



## SWISS Regard d'expert - Architecture



*« Par nos réflexions et notre expertise, nous aidons les professionnels de l'établissement à remettre en question leurs habitudes passées au profit d'une stratégie foncière, immobilière et organisationnelle qui intègre la médecine, les technologies de demain et les lieux. »*

Entretien avec **Jérôme Bataille**, architecte et associé d'AIA Life Designers et directeur des projets AIA SWISS

### Que représente le marché Suisse pour l'agence AIA Life Designers ?

**Jérôme Bataille :** Dans sa volonté de comprendre toujours mieux l'architecture en général et plus particulièrement l'architecture liée à la santé, l'agence AIA Life Designers, qui emploie un peu plus de 600 personnes, souhaite développer son activité au-delà des frontières nationales. Avec une cellule export dirigée par Marc Lecam, nous réalisons des projets en Chine, en Afrique du Nord, en Amérique du Sud et nous tournons aujourd'hui nos regards d'architectes vers des pays limitrophes et francophones tels que la Belgique, le Luxembourg et la Suisse. Ces pays entretiennent un haut niveau d'architecture sur des projets complexes et emblématiques. Dans ce contexte, notre groupe a créé l'agence AIA SWISS basée à Genève et dirigée par M. Stanley Hautdidier pour faire connaître et étendre ses savoir-faire en projets complexes et en particulier l'originalité et la pertinence de l'approche conjointe d'architectes et d'ingénieurs.

### Dans quelle mesure vous êtes-vous rapprochés d'acteurs suisses locaux pour développer votre structure ?

**J. B. :** Nous avons recruté un directeur pour l'agence AIA SWISS, Stanley Hautdidier. C'est un grand professionnel issu du domaine médical et biomédical, il bénéficie à ce titre d'une belle expérience des chantiers de construction en établissements de santé. Il a été responsable commercial pour un grand groupe allemand de matériel médical de haute technologie, et directeur des affaires médicales d'une clinique privée genevoise. Il présente donc des compétences dans les domaines structurels et opérationnels des établissements. En tant qu'associé, AIA Life Designers m'a chargé d'organiser notre implantation, de faire valoir l'originalité de notre approche et de nos savoir-faire auprès des acteurs immobiliers et de la santé Suisses.

### Quels ont été vos premiers projets menés en Suisse ?

**J. B. :** Nous avons eu en première commande directe le projet de centre de chirurgie ambulatoire autonome d'orthopédie de Fribourg. Dans le cadre de cette opération, nous avons défini l'ensemble des éléments constitutifs du centre (organisation, espaces, matériels, équipements, logiciels, économie, délais, etc.) pour une réponse proche du « *clé-en-main* ». En alliant les compétences de Stanley Hautdidier en la matière et notre culture en architecture de santé, nous avons délivré une réponse à la fois précise et globale. Conscient de la plus-value de cette solution complète, nous avons proposé nos services à l'Hôpital de La Tour. L'établissement a très bien réagi à notre proposition. Depuis 2016, notre collaboration permet à l'hôpital de combiner une approche à la fois stratégique et pragmatique de ses projets. L'objectif est de définir ce que sera l'établissement à terme de 10 ans sur ses aspects immobiliers. Nous l'aidons à anticiper pour que les choix et décisions actuels ne bloquent pas les évolutions futures et que chaque action construise l'Hôpital de La Tour de demain. Nous accompagnons également un maître d'ouvrage dans la réalisation d'une clinique en Valais, et sommes engagés dans de nombreux concours du domaine de la santé et des laboratoires.

### Quels types de conseils apportez-vous à l'hôpital de la Tour ?

**J. B. :** L'établissement avait déjà commencé la réalisation d'un nouveau bâtiment construit sur site : le B2. Nous avons apporté un conseil sur le plateau technique de chirurgie et sur la position de la salle de réveil. Restait à regarder ce que deviendra le site dans sa globalité et notamment comment se réorganise le bâtiment historique : le B1. Aussi, nous avons proposé à la maîtrise d'ouvrage un plan directeur concernant cette structure

existante. Nous lui avons présenté plusieurs axes de réflexion tels que le rassemblement des consultations dans le bâtiment B12, des mesures conservatoires pour développer demain la chirurgie ambulatoire, le regroupement des urgences, une organisation de la restauration avec plusieurs types d'espaces de restauration. Nous les avons aussi accompagnés pour la création d'une fondation dédiée à l'accueil des malades ou la mise en place d'une filière d'oncologie, ... Ces différentes stratégies très structurantes sur le plan médical et spatial n'avaient jusqu'alors pas été réellement évoquées par l'établissement. C'est une vision globale et d'anticipation que nous proposons.

### Comment les médecins de l'hôpital ont-ils été impliqués dans ces réflexions ?

**J. B. :** Nous avons défini un cadre général avec la direction puis discuté avec chacun des médecins, pour leurs consultations. Notre capacité à accompagner par la discussion et notre force de proposition ont permis d'être immédiatement en phase et de satisfaire les exigences des médecins. Nous nous concentrons, dans un premier temps, sur la définition de schémas directeurs généraux. Ces études sont ensuite soumises au regard du corps médical qui peut les amender ou nous accompagner vers davantage de précisions. Nous avons, par exemple, travaillé ensemble le rassemblement des urgences au sein d'un service unique. Nous répondons ainsi à des besoins pratiques liés à l'organisation des journées et des équipes de surveillance de nuit avec la mise en place d'un accueil commun. Les dispositions retenues ont donc pour qualité première de faciliter les missions quotidiennes de l'établissement et des médecins et d'optimiser la gestion des installations sans peser ou contraindre les aménagements à venir.





**Outre les urgences, quels sont les autres sujets faisant l'objet de réflexions avancées ?**

**J. B. :** Des consultations ont été rassemblées au sein du bâtiment B12. Nous avons également réalisé des études de faisabilité sur des bâtiments voisins du site pour y intégrer les locaux administratifs en location, le temps d'entreprendre les travaux dans le bâtiment dédié à l'administration. Globalement, la maîtrise d'ouvrage a visiblement apprécié la qualité de nos échanges et le fait que notre équipe comprenne les enjeux et les besoins de chaque service concerné par les opérations. Nos propositions s'attachent à établir un juste équilibre entre les demandes médicales, la fonctionnalité tout en maintenant une cohérence et une ligne globale des espaces.

**Dans quelle mesure avez-vous été impliqués dans les réflexions relatives aux installations du bâtiment B2 ?**

**J. B. :** Le projet était très avancé lors de nos premiers échanges. Nous avons proposé au maître d'ouvrage et à l'architecte engagé sur le projet une solution pour l'organisation du bloc opératoire, notamment de sa salle de réveil. Préalablement à notre intervention, le projet comprenait la création de deux salles de réveil pour gérer les activités générées par les deux entrées des bâtiments B1 et B2. Or, au regard de leur volume d'activité, il était clair que le dédoublement de telles installations aurait représenté une très mauvaise solution sur le plan de la qualité des soins. En collaboration avec les anesthésistes, nous avons donc développé un fonctionnement pleinement adapté avec une unique salle de réveil. Nous avons également pris les mesures conservatoires nécessaires pour faciliter la mise en place rapide d'un service de prise en charge en ambulatoire. Ainsi, nous anticipons d'éventuels besoins de l'hôpital en matière d'évolutivité.

**Quel bilan dresseriez-vous de votre collaboration avec l'hôpital de La Tour ?**

**J. B. :** Nous nous positionnons comme experts aux compétences multiples répondant à de très nombreuses demandes de l'hôpital. Nos réflexions visent à pousser les professionnels de l'établissement à remettre en question leurs pratiques actuelles pour aller vers celles de demain. Nous les accompagnons dans le développement d'une organisation des activités de chaque médecin en pôles dédiés. L'hôpital peut ainsi optimiser la gestion de ses installations, répondre aux besoins de tous les utilisateurs, tout en devenant plus efficace, notamment sur le plan financier. Le système de santé suisse va prochainement connaître une redéfinition de ses dépenses de santé au niveau fédéral et cantonal qui va profondément impacter l'exercice des établissements de santé. Devant une telle perspective, il est important que les établissements prennent dès à présent des mesures visant l'amélioration de la prise en charge et l'optimisation de leurs dépenses pour rentrer véritablement dans une logique de fonctionnement centrée sur le patient.

**Quelles sont les perspectives de développement de l'agence AIA en Suisse ?**

**J. B. :** Pour l'heure, notre développement se fait principalement en Suisse romande sur tout l'arc lémanique. Nous participons à des projets d'envergure et des concours dans le secteur de la santé et de la recherche. Nous positionnons également nos actions pour diffuser notre savoir-faire sur la ville et les personnes âgées ainsi que sur des projets d'équipements sportifs particulièrement complexes. Nous progressons et nos compétences sont régulièrement sollicitées sur les opérations ambitieuses.

# HOSPITAL 21

Donner un nouveau souffle à l'hôpital  
du 21<sup>e</sup> siècle



## UIA-PHG 2018

### 38<sup>e</sup> SEMINAIRE ANNUEL INTERNATIONAL

**29-31 Mai 2018**

Accueilli par Paris Healthcare Week  
Porte de Versailles - Paris - France

Contact : [uia-phg2018@orange.fr](mailto:uia-phg2018@orange.fr)

En collaboration avec

**uia** PUBLIC HEALTH GROUP

**HEGHHT**  
PARIS HEALTHCARE WEEK

**ARCHITECTURE  
HOSPITALIERE**  
LE MAGAZINE DES ACTEURS DE L'HÔPITAL DE DEMAIN