

Program för
konstnärlig gestaltning
FUS 3
Region Östergötland



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Inledning konstprogram

1.1 Syfte

1.2 Vision och målbild

1.3 Struktur och innehåll

1.4 Konst i samtidens offentliga rum

Byggnadsanknuten konst

Lös konst

1.5 Konst i vårdmiljö

Hälsa - kulturupplevelser

1.6 Psykisk ohälsa och konst

Konst i en psykiatrisk vårdmiljö

2. Bakgrund – FUS 3, Region Östergötland

2.1 FUS 3

2.2 Den nya byggnaden

2.3 Verksamhet

2.4 Utseende och design

Utvändigt

Invändigt

Utevistelsen

3. Teman och platser för konst inklusive kravspecifikation, motiv för val av konstnär och budget

3.1 Uppdrag 1

3.2 Uppdrag 2

3.3 Uppdrag 3

3.4 Budget

4. Genomförande av konstprogram

4.1 Processbeskrivning av tillvägagångssätt vid konstupphandling

4.2 Arbetsprocess då en konstnär tilldelats uppdraget

4.3 Tidplan

4.4 Samrådsgrupp

1. Inledning konstprogram

1.1 Syfte

Konstprogrammets syfte är att beskriva förutsättningarna för det fortsatta arbetet med konsten i FUS 3. Programmet ger en helhetsbild av konstens möjligheter i det FUS 3, samt berör riktlinjer, teman, avgränsningar, tidsplanering och budget. Konstprogrammet är samordnat med det övergripande gestaltningsprogram för sjukhuset och framtaget i dialog med samrådsgrupp och beställare. Konstprogrammet är ett levande arbetsdokument som kan revideras i takt med projektprocessen som helhet. Revideringar av konstprogrammet genomförs efter samråd med samrådsgruppen och beställaren.

1.2 Vision och målbild

Målet med konstprogrammet är att synliggöra och kommunicera information kring kommande konstinsatser. Konsten i FUS 3 utvecklar en miljö med människan i centrum och miljön påverkar sin betraktare på flera sätt: sinnligt, känslomässigt, rumsligt, fysiskt och intellektuellt. Konsten bidrar även till att förstärka sjukhusets identitet samt öppnar upp för andra upplevelser utöver den situation man befinner sig i för stunden.

1.3 Struktur och innehåll

Förstudien för konstprogrammet innehåller inledningsvis en kommentar till konst i offentlig miljö samt specifikt i sjukhusmiljö. Därefter presenteras bakgrunden till FUS 3 och de planerade byggnationerna. Med dessa som utgångspunkt presenteras sedan konkreta förslag till teman och platser för konst i sjukhuset. Avslutningsvis beskrivs genomförandet av konstprogrammet. Kortfattat berör förstudien frågor kring visioner, organisation av arbetet med konst, budget och tidplan.

1.4 Konst i samtidens offentliga rum

Konstnärer arbetar idag på många olika sätt; med s.k. traditionella uttryck som skulptur och måleri i en s.k. modernistisk tradition men också med konst i många skilda media som ljus, ljud, fotografi, video och med konst som på olika sätt integreras i byggnadsdetaljer. Konsten kan bidra till att försköna en plats men också i vidare mening bidra till att skapa innehåll och sammanhang. Konsten kan vara platsspecifik, d.v.s. utgå från och på olika sätt relatera till det sammanhang den placeras i. Den kan placeras solitärt eller integreras i arkitekturen och miljön på olika sätt.

Ofta delas den offentliga konsten upp utifrån begreppen *lös* samt *fast eller byggnadsanknuten* konst.

Byggnadsanknuten konst

Med byggnadsanknutna verk menas integrerade konstnärliga gestaltningar som samverkar med den arkitektoniska utformningen och är beroende av ett nära samarbete mellan konstnär och arkitekt. Exempel på byggnadsanknutna verk kan vara:

- Större identitetsskapande insatser som är samarbeten mellan konstnär, arkitekt och landskapsarkitekt. Dessa insatser avser stora samarbeten där det inte är helt självklart att kunna säga var konsten börjar och huset slutar (eller vice versa).
- Byggnadsintegrerade, eller platsspecifika, konstverk som tillägg i arkitekturen och i landskapet, eller integrerade detaljer.

Processer där konstnären agerar konsult och ingår bland andra i en arbetsprocess. I dessa fall skapar inte konstnären ett färdigt (eget) verk. Detta kan innebära konstnärlig medverkan vid utformning av platsbildningar, både integrerat i arkitekturen och/eller i landskapet, orienteringsskapande gestaltningar genom konstnärlig kompetens vid färgsättningsarbeten och materialval, utformning av tekniska detaljer och funktioner. Med olika "installationer" som ljus, ljud, orientering, delar av eller formgivning av platsen, mönstersetting, mark, golv eller möbler osv.

Lös konst

Utöver platser som i olika former integreras med arkitekturen, dvs. byggnadsanknuten konst, tillkommer konst som är flyttbar, s.k. lös konst. Denna konst är också beroende av en tidig samplanering med arkitekterna, om än utifrån andra förutsättningar. Det kan handla om ljudverk såväl som målningar och skulpturer. Exempel på lös konst kan vara: Solitära konstverk, unika konstnärliga objekt, som relaterar till platsen men som inte är byggnadsintegrerade. Konstnärliga uttryck som film och video eller andra mer tekniska installationer som rörlig bild, ljus och/eller andra uttryck som är aktuella i samtidskonsten exempelvis tillfällig konst eller olika konstpedagogiska projekt.

1.5 Konst i vårdmiljö

Konsten är betydelsefull i en vårdmiljö eftersom den tillför en humanistisk, estetisk, poetisk och existentiell dimension och bidrar till att skapa en miljö med människan i centrum. Ambitionen är att de konstnärliga gestaltningarna till innehåll och utförande är sammansatta, att de blir tillgängliga på olika nivåer och för en differentierad publik. Det betyder att konsten påverkar sin betraktare på flera sätt: sinnligt, känslomässigt, rumsligt, fysiskt och intellektuellt. Ett övergripande krav på konst är att den är väl formulerad. Det innebär att verket är väl utfört, både tekniskt och innehållsligt och att konsten är beständig och kommunicerar något betydelsefullt över lång tid.

Konsten i FUS 3 utgår från den pluralism som är specifik för platsen. De som möter den konstnärliga gestaltningarna uppvisar en rad olikheter: nationell och kulturell bakgrund, religion, ålder, kön, språk, funktionsförutsättning mm. Det ställer krav på sammantagna urvalet av konsten: språklig bredd, innehålls- och materialmässig hållbarhet och tillgänglighet. Det sammantagna urvalet av lös och fast konst i FUS 3 bör representera många konstriktningar och estiska uttryck.

Hälsa – kulturupplevelser

Hälsa är mer än en medicinsk angelägenhet och kunskapen om kulturens betydelse för hälsan ökar i samhället. Begreppen kultur och hälsa är föremål för helt skilda tolkningar och förknippas både med fysiska, psykiska, intellektuella, emotionella, sociala och andliga faktorer. Människors behov av reflektion och eftertanke och av helhetsperspektiv aktualiseras och tillgodoses i vissa fall i mötet med konst, design och arkitektur. Men naturligtvis är det också kulturella, ekonomiska och sociala faktorer som har avgörande betydelse för hur vi mår.

1.6 Psykisk ohälsa och konst

Vad är sjukdom? Av vad består en persons hälsa? Hur ser vi på hälsa och sjukdom i förhållande till klass, kön, geografi, religion, tid, samhälle, kultur, utbildning? Kan vi förstå vissa symtom som reaktioner på samhället och ett samhällstillstånd? Begrepp som begriplighet, acceptans, hanterbarhet och meningsfullhet spelar idag in när det gäller förmågan att hantera och tolka upplevelsen av hälsa, välbefinnande och livskvalitet. Det handlar om att se till hela människans livssituation d v s till individens livshistoria och de kriser vi möter under ett liv. Samhället och den livsmiljö som erbjuds där under en viss tid är kopplad till varje människas livssituation och de symtom och problem som uppträder hos denna människa. Det finns idag ett ökande tryck på sociala förmågor – det vill säga på förmågan att fungera i samhället. Mental hälsa definieras ofta som bristen på mental ohälsa. WHO har en annan definition:

“Mental health is defined as a state of well-being in which every individual realizes his or her own potential, can cope with the normal stresses of life, can work productively and fruitfully, and is able to make a contribution to her or his community.” WHO

Konst i en psykiatrisk vårdmiljö

Att arbeta med konst inom psykiatrisk vårdmiljö innebär att ta särskild hänsyn till de patientgrupper som vistas där och att i största möjliga mån sträva efter att skapa harmoniska och stödjande miljöer. Konst tillför på en gestaltande nivå något annat till de människor som vistas i en vårdmiljö. Konsten kan tydliggöra, bemöta och balansera inre dramatiska emotionella tillstånd. En noga utvald och placerad konst kan bidra till ett medvetet skapande av en emotionellt stödjande och utvecklande miljö. Konsten kan synliggöra relationella och emotionella problem som finns inom en människa och bidra till konstruktiva förhållningssätt. Om konst

integreras i miljön på ett genomtänkt vis kan både behandlings- och arbetsmiljön inom psykiatrin bli mer bärande och stimulerande. Konsten har en potential att sträcka sig djupt ner i det som vi inte kan formulera och ge oss fler verktyg att se och uttrycka oss själva.

Konst, inredning och arkitektur tillför viktiga estetiska, humanistiska och gestaltande aspekter till vårdmiljön. Men det finns även användning av konst som terapeutiskt hjälpmedel individuellt, i grupp eller i familjearbete. Konst har betydelse i en vårdmiljö och kan bidra till att omvandla det vi har svårt att formulera, det som är emotionellt laddat, till något gripbart. Det är just det som utgör basen för konstens roll i samhälle och kulturen.

2. Bakgrund - FUS 3, Region Östergötland



2.1 FUS 3

FUS 3 är den tredje etappen i byggprojektet Framtidens US och har planerad byggstart 2016. Byggnaden skall samla psykiatrisk slutenvård och öppenvård och innefatta psykiatriska kliniker och beroendeklinik samt habiliteringsverksamhet för barn, unga och vuxna. Byggnaden kommer även att ha lokaler för Universitetets forsknings- och utbildningsverksamhet. Målet är att samla verksamheterna i en byggnad som möjliggör bra möten mellan patient, personal och anhöriga. Sjukhuset ska vara lättillgängligt, lättorienterat och erbjuda en välkomnande miljö.

2.2 Den nya byggnaden

FUS 3 är uppdelad i olika volymer där den högre delen bildar en ryggrad åt de lägre delarna. Uppdelningen ger möjlighet till olika karaktärer för de olika volymerna, och således också i viss mån för de olika verksamheterna. Skalan gör att varje del har sin identitet och med färgsättning och material kan de olika delarna förstärka sin utformning. De smala huskropparna ger möjlighet till ljusa lokaler, grönska kan vävas in mellan och på de två kringbyggda gårdarna och goda möjligheter ges för utblickar och kontakt med omgivningen. Byggnaden är utformad för att utnyttja tomtens potential med närheten till sjukhuset i väster och i öster närheten till naturen och den småskaliga bebyggelsen. Tomtens nivåskillnader, med en differens på 2 våningsplan mellan den västra och den östra delen har inverkat på placeringen av byggnadskropparna och dess innehåll. I de högre delarna inryms 8 våningsplan. Hela byggnaden består av flera tydliga delar som är sammankopplade. Det ger en god orienterbarhet och gör att byggnaden uppfattas som flera mindre delar istället för en stor. Byggnaden terrasseras så att den följer terrängens sluttning och är 3 våningar lägre längst mot bäcken och trappar upp till 5 våningar mot entrésidan. En gemensam huvudentré för alla verksamheter är centralt placerad mitt på byggnaden vilket skapar god överblickbarhet och korta avstånd till de olika verksamheterna. Entréns läge ger en skyddad utomhusmiljö med plats för angöring och rundkörning. Entré för akutmottagning med ambulansangöring är placerad mot söder och en personalentré återfinns mot norr. FUS 3:s olika enheter kan få en tydlig uppdelning i de olika huskropparna samtidigt som de har ett nära samband och möjlighet finns att samnyttja lokaler. Byggnaden kommer att uppföras i två byggetapper där den södra delen byggs först (etapp 1) och vidare byggs den norra delen (etapp 2). Anledningen till uppdelningen är att befintlig slutenvård för

vuxenpsykiatri och barnpsykiatri ligger på tomten idag. Etappindelningen krävs för att undvika provisoriska lokaler så långt som möjligt. (info från Programhandling SWECO).

2.3 Verksamheten

Byggnaden kommer att rymma en rad olika verksamheter:

Den Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken (BUP) består av en slutenvårdsavdelning med 6 vårdplatser som servar hela länet. Det finns vidare 3 öppenvårdsmottagningar, en för allmän barn och ungdomspsykiatri, en inriktad mot misshandel och sexuella övergrepp samt en mottagning för patienter med ätstörningsproblematik upp till 25 år. Därutöver finns en enhet för mellanvård och ett länsteam för ätstörningspatienter, som bedriver dagvård.

Den vuxenpsykiatriska kliniken (VUP) består av öppenvård och slutenvård. Slutenvården består av 32 vårdplatser fördelade på 2 vårdavdelningar. Inom öppenvården finns olika specialistteam, till exempel ätstörningsteam, team för patienter med psykosjukdomar och team som behandlar patienter med självskadebeteende.

Det finns också en **akutenhet** som är öppen dygnet runt. Enhetens uppgift är att göra akuta psykiatriska bedömningar, telefonrådgivning och konsultation mot övriga enheter på US. ECT-enhet (elektrokonvulsiv terapi) som behandlar patienter med svår depression ingår också i klinikens organisation. Beroendekliniken består av en öppenvårdsmottagning, S:t Larsmottagningen, med samtalsbehandling både individuellt och i grupp, en enhet för tillnyktring (TNE) och en slutenvårdsavdelning för abstinensbehandling.

Slutenvårdavdelningen skall inrymma 8 vårdplatser för patienter som behöver ineliggande heldygnsvård. Till TNE kommer patienter som behöver övervakad tillnyktring. Majoriteten kommer med polis.

Habiliteringen omfattar verksamhet för barn, unga och vuxna i centrala länsdelen samt extern verksamhet med barn- och ungdomshabilitering över länet. Habiliteringens målgrupper, såväl barn som vuxna, har bestående eller långvariga funktionsnedsättningar såsom rörelsehinder, utvecklingsstörning, förvärvade eller medfödda hjärnskadorna, neuropsykiatrisk problematik som autismspekrumtillstånd (AST), eller ADHD i kombination med annan nämnd diagnos. Barn- och ungdomshabiliteringens insatser riktas till personer 0-18 år samt deras närstående och nätverket som finns runt familjen. Vuxenhabiliteringen riktar sig till personer som fyllt 18 år. Habiliteringens insatser består av utredning, behandling individuellt eller i grupp, information och utbildning, samt råd och stöd. Målet med insatserna är att förebygga och minska de problem som funktionsnedsättningen medför i det dagliga livet och skapa förutsättningar för aktivitet och delaktighet i samhället.

Linköpings universitetet kommer att bedriva forskning och undervisning i byggnaden. Forskningsinnehållet är beroende på forskarens inriktning och förändras över tiden. Samarbete mellan universitetet och olika kliniker (mot patienter) kan komma att ske.

2.4 Utseende och design

Målsättningen för gestaltningen är att skapa en vacker och upplevelserik miljö för såväl patienten som personalen. Arkitekturen skall möjliggöra bra möten mellan patient, personal och anhöriga. Optimera samverkan mellan verksamheterna. Göra sjukhuset tillgängligt, lättorienterat samt skapa en välkomnande miljö. Ge byggnaden en egen identitet - i samklang med övrig bebyggelse på sjukhusområdet och närmiljön.

Utvändigt

Gestaltningen av huset utgår från en tydlig rygg mot bergets stora höjdskillnad. Denna byggnadsdel har fasader av ljusa betongskivor som förses med fönsterband, vilka rytmiseras med inslag av större glaspartier. Mot denna rygg vilar två lägre byggnader av lugnare karaktär på den lägre marknivån. De två lägre volymerna omsluter skyddade gårdar för terapi och utevistelse. Fasaderna består av betongskivor i en varm jordnära färgskala. Mitt på huvudbyggnaden mellan de lägre volymerna har fasaden större glaspartier som ger en lättare karaktär och god kontakt mellan rummen innanför och parken ut mot bäcken. På de lägre volymerna finns tre paviljonger.

Paviljongerna består av släta betonggavlar och på långsidorna fälls större fält av skivor in i fasaden. De lägre byggnadsvolymer har sedumtak. Förutom att de är vackra fungerar de även som fördröjningsmagasin. Den glasade entrén skjuter ut med ett välkomnande entrétak för att accentuera ingången och är klädd med skivor i en kopparton för att ge ett varmt och välkomnande intryck.

Invändigt

Trygghet i byggnaden förmedlas genom att lokalerna är begripliga, har god orienterbarhet och upplevs som förutsägbara. Lokaler som är trivsamma och säkra bidrar till god kommunikation mellan patienter och personal. Utformningen ska så långt som möjligt förebygga risk för att patienter skadar sig själva, andra patienter, eller personal. Det är viktigt att miljön är anpassad till målgruppens kognitiva förmåga, motorik, perception samt tar hänsyn till sjukdomssymtom som kan medföra en förvrängd omvärldsbild. De smala huskropparna med enkelkorridorsystem ger goda förutsättningar för ljusa lokaler, både för de rum som ligger mot fasad som korridorstråken. Korridorerna får ljusinsläpp i ändarna och indirekt från rum. Glaspartier och trälaminatdörrar görs i ek så att rum och korridorer får en varm känsla i miljön. Skillnaden mellan eken och de ljusa väggarna gör att kraven på kontrast för tillgänglighet uppfylls. I korridorer med mycket expeditioner föreslås glas i dörr med mindre glasparti bredvid samt högt sittande fönster. Insynsskydd i "ögonhöjd".

Utevistelsen

För att framgångsrikt bedriva vård är det viktigt att patienter och vårdpersonal lockas till mycket utevistelse och att det utanför fönstret finns en god grön miljö. Miljön runt sjukhuset behöver vara stimulerande, bjuda på årstidsvariationer och upplevelser för sinnena. Med utgångspunkt från platsens kvalitéer utnyttjas och förstärks karaktärerna av lövskogsravin och tallskog. De olika karaktärerna är tydliga i området och kontrasterar på ett intressant sätt mellan Tinnerbäckens lummiga, djupa ravin i öster och de höglänta berghällarna med torrare förhållanden och främst tall som karaktärsväxt. Växtvalet i anläggningen ska ansluta till och förstärka de två karaktärerna. Utemiljön i anslutning till entréer utformas med tydlighet och god tillgänglighet. Här är viktigt med identitetsskapande detaljer som bidrar till god orienterbarhet. Belysningen ska vara god och ej bländande. Pollare och markstrålkastare undviks med hänsyn till synskadade, som lätt bländas av lågt sittande ljuskällor. På de kringbyggda gårdarna finns olika krav utifrån den verksamhet som ska bedrivas. Rehabiliteringen syftar till att aktivera och träna patienterna, medan vuxenpsykiatri har ett behov av en lugn utemiljö. Barn- och ungdomspsykiatri behöver utrymme för både aktivitet och vila i utemiljön. För att avhjälpa integritetsproblem på framförallt de kringbyggda gårdarna föreslås pergolor och skärmtak på delar av gårdarna. En avvägning görs för att samtidigt gynna ljusinsläpp till gårdar och fönster i markplan (info från Programhandling SWECO).

3. Teman och platser för konst inkl, kravspecifikationer och motiv för val av konstnär

Övergripande tema: Resa, expeditioner, hav, berg, vatten, skog

Med bakgrundsbeskrivningen i åtanke ges i detta kapitel förslag på riktningar som det konstnärliga gestaltungsarbetet i FUS 3, kan ta. Ytor som når en större målgrupp ska prioriteras när det gäller kommande konstutsatningar. Väntytter och gångstråk är viktiga platser, liksom entréytter och knutpunkter. Ambitionen är att de konstnärliga gestaltningarna till innehåll och utförande är sammansatta på ett dynamiskt vis, att konsten är tillgänglig på olika nivåer och riktar sig till en mångfacetterad målgrupp.

3.1

1. Uppdrag

Tema: Navigationsljus och farkoster

Ett navigationsljus används inom luftfart och sjöfart för att synliggöra en farkosts färdriktning, typ och storleksklass. På fartyg och båtar benämns de också skeppsljus. En farkost kan exempelvis hjälpa oss när vi vill förflytta oss från en punkt till en annan. Ordet används ofta om anordningar såsom ballonger, rymdfarkoster, isjakter, flottor, flygande mattor och så vidare. Därmed inte sagt att farkosterna kan rör sig vart som helst, ofta kan de bara röra sig på vattenytan, på jordytan, i vatten, i rymden eller i luften.

Kravspecifikation: Uppdrag 1 innefattar en konstnärlig gestaltning i anslutning till huvudentrén utomhus och innergården mitt emot det stråk som leder vidare till den anslutande utomhusgården. Intentionen är att gestaltningen ska fungera som riktmärken och välkomna besökare, personal och patienter till sjukhuset. Förslag på tema för den konstnärliga gestaltningen är navigationsljus och farkoster. Konstnären kan med fördel arbeta med skulptural gestaltning. Intentionen är att gestaltningen ska bidra med identitet och tydlighet, stimulera fantasin. Den konstnärliga gestaltningen ska samverka med övrig arkitektonisk gestaltning och tillföra något oväntat och självständigt rent konstnärligt. Konstnären ska vara form- och materialmässigt säker och ha god erfarenhet från fristående skulpturalt arbete. Kunna förhålla sig till arkitektur och miljö.

Val av konstnär: Truls Melin

Motivering: Truls Melin är född 1958 i Malmö. Han utbildade sig vid Det Kongelige Danske Kunstakademi i Köpenhamn 1979–1984. Han representerade Sverige vid Venedigbiennalen 1993 och har genomfört ett antal offentliga konstprojekt. Melin arbetar skulpturalt och hans arbete präglas av en poetisk gåtfullhet. Hans verk befinner sig i korsningen mellan det barnsligt lekfulla och det djupt allvarsamma och han fascinerar av färden, både den rent fysiska och den som mer symboliskt sker inom oss. Han verk bär på en stor integritet och uttrycker en vilja att få fortsätta vara precis som de är. Han arbetar formsäkert och har lång erfarenhet från att gestalta skulpturala verk i offentlig miljö. Hans uttryck har en tydlighet och samtidigt en öppenhet och kan på så sätt bidra till att skapa fokus och väcka nyfikenhet i vårdmiljön.

3.2

2. Uppdrag

Tema: Färdriktning via knutpunkter och riktlinjer

Att färdas är att ta sig fram genom olika typer av landskap och miljöer. Det kan handla om att söka sig fram med hjälp av en karta eller spontant vandra genom en okänd mark. Under färden kanske vi behöver någon form av riktlinjer eller guidelines när vi färdas genom olika naturlandskap, klimat, världar och biotoper. Vi behöver också hitta vila och slå oss ner ibland mellan de olika platserna.

Kravspecifikation: Uppdrag 2 innefattar en konstnärlig gestaltning som idémässigt binder samman knutpunkter, gångstråk och mötesplatser i byggnaden. Förslag på tema för den konstnärliga gestaltningen är en fri tolkning av begreppet *färdriktning*. Gestaltningen ska utformas med tydlighet och bidra med identitetsskapande detaljer. Uppdraget är kopplat till orienterbarhet i byggnaden, hur rör vi oss och hittar fram till dit vi ska. Den konstnärliga gestaltningen ska passa både barn och vuxna och kan bidra med ett taktilt och materialmässigt intressant inslag till platsen. Konstnären ska ha god hantverksskicklighet då det handlar om att integrera gestaltning vid entrépartier och vid strategiska platser i den inre miljön. Erfarenhet från samarbete med arkitekter och byggnadsanknuten konst.

Val av konstnär: Anna Lerinder

Motivering: Anna Lerinder är född 1970 i Stockholm. Hon utbildade sig vid Formlinjen på Beckman School of Design 1992–1995. Hon arbetar med keramik, både i form av bruksföremål men hon har även skapat ett flertal gestaltningar i offentlig miljö. Hon fascinerar av rumslighet och hur utrymmen tas i anspråk. Hennes arbete har en poetisk och minimalistisk ton med ett taktilt tilltal. Hennes verk tar platsen i anspråk utan att varken ta över eller försvinna, istället står de i direkt samklang med sin omgivning och för tankarna till riktmärken, yta, struktur och allvar. Hon har stor vana vid att arbeta byggnadsintegrerat och i samarbete med arkitekter. Hon vann nyligen ett uppdrag i Stockholms nya tunnelbanestationer. Hon har en förmåga att arbeta lågmält och samtidigt med stor sinnlighet och taktilitet.

3.3

3. Uppdrag

Tema: Expeditioner och äventyr på land och i vatten

Kravspecifikation: Förutom de två större uppdrag som beskrivits ovan föreslås beställning av en sammanhängande serie verk vid glasade väntytter i inomhusmiljön. Konstnären ska ha vana vid att arbeta illustrativt och med berättande aspekter. Vana vid plats specifika uppdrag och samarbete med arkitekter. Förmåga att arbeta med glas och färg.

Val av konstnär: Frida Oliv

Motivering: Frida Oliv är född 1974 och bosatt i Stockholm. Hon utbildad sig i Fri konst vid Umeå Universitet 1998–2003. Hon arbetar främst med måleri och bygger egna landskap med hjälp av symboler och referenser från naturen. Rofyllda landskap i vilka man kan försjunka och upptas. Det är ett historieberättande som bjuder in till eget tolkande och en möjlighet att fylla mellanrummen. Den första anblicken omvandlas och blir till något annat, något mystiskt och eget. Hon har god erfarenhet från flera uppdrag av att arbeta med bilder på glas och arbetar gärna föreställande och med färgstarka och fantasieggande naturmotiv.

Övriga konstaktiviteter: inköp och beställning av enskilda eller sammanhängande verk.

3.4 Budget

Uppdrag 1	Skiss 60 000SEK	Utförande	1 500 000SEK
Uppdrag 2	Skiss 50 000SEK	Utförande	900 000SEK
Uppdrag 3	Skiss 45 000SEK	Utförande	300 000SEK
Reserveras för övriga kostnader som inköp, bygganpassning, konsultarvoden, belysning, osv.			2 145 000SEK
TOTAL BUDGET			5 000 000SEK

4. Genomförande av konstprogram

4.1 Processbeskrivning av tillvägagångssätt vid konstupphandling

Processbeskrivning av tillvägagångssätt vid konstupphandling i samband med nybyggnadsprojekt i Region Östergötland under perioden 2013-2020. Region Östergötland har en transparent process vid upphandling av konst. Upphandlingsprocessen stäms av löpande med Upphandlingscentrum (UC).

En konststyrgrupp bildas. I konststyrgruppen ingår konstansvarig, representant från verksamhet, arkitekt/er samt av landstinget anlitad konstkonsult. Plats/er för konstnärliga gestaltning/ar identifieras av konstkonsult samt landstingets konstansvarig i samarbete med arkitekt. Ett konstprogram tas fram av konstkonsult som godkänns av styrgruppen för övergripande frågor i varje enskilt nybyggnadsprojekt samt av konstansvarig, FM centrum. Konstansvarig samt konstkonsult gör ett första urval av konstnärskap från *banken till Region Östergötland insända intresseanmälningar*. Urvalen görs utifrån i konstprogrammets beskrivna kravspecifikation för aktuellt uppdrag/plats. Urvalen, ca 5-10 stycken presenteras sedan för konststyrgruppen. Där görs ytterligare en bedömning utifrån brukarmässiga, arkitektoniska och ekonomiska aspekter samt hur konstnären kan svara mot de konstnärliga krav och mål som finns angivna i gestaltningsprogram och

konstprogram. Frågan kring ev. jäv ställs till konststyrgruppen. En eller flera konstnärer väljs för skissuppdrag. Urvalsprocessen dokumenteras.

Skissavtal skrivs med konstnär. Konststyrgruppen utökas nu med projektchef/projektledare, förvaltare och ev. viss teknisk specialistkompetens som krävs för det specifika projektet där skissarbetet stäms av löpande för att säkerställa teknik, tillgänglighet, drift och underhåll samt att konstnärliga och brukarmässiga bedömningar görs. När godkänd skiss presenterats tecknas utförandeavtal med konstnär.

4.2 Arbetsprocess då en konstnär tilldelats uppdraget

Konstnären producerar konstverket i dialog med beställaren, byggledning, arkitekt och/eller landskapsarkitekt och konstkonsulten. Det nära samarbetet är nödvändigt för att konstverket och dess omgivning ska interagera på bästa sätt. Ibland kräver konstverket t.ex. markberedning, belysning eller särskilda fästen för montering som måste inkluderas i byggprocessen av fastigheten. Gränsdragningar mellan konst och byggprocess görs. Under konstprojektet förankras kontinuerligt arbetet med konst även hos beställaren. Informationsavdelningen på FUS3 tar del av arbetet med konst och har möjlighet att se konsten som en del av den verksamhetens profil. När så verket är färdigställt kan konstverket invigas och konstnären överlämnar det till FUS 3 och till Region Östergötland, som kommer att äga och förvalta verket.

4.3 Tidplan

Konstprogram tas fram -september 2015
Konstprogram antas -oktober 2015
Beslut om konstprogram- oktober 2015
Konstnärer utses för skiss-november 2015
Beslut om skissuppdrag tas - november 2015
Skissperiod november-mars 2015-2016
Beslut om utförande mars 2016
Produktion konst- enligt byggtidplan
Montering konst – enligt byggtidplan
Överlämning och slutbesiktning – enligt byggtidplan

Arbetet följer byggprocessen i övrigt.

4.4 Samrådsgrupp

Johannes Antus Leg. Sjuksköterska, Reg Ö
Ann-Mari Pettersson, Specialpedagog Länsteam Kommunikation, Reg Ö
Pernilla Nordén, arkitekt, Sweco Arkitekter
Hanna Rangsjö, arkitekt, Sonark arkitekter
Martin Petersson, projektledare Bygg, Sweco Management
Carl Melin, förvaltare, Reg Ö
Madelene Gunnarsson, Konstkoordinator, AM Public
Ann Magnusson, Konstkonsult, AM Public

Arbetet förankras kontinuerligt med beställare.

Stockholm 2015 09 28

AM Public

Konstkonsult & projektledning

www.ampublic.se