

# Vårdbyggnadspriset 2003

## Juryutlåtande



Årets vinnare:

# Rehab Station Stockholm

# Deltagare i tävlingen 2003

Plats/namn	Verksamheter	Huvudman	Arkitektkontor	Ny- / ombyggnad
<b>Vindelns Hälsocentral</b>	Vårdcentral, apotek, försäkringskassa	Västerbottens läns landsting	WSP Arkitektur Umeå	Nybyggnad 2 vån 2 300 m <sup>2</sup>
<b>Örnsköldsviks sjukhus</b>	Dialysavdelning	Landstinget Västernorrland	ARKING, Örnsköldsvik	Ombyggnad 1 vån 800 m <sup>2</sup>
<b>Mölnåls sjukhus</b>	Dagkirurgi	Västfastigheter distrikt Göteborg	Pyramiden ark. Göteborg	Ombyggnad 4 vån 2 400 m <sup>2</sup>
<b>Södersjukhuset Stockholm</b>	Bilddiagnostiskt centrum, entré, restaurang m.m.	Stockholms läns Landsting	Erseus, Frenning & Sjögren. Nyréns	Om- och nybyggn 3 plan 13 200 m <sup>2</sup>
<b>Växthuset Göteborg</b>	Pediatrik vård och tillväxtforskning	Västfast Göteborg Göteborgs univ	White arkitekter Göteborg	Nybyggnad 2 vån 3 200 m <sup>2</sup>
<b>Akademiska Uppsala</b>	Barnuppvakning	Landstinget Uppsala län	Arkitektgruppen Gävle Lund Arkitekter	Ombyggnad 1 vån 250 m <sup>2</sup>
<b>Liljefors torg, Uppsala</b>	Folktandvård	Landstinget Uppsala län	TEMA ark Uppsala A5 Arkitekter	Ombyggnad 1 pl 100 m <sup>2</sup>
<b>Rehab Station Stockholm</b>	Ryggmärg-, hjärn- och whiplashskadade	EduCare Fastigh	Millimeter arkitekter	Omb 2 pl 2 500 m <sup>2</sup> Nyb 1 pl 1 000 m <sup>2</sup>
<b>Danderyds Sjukhus</b>	Förlossningsklinik	Stockholms läns landsting	Grafit arkitekter 3dO	Ombyggnad 1 800 m <sup>2</sup>
<b>Falu lasarett</b>	Sluten vård, dagvård och mottagning. Barn o ungd.	Landstinget Dalarna	Sweco-FFNS Falun	Tillbyggn 600 m <sup>2</sup> Ombyggn 1 900 m <sup>2</sup>
<b>Östhammars Vårdcentrum</b>	Akutvård, geriatrik, sjukhem, demensboende	Landstinget Uppsala län	Sycon Teknikkonsult	Omb 1 700 m <sup>2</sup> Nybyggn 700 m <sup>2</sup>
<b>BUS Lund</b>	Öppen-, dag-, dygnsvård. Operation, akutvård mm	Regionfastigheter Region Skåne	White arkitekter Malmö SAMARK SYDARK	Nybyggnad 4 plan 23 000 m <sup>2</sup>
<b>Bromma sjukhus Stockholm</b>	Geriatriska vårdavd. Paramedicin mm	Stockholms läns landsting	FL och HLLS	Ombyggnad 3 pl 20 000 m <sup>2</sup>
<b>Kommunikations- centr Halmstad</b>	Hörselvård, syncentral, datakommunikation	Landstinget Halland	Fredblad ark Halmstad	Ombyggnad 4 pl 20 000 m <sup>2</sup>
<b>Sahlgrenska Göteborg</b>	Urolog, kärnkirurgi, stroke, kirurgi, endokrinologi	Västfastigheter distrikt Göteborg	Yngve Lundh ark Göteborg	Ombyggnad 6 pl 4 600 m <sup>2</sup>

**Kontakt med tävlingsdeltagare.** På Forums hemsida [www.varabyggnad.nu](http://www.varabyggnad.nu) finner du kontaktpersoner, adresser och telefonnummer till tävlingsdeltagarna.

## Juryns ledamöter

Claes Caldenby (ordf)	Arkitekt, professor i arkitekturens teori och historia vid Chalmers Tekniska Högskola
Per Lagheim	Ledamot av Forum vårdbyggnads styrelse. Stadsarkitekt i Upplands Väsby
Alice Lindström	Ledamot av Forum vårdbyggnads styrelse. Lokalplanerare vid Regionfastigheter i Skåne
Robert Sinclair	Överläkare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg
Helle Wijk	Med. dr. Sjuksköterska vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg
<b>Juryns sekreterare:</b>	Jacob Cederström, arkitekt SAR-MSA. Elephant Art

# Rehab Station Stockholm – vinnare

Klara mål har ställts upp för verksamheten: att återge människor livslust och förmåga. Här är man deltagare och inte patient. Det handlar om unga aktiva människor som drabbats av ett många gånger livslångt handikapp. Mat och kultur är lika viktiga delar i verksamheten som idrott och fysisk rehabilitering. Arkitekturen uttrycker och stöder med stor tydlighet det salutogena perspektivet.

## Vård i gamla regementsbyggnader

Anläggningen återanvänder gamla regementslokaler. En stallbyggnad har byggts om till träffpunkt, mottagningar och träningslokaler medan det andra stallet blivit sjukgymnastik, arbetsterapi och kontorslandskap. Ett tredje hus, ursprungligen ridhus, används utan ytterligare renovering som sporthall. Husen har kopplats ihop med halvtempererade förbindelsegångar och kompletterats med en bostadsdel av förtillverkade paviljonger. Nybyggnaderna har ett tillfälligt bygglov eftersom de ligger i Nationalstadsparken.

## Tuffa lösningar och kompromisslöst patientfokus

Rehab Stations stora tillgång är ett kompromisslöst patientfokus för en speciell grupp, till stor del bestående av rullstolsbundna unga män. Arkitekturen signalerar omedelbart verksamhetsidén: det är tuffa, enkla och robusta lösningar, från bevarandet av de befintliga nyttobyggnaderna till materialval och detaljer i nybyggnadsdelarna. Den svarta färgen dominerar tilläggen. Industriglaslet har använts i passager, lutande för att undvika reflexer och underlätta utblickar. Träggolv och råspont, hyvlad under axelhöjd, ger bostadsdelen en svensk karaktär, som samtidigt kan vara lockande exotisk för utländska boende. Det tåliga träet ersätter påkörningsskydd i korridorerna.

Barncerebralis har fått en egen paviljong där hjärnskadade med koncentrationssvårigheter kan få en lugn och avskild miljö.

## Utmaning av traditionell vårdmiljö

Rehab Station kan uppfattas som en nyskapande länk i vårdkedjan mellan institutionsvård och vård i hemmet. Att förlägga verksamheten utanför sjukhusmiljöerna och i stället söka sig till en attraktiv yttre miljö blir därmed en möjlighet och kreativ återanvändning av befintliga miljöer en självklar tillgång. "Detta ska uppfattas som motsatsen till en traditionell vårdmiljö" säger man i presentationen.

Rehab Station är därmed på en rad punkter en utmaning för vårdbyggandet, värd att tas upp till diskussion inför framtiden. Konsekvent patientfokus innebär ett val att, med arkitekturen som medel, göra miljön särskilt bra för en särskild grupp och därmed inte lika passande för alla. På vissa punkter avviker man från normalstandard när det gäller mått och material.

Utmaningen ligger här mera i ifrågasättandet och nytänkandet än i generellt överförbara idéer. Det provisoriska bygget, betingat av omständigheterna, har vänts till en fördel som visar vad som går att åstadkomma med baracker genom omsorgsfull planering. Detta kan vara en generell lärdom för ett vårdbyggande som i framtiden kan behöva arbeta med många olika typer av lösningar. Allt detta gör emellertid också att en fördjupad utvärdering ett så annorlunda projekt efter längre tids användning av vore särskilt värdefull.



Rehab Station utnyttjar en f.d. stallbyggnad. Till vänster skimtar den svarta tillbyggnaden med internatbostäder.



Det lutande industriglaslet ger en spännande karktar både inifrån och utifrån



Fysisk träning och idrott är en vital del av rehabiliteringen



Sovrum och badrum i den provisoriska bostadsbyggnaden

# Hedersomnämningen

## BUS – Barn- och ungdomssjukhuset i Lund

Det nybyggda barn- och ungdomssjukhuset är resultatet av ett konstruktivt planerings- och programarbete med bred medverkan av personal från alla funktionsområden. Projektet tar utgångspunkt i ett tydligt patientfokus där man samlat all nödvändig specialistkompetens under ett tak.

Stor hänsyn är tagen till familjens behov samt miljöns betydelse för hälsa och tillfrisknande. Vårdrummen är rymliga, ljusa och luftiga genom satsning på stora fönster, generös takhöjd och befriande släta tak. Stort utrymme har givits för att tillgodose barnens och ungdomarnas olika intressen såväl ute som inomhus. Den spännande lekgården står i förbindelse med lek- och aktivitetsrum på bottenvåningen. Den stora inre ljusgården ger sjukhuset sammanhang. Den yttre arkitektoniska utformningen är väl anpassad till omgivningen i form, skala och material.

Integrationen mellan öppen-, dag- och dygnsvård möjliggör samutnyttjande av lokaler och personal, ökad effektivitet, varierat innehåll i arbetet och lägre vårdtyngd. De flexibla lokalerna med hög standard på den fasta utrustningen i vådrummen ger möjlighet till anpassning av verksamheten efter förändrade behov – eller till helt annan typ av vård.

Stor vikt är lagd vid ekologiska aspekter genom kretsloppsanpassade byggmaterial, halogenfria kablar, emissionsfria golvmaterial, avdödning av legionellabakterier i varmvattnet och reduktion av elektromagnetiska fält enligt gällande miljöplan.



*Vy nedifrån den centrala ljusgården*



*Perspektiv över BUS samt den gamla seminariebyggnaden till höger i bilden*

## Kommunikationscentrum, Halmstad

Samlokalisering av syn- och hörselmottagningar och resurscenter för databaserade kommunikationsmedel har givit stora samordningsvinster för såväl patienter som personal. Personalen som arbetar i olika team kan smidigt samverka mellan sina specialistområden. Patienterna erbjuds en samlad kompetens omkring sina ofta multipla behov och kan därmed erbjudas ett flertal tjänster vid samma vårdtillfälle.

Målet att skapa en byggnad med fullständig tillgänglighet för alla har i hög grad uppnåtts genom väl genomtänkta materialval, färger på väggar, inredning och möbler. Med anpassad färgskala och tydlig kontrastverkan har man tillgodosett behovet av orienterbarhet. Tydliga skyltar i förening med punktskrift, väggfärg i kontrast mot strömbrytare, stolsben utan skrapljud mot golv är exempel på åtgärder som utförts så att tillgänglighet och handikappanpassning fått ett sinnligt uttryck.

Man har kunnat realisera kommunikationscentrum i en tidigare utdömd byggnad från 1960-talet. Projektet har vid rivningsarbeten och produktion följt en miljöplan som syftar till resurshushållning, kretsloppstänkande och torrt bygge.

Projektet är ett utmärkt exempel på kunskapsutveckling inom handikappanpassning eller "universal design", såväl i processen som i genomförda lösningar.



*Taktilt ledstråk till receptionen*



*Kontraster, taktil text och punktskrift*

## Bilddiagnostiskt centrum (BDC) och entré vid Södersjukhuset i Stockholm

Sjukhusentrén har ett arkitektoniskt värde genom att uttrycka vår tids arkitektur samtidigt som den genom att höja entrén en våning knyter an till Södersjukhusets ursprungliga idé och elegant löser uttalade brister i den tidigare entréfunktionen. Den nya fasaden, dammen, den konstnärliga utsmyckningen och planteringarna över P-däcket är beståndsdelar i skapandet av en välkomnande entré. Såväl yttre som inre former präglas till stora delar av saklighet och genomtänkt materialkvalitet vilket bidrar till bilden av en kompetent vårdgivare.

Den bilddiagnostiska enheten har effektiva samband med sjukhusets övriga delar och integrerar framåtsyftande flera former av bilddiagnostik. Utformningen med två våningsplan, varav ett för akuta undersökningar i direkt anslutning till akutmottagningen, minskar transportproblem och förbättrar patientflöden. Avgränsningen mellan allmänna ytor och arbetsytor är genomtänkt och man har varit noggrann med trygghetsskapande orienterbarhet. Korta avstånd mellan granskning och patientundersökningar och närhet mellan medarbetarna har uppnåtts.

De av funktionella skäl dunkelt belysta arbetslokalerna kompletteras av ljusgårdar, ljusschakt och takterrassen på ett för patienter och personal välgörande sätt. Kommande behov av utbyte och förnyelse av den tämligen tunga utrustningen har förutsetts och lösningar för att underlätta sådana byten har inarbetats.



Entréplanen med konstnärlig utsmyckning



Fr. v. den äldre sjukhusbyggnaden, BDC och parkeringen

## Växthuset – nytt centrum för vård och forskning vid Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus i Göteborg

Ett nybygge som idémässigt är lätt att entusiasmeras av. Projektets planform – beskriven som hypofysen – är en fantasieggande symbolik som signalerar att något särskilt ryms inom väggarna. Här finns integration och samverkan mellan klinisk verksamhet, pediatrik tillväxtforskning och utbildning i en unik och profilerad byggnad. Verksamheten är ett centrum för kunskap om tillväxt hos barn.

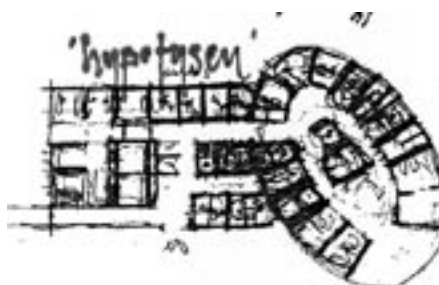
All patientverksamhet är samlad i entréplanet. Lokalerna är utformade med stark fokusering på målgrupperna barn och deras föräldrar samt forskare. Färgsättning och design förmedlar en känsla av såväl trygghet som professionalism.

Planerings- och byggprocessen har hela vägen, från idé till färdig byggnad, präglats av en intensiv och kreativ samverkan mellan alla inblandade.

Stor hänsyn har tagits till miljö och energihushållning vid utförandet av elanläggning, byggnadsstomme och klimatanläggning. Man har satsat på slitstarka material till fördel för drift, underhåll och förändringar. Byggnadens konstruktion ger möjlighet till påbyggnad med en våning.



Växthusets bågformade fasad



Skiss till byggnadens planform

# Övriga juryutlåtanden

## **Avdelning 30 vid Sahlgrenska sjukhuset**

Ombyggnaden är en del av ett större projekt med sex avdelningar för olika vårdverksamhet i en tidstypiskt smal sjukhusbyggnad. Stor vikt har lagts vid generella lösningar för att stödja samordning och samarbete och för att kunna möta framtida behov av omflyttningar inom sjukhuset utan stora kostnader för ombyggnad och anpassning av lokalerna.

## **Barn- och ungdomskliniken vid Falu lasarett**

I projektet har barnens behov främjats genom en trygg vårdmiljö som stimulerar till aktivitet där lekterapi är centralt placerad. Paramedicin, dagvård och patientrum grupperas kring lekgårdar och gränsen mellan ute och inne är utsuddad. Detta har resulterat i en vårdmiljö som kan bidra till barnens tillfrisknande. Ett strategiskt placerat kliniskt administrativt centrum har ersatt utspridda expeditioner, vilket underlättar kontakterna inom personalen. Projektet har uppnått god energihushållning.

## **Barnuppvakningsavdelning, Akademiska Sjukhuset**

Projektet har bestått i en ombyggnad och omdisponering av trånga och opraktiska lokaler. Tidigare var man efter operation tvungen att transportera patienter under besvärliga och otrygga omständigheter. Transportvägarna förkortades tack vare ny placering av uppvakningsavdelningen. Lösningen gav en lugn och avskild miljö och har underlättat föräldrarnas kontakter med sina barn och med vårdpersonalen.

## **BB Stockholm vid Danderyds sjukhus**

Verksamheten präglas av ett helhetstänkande med en sammanhållen vårdkedja från graviditet till förlossning, mödravård och babyvård. Man har satsat på en miljö som ska komma bort från traditionellt institutionsbetonade sjukhuslokaler. Grundtanken att framhålla det friska i barnafödandet har förstärkts genom ett omsorgsfullt val av material, konst och färger.

## **Dagkirurgin vid Mölndals sjukhus**

Ett exempel på hur äldre lokaler kan utformas för att stödja en nyorganiserad, patientcentrerad och effektiviserad verksamhet. Detta har kunnat ske tack vare ett gott samarbete mellan många intressenter och ett stort och uthålligt personallengagemang. Lokalerna har försetts med ny teknisk utrustning och fräscha ytmaterial främst till fördel för operationssalor och postoperativ vård. Asbest och andra miljöfarliga ämnen har sanerats bort.

## **Dialysavdelningen vid Örnsköldsviks sjukhus**

En solfjädersformad och öppen utformning av dialysplatser, reception och övervakning i en ljus lokal. Lösningen är arbetseffektiv, bidrar till mindre stress för personalen och ger en lugn och trygg miljö för patienterna. Lokalutformningen medger att patienternas individuella önskemål om aktiviteter och kontakter under behandlingstiden kan tillgodoses.

## **Folktandvården, Liljefors torg i Uppsala**

Ombyggnaden har föranletts av nya arbetssätt med individuella besök och förändrade arbetsrutiner för datoriserad tidsbeställning. Lokaldispositionen har givit ett rofyllt väntrum med en integrering av den omsorgsfullt utformade atriumgården. Man tillämpar fullständig sophantering och varmkompostering. Betydande förbättringar har åstadkommit med små medel under medverkan av en engagerad personal i såväl planeringsprocess som genomförande.

## **Geriatriska avdelningar vid Bromma sjukhus**

Ombyggnad av gamla vårdlokaler från 1970-talet till geriatrisk vård enligt dagens krav. Utformningen präglas av goda samband, ordning och trygghet. Arkitekturen är ren och enkel. Färgsättning och materialval minskar en traditionell institutionskänsla. Med accentfärger underlättas orienteringen i de i hög grad likformade lokalerna. En centralt placerad sköterskeexpedition ger goda möjligheter till samverkan mellan personal vid olika avdelningar.

## **Vindelns hälsocentral**

Hälsocentralen ligger "mitt i byn" och byggnaden har en arkitektur som väl ansluter till ortens bebyggelse. Man möts av ett välkomnande gemensamt väntrum. Lokalerna med vårdcentral, apotek, tandvårdsmottagningar och försäkringskassa m.m. har goda inre samband och är lättorienterade för besökare. Att på detta sätt samla flera funktioner stärker känslan för samarbete över huvudmannagränserna och det underlättar behandling av patienter med komplexa vårdproblem.

## **Östhammars vårdcentrum**

Kommunens sjukhem har byggts om och till med egna lägenheter för äldre. Lägenheterna är utformade för att passa såväl eget individuellt boende som demensboende. När vårdbehovet ökar behöver de äldre inte flytta, och vården kan anpassas till deras behov och ges i bostäderna. De behöver inte uppleva nackdelar av ett system med olika huvudmän. Genom tekniska lösningar har man lyckats hålla uppvärmningskostnaderna på oförändrad nivå trots ökad byggnadsvolym.

# Allmänna synpunkter

De femton inlämnade förslagen utgör en bred samling exempel på miljöer för vård från helt olika vårdområden. Här finns allt från den stora nya sjukhusbyggnaden till den lilla ombyggda folktandvårdsmottagningen. Juryn är imponerad av all kompetens, kreativitet och engagemang som ligger bakom de insända förslagen. Besöken på plats – nio av de femton tävlingsförslagen besöktes – har visat att det bakom de goda exemplen alltid finns någon eller några som helhjärtat drivit projektet, eldsjälar som är övertygade om att god arkitektur har stor betydelse för vården.

Juryn bestämde sig tidigt för att så långt möjligt bedöma hur varje enskilt förslag löst sin uppgift utifrån sina förutsättningar. Bedömningen har utgått från arkitektoniska värderingar men framför allt från den särskilda betydelse arkitekturen kan ha för vården genom att underlätta flöden, förtydliga samband, minska negativ stress och stödja individens läkande och hälsobefrämjande processer. Juryn har valt att lyfta fram både nyskapande lösningar och gediget professionellt genomförda projekt.

## Bidrag till debatten

Ett av vårdbyggnadsprisets syften är att stimulera till debatt och diskussion om vårdmiljöers utformning och därmed också bidra till att utveckla vårdens lokaler som stöd och stimulans för verksamheten. Juryn har därför valt att särskilt premiera det djärva, känslomässigt engagerande, patientfokuserade och debattskapande. Till det som priset kan ge anledning att diskutera hör balansen mellan:

- patientfokusering och personalens arbetsmiljö
- att följa och att utveckla regelverk
- provisorier och permanenta byggnader
- speciella och generella lösningar
- institutionsvård och vård i hemmet
- utveckling av vårdkedjan och ansvar knutet till huvudmannaskap.

## Vårdbyggnadsprisets betydelse

Priset delas ut för första gången 2003 och utlystes vid Forum för vårdbyggnadsforsknings höstkonferens 2002. Kännedom om priset spreds dels via en broschyr, dels via annonser och notiser i fackpress och Forums hemsida. Prisutdelningen och en dokumentation av bidragen kan förväntas ge ytterligare spridning.

Den stora spännvidden i tävlingsbidragen har välgörande tydligt visat att vårdarkitektur kan se ut på många olika och kanske överraskande sätt. Juryn ser

detta som en av poängerna med denna mönstring av vårdbyggnad i Sverige. Kanske ska framtida tävlingar om vårdbyggnadspris ändå ges ett bestämt tema, t.ex. "Lokaler för geriatrik" eller "Lokaler för närsjukvård".

Genom att priset blir en institution kan det på sikt växa fram en bred exempelsamling som visar vårdlokalernas utveckling över tiden, geografiskt och inom olika vårdområden och vårdideologier. Därmed kan priset också bli en värdefull del av Forums ambition att bygga en bas för forskning och utveckling kring vårdlokaler.

## Juryns bedömningskriterier

**Arkitektur.** Detta är en helhetsbedömning av hur utformningen med alla medel bidrar till patienternas, besökarnas och personalens välbefinnande. Det gäller på alla nivåer från byggnadens sammanhang med platsen och dess yttre gestalt över rummets form, karaktär och ljusföring till färger, materialval och detaljer. God arkitektur kan även bidra till att förtydliga och förmedla hur verksamheten ser på sin uppgift.

**Ekologiska lösningar.** Hushållning med energi och material är liksom sunda inomhusmiljöer självklara beståndsdelar av all god arkitektur. Ändå kan det framstå som särskilt angeläget att vårdens byggnader tar fasta på det sunda och på långsiktigt hållbara lösningar.

**Arbetseffektiva lösningar.** Vårdens byggnader är dyra, men driften utgör en ännu större del av kostnaden. Genomtänkt logistik och ytekonomiska lösningar är därför centrala kriterier för goda vårdbyggnader.

**Ekonomi.** Att jämföra och värdera de kostnadsuppgifter som lämnats i tävlingsbidragen har juryn bedömt vara alltför vanskligt. I den goda ekonomin ingår dock alla de tre kriterier som hittills nämnts: ett skickligt utnyttjande av de arkitektoniska medlen, hushållning med energi och material och arbetseffektiva lösningar.

**Framtida behov.** Ständig förändring av verksamheten på grund av ny teknik och nya vårdideologier har varit och kommer att förbli ett villkor för vårdens byggnader. Samtidigt är generell användbarhet och hävdande av vissa grundläggande och bestående arkitektoniska kvaliteter också viktigt för goda vårdbyggnader.

**Planerings- och genomförandeprocessen.** Att ta vara på alla inblandade parter kunskaper och önskemål och låta dem bidra till att forma byggnaderna är en förutsättning för ett bra resultat. God arkitektur betyder något både för dem som varit med om att skapa den och för de som använder den till vardags.

Stockholm den 16 oktober 2003

Claes Caidenby

Alice Lindström

Helle Wijk

Per Lagheim

Robert Sinclair

## Forum för vårdbyggnadsforskning

Forum för vårdbyggnadsforskning är en ideell förening som syftar till att lyfta fram och utveckla vårdlokalernas betydelse som en del av vården. Föreningen bildades 1993.

Vi vänder oss till vård- och omsorgsföreträdare som vill mötas för att utveckla idéer och diskutera gemensamma problem.

Våra medlemmar är Landstingsförbundet, alla offentliga och några privata sjukvårdshuvudmän, ett tjugotal arkitektkontor samt några enskilda medlemmar.

Våra aktiviteter

- höst- och vårkonferenser
- regionala seminarier
- nyhetsbrev med cirka 4 nummer per år
- 5-poängsutbildning i vårdlokalplanering vid Nordiska hälsovårdshögskolan, Göteborg
- adjungerad professur
- vårdbyggnadspriset

Forum för vårdbyggnadsforskning  
Box 402  
182 14 Danderyd

e-post [info@vardbyggnad.nu](mailto:info@vardbyggnad.nu)  
hemsida [www.vardbyggnad.nu](http://www.vardbyggnad.nu)