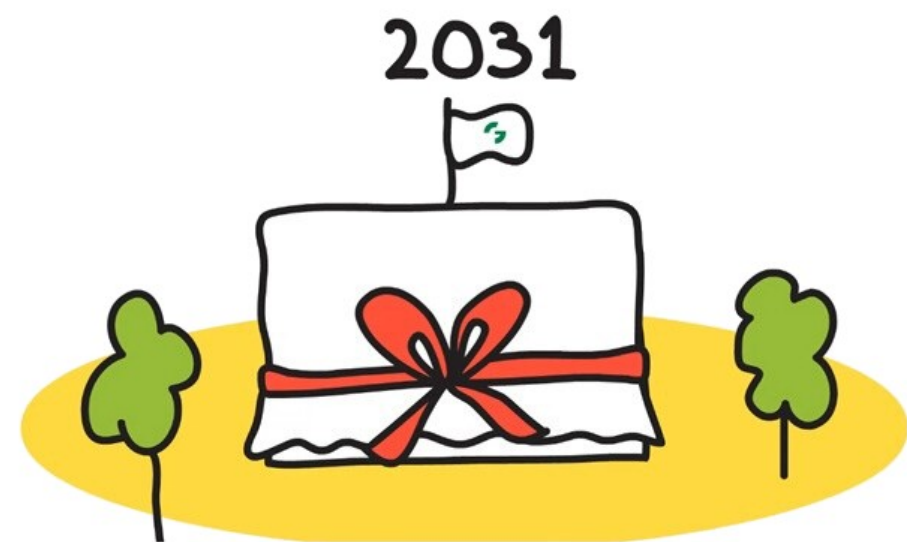


Vernieuwbouw

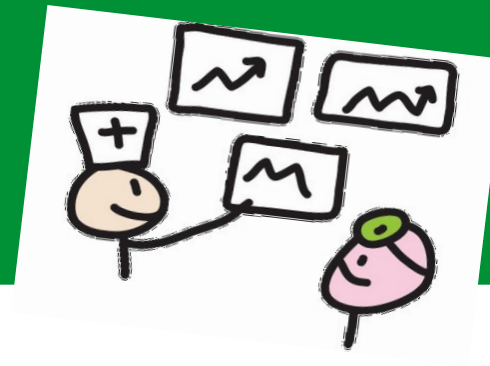
Route '31

7 april 2025





Ontwerp Proces

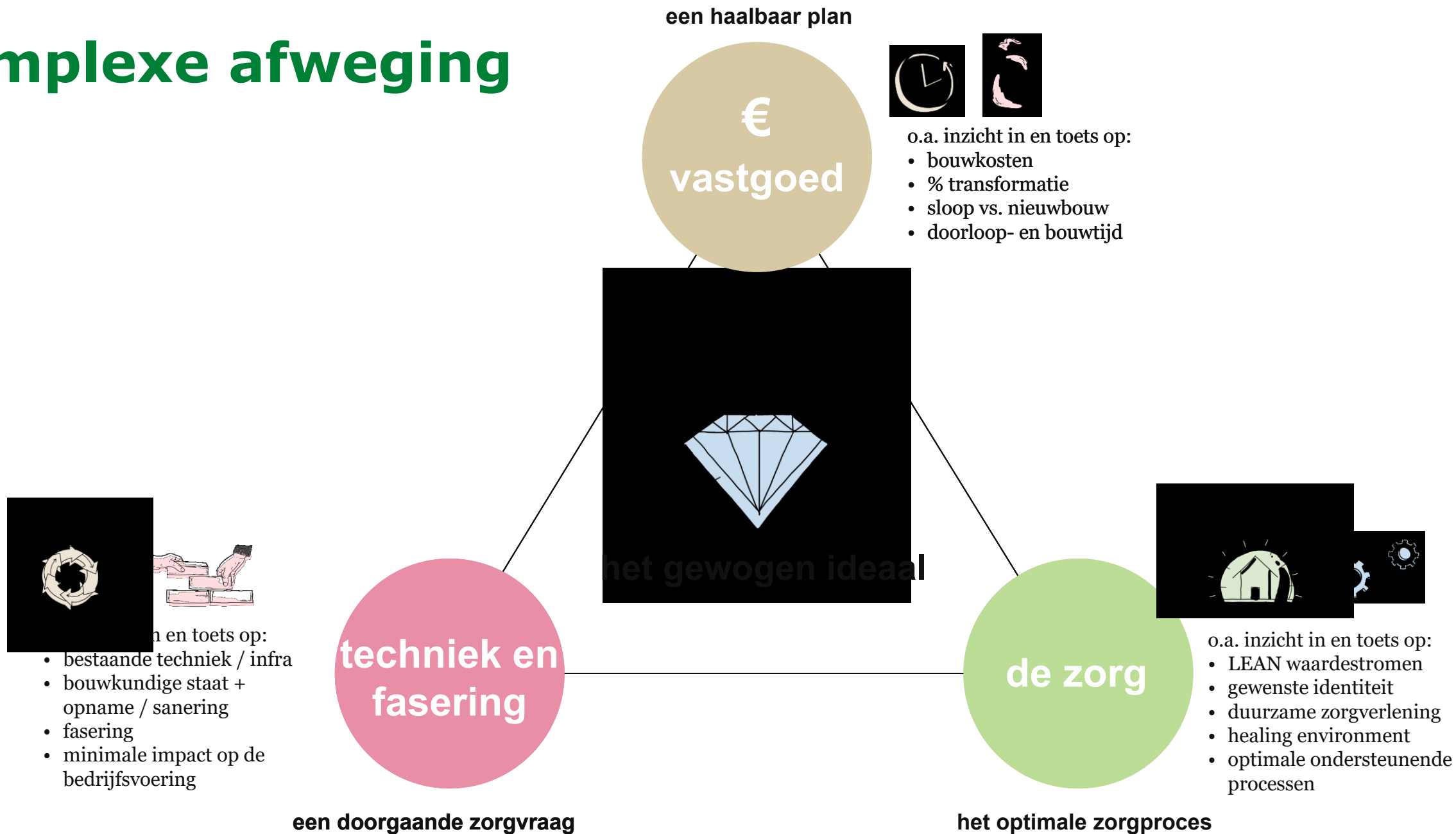


Uitgangspunten van het ontwerp

- 1. Primaire zorg (Acuut + Kliniek) uiterlijk in 2031 uit oudste gebouwen**
- 2. Moet passen binnen financieringsruimte ziekenhuis**
- 3. Goede zorg kunnen leveren in alle fases**



Complexe afweging



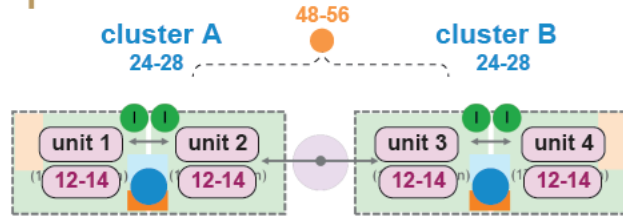
TD 1 - Transitiegroep Kliniek

Blad 1/2 - Route '31 Groene Hart Ziekenhuis Gouda

Vakwerk Architecten
17 nov 2023

lay-out en grootte standaard verpleegafdeling

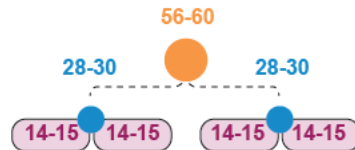
1 globaal PvE



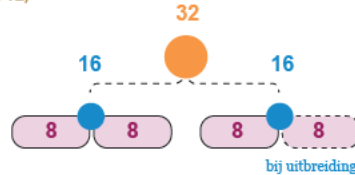
> Uitzonderingen op de standaard betreffen:
 > Kraam/verloskund
 > Kortverblijf / dagbehandeling / short stay
 > Dagcentrum: Cardio, Long, neuro, Interne

Legend:
 Zorgpost
 Serviceplein
 WFK/concentratie werkplekken/sprekruimte
 Verpleegafdeling patiënt
 Isolatiekamer(s)

2 schaalvergroting



3 AOA (cf. Globaal PvE)



Input voor grootte:
Clustermanager / teamleiders:

Dag:
 10p1 = IC
 10p3 = geriatrie
 10p4 = 'de standaard'
 10p5 = long

Nacht:
 10p13 is de norm voor de nacht

Huidig: 2-(3) op 21 bedden in de nacht

afdelingen in harmonica model

doel: **Kliniek harmonica**

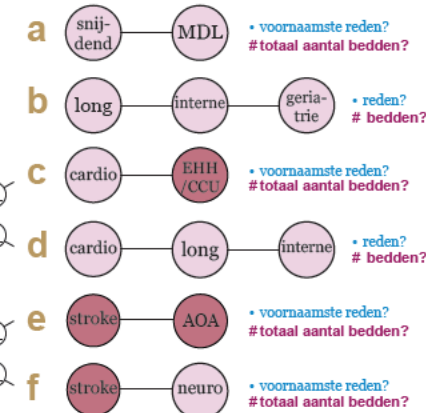
Op 1 laag geschakeld ca 52-60 bedden

Werking harmonica voor de kliniek: 'enkel als er maar 1 deur tussen zit en de kamers in het zicht zijn'
 Achterliggende gedachte / beoordelen op trend van personeelsschaarste!

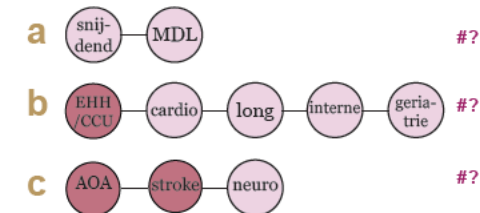
In Globaal PvE omschreven relaties tbt harmonica:

dilemma: stel je moet kiezen?!

dilemma: je moet kiezen?!

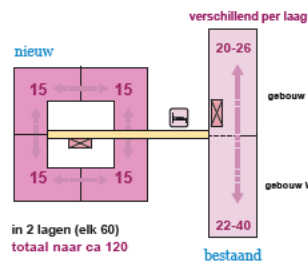


te combineren tot?

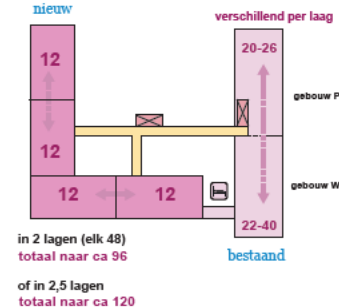


scenario's om harmonica-model te realiseren

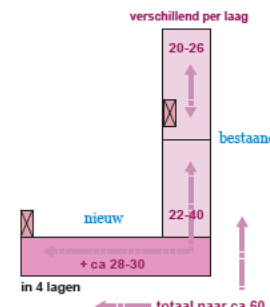
1a zelfstandige kliniek, per laag 60 bedden



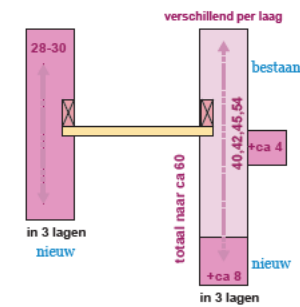
1b zelfstandige kliniek, per laag 48 bedden



2 uitbreiding kliniek zuid tot ca .60 bedden



3 uitbreiding kliniek 2013 tot ca 60 bedden + zelfstandig ca 30 bedden



Interne participatie



Transitiedialogen gevoerd met de interne organisatie

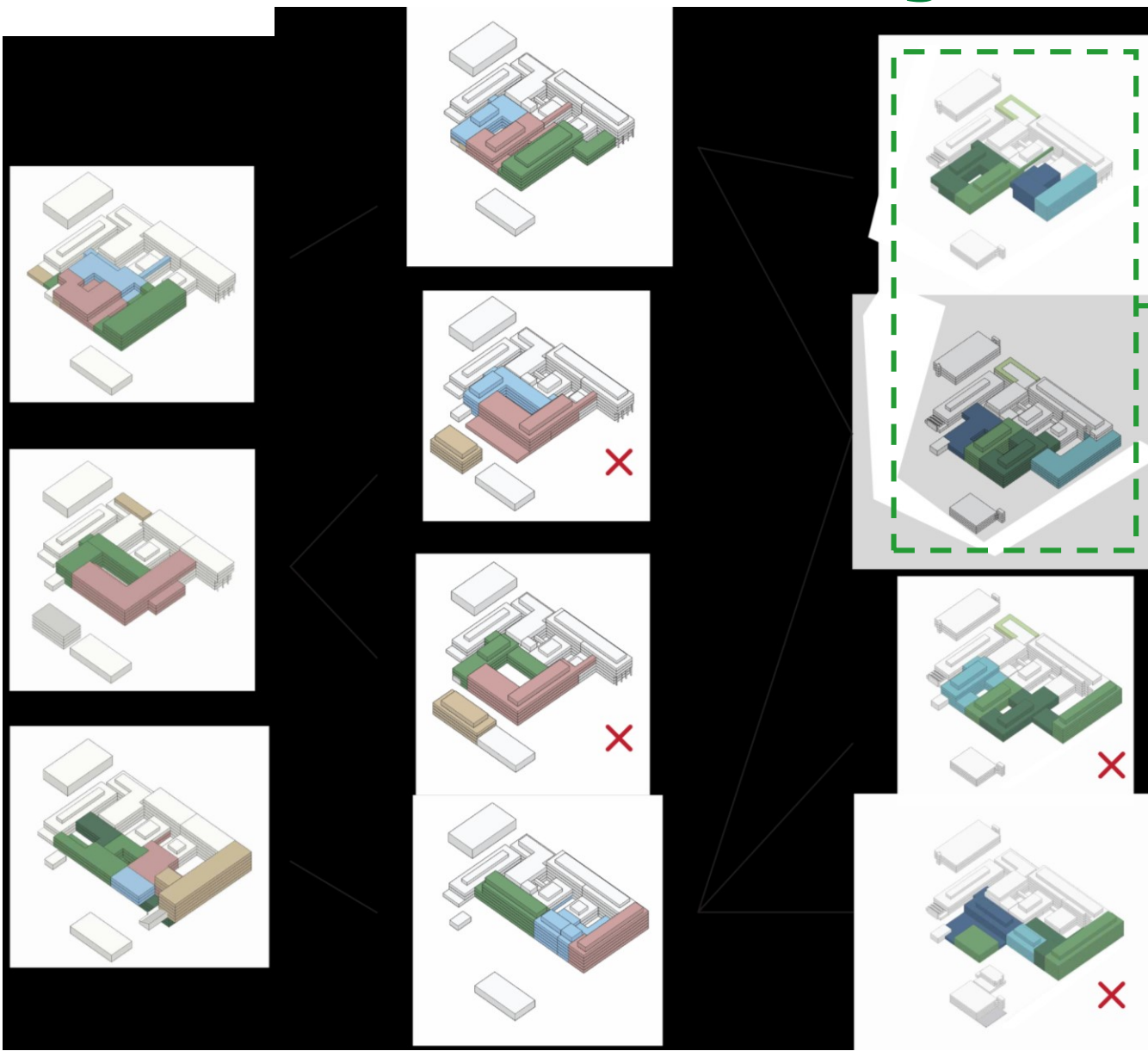
40 tot 80 interne mensen

- Managers
- Artsen
- Verpleegkundigen
- Cliëntenraad
- Ondernemingsraad
- Staf; ICT, Facilitair etc.

Samen leggen we de puzzel



Scenario's en Beoordeling



Beoordelingsmatrix de varianten naast elkaar

Vakwerk Architecten | Groene Hart Ziekenhuis
29 december 2023



Zorg & Patiënt



Acuta as geschakel

SEH/AFD, MHI/CCU/ICU/CT

Kliniek harmonica

Op 1 lang geschakeld en 52-60 bedden

Korte looplijnen

Met name voor specifiek opgeleid personeel (acuta/radio)

Heldere Structuur

Hoofdtree / Gangen structuur / Oriëntatie in gebouw

Voor: tijdens en na het project

Potentieel capaciteitsuitbreiding kliniek

Vrije keuze in verdiepingshoogte

Flexibel voor functiewijziging

Niet te specifiek in lay-out en techniek

Kosten



Bandbreedte in ramingen

Totale kosten

Bouwkosten / m2

Kosten Centrale Techniek

Invloed op TCO

Opbouwheid meer of minder techniek, liften etc.?

Faseringskosten

Interim kosten (in € / m2 / tijd)

Sloop kosten

Bruto/netto factor

Gevelfactor bouwmassa

Aansluitkosten met huidige nieuwbouw

Zo min mogelijk aanpassingen aan huidige nieuwbouw

Renovatie vs. nieuwbouw

Financiële afschrijving van niet-PV'E 31 functies



Fasering

Veiligheid

Patiëntveiligheid, Personeelsveiligheid, Bedrijfszekerheid

Zorg uit aanbouw voor 2031

Kliniek (inclusief A&D en B&H), CCU-EHI, SEH, KNF en HCC

Aantal faserings stappen

Beschikbaarheid centrale techniek

Huidige nieuwbouw en aanbouw

Zorglogistiek tijdens fasering

Kan het ziekenhuis effectief doorstaan.

Overlast

Aansluitingen met huidige nieuwbouw

Tijdelijke voorzieningen

Bereikbaarheid / bouwlogistiek

Haalbaarheid iet complexiteit van de fasering

Startpunt/situatie na '31

Aanpassen positie parkeren

Duurzaamheid



Uitbreidingsmogelijkheden

Alternatieve functies

Op of af kunnen schalen van functies

Minder CO2 + afval (tijdens bouw)

Minder CO2 + afval (tijdens exploitatie)

Renovatie ipv nieuwbouw

Healing environment, Licht, Groen en Zicht

Ondersteunt Green Deal / Milieu Thermometer

Bouw fysica: effect op windhinder en omgevingsgeluid



Het gevoel

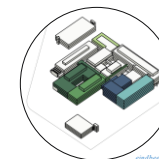
g met een glimlach

resultaten bij stad en regio

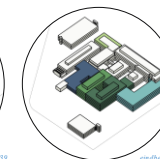
uitstraling / groene uitstraling

Menselijke schaal

Gastvrijheid



variant 1



variant 2

onderbouw

Variant 1	Variant 2	1	2

Externe participatie



Relatiebeheer omgeving GHZ

- Open dag
- Inloopavonden
- Individuele gesprekken met vertegenwoordigers van diverse straten

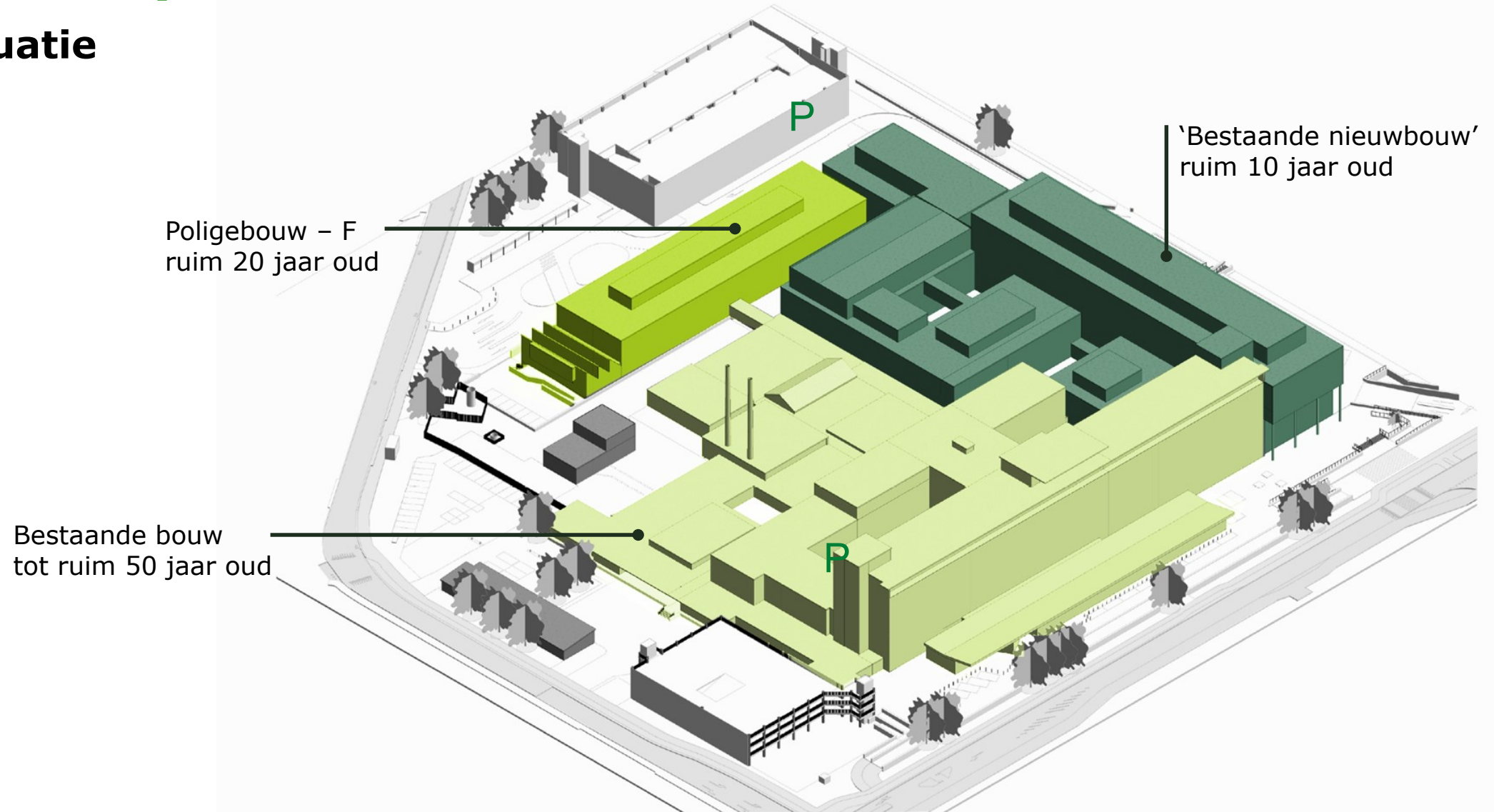


Het Masterplan

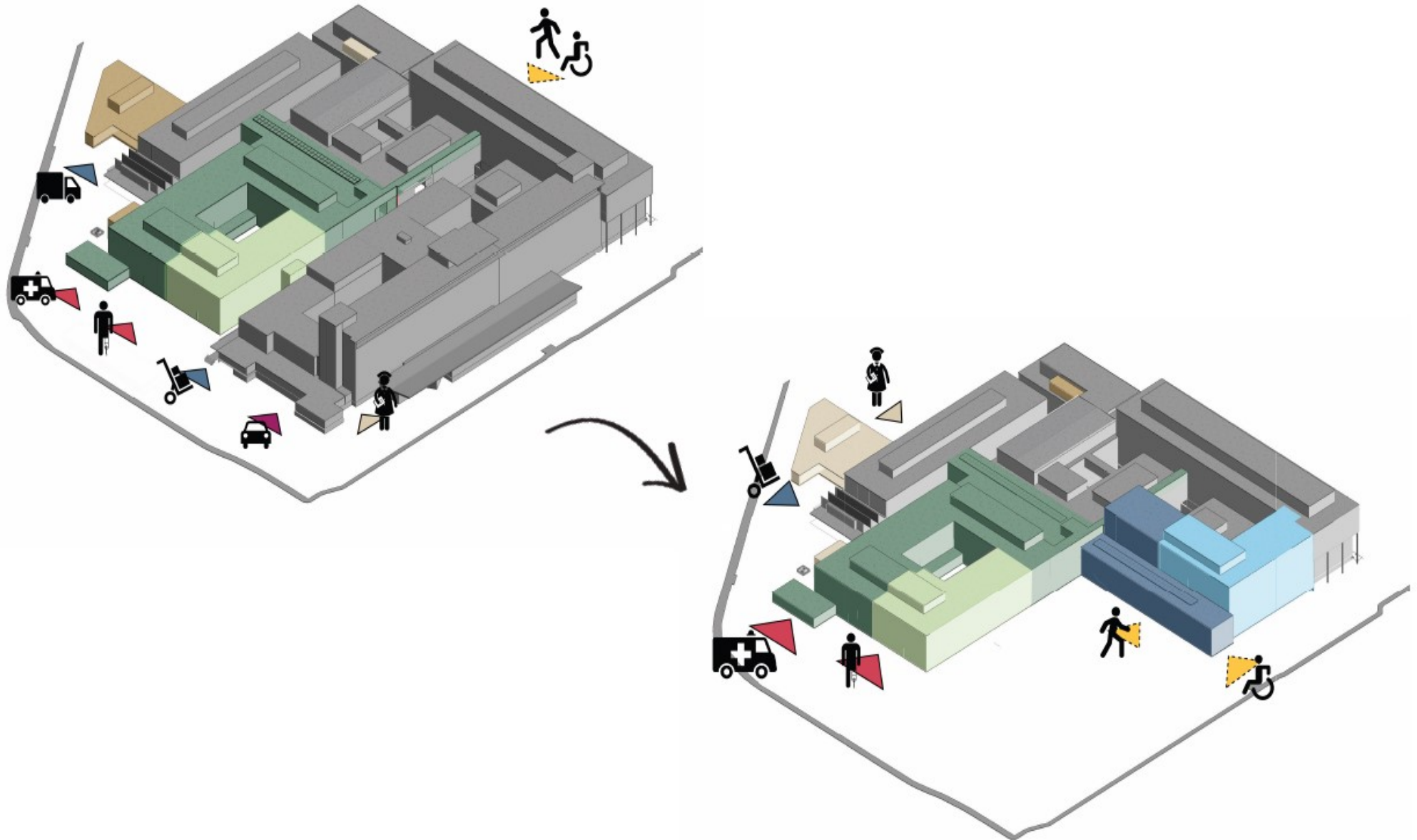


Stap voor stap naar de toekomst

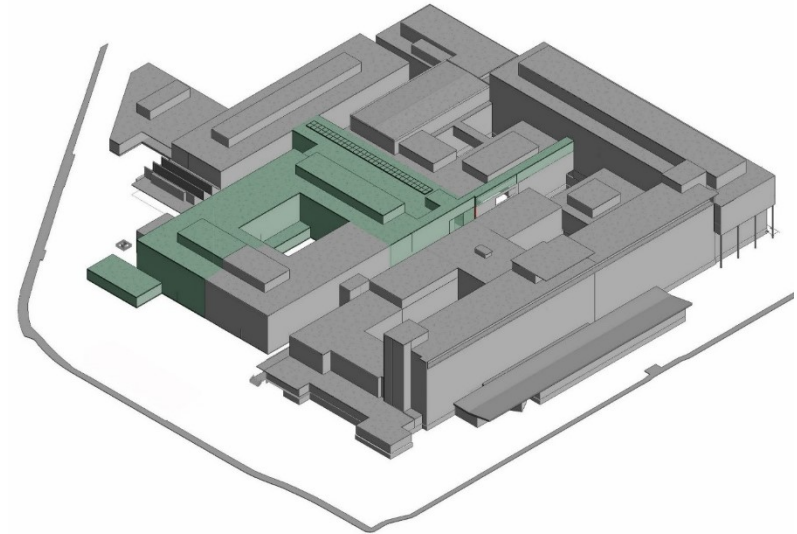
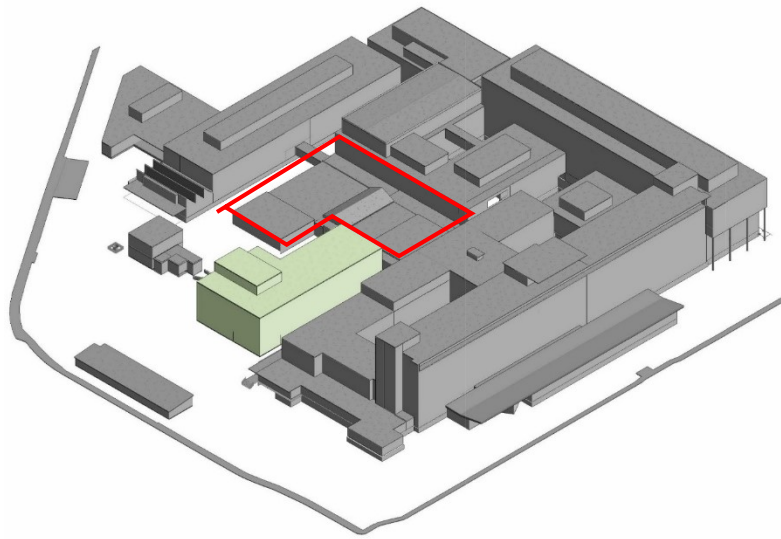
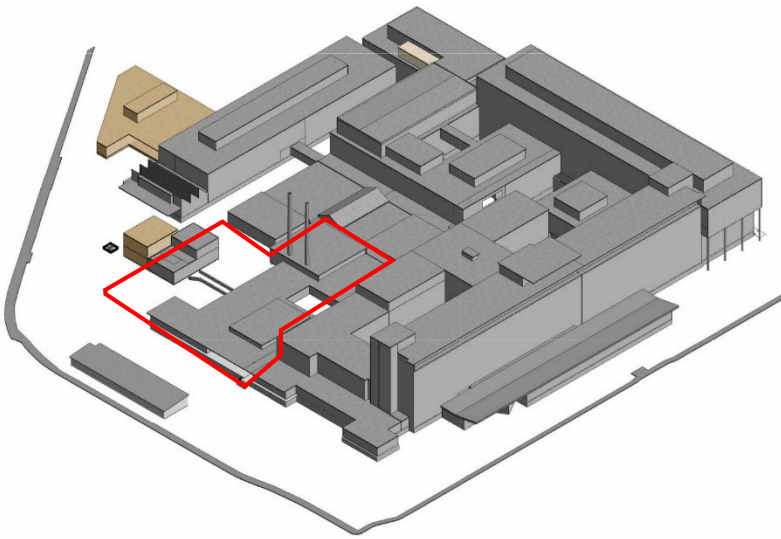
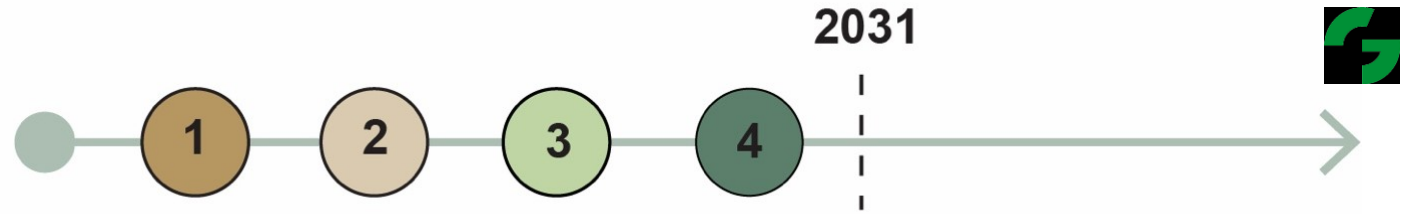
Huidige situatie



Situatie 2031 en eindsituatie 2039



In 4 stappen naar 2031



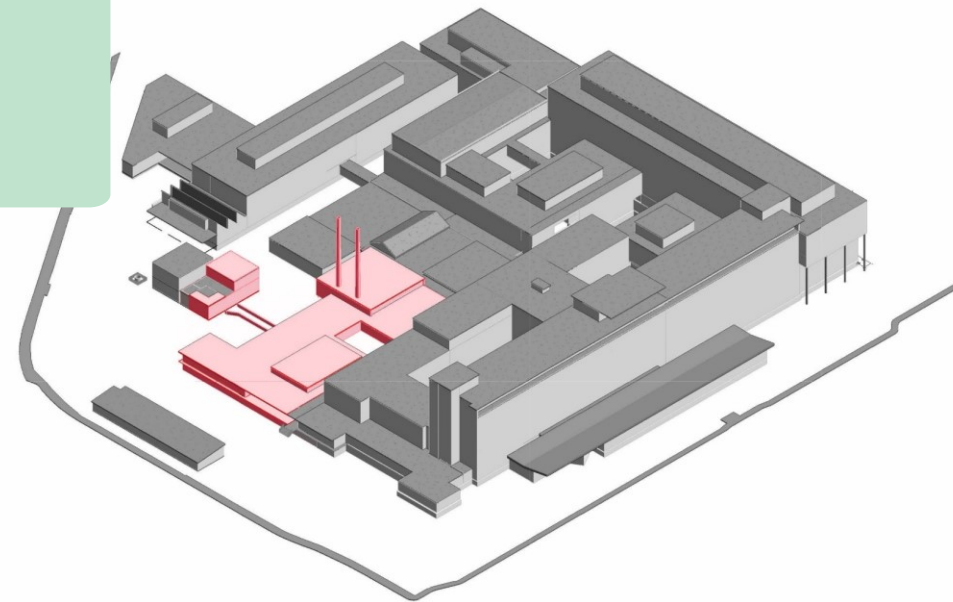


Stap 1- centrale techniek

Verplaatsen centrale techniek



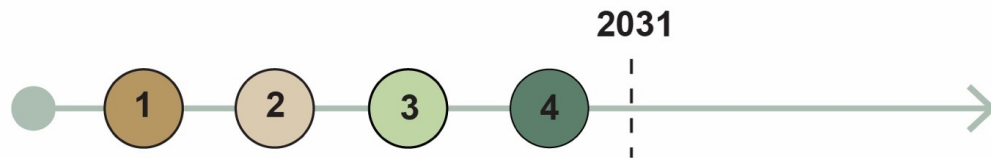
- Nieuwbouw ziekenhuis van het gas af
- Gebruik van bestaande WKO
- Sloop bestaande centrale techniek



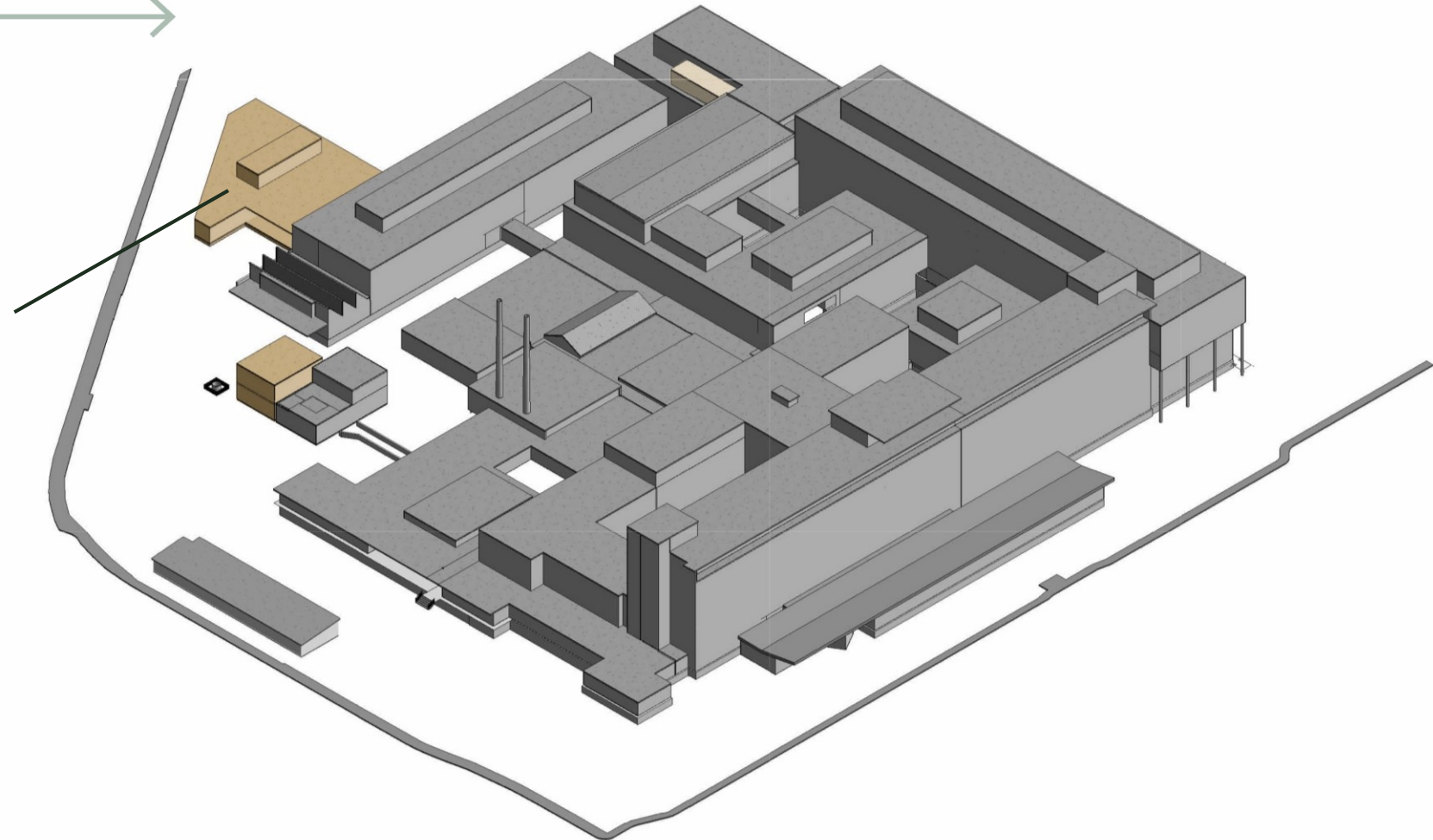


Stap 2- Facilitair gebouw

Stap 2



Stap 2: een
nieuw facilitair
gebouw



Stap 2: Facilitair gebouw

Facilitair Gebouw

- ❖ Keuken
- ❖ Logistiek, overslag
- ❖ Mortuarium



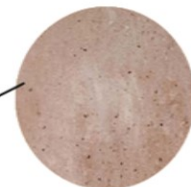
Facilitair gebouw



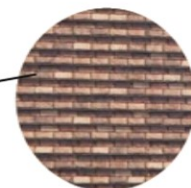
Aantrekkelijk voor omgeving en medewerkers



groendak



gepigmenteerd beton



bruin gemeleerd metselwerk
Steen gelijk aan bouwdeel 2013



aluminium gezette kaders
en kozijnen

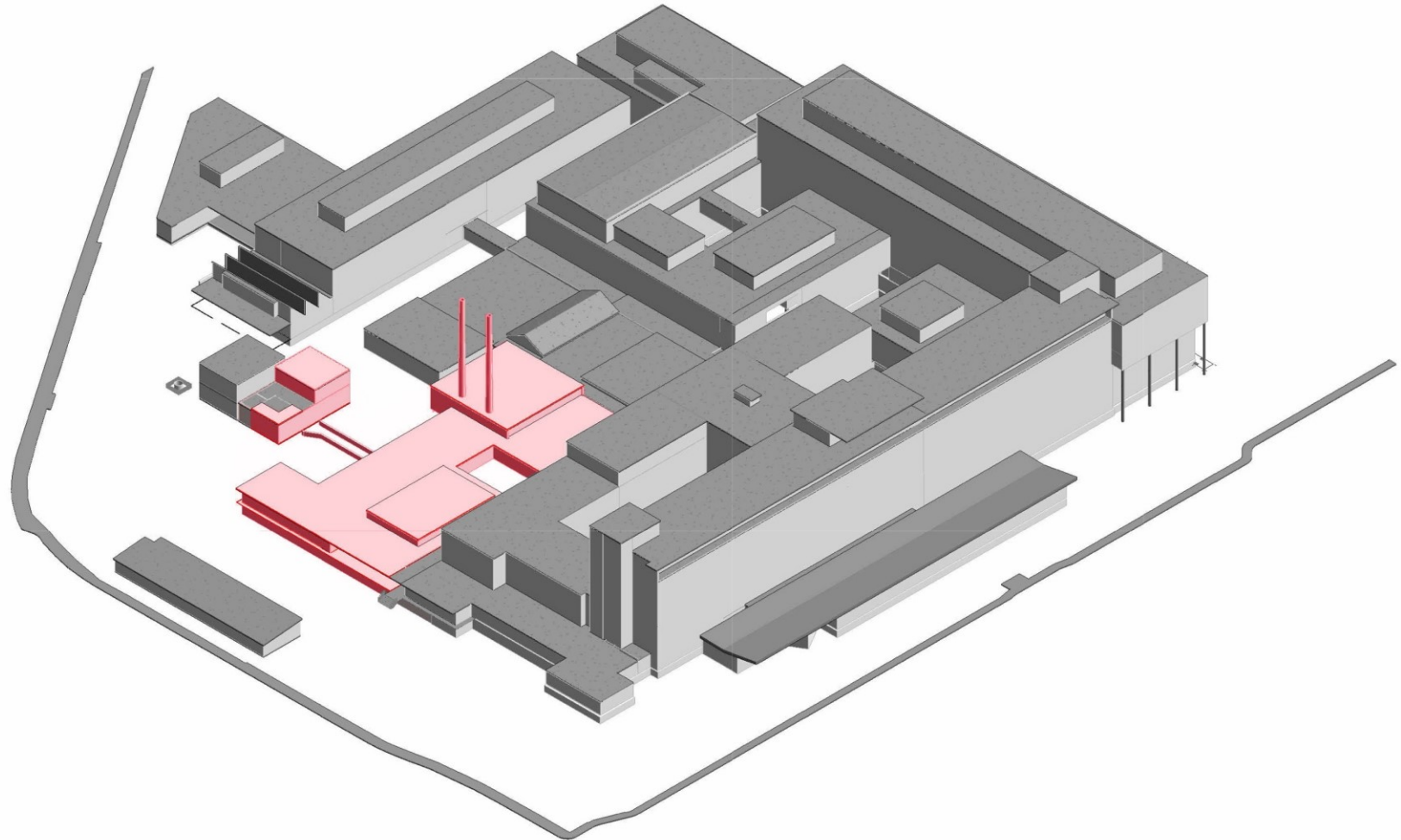


Stap 3 en 4

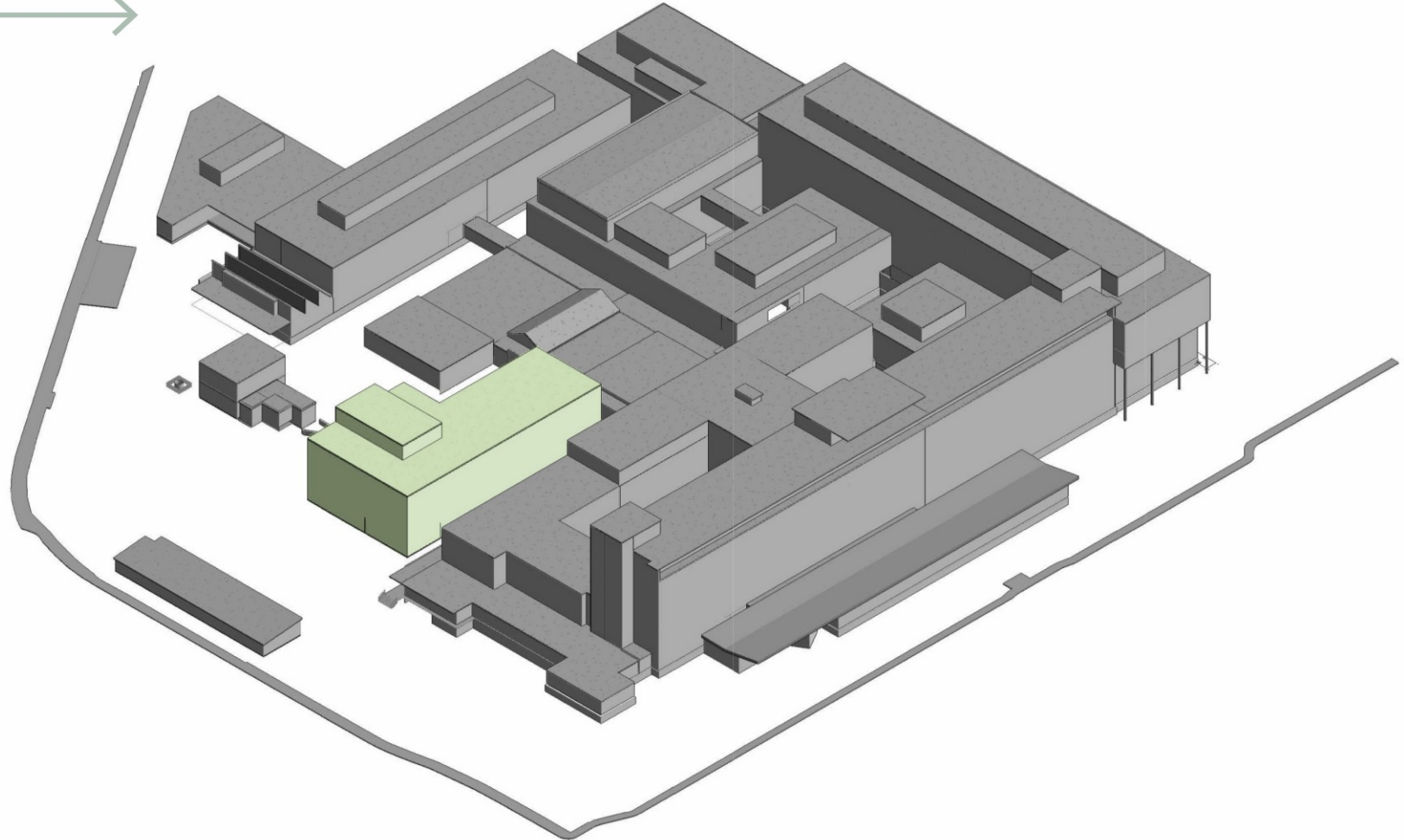
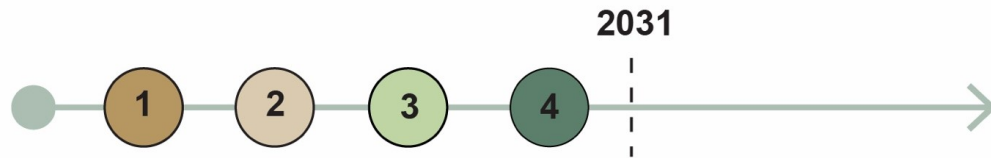
Stap 3a



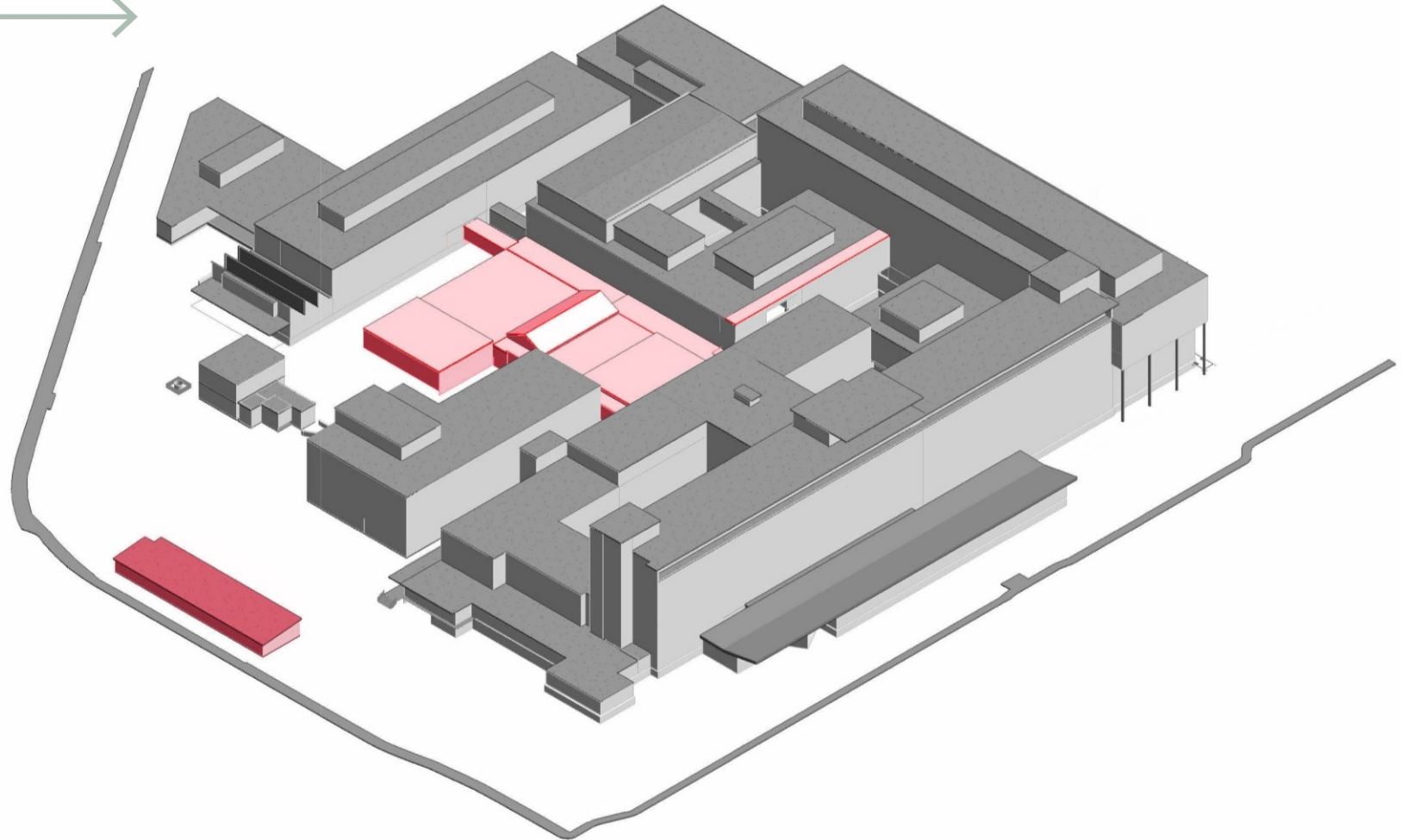
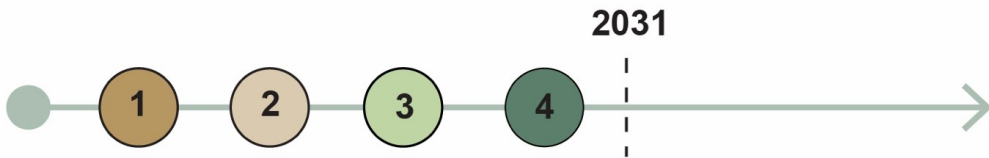
2031



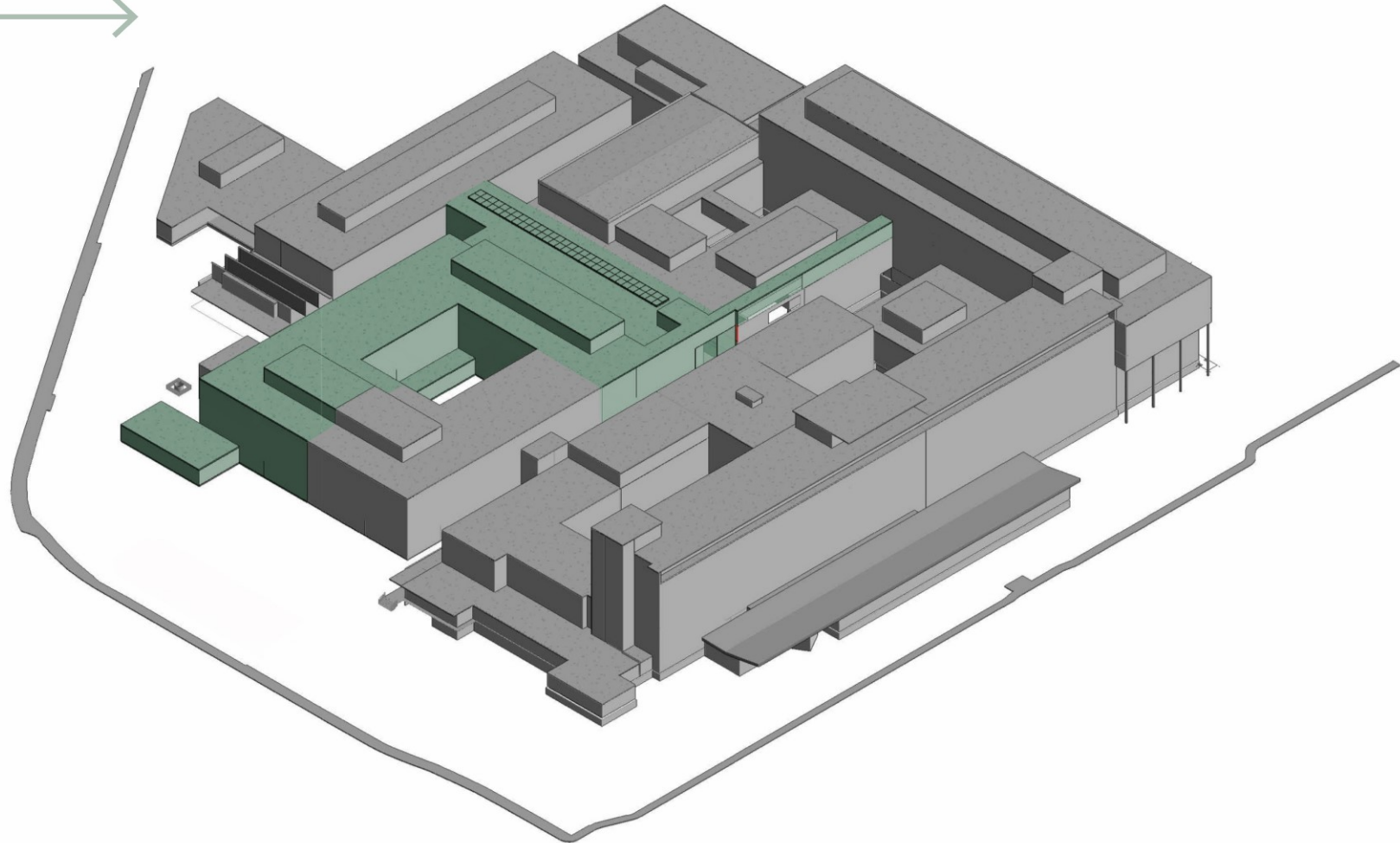
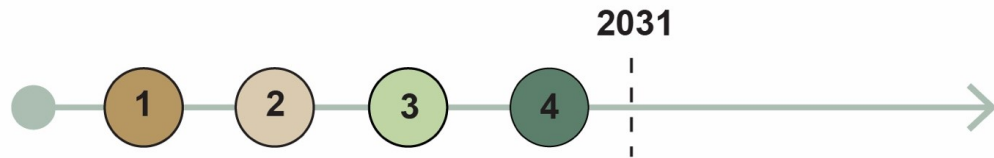
Stap 3b



Step 4a



Stap 4b



Stap 3 en 4: Carré gebouw

Begane Grond:

Acute afdelingen
Spoed Eisende Hulp
Huisartsenpost
Hartbewaking

1^{ste} verdieping

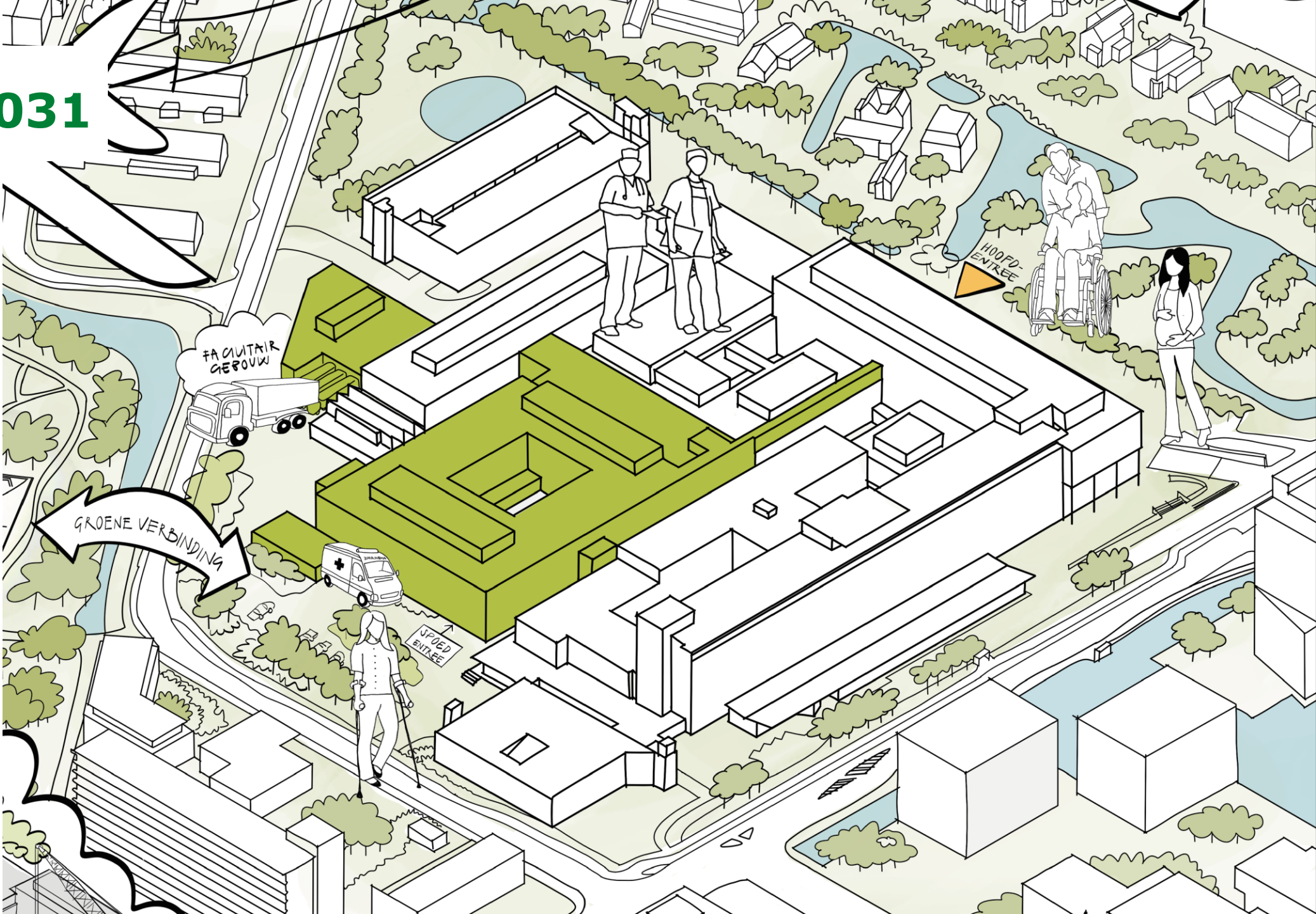
Beeldvormende techniek
Radiologie
Nucleaire geneeskunde

2^{de} verdieping en hoger

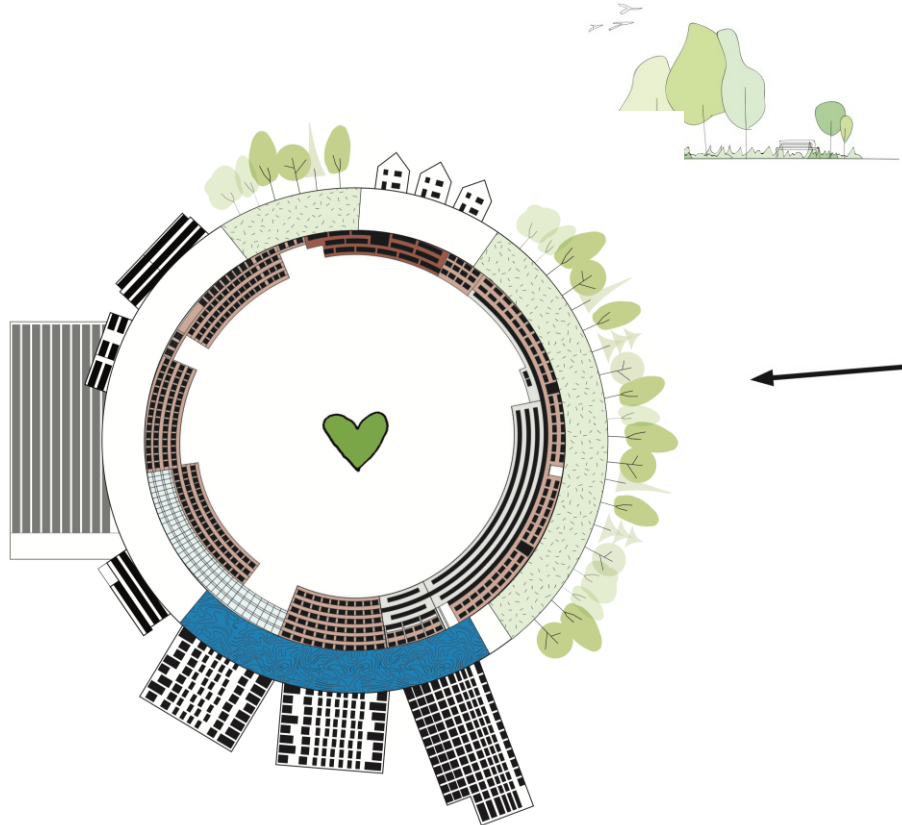
Verpleegafdelingen



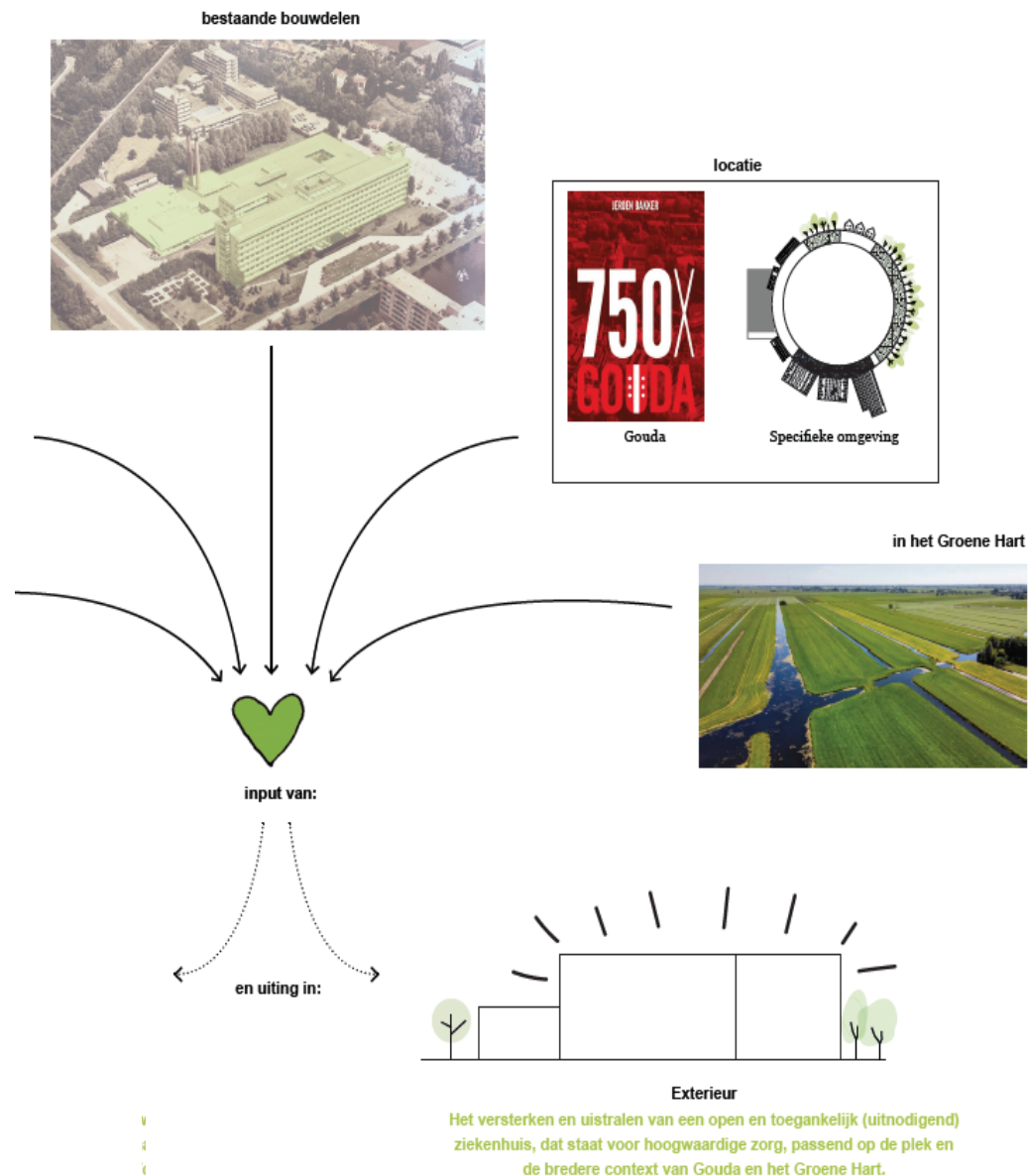
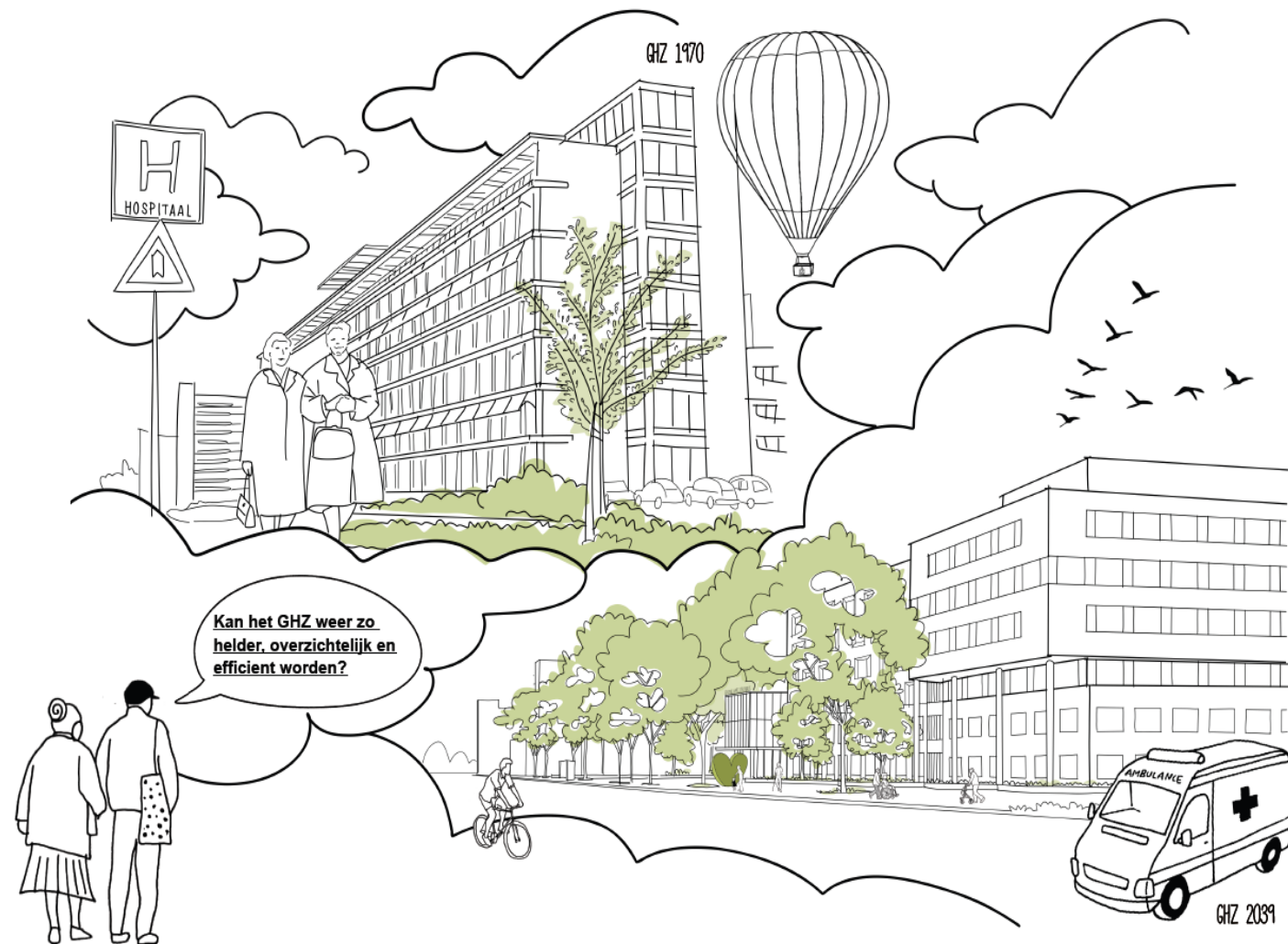
Situatie 2031



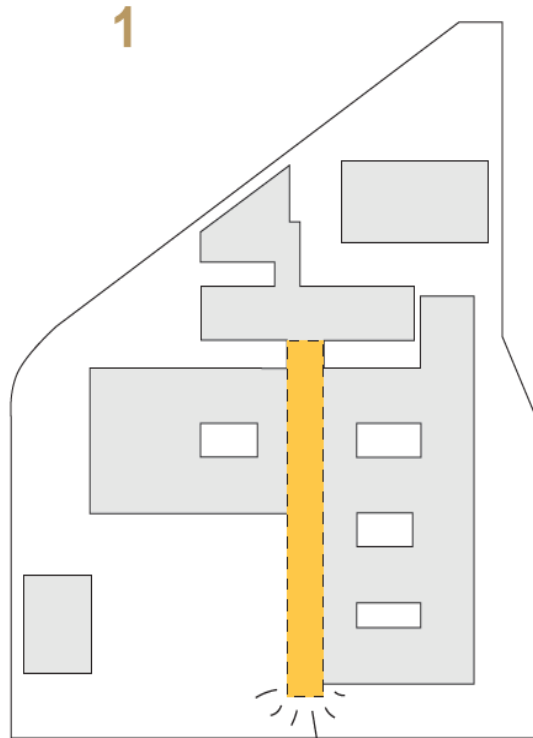
Inventarisatie omgeving



Het nieuwe Groene Hart

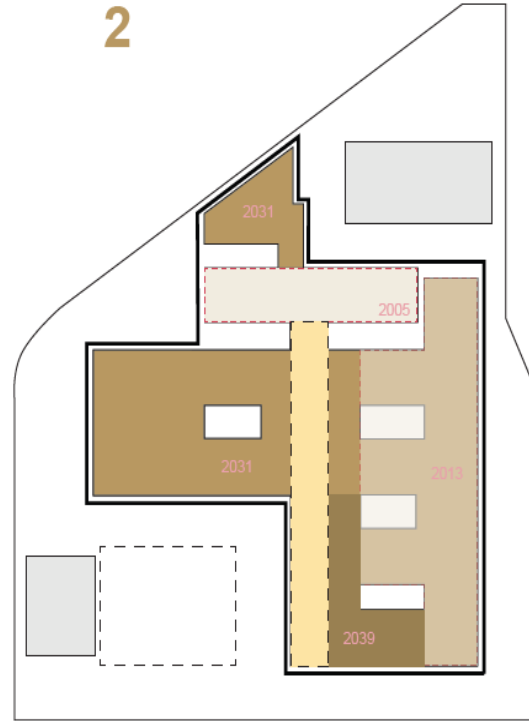


Architectonische uitgangspunten



1. Welkom
Een gezicht naar de stad

Met duurzame materialen die lang meegaan en een lage CO₂ uitstoot; waar mogelijk hergebruikte materialen.



2. Een ziekenhuis, één uitstraling
Eenheid en menselijke maat

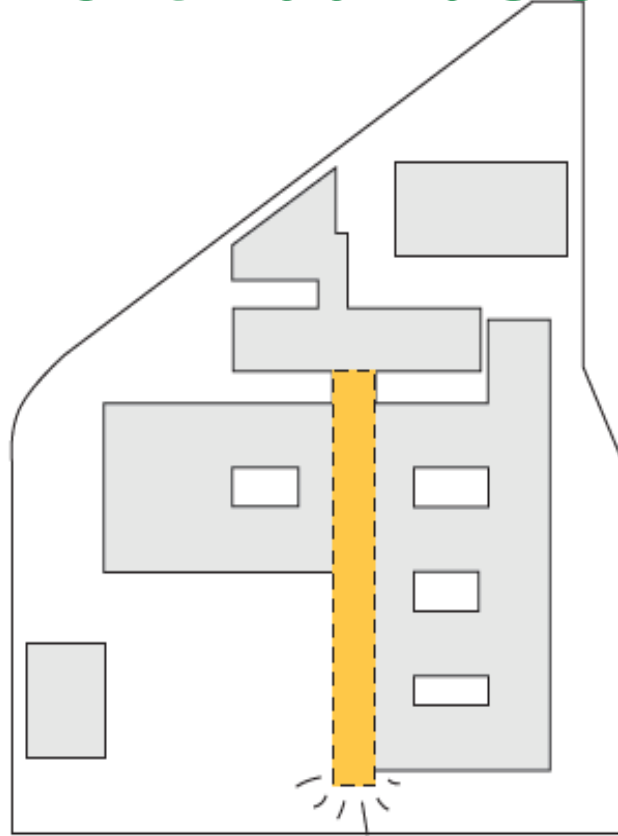
Afhankelijk van de oriëntatie luifels en zonwering toepassen.



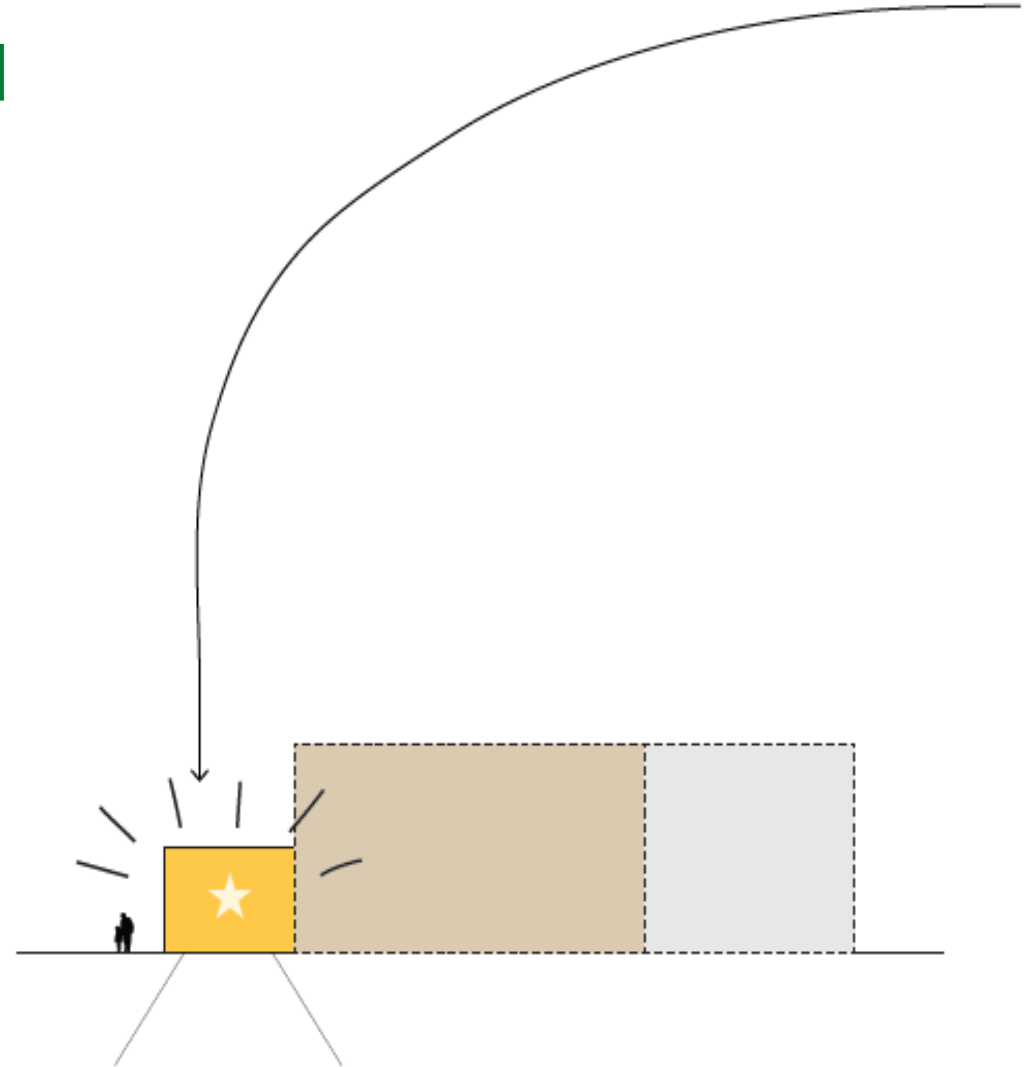
3. Een overzichtelijk terrein
Verbonden door een groene zoom

Voorkomen van hittestress; ruimte bieden aan waterretentie en lokale flora en fauna.

Welkom, een gezicht naar de stad

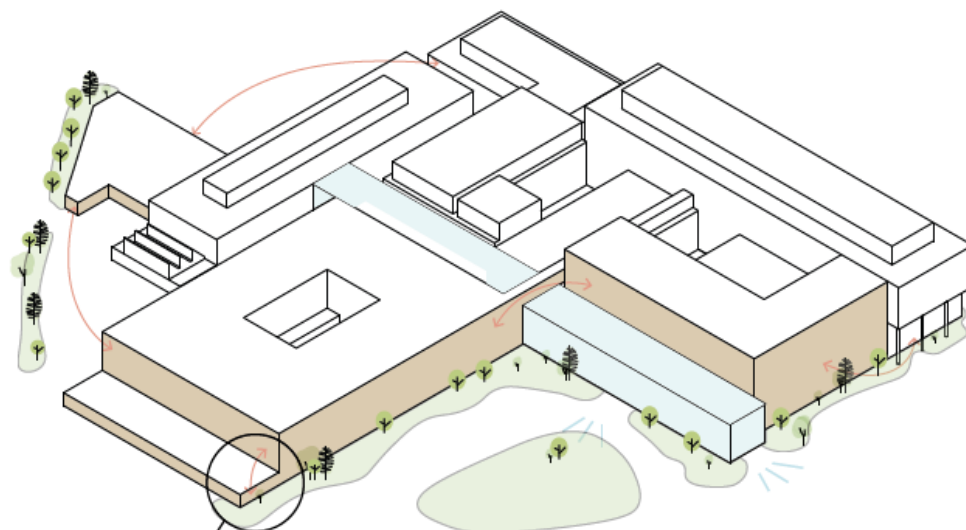


A. Rooilijn
Positionering van de entree



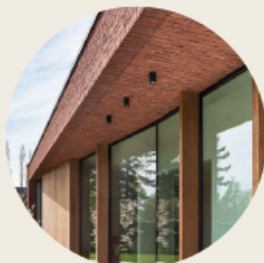
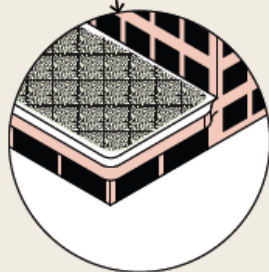
B. Herkenbare entree met eigen architectuur
Begeleiden van de stromen

Eén ziekenhuis één uitstraling



Eenduidige materialisatie

Gebaseerd op de bestaande baksteen gevel van bouwdeel G. Ook de eenlaags bouwvolumes zijn in dit metselwerk uitgevoerd. De hoofdentree/foyer is juist transparant en duidelijk zichtbaar binnen het rustige beeld van het ziekenhuis.

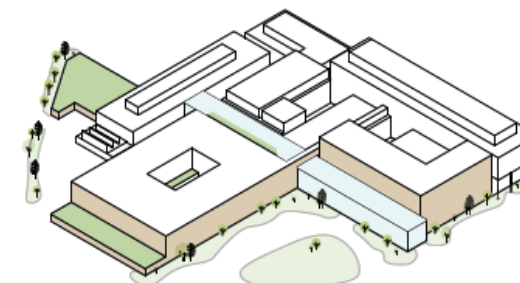


Luifel

De eenlaags bouwvolumes zijn voorzien van een luifel. Hierdoor zijn ze een duidelijke voortzetting van het hoofdvolume. Daarnaast zijn de doorgaans logistieke functies in deze bouwvolumes iets minder zichtbaar door de schaduwwerking van de luifel.

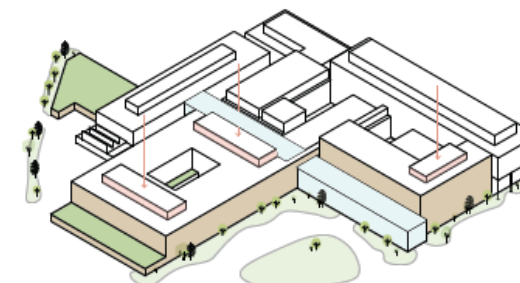
Kleur

Te onderzoeken in de uitwerking, is of een schakering van gekleurd metselwerk kan bijdragen aan de gewenste menselijke maat en vriendelijkheid; met behoud van een eenduidige uitstraling.



Groene daken

De lagere gebouwdelen worden voorzien van een groen dak, omdat deze zichtbaar zullen zijn vanuit de verschillende zorgafdelingen. Dit draagt bij aan het realiseren van een healing environment.



Installaties in zelfde kleurstelling

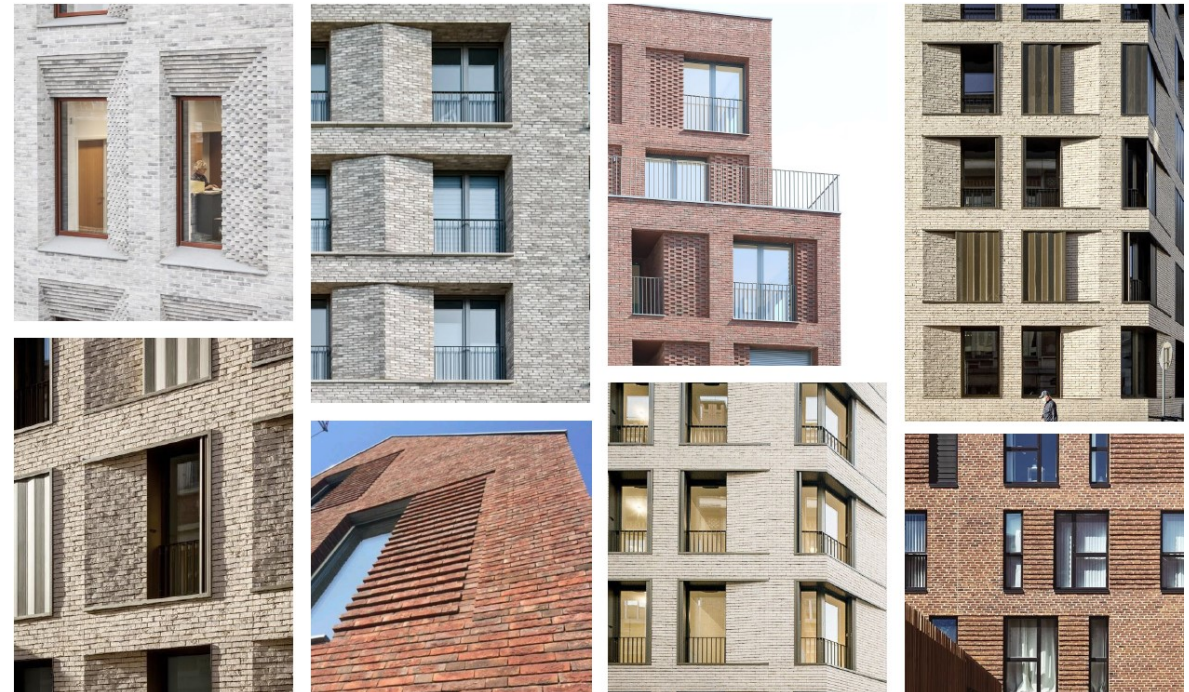
De installaties bevinden zich op het dak en liggen terug van de gevel, maar van veraf zullen deze toch zichtbaar blijven. Daarom worden ze uitgevoerd in een materiaal met dezelfde kleurstelling als de gevel.



Relatie met Gouda



Referentiebeelden



Verbinding door een groene zoom



Impact groen op ooghoogte

Er is verschil in de hoogte van het groen. Bij het logistieke centrum is er groen op ooghoogte zodat dit een visuele scheiding vormt voor het publiek.

Bij de hoofdentree is er juist geen groen op ooghoogte, zodat het ziekenhuis vanaf de straat zichtbaar is. Dit draagt bij aan heldere wayfinding en aan de open uitsraling van het voorplein

Zicht en begrenzing

De bestaande groenstrook aan de noord- en oostzijde vormt een visuele grens tussen het ziekenhuis en de omliggende woonwijk. Het groen verzacht de overgang in schaal tussen deze twee delen. Deze kwaliteit dient behouden te blijven en waar mogelijk versterkt te worden.

Door de groenstructuur te versterken, met name aan de westzijde, ontstaat er een groene draad rondom het gebouw. Hierdoor wordt er ook een sterkere verbinding gemaakt met het park aan de noordzijde. Gevels aan deze groene zoom dienen geschikt te zijn voor begroeiing.

De groene zoom verbindt bestaande structuren en verzacht de overgang in schaal tussen het ziekenhuis en de wijk.

Perforaties in de zoom bieden toegang tot het terrein, en vormen ook direct een zichtrelatie. De perforaties en de entrees, zeker die voor publieke doeleinden, dienen zo geplaatst te worden dat ze in elkaars verlengde liggen, waardoor de entree duidelijk zichtbaar is zodra het terrein wordt betreden.

Aan de zuidzijde is water, wat juist ruimte en zich biedt. Daarom bevindt zich aan deze kant ook het toekomstige entreegebied. Zo kunnen bezoekers zich al van een afstandje oriënteren.



Proces met Gemeente

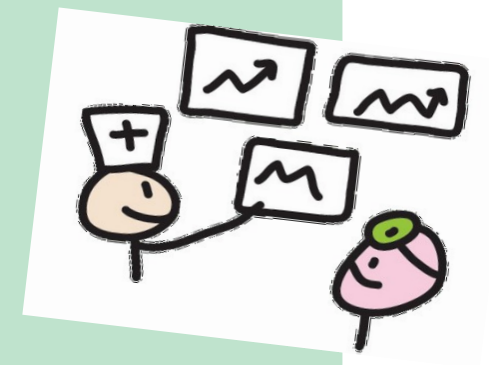
Route met Gemeente

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| • Eerste overleg | april 2023 |
| • Tweede overleg | feb 2024 |
| • Voorbereiding projectgroep gemeente | mei – juli 2024 |
| • Participatie | |
| • Relatiebeheer buurt vanuit GHZ | |
| • Open dag | 19 oktober |
| • Inloopavonden | 25 november, 19 maart |
| • Individuele gesprekken | oktober - april |
| • Indienen vergunning | |
| • Stap 2, facilitair gebouw | 28 maart 2025 |
| • Stap 3,4 | juni 2025 |



Planning vergunning **Facilitair gebouw**

- | | |
|----------------------------|------------------|
| • Vergunning ingediend | 28 maart |
| • College | 15 april - 6 mei |
| • Commissie gemeenteraad | 26 mei |
| • Besluit gemeenteraad | 18 juni |
| • Afgeven vergunning | 30 juli |
| • Einde beroepstermijn | 10 september |
| • Start bouw werkzaamheden | half september |



Groene Hart Ziekenhuis 
Open voor iedereen