

St Jansdal bouwt verder aan maatpak voor de zorg

Met de aanbouw van Bouwdeel Zuid zet St Jansdal in Harderwijk een volgende stap in de modernisering van het ziekenhuis. Gezien de positieve ervaringen met Goossen Te Pas Bouw, is de samenwerking gecontinueerd. Begin december is gestart met de bouwplaatsinrichting en in januari gaan de eerste boorpalen de grond in.



In het nieuwe Bouwdeel Zuid komen veel meer eenpersoonskamers.



De renovatie moet het ziekenhuis weer een stuk toekomstbestendiger maken.

Bouwdeel Zuid is onderdeel van het masterplan Harderwijk en tevens een belangrijke stap in de schuifbeweging die het ziekenhuis moet maken om zo snel mogelijk met de renovatie van het beddenhuis en andere ziekenhuisonderdelen te kunnen beginnen. Het huidige ziekenhuis dateert uit 1987, delen zijn al gerenoveerd, zoals vorig jaar nog radiologie, HCK en de centrale installaties. Komend jaar staat Bouwdeel

Zuid op de planning. In de nieuwe aanbouw is ruime aandacht voor duurzaamheid en komen veel meer eenpersoonskamers. “We zijn altijd bezig met patiëntbeleving, gastvrijheid, patiëntveiligheid en een healing environment. Privacy is heel belangrijk en draagt bij aan goede zorg. Meer eenpersoonskamers is ook gewoon de klantvraag”, aldus Anita van der Haar, manager Bouw & Huisvesting bij St Jansdal. Doordat er veel meer eenpersoonskamers komen in plaats van meerpersoonskamers, blijft de totale bedden capaciteit van St Jansdal gelijk: rond de vierhonderd patiëntplaatsen/bedden.

‘In het ontwerp is niet de architect of de bouwmanager leidend, het gaat erom dat de zorg beter en efficiënter wordt’



Zuidgevel St Jansdal gebouw zuid.

‘Door eerlijk te zijn over overlast heb je al een eerste slag gewonnen’

Zorg leidend

Niet alleen de gebouwen worden gerenoveerd en vernieuwd, ook de zorgprocessen worden aangepast. “De acute-opnameafdeling wordt tussen de SEH en de reguliere verpleegafdeling geplaatst om de doorstroom van patiënten te bevorderen. In het ontwerp is niet de architect of de bouwmanager leidend, het gaat erom dat de zorg beter en efficiënter wordt. We willen echt een maatpak voor de zorg”, stelt Van der Haar, die aangeeft dat een ziekenhuis een heel dynamisch gebouw is. “Na oplevering starten bij wijze van spreken de eerste aanpassingen alweer vanwege nieuwe technologie, innovaties of nieuwe wet- en regelgeving. Bij de bouw moeten we twintig jaar vooruitkijken, terwijl zorgbeleid geregeld een tijdhorizon van één jaar heeft.”

Dan is een aannemer met ziekenhuiservaring een uitkomst. “Vorig jaar hebben we samen met Goossen Te Pas Bouw uit Enschede de radiologieafdeling vernieuwd. Hun ervaring merk je op alle vlakken, zij hebben een bewezen reputatie om de zorg verder te brengen. Maar bovenal is er verbinding, de mensen passen bij elkaar en zijn open en transparant naar elkaar. Natuurlijk zit er ook scherpte in als er sprake is van meerwerk of tegenvallers. Maar als je eerlijk het traject ingaat, is één en één al snel drie”, aldus Van der Haar. Een conclusie die gedeeld wordt door Niels Slotman, projectleider bij Goossen Te Pas Bouw en verantwoordelijk voor het gehele bouwproces. “We weten wat belangrijke items zijn in een ziekenhuis en kunnen deze medisch-technische inventarisspecificaties tijdig verwerken in het technische

plan”, zegt hij. “Dat geeft de opdrachtgever het vertrouwen dat we weten waar we het over hebben.” Ook het feit dat Goossen Te Pas Bouw onderdeel is van VolkerWessels draagt hieraan bij. “Een groter bedrijf op de achtergrond geeft opdrachtgevers toch extra zekerheid, ook gezien de aanwezige knowhow. Daar voegen wij een platte organisatiestructuur en onze Twentse mentaliteit aan toe: nuchterheid en grote inzet.”

Flexibiliteit van twee kanten

Het opstellen en bewaken van een goed proces is volgens Slotman dan ook het allerbelangrijkste. “Dat geef het ziekenhuis inzicht – en dus de flexibiliteit – om te weten wanneer ze nog speling hebben met beslissingen. Ook kunnen ze onze werkplannen communiceren verder het ziekenhuis in.” Ook van Goossen Te Pas Bouw zelf wordt flexibiliteit verwacht. “Bouwen tegen een bestaand ziekenhuis is best spannend. Je komt op grondgebied waar zorg wordt verleend. Als wij aangeven dat in week x de zorgverlening hinder kan verwachten en het ziekenhuis vraagt: kan dat anders, dan steken we er energie in om de puzzel op een andere manier te leggen.” Zo was er tijdens de renovatie van radiologie zelfs sprake van een fysieke rode knop. Van der Haar: “Tijdens boorwerkzaamheden bij een specifieke behandeling hebben we die knop ook gebruikt en heeft Goossen Te Pas Bouw de bouw meteen stilgelegd. Patiënten en zorgverlening staan altijd voorop, Goossen Te Pas Bouw is een aannemer die dat snapt.”

Dat blijkt ook uit de maatregelen die getroffen worden om de bouwoverlast voor patiënten en medewerkers zo veel mogelijk te beperken. “Waar gewerkt wordt, wordt overlast geproduceerd. Dat kunnen we helaas niet voorkomen. Maar door hier eerlijk over te zijn, heb je al een eerste slag gewonnen. St Jansdal brengt elke week een bouwbulletin uit, waarin wij onze ‘overlastmomenten’ communiceren”, schetst Slotman. “In samenwerking met het ziekenhuis maken we werk-



Niels Slotman (Goossen Te Pas Bouw) en Anita van der Haar (St Jansdal) gaan voor het Bouwdeel Zuid opnieuw de samenwerking aan.

plannen voor specifieke bouwonderdelen, waarin we alles van tevoren bespreken, werkvolgordes en acties vastleggen. Dit om het proces zo goed mogelijk te laten verlopen met zo min mogelijk overlast. In dit project bouwen we tegen, in en over het bestaande ziekenhuis heen. Met specifieke ‘stofschothplannen’ bakenen we de overgang tussen de bouwplaats en de ‘bewoners’ goed af. En wel zo dat gebruikers zo lang mogelijk op hun werkplek kunnen blijven zitten zonder dat het bouwproces of de planning in gevaar komt.”

Linking pin

St Jansdal heeft op zijn beurt personeel en patiënten betrokken bij de nieuwbouw. Van der Haar: “Het personeel denkt mee over de toekomstige werkplek. En door goed naar ideeën van patiënten te luisteren, ontstaat een bouwdeel dat voldoet aan hun wensen.” Daarbij fungeert Gea Rozenberg, projectleider Bouw-Zorg, als linking pin. “Zij organiseert gebruikersgroepen en informatiebijeenkomsten en vertaalt de uitkomsten in het programma van eisen en het ontwerp. Artsen, patiënten, verpleegkundigen, ondersteunend personeel en adviesgroepen hebben nog weleens het idee dat de bomen tot in de hemel reiken, maar wij moeten uiteraard voldoen aan financiële kaders. Dat is de grote uitdaging”, zegt Van der Haar. “Maar iedereen die betrokken wil worden, wordt betrokken. Zo ook bijvoorbeeld een gemeentelijke afdeling die toeziet op de toegankelijkheid van gebouwen. Daar nemen we de tijd voor, want dat krijgen we in veelvoud terug dankzij een beter ontwerp.” Verder wordt bij elk project een ruimteboek opgesteld met alle losse inventaris, meubilair, medische apparatuur en ICT-middelen en wat na oplevering waar geplaatst moet worden. Per item staat ook vermeld of het nieuw gekocht dan wel meeverhuisd wordt. Parallel aan de bouw van Bouwdeel Zuid is St Jansdal al bezig met de ontwerpen van het beddenhuis, de poliklinische OK’s en een aantal poliklinieken. Duurzaamheid speelt daarin een belangrijke rol, voor ziekenhuis én aannemer. “Natuurlijk zijn we afhankelijk van de beschikbare middelen, maar als ziekenhuis vervul je wel een voorbeeldfunctie. De renovatie van het beddenhuis grijpen we dan ook aan om verdere stappen te zetten op het gebied van duurzaamheid”, zegt Van der Haar. De afgelopen jaren heeft St Jansdal een onstuimige groei doorgemaakt

en is het ziekenhuis naast de Noordwest-Veluwe ook verantwoordelijk geworden voor Oostelijk Flevoland. Voor 2024 staat aanpassing van de poliklinische OK’s en renovatie van de poliklinieken op het programma; in 2025 volgt de ziekenhuisapotheek. Vervolgens wordt in 2026-2028 gestart met de nieuwbouw in Lelystad. Tussentijds wordt bovendien nog de polikliniek in Dronten verhuisd.

Maar eerst dus de aanbouw van Bouwdeel Zuid, die begin december van start is gegaan met de bouwplaatsinrichting en sloop van de bestaande ambulancehal. In januari gaan dan de eerste boorpalen, het fundament van bouwdeel Zuid, de grond in. “Hieraan voorafgaand hebben we ook al diverse andere projecten uitgevoerd om de bouwactiviteiten te kunnen laten starten. Zo zijn de bestaande interim-units verwijderd en hebben we een extra ingang bij de SEH gerealiseerd voor de ambulancepost, die de komende anderhalf jaar tijdelijk verplaatst wordt”, vertelt Slotman die, net als Van der Haar, uitziet naar de volgende stap in de renovatie om het ziekenhuis weer een stuk toekomstbestendiger te maken.” «



Een healing environment is een belangrijk aandachtspunt bij de bouw.

‘De renovatie van het beddenhuis grijpen we dan ook aan om te verduurzamen’