

Bouwen naast een ziekenhuis dat in bedrijf is. Dat is iets anders dan bouwen op een lege zandvlakte. Wat betekent dit voor de manier waarop je bouwt? En hoe pak je dat aan? Wat doe je bijvoorbeeld om de veiligheid te waarborgen en hoe ga je om met je omgeving? Ronald Vonk, projectmanager Bouwkundig, Guus van Meurs, projectdirecteur en Hans Dobbe, projectmanager Installaties van VolkerWesselsHaga vertellen.

De bouwst voor b bouw

Samenwerking

Ronald: "Allereerst is het belangrijk om je te realiseren wat voor impact de nieuwbouw heeft. Het ziekenhuis draait gewoon door terwijl op het voterrein een heel nieuw gebouw wordt gerealiseerd. Dat is een grote uitdaging. De bedrijfsvoering van een ziekenhuis kun je niet zomaar stil leggen, het gaat immers om mensenlevens. Het is belangrijk om hier rekening mee te houden en dat is niet altijd even gemakkelijk. Samenwerking is hierin het sleutelwoord. Wij kunnen het niet zonder Haga en Haga kan het niet zonder ons. Wij hebben verstand van bouwen en niet van het genezen van mensen."

Veiligheid

Guus: "Veiligheid is voor de bouw net zo belangrijk als voor het ziekenhuis. Hiervoor nemen we verschillende maatregelen. Een voorbeeld is dat we een aparte aan- en afvoerroute hebben aangelegd voor het bouwverkeer zodat bouw- en ziekenhuisverkeer elkaar niet kruist. Onze complete bouwplaats is hier ook op ingericht en afgestemd."

Ronald: "Op het drukste moment werken er zo'n vierhonderd man op de bouw. Al deze medewerkers krijgen een voorlichtingsfilm te zien waarmee ze bewust worden gemaakt van de omgeving waarin ze werken."

Een schone bouwplaats

Ronald: "Een schone, opgeruimde bouwplaats is voor VolkerWesselsHaga erg belangrijk. Naast het feit dat een nette bouwplaats je visitekaartje is, is het ook van groot belang voor de veiligheid en de uiteindelijke kwaliteit van de uitvoering. Als je gaat opereren wil je ook dat alles opgeruimd is en op zijn plek ligt. Dat is bij ons niet anders. In de voorlichtingsfilm voor medewerkers speelt dit ook een grote rol. We verwachten dat iedereen zijn steentje bijdraagt aan een opgeruimde bouwplaats."

tenen bewuste

Duurzaamheid

VolkerWesselsHaga en het HagaZiekenhuis streven er samen naar om het BREEAM-certificaat 'excellent' te behalen. BREEAM-NL (Building Research Establishment Environmental Assessment Method - Nederland) is een beoordelingsmethode voor de duurzaamheid van gebouwen. Bij het bepalen van de duurzaamheid volgens deze methode wordt gekeken naar negen onderdelen: management, gezondheid, energie, transport, water, materialen, afval, landgebruik & ecologie en vervuiling. Er zijn twee momenten waarop getoetst wordt: tijdens het ontwerp en tijdens de realisatie.

Bewuste Bouwers

Bewuste Bouwers is een gedragscode waar het project VolkerWesselsHaga aan moet voldoen.

De vijf pijlers van bewuste bouwers zijn:

- Bewust
- Veilig
- Verzorgd
- Milieu
- Sociaal



Ronald: "Onbewust deed je vroeger veel wat door Bewuste Bouwers wordt gevraagd. Bewuste Bouwers is dan ook in het leven geroepen om die belangrijke pijlers op een bewuste wijze te bewaken en te registeren. Op die manier creëer je een veilige en verzorgde bouwplaats met een milieubewust karakter en een bouwplaats waar op sociale wijze wordt omgegaan met alle betrokkenen."

Prefab methode

Guus: "We doen er alles aan om de overlast zoveel mogelijk te beperken. Daarom maken we gebruik van de prefab methode. Dat betekent dat de muren en kolommen in de fabriek worden klaargeemaakt. De voorzieningen voor de installaties et cetera worden er ook vast in aangebracht. Eigenlijk wordt het ziekenhuis momenteel al gebouwd, maar dan op een andere plek. Dit zorgt niet alleen voor minder geluid, het gaat ook een stuk sneller. Binnen zes maanden staat het casco hier al, dat is ontzettend snel."

Installatietechniek

Hans: "De techniek is constant in beweging, er zijn continu nieuwe oplossingen; dat is een heel ander proces dan het bouwkundige werk aan een gebouw. Daardoor zijn we er vanuit de installatietechniek meer aan gewend om aan het werk te zijn in een ziekenhuis. Wat voor ons heel erg belangrijk is, is van te voren de risico's inventariseren. Een voor ons belangrijk moment in de bouw is het moment waarop de primaire energievoorzieningen moeten worden aangesloten op de al aanwezige infrastructuur van het ziekenhuis. Dat vraagt om een hele goede voorbereiding. Ook hier is de samenwerking met het ziekenhuis heel belangrijk. Samen inventariseren we de risico's en bepalen we welke tijdelijke maatregelen we moeten nemen om ook dit vlekkeloos te laten verlopen."

Fundering

Guus: "Voor de fundering gebruiken we geen damwand, die in de grond zou moeten worden geheid, maar een CSM-wand. CSM staat voor 'Cutter Soil Mixing' en het betekent dat de grond ter plaatse ondergronds wordt gemengd met cement. Zo wordt een betonwand gemaakt. Dit scheelt enorm veel qua trilling en geluid."

Samen op zoek naar de beste indeling



Binnen de gebruikersgroep JKZ 1^e etage is men het al behoorlijk eens over de inrichting van het speelaviljoen

Hoeveel kastruimte moet er komen in de snoezelkamer? Is de afstand tussen de knutseltafel en de wastafel niet te groot? Hebben we met deze indeling wel genoeg zicht op alle kinderen? Allemaal voorbeelden van vragen die aan bod komen tijdens de gebruikersgroepen voor de nieuwbouw van het JKZ. Vandaag sluiten we aan bij een gebruikersoverleg voor het speelaviljoen op de eerste etage van het JKZ.

De indeling en inrichting van het speelaviljoen worden besproken in de gebruikersgroep JKZ 1^e etage. Anita Donkers is integraal procesmanager van de gebruikersgroep. Ze denkt mee in het ontwerp en bewaakt de uitgangspunten: "De bijeenkomsten zijn gestart in januari. Bij het ontwerpen komen allerlei zaken aan bod. Dit gaat van grof naar fijn. We zijn begonnen met aangeven waar de muren en deuren precies moeten komen, inmiddels zijn we bezig op detailniveau, zoals de plaats en hoogte van een wastafel of het aantal stopcontacten en datapunten dat bij een bed nodig is om alle apparaten voor een erg ziek kind aan te kunnen sluiten."

Tineke Holierhoek en Jorita Olijve, unithoofden van de verpleegafdelingen in het JKZ vinden het prettig dat verpleegkundigen en pedagogisch medewerkers ook worden betrokken. Tineke: "Zij gaan er straks dagelijks werken en komen met dingen waar ik als unithoofd niet aan zou denken. Zo had

iemand vandaag een aandachtspunt over zichtlijnen. In het ontwerp stond in eerste instantie een tafel middenin een ruimte waar ook kinderen op matten spelen. Dat zou betekenen dat je niet vanuit de gehele

Het speelaviljoen

Het speelaviljoen is de plek waar de speelkamers, de tienerhuiskamer en de snoezelkamer gesitueerd zijn. Ook komt hier een multifunctionele ruimte waar kinderen les en instructie aangaande hun ziekte kunnen krijgen, maar er kan ook overleg plaatsvinden. Tenslotte komt hier de ouderruimte; een plek waar ouders dichtbij hun kind kunnen zijn, maar toch even van de patiëntenkamer af. Al deze ruimtes zijn geconcentreerd op één plek, die een halve etage hoger ligt dan de eerste etage.

ruimte zicht hebt op de matten en dat is niet prettig. De architect gaat nu kijken of we dit anders kunnen oplossen. Jorita: "Je merkt ook dat de medewerkers zich meer verantwoordelijk en betrokken voelen doordat ze er actief over meedenken. Op die manier creëer je draagvlak op de hele afdeling."

Om inspiratie op te doen worden ook andere ziekenhuizen bezocht. De gebruikersgroep JKZ 1^e etage is hiervoor bij het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Den Bosch geweest. Tineke: "Hier hebben we gezien wat we wel en vooral niet willen. Zo zagen we dat de behandelkamer voor kinderen heel leeg en steriel was. Dat willen wij niet. Ook hebben ze ons een aantal do's en dont's gegeven met betrekking tot het nieuwe verpleegproepsysteem (VOS). Zo is het bijvoorbeeld heel belangrijk een vaste verpleegkundige aan een patiënt toe te kennen. Wat ons ook is bijgebleven, is dat je het systeem van tevoren goed moet testen." Marga Cloosterman, pedagogisch medewerker: "Wij kijken vanuit onze rol vooral naar wat belangrijk is voor kinderen en ouders. De ruimtes moeten kindvriendelijk zijn en afgestemd zijn op het ontwikkelingsniveau van de kinderen die er gebruik van maken."



Een impressie van het nieuwe Juliana Kinderziekenhuis

Gebruikersgroepen voor nieuwbouw JKZ

1. JKZ begane grond: gebruikersgroep polikliniek, radiologie, longfunctie, gipskamer, bloedafname, KNF en audiometrie, gebruikersgroep backoffice
2. De Jutters (centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie)
3. Begane grond volwassenen (spreekruimte omgeving hematologie, oncologie en anesthesiologie en dagcentrum beschouwende vakken)
4. JKZ 1^e etage, gebruikersgroep Unit A en B (huidige MCU's 1, 2 en 3), gebruikersgroep kinderdagbehandeling
5. JKZ verloskunde 2^e etage, gebruikersgroep verloskunde/kraamafdeling, gebruikersgroep neonatologie
6. OK-complex 1^e en 2^e etage en dagcentrum voor de snijdende vakken
7. Geboortehotel
8. Ronald McDonald Huis
9. Integraal facilitair overleg (facilitair bedrijf / technisch bedrijf / ICT / apotheken / logistiek / AMVID (arbo, milieu, veiligheid, infectiepreventie en dienst steriele medische hulpmiddelen).
10. Gebruikersgroep fysiotherapie

Overzicht eerste half jaar 2013



Het jaar begon feestelijk op 2 januari met de opening van de nieuwe afdeling Interne geneeskunde op de 12^e verdieping. Veel collega's, vrienden en familie kwamen een kijkje nemen. Op 3 januari is de afdeling verhuisd



In februari is begonnen met de sloop van de voorkant van het ziekenhuis ter voorbereiding op de nieuwbouw