

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



Rotterdam wordt beter!

Nieuwbouwproject Erasmus MC

Rotterdam wordt beter!

Nieuwbouwproject Het Erasmus MC staat aan de vooravond van een groots bouwproject. Inmiddels is begonnen met de voorbereidende werkzaamheden voor het nieuwbouwproject. Over ongeveer 15 jaar staat hier een grotendeels vernieuwd universitair medisch centrum.

Het is essentieel de academische zorg vanuit één locatie aan te bieden: Erasmus MC-Daniel den Hoed is nu nog in Rotterdam-Zuid gevestigd. Daarnaast voldoen de bestaande ziekenhuisgebouwen niet aan de eisen van deze tijd.

Het Erasmus MC heeft bewust gekozen om op de huidige locatie in het centrum van Rotterdam te blijven. Die keuze impliceert dat tijdens de bouwperiode de zorg voor patiënten, het onderwijs aan studenten en de research zo ongestoord mogelijk moeten blijven verlopen.

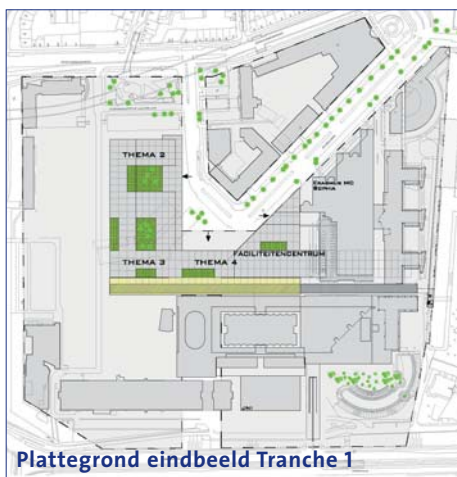
Structuurplan In het boekje “Rotterdam wordt beter!” uit 2001, zijn de uitgangspunten voor de volledige (ver)nieuwbouw van het ziekenhuisdeel van het Erasmus MC uiteengezet. Nu, 4 jaar later, heeft de overheid groen licht gegeven voor de eerste Tranche van deze nieuwbouw en is het Structuurplan vastgesteld. Hierin wordt de hoofdopzet van het complex vastgelegd, met de

nadruk op de inbedding van het medisch centrum in de stedelijke context. De logistieke ontsluiting van het complex binnen de nieuwe gebouwenstructuur, is hiermee vast komen te staan.

Tranche 1 en Voorlopig Ontwerp Op basis van het Structuurplan kan het ontwerpteam, bestaande uit architecten en adviseurs, een start maken met het ontwerp van Tranche 1.

Tranche 1 bestaat uit de realisatie van drie patiëntenthema's: Oncologie; Afweer, stofwisseling & veroudering; Acute opvang & bewegingsapparaat en van het Faciliteitencentrum, de Backbone en het Logistiek Centrum.

Parallel aan het Voorlopig Ontwerp kunnen de inrichtingsplannen worden opgesteld door de gebruikers, waarbij de nieuwbouwfilosofie uitwerking zal krijgen.



Plattegrond eindbeeld Tranche 1

Logistiek Centrum

In het nieuw te vormen Logistiek Centrum zullen o.a. de volgende diensten bij elkaar komen: goederenontvangst, linnen, post, keuken en vuilafvoer.

Patiëntenthema's In de nieuwbouw zal de zorg in thema's georganiseerd worden. Er worden zes herkenbare groepen patiëntenstromen onderscheiden, voortkomend uit het centraal stellen van de patiënt en het proces dat hij doorloopt, en aansluitend bij het onderwijscurriculum.

Deze thema's hebben als werknaam:

1. Hersenen en zintuigen; 2. Oncologie; 3. Afweer, stofwisseling & veroudering; 4. Acute opvang & bewegingsapparaat; 5. Circulatie; 6. Groei, ontwikkeling & voortplanting.

Alle poliklinische, klinische, diagnostische faciliteiten en behandel-faciliteiten in het thema zijn gesitueerd binnen één herkenbare eenheid. Het bundelen van specialismen rond specifieke ziekten, ziekten en zorg in thema's bevordert tevens het onderlinge contact tussen artsen en onderzoekers. Dit versterkt de wisselwerking tussen fundamentele research, patiëntgebonden onderzoek en patiëntenzorg. Vooruitlopend op de nieuwbouw wordt ook nu al veel aandacht besteed aan verbetering van de patiëntenlogistiek.

Alle thema's en functies worden ondergebracht in één groot complex met daarin open ruimten. Grote atria vormen het hart van ieder thema.

Healing environment Samen met de Gemeente Rotterdam is de ambitie uitgesproken om aan de bouwplannen extra kwaliteiten toe te voegen vanuit het oogpunt van veilig ('veilig is heilig'), duurzaam ('duurzaam is goedkoper') en gezond ontwikkelen ('healing is leading').

Onder een *healing environment* wordt een prettige, gezonde en veilige omgeving verstaan. Een aangename omgeving werkt mee aan het herstel van patiënten, is de achterliggende filosofie, of voorkomt dat medewerkers ziek worden van het gebouw waarin ze werken. Zo zullen er daktuinen – mogelijk met bomen – aangelegd worden die toegankelijk zijn voor patiënt en medewerker. Ook de atria zullen veelal met beplanting ingericht worden.

Het aspect van een goede *wayfinding* speelt eveneens een rol: een helder en overzichtelijk gestructureerd gebouw voorkomt onnodige stress bij patiënten en bezoekers.



Ruimtelijke samenhang

De verticale ordening gaat van onder naar boven uit van een afnemende intensiteit van bezoekers- en patiëntenstromen. En van een scheiding van de meer ambulante en klinische functies. De OK-laag vormt de verbindende schakel.

Atria

De atria liggen aan de randen van het gebouw-complex. Zo is goed zicht op de stad en zijn de atria goed zichtbaar van buitenaf.



Logistieke hoofdstructuur

Naast de zes patiëntenthema's komt er een Faciliteitencentrum voor medisch ondersteunende functies, zoals apotheek en klinische laboratoria. De huidige faculteitsgebouwen blijven huisvesting geven aan het Onderwijscentrum en het Onderzoekscentrum voor fundamentele research. De logistieke verbindingen tussen deze centra komen tot uitdrukking in de Backbone.

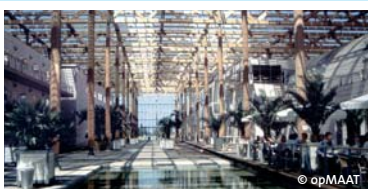


Proefopstelling eenbedskamer

In een laboratorium-setting, op ware grootte, kunnen gebruikers de eenbedskamer van de toekomst bezoeken en uittesten, op bijvoorbeeld optimaal ruimtegebruik, ergonomie en schoonmaak. Niet alleen patiënten, verpleegkundigen en medici kunnen hier elementen van de nieuwe patiëntenkamer uittesten, maar ook het Facilitair Bedrijf en de Unit Infectiepreventie.

Uitgangspunten IFD

- hoge bouwsnelheid
- minimale overlast voor het bestaande Erasmus MC en omgeving
- grote gebruikswaarde
- toename flexibiliteit tijdens de exploitatiefase



Backbone

De Backbone wordt de technische en logistieke slagader binnen het gebouw van 300 meter lang en 20 meter breed, grenzend aan de bestaande en nieuwe gevels. De uitstraling is lang en breed, hoog, licht en ruim, waarin het personenverkeer plaatsvindt.

Eenbedskamers In het nieuwe universitair medisch centrum zullen nagenoeg uitsluitend eenbedskamers worden gerealiseerd. Die eenbedskamers zullen worden uitgerust met eigen sanitaire cellen en met meer ruimte voor familie en/of bezoek. Veronderstelling is dat ontwerp en inrichting van de patiëntenkamer (inclusief goede nachtrust, grotere zelfredzaamheid en bijvoorbeeld het zelf kunnen regelen van het klimaat van de eigen ruimte) het herstel van de patiënt kunnen bespoedigen.

Na de renovatie van het beddenhuis wordt een afdeling (Urologie) ingericht als proefafdeling met een tiental eenbedskamers. Onderzocht wordt wat de consequenties zijn van eenbedskamers voor het voorkomen van ziekenhuisinfecties en wat dit voor de bedrijfsvoering betekent.

Flexibiliteit en IFD bouwen De behoefte aan flexibiliteit en aanpasbaarheid komen voort uit de moeilijk voorspelbare groei en krimp van het medisch bedrijf.

IFD bouwen (Industrieel Flexibel en Demontabel) is niet alleen een constructiemethode. Het heeft betrekking op het hele proces van ontwerpen, ontwikkelen en bouwen. Uit de studie IFD is een aantal uitgangspunten voor de nieuwbouw voortgekomen.

Fasering De nieuwbouw van het Erasmus MC zal in meerdere fasen en over vele jaren – het oprolsceario – uitgespreid worden. Het gaat om een omvangrijk project, met tijdelijke voorzieningen, verhuizen, slopen, bouwen, inhuizen, op een al bijna volgebouwde locatie zonder dat de bedrijfsvoering gestoord mag worden.

Interne flexibiliteit De functionele laagindeling maakt aanpassingen per functiegroep mogelijk zonder dat de samenhang in het complex wordt aangetast.

Externe flexibiliteit De compacte opzet van de nieuwbouw maakt het mogelijk dat na sloop van de vrijgekomen bouwdelen ruimte ontstaat voor nieuwe ontwikke-

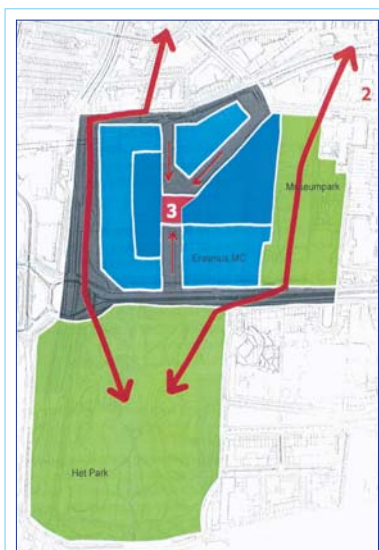


lingen binnen de medische zorg of het onderzoek. Doordat de technische laag middenin het complex ligt, en niet op het dak, kan er ook nog in de hoogte worden uitgebreid (tot maximaal 60 meter).

Medische stad in de stad

De verspreide (ziekenhuis) bebouwing die nu zo kenmerkend is voor het terrein zal grotendeels vervangen worden door compactere bebouwing. Daarbij zijn de aanhaking aan de stad, de toegankelijkheid van het complex en de vormgeving van de openbare ruimten bijzondere aandachtspunten. De pleinen, boulevards en lanen van het medisch centrum, dat als een medische stad kan worden beschouwd, lopen straks op een logische manier over in het centrum van de stad.

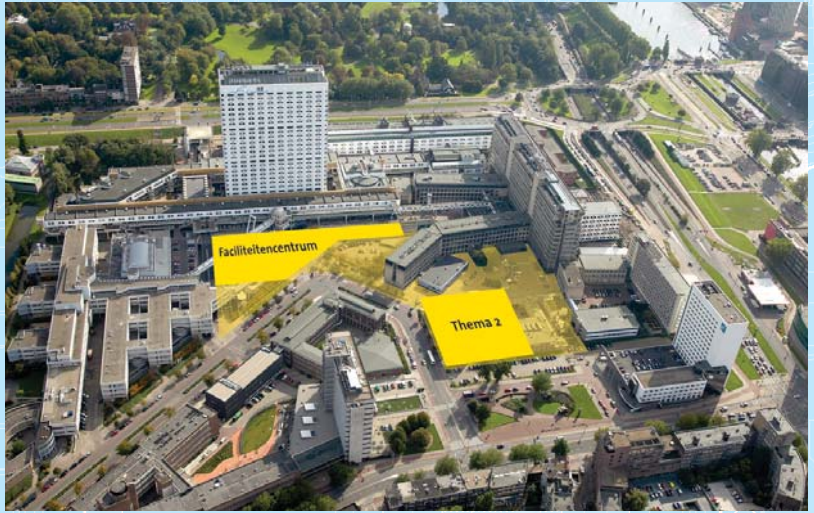
Door de noordzijde (Zimmermanweg/Wytemaweg) met de zuidzijde (Westzeedijk) te verbinden met een centrale entreehal wordt de aanhaking met de stad op termijn gemaximaliseerd. Het hoogteverschil van 4 meter tussen dijk en stad wordt in de entreehal opgevangen. Aan de noordzijde zal een arcade met een overdekte voorrijzone gerealiseerd worden. Langs de randen van de arcade komen commerciële en publieke functies. Hierdoor is de toegankelijkheid van het gebouw aantrekkelijker zodat mensen er makkelijk langs en in lopen.



Routes om het complex

Er komen routes om het complex heen, aan de rechterkant tussen de beide parken en aan de andere kant langs de 's-Gravendijkwal.

Het geel gemarkeerde gebied is het bouwterrein voor de nieuwe gebouwdelen.



Werk in Uitvoering

Binnenterrein wordt bouwterrein Fase 0, de eerste stap van het oprolscenario van de Nieuwbouw, is de fase van het uitvoeren van de voorbereidende werkzaamheden. Fase 0 eindigt met het opleveren van bouwterrein voor de start van Tranche 1.

Fase 0 heeft betrekking op het verplaatsen van diverse functies, zoals het aanpassen van de technische infrastructuur en de verplaatsing van de bestaande verbindingssloopbruggen op niveau 3. Tevens gaat het om het treffen van verkeerstechnische interim-voorzieningen in en om het complex.

Centrale Hal en Entreegebouw Het plan voor de grote opknapbeurt van de Centrale Hal is ontstaan omdat de huidige entree moet wijken voor het bovengenoemde bouwterrein. Het nieuwe Entreegebouw dat in 2004 aan de 's-Gravendijkwal is verschenen is al deels in gebruik genomen en de entree zelf zal in het najaar van 2005 opengesteld worden. De huidige hoofdingang van de Centrumlocatie komt op dat moment te vervallen. De nieuwe hoofdentree zal circa 10 jaar gaan functioneren, tot de oplevering van de centrale entreehal in de nieuwbouw.

Vanwege de lage ruimtelijke en functionele kwaliteit van zowel de bestaande ontvangsthal als de hal van het poliklinisch centrum is besloten het project Centrale Hal uit te

Impressie van het materiaalgebruik in de nieuwe Centrale Hal.



breiden met het poliklinisch centrum. Hiermee ontstaat één herkenbaar publieksgebied.

Dit zal de komende periode overlast geven, waarvan men ter plaatse op de hoogte wordt gehouden. De verbouwing zal gefaseerd worden uitgevoerd. De balies zullen tijdelijk verhuizen en later nogmaals om verplaatst te worden naar hun definitieve locatie.

Facelift H-gebouw Vrijwel gelijktijdig vindt er een opknapbeurt van het beddenhuis van de Centrumlocatie plaats. Dit zal in fasen gebeuren en er zal met patiëntenafdelingen geschoven worden.

Zeventien verpleegafdelingen in het oude beddenhuis krijgen een grote opknapbeurt. Tevens komen er nieuwe isolatiekamers, een functieafdeling en een dialyse afdeling.

Het interieur krijgt een facelift en er komt meer en nieuw sanitair.

Museumparkgarage In april/mei 2005 start de Gemeente Rotterdam met de bouwwerkzaamheden voor de aanleg van een parkeergarage onder het evenementen terrein naast Erasmus MC-Sophia. Een groot aantal van deze parkeerplaatsen zal het Erasmus MC voor haar medewerkers en bezoekers gebruiken. De bouw zal met name voor het Erasmus MC-Sophia geluids-overlast met zich meebrengen.

Overlast en communicatie

Met alle bouwactiviteiten die in de komende jaren plaatsvinden, is goede communicatie een voorwaarde voor het welslagen van deze grootse nieuwbouwoperatie en alle daaraan gerelateerde projecten.

Voor deze periode is een communicatieteam aangesteld dat waar nodig paraat zal staan om de bezoekers en medewerkers te informeren voor de voor hen relevante bouw informatie. Waar en wanneer is er bouwoverlast en welke route moet men lopen als de gebruikelijke doorgangen zijn afgesloten. Met de aannemers (en de Gemeente Rotterdam) is o.a. afgesproken dat de rusttijden zullen worden gerespecteerd.



Plan

Tot 2001	Planvorming
April 2003	Verklaring van Ministerie van VWS, goedkeuring voor Tranche 1
November 2004	Vaststelling Structuurplan
April 2005	Start Fase 0
Eind 2005	Definitief Ontwerp Nieuwbouw – Tranche 1
Medio 2007	Start bouw Tranche 1 (bouwtijd circa 5 jaar)
2012 – 2014	Gefaseerde oplevering Tranche 1
Omstreeks 2020	Realisatie Tranche 2

Uitgave	Directie Huisvesting, Erasmus MC Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam
Telefoon	010 - 463 51 64
E-mail	nieuwbouw@erasmusmc.nl
Internet	www.erasmusmc.nl/nieuwbouw
Intranet	Erasmus MC Nieuwbouw

April 2005