

OMMELANDERZIEKENHUIS, SCHEEMDA

COMPLEXE OPERATIE BIJNA VOLTOOID

Zonder calamiteiten na totstandkoming van dit artikel, leveren aannemer Dura Vermeer Bouw Hengelo bv en installateur Kropman medio februari 2018 het nieuwe Ommelander Ziekenhuis in Scheemda op. Van kale vlakte tot zorgcomplex van 36.000 vierkante meter kostte slechts iets meer dan twee jaar bouwtijd. 'Heel bijzonder', vindt directievoerder René van Kooi.



‘De technische ruimtes vind ik het meest indrukwekkend. Het meeste verdwijnt uit het zicht natuurlijk, maar hoe alles op elkaar aangesloten wordt en ingeregeld: respect hoor!’ zegt Janneke Procee, projectleider nieuwbouw van het Ommelander Ziekenhuis Groningen. Haar eigenlijke functie is Manager Financiën; bouwen was grotendeels nieuwe materie voor haar, toen het OZG in 2012 het besluit nam om in Scheemda een nieuw ziekenhuis te laten bouwen.

Spinnenweb

Nu het project bijna op zijn eind loopt heeft ze uiteraard meer inzicht. Maar ze kan zich nog steeds verwonderen: ‘De coördinatie van zo’n spinnenweb aan activiteiten! Al die mensen die iets te doen hebben op de bouwplaats, die zo precies worden aangestuurd... Zo’n complexe logistieke operatie, ik doe het ze niet na.’ Een project als dit goed organiseren is inderdaad een van de ingewikkeldste en tegelijk belangrijkste zaken, beaamt Adri van Veggel van Dura Vermeer. ‘Op topdagen lopen er 350 man rond van alle disciplines.’ Tegelijk waren er ook bouwkundig de nodige uitdagingen, want architect Leeuwenkamp koos voor een complex met vijf heel verschillende bouwdelen (een hoofdentree, een polikliniek, een beddenhuis, een energiegebouw en een ‘hotfloor’ met de operatiekamers en de intensive care) in een veelheid aan materialen, ‘deels niet alledaags’. Daarnaast moet een groot deel van de ruimtes voldoen aan strenge medische specificaties ten aanzien van hygiëne, luchtdruk, voeding en koeling voor apparatuur, noem maar op.

Kleine ingreep, grote gevolgen

Om het nog wat complexer te maken, traden in die voorwaarden tijdens het bouwproces de nodige wijzigingen op. ‘Als je een ziekenhuis bouwt, weet je van tevoren dat je door ontwikkelingen in de zorg – de introductie van nieuwe apparatuur bijvoorbeeld – te maken krijgt met veranderingen in de voorzieningen die nodig zijn voor de zorg’, legt René van Kooi uit. Hij is unitmanager Bouwmanagement en partner bij directievoerder Stevens van Dijk. ‘Op ruimteniveau gaat het dan om kleine aanpassingen als een zwaardere stroomaansluiting of een andere koeling, maar voor het project als geheel is het natuurlijk lastig. De trein rijdt al, een kleine ingreep kan gevolgen hebben op allerlei andere gebieden. Maar daar is rekening mee gehouden in de planning, want dit is heel gebruikelijk voor ziekenhuizen.’ ‘Het is ook wel logisch,’ vult Procee aan, ‘want je wilt geen ziekenhuis dat voldoet aan de standaarden van twee jaar geleden. Je moet bij de opening precies bij de tijd zijn.’



Batches

Om de planning beheersbaarder te maken, deelde Dura Vermeer de realisatie van het werk op in *batches*, legt Van Veggel uit. 'Ik noem het maar "hapklare mootjes werk", overzichtelijke klussen waarvan de startdatum vaststaat, ook als de vorige *batch* onverhoopt nog niet afgerond is. Zo maak je inzichtelijk wat er allemaal moet gebeuren.' Procee: 'Ik geloof zeker in dat systeem, al is er natuurlijk altijd een verschil tussen theorie en praktijk. Niet iedere batch is helemaal op tijd begonnen.' 'Klopt', zegt Van Kooi. 'Op zich is het een heel efficiënte bouwmethodiek, maar er zijn enkele gevallen geweest waarin de klus niet op tijd kon beginnen omdat sommige leveranciers niet of te laat kwamen opdagen.'



'We wilden wel tempo maken'

Janneke Procee

Toch bewees ook toen het systeem zijn waarde, want dit soort tegenslag bracht de voortgang van het geheel niet in gevaar. 'Alles bij elkaar is de afgesproken bouwtijd van iets meer dan twee jaar nagenoeg voldoende gebleken', zegt Van Veggel. 'We zijn januari 2016 in het niets begonnen en leveren in februari 2018 op.' De laatste fysieke bouwwerkzaamheden werden in

grote lijnen eind december 2017 afgerond, daarna was het vooral "valideren" wat de klok sloeg: 'Het aanzetten van de installaties, inregelen, vaststellen dat de juiste medische gassen uit de leidingen komen, dat soort dingen'. Ook daarvoor aangevozen personen uit de medische staf komen vaststellen of alle voorzieningen in orde zijn. Van Kooi: 'Zij moeten hun medische verantwoordelijkheid kunnen nemen. Dat kan alleen als ze zelf hebben vastgesteld dat alles voldoet; dat de aangebrachte wanden en deuren met loodbekleding echt geen röntgenstraling doorlaten bijvoorbeeld.'

Expert driven

'Al met al is het heel bijzonder dat zo'n groot complex – hoewel het Ommelander Ziekenhuis in zorgtermen een klein streekziekenhuis is, omvat het toch zo'n 36.000 m² – in twee jaar tijd uit de grond gestampt wordt', vindt Van Kooi. 'Dat zit

hem in een strakke voorbereiding (waarover Bouwen in het Noorden eerder schreef in nummer 82, red.) en een goede detailafstemming gedurende het proces: simpelweg heel vaak met elkaar om tafel gaan om de lopende zaken te bespreken. En uiteraard een goede voorbereiding door de aannemer, maar daar mag je vanuit gaan. Het contract is wel dicterend natuurlijk, we zeggen niet 'zie maar wanneer je het af hebt'.'





Procee: ‘Toen we eind 2012 besloten om nieuw te bouwen, wilden we wel tempo maken. We zaten in best wel oude gebouwen en ook voor de kwaliteit van de zorg is het beter om één locatie te hebben: dan kun je bijvoorbeeld beter garanderen dat er 24 uur per dag, zeven dagen in de week specialisten beschikbaar zijn. Dat tempo hebben we bereikt door het ontwerptraject *expert driven* te maken: we gaven wel uitgangspunten mee aan Leeuwenkamp Architecten, installatieadviseur Deerns en constructieadviseur Pieters Bouwtechniek, maar lieten het aan hun expertise over om uit te denken wat voor ons het beste ziekenhuis zou zijn.’ Een van de ideeën waar het ziekenhuis zelf niet zou zijn opgekomen: ‘Geen warmwaterleiding, maar alleen een koudwaternet en elektrische boilerlamps bij elk tappunt voor warm water. Dat voorkomt transportverliezen en sluit legionellarisico’s uit.’



‘Rekening gehouden met wijzigingen’

René van Kooi

Bij de Europese aanbesteding voor de uitvoering lette het Ommelander Ziekenhuis nadrukkelijk op de referenties van de inschrijvers: zij moesten veel ervaring hebben met het bouwen en installeren van ziekenhuizen. Die expertise lieten Dura Vermeer en Kropman zeker zien op de bouwplaats, vindt Procee: ‘Installatietechnisch is het misschien wel ingewikkelder dan bouwkundig. En als ik zie hoe Kropman nu het hele commissioningstuk oppakt – de ingebruikname, het inregelen, de validatie – daar straalt de professionaliteit echt van af.’



**'In januari 2016 in het
Niets begonnen'**

Adri van Veggel

ZIEKENHUIS OZG, SCHEEMDA

Opdrachtgever: : Ommelander Ziekenhuis Groep, Groningen

BOUWTEAMLEDEN

Directievoering : Stevens en Van Dijk Bouwmanagers en Adviseurs, Zoetermeer

Architect : Leeuwenkamp Architecten, Alkmaar

Aannemer : Dura Vermeer, Rotterdam

Installateur E&W : Kropman Installatietechniek, Assen

ONDERAANNEMERS & LEVERANCIERS

Schilderwerk : Sluyter Schilderwerken, Sneek

Achter constructie gevelsysteem en panelen + zetwerken : VPT Versteeg Perforeertechniek, Heusden

Schilder- en behangwerk : Dick Zijlstra Meesterschilders, Ter Apel

Bevestigingstechniek : Raadsma, Dokkum

Interieur : Harryvan, Slochteren

In Groningen is het Ommelander Ziekenhuis Scheemda gerealiseerd. Eind 2012 kondigde het ziekenhuis de bouw aan, begin 2016 is de bouw gestart en nu, begin 2018, is het nieuwbouwproject opgeleverd. Onder leiding van Leeuwenkamp Architecten en Dura Vermeer Bouw is de realisatie van het ziekenhuis tot stand gekomen. Het nieuwe moderne, duurzame en aardbevings-bestendige ziekenhuis wordt gebouwd volgens de nieuwste inzichten en voorschriften voor ziekenhuizen en zorginstellingen.

VPT produceerde en leverde ca 3500 m2 aan aluminium gevelbekleding voorzien van Art Punch waarbij VPT samen met de architect een perforatiepatroon heeft ontwikkeld. De gezamenlijke BIM-aanpak heeft gerealiseerd in een optimale project realisatie.

Een belangrijk uitgangspunt bij de bouw van het nieuwe ziekenhuis in Scheemda is duurzaamheid. Dit betekent onder andere dat het belangrijk is dat het nieuwe gebouw goed geïsoleerd is waardoor het ziekenhuis zuinig omgaat met energie en de temperatuur efficiënt kan regelen. Ook wordt er tijdens de bouw al rekening mee gehouden dat bepaalde ruimtes in de toekomst een andere functie kunnen krijgen en probeert men materialen te gebruiken die onderhoudsarm zijn. Met de perfo fladder techniek in combinatie met de hoogwaardige poedercoating werkte VPT mee aan deze projectdoelstelling.