

De toekomst van het ziekenhuis van Herentals...

12 december 2018



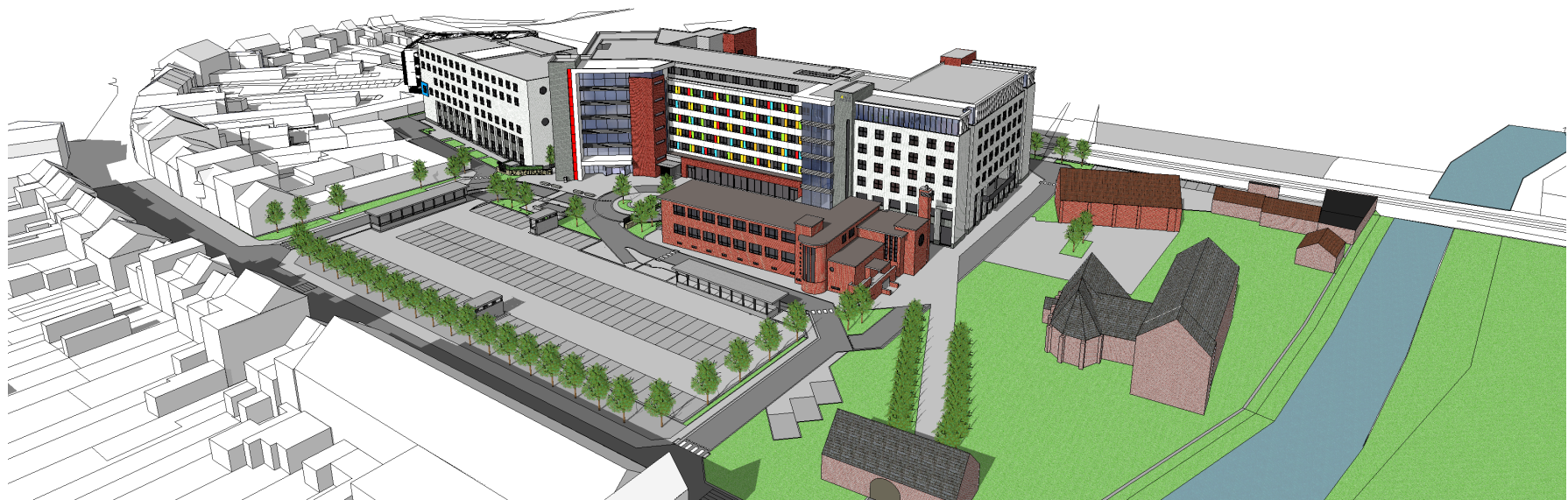
agenda

voorgeschiedenis

masterplan 2000-2020

analyse

toekomst



voorgeschiedenis

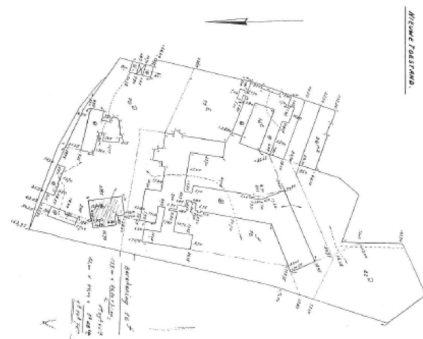
1253 - 1900



1900 - 1966



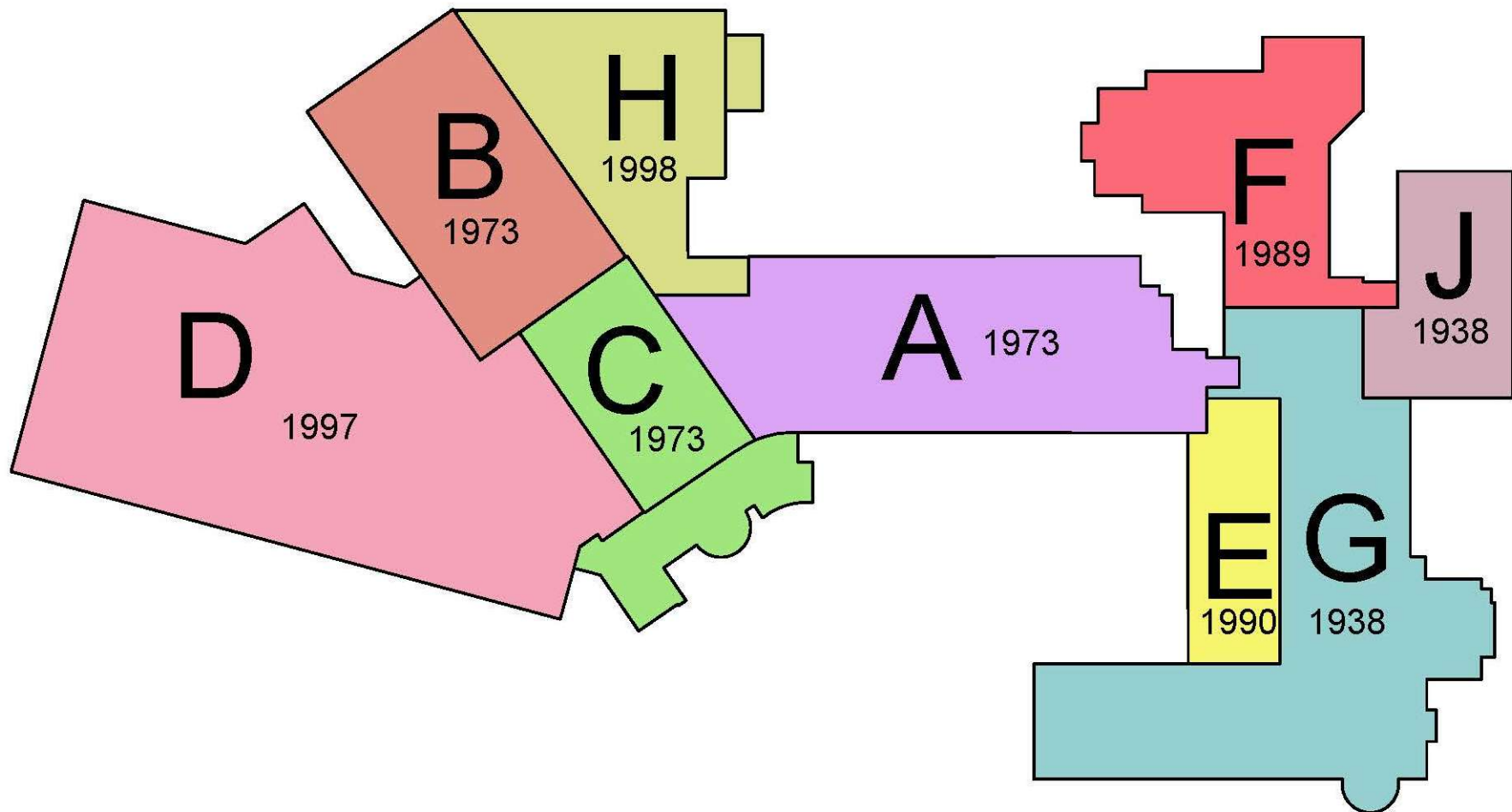
1966 - 1975



voorgeschiedenis

1975 - 2000

- Pediatrie en materniteit verhuizen van Hofkwartier naar Nederrij
- Rusthuis verhuist naar nieuw gebouw naast Netepark
- Ziekenhuis wordt 'verankerd' op huidige site

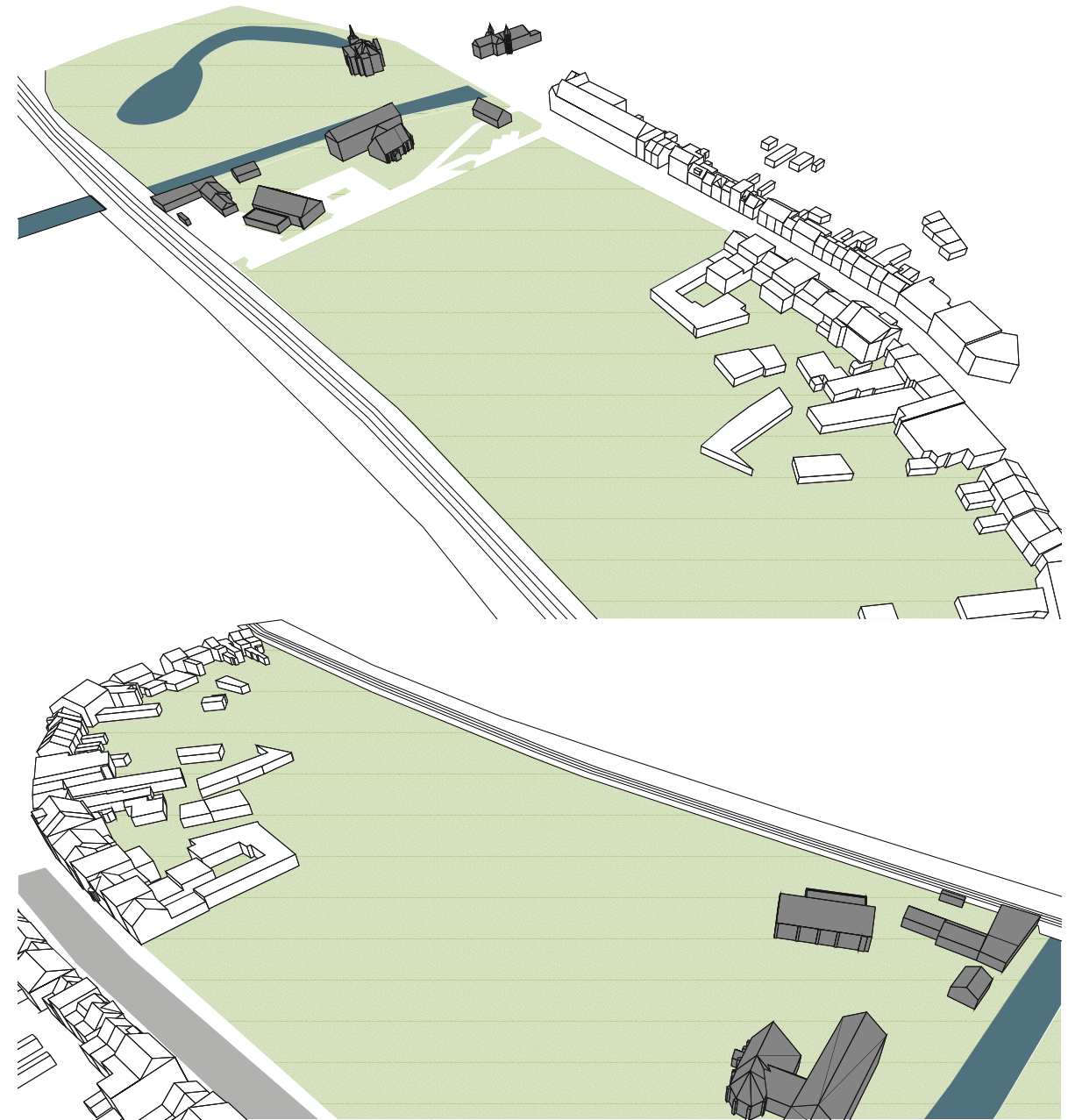


masterplan 2000 - 2020

- moderniseren van de oude gebouwen tot een hedendaags ziekenhuis met modern comfort
- scheiding en optimalisatie van circulatiestromen
- optimalisatie van de zorg door betere afstemming en clustering van medisch-technische diensten
- reductie van het energieverbruik door 24/7 diensten te scheiden van 8/5 diensten
- vrijwaren van de uitbreidingsmogelijkheden

Absoluut noodzakelijk voor voortbestaan van het ziekenhuis!!

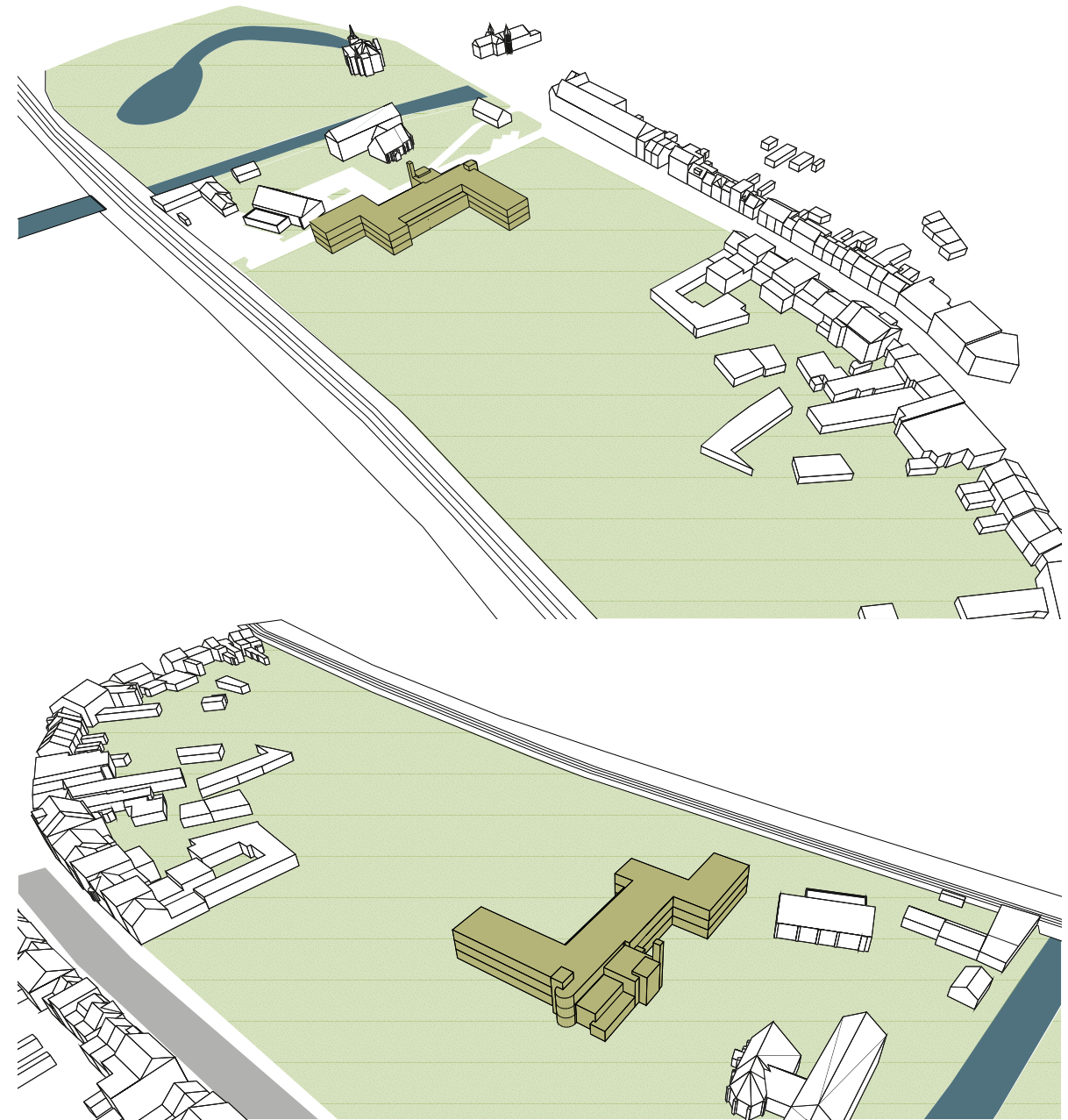
ontstaan



1938

BLOK G/J

- + 1/2 Mortuarium - Technische diensten -
Magazijnen - Werkplaatsen
- + 1/2 Kantoren OCMW - Kapel -
Nucleaire geneeskunde
- + 1,5 Daghospitaal - Internaat



1973

BLOK A

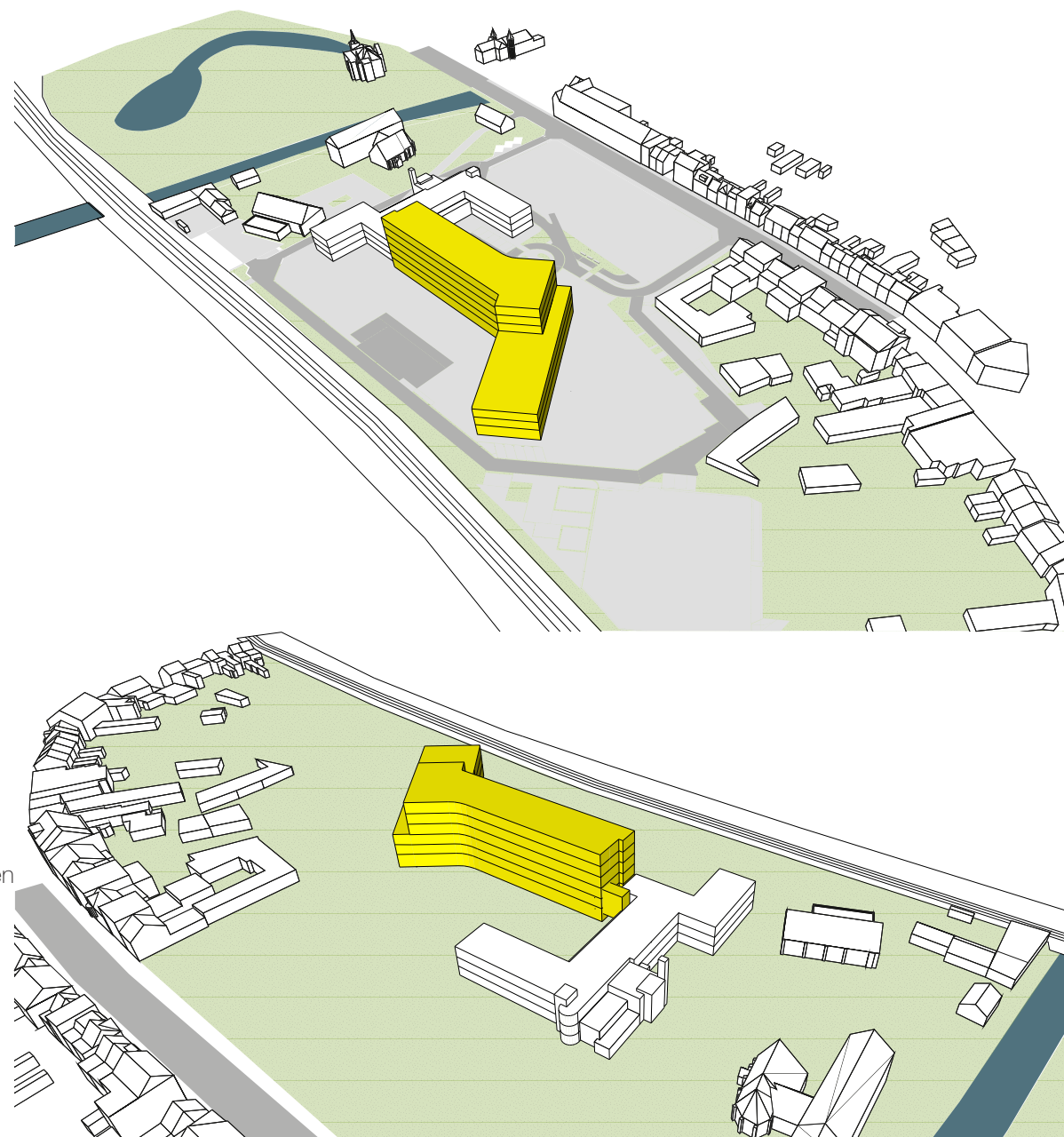
- +0 Cafetaria - Winkel - Medisch archief - Kleedruimtes - Stookplaats
- +1 Medisch secretariaat - Deel polikliniek
- +2 Verpleegafdeling orthopedie
- +3 Verpleegafdeling heelkunde
- +4 Verpleegafdeling heelkunde
- +5 Verpleegafdeling geriatrie

BLOK B

- +0 Grootkeuken - Apotheek - Magazijn
- +1 Beeldvorming
- +2 Operatiekwartier

BLOK C

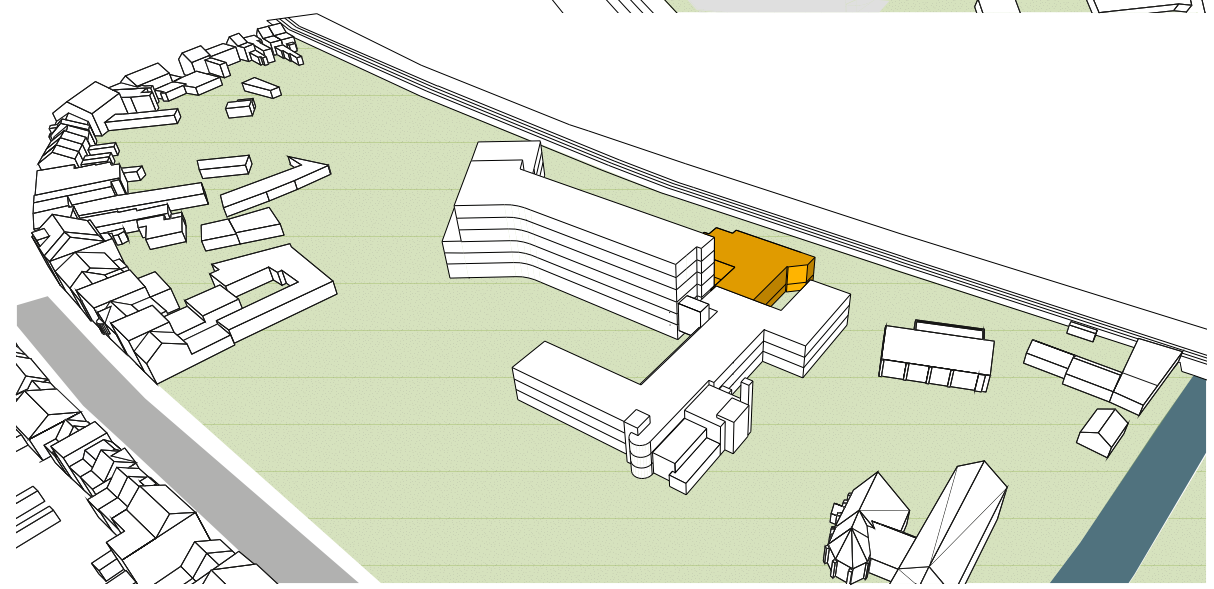
- +0 Onthaal - Telefoniste
- +1 Medische registratie - Kassa - Inschrijvingen
- +2 Burelen
- +3 Directie verpleging - Burelen
- +4 Informatica - Diensthoofd raadplegingen
- +5 Sociale dienst - Directie verpleging



1989

BLOK F

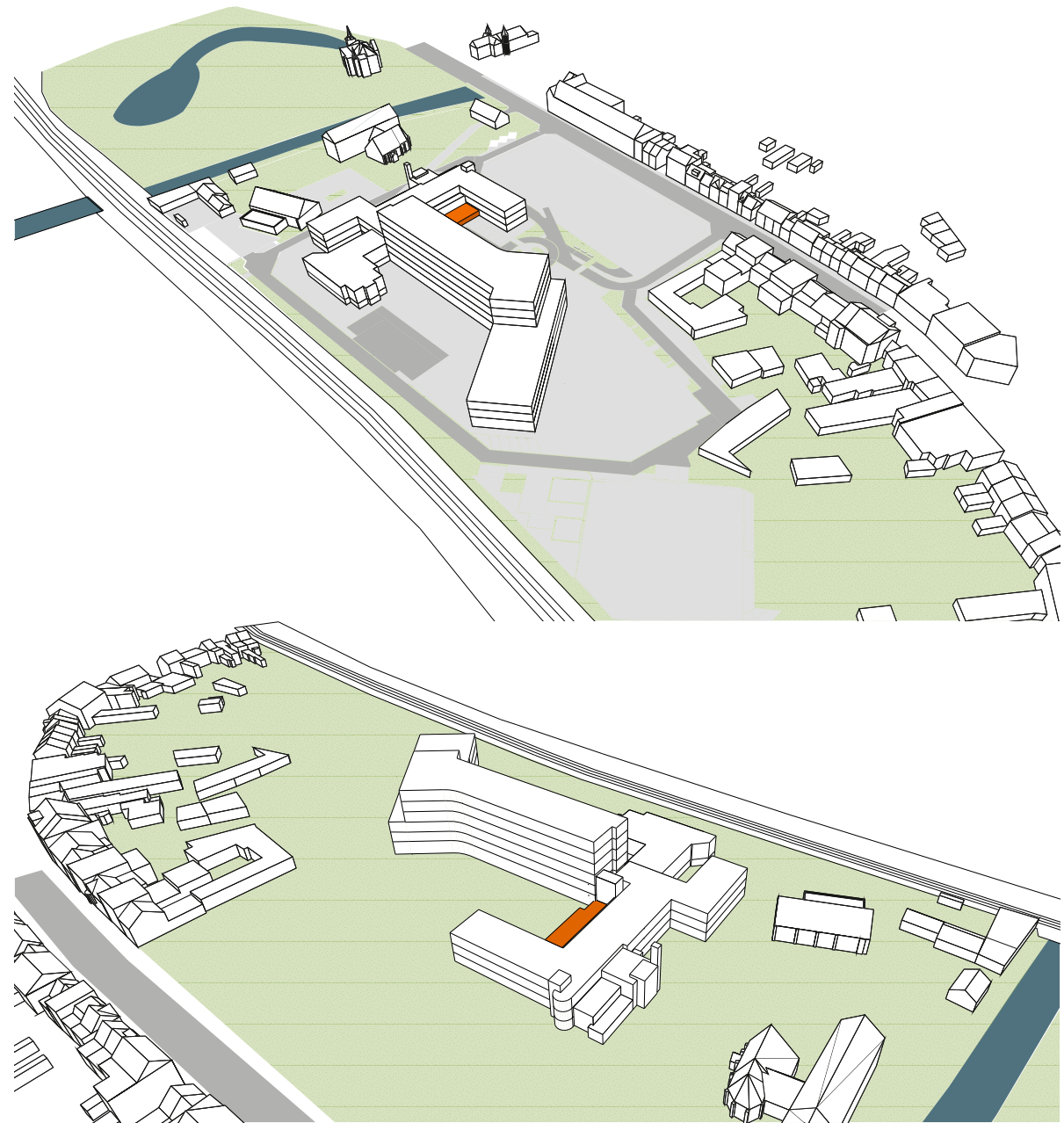
- 1/2 Fysiotherapie
- +1/2 Hartbewaking - Telemetrie



1990

BLOK E

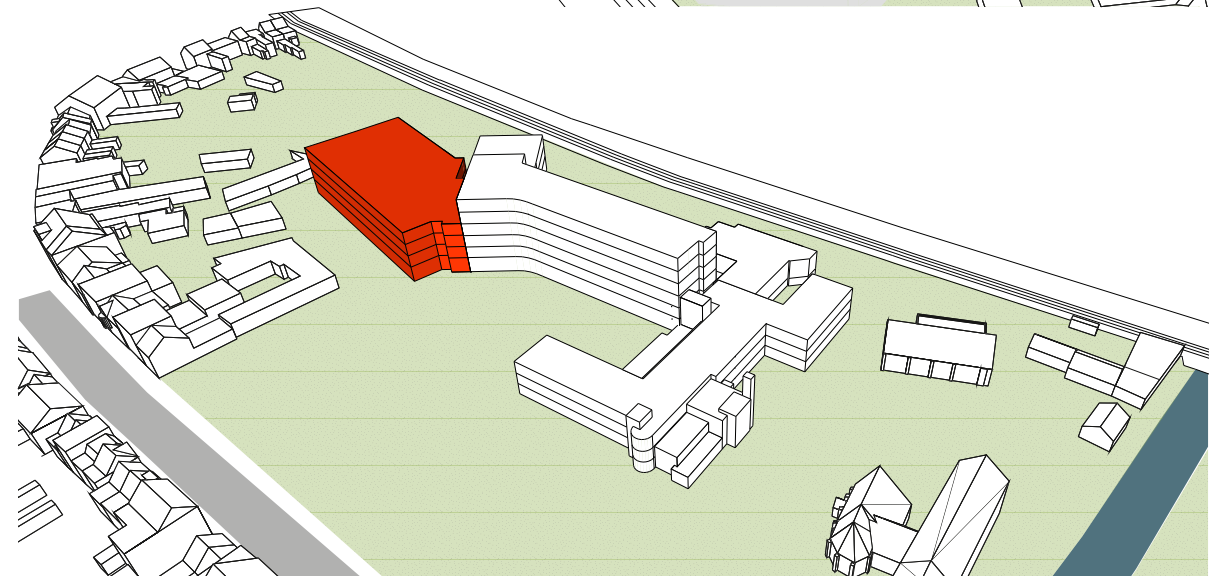
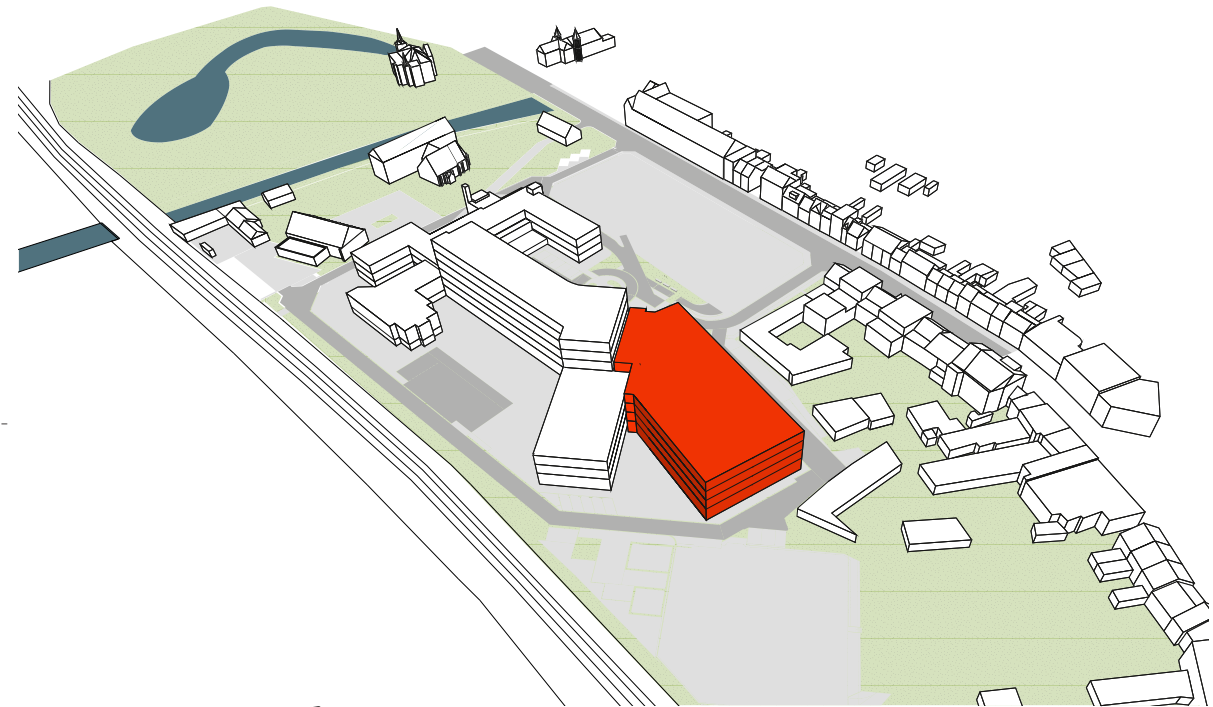
+0 Personeelsrefter



1995

BLOK D

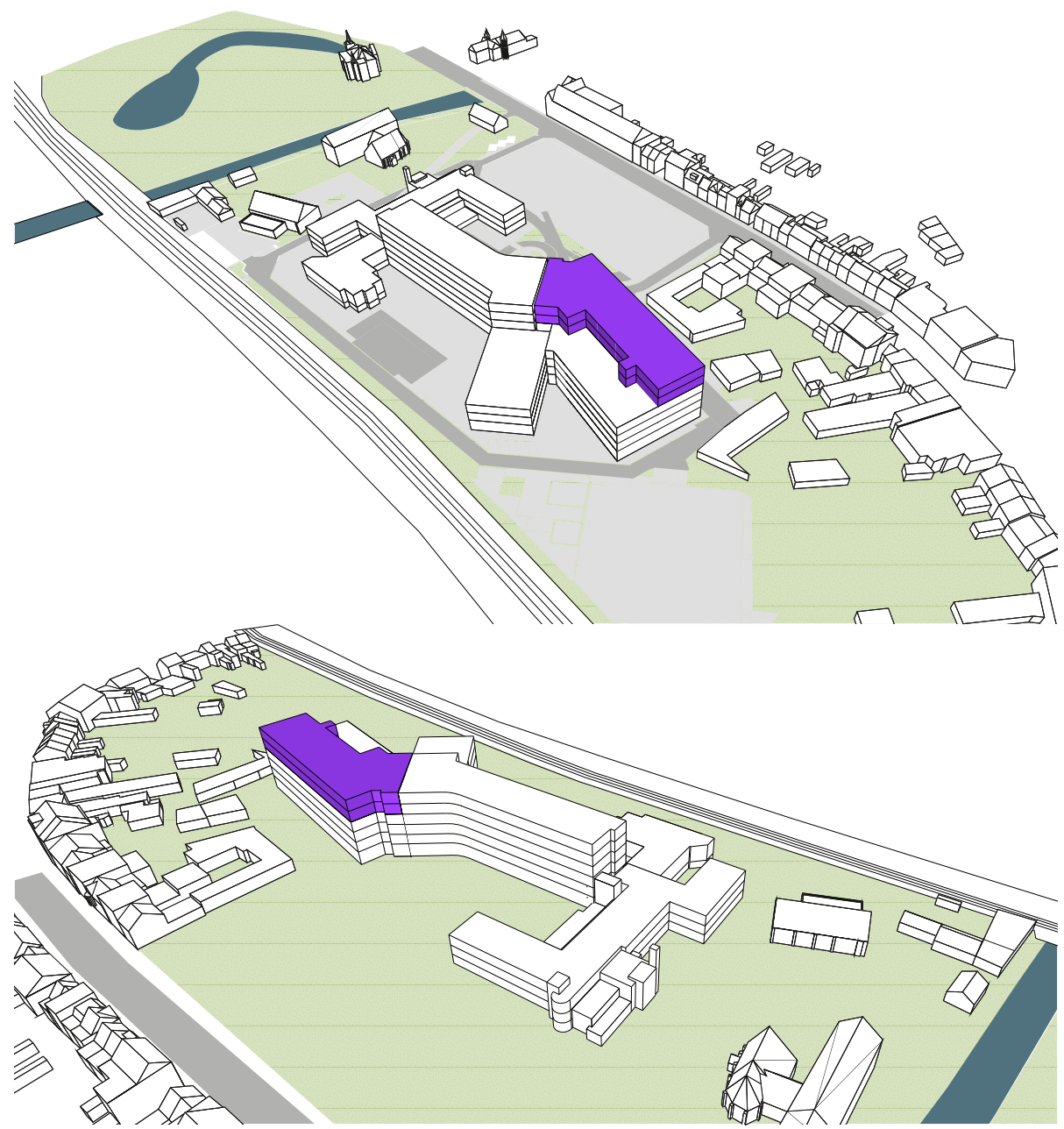
- 1 Archieven - Schoonmaak -
Technische lokalen
- +0 Directie - Administratie - Spoed -
Nachthospitaal
- +1 Polikliniek
- +2 Verpleegafdeling pediatrie - Verloskwartier -
Centrale sterilisatie
- +3 Verpleegafdeling materniteit - Premature



1997

BLOK D

- +4 Verpleegafdeling inwendige
- +5 Verpleegafdeling inwendige

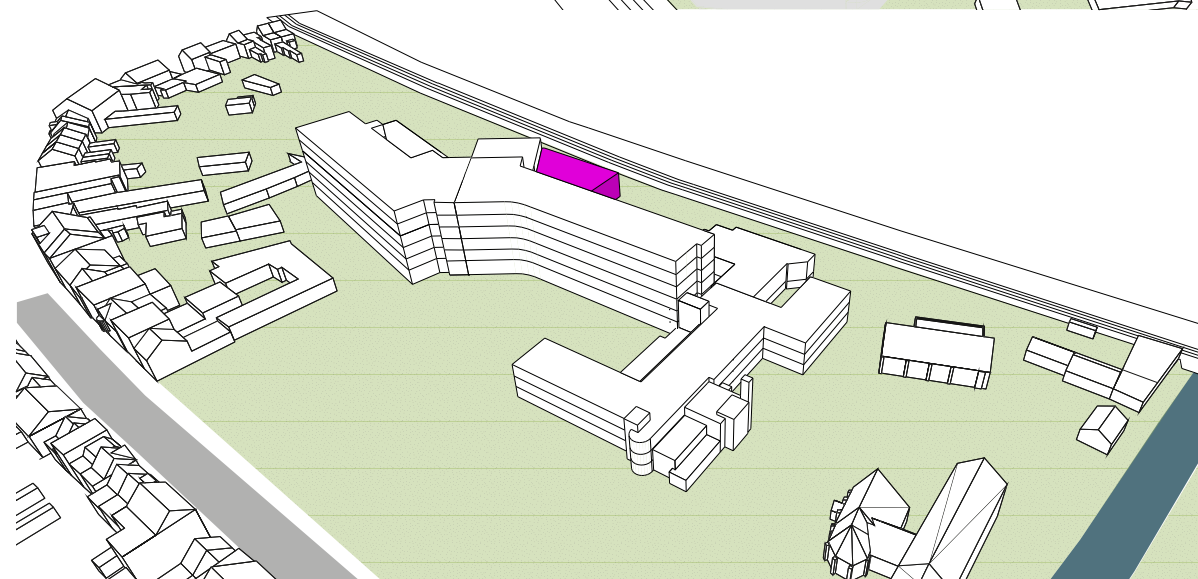
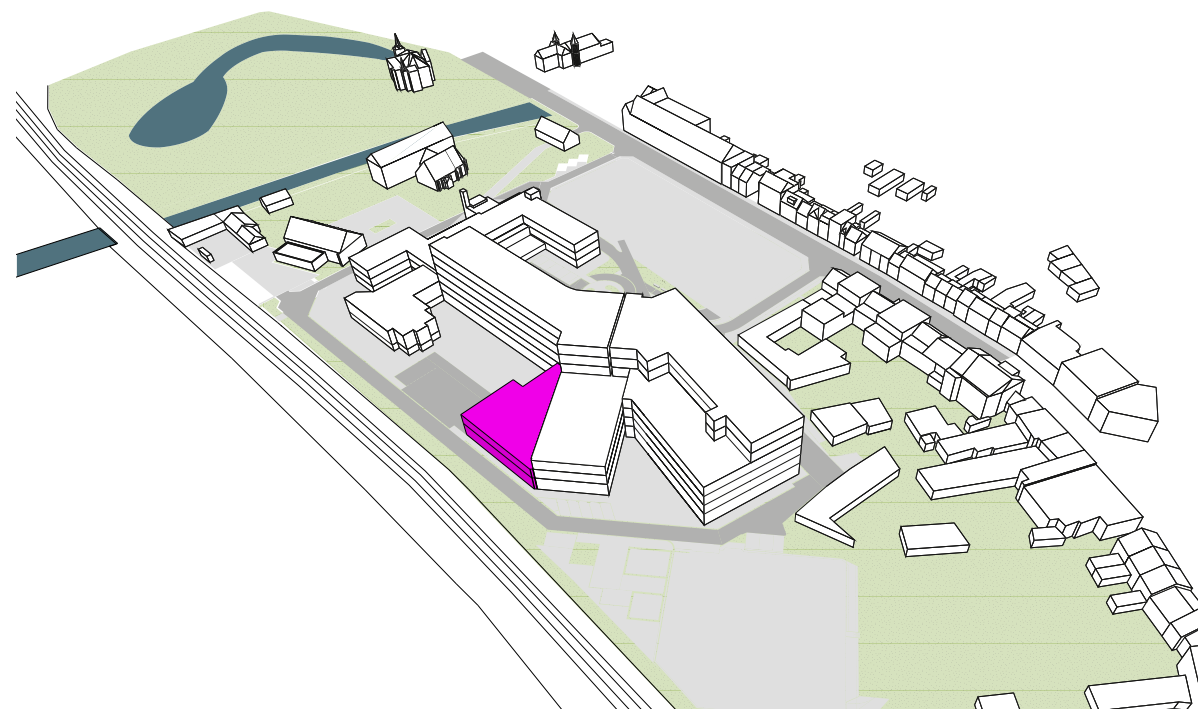


1998

BLOK H

+0 Magazijn / Apotheek

+1 Labo



2004

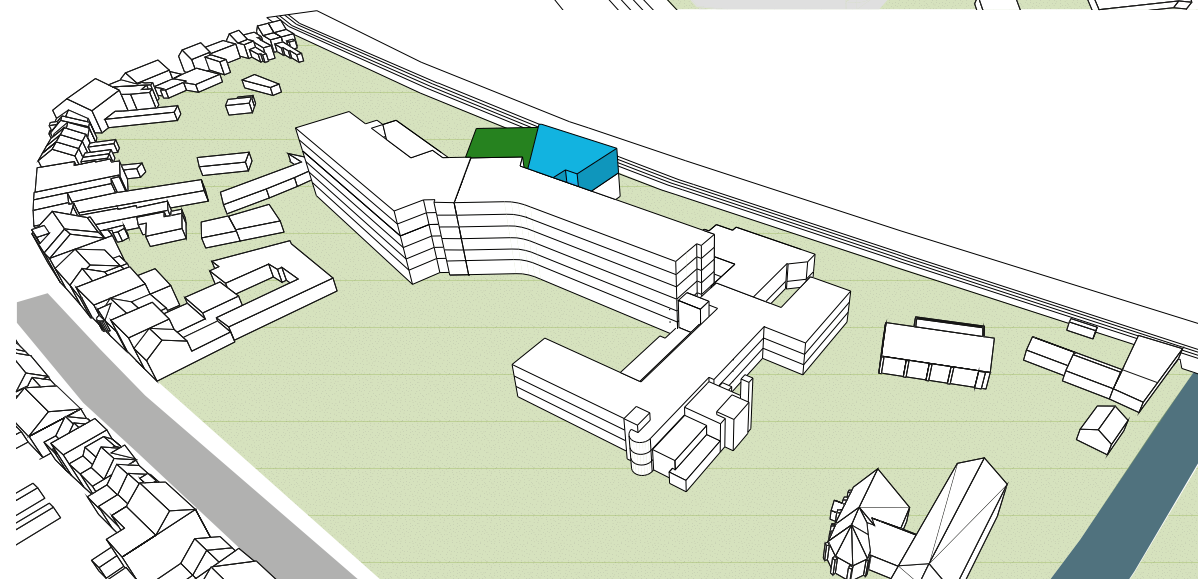
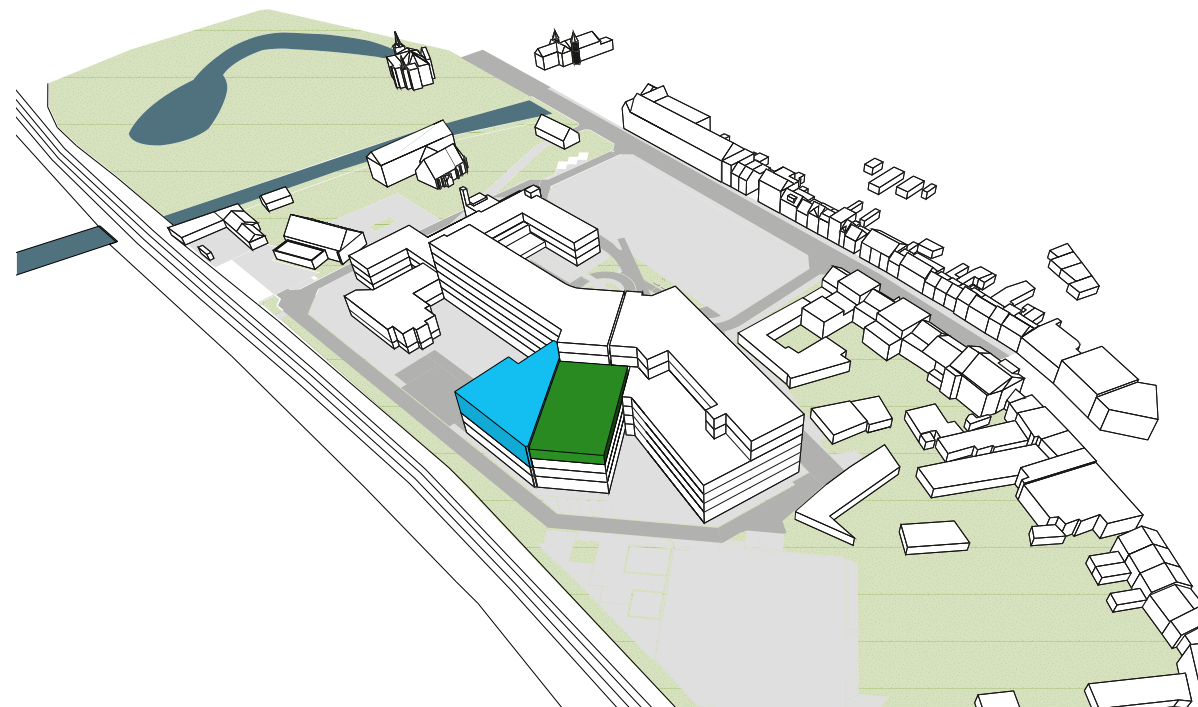
BLOK B

+3 Technische ruimte operatiekwartier

BLOK H

+2 Operatiekwartier

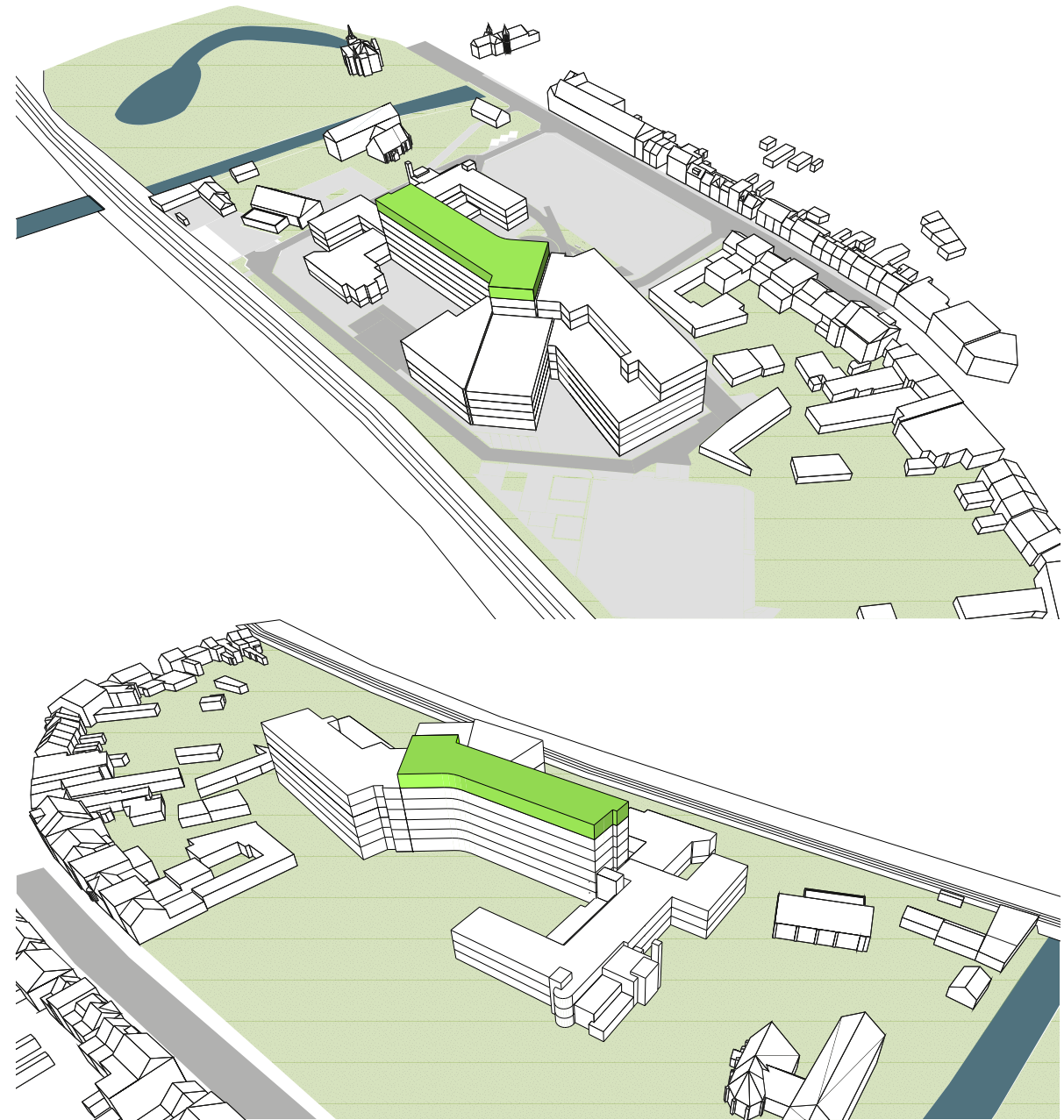
+3 Technische ruimte operatiekwartier



2006

BLOK A

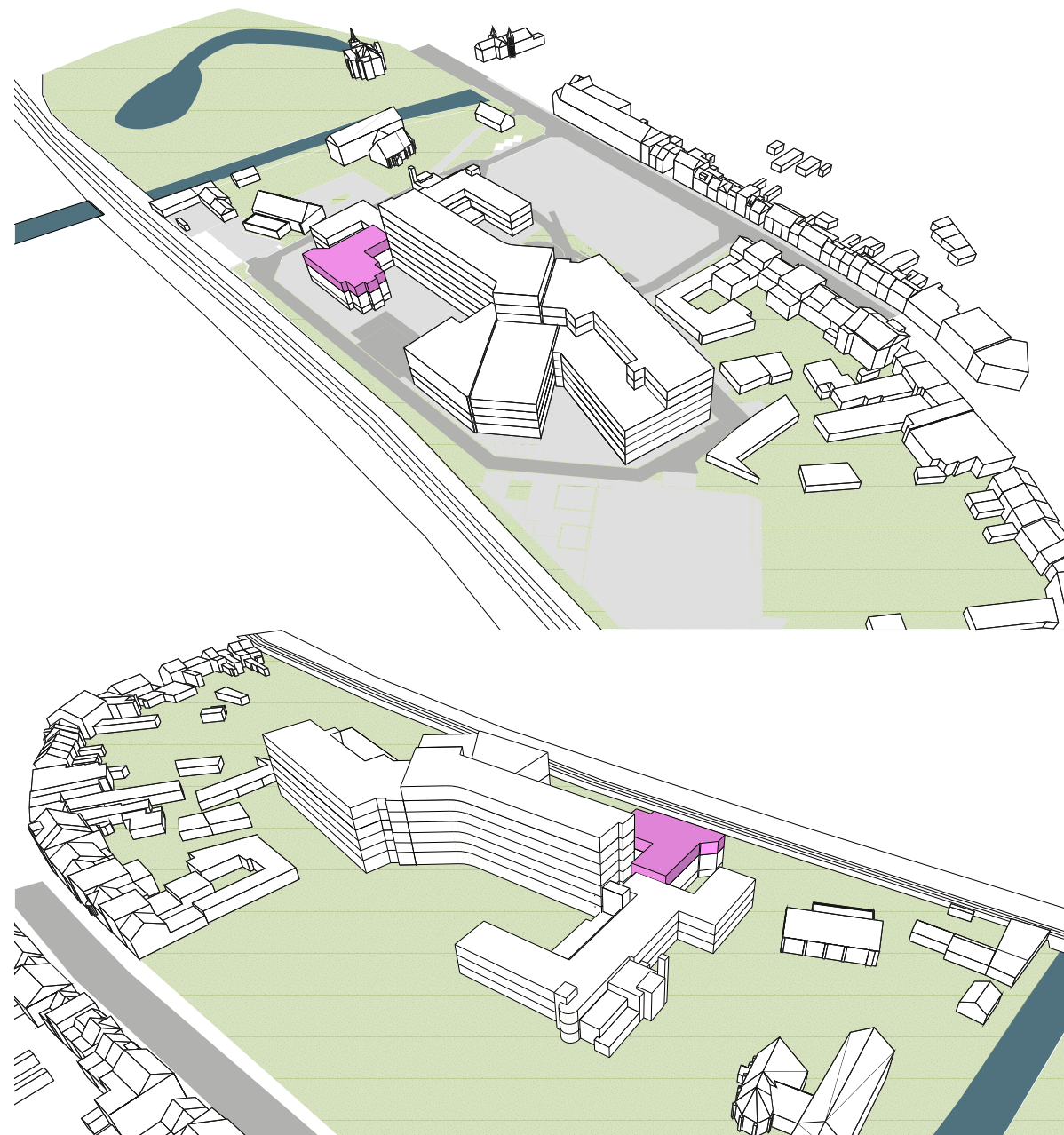
+6 Tijdelijke verpleegafdeling



2008

BLOK F

+2 Burelen verpleging



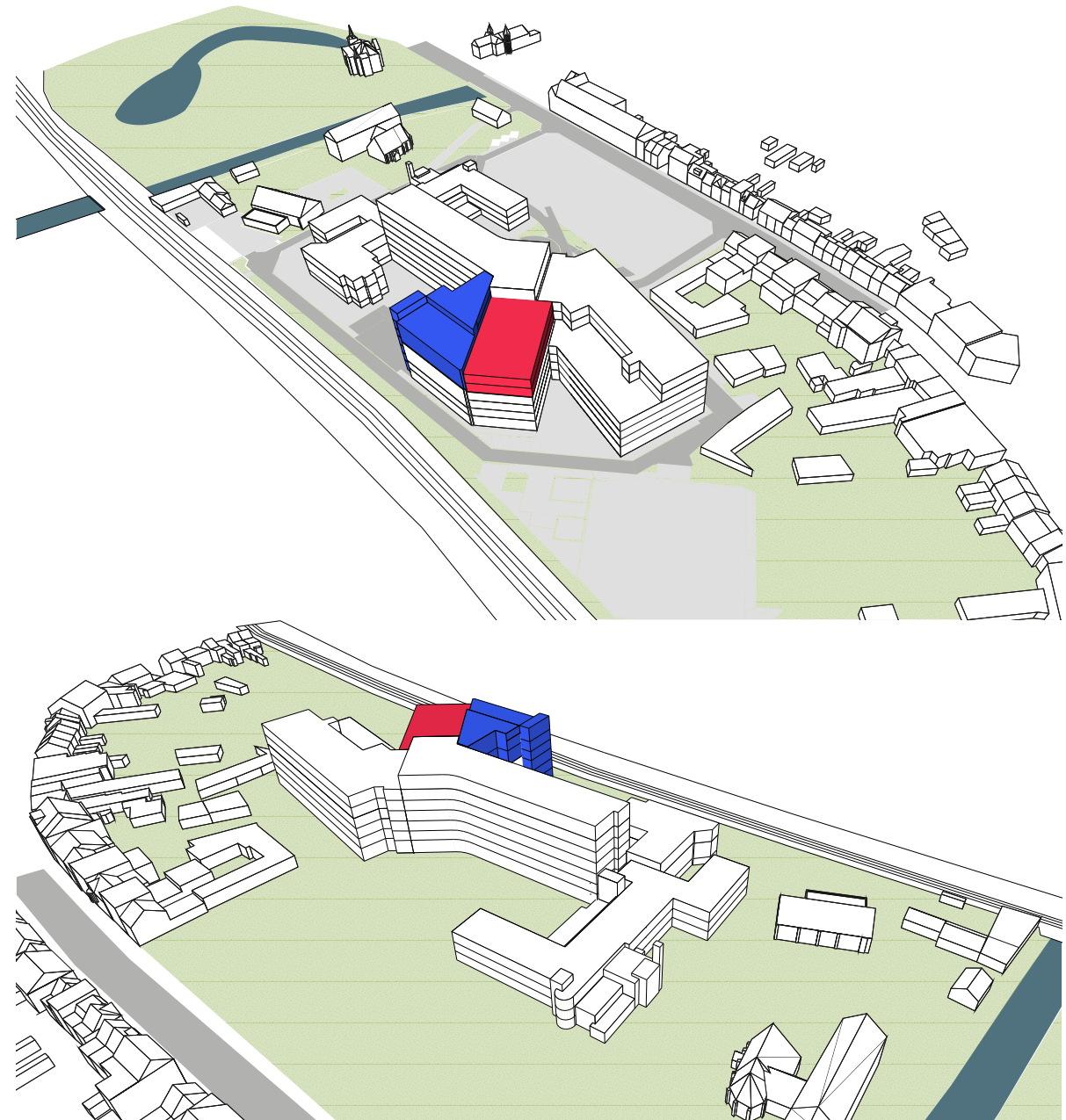
2010

BLOK H

- +4 Uitbreiding verpleegafdeling
- +5 Uitbreiding verpleegafdeling
- +6 Technische ruimte

BLOK B

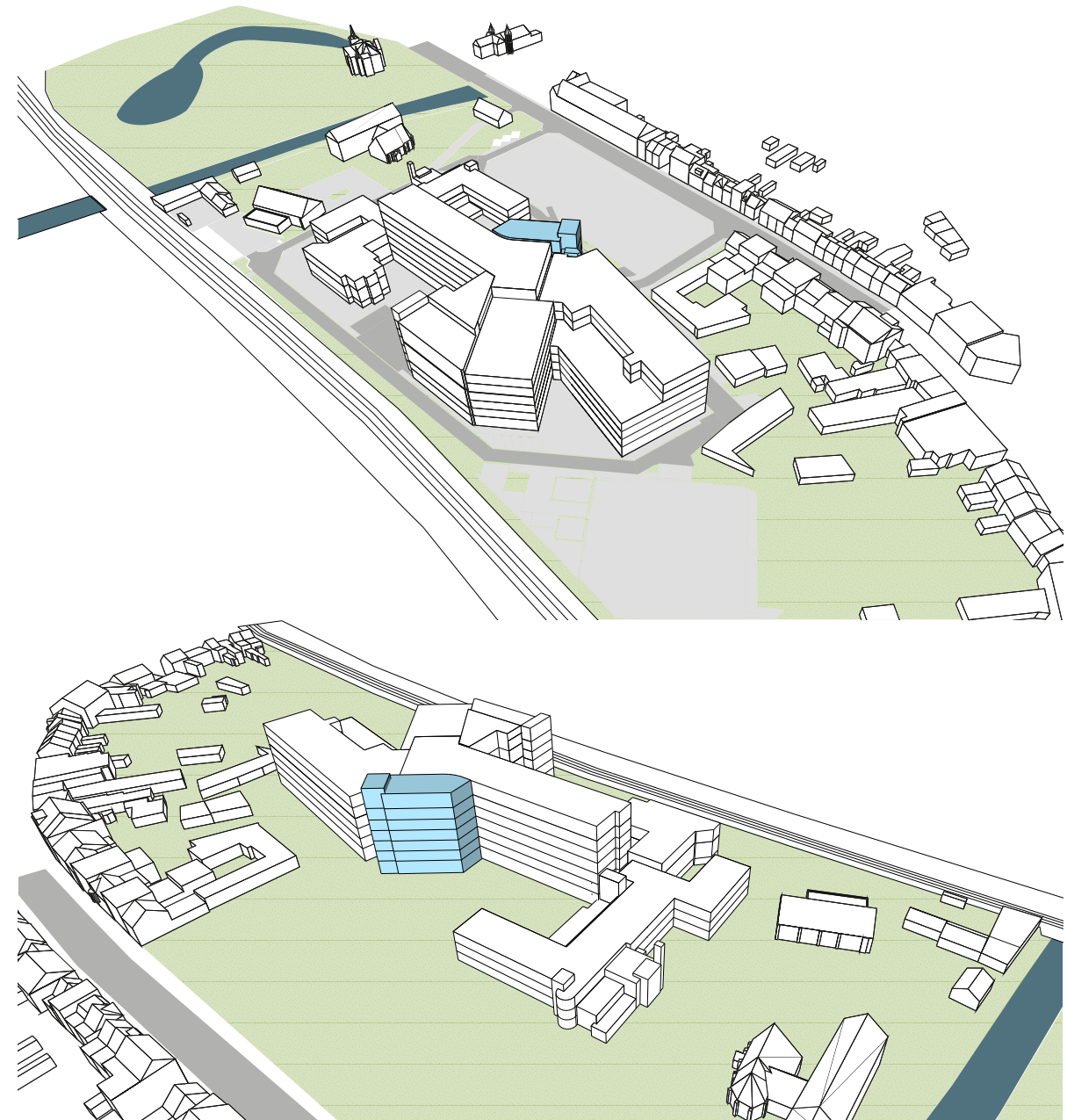
- +4 Uitbreiding verpleegafdeling
- +5 Uitbreiding verpleegafdeling



2010

BLOK C

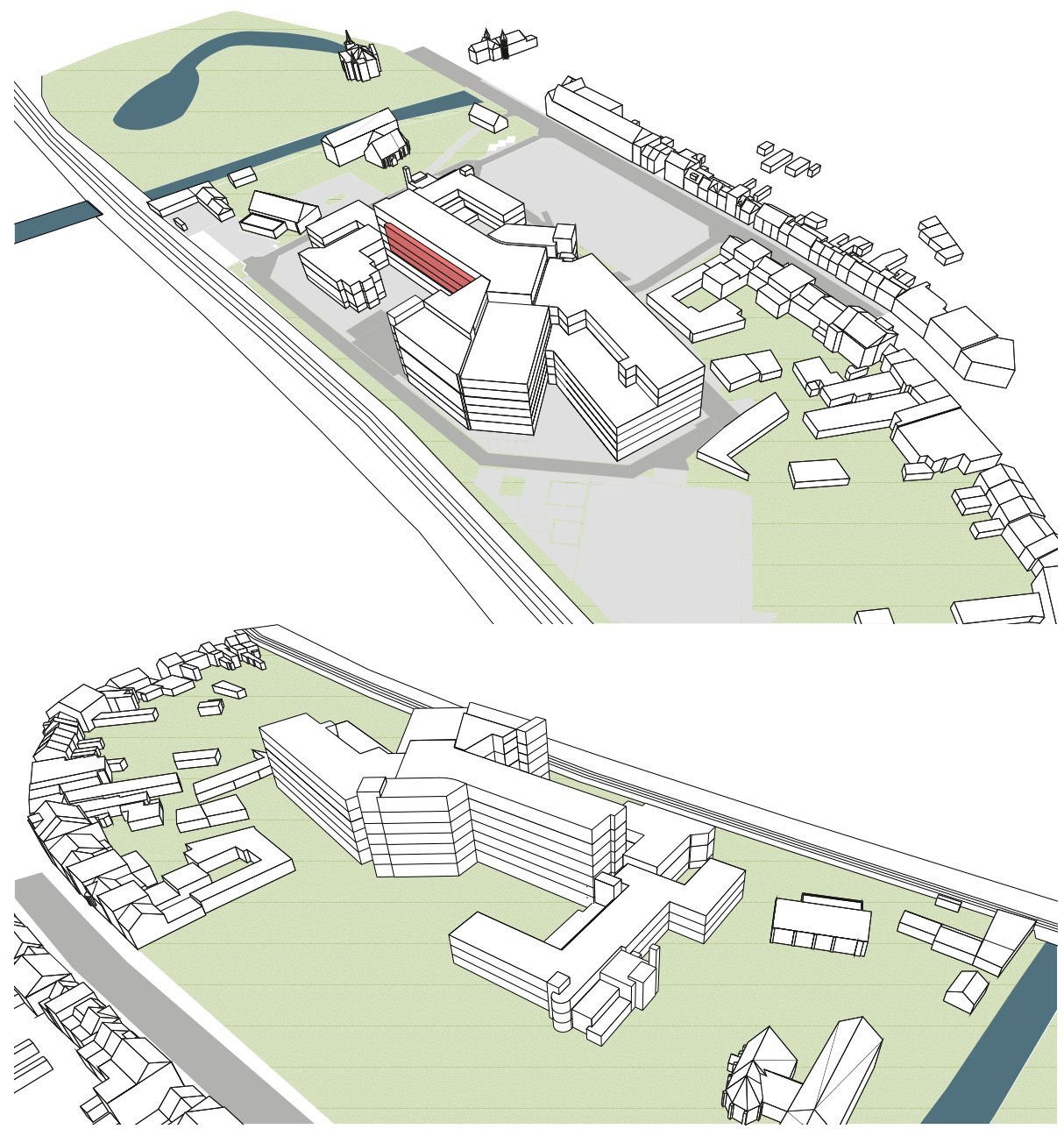
- +0 Onthaal - Telefoniste
- +1 Medische registratie - Kassa -
Inschrijvingen - Beddenwacht
- +2 Wachtplaats - Beddenwacht
- +3 Wachtplaats - kleedruimte - stille ruimte
- +4 Wachtplaats - kleedruimte - stille ruimte
- +5 Wachtplaats - kleedkamer - stille ruimte
- +6 Wachtplaats



2011

BLOK A

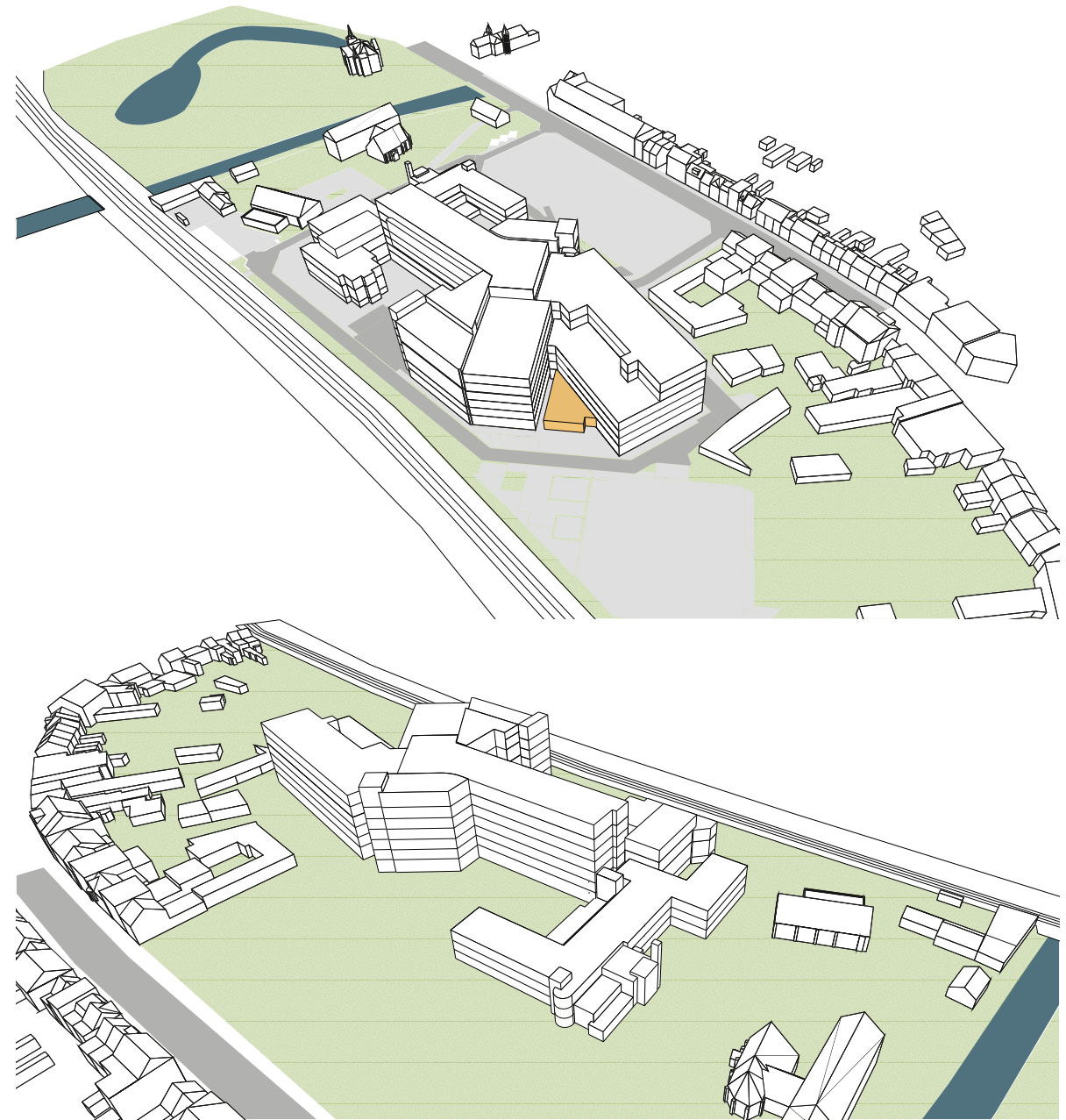
- +3 Uitbreiding verpleegafdeling
- +4 Uitbreiding verpleegafdeling
- +5 Uitbreiding verpleegafdeling



2011

BLOK D

+0 Uitbreiding spoed - garages

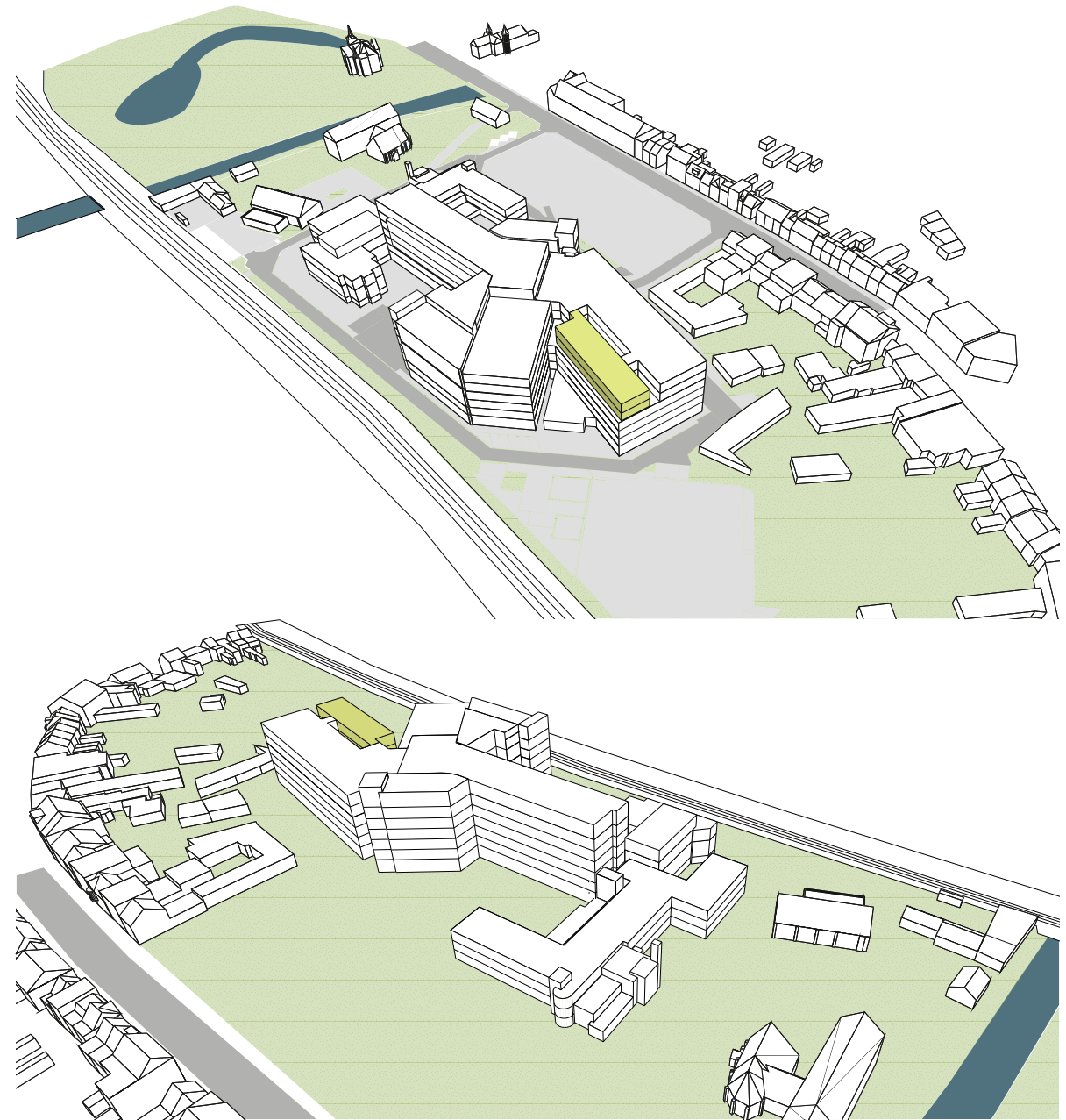


2011

BLOK D

+4 Tijdelijke bureelcontainers

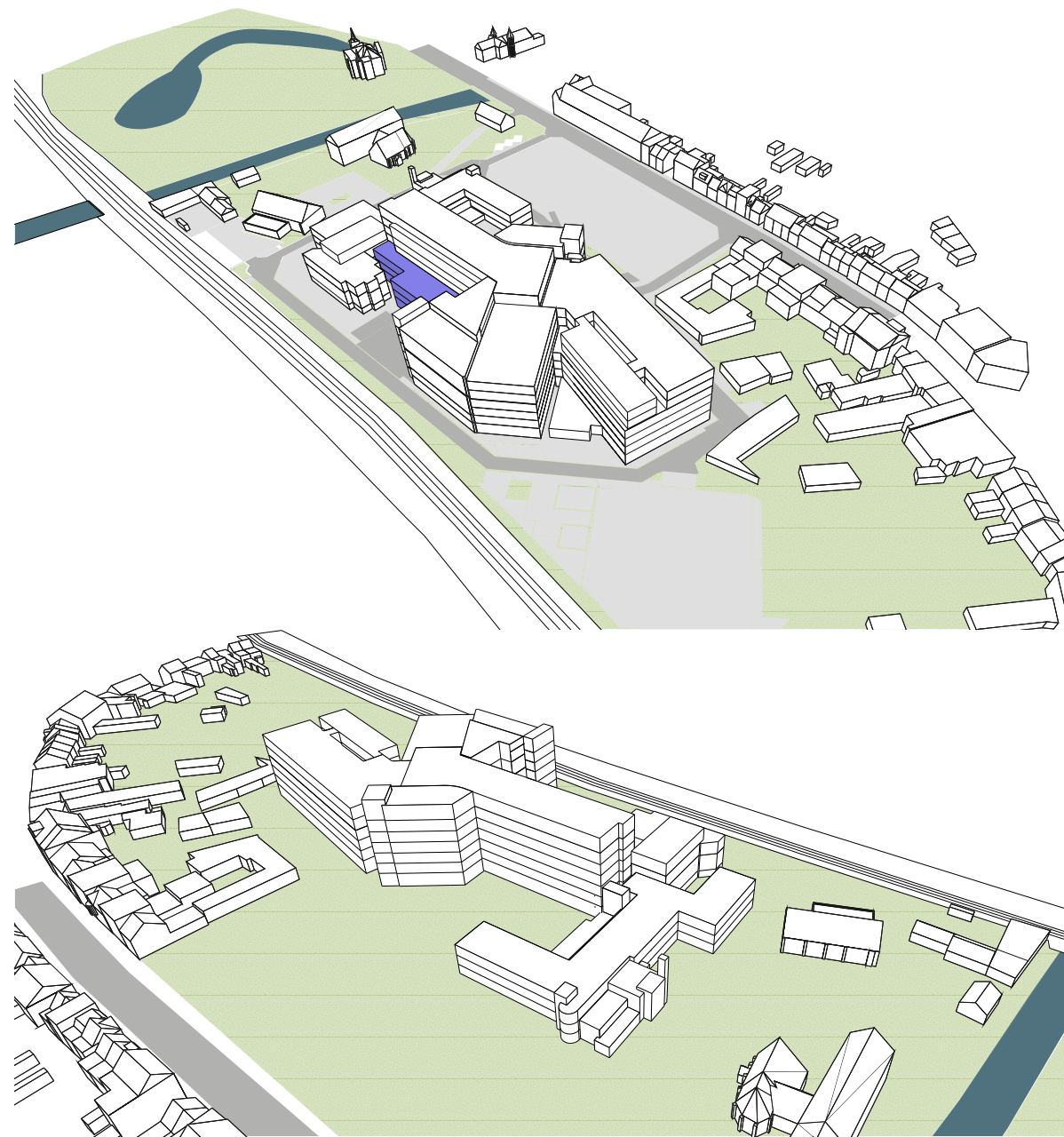
+5 Tijdelijke bureelcontainers



2013

BLOK A

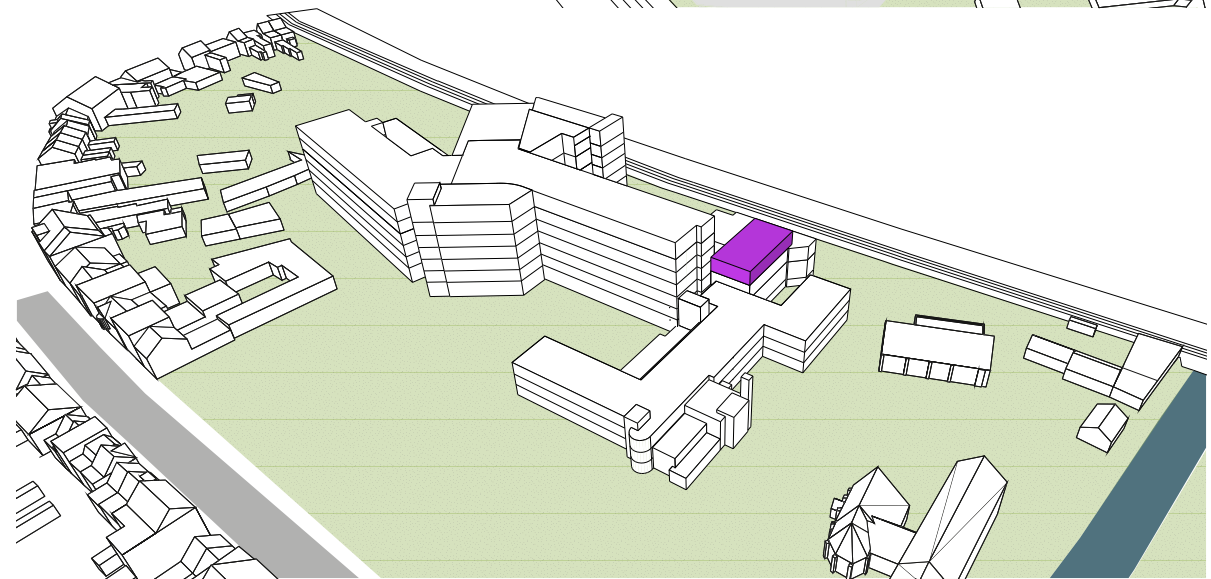
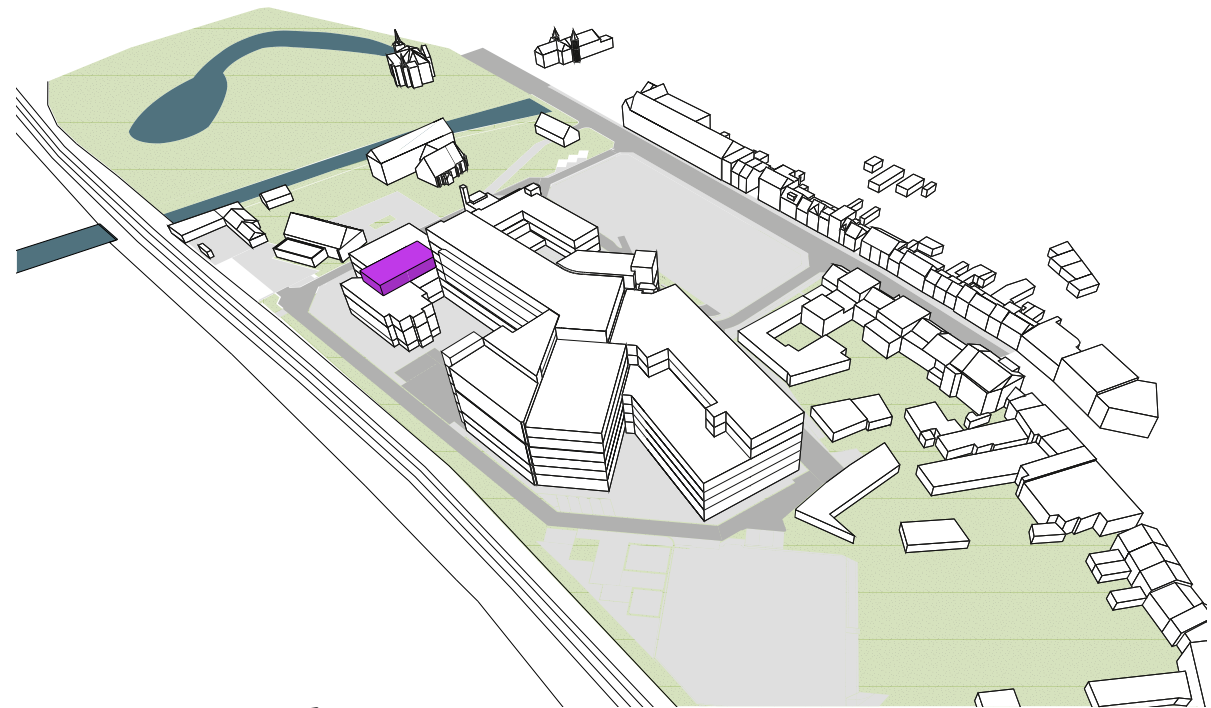
- +0 Magazijn - Leveringen
- +1 Radiologie en nucleaire
- +2 Daghospitaal + Operatiekwartier



2013

BLOK F

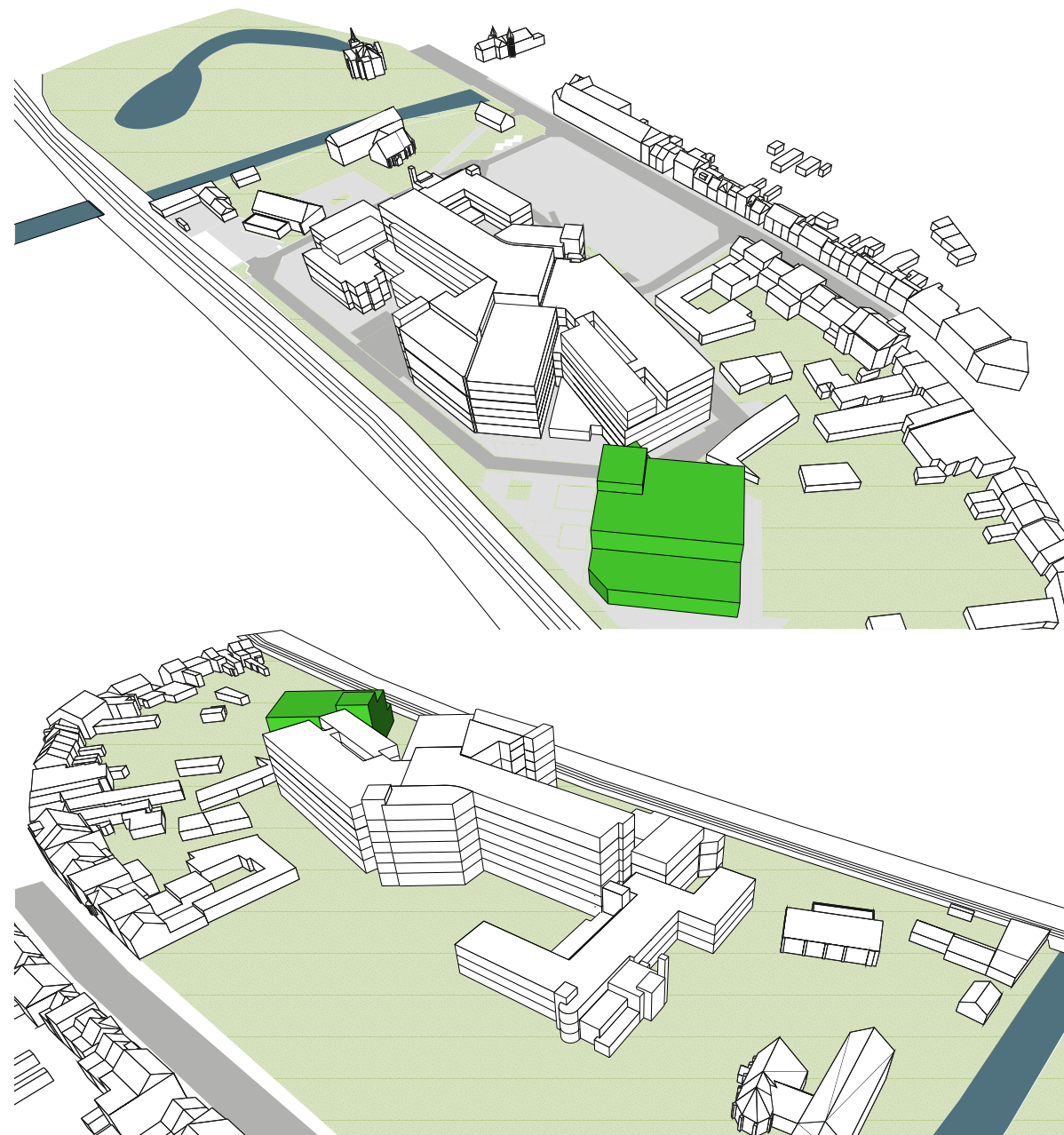
+2 Technische ruimte



2013

BLOK L

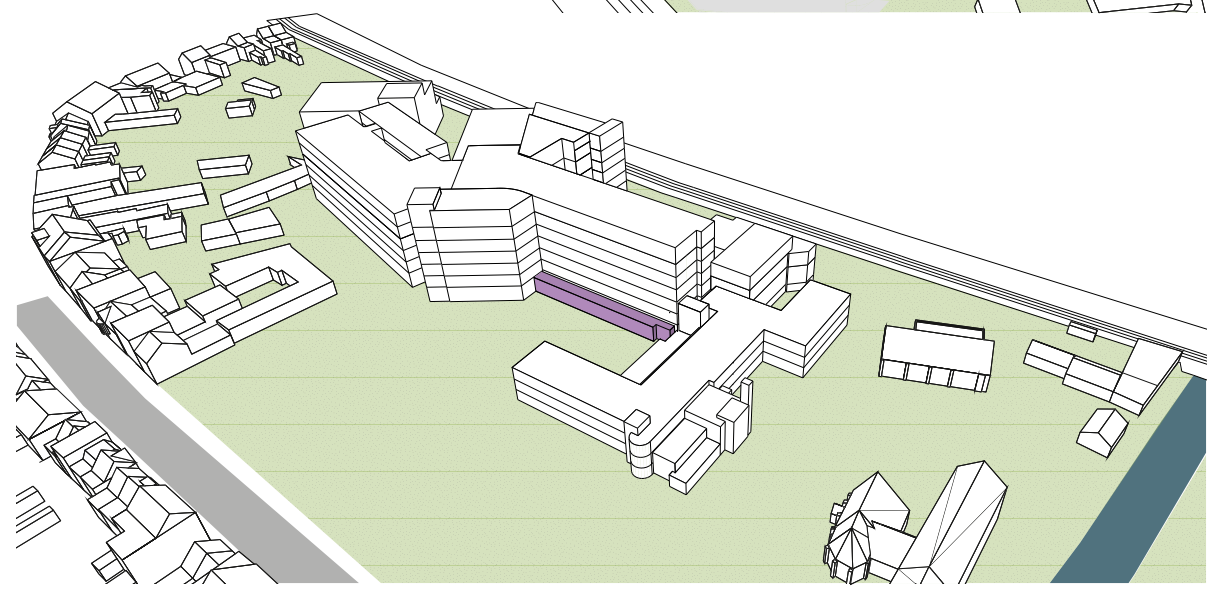
- 1 Personeelsparking
- +0 Personeelsparking
- +1 Consultaties
- +2 Consultaties
- +3 Ambulante revalidatie / Nierdialyse



2015

BLOK A

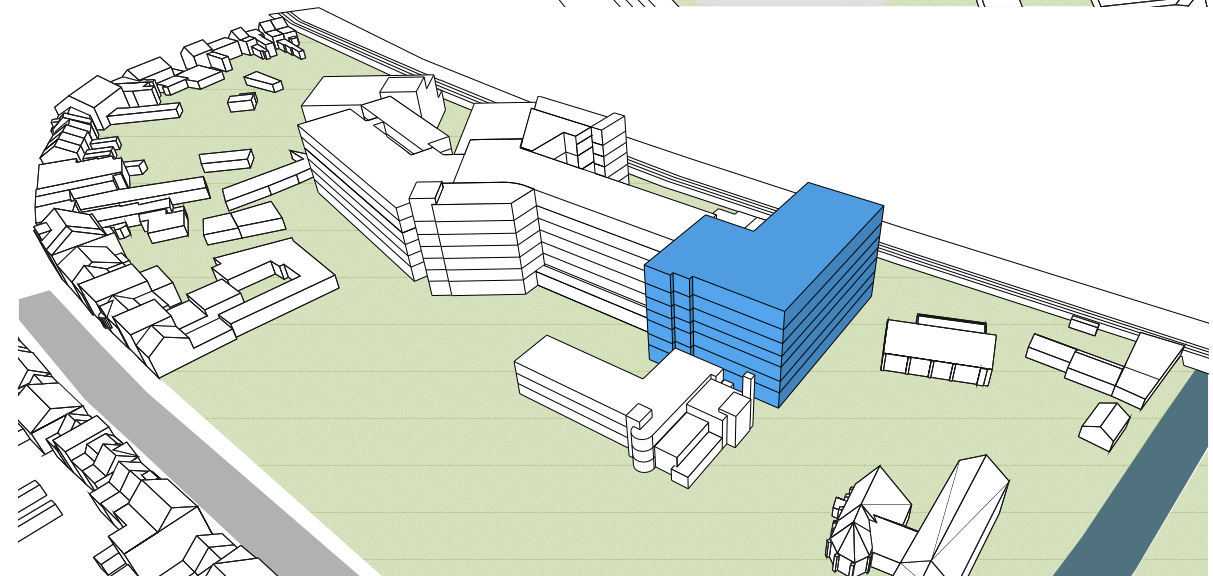
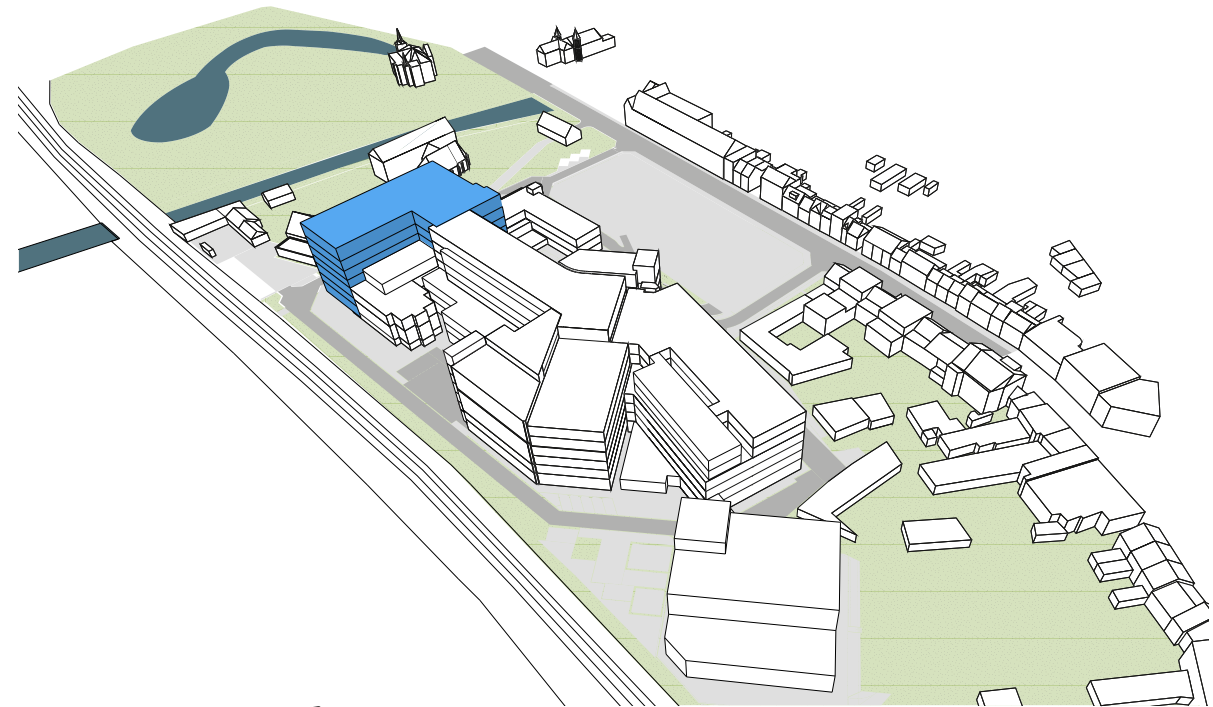
+0 Uitbreiding cafetaria



2020

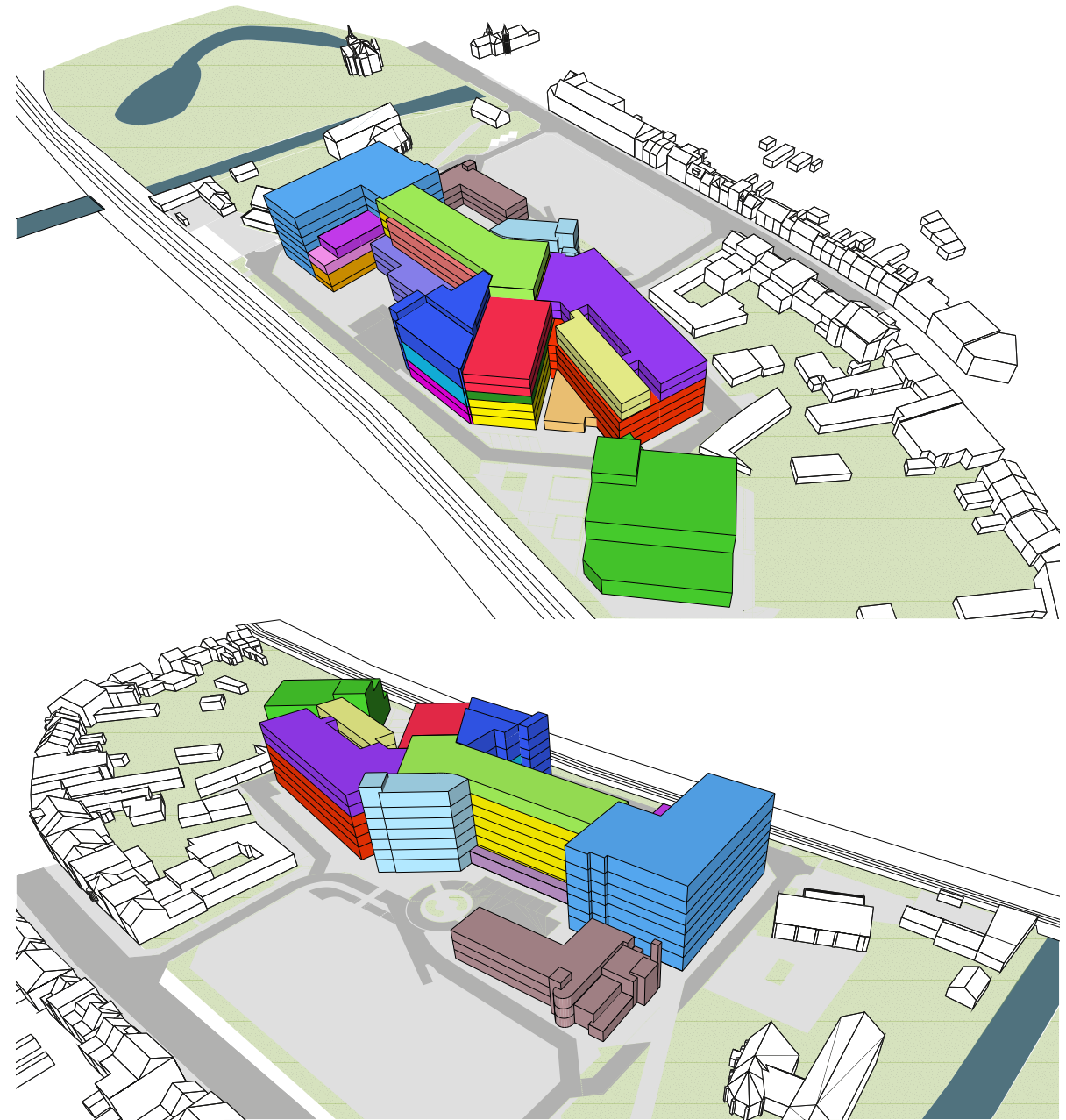
BLOK K

- +0 Cafeteria / Technische dienst
- +1/2 Internaat
- +1 Internistisch en geriatrisch daghospitaal
- +2 Chirurgisch daghospitaal
- +3/4 Kantoren
- +5 Verpleegafdeling
- +6 Ambulante revalidatie / Vergaderzalen



2020

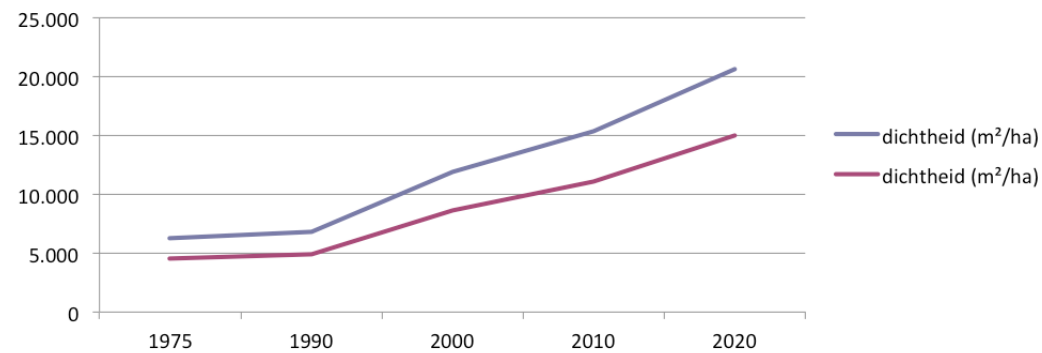
TOTAAL



analyse

site: dichtheid

- omsloten door stedelijk weefsel, spoorweg en Nete
- 2,1 ha excl. terrein OCMW (2,9 ha)



- dichtheid bebouwing op site: 20.649 m²/ha (14.952 m²/ha)
- vergelijking met gewenste dichtheid woningen: 25wo/ha - 3.750m²/ha
- schaalvergroting t.o.v. stedelijk weefsel en Erfgoed
- ruimtelijke kwaliteit is beperkt - geen 'healing environment'
- combinatie woningen - ziekenhuis (24/7)

analyse

site: mobiliteit

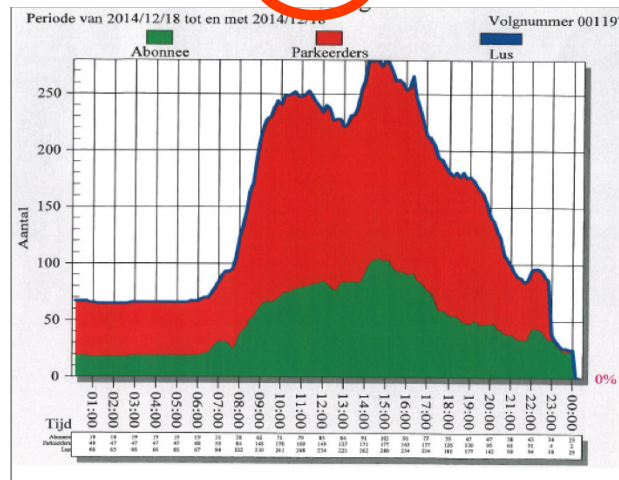
- Ontsluiting via Nederrij: file aan 'ovalen' punt (spoorwegovergangen)
- Nederrij niet geschikt voor grote vrachtwagens (bevoorrading ZH)
- Smalle ringweg rond ziekenhuis - éénrichtingsverkeer - hoogtebeperking
- Ringweg niet toegankelijk voor grote vrachtwagens
- Parking slechts 1 in- en uitgang - beperkte operationaliteit

analyse

site: parkeerproblematiek

- huidige capaciteit: 530 pl. (toename van 270 pl. in laatste 4 jaar)
- onvoldoende t.g.v. stijgende activiteit (vs. MOBER studie van 2011)
- nood aan 200 extra parkeerplaatsen - geen ruimte op site
- slechts 1 ondergronds parkingniveau: uitbreiding complex en duur > 2019

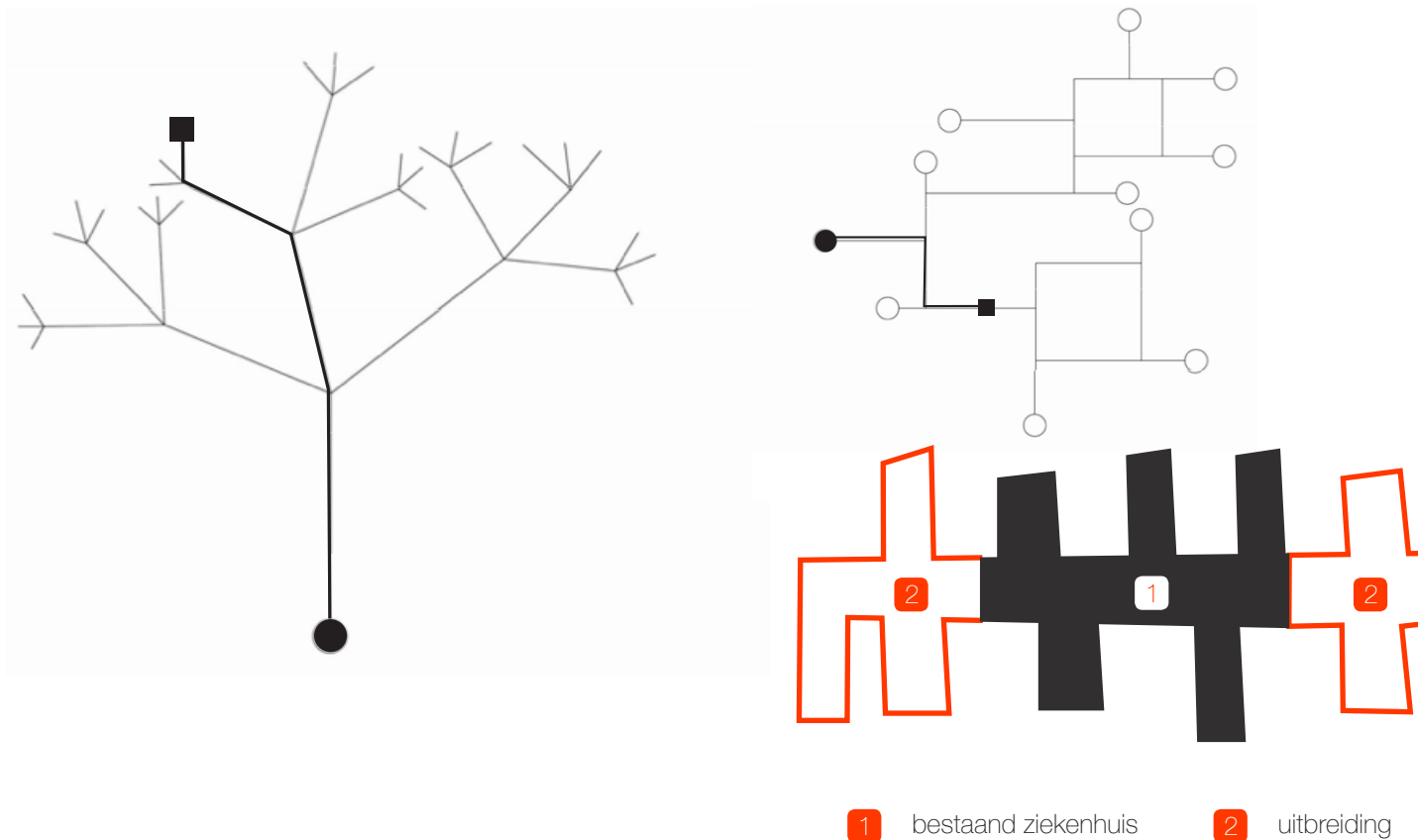
Jaar	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Personeel PP	136	139	143	146	149	153	156	159	163	166	169
Dokters PP	67	68	68	69	70	71	72	73	74	75	76
Ambulante patiënten PP	182	189	196	203	210	217	223	230	237	244	251
Benodigde PP (gespreide bezoektijden) (*5)	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
Diensten en leveringen PP	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86
TOTAAL	486	497	507	518	528	539	549	560	570	581	591



analyse

infrastructuur

Organisatiestructuur: het ziekenhuis is tot 2000 'organisch' gegroeid zonder masterplan. Dit resulteerde in CHAOS. De uitvoering van het masterplan 2000-2020 heeft hierin grote verbeteringen gebracht wat betreft circulatiestromen en clustering van medisch-technische diensten maar geen fundamentele aanpassing aan de hoofdstructuur. Dit blijft een 'eindige' hiërarchische boomstructuur met beperkte flexibiliteit voor uitbreidingen en aanpassingen.



analyse

infrastructuur

Bouwtechnisch → gebouw jaren '70: slechte kwaliteit

- beton met beperkte druksterkte (9N/mm²!!)
- doorhangende ribbenvloeren
- wanden met verloren bekisting uit houtwolcement - onvolledige vulling
- beperking uitbreidbaarheid - noodzaak aan complexe structuren (vierendeelliggers)



analyse

infrastructuur

Bouwtechnisch:

- gebouw jaren '70: dragende muren
 - beperkte flexibiliteit bij renovatie en/of herinrichting
- blok D: draagbalken 'liggen in verkeerde richting' (schema)
 - grote beperking bij integratie van technieken (luchtkanalen en leidingen)
- beperkte bouwhoogtes:
 - 340cm van vloer tot vloer - roodstenen ziekenhuis (+/- 300cm)
 - grote beperking bij integratie van technieken (luchtkanalen en leidingen) - in nieuwe ziekenhuizen bedraagt de hoogte gemiddeld 420cm
- verschillende niveaus:
 - vloerniveaus van blokken F,G en J zijn niet gelijk met de vloerniveaus van de rest van het ziekenhuis
 - in een ziekenhuis met veel rollend materiaal is dit een grote beperking op vlak van uitbreidbaarheid en flexibiliteit

analyse

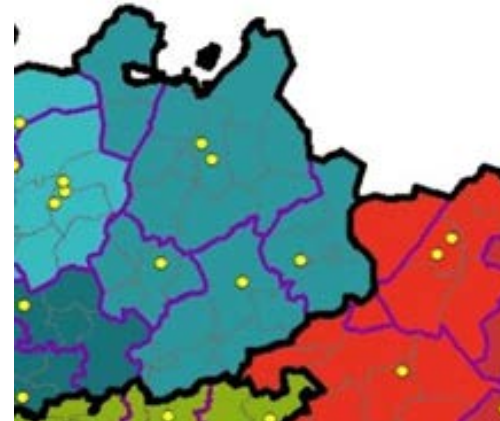
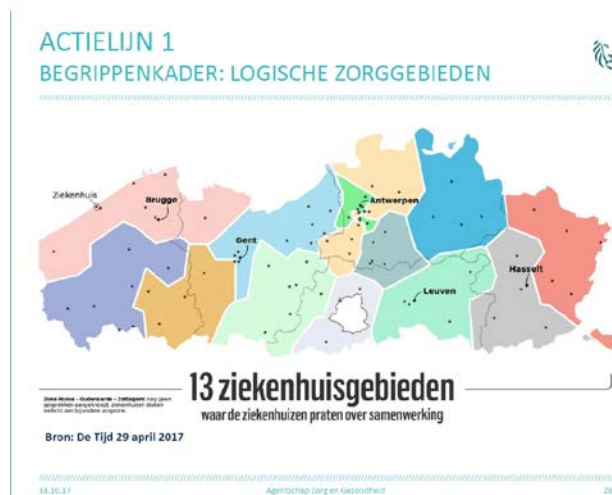
conclusie:

- site: hoge dichtheid - slechte ontsluiting - parkeerproblematiek
- infrastructuur:
 - beperkte flexibiliteit
 - grote bouwtechnische beperkingen

Grote impact op complexiteit van en tijdens de (ver)bouwingswerken - behoud van operationaliteit is grootste uitdaging - 25 verhuisbewegingen



toekomst → Ziekenhuis Netwerk Kempen



- Samenwerking tussen ziekenhuizen van Herentals - Geel - Mol - Turnhout
- Regio van 450.000 inwoners
- Doel:
 - zorgaanbod afstemmen op de zorgnoden van de burgers in een bepaald zorggebied
 - nog betere kwaliteit van zorg voor de Kempense bevolking
 - rationele inzet van de beschikbare middelen → betaalbare zorg
 - anticiperen op besparingen van de overheid
 - basis-specialistische zorgopdrachten (vergrijzing) dichtbij de patiënten blijven aanbieden, (super-) gespecialiseerde zorg concentreren
- ≠ 1 groot fusieziekenhuis, wel toekomstige reductie aantal campussen
- **Ziekenhuis van Herentals blijft behouden!**

toekomst → Ziekenhuis Netwerk Kempen

- Nood aan een flexibel en dynamisch ziekenhuis met ruimte voor aanpassingen en uitbreidingen om in te spelen op nieuwe ontwikkelingen in de gezondheidszorg binnen het netwerk!
- De huidige site en infrastructuur van het ziekenhuis zijn niet meer geschikt om op middellange termijn te blijven voldoen aan de nieuwe noden en wensen.
 - Aanpassingen zijn vanwege de bouwtechnische beperkingen complex en duur.
 - Uitbreidingen zijn niet meer mogelijk.
 - Volledige herbouw op de bestaande site is operationeel niet haalbaar.
 - Mobiliteit is NU reeds een groot probleem.
- Toekomst van het ziekenhuis van Herentals vrijwaren → nieuwe site en infrastructuur!



toekomst → Ziekenhuis Netwerk Kempen

- Noodzaak voor een nieuw ziekenhuis op een nieuwe site (4 ha)
- Termijn: 2040 - 2045



- Mogelijkheid om een 'zorgcampus' uit te bouwen met integratie van andere/nieuwe 'zorggerelateerde' functies, die mogelijks sneller gebouwd kunnen worden,
- Combinatie met wonen.
- De huidige site van het ziekenhuis kan 'ingeruild' worden voor stedelijke ontwikkelingen binnen een stedelijk kader.
- → = **opportuniteit voor het ziekenhuis én de regio!**

Bedankt voor uw
aandacht!