



Verslag van de bijeenkomst van donderdag 12 mei 2016

(Stadsboerderij 19 uur)

Aanwezigen:

Schepen: Astrid Wittebolle

Voorzitter: Frans Visser

Secretaris: Cedric Heerman

Leden: Peggy De Wit, Nicole Cleymans, Mieke Machielsens, Mieke Heymans, Herman De Backer, Edith Wouters, Lutgart Proost, Wouter Vanreusel, Bart Lauwers, Marc Hendrickx,

Raadsleden/waarnemers: -

Gast sprekers: Hugo Meeus

Verontschuldigd: Rik Hendrix, Johan Spits, Erik Smeets, Carl Bruyninckx, John Glenisson, Sara Vallers

Afwezig: Brigitte Malfait, Corneel Van der Sande, Jan Peeters, Kurt Persegael, Ewan Mertens, Nicky Van Otten, André Nijs, Simonne Evrard, Nik Tuytelaers,

Verslaggever: Gert Cloostermans

Agenda:

- Wandeling Heizijdse Velden
- Toelichting rond het nieuwe ziekenhuis door Luc Op De Beeck
- Varia

Wandeling Heizijdse Velden:

Hugo en Cedric leiden de Gecoro-leden rond in Heizijdse Velden om aanvullend op de vorige Gecoro ter plaatse wat meer uitleg te geven rond dit project.

Toelichting Ziekenhuissite Sint Jozef:

Luc Op De Beeck geeft de toelichting over de ziekenhuissite:

Na een aantal problemen tussen de twee ziekenhuizen sinds midden de jaren '90 werd in 2009 een fusie gerealiseerd. Na de renovaties van beide ziekenhuizen werd er gekozen voor twee verschillende campussen met een eigen profiel. Zo was de campus Sint Elisabeth de intensieve campus. Door de twee verschillende campussen ontstond er echter een grote logistieke meerkost. Daarom werd er besloten om over te gaan naar 1 campus. De voorkeur is uitgegaan naar de site van het St Jozef omdat daar direct gebouwd kan worden zonder dat het huidige ziekenhuis of een stuk er van tijdens het bouwen zou moeten sluiten. Het nieuwe gebouw wordt immers ingepland achter het huidige ziekenhuis. Het huidige St Jozefziekenhuis zal grotendeels gesloopt

worden, enkel de afdeling psychiatrie en het consultatieblok van het oude gebouw blijven staan. Waar de huidige parking vooraan nu is komt een parkeertoren. Ook het feit dat er minder omwonenden zijn speelde een rol in de beslissing over de campuskeuze.

Op basis van dit plan werd er een zorgstrategisch plan voor de ganse Kempen opgesteld samen met de vier ziekenhuizen. Dit zorgstrategisch plan werd in 2013 goedgekeurd door het kabinet Van Deurzen. Na deze goedkeuring werd het dossier opgestart in samenwerking met de Vlaams Bouwmeester en werd er een wedstrijd uitgeschreven om een architect te kiezen. Uiteindelijk werden 5 ontwerpen weerhouden waaruit er één gekozen werd.

Een nadeel aan de campuskeuze is de bereikbaarheid stellen enkele leden van de GECORO. Maar volgens het AZ Turnhout heeft de ganse ring te maken met congestie en moet de mobiliteit sowieso aangepast worden op beide plaatsen. Daarom bleef de lichte voorkeur voor de site St Jozef. De Vlaams Bouwmeester heeft hierbij ook gezegd dat als we dit als project hebben, hij ook deuren kan openen bij andere kabinetten om oplossingen voor de mobiliteit te vinden. Dit is momenteel wel buiten het werk dat de lokale mensen (stad, AWV, MOW) hier al in steken. Er zal in ieder geval een MER en een MOBER moeten gemaakt worden, studies rond de mobiliteit en bereikbaarheid moeten nog 'gemaakt' worden.

Er zijn ook een aantal studies gebeurd naar de omgeving van de beide sites. Ook dit heeft de keuze voor St Jozef mee bepaald. Het St Elisabeth is meer gelegen in woongebied, in het centrum van de stad waardoor deze site meer potentie heeft voor bijvoorbeeld zorgwonen. Er moet echter nog verder nagedacht worden over wat op de site St Elisabeth kan gebeuren. Het gaat hier over een stuk grond van circa 10 hectare in de binnenstad. Potentieel zit hier een geweldig nieuw Kempisch zorgverhaal in waarin ook een grote tewerkstelling kan gecreëerd worden.

Een aantal voorwaarden waar het nieuwe ziekenhuis aan moet voldoen:

- Het moet een maatschappelijke meerwaarde hebben, niet enkel het gebouw maar ook de omgeving er rond
- Het moet gastvrij, terug een gasthuis zijn
- Er wordt een healing environment gecreëerd
- Waar artsen vroeger veelal apart zaten of werkten wordt hier veel meer multidisciplinair gewerkt en een keten van zorg gemaakt
- Het gebouw wordt helder en slank, heel zuiver en licht, functioneel met korte en eenvoudige interne trajecten. Hierdoor zullen de verpleegkundigen in het nieuwe gebouw veel minder afstand moeten afleggen dan de ongeveer 10 km per dag die ze momenteel in de oude ziekenhuizen doen.
- Er komen een aantal aparte kokers zodat patiënten, bezoekers en de vele logistieke bewegingen die in een ziekenhuis gebeuren niet allemaal via dezelfde weg moeten. Door in de hoogte te bouwen worden ook de afstanden die de verpleegkundigen af moeten leggen drastisch verminderd. Nu leggen zij ongeveer 10 km per dag af, in het nieuwe gebouw zal dit veel minder zijn.
- Centrale verpleegposten
- Een variabele vloer die kan uitgebreid naar een aantal bedden al naargelang de noden van het moment
- Flexibel gebouw waarin verticale schakelingen mogelijk moeten zijn tussen het medisch daghospitaal, de polykliniek en de verschillende afdelingen. Hierdoor kan de invulling van het gebouw in periodes variëren al naargelang de noden.
- Een specifieke onderbouw waarin de spoedafdeling, operatiekwartier, chirurgisch daghospitaal, het labo, en de medische beeldvorming op het gelijkvloers zullen zitten met daaronder een nucleaire bunker

De totale capaciteit van het nieuwe ziekenhuis komt op ongeveer 650 bedden, maar zal tegen de realisatie waarschijnlijk nog een beetje dalen omdat het aantal ligdagen ook dalend is. De huidige ziekenhuizen worden afgeschreven op 33 jaar, nu zitten we ongeveer half deze periode. Er zijn gesprekken gaande met Vlaanderen om de verschillende mogelijkheden te bekijken hoe we met de resterende budgetten om kunnen gaan. Al naargelang de uitkomst van deze gesprekken zal de bouwfase van het project vooruit of achteruit geschoven

worden. Ten laatste binnen 10 jaar zal het ziekenhuis er staan. Van de start van het bouwen tot de opening moet 4 jaar gerekend worden.

Hoe zit de eigendomsstructuur in elkaar?

Het OCMW zit voor een 30% mee in het ziekenhuis, de CM en de artsen zijn de beide andere stakeholders.

Wat is de kostprijs van het gebouw?

Enkel voor het afwerken van het gebouw spreken we van ongeveer 2.100 euro/m² exclusief BTW. De geraamde kostprijs voor de volledige afwerking, inclusief medische afwerking komt op ongeveer 150 miljoen euro maar er wordt uitgegaan van 200 miljoen euro. Op zich is dit een verwaarloosbaar bedrag omdat het ziekenhuis een omzet draait van 270 miljoen euro per jaar.

Hoe speelt de energieprestatie van de site?

Daar wordt serieus rekening mee gehouden. Zo is het e-peil voor de Wending bijvoorbeeld maar 29. Bij de locatiekeuze is ook het geothermieverhaal van belang.

Wanneer wordt het vergunningetraject gestart?

Er moeten nog een aantal zaken zoals MER, MOBER, parkeren, ... bekeken worden. Hiervoor worden er workshops georganiseerd waar zeker ook de nodige diensten en ambtenaren bij betrokken worden.

Er is sprake van 18 bouwlagen wat ongeveer driemaal de hoogte van het huidige St Elisabeth is. Hoe reageert de buurt hier op?

Er zijn hier maar weinig burens. Bij de dienst Ruimtelijke Ordening zijn hier al wel enkele vragen over geweest maar officiële bezwaren kunnen pas geuit worden zodra de procedure loopt en er een openbaar onderzoek georganiseerd wordt. Er moet momenteel zeker ook voor ogen gehouden worden dat wat hier voorligt geen definitief plan is. Er moeten nog zeer veel zaken bekeken worden

Kunnen er door de hoogte van het gebouw geen problemen ontstaan bij een eventuele evacuatie?

De verdiepingen worden gecompartmenteerd met wanden die vuur minimaal twee uur kunnen afstoppen. In principe moet een brand op twee uur geblust kunnen zijn door de compartimentering. Twee uur is ook ruim voldoende om door het grote aantal liftkokers bepaalde verdiepingen of stukken van verdiepingen te ontruimen

Van de Vlaams Bouwmeester is vernomen dat de 4 verliezende architectenbureaus van de wedstrijd een klacht hebben ingediend tegen de toekenning aan het vijfde architectenbureau. Kan dit nog gevolgen hebben?

De volledige procedure is mee opgevolgd door een gerenommeerd advocatenbureau en zij verzekeren dat de klacht geen grond heeft. De klachtprocedure loopt nog.

Varia:

Op zondag 22 mei is het Openwervendag. Geïnteresseerden kunnen op die dag de werven van Turnova en van het zwembad gaan bekijken.

In het kader van Groene Stad wordt op 19 juni een fietstocht van een 30-tal kilometer georganiseerd rond groenruimtes in en rond de stad. Vertrek is om 13.30u aan het Natuurpuntmuseum, er wordt een rustpauze gehouden aan de Klein Engelandhoeve, het eindpunt is aan de Warande.