



zorgvuldig bouwen in de zorg

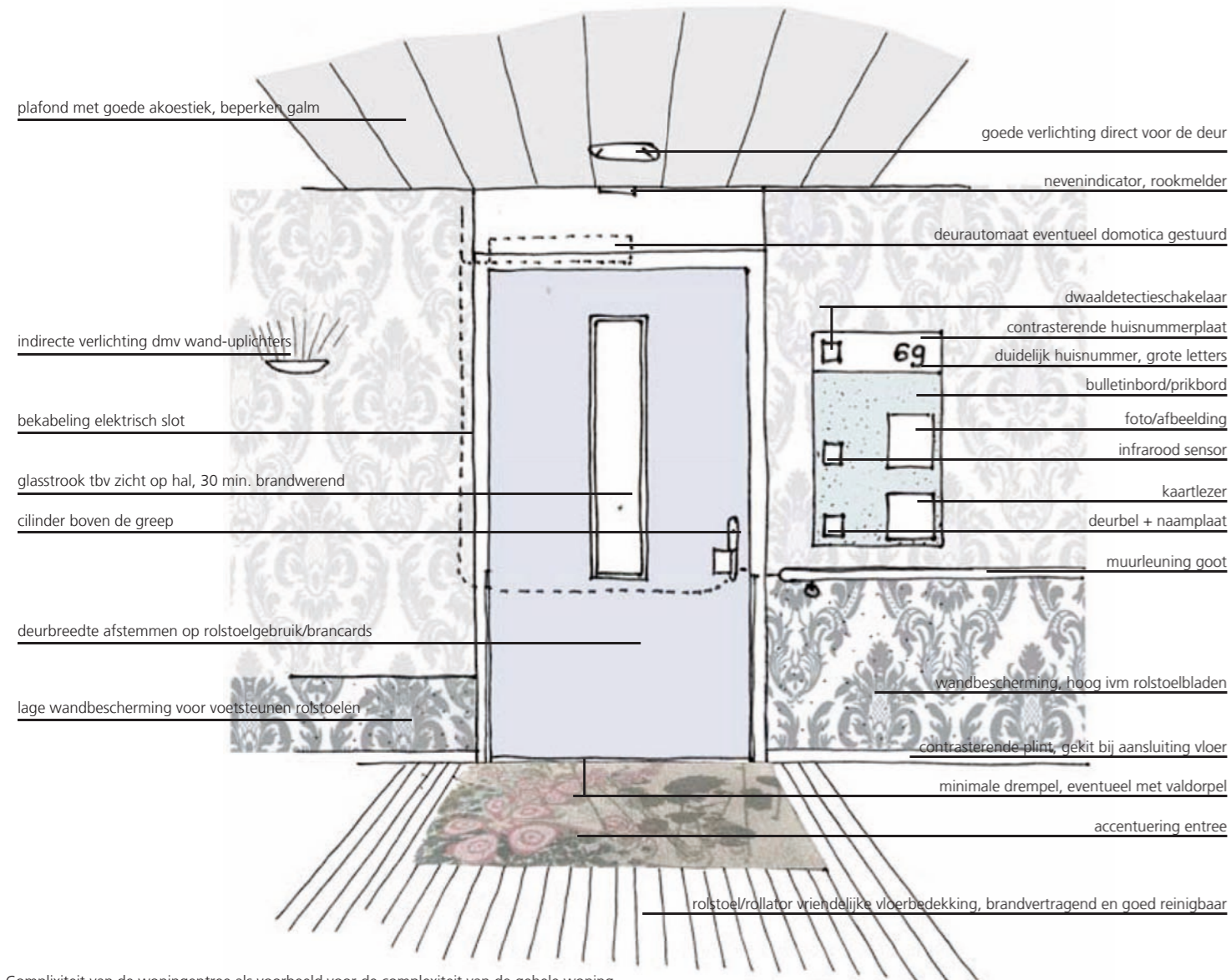


rap



Zorgvuldig bouwen in de zorg

Inhoudsopgave	3
Inleiding	5
Uitwerking op zorgthema	
Zorgwoning	9
Begeleid wonen	21
Woontrainingscentrum	23
Kangoeroewoning	25
Hospice	27
Ombouwmodel van zorg naar wonen	29
Renovatie in de zorg	31
Gezondheidscentrum	33
Consultatie en onderzoek	35
Dagbehandeling psychiatrie	37
Crisisopvang psychiatrie	39
Woonvoorziening en inloop psychiatrie	41
Therapie	43
Therapiebad	45
Beddenkamer	47
(medisch)Kinderdagverblijf	49
Onderwijs	51
Sportaccommodatie	53
Bouwproces	
Initiatiefase	57
Interview	59
Voorlopig ontwerp	61
Interview	65
Definitief ontwerp	67
Interview	69
Besteksfase	71
Onderzoek	73
Adviseurs	75
Interieur	77
Uitvoering	79
In gebruikname	81
Interview	83
En verder...	
Ontwikkelingen	87
Expertise	91
Colofon	92



Complexiteit van de woningentree als voorbeeld voor de complexiteit van de gehele woning

De woningentree is de plek waar de bewoner, de bezoeker of de zorgverlener het domein van de bewoner binnengaat.

Ook bij intramurale zorg is dit van belang. Een bewoner moet altijd het gevoel houden dat het zijn plek is. Bezoek en zorg moet als het even kan aangekondigd plaatsvinden.

Bouwtechnisch kan de woningentree in allerlei daglichten worden gesteld. In een woonfunctie moet de scheiding voldoen aan de eis voor een scheiding tussen een woonfunctie en een gemeenschappelijke verkeersruimte. De geluidwering dient hier max. -5 dB(A) te bedragen. De brandwerendheid minimaal 30 minuten weerstand tegen branddoorslag en brandoverslag (WBDBO). In de zorg kan worden gekozen voor een gezondheidszorgfunctie voor het gebouw waarbij de woning een verblijfsruimte is. In alle gevallen geldt de brandwerende eis van 30 minuten WBDBO. Het verschil tussen een woon- en zorgfunctie is dat in de zorg de deur zelfsluitend moet worden uitgevoerd. In onze projecten lossen wij dit op door toepassing van deurautomaten en vrijloopdrangers. Deurautomaten worden hierbij via een sleutel of een kaartlezer aangestuurd. Bij toepassing van een vrijloopdranger kan de deur open blijven staan en valt deze pas dicht nadat de brandmeldcentrale hier een signaal voor heeft gegeven.

Voor zorgverleners kan de toegang tot de woning geregeld worden via een sleutel- of passensysteem, maar ook op afstand worden bediend via de zorgtelefoon die vervolgens het slot bij de voordeur aanstuurt.

De voordeur van de woning ontwerpen wij met een glasstrook. Dit heeft de voorkeur boven een deurspion. Met een strook kan je waarnemen of er zich iemand achter de deur bevindt. De bewoner kan ongeacht zijn kijkhoogte waarnemen wie er voor de deur staat.

Bij de woningentree ontwerpen wij het lichtpunt, het huisnummer en de naamsaanduiding in één ensemble. Bij bepaalde doelgroepen kan met de naamsaanduiding ook een afbeelding naar keuze van de bewoner worden meegenomen. Indien er nog meer componenten worden toegepast als bijvoorbeeld dwaaldetectieschakelaar, sleutelschakelaar of infra-roodsensoren is de integrale ontwerpaanpak van belang om te voorkomen dat de wanden verrommelen.



Woongebouwen Hafakker te Noordwijkerhout, stedenbouwkundig plan



Plattegrond begane grond



Plattegrond eerste verdieping



Woongebouwen Hafakker te Noordwijkerhout

Het Raamwerk is een organisatie in de Duin- en Bollenstreek, die mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking ondersteunt. De ondersteuning is erop gericht om cliënten zoveel als mogelijk te laten integreren in de samenleving.

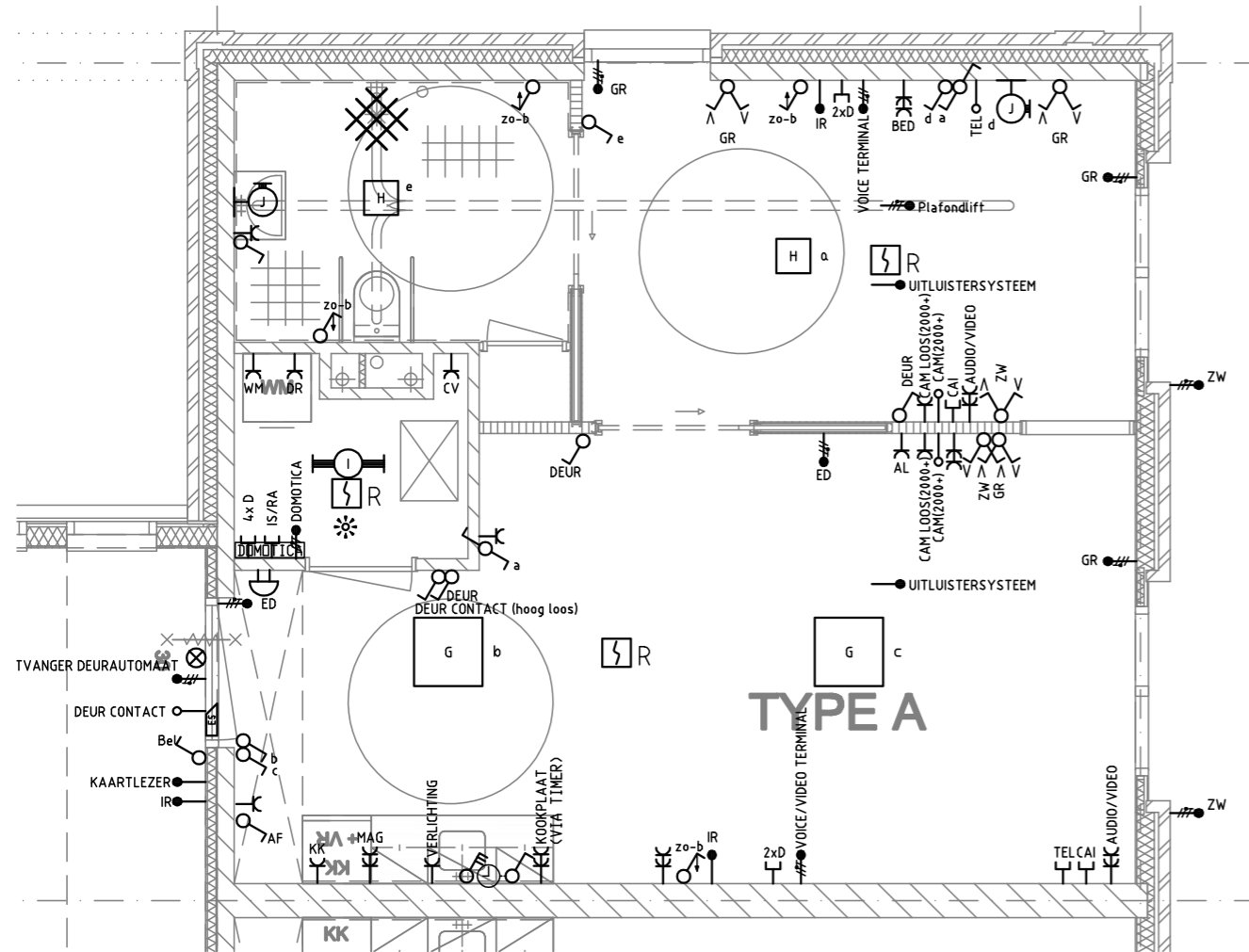
In de regio vindt deze integratie in bestaande woonwijken plaats. Op de terreinen van Het Raamwerk in Katwijk en Noordwijkerhout vindt zogenaamde 'omgekeerde' integratie plaats. De terreinen worden woonwijken van de gemeenten en op de terreinen wonen burgers en cliënten door elkaar. Aan de buitenzijde is vaak niet te zien wie in de gebouwen woont. Voor de zorggebouwen wordt vooraf nagedacht hoe cliënten in deze gebouwen optimaal kunnen wonen of hun dagbesteding hier kunnen krijgen. Thema's als privacy, veiligheid, efficiency, voorkomen van vereenzaming en optimale ondersteuning door de zorg krijgen daarbij voortdurend de aandacht. Voor gebruikers is het vaak zeer moeilijk om deze thema's te vertalen in de juiste inrichting en logistiek in de gebouwen.

Na het opstellen van het programma van eisen vraagt Het Raamwerk in de voorlopige ontwerpfasen veelvuldig naar het advies van verschillende adviserende partijen. Van de architect wordt gevraagd zich in te leven in de cliënt en zijn/haar leefwereld. Als dan de eerste schetsen op tafel komen ontstaan in de verschillende gebruikersgroepen de nodige discussies om eerder gestelde eisen nog beter te formuleren en aan te passen. Op die wijze ontstaat in de voorlopige ontwerpfasen langzaam het juiste product voor de verschillende cliëntgroepen. Aan het einde van de voorlopige ontwerpfasen is het in de gezondheidszorg altijd spannend in hoeverre de gestelde eisen passen in het beschikbare budget.

Als de definitieve ontwerpfasen begint, wordt van de architect vaak een grote mate van creativiteit, deskundigheid en flexibiliteit gevraagd om de eisen en wensen in het beschikbare budget te realiseren. In de gezondheidszorg is een juiste functionaliteit in de gebouwen van groot belang. Het gaat hier om de zorgverlening aan een kwetsbare doelgroep in de samenleving, dus moet er zoveel mogelijk gebruik worden gemaakt van een goede afstemming van techniek op alle andere voorzieningen. Veel specifieke zaken komen hierbij aan de orde zoals domotica, plafondliftsystemen, hoog/laagkeukens, geen drempels in de gebouwen en een goede en sfeervolle inrichting. Aan het einde van de definitieve ontwerpfasen zijn de keuzes gemaakt en heeft de architect de vele functionele eisen gerealiseerd binnen het vastgestelde budget.



Leo Bellekom, manager huisvesting, thans werkzaam bij WWZ-Mariënstraete-Valent



Adviseurs ten aanzien van constructie, installaties, bouwphysica en landschap draaien naar ons inzicht al van het begin van het project mee in het projectteam. Van hen wordt in de ontwerpfase een creatieve inbreng gevraagd die het “product” ten goed moet komen. Voor GP is het zaak om mee te denken in de concepten en zorg te dragen voor een optimale integratie van de disciplines en een esthetisch verantwoorde implementatie.

Wij ervaren dat communicatie over het gedachtegoed en uitwisseling van gegevens van cruciaal belang is. Weten wat de ander ontwerpt en vooral waarom, leidt er toe dat je met elkaar rekening houdt en elkaar wijst op de consequenties. Projectcoördinatoren bij GP bewaken dit proces nauwgezet en streven naar het voorkomen van ongewenste complicaties en dragen zorg voor de juiste inpassing van de voorzieningen aansluitend op de in het programma van eisen gestelde doelstellingen.

In het project Oude Post in Sassenheim geeft de foto van de vloer vlak voor het storten heel goed weer dat de disciplines ventilatie, riolering, domotica en constructie optimaal afgestemd moeten worden. Een leiding die verkeerd in de wand of in de vloer zit, kan alleen met forse meerkosten aangepast worden. Het leidt tot frustraties en vertragingen in het proces. Op bijgevoegde tekening is de veelheid aan elektra- en domoticavoorzieningen afleesbaar.

Op een ander vlak werkt GP frequent samen met managementadviseurs. In de zorg stellen zij vaak het programma van eisen op, organiseren zij de selecties van partijen en begeleiden zij de ontwikkeling en realisatie. Intensief is het overleg met hen inzake de interpretatie van het PVE, de planning en het afstemmen van ontwerp op de aangevraagde cq vastgestelde budgetten.

GP ervaart de samenwerking met hen als intensief en uitdagend. Het brengt een scherpte in het proces die het resultaat ten goede moet komen. Van belang is wel om de verantwoordelijkheden vooraf duidelijk af te stemmen.



Oude Post te Sassenheim, leiding knooppunt