



RUIMTELIJKE VERKENNING TOEKOMST ANTONIUS SNEEK

EN DE BETEKENIS VOOR DE STAD SNEEK EN DE REGIO
15 FEBRUARI 2023





INLEIDING

SAMENVATTING

HET RUIMTELIJKE KADER

KANSEN VOOR ZOEKGEBIEDEN

INHOUD

INLEIDING

De brede welvaart is hoog in de gemeente Súdwest-Fryslân. Dit komt door de hoge omgevingskwaliteit en gemeenschapszin. Deze brede welvaart moet voor inwoners behouden en versterkt worden en ook gasten kunnen hiervan meegenieten. Súdwest-Fryslân biedt integrale zorg, met nadruk op preventie, welzijn en revalidatie, waar de groene natuurlijke omgeving een grote bijdrage aan levert. Op het gebied van revalidatie liggen grote kansen, om voor inwoners van Nederland en daarbuiten herstel te faciliteren in de rust, ruimte en natuur die Súdwest-Fryslân met het fantastische merenlandschap en sfeervolle historische binnenstad biedt. Dit landschap biedt ook veel kansen op het gebied van preventie. Denk aan bewegen, groen in de buurt, schone lucht, rust en ruimte en de onderlinge betrokkenheid van gemeenschappen. Zowel preventie als revalidatie sluiten goed aan bij de sterke recreatie en toerisme sector en positieve gezondheidsdoelstellingen in Súdwest-Fryslân.

Ziekenhuizen maken de laatste jaren enorme transitie door. Samenwerking met andere

ziekenhuizen, maar ook met andere partijen wordt steeds belangrijker. Hierbij denken we al snel aan andere zorgpartijen, maar ook sportfaciliteiten, wonen en meer functies zien we steeds vaker in het beeld verschijnen. Een ziekenhuis is dan ook niet meer een op zichzelf staand gegeven, maar maakt deel uit van een keten en een netwerk, waarin naast behandeling ook preventie en chronische zorg centraal zijn komen te staan.

Het ziekenhuis in Sneek, binnen de gemeente Súdwest Fryslân maakt hierop geen uitzondering en daarbij komt, dat het bestaande complex in Sneek op de houdbaarheidsdatum afstevent. Deze beide redenen zullen het ziekenhuis dwingen een nieuwe huisvestingsvorm te kiezen en wellicht ook een nieuwe locatie. Hoe mooi zou het niet zijn, als dit Sneek verder in zijn kracht zou kunnen zetten als agglomeratie en de hoge brede welvaart, die nu ervaren wordt, kan versterken. Voor inwoners én voor gasten van de gemeente. Het doel van dit document is dan ook deze kansen in beeld te brengen.

In dit rapport wordt inzicht gegeven in het

gezondheidslandschap van Sneek en de kansen die het biedt. De rol van het ziekenhuis speelt daarin een sleutelrol. Deze rol hangt af van de keuzes die door het ziekenhuisbestuur zullen worden gemaakt in de samenwerking met diverse andere ziekenhuizen en zorgpartijen. De kansen worden uitgewerkt in varianten. Daarbij worden diverse zoekgebieden in beeld gebracht, die kansrijk zijn voor de positie van het ziekenhuis in Sneek. Dit kan de huidige locatie zijn, maar ook diverse andere plekken in de stad. Voor elk zoekgebied wordt in kaart gebracht wat de kansen en moeilijkheden zijn en welke passend zijn voor de verschillende varianten. Per variant wordt kijken we welke acties vanuit de gemeente nodig zijn, om zo'n variant zo succesvol mogelijk te laten zijn. Hierbij denken we onder andere aan wijziging van grondposities, strategische samenwerkingen, verbeteringen in het openbaar vervoer en wijziging en opstellen van planologische kaders waar nodig.

Dit rapport is parallel opgesteld met het rapport van bureau "Strategies in Regulated Markets (SiRM)". De opdracht voor SiRM

was het in kaart brengen van het zorglandschap in Súdwest-Fryslân en de mogelijkheden voor het Antonius ziekenhuis daarin; de opdracht voor KuiperCompagnons bestond eruit de mogelijke kansen daarin ruimtelijk in beeld te brengen.



SAMENVATTING

Brede welvaart en positieve gezondheid

De brede welvaart is hoog in de gemeente Súdwest-Fryslân. Dit komt door de hoge omgevingskwaliteit en gemeenschapszin. Het Antonius ziekenhuis in Sneek en een goed zorglandschap zijn hierin belangrijke factoren, die bijdragen aan een positieve gezondheid.

Vanwege efficiëntie bedrijfsvoering toekomstperspectieven is het mogelijk dat het Antonius ziekenhuis in de nabije toekomst moet veranderen. Hiervoor zijn drie varianten denkbaar: Antonius blijft zelfstandig, Antonius wordt overgenomen en wordt buitenlocatie of Antonius fuseert en wordt hoofdlocatie.

Bereikbaarheid

Wanneer het ziekenhuis wordt overgenomen en de hoofdlocatie verplaatst, liggen de plaatsen Joure of Heerenveen voor de hand. Dit heeft negatieve consequenties voor de bereikbaarheid. Veel mensen uit het westen van de gemeente kunnen niet binnen 25 minuten per auto of ambulance het ziekenhuis bereiken, of binnen 60 minuten met het openbaar vervoer in het ziekenhuis kunnen komen. Ook per fiets is het

ziekenhuis vanuit veel kernen niet meer bereikbaar. Als de Lelylijn tussen Lelystad en Groningen wordt aangelegd, wordt Heerenveen belangrijker. Voor goede bereikbaarheid van het ziekenhuis in Sneek zou een verbinding met een lightrail goede kansen bieden.

Zoekgebieden

Niet voor elke variant is de bestaande ziekenhuislocatie geschikt. In de gemeente Sneek zijn diverse zoekgebieden aangewezen, die een geschikt alternatief kunnen zijn. Deze zoekgebieden zijn allen gelegen in "Sleutelgebieden", in of nabij de "Economische motor" en deels koppelbaar aan de "Groene Wiggen". Ze dragen daardoor bij aan de toekomstvisie van de gemeente SWF en de stad Sneek. Elk zoekgebied kent zijn eigen kansen en mogelijkheden. Deze zijn voor zeven zoekgebieden in kaart gebracht.

Maat en schaal

We onderscheiden vier maten en typen:
S: buitenlocatie ziekenhuis
M: buitenlocatie met behandelcentra
L: hoofdvestiging van fusieziekenhuis
XL: hoofdvestiging met campus

Koppelkansen

Er is een reeks koppelkansen te vinden voor de verschillende varianten en locaties. Deze variëren van landschappelijke, economische en zorgkoppelkansen. Met name de zoekgebieden bij het waterlandschap kunnen leiden tot extra kansen, bijvoorbeeld voor zorgtoerisme of een (inter)nationaal revalidatieprogramma. Hiermee wordt een healing environment ondersteund. Rust, ruimte en recreatie ondersteunen preventie.

Economische koppelkansen zijn te vinden in aansluiting op stedelijke gebieden of het centrum van Sneek; in de zorg met name op het gebied van onderwijs, zorg en wonen en diverse behandelklinieken, waarmee een campus gevormd kan worden.

Conclusie

Uit de studies voor de gebieden met diverse criteria, schalen en varianten zijn vijf zoekgebieden als kansrijk aangewezen. Twee locaties, op het huidige ziekenhuis terrein en bij het station, zijn kansrijk voor een S of M ziekenhuis. Drie locaties, nabij de A7 aan de zuidwestzijde van het ziekenhuis zijn kansrijk voor een L of XL ziekenhuis, in combinatie met een zorgcampus.

Handelingsperspectieven

Voor elk zoekgebied kan de gemeente een aantal generieke en specifieke handelingen doen om het ziekenhuis te helpen en stimuleren.

Als generieke handelingsperspectieven zien wij de toevoeging aan de ruimtelijke strategie 2050. Bij alle locaties kan ook onderzoek gedaan worden naar de mogelijkheden tot aanpassen van de omgevingsvisie en het omgevingsplan.

Als specifieke handelingsperspectieven zien wij de handelingen die per locatie verschillen. Ze bestaan uit het actief lobbyen voor aanpassing van het openbaar vervoer, uitvoeren van planologische scans (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.), onderzoek naar eigendomsposities (onderhandelingsmogelijkheden, onteigening (wet voorkeursrecht mogelijk, eventuele verkoop en onderzoeken van strategische allianties met onderwijs, sport, zorgpartijen, wooncorporaties).

SNEEK EN HET ZORGLANDSCHAP

Ziekenhuizen fuseren steeds vaker. Niet alleen met andere ziekenhuizen, maar met andere zorgpartijen, waardoor zorg slimmer en efficiënter geleverd kan worden. Hierdoor ontstaan gezondheidslandschappen, die de gehele keten van zorg kunnen bestrijken. Met name in rurale gebieden zien we dit fenomeen sterk optreden, waarbij de keten zich kan uitstrekken van preventie tot revalidatie.

In gezondheidslandschappen liggen veel kansen. Natuurlijk op het vlak van de zorg zelf, maar ook op het sociaaleconomisch, ecologisch en ruimtelijk vlak. De koppeling met opleidingen is belangrijk, vanwege het praktijkonderwijs, in Sneek bevindt zich bijvoorbeeld een MBO opleiding verpleegkunde, die hier perfect op aansluit. Kansrijk is ook de koppeling met een hoogwaardige woonomgeving voor senioren of gehandicapten, waardoor een gezonde leefomgeving ontstaat, met recreatie- en horeca mogelijkheden.

Op het economisch vlak is het ziekenhuis een motor. Als kern van veel activiteit en werkgelegenheid en ook als magneet voor veel andere bedrijven en bedrijvigheid.

Om grip te krijgen op de rol van het ziekenhuis in Sneek, de kansen en mogelijkheden en de rol van het regionale ziekenhuis in het gezondheidslandschap heeft het bureau SIRM een aantal varianten voor het ziekenhuis uitgewerkt.

Er zijn drie varianten onderzocht. In de eerste variant zal het ziekenhuis blijven op de huidige locatie en fuseert niet. Noodzakelijke efficiëntieslagen zullen tot krimp leiden en uiteindelijk is de overlevingskans van het ziekenhuis klein. Dit is variant 1, Antonius blijft zelfstandig.

Beide andere varianten leiden tot overname of fusie, bijvoorbeeld met het Tjongerschans ziekenhuis in Heerenveen of met Nij Smellinghe Drachten en/of het UMCG. Hierbij kan gekozen worden voor een hoofdlocatie, met spoedeisende hulp, in Sneek of op een andere locatie elders.

Wanneer de hoofdlocatie Sneek zal zijn, zal het ziekenhuis waarschijnlijk gaan groeien, het trekt immers veel meer patiënten aan. De huidige locatie kan dan ter discussie worden gesteld. Er moet dan veel verbouwd en uitgebreid worden en de vraag is of de

huidige gebouwconfiguratie past bij een business case op lange termijn. Een nieuwe plek in Sneek zou dan meer kansen bieden en mogelijk goedkoper te realiseren zijn.

Wanneer de hoofdlocatie van een fusieziekenhuis in een andere plaats komt, zal in Sneek wel een polikliniekencentrum noodzakelijk zijn, aangevuld met bijvoorbeeld behandelcentra. In omvang zal het ziekenhuis dan nadrukkelijk afnemen. En dan zijn er nog externe kansen. Sneek heeft niet alleen een aantrekkelijke binnenstad, maar ook een prachtig natuurlandschap met het merengebied, dat nationale aantrekkingskracht geniet. Hierin liggen voor het ziekenhuis kansen verborgen. Het landschap biedt kansen voor een "healing environment", waarin herstel en preventie gestimuleerd wordt. Maar ook zorg voor toeristen of zelfs het aantrekken van patiënten voor een specifieke behandeling met revalidatie bij dit fantastische landschap zou een regionale of nationale betekenis kunnen hebben.

Er ontstaat door deze benadering een scala aan mogelijkheden voor het ziekenhuis in Sneek. In omvang kan dus aan een "klein"

poliklinisch ziekenhuis gedacht worden, maar ook aan een ziekenhuis voor geplande zorg, een vergroot hoofdziekenhuis met eigen spoedeisende hulp en zelfs aan een campus, waar naast het ziekenhuis ook diverse zorgpartijen, behandelcentra, sport, centra voor yoga, onderwijs, wonen en toeleverende partijen een plek kunnen krijgen.

In dit rapport is onderzocht wat de mogelijkheden zijn en waar deze verschillende varianten voor ziekenhuizen een plek in of bij de stad kunnen krijgen.

An aerial photograph of a rural landscape. A large, dark, irregularly shaped water body, possibly a reservoir or a large pond, is the central focus. To the left, there is a town or village with a dense grid of buildings and streets. The surrounding area is a patchwork of green fields, likely agricultural, with various patterns of roads and ditches. The overall tone is muted, with a light green overlay.

HET RUIMTELIJK KADER

VERZORGINGSGEBIED EN BEREIKBAARHEID SNEEK

Sneek is als historische stad de grootste kern van de gemeente Súdwest Fryslân, één van de gemeentes met het grootste oppervlak in Nederland. Het is een regiostad met een verzorgingsgebied van zo'n 100.000 inwoners. Het heeft veel en diverse voorzieningen. De gemeente zelf heeft ca. 90.000 inwoners, waarvan er ongeveer 50.000 in de stedelijke zone wonen en ca. 34.000 in de stad zelf. De overige inwoners van de gemeente woont verdeelt over verschillende kernen.

De demografische ontwikkeling is vrij stabiel, tot 2050 is er een lichte toename van de bevolking verwacht, Na 2050 zal stabiliteit of een lichte krimp optreden.

De stad zorgt voor veel werkgelegenheid op allerlei gebieden, zowel publiek als commercieel. De grootste werkgever is het Antonius ziekenhuis met ca. 2400 werknemers.

De stad is gelegen aan de rijksweg A7 en is verbonden met het spoorwegnet.

Op de volgende pagina is de bereikbaarheid van het ziekenhuis in de regio in beeld gebracht. Hierbij zijn zowel de aanrijtiden per auto of ambulance en de reistijd met het openbaar vervoer (OV) in beeld gebracht. In steeds drie beelden wordt getoond, hoe deze bereikbaarheid is ten opzichte van opties voor een ziekenhuis in Sneek, ten opzichte van bijvoorbeeld plaatsen ten oosten van Sneek.

De bovenste reeks beelden laat zien hoeveel inwoners binnen 25 minuten bij de spoedeisende hulp kunnen zijn. Duidelijk is dat de wettelijke maximale aanrijtijd van 25 minuten naar eventuele ziekenhuizen in Joure of Heerenveen voor grote groepen mensen niet mogelijk is.

De onderste reeks toont hoeveel mensen binnen 60 minuten met het OV de drie genoemde ziekenhuizen kunnen bereiken. Ook hierbij geldt dat voor veel inwoners van Súdwest Fryslân de reistijd naar eventuele ziekenhuizen Joure en Heerenveen niet binnen het uur valt.

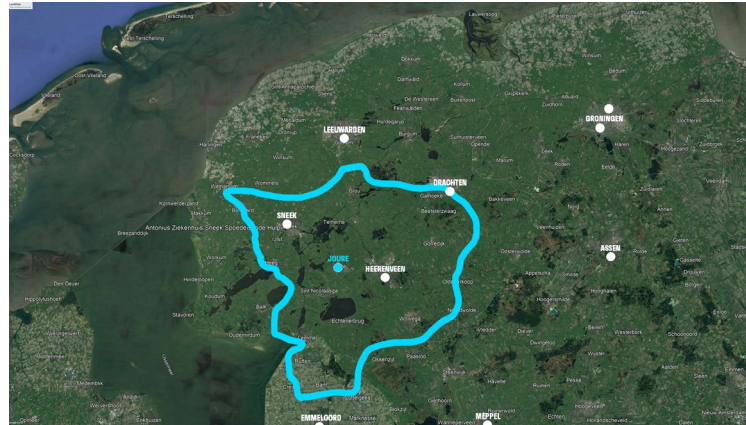


BEREIKBAARHEID



ANTONIUS IN SNEEK

12.000 inwoners niet binnen 25 min in ziekenhuis



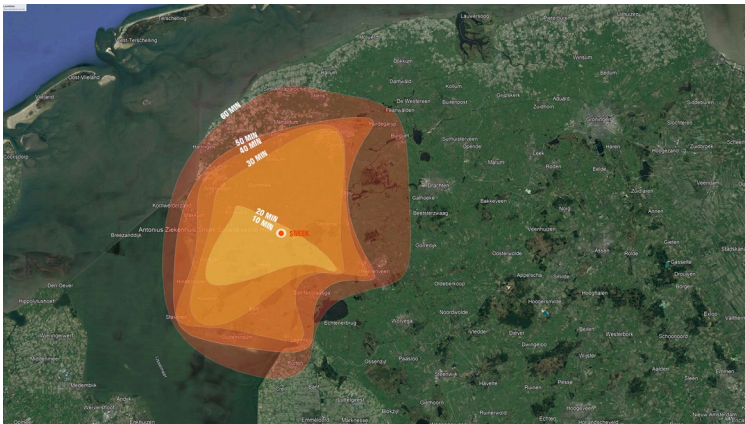
ANTONIUS IN JOURE

25.000-41.000 inwoners niet binnen 25 min in ziekenhuis



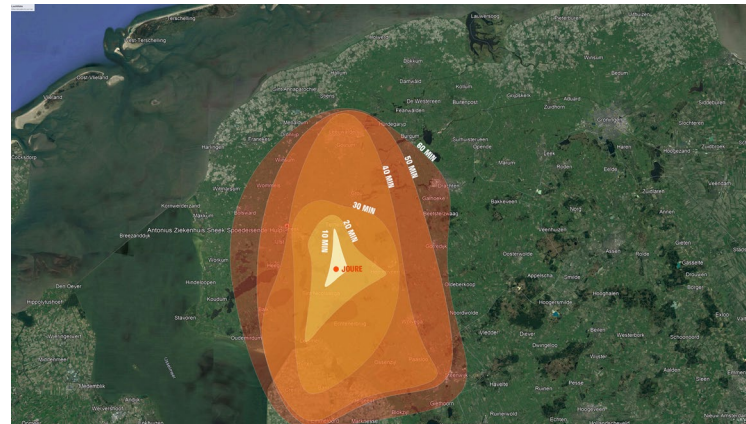
ANTONIUS IN HEERENVEEN

35.000-51.000 inwoners niet binnen 25 min in ziekenhuis



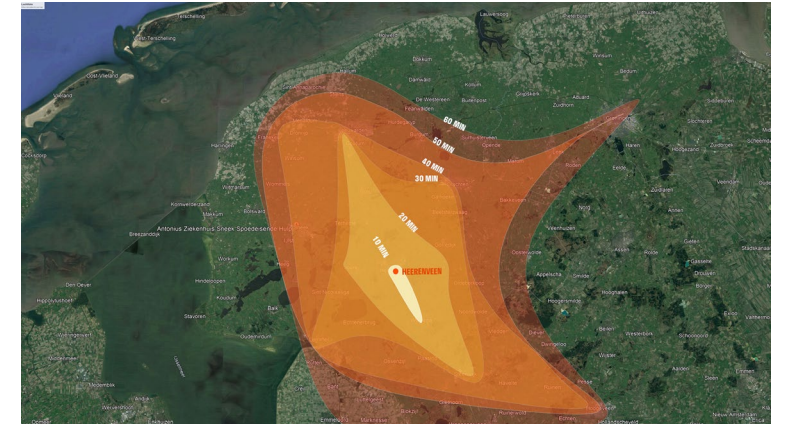
ANTONIUS IN SNEEK

Meeste inwoners binnen 60 min in ziekenhuis



ANTONIUS IN JOURE

20.000-36.000 inwoners niet binnen 60 min in ziekenhuis



ANTONIUS IN HEERENVEEN

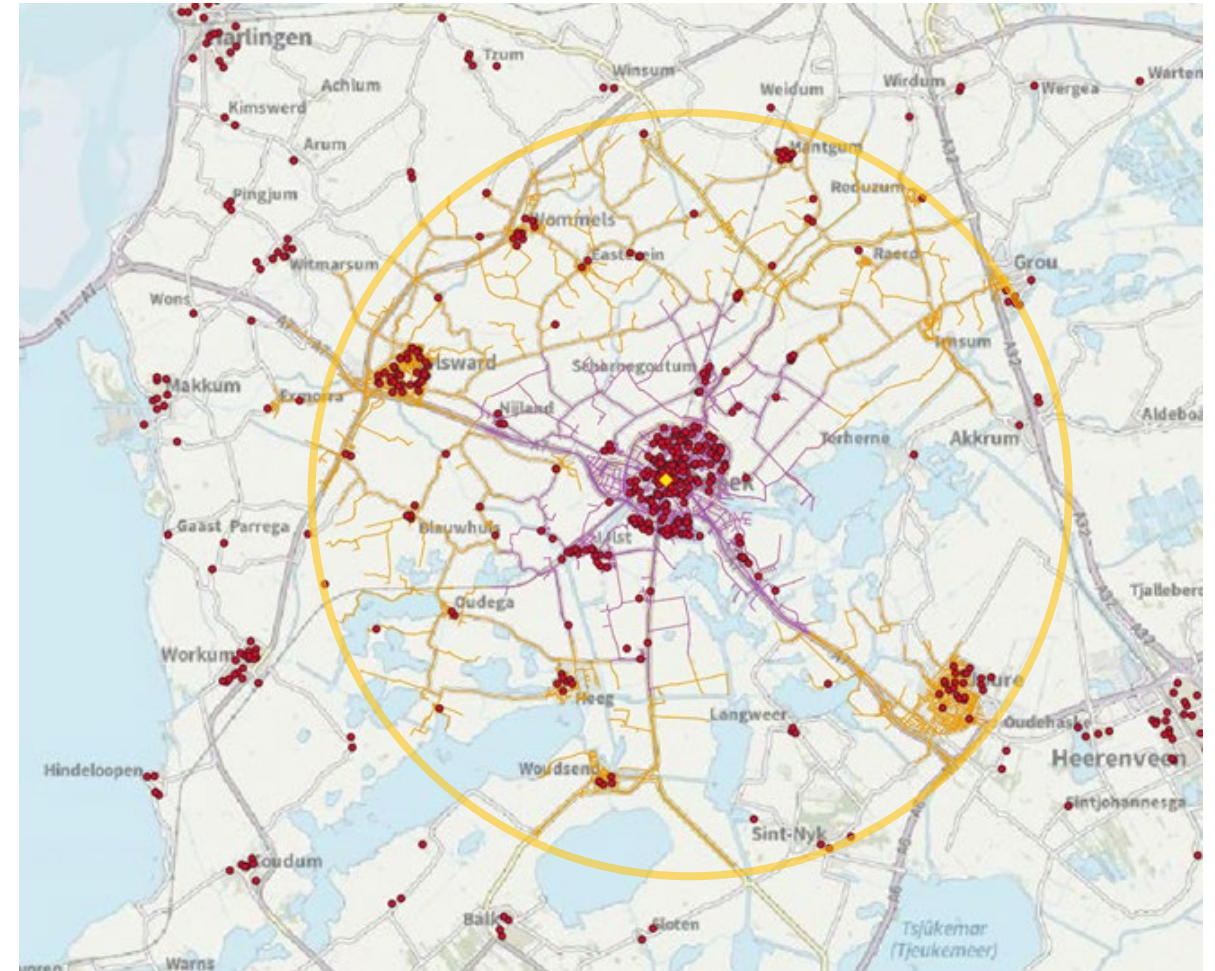
20.000-36.000 inwoners niet binnen 60 min in ziekenhuis

BEREIKBAARHEID PER FIETS

Veel medewerkers van het Antonius ziekenhuis (2.400 medewerkers) gebruiken de fiets voor het woon-werk vervoer. De bereikbaarheid is daarmee vergelijkbaar met die van de medewerkers van de gemeente Súdwest Fryslân (1.000 medewerkers).

Een gehanteerde maat voor bereikbaarheid per fiets is ca. 6km voor een normale fiets en ca. 12km voor een elektrische fiets. De getoonde straal van 12 km in de afbeelding op de rechterzijde van deze pagina bestrijkt ca. 85.000 inwoners.

Indien het ziekenhuis zich niet langer in Sneek zou bevinden, maar in een oostelijker gelegen stad of plaats, dan zullen veel kernen (zoals Bolsward, Wommels, Parrega, Tjerkwerd, Heeg en Woudsend) niet langer per fiets goed bereikbaar zijn.



BRON: Gemeente Súdwest-Fryslân

LELYLIJN

Reeds lang staat op de noordelijke agenda een snellere treinverbinding met de randstad. Deze verbinding zou de koppeling inhouden van Lelystad, via Heerenveen, naar Groningen.

Indien de Lelylijn gerealiseerd wordt, wordt Heerenveen een centraal knooppunt van openbaar vervoer (OV) in Friesland. De bereikbaarheid met OV van Groningen en Emmeloord/Lelystad wordt daarmee enorm verbeterd. Doordat het OV-net naar Sneek op Leeuwarden is georiënteerd lijkt het dat de bereikbaarheid van Sneek niet zal wijzigen, maar die van Heerenveen en Drachten wel. Waardoor mogelijk de locatie van een nieuw te vormen ziekenhuis kan worden beïnvloed.

Het opnieuw in leven roepen van hoogwaardig OV van Heerenveen naar Sneek (en Bolsward) lijkt dan logisch. De bereikbaarheid van Sneek wordt daarmee sterk verbeterd, maar ook omgekeerd, die van Heerenveen vanuit zuidwest Friesland en het merengebied (Stavoren, Hindeloopen en Workum).



SLEUTELGEBIEDEN

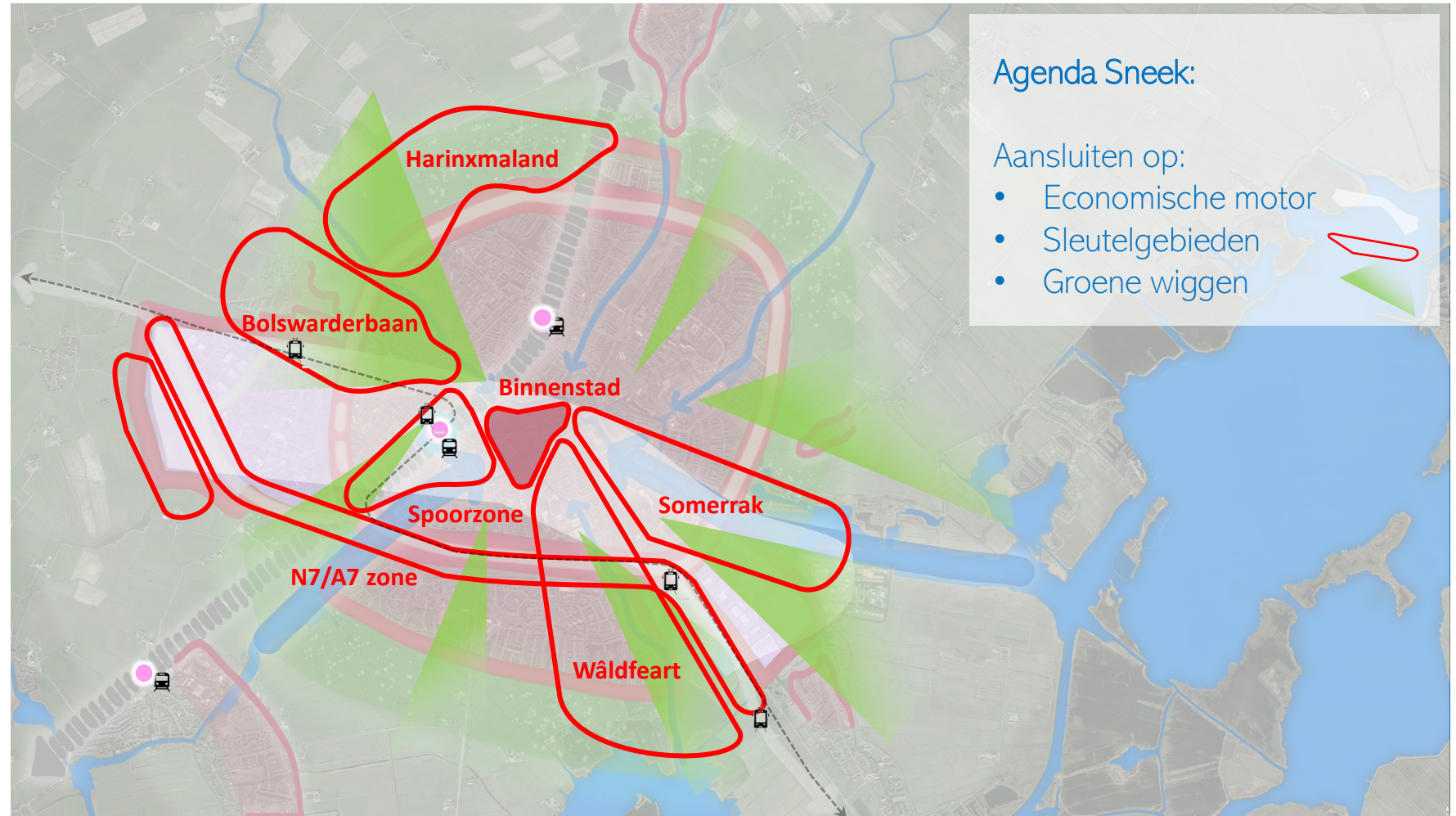
Wanneer we onderzoeken wat goede locaties kunnen zijn voor verschillende vormen en omvang van het ziekenhuis is het belangrijk om te weten waar de kansen liggen.

In de stad Sneek zijn sleutelgebieden aangewezen, waar in de nabije toekomst kansen liggen voor economische activiteit of woningbouw. In deze gebieden kan een ziekenhuis gekoppeld worden aan meerdere ontwikkelingen en daarmee een aanjaageffect hebben.

De witte vlek, die zich van oost naar west beweegt door het midden van de stad noemen we de economische motor. Hier ligt het accent op de economie ligt, met het stadscentrum en bedrijvigheid. Deze zone wordt doorkruist door het spoortraject, die het achterland met Leeuwarden verbindt.

Als derde element op deze kaart zien we de zogenaamde groene wiggen. Dit zijn groene gebieden die een natuurlijke verbinding vormen tussen de stad en zijn omgeving.

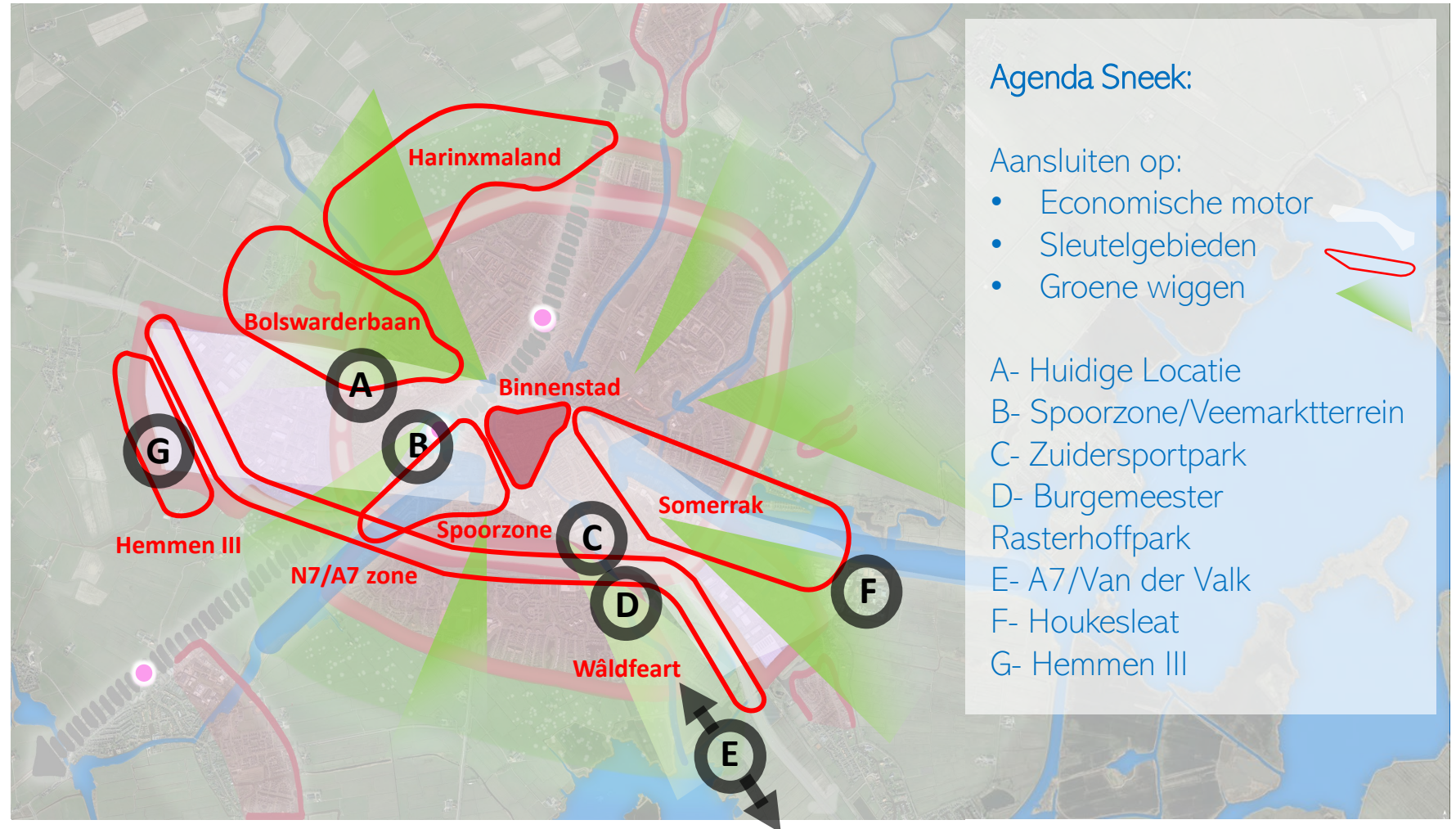
Als vierde element is een reserveringszone opgenomen voor een nieuwe OV-verbinding met de Lelylijn, met mogelijke nieuwe haltes.



INDICATIEVE ZOEKGEBIEDEN ANTONIUS ZIEKENHUIS SNEEK

Op de kaart met de genoemde sleutelgebieden, economische motor, groene wiggén en reservering nieuwe OV-verbinding is gezocht naar optimale locaties om een ziekenhuis te vestigen.

Uit deze zoektocht zijn een zevental zoekgebieden naar voren gekomen, die elk vanuit hun eigen kracht de mogelijkheid bieden om één of meerdere varianten voor het ziekenhuis te huisvesten. Deze zoekgebieden zijn in de afbeelding op de rechterpagina te zien en benoemd. Ze worden op de volgende pagina's behandeld.



INDICATIEVE ZOEKGEBIEDEN ANTONIUS ZIEKENHUIS SNEEK

Zoekgebied A: Huidige locatie

Dit is de huidige locatie van het ziekenhuis. De sterke punten van dit zoekgebied zijn:

- de grond is al in bezit,
- deels hergebruik gebouwen, mogelijkheid om nieuwbouw toe te voegen: combi met behandelcentra, combi met woningbouw
- koppeling met binnenstad
- MBO onderwijs is al aanwezig en kan worden versterkt; hier kan ook een combinatiekansen met een onderwijscampus worden gemaakt
- mogelijkheid om koppeling met andere zorg te versterken
- koppeling OV is al gerealiseerd

Nadelen zijn de configuratie van bestaande gebouwen die bij groei stuiten op exploitatieproblemen (vorm sluit niet aan bij modern efficiënt ziekenhuis bij groei). De aansluiting van de ambulanceroute naar de spoedeisende hulp (SEH) kan sterker richting de A7. Bij dit zoekgebied zien wij dan vooral kansen voor een poliklinieken-/behandelcentrum (buitenlocatie) of electief ziekenhuis, dit is een ziekenhuis waar alleen planbare zorg wordt geleverd en dus geen spoedeisende of acute zorg aanwezig is.

Zoekgebied B: Spoorzone/Veemarktterrein

Dit zoekgebied bevindt zich langs het spoor ten zuiden van het station. Sterke punten zijn

- koppeling openbaar vervoer
- kansen voor een stedelijke impuls
- combinatiekansen met onderwijscampus
- koppelingen met de binnenstad en
- koppelingen met het water van de Geeuw Nadelen bij dit zoekgebied zijn de beperkte omvang en de verbinding met de A7. Net als bij locatie A zien wij hier vooral kansen voor een buitenlocatie of electief ziekenhuis.

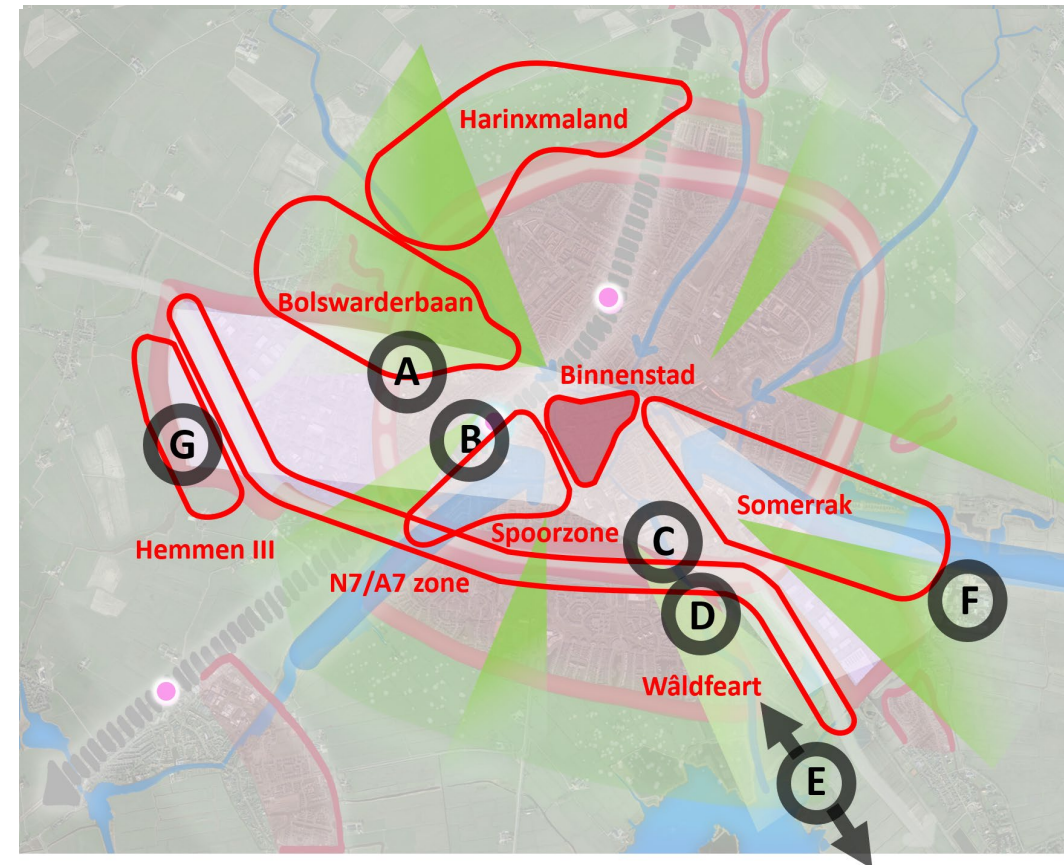
Zoekgebieden C en D (combinatie): Zuidersportpark en Rasterhoffpark

Aan weerszijde van de A7 bevinden zich twee zoekgebieden, die met elkaar kunnen worden verbonden. Voor beide gelden de volgende sterke punten:

- aan de Joure kant van Sneek gelegen, vanuit oosten goed bereikbaar (Joure 4 minuten aanrijtijd)
- sterke verbinding met A7
- stedelijke impuls vanuit stadshart (met name gebied C kan aansluiten via de Oppenhuizerweg en de Wâldfeart)
- ruimte voor volwaardig ziekenhuis
- meerwaarde zorgtoerisme, nabijheid stad, water, natuur, ligging aan A7

- door combinatie C en D geschikt voor campus met zorggerelateerde functies, zorgtoerisme, wonen, zorghotel, sport, centra voor yoga.

- bij hoofdentree stad
- ligging raakt aan de zone van de economische motor en biedt kansen om deze te versterken.



INDICATIEVE ZOEKGEBIEDEN ANTONIUS ZIEKENHUIS SNEEK

Nadelen van het zoekgebied C zijn de versnipperde huidige eigendomsverhoudingen en deels bestaande bebouwing. In dit zoekgebied denken we vanwege de bereikbaarheid en omvang met name aan de hoofdlocatie van een fusieziekenhuis, met de mogelijkheid om een ziekenhuis- en/of zorgcampus te realiseren. Er is hiervoor meer dan voldoende oppervlak en een aantrekkelijke omgeving.

Zoekgebied E: A7/Van der Valk

Het zoekgebied E ligt nabij het Van der Valk hotel aan de A7 en dichtbij Joure. Deze locatie is daarmee het best bereikbaar van alle locaties vanuit het oosten. Sterke punten zijn:

- Blauwe kracht van Sneek, verbinding met het water
 - Kansen voor zorgtoerisme
 - Ligging aan de A7
 - 3 minuten van knooppunt Joure
 - Meerwaarde: natuur, water, landschap
- Nadelen zijn er wel aan dit zoekgebied. Het ligt dichtbij een Natura2000 gebied, wat enerzijds de haalbaarheid op scherp zet, maar anderszijds wel het unique selling point van de natuur in de omgeving is. Verder moet

aan de A7 een nieuwe op- en afrit worden gerealiseerd en is er weinig koppeling met stedelijke functies vanuit de stad. Bij dit zoekgebied denken we aan een fusieziekenhuis met eventueel een zorgcampus/hersteloord en aanvullende faciliteiten in de recreatie en toerisme.

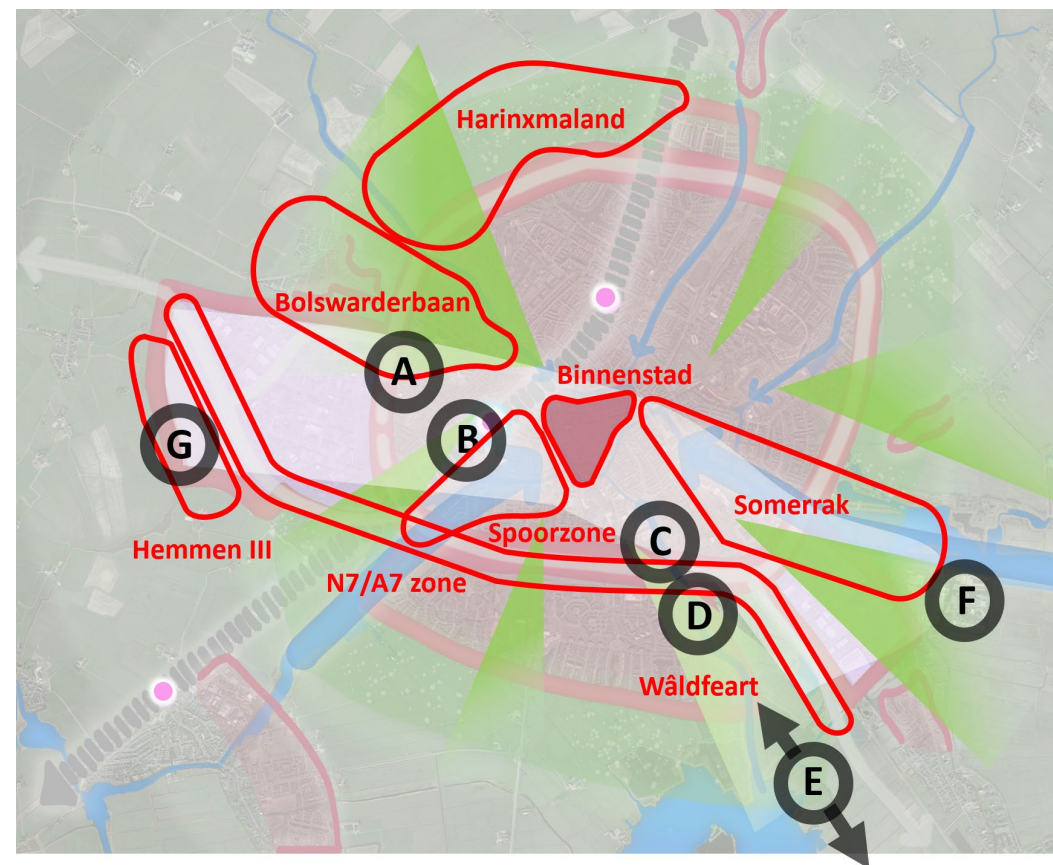
Zoekgebied F: Houkesleat

Dit zoekgebied heeft als belangrijkste pluspunt de verbinding met het water en de meren, waardoor er kansen zijn voor een "ziekenhuis in de natuur" dat voor een healing environment een unieke kans is. Maar hoewel het gebied binnen de economische motor is gelegen zijn er weinig koppelkansen en is bereikbaarheid moeilijk te garanderen. Om deze redenen is dit zoekgebied niet verder in dit rapport onderzocht.

Zoekgebied G: Hemmen III

Dit gebied ligt wel aan de economische motor en biedt veel kansen op het gebied van nieuwe ontwikkelingen en een fusieziekenhuis. De verbinding met het water is lastig. Het struikelpunt bij deze locatie is de ontsluiting, vanaf de A7 is slechts één

aansluiting te realiseren, waardoor bij calamiteit het ziekenhuis onbereikbaar kan worden. Ook dit zoekgebied is in dit rapport niet verder onderzocht.



SCHAAL ZIEKENHUIZEN

De zorg in Nederland staat onder druk. Er is steeds meer zorg nodig, daardoor lopen kosten op en zijn meer medewerkers in zorgorganisaties nodig. Om efficiënt en kosteneffectief met mensen en middelen om te gaan, fuseren meer ziekenhuizen. Ook in Sneek is het reëel te veronderstellen, dat het ziekenhuis strategische allianties moet aangaan of zelfs een fusie. Inmiddels zijn het ziekenhuis in Heerenveen en het Medisch Centrum Leeuwarden een bestuurlijke fusie aangegaan. Daarnaast bezinnen de ziekenhuizen zich op aanvullende en/of andere toekomstige samenwerkingsverbanden.

Zoals uit de scenario's van SiRM blijkt, zijn er verschillende typen ziekenhuizen die kunnen ontstaan, na een fusie. Die verschillende typen ziekenhuizen hebben een bijpassende omvang en vorm. In de opzet van nieuwe ziekenhuizen zien we dat drie belangrijke aspecten een grotere rol spelen. Dit zijn de interne flexibiliteit, korte looplijnen in het gebouw en uitbreidingsmogelijkheden. Om die reden zien we in het Nederlandse zorglandschap vaker gebouwen verschijnen die hieraan voldoen.

In de hiernavolgende ruimtelijke verkenning van mogelijke zoekgebieden in en rond Sneek, nemen we als basis een ziekenhuisvorm die hieraan voldoet: het zogenaamde ringmodel. Bij dit model kunnen functies gemakkelijk uitgewisseld worden, wanneer zorgprocessen veranderen. Bij vergroting van het ziekenhuis kunnen "ringen" worden toegevoegd, die in zichzelf ook weer flexibiliteit naar de toekomst borgen. En doordat je altijd via meerdere routes door de "ringen" kunt lopen zijn de looplijnen in het gebouw kort. Als voorbeelden zijn de ontwerpen voor het Amphia ziekenhuis in Breda en het Admiraal De Ruyter ziekenhuis in Middelburg toegevoegd. Het Amphia is een typisch groot ziekenhuis, het ADRZ een klein ziekenhuis zonder spoedeisende hulp



Ontwerp Admiraal De Ruyter ziekenhuis, Middelburg



Ontwerp Amphia ziekenhuis, Breda

VARIANTEN VANUIT RAPPORT SIRM



Variant 1 – Antonius blijft zelfstandig

Het ziekenhuis, spoedeisende hulp en huisartsenpost blijven in Sneek. Hierdoor is weinig extra ruimte voor zelfstandige behandelcentra.

Het personeel van het ziekenhuis blijft hier werkzaam, er is sprake van natuurlijke aanwas en verloop.

Druk op de huisartsen en wijkverpleging neemt toe in lijn met landelijke trend.



Variant 2 – Antonius buitenlocatie

Het ziekenhuis gaat weg uit Sneek en er komt geen nieuw ziekenhuis in de regio.

In Sneek komt een buitenpolikliniek en is er meer ruimte voor (vestiging van) zelfstandige behandelcentra. De spoedeisende hulp sluit, maar de huisartsenpost blijft in Sneek.

Druk op de huisartsen en wijkverpleging neemt, mede door de sluiting van het ziekenhuis, erg toe.

Zorgpersoneel komt deels vrij om arbeidskrachte in andere lijnen op te vangen. Niet zorgpersoneel stroomt terug op de arbeidsmarkt.



Variant 3 – Antonius fuseert

Het ziekenhuis verhuist naar een strategische locatie zoals Sneek-Zuid, Heerenveen of Joure samen met Tjongerschans.

De spoedeisende hulp en huisartsenpost verhuizen mee naar de nieuwe locatie. In Sneek komt mogelijk een buitenpoli.

Ook het personeel van het ziekenhuis gaat grotendeels mee naar de nieuwe locatie.

Druk op de huisartsen en wijkverpleging neemt meer toe dan de landelijk trend, omdat het niet voor alle patiënten mogelijk is om (frequent) naar de nieuwe locatie te reizen.

VARIANTEN IN SCHAAL EN RUIMTE

Voor het Antonius ziekenhuis zijn er meerdere toekomstvarianten. Het ziekenhuis blijft zelfstandig en krimpt op termijn, het ziekenhuis kan een buitenlocatie worden of een fusie aangaan, waarbij het ziekenhuis verhuist.

Voor de ruimtelijke studies in dit rapport onderscheiden we vier varianten in maat en schaal. Dit zijn:

- S: buitenpoli (na fusie)
- M: huidige ziekenhuis (zonder fusie, ziekenhuis verandert niet), of buitenpoli met behandelcentra (na fusie)
- L: zelfstandig ziekenhuis (na fusie)
- XL: regionale clustering, ziekenhuis, behandelcentra, recreatieve zorg, zorg en wonen, combinatie onderwijs (na fusie)

In de afbeelding rechts zijn deze vier typen ziekenhuizen in voorbeelden getoond. Met het aantal "ringgebouwen" bovenin wordt getoond hoe de opzet zou kunnen zijn. Deze worden op de zoekgebieden geprojecteerd in de uitwerking verderop in dit rapport.

Bij het laatste model (XL) kan de vierde ring ook worden vervangen door een aantal kleinere gebouwen. Deze kunnen dan als

een groep behandelcentra, woongebouwen, onderwijsfaciliteiten of toeleverende bedrijven worden gebruikt. Hiermee is dan de mogelijkheid voor een ziekenhuis- of gezondheidscampus ontstaan.

Referenties (boven naar beneden)

Ziekenhuizen 10.000 m²

- 1) 5.200 m² - R-gebouw
- 2) 11.000 m² - Zorgkliniek Antes
- 3) 12.000 m² - Laurentius Ziekenhuis
- 4) 7.500 m² - Reinier Haga
- 5) 12.700 m² - Poliklinieken Medisch Spectrum Twente

Ziekenhuizen 25.000 m²

- 6) 22.300 m² - Isala klinieken
- 7) 34.000 m² - HagaZiekenhuis
- 8) 34.000 m² - Ommelander Ziekenhuis
- 9) 32.000 m² - Slingeland Ziekenhuis
- 10) Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk

Ziekenhuizen 50.000 m²

- 11) 38.500 m² - Zaans Medisch Centrum
- 12) 45.000 m² - Prinses Maxima Centrum
- 13) 56.500 m² - Reinier de Graaf Gasthuis
- 14) 54.500 m² - Ziekenhuis Bernhoven
- 15) 65.250 m² - Tergooi MC Hilversum

Ziekenhuizen 100.000 m²

- 16) 79.300 m² - Amphia Topklinisch Ziekenhuis
- 17) 80.000 m² - Medisch Spectrum Twente
- 18) 84.000 m² - Maasstad Ziekenhuis
- 19) 85.000 m² - Sint Antonius Ziekenhuis Utrecht
- 20) 108.000 m² - Isala Ziekenhuis Zwolle



Ziekenhuizen 10.000 m²



1



2



3



4



5



Ziekenhuizen 25.000 m²



6



7



8



9



10



Ziekenhuizen 50.000 m²



11



12



13



14



15



Ziekenhuizen 100.000 m²



16



17



18



19



20

VERSCHILLENDE SCHALEN EN TYPOLOGIËN VAN ZIEKENHUIZEN

S



10.000m²

M



25.000m²

L



50.000m²

XL



100.000+m²

Stadsziekenhuis

- Huisartsenpost (HAP),
- Poliklinieken
- Lokale fysiotherapie en praktijken

Gemeenteziekenhuis

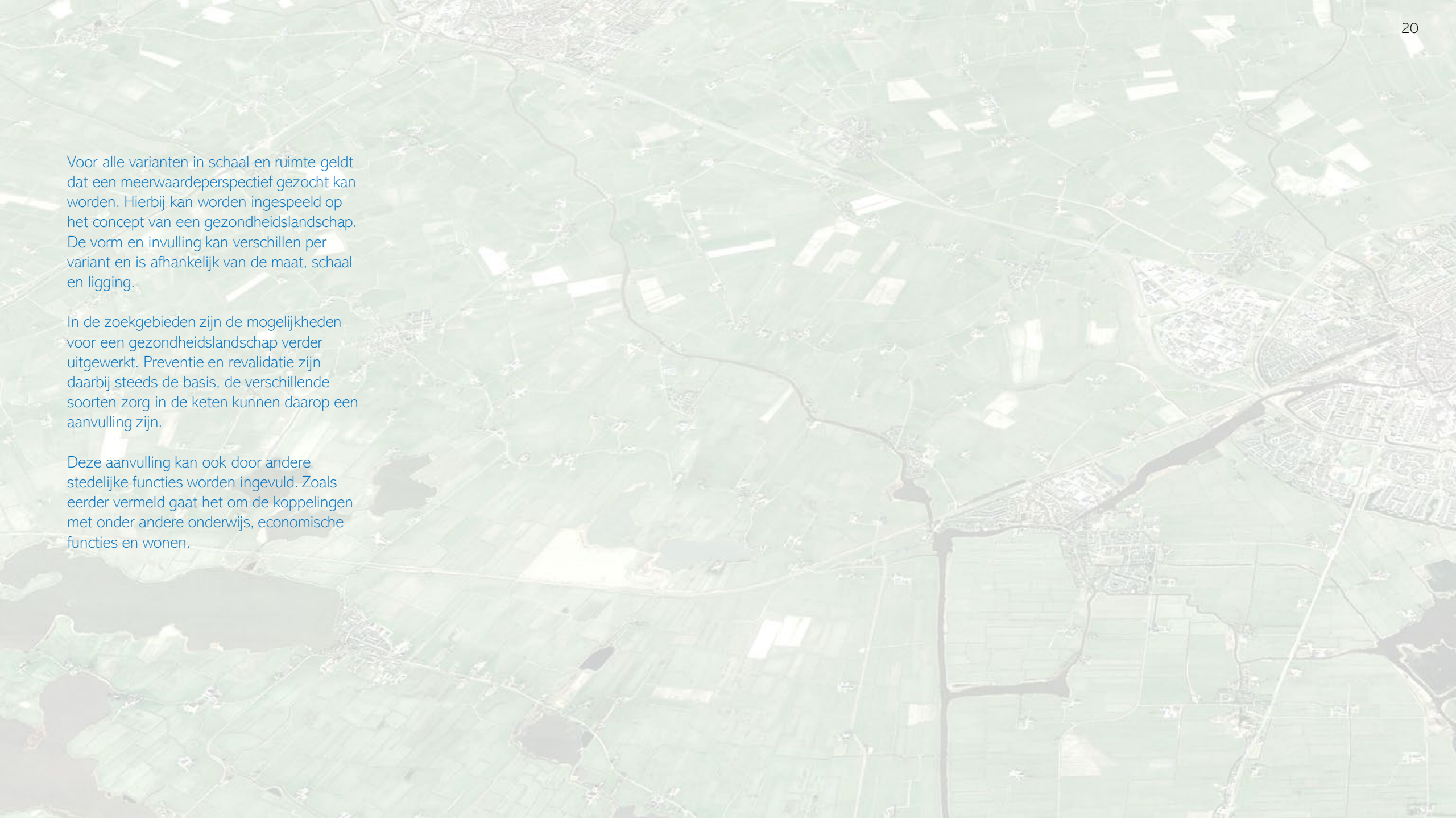
- HAP
- Electief operatiecentrum met dagbehandeling / beperkt verblijf
- Poliklinieken

Regionaal ziekenhuis

- Spoedeisende hulp (SEH) en HAP
- Acut en electief operatiecentrum
- Klinisch verblijf met specialisaties, bijvoorbeeld oncologie en cardiologie
- Poliklinieken

Regionaal ziekenhuis + campus (met internationale uitstraling)

- SEH + HAP
- Acut en electief operatiecentrum
- Klinisch verblijf met specialisaties, bijvoorbeeld oncologie en cardiologie
- Poliklinieken
- Onderwijs en onderzoek
- Commerciële zorg, zorghotel, revalidatie etc.

An aerial photograph of a rural landscape, likely in the Netherlands, showing a network of waterways (canals and rivers) winding through a patchwork of green agricultural fields. Several small, dense clusters of buildings are scattered throughout the landscape, representing local settlements. The overall scene is a mix of natural and human-made elements.

Voor alle varianten in schaal en ruimte geldt dat een meerwaardeperspectief gezocht kan worden. Hierbij kan worden ingespeeld op het concept van een gezondheidslandschap. De vorm en invulling kan verschillen per variant en is afhankelijk van de maat, schaal en ligging.

In de zoekgebieden zijn de mogelijkheden voor een gezondheidslandschap verder uitgewerkt. Preventie en revalidatie zijn daarbij steeds de basis, de verschillende soorten zorg in de keten kunnen daarop een aanvulling zijn.

Deze aanvulling kan ook door andere stedelijke functies worden ingevuld. Zoals eerder vermeld gaat het om de koppelingen met onder andere onderwijs, economische functies en wonen.

An aerial photograph of a rural landscape, likely in the Netherlands, featuring a large central lake (possibly a polder lake) surrounded by a grid of roads and agricultural fields. The image is overlaid with a semi-transparent light green filter. The text 'ZOEKGEBIEDEN' is prominently displayed in the lower right quadrant.

ZOEKGEBIEDEN

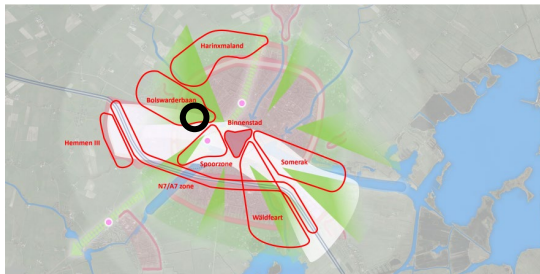
ZOEKGEBIED A – HUIDIG ANTONIUS ZIEKENHUIS

Kansen:

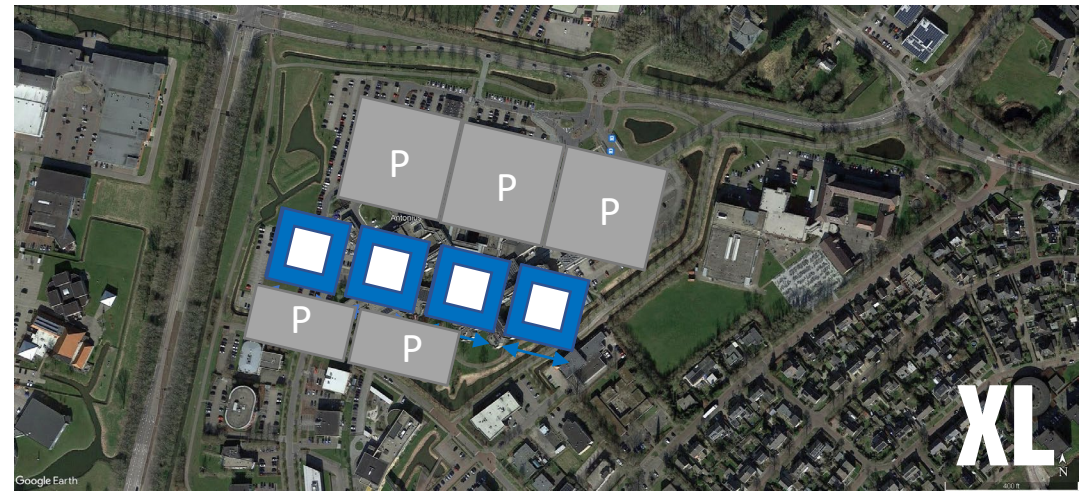
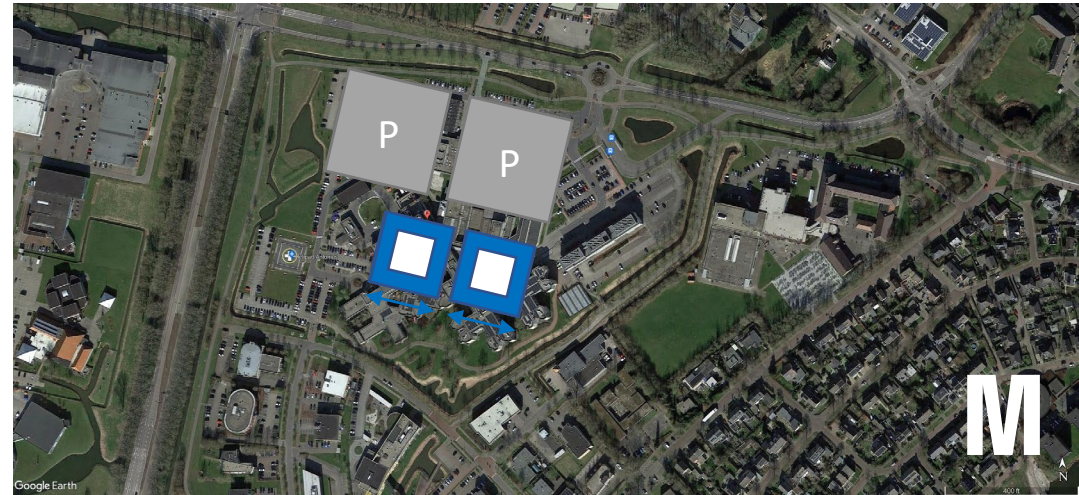
- Fasering naar nieuw gebouw lijkt mogelijk maar is complex door bestaande configuratie van gebouwen
- Bestaande infrastructuren te gebruiken
- OV redelijk/goed ontsloten
- Kans voor koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Snellere ontsluiting naar station centrum te realiseren
- Mogelijkheid voor groene health hub, gekoppeld aan de Groene wig en het Wilhelminapark
- Zorghub en zorgwonen zijn al aanwezig
- Koppeling met onderwijs zeer goed (3 instellingen) ondersteunend aan het ziekenhuis, ontwikkeling onderwijscampus

Knelpunten:

- Koppeling met A7 niet heel sterk
- Water niet nabij



MAAT & SCHAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED A – HUIDIG ANTONIUS ZIEKENHUIS



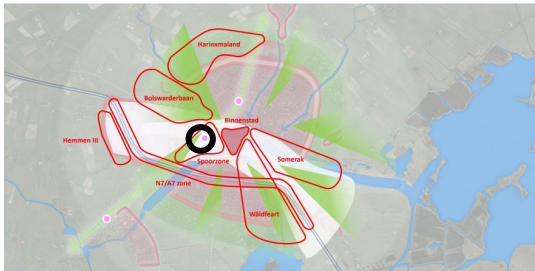
ZOEKGEBIED B – SPOORZONE/VEEMARKTTERREIN

Kansen:

- OV maximaal bereikbaar voor patiënten, bezoekers, medewerkers.
- Kans voor koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Koppelkans onderwijs, zorg, woonvormen, maatschappelijke voorzieningen, (Sporthal top volleybal, scholen en evenementen combineren in 1 hal?)
- Koppeling met lokale gezonde voeding en leefstijl (markthal en sportfuncties)
- Ook centrum, veemarkt, extra aanloop middenstand.
- Economische spin-off stad: vitale stad
- Ruimtelijke verbinding tussen centrum en Hemdijk
- Preventie, fitness, wellness, sport, verbinding met water (sport)

Knelpunten:

- Auto ontsluiting kwetsbaar, ook voor ambulance



MAAT & SCHAAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED B – STATION SNEEK



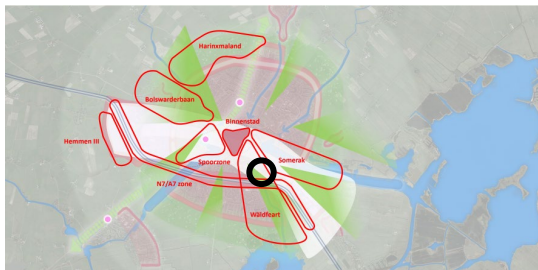
ZOEKGEBIED C - ZUIDERSPORTPARK

Kansen:

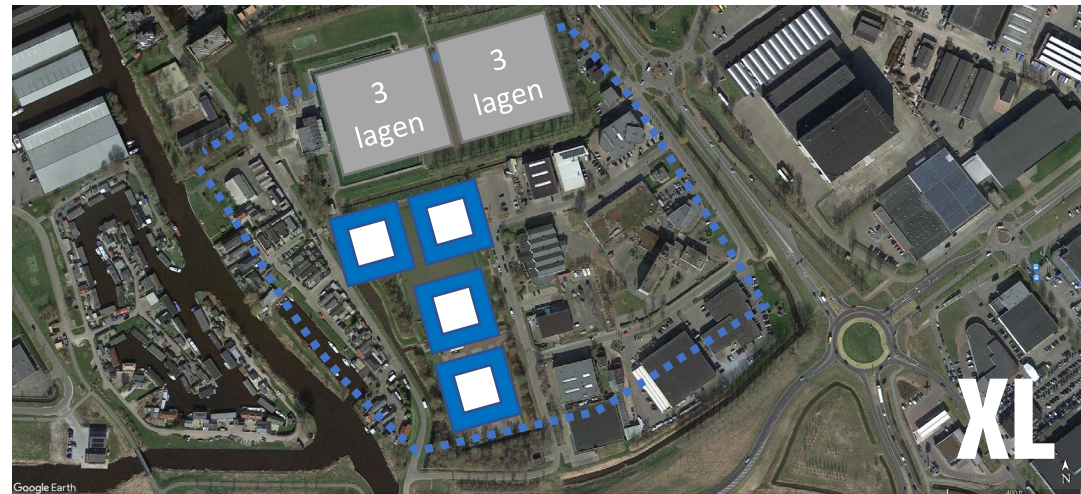
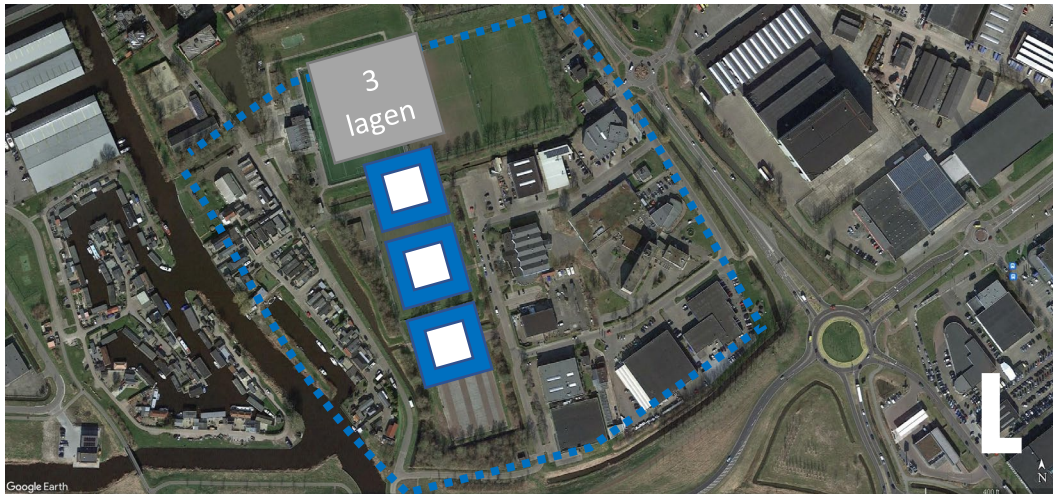
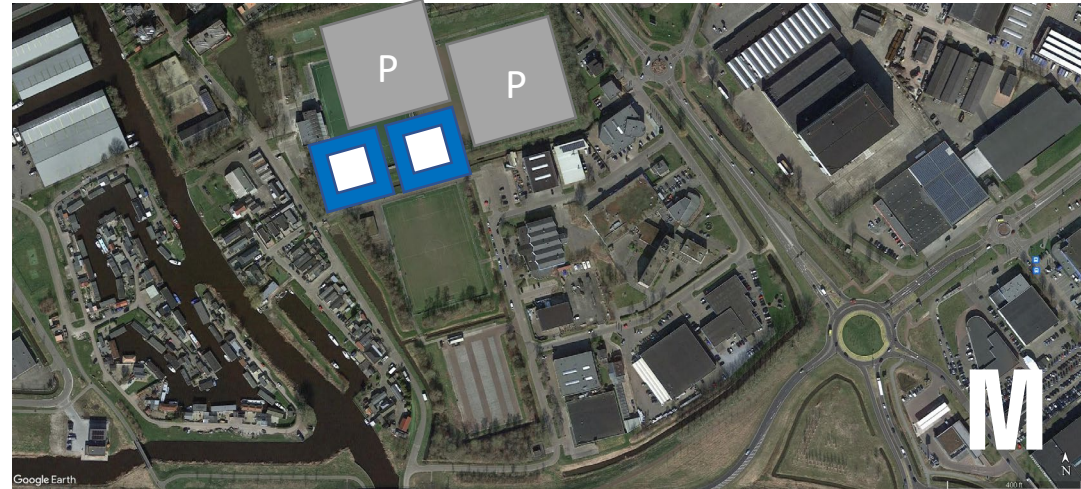
- Goede infra; meer dan 1 uitvalsweg + eigen parallel weg
- Koppeling gebied onder A7 door
- Koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Op loopafstand van het centrum (500m.)
- Stad, regio A7 ziekenhuis, Friesland voor topvalidatie (nationaal/internationaal)
- Nabijheid water (boezemvaart)
- Watertaxi verbinding met de waterpoort.
- 'Poort' van Sneek, entree
- Koppelkansen: revalidatie, specialistische zorg, watersport
- Preventie door recreatie, wellness, sport en nabijheid water

Knelpunten:

- Ziekenhuis zelf past op sportterreinen, voor campus moet particuliere grond worden aangekocht



MAAT & SCHAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED C - ZUIDERSPORTPARK



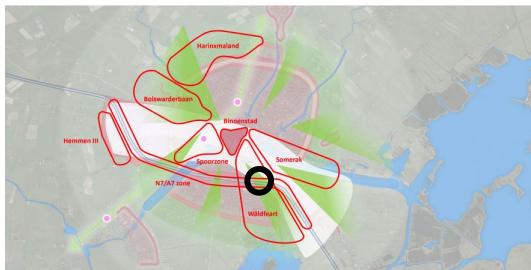
ZOEKGEBIED D – BURGEMEESTER RASTERHOFFPARK

Kansen:

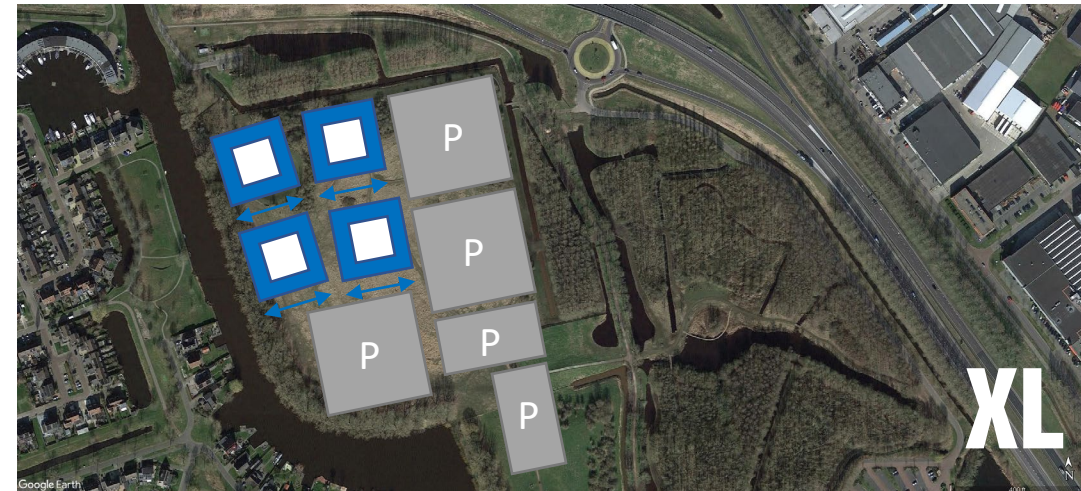
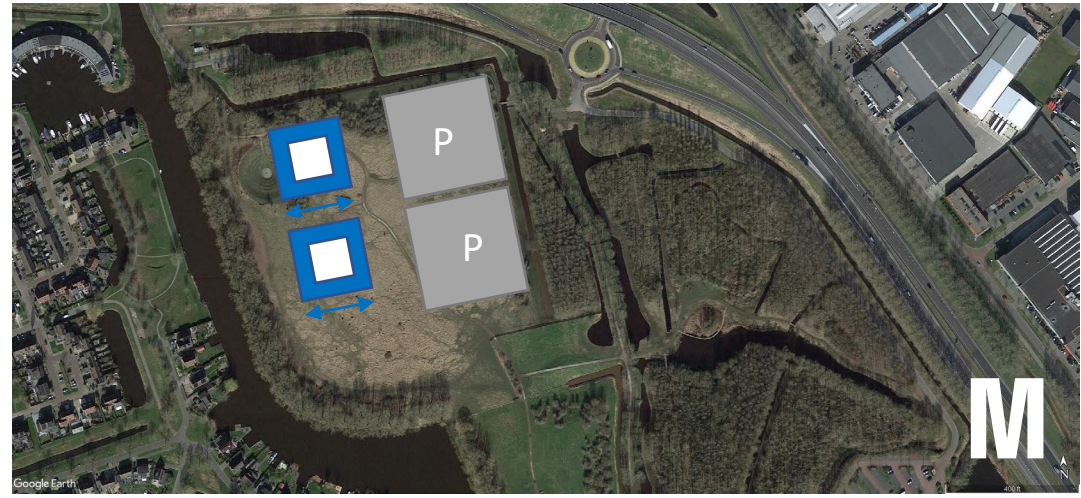
- Goede infra; meer dan 1 uitvalsweg en eigen parallel weg
- Koppeling gebied onder A7 door
- Koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Op loopafstand van het centrum (1300m.)
- Mogelijke koppeling hotel Van der Valk
- Stad, regio A7 ziekenhuis, Friesland voor topvalidatie (nationaal/internationaal)
- Nabijheid water (boezemvaart)
- Watertaxi? verbinding met de waterpoort.
- 'Poort' van Sneek, entree
- Koppelkansen met specialistisch zorg, wonen, onderwijs (campus)
- Preventie door recreatie, wellness, sport en nabijheid water

Knelpunten:

- Locatie boven voormalige vuilnisstortplaats, maatregelen treffen
- Verder weg van het centrum van Sneek



MAAT & SCHAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED D – BURGEMEESTER RASTERHOFFPARK



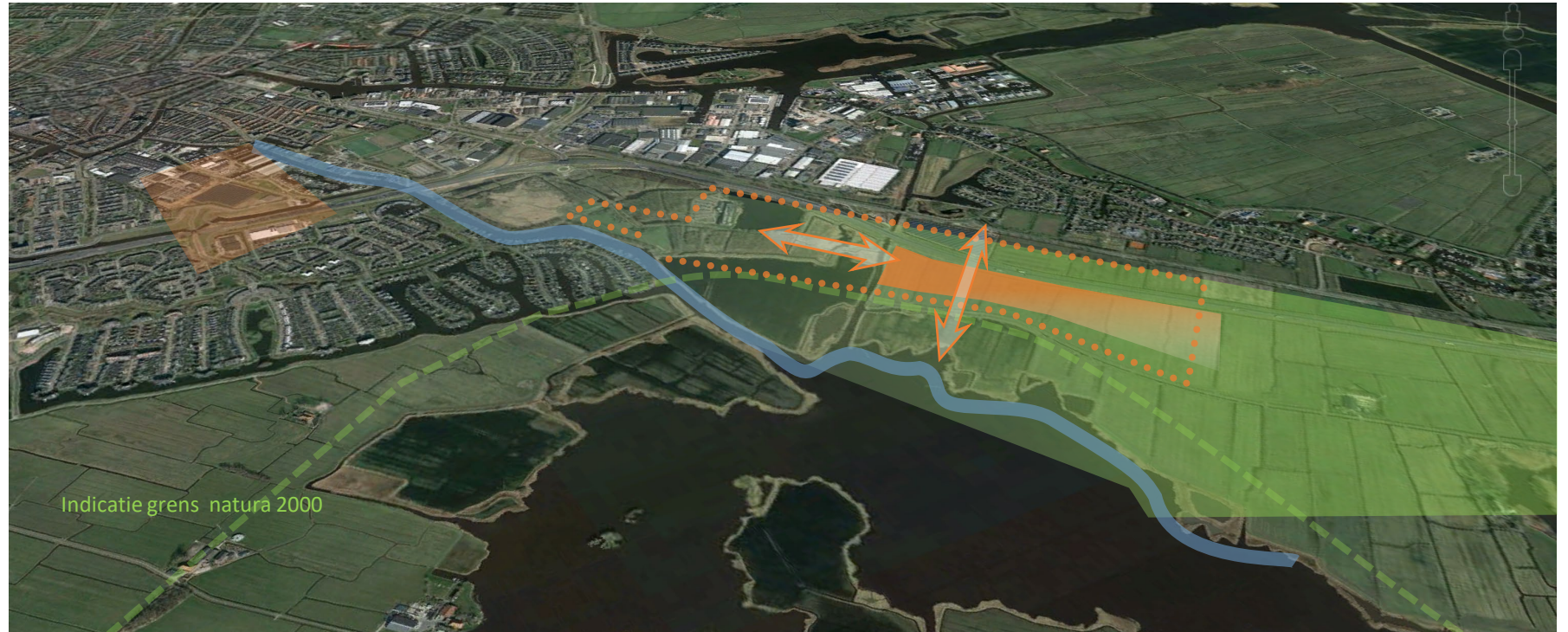
ZOEKGEBIED E – A7/VAN DER VALK

Kansen:

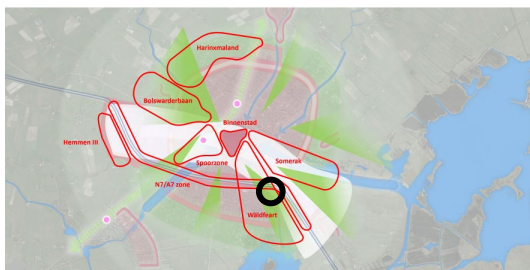
- Redelijke infra; 1 uitvalsweg
- Kans voor koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Op fietsafstand het centrum 3.000m
- Mogelijke koppeling hotel vd Valk
- Stad, regio A7 ziekenhuis, Friesland Zwitserland revalideren
- Nabijheid water (boezemvaart)
- Watertaxi? verbinding met de waterpoort.
- 'Poort' van Sneek, entr ee
- Koppelkansen met specialistisch zorg, wonen, onderwijs (campus)
- Preventie door recreatie, wellness, sport, natuur en gelegen aan het water
- Nieuwe bouwwijze, minimale Nox uitstoot, duurzaam gebouw

Knelpunten:

- Nieuwe afslag aan de A7 realiseren
- Grenst aan Natura 2000 gebied



Indicatie grens natura 2000



MAAT & SCHAAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED E – A7/VAN DER VALK



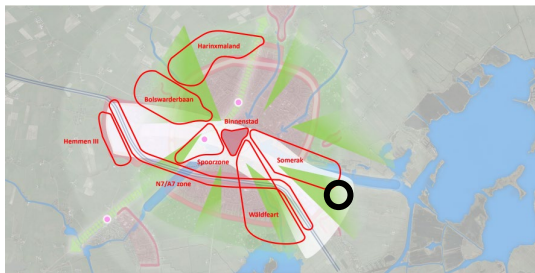
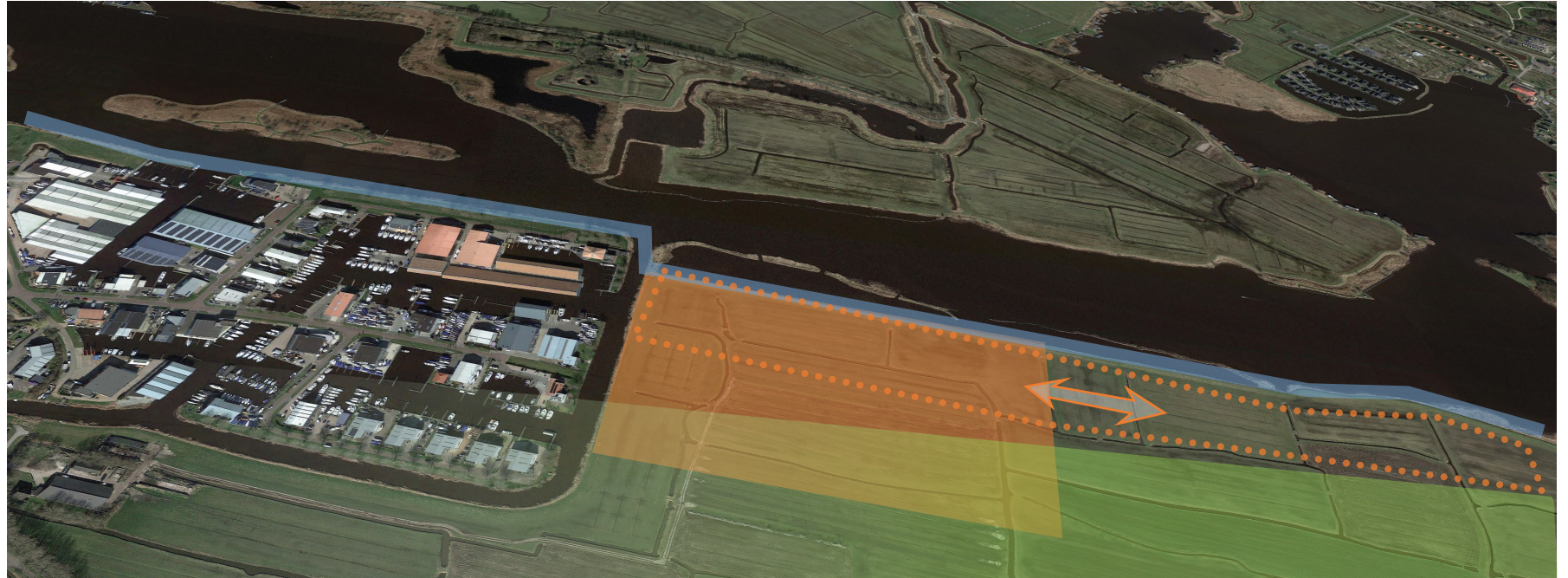
ZOEKGEBIED F - HOUKESLEAT

Kansen:

- Kansrijk: natuurlijke omgeving aan de Houkesleat
- Koppelkansen: recreatie
- Zorgtoerisme, waterziekenhuis?
- Revalideren op een boot?
- Preventie door recreatie, wellness, sport, natuur en gelegen aan het water
- Nieuwe bouwwijze, minimale Nox uitstoot, duurzaam gebouw

Knelpunten:

- Slechte ontsluiting
- Aanrijroute via (deels watersport gerelateerd) bedrijventerrein
- Lastig om nieuwe ontsluiting te maken
- Nieuwe OV koppeling met Lelylijn minder kansrijk
- Natura 2000 nabij



MAAT & SCHAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED F - HOUKESLEAT



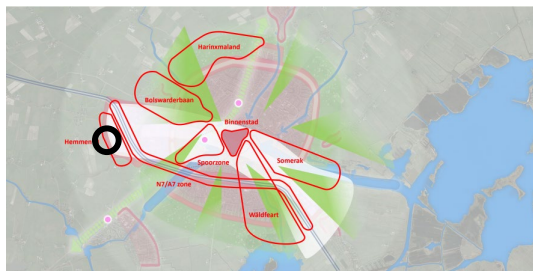
ZOEKGEBIED G – HEMMEN III

Kansen:

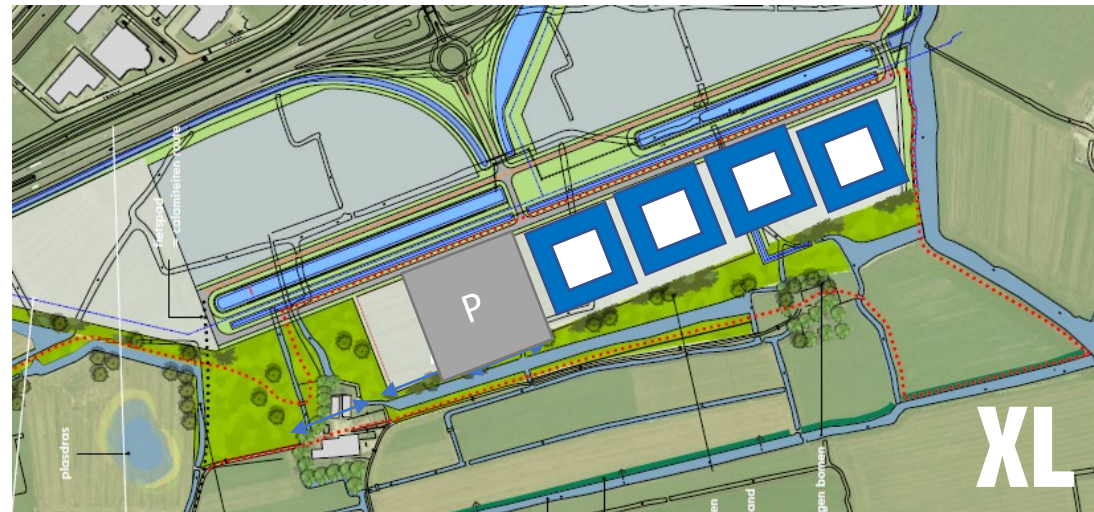
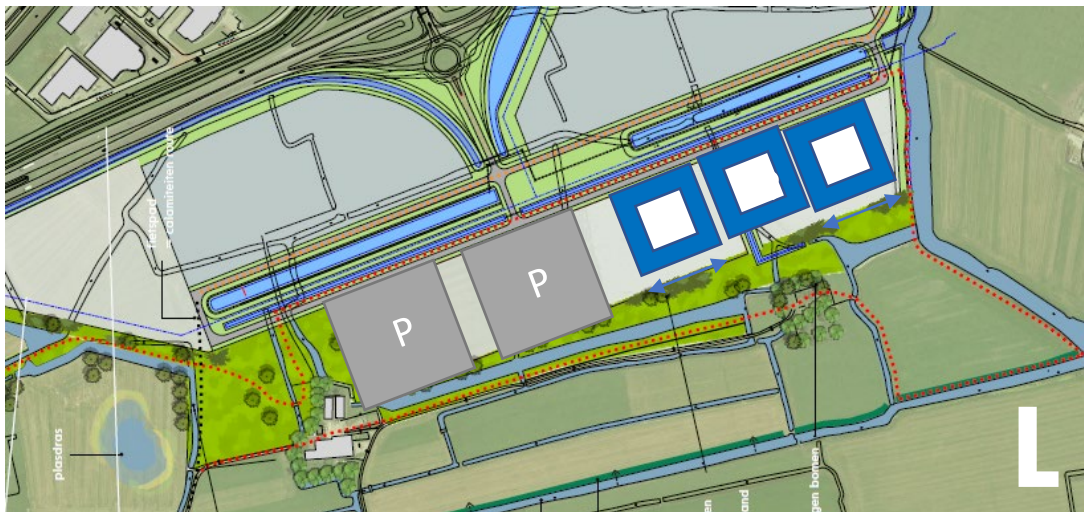
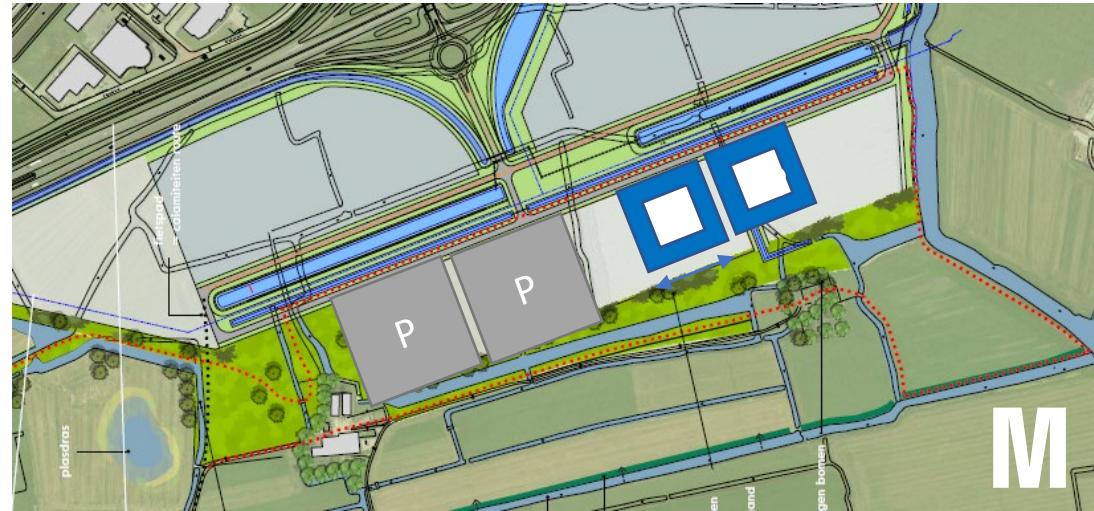
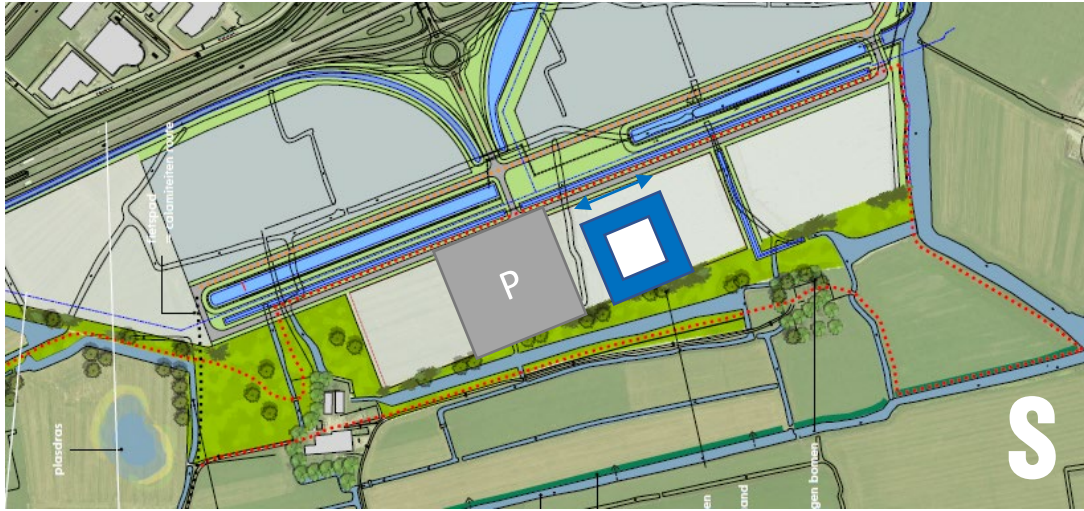
- Directe ontsluiting met A7
- Kans voor koppeling OV-verbinding met Lelylijn
- Koppelkans met (natuur)recreatie en Alde Rien
- Kansrijk: relatie met landschap
- Koppelkansen: zorg gerelateerde bedrijven

Knelpunten:

- Ver van de binnenstad
- Slechts één aanrijroute mogelijk
- Ver van OV verbindingen
- Op een bedrijventerrein
- Geen koppeling met water



MAAT & SCHAAAL – PROJECTIE OP ZOEKGEBIED G – HEMMEN III



CONCLUSIES KANSRIJKE VARIANTEN PER ZOEKGEBIED

In totaal zijn zeven zoekgebieden in en om de stad Sneek aangewezen voor een plek voor het Antonius ziekenhuis, waarvan er twee niet haalbaar zijn, vanwege de moeilijke ontsluiting. Alle andere zoekgebieden lijken haalbaar voor tenminste één soort en maat ziekenhuis. Hierbij zijn de varianten uit het onderzoek van bureau SiRM meegenomen:

- Antonius blijft zelfstandig
- Antonius buitenlocatie
- Antonius fuseert en wordt hoofdlocatie

Bij zoekgebied A lijkt een klein ziekenhuis (S of M) het meest haalbaar. Denkbaar zijn de varianten Antonius blijft zelfstandig en Antonius fuseert en wordt buitenlocatie. Voor groei is weinig ruimte. De gebouwconfiguratie van het bestaande ziekenhuis lijkt exploitatie technisch niet optimaal. Faseringen zijn nodig om nieuwbouw goed te kunnen inpassen, maar leiden tot vele jaren verbouwingen op het terrein, wat niet wenselijk is.

Bij zoekgebied B lijkt ook een klein ziekenhuis (S of M) het meest haalbaar; de plek biedt beperkt ruimte. De ontsluiting via OV is hier wel optimaal, het station ligt naast het zoekgebied.

We denken hier dan ook aan de optie Antonius fuseert en wordt buitenlocatie, eventueel aangevuld met behandelcentra.

Zowel het zoekgebied C als zoekgebied D, aan weerszijden van de A7 zijn voldoende groot voor een groter ziekenhuis (L of XL). De variant die hier goed bij past is Antonius fuseert en wordt hoofdlocatie. De zoekgebieden bestaan deels uit sportgebieden en parkfuncties en grenzen aan water. Dit biedt meerwaardekansen voor preventie en revalidatie. Als preventiekansen denken we hier aan mogelijkheden voor sport, fitness, wellness en park- en waterrecreatie. Voor een gezondheidscampus of de combinatiekans met een onderwijscampus zijn deze zoekgebieden zeer geschikt. Bij het zoekgebied C moeten dan naast de sportvelden ook naastgelegen percelen worden verworven.

Ook de buitenstedelijke locatie E lijkt voldoende groot voor een L en XL ziekenhuis met campusontwikkeling. Ook hierbij past de variant Antonius fuseert en wordt hoofdlocatie.

De locaties F en G zijn verder niet onderzocht, de ontsluiting is niet op overtuigende wijze te borgen in alle denkbare omstandigheden.

HANDELINGSPERSPECTIEVEN TOEKOMST ANTONIUS ZIEKENHUIS SNEEK

Positieve gezondheid is het credo, dit past bij het gevoel van brede welvaart in de gemeente Súdwest-Fryslân. Om dit te bereiken en versterken kan de gemeente veel bijdragen op het ruimtelijk en organisatorisch vlak. Om een toekomstbestendig, infrastructureel en op het gebied van samenwerking en netwerkvorming goed functionerend zorglandschap te realiseren zal goede bereikbaarheid op een passende locatie essentieel zijn.

Om de kracht van de omgeving en de stad verder tot zijn recht te laten komen zijn goede samenwerkingen met veel partijen nodig, zodat preventie integraal gedragen wordt en nationale en internationale preventie- en revalidatieprogramma's tot stand kunnen komen.

Voor alle keuzes die het Antonius ziekenhuis kan maken om de toekomst van het ziekenhuis in Sneek te borgen, kan de gemeente invloed uitoefenen en bijdragen door proactief te handelen. Per locatie zijn op de volgende pagina handelingsperspectieven opgenomen. We onderscheiden daarbij handelingen die voor

alle zoekgebieden gelden en specifieke handelingen, bedoeld voor de specifieke zoekgebieden.

Openbaar vervoer

Bereikbaarheid van het ziekenhuis is essentieel. Vervoersarmoede is een probleem in Súdwest-Fryslân. Dit probleem wil gemeente Súdwest-Fryslân aanpakken. Dat kan door acties en maatregelen te nemen om het lokaal en regionaal vervoersnetwerk te verbeteren. Het gaat dan in sterke mate om het openbaar vervoer- en (aansluitend) langzaam verkeersnetwerk en waternetwerk. Doel is alle zoekgebieden bereikbaar te maken voor iedereen. Hierbij kan een lightrailverbinding een goede aanvulling zijn, bijvoorbeeld op het voormalige tramlijntraject.

Planologische scan

Verder zal als generieke handeling voor elke keuze een planologische scan nodig zijn, om vroegtijdig problemen en complexiteit in beeld te brengen. Hierbij denken we aan aspecten als bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, infrastructuur, etc.

Eigendomssituatie

Wanneer het ziekenhuis een duidelijke voorkeur voor een zoekgebied heeft, komt de eigendomssituatie in beeld. Er zal onderhandeld moeten worden met eigenaren over aankoop of er zal een onteigeningsprocedure onderzocht en gestart kunnen worden, wanneer de gemeente kan aantonen dat het ziekenhuis van wezenlijk belang is voor de stad. Bij een huidige agrarische functie is dit eenvoudiger en kan voorkeursrecht gevestigd worden

Onderzoek omgevingsvisie en –plan.

Wanneer duidelijkheid over eigendom of gebruik van de grond van het zoekgebied ontstaat, kan de gemeente onderzoeken starten naar de wijzigingen van de omgevingsvisie en het omgevingsplan. Dit kan onderzoeksmatig, maar kan de procedure direct gestart worden om tijd te winnen.

Strategische allianties onderzoeken

Onafhankelijk van het zoekgebied kan de gemeente helpen gesprekken te voeren met mogelijke stakeholders om strategische allianties te vormen. Dit zijn bijvoorbeeld zorgpartijen, gezondheids-, sport- en

wellnessorganisaties, onderwijsinstellingen, banken, verzekeraars, woningcorporaties of toeristische organisaties. Per locatie kan de gemeente samen met het ziekenhuis onderzoeken welke partijen interessant kunnen zijn.

Ruimtelijke Strategie

Voor elk zoekgebied geldt in ieder geval dat de keuze moet worden meegenomen in de Ruimtelijke Strategie Sneek 2050.

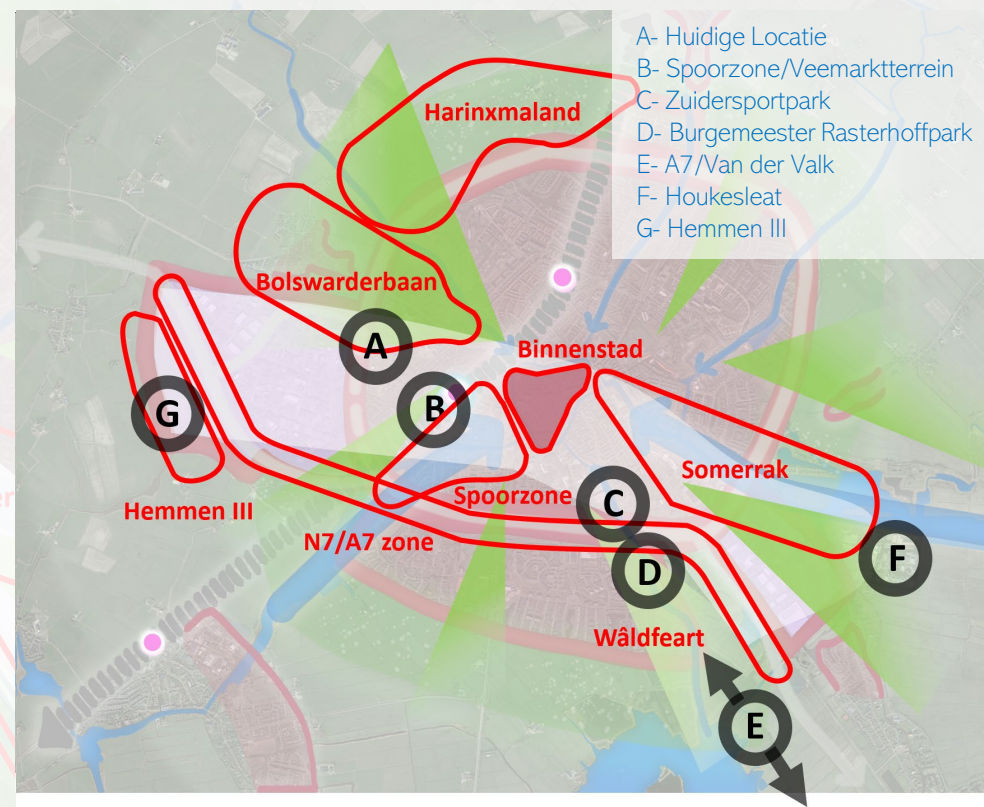
Op de volgende pagina is per zoekgebied aangegeven wat de generieke en specifieke handelingsperspectieven zijn.

HANDELINGSPERSPECTIEVEN ANTONIUS ZIEKENHUIS SNEEK

Ruimtelijk verkennen en verbeelden.

Voor alle zoekgebieden geldt, dat deze moeten toegevoegd aan de Ruimtelijke Strategie 2050.

- | | |
|--------------|--|
| Zoekgebied A | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planologische scan (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.) 2. Onderzoek Omgevingsplan en omgevingsvisie 3. Onderzoek strategische allianties met zorgpartijen, onderwijs en sport |
| Zoekgebied B | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planologische scan (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.) 2. Eigendomspositie (onderhandelingsmogelijkheden, onteigening, eventuele verkoop) 3. Onderzoek omgevingsplan, omgevingsvisie 4. Onderzoek strategische allianties met OV, onderwijs en sport |
| Zoekgebied C | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planologische scan (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.) 2. Onderzoek omgevingsplan, omgevingsvisie 3. Onderzoek strategische allianties met onderwijs, sport, zorgpartijen, wooncorporaties 4. Actieve lobby starten voor verbetering van het OV |
| Zoekgebied D | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planologische scan (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.) 2. Onderzoek omgevingsplan, omgevingsvisie / A7 zone 3. Onderzoek strategische allianties met onderwijs, sport, zorgpartijen, wooncorporaties 4. Actieve lobby starten voor verbetering van het OV |
| Zoekgebied E | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planologische scan (bodem, geluid, klimaat, water, verkeer, archeologie, ecologie, etc.) 2. Eigendomspositie (onderhandelingsmogelijkheden, onteigening (wet voorkeursrecht mogelijk, eventuele verkoop) 3. Onderzoek omgevingsplan, omgevingsvisie 4. Onderzoek strategische allianties met onderwijs, sport, zorgpartijen, wooncorporaties 5. Actieve lobby starten voor verbetering van het OV |







MATRIX

CRITERIA MATRIX

Potentie en consequenties

Om een goed overzicht te maken van de specifieke kansen per zoekgebied worden deze in de hiernaast afgebeelde matrix weergegeven.

Op de horizontale as zijn de verschillende zoekgebieden aangegeven. Met kleuren is per criterium aangegeven of deze positief (groen) of negatief (rood) is, dan wel neutraal (geel).

De criteria zijn geclusterd in 6 hoofdaspecten: bereikbaarheid, omgevingskwaliteit, welzijnsaspecten, koppelkansen, effecten op de binnenstad en eigendom. Het gaat hierbij om verschillende stakeholders, onder andere op het zorggebied, onderwijs en economie.

De conclusie uit deze matrix is als volgt, de locaties A t/m E komen als positief naar voren en zijn verder te onderzoeken. Het valt op dat voor zoekgebied E meerdere knelpunten dienen te worden opgelost om de locatie geschikt te maken. Voor de zoekgebieden F en G geldt dit niet. Deze waren al afgevallen omdat ze niet voldoen aan de gewenste criteria.

		A	B	C	D	E	F	G
		Huidig	Spoorzone	Zuidersportpark	Rasterhoffpark	A7 / Van der Valk	Houkesleat	Hemmen III
Bereikbaarheid	Auto/ nabijheid A7 zuidoost	●	●	●	●	●	●	●
	2 ^e aansluiting aanwezig/mogelijk	●	●	●	●	●	●	●
	Geen extra investering nodig?	●	●	●	●	●	●	●
	Nabijheid bestaande trein	●	●	●	●	●	●	●
	Nabijheid bestaande bus	●	●	●	●	●	●	●
	Nieuwe verbinding Lelylijn	●	●	●	●	●	●	●
	Per fiets stad	●	●	●	●	●	●	●
	Per E-bike regio	●	●	●	●	●	●	●
Omgevingskwaliteit	Directe nabijheid park/ groen	●	●	●	●	●	●	●
	Directe nabijheid (vaar)water	●	●	●	●	●	●	●
	Kans hoogwaardige revalidatie-landschap	●	●	●	●	●	●	●
Welzijnsaspecten	Preventielandschap	●	●	●	●	●	●	●
	Campus ontwikkeling	●	●	●	●	●	●	●
Koppelkansen	Eerstelijnszorg	●	●	●	●	●	●	●
	Zelfstandige behandelcentra	●	●	●	●	●	●	●
	MBO onderwijs	●	●	●	●	●	●	●
	Recreatie en sport	●	●	●	●	●	●	●
	Wonen	●	●	●	●	●	●	●
Binnenstad	Spin-off vitaal centrumgebied	●	●	●	●	●	●	●
	Economische betekenis	●	●	●	●	●	●	●
Eigendom	Verwerving direct mogelijk	●	●	●	●	●	●	●
Conclusie	Overwegend	●	●	●	●	●	●	●

MATRIX MOGELIJKE MAAT & SCHAAL PER ZOEKGEBIED

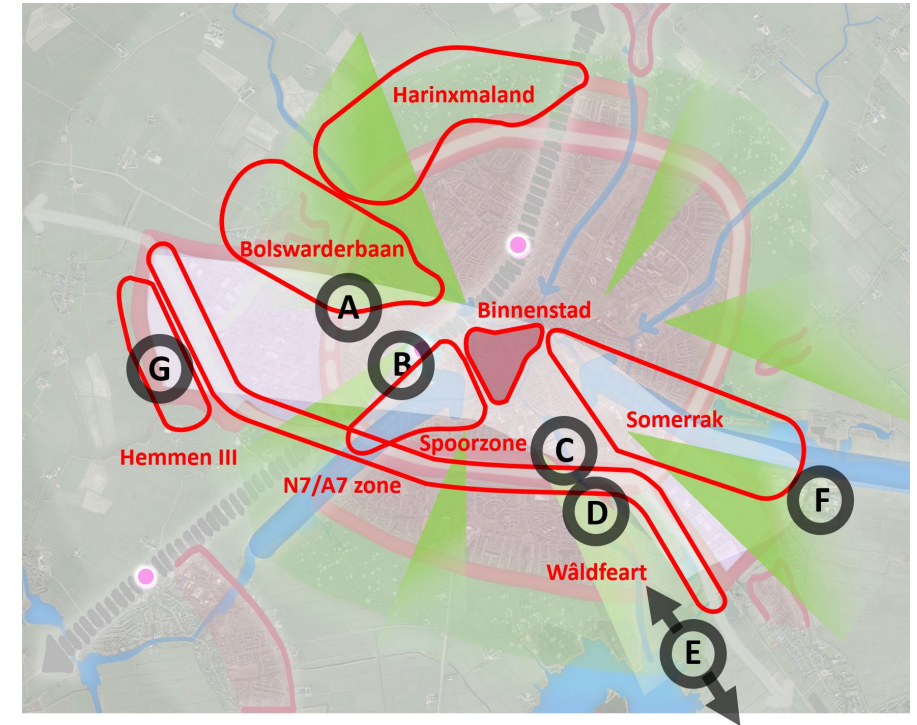
Wat kan waar?

Het is belangrijk om inzicht te krijgen in de mogelijkheden voor het ziekenhuis in de diverse zoekgebieden.

De groottes van de diverse ziekenhuisopties (S, M, L, XL) zijn in de hiernaast afgebeelde matrix ten opzichte van de zoekgebieden geplaatst.

Per zoekgebied is in dit overzicht verduidelijkt welke maat en schaal voor het ziekenhuis haalbaar is. Hierbij zijn de zoekgebieden A t/m E aangegeven. C en D kunnen ook in combinatie worden uitgewerkt.

De eerder genoemde zoekgebieden F en G zijn verder niet in deze matrix opgenomen, omdat de ontsluiting niet haalbaar lijkt.



Locatie	A	B	C	D	E
Zoekgebied	Huidig	Spoorzone	Zuidersportpark	Rasterhoffpark	A7/ Van der Valk
S	S	S			
M	M				
L			L	L	L
XL			XL	XL	XL