

## Ketenintegratie van vitaal belang

**Op de eerste zomerse dag van het jaar bezocht Bouw en Uitvoering Meander Medisch Centrum in Amersfoort. De gebouwautomatisering van dit spiksplinternieuwe en eigentijdse ziekenhuis biedt gespreksstof in overvloed voor een interessante business case, al is het alleen maar vanwege de omvang, de looptijd en de complexiteit van het project.**

Zo'n dag als vandaag is best spannend', kondigt Hennie van Pinxteren aan terwijl hij zijn gasten door het nieuwe ziekenhuis leidt. Als manager techniek en gebouw is hij betrokken bij de nieuwbouw en razend benieuwd hoe het gebouw zich houdt tijdens de eerste warme dagen van het jaar. 'Het is toch een soort vuurdoop', lacht hij. Zijn collega Albert Trip, manager nieuwbouw, sluit aan, net als Henk Koelewijn, projectleider meet- en regeltechniek bij Heijmans Utiliteit, Ed Tepaske, business development manager bij Honeywell Building Solutions en Michel de Vrind, projectmanager namens Honeywell. In onderaannemerschap van Heijmans is Honeywell verantwoordelijk voor de aansturing van het HVAC-gedeelte (Heating, Ventilation, Airconditioning & Cooling) en de levering van het gebouwbeheersysteem, inclusief bekabeling, regelpanelen, voor- en naregelingen.

## Flexibiliteit

Het was de bedoeling dat het nieuwe ziekenhuis een levensduur van vijftig jaar zou krijgen. In verband met de financiering is een business plan opgesteld met een looptijd van veertig jaar. Maar dat het toekomstbestendig moest zijn, dat stond vast. Hennie van Pinxteren: 'Voor de nieuwbouw moesten we vooruitkijken met een artsengroep waarvan 75 procent hier nu niet meer werkzaam is. Als je uitgaat van een verloop van acht tot tien procent per jaar over een periode van tien jaar, dan loopt hier nu een nieuwe, jongere artsenpopulatie rond die nooit iets met de nieuwbouw te maken heeft gehad.'

Albert Trip: 'Begin 2010 zijn we gaan bouwen. In 2008 hebben we DO aanbesteed. Dus op Definitief Ontwerp, niet op bestek. Dat was een bewuste keuze. Wij zijn een organisatie die voortdurend in beweging is, die 24/7 beschikbaar moet zijn en continu productie levert. Tegelijkertijd hadden en hebben we in de gezondheidszorg te maken met regelmatig wijzigende wet- en regelgeving en we zijn blijven investeren in nieuwe medische technologieën en apparatuur. Op het moment van de selectie van de aannemerscombinatie, waren we dus nog lang niet uitontwikkeld. Dat heeft tot eind 2010, 2011 geduurd. En dat maakt het voor de aannemer, Heijmans in ons geval, niet gemakkelijk. De bouw van enkele specifieke ruimtes is zelfs tussentijds stilgelegd, omdat er nieuwe medische technologie beschikbaar kwam. Voor ons was die flexibiliteit in het gebouwgebruik planmatig nog wel te verwerken, maar voor een aannemer bijna niet. Die wil het liefst een statische opdracht, maar die zekerheid konden wij niet bieden. Het was een ontwerpprogramma, omdat wij bleven doorontwikkelen op het gebied van apparatuur, de afwerkingsniveaus en de uitwisseling van multifunctionaliteit.'

(tekst: Daan Groeneveld, eerder gepubliceerd in Bouw+Uitvoering 4,2014)