

## Raadsvoorstel

|                                 |                                                                                                         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Onderwerp</b>                | Ontwikkeling orthopedisch centrum LangeLand Ziekenhuis                                                  |
| <b>Zaaknummer</b>               |                                                                                                         |
| <b>Documentnummer</b>           | DOC-2017-005838                                                                                         |
| <b>Versie</b>                   |                                                                                                         |
| <b>Auteur</b>                   | dhr. Ing. H.W.P. Hamster MSc<br>h.hamster@zoetermeer.nl<br>079-3468533                                  |
| <b>Gemeentesecretaris</b>       | Koek, H.M.M.                                                                                            |
| <b>Directeur</b>                | Dhr. R. van Nood                                                                                        |
| <b>Portefeuillehouders</b>      | <a href="#">Dhr. M.J. Rosier / Mevr. I.H. Vugs</a> <a href="#">Dhr. M.J. Rosier / Mevr. I.H.C. Vugs</a> |
| <b>Medeverantwoordelijke(n)</b> |                                                                                                         |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uiterste behandeldatum (+ reden)</b> | 27 november 2017 (ivm vergunningentraject – start bouw in 2 <sup>e</sup> kwartaal 2018)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Programma(s)</b>                     | Sociale voorzieningen<br>Welzijn en zorg<br>Inrichting van de stad<br>Wonen en bouwen<br>Openbaar gebied                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Indien geheim</b>                    | Reden:<br>Termijn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Eerdere besluitvorming</b>           | Raadsbesluit bestemmingsplan Zorghart incl. amendementen d.d. 18 oktober 2007 en 18 februari 2013 (zie bijlage 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Samenvatting</b>                     | <p>Als eigenaar van het LangeLand Ziekenhuis wil de Reinier Haga Groep investeren in de toekomstbestendigheid van het ziekenhuis. Hiertoe wil men op korte termijn een regionaal orthopedisch centrum bouwen en in de toekomst het ziekenhuis herontwikkelen. Om dit te kunnen realiseren wordt de gemeente gevraagd om <a href="#">de 'oude' een aantal specifieke</a> randvoorwaarden voor het zorghart uit 2007 los te laten en kansen te bieden voor ontwikkeling op basis van de huidige en toekomstige zorgvraag.</p> <p>Deze ontwikkeling biedt Zoetermeer de kans op een duurzame ontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis en daarmee de zekerheid van zorg dichtbij. Uitgangspunt hierbij is een basisziekenhuis met operatiekamers en een spoedeisende eerste hulp. De gemeente wordt verder gevraagd om dit initiatief te ondersteunen en proces- en procedurematig te faciliteren.</p> |
| <b>Bijlagen + locatie</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## Raadsbesluit nr. DOC-2017-005838

### Ontwikkeling Orthopedisch Centrum LangeLand Ziekenhuis

De raad van de gemeente Zoetermeer;  
Gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders van

#### besluit

1. In te stemmen met de ontwikkeling van een orthopedisch centrum bij het LangeLand Ziekenhuis;
2. In te stemmen met het procesvoorstel samenspraak voor de realisatie van het orthopedisch centrum;
3. De randvoorwaarden voor ontwikkeling van het zorghart uit 2007, zoals beneemde deze zijn overgenomen in het vigerende bestemmingsplan uit 2013, los te laten zodat voor zover noodzakelijk voor de komstrealisatie van een het orthopedisch centrum mogelijk wordt en parkeeroplossing, te weten:
4. Bij de komst van het orthopedisch centrum rekening te houden met het vigerende beleid rond verkeer, parkeren en ruimtelijke ordening:
  - a. Overschrijding hoogte (> 12 meter)
  - b. Overschrijding oppervlakte (> 25.000 m2)
  - c. Overschrijding bebouwingsoppervlak (> 70%)
  - d. De gebouwde parkeeroplossing krijgt een andere plek dan in model 2b (+aanvulling bewonersvariant 3);
4. De parkeerbehoefte voor het totale zorghart, met een gebouwde parkeervoorziening, te regelen op de locatie zelf, op basis van de Nota Parkeernormen en Uitgangspunten;
5. Het zorghart via één toegang aan de Toneellaan te ontsluiten, met uitzondering van de spoedeisende hulp en de logistiek van Vivaldi die via de Brechtzijde ontsloten blijft;
6. Bij de toegankelijkheidseisen voor het orthopedisch centrum de cliëntenraad, toegankelijkheidsraad en patiëntenorganisaties te betrekken en hier de raad over de informeren voorafgaand aan verlening van een omgevingsvergunning;
- 5.7. Voor de verder toekomstige ontwikkeling van het zorghart de randvoorwaarden te herijken en hiervoor de raad een nieuwe visie voor te leggen inclusief randvoorwaarden.

Dit besluit treedt in werking twee weken na de bekendmaking daarvan. Tenzij over dit besluit een inleidend verzoek tot het houden van een referendum wordt gedaan.

▲ Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van de raad op

de griffier,

de voorzitter,

drs. R. Blokland

Ch.B. Aptroot

Met opmaak: Verborgentekst

## **Toelichting**

### **Probleemstelling en kader**

De Reinier Haga Groep (eigenaar van het LangeLand Ziekenhuis, hierna RHG) heeft de gemeente benaderd met het initiatief om naast het LangeLand ziekenhuis, op eigen terrein, een nieuw orthopedisch centrum te realiseren. In dit centrum moet de orthopedische chirurgie voor volwassenen van de ziekenhuizen Reinier de Graaf, Haga Ziekenhuis en LangeLand Ziekenhuis worden geconcentreerd.

Het orthopedisch centrum zal voor het bestaande ziekenhuis gebouwd worden met een directe verbinding naar het huidige gebouw. In het centrum komen o.a. vier operatiekamers en een (poli-)kliniek. Het orthopedisch centrum biedt specialistische zorg en heeft een belangrijke lokale en (boven-) regionale functie.

Deze ontwikkeling biedt Zoetermeer de kans op een duurzame ontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis en daarmee de zekerheid van zorg dichtbij! Uitgangspunt hierbij is een basisziekenhuis met operatiekamers en een spoedeisende eerste hulp. De gemeente wordt gevraagd om dit initiatief te ondersteunen en proces- en procedurematig te faciliteren. De bouw van een orthopedisch centrum is de eerste stap in het vernieuwen en toekomstbestendig maken van het totale ziekenhuis.

### **Voorstel/keuzemogelijkheden/risico's**

#### *Over de initiatiefnemer*

De Reinier Haga Groep is de grootste niet-academische ziekenhuisgroep van Nederland. De groep bestaat uit drie ziekenhuizen met ruim 7.500 medewerkers. De Reinier Haga Groep ontstond in 2013 uit de bestuurlijke fusie tussen het Haga Ziekenhuis en de Reinier de Graaf Groep. Door samen te werken voldoen kunnen de ziekenhuizen aan de toenemende kwaliteitseisen en volumennormen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, wetenschappelijke verenigingen en zorgverzekeraars voldoen. De samenwerking resulteert in een versterking van continuïteit van de patiëntenzorg in de breedte.

In 2015 heeft de RHG toestemming gekregen voor een overname van het LangeLand Ziekenhuis. Deze overname is gericht geweest op het versterken van het regionale zorgnetwerk van de RHG. Onderdeel van deze strategie is de realisatie van een regionaal orthopedisch centrum in Zoetermeer. Dit zal dan één van de twee grootste orthopedische centra in Nederland worden. De omvang biedt voordelen in efficiëntie, aanwezige kennis en innovatie.



(Regionale strategie RHG)

De overname door de RHG resulteert er voor Zoetermeer in dat men wil investeren in het LangeLand Ziekenhuis door enerzijds de realisatie van een orthopedisch centrum en anderzijds in het toekomstbestendig maken van het bestaande basis ziekenhuis. Hiermee is de focus van het ziekenhuis weer komen te liggen op de kwaliteit van de zorg. Niet voor niets was het vorig jaar het beste ziekenhuis in de regio!

#### Aanleiding

Het voorstel voor de bouw van een orthopedisch centrum en in de toekomst de herontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis kent twee belangrijke aanleidingen:

1. De zorg ontwikkelt zich de laatste jaren op een andere wijze dan dat we 10 jaar geleden dachten. In zijn algemeenheid kan gesteld worden dat we zorgafnemende tendensen zien. Dit is het gevolg van preventie en betere voorlichting. Het aantal dagbehandelingen neemt toe, terwijl er minder patiënten in het ziekenhuis verblijven. Daarbij neemt de verblijfsduur af. Er zijn, ondanks de groeiende ouderenzorg, minder bedden nodig en er is een geringere ruimtevraag ten aanzien van het totale ziekenhuis en haar logistieke voorzieningen. Ook kunnen ruimtes flexibeler worden ingezet. Ook vindt er betere samenwerking op regionaal niveau plaats, waardoor middelen efficiënter kunnen worden ingezet.
2. Ten tweede dateert het huidige ziekenhuis uit 1988 en is dus inmiddels 30 jaar oud. Het LangeLand Ziekenhuis is nog gebouwd onder de het beleid van Exploitatie Verlagend Initiatief (EVI) uit de jaren '70. Dit beleid was erop gericht om de investering in zorgvastgoed zo beperkt mogelijk te houden, om zo bezuinigingen te realiseren. In verschillende onderzoeken is aangegeven dat 'zorggebouwen-zorggebouwen' gebouwd onder de EVI-systematiek een lage kwaliteit hebben en functioneel lastig herbestemd kunnen worden. In het geval van het LangeLand Ziekenhuis is dit niet anders. Om mee te kunnen gaan in de huidige zorgvraag is nieuwbouw en herontwikkeling nodig.

Dit voorstel gaat primair in op de nieuwbouw van het orthopedisch centrum. Een visie op de verdere (her-) ontwikkeling van het bestaande ziekenhuis is er al wel op zorginhoudelijk vlak, maar nog niet ruimtelijk. Wel duidelijk is dat het ziekenhuis compacter zal kunnen worden.

#### Toekomstige ontwikkeling en herijking van randvoorwaarden

De realisatie van het orthopedisch centrum loopt vooruit de herijking van een visie op het totale gebied. Dit heeft te maken met de marktomstandigheden waarin de zorg momenteel zit. Door de verandering in zorgbehoefte e privatisering is er meer concurrentie ontstaan. Om een concurrentiepositie te behouden is snelle realisatie gewenst. Met dit besluit geven we daar gehoor aan.

Dit neemt niet weg dat we aandacht hebben voor de gehele toekomstige ontwikkeling van het ziekenhuis en het zorghart als totaal. Hierover dient zo spoedig mogelijk na realisatie van het orthopedisch centrum het gesprek met stakeholders en omgeving te worden gevoerd. Voorgesteld wordt om de randvoorwaarden dan te herijken en zo de toekomst de verdere ontwikkeling van het ziekenhuis duidelijk te krijgen.

Wanneer het orthopedisch centrum gerealiseerd is, zal de visie op de verdere ontwikkeling van het ziekenhuis en het zorghart, al dan niet in een parkachtige setting, als geheel vorm moeten krijgen, om het zich te kunnen laten ontwikkelen in de richting van de huidige en toekomstige zorgvraag. De volgende uitgangspunten zijn hierbij belangrijk:

1. dat het Zorghart als één gebied beschouwd en ontwikkeld wordt;
2. dat het parkeren door de gezamenlijke gebruikers oplost wordt;
3. dat de ontsluiting via één toegang aan de Toneellaan blijft lopen;
4. Dat de verkeerssituatie bij elke wijziging wordt getoetst;
5. dat de bouwhoogte aansluiten bij de huidige bebouwing

Met opmaak: Regelfstand: enkel

#### Inhoudelijk voorstel orthopedisch centrum

De eerste stap in de vernieuwing van het LangeLand Ziekenhuis is zoals gezegd de bouw van een orthopedisch centrum. Dit Er wordt voorgesteld dit orthopedische centrum kan worden gerealiseerd te realiseren aan de oostzijde van het ziekenhuis, op eigen terrein.





(Ruimtelijk ontwerp OC (oranje bouwwerk))

Het [voorstel](#) betreft een gebouw van [maximaal](#) 4 lagen en een oppervlakte van circa 7500m<sup>2</sup> bruto vloer oppervlak. Het totale [benodigde](#) oppervlak van het gebouw is een voortvloeisel uit het aanbod van patiënten en de visie op zorg voor de komende jaren. De exacte [bouwkundige](#) uitwerking van het gebouw en de omgeving is nog in gang en zal bij een vervolprocedure [aan de gemeente ter toetsing](#) worden overlegd.



(Eerste concept van gevelaanzicht)

[Herijken van randvoorwaarden](#) [Randvoorwaarden](#) raadsbesluit 2007 en 2013

De raad heeft in februari 2013 (zie bijlage 1) bij de vaststelling van het bestemmingsplan Zorghart en per amendement besloten om:

*"In de toelichting bij het bestemmingsplan Zorghart de randvoorwaarden zoals die in 2007 door de raad zijn vastgesteld als onderlegger voor de verdere ontwikkeling van het Zorghart expliciet op te nemen."*

De randvoorwaarden zijn in 2007 (zie bijlage 2) tot stand gekomen na een uitgebreid samenspraaktraject en op basis van de uitbreiding en vernieuwing van het LLZ zoals deze destijds waren voorzien. Men [ging heeft](#) toen [vooral uit van gekozen voor en stedenbouwkundig model \(2b\), gecombineerd met bewonerswensen \(variant 3\). Uitgangspunt was nieuwbouw en](#) vergroting van het [bestaande](#) ziekenhuis. Deze voorwaarden voor de ontwikkelingen in het

Zorghartgebied zijn vastgesteld door de raad op 17 december 2007. ~~Voorgesteld wordt om deze randvoorwaarden te herijken en zo de realisatie van het orthopedisch centrum en in de toekomst de verdere ontwikkeling van het ziekenhuis mogelijk te maken.~~

~~Wanneer het orthopedisch centrum gerealiseerd is, zal de visie op de verdere ontwikkeling van het ziekenhuis en het zorghart als geheel vorm moeten krijgen, om het zich te kunnen laten ontwikkelen in de richting van de huidige en toekomstige zorgvraag. De volgende uitgangspunten zijn hierbij belangrijk:~~

- ~~1. dat het Zorghart als één gebied beschouwd en ontwikkeld wordt;~~
- ~~2.1. dat het parkeren door de gezamenlijke gebruikers oplost wordt;~~
- ~~3. dat de ontsluiting en verkeerssituatie voor de omgeving acceptabel blijft;~~
- ~~4.1. dat de bouwhoogte aansluiten bij de huidige bebouwing~~

Voor realisatie van het orthopedisch centrum is het van belang om af te wijken van deze randvoorwaarden. Het gaat dan om het afwijken van:

- Overschrijding hoogte (> 12 meter, verwachting is een hoogte van circa 16 meter)
- Overschrijding oppervlakte (> 25.000 m2, verwachting is overschrijding van 7000 m2)
- Overschrijding bebouwingsoppervlak (> 70%, verwachting is overschrijding met 4%)
- Voor realisatie van een parkeeroplossing is afwijking van het gekozen model 2b van toepassing (afwijkende plaats parkeergarage).

#### *Belangrijke aandachtspunten voor realisatie OC*

Voor realisatie van het orthopedisch centrum zijn er op dit moment geen specifieke kaders, anders dan het vigerende bestemmingsplan en vigerend beleid op het gebied van onder meer verkeer en parkeren. Het voorstel voor het orthopedisch centrum is op dit moment strijdig met het vigerende bestemmingsplan. De strijdigheid betreft een overschrijding van het totaal toegestane bouwvolume binnen het bouwvlak, hoogte en bebouwingspercentage. Om de strijdigheid op te heffen zal een afwijkingsprocedure (kruimelprocedure) moeten worden doorlopen in zin van art 2.12, lid 1 onder a, sub 2 Wabo.

#### Verkeer en parkeren

~~Op basis van het huidige voorstel is voor de omgeving geen verandering in de verkeerssituatie te verwachten. De centrale toegang tot het zorghart aan de Toneellaan zal ongewijzigd blijven. Bij de afwijkingsprocedure zal de initiatiefnemer moeten aantonen welke verwachtingen er zijn ten aanzien van bezoekersaantallen en verkeersbewegingen. Op basis van deze gegevens kan een beoordeling worden gemaakt van de haalbaarheid ten aanzien van dit aspect. Op dit moment is er geen informatie bekend die de haalbaarheid ter discussie stelt.~~

~~Door de realisatie van het orthopedisch centrum vervallen er enkele tientallen parkeerplaatsen. Sommigen tijdelijk door de bouwactiviteiten en andere parkeerplaatsen vervallen definitief doordat ze op de plek van het OC liggen. Deze parkeerplaatsen moeten in het gebied worden gecompenseerd. De initiatiefnemer zal voor het opvangen van dit tekort bij de aanvraag voor een omgevingsvergunning met een oplossing komen. Samenvattend; de parkeerbehoefte wordt op eigen terrein opgelost.~~

Met opmaak: Regelaafstand: enkel





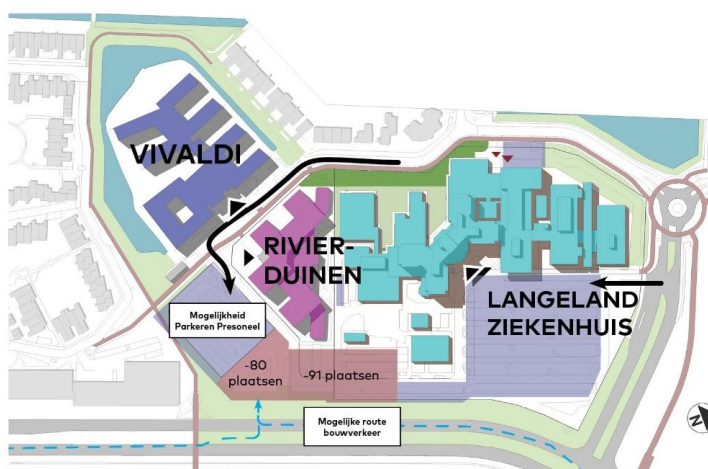
### Parkeren

Het Orthopedisch Centrum zorgt voor extra parkeerdruk binnen het zorghart. Op de plek van het orthopedisch centrum vervallen circa 90 parkeerplaatsen. Ook zal er in beginsel meer verkeer worden aangetrokken door deze functie. De verwachting is dat het gaat om circa 100 extra medewerkers en 170 bezoekers per dag.

Het LLZ heeft door haar ligging voldoende fysieke mogelijkheden om op eigen terrein vraagstukken van logistiek, verkeer en parkeren op te lossen. Hierin neemt het LLZ haar eigen verantwoordelijkheid. In samenwerking met alle stakeholders van de ZorgCampus de ambitie om gezamenlijk een gebouwde parkeervoorziening van ongeveer 270 parkeerplaatsen te realiseren op het huidige parkeerterrein van Vivaldi (Fundis), ten behoeve van parkeren voor Vivaldi, de gebruikers van Rivierduinen en het personeel van LLZ en OC. Bezoekers en patiënten van LLZ en OC blijven parkeren aan de entreezijde (huidige parkeerterrein LLZ). Deze toevoeging van parkeerplaatsen lijkt volgens de huidige inzichten en op basis van behoefte en normstelling voldoende. Het aantal parkeerplaatsen zal expliciet worden getoetst bij de aanvraag voor afwijking van het bestemmingsplan.

### Verkeerssituatie – 'zorgkom'

Alle parkeerplaatsen zullen worden ontsloten via één gezamenlijke entree aan de Toneellaan. Deze entree is op dit moment ook in gebruik als hoofdentree en ligt op een plek waar zo min mogelijk omwonenden er last van hebben. Daarnaast zal de locatie zo ingericht worden dat ook het logistieke verkeer voor de Zorgcampus maximaal via deze route kan verlopen. Enkel de bereikbaarheid van de Spoedeisende Hulp en mogelijk ook de logistiek van Vivaldi zal nog verlopen via de Brechtzijde. Dit betekent dat de Brechtzijde verder ontlast wordt.



### Huidig aantal parkeerplaatsen:

- 677 parkeerplaatsen

### Tijdelijke situatie:

- Tijdens de bouw van het OC vervallen er 90 parkeerplaatsen. Deze moeten gecompenseerd worden
- Circa 80 plaatsen vervallen





#### Eindsituatie:

- Gebouwde parkeervoorziening circa 270 pp
- Ten behoeve van Vivaldi/Fundis, Rivierduinen en personeel LLZ/OC

#### Tijdelijke situatie tijdens de bouw orthopedisch centrum

Bovenop het permanente verlies van 90 parkeerplaatsen, zullen er tijdens de bouw van het orthopedisch centrum 80 parkeerplaatsen vervallen als gevolg van de bouwplaats inrichting. Daarom stelt het LLZ voor om tijdens de bouwperiode van het nieuwe OC een interim-parkeerregelingen in te stellen. Zo zal het gebruik van het huidige parkeerterrein van Vivaldi geoptimaliseerd kunnen worden ten behoeve van personeelsleden van het LLZ. Dit moet circa 80 parkeerplaatsen opleveren. Tevens zal op verderaf gelegen parkeerterreinen (particuliere parkeergelegenheid Woonhart) parkeerplaatsen worden gehuurd voor het personeel van het LLZ. Ondanks dat deze parkeergelegenheid op loopafstand ligt zal daarbij ook een shuttleverbindingen worden ingesteld.

Ten aanzien van de niet-fysiek maatregelen stelt het LLZ voor om (samen met de overige stakeholders) een mobiliteitsplan in te voeren om de bereikbaarheid van het Zorghart en de daarvoor gebruikte middelen van vervoer verder te reguleren. Gebruik van Openbaar Vervoer en fiets zullen worden gestimuleerd, waarbij gebruik van de eigen auto als woon-werkverkeer voor personeelsleden uit de eigen omgeving zal worden gedemotiveerd.

#### Tijdelijk bouwverkeer via Aziëweg

Ten behoeve van de bereikbaarheid van het bouwverkeer voor de bouw van het OC wordt voorgesteld om voor de duur van de bouw gebruik te maken van de nog aanwezig zijnde doorsteek op de Aziëweg.

Verder stellen wij voor dat het LLZ en de RHG alle initiatieven bespreekt met de betrokken omwonenden en daar waar mogelijk maximaal gezamenlijk op te trekken in de uitwerking van de maatregelen, om te komen tot goede afspraken en een beheersbare situatie.

#### Ruimtelijke inrichting

De voorgestelde locatie van het orthopedisch centrum is ons inziens de meest logische. Zowel in ruimtelijk als logistiek opzicht is dit de enige logische plek, zonder dat er direct een deel van het ziekenhuis gesloopt moet worden. Het orthopedisch centrum kan zo gerealiseerd worden zonder de huidige werking van het ziekenhuis te frustreren. Dit is van evident belang voor de haalbaarheid van de ontwikkeling. Verder dient zal de uiteindelijke hoogte aan te sluiten bij de bestaande bebouwing: en liggen er mogelijkheden om een parkachtige setting te creëren. Op basis van de eerste beelden, zoals hiervoor bijgevoegd, lijkt hier aan wordt hieraan voldaan te. Het LLZ is momenteel nog bezig om de plannen verder in detail uit te werken. Bij de aanvraag voor een kruimelprocedure en omgevingsvergunning voor de activiteit bouwen zal dit expliciet getoetst worden.

#### Vervolg en planning

Middels het voorliggende besluit wordt voorgesorteerd op de realisatie van een orthopedisch centrum en toekomstige ontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis. Dit gebeurt door het besluit om de een aantal expliciete randvoorwaarden los te laten, zoals deze geformuleerd zijn in de toelichting van het vigerende bestemmingsplan. Dit betekent echter nog niet dat men het orthopedisch centrum vervolgens direct kan bouwen. Hiervoor zijn de volgende stappen voorzien:

1. Raadsbesluit Besluit over loslaten randvoorwaarde 2007 voorliggend raadsvoorstel;
2. Samenspraak (niveau raadplegen) over raadsbesluit met omgeving;
3. RO-procedure (kruimelprocedure) om strijdigheid (bouwwolume, hoogte en overschrijding % bebouwingsoppervlak) met bestemmingsplan op te heffen;
4. Wettelijke inspraak in het kader van RO-procedure;
5. Procedure om omgevingsvergunning te verkrijgen voor bouwactiviteiten;
6. Wettelijke inspraak in het kader van omgevingsvergunning.

De RHG wil zo snel mogelijk starten met de bouw van het orthopedisch centrum, om zo op een zo kort mogelijke termijn patiënten uit Zoetermeer en de regio te kunnen bedienen. De en in te kunnen spelen op de regionale zorgmarkt. De verwachte planning is nu dat als vervolg op dit raadsbesluit inclusief de samenspraak, de omgevingsvergunning zo mogelijk in het 2<sup>e</sup> kwartaal van 2018 zou kunnen worden verleend.

#### Toekomstvisie

##### Planning toekomstvisie / herijking randvoorwaarden

Op de ontwikkeling van het totale zorghart moet, vanuit de veranderende zorgvraag, een nieuwe toekomstvisie ontwikkeld worden. Na realisatie van het orthopedisch centrum wil de RHG, onder regie van de gemeente Zoetermeer, met de omgeving in gesprek over en toekomstvisie voor het gebied. Hiervoor zal de raad een apart procesvoorstel voor de samenspraak ontvangen.



(voorlopig ontwikkelingsbeeld voor de toekomst)

#### Relatie met andere 'projecten'

De ontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis staat niet op zichzelf, maar heeft ruimtelijke en praktische relaties met andere 'projecten'. Deze zijn hieronder weergegeven. Bij de beoordeling van het initiatief van de bouw van een orthopedisch centrum en verder toekomst plannen zullen wij deze relaties eveneens afwegen.

- De gemeente heeft een gratis toegankelijk parkeerterrein van ca. 80 pp in eigendom in het Zorghart. In principe Zoals hiervoor is het de wens om aangegeven zijn Fundis en LLZ te bewegen in gesprek om samen tot een integraal parkeerregime te komen. Het gemeentelijk eigendom kandient hierbij als middel dienen. Daarbij heeft de RHG is het idee voorstel om het dit gemeentelijk parkeerterrein als tijdelijk bouwterrein voor het OC te gebruiken.
- Fundis (Vivaldi) heeft een verzoek om vooroverleg ingediend bij VVH voor een tijdelijke uitbreiding voor een zorgpension. Deze is door Vivaldi bedacht op hun eigen parkeerterrein. Dit staat mogelijk op gespannen voet met de opgave voor een integraal parkeerregime.
- Daarbij hebben Fundis en RHG hebben gezamenlijk overleg met Rivierduinen om de leegstaande ruimtes in het gebouw van Rivierduinen te gaan kopen c.q. huren. Daarmee kunnen Fundis en LLZ beschikking krijgen over extra m<sup>2</sup> in het Zorghart.
- Het LLZ heeft een lopende garantstelling van de gemeente.

datum print: vrijdag 17 november 2017

## Financiën

Omdat de RHG de uitbreiding ontwikkelt op eigen terrein, is er voor de gemeente enkel sprake van faciliterend grondbeleid. Dit betekent dat de RHG initiatiefnemer is en de gemeente het project beoordeelt en faciliteert via een ruimtelijke procedure, waarbij afspraken worden gemaakt over kostenverhaal. Vooralsnog zijn er geen infrastructurele maatregelen voorzien waarvoor de gemeente kostenverhaal moet plegen. Dit dient onderzocht en bevestigd te worden in de ruimtelijke onderbouwing die RHG laat opstellen.

De planvoorbereidingskosten worden verhaald in een nog te sluiten anterieure overeenkomst.

## Samenspraak en Communicatie

### *Procesvoorstel samenspraak*

De wijze waarop de gemeente Zoetermeer omgaat met samenspraak is geregeld in de 'Kadernota Samenspraak' (oktober 2013) en de 'Samenspraakverordening gemeente Zoetermeer' (14 september 2015). De kadernota gaat in op de inhoud en het niveau van samenspraak en de verordening gaat in op de vereisten die gesteld worden aan samenspraak. Met dit procesvoorstel wordt aan beide voldaan.

### *Bevoegd gezag*

Gelet op artikel 2, lid 4 ex. artikel 4, lid 5 'Samenspraakverordening gemeente Zoetermeer', beslist in dit geval de gemeenteraad over de wijze van samenspraak op basis van het voorliggende procesvoorstel. De reden hiervoor is dat er uiteindelijk aan de raad een besluit wordt gevraagd over het voorliggende onderwerp van ontwikkeling van het LangeLand Ziekenhuis. -Voor dit procesvoorstel is de volgorde aangehouden zoals opgenomen in de samenspraakverordening onder artikel 4.

### *A. Onderwerp en speelruimte van samenspraak*

Het onderwerp van deze samenspraak is in deze fase de ruimtelijke implicaties voor de omgeving van de bouw van een orthopedisch centrum aan de oostzijde van het LangeLand Ziekenhuis. De speelruimte wordt ingekaderd doordat het een particulier voorstel betreft op eigen terrein. De samenspraak heeft dus vooral betrekking op het effect van de ontwikkeling op de directe omgeving.

### *B. Doel van de samenspraak*

Het doel is om enerzijds de omgeving te informeren over het initiatief en anderzijds om te komen tot een voorstel voor de realisatie van het orthopedisch centrum, waarbij de effecten voor de omgeving in kaart zijn gebracht en acceptabel blijven.

### *C. Schaal van samenspraak*

De samenspraak over de realisatie van het orthopedisch centrum wordt op een lokaal schaalniveau gevoerd (zie bijlage A3 kaart gebied rond LangeLand Ziekenhuis). Overweging hierbij is dat enkel de omwonenden en gebruikers van het gebied belangen hebben ten aanzien van deze ontwikkeling. Er is geen verder ruimtelijk effect op wijk- of stadsniveau. Wel worden er eventueel experts betrokken die specifieke kennis hebben van omgevingseffecten bij dit soort ontwikkelingen.

### *D. Belanghebbenden*

Omwonenden en gebruikers van het gebied of aangrenzend gebied (zie bijlage 2), maar ook

*datum print:* vrijdag 17 november 2017

andere betrokkenen zoals zorgaanbieders, patiënten en toeleverende partijen. De samenspraakgroep zal uitgenodigd worden om het proces bij te wonen en te volgen. Verder zal gebruik worden gemaakt van zorgexperts om te komen tot een haalbaar en passend plan.

#### *E. Niveau van samenspraak*

Op basis van de Kadernota wordt voorgesteld om samenspraak te organiseren tot op het niveau van raadplegen. De overweging hierbij is dat er met het oog op de aard van de ontwikkeling (particulier ontwikkeling op eigen terrein) en de bestaande uitgangspunten en kaders onvoldoende ruimte is voor adviseren of co-creatie.

#### **Rol verdeling bij raadplegen, zoals opgenomen in Kadernota Samenspraak**

##### *Rol gemeente:*

De gemeente bepaalt zelf de agenda, maar ziet betrokkenen als gesprekspartners bij de ontwikkeling van beleid. Mening, ervaringen en ideeën worden geïnventariseerd, maar zijn voor de gemeente niet bindend. De rol van de participant is geconsulteerd. Plannen worden door de gemeente opgesteld en voorgelegd aan belanghebbenden. De reacties van belanghebbenden worden meegenomen in het vervolgproces.

##### *Rol samenleving*

Betrokkenen geven hun mening over het project, de voorstellen, de buurt en cetera. Zij geven tips hoe het beter kan. Ze delen hun opvattingen en inzichten met hun achterban of buurt.

#### *F. Inrichting van het proces*

- In deze fase van het proces voert de gemeente regie op de samenspraak. De communicatie en organisatie van de samenspraak vindt in nauw overleg met de RHG plaats.
- De spelregels zijn als volgt:
  - Bewoners en betrokkenen worden minimaal twee weken van tevoren per brief uitgenodigd;
  - De samenspraak vindt plaats op gangbare momenten, door de week, in de avond, buiten vakantie periodes;
  - Van elke samenspraakavond wordt verslag opgemaakt. Deze wordt publiek gemaakt op de site van de gemeente Zoetermeer en verstrekt aan de gemeenteraad;
  - Opmerkingen op het verslag worden onverkort in een addendum toegevoegd aan het verslag.
- Naar aanleiding van het college besluit op 10 oktober 2017 zal een eerste samenspraakavond worden georganiseerd. Deze zal plaatsvinden in [de week van 1 op 2 november](#) en zal worden georganiseerd in het ziekenhuis of de directe omgeving ervan (de uitnodiging en met verspreidingsgebied is als bijlage 3 bijgevoegd bij dit besluit). De terugkoppeling zal voorafgaand aan de commissiebehandeling worden verstrekt aan de raadsleden. Op deze manier kan er door de gemeenteraad een afgewogen besluit worden genomen, waarin de belangen van de omgeving zijn meegenomen.
- Naar aanleiding van het voorliggende raadsbesluit zal samenspraak tot op het niveau van raadplegen worden gevoerd. Enerzijds zal de omgeving geïnformeerd worden over de strekking van uw besluit en het verdere proces (inclusief mogelijkheden tot inspraak en beroep). Anderzijds zal terugkoppeling naar de betrokkenen worden gegeven wat er gedaan is met de opmerkingen uit de eerdere samenspraak bijeenkomst en zal verder in gesprek worden gegaan over de ruimtelijke inrichting en effecten op de omgeving.
- Na het doorlopen van de ruimtelijke orderingsprocedures (inclusief wettelijke inspraak) zal er nog een informatieavond worden georganiseerd waarbij enerzijds informatie zal worden verstrekt over de definitieve plannen en planning. Anderzijds zal hier ook aandacht zijn voor omgevingseffecten tijdens de bouw en communicatie.

*datum print: vrijdag 17 november 2017*

~~Na realisatie van het orthopedisch centrum wil de RHG, onder regie van de gemeente Zoetermeer, met de omgeving in gesprek over en toekomstvisie voor het gehele zorghart. Hiervoor zal de raad een apart procesvoorstel voor de samenspraak ontvangen. Over de brede voortgang van dit project en het LLZ in het algemeen wordt de gemeenteraad geïnformeerd, bijvoorbeeld via de Voortgangsrapportage Projecten.~~

### **Duurzaamheid**

Bij de aanvraag van een omgevingsvergunning ten behoeve van de realisatie van het orthopedisch centrum zal ook nadrukkelijk op duurzaamheid worden ingegaan.

### **Toegankelijkheid en bruikbaarheid voor gehandicapten**

Bij de realisatie van dit zorggebouw ~~wordt is de volledige~~ toegankelijkheid van het gebouw voor mensen met een beperking ~~als een belangrijk~~ uitgangspunt ~~genomen.~~ Omdat de plannen van het LLZ / RHG nog verder uitgewerkt moeten worden is hier op dit moment nog geen uitsluitel over te geven. Voorgesteld wordt om bij de verdere uitwerking van het gebouw ten aanzien van toegankelijkheid de volgende partijen te betrekken:

- Toegankelijkheidsraad
- Clëntenraad
- Relevante patiëntenorganisaties

Over dit overleg, inclusief de te nemen maatregelen, zal de gemeenteraad worden geïnformeerd, voorafgaand aan een besluit over een de kruimelprocedure.

### **Rapportage en evaluatie**

Bij de start van samenspraak over en toekomstvisie op het zorghart zal evaluatie plaatsvinden van de samenspraak ten aanzien van de realisatie van het orthopedisch centrum. Hiervan wordt een terugkoppeling gegeven aan de raad via een memo in de dagmail.

### **Begrotingswijziging**

Voor de projectbegeleiding in deze fase zal een anterieure overeenkomst worden gesloten op basis van een urenraming ten behoeve van de ambtelijke inzet.

De hier op volgende ~~binnenplanse~~ afwijking van het bestemmingsplan (via de kruimelprocedure) en vergunningverlening voor de bouwactiviteit zal via leges worden afgerekend.