

afdeling  
Ruimtelijk beleid en advies

telefoon  
140182

gouda  
16 juni 2025

zaaknummer  
1398059

onderwerp  
BOPA Groene hart ziekenhuis fase 2 facilitair gebouw

## **Gevraagd besluit**

Het college van burgemeester en wethouders stelt de raad van de gemeente Gouda voor te besluiten:

1. Kennis te nemen van de voortgang van het gehele project van het definitief ontwerp van Groene hart ziekenhuis fase 2 facilitair gebouw.
2. Het college te adviseren dat zij de aangevraagde omgevingsvergunning Bleulandweg 10 Groene Hart Ziekenhuis kan verlenen.

## **Toelichting**

### **1 Nadere uitleg op gevraagd besluit**

Het Groene Hart Ziekenhuis is belangrijk voor de stad Gouda en de regio. Het ziekenhuis bestaat uit gebouwen, van verschillende bouwjaren, met verschil in schaal en uitstraling. De oudste bouwdelen zijn ruim 50 jaar oud en voldoen niet meer aan de (medische en technische) eisen van de huidige tijd. Dat heeft bijvoorbeeld te maken met verdiepingshoogte, inefficiënte opzet en gebrek aan ruimte voor techniek en duurzaamheidseisen. Tegelijkertijd verandert de zorg de komende jaren ingrijpend. Onder andere de vergrijzing zorgt voor een grotere zorgvraag vanuit de samenleving. Personeel is echter schaars en zal naar verwachting schaars blijven. Tot slot is er landelijk voor de zorgbudgetten afgesproken de ziekenhuiszorg niet te laten groeien en daarmee de capaciteit van het Groene Hart Ziekenhuis ook niet. Efficiënt gebruik van personeel en gebouwen is daarom noodzakelijk wat maakt dat deze “vernieuwbouw plannen” van het ziekenhuis er liggen.

In de planvorming werd duidelijk dat de oudbouw langs de Bleulandweg niet geschikt te maken is aan de bovenstaande eisen voor de toekomst. Daarom zal in verschillende fasen een aanzienlijk deel van het ziekenhuis gesloopt worden en compact en efficiënt herbouwd worden. Hiervoor is een integraal plan opgesteld dat in fasen uitgevoerd wordt. Dit voorstel gaat over fase 2, het facilitaire gebouw. Tijdens de (ver)bouw periode tot 2031 blijft het ziekenhuis gewoon open.

### **2 Argumenten**

#### *1.1. Voor dit plan is sprake van bindend advies door de raad en een uitgebreide procedure*

In 2021 heeft de gemeenteraad van Gouda bepaald in welke gevallen er sprake is van bindend adviesrecht bij de raad, wanneer het college op de vergunning wil besluiten. De raad moet daarom in de gelegenheid worden gesteld om (bindend) advies te geven aan het college. Het college moet een bindend advies overnemen.

Dit specifieke besluit gaat over fase 2, het facilitaire gebouw van het Groene Hart Ziekenhuis. Bijlage 1.1 illustreert de verschillende fasen. Dit fase 2 plandeel is het meest impactvolle deel voor de omgeving, vandaar ook de uitgebreide procedure met het bindend adviesrecht met de raad. De impactchecker als onderdeel van het dashboard van de BOPA avonden (zie bijlage 2) geeft aan dat er zowel ruimtelijk als in het participatieproces sprake is van aanzienlijke impact. Het nieuw te bouwen facilitaire gebouw komt namelijk dichterbij bestaande woningen aan de Livingstonelaan toe. Daarmee hangt tevens een latere verschuiving van in- en uitritten van de noordelijke parkeergarage

richting deze zelfde woningen samen. Opgeteld is er dus sprake van een impactvol plan en betrekken we de gemeenteraad bij dit besluit.

De overige planonderdelen en fasen die later in het planproces volgen, hebben minder ruimtelijke impact. Het voorlopig ontwerp van deze andere fasen geven een beeld dat deze niet vallen onder de lijst bindend advies en raadsbetrekking. Daarmee is de verwachting dat deze fasen zonder raadsbetrekking en via de reguliere BOPA door de besluitvorming kunnen.

### *1.2 De commissie fysieke leefomgeving (FLO) is via de BOPA avond en een werkbezoek in het voortraject meegenomen*

Op de BOPA avond van 17 februari 2025 is in de commissie FLO het Groene Hart Ziekenhuis besproken. Hier kwam het dilemma gebouw versus gebied oriëntatie naar voren. Oftewel, elke euro die in integratie van het geheel in de omgeving gaat, kan niet in het ziekenhuis en de zorg zelf gestoken worden. Andersom; is een ziekenhuis dat volledig op zichzelf en los van de omgeving staat, ook geen goed functionerend ziekenhuis. De commissie FLO kon het dilemma tijdens het werkbezoek van 7 april 2025 op locatie ervaren. De dialoog met de commissie FLO droeg bij aan de planvorming aanvullend aan de ambtelijke advisering en begeleiding, de inzet vanuit het Groene Hart Ziekenhuis zelf en het oordeel van de Adviescommissie OmgevingsKwaliteit (AOK).

De balans tussen beide kanten van dit dilemma is onderbouwd onder argument 2.2. Concreet gezien, is het groene dak na de eerste commissie behandeling toegevoegd aan het plan voor fase 2.

### *1.3 Passend binnen de Omgevingsvisie*

Het vernieuwde ziekenhuis draagt bij aan de Goudse opgave: Duurzame stedelijke en het behouden van een sterke economie en regionale positie omdat een ziekenhuis in de stad, Gouda een regiofunctie geeft. Met deze vernieuwing wordt niet alleen het gebouw duurzaam maar geeft het ruimte voor een toekomstbestendige stad.

Wat betreft de keuzes voor de leefomgeving draagt het plan bij aan: een florerende stad vanwege het voorzieningen niveau dat op peil blijft en de gezonde groene stad door de vervlechting van het groen omzoomde ziekenhuis met de omgeving en het Atlantispark.

### *2.1 Het nieuwe facilitaire gebouw is de start van de schuifpuzzel van de gehele gebouw transformatie*

Het kopje aanleiding van dit voorstel laat zien waarom deze “vernieuwbouwplannen” noodzakelijk zijn. De plannen zijn echter niet in één keer uit te voeren omdat het ziekenhuis open blijft tijdens de bouw. Daarom bestaan de plannen uit verschillende fasen. Onder al deze fasen ligt één integrale basis bestaand uit het planboek (zie bijlage 1.1 en aanvullend bijlage 1.3 en 1.4), de ruimtelijke motivatie (zie bijlage 3) en een kavelpaspoort voor de toetsing bij de adviescommissie omgevingskwaliteit.

Fase 2 waar dit besluit over gaat, start met de nieuwbouw van het facilitaire gebouw. Na de bouw van het facilitaire gebouw volgt vervolgens de sloop van een ander gebouw waardoor er weer ruimte ontstaat voor de volgende fase. Zo creëert de ene fase als een schuifpuzzel, ruimte voor de volgende. De commissie FLO besprak het plan en deze fasering op de BOPA avonden van 17 februari en 7 april 2025.

Voor een goed begrip van het gehele plan, is het goed te weten dat de andere fasen bestaan uit:

- Fase 1 Is een relatief kleine ingreep voor de centrale techniek. Fase 2 Kent naast het nu voorliggende deel, nog twee te verplaatsen inritten, een milieuplein en een energiegebouw
- Fase 3 en 4 Zijn een nieuw deel van het ziekenhuis gebouw middenin het plangebied
- Fase 5 en 6 Dit is een nieuwe entree aan de Bleulandweg zijde

## *2.2 Er is sprake van een evenwichtige toedeling van functies aan locaties (ETFAL)*

Het bevoegd gezag (het college) mag een omgevingsvergunning voor een BOPA alleen verlenen met het oog op een Evenwichtige Toedeling van Functies Aan Locaties. Dit volgt uit artikel 8.0a, lid 2 Besluit kwaliteit leefomgeving.

Het plan voor fase 2 facilitaire gebouw, voldoet aan het vooraf opgestelde kavelpaspoort evenals de wettelijke eisen voor een ruimtelijke motivatie (zie bijlage 3) bij de BOPA procedure. In de ruimtelijke motivatie staan de gebiedsonderzoeken die onderschrijven dat het plan voldoet aan de wettelijke en inhoudelijke eisen voor:

1. Beleidskaders (rijk, provinciaal, regionaal, gemeentelijk).
2. Aspecten Fysieke leefomgeving (milieu, geluid, lucht, natuur, archeologie etc.)
3. Participatie.

Een samenvatting van de algehele toetsing staat in bijlage 4. Voor de meest complexe onderdelen groen en verkeer, volgt hier al een nadere toelichting op de ETFAL afweging.

Groen; Het facilitaire gebouw komt te staan op de huidige inrit van de noordelijke parkeergarage. Die omgeving is nu al nagenoeg verhard. Op het facilitaire gebouw zelf komt een groen dak inclusief waterberging. Maaiveldgroen in deze fase is niet mogelijk. In het totale plan lijkt de eis van 15% openbaar groen op maaiveld goed haalbaar. De groene daken zijn noodzakelijk om volledig tot de 15% groeneis te komen. Genoeg capaciteit voor alle waterberging van alle planfasen samen lijkt een veel moeilijkere opgave. In deze fase van het plan is daarom het optimaal haalbare aan waterberging van het dak nagestreefd.

Verkeer; Het verkeersonderzoek toont aan dat er voldoende parkeercapaciteit is en blijft. De capaciteit van het ziekenhuis verandert namelijk niet waardoor het aantal gebruikers en personeel ook niet sterk verandert in de toekomst. Op dit moment is er kijkend naar de normen ook al genoeg parkeercapaciteit. Dat wil niet zeggen dat het vrij parkeren in de omliggende woonwijken waar geen betaald parkeren is, eindigt. Het staat bezoekers en personeel immers vrij, om op de openbare weg te parkeren. Daar kan dit plan voor het Groene Hart Ziekenhuis zelf, niets aan veranderen. Het verkeersonderzoek toont ook aan dat de verlegging van de inritten geen grote wijzigingen aan de huidige situatie geeft voor wat betreft de verkeersveiligheid. Wel is er mede naar aanleiding van participatie gekeken of ondanks dat de hoeveelheid verkeer niet wijzigt, er verkeersmaatregelen te treffen zijn die de situatie veiliger maken. Zo zorgt een verhoogde inritconstructie bij de parkeergarage met bebording en voldoende zicht over het openbaar groen, voor een overzichtelijke situatie. Dit alles moet bijdragen aan extra alertheid van de bestuurders van de Buchnerweg en van de in- en uitrijdende bestuurders. Dit moet bijdragen aan een voldoende veilige verkeerssituatie.

Samengevat (zie tevens bijlage 4) geeft de ruimtelijke motivatie en de planuitwerking voldoende invulling aan zowel de meetbare als meer zachttere waarden waar de Omgevingswet oog voor heeft. Daarmee is er sprake van een Evenwichtige Toedeling van Functies Aan Locaties (ETFAL) en is er voldoende invulling gegeven aan de Omgevingswet eis van een gezonde en veilige fysieke leefomgeving.

## *2.3 Er is voldaan aan de wettelijke participatieverplichting*

De initiatiefnemer maakte bij aanvang een participatie plan van aanpak en voerde daarop de afgesproken participatie uit (zie bijlage 1.2). Voor alle participanten waren er vanuit het Groene Hart Ziekenhuis: twee bewonersavonden, mailings en een speciaal contactpersoon om de participatie te begeleiden. Van de direct omwonenden van het plandeel fase 2 facilitair gebouw gaven kort samengevat de bewoners van de Livingstonelaan aan vooral de verkeersveiligheid en het voorkomen van het inschijnen van koplampen belangrijk te vinden. Vanuit de Abel Tasmanlaan werd vooral het zicht op en mogelijk geluidsoverlast van de milieustraat nadrukkelijk genoemd. De verkeersveiligheid en inpassing krijgt aandacht bij de losse aanvraag die er voor de inritten volgen (zie tevens kanttekening 1.1).

### **3 Kanttekeningen**

#### *1.1 Verandering van inritten richting bestaande woningen door dit facilitaire gebouw*

Het nieuwe facilitaire gebouw maakt verlegging van de inrit van de noordelijke parkeergarage en de inrit van de milieustraat noodzakelijk. Voor de inritten, het energiegebouw en de milieustraat die ook deel uitmaken van fase 2, vraagt het Groene Hart Ziekenhuis echter los vergunningen aan. Formeel maken al deze onderdelen geen deel uit van deze nu voorliggende besluitvorming. In de toetsing is wel naar de samenhang gekeken omdat een gebouw toestaan maar de latere inritten weigeren niet wenselijk is. De plannen van fase 2 voldoen voor zover alle andere onderdelen nu uitgewerkt zijn, aan de benodigde wettelijke eisen. Ook is er over fase 2 als geheel met de bewoners actief geparticipeerd door zowel het Groene Hart Ziekenhuis als de gemeente zelf. De uitkomst van de participatie maakt onderdeel uit van bijlage 3 en 4.

#### *1.2 Na dit besluit geen verdere raadsinvloed op het plan via de BOPA procedure met bindend advies*

Voor zover het basisplan van het Groene Hart Ziekenhuis er nu uit ziet, heeft de raad geen verdere rol in de planvorming, uitwerking en besluitvorming voor het Groene hart ziekenhuis na deze fase die nu voorligt.

Bij fase 3 en 4 vindt echter de sloop van de twee grote schoorstenen van het stookhuis plaats. Hiervoor is een cultuurhistorische analyse uitgevoerd waaruit bleek dat deze zeker het beeld van het ziekenhuis bepalen maar dat de waarde indifferent is. Dit mede gezien de onafgewerkte staat van na de bouw. Daarnaast is het publiek belang van het voorgestelde bouwplan zonder schoorstenen te groot waardoor de sloop wel kan plaatsvinden.

De gemeente hecht tevens grote waarde aan de samenhang en integraliteit van het plan tot 2031 en tot 2039 en stemt in met het geheel van alle stappen, niet slechts met een onderdeel. De integraliteit en samenhang van het plan als geheel en zoals de hoofdlijnen zijn neergezet is daarmee van groot belang bij de verdere uitwerking.

Het college zal per fase de verdere vergunningverlening binnen de gestelde kaders en met de voorgaande kanttekeningen, kunnen afhandelen. Op deze manier kan het Groene Hart Ziekenhuis tempo in de ontwikkeling houden maar blijft er onder iedere fase of stap, hetzelfde basisplan liggen (zie tevens argument 1.3).

### **4 Juridische- / financiële gevolgen**

De plankosten verhaalt de gemeente via de intentie- en anterieure overeenkomst en de leges. Verder zijn er geen kosten of financiële gevolgen voor de gemeente die samenhangen met dit besluit.

Voor dit initiatief geldt overeenkomstig het raadsbesluit van 26 mei 2021 een bindend adviesrecht. De raad heeft namelijk op grond van de Omgevingswet het recht om een advies uit te brengen over dit initiatief. Een advies is niet noodzakelijk, maar het college is bij haar besluit op de aanvraag voor een omgevingsvergunning (BOPA) wel gebonden aan het afgegeven advies.

Met dit voorstel geeft het college uw raad overeenkomstig artikel 3:6 AWB een redelijke termijn voor afgifte van het advies. Indien geen advies wordt gegeven, zal het college overwegen een besluit te nemen zonder advies.

Gezien de urgentie van de planuitvoering wordt de raad voorafgaand aan de zienswijze reactie van het college, al gevraagd om te besluiten dat de vergunning verlening kan plaatsvinden. Met de finale die op het collegebesluit rond eventuele zienswijzen volgt, kan het besluit ter inzage voor 6 weken voor een onherroepelijke vergunning. Binnen deze termijn kan een ieder beroep aantekenen bij de rechtbank. Later kan hier eventueel hoger beroep bij de Raad van State op volgen.

Na het verstrekken van de vergunning kan het Groene Hart Ziekenhuis formeel gezien al starten met de bouw van het facilitaire gebouw. Deze aanvraag wordt immers via een BOPA al mogelijk gemaakt. Te zijner tijd zal deze, en de andere verleende BOPA's worden verwerkt in het nieuwe Omgevingsplan.

**5** **Personele- / organisatorische gevolgen / duurzaamheid / positie mensen met een beperking**

Het Groene Hart Ziekenhuis heeft een apart planboek gemaakt over de factor mens (zie bijlage 1.2). Niet alleen de participatie maar ook de inbedding van mens, zorg en omgeving met elkaar staan hier uitgebreid in beschreven. Zo zorgt bijvoorbeeld het landschapsplannen voor een groene klimaat robuuste inpassing en functioneert het gebouw optimaal door de zeer uitgebreide participatie met het eigen ziekenhuis personeel. Uiteraard is het ziekenhuis zeer goed toegankelijk voor mensen met een beperking maar er is ook gezocht op bijvoorbeeld de buitenruimte daarmee niet volledig functionalistisch te ontwerpen. Zo gaan gebouw, omgeving en toegankelijkheid hand in hand.

De kosten voor de gemeentelijk inzet worden verhaal via de intentie- en anterieure overeenkomst.

## 6 Communicatie / interactiviteit

De participatie is uitgebreid opgezet via een participatie plan van aanpak voorafgaand aan het planproces en diverse participatie momenten waaronder bewonersavonden. Zowel het participatieplan van aanpak als het participatieverslag, zijn opgenomen in bijlage 1.2. Zelf sprak de gemeente ook meerdere malen met een afvaardiging van bewoners van de Livingstonelaan en een maal met bewoners van de Abel Tasmanlaan. Ook was de gemeente bij beide bewonersavonden aanwezig voor gesprekken en vragen.

Burgemeester en wethouders van Gouda,  
de secretaris, de burgemeester,

drs. R.C. Bakker

mr. drs. P. Verhoeve

## Bijlagen

|             |                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------|
| Bijlage 1.1 | Planboek gebouw                                  |
| Bijlage 1.2 | Participatie verslag                             |
| Bijlage 1.3 | Planboek gebouw                                  |
| Bijlage 1.4 | Doorsnede tekening                               |
| Bijlage 2   | Dashboard van de BOPA avonden met impact checker |
| Bijlage 3   | Ruimtelijke motivatie voor de ETFAL afweging     |
| Bijlage 4   | Toetsingsoverzicht ruimtelijke motivatie         |
| Bijlage 5   | Ontwerpraadsbesluit                              |