

Verslag omgevingsdialogoog masterplan ETZ Elisabeth

In aanloop naar het in procedure brengen van het bestemmingsplan St. Elisabeth Ziekenhuis e.o. 2009, 1^e herziening (Hilvarenbeekseweg 60), zijn door het ETZ diverse activiteiten ontplooid met als doel het informeren van de omgeving van het ziekenhuis en het inventariseren van reacties op de plannen.

Achtergrond

Het ETZ is in 2016 ontstaan uit een fusie van 2 organisaties (3 ziekenhuizen): het St. Elisabeth Ziekenhuis en het TweeSteden ziekenhuis. De nieuwe naam is sindsdien Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, kortweg ETZ.

In zijn zorgvisie heeft het ETZ, in navolging van landelijke ontwikkelingen, gekozen voor de concentratie van acute en klinische zorg op de locatie ETZ Elisabeth. Om deze concentratie van acute en klinische zorg mogelijk te maken heeft het ETZ een masterplan ontwikkeld voor de locatie ETZ Elisabeth. Het masterplan is opgezet met het oog op het mogelijk maken van de concentratie van acute en klinische zorg met inachtneming van de ontwikkeling van ETZ Elisabeth op lange termijn. Daarbij is in de opzet van het masterplan (met de kennis van nu) uitgegaan van een fasering: de nieuwbouw wordt in fasen ontwikkeld en gerealiseerd.

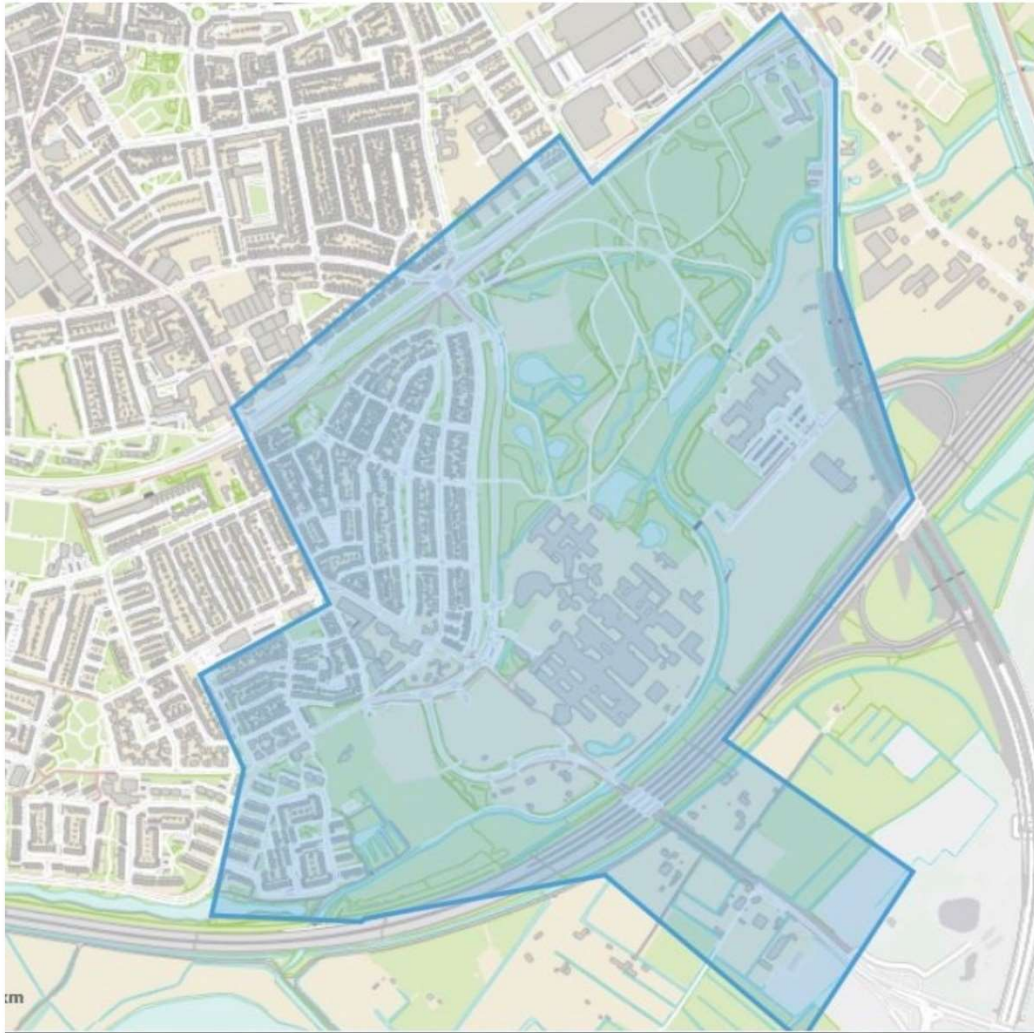
Bij de presentaties van het masterplan aan de omgeving is deze volgorde aangehouden:

1. Achtergronden om te komen tot een masterplan
2. Keuze van het scenario dat in het masterplan is uitgewerkt
3. Toelichting op het masterplan

Wat is wanneer gedaan?

In het kader van de omgevingsdialogoog zijn de volgende activiteiten ondernomen:

1. Het ETZ heeft de plannen toegelicht aan de wijkraden Koningshaven (25 juni 2020) en Groenewoud (7 juli 2020).
2. Toelichting op het masterplan aan de burens; een dialoog is gevoerd met Libra R&A, Onderwijscentrum Leijpark, De Wever, Ronald McDonald Huis, RAV, kinderdagverblijf. Aan de directe burens Van der Valk en de Leyhoeve is een toelichting gegeven.
3. Alle beschikbare en relevante informatie over de bouwplannen wordt via de website van het ziekenhuis: www.etz.nl/nieuwbouw gepresenteerd. Deze pagina's worden voortdurend uitgebreid en geactualiseerd.
4. Er zijn bewonersbrieven bij omwonenden van het ziekenhuis bezorgd. Deze bewonersbrieven zijn 3 juli en 14 september 2020 huis-aan-huis bezorgd. Het verspreidingsgebied (ca. 2.000 adressen) van de brieven staat op onderstaand kaartje en is in overleg met de afdeling communicatie van de gemeente Tilburg opgesteld. De bewonersbrieven zijn informatief, waarbij steeds verwezen wordt naar de ingerichte website en waarbij gewezen wordt op de mogelijkheid om vragen te stellen.



5. Het ETZ heeft een korte animatie gemaakt waarmee de plannen worden verduidelijkt. Deze animatie staat ook online. Bovendien is de animatie via de eerste bewonersbrief bij omwonenden onder de aandacht gebracht.
6. De omwonenden zijn via twee bewonersbrieven uitgenodigd voor één van de informatiebijeenkomsten in het ziekenhuis. Daarvoor hadden zich circa honderd omwonenden aangemeld. Door de aangescherpte coronamaatregelen konden deze bijeenkomsten helaas niet doorgaan. Alle belangstellenden ontvingen daarom 25 november 2020 via e-mail een link naar een presentatie van de plannen:
<https://www.youtube.com/watch?v=IIQ4aGBq4tw&feature=youtu.be>
7. Bij elke vorm van interactie met de omgeving wordt steeds benadrukt dat eventuele vragen heel gemakkelijk online aan woordvoerder Wim Pleunis van het ETZ gesteld kunnen worden. Deze vragen én antwoorden (FAQ) staan overzichtelijk online gerangschikt:
<https://www.etz.nl/Over-ETZ/Over-ETZ/Nieuwbouw/Veel-gestelde-vragen-Acuut-blok>.
8. Ter voorbereiding werd een aantal vragen door het ETZ voorbereid en met bijbehorende antwoorden aan de FAQ toegevoegd. De vragen van omwonenden gaan vooral over het parkeren, de ambulances (geluid en routes), de landingsplek

voor de traumahelikopter en de bereikbaarheid van ETZ Elisabeth na afronding van elke bouwfase. Ook deze vragen (en antwoorden) zijn aan de FAQ toegevoegd.

9. Het ETZ houdt bij de verdere uitwerking van de plannen rekening met de gestelde vragen. Bij de uitwerking van het masterplan werd al rekening gehouden met een aantal zaken, zoals parkeren en verkeer. Een verdere aanpassing van het masterplan op deze onderwerpen is niet nodig gebleken.
10. Rondetafelgesprek commissie Ruimtelijke Ordening op 7-12-2020: hierbij werden de commissieleden Ruimtelijke Ordening geïnformeerd over het masterplan.

Zoals blijkt uit dit overzicht hebben wij - gelet op de aard en omvang van dit project - gekozen voor een combinatie van verschillende vormen om partijen en omwonenden bij dit project actief te betrekken en informeren.

**Wat is gedaan met de vragen/opmerkingen naar aanleiding van de eerste en de tweede bewonersbrief van juli en september 2020 en de videopresentatie (november 2020)?
Hoe zijn deze verwerkt? Hoe is het masterplan aangepast of hoe is het bestemmingsplan aangepast met de vragen?**

1. Geluid en routes ambulances

De vragen en opmerkingen over de ambulances hebben betrekking op het geluid van de sirene van de ambulances en de route die de ambulances volgen van en naar het ziekenhuis. Er is uitgelegd dat de ambulances in dienst rijden van het Regionale Ambulancevoorzieningen (RAV). Dit is een aparte organisatie.

De vragen zijn doorgegeven aan de RAV en zijn door hen beantwoord:

De meeste ritten die de RAV rijdt zijn in het centrum van de stad. Als de ambulances verder weg moeten, pakken ze de A58. Maar meestal is dat vanuit de Tilburgse posten dus niet het geval. Tijdens het rijden is de navigatie leidend; die kiest altijd de snelst mogelijke weg en houdt rekening met de actuele verkeerssituatie. De Ringbaan is daarbij de meest logische optie, omdat dit een weg is waar je 70 km/u mag rijden. Bij een spoedrit mogen de ambulances dan nog 40 km/u harder. Op deze weg kunnen ze sneller en veiliger rijden dan op binnenwegen. De alternatieve weg die u benoemt, is een gebied waar de ambulances maar 30 km/u mogen rijden. Er is een zachte berm, er staan paaltjes, geparkeerde auto's, er rijden fietsers, lopen mensen, etc. Het is er onoverzichtelijker. Dit is dus geen geschikte oplossing. Op de foto's is dat duidelijk te zien.

U woont in het Cenakel. Bij het rijden in woonwijken proberen de ambulances altijd zoveel mogelijk rekening te houden met omwonenden i.v.m. eventuele overlast door zwaailicht en sirene. En inderdaad bij de ingebruikname van het Acut Blok aan de achterzijde van ETZ Elisabeth is mogelijk ook de verhuizing van de ambulancepost aan de orde. En als dat richting Van der Valk is, zullen de ambulances vaker gebruik maken van de route die u noemt. Zeker omdat de meeste ritten dus plaatsvinden naar en van het centrum. Sterker nog, de ambulances komen dan frequenter langs het Cenakel, bij ritten naar Tilburg toe.

De codering op de MKA zorgt voor de urgentie waar de ambulances mee rijden. Ze rijden nu vaker met spoed, dat is een feit. Maar daar kan de RAV helaas niets aan veranderen. De RAV is zich daar bewust van en heeft natuurlijk begrip voor uw persoonlijke situatie en beleving. Maar daar staat tegenover dat de RAV te maken heeft met de samenleving en het opvolgen van wetten en brancherichtlijnen. Daarvoor kan de RAV u nog verwijzen naar koepelorganisatie AZN.

In de nieuwe situatie wijzigt de ambulanceroute. De ambulance zal de nieuwe SEH benaderen vanaf de Kempenbaan/Dr. Bloemenlaan. In de toekomst rijden naar verwachting minder ambulances over de Prof. van Buchemlaan.

2. Verkeersdrukte Professor van Buchemlaan

Het ziekenhuis veroorzaakt verkeersdrukte. De ingang van een aantal parkeerplaatsen en de SEH is toegankelijk vanaf de Professor van Buchemlaan.

In de toekomst wordt het parkeren voor bezoekers gefaciliteerd vanaf de Kempenbaan/Dr. Bloemenlaan. Ook de ambulances krijgen vanaf de Dr. Bloemenlaan toegang tot de Spoedeisende Hulp (SEH). Het verkeer van en naar het ziekenhuis wordt hiermee verspreid over de uitvalswegen.

3. Parkeren

Veel vragen refereren aan de parkeeroverlast in de wijk. Deels wordt de parkeeroverlast veroorzaakt door ETZ, anderzijds parkeren ook bezoekers/medewerkers van Onderwijscentrum Leijpark en Libra Revalidatie & Audiologie in de wijk.

Voor de korte termijn is in samenspraak met Onderwijscentrum Leijpark en de gemeente Tilburg, vooruitlopend op de nieuwbouw, een tijdelijke parkeerplaats gerealiseerd aan de Dr. Bloemenlaan met 205 plaatsen om de ervaren parkeeroverlast te reduceren.

In de toekomst wordt het parkeren voor bezoekers in de eindsituatie gefaciliteerd vanaf de Kempenbaan/Dr. Bloemenlaan. Het parkeren voor personeel wordt gefaciliteerd vanaf de Hilvarenbeekseweg/Berglandweg/Prof. van Buchemlaan. Om de groei van mobiliteit op te vangen is in het plan het aantal parkeerplaatsen binnen het plangebied uitgebreid van de huidige 2.500 naar 3.000 parkeerplaatsen. Het ETZ wil met deze gekozen oplossingen de overlast in de buurt (van het parkeren) reduceren.

4. Helikopter

In de huidige situatie landt de helikopter op een platform dat zich op circa 1 meter boven maaiveld bevindt. Het platform bevindt zich op korte afstand van de T-kruising Leijweg en Hilvarenbeekseweg. De aanvliegeroute is vanuit zuidoostelijke richting.

In de nieuwe situatie is het helikopterplatform op basis van haalbaarheidsonderzoek geprojecteerd op de nieuwe hoogbouw van de kliniek. Dit is mede ingegeven door de ligging van het toekomstige traumacentrum (SEH en Huisartsenpost). In een haalbaarheidsonderzoek zijn drie mogelijke posities onderzocht (op maaiveld in nabijheid toekomstige traumacentrum, op het toekomstige traumacentrum, en boven op de kliniek). Het haalbaarheidsonderzoek toont aan dat de optie boven op de kliniek het meest realistische scenario is, waarbij kan worden voldaan aan de wet- en regelgeving. Een vergunning wordt aangevraagd, daartoe worden de benodigde vervolgonderzoeken uitgevoerd.

5. Openbaar vervoer en bereikbaarheid

Er zijn vragen gesteld over het openbaar vervoer en de bereikbaarheid van het ziekenhuis. Denk bijvoorbeeld aan de busverbinding, maar ook aan een fietsverbinding. Met name is ook

de zorg uitgesproken dat de bestaande busverbindingen in de toekomst zouden komen te vervallen.

Openbaar vervoer wordt door de provincie aanbesteed via een concessie. De huidige concessie O.V. eindigt 14-12-2024. Voor die tijd wordt het O.V. opnieuw aanbesteed. De concessie van de toekomstige buslijnen worden door de gemeente afgestemd met de provincie. Het ETZ pleit voor de uitbreiding van het O.V. met een halte bij de nieuwe hoofdingang vanaf het moment dat de hoofdingang wordt verplaatst. Dit moment is nu voorzien in de periode 2030-2035.

De fietsverbinding, zoals die door de gemeente Tilburg wordt uitgewerkt, is onderdeel van de bereikbaarheid van het gebied Kempenbaan-West/het totale zorgcluster (ETZ, OCL, Libra, Leyhoeve en Van der Valk). De gemeente Tilburg heeft een werkgroep georganiseerd met vertegenwoordiging uit de wijk (en Van der Valk, Leyhoeve en ETZ). Met de werkgroep is een aantal mogelijke scenario's in beeld gebracht. Deze verkenning heeft nog niet geleid tot een definitief voorstel voor een aangepaste fietsverbinding dat voldoende draagvlak heeft. Voor de korte en middellange termijn is en blijft het ETZ goed bereikbaar via de huidige voorzieningen. Aanpassingen in de fietsroutes zijn voor ETZ de komende jaren derhalve nog niet nodig. Voor de lange termijn wordt een fietsverbinding over de nieuwe zorgcampus voorzien. Het ETZ is bereid hieraan mee te werken.

Vragen en antwoorden informatieavond donderdag 22 en maandag 26 april 2021

Toelichting wijkraden Groenewoud en Koningshaven 6 en 17 mei

Hoe is de verkeersstroom op de Dr. Bloemenlaan in 2025?

Auto's arriveren via de Kempenbaan/Dr. Bloemenlaan en verlaten de garage via de Leijweg en Hilvarenbeekseweg. De route naar de parkeergarage en uit de parkeergarage is niet bestemd voor doorgaand verkeer, enkel voor bestemmingsverkeer naar en van de parkeergarage. Het verkeer van en naar het ziekenhuis wordt verspreid over de uitvalswegen.

Is een schatting te maken van hoeveel verkeer straks over de Dr. Bloemenlaan rijdt?

Het verkeer gaat toenemen over deze weg als de parkeergarage gebouwd is in 2025. Een toename van verkeer was voorzien bij het opstellen van het bestemmingsplan Kempenbaan-West. De realisatie van een gebouw van 41.000 m² (zoals die bij het opstellen van het bestemmingsplan in 2014 was voorzien) vervalt. In plaats van de bebouwing van 41.000 m² is nu een groene zone voorzien tussen de Leyhoeve en het nieuwe ziekenhuis. Daarentegen is er een toename van verkeer door de nieuwe parkeergarage. De meeste ochtenddiensten in het ziekenhuis beginnen tussen 07.00 en 08.00 uur en eindigen 's middags tussen 16.00 - 17.00 uur. De avonddiensten zijn rond de klok van 23.00 uur klaar. Op deze tijden zal vooral in de ochtend en middag meer verkeer over de uitvalswegen van het ETZ rijden.

Kan de uitgang van het parkeerterrein van de Leyhoeve verlegd worden?

Voor het masterplan van het ETZ en het bestemmingsplan is een verkeersonderzoek uitgevoerd. De resultaten zijn verwerkt in het plan voor de ontsluiting van de nieuwe parkeergarage. Uit dit onderzoek is niet gebleken het verleggen van uitgang van de parkeerplaats nodig is.

De huidige verkeerssituatie op de Kempenbaan en de Dr. Bloemenlaan is gerealiseerd op

basis van het bestemmingsplan uit 2014. Het huidige plan van het ETZ Elisabeth verschilt wezenlijk: in plaats van 41.000 m² bebouwing worden een parkeergarage van ca. 18.000 m² en een groene zone gerealiseerd.

In nadere afstemming met de gemeente wordt deze specifieke vraag nog nader besproken en teruggekoppeld voordat het bestemmingsplan in procedure wordt gebracht.

Is bekeken om de parkeergarage elders te neer te zetten?

Ja, daar is uitvoerig naar gekeken. De garage moet een plek krijgen die zo dicht mogelijk gelegen is bij de ingang van het nieuwe ziekenhuis. De huidige locatie voldoet het beste hieraan.

Is er al zicht op de verkeersbewegingen op de nieuw aan te leggen rotonde op de Leijweg en Hilvarenbeekseweg?

De aanleg van een rotonde op de oude T-splitsing van de Leijweg en de Hilvarenbeekseweg is een nieuwe ontwikkeling. Deze vloeit voort uit het verkeersonderzoek waaruit blijkt dat de Kempenbaan op dit moment al veel verkeer te verwerken krijgt. Vervolgens is gezocht naar een alternatieve oplossing. Daarbij is een analyse uitgevoerd van de te verwachten verkeersbewegingen naar/op de rotonde. De rotonde wordt zodanig uitgevoerd dat deze geschikt is voor de verwerking van het aanbod van verkeer (snelverkeer en langzaam verkeer).

Wat zijn de aanrijroutes van het bouwverkeer?

Waarschijnlijk rijdt het bouwverkeer via de Dr. Bloemenlaan. Het draagvermogen van de brug over de Leij moet dan wel toereikend zijn. Anders moeten we uitwijken naar de Leijweg. Uitgangspunten zijn dat deze routes veilig zijn voor verkeer, fietsers en voetgangers.

Verandert er op korte termijn iets aan de huidige voorzijde van het ETZ?

Nee, de komende jaren blijft de situatie aan de huidige voorzijde (de huidige hoofdingang) van ETZ Elisabeth zoals die nu is. Op de lange termijn (2040) is een groenzone voorzien op de plek van de huidige hoofdingang, met ruimte voor wadi's voor de opvang van hemelwater. Het huidige parkeerterrein voor bezoekers is dan bestemd voor personeel.

Wanneer wordt gestart met sloop van de voorkant van het ETZ?

Dat duurt nog zeker twintig jaar. Onlangs is geïnvesteerd in een nieuwe polikliniek Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie aan de voorzijde van het ETZ die nog minimaal twintig jaar meegaat.

Wat gebeurt er met parkeerterrein de Wolkat?

Dit terrein wordt de komende vijftien jaar nog gebruikt als parkeerterrein voor personeel van het ziekenhuis.

Is het overwogen om het ziekenhuis op een andere locatie te bouwen?

Het is onderzocht om het ziekenhuis elders te bouwen. Dit heeft nadelen: er zou dan in één keer een geheel nieuw ziekenhuis moeten worden gebouwd. Daar kiest ETZ niet voor om verschillende redenen. De eerste reden is dat er juist voor wordt gekozen om gefaseerd te bouwen omdat nu niet is te voorzien hoe een ziekenhuis er over 10 jaar uitziet vanwege alle

ontwikkelingen; stapsgewijs bouwen geeft meer flexibiliteit. Een andere reden is dat het financieel niet haalbaar is.

In hoeverre kan het masterplan iets betekenen voor de wijk Groenewoud?

Het spreiden van het parkeren en het verplaatsen van parkeren voor de bezoekers naar de Dr. Bloemenlaan kan een gunstig effect hebben op het parkeren in de wijk Groenewoud. Een andere gunstige ontwikkeling is de mogelijke aanleg van een warmtenet. Dit wordt gestimuleerd omdat het ziekenhuis hier als grote partij mogelijk op aangesloten wordt, waardoor de aanleg van een warmtenet wordt versneld. De wijk kan dan versneld worden aangesloten en gasloos worden.

Gaan de bezoekers aan het ziekenhuis niet naar de parkeerplaats van de Leyhoeve uitwijken?

Nee, de parkeerplaats bij de Leyhoeve is alleen toegankelijk via een slagboom (het is ook betaald parkeren). Bezoekers van het ziekenhuis die met de auto komen, worden in de toekomst (2040-2050) naar de nieuwe parkeergarage geleid.

Is er sprake van een langdurige bouwontwikkeling van 20 - 30 jaar?

Voor nu voorzien wij elke 5 jaar een bouwperiode, maar in de praktijk kan dat anders uitwerken. De bouw is afhankelijk van diverse externe ontwikkelingen, die nu nog niet te voorspellen zijn.

Waarom wordt door artsen en verpleegkundigen geen gebruik gemaakt van het Leijpark?

Voor zover wij dat kunnen waarnemen, gebeurt dat wel. Het masterplan biedt wel meer mogelijkheden om gebruik te gaan maken van het Leijpark. De hoofdingang wordt op termijn verplaatst en daardoor verbetert de bereikbaarheid van het park, ook voor bezoekers.

Heeft iedereen de bewonersbrief en concept-verslag ontvangen?

Niet alle toehoorders hebben de bewonersbrief van 16 april j.l. ontvangen. Wij sturen het verslag van de omgevingsdialoog nog na aan de bekende mailadressen en publiceren dit op www.etz.nl/nieuwbouw.

Helikopterplatform: is de aanvliegeroute over de Leyhoeve?

Nee, de toekomstige aanvliegeroute is vanuit Zuidoost over de snelweg.

Onderwijscentrum Leijpark (OCL) heeft een fysieke verbinding met het ziekenhuis. Blijft dat zo?

Op korte termijn verandert dit niet. Op de langere termijn gaan OCL en Libra R&A ook vernieuwen en wordt deze verbinding wel van belang geacht. Mogelijk dat deze dan op de 1^e verdieping komt te liggen, maar een verbinding is gewenst.

Blijft behandelcentrum Damast gehuisvest op het terrein?

Voor de korte termijn zijn er geen wijzigingen en blijft Damast gehuisvest op het ziekenhuisterrein. Voor de langere termijn komt er wellicht een combinatie van revalidatie jongeren (Libra R&A) en ouderen (Damast).

Waarom onnodig geld investeren in een ontsluiting aan de achterzijde (rotonde) om een voorlopige oplossing te creëren (dus voor de korte termijn), die overlast veroorzaakt voor de wijk Groenewoud (verdwaald verkeer) terwijl dit geld ook geïnvesteerd kan worden in een lange termijn oplossing aan de Kempenbaan (herstructurering).

Inmiddels is deze vraag ook via een brief voorgelegd aan de gemeente Tilburg. *In nadere afstemming met de gemeente wordt deze specifieke vraag nog nader besproken en teruggekoppeld voordat het bestemmingsplan in procedure wordt gebracht.*

Wordt de presentatie gedeeld?

De presentatie en de bewonersbrief met concept-verslag van de omgevingsdialoog worden op website (www.etz.nl/nieuwbouw) gepubliceerd.

Wat is de verdere procedure? Wanneer komt het bestemmingsplan ter inzage?

Het bestemmingsplan is naar verwachting eind juni gereed en komt dan ter inzage. We informeren u als het bestemmingsplan gereed is. Over de exacte planning houden we u op de hoogte via een bewonersbrief. De globale planning ziet er als volgt uit:

1. Juli: bestemmingsplan behandeling college B&W
2. Bestemmingsplan ligt 6 weken ter inzage: waarschijnlijk vanaf eind juni
3. Daarna: opstellen zienswijzenota en eventueel aanpassen bestemmingsplan: 6 weken
4. Behandeling college B&W: 4 weken
5. Raadscommissie: 1 week
6. Vaststelling door de gemeenteraad: 3 weken (dit moet binnen 12 weken na de ter inzagelegging)
7. Eventueel aanpassen bestemmingsplan: 2 weken
8. Publicatie binnen 2 weken na vaststelling

Na deze periode is er gelegenheid voor het indienen van bezwaren (6 maanden).

Uitkomst omgevingsdialoog

Uit dit verslag blijkt dat overeenkomstig de Richtlijn van de gemeente uitvoering is gegeven aan de omgevingsdialoog en dat de inbreng van betrokkenen in dat proces heeft geleid tot diverse aanpassingen in de planvorming. De omgevingsdialoog heeft zich bewezen als een goed middel om de planvorming verder te optimaliseren op een wijze die zo veel mogelijk recht doet aan alle betrokken belangen.