

De nieuwbouw van de Isala klinieken gaat in een razend tempo. De zeven bouwkransen zijn continu in bedrijf. De eerste contouren van het ziekenhuis worden nu zichtbaar.

Bouwen Isala met perfecte precisie

Het bouwen van de nieuwe Isala klinieken met behulp van zeven kranen vergt de perfecte precisie. Een van de kranen staat in de landingsroute van de traumaheli.

door Ingrid Stijkel

ZWOLLE - Zeven bouwkransen staan sinds kort op het bouwterrein aan de Ceintuurbaan. Het werken naast elkaar op grote hoogte, op een bouwterrein van iets meer dan 100.000 vierkante meter, is alleen mogelijk door goed contact van de kraanmachinisten onderling met behulp van mobilifoons. Voor de kraanmachinist van de laatst geplaatste kraan is het extra opletten. De kraan staat precies in de landingsroute van de traumahelikopter van het ziekenhuis. De

kraaninstallatie is in de afgelopen maand drie maal volgens protocol in een bepaalde stand gedraaid, om daarmee ruimte te maken voor de traumahelikopter. Volgens de projectdirecteur van het Designed 2 Build-bouwconsortium (D2B), Rens Polinder, ging dat telkens vlekkeloos en volgens afspraak. De bouw van de nieuwe Isala klinieken vordert gestaag. Ondanks de strenge winter, zit de bouw op schema. Gedurende acht weken was het hollen en weer stilstaan. „Bepaalde onderdelen konden we even niet uitvoeren, zoals het storten van de funderingen. Maar we hebben geen vertraging opgelopen. We liepen voor de kerst al voor op de planning, dat scheelde”, legt Rens Polinder uit.

Na de officiële start van de bouw, in september vorig jaar, is veel werk verzet. De heipalen werden de grond ingeboord, grond- en leidingwerk uitgevoerd en bouwwegen geasfalteerd. BAM begon in maart met de ruwbouw. Daarvan

zijn de resultaten nu goed te zien. De nieuwbouw bestaat uit vier afzonderlijke gebouwen. Bij de eerste en tweede ‘vlinder’ zijn de bouwvakkers al bezig met de opbouw van de derde verdieping, van het derde gebouw staat de begane grond en wordt gewerkt aan de eerste bouwlaag.

Het bouwverkeer ondervindt, volgens de projectdirecteur, weinig overlast van de files op de Ceintuurbaan. De vernieuwde kruising dr. Van Heesweg/Ceintuurbaan is gunstig voor de aanvoer van materialen. Het is vooral een kwestie van goed plannen, zegt Rens Polinder. „We zorgen ervoor dat nog voor het grootste fileleed in de ochtenduren de eerste bouwmaterialen binnen zijn. Wanneer de lange rijen auto’s verdwenen zijn, komt pas de volgende lading.”

Bij een extreem verkeersinfarct kunnen de zwaar beladen vrachtwagens wachten op een parkeerterrein aan de Boerendanserdijk totdat ze worden opgeroepen.

‘Geen overlast’

- 150 werknemers komen nu dagelijks naar de bouwplaats. Volgend jaar groeit dat aantal uit naar zeventienhonderd.
- Het bouwconsortium D2B ziet erop toe dat niemand voor parkeeroverlast in de omgeving zorgt. Daarbij heeft ze zelfs een systeem met gele en rode kaarten opgezet. Uitgedeeld zijn ze nog nooit.
- Isala- en bouw personeel kunnen parkeren bij het stadion en de IJsselhallen.
- Het bouwconsortium en Isala staan in nauw contact met omwonenden en bedrijven. Er zouden nauwelijks klachten zijn.



De eerste contouren van de nieuwe Isala klinieken worden zichtbaar.

foto Sacha Wunderink

Kraan draait voor heli

Volgens protocol is de kraaninstallatie al drie maal in een maand tijd in een bepaalde stand gedraaid, om ruimte te maken voor de traumahelikopter. Volgens de projectleider van het D2B-bouwconsortium, Rens Polinder, ging dat telkens vlekkeloos.

Bakstenen bekeken

Het ontwerp is al lang klaar, maar de uitwerking vergt op sommige vlakken nog studie. Op het bouwterrein wordt bestudeerd welk metselwerk het mooiste is.



Rens Polinder (projectleider van het bouwconsortium D2B, rechts) en Paul Smaling (directeur Bouw bij de Isala klinieken) op de bouwplaats. Pakweg drie-
rt jaar wordt er nu gebouwd. Het maximaal aantal kranen is in bedrijf.
foto Sacha Wunderink

Logistieke operatie is lastige puzzel

Ingrid Stijkel

OLLE - Twee van de vier vlin-
s in de nieuwbouw van de Isala
knieken zijn al in het voorjaar
2012 gereed. Maar pas in de na-
mer van 2013 worden ze echt in
ruik genomen. Het ziekenhuis
t voor een ingebruikname van
en keer. Anders wordt het te in-
kkelde met patiëntenstromen
bijvoorbeeld aanleggen van be-
gigingsinstallaties, zegt de direc-
tor Bouw bij de Isala klinieken,
Paul Smaling.

Smaling verwacht in februari 2013
de finale oplevering van de nieuwbouw.
Het betekent niet dat de patiënten
en het Isala-personeel er

dan ook al direct terecht kunnen.
Er zijn nog maanden nodig voor
bijvoorbeeld het plaatsen van de
medische apparatuur, de (kan-
toor)inrichting en het inrichten
van de laboratoria.

De voorbereiding van die logistieke
operatie is een zeer moeilijke
puzzel, waar Smaling al ruim een
jaar met een team naar kijkt hoe
deze het best opgelost kan worden.
„We proberen nu zo goed mogelijk
het plaatje helder te krijgen.
Voor bepaalde apparatuur geldt
dat het maanden duurt om ze te
demonteren en weer op te bouwen.
Alles nieuw kopen is geen optie.
Sommige ziekenhuizen in het
land die nieuw bouwden hebben

dat in het verleden wel gedaan.
Los van dat dat enorm veel kost,
zitten we nu in een andere periode
waarin ziekenhuizen de bouw
voor eigen rekening moeten nemen.”

„Nee”, zegt Paul Smaling stellig,
Isala hoeft na de investering in de
nieuwbouw niet op de kleintjes te
letten. Maar nieuwbouw in eigen
beheer heeft wel creatief denken
tot gevolg en daar is volgens hem
niets mis mee.

Isala kijkt graag naar vergelijkbare
ziekenhuizen in het land die ook
bouwen of dat net hebben gedaan.
Ze laten zich informeren over de
aanschaf of hergebruik van apparatuur
tot aan nieuwe technologie-

sche voorzieningen in de patiënten-
tenkamers. Smaling over dat laatste.
„We staan op een punt dat de
informatievoorziening sterk veranderd”.
„Moet je dan”, denkt hij hardop,
„nog flatscreens op een kamer
hangen of kun je ervan uitgaan
dat iedere patiënt zijn iPad of
mobiele telefoon meeneemt en
kannet we met simpelweg een
Wifi-verbinding voor draadloos
internetten volstaan?” Zeker is dat
Isala alleen bewezen technologie
gebruikt. Het risico van slechte
resultaten is te groot. Zoals bij een
wat te duur uitgevallen ziekenhuis
in Sittard gebeurde. De transport-
robot werkt niet zo goed als werd
verwacht.