

TOELICHTING EN VOORSCHRIFTEN deel
uitmakende van het bestemmingsplan
"S T R E E K Z I E K E N H U I S "
in de gemeente Goes

Werknummer 2061 - 482.

T O E L I C H T I N G

1. Algemeen
2. Motivering van de plaatskeuze
3. Het terrein
4. Ontsluiting en parkeren
5. Situering op het terrein
6. Voorschriften
7. Economische uitvoerbaarheid
8. Begrenzing
9. Resultaten van het vooroverleg

1. Algemeen

Al een aantal jaren is het duidelijk, dat in Goes de behoefte bestaat aan ingrijpende verbetering en vergroting van de Ziekenhuiscapaciteit.

Zowel het aantal bedden als de polyklinische mogelijkheden moeten worden aangepast aan de te verwachten behoefte in de tachtiger jaren.

Met name ook de accommodatie behoeft grondige verbetering. Vooral ook omdat deze over twee lokaties is verspreid.

De provinciale raad voor de volksgezondheid in Zeeland komt in 1979 tot de conclusie, dat een nieuw streekziekenhuis "van bijzonder belang is en op zo kort mogelijke termijn gerealiseerd moet worden, aangezien anders het gevaar bestaat, dat de kwaliteit van de gezondheidszorg in de Bevelanden aanzienlijk vermindert". In de voorafgaande jaren werd de oplossing van dit probleem gezien in het verbouwen en vergroten van het bestaande ziekenhuis "De Bevelanden", gebouw noord. De laatste jaren is de overtuiging gegroeid dat volledig nieuw bouwen een betere oplossing biedt.

Het Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne heeft Goes dan ook opgenomen in haar overzicht van bouwinitiatieven voor de periode 1979-1980 bij circulaire van 23 oktober 1979.

Deze circulaire geeft, naast een aantal andere zaken, ook criteria op grond waarvan de plaatsing op de prioriteitenlijst is geschied. Voor het ziekenhuis "De Bevelanden" zijn dat met name de criteria 2 en 6 uit deze circulaire die hierna worden geciteerd, te weten, een "hoge prioriteit voor de stimulering van de polyklinische functie", en "de mate waarin sprake is van kwalitatieve tekorten, bijvoorbeeld in verband met een slechte bouwkundige situatie of in relatie met te realiseren functionele samenwerking".

2. Motivering van de plaatskeuze

Bij de ruimtelijke ontwikkeling en inrichting van de stad is destijds rekening gehouden met de uitbreiding van het bestaande ziekenhuis "De Bevelanden" gebouw noord (voorheen "Bergzicht" geheten). De beoogde capaciteit van de nieuwe ziekenhuisvoorziening (325 bedden, met zodanige centrale voorzieningen dat dit aantal tot 360 kan worden vergroot) noopte er evenwel toe nieuwbouw op een geheel nieuwe lokatie als uitgangspunt te nemen.

Er moest op korte termijn een goede afweging geschieden teneinde tot een verantwoorde vestigingsplaats voor het nieuwe ziekenhuis te komen. In eerste instantie maakte de nieuwbouw van het ziekenhuis deel uit van de prioriteitenlijst van nieuwbouwprojecten in de gezondheidszorg waarvan de bouw nog in 1980 gestart zou moeten worden. Mede als gevolg van de vertraging die in de goedkeuring van het programma van eisen is geslopen staat de bouw op de prioriteitenlijst welke thans als beleidsuitgangspunt door de Staatssecretaris wordt gehanteerd als bouwproject dat in 1982 in uitvoering zal worden genomen.

Een van de voornaamste criteria voor de plaatsbepaling is de bereikbaarheid van buiten Goes, zowel voor het autoverkeer als het openbaar vervoer. Daarnaast is een belangrijke factor, dat het ziekenhuisbestuur hecht aan een nauwe samenwerking met het Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland, dat thans in het zuidelijk deel van Goes aan de Oostmolenweg in aanbouw is.

a. bereikbaarheid per auto

In de bereikbaarheid speelt de auto een overheersende rol. Het ziekenhuis heeft een streekfunctie bij uitstek, zodat voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de fiets geen of hooguit een erg beperkte rol speelt.

Alleen voor bezoekers vanuit Goes en voor het personeel is de lokatie in relatie tot de bereikbaarheid per fiets van belang. Echter, de omvang van het benodigde terrein dwingt tot een plaats in de periferie van de stad, zodat de gekozen lokatie uit een oogpunt van bereikbaarheid per fiets weinig verschil oplevert met enige andere perifere plaatsbepaling.

Bovendien moet er nog op gewezen worden, dat de verbinding tussen Goes-Zuid en het overig gedeelte van Goes in de toekomst wellicht zal verbeteren door de mogelijke aanleg van een fietstunnel onder de spoorlijn. Hieromtrent wordt verwezen op het recentelijk vastgestelde "Fietsrouteplan".

Uitgangspunt bij het situeren van de ziekenhuiskavel is de rond 1985 en volgende jaren te verwachten verkeersstructuur. De belangrijkste ontwikkeling welke zich voor dat tijdstip zal voordoen is de aanleg van provinciale weg nr. 7 (Deltaweg), welke uit de richting Noord-Beveland en Schouwen-Duiveland - kruisingsvrij ten aanzien van de spoorlijn - aansluiting zal geven op het wegenstelsel in het zuidelijk deel van Goes. Tegelijkertijd ontstaat een directe verbinding - via de Verbartelweg, Anth. Fokkerstraat, Fruitlaan, Kloetingseweg en 's-Gravenpolderseweg - met Rijksweg 58. Al met al ontstaat een verkeersstructuur als in figuur 1 schematisch is weergegeven. Het inwonertal van het verzorgingsgebied is op deze tekening naar de te gebruiken route gesplitst.

b. openbaar vervoer

Ook voor het openbaar vervoer is in een model (figuur 2) aangegeven hoe de bereikbaarheid van de verschillende gebieden voor bezoekers en personeel van buiten Goes thans is.

Ten eerste de bereikbaarheid op loopafstand van station of bushalte. Als voorwaarde voor het gebruik van de trein geldt in het algemeen een loopafstand tussen station en reisdoel van 700 à 800 m. De afstand tussen het station en de ziekenhuiskavel is evenwel groter. Hier staat tegenover, dat het gedeelte van het verzorgingsgebied van het ziekenhuis dat op de trein als vervoermiddel is aangewezen als gering kan worden aangemerkt.

Voor het gebruik van de bus geldt in het algemeen een zone van $\pm$ 400 m ter weerszijde van de route als maximum loopafstand.

Het gebied dat door beide vervoersmiddelen wordt bestreken is op figuur 2 door middel van een cirkel om het N.S.-station en een zone langs de busroute weergegeven. Voor het zuidelijk stadsdeel geldt dat buslijn 24.25 binnen de bebouwde kom van Goes een stadsbus-functie heeft. Het noordelijk stadsdeel wordt verzorgd door een aparte stadsbus.

c. andere criteria

In laatste instantie heeft binnen de mogelijkheden die de vorige criteria boden de beschikbaarheid van grond met een bruikbaar oppervlak van tenminste 4 ha een belangrijke rol gespeeld.

Ook woog zwaar het feit dat aansluiting met het psychiatrisch ziekenhuis een hoge prioriteit heeft bij het ziekenhuisbestuur. In een in de loop van de jaren tot stand gekomen denkproces is gaandeweg een groot aantal samenwerkingsmogelijkheden naar voren gekomen. Zowel functioneel als anderszins bestaan daartoe vele mogelijkheden. Functionele samenwerking is mogelijk op het gebied van laboratoria, apotheek, röntgen, E.E.G.'s, bezigheidstherapie, tandarts, sportaccommodatie, radiocentrale, kerkzaal, noodstroomvoorziening, brandvijver, etc.

Ook in de personele sfeer zijn samenwerkingsmogelijkheden aanwezig.

Hetzelfde geldt voor tuininrichting en -onderhoud.

Een niet functioneel maar belangrijk aspect is, dat door een grote samenwerking de stigmatisatie die voor verpleegden in psychiatrische ziekenhuizen nog steeds geldt zal afnemen. De verwachting is dat de drempelvrees ten aanzien van het psychiatrisch ziekenhuis hierdoor vermindert.

d. Conclusie

De bereikbaarheid per auto is goed te noemen. Ook de ligging van de ziekenhuiskavel ten opzichte van de bestaande lijnen van het streekvervoer (de bus) kan als gunstig worden aangemerkt.

Het aspekt van het openbaar vervoer kan echter om de volgende redenen van minder groot belang worden geacht. De geringe bewoningsdichtheid van de regio en de als gevolg daarvan optredende lage rijfrequenties van de bussen versterken elkaar in negatieve zin. Daardoor heeft het openbaar vervoer in Zeeland relatief geringere betekenis.

Dit heeft tot gevolg dat de bruikbaarheid van de bus voor ziekenhuisbezoek met vaste bezoeken gering is.

Overigens zal met de Automij Zeeland B.V. (A.M.Z.) overleg gepleegd worden omtrent een nadere afstemming van het busverkeer tussen Goes en de dorpen in de "Zak van Zuid-Beveland" op de te realiseren ziekenhuisvoorziening. Het bestuur van het Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland wordt mede betrokken bij dit overleg.

Een optimale lokatie voor het ziekenhuis zou in feite aan de busroute's met het grootste achterland moeten liggen, alsmede binnen het bereik van het station. Echter, afgezet tegen het belang van de ruimtelijke samenhang en functionele samenwerking met het psychiatrisch ziekenhuis (waarvoor deze vervoersaspecten veel minder van belang zijn) is de mogelijkheid tot samenwerking doorslaggevend geweest.

e. Streekplan

Het rapport "Uitgangspunten en doelstellingen" inzake het "Voorontwerp Herziening Streekplan Midden-Zeeland" gaat uitvoerig in op de ruimtelijke ontwikkelingen en mogelijkheden rondom Goes. De hierbij toegepaste methodiek is een systeem dat niet op grond van te stellen voorwaarden en eisen tot een optimale combinatie van plaatsbepalende factoren komt, maar een systeem dat de aanwezige ruimtelijke mogelijkheden op hun potentiële geschiktheid voor een aantal functies waardeert. Dit systeem plaatst de mogelijkheden per plek in een ruimer kader en geeft ook inzicht in de consequenties van elke keuze. Bij de hoofdfuncties waarop de afweging is toegepast, is het begrip regionale voorzieningen niet opgenomen. Op grond van algemene criteria is het begrip regionale voorzieningen wel bij de uiteindelijke modellen mee ingevoerd, zij het als complementaire functie.

Wegingsfactoren voor de verschillende functies ten opzichte van het huidige gebruik of potentiële andere mogelijkheden ontbreken daardoor echter. Dit heeft ertoe geleid, dat in de drie modellen verschillende plaatsen voor regionale voorzieningen in aanmerking komen. De plaats die in het bestemmingsplan is gekozen is een van de genoemde mogelijkheden. Dit houdt in dat de door het bestuur van het ziekenhuis en door de gemeente gehanteerde afweging van plaatsbepalende factoren ook in het Voorontwerp honorabel wordt geacht ten opzichte van belangen als landbouw en landschap. Ook ten aanzien van de bereikbaarheid zijn er geen bedenkingen.

In het ontwerp van het herziene streekplan zoals dat met ingang van 5 oktober 1981 voor de duur van twee maanden ter inzage is gelegd is de kavel van het nieuwe streekziekenhuis als lokatie aangeduid voor regionale voorzieningen. Het ontwerp-streekplan en het ontwerp-bestemmingsplan zijn mitsdien gelijkgericht.

3. Het terrein

Het gekozen terrein is open bouwland, direct ten zuiden van het met boomgaarden en windsingels ingeplante terrein van het psychiatrisch ziekenhuis. Ook aan de zuidkant liggen nog enkele boomgaardcomplexen, hetgeen een enigszins besloten landschapsbeeld geeft. In figuur 3 wordt de beplanting welke ter plaatse van het plangebied en daaromheen aanwezig is nader in beeld gebracht.

De oorspronkelijke kavelvorm maakt het geconcentreerd bouwen op die plaats moeilijk, zodat aan het bestuur van het psychiatrisch ziekenhuis verzocht is een gedeelte van de direct ten noorden gelegen kavel ter beschikking te stellen.

Aan dat verzoek is voldaan, met dien verstande dat vanwege de landschappelijke eisen die deze laatste inrichting aan haar omgeving stelt aan een aantal voorwaarden zal worden voldaan. Voor zover relevant voor het bestemmingsplan zijn deze in het plan opgenomen.

Dit betreft de hoogte van de bebouwing en de afstand tussen de gebouwen van het Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland en het Streekziekenhuis.

Daarnaast zijn enige met het landschap samenhangende karakteristieke facetten van het terrein in het bestemmingsplan gerespecteerd c.q. vastgelegd. Met name het handhaven en waar mogelijk doen inplanten van windschermen hoort daarbij. Windschermen geven dit agrarisch gebied een eigen gezicht, dat niet te vergelijken is met andere vormen van bosaanplant. Met name het lineaire karakter, de gelijke boomhoogte en het benadrukken van de verkavelingsstructuur in kleine eenheden zijn daarin elementair.

Op grond van inventarisatie van de huidige toestand is bekeken welke windschermen gehandhaafd zouden dienen te worden en waar eventueel versterking van het gewenste beeld mogelijk is. Overigens zijn zij bij wijze van indicatie op de plankaart aangeduid.

4. Ontsluiting en parkeren

Aanvankelijk stond voor ogen om het ziekenhuisterrein aan de westzijde via de 's-Gravenpolderseweg te ontsluiten. Het ontwerp-bestemmingsplan zoals dat is toegezonden aan de vooroverleginstanties als bedoeld in het Besluit op de Ruimtelijke Ordening is op deze gedachte geënt. In deze opzet lag het in de bedoeling de noodontsluiting aan de noordzijde van het ziekenhuisterrein over de gronden van het Psychiatrisch Ziekenhuis te realiseren. In het kader van het vooroverleg is met verschillende provinciale diensten en met de Rijksverkeersinspectie nader van gedachten gewisseld over een wijziging van de ontsluiting. Korthedshalve wordt dienaangaande naar het hoofdstuk "Resultaten van het vooroverleg" verwezen.

Voor het ziekenhuis moet gerekend worden op een parkeerterrein met stallingsmogelijkheid voor auto's van 1,2 x het aantal ziekenhuisbedden. Daarin zal een toekomstige uitbreiding begrepen moeten zijn. Deze norm is hoger dan de landelijk gehanteerde minimumnormen, doch het relatief lage gebruik van het openbaar vervoer in Zeeland (geringe dichtheid, lage frequentie, lage bezettingsgraad) maakt dit noodzakelijk.

5. Situering op het terrein

Ervan uitgaande dat een redelijke erfbeplanting rondom de kavel ontstaat, zal het visuele beeld van bebouwing vrijwel overal gelijkwaardig zijn. Echter, gezien de bebouwingsstructuur en de reeds aanwezige beplanting verdient het aanbeveling het gebouw meer aan de kant van de 's-Gravenpolderseweg te plaatsen, te weten op een afstand van circa 100 m uit de zijkant van de 's-Gravenpolderseweg. Aan die zijde bestaat echter wel een belemmering, namelijk de denkbeeldige lijn op 250 m uit de as van de 's-Gravenpolderseweg, die in de Wet Geluidhinder genoemd wordt als zônegrens waarbinnen ofwel maatregelen tegen geluidhinder moeten worden genomen, ofwel moet worden aangetoond dat deze niet nodig zijn.

Globale berekening wijst uit, dat bij de huidige verkeersintensiteit zonder enige dempende factoren het geluidsniveau aan de gevel onder de daarvoor in de toekomst geldende normen blijft. In eerste aanleg was de uitkomst 52 dB(A) op 1,50 m hoogte en 54 dB(A) op 10 m hoogte. Voor eventuele dienstwoningen bleek deze duidelijk hoger, zulks vanwege de kortere afstand tot de weg. De onderhavige berekeningen zijn tijdens het vooroverleg in overeenstemming gebracht met het tussentijds van kracht geworden "Wettelijk reken- en meetvoorschrift verkeerslawaaï". De op basis hiervan verkregen uitkomsten zijn neergelegd in het bij deze toelichting behorende rapport "Akoestisch Onderzoek Streekziekenhuis", naar de inhoud waarvan

korthedshalve wordt verwezen. Het rapport toont aan dat het verantwoord is de rooilijnafstand van 100 m, welke thans in relatie tot de 's-Gravenpolderseweg geldt, ook in het plan als bebouwingsgrens op te nemen. Ook uit landschappelijk oogpunt verdient het voorkeur het ziekenhuis niet te dicht bij de weg te situeren. Dicht tegen de weg zou het gebouw te zeer domineren. Derhalve is een zekere afstand die mede in de tuinaanleg tot uiting komt zinvol. Ook voor het parkeren ontstaat zo een logische ruimte. Voor de afstand van de bebouwingsgrens tot de perceelsgrens is een maat van 20 m gekozen. Dit waarborgt voldoende ruimte tussen gevel en perceelsgrens voor een behoorlijke tuinaanleg. Ook is het profiel van de restruimte tussen een gevel van 12 m hoog en een bomenrij van + 12 m aantrekkelijk. Korthedshalve wordt gewezen op het dwarsprofiel aangegeven in figuur 4. Aan de zuidzijde van de oostzijde, grenzend aan het open landschap is deze strook op 40 m gesteld.

In deze strook kan ook door tuinaanleg een goede overgang met het agrarisch gebied gemaakt worden (figuur 5).

Met inachtneming van het voorgaande is inmiddels een voorlopige schetsmatige opzet ontworpen van de omtrekken van het ziekenhuisgebouw. Door middel van figuur 6 wordt een impressie gegeven van deze omtrekken in het horizontale vlak, mede ook in samenhang met de kavel- en planbegrenzing.

6. Voorschriften

Het hele bestemmingsplan omvat naast de gebruikelijke bestemmingsbepalingen eigenlijk maar één bestemming waarvan de voorschriften toelichting behoeven. De bestemming "Bijzondere Doeleinden" is speciaal toegesneden op de vestiging van het streekziekenhuis. De term gezondheidszorg is de algemene noemer. Meer specifiek zijn ziekenhuis en polikliniek, die beide ook in de begripsbepalingen zijn opgenomen. In de voorschriften is ook de reeds eerder genoemde norm van 1,2 parkeerplaatsen per ziekenhuisbed opgenomen.

Naast de strikt functionele gebouwen die direkt de gezondheidszorg regarderan is te voorzien dat op het erf ook andere gebouwen zullen moeten worden geplaatst die voor het functioneren wenselijk zijn. Hiervoor is een bepaling opgenomen die dit nader regelt. Een speciaal geval in dit verband vormen de eventuele dienstwoningen. Hoewel nog niet bekend is of deze nodig zullen zijn is voorzien in de mogelijkheid tot het bouwen van die huizen, overigens onder de voorwaarde dat zij wat betreft situering zoveel mogelijk aansluiten bij de bebouwing langs de 's-Gravenpolderseweg.

In artikel 4, lid 2 is de bevoegdheid vervat vrijstelling te verlenen van de maximale hoogte van het hoofdgebouw tot een hoogte van 13,5 m. Dit moet voldoende worden geacht om onvoorziene omstandigheden ten aanzien van de hoogteligging van de begane grond boven het maaiveld te ondervangen, zonder dat de nagestreefde maximale hoogte van 12 m boven het maaiveld te zeer geweld wordt aangedaan.

Bij de overige bepalingen is in artikel 9 een aantal gebruikelijke vrijstellingen geregeld. Het betreft hier overschrijdingen van de bebouwingsgrens door ondergeschikte elementen als erkers, bordessen, en ingangspartijen.

Wel is daarbij rekening gehouden met de afmetingen die bij een ziekenhuis passen. De in artikel 12 geregelde mogelijkheid tot het stellen van nadere eisen is vooral bedoeld om formeel zeker te stellen, dat overleg gepleegd wordt over de in dat artikel genoemde zaken; met name de terreinindeling en de detaillering van tuinen en groenvoorzieningen, alsook de situering en omvang van parkeerterreinen zijn in dit verband van belang.

7. Economische uitvoerbaarheid

Zoals uit het voorgaande reeds blijkt zijn de in het plan begrepen gronden geen eigendom van de gemeente, noch ligt het in het voornemen deze percelen van gemeentewege te verwerven. In het licht hiervan is het niet nodig een exploitatie-berekening aan het bestemmingsplan te verbinden.

Overigens moet aan het vorenstaande nog worden toegevoegd, dat in het kader van de ter zake gevolgde passieve grondpolitiek met het ziekenhuisbestuur is overeengekomen, dat er zijnerzijds een bijdrage in de gemeentelijke fondsen stadsontwikkeling en ontsluitingswegen wordt gestort. Over de grootte van de bijdrage is thans in beginsel overeenstemming bereikt.

8. Begrenzing

Het bestemmingsplan "Streekziekenhuis" omvat gedeelten van de navolgende uitbreidings- en bestemmingsplannen:

- "Uitbreidingsplan in hoofdzaak" van de voormalige gemeente Kloetinge, vastgesteld door de raad van die voormalige gemeente op 11 maart 1955, goedgekeurd door gedeputeerde staten op 5 juli 1955, nummer 1547/16, 3e afd.;
- bestemmingsplan "Psychiatrisch ziekenhuis Zeeland"; vastgesteld door de raad op 17 november 1977, goedgekeurd door gedeputeerde staten op 18 oktober 1978, nummer 190/310, 4e afd. R.O.;
- het nog in procedure zijnde bestemmingsplan "Buitengebied", vastgesteld door de raad op 20 juli 1978, gedeeltelijk goedgekeurd door gedeputeerde staten op 9 september 1980, nummer 1681/197, 4e afd. R.O..

9. Resultaten van het vooroverleg

Aan de onderstaande instanties is het ontwerp-bestemmingsplan in het kader van het vooroverleg toegezonden. De inhoud van de ter zake ingebrachte opmerkingen is bij de desbetreffende overleginstantie vermeld.

Dagelijks bestuur van het waterschap Noord- en Zuid-Beveland te Goes.

(reactie bij brief van 26 mei 1981, kenmerk 732/81-U798/81)

- Tegen het ontwerp-bestemmingsplan bestaan geen bedenkingen. Evenwel dienen bij het aanbrengen van beplanting langs de binnen het plan gelegen kavelsloot de bestaande voorschriften in acht te worden genomen.

Blijkens nader verkregen informatie van de zijde van het waterschap betreft het een sloot die slechts dient voor het draineren van de belendende akkers. Bij de bouw van het ziekenhuis kan de sloot zonder problemen in relatie tot het bestaande stelsel van waterlopen worden opgeheven. Bij de bouw van het ziekenhuis volgens het huidige schetsplan (zie figuur 6) zal de sloot ook metterdaad moeten worden gedempt. De door het waterschap bedoelde voorschriften doen alsdan geen opgeld.

Gewestelijke Raad voor Zeeland van het Landbouwschap te Goes.

(reactie bij brief van 25 mei 1981, nummer 7671)

- Geen opmerkingen.

Eerstaanwezend ingenieur der Genie te Breda.

(reactie bij brief van 29 mei 1981, nummer 772)

- Geen opmerkingen.

N.V. Watermaatschappij Zuid-West-Nederland (W.M.Z.) te Goes.

(reactie bij brief van 12 mei 1981, kenmerk P/pl-3836)

- Geen opmerkingen.

Ministerie van Economische Zaken, Directeur-generaal van Energie te 's-Gravenhage.

(reactie bij brief van 11 mei 1981, nummer 381/III/BSP/285)

- Geen opmerkingen.

Hoofdingenieur-directeur voor Landinrichting, Grond- en Bosbeheer in de provincie Zeeland te Goes.

(reactie bij brief d.d. 26 juni 1981, nummer 2560)

- Middels de omschrijving in de toelichting van het ziekenhuisterrein (paragraaf 3) wordt gesteld, dat handhaving en inplant van windschermen gewenst is in verband met het eigen agrarische karakter en de verkavelingsstructuur. Het wordt evenwel nodig geacht, dat een ruimer beplantingsplan wordt gerealiseerd. De houtvester van het Staatsbosbeheer ware als deskundige in het opstellen van het beplantingsplan te betrekken.

Dienaangaande wordt aangetekend, dat in de aangehaalde paragraaf is beoogd het huidige landschappelijke karakter van het perceel waarop de ziekenhuisbouw zal plaats vinden te omschrijven en aan te geven hoe de handhaving van deze hoedanigheid kan worden bevorderd. Het is geenszins de bedoeling verdere beplanting uit te sluiten. De bestemming "Bos- en beplantingsstrook" getuigt reeds van het voornemen om door groenaankleding een goede landschappelijke inpassing te bewerkstelligen. Hoe de totale groenaankleding moet worden opgezet is een zaak die in eerste aanleg het ziekenhuisbestuur regardeert. Deze is de gedane suggestie tot inschakeling van de houtvester van het Staatsbosbeheer ter kennis gebracht.

- De ontsluiting van het ziekenhuisterrein via de 's-Gravenpolderseweg, Fruitlaan, Anth. Fokkerstraat, verlengde Deltaweg aansluitend op Rijksweg 58 wordt node aanvaard en is beslist niet de meest optimale toegangsweg (door het industrieterrein).

Ten aanzien van het gedeelte van deze opmerking dat zich richt tot de ontsluiting van het ziekenhuis rechtstreeks op de 's-Gravenpolderseweg wordt verwezen naar hetgeen hieromtrent bij de reactie van de sub-commissie voor de gemeentelijke bestemmingsplannen is gesteld.

De zienswijze, dat de toegangsweg via het industrieterrein en "De Poel I" en "Zuid-West" niet optimaal is kan niet worden gedeeld. De opzet van eerstgenoemd plan is zodanig, dat slechts op een punt sprake is van kruisend verkeer. Voor het overige wordt de toeleidende route door dit plan aan beide zijden door groen gemarkeerd welke zodanig van opzet en afmeting is dat niet kan worden gesteld dat men over een industrieterrein rijdt. De op het terrein bestaande bedrijven zijn bovendien grotendeels handels- en opslagbedrijven in plaats van industrieën.

Ook het weggedeelte door het plan "Zuid-West" is voorzien van voorrangskruisingen welke een snelle afwikkeling van het doorgaande verkeer waarborgen. Gevaar voor onverantwoorde hinder door industrieverkeer aan het verkeer bestemd voor het streekziekenhuis is te minder te duchten, waar het ziekenhuisbezoek zich voor een aanzienlijk deel manifesteert buiten de normale werktijden.

Evenmin is er aanleiding te veronderstellen, dat de ambulance op deze route in aanzienlijke mate zal worden gehinderd. Het betreft ten deze ook in regionaal opzicht een alleszins acceptabele ontsluitingsroute.

- Met het oog op eventuele calamiteiten in het Sloegebied komt het gewenst voor, dat een op- en afrit vanuit de richting Sloegebied, van Rijksweg 58 nabij het viaduct over de 's-Gravenpolderseweg wordt aangelegd. Deze aansluiting dient alleen gebruikt te worden bij noodsituaties.

Het kan niet ontkend worden, dat een zo kort mogelijke route tussen ziekenhuisvoorzieningen en gebieden met een verhoogd risico voor rampen vooral vanuit medisch oogpunt sterke aanbeveling verdient. De reeds omschreven route tussen rijksweg 58 en het streekziekenhuisterrein aan de 's-Gravenpolderseweg is evenwel niet van een zodanige lengte en verkeerstechnische hoedanigheid, dat deze bij een catastrofe in het Sloegebied naar de huidige inzichten als een onaanvaardbare route voor het ambulanceverkeer moet worden aangemerkt. Daar komt nog bij, dat uit nader contact met de Rijkswaterstaat Directie Zeeland te Middelburg is gebleken, dat op het Zuid-bevelandse deel van Rijksweg 58 reeds te veel aansluitingen bestaan. Bovendien wordt door de minister in het algemeen niet bewilligd in het aanbrengen van (afsluitbare) noodaansluitingen op rijkswegen als de onderhavige. In de huidige situatie wordt het niet zinvol gevonden op de door de hoofdingenieur-directeur bepleite op- en afritten aan te dringen.

Inspectie van de Volksgezondheid voor de Hygiëne van het Milieu voor Zeeland te Middelburg.

(reactie bij brief van 20 augustus 1981, nummer 1540/Wal/W)

Een van de voornaamste criteria voor de plaatskeuze wordt gevormd door de bereikbaarheid van buiten Goes, zowel voor het autoverkeer als het openbaar vervoer. Het belang van dit uitgangspunt wordt onderschreven. Echter wordt node gemist het aangeven van consequenties ten aanzien van de gebieden welke voor het bereiken van het streekziekenhuisterrein "doorkruist" moeten worden. Daarbij gaan de gedachten uit naar milieuconsequenties als geluidhinder, luchtverontreiniging en ook de veiligheid. Dit aspect dient bij de verwoording van de plaatskeus voldoende gewicht te krijgen.

Opgemerkt zij, dat het aspect (verkeers-)veiligheid impliciet is verwoord in de paragraaf "Bereikbaarheid per auto". In het verdere vervolg van het hoofdstuk "Resultaten van het vooroverleg" wordt voorts nog ingegaan op het verkeers-veiligheidsaspect in bijzonder verband houdende met de wijze van ontsluiting van het ziekenhuisterrein.

Ook de akoestische aspecten zijn onderwerp van nader onderzoek geweest. In dit verband wordt verwezen naar het rapport "Akoestisch Onderzoek Streekziekenhuis", dat onderdeel vormt van de toelichting op het bestemmingsplan en de geluidsaspecten in beeld brengt van het verkeer op rijksweg 58 en de 's-Gravenpolderseweg. De geluidsaspecten welke met de wijze van ontsluiting van het ziekenhuisterrein samenhangen zijn vervat in het recentelijk uitgebrachte rapport "ontsluiting Streekziekenhuis Goes".

Het aspect luchtverontreiniging is niet onderzocht. Het gebied waarin het Streekziekenhuis is geprojecteerd onderscheidt zich niet door een bijzondere gesteldheid van de luchtzuiverheid, noch is sprake van een betekenende mate van beïnvloeding van de kwaliteit van de lucht door de komst van het Streekziekenhuis.

- Met de berekening van het geluidsniveau ten gevolge van het verkeer als vervat in de toegezonden plantoelichting wordt ingestemd, zij het dat bij de berekening volgens het voorlopige meet- en rekenvoorschrift verkeerslawaaai, ex artikel 102 van de Wet Geluidhinder een 1 dB(A) lagere waarde wordt gevonden. Onduidelijkheid is er echter over de verkeersgegevens en dan met name over de wijze waarop de gegevens zijn verkregen, alsmede of hierin wel of niet een prognose voor de komende tien jaar is verwerkt zoals de wet voorschrijft. Een nadere toelichting hieromtrent is gewenst. Onder voorbehoud van het vorenstaande wordt ingestemd met een ontheffing tot 60 dB(A) ter plaats van de gevel van de geprojecteerde dienstwoningen.

Zoals is beschreven in het tussentijds verschenen rapport "Akoestisch onderzoek Streekziekenhuis" wordt inderdaad een lagere geluidsbelasting gevonden nu in plaats van de globale verkorte rekenmethode volgens ICG-rapport VL-22-01 het tussentijds van kracht geworden "Wettelijk reken- en meetvoorschrift verkeerslawaaai" wordt toegepast.

Ten aanzien van de verkeersprognose wordt in de eerste plaats eveneens gewezen op het gestelde in bovenbedoeld akoestisch onderzoeksrapport. Het groeipercentage voor de verkeersintensiteit op de 's-Gravenpolderseweg wordt in dit stuk getaxeerd op 2% per jaar. Blijkens het in november 1981 uitgebrachte rapport "Ontsluiting Streekziekenhuis Goes" dient het jaarlijks groeipercentage na toevoeging van het bestemmingsverkeer voor het Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland en het Streekziekenhuis aan de cijfers van de huidige verkeersintensiteiten op de 's-Gravenpolderseweg, thans op 1% te worden gesteld. De voor de komende jaren voorziene groei van de verkeersintensiteit op de 's-Gravenpolderseweg is daarmee van dien aard, dat er thans in de bestemmingsplansfeer geen aanvullende akoestische voorzieningen zijn benodigd.

Ten aanzien van het gestelde omtrent de dienstwoningen wordt geattendeerd op de inhoud van het rapport "Akoestisch onderzoek streekziekenhuis". De op bladzijde 11 van het rapport voorgestelde afschermende aarden wal is onderwerp van nadere regeling in artikel 4, lid 1 sub g van de bestemmingsplanvoorschriften en artikel 12, lid 1 sub c.

- Ten aanzien van de maatregelen, om het geluidniveau aan de gevel van de dienstwoningen te verlagen gaat, mede gezien de ontsluiting van het terrein en de daarmee samenhangende veiligheidsaspecten, de voorkeur uit naar het reduceren van de maximum snelheid op de 's-Gravenpolderseweg tot 50 km per uur. In samenhang hiermee is het wenselijk de grens van de bebouwde kom tot voorbij het terrein van het streekziekenhuis te verleggen. Het verdient aanbeveling de ontsluiting van het terrein te combineren met de ontsluiting van het Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland via de Oostmolenweg, zodat slechts één aansluiting op de 's-Gravenpolderseweg behoeft te worden gemaakt.

Dienaangaande wordt aangetekend, dat blijkens genoemd rapport "Ontsluiting Streekziekenhuis Goes" uit een oogpunt van verkeersveiligheid bedenkingen bestaan tegen rechtstreekse aansluiting van het streekziekenhuisterrein op de 's-Gravenpolderseweg. Zoals uit de aantekeningen omtrent de reactie van de sub-commissie voor de gemeentelijke bestemmingsplannen nader wordt toegelicht dient te worden gestreefd naar ontsluiting van het ziekenhuisterrein in noordelijke richting (gelijk de Inspecteur van de Volksgezondheid c.a. adviseert). Alsdan zal de directe aansluiting op de 's-Gravenpolderseweg het karakter van nood- (en tijdelijke) ontsluiting hebben. Alhoewel de in een eerder stadium gereedgekomen rapportage "Akoestisch Onderzoek Streekziekenhuis" op dit punt nog tot een andere conclusie komt, moet inmiddels gesteld worden dat zich thans niet laat overzien in hoeverre snelheidsbeperkende maatregelen als bedoeld door de Inspectie zich met het karakter van de 's-Gravenpolderseweg verdragen.

Bij dit alles dient voorts niet uit het oog te worden verloren, dat genoemde weg niet bij de gemeente in eigendom, beheer en onderhoud berust en dat de verkeerssnelheid geen zaak is welke ter regulering aan het bestemmingsplan is opgedragen.

Sub-commissie voor de gemeentelijke bestemmingsplannen van de Provinciale Planologische Commissie voor Zeeland te Middelburg.

Bij brief van 11 november 1981, nummer 5539 zendt de secretaris van de sub-commissie een voorlopige reactie van de sub-commissie welke van de volgende strekking is:

- Hoewel op strikt planologische gronden nog steeds de voorkeur wordt gegeven aan de lokatie van het streekziekenhuis ten noorden van de Oostmolenweg wordt thans ingestemd met de van gemeentewege gedachte plaats.

Ingaand op de verkeerstechnische aspecten van deze situering wordt gewezen op de flauwe bocht in de 's-Gravenpolderseweg ter plekke. Het zicht op de aansluiting wordt gering geacht, van welke kant men die aansluiting ook benadert. Dit betekent dat een ongunstige situatie ontstaat, in het bijzonder voor overstekend verkeer (onder meer fietsers en voetgangers). Een verkeersregelininstallatie zal de risico's niet opheffen.

Bij het Psychiatrisch Ziekenhuis ontstaat een nieuwe situatie. Er bestaat wel een aansluiting, maar de verkeersbelasting zal sterk toenemen (geschat 1000 à 1500 m.v.t./etmaal. Binnen 500 meter van deze aansluiting ontstaat nu een tweede, met een belasting van 2000 à 2500 m.v.t./etmaal. Voor de fietser ontstaat een situatie die veel ongunstiger is dan de huidige. De ongeveer 1800 fietsers die hier dagelijks passeren moeten straks twee potentiële gevarenpunten oversteken. Door de toegangen tot de ziekenhuizen zo te situeren ontstaat de noodzaak twee verkeerslichtinstallaties te plaatsen. Het verdient aanbeveling alsnog te onderzoeken of de toegang tot het ziekenhuis via de Oostmolenweg kan worden gevonden. Er kan dan een volwaardige aansluiting worden gecreëerd op een punt waar goed uitzicht is.

Zoals reeds is gesteld vormde de wijze van ontsluiting van het streekziekenhuis-terrein onderwerp van nader onderzoek door een daartoe ingestelde werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van de Provinciale Waterstaat, de Rijksverkeersinspectie, de Provinciale Planologische Dienst en de gemeente. Uitgangspunt voor de studie vormde een viertal modellen volgens welke in de terreinontsluiting kan worden voorzien.

Deze zijn beoordeeld op het punt van hun verkeersaspecten, kosten openbaar vervoer, akoestische, planologische en bestemmingsplanprocedurele facetten. In zijn rapport van november 1981 komt de werkgroep tot de slotsom, dat het onderzoeksresultaat ten aanzien van het merendeel van de vorenbedoelde aspecten pleit voor een rechtstreekse ontsluiting op de 's-Gravenpolderseweg. Wat de verkeersveiligheid betreft is deze oplossing evenwel minder geschikt dan de overige drie modellen. De werkgroep heeft gemeend aan de verkeersaspecten een zodanig gewicht te moeten toekennen, dat deze rechtstreekse ontsluiting wordt ontraden. Vooral op grond van kosten- en planologische overwegingen wordt vervolgens de oplossing waarbij het terrein in noordelijke richting via de Oostmolenweg wordt ontsloten als de meest wenselijke ontsluitingswijze aangemerkt. De werkgroep sluit niet uit, dat de realisering van deze nog nader te detailleren ontsluitingsroute bij de ingebruikneming van het nieuwe streekziekenhuis nog niet haar beslag zal hebben gekregen. De rechtstreekse ontsluiting op de 's-Gravenpolderseweg wordt alsdan niet zodanig onveilig geacht, dat deze - naast de functie als noodontsluiting - niet tijdelijk als hoofdontsluiting zou kunnen dienen. De werkgroep stelt voorts voor om voor het gebied waarin de hoofdontsluitingsroute naar de Oostmolenweg wordt geprojecteerd mede een bestemmingsplan voor te bereiden en in procedure te brengen.

Zowel door het provinciaal bestuur als van de zijde van de gemeente is akkoord gegaan met de aanbevelingen uit het rapport "Ontsluiting Streekziekenhuis Goes". In concrete termen betekent dit voor het ontwerp-bestemmingsplan "Streekziekenhuis", dat in de eerste plaats de pijl welke op de plankaart de hoofdontsluiting aangeeft is verplaatst van de 's-Gravenpolderseweg naar de noordgrens van het ziekenhuisterrein. De aldaar aanwezige pijl welke op de noodontsluiting betrekking heeft wordt verzet naar de plangrens aan de 's-Gravenpolderseweg. Deze krijgt tegelijk de aanvullende functie van tijdelijke ontsluiting. In de planvoorschriften is bij de tekst van artikel 7 (Bos of beplantingsstrook) tot uitdrukking gebracht dat de betreffende gronden mede verhardingen voor terreinontsluiting kunnen omvatten. In het maken van een bestemmingsplan ten behoeve van de realisering van de gedachte ontsluiting via de Oostmolenweg zal worden voorzien door een nadere herziening van het geldende bestemmingsplan "Psychiatrisch Ziekenhuis Zeeland".

- Er moet ook aandacht worden besteed aan het openbaar vervoer. De loopafstand tussen bushaltes en hoofdingang dient zoveel mogelijk beperkt te worden.

De werkgroep welke zich heeft gebogen over de ontsluiting van het ziekenhuisterrein is mede ingegaan op het aspect openbaar vervoer. Blijkens het gestelde in paragraaf 3 van haar rapport wordt een oplossing waarbij de bus direct langs de beide ziekenhuizen rijdt als de beste aangemerkt. Indien de vorenbedoelde nood- en tijdelijke ontsluiting aan de 's-Gravenpolderseweg tevens als onderdeel van de busroute wordt aangewezen zal op eenvoudige wijze deze meest wenselijke oplossing kunnen worden verwezenlijkt. De door de werkgroep voorgestane opzet is van de zijde van de gemeente onderschreven. Het ligt in de bedoeling om hierover op korte termijn nader overleg te plegen met de beide ziekenhuisbesturen en de busmaatschappij.

- De vermelding van de akoestische onderzoeksresultaten en de eventueel te nemen maatregelen zijn nog niet op een voor iedereen duidelijke manier in de toelichting op het toegezonden ontwerp-plan opgenomen. Gevraagd wordt de toelichting op dit punt te verduidelijken.

Na de start van het vooroverleg zijn de geluidsaspecten van de ziekenhuisbouw nader uitgewerkt. Het geheel van akoestische gegevens was aanvankelijk vervat in een overzicht behorend tot de toelichting. Een en ander is thans vervat in het reeds genoemde rapport "Akoestisch onderzoek streekziekenhuis", naar welk stuk korthedshalve wordt verwezen. Op de voor de bestemmingsplanvoorbereiding relevante uitkomsten is reeds elders in deze toelichting ingegaan.

- De onderlinge afstand van de gebouwen dient in artikel 4 van de voorschriften nader te worden vermeld. Hierbij zou uitgegaan kunnen worden van een minimale afstand van 3 à 5 m.

Hieraan is tegemoetgekomen.

- Het wordt wenselijk geacht in relatie tot artikel 12 (Nadere eisen) de recente Kroonjurisprudentie te raadplegen. Het artikel dient enigszins aangepast te worden zodat een in formeel opzicht sluitend en aanvaardbaar geheel ontstaat.

Blijkens recente uitspraken wordt het stellen van nadere eisen ten aanzien van de dakvorm van gebouwen geacht niet in het bestemmingsplan thuis te horen. Het gestelde in artikel 12, lid 1 sub b is derhalve doorgehaald. Tegelijk is het gestelde sub c vernummerd in b.

- Artikel 15 (Beroep): het vermelden van de beroepsprocedure in de voorschriften van een bestemmingsplan wordt overbodig gevonden. Het artikel dient geschrapt te worden.

Omtrent deze immer weerkerende opmerking van de sub-commissie wordt aangetekend, dat de Wet op de Ruimtelijke Ordening slechts regelt dat binnen één maand beroep op de gemeenteraad openstaat. Het is geenszins overbodig, dat bepaald wordt dat een beroep schriftelijk wordt ingediend en dat de raad zich verplicht binnen twee maanden (met eventueel een verdaging van één maand) te beslissen en zijn beslissing te motiveren.

In dit verband wordt nog gewezen op het Koninklijk Besluit d.d. 12 februari 1971, Bouwrecht 1971, bladzijde 375 inzake plan "Industrieterrein-West" van de gemeente Tilburg. Eveneens moet worden opgemerkt, dat gedeputeerde staten van Zeeland bij hun beslissing van 2 december 1980, nummer 1377/242, 4e afdeling bureau R.O., inzake gedeeltelijke goedkeuring van het plan "'s-Heer Hendrikskinderen, gedeelte kerk en omgeving" een beroepsbepaling als vervat in het onderhavige ontwerp-plan akkoord hebben bevonden. Gelet op het vorenstaande is het betreffende artikel onverkort gehandhaafd.

Uit telefonisch overleg met het secretariaat van de Provinciale Planologische Commissie d.d. 16 december 1981 is gebleken, dat de sub-commissie zich in haar vergadering van 15 december 1981 heeft geconformeerd aan de conclusies van het rapport "Ontsluiting Streekziekenhuis Goes" en dat de als voorlopig commentaar ingebrachte opmerkingen als vorenomschreven thans als feitelijke reactie op het ontwerp-plan moeten worden aangemerkt. In genoemde vergadering heeft de sub-commissie aan haar eerdere opmerkingen toegevoegd, dat het uit een oogpunt van bekorting van de loopafstand voor buspassagiers wenselijk wordt gevonden de ontsluitingsweg zoveel mogelijk oostwaarts te projekteren.

In relatie tot deze opmerking wordt gewezen op het voornemen de verdere detaillering van het beloop van de ontsluitingsweg onderwerp te doen zijn van nader onderzoek door een daartoe ingestelde werkgroep. Bij deze nadere uitwerking zal tevens worden bezien of aan het verlangen van de sub-commissie kan worden tegemoetgekomen.

VOORSCHRIFTEN deel
uitmakende van het bestemmingsplan
"S T R E E K Z I E K E N H U I S"
in de gemeente Goes