



# Bouwen aan Tergooi

• Gerben van Essen (Tergooi) en Gabe Westra (Installatiecombinatie BAM/ULC) op de bouwplaats.

## Dat gaat helemaal goed komen

De bouw van het nieuwe ziekenhuis gaat razendsnel. Van de vier bouwdelen, bereiken er drie eind dit jaar alweer het hoogste punt. Dat zijn de bouwdelen waar onder meer de acute zorg, de operatiekamers en de verpleegafdelingen in komen. Het vieren van het hoogste punt met het traditionele pannebier, zit er in coronatijd helaas niet in, maar hier zal op gepaste wijze invulling aan worden gegeven.

Het is een stralende dag begin november. Op de bouwplaats wordt onverminderd hard doorgewerkt - ook in coronatijd, maar natuurlijk wel met alle voorzorgsmaatregelen van dien. Bij bouwdelen A en C zijn ze op dat moment bezig met de vijfde verdiepingvloer. In twintig werkdagen wordt er telkens een hele verdieping gebouwd, compleet met het metselwerk van de gevel. Trots lopen Gerben van Essen van Tergooi en Gabe Westra van Installatiecombinatie BAM/ULC over de bouwplaats.

### Torenkranen in binnentuinen

Gerben is projectmanager bouw, huisvesting en vastgoed bij Tergooi. 'Vorig jaar was het hier nog één grote zandvlakte en nu staan de contouren van het nieuwe ziekenhuis er voor het allergrootste deel. Je kunt de binnentuinen al goed zien, daar staan nu de torenkranen in. Ook de logistieke keldergang die onder alle bouwdelen doorloopt, is eigenlijk al helemaal klaar. Deze gang is zo'n 200 meter lang en is bedoeld voor alle bevoorrading en de afvoer van materialen, zodat

patiënten, zorgverleners en bezoekers daar straks geen last van hebben.

### Techniek op het dak

Half november beginnen ze bij bouwdelen A, B en C aan de laatste verdieping met het plaatsen van de dakopbouw waar de techniekruimtes in komen. Een belangrijke ruimte voor het ziekenhuis vertelt Gabe Westra: 'Een ziekenhuis zonder techniek is geen ziekenhuis. De grootste installaties zitten helemaal bovenin het gebouw. Daar komen onder meer

de luchtbehandelingskasten te staan. Heel belangrijk, want je wilt dat het binnenklimaat in het ziekenhuis constant goed is - van centrale hal tot patiëntenkamers tot operatiekamers.'

### Logisch en functionerend geheel

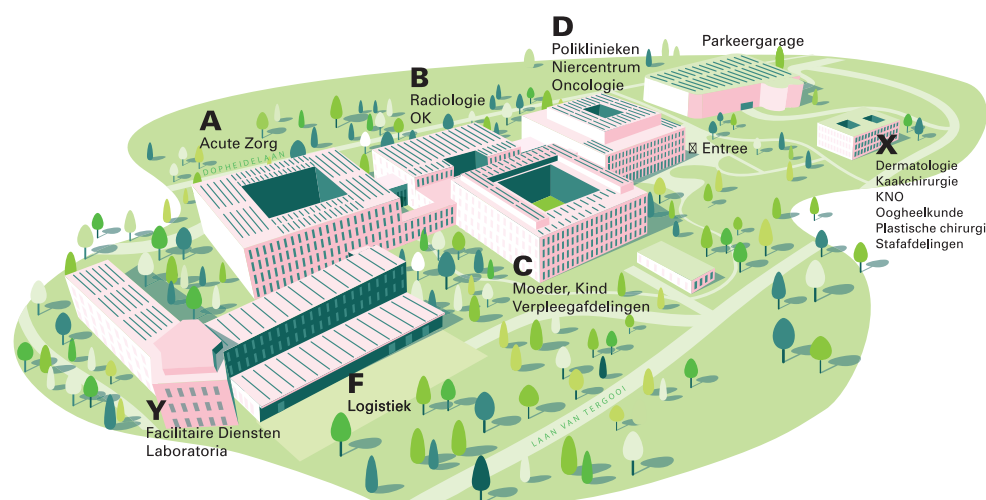
Het nieuwe Tergooi wordt voorbereid op de nieuwste medische technologie. Om dat allemaal op de juiste manier in te passen is een complexe puzzel. Gabe: 'Daar komt veel bij kijken, want alles moet met elkaar communiceren. Maar dat gaat de goede kant op en ik

De nieuwe hoofdlocatie van Tergooi in Hilversum wordt gerealiseerd door de bouwcombinatie Tergooi. BAM Bouw en Techniek is pen-voerder van de bouwcombinatie en verantwoordelijk voor de integrale realisatie (bouw en installatie-techniek) van het nieuwe ziekenhuis. Een installatiecombinatie, gevormd door BAM Bouw en Techniek en ULC, realiseert als onderdeel van de bouwcombinatie alle technische installaties.

ben best trots dat we daar een logisch geheel van weten te maken.' Dat geldt ook voor het stuk waar Gerben zich met name mee bezig houdt: de afstemming met alle veertig specialismen en andere gebruikersgroepen. 'Allemaal hebben ze eigen eisen, belangen en wensen. Zoals het nu op papier staat, wordt het één geheel en dus een heel goed functionerend ziekenhuis.'

### Cadeautje uitpakken

Momenteel staat het gebouw nog volledig in de steigers, waardoor de gevel nog niet goed te zien is. Gerben: 'Als de steigers straks weg zijn, is het alsof we een cadeautje uitpakken. Dan gaan we binnen met de afbouw aan de slag en kunnen we echt ervaren hoe de ruimtes worden. Zoals ik er nu naar kijk, zie ik een mooi gebouw dat in balans is met de omgeving, met de natuur en bebouwing eromheen. Dat gaat helemaal goed komen.'





# Het nieuwe ziekenhuis: waar kijk jij naar uit?

## We vroegen het acht medewerkers



**Ellen Bannink**  
Kinderarts

Elk kind dat in het ziekenhuis komt, verdient dat we het maximale doen om zo min mogelijk pijn en angst te beleven. En daarbij, hoe vervelend een eventuele procedure ook is, een

positieve ervaring overhoudt aan het ziekenhuisbezoek. Ik hoop dat we in het nieuwe ziekenhuis de mogelijkheid gaan krijgen lachgasverdoving toe te passen bij kinderen voor vervelende procedures. Maar waar ik vooral naar uitkijk, is dat we één geheel gaan vormen met alle specialismen onder één dak. Dat geeft meer inzicht in de werkzaamheden van de ander en bevordert de samenwerking. Daarvan profiteren ook onze patiënten onder de 18 jaar.'



**Ankie Kortland**  
Telefoniste en receptioniste

'In 1976 ben ik als receptioniste/telefoniste bij het Diakonessenhuis gaan werken, tegenwoordig Tergooi. Bijna al die tijd heb ik hier gewerkt. De hal is als het ware mijn tweede huiskamer.

Deze week zei iemand 'als ik jou zie, voel ik me welkom, alsof ik thuis kom.' Dat doet me goed. Het is fijn om gasten dat gevoel te geven, want het is natuurlijk niet leuk om naar het ziekenhuis te moeten komen. In de nieuwbouw gaan we meer staand werken en kunnen we ook door het ziekenhuis wandelen om mensen te helpen. Daar verheug ik me op, want dan kan ik patiënten nog beter helpen dan nu. Maar het allerfijnste vind ik dat we weer met zijn allen in één gebouw komen.'



**Jasper Pekelharing**  
Manager huisvesting en vastgoed

'Waar ik heel erg naar uitkijk, is dat we straks met zijn allen werken in een heel modern en gezond gebouw, helemaal state of the art. We zijn nu gewend aan de wat oudere

gebouwen en straks komen we in een heel mooi open gebouw waar het klimaat aangenaam is en het daglicht mooi binnenvalt. Als ik bij andere nieuwe ziekenhuizen kom, merk ik hoe ruimtelijk, hoe fris en warm zo'n nieuwe omgeving kan zijn. Ik denk dat we dat bij Tergooi ook gaan ervaren. Daar worden we als medewerkers zeker gelukkig van.'



**Ruud Lecluse**  
Programmaregisseur  
Werken in nieuw Tergooi

'Ik kijk uit naar het werken op één locatie. De optimale samenwerking tussen zorgprofessionals zal hierdoor aanzienlijk verbeteren. Uitgangspunten zijn slim ingerichte processen, waarbij technologische

hulpmiddelen een belangrijke rol spelen. Vanzelfsprekend staat de patiënt centraal, maar ook het werkplezier van de medewerkers staat hoog in het vaandel. We gaan intensiever samenwerken en efficiëntere zorg verlenen, wat de zorg voor patiënten verbetert en versnelt.'



**Barbara de Pont**  
Manager Zorg en Bedrijfsvoering

'Als ik zie hoe hard er nu gewerkt wordt aan de nieuwbouw en de prachtige foto's langs zie komen van de ontwikkelingen in de bouw, verheug ik me op het eind-

resultaat. Eén locatie, de patiënt centraal, hoge kwaliteit van zorg met bijbehorende privacy! Het werken op één locatie verhoogt de zichtbaarheid tussen de specialismen en intensificeert de samenwerking. Ik kijk ernaar uit.'



**Tjitske Lamme**  
Senior verpleegkundige Geriatrie/ Urologie, lid verpleegkundige raad

'Voor ons kijk ik ernaar uit dat we straks met alle verpleegkundigen en artsen en alle disciplines in één gebouw werken.

Als we fysiek dicht bij elkaar zitten, kunnen we elkaar beter ondersteunen én wordt de samenwerking nog beter. Voor de patiënten is het prettig als de zorg op één en dezelfde plek plaatsvindt. Ze hoeven bijvoorbeeld niet meer met een ambulance op en neer voor een bepaald onderzoek. Dat geeft heel veel rust, voor iedereen. Alleen dat al zorgt voor een betere kwaliteit van zorg.'



**Marouane Taouali**  
Informatieanalist IT

'Dat ik in de zorg werk, is een bewuste keus. Ik vind het belangrijk om iets goeds te doen, waar mensen beter van worden -

patiënten én zorgverleners. In de nieuwbouw gaan we de piepers (het oproepsysteem voor verpleegkundigen) vervangen door smartphones, een groot en ambitieus project waarmee we nu al bezig zijn. Met de juiste technieken en slimme software kunnen zorgverleners straks nog betere zorg leveren. Nu is er bijvoorbeeld geen onderscheid tussen de verschillende alarmen, straks wel. De piepjes op de IC verdwijnen, dus er komt rust op de afdeling, dat is veel beter voor de patiënt. Daar werken we aan en daar kijk ik naar uit.'

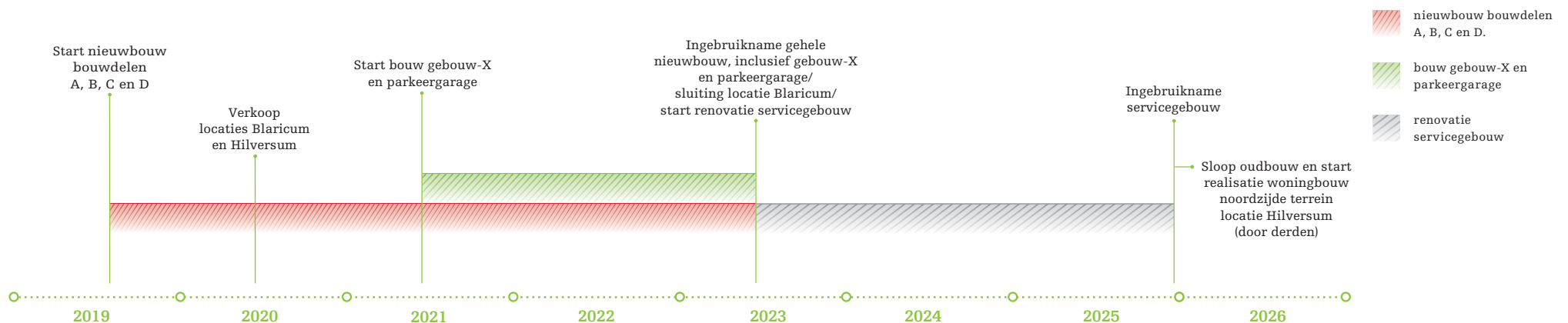


**Marian Schoonhoven**  
Afdelingsmanager Spoedeisende Hulp

'Met het hele team op één locatie, daar kijk ik naar uit. Patiënten, maar ook het ambulancepersoneel hoeven nooit meer te bedenken 'gaan we naar Hilversum of

Blaricum?' Er komt een geïntegreerde huisartsenpost wat de samenwerking met de huisartsen ten goede komt. De SEH heeft een korte, directe verbinding naar de radiologie, IC of de operatiekamer. Alles nieuw en fris, korte lijnen. Dus ja, ik kijk enorm uit naar de nieuwbouw, wij allemaal!'

## Tijdslijn bouw nieuwe locatie Hilversum





# Achter de schermen op de bouwplaats



▲ April: de eerste prefab elementen worden geplaatst voor de begane grond (in dit geval bouwdeel C).



▲ Mei: luchtfoto van de nieuwbouw.



▲ Juni: aanvang metselwerk begane grond.



▲ Juli: luchtfoto van de nieuwbouw.



▲ September: bouw eerste verdieping bouwdeel B (OK-complex).



▲ September: installaties worden aangebracht in de keldergang.



▲ Oktober: start bouw techniekruimte bouwdeel B. Links staan de ingepakte luchtbehandelingskasten.

## Dokters mogen weer dokteren



• Huisarts René Batenburg.

Terwijl het nieuwe ziekenhuis in een sneltreinvaart vorm krijgt, wordt er ook gewerkt aan zorgvernieuwing. Dat is hard nodig met de toenemende vergrijzing: we moeten meer zorg gaan verlenen met nagenoeg dezelfde aantallen mensen en middelen. In onze regio wordt dit voortvarend en op een unieke manier aangepakt volgens René Batenburg. Hij is huisarts in Huizen en medisch directeur van de Regionale Huisartsen Organisatie Gooi en Omstreken (RhoGo).

### Goede samenwerking

'Als je ergens de zorg kunt vernieuwen dan is dat wel in de Gooi en Vechtstreek, daar ben ik heilig van overtuigd. Het aantal zorgpartners is hier heel overzichtelijk: één ziekenhuis, één huisartsenorganisatie en vier grote thuiszorgorganisaties die heel goed zijn georganiseerd. Daardoor kunnen we goed samenwerken en elkaar makkelijk vinden.'

### Betere en slimmere zorg

'Het mooie van het programma Zorg Dichterbij is dat de zorgvernieuwing in essentie bij de dokters vandaan komt. Zij worden geholpen om de zorg te veranderen waarvan zij vinden dat die beter en slimmer ingezet kan worden. In een heel praktisch programma. Je gaat gewoon aan de slag met alle zorgverleners die ermee te maken hebben en al doende leert men. Dat is echt een nieuwe manier van samenwerken die heel goed werkt.'

### Patiënt plukt vruchten

'We zijn bezig met projecten waarbij de huisartsen veel nauwer samenwerken met de specialisten in het ziekenhuis, bijvoorbeeld bij het beoordelen van huidkanker. Met een beetje input van de dermatoloog of internist kun je in de huisartsenpraktijk veel meer oplossen en hoeft je patiënten niet door te verwijzen naar het ziekenhuis. Dat is fijn voor de patiënt en het maakt ook je vak als huisarts weer veel leuker. Doordat het werk ons aan de lippen staat en we veel bezig zijn met regelingen, is het werkplezier de afgelopen jaren minder geworden. Het programma geeft ons weer het gevoel dat we dokter zijn. En daar plukt ook de patiënt de vruchten van.'

De bouw live volgen? Kijk mee via de webcam op [bouwenaantergooi.nl](http://bouwenaantergooi.nl)



# Vijf vragen over het programma Zorg Dichterbij

Binnen het programma Zorg Dichterbij werkt Tergooi samen met zorgprofessionals en verzekeraars om de zorg te vernieuwen en te verbeteren. Er lopen al zestig projecten waarvan er tien zijn opgenomen in de reguliere zorg. Om wat voor projecten gaat het? En hebben patiënten ook iets te vertellen? We vragen het aan Bas Roukema, KNO-arts bij Tergooi en medisch manager Zorg Dichterbij.

## Waarom is het nodig om de zorg te vernieuwen?

'Omdat de vergrijzing toeneemt, hebben steeds meer mensen behoefte aan zorg. Wij gaan dus steeds meer zorg verlenen, maar wel met evenveel zorgverleners en middelen. Het is dus echt nodig dat we de zorg anders en slimmer inrichten. Met de projecten maken we de zorg beter en slimmer én brengen we de zorg dichterbij de patiënt. Bijvoorbeeld met een videoconsult in plaats van een controlebezoek op de poli.'

## Met wie werkt Tergooi samen binnen dit programma?

'We werken samen met zorgverzekeraar Zilveren Kruis, huisartsenvereniging RhoGo, de regionale instellingen voor verpleging, verzorging en thuiszorg én met

patiënten. Dat klinkt misschien logisch, maar het is best bijzonder, want al die partijen hebben andere belangen. In het eerste jaar dat het programma nu loopt, hebben we elkaar goed leren.'

## Hoe kunnen patiënten meedenken binnen het programma?

'Patiënten zijn van begin tot eind betrokken. Dat begint al tijdens het wekelijkse programmaoverleg. We bespreken dan alle projecten en daar is altijd iemand bij die namens de patiënten meedenkt en meepraat. Per project bekijken we hoe we patiënten tijdens de pilot kunnen betrekken, bijvoorbeeld met een patiëntenpanel. Na elke pilot kijken we heel kritisch naar alle bevindingen. Zo weten we zeker dat onze zorg waardevol is voor de patiënt.'

## Welke rol heeft u als specialist binnen het programma?

'Elk project begint met een idee voor een verandering in de behandeling bij een bepaalde groep patiënten. Dat idee komt meestal van een specialist uit het ziekenhuis of van een huisarts of andere zorgprofessional. Die ziet immers het beste waar en hoe de zorg beter kan. Als we van het idee een project maken, vormen we samen een team. Degene die met het idee komt, wordt binnen het team eigenaar van het project. Er komt een projectleider bij en deskundigen, zoals een verpleegkundige, een (huis)arts en een thuiszorgmedewerker. Als team onderzoeken we eerst of we het project kunnen uitproberen, als dat zo is doen we een pilot bij een kleine groep patiënten. Als de pilot voor iedereen positief uitpakt, voeren we de nieuwe werkwijze in voor alle patiënten.'

## Heeft u een paar voorbeelden van projecten?

'Voor KNO loopt er een pilot voor kinderen die zijn geopereerd aan de keelamandelen of trommelvliesbuisjes hebben gekregen. Het controlebezoek



• Bas Roukema, KNO-arts en medisch manager programma Zorg Dichterbij.

is vervangen door een videoconsult. Dat scheelt de kinderen en ouders een bezoek aan het ziekenhuis. Thuismonitoring van COPD-patiënten is een mooi voorbeeld van een project dat nu reguliere zorg is. De patiënt vult regelmatig vragenlijsten in op een iPad en wordt op zo op afstand gevolgd én begeleid. Als het slechter gaat, is er direct contact met de patiënt via een videoconsult. Daar wordt de zorg voor deze groep patiënten echt beter van.'

# Hartritme onder controle met een app

Niet naar het ziekenhuis hoeven komen voor een hartfilmpje maar gewoon thuis je hartritme checken met een app en de camera van je telefoon. Het klinkt als toekomstmuziek, maar wordt in Tergooi al ingezet voor patiënten die last hebben van boezemfibrilleren, ook wel atriumfibrilleren genoemd. Dit is een onregelmatige en vaak hoge hartslag.

## Veilig gevoel

Ron Schöller kreeg deze zomer last van hartritmestoornissen. Na de tweede cardioversie, waarbij zijn hart werd gereset door een elektrische schok, kreeg hij toegang tot de Fibrichack-app om te controleren of de ingreep was gelukt. 'Sindsdien meet ik mijn hartritme drie keer per dag. Dat werkt heel simpel, ik druk mijn vinger op de camera en binnen een minuut zie ik de uitslag in de app. Als deze groen is, hoef ik geen contact op te nemen met de polikliniek. De Fibrichack geeft me een veilig gevoel. Door steeds te meten weet ik dat alles goed is en ben ik gerustgesteld. Het is knap dat dat via de telefoon kan en mijn arts en verpleegkundige op afstand mee kunnen kijken.'

## Bijsturen

Ook verpleegkundig specialist Cardiologie Olga Hoekstra ziet veel voordelen in het gebruik van de Fibrichack. 'Normaal gesproken komen patiënten een paar weken na de

cardioversie naar de poli en maken we een hartfilmpje. Met de Fibrichack is dat niet bij iedereen meer nodig en kunnen we al heel snel zien of de cardioversie geslaagd is. Als er toch iets aan de hand is, kunnen we eventueel bijsturen met medicatie.' Dat gebeurde ook bij Ron Schöller. 'Op een gegeven moment voelde ik me een beetje duizelig. Ik heb toen gebeld en via de Fibrichack zagen ze dat mijn hartritme een beetje laag was. Daarop is mijn medicatie aangepast en toen was het goed.'

## Even nauwkeurig

Natuurlijk mogen patiënten ook nog steeds naar de poli komen als ze dat liever willen. In de meeste gevallen is dat niet nodig, want uit onderzoek blijkt dat de Fibrichack even nauwkeurig boezemfibrilleren kan herkennen als een hartfilmpje. Daarom kan deze app ook worden ingezet voor mensen die bellen met klachten om te checken of er sprake is van boezemfibrilleren en voor patiënten die



• Ron Schöller checkt zijn hartritme via de camera van zijn telefoon.

gepland staan voor een cardioversie. Olga: 'We hebben een aantal keer meegemaakt dat als we mensen de Fibrichack-app vóór de cardioversie laten gebruiken, we zien dat hun hartritme al vanzelf of door de medicatie is hersteld. Normaal gesproken zien we dit pas tijdens de opname op de dag van de cardioversie en komen mensen voor niets naar het

ziekenhuis met alle spanning van dien. Het is natuurlijk fantastisch als je bijna ongezien kunt zeggen dat het hartritme goed is en iemand niet hoeft te komen.' Daarom willen de cardiologen en verpleegkundig specialisten van Tergooi de Fibrichack-app vaker gaan inzetten bij mensen met boezemfibrilleren, zodat ze minder vaak een controle in het ziekenhuis nodig hebben en zelf beter inzicht krijgen in hun hartritme.

## Colofon

Bouwen aan Tergooi is een uitgave van Tergooi en wordt in een oplage van ruim 400.000 exemplaren huis-aan-huis verspreid in de Gooi en Vechtstreek. Redactie Tergooi, afdeling Strategie, Commercie & Communicatie en Overbosch Communicatie Vormgeving Total Public Opmaak Creative Answer, Ans van Bekkum Fotografie Ton Kastermans Fotografie Fotografie bouwplaats Jasper Pekelharing en Maarten Huisman (luchtfoto's) Drukwerk en verspreiding Enter Media BV Redactieadres Tergooi, afdeling Strategie, Commercie & Communicatie, Postbus 10016, 1201 DA Hilversum, communicatie@tergooi.nl