



# Opname kliniek

39 plaatsen kortdurende intensieve behandeling  
Pro Persona / GGz Nijmegen

BogermanDill 





# Opname kliniek

39 plaatsen kortdurende  
intensieve behandeling

Pro Persona / GGz Nijmegen

locatie  
opdrachtgever

GGz Nijmegen, Nijmeegsebaan  
Pro Persona

architect  
projectteam

BogermanDill Architecten  
BogermanDill Architecten  
i.s.m. SBH architecten + adviseurs

bouwfysicus  
constructeur  
installatieadviseur

Peutz  
Ingenieursbureau Wassenaar  
DWA energieadvies

ontwerp  
bouw  
bouwsom  
bruttovloeropp.

maart 2008 - juni 2009  
augustus 2010 - april 2012  
4.816.380,- excl. btw  
3.213 m<sup>2</sup>

foto

Wil van Iersel



In de eerste fase van het Masterplan is de Kliniek Kortdurende Behandeling en Verblijf gerealiseerd. Een opnamegebouw waarbij cliënten met een tijdelijke terugval, vanaf een andere locatie of vanuit een ambulante situatie worden opgenomen voor intensieve behandeling.

#### SITUATIE

**Het gebouw ligt samen met het hoofdgebouw en de polikliniek aan de entreezone en beëindigd zo de open ruimte in het bos.**

De locatie, een open plek, half in het bos gelegen, is een voormalige reserve 'bouwlocatie'. Door dit bouwvlak als eerste te bebouwen kan met de ontstane (over-) capaciteit in dit gebouw, de nieuwbouw in de latere fasen op bestaande en bebouwde locaties mogelijk worden.

Om de overgang van het gebouw met het stuwwalbos zoveel mogelijk te versterken zijn de tuinen van de verschillende afdelingen binnen de gevellijnen opgenomen. De locatie heeft een niveaoverschil door de stuwwal waardoor de entree van het opnamegebouw op bel-etage ligt. De gesloten woongroepen krijgen hierdoor de gewenste verblijfskwaliteit op de begane grond.



gevel vanuit het bos

ontwerp  
mrt 2008 - juni 2009



## FUNCTIE

De kliniek bestaat uit twee afdelingen, welke zijn onderverdeeld in gesloten en open woongroepen, en een verdieping voor behandeling. De separeerafdeling is indirect verbonden met de gesloten afdeling.

Het tijdelijk verblijven in deze kliniek is een uitgangspunt geweest voor de ontwerppogave. Na de opname en behandeling wordt elders de behandeling vervolgd. Het gesloten karakter van de groepen en het begrenzen van de buitenruimten maken de beperkingen van het verblijven voldoende duidelijk. Om de groepen binnen het afgesloten

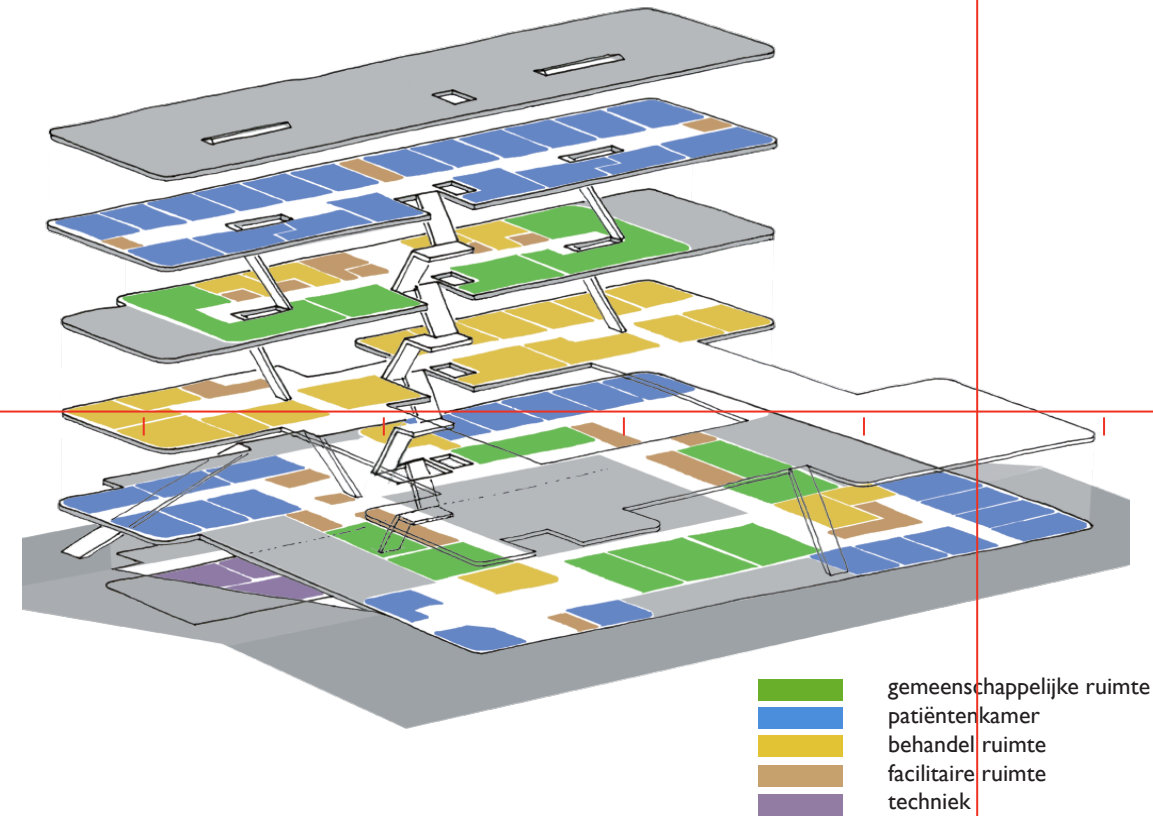
gebied te kunnen verruimen is het mogelijk om in verschillende situaties de centrale buitenruimte bij een groep of afdeling te betrekken. De groepen zijn voorzien van een afgescheiden zone met individuele kamers en een zone met gemeenschappelijke ruimten. Voor de open afdeling is hierbij ook nog voor een herkenbare indeling gekozen van 'beneden' wonen en 'boven' slapen. Door het goed afscheiden van woongedeelte en slaapgedeelte zijn de afzonderlijke groepen overzichtelijk en compact geworden waarbij de rust en dynamiek elkaar niet verstoren.



woonkamer gesloten afdeling



afdelingsgang, omloop



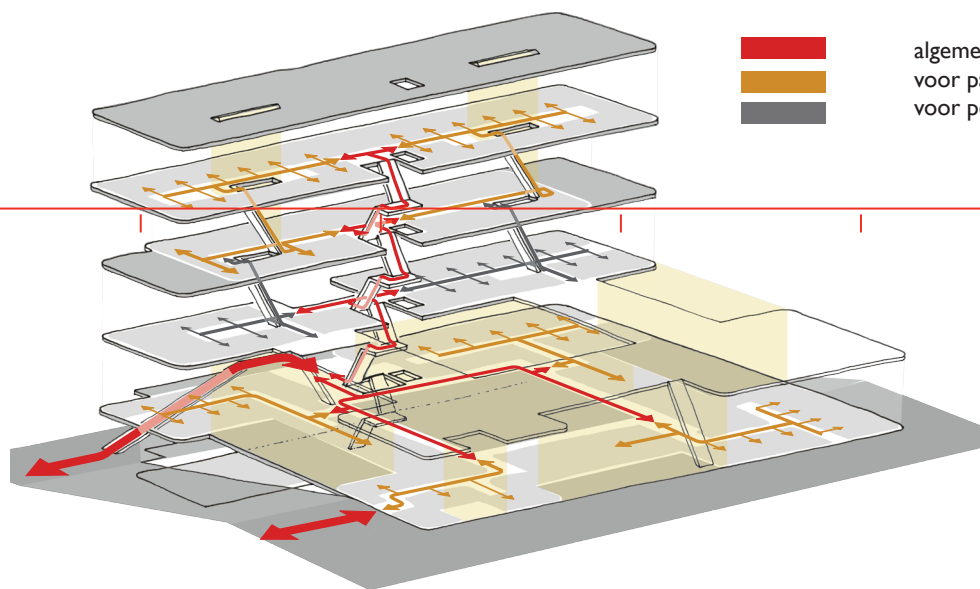


begane grond

1<sup>e</sup> verdieping

2<sup>e</sup> verdieping

3<sup>e</sup> verdieping



■ algemeen toegankelijk  
■ voor patiënten en personeel toegankelijk  
■ voor personeel toegankelijk

## TOEGANKELIJKHEID

De kliniek heeft een open en gesloten karakter. Het meest gesloten is vanzelfsprekend de separeerafdeling met een eigen entree en een eigen buitenruimte. Het meest publiektoegankelijk is de behandelverdieping en de open groepen. Alle verkeersstromen komen uit in de centrale entreehal inclusief de gang rondom de centrale buitenruimte.

De centrale buitenruimte kan hierdoor voor vele doeleinden gebruikt worden.

De diverse interne verbindingen zoals een trap binnen de afdeling of een extra gang tussen de afdeling en de centrale buitenruimte geven de meest maximale vrijheid in de routing binnen het gebouw.

De positie van de teamposten is zodanig dat er overzicht mogelijk is over meerdere groepen of afdelingen en de controle over de toegankelijkheid en routing goed gewaarborgd blijft. Afhankelijk van het veiligheidsniveau worden er gesloten of open teamposten op de afdelingen voorzien.





centrale buitenruimte

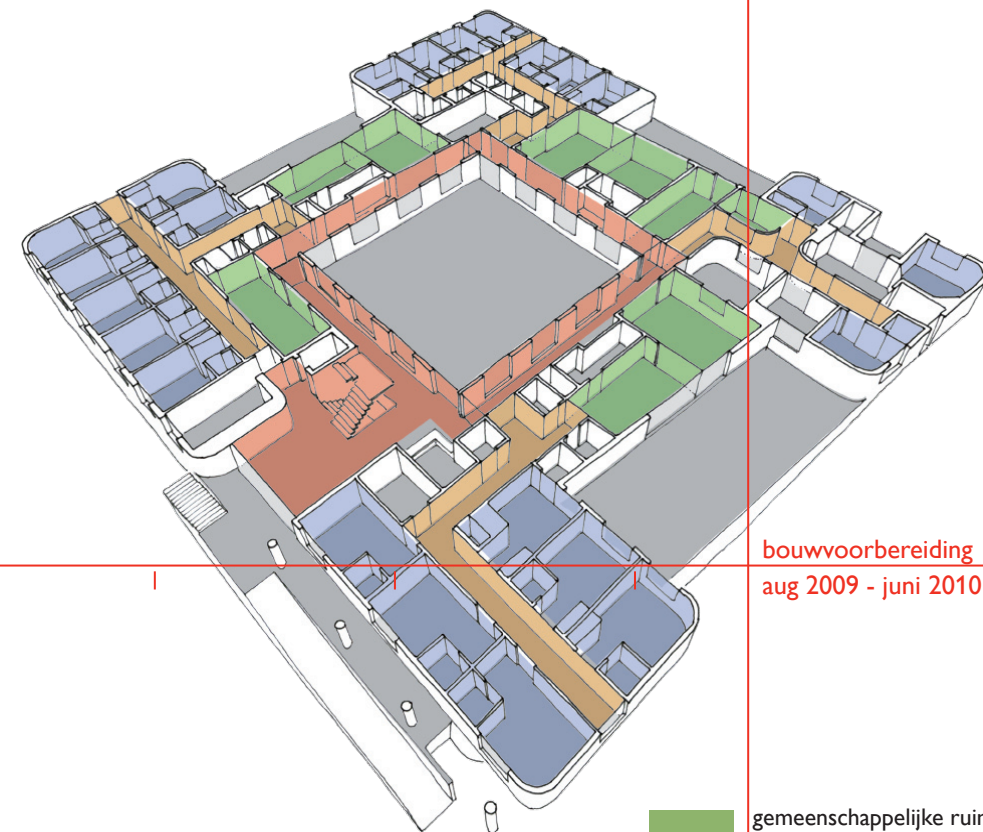
## RUIMTE

De centrale buitenruimte van het gebouw is het verbindend element van de verschillende functies in het gebouw. De entreehal en de gesloten groepen zijn aan deze buitenruimte gelegen.

De centrale buitenruimte duwt de gesloten afdelingen naar de buitenrand en de tuinen van de afdelingen binnen de gevellijn drukt het woongedeelte weer naar binnen. Het zo ontstane meanderende volume oriënteert de slaapka-

mers naar buiten en de gemeenschappelijke ruimten zowel naar buiten (de tuinen), als naar binnen (de centrale buitenruimte).

De grote gemeenschappelijke buitenruimten van de open afdelingen op de verdiepingen snijden het hoge en brede volume in: Het inspringen over twee verdiepingen aan de voorgevel benadrukt de entree van het gebouw voor zowel de kliniek als de behandelafdeling welke ook door cliënten en bezoekers van buiten het gebouw wordt bezocht.



- gemeenschappelijke ruimte
- patiëntenkamer
- afdelingsgang
- entreehal, omloop

bouwvoorbereiding  
aug 2009 - juni 2010



## GEVEL

De kenmerken van de gevel zijn een grove gemetselde onderbouw en een gedifferentieerde bovenbouw. Het toepassen van twee verschillende materialen representeren het formele karakter van de kliniek en het informele karakter van het wonen.

De gevelmaterialen zijn onderling afgestemd op de overige nieuw te bouwen klinieken zodat een relatie in de uitstraling tussen de gebouwen ontstaat. Het gebouw sluit tevens aan bij de bestaande en het te handhaven hoofdgebouw. Een van de belangrijke karakteristieken van het hoofdgebouw is het basement van ruw gehakte basaltblokken.

De onderbouw wordt gemetseld met een gebroken betonsteen. De kleur en toelagstoffen van de steen worden specifiek voor dit gebouw op kleur en textuur samengesteld. De bovenbouw wordt voorzien van horizontale banden. Door de ruimte tussen de horizontale banden wordt de expressie en de kleur van het gebouw op verschillende wijzen waargenomen. De banden zijn opgebouwd uit gedraaide en gebogen houten lamellen waardoor er open en gesloten geveldelen ontstaan.

afdelingsgang en centrale buitenruimte



uitvoering  
aug 2010 - dec 2011





BogermanDill Architecten

Donker Curtiusstraat 7  
1051 JL Amsterdam

info@bogermandill.nl  
www.bogermandill.nl

020 - 684.77.77





