

Projectcode	115249
Versie	DEFINITIEF
Datum	25 april 2024
Opsteller	Arnold Groeneveld, ZRi
Beheerder	Marloes Janssen
Opdrachtgever	Rutger Kriek

Projectinformatie Nieuwbouw Erasmus MC

Inhoudsopgave

1 Inleiding	3
2 Erasmus MC en haar vastgoedstrategie	4
2.1 Erasmus MC	4
2.2 Uitgangspunten vastgoedstrategie	5
3 Projectinformatie nieuwbouw 's-Gravendijkwal	6
3.1 Algemeen	6
3.2 Het ruimtelijk kader	6
3.3 Deelproject 1 – Casco incl. facilitair en logistiek	7
3.4 Deelproject 2 – NGR en EDC en vaardigheidsonderwijs	7
3.4.1 Next Generation Research	7
3.4.2 Erasmus Dierexperimenteel Centrum	7
3.4.3 Vaardigheidsonderwijs	8
3.5 Deelproject 3 – SKZ	8
3.5.1 Inleiding	8
3.5.2 Visie op het integrale kinderziekenhuis	8
3.5.3 Kinder- & Jeugdpsychiatrie, -psychologie	9
3.6 Deelproject 4 – Psychiatrie	9
3.6.1 Volwassenen Psychiatrie	9
3.6.2 Visie op Psychiatrie	9
3.7 Deelproject 5 – Derden	9
3.8 Duurzaamheid op de Campus	10
3.9 Projectplanning	10
4 Projectorganisatie	11
4.1 Organisatorische context Erasmus MC	11
4.2 Projectorganisatie	11
4.2.1 Team Functioneel Ontwerp	11
4.2.2 Team Integraal Ontwerp	11
5 Betrokken partijen	12

1 Inleiding

Het Erasmus MC wil zich ontwikkelen tot een technisch UMC. Om dit succesvol te doen is samenwerking nodig met technische kennisdragers, zoals de TU Delft, maar ook met bedrijven. Nabijheid daarvan is soms een voorwaarde om succesvol te innoveren. De gedachte achter de campus is om die nabijheid ook te realiseren in ruimte voor derden op het terrein van het Erasmus MC. Voor veel partijen is het Erasmus MC, als grote kennisdrager, een interessante samenwerkingspartner.

Onderdeel van de campusontwikkeling is een grootschalige nieuwbouwopgave aan de 's Gravendijkwal van ca. 100.000 m² bvo. De nieuwbouw is één gebouw dat uit verschillende gebouwdelen bestaat, met daarin diverse gebruikers. Deze nieuwbouwopgave is onderdeel van het Masterplan 2050, dat voorziet dan in een forse verdichting van de campus. Hogere gebouwen en dichter op de randen van onze campus van 13 ha.

Deze verdichting geldt ook voor het gebouw aan de 's Gravendijkwal en is in dezelfde orde grootte en dichtheid als het volwassenenziekenhuis uit 2018 (centrumlocatie, gebouwen Na t/m Nt en Rg). De nieuwbouw zal worden aangesloten op de centrumlocatie.

In dit document is nadere informatie over het project opgenomen, voor de aanbesteding van de diverse ontwerp- en adviesopdrachten. Dit document is onderdeel van de selectiestukken in die aanbestedingen.



Afbeelding 1: Locatie van de nieuwbouw aan de 's-Gravendijkwal.

2 Erasmus MC en haar vastgoedstrategie

In dit hoofdstuk is meer informatie over het Erasmus MC en haar vastgoedstrategie opgenomen, als contextueel kader voor de nieuwbouwopgave.

2.1 Erasmus MC

Het Erasmus universitair Medisch Centrum Rotterdam (Erasmus MC) is een publiekrechtelijk rechtspersoon, op basis van artikel 1.13, tweede lid, van de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek (WHW), gevestigd Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, onder KvK-nummer 24485070.

Het Erasmus MC is in Nederland één van de grootste medisch-academische instellingen. Het zet zich in voor een gezonde bevolking. Circa 15.000 medewerkers spannen zich dagelijks in voor excellente zorg door internationaal baanbrekend onderzoek en onderwijs. Zij vergroten de kennis over ziekte en gezondheid en verbinden de nieuwste wetenschappelijke inzichten met praktisch én preventief handelen, zodat patiënten hier optimaal van profiteren en gezonde mensen gezond kunnen blijven. Zichtbaar beter zijn en voorop blijven lopen op het gebied van complexe, innovatieve en acute zorg door samenwerking met anderen, zijn belangrijke ambities van het Erasmus MC. Vanuit één van de meest dichtbebouwde locaties in de binnenstad van Rotterdam, wordt dagelijks deze ambitie gerealiseerd.

Het vastgoed van het Erasmus MC wordt ontwikkeld en onderhouden vanuit de pijler Vastgoed als onderdeel van het Servicebedrijf. Vanuit Vastgoed wordt de regie gevoerd om te komen tot een fasering van alle projecten op een zeer dicht bebouwde campus, waarin alle dagelijkse processen onbelemmerd doorgang moeten vinden. Zie verder ook de website www.erasmusmc.nl.



Afbeelding 2: Principe Masterplan, bron DiederendDirix – vogelvlucht zuidwest.

2.2 Uitgangspunten vastgoedstrategie

Aan de vastgoedstrategie van het Erasmus MC liggen de volgende uitgangspunten ten grondslag:

- **We bouwen eerst voor het Erasmus MC**
Met de nieuwbouw aan de 's Gravendijkwal ligt de focus de eerstkomende 10 jaar op voorzieningen voor het Erasmus MC.
- **Minder vastgoed**
De kosten van bouw zijn in de afgelopen jaren sterk gestegen. Het in 2023 afgesloten IZA-akkoord staat geen financiële groei voor de totale zorg in Nederland meer toe.
- **Verdere digitalisering**
Ingezet wordt op verdere digitalisering van de processen, zowel zorg, als onderwijs en onderzoek, alsook de administratieve processen. Dit is deels nodig om de hoge benuttingsgraden mogelijk te maken en dus tot een reductie van de vastgoedvoorraad te komen, maar ook om de schaarse arbeidskrachten effectiever in te zetten.
- **Anders werken**
Minder vastgoed en meer digitaliseren vraagt om aangepaste processen en op punten ook om een andere grondhouding wat betreft het gebruik van ruimten.
- **Verdere verduurzaming**
Met nieuwbouw zal duurzaamheid integraal worden meegenomen in het ontwerp, qua energie- en materiaalgebruik. Hieronder wordt ook verstaan een veilige en gezonde (werk)omgeving en duurzaamheid in flexibiliteit en circulariteit.

3 Projectinformatie nieuwbouw 's-Gravendijkwal

In dit hoofdstuk is meer informatie over de nieuwbouw aan de 's-Gravendijkwal opgenomen.

3.1 Algemeen

In de nieuwbouw zullen verschillende functies worden gehuisvest, zoals:

- Sophia Kinderziekenhuis (SKZ), incl. eerstelijns geboortecentrum en Kinder- & Jeugdpsychiatrie;
- Psychiatrie (Volwassenenpsychiatrie);
- Next Generation Research (NGR);
- Erasmus Dierexperimenteel Centrum (EDC);
- algemene ruimten, incl. facilitair en logistiek;
- derden, zoals het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond en Sanquin en horeca.

De nieuwbouw is verdeeld in de volgende deelprojecten:

- deelproject 1: casco, inclusief facilitair en logistiek (ca. 108.000 m² bvo) waarin;
- deelproject 2: afbouw NGR, afbouw EDC (ca. 40.000 m² bvo);
- deelproject 3: afbouw SKZ (ca. 45.000 m² bvo);
- deelproject 4: afbouw Psychiatrie (ca. 11.000 m² bvo);
- deelproject 5: afbouw derden (ca. 12.000 m² bvo).

Momenteel wordt gewerkt aan de kaders voor het project;

- Ruimtelijk Functionele Programma's van Eisen;
- Technisch Programma van Eisen;
- herijkt Masterplan 2050;
- stedenbouwkundig raamwerk;
- ontwerprichtlijnen;

Bij de start van de gunningsfase zullen voornoemde documenten nog niet volledig uitgewerkt en of gereed zijn maar wordt er gewerkt met Programma's op hoofdlijnen.

3.2 Het ruimtelijk kader

Het Masterplan 2050 geldt als basis voor de invulling van de campus met nieuwe gebouwen. De invulling vraagt om een grotere dichtheid van bebouwing. Deze verdichting geldt ook voor de nieuwbouw aan de 's Gravendijkwal en is in dezelfde orde grootte als de nieuwbouw van het volwassenenziekenhuis uit 2018 (centrumlocatie, gebouwen Na t/m Nt en Rg). De nieuwbouw zal worden aangesloten op de centrumlocatie om de gewenste benutting van voorzieningen over en weer tussen de kinder-, psychiatrische en volwassenen ziekenhuizen te faciliteren. Er zal strategisch omgegaan moeten worden met de aansluitingen door de bestaande westgevel om zo min mogelijk de bestaande functionaliteit van deze westgevel te verminderen, qua lichtinval, uitzicht en privacy, dan wel de bestaande bouw te moeten aanpassen. De nieuwbouw zal om die reden ook net als gebouw Rg van de centrumlocatie op ca. 15 meter van de bestaande bouw geplaatst worden. Hoewel er dus sprake is van de mogelijkheid om functies binnen bestaande en nieuwbouw te koppelen is het creëren van een doorlopende afdelingsstructuur lastiger te realiseren, zeker op de onderste lagen (m.u.v. laag 0).

De bouwdelen volgen gedeeltelijk dezelfde structuur als de bouwdelen Nd t/m Ng van de centrumlocatie. Dat wil zeggen het ritme van de beuken Ne en Nf en het atrium 'de Tuin'. In het verlengde van de Passage komt een plein op dijkniveau, dus op laag 1 van de centrumlocatie en nieuwbouw. De gebouwen sluiten hier aan de noord- en oostzijde op aan. Dit plein sluit weer aan op de groener in te richten 's Graven-dijkwal. De toekomstige Daniel den Hoedbrug richting Little C zal op dit plein landen. Onder het plein is ruimte voor logistieke functies. Ten oosten van dit plein, gedeeltelijk tussen de Passage en gebouw Ca, komt een hoogbouw (NGR).



Afbeelding 3: impressie vanaf het plein richting Little C

De nieuwe gebouwen takken direct aan op de logistiek hoofdstructuur, zowel op laag 1 als op laag 0. Laag 0 is direct bereikbaar voor ambulances en (beperkt) logistiek verkeer via de ambulancehof (de buitenruimte nabij bouwdeel Rg) en via de Westzeedijk onderlangs (route tussen Ba/Ca en Dp).

3.3 Deelproject 1 – Casco incl. facilitair en logistiek

Het streven is het casco vooruitlopend op de afbouw te ontwerpen en ontwikkelen, dit dient echter nog verder onderzocht te worden. Daarnaast zijn er een aantal (optionele) gebruikers overstijgende facilitaire voorzieningen opgenomen in de nieuwbouw. De beddenwascentrale van het SKZ, een logistieke 'hub', een fietsenstalling en voedingskeuken die mogelijk onderdeel zullen zijn van het project.

3.4 Deelproject 2 – NGR en EDC en vaardigheidsonderwijs

3.4.1 Next Generation Research

Erasmus MC heeft als ambitie het realiseren van een onderzoeksomgeving voor het (bio)medisch onderzoek, de zogenaamde 'natte' laboratoria, die efficiënt, wendbaar en duurzaam is en innovatief, translationeel en fundamenteel onderzoek ondersteunt.

Hiertoe is het Next Generation Research (NGR) concept ontwikkeld. In dit concept voor de nieuwe onderzoeksomgeving wordt uitgegaan van gezamenlijk gebruik van de beschikbare voorzieningen. Ze sluit aan op de werkzaamheden van de gebruikers en kan meebewegen met krimp en groei van de afdelingen. De omgeving stimuleert ontmoeting en interactie en er is een herkenbare thuisbasis voor de gebruikers. De onderzoeksomgeving is sterk gestandaardiseerd met genoeg mogelijkheden voor gebruikers om nieuwe onderzoeksactiviteiten en/of apparatuur in te bedden. Zo ontstaat een onderzoeksomgeving die langjarig aan blijft sluiten bij de eisen die onderzoek stelt en ook al geschikt is gemaakt voor de toekomstige tweede en derde gebruiker.

3.4.2 Erasmus Dierexperimenteel Centrum

Het Erasmus Dierexperimenteel Centrum (EDC) voorziet in de researchinfrastructuur voor (bio)medisch onderzoek met en rond dieren. Proefdieren worden in het Erasmus MC gebruikt

voor fundamenteel, translationeel en preklinisch onderzoek evenals voor onderwijs.

De belangrijkste doelstelling van het EDC is om dit op een professionele manier te faciliteren, daarbij tevens toeziend op interne en externe wet- en regelgeving. Het EDC biedt daarvoor een wetenschappelijke werkomgeving en levert gespecialiseerde diensten aan alle onderzoekers van het Erasmus MC. Het EDC faciliteert niet alleen onderzoekers die met proefdieren werken, maar geeft ook onderwijs en opleiding. Dit betreft zowel het opleiden van onderzoekers als het trainen en begeleiden van analisten en biotechnici. Daarnaast gaat het om het trainen van zorgprofessionals.

3.4.3 Vaardigheidsonderwijs

Er zijn grofweg twee soorten vaardigheidsonderwijs binnen het Erasmus MC:

- onderwijs in praktische vaardigheden zoals het doen van lichamelijk onderzoek/voeren van een anamnese/opstellen differentiaaldiagnose/opstellen behandelplan (vindt plaats in en rond de klaververs), leren hechten (vindt plaats in skillsplaza), anatomie onderwijs (snijzalen), laboratoriumwerk, microscopie, EHBO, etc.
- onderwijs in kleine groepen gericht op vaardigheden zoals communicatie, klinisch redeneren, interdisciplinair samenwerken (projectonderwijs), literatuur beoordelen, het uitdiepen van kennis, het vertalen van kennis naar praktijk (case-based-learning, casuïstiek), etc.

Daarnaast is er vaardigheidsonderwijs zoals gedoceerd bij de Erasmus MC Academie, dat meer gericht is op het leren werken in de praktijk door medisch geschoold personeel. Dit onderwijs vindt deels plaats in theorie ruimtes, deels in een simulatie omgeving (Skillslab & Simulation Center, het patiëntvrij ziekenhuis) en deels in een omgeving waar met humaan/dierlijk weefsel wordt gewerkt. Ook trainingen zoals het werken met ioniserende straling worden hier verzorgd.

3.5 Deelproject 3 – SKZ

3.5.1 Inleiding

Het SKZ kent een breed portfolio voor kinderzorg bestaande uit hoog complexe tertiaire zorg op alle medische en chirurgische specialismen. Kenmerkend zijn de uitgebreide infrastructuur, de integrale en multidisciplinaire aanpak, aandacht voor innovatie en de bijzondere kennis en ervaring op het gebied van diagnostiek en behandeling. Binnen het brede portfolio wordt daarnaast samengewerkt in vier profileringsgebieden gericht op het samenwerken voor de zorg van vandaag en het verbeteren van de zorg van morgen:

- Reproductieve, foetale en neonatale geneeskunde
- Zeldzame ziekten
- Kinderthorax
- Kinderhersen

3.5.2 Visie op het integrale kinderziekenhuis

- Visie op het integrale kinderziekenhuis: Integrale kindzorg in samenhang organiseren waarbij slim faciliteiten worden gedeeld om efficiency voordelen te behalen binnen het hele Erasmus MC. In het Sophia Kinderziekenhuis zitten alle thema's van het Erasmus MC onder 1 dak.
- Een integraal kinderziekenhuis is een ziekenhuis waarin alle 34 poortspecialismen multidisciplinair

samen kunnen werken en waar 'samenzorg' integraal met ouders/verzorgers kan worden vormgegeven. Samenzorg kent 10 principes, welke voor de nieuwbouw van het ziekenhuis gelden als één van de belangrijkste uitgangspunten.

- Een kind wordt altijd behandeld in een kind-omgeving. Dit is een omgeving waarin kinderen van alle leeftijden centraal staan en die erop gericht is zo min mogelijk stress en angst te veroorzaken.
- Het kinderziekenhuis kent een levensloopenadering van kinderwens tot zwangerschap, geboorte en volwassenheid.
- De visie van het SKZ is in lijn met het VN verdrag voor de rechten van het kind.

3.5.3 Kinder- & Jeugdpsychiatrie, -psychologie

De Kinder- & Jeugdpsychiatrie, -psychologie (KJPP) biedt klinische (inclusief dagbehandeling en deeltijdbehandeling) en poliklinische diagnostiek en behandeling voor kinderen en jongeren met ernstige psychiatrische aandoeningen zoals: ernstige angststoornissen en dwangstoornissen, autismespectrumstoornissen, ADHD, somatisch aanhoudende lichamelijke klachten (ALK), ernstige ontwikkelingsproblemen bij zeer jonge kinderen of van ouders met psychiatrische aandoeningen en eetstoornissen met vermagering. Ouders en gezin worden intensief bij de behandeling betrokken.

De KJPP onderscheidt twee klinische doelgroepen:

- kinderen tot 12 jaar;
- adolescenten van 12 tot ongeveer 18 jaar.

3.6 Deelproject 4 – Psychiatrie

3.6.1 Volwassenen Psychiatrie

De Volwassenen Psychiatrie biedt hoog specialistische klinische- en poliklinische behandelingen en heeft een bovenregionale functie.

Binnen de Volwassenen Psychiatrie zijn de volgende zorglijnen gedefinieerd:

- vroege ontregeling (P1): patiënten met een eerste of vroege psychose of manie;
- ernstige depressieve stoornissen (P2): patiënten met ernstige depressieve klachten;
- zwangerschaps- en ziekenhuispsychiatrie (P3): patiënten die een combinatie hebben van een psychiatrische en een lichamelijke aandoening of zwanger zijn of net bevallen.

3.6.2 Visie op Psychiatrie

De visie op zorg blijft gehandhaafd. Binnen de Psychiatrie wordt gewerkt met open, besloten en gesloten units voor patiëntenzorg. Er is een verschuiving van zorgaanbod naar meer ambulante setting voor KJPP. Uitgangspunten voor de nieuwbouw is dat de entree van het nieuwe ziekenhuisgebouw en de toegankelijkheid is in verschijningsvorm, look en feel nadrukkelijk ook geschikt zijn voor de volwassen psychiatrische patiënten en de kinder- en jeugdpsychiatrie.

3.7 Deelproject 5 – Derden

Vooralsnog zullen er drie externe partijen worden gehuisvest in de Nieuwbouw;

- CBTR wordt met de huidige omvang meegenomen in de nieuwbouw. CBTR bedient een diverse doelgroep aan patiënten, zoals lichamelijk en verstandelijk gehandicapten, psychiatrische patiënten die moeilijk behandelbaar zijn in de mond, en kinderen met autisme en andere gedragsproblematiek waardoor ze eveneens moeilijk behandelbaar zijn.
- De Bloedbank (Sanquin) gaat mee in de nieuwbouw met het huidig in gebruik zijnde oppervlak en

levert een eigen PvE aan.

- De Twee Beren gaat eveneens mee in de nieuwbouw als retail met het huidig oppervlak.
- Het eerstelijns geboortecentrum wordt integraal meegenomen binnen het SKZ.

3.8 Duurzaamheid op de Campus

Het Erasmus MC staat voor een gezonde bevolking en een excellente zorg door onderzoek en onderwijs. Voor duurzame bedrijfsvoering is duurzame huisvesting en – infrastructuur nodig. Erasmus MC heeft zich op het gebied van duurzaamheid gecommitteerd aan diverse nationale en Europese doelstellingen en programma's en streeft ernaar alle gebouwen voor de beoordelingsrichtlijn Nieuwbouw en Renovatie of In Use onderdeel Asset op het BREEAM-NL niveau 'Excellent' te brengen. Het Erasmus MC heeft haar ambities geformuleerd in 'Duurzaam op Koers 2023' (<https://jaarverslag.erasmusmc.nl/jaarverslag-2022/1-bestuursverslag/11-het-erasmus-mc-duurzame-bedrijfsvoering/vastgoed-duurzaam-op-koers-2030>) en de 'Green Deal Duurzame zorg' (<https://www.erasmusmc.nl/nl-nl/duurzaamheid/green-deal-duurzame-zorg-3-0>).

3.9 Projectplanning

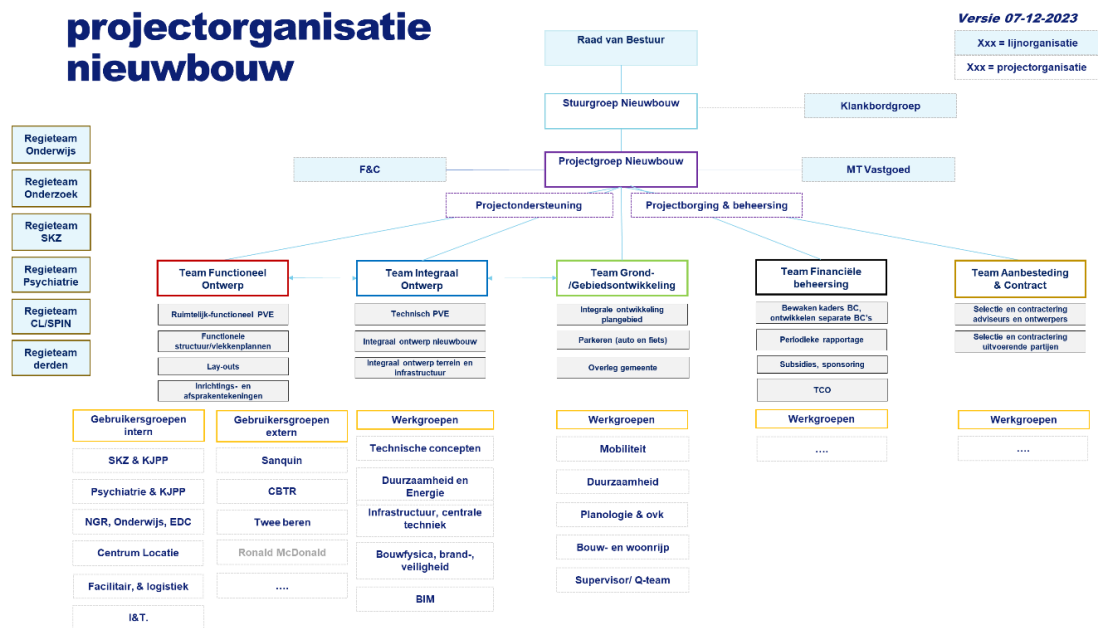
Onderstaand de indicatieve projectplanning.

Integrale Businesscase	Q3 - 2023	
Kadernota	Q3 - 2023 t/m Q1 - 2024	Startdocumenten
Projectbrief	Q1 - 2024 t/m Q2 - 2024	
Programma van Eisen	Q2 - 2024 t/m Q1 - 2025	
Structuur ontwerp	Q1 - 2025 t/m Q4 - 2025	
Voorlopig ontwerp	Q1 - 2026 t/m Q4 - 2026	Samen ontwerpen
Definitief ontwerp	Q4 - 2026 t/m Q3 - 2027	
Bestek	Q3 - 2027 t/m Q2 - 2028	
Aanbesteding	Q1 - 2028 t/m Q3 - 2028	
Start uitvoering	Q3 - 2028	Bouwen
Oplevering / Ingebruikname	Q4 - 2032	

4 Projectorganisatie

In dit hoofdstuk is meer informatie over de organisatie van het nieuwbouwproject. De dagelijkse aansturing vindt plaats vanuit de projectgroep Nieuwbouw.

4.1 Organisatorische context Erasmus MC



Afbeelding 4: Organogram projectorganisatie Nieuwbouw SGD.W.

4.2 Projectorganisatie

4.2.1 Team Functioneel Ontwerp

Het Team Functioneel Ontwerp werkt de verschillende onderdelen van de nieuwbouw uit naar een ruimtelijk-functioneel programma van eisen, naar een structuurvisie en vlekkenplannen, naar functionele plattegronden en naar inrichtings- en afsprakentekeningen.

Deze deliverables vormen de basis voor de technische planuitwerking door het Team Integraal Ontwerp. Het ontwerpteam doet dit met een integrale blik vanuit hun ervaring in de benoemde functie op de functionele kwaliteit van het ontwerp. Het Team Functioneel Ontwerp overlegt hier- toe in gebruikers overleggen met de staande organisatie en legt specifieke huisvesting gebonden onderwerpen voor aan personen, verantwoordelijk voor expert overleggen.

4.2.2 Team Integraal Ontwerp

Het Team Integraal Ontwerp werkt op basis van de vastgestelde projectkaders de plannen voor de nieuwbouw volledig technisch en integraal uit en coördineert de verschillende ontwerpdiscipli- nes, inclusief de aansluitingen op de bestaande bouw. Het Team Integraal Ontwerp integreert hiertoe ook de uitgangspunten die worden aangedragen vanuit het Team Functioneel Ontwerp en het Team Grond-/gebiedsontwikkeling (overleg gemeente).

5 Betrokken partijen

Tot slot is in dit hoofdstuk omschreven welke ontwerp- en adviesbureaus tot op heden, in de initiatieffase, bij het project betrokken zijn (geweest) en wat dit betekent voor hun eventuele nadere betrokkenheid als ontwerper en/of adviseur en daarmee deelname aan de aanbestedingen van die opdrachten.

- **diederendirrix architectuur & stedenbouw**

Diederendirrix architectuur & stedenbouw vervult de rol van supervisor. Tezamen met Juurlink+Geluk werken zij aan de herijking van het Stedenbouwkundig Masterplan 20250.

- **Juurlink+Geluk**

Werkt met diederendirrix architectuur & stedenbouw aan de herijking van het Stedenbouwkundig Masterplan en het stedelijk raamwerk voor fase 1 waarin deze nieuwbouw zich bevindt.

- **EGM architecten**

Door EGM architecten is getoetst of de opgave past binnen het Masterplan 2050. Dat betekent concreet dat EGM architecten voor Erasmus MC beoordeeld heeft of het programma goed inpasbaar is in de door diederendirrix architectuur & stedenbouw in het Stedenbouwkundig Masterplan 2050 voorgestelde massa's.

- **ptg advies**

Door ptg advies is in een voorgaand project een Programma van Eisen voor de Psychiatrie opgesteld, dit wordt nu door ptg advies herijkt. Naast het Programma van Eisen voor de derden en facilitairen voorzieningen wordt door ptg advies, in samenwerking met MMEK, het Programma van Eisen voor SKZ opgesteld. Tevens is ptg advies verantwoordelijk voor het integrale ruimtelijk functioneel Programma van Eisen van het gehele nieuwbouwproject.

- **Gortemaker Algra Feenstra**

Gortemaker Algra Feenstra ontwikkelt een ontwerprichtlijnen voor de uitstraling van het nieuwe kinderziekenhuis.

- **MMEK**

MMEK heeft een rol in de inspiratiefase, als onderdeel van de definitiefase van het SKZ, waarbij MMEK zich richt op het ontwikkelen van nieuwe zorgconcepten inclusief de integratie van zorgprocessen, aan het begin van het traject om te komen tot het Programma van Eisen voor het SKZ.

- **Aestate**

Aestate stelt samen met dr. heinekamp het Programma van Eisen van NGR en EDC op.

- **dr. heinekamp**

Dr. heinekamp stelt samen met Aestate het Programma van Eisen van NGR en EDC op.

- **ABT**

ABT heeft tezamen met RHDHV vooronderzoek gedaan naar de scope van het Technisch Programma van Eisen.

- **RHDHV**

RHDHV heeft tezamen met ABT vooronderzoek gedaan naar de scope van het Technisch Programma van Eisen.

Met uitzondering van diederendirrix architectuur & stedenbouw, Juurlink+Geluk en ptg advies is van voornoemde partijen bekend dat zij interesse hebben in één of meer ontwerp- en/of adviesopdrachten en zouden willen meedoen aan de aanbesteding(en) daarvan. In dat kader realiseert Erasmus MC zich het belang van het gelijkheidsbeginsel. Zodoende zijn en worden maatregelen genomen zodat deze partijen niet leidt tot een onrechtmatige beperking van de mededinging (art. 2.75 lid 6 Aanbestedingswet), zodanig dat alle partijen gelijktijdig en met dezelfde relevante informatie geïnformeerd worden. De concrete maatregelen op dat gebied zijn:

- De rol van de betreffende partijen is zoveel mogelijk beperkt. Dat betekent dat hun rol niet groter was dan strikt noodzakelijk, voor een goed resultaat van de initiatief en/of definitiefase. Er is steeds voor gewaakt dat niet al stappen zijn gezet die in de ontwerpfase thuishoren.
- Alle resultaten van het werk van voornoemde partijen zullen in de gunningsfase gedeeld worden met alle geselecteerde gegadigden. Dat gaat verder dan alleen het eindresultaat. Ook overwegingen en argumenten om bepaalde keuzes niet te maken zullen worden gedeeld.
- In de aanbesteding zijn eisen en criteria zo zijn geformuleerd dat een eventueel resterende kennisvoorsprong niet leidt tot een onrechtmatige beperking van de mededinging. Dit was bijvoorbeeld één van de argumenten in een keuze voor het vragen van een visie in de gunningsfase, in plaats van een ontwerp.
- diederendirrix architectuur & stedenbouw, Juurlink+Geluk en ptg advies zullen hun werkzaamheden continueren. Gortemaker Algra Feenstra en MMEK zijn alle de werkzaamheden aan het afronden en uiterlijk op 15 juni 2024 afronden en afsluiten. De overige werkzaamheden zijn reeds afgerond.