
TAM-OMGEVINGSPLAN ADRZ GOES

Motivering

3 juli 2026

RHO ADVISEURS



RHO ADVISEURS

DATUM 3 juli 2026
KENMERK 20251074/235815/
PROJECT Goes ziekenhuis wijziging omgevingsplan
OPDRACHTGEVER Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (Adrz)
PROJECTNUMMER 20251074
STATUS Vastgesteld





DISCLAIMER

© Rho Adviseurs B.V.

Niets uit dit drukwerk mag door anderen dan de opdrachtgever worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook zonder voorafgaande toestemming van Rho Adviseurs B.V., behoudens voor zover dit drukwerk wettelijk een openbaar karakter heeft gekregen. Dit drukwerk mag zonder genoemde toestemming niet worden gebruikt voor enig ander doel dan waarvoor het is vervaardigd.

AVG

Onze producten worden vrijgegeven conform het protocol en eisen uit het kwaliteitssysteem van Rho Adviseurs B.V. Daarbij wordt niet gewerkt met handtekeningen en/of parafen. In het kader van de AVG worden, voorafgaand aan publicatie of bij uitlevering aan derden, persoonsgegevens van derden in onze producten geanonimiseerd. In het belang van de advisering en herkenbaarheid worden bedrijfsgegevens van Rho Adviseurs B.V., namen, e-mailadres(sen) en telefoonnummer(s) van adviseur(s), zijnde auteur(s) van het rapport of de projectleider van het onderhavige project, niet geanonimiseerd.

INHOUD

Inhoud	4
1. Inleiding	6
1.1 Aanleiding	6
1.2 Plangebied	8
1.3 Leeswijzer	8
2. Het project	9
2.1 Huidige situatie	9
2.2 Toekomstige situatie	11
2.3 Toetsing aan omgevingsplan	18
2.3.1 Huidige bouw- en gebruiksmogelijkheden	18
2.3.2 Strijdigheid omgevingsplan	19
2.3.3 Juridische regeling	20
2.3.4 TAM-omgevingsplan	20
2.3.5 Evenwichtige toedeling van functies aan locaties	20
3. Beleidskader	22
3.1 Rijksbeleid	22
3.1.1 Nationale Omgevingsvisie (NOVI)	22
3.1.2 Ladder voor duurzame verstedelijking	22
3.1.3 Integraal Zorgakkoord	27
3.2 Provinciaal beleid	28
3.2.1 Omgevingsvisie Zeeland	28
3.2.2 Zeeland 2050	28
3.2.3 Omgevingsverordening Zeeland	29
3.3 Gemeentelijk beleid	30
3.3.1 Structuurvisie Goes 2040	30
3.3.2 Nota Uitgangspunten omgevingsvisie Goes	30
3.3.3 Ontwerp Omgevingsvisie Goes	30
3.3.4 Gebiedsvisie gezondheidspark	31
3.3.5 Groenstructuurplan 2014-2024	32
3.3.6 Landschapsontwikkelingsplan	33
3.3.7 Programma Duurzaamheid	33
4. Kwaliteit van de leefomgeving	34
4.1 Ondergrond en cultuurhistorie	34
4.1.1 Archeologie	34
4.1.2 Bodemkwaliteit	35
4.1.3 Niet Gesprongen Explosieven	37
4.1.4 Cultuurhistorische waarden	38
4.2 Water en natuur	39
4.2.1 Weging van het waterbelang	39



4.2.2	Soortenbescherming	41
4.2.3	Gebiedsbescherming	42
4.2.4	Klimaatadaptatie en water	44
4.3	Mobiliteit en bereikbaarheid	44
4.3.1	Parkeren en verkeersgeneratie	44
4.4	Duurzaamheid	46
4.4.1	Duurzame energie	46
4.4.2	Circulaire economie	46
4.4.3	Duurzame mobiliteit	46
4.4.4	Biodiversiteit en natuurinclusiviteit	47
4.5	Gezonde leefomgeving	47
4.5.1	Bewegen	47
4.5.2	Groen	47
4.5.3	Gewasbeschermingsmiddelen	48
4.5.4	Geluid door spoorwegen en industrieterreinen	50
4.5.5	Geluid door activiteiten	51
4.5.6	Omgevingsveiligheid	53
4.5.7	Luchtkwaliteit	55
4.5.8	Milieueffectrapportage	55
5.	Conclusie	57
5.1	Evenwichtige toedeling van functies aan locaties	57
6.	Uitvoerbaarheid	58
6.1	Economische uitvoerbaarheid	58
6.2	Maatschappelijke uitvoerbaarheid	58
6.2.1	Participatie	58



1. INLEIDING

1.1 Aanleiding

Het huidige gebouw van het Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (Adrz) in Goes dateert uit 1987 en is technisch verouderd. Het voldoet niet meer aan de huidige eisen van moderne en toekomstbestendige zorgverlening. Uitgaande van de staat van het gebouw en de verouderde installaties zijn ingrijpende investeringen noodzakelijk. Om de continuïteit en kwaliteit van de zorg in Zeeland te waarborgen, is besloten een nieuw ziekenhuis te bouwen.

De locatie sluit aan op de locatie van het bestaande ziekenhuis en ligt centraal in het gebied waar door de gemeente wordt verkend of en hoe er een gezondheidspark ontwikkeld kan worden. Het visietraject voor dit Gezondheidspark is recent gestart. Het nieuwe ziekenhuis maakt onderdeel uit van deze bredere visievorming voor het Gezondheidspark, waarbinnen ook andere thema's worden onderzocht, zoals een zuidelijke ontsluiting. In dit document ligt de focus specifiek op de realisatie van het ziekenhuis als eerste stap binnen het integrale ontwikkeltraject.

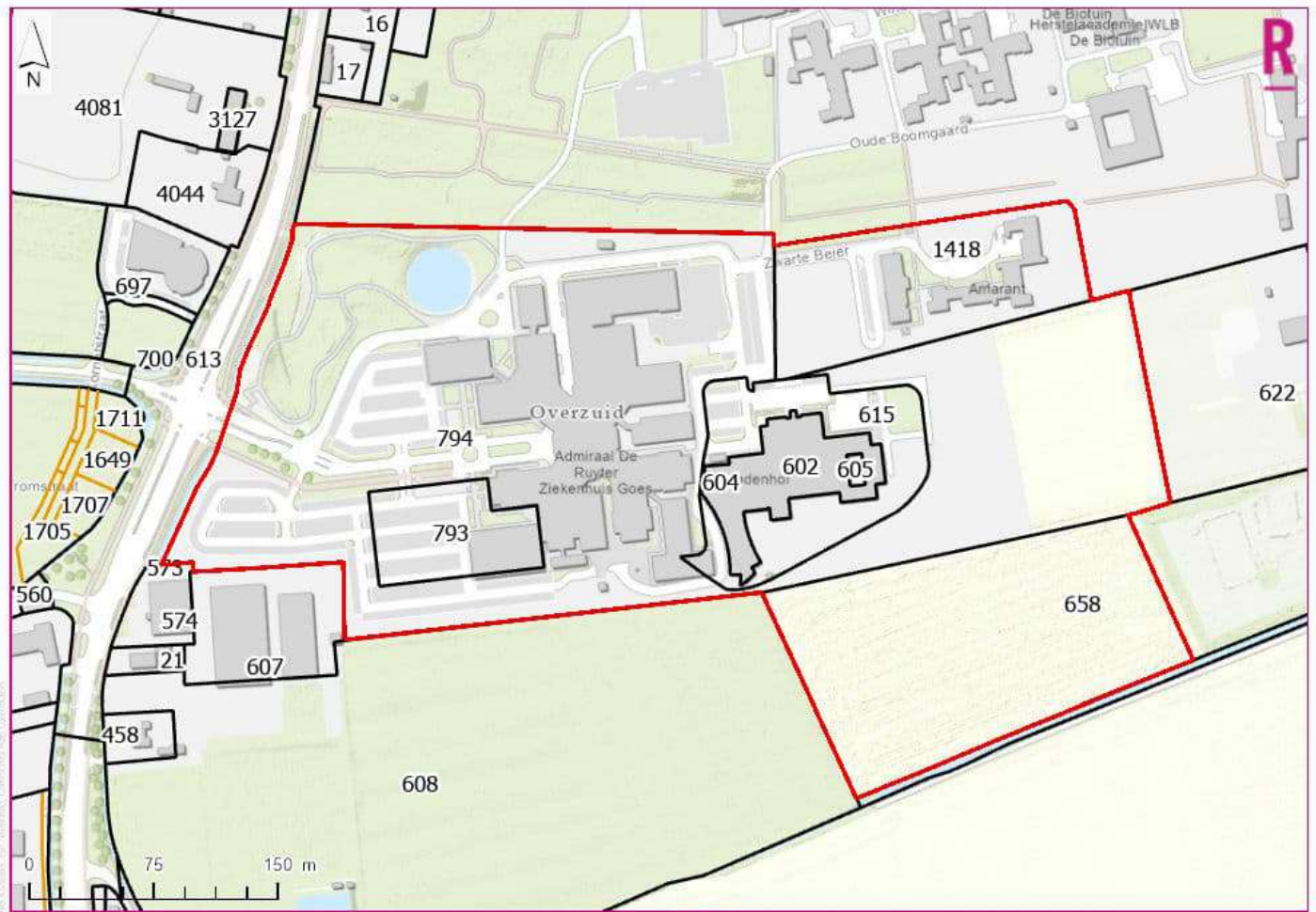
De beoogde ontwikkeling past niet binnen het omgevingsplan Goes. De gemeente Goes heeft aangegeven medewerking te willen verlenen aan het opstellen van een nieuw juridisch-planologisch kader, door het wijzigen van het omgevingsplan. Het voorliggende TAM-omgevingsplan voorziet hierin. In deze ruimtelijke motivering, als onderdeel van het TAM-omgevingsplan, is verder onderbouwd dat deze ontwikkeling voldoet aan de eisen van een evenwichtige toedeling van functies aan locaties.



Figuur 1-1 Luchtfoto huidige situatie, plangebied rood omlijnd (bron: Beeldmateriaal NL, 2025)

Op de kaart in figuur 1.2 is het plangebied rood omlijnd. Hierin zijn de kadastrale percelen weergegeven. Het plangebied bestaat uit de volgende kadastrale percelen:

- Goes, sectie V, nummer 793
- Goes, sectie V, nummer 794
- Goes, sectie V, nummer 615
- Goes, sectie V, nummer 602
- Goes, sectie V, nummer 604
- Goes, sectie V, nummer 605
- Goes, sectie V, nummer 1418
- Goes, sectie V, nummer 658 (gedeeltelijk)



Figuur 1-2 Kadastrale kaart met plangebied rood omlijnd (bron: Kadastrale Kaart)

1.3 Leeswijzer

De motivering is opgebouwd uit zes hoofdstukken. Na dit inleidende hoofdstuk wordt in hoofdstuk 2 het initiatief nader toegelicht. Hoofdstuk 3 bevat het geldende beleidskader. In hoofdstuk 4 komen de milieu- en omgevingsaspecten aan de orde. In hoofdstuk 5 wordt ingegaan op de evenwichtige toedeling van functies aan locaties. Hoofdstuk 6 behandelt ten slotte de economische en maatschappelijke uitvoerbaarheid.

2. HET PROJECT

2.1 Huidige situatie

Het plangebied bevindt zich op het huidige terrein van Adrz in Goes, dat bestaat uit meerdere kadastrale percelen met een totale oppervlakte van circa 11,75 hectare.

Het ziekenhuis is geopend in 1987 als Oosterscheldeziekenhuis. Het oorspronkelijke ontwerp heeft een kruisvorm met een centrale hal en vier vleugels in Y-vorm. In de loop der tijd zijn diverse uitbreidingen gerealiseerd.

Op het terrein staan het bestaande ziekenhuisgebouw, het Revalidatiecentrum Revant aan de oostzijde, verbonden via een luchtbrug, en de Zwarte Beier, een tijdelijk tweelaags kantoorgebouw, aangevuld met enkele eenlaagse bijgebouwen (zie figuur 2). Het terrein wordt ontsloten via één toegang vanaf de 's-Gravenpolderseweg, die wordt gebruikt voor alle stromen: bezoekers, patiënten, medewerkers, spoedeisende hulp en logistiek. De parkeerplaatsen voor auto's zijn verspreid over het terrein gesitueerd. Rondom het gebouw bevinden zich diverse fietsenstallingen. In de noordwestelijke hoek van het plangebied ligt een parkachtig groen gebied met wandelpaden. Aan de oostzijde van het gebouw bevindt zich een helikopterlandingsplaats, die wordt verplaatst naar het dak van het nieuwe gebouw.

Ten zuiden en oosten van het plangebied liggen agrarische percelen. Aan de Abbekindersewandweg, ten oosten van het ziekenhuis, staan enkele landelijke woningen en zijn agrarische bedrijven gevestigd. Aan de westzijde van de 's-Gravenpolderseweg bevinden zich diverse functies, waaronder een kerk, bedrijven en woningen (in aanbouw). Ten noorden van het Adrz bevindt zich een mix aan functies, waaronder Emergis, (zorg)woningen en een school.



Figuur 2-1 Huidige situatie en kavelindeling Adrz Goes (bron: Beeldmateriaal NL, 2025, bewerkt door Rho adviseurs)

Het huidige gebouw heeft een omvang van circa 43.000m² BVO (footprint ca. 15.890m², volgens kadastrale kaart Gemeente Goes d.d. 03.09.2025). Het gebouw varieert in hoogte van ca. 5m tot 20.5m (conform bestekstekeningen Oosterscheldeziekenhuis 1983) ten opzichte van maaiveld. Onder een groot deel van het ziekenhuis bevindt zich een half verdiepte kelder. De begane grond van het nieuwe ziekenhuis en het logistiek hof worden opgehoogd tot circa 2,6m boven NAP in verband met functiebehoud in geval van overstroming/hoge waterstand.



Figuur 2-2 Het bestaande Adrz (bron: EGM architecten)

Het gebouw heeft een hoofdentree, aan de zijde van het parkeerterrein voor bezoekers. Daarnaast zijn er diverse entrees rondom voor onder andere ambulance, de huisartsenpost, medewerkers en logistiek. Het Adrz is door middel van een brug verbonden met revalidatiecentrum Revant. Aan de oostzijde van het terrein bevindt zich de 'Zwarte Beier', met kantoorruimte, piketkamers en oefenruimte opleidingen voor medewerkers van het Adrz. Dit gebouw is circa 2.053m² BVO, verdeeld over 2 lagen, en een gebouwhoogte van ca. 7.0m.



Figuur 2-3 Het bestaande Adrz, Revant en Zwarte Beier (bron: EGM architecten)



Figuur 2-4 Huidige situatie hoofdentree Adrz (bron: EGM architecten)

2.2 Toekomstige situatie

Binnen het plangebied komt een nieuw ziekenhuisgebouw voor het Adrz. De nieuwbouw is noodzakelijk omdat het huidige gebouw niet meer voldoet aan de eisen van moderne ziekenhuiszorg en niet toekomstbestendig is. Het nieuwe Adrz wordt ontworpen als een patiëntvriendelijk, duurzaam en compact gebouw, waarin acute, planbare en chronische zorg samenkomen. Aan het hoofdgebouw zijn een stafgebouw en energiegebouw verbonden.

Achtergrond: ontwikkelingen in de zorg

Adrz neemt haar verantwoordelijkheid in het toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief hoogwaardig houden van de (ziekenhuis)zorg in Zeeland. Onder andere tekort aan personeel en een toename van het aantal kwetsbare ouderen zorgt ervoor dat er zorgvuldig nagedacht wordt over de manier waarop (ziekenhuis)zorg in Zeeland beschikbaar wordt gehouden. Dat kan Adrz niet alleen; daarom werkt zij samen met partners in de keten en daarbuiten, binnen de netwerksamenwerking van de Zeeuwse Zorg Coalitie.

Het is aan Adrz om binnen de kaders die de overheid stelt de ziekenhuiszorg in Zeeland toegankelijk en betaalbaar te houden en goed te kijken naar vraag en aanbod, waarbij voldaan wordt aan de gestelde kwaliteitscriteria. Naast het waarborgen van de zorg, zijn er duurzaamheidseisen vanuit de overheid waar de huidige bouw niet aan voldoet en heeft Adrz de verplichting naar de medewerkers om ook als werkgever aantrekkelijk te zijn.

Met de huidige gebouwen zijn deze doelstellingen niet te bereiken. De gebouwen zijn aan het einde van hun levensduur, de techniek is sterk verouderd, wat hoge investeringskosten met zich meebrengt én de continuïteit van zorg komt in het gedrang. Een nieuw, patiënt- en medewerkers vriendelijk ziekenhuis, optimaal ingericht met digitale mogelijkheden en nieuwe technologie, toekomstbestendig te kunnen handelen, draagt bij aan:

- Het op efficiënte wijze toegankelijk en betaalbaar houden van ziekenhuiszorg in Zeeland;
- Het opvangen van de groeiende zorgvraag met hetzelfde of minder personeel. Door een nieuw compact gebouw zijn afstanden kleiner en kan personeel meer samenwerken en gebruik maken van gezamenlijke voorzieningen;
- Kwalitatief goede en veilige zorg blijven bieden;

- Innovatie en toepassing van nieuwe technologieën die bijdragen aan efficiëntere processen, betere patiëntenzorg en een aantrekkelijk leer- en werkklimaat;
- Duurzaamheid.

Stedenbouwkundig kader

In de structuurvisie (2012) wordt de omgeving van het ziekenhuis aangeduid als zorgpark. In het ontwerp-omgevingsvisie (2025) wordt gesproken over een goed bereikbaar Gezondheidspark. In de rest van deze motivering wordt de term 'gezondheidspark' gehanteerd.

Het ziekenhuis wordt een belangrijk onderdeel van het Gezondheidspark waarin ruimte is voor samenwerkingspartners. De positionering en maat van het gebouw sluiten aan bij de bestaande structuur van het terrein en de omgeving. Publieke en logistieke functies zijn ruimtelijk gescheiden om overzicht, veiligheid en een efficiënte routing te waarborgen. De toegang voor publiek ligt aan de zuidkant van het gebouw, bij het nieuwe parkeerterrein. Logistieke functies komen aan de oost-zijde van het gebouw.

Programma

Het nieuwe Adrz-ziekenhuis wordt gerealiseerd ten oosten van het huidige Adrz-terrein in Goes. Het bestaande Revalidatiecentrum Revant blijft gehandhaafd en wordt verbonden met het nieuwe ziekenhuis via een luchtbrug. Het plangebied biedt voldoende ruimte voor de nieuwbouw van het ziekenhuis.

Het ziekenhuis krijgt een compact hoofdgebouw van circa 40.720,9 m² BVO met vier lagen (plaatselijk vijf) en een annexgebouw van circa 2748,4 m² BVO. (Zie figuur 2.5 en 2.6 voor de beoogde bouwmassa). Op de begane grond komen acute functies zoals Spoedeisende Hulp, huisartsenpost en Radiologie, op de derde verdieping 130 bedden, en er komen 28 special care bedden geschikt voor IC, neurologische en cardiologische patiënten op de eerste verdieping. Ook komt er aan de zijkant van het ziekenhuis een energie- en techniekgebouw met voorzieningen zoals zuurstofflessen en noodstroomvoorziening. Het Adrz gaat meer monitoren op afstand, digitaal- en thuiswerken toepassen. Met deze voorzieningen wil Adrz het comfort voor patiënten vergroten en een aantrekkelijke werkgever zijn. Deze nieuwe werkwijze leidt er ook toe dat ondanks een grotere zorgvraag geen groter gebouw nodig is en ook de verkeersaantrekkende werking en parkeerbehoefte niet toenemen ten opzichte van de bestaande situatie.

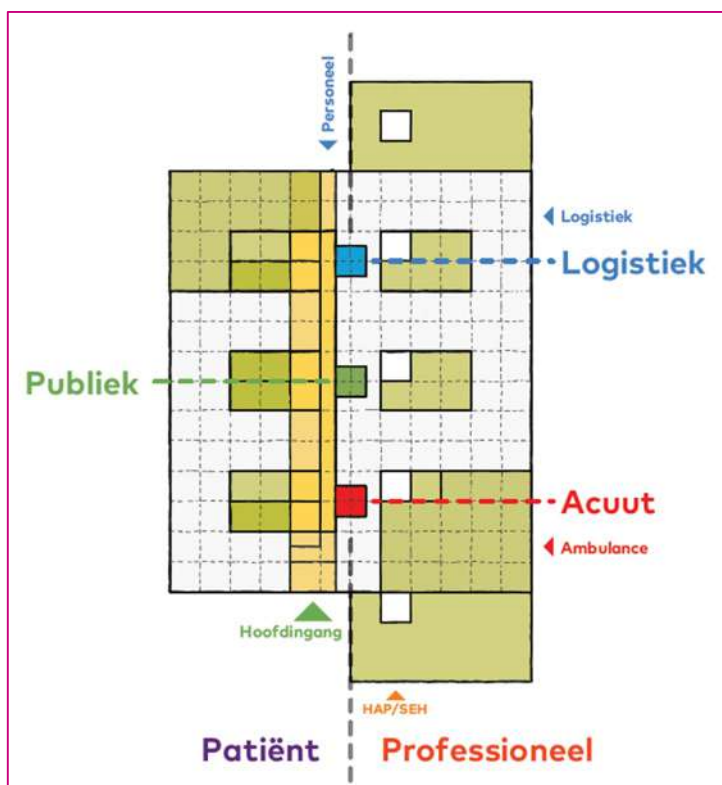


Figuur 2-5 Schematische weergave massa nieuwbouw met links het gebouw van Revant en rechts het ziekenhuis (bron: EGM architecten)



Figuur 2-6 Schematische weergave massa nieuwbouw in vogelvlucht, gezien vanuit noordwestelijke richting. Met linksboven het energiegebouw, in het midden het ziekenhuis en rechts het gebouw van Revant (bron: EGM architecten)

Het ziekenhuis krijgt één hoofdingang voor patiënten, bezoekers en medewerkers gedurende de dag. Voor de avond en nacht is er een beveiligde nachtingang. De spoedeisende hulp heeft een separate 24/7-ingang. Daarnaast is er een logistieke ingang voor goederenstromen en facilitaire functies. Door deze scheiding van stromen wordt een veilige en overzichtelijke werking van het ziekenhuis gerealiseerd. Een schematische weergave van de toegangen is te zien in figuur 2.7. De huidige landingsplaats van de traumahelikopter vervalt en er wordt een nieuwe landingsplaats op het dak van het gebouw aangelegd. Deze landingsplaats is bedoeld voor incidenteel gebruik door de traumahelikopter.



Figuur 2-7 Indeling van toegangen per functie (Bron: EGM Architecten)

Parkeren en bereikbaarheid

- Bezoekers en patiënten kunnen het ziekenhuis bereiken via de bestaande aansluiting op de 's Gravenpolderseweg, met parkeermogelijkheden direct ten zuiden van het ziekenhuis.
- Spoed en logistiek hebben een eigen route over het terrein, langs de noord- en oostzijde van het nieuwe ziekenhuis.
- Ook voor personeel is het ziekenhuis bereikbaar via de 's-Gravenpolderseweg. Parkeerplaatsen voor patiënten, bezoekers en medewerkers zijn van elkaar gescheiden. De parkeerplaats voor het personeel komt ten noorden van het gebouw van Revant.

Momenteel is er één toegang voor alle verkeersstromen op het ziekenhuisterrein. Dat veroorzaakt knelpunten bij het parkeren en in de bereikbaarheid van de verschillende functies op het terrein. In het nieuwe ontwerp worden deze knelpunten aangepakt door een betere scheiding van routes op het ziekenhuisterrein. Op termijn kan mogelijk ook gebruik gemaakt worden van de zuidelijke ontsluiting van het Gezondheidspark.

Het huidige ziekenhuis heeft een zogenaamde 'helihaven', een opstijg- en landplaats voor een traumahelikopter. Deze heliplaats wordt verplaatst naar het dak van het nieuwe ziekenhuis, op de zuidoostzijde van het gebouw. De bouwhoogte aan deze zijde is inclusief het helikopterplatform 21 meter. De relevante milieuaspecten hiervan zijn onderbouwd in paragraaf 4.5.5 (geluid door activiteiten), 4.5.6 (omgevingsveiligheid) en 4.5.7 (luchtkwaliteit).



Figuur 2-8 Toekomstig plan (bron: EGM Architecten)

Landschappelijke inpassing

De nieuwbouw van het Adrz wordt gerealiseerd op eigen terrein, oostelijk van het bestaande ziekenhuis. Aan de west- en oostzijde van het terrein bevindt zich een park met vijver, aangelegd bij de bouw van het bestaande ziekenhuis. Het landschap net buiten het perceel van het Adrz heeft een sterke karakteristiek: ten noorden van de grens met het terrein van Emergis ligt een boomgaard, ten zuiden agrarische gebieden met boomgaarden, ten westen agrarische gebieden met



(woon)boerderijen. De landschappelijke structuur van het terrein wordt meegenomen bij de verdere inrichting van het terrein van de nieuwbouw.

Het terrein ter plaatse van de bouwlocatie van het hoofdgebouw, het annexgebouw en het energiegebouw wordt opgehoogd tot circa +2,6m NAP. Dit is een vereiste om functiebehoud in geval van hoge waterstand of overstroming te garanderen. De overgang naar het omliggende maaiveld wordt landschappelijk vormgegeven. De benodigde wegen en paden liggen op afstand van de bebouwing. Het verhoogde terrein is aangeduid op het inrichtingsplan in figuur 2.10.

De inrichting van het terrein is gebaseerd op een zichtbaar en klimaatadaptief afwateringsprincipe. Hemelwater wordt waar mogelijk vertraagd en oppervlakkig afgevoerd via groenstroken, wadi's en watergangen, zodat waterberging en infiltratie plaatsvinden binnen het plangebied. Het principe van afwatering en waterberging is schematisch weergegeven in figuur 2.11.

Aan de zuidzijde van het terrein wordt het parkeerterrein voor bezoekers gerealiseerd. Dit terrein wordt landschappelijk ingepast en maakt onderdeel uit van de groene inrichting rondom de nieuwbouw. De logistieke hof aan de noordzijde van het hoofdgebouw wordt afgeschermd door bebouwing en door landschappelijke elementen, bijvoorbeeld in de vorm van een haag of windsingel. Deze afscherming zorgt voor beperking van zicht op logistieke bewegingen, reductie van geluidsoverlast en voor veiligheid van personeel en cliënten van Emergis.

Binnen het plangebied is een milieuplein voorzien dat wordt gebruikt voor de inzameling, opslag en afvoer van afval- en reststromen van het ziekenhuis. Het milieuplein maakt onderdeel uit van het logistieke erf en is functioneel gepositioneerd aan de noordzijde van het hoofdgebouw, zodat kruisende bewegingen met patiënten en bezoekers worden voorkomen.

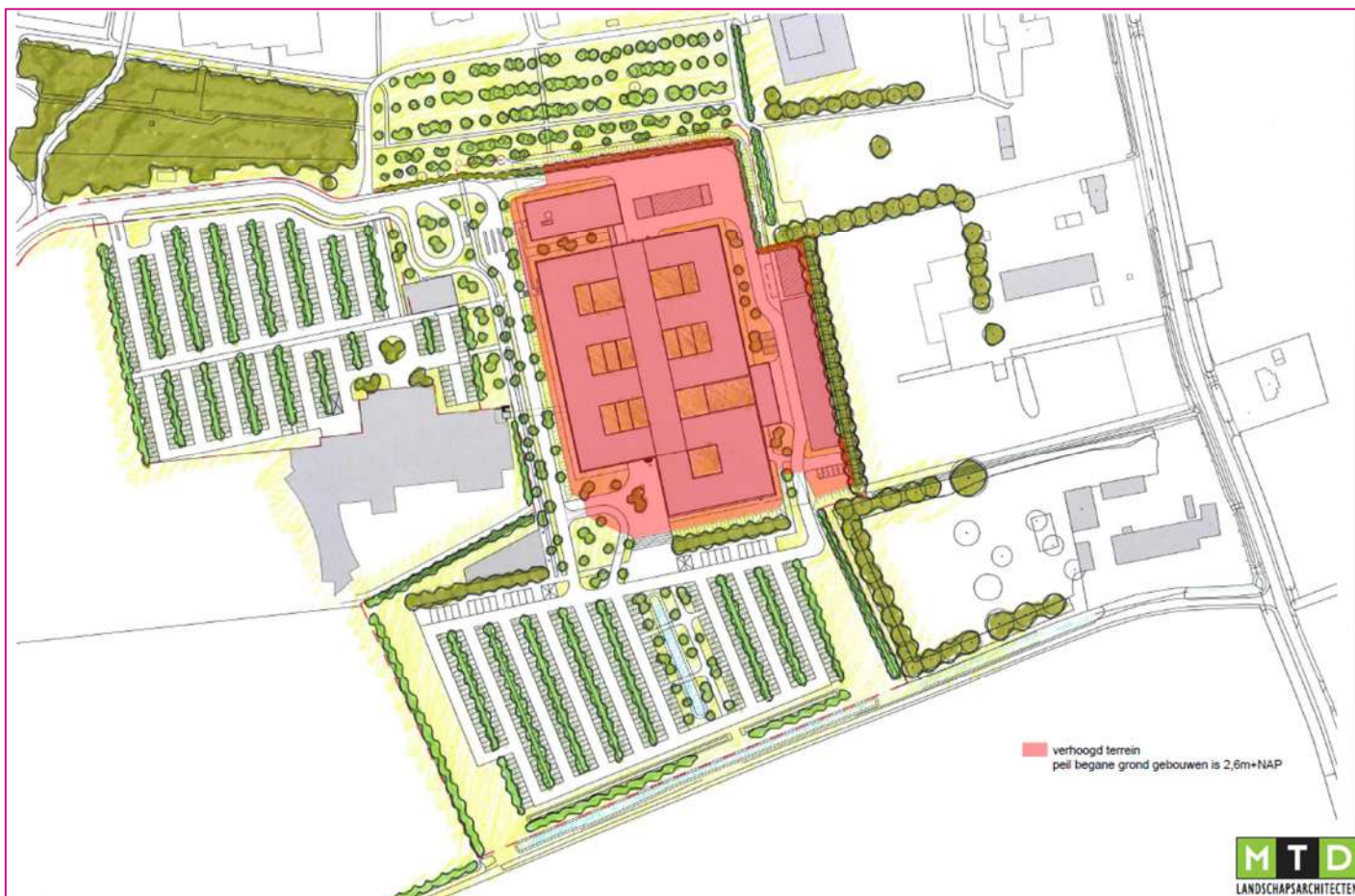
Bij de inrichting van het milieuplein is expliciet aandacht besteed aan de ruimtelijke uitstraling en beeldkwaliteit. Door toepassing van landschappelijke inpassing, groenstructuren en afschermende elementen wordt het milieuplein zoveel mogelijk aan het zicht onttrokken en sluit het aan bij het parkachtige karakter van het gezondheidspark.

De noord-zuid georiënteerde as tussen Revant en de nieuwbouw heeft in eerste instantie nog een belangrijke functie voor het verkeer naar de zuidelijke parkeerplaats voor bezoekers en patiënten. Het is tevens een groene drager die een verbinding legt met het groen ten noorden en (in mindere mate) ten zuiden van het plangebied. Als de zuidelijke ontsluitingsweg wordt gerealiseerd zal deze verkeersfunctie (grotendeels) vervallen en is er meer ruimte voor een groene invulling van de as. In de toekomst kan deze zich verder ontwikkelen tot een landschappelijke as voor het hele gezondheidspark. De hoofdentree is vanaf deze as direct zichtbaar en bereikbaar.

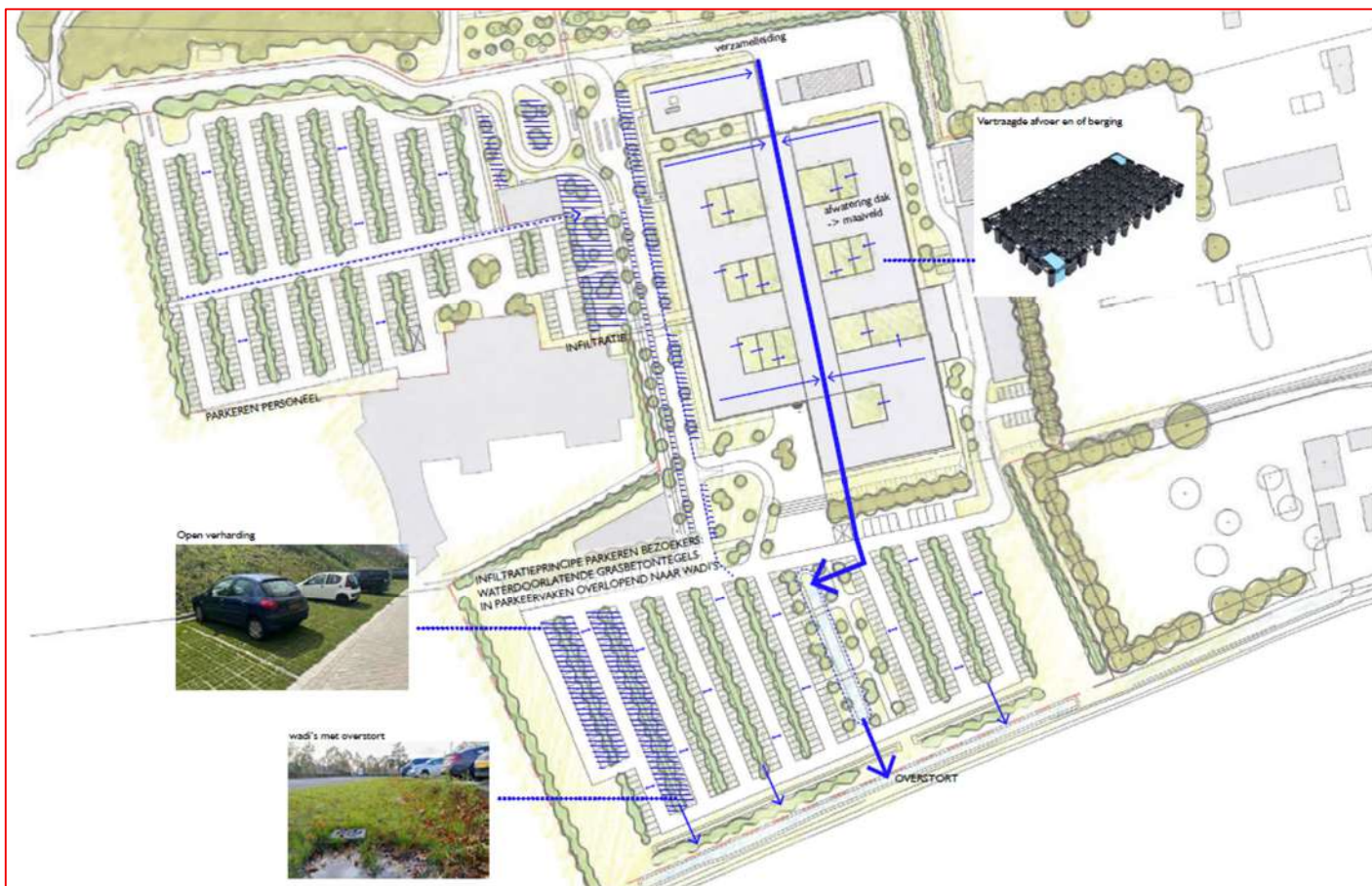
Om te borgen dat het ontwerp van de groenstructuren wordt uitgevoerd en in stand gehouden, is het inrichtingsplan via een voorwaardelijke verplichting opgenomen in de regels van deze wijziging van het omgevingsplan.



Figuur 2-9 Concept inrichtingsplan (bron: MTD Landschapsarchitecten)



Figuur 2-10 Concept inrichtingsplan met aanduiding verhoogd terrein (bron: MTD Landschapsarchitecten)

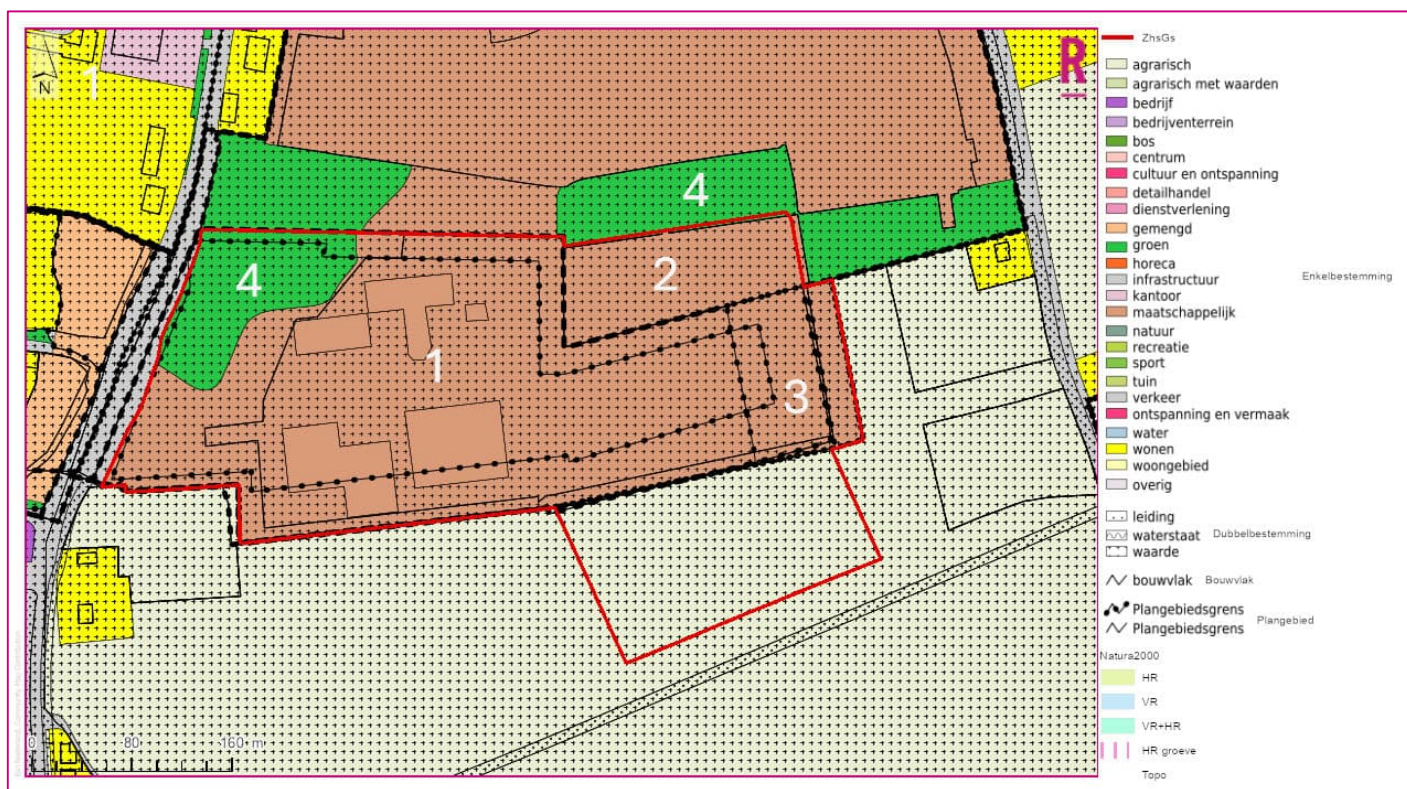


Figuur 2-11 Principe van afwatering en waterberging binnen het plangebied (bron: MTD Landschapsarchitecten)

2.3 Toetsing aan omgevingsplan

2.3.1 Huidige bouw- en gebruiksmogelijkheden

Voor het plangebied gelden twee verschillende bestemmingsplannen die met de inwerkingtreding van de Omgevingswet van rechtswege deel uitmaken van het omgevingsplan van de gemeente Goes: het bestemmingsplan 'Zorgpark' en het bestemmingsplan 'Buitengebied'. Op de kaart in figuur 2.12 zijn beide bestemmingsplannen weergegeven en is het plangebied rood omlijnd.



Figuur 2-12 Geldende bestemmingsplannen, plangebied rood omlijnd (bron: Ruimtelijke Plannen, bewerking Rho adviseurs)

In het deel dat onder het bestemmingsplan Zorgpark valt, hebben de gronden de bestemming 'Maatschappelijk'. Binnen deze bestemming zijn maatschappelijke functies toegestaan, aangevuld met ondergeschikte detailhandel en horeca ten dienste van deze functies. Ook voorzieningen als parkeren, groen, water, wegen en paden zijn toegestaan. Bebouwing binnen het plangebied is beperkt tot de vastgestelde bouwvlakken. Voor bouwvlak 1 geldt een maximale bouwhoogte van 18 meter en een maximaal bebouwingspercentage van 50%. Bouwvlak 2 heeft een maximale bouwhoogte van 14 meter en eveneens een maximaal bebouwingspercentage van 50%. Voor bouwvlak 3 geldt een maximale bouwhoogte van 4 meter en een maximaal bebouwingspercentage van 5%. Ter plaatse van nummer 4 geldt de functie 'Groen'. Op deze locaties mogen in principe geen gebouwen worden gerealiseerd, enkel bouwwerken geen gebouwen zijnde. Op deze manier zijn de bouw mogelijkheden in zowel aard als omvang duidelijk begrensd.

De locatie van de beoogde parkeerplaats valt binnen het bestemmingsplan 'Buitengebied'. Op deze locatie geldt de bestemming 'Agrarisch'. De zuidelijke gronden zijn bedoeld voor grondgebonden agrarische bedrijven en aanverwante functies, zoals paardenhouderijen, aquacultuur, mest- of waterbassins en kleinschalige recreatieve voorzieningen. Ook dagrecreatief medegebruik, zoals wandelen fietsen en paardrijden, is toegestaan. In het bestemmingsplan zijn geen bouwvlakken aangegeven binnen het plangebied. Parkeervoorzieningen zijn enkel toegestaan ten dienste van de agrarische bestemming.

2.3.2 Strijdigheid omgevingsplan

Het beoogde plan voor de realisatie van het nieuwe ziekenhuis wijkt af van de huidige bestemmingen in het omgevingsplan. Het plangebied valt deels onder het bestemmingsplan 'Zorgpark' en deels onder het bestemmingsplan 'Buitengebied'.

Binnen het bestemmingsplan Zorgpark zijn de bouw mogelijkheden beperkt tot de vastgestelde bouwvlakken met specifieke maximale bouwhoogtes en bebouwingspercentages. Het nieuwe ziekenhuisproject overschrijdt deze bouwhoogtes waardoor het plan niet volledig binnen de geldende regels van het Zorgpark past.

Het deel van het plangebied dat onder het bestemmingsplan Buitengebied valt, wordt gebruikt voor parkeerplaatsen. Deze functie is niet in overeenstemming met de agrarische bestemming van het gebied, waardoor dit onderdeel van het plan eveneens strijdig is met het huidige omgevingsplan.

2.3.3 Juridische regeling

Bij het bepalen van de functies is deels aangesloten bij het tijdelijke deel van het omgevingsplan, het bestemmingsplan 'Zorgpark', en deels bij de STOP-TPOD methode van regels onder de Omgevingswet. De functies worden hierna toegelicht:

Maatschappelijk – medische zorgverlening: Binnen het aangewezen gebied mogen functies worden uitgeoefend die samenhangen met de uitvoering van medische zorg, medisch onderwijs en medisch onderzoek. Ook zijn ondersteunende voorzieningen toegestaan die nodig zijn voor het goed functioneren van deze zorgactiviteiten, zoals parkeervoorzieningen, wegen, groen- en waterstructuren en andere nutsvoorzieningen. Het gebruik is beperkt tot een maximale bruto vloeroppervlakte van 43.500 m². De inrichting van het terrein dient plaats te vinden overeenkomstig de inrichtingstekening die als bijlage bij de regels van het TAM-omgevingsplan is opgenomen. Onderdeel van de inrichtingstekening zijn onder andere de wegenstructuur op het terrein en grondwallen en beplanting ter afscherming naar de omgeving.

Groen: Ter plaatse van de functie groen is het gebruik voor groenvoorzieningen toegestaan. De locaties met de functie Groen komen overeen met de bestemmingsvlakken groen in het bestemmingsplan Zorgpark.

Waarde – Archeologie 2: bij de voorbereiding van deze wijziging van het omgevingsplan is archeologisch onderzoek uitgevoerd. Daaruit is gebleken dat in het westelijk deel van het plangebied nog archeologische waarden te verwachten zijn. Om deze waarden te beschermen is een aanduiding 'Waarde - Archeologie 2' opgenomen. In de regels die horen bij deze aanduiding zijn extra beoordelingsregels opgenomen voor omgevingsvergunningen voor bouwen op deze plek. Ook zijn regels opgenomen over het uitvoeren van aanlegactiviteiten, zoals graven en het aanbrengen van beplanting.

2.3.4 TAM-omgevingsplan

Het TAM-IMRO omgevingsplan is een tijdelijke alternatieve maatregel (TAM) die kan worden gebruikt in de periode dat onderdelen van het Digitaal Stelsel Omgevingswet (DSO) nog niet (optimaal) werken of gebruikt kunnen worden omdat de plansoftware van de gemeente nog niet alle benodigde functies biedt.

Kort gezegd houdt TAM-IMRO in dat de techniek voor planvorming zoals gebruikt onder de Wet ruimtelijke ordening (inmiddels vervallen) tijdelijk kan worden gebruikt onder de Omgevingswet. Deze techniek betreft de uitwisselingsstandaard IMRO (Informatiemodel Ruimtelijke Ordening) en de voorziening Ruimtelijkeplannen.nl.

Juridisch gezien is een TAM-IMRO aan te merken als een wijziging van het omgevingsplan en moet daarom ook voldoen aan de eisen van de Omgevingswet. Een TAM-IMRO omgevingsplan moet in ieder geval voldoen aan de volgende criteria:

- de doelen van de Omgevingswet (zie artikel 1.3 en 2.1, lid 1, Omgevingswet);
- de evenwichtige toedeling van functies aan locaties (zie artikel 4.2, Omgevingswet);
- de instructieregels over het omgevingsplan uit hoofdstuk 5 van het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl);
- de instructieregels over het omgevingsplan uit de omgevingsverordening van de provincie Zeeland;
- de instructies (instructiebesluiten) van Rijk en van de provincie Zeeland over het omgevingsplan.

2.3.5 Evenwichtige toedeling van functies aan locaties

Voor een wijziging van het omgevingsplan moet worden gemotiveerd dat de ontwikkeling, met het oog op een evenwichtige toedeling van functies aan locaties (ETFAL), aanvaardbaar is. Dit volgt uit artikel 8.0a, tweede lid, van het Besluit kwaliteit leefomgeving (hierna: Bkl). Daarnaast moet ook worden voldaan aan de instructieregels en instructies van zowel de provincie als het Rijk (artikel 8.0b Bkl).



De instructieregels hebben betrekking op uiteenlopende aspecten, zoals het beschermen van waterbelangen, gezondheid en milieu, het behouden van landschappelijke of stedenbouwkundige waarden en cultureel erfgoed, en het waarborgen van de veiligheid. Deze onderwerpen worden afzonderlijk behandeld in hoofdstuk 4. In hoofdstuk 5 vindt een integrale afweging van deze aspecten plaats.

3. BELEIDSKADER

3.1 Rijksbeleid

3.1.1 Nationale Omgevingsvisie (NOVI)

Met de NOVI wordt richting gegeven aan de grote opgaven die het aanzien van Nederland de komende 30 jaar ingrijpend zullen veranderen. Uitgangspunt in de nieuwe aanpak is dat ingrepen in de leefomgeving niet los van elkaar plaatsvinden, maar in samenhang. Zo kunnen in gebieden betere, meer geïntegreerde keuzes worden gemaakt. Aan de hand van een toekomstperspectief op 2050 brengt de NOVI de langetermijnvisie van het Rijk in beeld. Op nationale belangen wil het Rijk sturen en richting geven. Dit komt samen in vier prioriteiten:

- a. Ruimte voor klimaatadaptatie en energietransitie;
- b. Duurzaam economisch groeipotentieel;
- c. Sterke en gezonde steden en regio's;
- d. Toekomstbestendige ontwikkeling van het landelijk gebied

De druk op de fysieke leefomgeving in Nederland is zo groot, dat belangen soms botsen. Het streven is combinaties te maken en win-win situaties te creëren, maar dit is niet altijd mogelijk. Soms zijn er scherpe keuzes nodig en moeten belangen worden afgewogen. Hiertoe gebruikt de NOVI drie afwegingsprincipes:

- a. Combinaties van functies gaan voor enkelvoudige functies: in het verleden is scheiding van functies vaak te rigide gehanteerd. Met de NOVI wordt gezocht naar maximale combinatiemogelijkheden tussen functies, gericht op een efficiënt en zorgvuldig gebruik van onze ruimte;
- b. Kenmerken en identiteit van een gebied staan centraal: wat de optimale balans is tussen bescherming en ontwikkeling, tussen concurrentiekracht en leefbaarheid, verschilt van gebied tot gebied. Sommige opgaven en belangen wegen in het ene gebied zwaarder dan in het andere;
- c. Afwentelen wordt voorkomen: het is van belang dat onze leefomgeving zoveel mogelijk voorziet in mogelijkheden en behoeften van de huidige generatie van inwoners zonder dat dit ten koste gaat van die van toekomstige generaties.

Toetsing

De beoogde ontwikkeling is niet in strijd met de uitgangspunten van de NOVI. Het project sluit aan bij de nationale ambitie om maatschappelijke voorzieningen, zoals zorg, op een toekomstbestendige en bereikbare manier in te passen binnen de leefomgeving. Omdat de NOVI een strategische visie is en geen direct bindende regels bevat, vormt deze geen belemmering voor het plan.

Conclusie

Het plan past binnen de NOVI en draagt bij aan de nationale doelstellingen op het gebied van gezondheid, bereikbaarheid en zorgvuldig ruimtegebruik

3.1.2 Ladder voor duurzame verstedelijking

De ladder voor duurzame verstedelijking is een instructieregel voor zorgvuldig ruimtegebruik en het tegengaan van leegstand. Artikel 5.129g Bkl regelt dat bij een wijziging van het omgevingsplan voor een nieuwe stedelijke ontwikkeling toepassing van de ladder is vereist. Artikel 8.0b, eerste lid onder a van het Bkl bepaalt dat hoofdstuk 5 van het Bkl ook geldt voor een BOPA. Voor binnenstedelijke projecten moet de behoefte aan de betreffende functies worden beschreven.

Bij een stedelijke ontwikkeling die bestaat uit de ontwikkeling of uitbreiding van een bedrijventerrein, een zeehaventerrein, een woningbouwlocatie, kantoren, een detailhandelsvoorziening of een andere stedelijke voorziening en die voldoende substantieel is, wordt rekening gehouden met de behoefte aan die stedelijke ontwikkeling. Als die stedelijke ontwikkeling is voorzien buiten het stedelijk gebied of buiten het stedelijk groen aan de rand van de bebouwing van stedelijk gebied moeten de mogelijkheden worden gezien om binnen dat stedelijk gebied of binnen dat stedelijk groen aan de rand van de bebouwing van stedelijk gebied in die behoefte te voorzien. Artikel 5.129g Bkl legt geen grens vast wat voldoende substanti-

eel is. In uitspraken van de Afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State zijn wel lijnen uitgezet. Voor stedelijke functies is de ondergrens 'in beginsel' 500 m². De geldende planologische mogelijkheden zijn vertrekpunt bij de beoordeling.

Initiatief

In dit geval gaat om de ontwikkeling van een nieuw ziekenhuis. De nieuwbouw van het Admiraal de Ruyterziekenhuis (Adrz) wordt gerealiseerd op eigen terrein, oostelijk van het bestaande ziekenhuis. De locatie van het nieuwe Adrz ligt centraal in het gebied dat door de gemeente is aangemerkt als gezondheidspark. Naast het nieuwe ziekenhuis is hier ook o.a. plek voor Emergis en 's Heeren Loo. Tijdens de bouw van het nieuwe ziekenhuis blijft het oude ziekenhuis in gebruik om zorg voor inwoners te garanderen. Ook wordt het nieuwe ziekenhuis uitgebreid ten opzichte van de huidige locatie (zie tabel 3.1).

Tabel 3-1 Huidige en beoogde omvang Adrz Goes

	Bestaand ziekenhuis (in m ² bvo)	Nieuw ziekenhuis (in m ² bvo)
Maatschappelijk – ziekenhuis en overige zorgfuncties	39.613	40.721
Ondersteunende functies	3.774	2748
Energiegebouw	0	1.087
Totaal	43.387	44.556

Toetsing aan huidig planologisch kader

Het geldend planologisch kader is vertrekpunt bij de beoordeling of er sprake is van een nieuwe stedelijke ontwikkeling. Het beoogde plan voor de realisatie van het nieuwe ziekenhuis wijkt af van de huidige bestemmingen in het omgevingsplan. Het plangebied valt deels onder het bestemmingsplan 'Zorgpark' en deels onder het bestemmingsplan 'Buitengebied'. Binnen de bestemming 'Maatschappelijk' (bestemmingsplan Zorgpark) zijn de bouw mogelijkheden beperkt tot de vastgestelde bouwvlakken met specifieke maximale bouwhoogtes en bebouwingspercentages. De beoogde ontwikkeling van het ziekenhuis overschrijdt deze bouwhoogtes waardoor het plan niet volledig binnen de geldende regels van het Zorgpark past. De locatie van de beoogde parkeerplaats valt onder de bestemming 'Agrarisch' (bestemmingsplan Buitengebied). Dit maakt dit onderdeel ook strijdig met het huidige omgevingsplan.

De locatie van het beoogde ziekenhuis ligt binnen bestaand stedelijk gebied. Het beoogde parkeerterrein heeft een agrarische bestemming en ligt daarom buiten bestaand stedelijk. Hierdoor is een locatieafweging nodig. Gezien bovenstaande wordt hieronder de behoefte aan het nieuwe ziekenhuis beschreven en de locatiekeuze gemotiveerd.

Beschrijving behoefte

Het huidige gebouw van het Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (Adrz) in Goes is technisch verouderd. Het voldoet niet meer aan de huidige eisen van moderne en toekomstbestendige zorgverlening. Uitgaande van de staat van het gebouw en de verouderde installaties zijn ingrijpende investeringen noodzakelijk. Sloop-nieuwbouw op dezelfde plek is niet uitvoerbaar, gezien de essentiële zorgfunctie. Om de continuïteit en kwaliteit van de zorg in de regio te waarborgen, is besloten een nieuw ziekenhuis te bouwen.

Adrz heeft een belangrijke verzorgingsfunctie voor de provincie en heeft een verzorgingsgebied van 251.000 inwoners. De prognoses geven aan dat dit de komende jaren verder zal oplopen tot 278.000 in 2040. Voor de inwoners van Zeeland is het belangrijk dat patiënten blijvend terecht kunnen voor acute, electieve en chronische zorg. Het Admiraal de Ruyterziekenhuis (Adrz) is in 2010 ontstaan uit een fusie van Stichting Oosterschelde Ziekenhuizen en Stichting Ziekenhuis Walcheren. Het ziekenhuis in Goes is de hoofdlocatie en sinds 2017 ook een dochterlocatie van het Erasmus MC. Dankzij samenwerking met Erasmus MC kan Adrz complexe zorg bieden. Samen zorgen ze voor passende zorg op de juiste locatie. Deze samenwerking bevordert de continuïteit, beschikbaarheid en kwaliteit van de zorg in Zeeland en vergroot de toegankelijk-

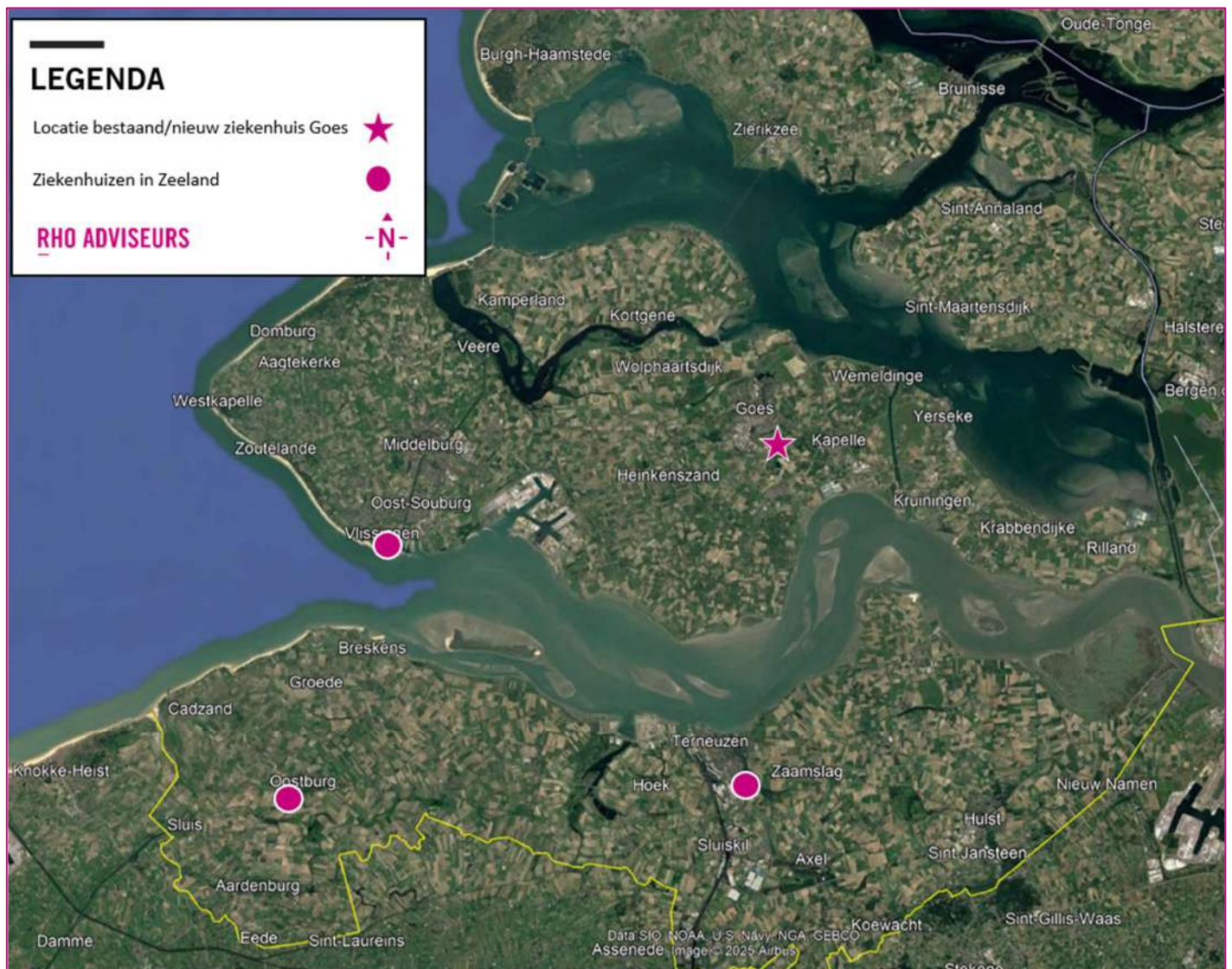


heid van academische zorg voor patiënten uit Zeeland. Door het delen van kennis en ervaring en door samen te werken aan wetenschappelijk onderzoek ontstaat een uitdagende werkomgeving.

In figuur 3.1 zijn de grote ziekenhuislocaties in Zeeland afgebeeld. In het ziekenhuis van Goes (Adrz) wordt complexe en spoedeisende zorg naast de poliklinische, klinische en chronische zorg aangeboden. Dit is de hoofdlocatie voor specialistische en acute zorg in Walcheren en Noord-Beveland. Het ziekenhuis in Terneuzen (Zorgsaam) is de hoofdlocatie voor medische zorg in Zeeuws-Vlaanderen. In Vlissingen (Adrz) wordt eenvoudige en planbare zorg aangeboden, waaronder poliklinisch, dag opname en kortdurende klinische opname. Het ziekenhuis in Oostburg (Zorgsaam) heeft eenzelfde functie en is daarmee vooral een regionale vestiging voor planbare zorg. In Zierikzee, Hulst en Middelburg zijn ook nog kleinere zorg/ziekenhuislocaties voor poliklinische en/of specialistische zorg (zoals dialyse of oogheelkunde). Het ziekenhuis in Goes is het grootste ziekenhuis van Zeeland en heeft een belangrijke regionale functie.

Het Adrz in Goes is echter sterk verouderd en de indeling van het pand bemoeilijkt samenwerking tussen verschillende afdelingen. Hiermee komt de continuïteit van zorg in het gedrang, naast dat er ook een toenemende zorgvraag is door vergrijzing en de krapte op de arbeidsmarkt toeneemt. Deze ontwikkelingen spelen landelijk, maar in Zeeland is deze uitdaging extra groot door de bijzondere ligging. De provincie Zeeland is met 382.000 inwoners één van de dunst bevolkte provincies in Nederland én omgeven door water. Dit maakt dat de afstanden tussen plekken en voorzieningen groot zijn. Door de vergrijzing wordt het lastiger om voorzieningen en bedrijvigheid in Zeeland te behouden. Goede, toegankelijke zorg blijft cruciaal, maar staat steeds meer onder druk.

Met de beoogde ontwikkeling kan er worden ingespeeld op diverse ontwikkelingen in de zorg. Zo nemen patiënten steeds meer eigen regie en wordt het belang van patiëntgerichte zorg groter. De zorg wordt specialistischer en volumenormen nemen toe, maar tegelijkertijd groeit de vraag om basiszorg zo dicht mogelijk bij de patiënt te leveren. Nieuwe technieken zoals eHealth maken samenwerking in zorgnetwerken steeds eenvoudiger en belangrijker, zowel binnen als tussen verschillende zorgsectoren. Met het beoogde nieuwe ziekenhuis kan Adrz bijdragen aan deze (landelijke) ontwikkelingen, maar tegelijkertijd wel maatwerk verlenen voor de situatie in Zeeland. Het volledig nieuwe ziekenhuis concentreert de (klinische) zorg in Goes. Het wordt een nieuw, compact, patiënt- en medewerkers vriendelijk ziekenhuis, optimaal ingericht met digitale transformatie mogelijkheden en de nieuwste technologie om toekomstbestendig te kunnen handelen. Ook heeft het Adrz een belangrijke functie op het gebied van geïndiceerde en zorg gerelateerde preventie. Het ziekenhuis richt zich op het voorkomen van complicaties en heropnames en optimaliseert gegevensuitwisseling en kennisoverdracht met netwerkpartners. Het openhouden van de kleine poliklinische buitenlocaties behoort tot de mogelijkheden. Wel worden de klinische activiteiten op de locatie Vlissingen gestopt, waarmee daar in de toekomst enkel nog poliklinische en mogelijk dagbehandeling zullen plaatsvinden.



Figuur 3-1 Ziekenhuizen in Zeeland (ondergrond: Google Earth, bewerking: Rho Adviseurs)

Een nieuw, patiënt- en medewerkers vriendelijk ziekenhuis, optimaal ingericht met digitale mogelijkheden en nieuwe technologie, toekomstbestendig te kunnen handelen, is noodzakelijk voor:

- Het op efficiënte wijze toegankelijk en betaalbaar houden van ziekenhuiszorg in Zeeland;
- Het opvangen van de groeiende zorgvraag met hetzelfde aantal of minder personeel. Door een nieuw compact gebouw zijn afstanden kleiner en kan personeel meer samenwerken en gebruik maken van gezamenlijke voorzieningen;
- Kwalitatief goede en veilige zorg blijven bieden;
- Innovatie en toepassing van nieuwe technologieën die bijdragen aan efficiëntere processen, betere patiëntenzorg en een aantrekkelijk leer- en werkklimaat;
- Duurzaamheid.

Beleidsmatige behoeften

De noodzaak van de ontwikkeling van een nieuw ziekenhuis en clustering van zorgvoorzieningen blijkt ook uit actueel beleid.

(Ontwerp) omgevingsvisie Goes

Goes is het centrum van de gezondheidszorg voor Zeeland door de centrale ligging en de goede bereikbaarheid. Deze rol van Goes wordt steeds belangrijker, niet alleen als centrum van de Bevelanden maar ook als Hart van Zeeland. Het Gezond-

heidspark, met daarin GGZ-instelling Emergis, revalidatiecentrum Revant, zorgvoorziening 's Heeren Loo en het nieuwe, toekomstbestendige, goed toegankelijke en duurzame Adrz ziekenhuis, krijgt daarom meer ruimte en functies. Het Gezondheidspark met onder meer het Adrz ziekenhuis en Emergis wordt in de toekomst groter en belangrijker en ontwikkelt zich verder tot een regionaal zorgknooppunt. Door de ligging nabij de A58, is deze locatie goed bereikbaar voor bezoekers van binnen en buiten de gemeente.



Figuur 3-2 Uitsnede ontwerp omgevingsvisiekaart: gezondheidspark (bron: ontwerp Omgevingsvisie Goes, 2025)

De aanwezigheid van goede zorg en onderwijs, samen met een fijne woonomgeving, zorgt ervoor dat bedrijven in de Bevelanden goed opgeleid personeel kunnen blijven aantrekken. Dit is steeds belangrijker in een vergrijzend land met een krimpende beroepsbevolking. Daarom vindt de gemeente Goes het belangrijk om zorg- en onderwijsinstellingen te ondersteunen. In de loop der jaren hebben veel instellingen voor medische en sociale dienstverlening zich aan de zuidkant van de spoorlijn gevestigd. Vanuit een regionaal perspectief zijn Emergis, 's Heeren Loo, Revant, en het Adrz de bekendste, maar er zijn ook veel andere sociale dienstverleners. Hierdoor heeft Goes zich geleidelijk ontwikkeld tot het centrum van de gezondheidszorg in Zeeland. Door het nemen van de leiding in de ontwikkeling van het Gezondheidspark wil de gemeente een goede samenwerking tussen zorgaanbieders, opleidingen en wonen verder stimuleren. Door samenwerking tussen de belangrijkste spelers te bevorderen, wordt de continuïteit en groei van innovatieve en specialistische zorg gestimuleerd. Om de Zeeuwse ziekenhuiszorg op peil te houden moet het Adrz een nieuw ziekenhuis realiseren. Emergis bekijkt, gezien de leeftijd van veel van haar gebouwen en de noodzaak tot verduurzaming, haar toekomstige huisvestingsbehoefte.

Zeeuwse omgevingsvisie

Voor de leefbaarheid van een gebied is het belangrijk dat inwoners toegang hebben tot winkels en basisvoorzieningen als onderwijs, sport, kinderopvang, cultuur en zorg. Zeeland heeft sinds vele jaren te maken met het verlies van organisaties op het gebied van zorg, onderwijs en dienstverlening. Dit heeft te maken met het lage bevolkingsaantal, waardoor voorzieningen niet exploitabel zijn, maar ook door keuzes om voorzieningen te centraliseren. Ook voor goede ziekenhuiszorg geldt dit. Voor goede ziekenhuiszorg zijn voldoende patiënten nodig voor medische specialisaties. Door het lage inwonertal van Zeeland zijn niet alle specialisaties haalbaar; daarom is samenwerking in Zeeland en met ziekenhuizen buiten de regio noodzakelijk.

In de omgevingsvisie wordt gesteld dat gezonde Zeeuwen de basis zijn voor een goed functionerende samenleving. Een adequaat voorzieningenniveau is dus vereist. In Zeeland wordt ingezet op het volgende:

- Innovatieve en toekomstbestendige voorzieningen zijn noodzakelijk om te voorkomen dat de Zeeuwse zorginfrastructuur vastloopt. De bevolking vergrijsst met als gevolg dat de zorgvraag toeneemt, terwijl veel jonge mensen wegtrekken. Dit veroorzaakt een 'zorgkloof'.
- Het accent wordt niet alleen gelegd op de behandeling van ziekte, maar ook het voorkomen daarvan. Daarom wordt er ingezet op het verminderen van de zorgvraag. Hiervoor worden er ook oplossingen gezocht in het sociaal domein door o.a. te kijken naar veiligheid, gezonde leefomgeving, klimaatadaptiviteit en stimuleren van ontmoeten en bewegen.
- Samenwerking binnen Zeeland en met andere ziekenhuisorganisaties buiten de regio blijft noodzakelijk. Mede doordat voor het hebben van medische specialisaties steeds meer afhankelijk is van grotere aantallen patiënten.

De beoogde ontwikkeling maakt een toekomstbestendig ziekenhuis mogelijk dat zorg biedt aan Goes en omgeving. Door de clustering van zorgvoorzieningen wordt samenwerking gestimuleerd. Ook kan het nieuwe ziekenhuis optimaal worden ingericht, waardoor het patiënt- en medewerkersvriendelijk wordt én digitale transformatie mogelijkheden en nieuwe technologieën kunnen worden ingepast. Hiermee sluit de beoogde ontwikkeling aan op de Zeeuwse omgevingsvisie.

Motivering locatiekeuze: Waarom niet (geheel) binnenstedelijk?

De beoogde parkeerplaats op het zuidelijk deel van het perceel ligt buiten bestaand stedelijk gebied. Het is niet mogelijk om de gehele ruimtebehoefte binnenstedelijk een plek te geven. Gelet op de regionale functie en omvang van het ziekenhuis en revalidatiecentrum Revant zijn totaal zo'n 1.000 parkeerplaatsen noodzakelijk.

Het bestaande ziekenhuis wordt na ingebruikname van het nieuwe ziekenhuis gesloopt. De vrijkomende ruimte wordt deels benut voor een betere logistiek en parkeren. De westzijde van het terrein wordt voorlopig groen ingericht. Deze ruimte biedt kansen voor clustering van zorgpartners en flexibiliteit voor de toekomst.

Conclusie

Er is behoefte aan de vernieuwing en uitbreiding van het Adrz ziekenhuis in Goes. Sloop-nieuwbouw op dezelfde plek is niet mogelijk. Het beoogde ziekenhuis wordt gebouwd naast het huidige ziekenhuis om zo de continuïteit van essentiële zorg te garanderen. Het ziekenhuis wordt onderdeel van een gezondheidspark met ook andere zorgfuncties als Emergis en 's Heeren Loo. Hiermee is er sprake van clustering en zorgvuldig ruimtegebruik. De zorg in Zeeland staat onder druk door vergrijzing, grote afstanden en een groeiende zorgvraag, waardoor toekomstbestendige oplossingen noodzakelijk zijn. Door een nieuw, groter en modern ziekenhuis te realiseren met aandacht voor digitale innovatie en samenwerking, kan de continuïteit en kwaliteit van zorg in de regio worden gewaarborgd. De ontwikkeling levert een bijdrage aan de woon-, werk- en leefomgeving in Zeeland.

3.1.3 Integraal Zorgakkoord

Toegankelijke, kwalitatief hoogwaardige en betaalbare zorg vormt een fundamentele pijler binnen onze samenleving. Het waarborgen van deze zorg staat echter onder toenemende druk door een groeiende zorgvraag, in combinatie met een structureel tekort aan zorgprofessionals met in Zeeland de extra uitdaging van de vergrijzing. In het Integraal Zorgakkoord hebben overheid en zorgpartijen afspraken vastgelegd om deze uitdagingen op te pakken.

In Zeeland hebben een kleine 80 partijen de krachten gebundeld om deze uitdaging het hoofd te bieden middels de Zeeuwse Zorg Coalitie. Adrz is een van de partijen in deze netwerksamenwerking.

De Zeeuwse Zorg Coalitie richt zich binnen de ziekenhuiszorg op diverse thema's die bijdragen aan verbetering en toekomstbestendigheid van de zorg in Zeeland. Belangrijke ontwikkelingen omvatten o.a. implementatie van passende zorg, vermindering van registratielast, borgen acute zorg, aanpak personeelstekorten via Deltaplan arbeidsmarkt en breder perspectief op gezondheid gericht op preventie, zelfmanagement en veerkracht.

3.2 Provinciaal beleid

3.2.1 Omgevingsvisie Zeeland

De Zeeuwse Omgevingsvisie (ZOV) schetst de strategische koers voor de fysieke leefomgeving van de provincie Zeeland richting 2050. De visie bundelt de provinciale opgaven en ambities op het gebied van onder meer gezondheid, bereikbaarheid, leefbaarheid en voorzieningen.

Een belangrijk uitgangspunt is het waarborgen van de gezondheid en leefbaarheid in een vergrijzende en krimpende samenleving. Zeeland kampt met een toenemende zorgvraag terwijl jonge mensen wegtrekken, waardoor een 'zorgkloof' ontstaat. De ZOV benadrukt daarom het belang van een toekomstbestendige zorginfrastructuur die persoonsgerichte zorg biedt, nabij en bereikbaar is en innovatief wordt ingericht. Een netwerksamenwerking zet zich in om de benodigde transformatie in het zorglandschap te realiseren.

Daarnaast bevat de ZOV een brede paragraaf over voorzieningen en evenementen. Hierin wordt onderscheid gemaakt tussen basisvoorzieningen, aanvullende voorzieningen en top- of kwaliteitsvoorzieningen. Ziekenhuizen worden expliciet als topvoorziening genoemd, van bovenregionaal of (sub)nationaal belang. De ZOV stelt dat dergelijke voorzieningen van groot belang zijn voor het vestigingsklimaat, de leefbaarheid en de aantrekkelijkheid van de provincie, en dat behoud en versterking hiervan noodzakelijk zijn. Voorzieningen dienen zoveel mogelijk te worden geconcentreerd op goed bereikbare knooppunten en moeten bijdragen aan zorgvuldig ruimtegebruik.

Toetsing

Het beoogde ziekenhuis sluit op meerdere manieren aan bij de doelstellingen van de ZOV:

- **Gezondheid en zorg**
Het project draagt bij aan het voorkomen van de geschetste 'zorgkloof' door een modern, toekomstbestendig en centraal gelegen ziekenhuis te realiseren. Daarmee wordt voorzien in persoonsgerichte en toegankelijke zorg van goede kwaliteit. Dit past bij de provinciale ambitie om innovatieve zorgoplossingen te ontwikkelen en de zorginfrastructuur in Zeeland te versterken.
- **Voorzieningen en topvoorzieningen**
Het ziekenhuis kwalificeert als een top- en kwaliteitsvoorziening met een bovenregionale functie. De ZOV benadrukt dat juist dergelijke voorzieningen essentieel zijn om Zeeland aantrekkelijk en leefbaar te houden, zeker gezien de bevolkingskrimp en vergrijzing. De bundeling van zorgfuncties op één locatie draagt bovendien bij aan efficiënt ruimtegebruik en maakt de voorziening beter bereikbaar per auto en openbaar vervoer.
- **Bereikbaarheid en ruimtelijke keuzes**
Het project voorziet in een ontsluiting en parkeerstructuur die aansluit bij de schaal van de voorziening. Dit sluit aan bij de uitgangspunten van de ZOV om voorzieningen te concentreren op goed bereikbare knooppunten en mobiliteit slim te organiseren.

Conclusie

De ontwikkeling van een nieuw ziekenhuis is in lijn met de Zeeuwse Omgevingsvisie. Het project draagt bij aan meerdere kernopgaven: het verkleinen van de zorgkloof, het waarborgen van de gezondheid van de Zeeuwse bevolking, het versterken van de voorzieningencapaciteit en het behouden van een onderscheidende topvoorziening van bovenregionaal belang. Daarmee ondersteunt de ontwikkeling zowel de leefbaarheid als het vestigingsklimaat van Zeeland en kan deze worden beschouwd als een concrete uitvoering van de provinciale beleidsdoelen.

3.2.2 Zeeland 2050

Zeeland 2050 is een toekomstvisie in ontwikkeling, bedoeld als richtinggevend kader en aanjager om Zeeland te versterken en duurzaam toekomstbestendig te maken. De nadruk ligt op het bevorderen van leefbaarheid, het verbeteren van voorzieningen en het vergroten van de aantrekkelijkheid van de provincie. Zeeland wil hiermee nieuwe inwoners aantrekken en de beroepsbevolking op peil houden. Vitale basisvoorzieningen, zoals zorg en onderwijs, zijn daarbij onmisbare pijlers.

Het huidige zorgaanbod in Zeeland staat op onderdelen al onder druk wat vraagt om een toekomstbestendig zorgsysteem. Hiervoor wordt ingezet op de combinatie van lokaal bereikbare zorg, technologische innovatie, sterke opleidingen en samenwerking, zodat iedereen in 2050 toegang heeft tot goede en passende zorg.

Goede zorgvoorzieningen, bereikbaarheid en nabijheid, worden hierbij expliciet genoemd als randvoorwaarde voor een aantrekkelijk en leefbaar Zeeland. Daarnaast benadrukt Zeeland 2050 het belang van vitale kernen en een “groene netwerkstad”: een samenhangend stedelijk gebied met voorzieningen van bovenregionale betekenis, waaronder ziekenhuizen. Ook de bereikbaarheid en ontsluiting van zulke voorzieningen is een essentieel aandachtspunt.

Toetsing

De ontwikkeling van een nieuw, compacter en modern ziekenhuis sluit nauw aan bij de doelstellingen van Zeeland 2050 en het Integraal Zorgakkoord. Het plan draagt concreet bij aan:

- het borgen van bereikbare, kwalitatief hoogwaardige en toekomstbestendige ziekenhuiszorg;
- het aantrekkelijker maken van Zeeland als vestigingsregio voor jongeren, jonge gezinnen, studenten en professionals door een sterk zorgaanbod en leer- en ontwikkelklimaat te garanderen;
- de versterking van stedelijke kernen, met een ziekenhuis als topvoorziening met bovenregionale functie;
- het verbeteren van mobiliteit en ontsluiting, passend bij de ambitie om voorzieningen beter toegankelijk te maken.

Conclusie

De nieuwbouw past binnen de beweging van Zeeland 2050 en geeft er zelfs concreet invulling aan. Het plan ondersteunt de provinciale ambitie om Zeeland aantrekkelijk, leefbaar en toekomstbestendig te houden, en sluit naadloos aan bij de provinciale en landelijke speerpunten voor bereikbare en betaalbare kwalitatief hoogwaardige zorg. Daarmee kan het project worden gezien als een directe bijdrage aan de provinciale ontwikkelrichting naar een gezonde en veerkrachtige provincie.

3.2.3 Omgevingsverordening Zeeland

In de omgevingsverordening vertaalt de provincie Zeeland de Omgevingsvisie naar regels voor de fysieke leefomgeving. Een deel van deze regels zijn instructieregels, die onderdeel zijn van het beoordelingskader en behandeld worden in hoofdstuk 5. Voor de ontwikkeling van het ziekenhuis en de realisatie van een nieuwe ontsluiting zijn specifieke bepalingen uit de verordening relevant.

Ten eerste geldt dat nieuwbouw en uitbreiding van gebouwen in principe mogelijk is, zolang bestaande natuur, landschappelijke en cultuurhistorische waarden niet significant worden aangetast (Art. 5.41, 5.42, 5.45). Ook geldt dat bestaande functies, zoals een ziekenhuis, kunnen worden gecontinueerd en uitgebreid mits de uitbreiding noodzakelijk is en negatieve effecten beperkt blijven (Art. 5.35). Voor het ziekenhuis is relevant dat de nieuwe bebouwing en terreininrichting niet leiden tot aantasting van beschermde landschapselementen of cultuurhistorische waarden (Art. 5.45). Daarbij kan een groot openbaar belang, zoals zorgvoorzieningen, een rechtvaardiging vormen om deze beperkingen deels te overschrijden, mits negatieve effecten worden beperkt of gecompenseerd (Art. 5.41, 5.45).

Toetsing

Het plan voor het ziekenhuis kan binnen de verordening passen, mits de bebouwing zorgvuldig worden ingepast, landschappelijke en cultuurhistorische waarden zoveel mogelijk worden behouden en negatieve effecten beperkt of gecompenseerd worden. Het grote openbaar belang van zorgverlening maakt de ontwikkeling goed te motiveren.

Conclusie

De ontwikkeling van het ziekenhuis is toegestaan binnen de Omgevingsverordening Zeeland, mits aan de volgende voorwaarden wordt voldaan:

- Bestaande natuur, landschappelijke en cultuurhistorische waarden worden niet significant aangetast.
- Bestaande functies (zoals een ziekenhuis) kunnen worden gecontinueerd en uitgebreid mits dat noodzakelijk is en negatieve effecten beperkt blijven.

Aan deze voorwaarden kan worden voldaan, in hoofdstuk 4 is dit nader toegelicht.

3.3 Gemeentelijk beleid

3.3.1 Structuurvisie Goes 2040

In de Structuurvisie Goes2040 (vastgesteld in 2012) wordt het Duurzaam Ruimtelijk Structuurbeeld (DRS) van de gemeente gebruikt om de ruimtelijke hoofdstructuur en de kwaliteiten van het landschap en de stad te duiden. Het DRS benadrukt de concentratie van recente ontwikkelingen in de stad Goes en de waarde van het buitengebied, zowel landschappelijk als economisch. Vanuit dit perspectief vormt het bestaande zorgpark, inclusief Adrz, Emergis en Revant, een belangrijke (boven)regionale voorziening die zowel als zorginstelling als werkgever een centrale rol speelt in Goes. De Structuurvisie geeft de ambitie aan om het zorgpark uit te breiden en de bovenregionale functie te versterken.

Toetsing

De nieuwbouw van het ziekenhuis sluit aan bij meerdere beleidsdoelen uit de structuurvisie. Ten eerste voorziet het in een groeiende vraag naar (boven)regionale zorgvoorzieningen door demografische ontwikkelingen, zoals vergrijzing en toenemende zorgbehoefte. Ten tweede sluit de locatie nabij het huidige zorgpark aan op het principe van concentratie van functies en het creëren van een gezondheidslandschap met losstaande gebouwen in een groene parkachtige setting. Dit draagt bij aan een herkenbare en aantrekkelijke ruimtelijke kwaliteit, waarbij functies en landschappelijke inpassing samenkomen.

Conclusie

Het plan voor de vervanging van het ziekenhuis is in lijn met de doelstellingen van de Structuurvisie Goes2040. Het draagt bij aan de versterking van de zorgfunctie, borgt de landschappelijke kwaliteit van het gebied en sluit aan bij de ambitie van Goes als florerend centrum voor voorzieningen, werkgelegenheid en bereikbaarheid. Zowel ruimtelijk, economisch als functioneel vormt deze ontwikkeling een logische en toekomstbestendige stap.

3.3.2 Nota Uitgangspunten omgevingsvisie Goes

De Omgevingswet verplicht gemeenten tot het vaststellen van een omgevingsvisie, als opvolger van de structuurvisie. De gemeente Goes werkt aan de voorbereiding van de omgevingsvisie. De raad heeft op 1 juni 2023 een Nota van Uitgangspunten vastgesteld. In de Nota van Uitgangspunten voor de Omgevingsvisie wordt Goes neergezet als centrum van de Bevelanden. De visie richt zich op versterking van de gezondheidszorg, behoud en bundeling van maatschappelijke en bovenregionale voorzieningen, en een goede bereikbaarheid via onder meer de aansluiting op de A58. Daarnaast zijn duurzaamheid, een gezonde leefomgeving en zorgvuldig ruimtegebruik belangrijke uitgangspunten. Het bestaande zorgpark, met daarin onder andere het Adrz, wordt gezien als een kernlocatie voor verdere ontwikkeling van zorgfuncties. In het gebied kunnen functies als zorg, onderwijs, bovenregionale voorzieningen, woonconcepten en kantoren en bedrijven samenkomen.

Toetsing

De ontwikkeling draagt bij aan deze ambities. Door zorgfuncties te concentreren versterkt het de regionale centrumfunctie van Goes, terwijl de parkachtige inrichting aansluit bij de duurzaamheids- en leefbaarheidsdoelen. Ook wordt efficiënt gebruikgemaakt van de ruimte, in lijn met de gemeentelijke uitgangspunten.

Conclusie

De ontwikkeling is in lijn met de Omgevingsvisie Goes: zij ondersteunt de rol van Goes als centrumgemeente, draagt bij aan gezondheid, bereikbaarheid, duurzaamheid en zorgvuldig ruimtegebruik, en sluit daarmee naadloos aan op de beleidsdoelen.

3.3.3 Ontwerp Omgevingsvisie Goes

Op 3 september 2025 is het ontwerp van de omgevingsvisie gepubliceerd. De ontwerp-omgevingsvisie bouwt voort op de eerder vastgestelde Nota van Uitgangspunten, waarbij de uitgangspunten, waarbij de uitgangspunten verder vorm krijgen en de onderlinge relaties tussen deze uitgangspunten nader worden verwerkt.



De Omgevingsvisie van Goes benadrukt de centrale rol van de stad als hart van Zeeland. Deze positie biedt een sterke basis voor de verdere ontwikkeling van het ziekenhuis, omdat het goed bereikbaar is voor inwoners van de hele regio. Het gezondheidspark, met als kern het Adrz en Emergis, krijgt in de toekomst zowel ruimtelijk als functioneel meer gewicht. Daarbij wordt in het gebied 'Centrum Zuid' extra ruimte vrijgemaakt voor kleinschalige zorgfuncties die zowel de stad als de omliggende dorpen bedienen. Deze uitbreiding biedt mogelijkheden voor een bredere dienstverlening en het creëren van een geïntegreerd zorgcluster. Realisatie van het Gezondheidspark heeft ingrijpende gevolgen voor de fysieke leefomgeving en vraagt aanpassing van de infrastructuur om goede bereikbaarheid te waarborgen.

Daarnaast stimuleert de visie samenwerking met onderwijs- en kennisinstellingen, vooral op het gebied van zorg, gezondheid en welzijn. Dit biedt kansen voor het aantrekken, opleiden en behouden van personeel, en het implementeren van innovatieve zorgoplossingen. De focus op positieve gezondheid en een veerkrachtige samenleving draagt bij aan preventie en een betere leefomgeving, wat indirect ook de druk op het ziekenhuis kan verlichten. Duurzaamheid en energietransitie spelen een rol bij het faciliteren van een klimaatneutraal ziekenhuis met innovatieve voorzieningen. Tot slot zorgen slimme mobiliteitsoplossingen en interne netwerken voor goede bereikbaarheid, zowel voor patiënten als medewerkers, en versterken ze de functie van Goes als regionale zorghub.

Toetsing

De Omgevingsvisie Goes biedt een duidelijke ondersteuning voor de ontwikkeling van het gezondheidspark en het ziekenhuis. De centrale ligging van Goes en de versterking van infrastructuur zorgen voor een goede bereikbaarheid van het ziekenhuis voor zowel patiënten als personeel. Het plan voorziet in voldoende ruimte voor zorgvoorzieningen, waaronder kleinschalige functies in 'Centrum Zuid', en versterkt het zorgpark rond Adrz en Emergis. Daarnaast biedt de visie mogelijkheden voor samenwerking met onderwijsinstellingen, waardoor kennisontwikkeling en innovatieve zorgprogramma's gestimuleerd worden. De nadruk op gezondheid, leefomgeving en een veerkrachtige samenleving sluit goed aan bij de ambities van het ziekenhuis om hoogwaardige zorg te leveren in een toekomstbestendig kader.

Conclusie

De Omgevingsvisie Goes ondersteunt het ontwikkelplan door voorwaarden te scheppen die de uitbreiding, bereikbaarheid en integratie van zorg in de stad versterken. Het plan biedt ruimte voor innovatieve zorginitiatieven, samenwerking met onderwijs en een gezonde, duurzame omgeving. Hierdoor kan het ziekenhuis optimaal functioneren en meegroeien met de behoeften van inwoners en de regio.

3.3.4 Gebiedsvisie gezondheidspark

De gemeente Goes werkt aan een visie voor het gezondheidspark zoals dit wordt aangewezen in de Omgevingsvisie. Er zijn naast de nieuwbouw van Adrz verschillende ontwikkelingen in het gebied, onder andere van Emergis en 's Heeren Loo, waarmee rekening wordt gehouden. Een belangrijk aandachtspunt is de ontsluiting van het ziekenhuis. De gemeente streeft naar een goede, veilige en duurzame ontsluiting van het gebied. Het is denkbaar dat in het gebied functies als zorg, onderwijs, bovenregionale voorzieningen, woonconcepten en kantoren en bedrijven samenkomen. De exacte gebiedsvisie voor het gezondheidspark wordt in samenspraak met instellingen in het gebied en de omwonenden opgesteld. Naar verwachting wordt de visie in de loop van 2026 vastgesteld. In figuur 3-3 is met de gele stippellijn aangegeven over welk gebied de gebiedsvisie gaat.



Figuur 3-3 Kader voor gebiedsvisie Gezondheidspark (Bron: gemeente Goes)

Toetsing

De nieuwbouw van Adrz ligt in het midden van het gezondheidspark zoals dat is aangewezen in de structuurvisie en in de ontwerpvisie. Het vervangen van het huidige ziekenhuis voor een nieuwe toekomstbestendige zorgvoorziening past in de op te stellen gebiedsvisie voor het gezondheidspark. De oriëntatie van de gebouwen en de ligging van het parkeerterrein zorgen niet alleen voor een goed functioneren van het nieuwe ziekenhuis, maar dragen ook bij aan de verdere invulling van het gezondheidspark. Het nieuwe parkeerterrein kan aangesloten worden op de beoogde ontsluitingsweg. En door de sloop van het huidige ziekenhuis ontstaat op termijn ruimte voor nieuwe zorg gerelateerde en ondersteunende functies.

Conclusie

De ontwikkeling van het nieuwe ziekenhuis sluit aan bij de gebiedsvisie voor het gezondheidspark.

3.3.5 Groenstructuurplan 2014-2024

Het Groenstructuurplan 2014-2024 richt zich op het behouden en versterken van groene netwerken binnen de gemeente, met aandacht voor ecologische verbindingen, waterhuishouding, recreatie en klimaatadaptatie. Voor het plangebied rond het Adrz ziekenhuis zijn enkele uitgangspunten van belang:

- Behouden van groenstructuren rond stedelijke ontwikkelingen.
- Beschermen van ecologisch waardevolle zones.
- Integratie van groen en nieuwe bouwplannen voor biodiversiteit en leefkwaliteit.
- Verbindingen tussen parken, groenstroken en watergangen stimuleren, zodat nieuwe gebouwen bijdragen aan en robuuste en duurzame groenstructuur.

Toetsing

Het ontwikkelplan kan aansluiten op de doelstellingen van het Groenstructuurplan als de ontwikkeling rekening houdt met de aanwezige groenstructuren en de samenhang tussen groene zones niet verstoort. Door bijvoorbeeld inpassing van groen in de omgeving en het respecteren van de natuurlijke elementen, blijft de bijdrage van de locatie aan het stedelijk groen en de ecologische kwaliteit behouden.

Conclusie

De ontwikkeling van het ziekenhuis is in lijn zijn met het Groenstructuurplan 2014-2024. Het beleidsdocument is van belang omdat het de kaders en ambities voor behoud en versterking van groenstructuren schetst, waar de ontwikkeling op kan aansluiten om een verantwoorde ruimtelijke inpassing te realiseren.

3.3.6 Landschapsontwikkelingsplan

Het LOP richt zich op het behouden en versterken van de landschappelijke kwaliteiten in en rond Goes. Belangrijke uitgangspunten zijn het herkenbaar houden van landschapstypen zoals kreekruigten, polders en het Schengengebied, en het openhouden van het buitengebied met behoud van zichtlijnen op karakteristieke bakens zoals kerken en molens. Daarnaast wordt gestuurd op het voorkomen van verrommeling door zorgvuldig ruimtegebruik en landschappelijke inpassing, het versterken van groene structuren en buffers tussen kernen, en het verbeteren van de ontsluiting voor langzaam verkeer. Ook wordt ingezet op de uitbreiding van recreatieve voorzieningen en hotspots, steeds in samenhang met landschappelijke kwaliteit

Toetsing

De ontwikkeling van het nieuwe Adrz ziekenhuis sluit aan bij deze uitgangspunten. Het ziekenhuis wordt compacter en binnen een bestaande zorglocatie gerealiseerd, waardoor het open polderlandschap en belangrijke zichtlijnen behouden blijven. Met de inrichting van het zorgpark kan bovendien extra aandacht worden besteed aan groenvoorzieningen en landschappelijke buffers, waarmee de kwaliteit en herkenbaarheid van de omgeving worden versterkt. Om deze kwaliteit structureel te borgen, wordt gewerkt met een voorwaardelijke verplichting voor landschappelijke inpassing.

Conclusie

Het LOP is relevant voor de ontwikkeling van het Adrz ziekenhuis, omdat het richting geeft aan zorgvuldig ruimtegebruik en landschappelijke inpassing. De compacte opzet, landschappelijke versterking en verbeterde ontsluiting passen goed binnen de koers die in het plan is geschetst.

3.3.7 Programma Duurzaamheid

De gemeente Goes werkt toe naar een duurzame toekomst. Met het Programma Duurzaamheid zetten we de koers uit naar een energieneutraal, klimaatbestendig, biodivers, circulair en water robuust Goes in 2050 zodat we een gezonde leefomgeving hebben. Niet alleen voor ons, maar ook voor de generaties na ons. Een integrale aanpak staat centraal. Dit betekent dat duurzaamheid een integraal onderdeel is van de gehele bedrijfsvoering.

Om dit te bereiken richt het programma zich op zes samenhangende pijlers:

1. Duurzame gebouwde omgeving – transitie naar energie neutrale en aardgasvrije woningen en gebouwen;
2. Duurzame energie – bevordering van lokale opwek, opslag en bewust energiegebruik;
3. Schone mobiliteit – stimulering van emissievrije en gezonde vervoerswijzen;
4. Circulaire economie – overgang van een lineaire naar een circulaire economie;
5. Klimaatadaptatie – versterking van klimaatbestendigheid en waterrobuustheid;
6. Biodiversiteit – behoud en versterking van soortenrijkdom en groene leefomgeving.

Het programma combineert bestaande beleidslijnen met nieuwe maatregelen. We borduren voort op ons eerdere Programma 2019-2022, maar werken ook verder aan eerder vastgesteld beleid zoals de Regionale Energiestrategie (RES), Transitie Visie Warmte, Beleid Warmtetransitie, Circulaire Economie en de Klimaatadaptatiestrategie Goes.

Toetsing

In het ontwikkelplan wordt rekening gehouden met de regelgeving t.a.v. duurzaamheid vanuit de rijksoverheid, provincie en gemeente.

Conclusie

Het ontwikkelplan is in lijn met het Programma Duurzaamheid.

4. KWALITEIT VAN DE LEEFOMGEVING

4.1 Ondergrond en cultuurhistorie

4.1.1 Archeologie

Wettelijk kader

Het archeologisch onderzoek van het plangebied is uitgevoerd binnen het kader van de Erfgoedwet (2016) en het gemeentelijk beleid van Goes. Volgens artikel 5.10 van de Erfgoedwet bestaat een meldingsplicht bij het aantreffen van archeologische vondsten of sporen tijdens graafwerkzaamheden, ook indien eerder onderzoek geen behoudenswaardige archeologische waarden heeft aangetoond.

Op gemeentelijk niveau is de ondergrond van Goes ingedeeld in verschillende archeologische verwachtingslagen. Voor het plangebied geldt:

- Hoge verwachting (categorie 4): Laagpakket van Walcheren (Formatie van Naaldwijk).
- Geen verwachting (categorie 8): Hollandveen Laagpakket (Formatie van Nieuwkoop), Laagpakket van Wormer (Formatie van Naaldwijk) en Pleistoceen (Laagpakket van Wierden, Formatie van Boxtel).

Gebieden met een archeologische waarde of verwachtingswaarde hebben planologische bescherming in de bestemmingsplannen, waarbij bij overschrijding van ondergrenzen archeologisch onderzoek verplicht is.

Daarnaast zijn er vanuit militair erfgoed geen specifieke sporen binnen het plangebied bekend, afgezien van algemene meldingen van mogelijke kleine objecten uit de Tweede Wereldoorlog.

Onderzoek

Bureauonderzoek

Het bureauonderzoek toonde aan dat het plangebied op een getij-inversierug ligt binnen het oude, post-Romeinse landschap, onderdeel van de 12^e-eeuwse polder *de Brede Watering* ten westen van Yerseke.

Belangrijke bevindingen:

- Het gebied bestaat voornamelijk uit diep reikende geulafzettingen van het Laagpakket van Walcheren, die oudere lagen diepgaand hebben geërodeerd.
- In de nabijheid van het plangebied zijn sporen van bewoning en verdedigingswerken aangetroffen, zoals de motte van Sint Maarten ter Groe, kasteel Smallegange en een vliedberg bij Emergis.
- Ten oosten van het plangebied bevinden zich een rijksmonument en historische boerderij (18^e eeuw), met verder geen aanwijzingen voor waardevolle bouwhistorische elementen in het plangebied zelf.
- Geen aanwijzingen voor archeologische vindplaatsen of verstoringen in of direct grenzend aan het plangebied.

Verkenkend veldonderzoek (IVO-O)

Het inventariserend veldonderzoek door middel van boringen is uitgevoerd volgens protocol 4003 van de KNA 4.2 en provinciale richtlijnen.

- Aantal boringen: 48 boringen uitgevoerd.
- Diepte: Maximaal 3,00 m -mv/2,19 m + NAP
- Methoden: Edelmanboor (Ø 7 cm) tot 1 m -mv en Gutsboor (Ø 3 cm) voor diepere afzettingen.
- Observaties:
 - Het geboorde deel van het plangebied bestaat uit diep reikende geulafzettingen van het Laagpakket van Walcheren.
 - De top van deze afzettingen was intact op de akkers en slechts in 6 boringen op het ziekenhuisterrein; elders zijn diepgaande verstoringen aangetroffen.
 - Boven op de geulafzettingen werd een oude bouwvoor/ploeglaag aangetroffen in enkele boringen, met opgebrachte grond of verstoorde lagen daarboven.

- Archeologische indicatoren zoals vondsten, sporen of cultuurlagen zijn niet aangetroffen in de top van het Laagpakket van Walcheren

Conclusie

Op basis van het uitgevoerde bureau- en booronderzoek wordt geconcludeerd dat:

- Het oostelijk deel van het plangebied geen behoudenswaardige archeologische waarden bevat en dat de archeologische verwachting hier laag is.
- Een groot deel van het terrein diepgaand verstoord is door eerdere bouw- en graafwerkzaamheden, waardoor eventuele archeologische resten niet meer intact zijn.
- Binnen het westelijke deel van het plangebied een beperkte archeologische dubbelbestemming (Waarde – Archeologie 2) nodig is, vanwege de nog niet onderzochte zones.

Het project is daarmee niet in strijd met archeologische belangen. De voorgenomen ontwikkeling van het ziekenhuis kan zonder archeologische belemmeringen worden uitgevoerd, mits rekening wordt gehouden met de wettelijke meldingsplicht uit artikel 5.10 van de Erfgoedwet.

Advies

- Voor het oostelijk deel van het plangebied is geen vervolgonderzoek noodzakelijk.
- Voor het westelijk deel blijft de dubbelbestemming behouden; eventuele bodemverstoringen dieper dan 0,40 m - mv dienen te worden afgestemd met de gemeente.
- Tijdens de uitvoering van graafwerkzaamheden geldt de meldingsplicht bij het aantreffen van archeologische vondsten of sporen. Dit dient te worden opgenomen in het uitvoeringsbestek, zodat aannemers alert blijven op mogelijke archeologische waarden.

4.1.2 Bodemkwaliteit

Wettelijk kader

Uit de Omgevingswet volgt dat gemeenten primair verantwoordelijk zijn voor de zorg voor de fysieke leefomgeving, waaronder ook de zorg voor (de kwaliteit van) de bodem wordt verstaan. Het wettelijk instrumentarium onder de Omgevingswet is voor wat betreft de bodem gebaseerd op drie pijlers:

1. het voorkomen van nieuwe verontreiniging of aantasting (preventie);
2. het meewegen van bodemkwaliteit als onderdeel van een brede afweging van de kwaliteit van de fysieke leefomgeving in relatie tot functies (toedeling van functies);
3. het op duurzame en doelmatige wijze beheren van resterende historische verontreinigingen (beheer van historische bodemverontreinigingen).

Om een bouwactiviteit op een bodemgevoelige locatie toe te staan, dient op grond van het Besluit kwaliteit leefomgeving (artikel 5.89i en 5.89j) aangetoond te worden dat de bodemkwaliteit geschikt is voor het beoogde gebruik. Een locatie is bodemgevoelig als hier een bodemgevoelig gebouw is toegelaten op grond van een omgevingsplan of omgevingsvergunning. Tot een bodemgevoelige locatie hoort ook een aaneengesloten terrein direct grenzend of toebehorend aan een bodemgevoelig gebouw, zoals een tuin of terrein. Onder een bodemgevoelig gebouw wordt verstaan; een gebouw of een gedeelte van een gebouw dat de bodem raakt en waar personen meer dan twee uur per dag aaneengesloten aanwezig zijn.

Om aan te tonen of de bodemkwaliteit geschikt is voor het beoogde gebruik is het uitvoeren van een verkennend bodemonderzoek als bedoeld in artikel 5.7b van het Besluit activiteiten leefomgeving (Bal) noodzakelijk. Dit onderzoek moet uitwijzen of de locatie mag worden aangewend voor de beoogde ontwikkeling. Waarden voor de toelaatbare kwaliteit van de bodem voor het bouwen van een bodemgevoelig gebouw op een bodemgevoelige locatie zijn (op grond van artikel 5.89i Bkl) opgenomen in het omgevingsplan. Bij een overschrijding van een vastgestelde waarde is het bouwen van een bodemgevoelig gebouw alleen toegelaten als sanerende of andere beschermende maatregelen worden getroffen.

Onderzoek

Voor het plangebied Adrz zijn bodemonderzoeken uitgevoerd om inzicht te krijgen in de aanwezige bodemkwaliteit en de mogelijke verontreinigingen. Uit de oplegnotitie blijkt dat er een historisch vooronderzoek is uitgevoerd inclusief locatiebezoek, waarin terreingedeeltes zijn beoordeeld op potentiële bodemverontreiniging. Het doel van de onderzoeken is vast te stellen of de bodem geschikt is voor het beoogde gebruik en waar nodig beheersmaatregelen of sanering te treffen.

Hieronder worden de onderzoeksresultaten kort toegelicht.

Verkennd bodemonderzoek

In Juli 2025 is een verkennd bodemonderzoek uitgevoerd. Hieruit blijkt dat de grond over het merendeel van het terrein ten hoogste licht verontreinigd is met plaatselijke zware metalen, minerale olie, PAK en/of bestrijdingsmiddelen (OCB). Op één locatie, boring M17, is een sterke, lokaal begrensde verontreiniging met nikkel aangetroffen, gerelateerd aan slakkenbijmenging. Deze verontreiniging is in omliggende boringen of in ondiepere bodemtrajecten niet aangetroffen, waardoor het een puntverontreiniging betreft. De omvang (m³) van de verontreiniging dient nog inzichtelijk te worden gemaakt. Ook dient de grondwal nog aanvullend onderzocht te worden op PFAS.

Verkennd waterbodemonderzoek

Het verkennd waterbodemonderzoek heeft zich gericht op watergang WB01. Hierbij is geen sliblaag aangetroffen op de vaste waterbodem. De waterbodem is licht verontreinigd met koper en voldoet indicatief aan bodemkwaliteitsklasse Industrie. Op basis van PFOS-concentraties is hergebruik van de vaste waterbodem niet geschikt, terwijl de INEV voor PFOS en PFOA niet wordt overschreden. Er moet nog aanvullend onderzoek worden uitgevoerd naar bestrijdingsmiddelen (OCB).

Verhardingsonderzoek

Het verhardingsonderzoek richtte zich op het asfalt en op de onderliggende fundering. Het asfalt is niet teerhoudend, en de fundering van menggranulaat voldoet indicatief aan de criteria voor toepassing als niet vormgegeven bouwstof. Zowel zintuigelijk als analytisch is geen asbest aangetroffen.

Partijkeuring

Een indicatieve partijkeuring van een partij zand met puinbijmengingen laat zien dat deze partij kan worden toegepast op landbodem met kwaliteitsklasse Landbouw/natuur. Analytisch is indicatief geen asbest boven de detectiegrens aangetoond.

Historisch vooronderzoek

Het historisch vooronderzoek heeft het gehele plangebied beoordeeld. Bepaalde terreingedeeltes zijn als onverdacht aangemerkt, zoals de kelder van het ziekenhuis en locaties met opslag van gassen en zuurstof, waar geen bodembedreigende stoffen aanwezig zijn. Daarnaast zijn potentieel verdachte bronnen geïdentificeerd, waaronder voormalige boomgaarden (verdacht op bestrijdingsmiddelen), gedempte watergangen, puinhoudende onder wegen en parkeerterreinen (mogelijk asbestverdacht), voormalige tanks, bromidemachines, tijdelijke chemische opslag, het milieuplein en afvalwaterpunten. Het historisch vooronderzoek is nog niet volledig en dient nog te worden aangevuld.

Conclusie

Uit de uitgevoerde bodemonderzoeken blijkt dat de bodem in het plangebied ADRZ over het algemeen schoon of slechts licht verontreinigd is met uitzondering van:

- Eén plek (boring M17) is lokaal sterk verontreinigd met nikkel, maar deze verontreiniging is beperkt tot een klein gebied en vormt geen risico voor de rest van het terrein. Afhankelijk van de omvang en herinrichting kan sanering nodig zijn.
- Andere terreindelen, zoals de kelder van het ziekenhuis, opslaglocaties en de meeste buitenruimtes, zijn onverdacht en bevatten geen bodembedreigende stoffen.

- Potentieel verdachte plekken zijn de voormalige boomgaarden, gedempte watergangen, puinhoudende lagen onder wegen en parkeerterreinen, en enkele opslagpunten voor chemische stoffen. De verdachte locaties moeten nog onderzocht worden.
- De grondwal die nog aanvullend op PFAS onderzocht moet worden.
De onderzochte watergang die nog aanvullend op OCB onderzocht moet worden.

De bodem is geschikt voor het beoogde gebruik, met uitzondering van de puntverontreiniging, de geïdentificeerde verdachte locaties en locaties die nog niet op alle relevante stoffen zijn onderzocht. Hiervoor dient nog meer bodemonderzoek plaats te vinden. Alle bodemonderzoeken moeten in ieder geval voorafgaand aan de benodigde meldingen/vergunningen beschikbaar zijn. Afhankelijk van de resultaten kunnen saneringsmaatregelen nodig zijn.

4.1.3 Niet Gesprongen Explosieven

Wettelijk kader

Het onderzoek naar de mogelijke aanwezigheid van Niet Gesprongen Explosieven is uitgevoerd volgens de richtlijnen van het CS-VROO (2021). In 2024 is dit stelsel aangepast, maar deze wijziging gaf geen aanleiding tot een herziening van het eerdere onderzoek.

De gemeente Goes liet in 2022 een onderzoek conflictperiode uitvoeren voor een groot deel van het grondbeleid. In 2024 volgde een aanvullend onderzoek na-conflictperiode. Deze onderzoeken hadden tot doel om vast te stellen of binnen het gebied sprake is van een mogelijke aanwezigheid van explosieven uit de Tweede Wereldoorlog, en of latere ontwikkelingen hebben geleid tot een reductie van verdachte gebieden.

Onderzoek

Het onderzoek conflictperiode uit 2022 werd uitgevoerd door Expload onder kenmerk RN-19087. Hierbij is de periode van de Tweede Wereldoorlog in de regio Goes in kaart gebracht. In de meidagen van 1940 vonden in Goes bombardementen en grondgevechten plaats, maar deze betroffen uitsluitend locaties in en rond het centrum, het station en de Westwal. Deze gebieden liggen ruimt buiten het huidige onderzoeksgebied.

Tijdens de bevrijding in oktober 1944 vonden gevechten plaats in de omgeving van de Buijs Ballotstraat en de Stationsweg. Ook deze gebeurtenissen lagen buiten het onderzoeksgebied.

In het onderzoek uit 2022 werd één mijnenveld geïdentificeerd op de kruising van de Kornetstraat en het Pykeswegje, ten westen van het ziekenhuis. In 1947 werd hiernaar gezocht, maar er werden geen mijnen meer aangetroffen. Dit mijnenveld lag circa 400 meter buiten het onderzoeksgebied en is daarom niet relevant voor de locatie.

Aanvullend zijn luchtfoto's uit 1940 tot en met 2023 bestudeerd. Op een luchtfoto van 16 augustus 1940 waren enkele verstoringen zichtbaar, maar de kwaliteit van de opname was onvoldoende om deze als kraters te bevestigen. Recente luchtfoto's en hoogtekarten (AHN2 t/m AHN5) tonen geen aanwijzingen voor kuilen of terreinverdiepingen die op bombardementen zouden kunnen wijzen. In het bronmateriaal zijn bovendien geen aanwijzingen gevonden voor luchtaanvallen die deze verstoringen kunnen verklaren.

Er werden geen munitievondsten geregistreerd binnen het onderzoeksgebied. Wel zijn er in het verleden vijf meldingen gedaan bij de Abbekindersewandweg 4, ten oosten van het ziekenhuis, maar deze liggen buiten het projectgebied.

Het ziekenhuis en de omliggende bebouwing zijn pas na de Tweede Wereldoorlog aangelegd. De bouw van het ziekenhuis vond plaats in de jaren tachtig en er zijn tijdens de werkzaamheden of daarna geen meldingen van munitievondsten gedaan.

Uit zowel het onderzoek conflictperiode (2022) als het onderzoek na-conflictperiode (2024) blijkt dat er geen aanwijzingen zijn voor de aanwezigheid van ontplofbare oorlogsresten binnen het onderzoeksgebied. Sindsdien zijn er geen nieuwe gegevens of gebeurtenissen bekend geworden die aanleiding geven om dit oordeel te herzien.

Het onderzoeksgebied wordt daarmee beschouwd als onverdacht op de aanwezigheid van niet-gesprongen explosieven (zie figuur 4.1). Expload adviseert wel om bij toekomstige graaf- of bouwwerkzaamheden het protocol onverwacht aantreffen explosieven te volgen, zodat eventuele vondsten veilig kunnen worden afgehandeld.



Figuur 4-1 Onverdacht onderzoeksgebied (bron: Expload, 2025)

Conclusie

Het aspect Niet gesprongen explosieven vormt geen belemmering voor het planvoornemen.

4.1.4 Cultuurhistorische waarden

Wettelijk kader

In de Omgevingswet wordt geregeld hoe wordt omgegaan met cultureel erfgoed. Dit omvat onder meer de bescherming van rijksmonumenten, de advisering door een monumentencommissie en het betrekken van erfgoedbelangen bij het opstellen van omgevingsplannen. Gemeenten hebben de verplichting in hun omgevingsplan rekening te houden met het behoud van cultureel erfgoed en, waar nodig, een passend beschermingsregime op te nemen. Onder cultureel erfgoed vallen onder andere (bouw)monumenten, historische tuinen en parken, archeologische vindplaatsen of verwachtingsgebieden, beschermde stads- en dorpsgezichten en karakteristieke cultuurlandschappen.

Onderzoek

De cultuurhistorische waardevolle objecten zijn door de provincie aangegeven op de cultuurhistorische waardenkaart. Op de deze cultuurhistorische waardenkaart is het bestaande ziekenhuis niet aangeduid als cultuurhistorisch waardevol. Ook zijn er in de omgeving geen cultuurhistorische elementen aanwezig die bij de planvorming betrokken moeten worden.

Conclusie

Het aspect cultuurhistorische waarden vormt geen beperking voor de voorgenomen wijziging van het omgevingsplan.

4.2 Water en natuur

4.2.1 Weging van het waterbelang

Wettelijk kader

Ruimtelijke ontwikkelingen kunnen van grote invloed zijn op de waterhuishouding in een gebied. Ze kunnen gevolgen hebben voor de waterkwantiteit, de waterkwaliteit en de waterveiligheid. Bij de wijziging van een omgevingsplan moet daarom rekening worden gehouden met de gevolgen voor het beheer van watersystemen (weging van het waterbelang). In deze waterparagraaf zijn de waterhuishoudkundige randvoorwaarden, uitgangspunten en ontwerpgrondslagen voor het project gegeven. Deze paragraaf vormt daarmee de basis voor het vastleggen van het wateraspect en de weging van het waterbelang zoals dat in de omgevingswet is opgenomen.

Onderzoek

Voor de uitwerking van de nieuwbouw en voor de nieuwe inrichting van het terrein is de watertoetstabel van het waterschap Scheldestromen gehanteerd. Aan de hand daarvan is overleg gevoerd tussen het ziekenhuis, het waterschap en de gemeente.

Waterkwantiteit

Uitgangspunt voor het waterschap is dat alleen de toename van het verharde oppervlak dat direct afvoert naar het oppervlaktewater moet worden gecompenseerd. Directe afvoer is met gebruik van kolken en leidingen naar de waterloop. Indirecte afvoer is vertraagde afvoer en hoeft niet of beperkt te worden gecompenseerd. Indirecte afvoer kan op verschillende manieren; oppervlakkige afvoer via een groenstrook, wadi's, mos-sedum daken, grasbetonblokken enz.

Bij watercompensatie in het oppervlaktewater dient dit plaats te vinden tussen het gehanteerde zomerpeil en het berekende T100 peil, dat is de zogenaamde bergende schijf. Het meest gunstig is de watercompensatie te realiseren aan de zuidkant van het ziekenhuis (punt IV) met de afvoer naar de Abbekinderse zandweg. Daar is de bergende schijf het grootst. Het zomerpeil is NAP-1.20m en het T100 peil is NAP-0.14m, dus een bergende schijf van 1.06m1.

De watercompensatie in het oppervlaktewater wordt berekend toename verhard opp. $m^2 \times 0.075m =$ watercompensatie m^3 . Voor watercompensatie in een solitaire waterpartij (dus geen verbinding met het oppervlaktewatersysteem) geldt als uitgangspunt: toename verhard opp. $\times 0.147m =$ watercompensatie m^3 . Mos-sedum daken kunnen voor 50% meegerekend worden als verhard oppervlak. Parkeerplaatsen die zonder kolken oppervlakkig via een groenstrook afvoeren is vertraagde afvoer en hoeft niet te worden gecompenseerd. Bij parkeren in grasbetonblokken met kolken wordt het oppervlak aan grasbetonblokken voor 50% meegerekend als verhard oppervlak de rijbaan van asfalt voor 100%.

Bij het toepassen van wadi's als watercompensatie is de berekening in principe hetzelfde als voor een solitaire waterpartij, echter als kan worden aangetoond wat de wadi per etmaal kan afvoeren mag dit in mindering worden gebracht op de 147mm.

Aan de hand van deze uitgangspunten is het inrichtingsplan vormgegeven. Per saldo neemt het verharde oppervlak niet toe. Dat komt vooral door de keuze de nieuwe parkeerplaatsen groen en waterdoorlatend te maken. Op een deel van de gebouwen worden in de nieuwe situatie daktuinen aangelegd, ook dat levert een bijdrage aan het beperken van het verhard oppervlak. In het ontwerp van de landschappelijke inpassing zijn wel watervoerende sloten en wadi's opgenomen. Daarmee wordt ruimschoots voldaan aan de eisen voor het bergen en afvoeren van hemelwater. Het principe voor het watersysteem is weergegeven in figuur 4-2.

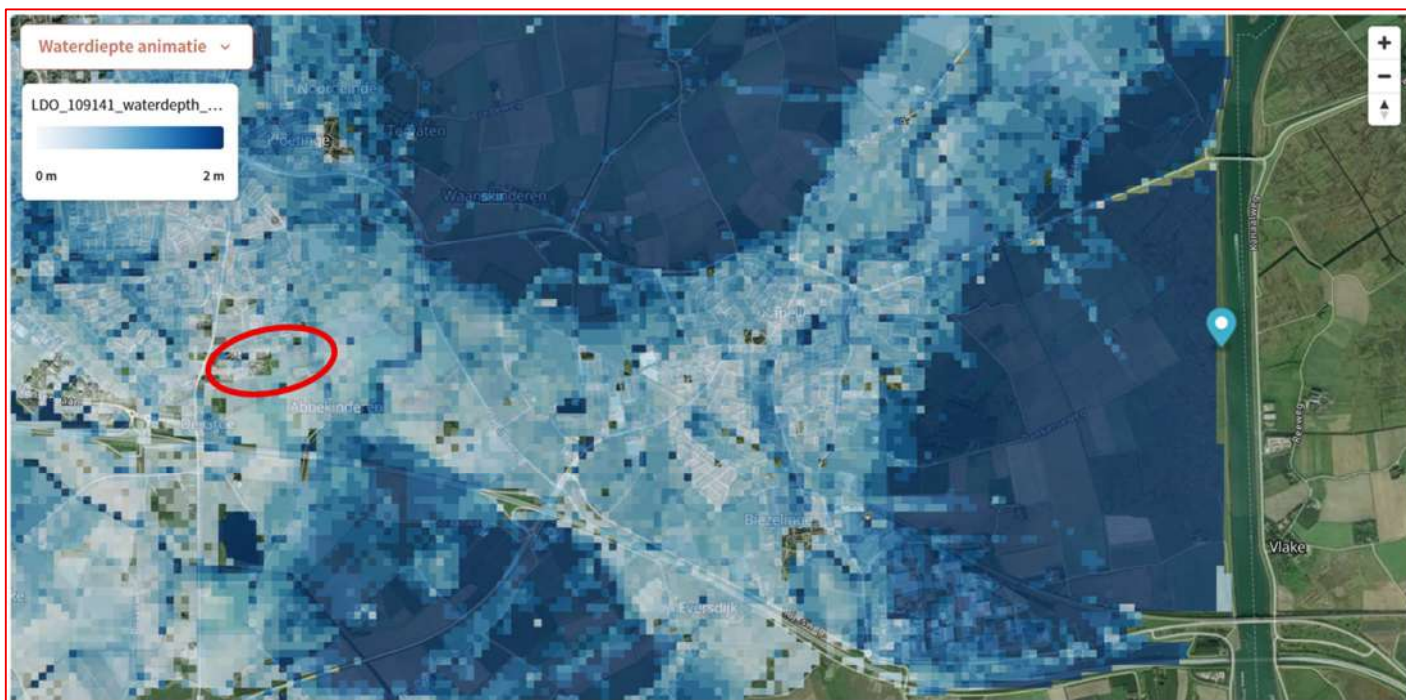
PRICIPE WATERSYSTEEM



Figuur 4-2 principe watersysteem (Bron: MTD Landschapsarchitecten)

Waterveiligheid

In of nabij het plangebied zijn geen waterkeringen aanwezig. De ontwikkeling raakt de belangen van waterveiligheid dan ook niet. Om te waarborgen dat het ziekenhuis ook bij grote wateroverlast of bij overstroming kan blijven functioneren, wordt het gebouw op een verhoging in het landschap gebouwd. De hoogte daarvan bedraagt circa +2,6m NAP. Dit is vergelijkbaar met de verhoging waarop het bestaande ziekenhuis is gebouwd. In figuur 4.3 is een uitsnede opgenomen van de waterdiepte animatie van het waterschap. Op de kaart is nauwelijks een waterdiepte weergegeven bij overstromingen.





geen broedgevallen vastgesteld en is ook geen noord-zuidverplaatsing over het ziekenhuisterrein waargenomen. De steenuil gebruikt de oude boomgaard met name als foerageergebied en verplaatst zich daarbij vooral oostwaarts in de richting van de kinderboerderij. Op basis hiervan wordt geconcludeerd dat het ziekenhuisterrein niet binnen het essentiële leefgebied van de steenuil ligt, maar wel binnen zijn territorium. Toekomstige werkzaamheden kunnen daardoor verstoringssico's met zich meebrengen. Door werkzaamheden bij daglicht uit te voeren kan verstoring worden beperkt. Daarnaast kan het plaatsen van een steenuilenkast bij de kinderboerderij het functionele leefgebied versterken.

Verder zijn er geen strikt beschermde soorten of vaste verblijfplaatsen van beschermde dieren aangetroffen. Binnen en rondom het plangebied zijn enkele algemene soorten vastgesteld, waaronder algemene broedvogels, vijvervissen en algemene amfibieën zoals de bruine kikker en kleine watersalamander. Voor deze soorten geldt de zorgplicht.

De aanwezige vijver kan dienen als voortplantingsplaats voor amfibieën en enkele algemeen voorkomende libellen, maar een geschikte biotoop voor strikt beschermde soorten ontbreekt.

De bomen binnen het plangebied vallen onder de Verordening fysieke leefomgeving Goes (2024). Deze liggen binnen de bebouwde kom en zijn niet opgenomen op de gemeentelijke lijst van waardevolle bomen. Een kapvergunning is daarom in principe niet vereist, maar overleg met de gemeente wordt geadviseerd.

Bij uitvoering van de voorgenomen ingreep kan verstoring, schade of doden van beschermde soorten als marters, steenuil of vleermuizen plaatsvinden, voor deze soorten is verdiepend onderzoeken geadviseerd. Dergelijke handelingen zijn verboden conform de omgevingswet en Besluit activiteiten leefomgeving artikel 11.37 (vogelrichtlijn), artikel 11.46 (habitatrichtlijn) en bijlage IX. Verdiepend onderzoek naar aanwezigheid, soort, aantal en functioneel gebruik leefgebied dient plaats te vinden conform het geldige protocol en/of kennisdocument BII12. Op basis van de uitkomsten van deze verdiepende onderzoeken kan een activiteitenplan / mitigatieplan worden opgesteld welke een basis vormt voor de aanvraag van een vergunning activiteit flora en fauna (bevoegd gezag Provincie Zeeland). Het ligt in de lijn der verwachting dat een vergunning activiteit flora en fauna t.a.v. genoemde soorten zal worden verleend door het bevoegd gezag, mits voldoende onderzoek is uitgevoerd en het mitigatieplan is goedgekeurd.

Conclusie

De quickscan toont aan dat binnen het plangebied geen strikt beschermde soorten of natuurwaarden aanwezig zijn die door de voorgenomen ontwikkeling worden aangetast. De werkzaamheden zijn daarmee niet in strijd met de Omgevingswet of de Omgevingsverordening Provincie Zeeland.

Wel is aanvullend onderzoek nodig naar mogelijke verblijfsplaatsen van vleermuizen en marterachtigen. De zorgplicht dient te worden toegepast, met aandacht voor amfibieën, broedvogels en kleine zoogdieren.

Wanneer deze maatregelen worden opgevolgd, is aantasting van beschermde soorten en natuurgebieden naar verwachting niet aan de orde.

4.2.3 Gebiedsbescherming

Wettelijk kader

De bescherming van Natura 2000-gebieden is gereld in de Omgevingswet en de Wet natuurbescherming. Op grond van deze wetgeving mogen plannen of projecten geen significante negatieve effecten veroorzaken op de instandhoudingsdoelen van Natura 2000-gebieden. Wanneer dergelijke effecten niet op voorhand zijn uit te sluiten, geldt een vergunningsplicht en dient een passende beoordeling tot overschrijding van kritische depositiewaarden in stikstofgevoelige habitattypen.

Daarnaast stelt de provinciale regelgeving dat bij ruimtelijke ontwikkelingen moet worden aangetoond dat geen aantasting plaatsvindt van de wezenlijke kenmerken en waarden van nabijgelegen natuurgebieden. Voor stikstofemissie en -depositie



moet worden beoordeeld of de berekende depositie kan leiden tot overschrijding van kritische depositiewaarden instikstofgevoelige habitattypen.

Onderzoek

Het plangebied ligt buiten Natura 2000-gebieden. De dichtstbijzijnde Natura 2000-gebieden zijn het Veerse Meer (op circa 6,6 km afstand) en de Oosterschelde (op circa 7 km afstand). Met uitzondering van het aspect stikstofdepositie kunnen significante negatieve effecten op deze gebieden op voorhand worden uitgesloten.

Het plangebied maakt geen deel uit van het Natuur Netwerk Zeeland (NNZ). Het verderop gelegen Jachtse Bos maakt wel onderdeel uit van het NNZ, maar ligt buiten de relevante invloedssfeer van de voorgenomen ontwikkeling.

Ter beoordeling van de effecten op gebiedsbescherming is een Quickscan Stikstof uitgevoerd. Hieruit blijkt dat het dichtstbijzijnde stikstofgevoelige Natura 2000-gebied, de Oosterschelde, op circa 3,5 km afstand van het plangebied is gelegen. Daarnaast zijn de Natura 2000-gebieden Yerseke en Kapelse Moer en Westerschelde & Saeftinghe in de beoordeling betrokken.

In de quickscan zijn de fasen sloop, bouw en gebruik van het ziekenhuis beschouwd. De berekeningen laten zien dat in de huidige situatie sprake is van een stikstofdepositie van 0,04 mol N/ha/jaar en dat in de toekomstige gebruiksfase een stikstofdepositie van 0,03 mol N/ha/jaar optreedt op de genoemde Natura 2000-gebieden.

Omdat de exacte inzet van materieel en de precieze verkeersbewegingen in de bouwfase nog niet definitief bekend zijn, zijn verschillende scenario's beschouwd om de mogelijke effecten van stikstofdepositie inzichtelijk te maken en waar mogelijk te beperken. Daarbij is onder meer gekeken naar optimalisaties in de projectafbakening en naar mitigerende maatregelen.

Op basis van de resultaten van de quickscan kan niet op voorhand worden uitgesloten dat significante effecten op stikstofgevoelige habitats optreden. Daarom is een passende beoordeling opgesteld. Daarin is het gehele plangebied, inclusief de gronden van Revant, als uitgangspunt genomen en zijn alle bestaande en toekomstige activiteiten in samenhang beoordeeld.

Conclusie

Op basis van de uitgevoerde quickscan stikstof kan worden geconcludeerd dat sprake is van een beperkte stikstofdepositie op nabijgelegen Natura 2000-gebieden. Omdat significante negatieve effecten op voorhand niet met zekerheid kunnen worden uitgesloten, is het opstellen van een passende beoordeling noodzakelijk.

Intern salderen wordt daarbij niet betrokken in de voortoets. In de passende beoordeling kan, indien aan de wettelijke vereisten wordt voldaan, intern salderen worden onderzocht, mits wordt aangetoond dat wordt voldaan aan het additioniteitsvereiste. Indien interne mitigatie onvoldoende blijkt, kan extern salderen worden gezien conform de geldende regelgeving.

Het plangebied maakt geen deel uit van een Natura 2000-gebied en ligt op ruime afstand van de dichtstbijzijnde beschermde natuurgebieden, waardoor directe aantasting van beschermde waarden niet aan de orde is. Er is een passende beoordeling opgesteld om te onderbouwen dat de voorgenomen ontwikkeling, afzonderlijk en in cumulatie met andere plannen en projecten, geen significante negatieve effecten veroorzaakt op de instandhoudingsdoelen van omliggende Natura 2000-gebieden.

4.2.4 Klimaatadaptatie en water

In de KasZ (Klimaatadaptatiestrategie Zeeland) is opgenomen dat Zeeland in 2050 klimaatbestendig en waterrobuust is ingericht. De KasZ is binnen de Gemeente Goes vertaald naar de Goese klimaatadaptatiestrategie met bijbehorende uitvoeringsagenda.

In de Goese Klimaatadaptatiestrategie zijn ambities gesteld op vier thema's: wateroverlast, hitte, droogte en overstromingsrisico's. In deze ambities wordt beschreven dat de gemeente moet voorkomen dat er schade en overlast ontstaat door de toenemende gevolgen van klimaatverandering. Aan deze vier thema's zijn verschillende activiteiten gekoppeld waar de gemeente momenteel al mee bezig is of waar ze in de komende jaren mee aan de slag gaat.

De uitgangspunten van het Klimaatadaptatiestrategie worden meegegeven voor het ontwerp van het Adrz, inclusief de openbare ruimte.

Bij de inrichting van het plangebied is expliciet rekening gehouden met extreme neerslaggebeurtenissen (piekbuien). Het systeem voor hemelwateropvang en -afvoer is zodanig ontworpen dat ook bij uitzonderlijke buien wateroverlast wordt voorkomen en het terrein functioneel blijft. Hiermee wordt geborgd dat het ziekenhuis ook tijdens en na extreme neerslag bereikbaar en operationeel blijft, zodat de continuïteit van de zorgverlening niet in het geding komt.

Het ziekenhuiscomplex wordt opgehoogd tot circa 2,6 m + NAP. Deze ophoging vormt een essentieel onderdeel van het waterrobuuste en klimaatadaptieve ontwerp en draagt bij aan het beperken van risico's als gevolg van wateroverlast en overstroming bij extreme neerslag, waardoor het functioneren van het ziekenhuis ook onder uitzonderlijke omstandigheden is gewaarborgd.

4.3 Mobiliteit en bereikbaarheid

4.3.1 Parkeren en verkeersgeneratie

Wettelijk kader

Het toetsingskader voor de aspecten parkeren en verkeersgeneratie is gebaseerd op het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl) en de Omgevingsregeling, waarin is vastgesteld dat bij ruimtelijke ontwikkelingen de bereikbaarheid en verkeersveiligheid in stand moet blijven en een goede ontsluiting moet worden gewaarborgd.

Voor de bepaling van de parkeernormen wordt gebruikgemaakt van de CROW-publicatie 774, waarin richtlijnen zijn opgenomen voor het berekenen van de parkeerbehoefte per functie. Deze landelijke kengetallen gelden als algemeen aanvaarde maatstaf bij het bepalen van de parkeerdruk en verkeersgeneratie wanneer lokale parkeernormen ontbreken of verouderd zijn.

De gemeente Goes hanteert nog geen actuele parkeernormen binnen het omgevingsplan, waardoor aansluiting bij de CROW-publicatie het meest passend is. Hierbij wordt uitgegaan van de gebiedscategorie *matig stedelijk gebied* (Omgevingsadressendichtheid 1.386 per km²) en de locatiecategorie *rest bebouwde kom*.

Onderzoek

Voor het onderzoek naar parkeren en verkeersgeneratie is gekeken naar zowel de huidige als de toekomstige situatie van het ziekenhuis en de bijbehorende parkeerterreinen. De analyse is uitgevoerd door HaskoningDHV in september 2025.

Parkeren

De berekening van de parkeerbehoefte is gebaseerd op de CROW-kengetallen voor ziekenhuizen:

- minimum: 1,6 parkeerplaatsen per 100 m² BVO;
- maximum: 1,8 parkeerplaatsen per 100 m² BVO.

Gezien de regionale functie van het ziekenhuis (adherentie van 251.000 personen) is uitgegaan van het maximum van de bandbreedte (1,8 pp/100 m² BVO).

De huidige omvang van het ziekenhuis bedraagt 43.387 m² BVO, met circa 1.060 parkeerplaatsen (inclusief het terrein bij de Ontmoetingskerk). De parkeertelling in september 2025 liet zien dat de gemiddelde piekvraag op een werkdagochtend 769 voertuigen bedroeg, overeenkomend met 1,77 pp per 100 m² BVO, hetgeen past binnen de theoretische CROW-bandbreedte.

In de nieuwe situatie bedraagt het bruto vloeroppervlak 43.469 m². Hiervoor worden 1.005 parkeerplaatsen gerealiseerd, waarvan:

- 495 voor medewerkers/bezoekers (afname van 82);
- 418 voor medewerkers (toename van 69);
- 92 voor Revant (afname 1).

De berekende parkeerbehoefte op basis van de CROW-kengetallen komt uit op 782 parkeerplaatsen. De toekomstige capaciteit ligt dus nog steeds boven de theoretische behoefte, waardoor voldoende ruimte blijft om de parkeerdruk op te vangen, inclusief piekmomenten tijdens dienstwisselingen van het personeel.

Uit de parkeertelling blijkt bovendien dat het bezoekersparkeerterrein aan de voorzijde van het ziekenhuis een overschot van 93 parkeerplaatsen heeft en dat het terrein voor personeel een overschot van 74 parkeerplaatsen kent. Dit betekent dat ook bij overlapping van diensten voldoende capaciteit aanwezig blijft.

Verkeersgeneratie

Voor de bepaling van de verkeersgeneratie is gebruikgemaakt van de CROW-kencijfers en het regionale verkeersmodel Bevenlanden (2021). Dit model bevat als basisjaar 2019 en prognosejaar 2040.

De huidige verkeersintensiteit bedraagt circa 5.200 motorvoertuigbewegingen per etmaal, waarvan:

- 3.850 mvt/etmaal van en naar het bezoekersparkeerterrein;
- 1.450 mvt/etmaal van en naar het personeelsterrein en Revant.

Op basis van de CROW-kengetallen komt dit overeen met 7,8 verkeersbewegingen per 100 m² BVO voor het ziekenhuis.

Voor de toekomstige situatie blijft de omvang van het ziekenhuis vrijwel gelijk (43.469 m² BVO), waardoor de totale verkeersgeneratie eveneens 5.246 motorvoertuigbewegingen per etmaal blijft. De verdeling over de terreinen verandert niet wezenlijk: circa 72% van de verkeersbewegingen betreft bezoekersverkeer en 28% medewerkers- en Revant verkeer.

Al het verkeer van en naar het plangebied wordt afgewikkeld via de bestaande aansluiting op de 's-Gravenpolderseweg. De capaciteit van de aansluiting en van de 's-Gravenpolderseweg volstaat om de verkeersgeneratie van het ziekenhuis te verwerken.

Conclusie

Het onderzoek toont aan dat de toekomstige parkeercapaciteit voldoende is om de parkeerdruk na realisatie van het nieuwe ziekenhuis op te vangen. Hoewel het totaal aantal parkeerplaatsen iets afneemt, blijft de capaciteit ruim boven de berekende behoefte op basis van de CROW-kengetallen.

De verkeersgeneratie blijft ook gelijk aan de huidige situatie, met circa 5.200 motorvoertuigbewegingen per etmaal. De nieuwbouw leidt dus niet tot een toename van de verkeersintensiteit of parkeerdruk.

Het plan is dus niet in strijd met de geldende regels voor parkeren en verkeersgeneratie en leidt niet tot knelpunten in het omliggende wegennet of op het ziekenhuisterrein zelf.

4.4 Duurzaamheid

Duurzaamheid is het waarborgen van de bestaansmogelijkheden van en het voorzien in de behoeften van de huidige generatie zonder daarmee de behoeften van toekomstige generaties in gevaar te brengen. Duurzaam omgaan met de ruimte betekent onder meer rekening houden met de huidige gebruiksfuncties en de mogelijkheid voor toekomstige generaties om functies aan een gebied te geven. Bij duurzame gebiedsontwikkeling gaat het om duurzaam gebruik van materialen, energie, natuur en mobiliteit. Omdat duurzaamheid veel facetten heeft, is een integrale benadering noodzakelijk.

De gemeente Goes werkt momenteel aan een actuele versie van Klimaatprogramma 2018-2023. Dit nieuwe Programma Duurzaamheid zal in het 1e kwartaal van 2026 worden vastgesteld door de gemeenteraad van Goes. Voor diverse thema zijn daarnaast Zeeuwsbrede programma's van toepassing. Deze beleidsstukken dragen bij aan een Duurzaam Goes.

4.4.1 Duurzame energie

In de Zeeuwse Omgevingsvisie is als ambitie opgenomen om in 2050 vrijwel geen CO₂ en andere broeikasgassen uit te stoten en voor de verwarming van gebouwen vrijwel geen fossiele brandstoffen te gebruiken. In de Regionale EnergieStrategie (RES) 2.0 staat beschreven welke acties gemeentes ondernemen hiervoor.

De gemeente Goes draagt hieraan bij door lokale opwek en opslag van duurzame energie actief te stimuleren. Daarbij wordt ingezet op optimaal gebruik van beschikbare daken en parkeerterreinen voor zonnepanelen, op veilige en milieuvriendelijke energieopslag, en op de slimme aansturing van apparaten en installaties om piekbelasting (lees: netcongestie) te verminderen.

De uitgangspunten uit de Zeeuwse Omgevingsvisie, de RES 2.0 en het Goese energiebeleid worden meegegeven bij het ontwerp van het Adrz, zodat de nieuwbouw bijdraagt aan een duurzaam, efficiënt en toekomstbestendig energiesysteem.

4.4.2 Circulaire economie

In het Beleid circulaire economie Zeeuwse gemeenten 2025 -2028 staat hoe de 13 gemeenten in Zeeland willen werken naar een 100% circulaire economie in 2050. Bij een circulaire economie staat, in tegenstelling tot een lineaire economie, het hergebruik van materialen en grondstoffen centraal. Met het Zeeuws Beleid Circulaire Economie wordt aangesloten bij de landelijke doelstelling om in 2050 een volledig circulaire economie te realiseren en 50% minder primaire abiotische grondstoffen (mineralen, metalen en fossiel) te gebruiken in 2030. Het gaat dan om het sluiten van kringlopen, hergebruik van grondstoffen en waardebehoud van bouwmaterialen.

De uitgangspunten van het Beleid circulaire economie Zeeuwse gemeenten 2025 -2028 worden meegegeven voor het ontwerp van het Adrz, inclusief de openbare ruimte.

4.4.3 Duurzame mobiliteit

De gemeente Goes werkt momenteel aan een nieuw Programma Mobiliteit. Dit programma geeft een doorkijk tot 2040. Dit nieuwe Programma mobiliteit zal in het 1e kwartaal van 2026 worden vastgesteld door de gemeenteraad van Goes.

In het programma wordt ingezet op een duurzame mobiliteit volgens het STOMP principe. Langzaam verkeer heeft voorrang. Lopen of fietsen wordt gestimuleerd door een fijnmazig netwerk van langzaamverkeerroutes: comfortabele fietsroutes, goed verlicht met waar mogelijk ongelijkvloerse kruisingen en een voorrangssituatie voor de fiets.

Gemeente Goes heeft de volgende duurzaamheidsambities: minimaal vijf procent van de parkeerplaatsen wordt voorzien van een oplaadpunt en nog eens tien procent wordt daarop voorbereid qua kabels of (loze) leidingen.

De omgeving van Adrz wordt ook aangemerkt als Regio hub. Dit betekent dat meerdere modaliteiten hier samenkomen en eventueel een overstap kunnen faciliteren richting het centrum. De uitgangspunten van het Programma Mobiliteit worden meegegeven voor het ontwerp van de openbare ruimte van het Adrz.

4.4.4 Biodiversiteit en natuurinclusiviteit

In de Zeeuwse Omgevingsvisie is als doel opgenomen dat in 2050 de biodiversiteit in het stedelijk gebied is hersteld. Dit kan alleen als bij ingrepen en veranderingen uitgegaan wordt van een natuurinclusieve inrichting.

Nationale en Europese wetten, zoals de Omgevingswet en de Natuurherstelwet, zien erop toe dat natuurgebieden en ecosystemen worden beschermd en hersteld om de biodiversiteit te verbeteren. Een belangrijk beleidsdocument waar biodiversiteit deel van uitmaakt is het Programma Groen, dat begin 2026 zal worden vastgesteld.

De door ADRZ aangegeven uitgangspunten gerelateerd aan het Groenstructuurplan 2014-2024 richten zich op het behouden en versterken van groene netwerken binnen de gemeente, met aandacht voor ecologische verbindingen, waterhuishouding, recreatie en klimaatadaptatie.

De uitgangspunten van het Programma Groen worden meegegeven voor het ontwerp van het Adrz, incl. de openbare ruimte.

4.5 Gezonde leefomgeving

4.5.1 Bewegen

Binnen het ziekenhuisterrein wordt bewegen op een laagdrempelige manier onderdeel van de buitenruimte. De noord-zuid gerichte groenstructuur fungeert als belangrijkste wandelroute en verbindt het entreegebied met de omliggende functies, waaronder het gebouw van Revant, het parkeerterrein en de oude boomgaard. Hierdoor ontstaat een omgeving die uitnodigt tot wandelen, ontspannen en lichte vormen van beweging. Langs de route worden elementen toegevoegd die ontmoeting en activiteit stimuleren, zoals verblijfsplekken, speelaanleidingen en informele bewegingsmogelijkheden.

4.5.2 Groen

De inpassing van het nieuwe ziekenhuis is gericht op een vanzelfsprekende aansluiting op het bestaande landschap. Daarbij wordt gebruikgemaakt van de al aanwezige groenstructuren, zoals het bos, het park, de vijver, de boomgaarden, windsingels, laanbomen, dijkes en sloten. Deze elementen vormen de basis voor nieuwe groene verbindingen die zowel de ruimtelijke kwaliteit als de gebruikswaarde van het gebied versterken. Een belangrijke noord-zuid gerichte groenstructuur verbindt het entreegebied van het ziekenhuis met het terrein van Revant en de oude boomgaard bij Emergis. Deze route fungeert als zichtlijn naar de hoofdentree. Hierbij wordt volledig ingezet op inheemse en gebiedseigen beplanting, variërend van fruitbomen en solitaire bomen tot windsingels, bosschages en kruidenrijke graslanden, zodat een aantrekkelijk en gevarieerd groengebied ontstaat.

Rond de hoofdentree krijgt deze groenstructuur een meer bijzondere uitstraling, met extra aandacht voor kleur, seizoensbeleving en biodiversiteit. Hier worden tevens voorzieningen opgenomen voor verblijf, ontmoeting, wachten en een kiss & ride-zone, aangevuld met markante bomen die schaduw en herkenbaarheid bieden. De route vanaf het parkeerterrein en de fietsenstalling vormt een toegankelijke en duidelijke verbinding naar de entree, ingericht als een groene boulevard met een bomenlaan, grastaluds, zitplekken en passende verlichting. Toegankelijkheid heeft hier bijzondere aandacht vanwege de aanwezigheid van invalideparkeerplaatsen en het gebruik door taxi's en rolstoelvervoer.

Ook de parkeerterreinen krijgen een groene en klimaatbestendige inrichting. Door waterdoorlatende verharding en brede groenstroken tussen de parkeerplaatsen ontstaat een zachtere uitstraling, minder hittestress en meer biodiversiteit. De beplanting bestaat uit inheemse bomen, meerstammige heesters en een kruidenrijke onderlaag.

De klimaatadaptieve inrichting van het terrein, waaronder het afwateringsprincipe met groenblauwe structuren, draagt bij aan een gezonde leefomgeving. Door het voorkomen van wateroverlast, hittestress en plasmvorming ontstaat een prettige en veilig te gebruiken buitenruimte voor patiënten, bezoekers en personeel.

4.5.3 Gewasbeschermingsmiddelen

Wettelijk kader

Voor het aspect gewasbeschermingsmiddelen is onderzocht in hoeverre het gebruik van bestrijdingsmiddelen op de omliggende agrarische gronden invloed kan hebben op het plangebied en welke juridische kaders hiervoor gelden.

Volgens de Omgevingswet (artikel 2.1 lid 4) moet bij de toedeling van functies aan locaties rekening worden gehouden met het beschermen van de gezondheid. Binnen een omgevingsplan moet een aanvaardbaar woon- en leefklimaat worden gegarandeerd, ook wanneer gevoelige functies in de nabijheid liggen van agrarische activiteiten waar gewasbeschermingsmiddelen worden gebruikt.

De Richtlijn duurzaam gebruik pesticiden (128/2009/EG) stelt dat lidstaten aanvullende maatregelen kunnen treffen om emissies van bestrijdingsmiddelen te beperken, zoals het instellen van spuitvrije zones of het toepassen van driftreducerende technieken. Deze richtlijn is in Nederland uitgewerkt in onder andere het Besluit activiteiten leefomgeving (Bal).

Er zijn geen wettelijke regels voor de afstand tussen gronden waar gewasbeschermingsmiddelen kunnen worden gebruikt en gevoelige functies. Uit vaste jurisprudentie van de Afdeling Bestuursrechtspraak blijkt dat een afstand van 50 meter als aanvaardbaar kan worden beschouwd. Een kleinere afstand is in sommige situaties aanvaardbaar, mits voorzien wordt in een locatiespecifieke onderbouwing.

In het geldende bestemmingsplan 'Zorgpark' van de gemeente Goes zijn al milieuzones opgenomen vanwege de drift van gewasbeschermingsmiddelen vanuit de aangrenzende fruitteelt. Hierbij geldt:

- Zone 1 (25 meter): geen verblijfsruimten toegestaan;
- Zone 2 (50 meter): verblijfsruimten toegestaan onder voorwaarden, namelijk gesloten gevels, noordelijke situering van luchtinlaten en een afscheiding van minimaal twee meter hoog tussen agrarisch gebied en gebouw.

Voor de omliggende agrarische gronden ten zuiden en oosten zijn in het bestemmingsplan 'Buitengebied' geen aanvullende spuitzones opgenomen, terwijl op deze gronden gezien de bestemming wel gewasbeschermingsmiddelen kunnen worden toegepast.

Onderzoek

Door Peutz is onderzoek uitgevoerd naar de invloed van gewasbeschermingsmiddelen op het project. Het onderzoek richtte zich op de mogelijke blootstelling aan gewasbeschermingsmiddelen vanuit de omliggende agrarische percelen en op de maatregelen die kunnen worden genomen om deze blootstelling te beperken.

Op de kaart in figuur 4.4 is de planologische situatie weergegeven. Te zien is dat aan de zuid- en oostzijde van het perceel gronden met een agrarische bestemming liggen. Op de gronden ten zuiden van het plangebied vinden akkerbouwactiviteiten plaats. De gronden ten zuidwesten van het plangebied worden gebruikt voor fruitteelt. De gronden ten oosten van het plangebied zijn in gebruik als paardenwei of erf bij de aangrenzende agrarische bedrijven.



Figuur 4-4 Plangebied en omliggende bestemmingen (bron: Peutz)

In het onderzoek zijn twee scenario's beschouwd:

Scenario 1: Doorgetrokken milieuzones

De bestaande milieuzones uit het bestemmingsplan worden doorgetrokken tot aan de perceelgrenzen van de aangrenzende agrarische gronden.

- Binnen Zone 1 zijn geen verblijfsruimten toegestaan
- Binnen Zone 2 zijn verblijfsruimten toegestaan onder voorwaarden

In dit scenario overlapt Zone 2 een klein deel van de geplande bebouwing, waardoor aanvullende bouwkundige maatregelen noodzakelijk zijn. Langdurige blootstelling aan de spuitdift van gewasbeschermingsmiddelen wordt daarmee voorkomen.

In beide zones valt ook een deel van de buitenruimte die bij het ziekenhuis hoort. Deze buitenruimte heeft geen verblijfsfunctie, enkel een verkeersfunctie. Mensen zijn slechts kortdurend aanwezig in deze buitenruimte. Verder vindt afscherming plaats door de bouw van het energiegebouw en door de plaatsing van hagen. Tenslotte is door de kleine schaal van de percelen en het feitelijke gebruik slechts een beperkte invloed van gewasbeschermingsmiddelen te verwachten.

Scenario 2: Spuitvrije zones binnen agrarische percelen

In overleg met de eigenaren van de naastgelegen agrarische percelen wordt een spuitvrije zone ingesteld binnen hun gronden. Hierdoor verschuiven de milieuzones zodanig dat geen overlap meer optreedt met de geplande bebouwing. Voor het energiegebouw blijven gedeeltelijk de bouwregels van Zone 1 en 2 gelden, maar voor het hoofdgebouw zijn in dit scenario geen aanvullende maatregelen meer nodig.

Conclusie

Het gebruik van gewasbeschermingsmiddelen op nabijgelegen agrarische percelen kan ervoor zorgen dat personen binnen het plangebied worden blootgesteld aan deze middelen. Om deze risico's te beperken zijn twee maatregelenpakketten onderzocht.

Vooralsnog wordt uitgegaan van scenario 1. Daarmee wordt aangesloten bij de regeling in het geldende bestemmingsplan Zorgpark. Met deze regeling worden gevoelige functies voldoende beschermd tegen de drift van gewasbeschermingsmiddelen.

4.5.4 Geluid door spoorwegen en industrieterreinen

Wettelijk kader

Het aspect wegverkeerslawaaï wordt beoordeeld binnen de kaders van de Omgevingswet en het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl). Deze wet- en regelgeving stelt normen vast ter bescherming van geluidsgevoelige gebouwen, zoals ziekenhuizen, tegen overmatige geluidsbelasting afkomstig van wegen, spoorwegen en andere bronnen.

Binnen deze regelgeving wordt onderscheid gemaakt tussen twee niveaus:

- Standaardwaarden: representeren een aanvaardbaar geluidniveau;
- Grenswaarden: mogen alleen worden overschreden bij zwaarwegende belangen en na toepassing van geluidbeperkende maatregelen.

De standaardwaarde voor wegverkeer bedraagt 50 dB (L_{den}) voor rijks- en provinciale wegen, en 53 dB voor gemeente- en waterschapswegen. De grenswaarden liggen respectievelijk op 60 en 70 dB.

Wanneer de standaardwaarde wordt overschreden, dient het gecumuleerde geluid te worden beoordeeld (artikel 5.78ac Bkl). Hierbij worden alle relevante geluidsbronnen gezamenlijk in kaart gebracht, gecorrigeerd voor de mate van hinderlijkheid. De beoordeling van dit gecumuleerde geluid vindt plaats volgens de methode Miedema, die een kwaliteitsclassificatie toekent variërend van *zeer goed* (≤ 45 dB) tot *zeer slecht* (≥ 71 dB)

Omdat het plangebied binnen de geluidaandachtsgebieden van meerdere wegen ligt, is getoetst aan de bovengenoemde wettelijke normen en beoordelingskaders.

Onderzoek

Voor de beoordeling is een geactualiseerd akoestisch onderzoek (Peutz, 7 mei 2026) uitgevoerd naar het geluid van omliggende wegen: de A58 (rijksweg), de 's-Gravenpolderseweg en Oostmolenweg (gemeentewegen), en de Abbekindersewandweg (waterschapsweg). In dit aangepaste onderzoek is rekening gehouden met het geluidscherm dat wordt gerealiseerd tussen het nieuwbouwziekenhuis en de locatie Emergis. De berekeningen zijn uitgevoerd met het rekenprogramma Geomilieu V 2024, en er is uitgegaan van de *Meet- en rekenmethode geluid wegen* (bijlage IVe Omgevingsregeling).

Er is gerekend met:

- zachte bodem (bodemfactor 0,8) voor landbouwgrond,
- harde bodem (0,0) voor wegdek en water,
- referentiewegdek (type W1),
- toetsingshoogtes op 2,5 en 8 meter.

Resultaten:

- Gemeentewegen: maximaal 44 dB (A)
- Waterschapsweg: maximaal 29 dB (A)
- Rijksweg A58: maximaal 58 dB (A)

De berekende waarden voor de gemeentewegen en waterschapsweg blijven onder de standaardwaarden. De A58 overschrijdt de standaardwaarde, maar blijft onder de grenswaarde.

Het geluid op het bestaande gebouw van Revant en het huidige ziekenhuis overschrijdt eveneens de standaardwaarde, maar blijft lager dan de grenswaarde. Omdat deze belasting daar als acceptabel geldt, wordt deze ook voor het nieuwe ziekenhuis aanvaardbaar geacht.

Gecumuleerd geluid:

De cumulatieve geluidbelasting varieert van 41 dB tot 58 dB, wat volgens de methode Miedema neerkomt op een classificatie van *zeer goed* tot *matig*. Omdat alleen wegverkeersgeluid is meegenomen (geen spoor- of luchtverkeer), is het gecumuleerd geluid gelijk aan het gezamenlijk geluid.

Maatregelen:

Verschillende geluidreducerende maatregelen zijn onderzocht:

- Bronmaatregelen (zoals stil asfalt) leveren onvoldoende reductie (max. 0,5 dB) en zijn niet kosteneffectief.
- Overdrachtsmaatregelen (zoals schermen of diffractoren langs de A58 of bij het ziekenhuis) verlagen het geluid lokaal met 2-12 dB, maar niet overal tot onder de standaardwaarde. Bovendien zijn ze stedenbouwkundig en financieel onhaalbaar.
- Maatregelen bij de ontvanger (extra gevelwering) kunnen binnenniveaus verbeteren en zijn het meest realistisch.

Conclusie

Uit het geactualiseerde akoestisch onderzoek, waarin het geluidsscherm tussen het nieuwbouwziekenhuis en Emergis is meegenomen, blijkt dat de geluidbelasting door wegverkeer onder de grenswaarden uit het Bkl blijft. Alleen aan de zuidzijde van het terrein wordt de standaardwaarde overschreden, voornamelijk door de A58. De gecumuleerde geluidsbelasting varieert van zeer goed tot matig, wat binnen aanvaardbare grenzen valt.

Omdat het huidige ziekenhuis en het gebouw van Revant vergelijkbare geluidsbelastingen kennen die acceptabel worden geacht, wordt geconcludeerd dat ook voor het nieuwe ziekenhuis sprake is van een aanvaardbare geluidssituatie.

Het toepassen van extra gevelwering kan het binnengebied verder optimaliseren, maar is niet noodzakelijk voor de planologische toelaatbaarheid.

Het aspect wegverkeerslawaaï vormt geen belemmering voor de omgevingsplanwijziging.

4.5.5 Geluid door activiteiten

Wettelijk kader

Het aspect geluid naar de omgeving wordt beoordeeld binnen het kader van de Omgevingswet en het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl). Voor geluid door activiteiten, zoals verkeer op eigen terrein en technische installaties, gelden grenswaarden op de gevels van geluidgevoelige gebouwen, vastgelegd in artikel 22.63 van het omgevingsplan van de gemeente Goes.

De toelaatbare waarden zijn als volgt:

	Langtijdgemiddeld beoordelingsniveau ($L_{A,T,LT}$)	Maximaal geluidsniveau (L_{Amax})
07.00 – 19.00 uur (dag)	50 dB (A)	70 dB (A)
19.00 – 23.00 uur (avond)	45 dB (A)	65 dB (A)

23.00 – 07.00 uur (nacht)	40 dB (A)	60 dB (A)
---------------------------	-----------	-----------

Bepaalde geluidsbronnen vallen buiten deze beoordeling, waaronder:

- de inzet van ambulances, brandweer of politie voor spoedeisende hulpverlening;
- onversterkt menselijk stemgeluid (niet zijnde muziekgeluid)

Bij de beoordeling van de gecumuleerde geluidbelasting (artikel 5.78ac Bkl) wordt het geluid van verschillende bronnen samengenomen, met correctie voor verschillen in hinderlijkheid. Het gecumuleerde geluid omvat geluid door wegverkeer, luchtvaart, windturbines of schietterreinen, afhankelijk van de aard en ligging van de geluidgevoelige gebouwen.

Voor het nieuwe ziekenhuis zijn deze normen bepalend voor de aanvaardbaarheid van het geluid van installaties, verkeer op eigen terrein en overige activiteiten.

Onderzoek

Een geactualiseerd akoestisch onderzoek (Peutz, 07-05-2026) is uitgevoerd naar het geluid van activiteiten binnen het plan-gebied, waarbij het geluidscherm tussen het nieuwbouwziekenhuis en de locatie Emergis is meegenomen in de berekenin-gen, waaronder:

- verkeer van bezoekers, personeel en logistiek verkeer op eigen terrein;
- de werking van technische installaties op het dak van het ziekenhuis en het energiegebouw;
- de installaties op het dak van revalidatiecentrum Revant;
- incidenteel geluid van ambulances en helikopterverkeer.

De berekeningen zijn uitgevoerd met Geomilieu V 2024, en er is uitgegaan van de *Meet- en rekenmethode geluid industrie* (bijlage IVh Omgevingsregeling). De modelberekeningen omvatten de octaafbanden van 63-8000 Hz en zijn uitgevoerd met een bodemfactor van 0,2.

Belangrijkste bronnen en aannames:

- 12 luchtbehandelingskasten (LBK's) op het dak van het ziekenhuis;
- twee droge koelers, twee warmtepompen en een noodstroomaggregaat in het energiegebouw, uitgaand van een 'worst-case' situatie waarbij de warmtepompen de volledige tijd in bedrijf zijn;
- verkeersintensiteiten van circa 5.200 bewegingen per dag (waarvan 72% bezoekersverkeer);
- vrachtverkeer uitsluitend in de dagperiode;
- geluid van ambulancesirenes niet meegenomen in de beoordeling;
- op de noordelijke en noordoostelijke terreingrens wordt een geluidscherm met een hoogte van 5 meter en een lengte van circa 250 meter geplaatst;
- het nieuwe ziekenhuis ligt verhoogd ten opzichte van de omgeving en rondom de zuidelijke parkeerplaats ligt een talud met een hoogte van circa 1,2 meter.

Rekenresultaten:

- Het langtijdgemiddelde beoordelingsniveau (LAr,LT) blijft in de dag-, avond- en nachtperiode binnen de standaard-waarden.
- De maximale geluidsniveaus (LAmax) blijven ruimschoots onder de toegestane normen, waardoor piekgeluiden geen belemmering vormen.

Ambulances en helikopter geluid:

Het geluid van ambulancesirenes hoeft volgens het Bkl niet te worden beoordeeld. Ter indicatie is vastgesteld dat sprake kan zijn van kortdurende piekbelastingen, die vanwege het karakter en de beperkte duur als aanvaardbaar worden be-schouwd.

Het geluid van helikopterbewegingen valt onder een afzonderlijke luchthavenregeling. Binnen deze regeling wordt een contour van 56 dB(A) volledig op eigen terrein geborgd. Dit geluid hoeft daarom niet in de cumulatieve beoordeling te worden meegenomen.

Conclusie

Uit het geactualiseerde akoestisch onderzoek blijkt dat, met inbegrip van het geluidsschermbereik, voor alle relevante geluidbronnen wordt voldaan aan zowel het langtijdgemiddelde beoordelingsniveau (LAR,LT) als het maximaal beoordelingsniveau (LAMax), zoals vastgelegd in artikel 22.63 van het omgevingsplan van de gemeente Goes.

Aanvullende geluidreducerende maatregelen zijn niet noodzakelijk.

Het plan voldoet voor het aspect *geluid door activiteiten* aan de instructieregels en vormt geen belemmering voor de wijziging van het omgevingsplan.

4.5.6 Omgevingsveiligheid

Wettelijk kader

Het toetsingskader voor omgevingsveiligheid is primair vastgelegd in het Bkl. Dit besluit stelt grenswaarden en richtafstanden voor kwetsbare en zeer kwetsbare gebouwen, evenals voor beperkt kwetsbare gebouwen en locaties, rekening houdend met het plaatsgebonden risico (PR) en het groepsrisico (GR).

Daarnaast zijn er specifieke aandachtsgebieden gedefinieerd:

- Brandaandachtsgebied (BAG): gebieden waar bij een brand in nabijgelegen risicobronnen extra risico's optreden.
- Explosieaandachtsgebied (EAG): gebieden die gevoelig zijn voor explosies van externe risicobronnen.
- Gifwolkaandachtsgebied (GAG): gebieden die kwetsbaar zijn voor de gevolgen van vrijkomende giftige stoffen.

Binnen deze aandachtsgebieden dient bij de realisatie van kwetsbare gebouwen rekening te worden gehouden met het groepsrisico en kunnen aanvullende bouwvoorschriften of voorschriftengebieden worden opgelegd. De beoordeling van externe veiligheid wordt verder aangevuld door het advies van de Veiligheidsregio Zeeland (VRZ), die bouwkundige, organisatorische en ruimtelijke maatregelen adviseert om risico's te mitigeren.

Onderzoek

Het onderzoek naar de externe veiligheid van het plangebied is uitgevoerd aan de hand van beschikbare gegevens over risicovolle activiteiten in de omgeving en de beoogde inrichting van het ziekenhuis. Hierbij is gekeken naar:

1. Risicovolle activiteiten binnen het plangebied:
 - Realisatie van een helikopterlandplaats. Het helikopterplatform wordt planologisch mogelijk gemaakt, waarbij de exacte veiligheids- en gebruiksvoorwaarden worden gereguleerd via een afzonderlijke luchthavenregeling onder verantwoordelijkheid van de Provincie Zeeland.
2. Risicovolle activiteiten in de omgeving:
 - Transport van gevaarlijke stoffen over de A58 en de spoorverbinding Sloehaven – Roosendaal West.
 - Aanwezigheid van ondergrondse gasleidingen.

Categorieën kwetsbare gebouwen

- Het hoofdgebouw wordt aangemerkt als *zeer kwetsbaar* vanwege het 24-uurs zorgkarakter en bedgebied.
- Het kantoorgebouw wordt gezien als *kwetsbaar*.
- Het energiegebouw valt onder *beperkt kwetsbaar*.

Gevolgen van risicovolle activiteiten

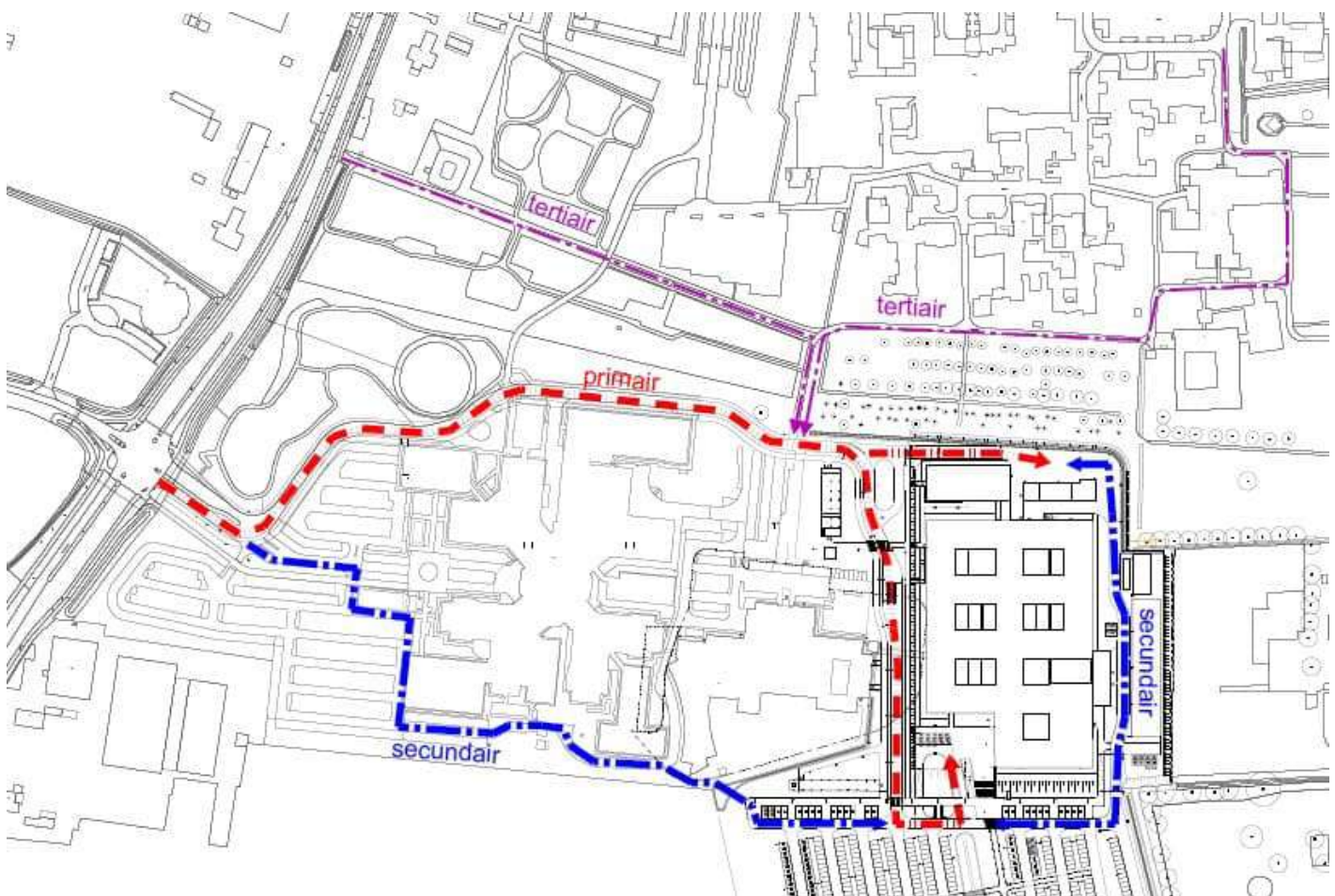
De analyse heeft zich gericht op het bepalen van plaatsgebonden risico's (PR) en groepsrisico's (GR) ten aanzien van:

- Gifwolksscenario's door transport van toxische stoffen over de A58 en spoorlijn.
- Brand- en explosierisico's rond aanwezige gasleidingen.

Uit het onderzoek blijkt het volgende:

- De beoogde gebouwen buiten de PR-contouren van de A58, spoorlijn en gasleidingen liggen.
- Binnen het plangebied zijn geen gebouwen gesitueerd in de brandaandachtsgebieden van de gasleidingen.
- Het groepsrisico binnen de gifwolkaandachtsgebieden kan als aanvaardbaar worden beschouwd, mits de door VRZ geadviseerde maatregelen worden toegepast, waaronder:
 - Tweezijdige horizontale ontruimingsmogelijkheden voor niet-zelfredzame personen.
 - Centrale uitschakelbare mechanische ventilatie.
 - Brandwerende en niet brandbare materialen, inclusief brandwerende accuromtessen.
 - Ruimtelijke maatregelen zoals ontsluiting via minimaal twee wegen en voldoende bluswatervoorziening.
 - Organisatorische maatregelen, zoals risicocommunicatie en oefening van calamiteiten.

Op het terrein is voorzien in een calamiteitenroute, met twee alternatieven. Deze routes zijn te zien in figuur 4-5.



Figuur 4-5 Calamiteitenroutes (Bron: MTD Landschapsarchitecten)

Conclusie

Het nieuwe ziekenhuis kan binnen het plangebied worden gerealiseerd zonder dat dit leidt tot een onaanvaardbaar risico voor personeel, patiënten of bezoekers. De beoogde ontwikkeling ligt buiten de directe plaatsgebonden risico's van de omliggende risicobronnen en voorziet in voldoende maatregelen om het groepsrisico te beperken.

De realisatie van de helikopterlandplaats is planologisch en bouwkundig ingepast volgens een specifieke luchthavenregeling. Mits rekening wordt gehouden met de door de VRZ voorgestelde bouwkundige, organisatorische en ruimtelijke maat-

regelen, kan worden geconcludeerd dat de externe veiligheidsrisico's voor het nieuwe Adrz aanvaardbaar zijn en dat het plan voldoet aan het wettelijke toetsingskader.

4.5.7 Luchtkwaliteit

Wettelijk kader

Bij de beoordeling van de luchtkwaliteit zijn de Europese richtlijnen *Luchtkwaliteit en Gevaarlijke stoffen in de lucht* van toepassing. Deze zijn vertaald naar rijksomgevingswaarden in het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl). De relevante stoffen in dit kader zijn stikstofdioxide (NO₂) en fijnstof (PM₁₀ en PM_{2,5}). De jaargemiddelde grenswaardenbedragen respectievelijk 40 µg/m³ voor NO₂, 40 µg/m³ voor PM₁₀ en 25 µg/m³ voor PM_{2,5}.

Volgens artikel 5.50 Bkl moet voor bepaalde activiteiten altijd worden beoordeeld of aan de omgevingswaarden voor luchtkwaliteit wordt voldaan. Daarnaast bepaalt artikel 5.53 en 5.54 Bkl dat een project 'niet in betekenende mate' (NIBM) bijdraagt aan luchtverontreiniging wanneer de toename van de concentratie NO₂ en PM₁₀ niet hoger is dan 1,2 µg/m³. In dit geval is geen verdere toetsing aan de grenswaarden vereist.

Er zijn geen aanvullende provinciale of gemeentelijke omgevingswaarden vastgesteld in de Omgevingsverordening Zeeland of het omgevingsplan van de gemeente Goes.

Naast de wettelijke normen hanteert de World Health Organization (WHO) advieswaarden die strenger zijn dan de Europese grenswaarden. Vanaf 2030 gelden bovendien nieuwe Europese luchtkwaliteitseisen, opgenomen in de Richtlijn (EU) 2024/2881, waarbij de jaargemiddelde grenswaarden voor NO₂, PM₁₀ en PM_{2,5} respectievelijk worden aangescherpt tot 20, 20 en 10 µg/m³.

Onderzoek

In het onderzoek is de invloed van het project op de concentraties stikstofdioxide en fijnstof in de omgeving berekend. Daarbij zijn emissies beschouwd afkomstig van het noodstroomaggregaat, helikopterbewegingen en transportbewegingen. De berekeningen zijn uitgevoerd voor het zichtjaar 2030, met behulp van het Nieuw Nationaal Moel volgens de Omgevingsregeling, in het rekenprogramma Geomilieu (STACKS+).

Ook is de luchtkwaliteit ter plaatse van het plangebied onderzocht, om te bepalen in hoeverre de omgeving invloed heeft op de luchtkwaliteit binnen het plan. Hierbij zijn onder andere de nabijgelegen A58 en de 's-Gravenpolderseweg meegenomen.

De berekeningen laten zien dat de bijdrage van het plan aan de jaargemiddelde concentratie stikstofdioxide maximaal 0,3 µg/m³ bedraagt. Voor fijnstof is de bijdrage kleiner dan 0,05 µg/m³. Ten gevolge van de omgeving bedragen de jaargemiddelde concentraties op het plangebied maximaal 9,9 µg/m³ (NO₂), 13,6 µg/m³ (PM₁₀) en 6,6 µg/m³ (PM_{2,5}).

Conclusie

De berekende bijdragen aan stikstofdioxide en fijnstof blijven ruim onder de NIBM-grens van 1,2 µg/m³. Daarmee draagt het project niet in betekende mate bij aan de luchtverontreiniging.

De concentraties luchtverontreinigende stoffen op en rond het plangebied blijven onder de huidige grenswaarden uit het Besluit kwaliteit leefomgeving (Bkl) én onder de grenswaarden die vanaf 2030 gelden.

Het project voldoet dus aan de instructieregels voor luchtkwaliteit en vormt geen belemmering voor de planologische uitvoerbaarheid.

4.5.8 Milieueffectrapportage

Wettelijk kader

In Bijlage V van het Omgevingsbesluit (Ob) is aangegeven welke projecten in het kader van een omgevingsvergunning voor een wijziging van het omgevingsplan project-mer.-plichtig of m.e.r.-beoordelingsplichtig zijn. Projecten die zijn genoemd in kolom 1 zijn mer-plichtig als wordt voldaan aan de drempelwaarden uit kolom 2 en mer.-beoordelingsplichtig in gevallen als genoemd in kolom 3. In kolom 4 staat aangegeven bij welk besluit de mer(beoordelings)plicht geldt.

Voor mer-beoordelingsplichtige activiteiten moet worden onderzocht of deze aanzienlijke milieueffecten kunnen hebben. De criteria om dit vast te stellen zijn genoemd in bijlage III van Richtlijn 2011/92/EU (richtlijn mer). Samengevat zijn dit de kenmerken van een project, de locatie van een project en soort en kenmerken van de verschillende milieueffecten.

De initiatiefnemer van een in Bijlage V aangewezen project moet daarvan mededeling doen bij het bevoegd gezag. In die mededeling (de aanmeldingsnotitie) is een beschrijving van het project, de locatie en de mogelijke milieueffecten opgenomen.

Voor de wijziging van een omgevingsplan kan ook sprake zijn van een plan-mer-plicht. Daarvan is sprake als:

1. Het plan een kader vormt voor latere besluiten voor project-mer-(beoordelings)plichtige projecten, *en/of*
2. Voor het plan een passende beoordeling als bedoeld in artikel 16.53c lid 1 Omgevingswet nodig is.

Op de plan-mer-plicht bestaat een uitzondering voor een plan dat het gebruik bepaalt van kleine gebieden op lokaal niveau of voor kleine wijzigingen. In deze situaties volstaat in eerste instantie een plan-mer-beoordeling, maar deze uitzondering geldt niet als het plan kaderstellend is voor mer-plichtige projecten.

De beoordelingscriteria voor de plan-mer-beoordeling staan in de Europese SMB-richtlijn (2001) en zijn volgens de huidige rechtspraak over kleine gebieden inhoudelijk vergelijkbaar met de beoordelingscriteria voor de project-mer-beoordeling.

Onderzoek en conclusie

In de bijlagen is de aanmeldnotitie voor de project-mer-beoordeling opgenomen. Uit de informatie in deze notitie blijkt dat de kenmerken en de plaats van het project en de potentiële milieugevolgen geen aanleiding vormen voor het doorlopen van een nieuwe m.e.r.-procedure in het kader van de wijziging van het omgevingsplan. Het stedelijk ontwikkelingsproject leidt niet tot belangrijke nadelige milieugevolgen mits rekening wordt gehouden met de maatregelen en randvoorwaarden zoals die zijn beschreven in hoofdstuk 3 van de notitie.

Voor het plan is een passende beoordeling als bedoeld in artikel 16.53c lid 1 Omgevingswet nodig. Deze passende beoordeling is uitgevoerd. Daarmee is er sprake van een plan-mer-plicht. Op het voorliggende plan is de uitzonderingssituatie voor kleine gebieden op lokaal niveau van toepassing. Daarnaast is de voorliggende wijziging van het omgevingsplan niet kaderstellend voor mer-plichtige projecten. Daarom is sprake van een plan-mer-beoordelingsplicht. De beoordelingscriteria voor de plan-mer-beoordeling zijn volgens de huidige rechtspraak over kleine gebieden inhoudelijk vergelijkbaar met de beoordelingscriteria voor de project-mer-beoordeling. Daarom wordt voor de plan-mer beoordeling aangesloten bij de inhoud van de project-mer-beoordeling. Hiermee kan de conclusie worden getrokken dat op basis van de mer-beoordeling ook geen aanleiding bestaat voor het doorlopen van een plan-mer-procedure.

5. CONCLUSIE

5.1 Evenwichtige toedeling van functies aan locaties

Een evenwichtige toedeling van functies aan locaties betekent dat er balans bestaat tussen het beschermen en benutten ten gevolge van de verschillende functies die locaties binnen een gebied kunnen vervullen. Het bevoegd gezag moet beoordelen of bij realisering van de aangevraagde activiteit(en) sprake is van een evenwichtige toedeling van functies aan locaties. Om dit te kunnen beoordelen moeten alle voor de fysieke leefomgeving relevante aspecten (voor zover die betrekking hebben op de aangevraagde activiteit) zorgvuldig worden onderzocht en afgewogen. Dat is in de voorgaande hoofdstukken gebeurd.

Voor de beoordeling van de evenwichtige toedeling van functies aan locaties zijn alle voor de fysieke leefomgeving relevante aspecten, voor zover betrekking hebbend op de gevraagde activiteit, nader onderzocht in hoofdstukken 3 en 4.

Getoetst is aan relevante omgevingsaspecten. Hieruit is gebleken dat voldaan wordt aan de instructieregels en het beleid. Dit betekent dat het project bijdraagt aan de beleidsdoelen en niet leidt tot onacceptabele effecten op de leefomgeving. Alles overwegende is de ontwikkeling aanvaardbaar.

Het gebruik van het nieuwe ziekenhuis is toegestaan wanneer het landschappelijk inrichtingsplan uitgevoerd wordt en de inrichtingsmaatregelen in stand gehouden worden. Dit is geborgd in de regels.

6. UITVOERBAARHEID

6.1 Economische uitvoerbaarheid

In deze paragraaf wordt getoetst of de betreffende ontwikkeling economisch niet evident onuitvoerbaar is. Dit houdt in dat:

1. de ruimtelijke ontwikkeling niet evident financieel onuitvoerbaar mag zijn en
2. als de ruimtelijke ontwikkeling kostenverhaalplichtige activiteiten omvat, het verhalen van kosten verzekerd moet zijn.

Financiële uitvoerbaarheid

Voor wat betreft de financieel-economische uitvoerbaarheid dient te worden beoordeeld of de ontwikkeling financieel haalbaar is. Als op voorhand duidelijk is dat de toegedachte functie om financiële redenen op langere termijn niet zal worden gerealiseerd, behoort de functie niet mogelijk te worden gemaakt.

De ontwikkeling ziet op de bouw van een nieuw ziekenhuis door Adrz. De initiatiefnemer realiseert deze ruimtelijke ontwikkeling voor eigen rekening en risico. De initiatiefnemer heeft aan de gemeente voldoende aangetoond dat de ruimtelijke ontwikkeling financieel uitvoerbaar is. Daarmee is aan de eerste vereiste voldaan.

Kostenverhaal

Indien de wijziging van het omgevingsplan nieuwe kostenverhaalplichtige activiteiten mogelijk maakt is kostenverhaal aan de orde. Een plan is financieel onuitvoerbaar als het kostenverhaal van door het plan mogelijk gemaakte kostenverhaalplichtige bouwactiviteiten en gebruikswijzigingen als aangewezen in artikel 8.13 Omgevingsbesluit niet is geregeld. ‘

De beoogde ontwikkeling is op grond van artikel 8.13 van het Omgevingsbesluit aangewezen als kostenverhaalplichtige activiteit. Op grond van artikel 13.12 Ow is het verboden kostenverhaalplichtige activiteiten uit te voeren voordat de hiervoor geldende kostenverhaalbijdrages zijn betaald. Dit verbod geldt niet in het geval dat het kostenverhaal is verzekerd.

Tussen initiatiefnemer en de gemeente is een anterieure overeenkomst (AOK) gesloten waarmee het kostenverhaal voor de ontwikkeling verzekerd is. Hiermee is ook aan de tweede vereiste voldaan en hieruit volgt dat de ruimtelijke ontwikkeling niet evident economisch onuitvoerbaar is.

6.2 Maatschappelijke uitvoerbaarheid

6.2.1 Participatie

De gemeente Goes vindt participatie bij nieuwe ontwikkelingen belangrijk. De gemeente heeft daarom een beleidskader inwoner- en overheidsparticipatie vastgesteld. De gemeente hanteert dit kader zelf én vraagt aan initiatiefnemers om hier invulling aan te geven. Bij de voorbereiding van de plannen voor de nieuwbouw van het ziekenhuis trekken Adrz en de gemeente samen op in de participatie.

In de loop van 2025 zijn de bewoners, ondernemers en zorgorganisaties in de directe omgeving van het plangebied geïnformeerd over de plannen voor de ontwikkelingen van het nieuwe ziekenhuis. In bijeenkomsten en in individuele gesprekken zijn de plannen toegelicht en is er ruimte geboden voor reacties en inbreng. Daaruit volgden onder andere concrete verzoeken en aanbevelingen voor de landschappelijke inpassing en afscherming van de ontwikkeling. Deze zijn ook doorgevoerd in het inrichtingsplan dat als verplichting in de regels van deze wijziging van het omgevingsplan is opgenomen.

De participatie stopt niet bij het ter inzage leggen van het ontwerp van deze wijziging van het omgevingsplan. Adrz en de gemeente blijven de omgeving informeren over en betrekken bij de ontwikkeling.



In het kader van artikel 16.5 van de Omgevingswet is bij de totstandkoming van voorliggend ontwerp TAM Omgevingsplan Adrz Goes advies gevraagd aan diverse (overheids)instanties. Het ontwerp TAM Omgevingsplan is toegestuurd aan de volgende relevante overlegpartners:

- Provincie Zeeland
- Waterschap Scheldestromen
- Veiligheidsregio Zeeland
- RUD
- Stedin
- Gasunie
- Evides
- GGD Zeeland

De aangeleverde adviezen zijn, indien relevant, verwerkt. Het ontwerp TAM Omgevingsplan is in wederom toegestuurd naar bovengenoemde ketenpartners om een eventuele inspraakreactie in te dienen.

6.2.2 Terinzagelegging en overlegreacties

Het ontwerp TAM Omgevingsplan Adrz Goes heeft overeenkomstig de bepalingen van de Omgevingswet gedurende zes weken ter inzage gelegen. Gedurende deze periode is de omgeving in de gelegenheid gesteld om zienswijzen naar voren te brengen. Daarnaast zijn in het kader van vooroverleg reacties ontvangen van betrokken overheidsinstanties en ketenpartners.

De ingediende zienswijzen en overlegreacties zijn betrokken bij de verdere uitwerking van het plan en hebben geleid tot nadere verduidelijkingen en aanpassingen in de motivering en bijbehorende onderzoeken, onder meer op het gebied van milieu, water, geluid en landschappelijke inpassing. De beantwoording van de zienswijzen en overlegreacties is vastgelegd in een afzonderlijke antwoordnota.

Met het doorlopen van deze procedure en het verwerken van de ontvangen reacties is het plan zorgvuldig voorbereid en kan worden geconcludeerd dat de maatschappelijke uitvoerbaarheid van de wijziging van het omgevingsplan is gewaarborgd.

RHO ADVISEURS

info@rho.nl

0102018555

WWW.RHO.NL

