

Zaaknummer 1192103

documentnummer 1412458

NOTA VAN BEANTWOORDING ZIENSWIJZEN

Bestemmingsplan hospice Tussenlanen tussen 11 en 13, Bergambacht

Het ontwerp bestemmingsplan 'hospice Tussenlanen tussen 11 en 13, Bergambacht' heeft vanaf 13 december 2023 voor de duur van zes weken ter inzage gelegen. Tijdens deze termijn kon een ieder schriftelijke en/of mondeling zienswijze bij het college van burgemeester en wethouders indienen. Binnen de termijn is één zienswijze ontvangen.

A ZIENSWIJZEN

Namens of door de volgende partijen is een zienswijze ingediend:

- 1 Indiener 1, mede namens 2 andere belanghebbenden

Ten aanzien van de ontvankelijkheid

De zienswijze van indiener 1 is binnen de termijn van tervisielegging ontvangen en ontvankelijk.

Ten aanzien van de inhoud en beoordeling

De ingekomen zienswijze -naar aanleiding van het ontwerp bestemmingsplan- is hieronder samengevat en vervolgens beantwoord. Er is aangegeven of dit heeft geleid tot aanpassingen van het plan.

Zienswijze indiener 1

Samenvatting	1. Indiener maakt zich zorgen dat het directe uitzicht gevormd door de groene buffer wordt aangetast. In het plan wordt aangegeven dat omwonenden geen zicht hebben op het gebouw vanwege de aanwezigheid van bosschages. Een groot deel hiervan is in eigendom bij de gemeente en initiatiefnemer kan geen garanties geven dat deze bosschages blijvend zijn. Daarnaast zijn de bosschages niet het gehele jaar groenblijvend en is er zicht op het gebouw vanuit hogere verdiepingen van de omliggende woningen. 2. Indiener verwacht dat de waarde van de woningen aanzienlijk zal dalen. 3. Indiener is van mening dat initiatiefnemer zaken niet juist voorstelt en communiceert. Het plan zou gebaseerd zijn op veel aannames en de situatie wordt gunstiger voorgesteld dan deze daadwerkelijk is. 4. Indiener is van mening dat er geen dringende reden is om op deze natuurlijke locatie met een hoge landschappelijke waarde een grootschalig complex te ontwikkelen. 5. Indiener is van mening dat de noodzaak voor realisatie van een hospice onvoldoende is aangetoond. 6. In het verlengde van punt 5 is indiener van mening dat onvoldoende is aangetoond dat onderzoek is gedaan naar alternatieve locaties.
--------------	--

	7. In het verlengde van punt 5 en 6 is indiener van mening dat onvoldoende onderzoek is gedaan naar samenwerking met andere zorgvoorzieningen, danwel realisatie van een hospice bij of naast een bestaande zorgvoorziening. 8. Het effect van lichtuitstraling van het gebouw is niet meegenomen in het plan. Gezien de functie van het gebouw is indiener van mening dat er 24/7 lichtbronnen te zien zijn en dat deze gaan zorgen voor lichtvervuiling. 9. Indiener wil duidelijkheid op de vraag op welke wijze en onder welke voorwaarden de locatie ter beschikking wordt gesteld aan initiatiefnemer. 10. In het verlengde van punt 9 maakt indiener zich zorgen dat als de bestemming gewijzigd is het een kleine moeite is om de bestemming te wijziging naar bijvoorbeeld een uitvaartcentrum. 11. Indiener maakt zich zorgen over de financiële positie van initiatiefnemer in het licht van draagkracht voor aanpassingen van het gebouw en de landschapsinrichting om zoals is toegezegd het gebouw aan het zicht te onttrekken. Indiener is van mening dat dit een risico is voor alle belanghebbenden. 12. Indiener verwacht dat het na ontwikkeling van dit plan eenvoudiger wordt om ook het naastgelegen sportveld en het aangrenzende particuliere terrein op termijn te bebouwen. 13. Indiener is van mening dat het plan in strijd is met artikel 6.9 sub a van de omgevingsverordening omdat het plan niet past bij de aard en schaal van het gebied. 14. Indiener mist in dit stadium een concreet bouwplan en dat geeft onzekerheid o.a. op het gebied van de hoogte van het gebouw. In het ontwerp bestemmingsplan is 6,5 meter mogelijk terwijl tijdens de informatie bijeenkomst is gesproken over 4.5 meter goothoogte en maximale nokhoogte 5 meter. 15. Indiener is verrast dat aan de zuidzijde van het plan een terras gepland staat.
Beantwoording	1. Hoewel het niet in de lijn der verwachting ligt dat het gemeentelijke groen zal verdwijnen, maar omdat het gemeentelijk groen in de winter niet groenblijvend is, is met initiatiefnemer overeengekomen dat daar een oplossing voor gezocht wordt. Lagendijk Tuin- en Landschapsarchitecten heeft een beeldkwaliteitsplan (BKP) opgesteld waarin de landschappelijke en stedenbouwkundige inpassing van de ontwikkeling is beschreven. Dit plan dient als toetsingskader voor de realisatie en instandhouding van het plan. In het BKP is een groenblijvende bufferzone opgenomen die ervoor zorgt dat het zicht op het gebouw grotendeels wordt weggenomen. Aanvullend is, in afstemming met indieners van de zienswijze, de bufferzone verder uitgewerkt en deze uitwerking is als bijlage bij het BKP gevoegd. Dat het gebouw niet helemaal onzichtbaar zal zijn is in een bebouwde kern niet vreemd. De projectlocatie vormt de overgang tussen buitengebied en bebouwde kern. Met het BKP is de aansluiting op de stedenbouwkundige en landschappelijk structuur van het dorp geborgd. 2. Planschade kan ontstaan als een huis of een stuk grond minder waard wordt door het vaststellen van een bestemmingsplan. De bepaling van planschade gebeurt via een planologische vergelijking en niet via een vergelijking van de feitelijke situatie. Er wordt dus gekeken naar de oude maximale mogelijkheden van een perceel en de nieuwe maximale mogelijkheden. De gemeente heeft een

	procedureverordening voor advisering tegemoetkoming in planschade. Om in aanmerking te komen voor een planschadevergoeding kan een aanvraag worden ingediend welke op basis van de verordening in behandeling wordt genomen. 3. Indiener maakt niet concreet op welke onderwerpen niet juist gecommuniceerd zou zijn en welke aannames zijn gedaan. In zijn algemeenheid kan over de planontwikkeling worden gezegd dat in een bestemmingsplan de kaders vastgelegd worden waarbinnen een plan gerealiseerd kan worden. Daarbij kan het zo zijn dat een plan nog niet in detail is uitgewerkt. Tijdens de informatie bijeenkomsten zijn de concept plannen gedeeld. Inmiddels is het plan verder uitgewerkt en dat betekent dat waar nodig het ontwerp bestemmingsplan daarop aangepast kan worden. 4. Het plan is kleinschalig en ingetogen van opzet en wordt ingepast in de groene omgeving waarbij rekening wordt gehouden met het besloten karakter van het gebied. Er is een beeldkwaliteitsplan opgesteld waarin de gewenste beeldkwaliteit is vastgelegd. Dit beeldkwaliteitsplan dient als toetsingskader voor het bouwplan en de inrichting van de buitenruimte. 5. Het initiatief voor een hospice is gestart met de vraag vanuit Stichting Steun Midden-Holland (beheerder hospices Gouda en Waddinxveen) om een hospice in de Krimpenerwaard op te richten omdat deze stichting veel aanvragen niet kan honoreren. Nader onderzoek wijst uit dat ca. 52 mensen per jaar van een hospice in Krimpenerwaard gebruik zullen willen maken. De volledige onderbouwing van dit aantal is door initiatiefnemer beschreven in de bijlage bij deze nota van beantwoording zienswijzen. Wij onderschrijven de conclusies in deze onderbouwing. 6. Er zijn meerdere locaties onderzocht voordat uiteindelijk de keuze is gemaakt voor de locatie aan de Tussenlanen. De eerder onderzochte locaties zijn beoordeeld op beschikbaarheid, ligging en bereikbaarheid en financiële haalbaarheid waarbij is gebleken dat deze locaties niet voldoende geschikt waren. Een opsomming van de onderzochte locaties met redenen waarom deze zijn afgefallen is door initiatiefnemer beschreven in de bijlage bij deze nota van beantwoording zienswijzen. 7. Er zijn meerdere plaatsen waar iemand palliatieve zorg kan ontvangen. Thuis, in een verpleeghuis, een verzorgingshuis of een ziekenhuis. Steeds meer instellingen hebben een afdeling voor palliatieve zorg. De opzet van het hospice is anders en is bedoeld om een bijna-thuis-huis te creëren voor de laatste levensfase wanneer het overlijden op korte termijn wordt verwacht. Een hospice is huiselijk en bedoeld om een 'thuisgevoel' te ervaren. De gast houdt zijn eigen ritme aan en kan zelf bepalen wat hij of zij doet of bijvoorbeeld eet. Een dergelijke situatie laat zich niet goed combineren met huisvesting in een zorgcomplex of ziekenhuis, maar is het beste plaatsbaar in, of in de buurt van een woonwijk. 8. Hoewel het gebouw grotendeels in het groen staat en bij de inrichting van het terrein wordt voorzien in een groenblijvende afscheiding is een zekere mate van lichtuitstraling niet uit te sluiten. Het betreft echter een woonwijk waar al lichtbronnen zoals straatverlichting en verlichting bij woningen aanwezig is. De invloed van de beperkt zichtbare verlichting van het
--	---

	hospice is dan ook verwaarloosbaar in een bebouwde omgeving. 9. De gunstige condities waarmee het perceel grond ter beschikking van initiatiefnemer is gesteld spelen een belangrijke rol in de haalbaarheid van het project (zie ook de onderbouwing over de locatiekeuze). Het is aan initiatiefnemer om te beslissen of zij de inhoud van deze condities wil delen met de indiener van deze zienswijzen. 10. Dit bestemmingsplan en de afweging daaromtrent ziet specifiek op de realisatie van een hospice. Een andere functie op deze locatie zou betekenen dat een nieuwe planologische procedure nodig is waarbij op alle ruimtelijke aspecten een nieuwe afweging nodig is. 11. In de Wet ruimtelijke ordening (Wro) of het Besluit ruimtelijke ordening (Bro) is geen directe verplichting neergelegd dat het bestemmingsplan uitvoerbaar dient te zijn. In het Bro is wel geregeld dat in de plantoelichting dient te worden ingegaan op de inzichten over de uitvoerbaarheid van het plan. Bij een beroep tegen een bestemmingsplan kan een betoog dat ziet op de uitvoerbaarheid van dat plan slechts leiden tot vernietiging van het bestreden besluit als de raad op voorhand had moeten inzien dat het plan niet kan worden uitgevoerd. Gezien de inspanningen van initiatiefnemer met betrekking tot de uitvoerbaarheid van het plan is daar geen sprake van. Initiatiefnemer heeft in een gesprek met de indieners van de zienswijze voor zover mogelijk openheid gegeven over de financiën. 12. Dit bestemmingsplan en de afweging daaromtrent ziet specifiek op de realisatie van een hospice op deze locatie. Ontwikkeling van eventuele toekomstige initiatieven op naast gelegen locaties zal een eigen planologische procedure vragen waarbij op alle ruimtelijke aspecten een afweging nodig is. 13. In de toelichting bij het bestemmingsplan wordt ingegaan op het provinciaal beleid. Geconcludeerd is dat er geen strijdigheid is met de provinciale belangen. Op de kwaliteitskaart is het plangebied aangeduid als 'steden en dorpen' in de dorpsrand. De ontwikkeling is inpasbaar in de dorpsrand van bestaand dorpsgebied. Het gebouw wordt landschappelijk ingepast en daarom is sprake van 'inpassing' zodat aanvullende maatregelen op het vlak van ruimtelijke kwaliteit niet nodig zijn. 14. Het is niet ongebruikelijk dat een bouwplan nog niet in detail is uitgewerkt in het stadium van de procedure om te komen tot een wijziging van de bestemming. Inmiddels is het bouwplan verder uitgewerkt en is onder andere de bouwhoogte bekend. Deze zal maximaal 5 meter bedragen en wordt op die manier aangepast in het bestemmingsplan. 15. In het inrichtingsplan is aan de achterzijde van het gebouw een terras opgenomen. Tevens is een groene bufferzone opgenomen die ervoor zorgt dat het terras vanaf de Houtstraatzijde niet zichtbaar is. Deze bufferzone zorgt er ook voor dat het terras een plek is waar de gasten van het hospice en hun bezoekers in alle rust en privacy kunnen verblijven.
--	---

Overzicht aanpassingen naar aanleiding van de zienswijze

Toelichting: geen inhoudelijke aanpassing. De participatie met betrekking tot de invulling van de groene buffer is toegevoegd.

Regels: geen aanpassing.

Verbeelding: aanpassing bouwhoogte naar 5 meter.

Bijlage bij nota van beantwoording zienswijze

Beantwoording punt 5

Noodzaak voor de bouw van een Hospice in de Krimpenerwaard.

Het initiatief voor een hospice is gestart met de vraag vanuit Stichting Steun Midden-Holland (beheerder van Hospices in Gouda en Waddinxveen) om in Krimpenerwaard een hospice op te richten, gegeven het feit dat zijzelf vele aanvragen niet kunnen honoreren. Het aantal niet gehonoreerde vragen is in 2021 vastgesteld op ca: **70** per jaar.

De gemeente Krimpenerwaard heeft ca. 57.700 inwoners. Het sterftecijfer in Nederland komt in 2022 neer op 9.6 per duizend inwoners.

Het percentage inwoners ouder dan 65 ligt iets hoger dan het landelijk gemiddelde.

In het werkgebied van de Krimpenerwaard zijn in 2022, 526 mensen overleden.

Waar overlijden de mensen? (Percentages gegeven door de landelijke organisatie VPTZ)

33% overlijdt thuis

25% overlijdt in een verpleeghuis

10% overlijdt in een verzorgingshuis

20% overlijdt in een ziekenhuis

10% overlijdt in een hospice

Gezien bovenstaande percentages betekent het dat minstens ca. 52 mensen per jaar van de hospicevoorziening gebruik zullen willen maken. Wij kennen ook diverse families die aangeven 'als er toch een hospice geweest zou zijn, dan...'

De laatste jaren laten een verschuiving zien in de palliatieve ondersteuning, 70% van de aanvragers voor palliatieve zorg betreffen aanvragen voor het hospice i.p.v. thuis.

De algemene verwachting is dat deze stijgende trend zich zal voortzetten doordat in de veranderende maatschappij minder steun mogelijk is door familie en andere mantelzorgers.

Daarbij komen de dubbele vergrijzing en toenemende personeelskosten in de zorg. Landelijk gezien zien we in 2022 een stijging van de behoefte aan hospicekamers van 12%.

In de gemeente Krimpenerwaard is er sprake van een zekere mate van "eigen identiteit", "het thuisgevoel" in de gemeente Krimpenerwaard is hiervan een onderdeel, een bijna-thuis-huis zal voor velen in een behoefte voorzien.

De gemeente Krimpenerwaard is een uitgestrekt gebied, voor mantelzorgers die wat verder weg wonen een extra zorg om "er te zijn" voor de naaste.

Beantwoording Punt 6

Onvoldoende onderzoek naar alternatieve locaties.

Het is de initiatiefnemer niet duidelijk op basis van welke waarnemingen de indiener vaststelt dat er onvoldoende onderzoek heeft plaatsgevonden. Er zijn zeker wel een aantal locaties in beeld geweest die de revue gepasseerd hebben alvorens de initiatiefnemer huidige locatie heeft gekozen. De alternatieve locaties werden beoordeeld op geschiktheid en financiële haalbaarheid. Deze locaties zijn:

Project **buiten de Veerpoort** in Schoonhoven In overleg met de projectontwikkelaar vastgesteld dat in de geplande nieuwbouw een hospice niet inpasbaar is.

Project **Spoorsingel** Schoonhoven. In overleg met de projectontwikkelaar vastgesteld dat in de geplande nieuwbouw een hospice niet inpasbaar is met de opmerking dat ook de financiële haalbaarheid niet aanwezig lijkt.

Daarnaast zijn een aantal locaties waaronder in het centrum van Lekkerkerk, een boerderij en een pand in de Hoofdstraat van Bergambacht in beschouwing genomen. Zowel de locatie als financiële haalbaarheid zijn aanzienlijk minder aantrekkelijk bevonden dan de beoogde locatie. De gunstige condities waarmee het perceel grond ter beschikking van initiatiefnemer is gesteld speelt hierbij een belangrijke rol.

Kortom de onderzochte locaties zijn voor ons duurder en voldoen ook niet aan de randvoorwaarden v.w.b. ligging en of bereikbaarheid.

De centrale ligging van Bergambacht in gemeente Krimpenerwaard is een factor van belang, een hospice voor alle inwoners van de Krimpenerwaard met een relatieve goede bereikbaarheid met het OV.

Beantwoording Punt 7

Onvoldoende onderzoek naar samenwerking met andere zorgvoorzieningen:

De kwalificatie onvoldoende onderzoek herkent de aanvrager zich niet. De vraag echter nodigt uit tot een beschouwing van de inrichting van palliatieve zorg.

Op welke plaatsen kan iemand palliatieve zorg ontvangen?

- **Thuis** Iemand kan thuis palliatieve zorg krijgen. De palliatieve fase kan immers langere tijd duren. Er zijn ook steeds meer (technische) mogelijkheden die dit mogelijk maken, zodat iemand niet opgenomen hoeft te worden. Verpleeghuis, verzorgingshuis en ziekenhuis Verpleeghuizen, verzorgingshuizen en ziekenhuizen bieden palliatieve zorg. Denk aan ouderen met dementie of COPD, die opgenomen zijn in een verpleeghuis of verzorgingshuis. Steeds meer verpleeghuizen hebben een specifieke afdeling voor palliatieve zorg.
- Een **hospice** is een huis, vaak in een woonwijk, waar mensen palliatieve zorg kunnen ontvangen. Mensen gaan naar een hospice in de laatste levensfase, wanneer het overlijden op korte termijn wordt verwacht. Gasten hebben hier een indicatie voor nodig met een maximale levensverwachting van 3 maanden. Een hospice is **huiselijk** en wil graag dat mensen een **'thuisgevoel'** ervaren. Iemand die in een hospice woont, wordt gast genoemd. De gast houdt zijn eigen ritme aan, hij mag zelf bepalen wat hij doet of bijvoorbeeld eet. Ons hospice in ontwikkeling is een **'Bijna thuis-huis'**; In ons Hospice leveren professionals en vrijwilligers de zorg. In de benodigde inzet van zorg zal worden voorzien door een thuiszorg, de lokale huisartspraktijk of de eigen huisarts van de gast, net als **thuis**. In deze fase, waarin het menselijk leven op z'n kwetsbaarst is, wil Hospice Krimpenerwaard "er zijn"
- **'Bijna thuis-huis'** situatie laat zich niet combineren met een huisvesting in een zorgcomplex of ziekenhuis maar is het beste plaatsbaar in, of in de buurt van een woonwijk. De beoogde locatie voldoet vanuit de positie van onze stichting in ruime mate aan deze beschrijving.

In onze contacten met de zorgorganisaties alsmede de in de Krimpenerwaard werkzame huisartsen wordt deze situatie omschreven en aangedrongen op een spoedige realisatie van het hospice en zijn enthousiast over de gekozen locatie.