

Brandveiligheid in de zorg

Whitepaper over het vergroten en waarborgen van
het brandveiligheidsniveau

De brandveiligheid in de bestaande bouw is nog onvoldoende geborgd. Het op peil brengen en houden van het brandveiligheidsniveau vereist gezamenlijke actie van gebouweigenaren en de overheid.

De kern van het probleem is dat de basis van het brandveiligheidsregime in Nederland teveel is gebaseerd op regelgericht denken. Maar enkel aan de regels voldoen, maakt een gebouw niet brandveilig. We moeten van regelgericht naar risicogericht. De plannen worden door de overheid kritisch getoetst aan het Bouwbesluit. Er is in de vergunningsfase vaak meer dan voldoende aandacht voor brandbeveiligingsinstallaties, bouwkundige maatregelen en organisatorische aspecten om restrisico's op papier af te dekken. Bij nieuwbouw is het verkrijgen van vergunningen een drijfveer.

Gebruiksfase



In de gebruiksfase weet na enige tijd bijna niemand meer welk doel de gerealiseerde brandveiligheidsvoorzieningen dienen. Ook is niet altijd duidelijk wie verantwoordelijk is voor de brandveiligheid van het gebouw. De eigenaar of de gebruiker? Wie neemt initiatief voor de periodieke controles en wie houdt toezicht op naleving van de wettelijke voorschriften in de gebruiksfase?

Uit onderzoek naar het brandveiligheidsniveau van bestaande bouw, blijkt dat een groot deel van die gebouwen niet voldoet aan de minimale eisen van het Bouwbesluit. Dat is alarmerend! Uit het onderzoek kwamen tekortkomingen aan het licht, zoals:

- ontbrekende vluchtwegaanduidingen;
- gebreken in de brandscheidingen;
- geblokkeerde nooduitgangen;
- geen geldige keuringscertificaten.

Ook aan een adequate noodorganisatie of plan ontbreekt het vaak. Dit valt onder de verantwoordelijkheid van de gebruiker.

Na eerdere brandincidenten in de afgelopen jaren, zou je verwachten dat partijen gedreven zijn door de gebleken urgentie en alles op alles zetten om gebouwen brandveiliger te maken. Toch is achttien jaar na Volendam de brandveiligheid in een groot deel van de bestaande bouw nog steeds niet op orde.

Risicoreducerende maatregelen

Waar gaat het mis? Het brandveiligheidsbeleid is traditioneel sterk regelgericht.

Om de brandveiligheid in een gebouw echt een solide basis te geven, moet verder worden gekeken en aandacht worden besteed aan de organisatie en de aspecten van de BIO-methode (Bouwkundige, Installatietechnische en Organisatorische aspecten).

BIO-methode

Veiligheid wordt vaak benaderd op de BIO-methode. Er wordt gekeken naar bouwkundige, installatietechnische en organisatorische aspecten, die in een goede samenhang met elkaar een veilige situatie kunnen realiseren. In de zorg is deze benadering extra interessant. Het bieden van zorg aan kwetsbare mensen, die voor hun veiligheid afhankelijk zijn van zorgverleners, is een bijzondere verantwoordelijkheid. De rol van de individuele zorgverlener wordt nogal eens onderschat.



Nachtsituatie

Een voorbeeld is een kleinschalig zorggebouw waar tien verminderd zelfredzame personen wonen, waar 's nachts één medewerker aanwezig is. Als het meezit is deze medewerker slaapwacht op de woning. Soms is deze medewerker op minuten afstand, dit is wel de persoon die moet handelen bij calamiteiten. En moet, in het ergste geval, tien personen alleen uit een

brandend huis halen. Wanneer verkeerde keuzes worden gemaakt, zijn de gevolgen niet te overzien. De medewerkers worden zo goed mogelijk voorbereid op juist handelen, krijgen trainingen hoe te handelen in dergelijke situaties. Echter, deze medewerker is in eerste instantie zorgverlener en geen hulpverlener.

Sleutelfiguur

Deze medewerker is dus een sleutelfiguur bij een calamiteit. Bouwkundige voorzieningen en installaties zijn dan hulpmiddelen waarmee levensreddende tijd kan worden gewonnen. Gelukkig zien we steeds meer blusinstallaties in de zorg. Maar de medewerker is maar zelden op de hoogte van de exacte werking van de installaties. Sleutelfiguren weten niet hoe ze met de belangrijkste hulpmiddelen in een gebouw moeten omgaan. Of op wat voor manier ze erop kunnen vertrouwen.

Bij bbn zijn we ervan overtuigd dat zorginstellingen hun brandveiligheid kunnen vergroten door te investeren in passende maatregelen. Onze brandpreventiedeskundigen kunnen u hierover adviseren. Ook ondersteunen om de maatregelen door te voeren.

Daarnaast is het belangrijk dat medewerkers moeten weten hoe een en ander werkt, zodat er een gezonde samenhang tussen de verschillende aspecten van de BIO-methode ontstaat.

Vragen?

Interesse of wilt u meer weten over deze whitepaper? Neem dan contact op met:



Koen Dekker

projectleider vastgoed

E KP.Dekker@bbn.nl

T 06 26 86 23 46

geef je plannen de ruimte.

De bouw- en vastgoedwereld is vol van ambitie. Projectontwikkelaars, gemeenten, de zorg, het onderwijs... overal worden mooie toekomstplannen gemaakt voor de omgeving waarin wij wonen en werken. Plannen die antwoord geven op klimaatverandering, verstedelijking, vergrijzing, digitalisering. Plannen die vragen om denken in mogelijkheden in plaats van beperkingen.

bbn geeft je de ruimte om je plannen wáár te maken. Dit doen wij door elk project met een open blik te benaderen. Door verder te kijken dan wat voor de hand ligt. En door met grensverleggende oplossingen te komen. Hoe groter je uitdaging, hoe gemotiveerder wij zijn om er een succes van te maken. Of je nu circulair wilt bouwen, een architectonisch statement wilt maken of een bestaand gebouw wilt transformeren naar een nieuwe bestemming.

Met 120 specialisten op het gebied van strategie voor gebouw en gebied, vastgoedmanagement, directievoering en toezicht, bouwkostenmanagement en proces- en projectmanagement biedt bbn je in élke fase van het bouwproces de juiste expertise en ondersteuning. Zo creëren we condities waarin jij je ambities de vrije loop kunt laten. Geef je plannen de ruimte.