



HENNIE VAN DEN BOOGERT

‘Een kleurenschema moet op termijn ook beheersbaar zijn’

VERFARCHITECT

Van den Boogert was ooit directeur van een groot schildersbedrijf, is autodidact op het gebied van kleur en is bestuurslid van de Nederlandse Vereniging voor Kleurenstudie. ‘Ik lees alles wat los en vast zit over kleur. Daarmee voed en onderbouw ik mijn intuïtie op het gebied van kleur’, zegt hij. De laatste jaren doen we veel in de gezondheidszorg. Wat we daar intuïtief deden blijkt achteraf wonderwel te kloppen bij dat wat uit onderzoeken komt die gedaan zijn in Amerika en Duitsland.’

Helderheid in kleurenschema’s
Hoewel Van den Boogert opdrachtgevers heeft uit veel verschillende sectoren, nemen we de gezondheidszorg als voorbeeld om zijn manier van werken te doorgronden. ‘Heel recent zijn we bezig met verschillende projecten in Ziekenhuis Hilversum. Eerste uitgangspunt is dat er helderheid ontstaat in je kleurenschema’s. Daar moeten accenten en verschillen in zitten waarmee je een afdeling persoonlijkheid kunt geven.

Dat is belangrijk. Bovendien moet een kleurenschema op termijn ook beheersbaar zijn. Misschien aardig om het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis als voorbeeld te nemen waar we in 1998 in het kader van het vervangingsbesluit aan de slag zijn gegaan. Wat we daar toen hebben gedaan, mag nog gezien worden, al lijden ook wij aan voortschrijdend inzicht. Dat betekent dat we de fase die we hier nu ingaan toch weer wat anders aanpakken. De behoefte in de gezondheidszorg is in de laatste jaren ook veranderd.’

Functioneel veranderen
‘Basiskleur in de gezondheidszorg was en is nog vaak RAL 9010. Architecten zijn daar gek op. Het heeft een klinische, industriële uitstraling. Dat kan en moet anders. Gelukkig kwam Sikkens in die tijd uit met Rubbol BL Satura en de Atelierserie. Daarmee kon ik de sfeer van de wanden veranderen op een functionele manier. Het zijn wanden die aan de linkerkant met strijklicht worden

‘SCHILDERS DENKEN HOE KRIJG IK DIE VERFER NETJES EN EFFICIENT OP, WIJ DENKEN HOE KUNNEN WE IN DEZE BESTAANDE RUIMTE EEN GOEDE SFEER KRIJGEN.’ AAN HET WOORD IS HENNIE VAN DEN BOOGERT, VERFARCHITECT. ‘DAT BEGRIP VERFARCHITECT BESTAAT NIET OFFICIEEL’, LEGT HIJ UIT, ‘MAAR IK KAN GEEN BETERE TYPERING VINDEN VOOR WAT WE BINNEN M2L DOEN. WE WILLEN SAMEN MET DE OPDRACHTGEVER KIJKEN OF WE MET EENVOUDIGE MIDDELEN EEN INTERIEUR MOOI KUNNEN MAKEN OF DE BELEVING KUNNEN VERANDEREN. EEN BEETJE TUSSEN DE ARCHITECT EN DE SCHILDER IN MET ALS BINDMIDDEL: KLEUR.’



De sfeer van de wanden op functionele manier veranderd

aangelicht en die kant heeft iets zachts gekregen met Atelier. De andere wanden zijn gewoon plat. Door het verschil in textuur krijg je in één gang met hetzelfde product toch een verschillende beleving.’

Kwestie van overtuigen
Hennie van den Boogert is steeds minder bereid compromissen te sluiten. Met reden, vindt hij zelf. ‘Kijk, we luisteren van tevoren heel goed. En we luisteren echt. Naar afdelingshoofden en naar andere mensen die daar moeten werken. Ik word altijd weer getroffen door de motivatie die ze uitstralen. Ik wil dan graag iets maken waar je je in thuis kunt voelen. Een combinatie van functioneel en beleving. Als alles dan in de uitwerking op zijn plaats valt, dan moet je van goeden huize komen om me daar vanaf te brengen. Vijf jaar geleden hebben we de afdeling waar nierpatiënten gedialyseerd worden aangepakt. Die mensen zitten daar uren. Dus heb ik bijvoorbeeld ook kleur

‘De omstandigheden bepalen hoe functioneel kleur moet zijn, KLEUR IS EEN KRACHTIG MEDIUM’

in de plafonds gebracht. Het groen van de stoelen komt terug in de kabelgoten op ooghoogte. Combineert prachtig met het zacht oranje van de gangwand. Maar ik heb mensen echt moeten overtuigen. Achteraf zijn gebruikers eigenlijk altijd blij met het resultaat. Nu na vijf jaar ziet het er nog goed uit.’

Nieuwe ontwikkelingen

Zoals gezegd, ook in de gezondheidszorg verandert het behoeft patroon. In Amerika heeft men vastgesteld dat

een mooi ziekenhuis invloed heeft op de verblijfsduur, op het voorschrijven van medicijnen en – zeker niet onbelangrijk – op het personeelsverloop. Ik heb daar ziekenhuiskamers gezien met maximaal twee bedden met de uitstraling van een hotel. Houten wandjes, geen apparatuur te zien, warme kleuren en een prachtig bed. In Nederland doet de Stichting Wetenschappelijk Onderzoek in Zorginstellingen (www.swiz.nl) onderzoek naar de behoeften in Nederlandse zorginstel-

lingen op dit gebied. In het ontwerp dat we voor een afdeling Cardiologie maken, gaan we die kant al een beetje op. Weinig of geen apparatuur zichtbaar en een comfortabele uitstraling. Kleurgebruik is daarbij bepalend.’

Naast Hennie van den Boogert bestaat M2L uit Doortje de Haan, kleurconsulente en interieurstyliste en Rik Alkema, binnenhuisarchitect.



Ruimte voor de reflectie van licht in de kapel van het OLVG