

Detaljregulering Mjøssykehuset

Regionalt planforum, 24.9.2025

Geir Egilsson

Presentasjonen oppdateres til møtet

asplan
viak



HELSE  SØR-ØST

Sykehuset skal bygges

Vi kommer til å innvilge lånesøknaden fra Sykehuset Innlandet og Helse Sør-Øst om å bygge Mjøssykehuset.

Jonas Gahr Støre, gd.no, 2.8.2025

- Regulering – vedtak medio 2026
- Forprosjekt – oppstart primo 2026
- Anleggsfase - 2027-2033

Kom til Moelv med stor nyhet



PÅ Plass: Statsminister Jonas Gahr Støre og helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre i Moskogen, hvor det er vedtatt at det nye sykehuset skal bygges. Foto: Thomas Strandby

Agenda

- Sykehuset som samfunnsbygger
- Forholdet til parallelle prosesser
- Avgrensning av oppgave og samarbeid om løsninger
- Utredninger – foreløpig kunnskap
- Skisse plankart
- Aktuelle rekkefølgekrav

Sykehuset som samfunnsbygger

- Byutvikling Moelv – forventninger til kommune, fylkeskommune og private aktører
- Endringer reisevaner – fra problem til mulighet
- Innlandets kompetansehubs – mer enn bare et sykehus. Studenter fra NTNU og UiO
- Rekrutteringsutfordringen

Forholdet til parallelle prosesser

- E6 Moelv-Roterud
- Krysningsspor ved Moelv stasjon
- Kommuneplan Ringsaker

Avgrensning av oppgave og samarbeid om løsninger

Planen tar i utgangspunktet hensyn til dagens situasjon og vedtatte planer

Både Nye Veier og Bane Nor planlegger parallelt og med delvis overlappende planområder. Kommunen har også en ferdig med ikke vedtatt kommuneplan som har omdisponert Moskogen til sykehustomt, og avsatt industriområdet til byutvikling.

Helse Sør-Øst ønsker å ta hensyn til alle pågående prosesser, men trenger at noen tar ledelsen, for å håndtere felles problemstillinger, og for å skape rom for samarbeid

Er det kommunen, fylkeskommunen eller Statsforvalteren som kan ta en slik rolle?

For å komme i mål med planarbeidet trengs konkrete innspill på kollektivtilbud, rutevalg, reisetid og evt. satsinger som skal få folk til å velge å reise kollektivt framfor med bil.

Dette gjør Helse Sør-Øst

- Investerer 17 milliarder i nytt sykehus
- Skaper innlandets største arbeidsplass med XXXX ansatte
- Gjør Moelv til en kompetansehubs for helse, med sykehus og utdanning
- Utvikler Mjøsbyen Moelv
- Tar ansvar for sykehuset med nærmeste omgivelser og adkomst for alle trafikanter
- Vil bidra til å skape den bærekraftige Mjøsbyen – og utfordrer kommunene til å legge til rette for at bil ikke trenger å være førstevalget for reiser til sykehuset.
- Vil jobbe med de tiltakene Helse Sør-Øst rår over for å oppnå en lav bilandel

Forventninger til samfunnet rundt

Kommunen

- Attraktivt sentrum med handel og tjenester
- Tilgang på boligområder
- Skoler og barnehager med høy kvalitet
- Parker og friluftsområder
- Kulturtilbud
- Helhetlig parkeringsstrategi i Moelv

Fylkeskommunen og Innlandstrafikk

- Satsing på høyfrekvent kollektivtilbud
- Videregående skole (viktig for bosetting i lokalmiljøet)
- «Mjøskortet» - et månedskort for reiser med buss, tog, båt og mikromobilitet i Mjøsregionen

Forventninger til samfunnet rundt

Nye Veier

- Bygging av vei og kryss med god nok kapasitet
- Legge til rette for pendlerparkering og busslommer langs motorveien
- Trygg sykkelparkering ved busslommer og parkeringsplasser.

Bane NOR

- Kapasitet for flere tog til og fra Moelv stasjon
- Sykkelhotell ved Moelv stasjon og alle stasjoner i Mjøsbyen
- Pendlerparkering ved alle stasjoner i Mjøsbyen.

Vy og SJ

- Planlegge for å betjene ansatte og besøkende ved Mjøssykehuset med Dovrebanen, Raumabanen og Rørosbanen

Kommuner i Mjøsbyen

- Planlegge for at det blir lett å bruke buss eller tog. Legge til rette med pendlerparkering og gode forbindelser for gående og syklende til kollektivknutepunkt.
- Sykkelhotell i kollektivknutepunkt og sykkelparkering ved bussholdeplasser.

Utredninger – foreløpig kunnskap

Kulturminner: Det ligger automatisk fredete kulturminner som gravrøyser og et bosetning-aktivitetsområde fra steinalder i Moskogen. De ligger utenfor sykehustomten. Mo gård, som har kulturhistorisk verdi, blir noe påvirket da den tilgrensende vegen skal utvides. Pilegrimsleden flyttes.

Helikopter, rotorvind: Rotorvind vil i liten grad påvirke omgivelsene da plattformen er på tak.

Støy: Flere boliger, barnehager og skoler vil ligge i støysonen til redningshelikopteret. Det er mulig å sørge for at innendørs støynivå er tilfredsstillende med bruk av f. eks. lydisolerende ventiler, vinduer, lydisolering av yttervegger og tak. For helikopterstøy vil det ikke være mulig å oppnå stille side og tilfredsstillende støynivå på uteplasser.

Geologi og grunnforhold: Områdestabiliteten er ivaretatt, selv om det finnes små områder med marin leire.

Naturmangfold: Det er registrert rødlistete måkearter og makrellterne på Tjuvholmen. Det finnes et generelt arts mangfold knyttet til skog og kantsone til Mjøsa. Dyrelivet vil bli påvirket av tap av naturarealer og helikopterstøy. Det finnes geologisk arv (Moelvtillitt) uten vernestatus i området.

Anleggsfase: Det forekommer et stort overskudd av både løs- og bergmasser stein som må transporteres bort fra prosjektområdet. Det vil bli nødvendig med midlertidig rundkjøring på dagens E6 for gjennomføring av tiltaket.

ROS (Risiko- og sikkerhetsanalyse): Beredskapssituasjonen vil påvirkes dersom Mjøsbrua stenges eller ved 200-års flom. Når Mjøsbrua er stengt kan pasienter fra vestsiden av Mjøsa ikke kjøres over broen til Moelv. Sykehus Innlandet har gjort en risikovurdering og konkluderer med at situasjonen er forsvarlig. Nordre del av området vil kjøres til sykehuset i Lillehammer, søndre del av området kjøres til sykehuset Ahus i Lørenskog. I tillegg kan helikopter brukes til transport. Situasjonen ved flom vil undersøkes nærmere.

Utredninger – foreløpig kunnskap

Friluftsliv:

Sykehuset blir et betydelig inngrep i Moskogen som friluftsområde og nærturterreng. Sykehuset og ny infrastruktur blir barrierer mellom sentrum, boligområder, skoler, idrettsanlegg og Moskogen med strandlinja langs Mjøsa.

Viktig å sikre bevaring av vegetasjon, sikre stier som gjør det mulig å ta rundturer og trygg tilgang til skogen for barn- og unge fra skole- og idrettsområdene. For syklende er det viktig med god kobling mot gang- og sykkelveg over Mjøsbrua.

Forbindelser til andre friluftsområder og stier nordover, sørover og langs Moelva kan også bidra til å «forstørre» Moskogen.

Lokal- og regional utvikling:

Sykehuset sentraliserer arbeidsplasser fra andre steder til Moelv. På mange av disse stedene bor ansatte i gang- og sykkelavstand til dagens sykehus. Flere vil bli avhengig av å reise lengre, og oftest med bil. Dette forsterkes av store investeringer i motorveier i Innlandet. Dette vil påvirke arealbruk, bosettingsmønster og handel over tid. Samtidig som Moelv blir mer tilgjengelig, og kan bli et mer attraktivt sted for bosetting, arbeidsplasser og handel, som en følge av sykehuset og ny infrastruktur.

For å dra nytte av sykehusetableringen er det viktig for Moelv at forbindelsene mellom sentrum og sykehuset forbedres. Det er viktig med gode og varierte boligtilbud i Moelv, som kan bidra til å styrke Moelv som sted og redusere behovet for transport. Et godt kollektivtilbud er også viktig for attraktivitet som arbeidsplass og sted. Arealer som ellers ville vært brukt til bil, kan utvikles for å skape bedre bo- og sentrums kvaliteter, som igjen påvirker attraktivitet.

Utredninger – foreløpig kunnskap:

Trafikale virkninger

Sykehustrafikken fordeler seg på vegnettet som følger:

- | | |
|--|------|
| • Fra Gjøvik via Mjøsbrua | 40 % |
| • Fra Lillehammer via E6 og Mjøsbrua | 3 % |
| • Fra Lillehammer via fv. 216 og fv. 213 | 9 % |
| • Fra Hamar via E6 | 48 % |

Det vurderes som sannsynlig at Mjøssykehuset er ferdigstilt før ny E6 er på plass. Etablering av nytt sykehus uten tiltak i vegnettet vil være uheldig både med hensyn til trafikkavvikling og fordi det vil gi betydelig økt trafikk i det lokale vegnettet. I trafikkanalysen er det derfor lagt til grunn at det etableres atkomst til sykehuset fra eksisterende E6 sør for Mjøsbrua.



Ønsket løsning: Statens vegvesen har godkjent en fravikssøknad for rundkjøring på E6 og presisert at løsningen bare aksepteres så lenge den ikke forårsaker store forsinkelser på E6.



Alternativ: For å redusere forsinkelsene på E6 er det sett på en kryssløsning der det kun er forbindelse til nordvestgående felt på E6, det vil si ramper høyre av/høyre på. Den vil føre til omveger for kjørende.

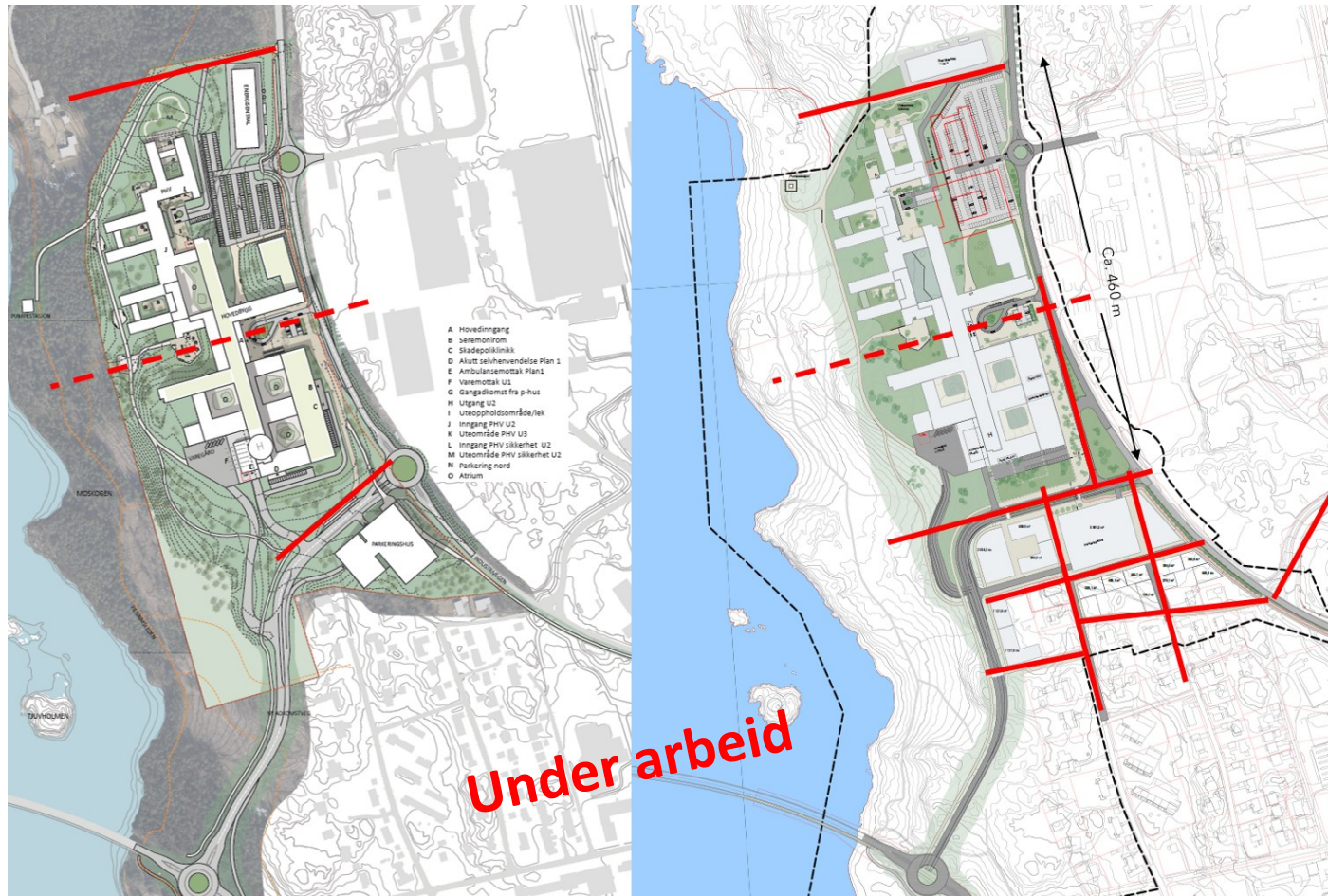
Reisemiddelfordeling:

- Forutsatt bilandel: 85 %
- Dersom bilandelen reduseres til 70% fjernes mesteparten av forsinkelsene på E6 ved en rundkjøringsløsning.

Virkemidler som kan senke bilandelen

- Kvalitet kollektivtilbud
 - Kommunens parkeringsstrategi
 - Billettsamarbeid
 - Vaktskifte og oppstartstider, ansatte på jobb samtidig
 - Samkjøring av ansatte
 - Antall tilgjengelige p-plasser
 - Avgift p-plass
 - Mikromobilitet, tilbud på stasjonen
 - Bompenger
- Osv.

Plangrep



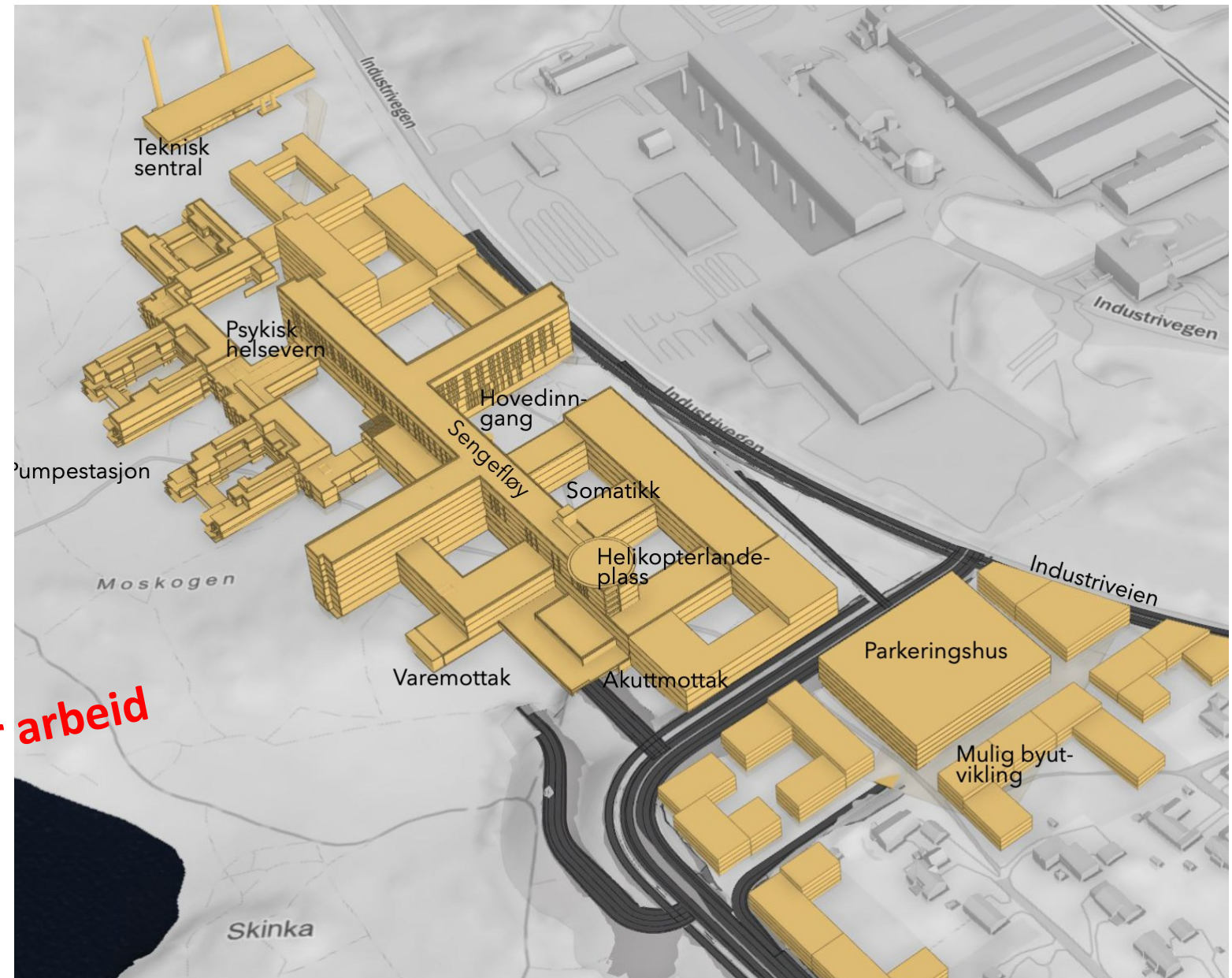
Skisseprosjekt (konseptfase)

Bearbeidet skisseprosjekt

Endringer:

- Veginfrastruktur strammes opp
- Tilrettelegging for bymessig utvikling
- Tilknytning til eksisterende gatestruktur
- Mulighet for bymessig utvikling mot sør
- Bussløsning nærmere hovedinngang

Oversiktsmodell

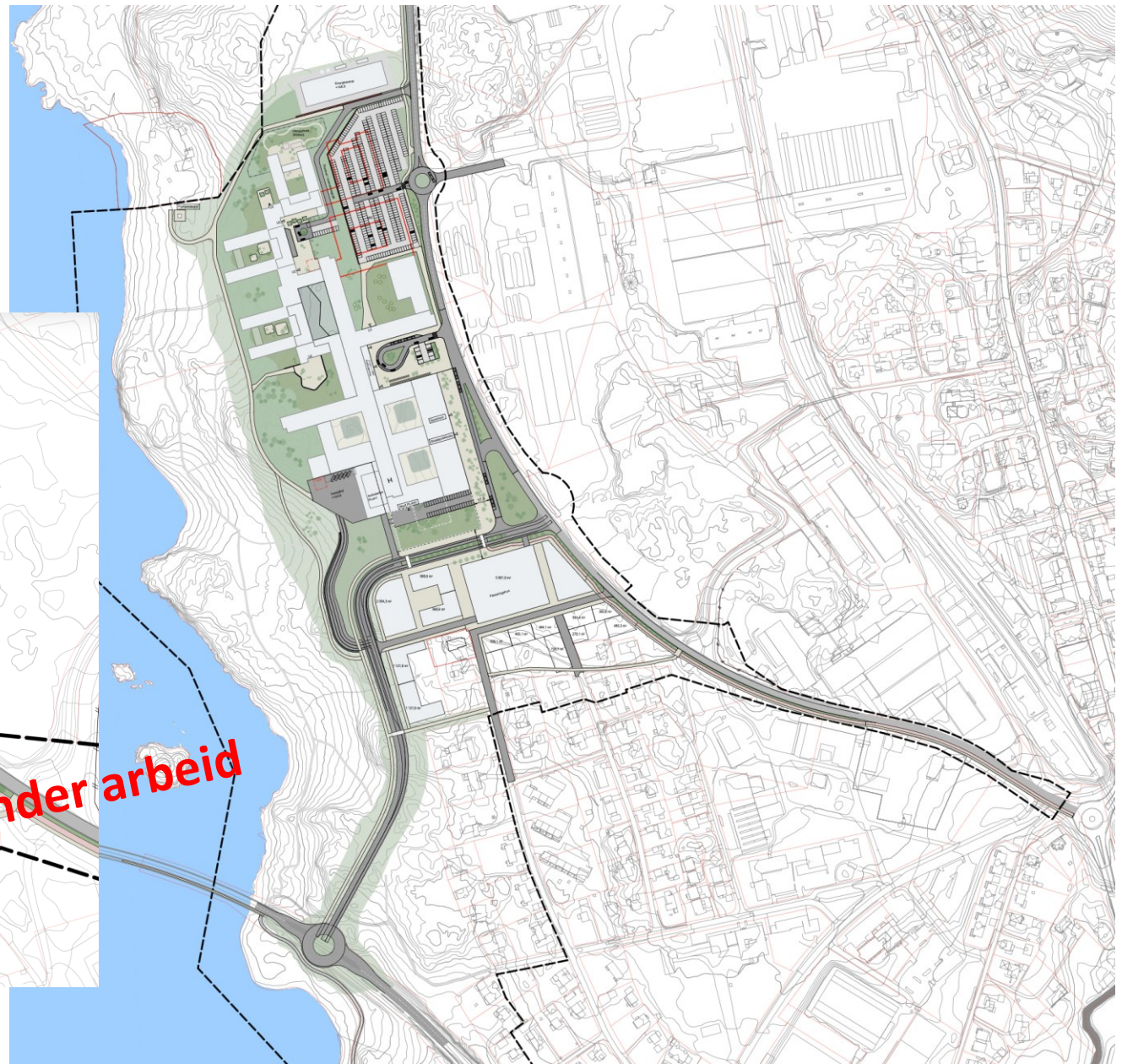


Under arbeid

Situasjonsplan



Under arbeid



asplan
viak

Aktuelle rekkefølgekrav veginfrastruktur

- Sykkelveg med fortau langs Industrivegen
- Gang- sykkelveg langs adkomstvegen fra E6
- Opparbeide turvegen (Pilegrimsleden) i Moskogen
- Adkomstvegen fra E6 skal være etablert før IG