

Møtereferat

Til: Regionalt planforum

Referat planforum 10.01.2024

Tema: Ringsaker kommune / Helse Sør-Øst RHF
- **Mjøssykehuset – sykehus i Molev**

Møtet ble avholdt på teams.

Tilstede	Org.	e-post
Ole Roger Strandbakke	Ringsaker kommune	
Anne Gunn Kittelsrud	Ringsaker kommune	anne.gunn.kittelsrud@ringsaker.kommune.no
Johanne Sørum	Ringsaker kommune	johanne.sorum@ringsaker.kommune.no
Tom Einertsen	Helse Sør-Øst	tom.einertsen@sykehusbygg.no
Christiane Johnk	Asplan Viak	christiane.johnk@asplanviak.no
Geir Egilsson	Asplan Viak	geir.egilsson@asplanviak.no
Gunhild Haugum	Statsforvalteren i Innlandet	gunhild.haugum@statsforvalteren.no
Guri Rudi	Statsforvalteren i Innlandet	guri.rudi@statsforvalteren.no
Runa Bø	Statsforvalteren i Innlandet	runa.bo@statsforvalteren.no
Kjell Erik Kristiansen	Statsforvalteren i Innlandet	kjell.erik.kristiansen@statsforvalteren.no
Yanwei Wen	Statens vegvesen	yanwei.wen@vegvesen.no
Tone Tidemand	Statens vegvesen	tone.skappel@vegvesen.no
Gudrun C Laake	Bane Nor	gcl@banenor.no
Sigrid Johanne Langsjøvold	NVE	sjl@nve.no
Annbjørn Backer	Innlandet fylkeskommune	annbjorg.backer@innlandetfylke.no
Mette Bjørnsen Saur	Innlandet fylkeskommune	metsau@innlandetfylke.no
Stefan Kaliski	Innlandet fylkeskommune	stefan.kaliski@innlandetfylke.no
Gunhild Tørhaugen	Innlandet fylkeskommune	guntor@innlandetfylke.no
Stig Floberghagen	Innlandet fylkeskommune	stiflo@innlandetfylke.no
Christer Danmo	Innlandet fylkeskommune	chrdan@innlandetfylke.no

Kjetil Skare	Innlandet fylkeskommune	kjetil.skare@innlandetfylke.noforslag
Kristin Reithaug	Innlandet fylkeskommune	krirei@innlandetfylke.no
Elise Bringslid	Innlandet fylkeskommune	elise.bringslid@innlandetfylke.no
Innledende presentasjon	<p>Det er sendt oppstartvarsel og høring av planprogram for detaljregulering av nytt sykehus i Moskogen. Reguleringsplanarbeidet er igangsatt, og det er forventet planvedtak i løpet av 2026.</p> <p>Asplan Viak holdt en innledende presentasjon for Planforum.</p>	
Innspill og drøfting i møtet		
Innledende kommentar fra Ringsaker kommune	<p>Kommunen har fokus på veier og samferdsel, tilknytning til E6 og andre veier, sentrum og løsninger på kollektivtransport (buss, veier, bane). Rekkefølge er viktig – at de nødvendige infrastrukturtiltakene er på plass før sykehuset settes i drift. For kollektivtransport er frekvens for buss og bane viktig.</p> <p>Gange, sykkel og friluftsliv: Det er viktig med god tilgjengelighet lokalt i tettstedet og i forhold til hovedsykkelveier – for pendling og for lokalmiljøet. Det må unngås barrierer mellom byen og Mjøsa. Friluftsområder må bevares i størst mulig grad.</p> <p>Arealbruk har to fokus. De ene er minst mulig arealbehov til sykehuset (effektiv arealutnyttelse for det som bygges, for å spare mest mulig av Moskogen). Det andre angår kjernefunksjoner for sykehuset kontra kommersielt tilbud /sjukehusdrift, som kommunen må følge med på fordi det har å gjøre med tomtetilbudet fra kommunen. Parkeringsarealer er mer kommersiell virksomhet, hvis det ikke er integrert i sykehuskroppen.</p> <p>Kvaliteter: Det skal være kvaliteter i anlegget og i Moelv i framtida. Kommunen er bekymret for at økonomi i enkeltprosjekter vil trumfe helheten og andre kvaliteter. Selv om utbyggingen skal være kostnadseffektiv, er det helt nødvendig at også andre kvaliteter blir tilgodesett</p> <p>Oppsummert: helheten, Mjøsjsjukehusets plassering i «Mjøsbyen», og rekkefølgen i utbygging av infrastruktur og sykehus -at det kommer på plass i tur og orden, så det blir funksjonelt og bra for hele regionen.</p>	
Planprogrammet	De regionale aktørene vurderer at planprogrammet dekker de temaer som er relevante å utrede.	
Samfunnssikkerhet og risiko- og sårbarhetsanalyse	<p>Det framgår av planprogrammet at det skal utarbeides ROS. Et viktig tema er mulighet for nødadkomst i tilfelle Mjøsbrua er stengt, særlig for ambulanser (frakt av pasienter) og for ansatte. Besøkende får heller komme i annen rekke.</p> <p>Det er usikkerhet mht. rekkefølge, og når de forskjellige prosjektene (sjukehus, E6 og dobbeltspor) blir gjennomført. Vi vil at ROS omfatter de forskjellige alternativene der. Sykehuset, uten E6 – hvilke følger</p>	

	<p>har det? Hvis sykehuset blir bygget, og det startes en anleggsperiode på E6, vil det kunne gi store utfordringer med forsinkelser på vegen. Det må være alternativer i tilfelle brudd på lokalveier eller hovedvei (E6) eller jernbanen. Dette må være dokumentert i ROS. Rotorvind fra de nye redningshelikoptrene må legges til grunn. Sykehuset skal fungere som et sykehus (det må være strøm, folk må komme seg på jobb osv.)</p> <p>Den eksisterende Mjøsbrua vil ha stor beredskapsmessig betydning.</p>
<p>Samferdsel, transportsystem</p>	<p>Fylkeskommunen bemerker at planprogrammet belyser mange av de relevante temaene, og er et godt utgangspunkt. 0-vekstmålet må jobbes opp mot. Et spørsmål er om det bør settes et ambisjonsnivå på kollektivandelen på reiser til og fra sjukehuset. Mange vil pendle langt til sjukehuset. Kollektivtransport er det viktigste satsingsområdet innenfor mobilitetsarbeidet. Hvordan kan det sikres konkurransekraft for buss og tog, sett opp mot personbiltrafikk? Avganger, prisnivå og parkeringsrestriksjoner kan påvirke reisemiddelvalg. Det må være trygt og lett for folk å komme seg på jobb. Nødvendig infrastruktur bør være på plass før sjukehuset settes i drift. Ansvarsfordelingen mellom de ulike utbyggingsaktørene bør avklares.</p> <p>Det er store prosjekter i gang i dette området: E6, Riksveg 4, jernbanen og Moelv stasjon. Transportsystemet må fungere. Stasjonen er sentral her, med rask forbindelse til sjukehuset. Spørsmålet er hva en står igjen med av behov for parkeringsplasser. Det er viktig å få til gode sykkelforbindelser lokalt, og sykkelparkering som er attraktiv å bruke. Det må sannsynliggjøres at en kan oppnå en høy andel kollektivtransport. Samtlige trafikantgrupper må ivaretas. De er behov for dialog på tvers – fylkeskommunen deltar gjerne inn i den samhandlingen.</p> <p>Planprogrammet har med regionale hensyn og virkninger på en god måte. Det er viktig å sikre løsninger som kan bedre kollektivtransporten både på «Mjøsnevå» og i Moelv konkret. I arbeidet med Mjøsbyen skal det settes i gang en virkemiddelanalyse. Vi håper at det arbeidet skal gi oss bedre kunnskap om forutsetninger og potensialet for å oppnå nye reisevaner for de etablerte bo- og arbeidsregionene vi har i Mjøsbyen i dag.</p> <p>Det er fokus på adkomst fra sør (fra E6) Statens vegvesen bemerker at det også bør fokuseres på adkomst fra nord.</p> <p>Parkeringsstrategi; dersom sykehuset ikke planlegger nok parkering – finnes det plass til parkering andre steder i Moelv (Storgata eller i nærområdet til sykehuset)? Dette bør vurderes i forbindelse med revisjon av kommuneplanen.</p> <p>Det var nevnt at det var ønskelig å benytte dagens Mjøsbru til beredskap. Nye Veier har beregnet en ny forventet levetid, forutsatt at den benyttes til gående, syklende og saktegående kjøretøy. Hvis brua skal ha funksjon som beredskapsvei, så må det avklares hva det innebærer.</p>

	<p>Fylkeskommunen bemerker at ny firefelts E6 skal brukes til omkjøringsveg i seg selv. Hvis det blir stengt to felt på E6, kan de andre to feltene brukes til omkjøring. Da blir det helt unntaksvis (dersom hele motorvegen blir stengt) at det vil være behov for å bruke dagens bru til beredskapsbru – ikke ved ordinær omkjøring.</p> <p>Parkeringskapasitetdet er: et ønske fra de ansatte å best mulig parkeringskapasitet.</p>
<p>Barn og unges interesser og friluftsliv</p>	<p>Utbyggingen går ut over Moskogen. Det er rikspolitiske retningslinjer for barn og unge, og krav om erstatningsareal. Det må vurderes og omtales i videre planprosess. Kravet om erstatningsareal kan ses i sammenheng med hvordan man vil utvikle Moelv – det er en kommentar like mye til kommunen som til utbygger av sykehuset.</p> <p>Sykehuset må ha en struktur for å imøtekomme akuttfunksjoner og andre funksjoner. Men, kan grunnflata til sykehuset innskrenkes noe for å ta hensyn til Moskogen?.</p> <p>Alternativvurderinger: Det er krav i forskriften om å vurdere realistiske og realiserbare alternativer. Det som er tatt med handler kun om alternativ adkomst. Det er ikke vist noen alternativ plassering. Det hadde vært interessant å ha tilgang på de rapportene / utredningene som ligger til grunn for den valgte plasseringen.</p> <p>Helse Sør-Øst bemerker at tomtanalyse, som ble gjennomgått i forrige fase, ligger offentlig tilgjengelig på Helse Sør-øst sine sider. Når det gjelder plassering på denne spesifikke tomten, er det krav som de har holdt oss innenfor. Skog av høy bonitet skal unngås.</p> <p>I sykehuset må det være nærhet mellom funksjoner. Det er jobbet med det å få ned fotavtrykket mest mulig. Psykisk helsevern ligger litt spredt utover, og det er nødvendig for å bruke tomte slik de har behov for. Det har vært prøvd mange konsepter og muligheter på tomten, og det vil være bevegelse på dette helt fram til et forprosjekt. Det er et mål å få til et komprimert, og effektivt, sykehus.</p> <p>Sykehuset får en veldig lang utstrekning, som gir en barrierevirkning. Det vil være et viktig tema. Er det mulig å skape (ikke bare utsikt til Mjøsa fra sykehusets aula, men) også muligheter for å gå gjennombebyggelsen? Et eksempel er St. Olavs hospital i Trondheim, som utgjør en hel bydel. De ulike bygningene henger sammen, men ikke alltid på førsteetasjeplan. Gjennomganger vil ha stor betydning for bruken av området til friluftsliv.</p> <p>Helse bekrefter at de Sør-øst ser på mulighetene for å kunne gå gjennom bebyggelsen. Det blir vurdert om vi kan ha en gjennomgang i forbindelse med hovedinngangen. Tomta er til dels litt smal, og sykehuset blir derfor langstrakt.</p> <p>Skoleveg (med gang- og sykkelveg) må være adskilt fra kjøreveg.</p> <p>Medvirkning i planprosessen: det er viktig med medvirkning fra framtidig ansatte ved sykehuset, også med tanke på muligheten for å få de ansatte til å bruke mer kollektiv. Helse Sør-Øst bekrefter at det ønske fra de ansatte å få best mulig parkeringskapasitet.</p>

Nyere tids kulturminner:	Det er viktig at nyere tids kulturminner ivaretas og brukes som ressurs i utviklingen av området. Det er planlagt kulturminneregistrering – og det er fint. Innenfor planområdet, like ved Mjøsa ligger det et strandsittermiljø – et småbruk med aner tilbake til 1700-tallet. Det er viktig at tunet, forbindelsen ned mot vannet og vegetasjonen rundt ivaretas og at det legges inn hensynssone med bestemmelser om det. Dette er ett av få slike strandsittermiljøer som er så godt bevart i landet.
Automatisk fredete kulturminner:	Framdriftsplanen er ganske tight. Ringsaker kommune var tidlig ute og kontaktet oss, og det er bra. Men undersøkelsesplikten må oppfylles gjennom en kulturminneregistrering. Dersom vi finner kulturminner, vil de bli frigitt gjennom et vedtak av reguleringsplan. Det er først etter at reguleringsplanen er vedtatt, at eventuelle arkeologiske utgravninger kan finne sted, før man begynner å bygge. Hvis vi finner kulturminner, som blir frigitt gjennom reguleringsplan som vedtas tidlig i 2026, så vil utgravninger kunne gjennomføres i 2026, slik at byggingen kan starte i 2027 som planlagt. Hvis reguleringsplanen blir vedtatt sent i 2026, slik at ev. arkeologiske utgravninger må vente til 2027, så vil det kunne påvirke framdriften. Derfor er det viktig at vi får gjennomført kulturminneregistreringene tidlig, og får avklart om det blir en problemstilling. Vi kommer til å utarbeide et nytt budsjett, som vi oversender til Helse Sør-øst. Vi hadde et budsjett som vi leverte til Ringsaker kommune i 2021, men nå er det et litt større planområde. Når Helse Sør-øst godkjenner det nye budsjettet, vil vi planlegge kulturminneregistreringen, og gjennomføre den til sommeren.
<i>Avsluttende kommentar fra Ringsaker kommune</i>	<p>Det har vært en god presentasjon, og gode innspill.</p> <p>Alle er enige om at kollektivandelen må opp, både i forhold til klimagassutslipp, 0-vekstmål og kostnader. Det er gjennom bedre infrastrukturetilrettelegging av dette er mulig. Det gjelder for buss, og for jernbane.</p> <p>Stortinget vedtar NTP i juni 2024. Infrastruktur bør være på plass før sykehuset er etablert, noe som tilsier at jernbaneverket / Bane Nor må ha to tog i timen. Vi må bli en del av byvekstavtalen, som igjen er forankret i NTP, for å få bedre bussforbindelser. Forbindelsen inn fra E6 må bedres. Det haster for å være i forkant av vedtak om NTP.</p> <p>Parkering: Kommunen presiserer at det ikke er kapasitet til parkering i andre deler av Moelv (for sykehusparkeringen). Parkering må inn i parkeringshus. Moskogen er et svært viktig friluftsområde. Det er ikke ønskelig med overflateparkering i Moskogen, og det er en forventning at dette unngås. Arealøkonomisering er særdeles viktig. Mesteparten av Moskogen må spares.</p>