

Fra: "tor.winsnes@gmail.com" <tor.winsnes@gmail.com>
Sendt: tirsdag 21. november 2023 11:14:30
Til: "HSORHF PB Postmottak" <postmottak@helse-sorost.no>; "Ragnhild Woll" <Ragnhild.Woll@helse-sorost.no>
Kopi: "Sving@online.no" <Sving@online.no>; "einar@caliban.no" <einar@caliban.no>; "Harald.vaagaasar.nikolaisen@statsbygg.no" <Harald.vaagaasar.nikolaisen@statsbygg.no>; "Bushra.ishaq@medisin.uio.no" <Bushra.ishaq@medisin.uio.no>; "pkolsen@online.no" <pkolsen@online.no>; "nitagr@fredrikstad.kommune.no" <nitagr@fredrikstad.kommune.no>; "kibrub@helse-sorost.no" <kibrub@helse-sorost.no>; "Lasse Bent Sølvsberg" <Lasse.Bent.Solvberg@helse-sorost.no>; "christiangrimsgaard@gmail.com" <christiangrimsgaard@gmail.com>
Emne: Styremøtet i HSØ 22.11.23. Henvendelse vedr. styrets behandling av helikopterlandingstårn ved Rikshospitalet
Vedlegg: Helikopterplattform H4_211123.docx

Styret og administrasjonen i HSØ

Til styremøtet i HSØ, onsdag 22.11.23.

I tilknytning til styrebehandlingen av tidsavgrenset helikoptertårn på Rikshospitalet, H4, ber vi om at vedlagte henvendelse vedlegges styresaken.

Styret i Redd Ullevål sykehus

Tor Ingolf Winsnes, sivilarkitekt mnal

T: +47 996 98 634 | E: tor.winsnes@gmail.com | A: Eventyrveien 27 b 0851 Oslo |

Helikopterplattform H4, Rikshospitalet

Til styret og administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF

Vi er kjent med at Oslo kommune, Plan- og bygningsetaten, har gitt rammetillatelse til oppføring av tidsavgrenset helikopterlandingsplass på tårn nordvest på Rikshospitalet, nær vernet del av Sognsvannsbekken og med flytracé over småhusområdene på Ris og Gaustad.

Det er viktig å understreke at rammetillatelse ikke er igangsettingstillatelse og at det må forventes betydelige motreaksjoner til vedtaket, også rettslige. Det er tvist ang. støy og vind, naturødeleggelse og tilgjengeligheten til turvei B1. Kommuneoverlegen har beregnet at 4-500 bygninger må støyisoleres, mens Bymiljøetaten og statsforvalteren er sterkt bekymret for naturødeleggelsen.

Se for øvrig Plan- og bygningsetaten, saksinnsyn, sak 2023 09751, uttalelsen fra Helseetaten er dok. 92.

[Saksinnsyn - Plan- og Bygningsetaten, Oslo kommune](#)

Årsaken til at landingstårnet er nødvendig, er primært at dagens landingsplass ved C1 skal graves opp. De gule ambulanshelikoptrene må ha en landingsplass sammen med et begrenset antall redningshelikoptre. Dersom fløy C1 og dagens landingsplass ikke blir revet og gravd opp og redningshelikoptrene i hovedsak går til Ullevål, kunne en landingsplass på bakken fortsatt vært funksjonell.

Problemet ligger på Ullevål som uansett vil få hoveddelen av trafikken og særlig redningshelikoptrene. Planen er nå å få tillatelse for bruk av dagen plattform ved Kirkeveien, men landingsplassen medfører at Kirkeveien og området rundt, må stenges for «myke trafikanter» ved hjelp av politi og vakter hver gang redningshelikoptrene lander og letter. Om det er mulig, er tvilsomt.

Det er avgjørende for helseberedskapen at de nye redningshelikoptrene kan lande på en betryggende måte på Ullevål sykehus hvor akutt- og traumeenheten som også er bakvakt for hele landet, vil bli liggende i minst ytterligere 10 år.

Vedlagt en skisse til en realistisk løsning.

Landingstårnet med heis monteres på kjeller og fundamentet til bygg 5 etter at bygget forøvrig, er revet for å kompensere for vektbelastningen. Ny fundamentering inne i gårdsrommet er neppe gjennomførbar pga. de dårlige grunnforholdene. Glassgangen mellom bygg 4 og 6 bygges på én etasje mellom plattformen og heisen mellom trykktanken på taket av bygg 4 og akuttmottaket.

Ullevål får da to plattformer hvor ambulanshelikoptrene fortsatt bruker den ved Kirkeveien mens SAR Queen bruker den nye. Hvis planen for Nye Rikshospitalet skrinlegges, kan dette være en god, permanent løsning med stor fleksibilitet.

Komplikasjonene knyttet til gjennomføringen av Nye Rikshospitalet, er nå så omfattende at hele byggeprosessen bør reverseres.

Bygg et lokalsykehus for Groruddalens fire bydeler på Aker. Det vil avlaste Ahus og Ullevål slik at det vil være tid til å planlegge en fornuftig utvikling av Ullevål sykehus samtidig som Rikshospitalet kan opprettholdes som et effektivt, elektivt spesialsykehus for hele landet.

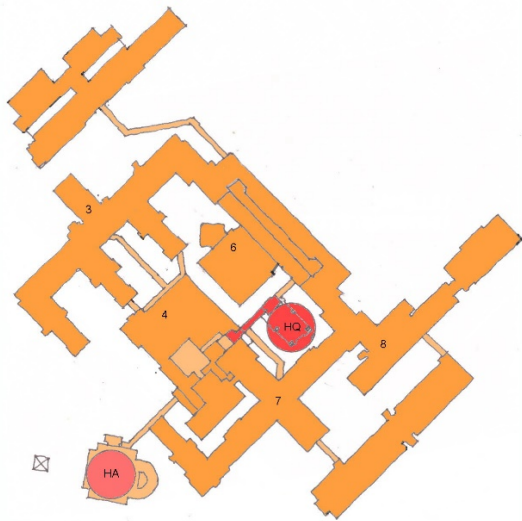
Oslo, 21.11.2023

For styret i Redd Ullevål sykehus

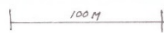
Tor I. Winsnes, siv.ark. mnal

Vedlegg

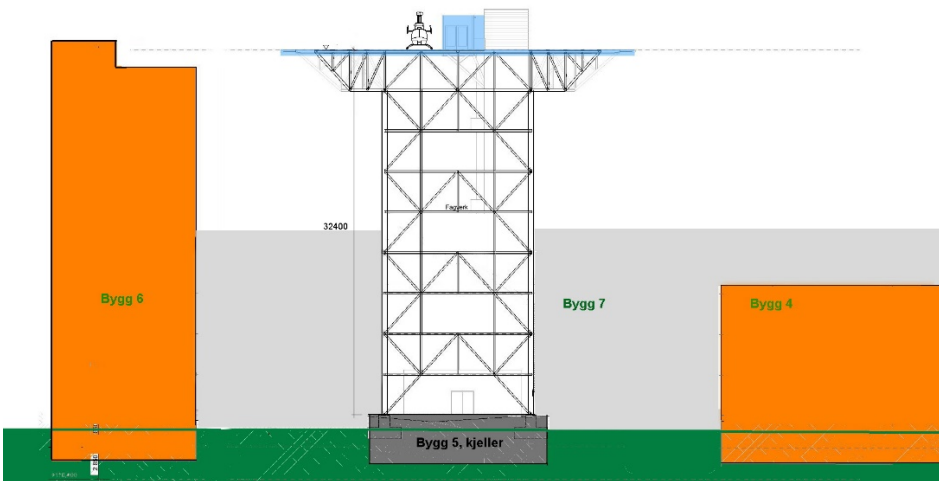
Skisse til landingsplattform for SAR Queen redningshelikoptre på Ullevål sykehus



Forslag til helikopterplasser på Ullevål
 HA opprettholdes for ambulanshelikoptrene
 Ny plattform for Q Bygg 5 mellom Sentral- og Midtblokken, rives over kjeller. Tårn på 34 m monteres på fundamentet 17 x 17 m. Glassgangen bygges på én etasje frem til eksist. heis i akuttbygget. Ny heis fra helipad til glassangens 3. etasje.



TW, 23.10.23



Helikoptertårn på Ullevål sykehus Erstatter bygg 5. Mellom bygg 4, 6 og 7

Oslo, 18.11.23, Tor I. Winsnes, siv.ark. MNAL torwinsnes@icloud.com