

VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF

Sak 052-2022: Status for konseptfasen steg 1 - tomteanalyse

Styringsgruppemøte 11.5.2022

v/ Vigdis Hartmann, prosjektleder tomt

HELSE  SØR-ØST

TOMTEANALYSE – PROSESS

MJØSSYKEHUSET (MOELV)

NULL-PLUSS (ERSTATNINGSSYKEHUS HAMAR)

Mandat for tomteanalysen

Mandat som angir føringer for tomt og vurderingskriterier for søk og valg av tomt.

Forutsetninger

Behandling og beslutning
16. februar

Forutsetningsnotat

Tomtesøk

Utdyping av prosess, metode og vurderingskriterier med målbare indikatorer for valg av tomt.

Aktivt tomtesøk.

Behandling/beslutning
9. mars

Tomteanalyse

Nedvalg 1: Evaluering og innstilling av 2 tomter for Mjøssykehuset og Null-pluss som legges til grunn for konseptfasen steg 1.

Behandling/beslutning
6. april

Nedvalg 2: Anbefaling av tomt.

Behandling/beslutning
14. juni

Valg av tomt

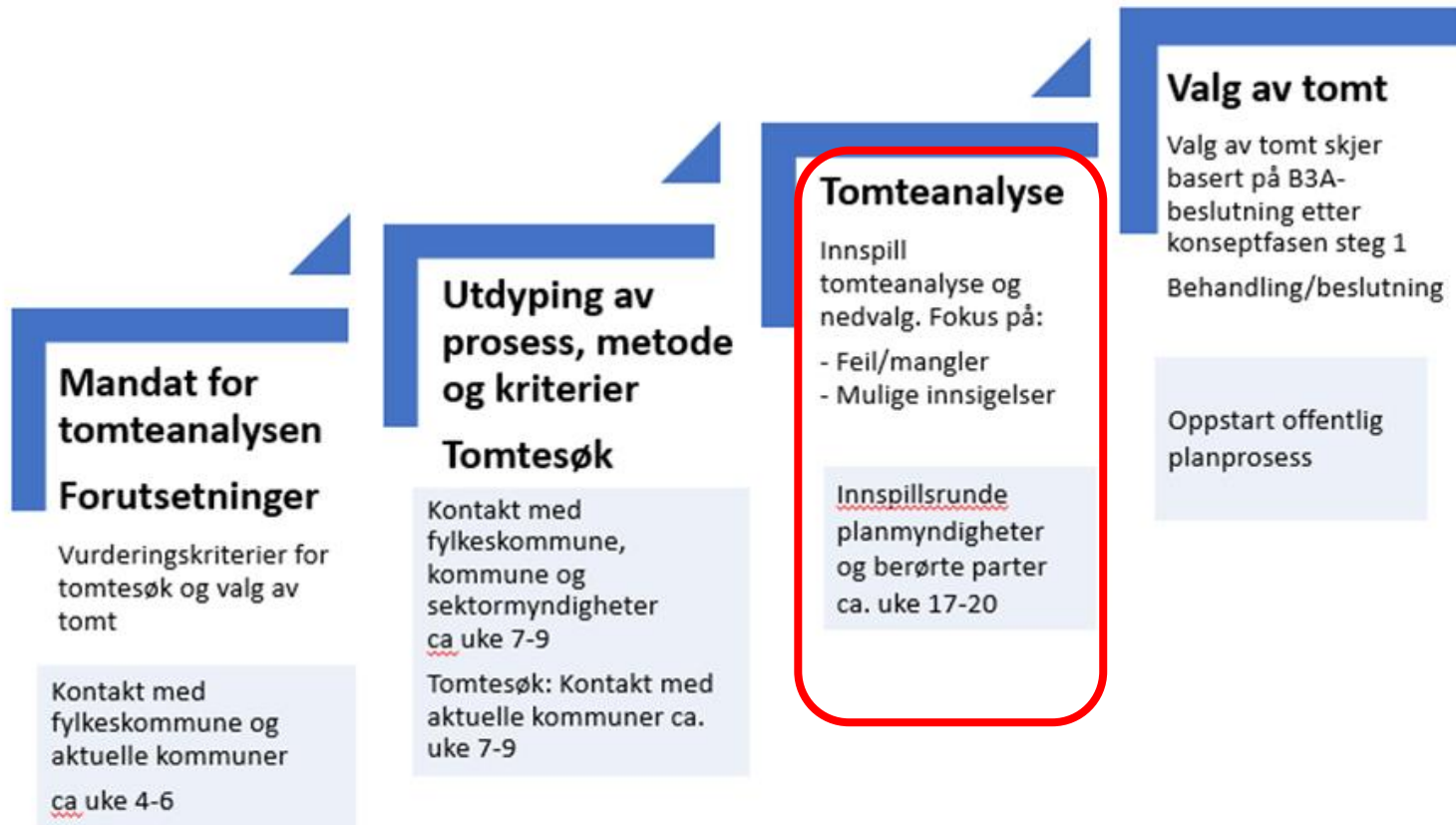
Valg av tomt skjer basert på B3A-beslutning etter konseptfasen steg 1

Behandling/beslutning
25. august

Tomteanalyse – samhandling og medvirkning

MJØSSYKEHUSET (MOELV)

NULL-PLUSS (ERSTATNINGSSYKEHUS HAMAR)



Innspillsrunde:

- Sendt til berørte kommuner, sektor myndigheter, grunneiere
- Sendt til 94 grunneiere og naboer
- Sendt til 75 andre berørte parter
- Komme med innspill, avdekke eventuelle feil, mangler og mulige risikoer

Tomteanalyse – Innspillsparter

Statlige sektor-/fagmyndigheter:

- Statens vegvesen
- BaneNor SF
- BaneNor Eiendom
- NVE (skred, flom og vassdrag)
- DSB
- Forsvarsbygg
- Statnett
- Mattilsynet
- Politidistrikt Innlandet
- Luftfartstilsynet (konsesjon)
- NAWSARH Prosjekt

Statsforvalter i Innlandet

Innlandet fylkeskommune

Ringsaker kommune

Hamar kommune

Stange kommune

Berørte kommuner innenfor opptaksområdet

Grunneiere til 6 tomteområder i Ringsaker kommune

Grunneiere til 3 tomteområder i Hamar kommune

Grunneiere til 4 tomteområder i Stange kommune

Nærmeste naboer til tomter videreført til del 2 av tomteanalysen

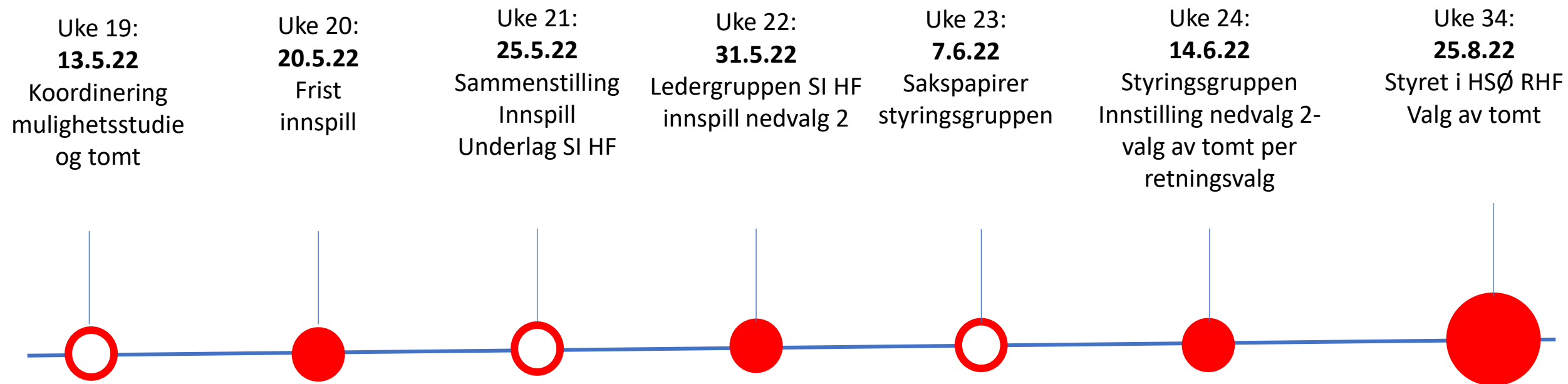
Utdanningsinstitusjoner

- Høgskolen i Innlandet
- UiO
- NTNU

Elvia

Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet

Gjenstående prosess tomteanalyse



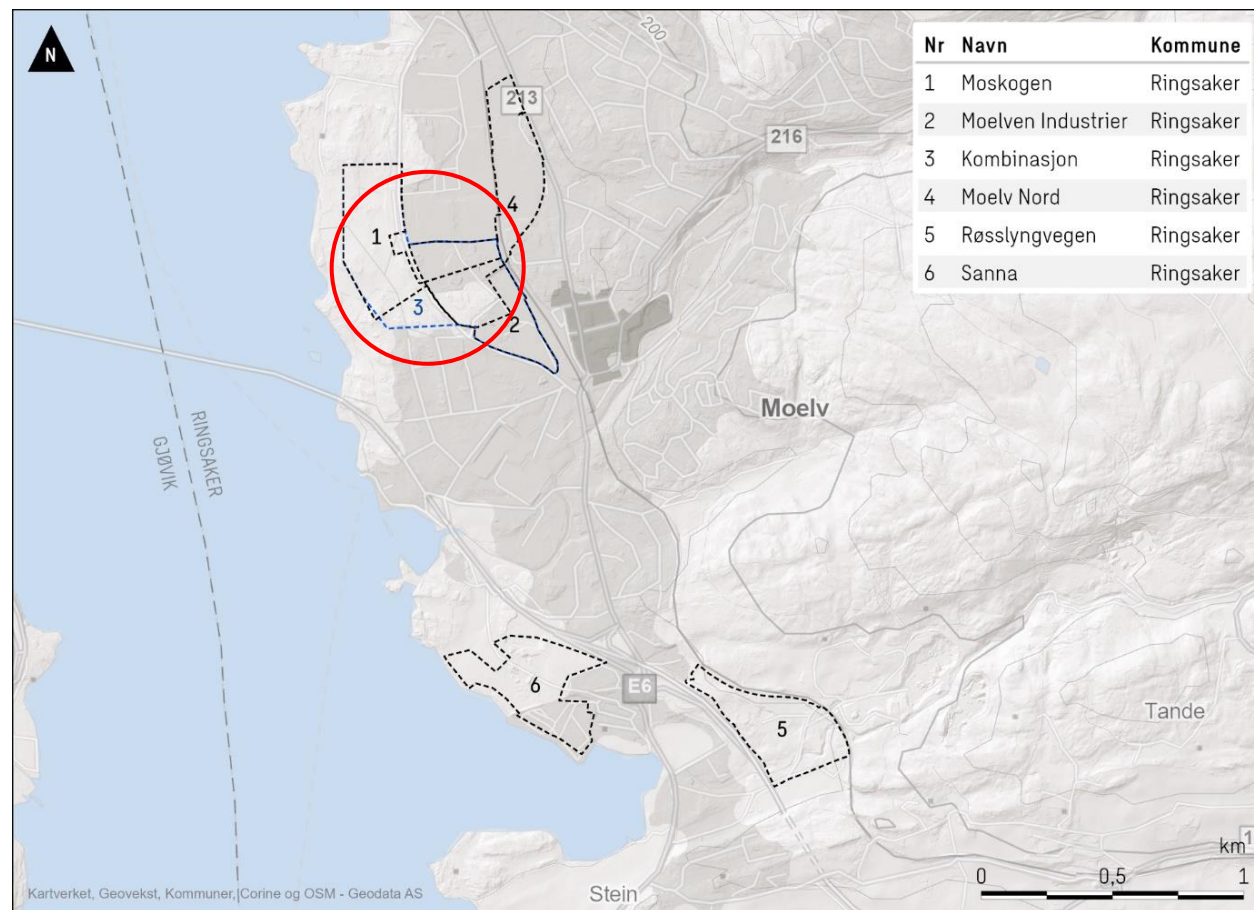
Erverv og avtaler – fra mandat for konseptfasen

10.1. Erverv av tomt

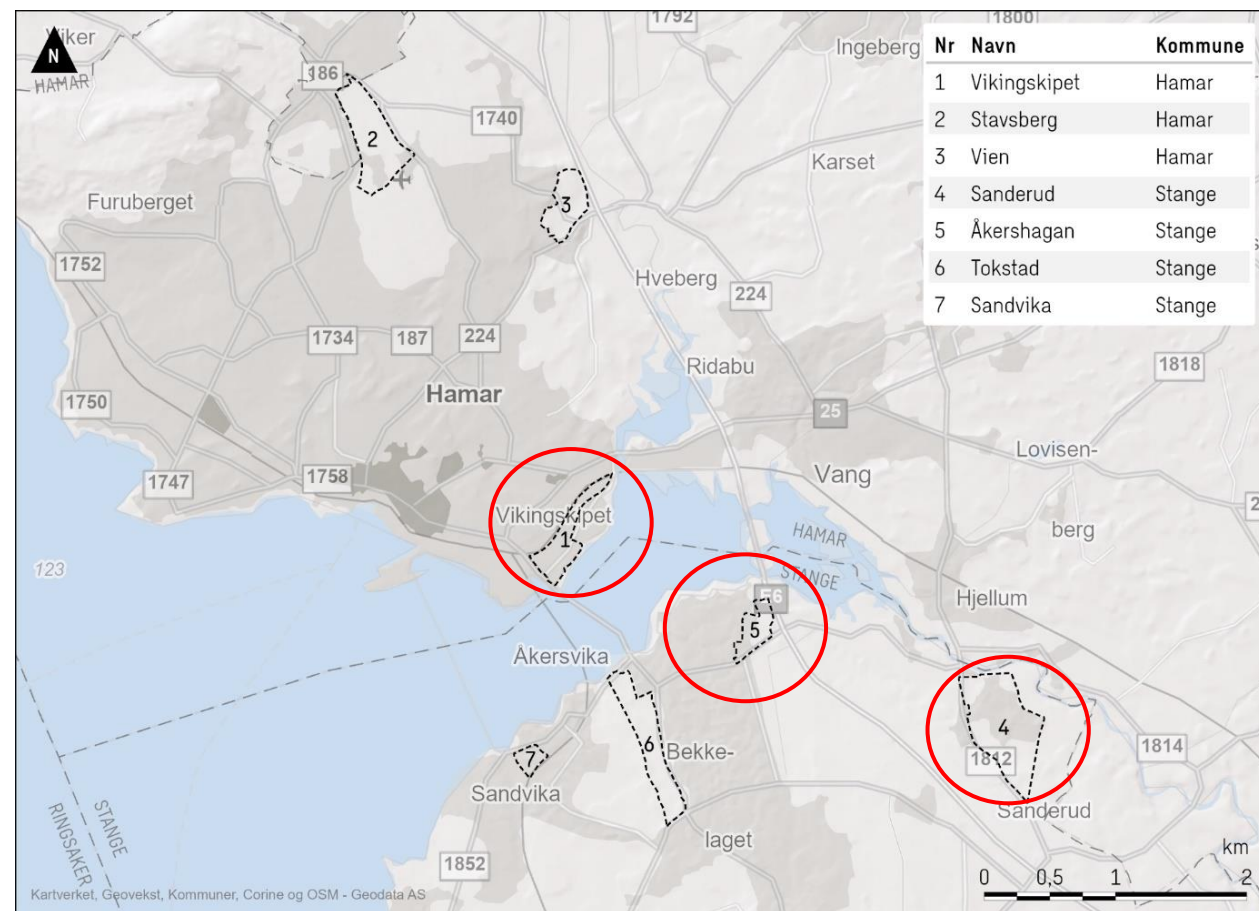
Helse Sør-Øst RHF ved administrerende direktør er ansvarlig for å iverksette eventuelle prosesser for erverv av nødvendige tomteareal. Erverv av tomt behandles som egen beslutning i styret når regulering er gjennomført. Tomteerverv inngår ikke som del av oppdraget til styringsgruppen og inngår heller ikke i planleggingsrammen. Prosjektorganisasjonen bidrar i prosessen etter nærmere avtale.

Aktuelle tomter

Mjøssykehuset – Moelv



Erstatningssykehus - Hamar



Vurderingskriterier for valg av tomt

Hvilke kriterier må det settes **minstekrav** til?

MANDATET

- forhold med absolutte krav omfattet av lover og forskrifter.
- sykehusfaglige forhold med krav til sikkerhet og beredskap.
- nasjonale og regionale interesser innen kultur-, miljø og naturverdier som kan gi innsigelse i en reguleringsplanprosess om de ikke ivaretas.

Målområde / kriterium	Måkrav
Akuttransport	
Innflygnings- og landingsforhold for ambulansehelikopter	X
Innflygnings- og landingsforhold for redningshelikopter	
Veg- og adkomstforhold for akuttransport med bil	X
Arbeidsplass og byutvikling	
Nærhet til samarbeidspartnere	
Bredde og variasjon i tilbud i nærområdet	
Tilgjengelighet til sykehuset med gange/sykel	
Tilgjengelighet til sykehuset med kollektivtransport	
Støy fra helikoptertransport	
Kultur, miljø og naturverdier	
Klimafotavtrykk	
Naturverdier	X
Landbruk	X
Kulturminner og kulturmiljø	X
Nærmiljø og friluftsliv	
Aktomhet og klimatilpasning	
Flomfare	X
Geotekniske forhold	X
Kapasitet og stabilitet for overordnet teknisk infrastruktur	X
Funksjonell egnethet	
Størrelse, form, topografi og mulighet for utvidelse	X
Lokalklima	
Uteområder tilpasset pasienter innenfor somatikk, psykiske helsevern og rus	
Støy fra jernbane og veg	
Gjennomføring	
Tomtekostnader	
Reguleringsmessige forhold	
Juridiske forhold	
Risiko i prosjektgjennomføring og driftsfase	
Sikkerhet (security)	X

Oppsummering

Mjøssykehuset – samlet vurdering

Oppsummeringstabell som viser måloppnåelse samlet for hvert målområde for Moelv

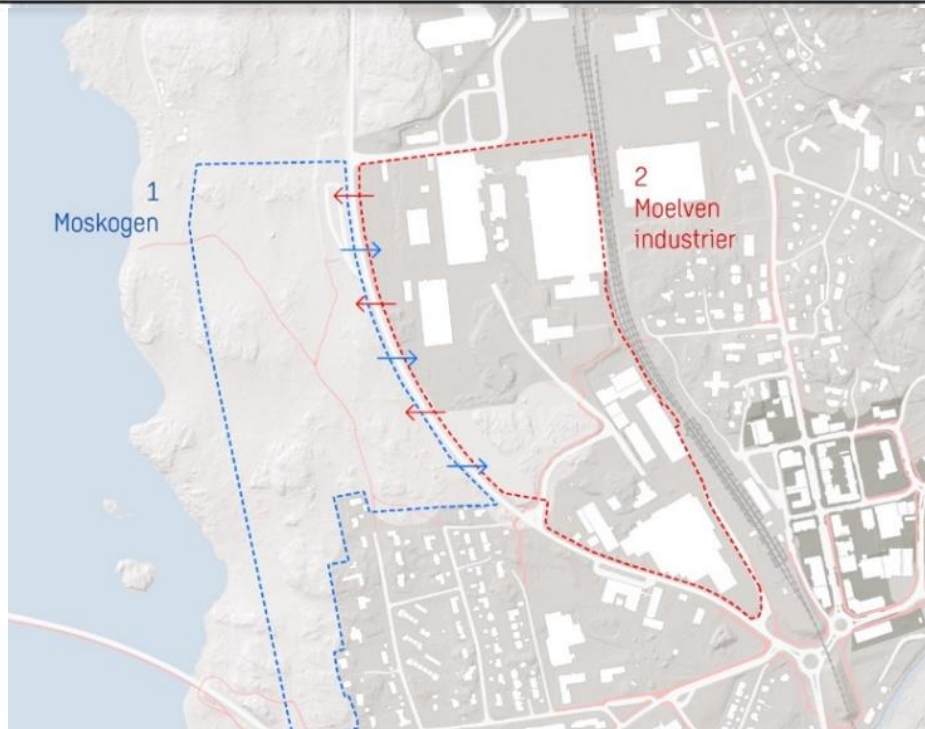
Tomteforslag	<u>Moskogen</u> (1)	Moelven industrier (2)	<u>Moskogen/</u> <u>Moelven</u> (3)	Moelv nord (4)	Røsslyng- vegen (5)	Sanna (6)
Akuttransport (helikopter og bil)						
Arbeidsplass og byutvikling						
Kultur, miljø og naturverdier						
Aktsomhet og klimatilpasning						
Funksjonell egnethet						
Gjennomføring						
Går videre til del 2	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>			

Erstatningssykehuset – samlet vurdering

Oppsummeringstabell som viser måloppnåelse samlet for hvert målområde for Hamar

Tomteforslag	<u>Viking- skipet</u> (1)	<u>Stavsberg</u> (2)	<u>Vien</u> (3)	Sanderud (4)	<u>Åkershagan</u> (5)	<u>Tokstad</u> (6)	Sandvika (7)
Akuttransport (helikopter og bil)							
Arbeidsplass og byutvikling							
Kultur, miljø og naturverdier							
Aktsomhet							
Funksjonell egnethet							
Gjennomføring							
Går videre til del 2	<u>X</u>			<u>X</u>	<u>X</u>		

Status Mjøssykehuset i Moelv



Moskogen (tomt 1):

- Avklaring av mulige innsigelser knyttet til naturverdier (pågår)
- Koordinering mulighetsstudie og tomt (pågår)

Moelven Industrier (tomt 2):

- Se tomt 3. muligheter for tomt 3 vurderes før tomt 2 eventuelt vurderes.

Kombinasjon Moskogen/Moelven Industrier (tomt 3)

- Avklaring risiko knyttet til kostnader, erverv og videre gjennomføring (pågår)
- Koordinering mulighetsstudie og tomt (pågår)

Moelven Industrier

Styrker

- Rett ved stasjon og mange bosatte i gang- og sykkelavstand = best mulighet for miljøvennlige reiser.
- Nærhet til samarbeidspartnere, og muligheter i randsonen, varierte tjenestetilbud i kort gåavstand

Svakheter

- Etablering av supplerende adkomstveg er avhengig av ny E6, som har usikker fremdrift.
- Avhengigheter gjennomføring; flytting eksisterende industri etc

- Mulig å gå i dialog med BaneNOR Eiendom omkring samarbeid/fordeling av kostnader i forbindelse med utvikling; samarbeid regulering.
- Verdiøkning av arealet som følge av at det bygges sykehus, medfører betydelig verdistigning av eventuelt overskuddsareal som senere kan avhendes med gevinst.
- Politisk korrekt å bygge på allerede nedbygde og sentrale arealer

Muligheter

- Høye tomtekostnader
- Funksjonalitet – må ta hensyn til omkringliggende virksomheter – mer forstyrrelser
- Stor arbeidsplass som flytter til annen lokasjon; klimabesparelse blir begrenset dersom erstatningstomt også er på jordbruksarealer

Trusler

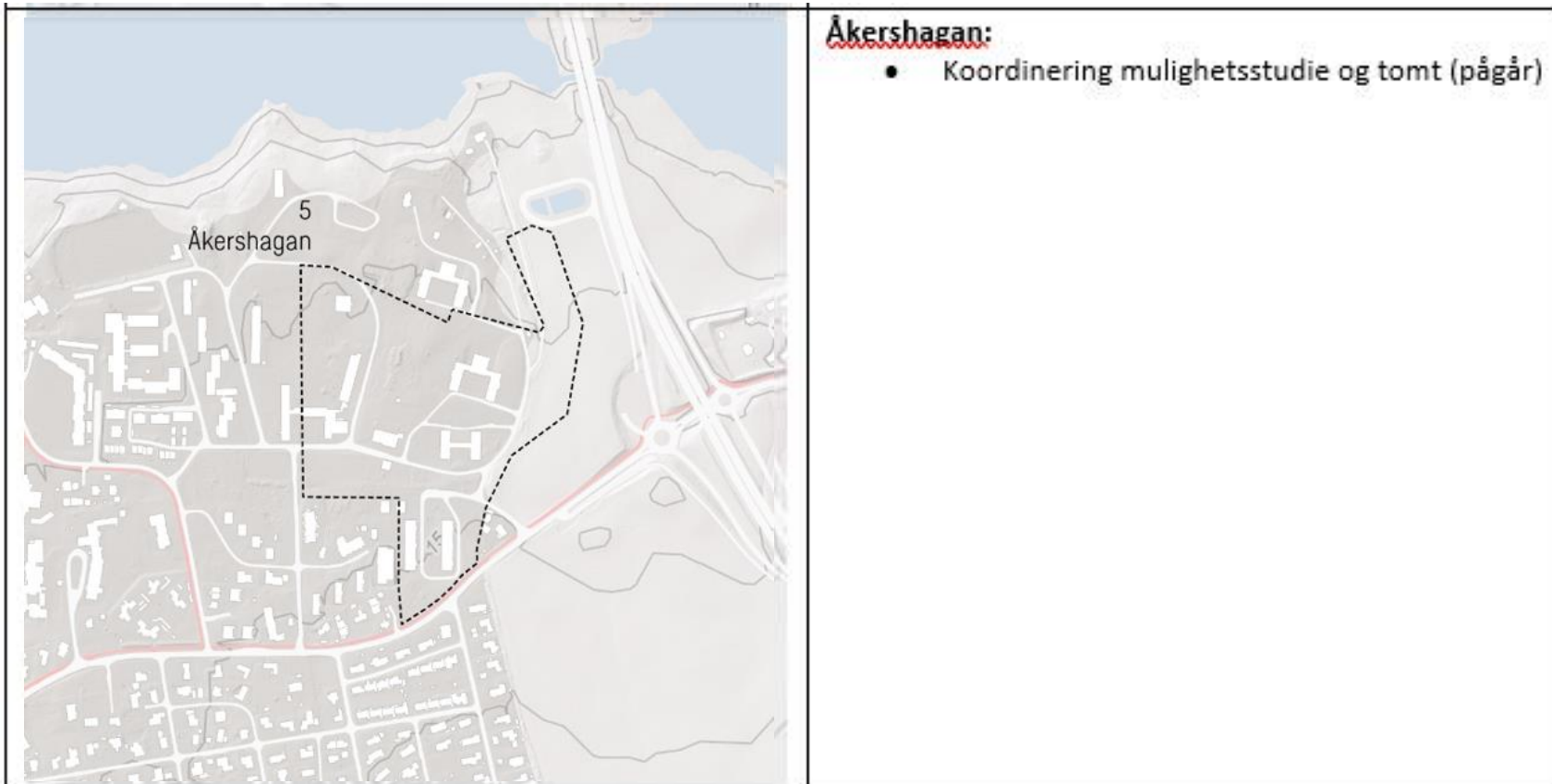
Status Null-pluss, Disenstranda



Disenstranda (tomt 1):

- Avklaring risiko knyttet til kostnader, erverv og videre gjennomføring (pågår)
- Avklaring av mulige tiltak knyttet til flomsikring (pågår)
- Avklaring av mulige innsigelser knyttet til Åkersvika naturreservat (pågår)
- Mulige effekter for driftskostnader, pasientreiser er bestilt hos SI HF (pågår)
- Koordinering mulighetsstudie og tomt (pågår)

Status Null-pluss, Åkershagan



Status Null-pluss, Sanderud



Sanderud:

- Avklaring av mulige tiltak knyttet til flomsikring (pågår)
- Avklaring av mulige tiltak for to-sidig veiforbindelse akutt (pågår)
- Avklaring av mulige driftsgevinster (faglig og økonomisk) knyttet til samlokalisering med eksisterende sykehusdrift (pågår)
- Koordinering mulighetsstudie og tomt (pågår)