

RAPPORT

Siling av tomtealternativer for nytt sykehus i Vefsn

OPPDRAKSGIVER
Vefsn kommune

EMNE
Siling rapport

DATO / REVISJON: 13. juni 2018 / 01
DOKUMENTKODE: 10104165-01-PLAN-RAP-001



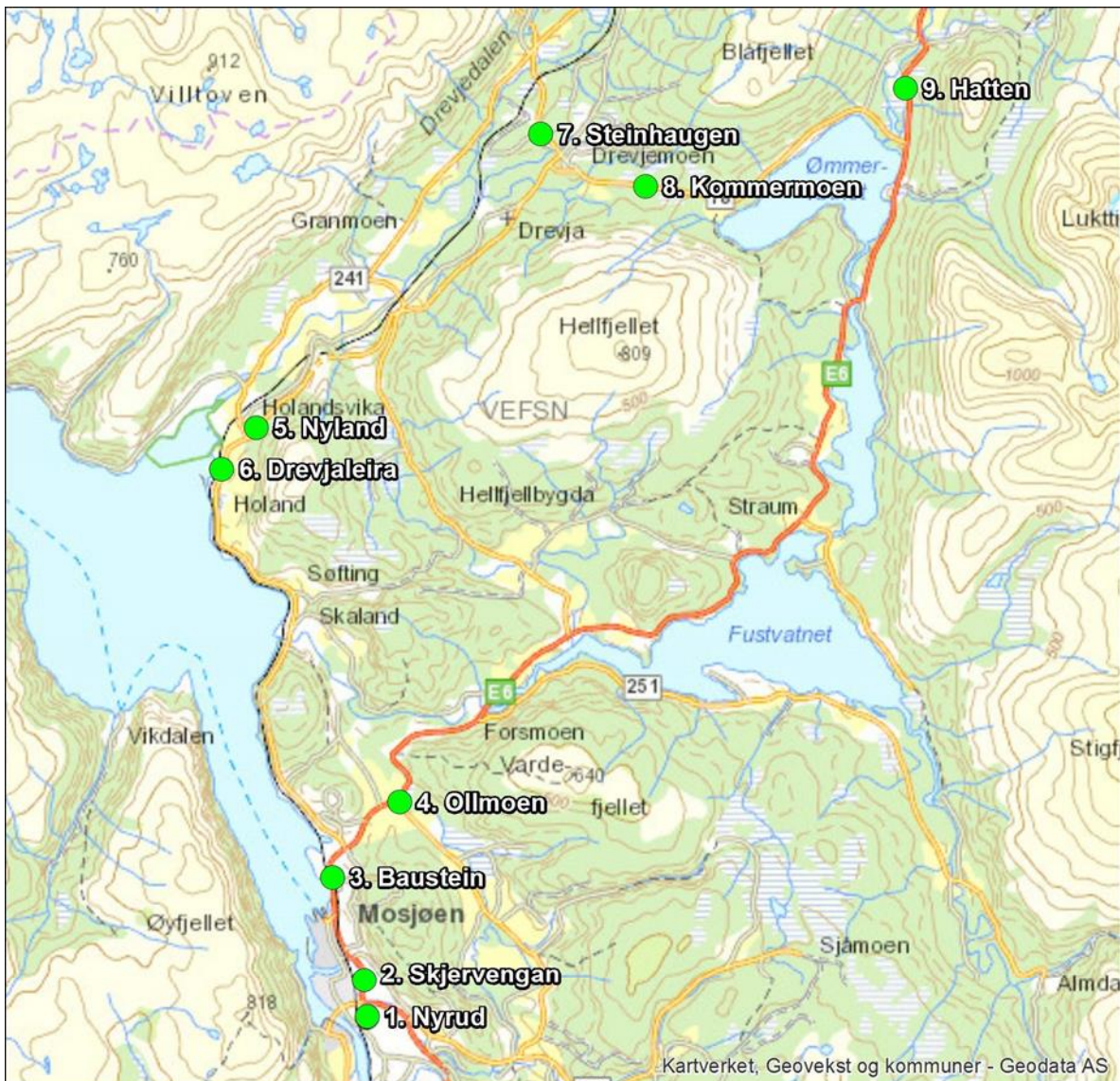
Multiconsult

Silingsrapport tomter HSYK 2025

- Oppdragsgiver: Vefsn Kommune
- Firma: Multiconsult
- Faglig leder og kvalitetsansvarlig: Lars Hjermsstad
- Oppdragsleder: Gunnar Bratheim
- Tomteanalyse og mulighetsstudie Nye Vestre Viken Sykehus - En evaluering av tomter til nytt områdesykehus.
- Nytt Hammerfest Sykehus - Kriterier og vurderinger for valg av tomtealternativer.
- LHL - Nytt Hjerte- og lungesykehus på Gardermoen Campus: Transportanalyse
- Helse Førde: Responstid ambulanse

Aktuelle tomter i Vefsn kommune

- Ni ulike alternativer
- Fire definert som sentrumsnære og fem definert som ikke sentrumsnære
- Strategiske hensyn til regionen
- Anbefalinger
- Bred politisk enighet om tomtene
- Viser spennet i lokaliseringmulighetene i Vefsn kommune



Silingsrapport - alternative tomter for nytt sykehus i Vefsn

Oversiktskart alternativer

Multiconsult



0 1 2 3 4 5 km

Spesielt strenge krav til bygging av sykehus

Et nytt sykehus skal tilfredsstille en rekke strenge sikkerhetskrav. Tre viktige krav som styres av lokalisering er:

- Sikkerhet mot skred (og virkninger fra skred, f.eks. flodbølger) – sannsynligheten for en hendelse skal være mindre enn 1 per 5 000 år
- Sikkerhet mot flom og stormflo, med nominell årlig sannsynlighet 1/1 000 år
- Responstid fra brannvesen på maksimalt 10 minutter



Sjekkpunkter/kriterier	Må= absolutt	Bør= Innsigelse	Må utredes/hensyntas	Kommentarer
Byutvikling		Ja		
By- og tettstedsnært		Ja		
Klimatilpasning	Ja			
• Flomfare	Ja			
• Skredfare	Ja			
• Grunnforhold	Ja			
Kapasitet og stabilitet for overordnet infrastruktur	Ja			
Areal- og byplanmessig forankring. Reguleringsrisiko		Ja		Under dette punktet vurderes også forhold som konsekvenser for kulturminner og landbruk
Miljø- og naturmangfold (grønt sykehus)		Ja		
Rekruttering/arbeidsplasser	Ja			
Tilstrekkelig pasientgrunnlag			Ja	Vurderes på overordnet nivå av HSYK, og ikke i slingsrapport for tomter
Nærhet til universitet og høyskole			Ja	Vurderes ikke, da det ikke er universitet eller høyskole i Vefsn
Mulighet for fremtidig utvidelse	Ja			
Stabil infrastruktur	Ja			Vurderes sammen med punktet «kapasitet og stabilitet for overordnet infrastruktur»
Opprettholde full og sikker drift i anleggs-, bygge- og flyttefasen	Ja			
Tomtekostnader	Ja			
Trafikk og tilgjengelighet	Ja	Ja	Ja	
Tilgjengelighet for ansatte, pasienter og pårørende	Ja			
Tilgjengelig for akuttransport med bil, luft- og båtambulanse	Ja			
Konsekvenser for beredskap som følge av avstand mellom sykehus			Ja	Vurderes ikke, da dette må sees i sammenheng for samlet sykehusstruktur i regionen
Tilgjengelighet og nærhet til akuttfunksjoner for pasienter. Hvor langt er det til sykehuset?	Ja			Vurderes for den enkelte tomt, men ikke for samlet sykehusstruktur i regionen
Responstid fra legevakt, ambulansestasjon, sykehjem og andre som kan yte akuttmedisinsk hjelp			Ja	Vurderes ikke, da dette må sees i sammenheng for samlet sykehusstruktur i regionen
Nærhet til utrykning som politi, brann og redningstjeneste			Ja	
Stabile forhold for helikopterlandingsplass	Ja			

Tomtekriterier HSYK 2025

“Helgelandssykehuset har i forbindelse med arbeidet av planprogram utarbeidet tomtekriterier for HSYK 2025. Tomtekriteriene er styrebehandlet i Helse Nord i sak 76/2016 og gjengitt i grovsilingsrapporten fra mai 2017.

Vi har valgt å supplere kriteriene med noen punkter som kan ha betydning for tomtevalg, som konflikter med kulturminner, nærmiljø og friluftsliv, og landbruk.

Kriteriene i rapporten er gruppert etter tema, slik at f.eks. De temåene som i sterkeste grad berører kostnader behandles i en gruppe.”

Multiconsult



Vurderingskriterier

- **Transport og tilgjengelighet**

- Reisetid for pasienter, pårørende, og ansatte
- Tilgjengelighet og kjøretid for akuttransport (eks.1)
- Tilgjengelighet for helikoptertransport

- **Byutvikling og arealbruk**

- Byutvikling
- By- og tettstedsnært
- Rekruttering/arbeidsplasser (eks.2)
- Areal- og byplanmessig forankring.
- Reguleringsrisiko

- **Ikke prissatte konsekvenser**

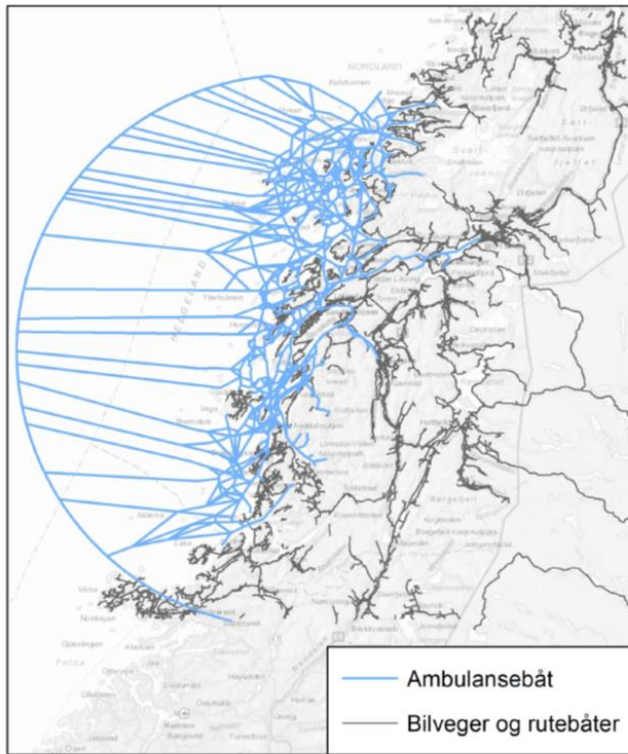
- Naturmangfold
- Kulturminner
- Naturressurser/landbruk
- Nærmiljø og friluftsliv

- **Risiko og sårbarhet**

- Flomfare (eks.3)
- Skredfare
- Nærhet til beredskapstjenester

- **Kostnader og gjennomføring**

- Grunnforhold
- Mulighet for fremtidig utvidelse
- Kapasitet og stabilitet for infrastruktur
- Anleggsfase



Figur 2-2: Kart som viser det kjørbare vegnettet (sorte streker) og nettverket for ambulansébåt (blå streker).

Måloppnåelse		
Høy	Middels	Lav
Kjøretid mindre enn 5 minutter dårligere enn optimal plassering	Kjøretid 5-10 minutter dårligere enn optimal plassering	Kjøretid mer enn 10 minutter dårligere enn optimal plassering

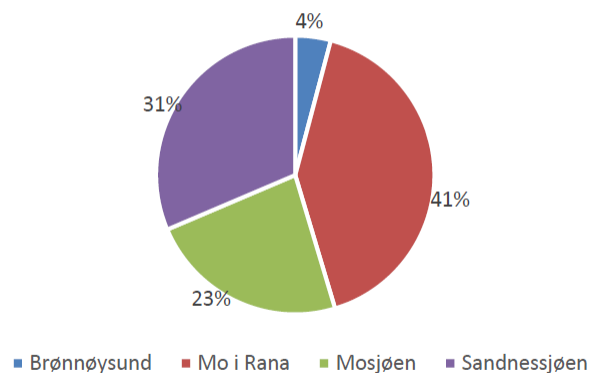
Eksempel 1: Transport og tilgjengelighet – Tilgjengelighet og kjøretid for akuttransport.

Under dette punktet vurderes kjøretider både for akuttransport fra pasient til sykehus og for vanlig transport av pasienter og besøkende. Responstid i akutsituasjoner vurderes ikke, da dette styres mer av beredskap og hvor ambulansestasjonen ligger, enn hvor sykehuset er lokalisert.



Figur 3-3: Akkumulert antall bosatte som nås i forhold til kjøretid fra de aktuelle tomtealternativene.

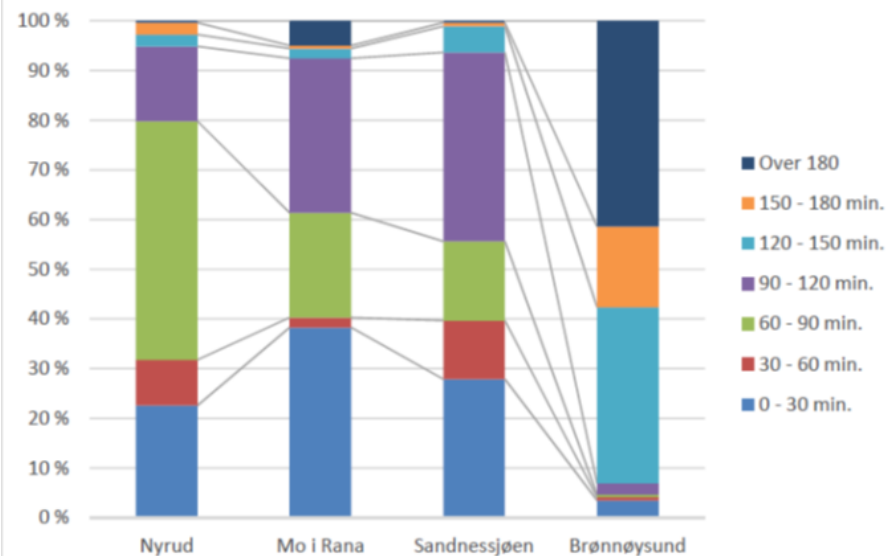
Prosentvis fordeling av antall ansatte ved Helgelandssykehusene



Figur 3-8: Prosentvis fordeling av antall ansatte ved Helgelandssykehusene

Måloppnåelse		
Høy	Middels	Lav
Mer enn ett tettsted med mer enn 5000 innbyggere innenfor en 45 minutters reisevei, og tettsted med mer enn 5 000 nås innenfor 30 min med gang og sykkel	Mer enn ett tettsted med mer enn 5000 innbyggere innenfor en 1 times reisevei, og deler av tettsted med mer enn 5 000 nås innenfor 30 min med gang og sykkel	Mer enn 1 times reisevei til andre tettsteder med mer enn 5 000 innbyggere.

Reisetid for ansatte til dagens sykehusplasseringer

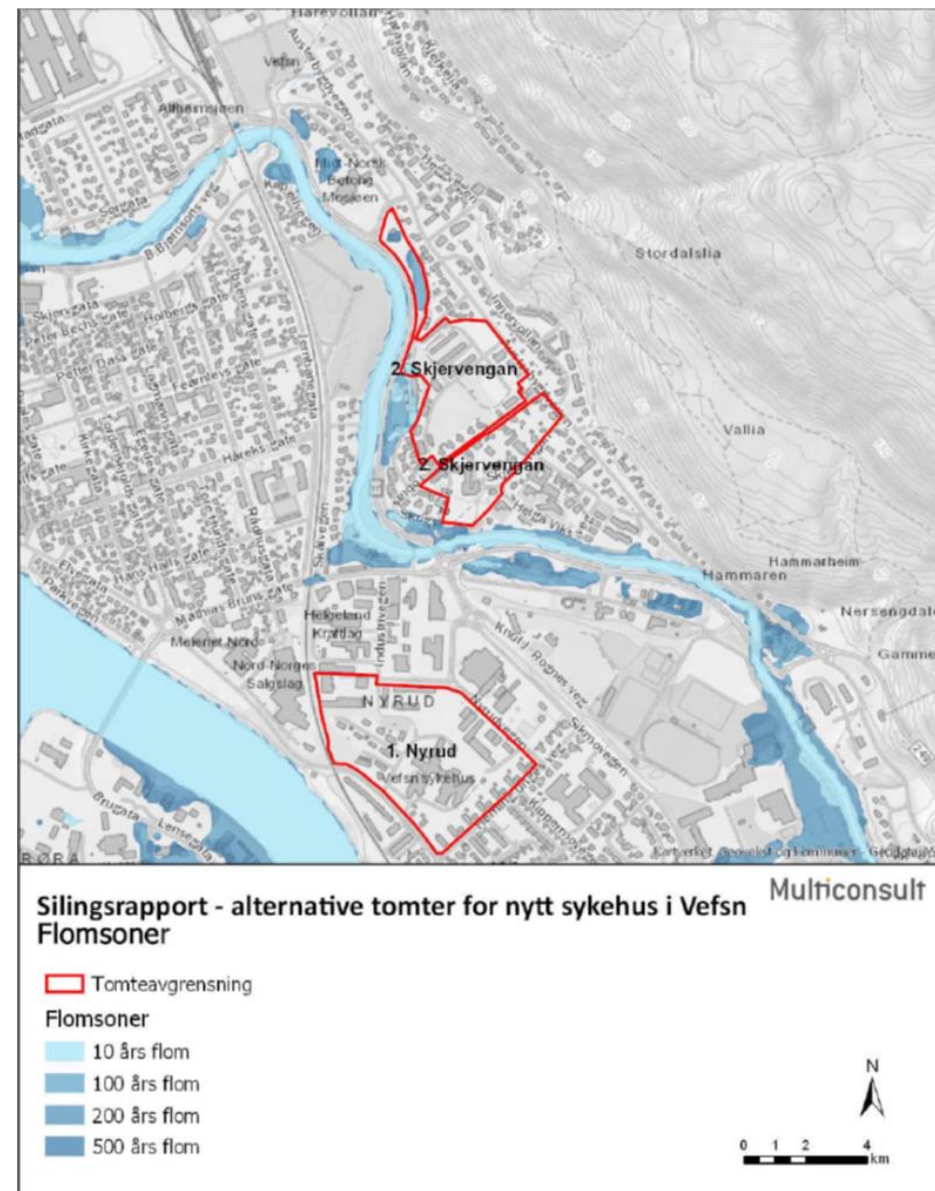


Figur 3-11: Reisetid for ansatte til dagens sykehusplasseringer

Eksempel 2: Byutvikling og arealbruk - Rekruttering/arbeidsplasser.

For dette kriteriet vurderes det tre forhold:

- Hvordan reisetiden er for dagens ansatte i HSYK til den aktuelle tomten.
- Hvordan tilgjengeligheten til tomten i forhold til antall bosatte innenfor en pendlingsavstand på 30 min med bil og 30 min gange.
- Antall arbeidsplasser innenfor ulike reisetider med bil – gjenspeiler muligheten for å pendle for andre medlemmer av husstanden til sykehusansatte.



Måloppnåelse		
Høy	Middels	Lav
Tilfredsstiller krav om sikkerhet mot 1000-årsflom og stormflo uten spesielle tiltak	Tilfredsstiller krav om sikkerhet mot 1000-årsflom og stormflo med noen tiltak	Vil vanskelig kunne tilfredsstillere krav om sikkerhet mot 1000-årsflom og stormflo, eller kun tilfredsstillere disse etter svært kostbare tiltak

Eksempel 3: Risiko og sårbarhet – flomfare.

Under dette temaet vurderes det om tomten kan tilfredsstillere krav til sikkerhet mot flo og stormflo. I henhold til teknisk forskrift skal sykehus ligger over nivå for 1000-årsflom.

Under dette temaet er også risiko for oversvømmelse som følge av dambrudd i vassdrag vurdert.

Figur 4-12: Flomsonekart ved Skjervengan

Anbefaling fra Multiconsult

«Multiconsult mener at tomtene innenfor tettsted er de beste, og anbefaler Vefsn kommune om å konsentrere videre arbeid om de tre tomtene Skjervengan, Nyrud og Ollmoen. Alle disse tre vurderes som godt egnet ut fra foreliggende informasjon. Vi vurderer at tomtene Nyland og Hatten er krevende å realisere grunnet stor avstand til tettsted og mangel på infrastruktur, men det vil være mulig å bygge sykehus her, og Nyland rangeres totalt sett som det fjerde beste alternativet av de ni lokaliseringene som er undersøkt. For Bausteins del er det per i dag uavklarte risikofaktorer hvor det vil kreves kostbare utredninger før man kan konkludere endelig om tomtens egnethet. Øvrige tomter er etter vår vurdering ikke egnet.»

Tema	Måloppnåelse								
	Alternativer i tettsted				Alternativer utenfor tettsted				
	Nyrud	Skjervengan	Baustein	Ollmoen	Nyland	Drevjaleira	Steinhaugen	Kommermoen	Hatten
Transport og tilgjengelighet	Middels	Middels	Høy	Høy	Høy	Høy	Høy	Høy	Høy
Byutvikling og arealbruk	Høy	Høy	Middels til høy	Middels	Lav til middels	Lav	Lav	Lav	Lav
Ikke-prissatte konsekvenser	Høy	Høy	Høy	Middels	Middels	Middels	Middels	Middels	Høy
Risiko og sårbarhet	Middels	Middels	Lav	Høy	Middels	Lav	Middels	Middels	Middels
Kostnader og gjennomføring	Høy	Høy	Middels	Middels til høy	Middels	Middels	Lav	Middels	Middels
Rangering	2	1	4	3	1	4	5	3	2

Skjervengan

- Tilgjengelig tomteareal: 97 daa
- Sentrumsnær
- 7 km til Kjærstad flyplass
- Umiddelbar nærhet til E6
- Gåavstand til jernbanestasjon
- Gjennomsnittelig reiseavstand for pasienter og pårørende på Helgeland er 82 km
- Gjennomsnittlig reiseavstand for dagens ansatte ved Helgelandssykehuset er 65 km
- Mo i Rana: 87 km
- Sandnessjøen: 65 km
- Brønnøysund: 159 km

Høy måloppnåelse på følgende hovedkriterier:

1. Byutvikling og arealbruk
2. Ikke prissatte konsekvenser
3. Kostnader og gjennomføring



Ollmoen

- Tilgjengelig tomteareal: Minst 123 daa
- Sentrumsnær med flotte rekreasjonsmuligheter
- 11 km til Kjærstad flyplass
- Umiddelbar nærhet til E6
- Gjennomsnittlig reiseavstand for pasienter og pårørende på Helgeland er 81 km
- Gjennomsnittlig reiseavstand for dagens ansatte på Helgelandssykehuset er 63 km
 - Mo i Rana: 80 km
 - Sandnessjøen: 63 km
 - Brønnøysund: 164 km

Høy måloppnåelse på følgende hovedkriterier:

1. Transport og tilgjengelighet
2. Risiko og sårbarhet
3. Kostnader og gjennomføring



Nyland

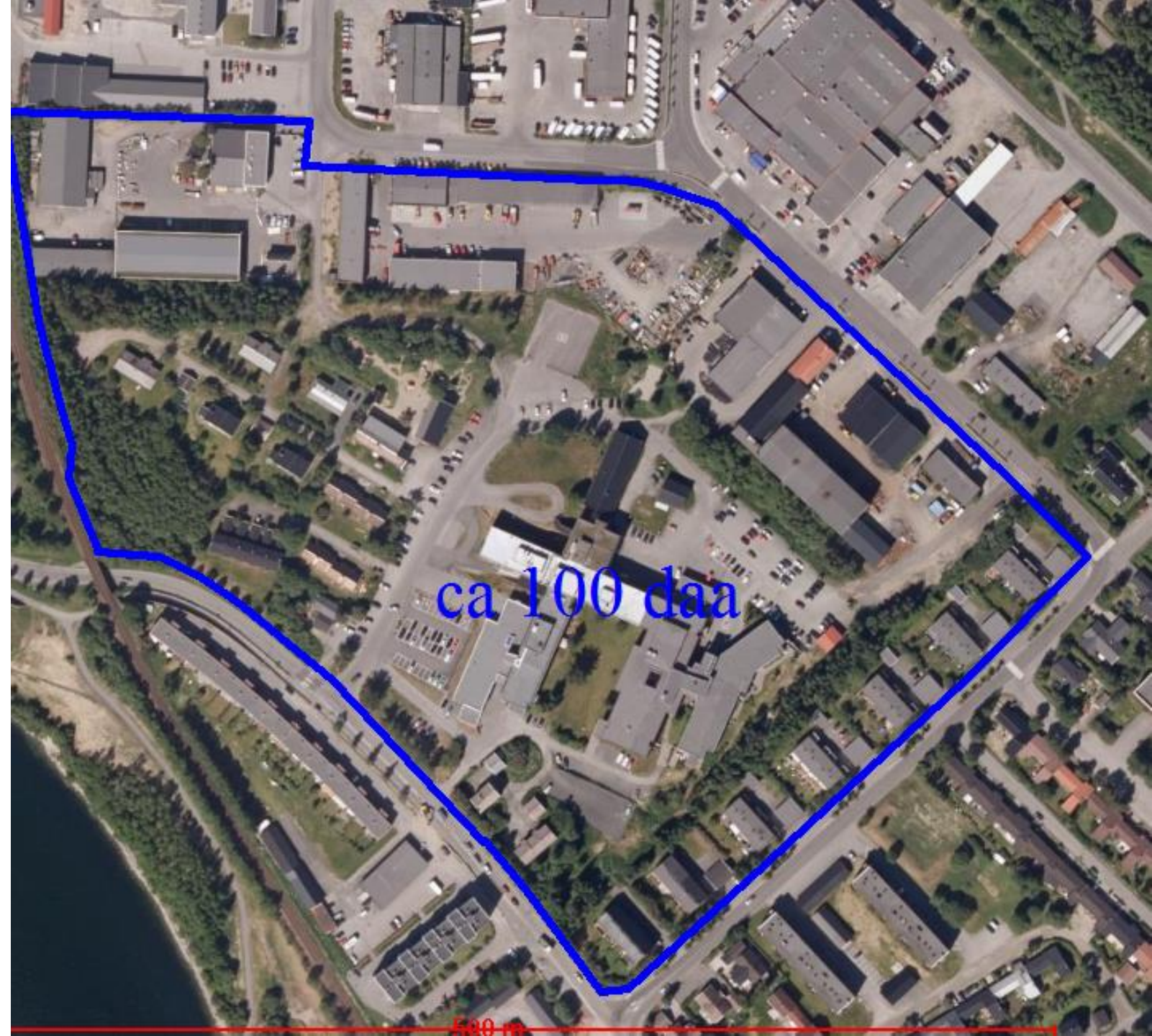
- Tilgjengelig tomteareal: Minst 270 daa
- Strategisk god beliggenhet på akse mellom Mosjøen og Sandnessjøen – nært transportteoretisk tyngdepunkt
- Ny fylkesvei 78
- Meget gode forhold for helikopter (ref. Pasienttransport på Helgeland- akutte og planlagte reiser)
- God tilgjengelighet og gode forhold for ambulanserbåt
- Gåavstand til jernbanespor
- Gjennomsnittlig reiseavstand for pasienter og pårørende på Helgeland er 79 km
- Gjennomsnittlig reiseavstand for dagens ansatte ved Helgelandssykehuset er 59 km
- Mosjøen: 12 km
- Mo i Rana: 79 km
- Sandnessjøen: 50 km
- Brønnøysund: 174 km

Høy måloppnåelse på følgende hovedkriterier:
1) Transport og tilgjengelighet



Nyrud (eksisterende sykehustomt)

- Godt gjennomarbeidet i *“Utviklingsplan 2014”*
- Skal utredes i det videre arbeidet som en del av 0-alternativet.
- Høy måloppnåelse for følgende kriterier:
 - 1) Byutvikling og arealbruk
 - 2) Ikke prissatte konsekvenser
 - 3) Kostnader og gjennomføring





Helgelandssykehuset



2025

Rapporten har relevante opplysninger for Helgelandssykehuset og ressursgruppa i forbindelse med utredning av HSYK 2025.

Takk for oppmerksomheten!