



Vår dato: 22.09.2021
Vår referanse: 21/3823- 25
JournalpostId: 21/125609
Deres dato:
Deres referanse:
Org.nr: 964 982 953

Helgelandssykehuset Hf
Merethe Myrvang
Postboks 601

8607 MO I RANA

Innspill til Helgelandssykehuset – vurdering av konsekvenser knyttet til lokalisering av nytt sykehus i Tovåsen

Den 8. august ble det avholdt et møte mellom Nordland fylkeskommune, Helgelandssykehuset og Sykehusbygg. Møtet kom i stand etter initiativ fra Helgelandssykehuset. Styret i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF har bedt om at det gjennomføres en dokumentgjennomgang i forbindelse med tomteutredningen for sykehuset i Sandnessjøen og omegn. Dette inkluderer en analyse av økonomiske og samfunnsmessige forhold knyttet til Tovåsen-alternativet. I oppfølgingen har det vært avholdt flere møter mellom Nordland fylkeskommune, Sweco, Helgelandssykehuset og Sykehusbygg.

I møtene er det avtalt at Nordland fylkeskommune skal levere et notat med vurderinger av kulturminner, veg og kollektivtrafikk, og samfunnsmessige konsekvenser. Når det gjelder samfunnsmessige konsekvenser tar dette innspillet utgangspunkt i temaene som er behandlet i FT-sak 194-2019 Ny sykehusstruktur på Helgeland – Helgelandssykehuset 2025.

Dagens kollektivtilbud

Buss: Mosjøen og Sandnessjøen er kollektivknutepunkt for store deler av henholdsvis indre og ytre Helgeland. Dagens busstilbud mellom byene er seks avganger i begge retninger på hverdager, fire på lørdager og fem på søndager. De fleste av disse korresponderer med tog i Mosjøen, og ofte med ferge eller hurtigbåt i Sandnessjøen. Faste korrespondanser i begge ender gjør det utfordrende å endre på avgangene for å bedre tilpasses kollektivt reisende til et eventuelt nytt sykehus i Tovåsen. De fleste avgangene vil likevel være gode alternativ for pasienter og besøkende. Jobbpendlere vil nok i liten grad finne disse avgangene attraktive.

På aksene Brønnøysund-Sandnessjøen består busstilbudet av flere daglige avganger mellom byene, en av disse kjøres gjennomgående uten buss og fergebytte. Busslinjen har terminering i Sandnessjøen, men kjører via sykehuset i begge retninger.

Ferge- og hurtigbåt: Sandnessjøen er et knutepunkt for ferge- og båttilbudet i området. Øyene utenfor Sandnessjøen, avgrenset av Lurøy og Træna i nord og Vega i sør, har daglig reisetilbud til regionsentret. Det samme gjelder for fergetilbudet, da for øykommunene Herøy og

Adresse: Postmottak Tlf.: 75650000
Fylkeshuset E-post: post@nfk.no
8048 Bodø

Samfunnsutvikling
Plan, klima og naturressurser
Hanne Mari Myrvik
Tlf: 75650457

Besøksadresse: Prinsensgate 100

Dønna. Fergesambandet Dønna-Sandnessjøen benytter fergekaien i Sandnessjøen sentrum og har dermed også en relativ stor andel av passasjerer uten bil.

Konsekvenser for kollektivtilbudet ved etablering i Tovåsen

Nordland fylkeskommune avd. Transport og Infrastruktur – mobilitet – har gjennomført en overordnet analyse av hvordan kollektivtilbudet må utvikles for å ivareta transportbehovet til nytt sykehus ved en eventuell lokalisering i Tovåsen. Analysen ivaretar transportbehovet sør-nord (Brønnøysund-Sandnessjøen-Tovåsen-Mosjøen). I dette ligger korrespondanse mot eksisterende ferge- og hurtigbåttilbud som ligger fast. I det anser fylkeskommunen at verken en utvidelse av dagens sykehus i Sandnessjøen eller ny lokasjon i Tovåsen vil generere nevneverdig flere reisende med ferge eller hurtigbåt.

Følgende opplysninger om arbeidstid/turnuser, oversendt fra Helgelanssykehuset, er lagt til grunn for beregningen:

- *Flest ansatte er på jobb på dagtid. Dagtidjobb er ofte fra 08:00-15:30.*
- *De fleste sengeposter har tredelt turnus med dagvakt 07:30-15:30, aftenvakt 15:00-23:00, nattevakt 22:30- 07:45.*
- *I helger er det flere avdelinger som har todelt turnus med 12-timers vakter med oppstart på noe ulik tid (variasjon på ca. 60 min). Noen avdelinger har både tredelt og todelt turnus helger og noen har fortsatt tredelt turnus.*
- *Legenes arbeidstid: 7:45-16:00 eller 08-16:15 på ukedager. Vakt: her varierer det mellom hjemnevakt og tilstedevakt på sykehuset på ettermiddagstid. Det vi trolig bli behov for mer tilstedevakt på et sykehus i Tovåsen.*

Utvidelsen innebærer et kollektivtilbud som ivaretar behov for arbeidspendling på aksene Sandnessjøen-Tovåsen / Mosjøen-Tovåsen. Pasienttransport er organisert slik at man ivaretar innkomne ferger og hurtigbåter til Sandnessjøen morgen og ettermiddag. Bussen fra Brønnøysund forlenges fra Sandnessjøen og terminerer i Tovåsen. I tillegg vil allerede etablert kollektivtilbud mellom Mosjøen og Sandnessjøen betjene et eventuelt nytt sykehus og dermed utøve tilbudet uten at det medfører en nevneverdig kostnadsøkning.

Tilbudsutvidelsen innebærer betydelige økte kostnader for fylkeskommunen. Det må påregnes om lag 10 prosent produksjonsøkning i anbudsområdet som dekker ytre Helgeland. Økte inntekter som følge av flere passasjerer vil ikke dekke kostnadssiden slik at en tilbudsutvidelse som skissert må finansieres, noe som krever økt budsjett. Det er lite trolig at dette kan gjennomføres uten at dette medfører reduksjoner eller i ytterste konsekvens nedleggelse av transporttilbudet i andre deler av fylket. Slike øvelser er svært krevende.

I forbindelse med etableringen av nye Kalnes sykehus i Viken er fylkeskommunen kjent med at Østfold kollektivtrafikk etablerte pendeltilbud mellom sykehuset og Sarpsborg. Dette er nå nedskalert, da det viste seg at tilbudet ikke ble benyttet. Erfaringen viser at tilbudet til en viss grad benyttes som arbeidspendling, men at det ble lite passasjerer på øvrige tidspunkt. Tilgjengeligheten på parkeringsplasser ved sykehuset har nok også vært en utslagsgivende faktor. På bakgrunn av erfaringene herfra anses det som tilstrekkelig å etablere tilbudet som skissert ovenfor.

Uavhengig av hvor nytt sykehus lokaliseres, vil det kunne bli behov for å styrke kollektivtilbudet mellom Mosjøen og Sandnessjøen. Spesielt tilbudet fra Mosjøen tidlig på dagen framstår som litt mangelfullt. Det vil bli et betydelig større behov dersom sykehuset blir lokalisert langt unna

eksisterende bosetning og det dermed blir jobbspennere fra to ulike byer. Blir sykehuset lokalisert i Sandnessjøen vil det primært være pasienter og besøkende som reiser kollektivt, og de er mindre tidssensitive enn arbeidspennere.

Klimafotavtrykk

Lokalisering av nytt sykehus i Tovåsen vil medføre økt avhengighet av bil. Økt biltrafikk vil igjen føre til økte CO₂-utslipp. Overgangen til EL-kjøretøy gjør det vanskelig å vurdere hvor betydelig denne økningen vil være. Ut fra dagens bosettingsmønster vil det for de aller fleste være for langt å gå eller sykle til jobb. Det vil være krevende å etablere et kollektivtilbud som tilfredsstiller alle ansattes behov ettersom det eksisterer flere ulike turnus-/vaktordninger ved et sykehus. Arealpolitiske retningslinjer for by- og tettstedsutvikling sier at arbeidsplasser, besøksintensive virksomheter og nye boligområder bør lokaliseres i gangavstand fra gode kollektivtilbud. Uansett lokalisering vil de fleste pasienter ha lang reisevei til sykehuset. Retningslinjene sier også at utbygging av boligområder og arbeidsplasser i hovedsak skal skje innenfor de etablerte by- og tettstedsstrukturene. Hvorav fortetting av by- og tettstedsstrukturer, transformasjon og kollektivknutepunkter skal vurderes som virkemidler for å unngå uønsket spredning av bebyggelse.

Regional transportplan har som mål at kollektivtransport skal gjøres til førstevalget ved reiser i byer og tettsteder og fylkeskommunen. Utviklingen av byer og regionale sentra må legge til rette for en arealbruk som reduserer transportbehovet. Lokalisering i Tovåsen vil selv med god tilrettelegging for kollektivtransport og gradvis utfasing av fossile kjøretøy og fartøy føre til økt trafikkmengde og dermed også økte klimagassutslipp. Beregninger gjort av TØI for fire statlige virksomheter viser at lokalisering av arbeidsplasser i ikke-sentrumsnære områder gir 7-36 prosent høyere utslipp av klimagasser (TØI-rapport 1576/2017). I rapporten har man også sammenliknet ulike lokaliseringer av sykehusene i Østfold og Stavanger og funnet at reiser genererer ca. 15 % mer utslipp i det ikke-sentrumsnære enn i det sentrumsnære alternativet.

Regional plan for klima og miljø har som strategi å se natur og klima i sammenheng for å øke karbonlagring og ta vare på naturmangfold. Karbonlagring som perspektiv i arealbruk og -planlegging er relativt nytt og det er derfor viktig med et større fokus på dette området som har stort potensiale. Både utslipp og opptak fra sektoren skog og annen arealbruk bør spille en viktig rolle når det planlegges for framtiden. Det er derfor veldig positivt at klimafotavtrykket til utbygging av myrområder og skog vurderes.

Regional plan for klima og miljø har 3 satsingsområder med underliggende strategier. En av strategiene tar for seg grønn omstilling og herunder strategier om helhetlig planlegging og ledelse, energiomstilling, sirkulær økonomi, samt karbonfangst- og bruk. Tilknyttet sirkulær økonomi er det blitt satt et regionalt mål om at 70 % av bygg- og anleggsavfall blir materialgjenvunnet i 2025. Det handler om å handle bærekraftig og at Nordland skal kunne være et konkurransekraftig fylke. Sirkulær økonomi i byggebransjen handler om at framtidens bygg allerede er bygget. Gamle bygg bør få nytt liv for at vi skal kunne nå målene for energieffektivisering og utslippsreduksjoner. Beregninger viser at det kan ta opp mot 50 år før det blir mer klimavennlig å erstatte et gammelt bygg med et nytt, fremfor gjenbruk og rehabilitering. Det finnes i dag livssyklusanalyser og sertifiseringer som er med på å si noe om hvor klima- og miljøvennlige byggene blir. Fylkeskommunen har også regionale arealpolitiske retningslinjer som tar for seg klima og klimatilpasning. De tar blant annet for seg at en må ta hensyn til klimaendringene og gjennomføre en planlegging som tilpasser seg det endrede klimaet og de forventende økte naturfarene. Samt

benytter seg av naturbaserte løsninger for håndtering av naturfarene og en planlegging som legger til rette for miljøvennlige energiløsninger.

Fylkeskommunen har i tillegg arealpolitiske retningslinjer som skal være med på å sikre at ressursgrunnlaget i Nordland benyttes og forvaltes med god balanse mellom bruk og vern. Retningslinjene viser blant annet til at landskap skal være en del av arealplanleggingen og hensyntas. Det vises også til at viktige naturområder må forvaltes på en slik måte at områdenes kvaliteter ikke forringes, slik at de ivaretas for blant annet naturmangfold, friluftsliv og opplevelser. I retningslinjene er det også satt en grense for omdisponering av dyrket jord i Nordland, samt et krav om at alternative utbyggingsområder skal vurderes og synliggjøres i plan der dyrket jord eller reinbeiteområder foreslås omdisponert til andre formål. Etablering av et sykehus vil generere økt boligbygging. Fylkeskommunen har retningslinjer som sier at boligbygging og fritidsbebyggelse bør skje innenfor eksisterende utbygde områder fremfor å ta i bruk nye LNFR-områder.

Kulturminner

Arkeologiske kulturminner

Når det gjelder arkeologiske kulturminner som er automatisk fredet (eldre enn 1537) er det ingen kjente slike på tomtene i Tovåsenområdet (tomt 13-17). Det må regnes med at det er nødvendig å gjennomføre en nærmere befaring for å avklare om det finnes andre, hittil ukjente, automatisk fredete kulturminner i området, jf. kulturminneloven §9 Undersøkelsesplikt. Dersom det da påvises automatisk fredete kulturminner antas det at man gjennom detaljplanlegging kan gjøre gode valg, slik at et eventuelt tap av kulturminner minimeres.

Nyere tids kulturminner

Når det gjelder nyere tids kulturminner er det i Tovåsenområdet noen registrert bygg som kan ha verneverdi (SEFRAK), men ingen av disse ligger innenfor de foreslåtte tomtene. Det er først hvis det blir aktuelt å bygge ut at det tas endelig stilling til om det finnes noen verneverdige bygg som kan bli berørt. På generelt grunnlag antar fylkeskommunen at eventuelle konflikter knyttet til eventuell verneverdig bebyggelse løses gjennom detaljplanleggingen.

Samfunnsmessige konsekvenser

Lokalisering av en så stor arbeidsplass som et sykehus er påvirker blant annet reiseatferd, trafikkmengder, klimagassutslipp og tilgjengelighet. Lokaliseringen kan bidra til å styrke sentrum og fortettingsstrategier, eller den kan bidra til byspredning. Et sykehus har høy brukerintensitet; antall ansatte og besøkende genererer mange turer til og fra bygget/funksjonen på daglig basis. I henhold til statlige planretningslinjer bør slike virksomheter lokaliseres i tilknytning til eksisterende og planlagt senterstruktur og kollektivknutepunkter (TØI-rapport 1576/2017).

Vurdering av konsekvenser for Sandnessjøen

I dag er det 385 ansatte i somatikken i Sandnessjøen. Ved lokalisering i Tovåsen vurderer fylkeskommunen det som sannsynlig at dagens ansatte vil velge å pendle. Befolkningsutvikling på sikt som følge av vedtaket er det vanskelig å si noe om. Det er mulig at pendlervstanden til Tovåsen er for lang til at personer som kommer flyttende for å jobbe ved sykehuset ønsker å bosette seg i Alstahaug kommune.

Dersom nytt sykehus bygges i Tovåsen vil Alstahaug kommune miste en stor arbeidsplass. Det framtidige sykehuset i Sandnessjøen og omegn vil ha omtrent 550 ansatte (anslag mottatt fra Sykehusbygg). Sandnessjøen vil da miste mange besøkende pasienter og pårørende, med

påfølgende negative konsekvenser for handel og næringsliv. Utbygging i Tovåsen vil svekke Sandnessjøen som regionsenter fordi en stor og viktig arbeidsplass flyttes ut av byen.

Alstahaug har størst omsetning i detaljvarehandelen blant kommunene på Helgeland med om lag 124 000 kr per innbygger i 2020. Deretter følger Rana og Vefsn med henholdsvis 103 000 kr og 101 000 kr i omsetning per innbygger.

Omsetningstallene for 2020 var i overkant av 10 000 kr høyere per innbygger enn i 2019 som følge av Covid-19. Det er vanskelig å si noe om i hvilken grad sykehusenes beliggenhet har innvirkning på omsetningen i detaljvarehandelen, men det er grunn til å anta at det til en viss grad spiller inn.

For å styrke sentrums attraktivitet som etableringsarena for handel og service er det viktig at arbeidsplasser utvikles i sentrum. Når flere mennesker ferdes i sentrum blir kundegrunnlaget for sentrum bedre, og sentrum blir mer attraktivt som etableringsarena for handel og service (TØI rapport 1334/2014). Lokalisering av arbeidsplasser, boliger og servicetilbud til sentrum øker sentrums attraktivitet for handels- og servicebedrifter, for virksomheter og for innbyggere - både som handelsdestinasjon og som bosted. Kommunene kan derfor styrke sine bysentra ved å tilrettelegge for mange arbeidsplasser i og ved sentrum (TØI rapport 1612/2017).

Vurdering av konsekvenser for Mosjøen

I dag er det 207 ansatte i somatikken i Mosjøen. Det er planlagt at 40-50 ansatte fortsatt vil ha arbeidssted i Mosjøen for å drifte det polikliniske tilbudet der. Mosjøen mister, uansett hvilken lokalisering i Sandnessjøen og omegn man lander på, sitt sykehus. Dersom nytt sykehus bygges i Tovåsen er det mer sannsynlig at dagens ansatte vil fortsette å jobbe ved sykehuset og pendle på jobb, sammenliknet med om sykehuset blir realisert i Sandnessjøen. Spørreundersøkelsen utført av Menon i 2019 i forbindelse med samfunnsanalysen viste at svært få ansatte var villige til å flytte med jobben.

Befolkningsutvikling på sikt som følge av vedtaket er det vanskelig å si noe om. Det er mulig at pendleravstanden uansett lokalisering er for lang til at personer som kommer flyttende for å jobbe ved sykehuset ønsker å bosette seg i Mosjøen. Mosjøen vil, uansett lokalisering, miste mange besøkende pasienter og pårørende, med påfølgende negative konsekvenser for handel og næringsliv.

Kortsiktige vs. langsiktige konsekvenser

Det er sannsynlig at flytte- og bosetningsmønster vil endre seg allerede etter at det er fattet vedtak om lokalisering av nytt sykehus, men fylkeskommunen har ikke tilgjengelige data eller verktøy for å vurdere dette mer konkret. I et mer langsiktig tidsperspektiv er det derfor mindre relevant å vektlegge hvor dagens ansatte ved Helgelandssykehuset er bosatt. Sykehuset skal være i drift i en mye lengre tidshorisont enn hva dagens ansatte skal stå i arbeid. Over tid kan man forvente at flere ansatte vil bosette seg nærmere sykehuset, noe som på sikt vil gi redusert transportbehov og dermed lavere klimagassutslipp.

En lokalisering i Tovåsen må forventes å gi økt bosetning i Leirfjord kommune, med påfølgende behov for styrking av tjenestetilbud i kommunen. Samtidig kan man forvente stor grad av pendling fra Tovåsen til Mosjøen og Sandnessjøen i form av jobbreiser for partner, deltakelse på fritidsaktiviteter etc.

Per i dag foregår det en del arbeidspending mellom disse tre kommunene. I 2020 pendlet 309 personer bosatt i Leirfjord til Alstahaug, mens 98 pendlet fra Alstahaug til Leirfjord. Det er også noe pendling fra Vefsn til Alstahaug.

Pendling mellom kommunene (2020, SSB)		Arbeider i:		
		Alstahaug	Leirfjord	Vefsn
Bosatt i:	Alstahaug	2979	98	111
	Leirfjord	309	500	72
	Vefsn	76	0	5890

Rekruttering

Rekruttering er en kritisk utfordring for det nye akuttsykehuset i Sandnessjøen og omegn. Rekrutteringssituasjonen er sårbar, og det nye sykehuset har behov for å tiltrekke seg og rekruttere høyt kvalifiserte fagpersoner og utvikle stabile fagmiljøer over tid gjennom å kunne tilby et attraktivt arbeidssted.

For å sikre god rekruttering av fagpersoner i framtiden vil bostedsattraktivitet være svært viktig. Viktige faktorer for attraktivitet til bo- og arbeidsmarked er blant annet:

- Kort reisevei
- Tilbud av offentlige tjenester
- Mulighetene for partnerarbeidsplasser
- Handel
- Mangfold i kultur- og fritidstilbud

Studier av bostedspreferanser og -motive støtter opp om at steds-kvaliteter, miljø og sosiale forhold er viktige faktorer bak flytte- og bostedsvalg, vanligvis som tilleggsfaktorer til arbeidsmarked og jobbmuligheter. «Den økte verdsettingen av urbane goder knyttes blant annet til steds-kvaliteter i form av stor variasjon av tjenester og sosiale møteplasser, tilgang på offentlige tjenester av god kvalitet, estetiske og fysiske omgivelser, muligheter for mange typer sosial kontakt og konsum, framkommelighet og lave transportkostnader for tilgang til mange typer tjenester» (NIBR rapport 2021:2).

Fylkeskommunen støtter vurderingene gjort av Sweco, Menon og den eksterne ressursgruppen, om at lokalisering i Tovåsen vil gjøre rekruttering vanskeligere. Lange arbeidsreiser vil kunne bidra til å gjøre sykehuset mindre attraktivt som arbeidssted. Det vil være lettere å rekruttere til byer da folk ønsker å bosette seg på steder med service- og tjenestetilbud, og hvor det også finnes arbeid for partner. Samtidig kan en lokalisering i Tovåsen bidra til at sykehuset blir mer attraktivt som partnerarbeidsplass dersom det er i tilgjengelig pendleavstand fra flere byer/kommuner.

Den forventede befolkningsutviklingen på Helgeland vil også bidra til framtidige utfordringer for rekruttering av personell. Regionale befolkningsframskrivninger fra SSB viser at befolkningen sentraliseres. En konsekvens av sentraliseringen er sterkere aldring i utkanten. Unge voksne flytter til sentrale strøk og får sine barn der, mens de eldre blir igjen i distriktene. Det forventes en nedgang i antall innbyggere i yrkesaktiv alder (20-66 år) i Helgelandsregionen fra 2020 til 2050 på

16 %, samtidig som antall eldre øker betydelig (SSBs regionale befolkningsframskrivinger, hovedalternativ).

By- og regionforskningsinstituttet NIBR publiserte i år rapporten «Mindre byer og regionsentre - roller og funksjoner i regioner og regional utvikling». Der skriver de følgende: *«I det kommende tiåret med antatt demografisk «nullvekst» utenfor storbyene, økt konkurranse med storbyene om unge mennesker og digitaliseringens muligheter for desentralisert jobbskaping og utdanning, kan regionsentrene rolle og funksjoner bli enda viktigere for mindre byregioners attraktivitet og utviklingsevne»* (NIBR rapport 2021:2).

NIBR mener at et viktig moment for å styrke regionsentrenes utviklingsevne, rolle og funksjon er å utvikle kompakte regionsentre med urbane kvaliteter med et mangfold av service- og tjenestetilbud, arbeidsplasser og boliger. Det å miste tjenester kan svekke steders status, kvalitet og attraktivitet på flere måter. Steders kvalitet og attraktivitet som bo-, leve- og besøkssteder har stor betydning for bostedsvalg og bedrifters lokaliseringsvalg. En tilstedeværelse av en bredde av gunstige attraktivitetsfaktorer (tjenestetilbud, arbeidsmarked, steds kvaliteter, møteplasser, aktiviteter og tilbud), og et gunstig samspill mellom dem, skaper attraktive byer (NIBR rapport 2021:2).

Regionale planføringer

I innspillet fra Nordland fylkeskommune i juni 2021 (FR-sak 158/2021) er det presisert at plasseringen av et nytt sykehus vil få store konsekvenser for stedet og omegn, og bør særlig derfor være i tråd med regional arealpolitikk. Regional arealpolitikk gir retningslinjer for viktige politikkområder og planmessig bruk og vern i fylket. Retningslinjene fremkommer i gjeldende Fylkesplan for Nordland (2013-2025).

Målet for arealforvaltningen i Nordland er som følger: «Arealforvaltningen i Nordland skal være bærekraftig og gi forutsigbare rammer for næringsliv og befolkningen. Forvaltningen skal skje på grunnlag av kunnskap og oppdaterte kommuneplaner.» Gjeldende Fylkesplan for Nordland, kapittel 8. Arealpolitikk i Nordland, inneholder klare mål for arealpolitikken i perioden. Vi ber om at det tas hensyn til disse i planarbeidet og viser spesielt til kap. 8.2. By- og tettstedsutvikling, kap. 8.3. Naturressurser, kulturminner og landskap, kap. 8.6. Klima og klimatilpasning.

Det vises også til følgende avsnitt i FR-sak 158/2021: «Tomteforslag i Tovåsen er ikke planfaglig vurdert. Det innebærer at det verken er vurdert konsekvenser for natur, miljø eller kulturminner. Det er heller ikke gjort vurderinger med hensyn til nedbygging av dyrka eller dyrkbar jord. Dette er forhold som vil måtte vurderes i en senere planfase. Da vil det også være aktuelt å vurdere eventuelle avbøtende tiltak. For alle tomtealternativene vil det være aktuelt å vurdere disse opp mot Fylkesplanens kap. 8 om arealpolitiske retningslinjer.» Dette er fortsatt gjeldende da det ikke foreligger et konkret tomteforslag med kart.

Fylkesrådet viser til fylkesplanens arealpolitiske retningslinjer, jf. kap. 8.2. By- og tettstedsutvikling, og Tovåsen som tomtealternativ vil ikke være i samsvar med disse retningslinjene.

Tovåsen som tomtealternativ er heller ikke i samsvar med Regional plan for by- og regionsenterpolitikk 2017-2025, som understreker at utbygging av boligområder og arbeidsplasser i hovedsak skal skje innenfor de etablerte by- og tettstedsstrukturene. En utbygging i Tovåsen vil ikke bidra til å styrke by- og tettstedsutvikling i samsvar med overordnede mål og føringer.

Med vennlig hilsen

Stine Qvigstad Jenvin
Fylkesdirektør

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke underskrift.