

## Nye Rikshospitalet, oppsummering naboinformasjonsmøte

*Formålet med dette notatet er å gi en tilbakemelding på spørsmål stilt på naboinformasjonsmøtet 29. mars i år, avholdt i Festsal velferdsbygg Gaustad (Bygg 10).*

### Generelt om hvor informasjon finnes

Informasjon om prosjektet finnes på flere steder, se linker nedenfor.

På Helse Sør-Øst RHF sine hjemmesider finnes informasjon om prosjektet, med eget område for naboer til Nye Rikshospitalet:

- Link: [Nye Aker og Nye Rikshospitalet - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](https://www.helse-sorost.no/nyerikshospitalet)
- Link: [Naboer til Nye Rikshospitalet - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](https://www.helse-sorost.no/naboer-til-nyerikshospitalet)

På Regjeringen.no sine sider kan dokumenter i forbindelse med regulerings-saken finnes:

- Link: [Statlig reguleringsplan Gaustad sykehusområde - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no/no/tema/nyerikshospitalet/statlig-reguleringsplan-gaustad-sykehusomrade-regjeringen.no)

På Plan- og bygningsetaten sine sider kan dokumenter og korrespondanse i forbindelse med regulerings-saken finnes:

- Link: [Saksinnsyn - Plan- og Bygningsetaten, Oslo kommune](https://www.oslo.kommune.no/plan-og-bygningsetaten/saksinnsyn-plan-og-bygningsetaten)

På Oslo universitetssykehus HF sine hjemmesider finnes også informasjon om prosjektet:

- Link: [Nye Rikshospitalet 2031 - Oslo universitetssykehus \(oslo-universitetssykehus.no\)](https://www.oslo-universitetssykehus.no/nyerikshospitalet-2031)

Plankart: [Plankart](#)

Det kom flere spørsmål i møtet. Disse er tematisk svart ut under.

### Om etappevis utvikling av Oslo universitetssykehus HF

Reguleringsplanen for Nye Rikshospitalet (Gaustad sykehusområde) fastsetter hvordan området kan brukes og hva som kan bygges på området. Den angir bruk, vern og utforming av arealer og fysiske omgivelser, jf. plan- og bygningsloven § 12-1, for hele området som er vist på reguleringsplankartet.

Videreutviklingen av Nye Aker og Nye Rikshospitalet skal skje i etapper, mens reguleringsplanen gir rammer for den totale bruken av området uavhengig av etappevis utbygging. Det er derfor regulert for en større utbygging enn den som er vedtatt nå, for å legge til rette for senere utvidelser og utbyggingsmuligheter for sykehuset. Omfanget av den utbyggingen som starter nå (etappe 1) er beskrevet i forprosjektrapporten for Nye Rikshospitalet. Funksjoner som øye og stråleterapi er planlagt videreført på Ullevål i etappe 1 sammen med blant annet administrasjon, laboratoriefag og forskningsarealer, i tillegg til produksjonskjøkken.

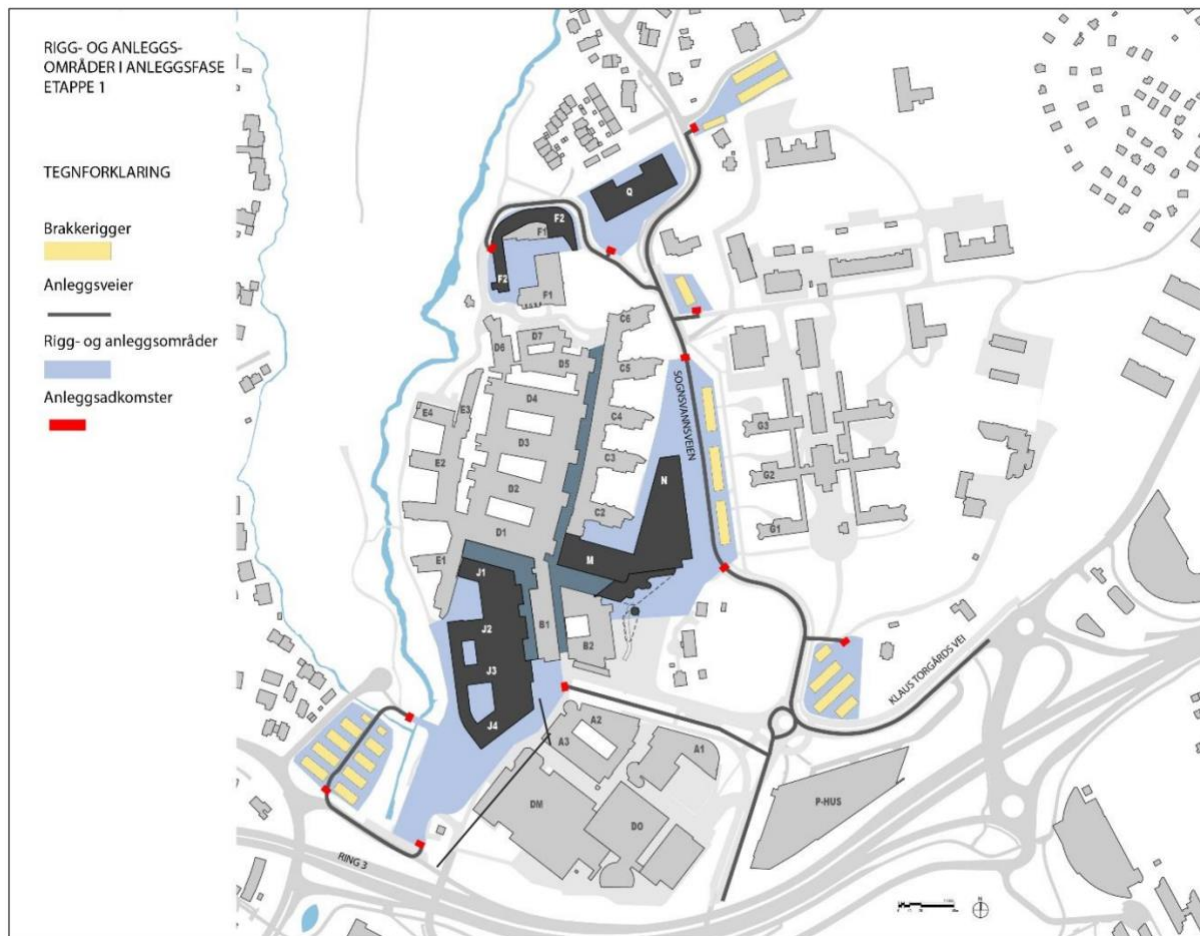
Det er i utviklingen av løsningene for Nye Rikshospitalet i etappe 1 lagt stor vekt på å knytte eksisterende bygg, nye bygg i etappe 1 og senere utviklingsmuligheter til helhetlige sykehusområder

Etappe 1 av utbyggingen for Nye Rikshospitalet skal gjennomføres i perioden 2023 til 2031. Det foreligger ingen beslutninger om tidspunkt for gjennomføring av etappe 2 eller omfang/innhold for denne etappen.

Våren 2021 ble det gjennomført en utredning om å innplassere deler av Klinikk for laboratorie-medisin (KLM) ved Oslo universitetssykehus HF i Livsvitenskapsbygget. Livsvitenskapsbygget realiseres av Statsbygg på oppdrag fra Kunnskapsdepartementet og Helse Sør-Øst RHF, som et nybygg for kjemi, farmasi og livsvitenskap. Det er besluttet at det skal arbeides videre med å innplassere KLM i bygget. Innplassering i Livsvitenskapsbygget innebærer muligheten til å samlokalisere deler av KLM allerede i 2026/2027, fremfor i etappe 2.

## Områder for rigg og drift

Rigg- og anleggsområder er beskrevet i fagrapporten om anleggsfasen. I figuren under er disse områdene vist.



Figur 1 Overordnet plassering av rigg- og anleggsområder, etappe 1 (kilde: [fagrapport-anleggsfasen.pdf \(regjeringen.no\)](https://www.regjeringen.no/fagrapport-anleggsfasen.pdf))

På møtet ble det spurt om bruk av riggområdet nord for Gaustad sykehus (del av friområde F4). Dette riggområdet inngår i de samlede riggområdene for utbyggingen. Prosjektet tar innspillene fra møtet om viktigheten av området med seg i den videre planleggingen, og vil søke å redusere bruken av dette riggområdet så langt som praktisk mulig. Det foreligger ingen planer om boligrigger for entreprenører i området.

## Ferdsel på området

Det ble på naboinformasjonsmøtet stilt spørsmål om ferdsel i og gjennom området.

I fagrapporten om anleggsgjennomføring ([fagrapport-anleggsfasen.pdf \(regjeringen.no\)](#) ) er det beskrevet hvordan trafikken inkludert myke trafikanter, er planlagt ivaretatt i perioden.

### Reetablering av lekeplasser nord på området

På riggområdet nord for Gaustad sykehus er det i dag friområde som blant annet benyttes til lekeområde. På gressletten nord for sykehusene er det ballbane, og en trampoline. På nabomøtet ble det spurt om lekeplassene vil bli reetablert.

- **Område nord for Gaustad sykehus** (friområde F4). Området vil som nevnt være riggområde under utbyggingen, og settes tilbake som friområde etter utført utbygging. Av reguleringsbestemmelsene fremgår det at balløkke nord i friområde F4 skal være opparbeidet før midlertidig brukstillatelse.
- **Område til bygg Q** (felt 14). Området vil være riggområde under utbyggingen. Når etappe 1 av Nye Rikshospitalet er ferdig vil området tilbakeføres, inntil det etableres nytt bygg på området i en senere etappe 2.

### Alternativ adkomst for ambulanse

Det skal etableres en sekundær enveiskjørt ambulanseadkomst til akuttmottaket fra avkjøringsrampen fra Ring 3 (kjøreveg 10). Denne muligheten kan brukes i akutte situasjoner der det ikke er tilstrekkelig fremkommelighet via hovedadkomsten i Klaus Torgårds vei, som er stipulert å være opptil 30 ambulanser fordelt over døgnet. Det framgår av reguleringsbestemmelsene at adkomstvegen bare skal brukes av ambulanser i akutte situasjoner. Det foreligger ingen planer om alternativ ambulanseadkomst gjennom boligområdene nord for Gaustad sykehus.

### Helikopter – permanent løsning

Det skal etableres to helikopterplattformer som plasseres på taket til J-byggene (i felt 20 i plankartet). Høyden på byggene hvor plattformene plasseres tilsier at effekten av vind fra helikoptrene blir vesentlig mindre enn effekten ved St. Olavs hospital hvor høyden på helikopterplattformene er rundt 30 meter. Høyden på de nye helikopterplattformene på Nye Rikshospitalet blir rundt 57 meter over bakken.

Det er utført vindsimuleringer med rednings- og ambulanshelikopter som dokumenterer at det ikke oppstår uønskede eller farlige situasjoner på bakkenivå. Dette er dokumentert i vedlegg til fagrapport *Helikopter*. Link: [fagrapport-helikopter.pdf \(regjeringen.no\)](#)

### Helikopter – støy

Det er flere som har stilt spørsmål til støy fra helikoptertrafikken til det nye sykehuset. Støy er utredet som en del av konsekvensutredningen og utredningen er dokumentert i fagrapport *Støy fra helikoptertrafikk*.

Utredningen vurderer hvordan beregnede støynivåer svarer til den nasjonale retningslinjen for behandling av støy i arealplanlegging, T-1442. De nasjonale retningslinjene stiller krav om maksimalt 10 støyhendelser som overskrider 80dB på nattestid. Når det gjelder spørsmålet om maksimale støynivåer på nattestid er dette omtalt i fagrapportens kapittel 7.5. Etter offentlig ettersyn er dette kapittelet også supplert med simuleringer av maksimalstøy nattestid.

I støyutredningen er det gjort beregninger som tilsier at grenseverdiene som er gitt av de nasjonale retningslinjene overholdes med god margin, men at det likevel kan oppstå

støysjenanse som følge av høye støynivåer ved overflyvning med de nye redningshelikoptrene. Det vurderes at det i snitt vil være 1 støyhendelse pr. natt. Ikke alle disse vil ha støynivå som overskrider kravet til maksimalt 80dB. På dagtid er det beregnet at færre enn 6-7 støyhendelser vil overskride grenseverdien på 80dB.

Link: [fagrappport-stoy-fra-helikoptertrafikk.pdf \(regjeringen.no\)](#)

### **Helikopter – midlertidig løsning**

Det er i styresak 32/2023 (30. mars 2023) i Oslo universitetssykehus HF gitt en orientering om status og fremdrift for midlertidig helikopterlandingsplass på Rikshospitalet.

Link til saken (se side 2 av 7): [Sak 32 2023 ADs orienteringer \(oslo-universitetssykehus.no\)](#)

### **Trafikkanalyser og planlagte tiltak**

Det er som del av reguleringsplanen utarbeidet en trafikkanalyse som beskrevet i planprogrammet. Analysen konkluderer med at estimert mertrafikk som følge av sykehus-utbyggingen er innenfor kapasitetsreserven. Kapasiteten for lokalt veinett er bestemt av kryssene, herunder rundkjøringene. For å verifisere kapasitetsvurderingen har forslagsstiller gjort en følsomhetsbetraktning der sykehustrafikken til/fra Klaus Torgårds vei er doblet. Dette innebærer en økning i ÅDT på Klaus Torgårds vei fra 7 200 til 14 000 biler. Dette tar høyde for en ytterligere trafikkvekst ut over det som foreløpig er beregnet til sykehuset (maksimalt ca. 6 000 biler) i fase 2. Rundkjøringen får en belastningsgrad i morgenrush på 0,68 og i ettermiddagsrush på 0,45. Dette gir fortsatt en stabil trafikkavvikling. Vanligvis inntreffer det ikke merkbare køer eller forsinkelser før belastningsgraden når 0,75-0,80. Køene er vanligvis ikke sjenerende før belastningsgraden overskrider 0,85.

Det er satt en kollektivandel for prosjektet på 40 %, 30 % for gange og sykkel, samt en bilandel på 30 %. Dette må sees i sammenheng med tiltakets funksjon, nemlig å være et landsdekkende sykehus med regionfunksjoner. En stor andel av pasientene til sykehuset er bosatt i Oslo, og er avhengig av biltransport. Et sykehus er i drift 24 timer i døgnet 365 dager i året, og har vaktbytter på tidspunkter hvor det er svært vanskelig å benytte kollektivtransport. Dermed er det også ansatte som er avhengig av å benytte bil på enkelte vakter. Ettersom en stor del av pasientene ikke er bosatte i Oslo, vil dette også gjelde pårørende og besøkende. Disse kan i noen større grad benytte seg av kollektivtransport, men også her er en betydelig andel avhengig av bil.

Det er rettet bekymring rundt fremkommelighet for ambulanser til akuttmottaket. Sykehusets akuttmottak har atkomst fra to ulike steder for å ivareta nødvendig beredskapsbehov. Primær- atkomsten er fra Ring 3, via Klaus Torgårds vei eller Gaustadalléen. Den alternative atkomsten er langs Gang/-sykkelveg 1 fra avkjøringsrampen fra Ring 3 i vest.

I reguleringsplanen er det for å forbedre fremkommeligheten, lagt til rette for et venstre-svingefelt ved avkjøringen til parkeringsanlegget i felt 24 i plankartet.

## Anleggsfase

Virkningene av anleggsgjennomføringen er beskrevet i fagrapport *Anleggsfasen*. Det er flere uttalelser, særlig fra naboer i Slemdalsveien 87-89, som omhandler varighet på anleggsgjennomføringen og helse- og miljøvirkningene for naboer og andre som ferdes langs- og gjennom området hvor det skal bygges nye sykehusbygninger.

Fagrapporten *Anleggsfasen* er revidert med en tydeligere beskrivelse av hvordan anleggs- trafikken skal gjennomføres for de ulike rigg- og anleggsområdene. Det er i tillegg laget egne kart og beskrivelser for hvordan myke trafikanter skal sikres og hvor de skal bevege seg i de ulike fasene av anleggsarbeidet. I tillegg er det vist hvordan brakkerigger kan plasseres for å minst mulig grad sjenere for omkringliggende bebyggelse.

## Rokade C1

Etablering av Nye Rikshospitalet medfører at deler av eksisterende bygningsmasse må rives for å gi plass til nye bygg og tilrettelegge for god logistikk i sykehuset. Dette gjelder i hovedsak en fløy (bygg C1) ved nytt hovedinngangsparti, samt deler av to andre fløyer (bygg B og D). Etablering av arealer for virksomheten som må flytte ut av de eksisterende byggene, er organisert som et rokadeprojekt. Rokadeprojektet er utredet av Oslo universitetssykehus HF, og skal ivareta virksomhetens samlede kapasitet gjennom byggefasen for Nye Rikshospitalet.

Det er besluttet at Helse Sør-Øst RHF overtar prosjekteierskapet fra og med gjennomføringsfasen, og prosjektet organiseres underlagt Nye Rikshospitalet.

Det kan lese mer om Rokade C1 her:

[Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport rocade ved rivning av C1 på Rikshospitalet \(helse-sorost.no\)](#)

## Støy og støv i anleggsperioden

I fagrapporten *Anleggsfasen* er virkninger og konsekvenser i anleggsfasen vurdert for temaene trafikk, støv, støy og rystelser.