



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA



Helse Finnmark HF

Endring av reguleringsplan for nye Kirkenes sykehus

Detaljregulering

Prosjekteringsgruppen

BOARCH arkitekter as

Momentum Arkitekter AS

Norconsult AS

Vedtatt i Kommunestyret 26.02.14

PlanID 2011015, saksnr. 13/2103

PlanID: 2011015
 Saksnummer: 13/2103
 Bestemmelsene er datert: 14.01.2014

Tilhørende dokumenter:

– Planbeskrivelse og plankart datert: 14.01.2014 og 14.01.2014
 Varslet oppstart av planen: 29.08.2013
 Førstegangsbehandling planforslag: 07.11.2013, UFPS sak 084/13
 Annengangsbehandling: 30.01.2014, UFPS sak 015/14
 Vedtatt plan i kommunestyret: 26.02.2014, KST sak 009/14

Revisjon:	Revisjonen gjelder:		Godkjent:	Dato:
3	Planbeskrivelse til annengangsbehandling		AHU	140114
2	Forslag til planbeskrivelse		AHU	231013
1	Forslag til planbeskrivelse		AHU	141013
0	Forslag til planbeskrivelse		AHU/MAHAA	101013
	Samlet revisjon			
PlanID: 2011015	Saksnr.: 13/2103	Saksbeh.: vetr	Kontroll: vetr	Dato: 26.02.14
Dokumenttittel:				
Endring av reguleringsplan for Nye Kirkenes sykehus Detaljreguleringsplan				
Redaksjon: Norconsult AS Vestfjordgaten 4, 1338 Sandvika Norge Epost: aase.marie.hunskaar@norconsult.com				

1	BAKGRUNN	5
1.1	Oppdragsgiver/forslagstiller	5
1.2	Eiendoms- og eierforhold	5
1.3	Hensikten med planen	5
1.4	Tidligere prosess	5
2	DAGENS FORHOLD	6
2.1	Beliggenhet	6
2.2	Planområdet og forholdet til tilliggende areal.....	6
2.3	Juridiske forhold.....	7
3	PLANSTATUS	8
3.1	Overordna føringer	8
3.2	Gjeldende planer	8
4	MEDVIRKNING	10
4.1	Varsel om oppstart av planarbeid.....	10
4.2	Innkommne merknader til varsel om oppstart.....	10
4.3	Offentlig ettersyn av planforslaget	11
5	FORSLAGSSTILLERS BEGRUNNELSE FOR ENDRINGEN	14
5.1	Grunnforhold	14
5.2	Interne veger og atkomster	14
5.3	Krav om helikopterlandingsplass	14
5.4	Forholdet til overordna mål og planer.....	15
5.5	Forholdet til naturmangfoldloven	16
6	BESKRIVELSE AV PLANFORSLAGET	18
6.1	Formål, hensynssoner og bestemmelsesområde	18
6.2	Utnyttelse, plassering, høyder og funksjon	20
6.3	Samferdselsanlegg og teknisk infrastruktur	20
6.4	Universell utforming	21
6.5	Rekkefølgekrav.....	22
7	VIRKNINGER AV PLANFORSLAGET	23
7.1	Støy	23
7.2	Risiko og sårbarhet, inkludert beredskap	26
	VEDLEGG	27

1 Bakgrunn

1.1 Oppdragsgiver/forslagstiller

Helse Finnmark HF er oppdragsgiver og forslagsstiller. I prosjekteringsgruppen for Nye Kirkenes sykehus er BOARCH arkitekter AS, Momentum arkitekter AS og Norconsult AS.

1.2 Eiendoms- og eierforhold

Finnmarkseiendommen eier store deler av planområdet. Vest mot E6 er Sør-Varanger kommune grunneier. Helse Finnmark skal overta hele planområdet.

1.3 Hensikten med planen

Reguleringsplan for Nye Kirkenes sykehus ble vedtatt i kommunestyremøte 21.11.12, sak 085/12.

I forbindelse med prosjekteringsarbeid i etterkant av planvedtaket har det blitt klart at grunnforholdene vest på tomte ikke er egnet til bygging, eller ville medføre uforholdsmessig store kostnader for å iverksette nødvendige tiltak. Det er derfor besluttet å flytte atkomst, sykehusets hovedparkering og sykehusbygget noe lenger østover, men innenfor det samme planområdet. Hensikten med reguleringsendringen er derfor å tilrettelegge for ny trase for gang-/sykkelveg, nye atkomster samt helikopterlandingsplass ved sykehuset.

1.4 Tidligere prosess

Det foreligger vedtak om bygging av nytt sykehus fra styremøte i Helse Nord den 23. februar 2011: «... Styret legger til grunn at investeringsprosjektene/-midlene må fordeles i regionen over tid, når behovene er likeverdige. Målsettingen er å realisere begge prosjektene så raskt som det er planleggingsmessig og økonomisk mulig. Styret vil arbeide for at oppstart av begge bygg kan realiseres innen 2015/2016... Nybygg ved Helse Finnmark Kirkenes prioriteres tidsmessig foran nybygg ved Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik...»

Reguleringsplan for Nye Kirkenes sykehus ble vedtatt i kommunestyremøte 21.11.12, sak 085/12.

Det er avholdt oppstartsmøte med Sør-Varanger kommune den 2.9.2013. Kommunen har krevet at det gjennomføres støyberegninger i tilknytning til etablering av helikopterlandingsplass, men at tiltaket for øvrig ikke er konsekvensutredningspliktig, da konsekvensutredning for gjeldende plan er dekkende for resterende temaer. Referat fra oppstartsmøtet foreligger.

2 Dagens forhold

2.1 Beliggenhet



Figur 1: Sykehusets nåværende og fremtidig beliggenhet (kilde: www.finn.no, manipulert).

2.2 Planområdet og forholdet til tilliggende areal

Planområdet er et ubebyggt område nord for Andrevann i Sør-Varanger kommune. Vedtatt reguleringsplan for nye Kirkenes sykehus (21.11.12) grenser mot E6 i vest, Skytterhusfjellveien i nord, stigning mot bebyggelsesområdet Skytterhusfjelldraget i øst og innsjøen Andrevann i sør. Denne reguleringsendringen omfatter det samme planområdet som vedtatt plan.

Arealet tenkt til sykehuset ligger helt ned mot Andrevann og består i dag av lyng på fjellgrunn og gress og myrvegetasjon samt grupper av bjørketrær. Området er flatt og relativt åpent mot sørøst, mer

beskyttet mot nordøst. Det renner en bekk/kanal mellom Andrevann og Førstevann gjennom myrområdet vest på området. Det går en lysløype mellom området og Skytterhusfjellet i øst.

2.3 Juridiske forhold

Den største delen av tomten eies av Fefo (Finnmarkseiendom) og det skal inngås en avtale med Helse Finnmark HF om overdragelse.

Området vest for bekken eies av Sør-Varanger kommune og Helse Finnmark HF vil anmode kommunen om forhandlinger om overdragelse når man har behov for ytterligere parkeringsplasser.

3 Planstatus

3.1 Overordna føringer

Samhandlingsreformen for sykehusdrift 2012

Kommuner, helseforetak og utdanningsinstitusjoner har hovedansvaret for å gjennomføre samhandlingsreformen. Kommuner og sykehus skal inngå samarbeidsavtaler. Målet med avtalene er at pasienter og brukere skal få helhetlige tjenester.

Rikspolitiske retningslinjer for samordna areal- og transportplanlegging

RPR for areal- og transportplanlegging har bl.a. som mål å sikre at arealplanleggingen legger til rette for en arealdisponering som bygger opp rundt kollektivnettet, som bidrar til reduksjon i bruken av privatbil, og som bidrar til at hverdagen kan organiseres slik at de daglige gjøremål nås med minst mulig bruk av privatbil.

Rikspolitiske retningslinjer for barn og unge

RPR for barn og unge skal bidra til å styrke barn og unges interesser i planleggingen. Det skal opparbeides gode utearealer for variert bruk. Det stilles krav om erstatning for nedbygging av areal som er i bruk for lek.

Den europeiske landskapskonvensjonen

Målene med konvensjon er å fremme vern, forvaltning og planlegging av landskap. Planlegging er en viktig nøkkel – både for å ta vare på landskap utenom områdene staten har vernet, når det skapes nye landskap som følge av ny utbygging, og når det rustes opp landskap som er blitt ødelagt av tidligere utnyttning.

Retningslinje for behandling av støy i arealplanlegging T-1442 (2012) (Miljøverndepartementet)

Denne retningslinjen skal legges til grunn av kommunene, regionale myndigheter og berørte statlige etater ved planlegging og behandling av enkeltsaker etter plan- og bygningsloven. Retningslinjen anbefaler å beregne to støysoner rundt viktige støykilder, en rød og en gul sone. Sykehuset er et støyfølsomt arealformål. I den røde sonen er hovedregelen at støyfølsom bebyggelse skal unngås, mens den gule sonen er en vurderingssone hvor ny bebyggelse kan oppføres dersom det kan dokumenteres at avbøtende tiltak gir tilfredsstillende støyforhold.

3.2 Gjeldende planer

Kommuneplan for Syd-Varanger 2004–2016

Kommuneplan for Syd-Varanger 2004–2016 ble vedtatt i kommunestyret 5/10–2005. Det ligger ikke inne areal for nytt sykehus i kommuneplanen, og behov for nytt sykehus er heller ikke omtalt. For planområdet finnes følgende tekst:

«Førstevannslia er her definert til området sør for Grenselandsmuseet, vest for Skytterhusfjellet og samtidig innenfor dagens lysløypetrase. Området er vestvendt og har pen utsikt over Førstevann. Området fremstår i dag uten tyngre naturinngrep. Området inngår i eksisterende nærfriluftsområde for Kirkenes....Området er utstyrt med lysløypetrase, denne bør bevares ved en eventuell utbygging.»

For avsatte byggeområder i kommuneplanen, som også dekker arealet der nytt sykehus nå planlegges står følgende:

«..skal det avsettes friområder langs vannkanten, slik at en grønn korridor bevares. Før områdene reguleres skal det lages en landskapsanalyse. Før ny hovedinnfartsveg til Kirkenes er ferdig utbygd skal atkomsten være fra Grenselandmuseet...»

Hoveddelen av planområdet er i kommuneplanens arealdel avsatt til næringsområde (BN 18) med krav om bebyggelsesplan: *“Næringsvirksomhet omfatter kontor, produksjon, varehåndtering og kunnskapshåndtering, tjenesteyting og småskala bevertning/hotell.”*

Nordøstre del av området er avsatt til boligområde (B 27 Andrevann) med krav om reguleringsplan: *“I overnevnte områder skal det avsettes friområder langs vannkanten, slik at en grønn korridor beholdes. Før områdene reguleres skal det lages en landskapsanalyse.”*

Vestre deler av området er avsatt til Landbruks-, Natur- og Friluftsområde.

Reguleringsplan for Skytterhusfjellet

«Reguleringsplan for Skytterhusfjellet» ble vedtatt i kommunestyret 29/3-2007 under sak 11/07. Formålet med planen var å legge til rette for boligbebyggelse med tilhørende funksjoner som skole, barnehage m.m.

Planområdet omfatter også store friluftsområder. Reguleringsplan for nye Kirkenes sykehus vil omregulere deler av reguleringsplan for Skytterhusfjellet. Planen vil omfatte området regulert til turist/næringsområde (A), og i tillegg noe areal mellom turistnæringsområdet og E6. I tillegg til område for turistnæring er det innenfor planområdet regulert arealer til parkbelte og friluftsområde.

Kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet 2006–2017

Planen har blant annet følgende delmål: Utvikle og sikre friluftsområder, turstier og løyper i kommunen slik at flest mulig skal få anledning til drive fysisk aktivitet ut fra egne forutsetninger, ønsker og behov.

Lysløypa Kirkenes-Bjørnevatn er delvis rehabilitert, men strekningen fra E105 til Bjørnevatn gjenstår (utbedring av trase). I tillegg må lysanlegget i hele lysløypa rehabiliteres. I kommunedelplanen står rehabilitering oppført til 2006, og skal være gjennomført.

Naturområdene ved førstevann er mye brukt av blant annet kirkenes barnehage. Et område for skileik ved Førstevann er ønsket tilrettelagt i samsvar med planer som Kirkenes og omegn skiklubb (KOS) tidligere har meldt inn. Område for skileik er etablert.

4 Medvirkning

4.1 Varsel om oppstart av planarbeid

Det ble varslet oppstart av planarbeid for reguleringsendringen i slutten av august 2013. Planarbeidet ble varslet i Sør-Varanger avis, på Sør-Varanger kommunes nettsider og per brev.

4.2 Innkomne merknader til varsel om oppstart

Det har kommet inn 6 merknader til varsel om oppstart av reguleringsendring. Følgende instanser hadde merknad:

- Fylkesmannen i Finnmark, datert 02.09.2013
- Statens vegvesen, datert 02.09.2013
- Finnmark fylkeskommune, datert 06.09.2013
- Varanger KraftNett, datert 30.08.2013
- Sametinget, datert 23.09.2013
- Reindriftsforvaltningen, datert 25.09.2013

Under er sammendrag av merknadene og tiltakshavers kommentarer til disse.

Fylkesmannen i Finnmark, datert 02.09.2013

Fylkesmannen forutsetter at det tas inn bestemmelser i planen som sikrer at støy fra helikopterlandingsplassen ikke overskrider anbefalte grenseverdier for støyømfintlig bebyggelse. Det minnes om at Miljødirektoratet ønsker kopier av saksdokumenter i denne saken.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Statens vegvesen, datert 02.09.2013

Viktige temaer i reguleringsprosessen er nevnt i brev datert 13.12.2011. Ber om at vurderingene også tas hensyn til når reguleringsplanen skal endres.

Tiltakshavers kommentar:

Innspillene i merknad fra 2011 er omtalt og/eller ivaretatt i tidligere vedtatt reguleringsplan. I den grad disse forholdene er endret i denne reguleringsendringen, er de fremdeles ivaretatt på ny måte, jf. løsning for gang-/sykkelvegen og kollektivtilgjengelighet.

Finnmark fylkeskommune, datert 06.09.2013

Finnmark fylkeskommune har ingen planfaglige merknader til endring av reguleringsplanen. Det aktuelle området er tidligere befart uten å påvise automatisk fredede kulturminner, og har ingen merknader til tiltaket. Det minnes om aktsomhetsplikten, og at denne formidles til de som skal utføre tiltaket.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Varanger KraftNett, datert 30.08.2013

Det vises til høringssvar av 01.12.2011. Dersom noen av anleggene må flyttes, må kostnader for dette dekkes av Helse Nord.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Sametinget, datert 23.09.2013

Sametinget har ingen merknader til planforslaget.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Reindriftsforvaltningen Øst Finnmark, datert 25.09.2013

Reindriftsagronomen har ingen merknader til endring av reguleringsplanen. Tiltaket vil ikke være til skade eller ulempe for reindriften i området, da tiltaksområdet ligger umiddelbart i nærhet til eksisterende bebyggelse. Tiltaksområdet er derimot lokalisert innfor rbd. 5A/5C sommerbeitemråde for rein, og det bør tas hensyn til reindriften i området.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

4.3 Offentlig ettersyn av planforslaget

Planforslaget ble førstegangsbehandlet i Utvalg for Plan og Samferdsel den 07.11.13 og har vært på offentlig ettersyn i perioden fra 11.11.13 til 30.12.13.

Det har kommet inn seks merknader til planforslaget. Under er sammendrag av merknadene og tiltakshavers kommentarer til disse.

Fylkesmannen i Finnmark, datert 04.12.13

I ROS-analysen som er gjennomført i forbindelse med planarbeidet kommer det fram at det er en identifisert risiko knyttet til hendelsen vind/ekstremnedbør, særlig med tanke på vind i forbindelse med helikoptertrafikk. Det er viktig at tiltak som kommer fram av analysen blir tatt med i eksempelvis bestemmelsene, slik at identifisert risiko og sårbarhetsforhold ivaretas videre.

Tiltakshavers kommentar:

Det forutsettes at sykehusets beredskap for brøyting av snø er tilstrekkelig til at både interne adkomtsveger og helikopterlandingsplassen er klarert for trafikk til enhver tid. Det vurderes at det ikke er behov for reguleringsbestemmelse for å ivareta dette. Dersom det viser seg at brøyting ikke er tilstrekkelig for å unngå snøfokk på helikopterlandingsplassen bør det vurderes å etablere skjerming. Sikkerhet knyttet til helikopterlandingsplassen ivaretas først og fremst gjennom konsesjonssøknaden til Luftsfartstilsynet.

Statens vegvesen, datert 06.01.14

Vi anbefaler at man i prosjekteringsarbeidet finner plass til sykkelparkering ved sykehusets hoved- og personalinnganger. Vi ber om at tiltakshaver sørger for gode siktforhold der gang- og sykkelvegen krysser bilveg. Det legges opp til et GS-kryss der GS-vegen kommer ut fra kulvert under Skytterhusfjellveien. Krysset må utformes med gode siktforhold, da syklistene som kommer ned fra Skytterhusfjellet på grunn av terrenget kan ha høy hastighet.

Tiltakshavers kommentar:

For sykkelparkeringsplasser henvises til reguleringsbestemmelsene § 6.1 c). Ved vestre GS-kryssing med vei, ved sykehusets hovedatkomst, er det flatt og oversiktlig terreng som skulle gi god sikt for både kjørende, gående og syklende. Ved GS-kryssing rett sør for kulvert under Skytterhusfjellveien er avstanden til gang-/sykkelveien fra Skytterhusfjellveien kort. Gang-/sykkelveien skal være belyst, jf. bestemmelsene §7.3 b). Det legges inn frisisiktsone her, samt en bestemmelse med krav om tiltak for å begrense hastighet/øke oppmerksomhet for syklende som kommer fra nord under kulverten.

Finnmark fylkeskommune, datert 13.12.13

Finnmark fylkeskommune har ingen merknader.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Varanger Kraft, datert 19.11.13

For å forsyne det nye sykehuset med strøm må det legges høyspentkabler fra E6 ved veikryss ved innkjøring Sydvaranger og frem til nye nettstasjoner ved sykehuset. Det må avsettes nødvendige arealer for nettstasjoner (traforom) i bygget, dette rommet/rommene må tilfredsstille våre krav og må ligge på bakkeplan med dør ut i det fri. Dersom dette ikke er mulig må det avsettes nødvendige arealer for plassering av nettstasjoner. Etablering av tiltak må ikke komme i konflikt med våre anlegg i området, kostnader for flytting – ombygging må dekkes av utbygger, det samme gjelder kostnader for fremføring- etablering av strømforsyning til sykehuset.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Reindriftsforvaltningen Øst-Finnmark, datert 13.12.13

Det vises til uttalelse datert 25.09.13, og har ingen ytterligere merknader til forslag til endring av detaljregulering for Nye Kirkenes sykehus.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

Kirkenes og omegn skiklubb, datert 20.12.13

På situasjonsplanen er atkomsten til parkeringen inntil skiløypen fjernet. I dokumentene står det også at denne parkeringen skal kunne brukes frem til sykehuset skal utvides eller man skal etablere helikopterplass. Ber om at det vurderes om parkeringen kan ligge der selv om det etableres helikopterplass, formen på parkeringen kan vurderes justert. Per i dag kan det i korte perioder være behov for 30-40 parkeringsplasser knyttet til friluftsområdet. Denne parkeringskapasiteten er ikke ivare tatt andre steder i nærheten eller i planen. Nærheten til løypa er også viktig for de som har utfordring med egen bevegelighet. Denne reguleringen som nå gjøres må ivareta behovet som reguleringsplanen for Skytterhusfjellet har for dette området. Alternativt må kompensierende tiltak iverksettes. Rekkefølgebestemmelser må være slik at parkering prioriteres og opprettholdes under hele byggingen. Vi ber om at kravene i reguleringsplan for Skytterhusfjellet gis prioritet når det foreligger reguleringskonsekvenser som kan svekke kravene knyttet til skianleggene.

Tiltakshavers kommentar:

Områdets formål er ikke forenlig med bruk av området som parkeringsplass, selv om det forventes få hendelser (landinger/avganger) per år, antatt to hendelser per uke. Det er helt nødvendig at helikopterlandingsplassen samt dens atkomst er tilgjengelig når et helikopter først lander. Bruk av arealet jf. rekkefølgebestemmelse medfører parkering til bruk for friluftsområdet frem til sykehuset og tilhørende anlegg er ferdig bygget og skal tas i bruk, og deretter kun til bruk for sykehusets behov. Dette er i tråd med vedtatt regulering for Nye Kirkenes sykehus 21.11.12, sak 085/12. Friluftsområdets brukere står fritt til å benytte seg av ledige parkeringsplasser på sykehusets parkeringsanlegg når dette er ferdigstilt.

Norges vassdrags- og energidirektorat, datert 08.01.14

Det vises til tidligere uttalelser datert 20.01.12 og 13.07.12, NVE mener tidligere innspill er tilfredsstillende ivare tatt og har derfor ingen merknader til endringsforslaget.

Tiltakshavers kommentar:

Merknaden tas til orientering.

5 Forslagsstillers begrunnelse for endringen

5.1 Grunnforhold

Det er gjennomført grunnundersøkelser i det tidligere planområdet sommeren 2012. Se vedlagt rapport.

Alle sondering er avsluttet i berg eller antatt berg, bergoverflaten varierer mellom kote 45 og kote 59. I vestre del varierer løsmassemektigheten mellom 0 og 10 m. Det er generelt liten sonderingsmotstand og antas å være torv over bløt leire, stedvis tynt dekke over berg. I østre del er det flere fjellboringer og største påviste løsmassetykkelse er ca. 6 m. Stedvis er det lag med faste masser over berg og stedvis er det bløte masser som antas å være torv over silt/leire.

På bakgrunn av grunnforholdene er bygget flyttet lenger øst på tomten.

5.2 Interne vegger og atkomster

Det er planlagt tre nye atkomster til planområdet fra vegen til Skytterhusfjellet, alle med kort distanse til E6 og hovedvegsystemet. I logisk rekkefølge ligger hovedatkomsten for brukere, besøkende og ansatte nærmest rundkjøringen E6/Skytterhusveien. Hovedatkomsten er i dette planforslaget foreslått lagt øst for kanalen mellom Første- og Andrevann. Atkomst forbeholdt ambulanser er lagt noe øst for gang-/sykkelvegens undergang med Skytterhusfjellveien. De aller fleste som skal til sykehuset kommer fra vest og vil således treffe hovedatkomsten først. Dette må selvfølgelig også skiltes godt. I tillegg legges det opp til atkomst til helikopterlandingsplassen ved området som i dag er opparbeidet som parkeringsplass. Atkomst til parkering regulert i gjeldende plan foreslås fjernet. Tilgang til parkeringsområder i gjeldende plan skjer fra ny atkomst fra Skytterhusfjellveien og over kanalen internt på området.

Det er lagt opp til god gang- og sykkeltilgjengelighet til sykehuset, ved at dagens gjennomgående gang-/sykkelveg mellom Hesseng og Kirkenes videreføres, men flyttes slik at den går parallelt med parkeringsanlegg og internt vegsystem, se illustrasjonsplanen. Gang-/sykkelvegen kobles også på eksisterende gang-/sykkelveg mot Skytterhusfjellet, slik at alle de nærmeste konsentrerte utbyggingsområder får trygg forbindelse til sykehuset.

I planforslaget er det lagt opp til bussbetjening til sykehuset. Det etableres en bussholdeplass ved sykehusets hovedinngang. Langs atkomstveien til sykehuset er det også lagt opp til taxi og handikapparkering nær hovedinngangen.

5.3 Krav om helikopterlandingsplass

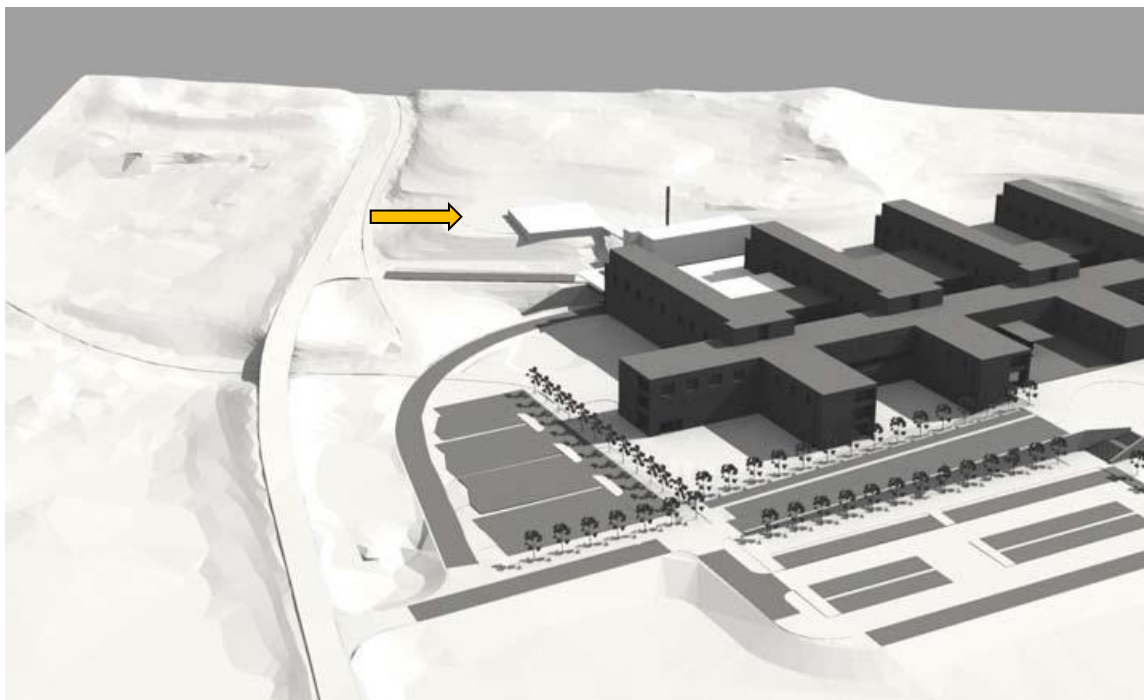
Helse Nord har stilt krav til dedikert helikopterlandingsplass ved sine sykehus, inkludert Nye Kirkenes sykehus. Landingsplassen skal utformes i henhold til de krav som Luftfartsverket setter.

Gjeldende forskrift er Forskrift om utforming av små helikopterplasser (BSL E 3-6). Reglene kommer til å endres slik at de er i overensstemmelse med internasjonale regler (IACO Annex 14). Et nasjonalt landingsplassprosjekt vil bli ferdigstilt i løpet av dette året. Blant annet er følgende anbefalinger er gitt, og vil med stor sannsynlighet bli tatt med i sluttrapporten: Alle sykehus med landingsplass må dimensjonere for det største aktuelle redningshelikopteret, dvs en landingsplass med fast dekke på diameter 22,8m. Utenfor dette området må det være et sikkerhetsområde (hinderfritt), som gjør at landingsplassen er på minimum diameter 45,6m.

Det er vurdert flere alternative plasseringer for helikopterlandingsplassen. Avstand til ambulanse- og akuttinngangen har vært sentralt i vurderingen av plassering av landingsplassen, og ønske om direkte

inn- og uttransport uten behov for omlastning av pasient til bil eller ambulanse. Landingsplassen er dermed foreslått plassert så tett som mulig på bygningsmassen for å muliggjøre gang- og bæretransport.

Det er valgt en løsning som lokaliserer landingsplassen nordøst for nytt sykehus, se figur under. Landingsplassen er plassert 6 m over inngangsetasjen og nært fra ambulansemottaket. Heis kreves for transport mellom landingsplass og ambulansegård, eller transport med ambulanse med ankomst nord for landingsplassen. Kjørbar gangveg må bygges. Eventuell senere bygging av ambulansestasjon er ikke forhindre ved denne plasseringen. Lokaliseringen medfører kun små landskapsforandringer for tilpasning til landingsplassen.



Figur: Foreslått lokalisering av helikopterlandingsplass ved nytt sykehus.

Det kreves egen konsesjonssøknad til Luftfartstilsynet, denne vil utarbeides i etterkant av reguleringsendringen.

Det vil være sykehuset (Helse Finnmark HF) som søker konsesjon om bruk av landingsplassen og det vil kun være flyaktivitet knyttet til sykehuset på landingsplassen. Landingsplassen vil dermed ikke være åpen for andre aktører. Det er derfor ikke usikkerhet til aktivitetsnivået på landingsplassen. Det forventes at helikoptertrafikk i all hovedsak vil være med helikoptertypen Augusta Westland AW139 som er det største ambulanshelikopteret som i dag benyttes i Nord-Norge, og det vil i konsesjonssøknad for landingsplassen legges til grunn at antall flyvninger vil være begrenset til ca. en hendelse i uken og totalt rundt 50 hendelser i året.

5.4 Forholdet til overordna mål og planer

Etablering av et nytt sykehus med fleksibilitet, og på en stor tomt som kan videreutvikles ved fremtidige endrede behov og krav, er i samsvar med Samhandlingsreformen 2012.

Det planlagte sykehuset ligger sentralt i Sør-Varanger kommune, som er den største kommunen i Øst-Finnmark og dermed også den største brukerkommunen til sykehuset. Lokalisering av sykehuset langs E6 mellom Hesseng og Kirkenes medfører at det ligger langs akse med best kollektivtilbud i kommunen. I tillegg tilrettelegger planen godt for at busser skal kunne betjene sykehuset, og således at

en del brukere og ansatte vil kunne ha kollektivreisemiddel som et alternativ til privatbil, som er i tråd med RPR for samordna areal- og transportpolitikk.

I forhold til intensjonene i RPR for barn og unge er det vurdert at planområdet ikke er et utpreget lekeområde for barn eller unge, men heller et areal med organisert rekreasjon per i dag. Det vurderes at tiltaket i like stor grad som det beslaglegger areal også tilrettelegger for ny bruk av uteområdene mellom E6 og Skytterhusfjellet og langs Andrevann for unge og eldre.

Innenfor planområdet skapes et nytt landskap. Et arktisk tundralignende landskap med mye vær og ulike uttrykk av lys tilføres et byggverk i solide materialer og med et bevisst valgt arkitektonisk uttrykk. Bygget søker å bruke det omkringliggende landskapet til å oppfylle sin funksjon og til å øke livskvaliteten til brukere og ansatte. Den europeiske landskapskonvensjonen etablerer ansvar og rettigheter for alle til å etterspørre landskaphensyn i omgivelsene sine samt å engasjere seg for å ta vare på landskapskvaliteter; dette gjelder alle typer landskap, urørt og bebygd. Planforslaget endrer landskapsbildet, innfører nye elementer i landskapsrommet, men kan samtidig bidra til å forsterke landskapsopplevelsen av dette området som både er typisk og unikt.

Retningslinje for behandling av støy legges til grunn i utbyggingen. Det er i og rundt planområdet få konflikter relatert til støy. Tiltakets aktiviteter og trafikkmengder, inkluderer helikopterbruk, medfører ikke støy som vil være i nærheten av grenseverdiene for omkringliggende bebyggelse. Sykehuset vil måtte gjennomføre tiltak for å skjerme seg for støy fra omkringliggende støykilder (E6). Støyretningslinjen T-1442 legges til grunn og medfører at støynivåer mot støyfølsom bebyggelse skal være gjenstand for vurdering.

Foruten at planområdet i kommuneplanen er tiltenkt andre formål enn den som nå planlegges, så vurderes det at intensjoner for området ellers er i samsvar med det som legges til grunn i planforslaget.

5.5 Forholdet til naturmangfoldloven

Det skal gjøres vurderinger av tiltaket i forhold til naturmangfoldlovens §§ 8-12.

§ 8. (kunnskapsgrunnlaget)

Offentlige beslutninger som berører naturmangfoldet skal så langt det er rimelig bygge på vitenskapelig kunnskap om arters bestandssituasjon, naturtypers utbredelse og økologiske tilstand, samt effekten av påvirkninger. Kravet til kunnskapsgrunnlaget skal stå i et rimelig forhold til sakens karakter og risiko for skade på naturmangfoldet.

Myndighetene skal videre legge vekt på kunnskap som er basert på generasjoners erfaringer gjennom bruk av og samspill med naturen, herunder slik samisk bruk, og som kan bidra til bærekraftig bruk og vern av naturmangfoldet.

Det er kjent at ulike fuglearter hekker i og utenfor planområdet, og at planområdet er et viktig tilholdssted for fugl, i størst grad for mer vanlige arter, men også for rødlistede fugler. Det er ikke registrert viktige naturtyper, utvalgte naturtyper eller prioriterte arter i eller i nærheten av planområdet. Bioforsks og Norconsults kartlegginger i hhv. 2011 og 2012 viser at planområdet kan ha kvaliteter for biologisk mangfold ut over tilholdssted og hekkeområde for fugl, men at hele området i stor grad er påvirket av menneskelig aktivitet og tekniske inngrep.

§ 9. (føre-var-prinsippet)

Når det treffes en beslutning uten at det foreligger tilstrekkelig kunnskap om hvilke virkninger den kan ha for naturmiljøet, skal det tas sikte på å unngå mulig vesentlig skade på naturmangfoldet. Foreligger en risiko for alvorlig eller irreversibel skade på naturmangfoldet, skal ikke mangel på kunnskap brukes som begrunnelse for å utsette eller unnlate å treffe forvaltningstiltak.

Det vurderes at det foreligger tilstrekkelig med kunnskap, jf. kommentar til § 8 og konsekvensvurderingen over.

§ 10. (økosystemtilnærming og samlet belastning)

En påvirkning av et økosystem skal vurderes ut fra den samlede belastning som økosystemet er eller vil bli utsatt for.

Det er i konsekvensvurderingen i reguleringsplanen, vedtatt i desember 2012, omtalt at konsekvenser for området vil tilta som følge av utbygging i Skytterhusfjellet, og at denne sammen med en eventuell utbygging av sykehuset vil bidra til forsterket belastning på områdene gjennom direkte arealbeslag og bruk til rekreasjon mm. Dette vil kunne påvirke området som habitat. I tillegg er det for temaet trafikk og en tidligere rapport om trafikkgrunnlaget på E6 gjort vurderinger av økt trafikk til Kirkenes som følge av flere utbyggingsprosjekter. Av dette har trafikk til sykehuset en mindre andel. Økt trafikk på E6 vil også påvirke planområdet som habitat for fugl og annen fauna. Denne reguleringsendringen legger opp til parkering og aktivitet i større avstand fra kanalen mellom Første- og Andrevann enn planen fra 2012, noe som betyr at realisering av dette reguleringsforslaget ikke vil bidra til økt avrenning til kanalen og våtmarkssystemet. Dermed vil flytting av sykehuset på kort sikt ikke medføre de antatte konsekvensene som ble omtalt for naturmangfold i forrige reguleringsplan.

§ 11. (kostnadene ved miljøforringelse skal bæres av tiltakshaver)

Tiltakshaveren skal dekke kostnadene ved å hindre eller begrense skade på naturmangfoldet som tiltaket volder, dersom dette ikke er urimelig ut fra tiltakets og skadens karakter.

Det legges opp til at løsninger for overvannshåndtering skal være tilstrekkelig for å unngå uønskede konsekvenser på våtmarksområdene nedstrøms (primært Andrevann) og at tiltakshaver har ansvar for dette. Detaljert utforming av overvannsløsninger gjøres i forprosjektet, og det er hensiktsmessig at løsningene da diskuteres med sikte på hva som aksepteres i forhold til kvalitetene i det vassdraget.

§ 12. (miljøforsvarlige teknikker og driftsmetoder)

For å unngå eller begrense skader på naturmangfoldet skal det tas utgangspunkt i slike driftsmetoder og slik teknikk og lokalisering som, ut fra en samlet vurdering av tidligere, nåværende og fremtidig bruk av mangfoldet og økonomiske forhold, gir de beste samfunnmessige resultater.

Det vises til § 11.

6 Beskrivelse av planforslaget

6.1 Formål, hensynssoner og bestemmelsesområde

Bebyggelse og anlegg

Institusjon/sykehus

Formålet institusjon omfatter byggeområde for nytt sykehus og eventuelt andre helseinstitusjoner som sykehjem o.l. I formålet inngår bygninger, interne veger, interne gangveier, parkeringsplasser for sykehusets ansatte og besøkende, sykkelparkering, teknisk infrastruktur og offentlige uteområder mot Andrevann.

Maksimalt tillatt bebygd areal er % BYA = 60 % av tomtens areal. %-BYA beregnes ut fra samlet areal på områdene for institusjon/sykehus, o_IN1 og o_IN2. Maksimal byggehøyde skal ikke overstige 5 etasjer over eksisterende terreng (maks. 4,5 m høye etasjer). Heissjakt og oppbygg for tekniske installasjoner tillates med en maksimal høyde 1,5 meter over maksimal tillatt gesimshøyde og skal totalt ikke utgjøre mer enn 10 % av bebygd flate.

Samferdselsanlegg og teknisk infrastruktur

Gang-/sykkelveg

Det etableres 3 m bred offentlig gang-/sykkelveg gjennom sykehusområdet, som knytter seg på eksisterende gang- og sykkelvegnett sørover mot E6 samt mot Skytterhusfjellet. Øst for eksisterende gang- og sykkelkulvert under Skytterhusveien er det allerede etablert gang- og sykkelveg, men på grunn av stigningsforhold er denne ikke bygget i samsvar plan for Skytterhusfjellet (2007). I planen er det gjort en mindre omlegging av gang- og sykkelvegen øst for kulverten under Skytterhusveien.

Annen veggrunn - tekniske anlegg

Arealformålet omfatter område for grøft, fylling, skjæring, snøopplag og annet kantareal til gang-/sykkelveg.

Parkering

P1 og P2 er avsatt til offentlig parkering. Parkeringen skal betjene sykehuset og eventuelt nye helseinstitusjoner når parkering som planlegges innenfor institusjonsarealet er utilstrekkelig. Parkeringsområdet kan også fungere som utfartsparkering for brukere av friluftsområdene i området på kvelder og i helger.

Formålet tillater også gangveger og kjøreveg. Parkeringsområdet P2 lengst vest er tenkt opparbeidet som parkeringsplass når det eventuelt blir ytterligere behov, ellers kan området brukes som snøopplag.

Landingsplass for helikopter

Arealformålet omfatter landingsplass for helikopter helt ut til sikkerhetssonen på Ø 46 m. Se punkt 6.3 for videre beskrivelse.

Grønnstruktur

Arealformålet omfatter strekningen mellom institusjonsområdet og tidligere regulert atkomst til sykehuset, og dekker kanalen mellom Første- og Andrevann. Tidligere atkomst foreslås fjernet, og arealene på begge sider av kanalen reguleres til grønnstruktur. Kanalen skal holdes åpen, men det tillates forbindelse mellom areal for institusjon og areal for parkering. Arealformålet omfatter også en vegetasjonssone mellom byggeområdet for sykehuset og lysløypa. Denne sonen er videreført fra reguleringsplan for Skytterhusfjellet (2007).

Landbruk-, natur- og friluftsmål, samt reindrift

Friluftsområde

Arealformålet omfatter området rundt parkeringsområdet vest i planområdet. Areal tidligere avsatt til hovedatkomst foreslås nå delvis regulert til friluftsmål. Arealformålet omfatter områder for landbruk, natur- og friluftsmål samt reindrift, med hovedvekt på friluftsområder. Våtmarksområdet samt kanalens søndre del er del av formålet, med en hensynssone. Områder som ligger i tilknytning til atkomstvegen og parkeringsarealene kan brukes til snøopplag.

Bruk og vern i sjø og vassdrag

Friområde

Andrevann er regulert til friområde i sjø og vassdrag.

Hensynssone

Sikringssone for frisikt

Sonene H140_1 og H140_2, H140_3 og H140_4 omfatter de areal som ligger i frisiktsonen som ikke har vegformål.

Fareområde for høyspenningsanlegg

Langs høyspentlinjen er det lagt på en 20 m bred faresone, H370_1.

Hensynssone bevaring naturmiljø

Sonene H560_1 og H560_2 omfatter del av våtmarksareal og søndre del av kanalen.

Andre sikringssoner: Hovedvannledning

Det går en 500 millimeter hovedvannledning (mellom Kirkenes til Hessengområdet) gjennom planområdet. Denne forsyner hele Kirkenes, og det finnes ingen alternative ledninger. Deler av kommunens hovedvannledning er foreslått lagt om som følge av bygging av nytt sykehus. Det er lagt på sikringssone (H190_1) rundt ny trase for hovedvannledningen gjennom planområdet, 6 m til hver side.

Det er flere alternativer for traseer og løsninger for omleggingen av hovedvannledningen. Dette vil prosjekteres som en del av sykehusets forprosjekt. Når trase for hovedvannledning prosjekteres vil det også vurderes alternative ledningsmaterialer.

Hensikten med sikringssonen er å ivareta forsyningen til Kirkenes, og progresjonen i omleggingen må sikre at det til en hver tid er nok vann i henhold til behovet i Kirkenes. En eventuell sammenkobling mellom del av eksisterende ledning og en omlagt ledning må planlegges slik at reservemagasinet har tilstrekkelig kapasitet til omkoblingsperioden. Sykehusets oppkobling til den kommunale vannledningen gjøres mest hensiktsmessig inn mot en omlagt hovedvannledning.

Bestemmelsesområde

Bestemmelsesområde #1

Ved behov for arealet i samsvar med reguleringsformålet, tillates flytting av trykkøkningsstasjon til alternativ lokalisering etter avtale med Sør-Varanger kommune. For beskrivelse av parkering, se rekkefølgekrav 6. 5.

6.2 Utnyttelse, plassering, høyder og funksjon

Områdene avsatt til institusjon/sykehus er tilsammen ca. 89 600 m², hvorav areal til sykehusbygg og parkering utgjør ca. 30 000m². Planforslaget fastsetter maks utnyttelse, gjennom maksimalt % -BYA og maksimalt tillatte byggehøyder. All den tid det så langt bare er sykehuset som har konkrete utbyggingsplaner, mens det forventes behov for andre helsetjenester på sikt, er areal regulert til institusjon ikke delt opp i soner. Det er usikkert hva behovet vil være i fremtiden, og det er derfor anslått en total % -BYA for hele området for institusjon (både o_IN1 og o_IN2) som er 60 %.

Det stilles krav til utforming av bebyggelsen, utomhusplaner og tilgjengelighet til strandsonen. Det skal etableres et utbyggingsmønster som er tilpasset tomten, landskapet og områdets infrastruktur og kommunikasjoner. Utbyggingen kan gjennomføres i etapper og samtidig være så fleksibel at den kan ta opp endringer som vil komme over tid. Ved sykehusets hovedinngang skal det settes av areal for kollektivholdeplass, midlertidig parkering, og drosjeholdeplass. Det etableres parkeringsplass for ansatte, pasienter og besøkende ved sykehuset. På kveldstid og i helger kan parkeringsplassen benyttes som utfartsparkering til omliggende rekreasjonsområder. Det skal etableres flere gangforbindelser mellom parkeringsplass og sykehusområdet som skal være offentlig tilgjengelig.

Bygget er planlagt med tre bruketasjer og en teknisk etasje på deler av anlegget. Underetasjens vestlige del er delvis en fullverdig bruketasje med god tilgang til dagslys.

Bygningsutformingen har fokus på en energieffektiv areal- og funksjonsplanlegging.

6.3 Samferdselsanlegg og teknisk infrastruktur

Atkomst

Sykehusområdet har atkomster fra Skytterhusveien. Atkomstene er vist med piler på reguleringskartet.

I vedtatt i reguleringsplan for nye Kirkenes sykehus, vedtatt 21.11.12, er det regulert parkeringsplass og bro over kanalen mellom Andrevann og Førstevann. Foreslått regulert atkomstpil mellom institusjonsområdet og formål parkering vil muliggjøre en fremtidig forbindelse mellom internveisystemet øst og vest for kanalen.

Gang-/og sykkelveg

Fra eksisterende kulvert under Skytterhusveien legges gang-/sykkelvegen i ny trase sørvestover gjennom sykehusområdet, tilknyttet sykehusets interne veier. Ved Andrevann kobles gang-/sykkelvegen på eksisterende trase videre mot Hesseng. I denne planen er det gjort en mindre omlegging av gang-/ og sykkelvegen øst for kulverten under Skytterhusveien.

Tilrettelegging for kollektivtransport

Det dimensjoneres for at rutebuss/flybuss kan snu ved hovedinngangen. Det etableres også holdeplass for buss ved hovedinngangen.



Figur 2: Oversikt over atkomst, gang-/sykkelveg og parkering til planlagt sykehus (VERTE landskap - arkitektur AS).

Infrastruktur

Planforslaget legger opp til og sikrer etablering av nødvendig infrastruktur til sykehuset.

Landingsplass for helikopter

Areal avsatt til dette skal brukes til helikopterlandinger knyttet til ambulanseflyging/pasienttransport. Det er hjemlet i reguleringsbestemmelsene at dette er en landingsplass for ambulanseflyging og ikke til allmenn bruk. Det er nødvendig med konsesjon fra Luftfartstilsynet for bruk av arealet til helikoptertransport.

Det skal utarbeides en illustrasjonsplan som viser hvordan tiltak i terrenget rundt helikopterlandingsplassen bør utføres. Illustrasjonsplanen vedlegges byggesøknaden.

Krav til størrelse på landingsplass og sikkerhetssone er i henhold til Forskrift om utforming av små helikopterplasser (BSL E 3-6). Det er sannsynlig at det er helikoptertype Agusta AW 139 som vil benyttes. Dersom det i framtiden blir nødvendig å bytte helikoptertype må støyforholdene tilfredsstillende krav i retningslinje T-1442 (2012).

6.4 Universell utforming

Planforslag setter krav om god tilgjengelighet for hele befolkningen, som skal dokumenteres i situasjonsplan og utomhusplaner knyttet til byggesøknader. Redegjørelse for universell utforming vil følge rammesøknaden.

6.5 Rekkefølgekrav

Rekkefølgebestemmelse – samferdselsanlegg

Offentlig gang-/sykkelveg gjennom planområdet skal opparbeides før bygget tas i bruk.

P1 skal ikke opparbeides som parkeringsplass før kapasitet på parkeringsplass innenfor institusjonsområdet IN1 er tilstrekkelig.

P2 skal ikke opparbeides som parkeringsplass før kapasitet på parkeringsplass P1 er tilstrekkelig.

Rekkefølgebestemmelse – bestemmelsesområde

Bestemmelsesområde #1 (benevnt P1 i reguleringsplan for Skytterhusfjellet vedtatt 29.3.2007) er opparbeidet som parkeringsplass i dag. Brukere av turvegnett, lysløyper, skilekområder og friluftsområder kan benytte parkeringsplassen frem til det er behov for arealet til sykehusdrift eller helikopterlandingsplass. Ansvar for snørydding og vedlikehold av denne tilhører Sør-Varanger kommune eller skigruppa etter avtale så lenge arealet er i bruk til offentlig parkering.

7 Virkninger av planforslaget

Ved vurdering av virkninger av planforslaget skal disse vurderes opp i mot vedtatt plan for planområdet. I oppstartsmøte med kommunen ble støy trukket fram som det eneste temaet som var nødvendig å vurdere på nytt i denne reguleringsendringen. I tillegg er det gjort en supplering av ROS-analysen.

7.1 Støy

Vegtrafikk

Grenseverdier

Støybelastningen på planområdet er kartlagt i tråd med T-1442 «Miljøverndepartementets retningslinje for behandling av støy i arealplanlegging. I retningslinjen er det definert en gul og en rød støysone. Kriteriene for soneinndeling avhenger av type støykilde. Aktuelle kriterier for soneinndeling er gitt i Tabell 1.

Tabell 1- Kriterier for soneinndeling i henhold til T-1442.

Støykilde	Gul sone		Rød sone	
	Utendørs støynivå	Utendørs støynivå i nattperioden* kl 23 – 07	Utendørs støynivå	Utendørs støynivå i nattperioden* kl 23 - 07
Vei	55 dB L _{den}	70 dB L _{5AF}	65 dB L _{den}	85 dB L _{5AF}

*Krav til maksimalt støynivå i nattperioden gjelder der det er mer enn 10 hendelser per natt.

Ved etablering av støyfølsom bebyggelse (sykehus inngår under definisjonen av støyfølsom bebyggelse) anbefales det at støynivå L_{den} utenfor rom med støyfølsom bruk er lavere enn gul støysone. Det anbefales også at maksimalt støynivå L_{5AF} utenfor soverom på natt er under grenseverdi for gul støysone. Rom med støyfølsomt bruk er rom til varig opphold som for eksempel stue og soverom.

I rød støysone er hovedregelen at støyfølsom bebyggelse skal unngås, mens gul sone er en vurderingssone hvor støyfølsom bebyggelse kan oppføres dersom avbøtende tiltak gir tilfredsstillende støyforhold. Retningslinjen anbefaler at følgende forhold innfris for å oppnå tilfredsstillende støyforhold:

- Innendørs støynivå skal ikke overskride grenseverdien satt i Teknisk forskrift til plan- og bygningsloven (støynivå må tilfredsstillende klasse C i NS-8175 «Lydforhold i bygninger Lydklasser for ulike bygningstyper»).
- Alle boenheter skal ha en stille side. Sengerom bør plasseres mot stille side.
- Alle boenheter skal ha tilgang til egnet uteareal med tilfredsstillende støyforhold.

Krav til støynivå på utearealer fra utendørs lydkilder ved sykehus er gitt i NS-8175 «Lydforhold i bygninger Lydklasser for ulike bygningstyper». Støynivå på utearealer skal ikke overskride «Nedre grenseverdi for gul sone -5 dB», dvs. 50 dB L_{den}.

Kartlagt støynivå

T-1442 angir at støynivået skal kartlegges for et prognoseår minst ti år frem i tid. Trafikkprognosen for 2030 er benyttet. Trafikkprognosen for 2030 er tidligere beskrevet i kapittel 7.3 i planbeskrivelsen for nye Kirkenes sykehus vedtatt 21.11.2012.

Støybelastningen i området er kartlagt og presentert på støysonekart. På støykartene er støynivået vist med fargekoder tilsvarende grenseverdiene for rød og gul støysone i tillegg til krav til støynivå på uteområder. En beregningshøyde på 1,5 m over bakkenivå er benyttet da dette er anbefalt høyde i T-1442 for å representere støynivå på uteområder. Støynivået er også kartlagt utenfor alle fasader.

Støybelastningen på planområdet vises på støykart X001 i vedlegg. Områdene vest og nord for planlagt sykehus vil ligge i gul støysone. Fasadene mot vest og mot nord vil ligge i gul støysone med nivåer opp mot 57 dB Lden, 2 dB over anbefalt grenseverdi.

Uten støyreducerende tiltak vil kun begrensede områder vest for bygget være egnet som uteoppholdsareal. For å oppnå større arealer med tilfredsstillende støynivå vil det være behov for støyskjermingstiltak. Et skjermingstiltak langs veien vil være svært omfattende. Det anbefales derfor at det gjennomføres lokale skjermingstiltak tett på uteoppholdsareal ved sykehuset.

Krav til innendørs støynivå vil oppfylles uten spesielle støyreducerende tiltak i fasaden. Krav til stille side tilfredsstilles av alle fasader med unntak av fasadene mot nord og mot vest.

Innvirkning på omgivelsene i driftsfasen

En utbygging av planområdet vil generere i underkant av 800 ÅDT til og fra sykehuset. I forhold til eksisterende plassering vil belastningen på E6 være tilnærmet uendret, så tiltaket vil ikke ha noen innvirkning på støybelastningen langs E6. Det vil bli noe mer støy rundt planområdet knyttet til aktivitet på sykehuset. I hovedsak vil dette være knyttet til bilturer til og fra sykehuset. All denne trafikken vil gå mot E6 og vil ikke berøre noen nærliggende boligbebyggelse. Støymessig vil en utbygging av området ikke ha noen negative konsekvenser for støybelastningen i området.

Bygge- og anleggsstøy

Den nærmeste boligbebyggelsen ligger ca. 300 m nordøst for planområdet. Ved normal bygge- og anleggsvirksomhet vil anbefalte støygrenser som gitt i T-1442 overholdes uten videre tiltak. Svært støyende aktivitet som spunting og pigging vil kunne overskride anbefalte grenseverdier for kveld, natt og søn-/helligdag. Slik aktivitet anbefales derfor utført på dagtid i ukedagene. Om slik aktivitet likevel vil forekomme forutsettes det at anleggsseier følger anbefalingene som gitt i T-1442 angående varsling og dialog med naboer.

Det forutsettes at all anleggstrafikk skal gå langs E6. Her er trafikkbelastningen så stor at anleggstrafikk ikke vil medføre noen økt støybelastning på omliggende bebyggelse.

Helikopter

Det er vurdert at støy fra ny helikopterlandingsplass ved sykehuset ikke vil overskride grenseverdiene som er satt i T-1442 «Retningslinje for behandling av støy i arealplanlegging», se vedlagte notat. Det er ikke gjennomført detaljerte beregninger da dette kun kan gjøres av SINTEF. Detaljerte beregninger vil foreligge ifm. søknad om konsesjon for landingsplass til Luftfartstilsynet, og vil være klart til annengangs behandling av planen. Vurderinger som nå er gjennomført er gjort på bakgrunn av tidligere vurderinger utført av SINTEF ved en tilsvarende helikopterlandingsplass.

Det er forutsatt at antall flyvninger vil være begrenset til ca. en hendelse i uken og totalt rundt 50 hendelser i året. Det vil være sykehuset som søker konsesjon om bruk av landingsplassen og det vil kun være flyaktivitet knyttet til sykehuset på landingsplassen. Landingsplassen vil dermed ikke være åpen for andre aktører. Det er derfor ikke usikkerhet til aktivitetsnivået på landingsplassen. Det forventes at helikoptertrafikk i all hovedsak vil være med helikoptertypen Agusta Westland AW139 som er det største ambulanshelikopteret som i dag benyttes i Nord-Norge.

I henhold til T-1442 gjelder krav til maksimalt støynivå i nattperioden der det er mer enn ti hendelser per natt. Med antall flyvinger som forventes ved sykehuset vil grenseverdien for maksimalt støynivå dermed ikke gjelde.

SINTEF har gjort detaljerte vurderinger ved en tilsvarende landingsplass ved UNN Harstad. Denne landingsplassen er vurdert med 60 hendelser i året med utgangspunkt i helikoptertypen Agusta Westland AW139. Det er her noe fler hendelser men med samme helikoptertype. Vurderingene i rapporten viser at gul støysone har en utstrekning på opp mot 200 m fra helikopterlandingsplassen langs innflyvingstraseen og opp til 100 m til siden for denne.

Nærmeste støyfølsom bebyggelse ved Nye Kirkenes sykehus er området regulert til skole og barnehage ca. 160 m sørøst fra helikopterlandingsplassen. Nærmeste regulerte boligbebyggelse er ca. 300 m mot øst og sørøst. Planlagt innflyvingstrase er fra øst. Med denne forutsetningen vil all støyfølsom bebyggelse ligge utenfor gul støysone. Det er her lagt inn en sikkerhetsmargin da vurdert utstrekning av gul støysone forutsetter noe fler flyvninger som er planlagt ved sykehuset i Kirkenes.

Da støyfølsom bebyggelse med all sannsynlighet vil ligge utenfor gul støysone vil krav til innendørs døgnkvivalent støynivå oppfylles uten videre tiltak. Boliger nær landingsplassen kan likevel bli utsatt for høye maksimalnivåer de få gangene det vil forekomme innflygning. Det forventes imidlertid ikke at dette vil medføre sjenanse da det er snakk om svært få hendelser. Som beskrevet over gjelder det heller ingen grenser for maksimalt støynivå når antall hendelser er så få som her.

Støy fra landingsplassen skal vurderes i henhold til T-1442. Boliger/barnehage/skole som evt. blir liggende i gul støysone skal ha krav på en vurdering og ev. tiltak som sikrer at innendørs støynivå er i tråd med kravene i TEK10 og tilgang på et skjermet uteområde med støynivå lavere enn gul støysone.

7.2 Risiko og sårbarhet, inkludert beredskap

I forbindelse med endring av reguleringsplanen for Nye Kirkenes sykehus er det gjennomført en revidering av tidligere gjennomførte risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse). Analysen er tilpasset plannivået i reguleringsområdet og planområdets kompleksitet. Analysen etterkommer plan- og bygningslovens krav om ROS-analyser ved all planlegging (jf. § 4.4).

ROS-analysen er oppdatert med grunnlag i endret plassering av sykehuset og etablering av helikopterlandingsplass. Ny plassering av bygget på fastere grunnforhold og høyere i terrenget medfører at forhold vedrørende risiko for ustabil grunn og flomfare er bedret.

Planområdet fremstår generelt, med de tiltak som er beskrevet og forutsatt fulgt, som lite sårbart. Det har blitt utført en innledende fareidentifikasjon og sårbarhetsvurdering av de temaene som gjennom fareidentifikasjonen fremsto som relevante. Følgende farer har blitt utredet: ustabil grunn, flom i vassdrag, vind/ekstremnedbør, skog/lyngbrann, transport av farlig gods, forurensning i grunn, elektromagnetisk stråling, VA-ledningsnett, ny dam Prestvannet og helikopterlandingsplass.

Området vurderes som lite sårbart for etablering av helikopterlandingsplass og det utføres ingen risikoanalyse for temaet.

Det er, gjennom fareidentifikasjon, sårbarhetsvurdering og risikoanalyser, identifisert tiltak som det ut fra samfunnssikkerhetshensyn er nødvendig å gjennomføre for å unngå å bygge sårbarhet inn i dette planområdet. Disse tiltakene er:

- Tiltakshaver må sørge for at det gjennomføres flomsoneberegninger for innsjø og bekk. Nytt sykehus skal dimensjoneres for å tåle en 1000-årsflom.
- Tiltakshaver må vurdere konsekvensreducerende tiltak mht. vind fra sørøst og konsekvenser for ambulansetransport og helikoptertransport.
- Tiltakshaver må sørge for å ha tilgjengelig brannberedskap i byggefasen.
- Det må gjennomføres grundige undersøkelser for å avdekke eventuelle krigsetterlatenskaper i grunnen og håndtere disse på forsvarlig måte. Dette arbeidet er fullført og ingen farlige eksplosiver identifisert. Varsomhet er likevel anbefalt i det videre arbeidet.
- Tiltakshaver må ivareta hensynssoner ved høyspentanlegg og involvere Varanger KraftNett AS i den videre prosjekteringen (iht. høringsuttalelse fra VKN AS).
- Tiltakshaver må utarbeide plan for omlegging av eksisterende vannledning gjennom planområdet. Planen skal godkjennes av Sør-Varanger kommune. I tillegg må tiltakshaver i samarbeid med vannverket utarbeide plan for hvordan man skal utvikle VA-ledningsnett for å forsyne det nye sykehuset i anleggsperioden og driftsperioden.
- Arealdisponeringen må hensynta beregninger om fremtidig vannivå på Andrevatn og konsekvenser ved dambrudd i ny dam.

Revidert ROS-analyse ligger som vedlegg.

Vedlegg

1. X001_Rev01 - Støykart Nye Kirkenes Sykehus
2. Notat om helikopterstøy
3. Revidert risiko- og sårbarhetsanalyse
4. Rapport grunnundersøkelser 2012
5. Situasjonsplan