

Vår referanse:

Deres referanse:

Dato:

19.09.2024

Saksbehandler:

Hanne Gaaserød

Høringsuttalelse til planforslag E6 Moelv – Roterud

Vi viser til Nye Veiers varsling av [offentlig ettersyn](#) av forslag detaljregulering med konsekvensutredning for E6 Moelv-Roterud. Frist for uttalelser er 19.9.2024.

Saken gjelder

Planen har til hensikt å legge til rette for bygging av en ny firefelts motorveg fra Moelv til Roterud, inkludert ny Mjøsbru.

Oppsummering av høringsuttalelsen:

Helse Sør-Øst RHF støtter anbefalingen av alternativ 2 som løsning for ny E6 Moelv – Roterud.

- Helse Sør-Øst RHF støtter anbefalingen om at E6-prosjektet bygges før sykehuset tas i bruk. For sykehuset er *sikkerhet og beredskap* viktigste årsak til at E6 må bygges først.
- Helse Sør-Øst RHF mener at Nye Veier må planlegge og bygge vegsystemet i planforslaget slik at det ikke kreves ytterligere ombygginger for å tilpasse adkomst til sykehusets tomt, blant annet slik at:
 - Kastbakkvegen med forlengelse (eksisterende E6-trasé) og tilhørende systemer for gang- og sykkeltrafikk, bygges for 200-årsflom og dimensjoneres for forbikjøring av utrykningskjøretøy.
 - Ny bru over Moelva (for Kastbakkvegen) planlegges og bygges slik at den er beregnet for trafikklasten et nytt sykehus vil medføre.
- For anleggsperioden og midlertidige løsninger mener Helse Sør-Øst RHF at Nye Veier må sørge for hensiktsmessig avkjøring fra E6 til sykehuset. Helse Sør-Øst RHF mener at en rundkjøring på E6 mellom Moelvtunellen og Mjøsbrua vil være en slik løsning.
- Helse Sør-Øst RHF mener at planområdet for E6 Moelv – Roterud må utvides slik at rundkjøring sør for Moelvkrysset planlegges og bygges for å ivareta trafikklasten et nytt sykehus vil medføre.

Helse Sør-Øst RHF presiserer at ny helhetlig, adkomstløsning til sykehusomten er viktig for gjennomføringen av sykehusprosjektet «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet».

Bakgrunnen for uttalelsen

Helse Sør-Øst RHF har startet planarbeidet for et nytt sykehus i Moelv. Hovedadkomst til det framtidige sykehuset planlegges fra allerede etablert kryss (nr. 76), men både krysset, adkomstveg og nærmiljøet til sykehuset påvirkes av de ulike alternativene for ny E6. Helse Sør-Øst RHF er opptatt av at E6 bygges slik at sykehuset får god tilgjengelighet via vegnettet, uten forsinkelser for ambulanser, og med god framkommelighet for besøkende og ansatte som skal til og fra sykehuset. Gode løsninger for bruk av kollektivtrafikk, sykkel og gange påvirker også kapasiteten i vegnettet.

Helse Sør-Øst RHF har vurdert E6-alternativenes påvirkning på sykehusprosjektet med vekt på følgende temaer:

- Sikkerhet og beredskap
 - Tilgjengelighet i vegnettet
 - Konsekvenser av uønskede hendelser som flom og ulykker
- Vegsystem og trafikk
 - Adkomstveger i ulike alternativer, samt midlertidige løsninger
 - Kapasitet på veger og i kryss
 - Løsninger for gående og syklende
 - Framkommelighet og traséer for buss
- Arealbruk og byutvikling
 - Konsekvenser for byutvikling (og Moelv som bo- og arbeidssted)
 - Konsekvenser for nærmiljøet rundt nytt sykehus. (Moskogen og Mjøsa)
- Anleggsfase
 - Påvirkning på sykehuset under eller i drift ved bygging av ny E6

Helse Sør-Øst RHF støtter anbefaling av alternativ 2

Det fremmes to planforslag for ny E6, omtalt som alternativ 1 (nordre) og alternativ 2 (søndre). Hovedforskjellen mellom alternativene er traséen for kryssing av Mjøsa og plassering av krysset mellom E6 og riksveg 4. Alternativ 2 vurderes å være den beste løsningen for sykehusutbyggingen, i hovedsak pga. løsninger som er positive for *arealbruk og byutvikling*, og for *anleggsfasen*.

- Adkomst til sykehuset fra overordnet vegnett løses best med alt. 2 for E6, fordi eksisterende E6 mellom Moelvkrysset og dagens Mjøsbru vil kunne gjenbrukes som adkomst til sykehuset.
Alternativ 1 og 0-alternativet er vanskeligere enn alternativ 2 pga. mer utfordrende tilknytning til vegnettet og fordi det vil være større konflikt med

anleggsarbeid for vegen dersom veg og sykehus bygges samtidig, eller om sykehuset bygges først.

- I alt. 2 vil den nye vegen ha større avstand fra sykehustomten enn i de andre alternativene, og derfor blir støybelastningen og påvirkningen på nærmiljøet rundt mindre.
- Med alt. 2 blir det lettere å utvikle områdene og sammenhengen mellom Moelv sentrum og Mjøsa. Dette kan styrke byens kvaliteter og attraktivitet som indirekte påvirker sykehusets behov for å være en attraktiv arbeidsplass.

Helse Sør-Øst RHF støtter anbefalingen om at E6-prosjektet må bygges før sykehuset tas i bruk.

Nye Veier påpeker at utbyggingsrekkefølgen har stor betydning med tanke på beredskapssituasjonen for sykehuset. Økt trafikk som følge av sykehusutbyggingen kan føre til kødannelser og hindre framkommeligheten for utrykningskjøretøy. Foreløpige trafikkberegninger for sykehuset bekrefter Nye veiers vurderinger.

For sykehuset er *sikkerhet og beredskap* viktigste årsak til at at E6 må bygges først:

- Eksisterende Mjøsbru har kun to kjørefelt og det mangler alternativer for kryssing av Mjøsa uten å ta en lang omveg rundt.
- Bygges sykehuset først, må Nye Veier tilrettelegge for en midlertidig løsning for adkomst til sykehuset fra E6 via en rundkjøring fra E6 mellom Moelvtunnelen og Mjøsbrua.
- Dersom E6 bygges etter at sykehuset er i drift, vil anleggsgjennomføringen påvirke framkommeligheten.

Vurderinger av temaer som har betydning for Mjøspsykehuset i de ulike alternativene

0-alternativet:

0-alternativet innebærer at dagens veginfrastruktur ikke endres. Konsekvensen for nytt sykehus er den samme som beskrevet over, bare at den er permanent. Dersom planen for ny E6 og ny Mjøsbru ikke gjennomføres vil de alternative kjørevegene være lange omveger rundt Mjøsa.

Sikkerhet og beredskap

Jevnlige stengninger på grunn av ulykker og vedlikeholdsarbeid på Mjøsbrua svekker beredskapen til det planlagte sykehuset. I perioden 2022-juli 2024 har Vegtrafikksentralen registrert 12 stengninger. De med lengst varighet har vært nattestid pga. vedlikehold, men også ulykker har ført til stengninger på mer enn et par timer. Kapasiteten i det eksisterende vegnettet er begrenset, blant annet fordi E6 på Mjøsbrua har kun to felt, og med økt trafikk kan det oppstå kødannelser i kryss og adkomstveger til sykehuset.

Vegsystem og trafikk

Dersom E6 ikke bygges før sykehuset vil det bli behov for midlertidige løsninger for å sikre tilkomstmuligheter til nytt sykehus.

Arealbruk og byutvikling

Utsettelse av E6-prosjektet vil skape usikkerhet om arealbruken, og den begrensede tilgjengeligheten vil kunne påvirke investeringsvilje og utvikling i Moelv.

Anleggsfase

Sykehuset vil bli påvirket av anleggsfasen dersom E6 kommer senere, med konsekvenser for framkommelighet i vegnettet under byggingen, samtidig som sykehuset er i drift.

Likt for alternativ 1 og 2

Sikkerhet og beredskap

Sykehuset skal ifølge lovkrav (TEK 17 § 7-2) ligge over 1000-års flom, da det er byggverk som er avgjørende for nasjonal eller regional beredskap og krisehåndtering. Ifølge planbeskrivelsen er E6 planlagt slik at den er kjørbart ved 200-års flom, men ikke alle felt er flomsikre. Dette vil gi redusert framkommelighet for utrykningskjøretøy i en flomsituasjon. Ifølge planene er Kastbakkvegen planlagt under nivå for 200-års flom. Vegen må som en del av E6-utbyggingen heves for at de skal fungere som adkomst til nytt sykehus. Alternativ rute fra Moelvkrysset gjennom Storgata og Industrivegen til sykehuset vil bli overbelastet dersom all trafikk til sykehuset ledes dit.

Nødadkomst

I begge alternativer for E6 vil det være viktig å sikre at det til enhver tid er god tilgjengelighet til sykehuset. Dette gjelder også i anleggsfasen. E6-utbyggingen må kartlegge mulige hendelser som kan hindre effektiv adkomst til sykehuset, og sikre nødadkomst i tilfeller der f.eks. vegen er helt eller delvis sperret mellom Mjøsbrua og Moelvkrysset.

Anleggsfase

Dersom E6 bygges etter at sykehuset er i drift, vil anleggsgjennomføringen påvirke framkommeligheten i vegnettet rundt Moelv, med konsekvenser for beredskap og tilgjengelighet til sykehuset.

Vegsystem og trafikk

Bredde på mulig adkomstveg til sykehuset

Nye Veier planlegger i både alt. 1 og 2 en løsning der det etableres en gang- og

sykkelveg i kombinasjon med en lavtrafikkert kjøreveg fra omtrent der Kastbakkvegen slutter i dag og over eksisterende Mjøsbru. Den samme vegen vil ved etablering av sykehus i Moelv kunne bygges om til adkomstveg til sykehuset.

Kastbakkvegens forlengelse planlegges i E6-prosjektet etter dimensjoneringsklasse Hø2, med 7,5 meter bredde. Vegklassen har i utgangspunktet ingen krav til forbikjøring og bredden kan forhindre utrykningskjøretøy å komme fram når det er stor trafikk. Dagens Kastbakkvegen, og planlagt vegprofil videre vil ikke være bred nok til å kunne fungere for å slippe forbi ambulanser ved stor trafikk. Ombygging til adkomstveg for sykehuset vil også kreve at det etableres løsning for gående og syklende i en annen trasé. For at Kastbakkvegen skal fungere som adkomst til nytt sykehus, må E6-utbyggingen bygge den bredere enn det som foreslås av Nye Veier.

Bru over Moelva

Nye Veier skriver i sitt notat for nytt Mjøssykehus at brua som planlegges over Moelva for Kastbakkvegen ikke vil være dimensjonert for trafikkbelastningen fra et framtidig sykehus: *Det må det bygges ny bru over Moelva (for Kastbakkvegen) som er beregnet på en vesentlig større trafikklast enn det eksisterende bru er beregnet for. Dette gjelder for begge alternativer.* Helse Sør-Øst RHF mener at denne brua må planlegges og bygges slik at den er dimensjonert for den forventede trafikken som adkomstveg til sykehuset.

Infrastruktur for gående og syklende

Nye Veiers forslag i alt. 1 og 2 om å bruke dagens Mjøsbru til gående og syklende og saktegående trafikk er positivt for sykehuset fordi det bidrar til at flere kan gå eller sykle i nærområdet, som påvirker kapasitet i kryss og vegnett positivt.

Trafikkutredningen beskriver imidlertid ingen helhetlig løsning for gående og syklende på resten av strekningen parallelt med E6.

Framkommelighet for buss

Helse Sør-Øst RHF er positiv til at reisetiden for region- og ekspressbussrutene blir kortere. Det er uheldig for sykehuset at byttemuligheten mellom bussrutene blir mer upraktisk da bussterminal og innfartsparkering vest for Mjøsbrua ikke blir på samme sted. Helse Sør-Øst RHF støtter derfor at det opprettes en ny bussrute Lillehammer-Biri-Moelv som ifølge planbeskrivelsen er foreslått i Strategisk ruteplan. Helse Sør-Øst RHF mener også at det må avklares sammen med Innlandstrafikk og Innlandet fylkeskommune hvordan kjøremønsteret for busser skal være gjennom Moelv, mellom E6, sentrum, jernbanestasjonen og nytt sykehus. Dette vil kunne påvirke løsninger på lokalvegnettet (bl.a. Kastbakkvegen) som planlegges i forbindelse med E6-prosjektet. For sykehuset er det også avgjørende at busstransport kan bli et godt alternativ til bil for transport av både pasienter, besøkende og ansatte. Dette påvirker igjen kapasiteten i vegnettet rundt Moelv.

Manglende kapasitet rundkjøring sør for Moelvkrysset

I forbindelse med planleggingen av nytt sykehus er det avdekket at kapasiteten i allerede bygd kryss, Moelvkrysset, vil bli for liten i makstimen. Det er særlig rundkjøringa på sørsida av krysset som vil ha dårlig kapasitet til å ta unna trafikk, når

biler som kommer av E6 fra nord/vest må vike for trafikk i rundkjøringa som kommer fra Moelv og avkjøring fra E6 sør/øst. Dette vil gi tilbakeblokkering på E6 mot Mjøsbrua. Prosjektet «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet» er avhengig av det bygges og finansieres helhetlige løsninger på vegsystemet slik at adkomsten til sykehuset sikres.

Alternativ 1

Vegsystem og trafikk

I alternativ 1 planlegger Nye Veier en ny gang- og sykkelveg med saktegående trafikk, i en ny trasé mellom firefelts E6 og Moelv. Denne kan senere bygges om til adkomstveg til sykehuset. Denne løsningen har konsekvenser for nærmiljøet i forhold til direkte inngrep i eiendommer rundt og vegene som til sammen forsterker barrieren mot Mjøsa i større grad enn i alt. 2. Vegene er dimensjonert etter dimensjoneringsklasse Hø2, med 7,5 meter bredde. Den vil føres gjennom en 40 meter lang og 9,5 meter bred kulvert. Ved ombygging fra gang- og sykkelveg til adkomstveg for sykehuset vil det også kreves bygging av ny bru over Moelva, for å tåle den større trafikkbelastningen.

Arealbruk og byutvikling

Barrieren som etableres av E6 og ny adkomstveg til sykehuset påvirker arealutnyttelsen og muligheter for byutvikling mellom Moelv sentrum og Mjøsa.

Anleggsfase

Anleggsarbeidet og arealer for anleggsgjennomføring vil ved alt. 1 påvirke nærområdene til sykehuset og trafikken langs dagens E6 i stor grad. Dette vil være ekstra komplekst og omfattende dersom sykehuset skal bygges i samme periode som E6. Samtidig vil det ved parallell bygging også kunne samarbeides om bl.a. massehåndtering, anleggsveger o.l.

Alternativ 2

Vegsystem og trafikk

Dagens E6 vil mellom Moelva og eksisterende Mjøsbru fungere som adkomst til sykehuset. I alternativ 2 planlegger Nye Veier en ny gang- og sykkelveg med saktegående trafikk, som gjenbruker dagens E6 på strekningen. Denne kan senere bygges om til adkomstveg til sykehuset. Ved ombygging fra gang- og sykkelveg til adkomstveg for sykehuset vil det også kreves bygging av ny bru over Moelva, for å tåle den større trafikkbelastningen.


Arealbruk og byutvikling

I alt. 2 vil dagens E6 omformes til lokalveg og barrierevirkningen mellom Moelv sentrum og Mjøsa reduseres. Dette kan legge til rette for omforming og utvikling i området som styrker Moelv som by, med positive ringvirkninger for bl.a. rekruttering til sykehuset.

Anleggsfase

Anleggsfasen vil påvirke nærområdet til sykehuset i mindre grad enn alternativ 1 da byggingen vil pågå i større avstand fra sykehuset.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF

A handwritten signature in blue ink, reading "Terje Rootwelt". The signature is written in a cursive style with a horizontal line above the first part of the name.

Terje Rootwelt
Administrerende direktør

Kopi til: