

Nabovarsel

Nabovarsel etter plan- og bygningsloven §21-3.

Du har som nabo rett til å komme med merknader til byggeplanene innen 14 dager fra nabovarselet er sendt. Vi som er ansvarlige for byggeprosjektet, skal sende eventuelle merknader, med våre kommentarer til hver merknad, til kommunen sammen med byggesøknaden. Vi kan også velge å endre byggeprosjektet, og varsle alle naboer på nytt.



27.09.2023 15:55:54 AR571194801

Her skal vi bygge, rive eller endre

Adresse:	Gaustadalléen 34, 0372 Oslo		
	NRH-Bygg J		
Kommune:	OSLO		
Gårdsnr.:	Bruksnr.:	Festenr.:	Seksjonsnr.:
42	221	0	0

Vi varsler herved om

Tiltakstype:	Nytt bygg - Over 70 m2 -Ikke boligformål
Tiltaksformål:	Annet

Beskrivelse av hva nabovarselet gjelder

Se vedlegg F1 Følgerev

Plan(er) som gjelder for eiendommen

Type plan:	Reguleringsplan
Navn på plan:	Statlig reguleringsplan for Gaustad sykehusområde i Oslo kommune

Spørsmål om innholdet i nabovarselet kan rettes til



Dato: 01.09.2023
Bruker: tas
Målestokk 1:500
Ekvidistanse 1m
Koordinat: ETRS89 - UTM zone 32
Høyde referanser
- Reguleringsplan: Se reg. best.
- Bakgrunnskart: NN2000
Originalformat: A2

Situasjonskart

- Kartet er sammenstilt for: Byggesak

PlotID/Best.nr: 315104/ 86477515	Deres ref.:
Adresse:	Kommentar:
Gnr/Bnr: 42/221	

Opprinnelig reguleringsplan gir rammer for høyder på planlagt bebyggelse ut fra terrenghøyder slik de var da reguleringsplanen ble vedtatt. Den nye sammensatte reguleringsplan-kartet viser dagens terreng- og tomtesituasjon. Planens originale vedtakskart er tilgjengelig i Saksinnsyn.

Beskrivelse:

NR:
Dato:
Revidert dato:

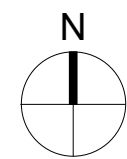
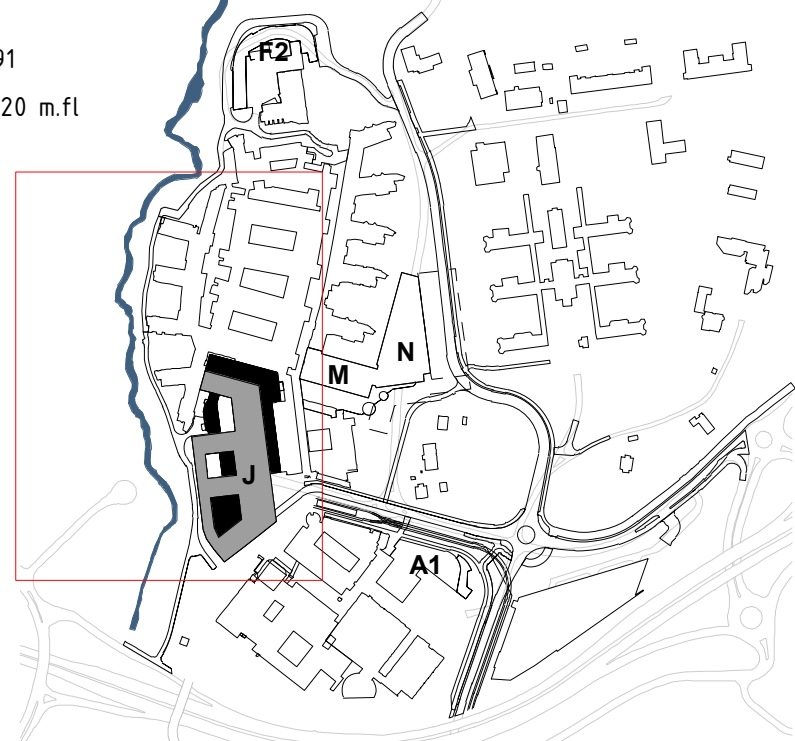
MERKNADER

TEGNFORKLARING

- Søknadsgrense
- Bygg J målsetting
- Avstand til søknadsgrense
- Avstand eksisterende bygg Rikshospitalet
- Avstand eksisterende boligbebyggelse
- Avstand eksisterende bygg Domus Medica
- Underjordisk kulvert ny
- Overvannsledning
- Spuntlinjer

01E	22.09.2023	Utgitt for rammesøknad	Rev. beskrivelse	PEMA / ROWA / BJBY
Rev.	Rev. dato			Utf. / Kontr. / Godk.

Gnr/bnr: 42/221, 24/191
Adr: Sognsvannsveien 20 m.fl.



Nye Rikshospitalet

Byggherre: Helse Sør-Øst



Rammesøknad				
Bygg J Oversiktstegninger Situasjonsplan				
Prosjekt-ID: NRH	Tegningsnr.: 03001-J0-00-00-A-200-10-001	Revisjon: 01 E		
Utgivertid: 8202	Etendom Bygg Fløy Etasje Fag Systemkode Type Løpnr.	Rev. nr.:	Rev. status:	



MERKNADEN:
Nye bygg er kun delvis oppdatert etter ARK-modell da enkelte løsninger ikke er avklart

HENVISNINGER:
03001-00-00-00-L-700-10-016 Overordnet overvanns- og snødeponiplan

03001-00-00-00-L-700-10-018 Overordnet beplantingsplan

TEGNFORKLARING

- Tllaksgrænse
- Eierskapsgrænse
- Underjordisk kulvert eks.
- Underjordisk kulvert ny
- Takoverbygg
- P-jakter omriss
- Koler nye
- Koler eksisterende
- Ny punktshøyde
- Eks. punktshøyde
- Hvelningshødd
- Avlgsersl
- Luftkasselluftinntak
- Inngang
- Inngangsdelt
- Inngangsteknikk
- Rømningsvei
- Mur
- Eks. bygg
- Nytt bygg
- Grønne tak
- Glassak
- Ekspressveg for sykkel
- Grus
- Asfalt
- Natursteindekk
- Gestein
- Betongstein / Betongheller
- Betongplassest
- Gitterst
- Gummidekke
- Tredekk
- Bro
- Græs / Eng
- Ragnbød / Åpen fordrøyning
- Busk- / staudefelt
- Naturskum / Skogbunn
- Bekk
- P-plasser
- Sykkelparkering
- Gangfelt
- Trapp
- Rampe
- Nytt tre
- Eks. tre (Fra sosl. og orto)
- Eks. tre regulert til bevaring



1:1000	1:1000	1:1000
1:1000	1:1000	1:1000
1:1000	1:1000	1:1000

Enkelt: 421021 m. n.
A1: Sogns-Vannsbekken 20 m. n.



NYE RIKSHOSPITALET

Byggherre: Helse Sør-Øst RHF



Rammeseknad

Overordnet
Landskapsplan

Prosjekt: NRH
Lagret: 8202

03001-00-00-00-L-700-10-015 03 E

TEGNFORKLARING

- Tilbaksgrense
- Koter nye
- Koter eksisterende
- Heystrekk
- Lavtrekk med falletrening
- Eks. flomvei
- Eks. flomvei legges om
- Flomvei
- Falletrening
- Inngang
- Inngang todelt
- Inngang teknisk
- Rammingsskilt
- Avkjørsel
- Snødeponi
- Arealer som brytes
- Snøsmeltbarlegg
- Infiltrasjon / fordrøyning
- Permeable dekker
- Impermeable dekker
- Eks. bygg
- Nytt bygg
- Glestat
- Grense tak
- Nytt tre
- Eks. tre (Fra sos. og orto)
- Eks. tre

0m 20m 40m 60m 80m 100m
1:1000_A0

nr	rev	dato	beskrivelse	av
1		2023-03-01	Opprinnelig plan	NRH
2		2023-03-01	Revisjon 1: Opprinnelig plan	NRH
3		2023-03-01	Revisjon 2: Opprinnelig plan	NRH
4		2023-03-01	Revisjon 3: Opprinnelig plan	NRH

Rev. 2023-03-01
A0: Sognavannet 20 m i l.



NYE RIKSHOSPITALET

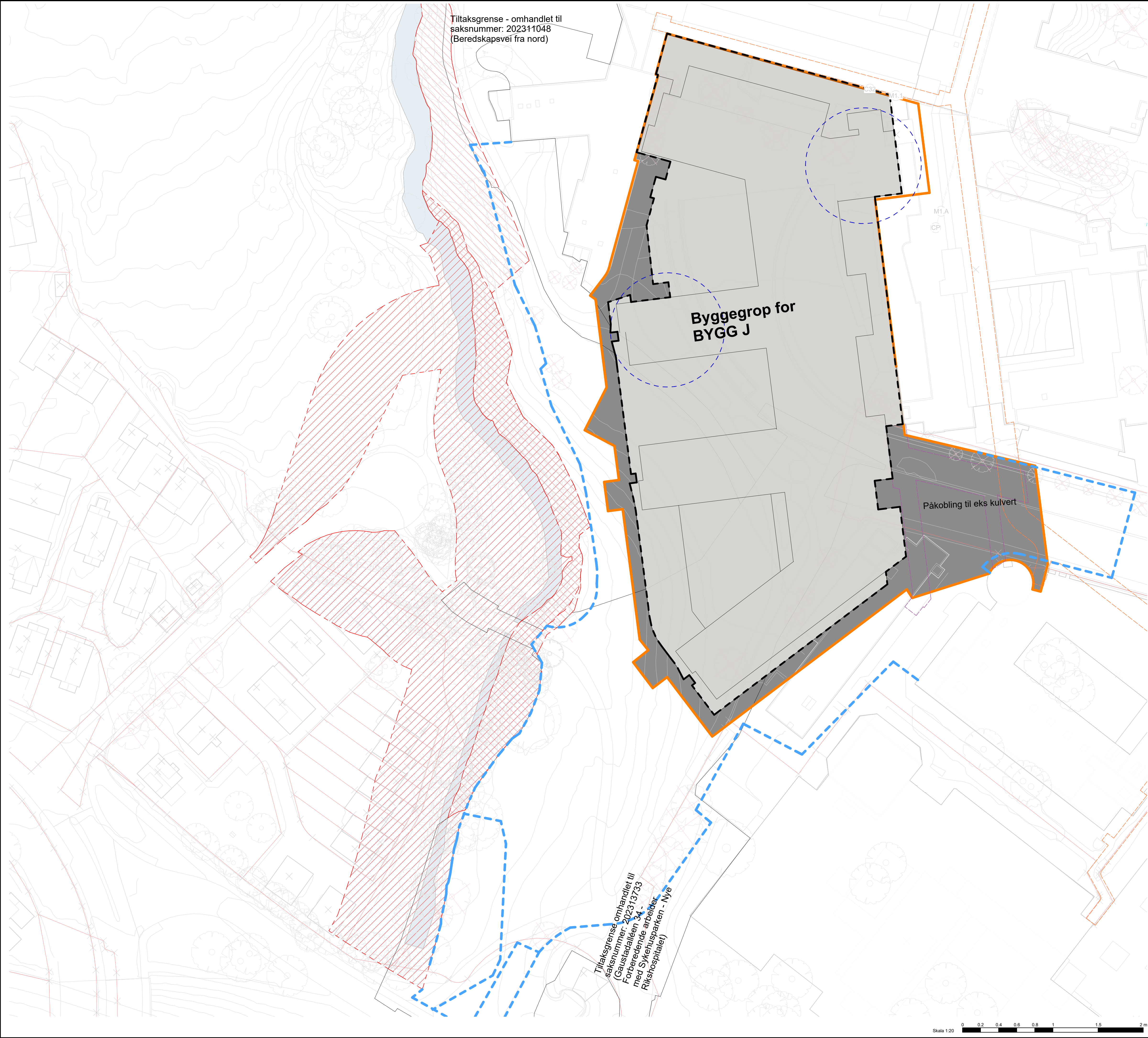
Byggherre: Helse Sør-Øst RHF

PROSJEKTERINGSGRUPPEN
NYE RIKSHOSPITALET

Rammesøknad

Overordnet
Overvanns- og snødeponiplan

Prosjekt: NRH
Oppdragsnr.: 03001-00-00-00-L-700-10-016
Dato: 2023-03-01
Rev.: 03



Tiltaksgrense - omhandlet til saksnummer: 202311048 (Beredskapsvei fra nord)

Tiltaksgrense omhandlet til saksnummer: 202313733 (Gautstadalleen 34 - med Sykehospitalet - Nye Rikshospitalet)

MERKNADER:

Eksakt plassering av anleggsgrjerde vil vurderes nærmere i samråd med økolog etter innmåling av trær, og etter detaljprosjektering av bremsesasseng og utslippspunkt til Sognsvannsbekken.

TEGNFORKLARING

- Tiltaksgrense
- Anleggsområde
- Eiendomsgrense
- Fotavtrykk Bygg J
- Eks kulvert
- Ny kulvert
- Sikringsgrjerde
- Tiltaksgrense for rammesøknad, saksnummer: 202311048 og 202313733
- Helikopterplattform

Hensynsone H560_8

Naturområde N1

Eks. tre fjernes (Plassert fra sosi. og orto)

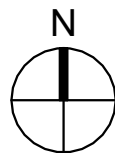
Eks. tre (Plassert fra sosi. og orto)

HENVISNINGER

- 03001-00-00-00-L-700-10-063 - Bygg J, Rigg og marksikringsplan
- 03001-00-00-00-L-700-10-065 - Bygg J, Utomhusplan beplantingsplan

For vann og avløp, se tegninger fra RIVA.
For erosjonssikring, se tegning fra RIVA/hydrolog.
For el-kabler i grunnen, se tegning fra RIE.
For detaljer på anleggsvei, se tegning fra RIVEI.
For konstruksjoner, se tegning fra RIB.

DTE	22.09.2023	Utgitt for rammesøknad	DEVA / CHRE / ANRE
Rev.	Rev. dato	Rev. beskrivelse	Utf. / Kontr. / Godk.



NYE RIKSHOSPITALET

Byggherre: Helse Sør-Øst RHF



Rammesøknad

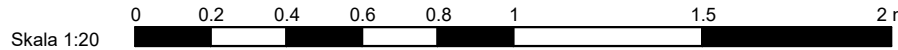
Koordinatsystem: EUREF 89 NTM 10
Høydesystem: NN2000

Bygg J
Rigg og marksikringsplan

Dato: 08/09/23
Mål: 1:500
Format: A1

Prosjekt-ID: NRH Tegningsnr.: 03001-00-00-00-L-700-10-063 01 E

Utgiverkode: 8202 Eiendom Bygg Flay Etasje Fag Systemkode Type Løpnr. Rev. nr.: Rev. status:



MERKNADER:

Under byggefasen skal det gjennomføres skjetsel, både av anleggsområder, av topmasser som mellomlagres og av marksikringsområder, for å sikre eksisterende vegetasjon som skal bevares samt for å bekjempe fremmede arter. Etter etablering av vegetasjon skal det gjennomføres etableringsskjetsel iht. forvaltningsplan som godkjennes av LARK og Økolog.

Overvann fra tak ledes via sluk gjennom bygget til fordreyningsmagasin

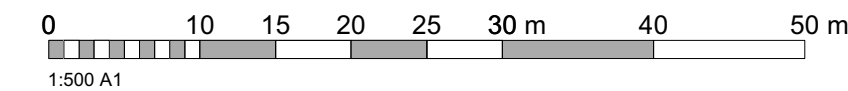
TEGNFORKLARING:

- Eiendomsgrænse
- Tiltaksgrænse
- Kote, eksisterende terreng
- Helikopterplattform
- Grus / elvestein
- Arealer på bakkeplan innenfor tiltaksgrænsen

Ny vegetasjon:
For rammesøknad Bygg J innenfor spunt skal det kun etableres beplantning på takflater og i atrier over underliggende kjelleretasjer. På alle takene skal det benyttes planter med frøklide fra Oslo eller områder rundt Oslofjorden.

- Takflate med eng, sedum og utvekster. Vekstjordlag 15 cm.
- Takflate med stauder og busker. Vekstjordlag 40 cm.
- Takflate i atrium over underliggende kjelleretasje med beplantning i busk- og tresjikt.Vekstjordlag 80 cm.

03001-00-00-00-L-700-10-015 Overordnet, Landskapsplan, 1:1000
03001-00-00-00-L-700-10-016 Overordnet, Overvanns - og snødeponiplan
03001-00-00-00-L-700-10-018 Overordnet, Beplantningsplan
03001-00-00-00-L-700-10-063 Bygg J, Rigg - og marksikringsplan
NRH-8202-L-RA-0007 Trær i entreprise 2111 - innenfor spunt -Tilstands- og konsekvensvurdering av planlagt tiltak
NRH-8202-J-RA-0005 Verdifull økologi og fremmede arter
For vann og avløp, se tegninger fra RIVA
For erosjonssikring, se tegning fra RIVA/hydrolog
For sk-kabler i grunnen, se terring fra RIE
For detaljer på anleggsvei, se tegninger fra RIVEI
For konstruksjoner, se tegning fra RIB



01E	22.09.2023	Utgitt for rammesøknad	IDRØ /CHRE /IANRE
Rev.		Rev. dato	Rev. beskrivelse

Gnr/bnr: 42/221 m.fl.
Adr: Sognsvannsveien 20 m. fl.



NYE RIKSHOSPITALET

Byggherre: Helse Sør-Øst RFH



Rammesøknad

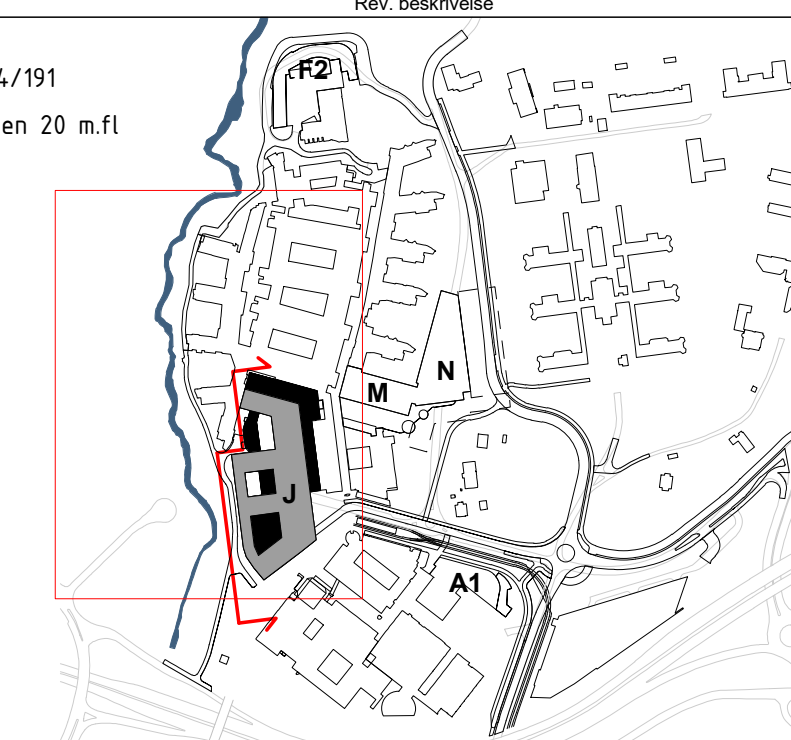
Koordinatsystem:
EUREF 89 NTM 10
Høydesystem:
NN2000

Bygg J
Utomhusplan beplantningsplan

Dato: 05.09.2023
Mål: 1:500
Format: A1

Prosjekt-ID: NRH	Tegningsnr.: 03001-00-00-00-L-700-10-065	Revisjon: 01 E
Utgiverkode: 8202	Eiendom Bygg Fley Etasje Fag Systemkode Type Lepenr.	Rev. nr.: Rev. status:





Byggherre: Helse Sør-Øst



PROSJEKTERINGSGRUPPEN
NYE RIKSHOSPITALET

HELSE SØR-ØST

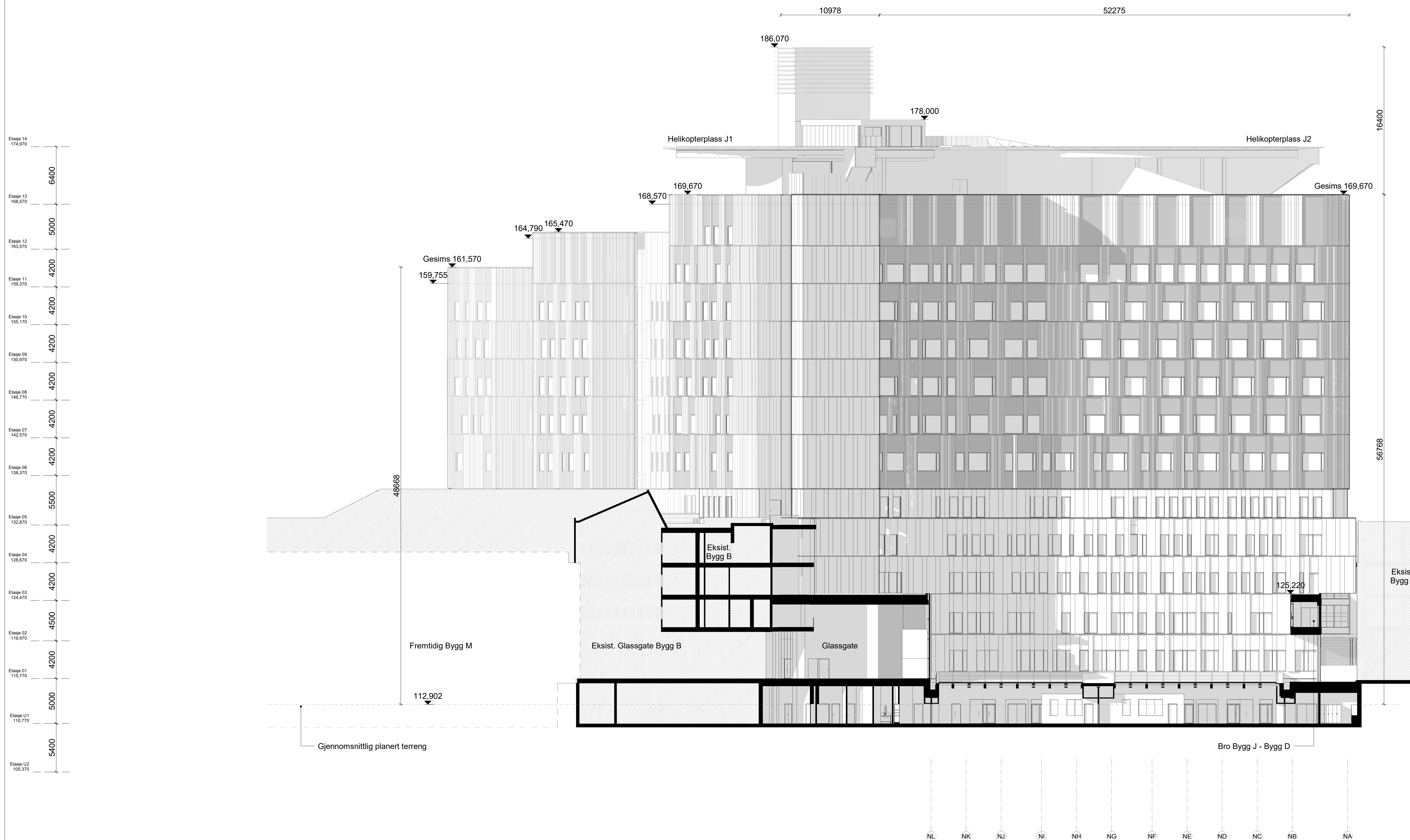
Rammesøknad

Bygg J
Fasader
Fasade mot vest

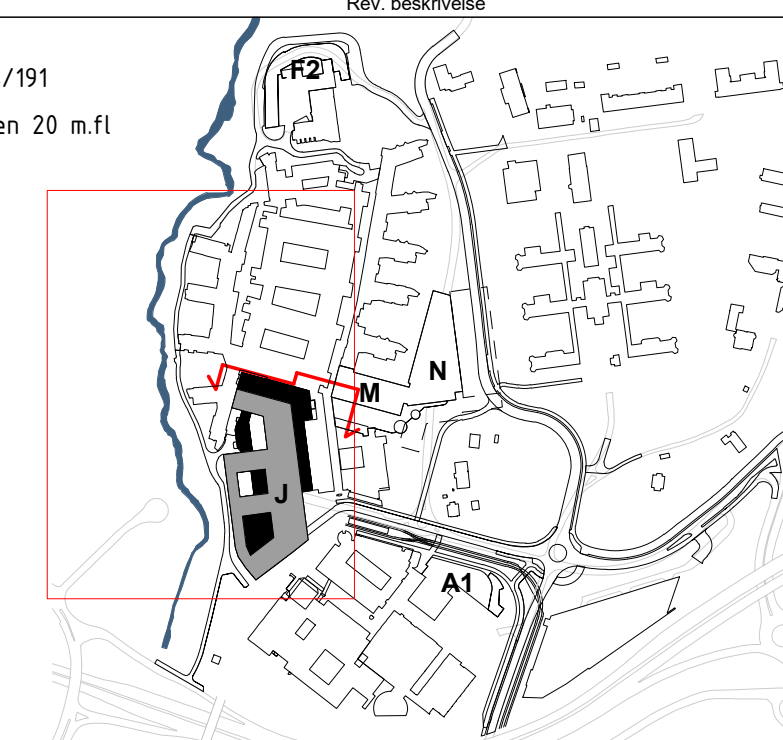
Dato: 19.08.22
Mål: 1 : 200
Format: A1 Oversize

Prosjekt-ID:	NRH	Tegningsnr.:	03001-J0-00-00-A-200-40-002					Revisjon:	02	E	
Utgiverkode:	8202	Eiendom	Bygg	Flay	Etasje	Fag	Systemkode	Type	Løpnr.	Rev. nr.:	Rev. status:



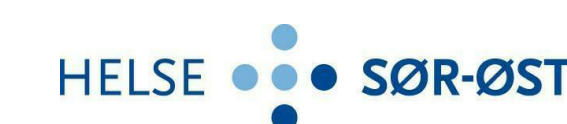
[illegible]

Gnr/bnr: 42/221, 24/191
Adr: Sognsvannsveien 20 m.fl.



Nye Rikshospitalet

Byggherre: Helse Sør-Øst

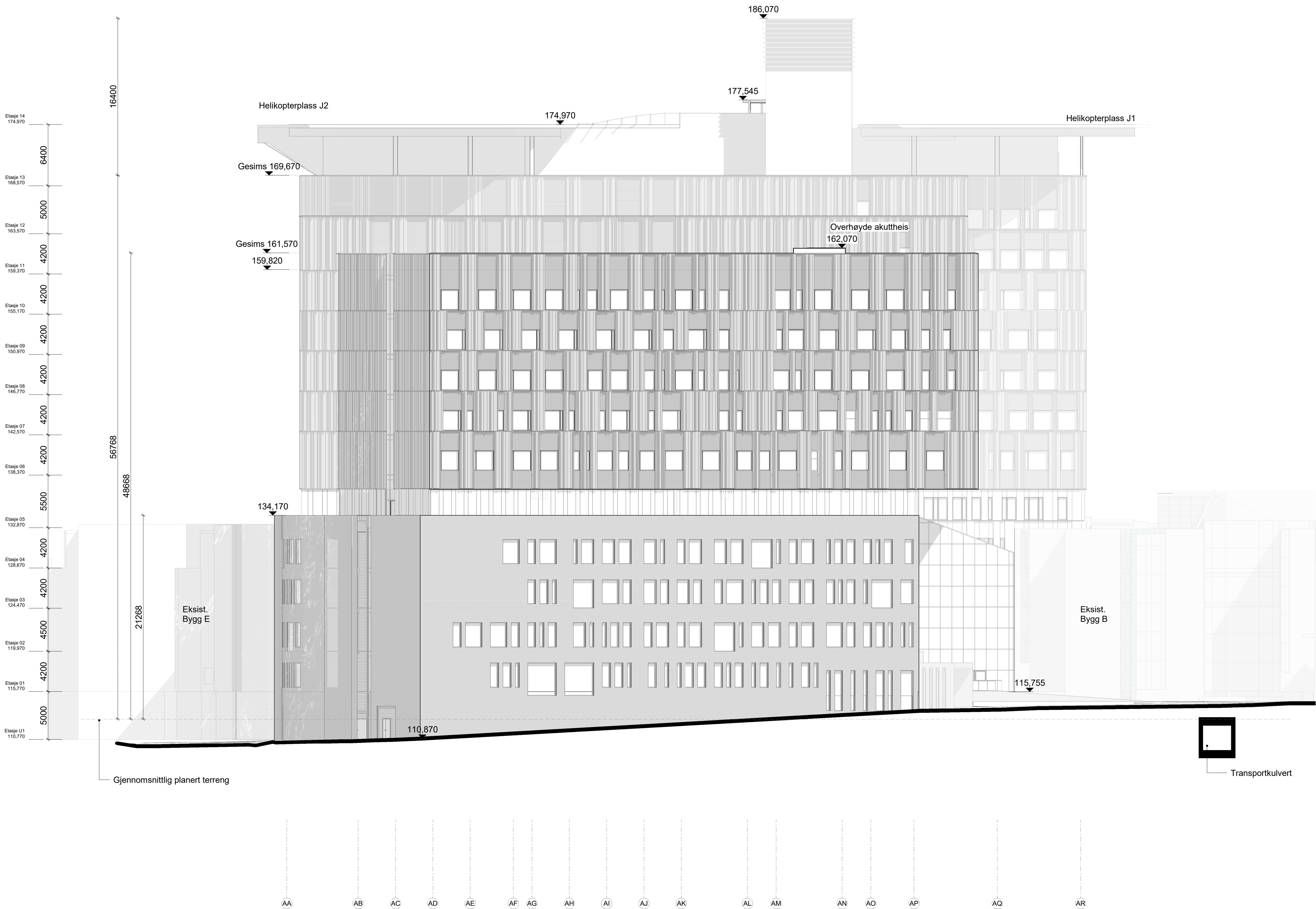


Rammesøknad

Bygg J
Fasader
Fasade mot nord

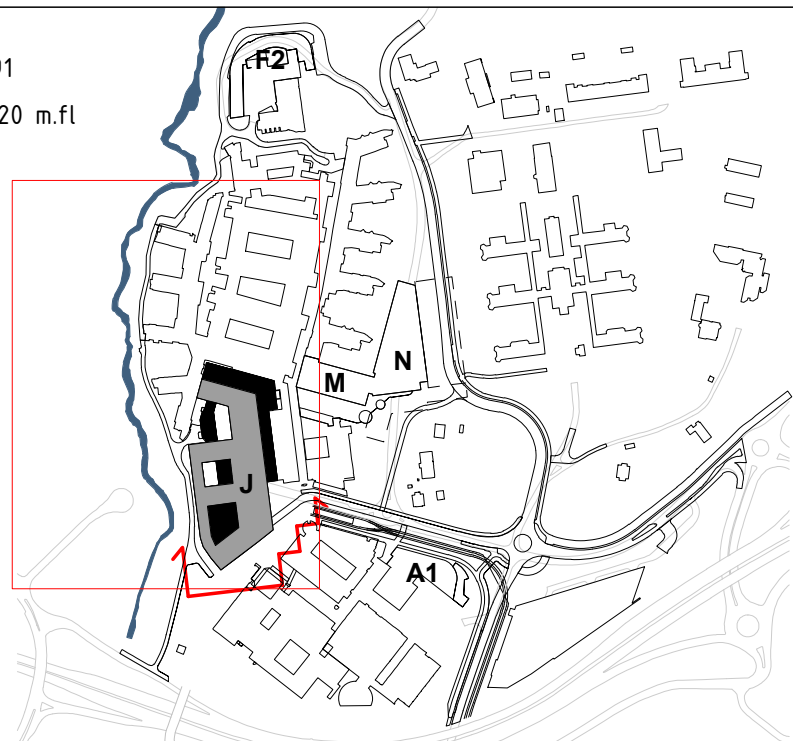
Dato: 19.08.22
Mål: 1 : 200
Format: A1 Querri

Prosjekt-ID:	NRH	Tegningsnr.:	03001-J0-00-00-A-200-40-003	Revisjon:	02 E						
Uttøirerkode:	8202	Eiendom	Buag	Flay	Etasje	Fag	Systemkode	Type	Løpenr.	Rev. nr.:	Rev. status



02E	22.09.2023	Utgitt for rammesøknad	Rev.	Rev. dato	Rev. beskrivelse	PEIMA / ROWA / BJB
01E	19.08.22	Utgitt for forprosjekt	Rev.	Rev. dato	Rev. beskrivelse	COL / REW / BFB

Gnr/bnr: 42/221, 24/191
Adr: Sognsvannsveien 20 m.fl



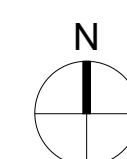
Nye Rikshospitalet

Byggherre: Helse Sør-Øst

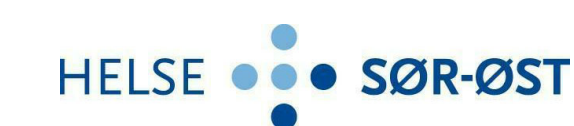


Rammesøknad					
Bygg J Fasader Fasade mot sør					
Prosjekt-ID:	NRH	Tegningsnr.:	03001-J0-00-00-A-200-40-004	Revisjon:	02
Utgiverkode:	8202	Elendom	Bygg	Fag	Systemkode
Type					
Lapenr.					
Rev. nr.:					
Rev. status:					

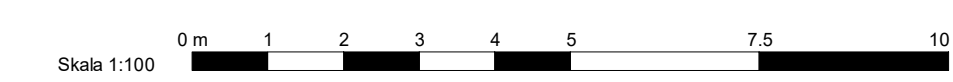


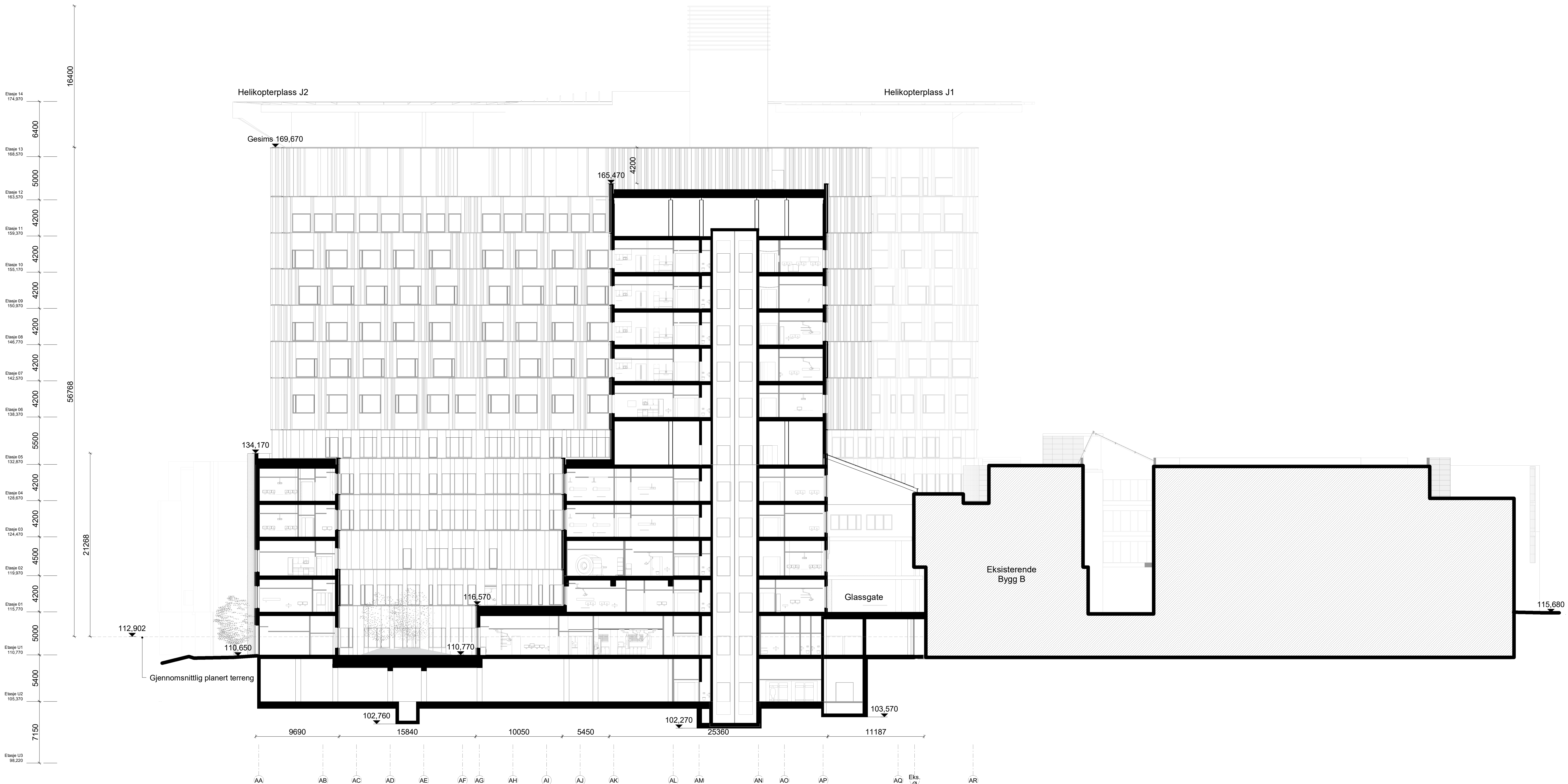


Byggherre: Helse Sør-Øst

Bygg J
Snitt
Snitt AA

Prosjekt-ID:	NRH	Tegningsnr.:	03001-J0-00-00-A-200-40-005							Revisjon:	02	E
Utgiverkode:	8202	Elendom	Bygg	Flay	Etasje	Fag	Systemkode	Type	Løpnr.	Rev. nr.:	Rev. status:	

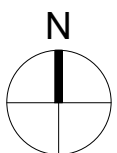
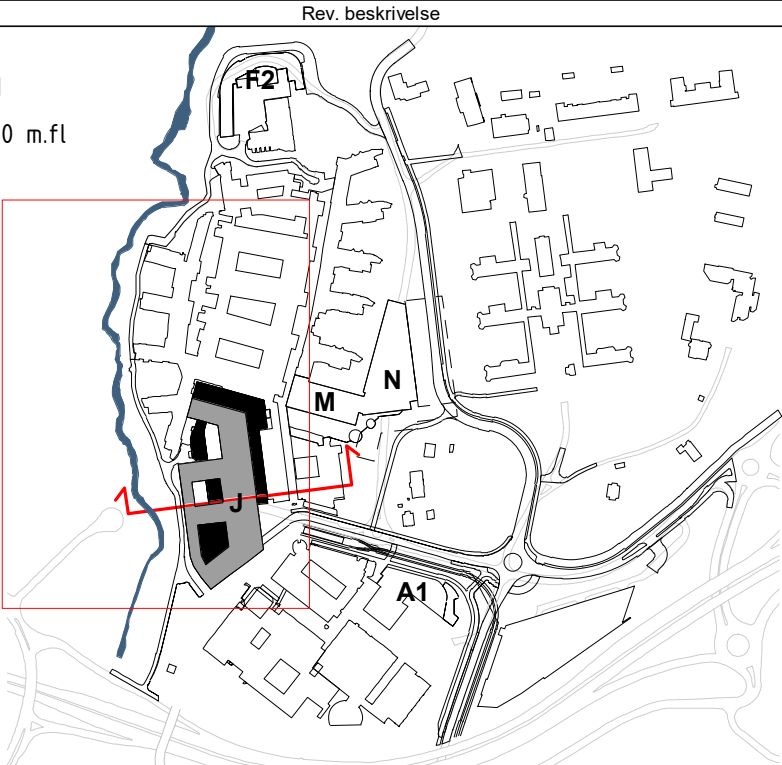




MERKNADER

02E	22.09.2023	Utgitt for rammesøknad	PEMA / ROWA / BJBY
01E	19.08.22	Utgitt for forprosjekt	COL / REW / BFB
Rev.	Rev. dato	Rev. beskrivelse	Ulf / Kornr / Godk.

Gnr/bnr: 42/721, 24/191
Adr: Sognavnsvæien 20 m.fl



Nye Rikshospitalet

Byggherre: Helse Sør-Øst



Rammesøknad

Bygg J
Snitt
Snitt BB

Prosjekt-ID: NRH
Utgivkode: 8202

Tegningsnr.: 03001-J0-00-00-A-200-40-006
Elendom Bygg Flay Etasje Fag Systemkode Type Løpnr.

Dato: 19.08.22
Mål: 1:200
Format: A1 Oversize
Revisjon: 02
Rev. nr.:
Rev. status:

Skala 1:100 0m 1 2 3 4 5 7.5 10m

Plan- og bygningsetaten
Oslo kommune

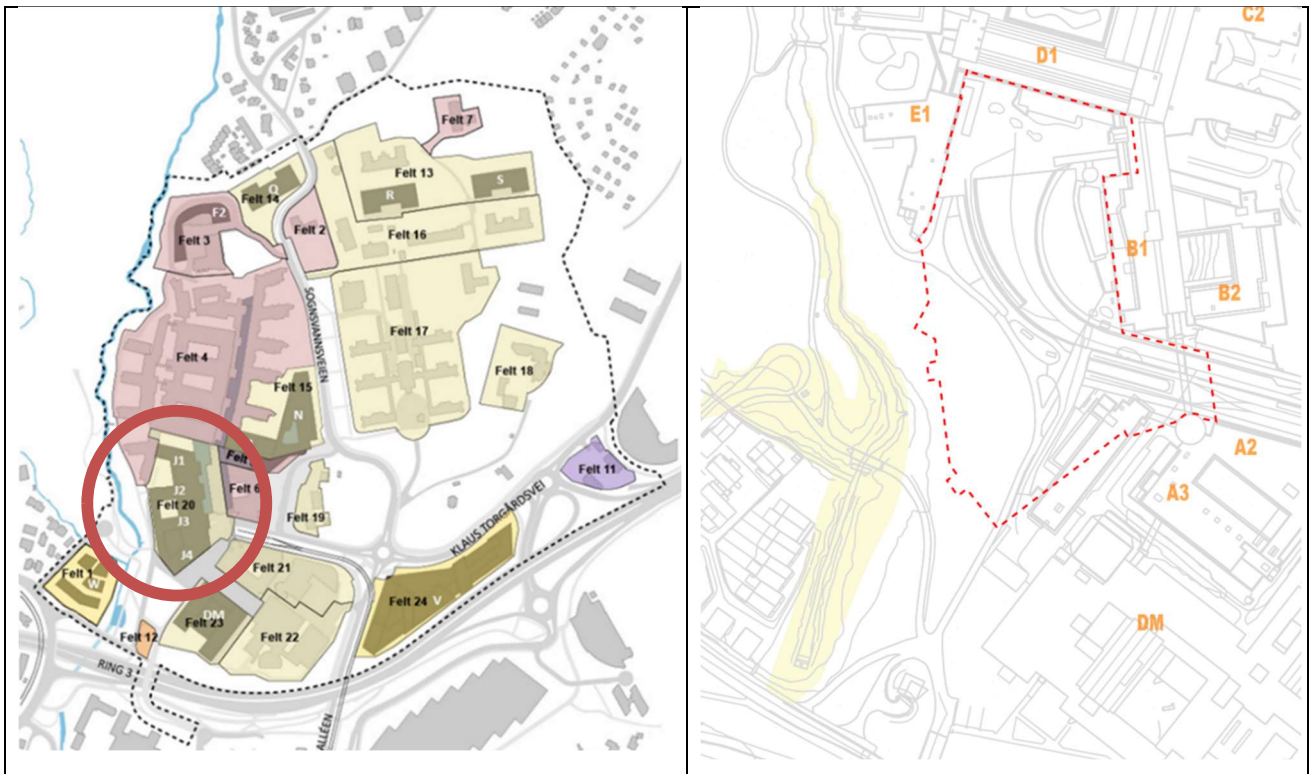
Sendes via Altinn

DERES REF: | VÅR REF: 10216575-03/sand/halle
DOKUMENTKODE: 10216575-03 -BREV-SØK-80
TILGJENGELIGHET: Åpen

Oslo, 27. september 2023

NYE RIKSHOSPITALET I OSLO – NABOVARSEL IFM. SØKNAD OM RAMMETILLATELSE – ETABLERING AV BYGG J - FELT 20 – GAUSTADALLÉEN 34 M.FL. - GNR 42 BNR 221

På vegne av Helse Sør Øst RHF (tiltakshaver) varsles det herved om rammesøknad for oppføring av Bygg J, som del av utbyggingen av Nye Rikshospitalet. Søknaden vil omfatte bygningsvolumet, innenfor spunt. Tiltaket innebærer også riving av eksisterende parkeringskjeller. Søknaden vil ikke inkludere ferdig opparbeidet terreng, det vil omsøkes i en egen søknad på et senere tidspunkt. Fordi bygningen tilkobles eksisterende bygninger, vil dette også medføre innvendige arbeider i eksisterende bygg. Disse vil bli omsøkt i egne byggesaker.



Figur 1: Tiltaksområde denne søknaden

1 Forhåndskonferanse og historikk i byggesaken

Forhåndskonferanse ble avholdt 09.05.2023. Det ble i sak 202311051 søkt om tillatelse til riving av eksisterende bygningsmasse mot fremtidig bygg J, vedtak om rammetillatelse ble gitt 14.09.2023.

2 Bakgrunn og gjennomføring

2.1 Overordnet om prosjektet

Kommunal og distriktsdepartementet vedtok 28.02.2023 *Statlig reguleringsplan for Gaustad sykehusområde, plan ID NO-201704683*. Reguleringsplanen legger til rette for videre utvikling av Nye Rikshospitalet. Ved Nye Rikshospitalet samles regionale og nasjonale spesialfunksjoner. Samtidig er sykehuset planlagt for å kunne gi et lokalsykehusstilbud for rundt 200 000 innbyggere, og til alle barn og unge i Oslo under 18 år med somatisk sykdom. Utvikling av sykehuset vil fordeles på flere etapper, og utbyggingen ved Gaustad sykehusområde vil gå parallelt med utbygging ved Aker Sykehus.

Store deler av ny bygningsmasse på Gaustad sykehusområde plasseres på dagens adkomsttorg til Rikshospitalet, i reguleringsplanens felt 20. Det vil etableres ny hovedinngang med nytt adkomsttorg mot øst, - noe som legger til rette for en kobling til det historiebærende Gaustad sykehus. Konseptet innebærer også å integrere Gaustad sykehus som en sentral del av det nye sykehusområdet, og fylle det med sykehusrelaterte funksjoner slik som administrasjon og kontorer.

Prosjektgjennomføringen for Nye Rikshospitalet vil omfatte flere tiltak og entrepriser frem til ferdigstillelse i 2031. Oppdelingen i tiltak som omsøkes skal best mulig ivareta både geografisk plassering, tid og entrepriseoppdeling. Prosjektet har høy miljøambisjon og skal sertifiseres iht. BREEAM-NOR 2016.

Helse Sør Øst RHF er tiltakshaver (byggherre) for utvikling av Nye Rikshospitalet. Tiltakshaver har etablert en egen prosjektorganisasjon for gjennomføring av prosjektet, Helse Sør Øst Prosjektorganisasjon (HSØ-PO).



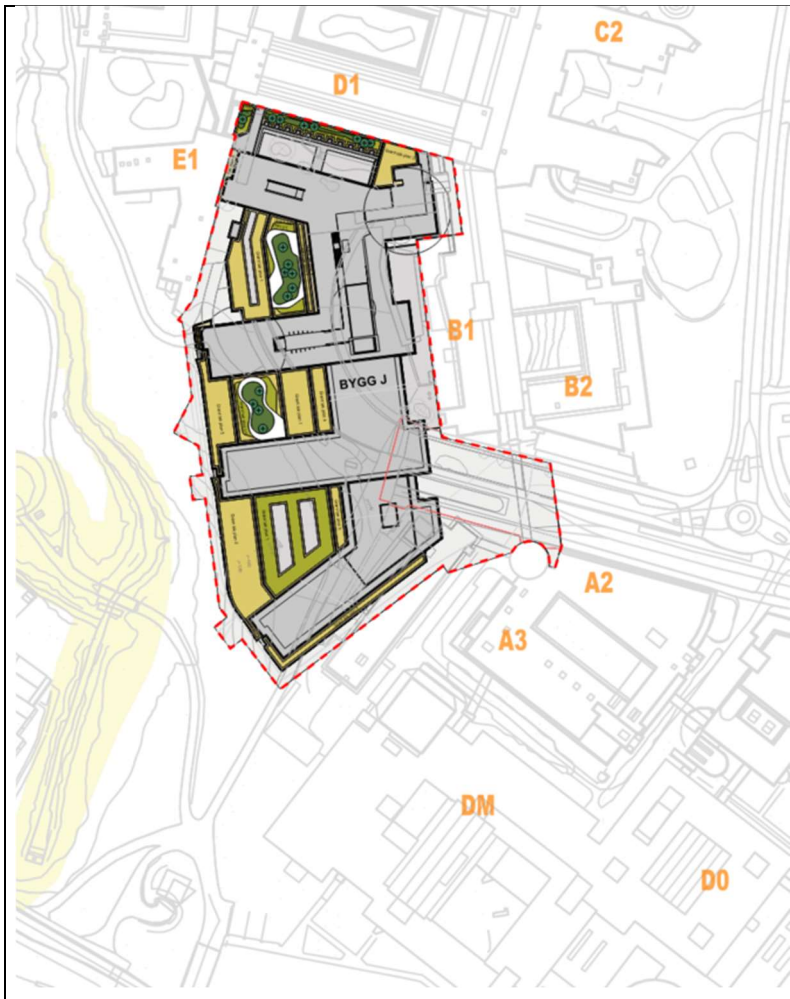
Figur 2: Nye sykehusbygg

2.2 Bygg J

Bygg J er plassert i fortsettelsen av de eksisterende behandlingsbyggene i retning nord-syd og består av en base i seks etasjer (plan U2 til plan O4), som inneholder sykehusets sentrale behandlingsfunksjoner og fungerer som utvidelse av tilsvarende funksjoner i eksisterende sykehus. Bygningene inneholder de tyngste sykehusfunksjonene som blant annet akuttmodtak, bildediagnostikk, operasjon og intensiv.

Oppå basen ligger fire lameller i en vifteform vendt mot vest, forbundet av et gjennomgående bygg mot øst. «Ryggen» i øst sikrer forbindelse mellom funksjonsområdene og inneholder vertikal kommunikasjon. Lamellene varierer i høyde, og trappes ned i høyden mot sør. På toppen av de nordligste lamellene, som er det høyeste punktet på Bygg J, ligger to helikopterplattformer, se kapittel 3.1.3.

Basen danner en sammenhengende lavere bygningsdel mot Sognsvannsbekken, og er med på å binde ny- og eksisterende bebyggelse sammen. Høyden på basen er utvendig tilpasset eksisterende Rikshospital sine bygningshøyder, og med en videreføring av teglfasader i ny bebyggelse bindes bebyggelsen sammen til en helhet.



Figur 3: Nytt bygg J, tiltaksgrense i rødt omriss.

3 Nærmere om tiltaket

Nedenfor vil vi redegjøre for hovedelementene i tiltaket som inngår i denne byggesøknaden.

3.1 Tiltakets funksjon og omfang

3.1.1 Tiltakets omfang

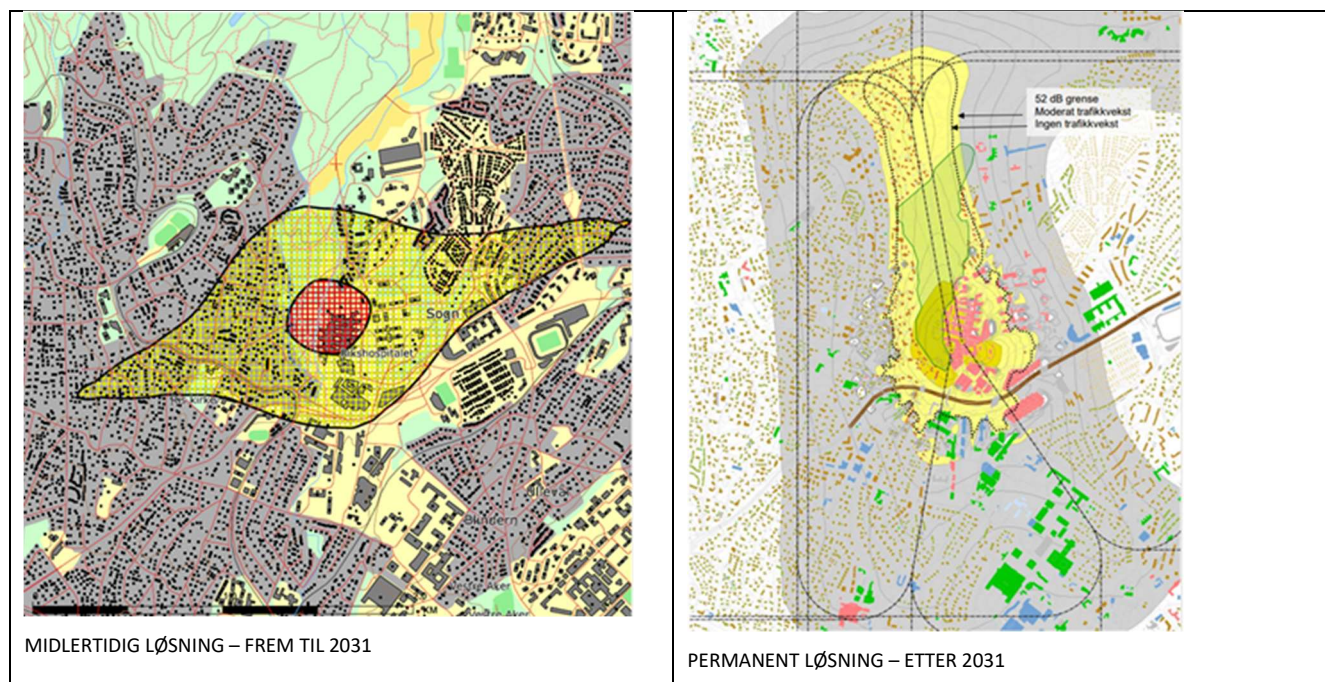
Oppføring av bygget innebærer større utgravings- og sprengningsarbeider. Bygget blir i hovedsak fundamentert direkte på berg med betongfundamenter, og mindre deler på stålkjernepeler.

3.1.2 Utforming

Bygningens arkitektoniske utforming er beskrevet i et eget vedlegg, se vedlegg F2 med estetisk redegjørelse. Det påpekes imidlertid at fasadematerialene kan endres senere i prosessen, og at illustrasjonene vist i den estetiske redegjørelsen ikke blir bindende. Dette er som følge av at Bygg J skal harmonere med resten av Rikshospitalet, og fordi øvrige fargepaletter foreløpig ikke er fastslått. Når felt 3-10 skal bygges ut er det et krav i reguleringsplanen om at Byantikvaren skal uttale seg om fargevalg før det søkes om rammetillatelse. Etter dialog med Byantikvaren på et senere tidspunkt i prosessen, kan fargevalget endres. Byantikvaren har allikevel fått søknaden om oppføring av Bygg J for en uttalelse, selv om dette ikke er et krav for Felt 20.

3.1.3 Helikopterlandingsplass

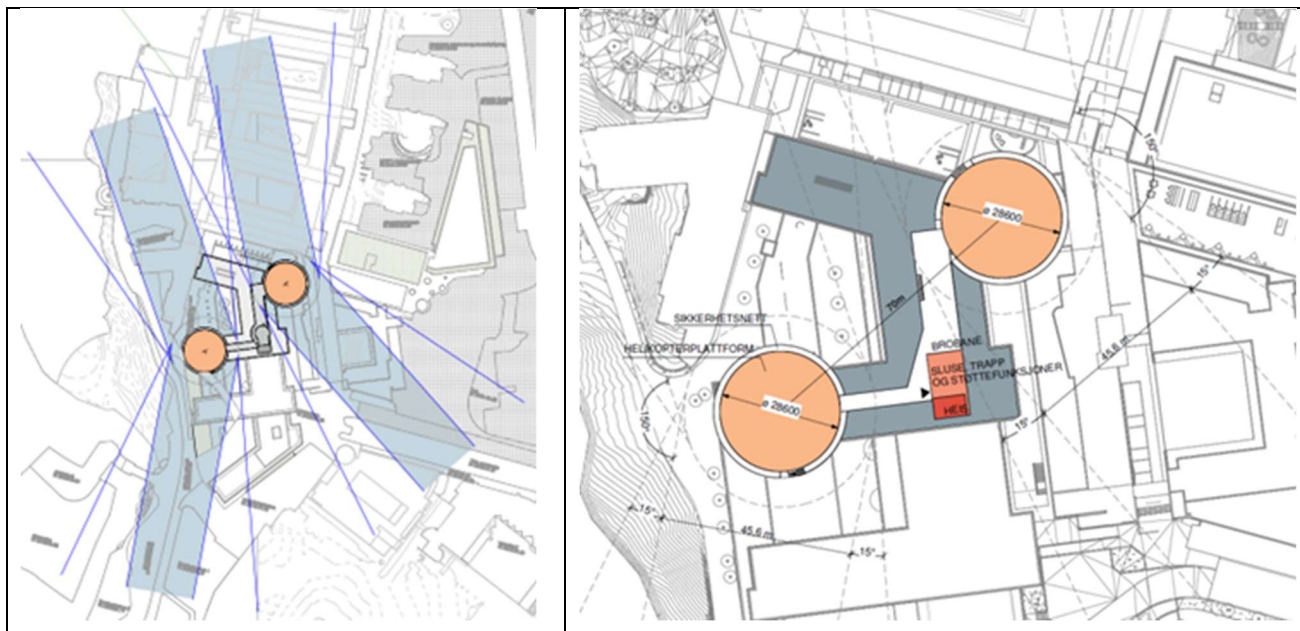
I forbindelse med oppføring av Bygg J skal det etableres en ny helikopterlandingsplass som består av to landingsplattformer. Helikoptertrafikken fra disse plattformene forventes å starte i 2031, og vil være en permanent løsning. Det er i byggesak 202309751 søkt om en tidsbegrenset løsning, der helikopterlandingsplass etableres vest for fløy D6. Denne løsningen vil vare fra 2024/25 – 2031. Det ble i forbindelse med søknaden til den tidsbegrensede løsningen sendt inn en mengde merknader fra berørte naboer, disse merknadene følger den ovennevnte byggesaken, og vil ikke bli vurdert i denne saken. Tiltakshaver og ansvarlig søker for den tidsbegrensede løsningen, er ikke involvert i den permanente løsningen. Det er viktig å understreke at denne søknaden gjelder den permanente løsningen, en løsning som vil ha lavere støypåvirkninger på området rundt. Denne løsningen er i tråd med reguleringsplanen. Søknad om tidsbegrenset helikopterlandingsplass ble varslet til beboere i området som blir berørt av det tiltaket. Fordi den permanente løsningen har andre inn- og utflyvningsstraseer, blir ikke nødvendigvis de samme naboene berørt og nabovarselet blir dermed ikke sendt ut til de samme naboene. Dette nabovarselet blir sendt til de eiendommene som befinner seg i grå og gul sone på illustrasjonen til høyre under.



Figur 4: Gul støysone for tidsbegrenset helikopterlandingsplass til venstre og gul støysone for permanent løsning, dimensjoneres for moderat trafikkvekst, til høyre.

Utredninger utført i forbindelse med reguleringsplanarbeidet viser at helikoptertrafikken til sykehuset vil bidra til mer støy i nærområdet. Landingsplattformene plasseres på toppen av de to nordligste lamellene, på plan 14, noe som er det høyeste punktet på bygg J, ca. 60 meter over bakkeplan. En høyt plassert landingsplattform er gunstig da landingsplattformen fungerer som skjerm mot både støy og rotorvind. Plasseringen er også valgt ut ifra best mulig innflyvningsforhold for de ulike helikoptertypene, samt for å

unngå turbulens på bakkeplan og takhage. Med inn- og utflygningsflatene orientert nord-sør vil støysonene dekke arealer med lavere boligtetthet enn ellers i området. Se figur 5 med plassering av helikopterplattformene og inn- og utflygningsflater.



Figur 5: Inn- og utflygningsakser, til venstre og landingsplattformenes plassering, til høyre

Det ble utført støyberegninger i forbindelse med reguleringsplanarbeidet, der flere ulike alternativer for plassering av landingsplasser ble utredet. I alle løsningene ble støy beregnet til over anbefalt grenseverdi for gjennomsnittlig lydnivå (L_{den}), for boliger nær landingsplassene. Ved den valgte løsningen vil de fleste boliger i gul støysone befinne seg i sonens nedre 5 dB intervall, og ingen boliger kommer til å befinne seg i rød støysone. Et utendørs tidsmidlet lydnivå inntil $L_{den} = 57$ dB (dvs. 5 dB inn i gul sone), og et begrenset antall hendelser over maks 80 dB dag/kveld/natt, anses å gi en tilfredsstillende støysituasjon for vanlig boligbebyggelse. For eksisterende bebyggelse kan fasadetiltak være aktuelt for å redusere innendørs støynivå. Hvorvidt dette er nødvendig for de enkelte boligene, vil undersøkes nærmere og være en egen prosess med berørte naboer. Dette kan være aktuelt for eiendommene innenfor den gule sonen på kartet i figur 4. De eiendommene som befinner seg innenfor grå sone kan oppleve en endring av støyforhold, men støyverdiene vil ligge innenfor tillatte verdier i støyforskriften.

3.1.4 Grad av utnytting (Reg. bestemmelser 4.7.1)

I henhold til reguleringsbestemmelse § 4.7.1 er maksimalt tillatt BRA 90.500 m² i felt 20. Innenfor feltet tillates det maksimalt 10 parkeringsplasser for bil på terreng. P-plasser på terreng skal inngå i BRA med 20 m² pr. plass.

Eksisterende situasjon:

- BRA – 5.991 m²

Rives: 0 m² BRA (riving av underjordisk garasje inngår ikke i BRA areal)

Ny situasjon:

- BRA Bygg J - 77.346 m²
- Parkeringsareal på terreng – 200 m²

Total BRA ny situasjon: 83.537 m²

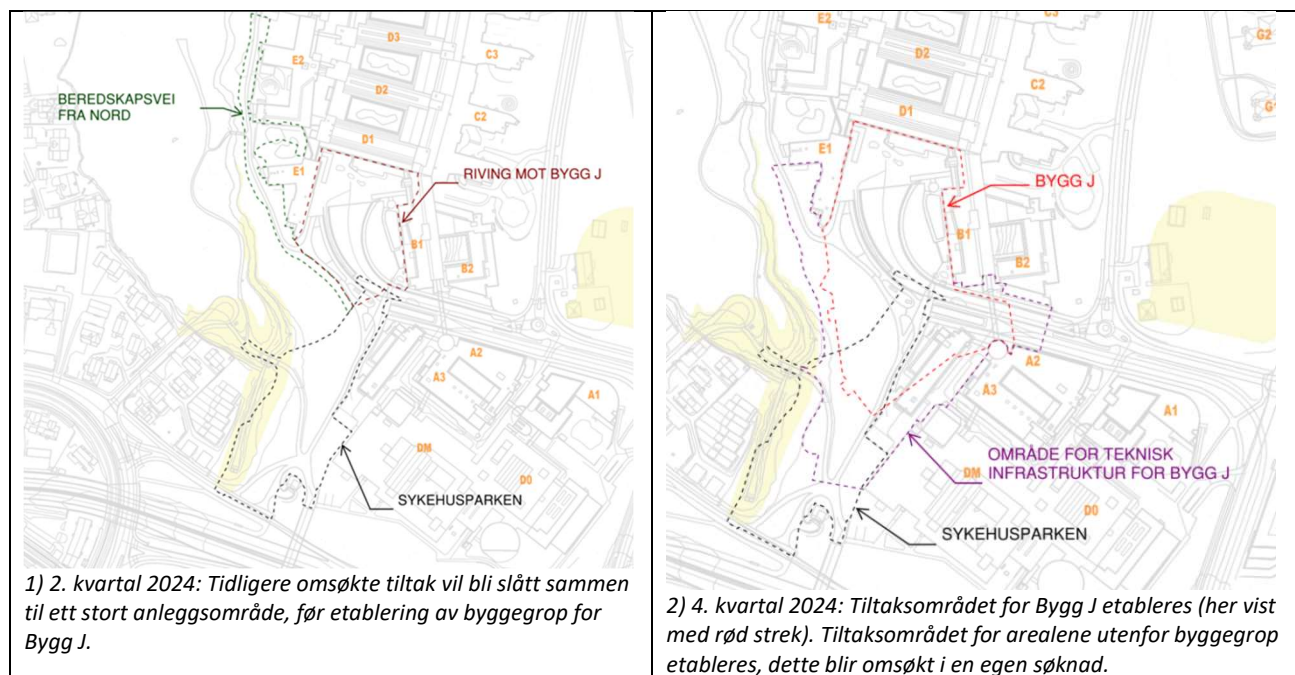
Arealene er beskrevet mer detaljer i vedlegg F2.

3.1.5 Ferdigstilling av tiltaket

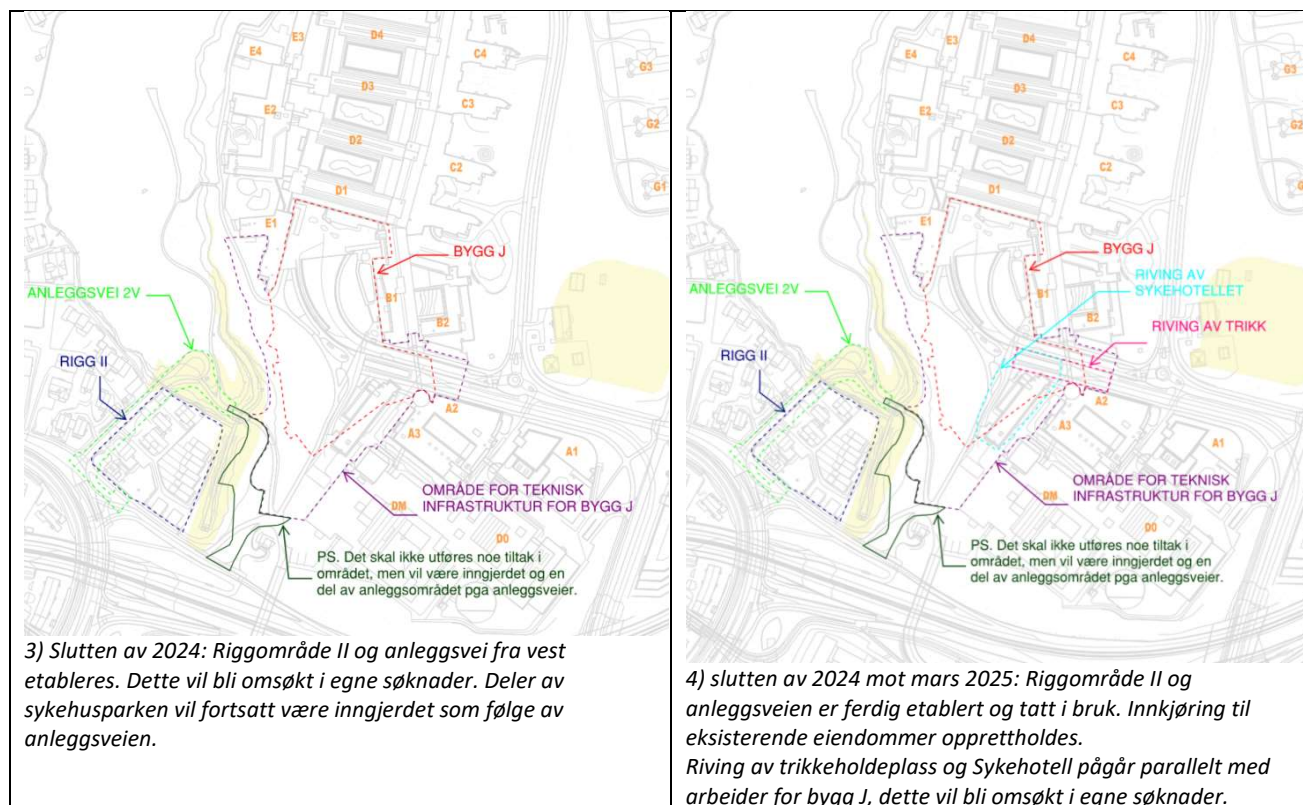
Etter at tiltak er gjennomført vil det bli søkt om ferdigattest, iht. SAK10 § 8-1. Ferdigstillelse er planlagt i 2031.

3.2 Tiltaksområde i denne og kommende faser

Arbeidene med etablering av anleggsområde for dette tiltaket vil starte i andre kvartal 2024. Ny midlertidig hovedinngang mellom fløyene C2 og C3 vil være ferdig etablert og bli tatt i bruk første kvartal 2024. Riving mot Bygg J vil pågå i første og andre kvartal 2024. Anleggsområdet for «Riving mot bygg J» (se saksnummer 202311051) og «Sykehusparken» (se saksnummer 202313733) slås sammen og danner anleggsområdet for Bygg J. Når dette er gjennomført vil grunnarbeider for Bygg J settes i gang, herunder riving av selve adkomsttorget og underjordisk parkering som omfattes av denne søknaden. Se nærmere beskrivelse av de første anleggsfasene under. Videre anleggsfaser er foreløpig ikke detaljert planlagt, men arbeidene vil bli varslet via kommunikasjonskanalene (se pkt. 5.6).



Figur 6: Illustrasjon av første anleggsfaser fra 2. kvartal til 4. kvartal 2024.



Figur 7: Illustrasjon av videre anleggsfaser mot mars 2025.

Videre anleggsfaser vil inkludere ferdigstilling av grunnarbeider, etablering av kulvert mellom A2 og J, arbeider med råbygget, tilbakefylling rundt bygget, arbeid med fasader og etablering av markaforbindelsen. Dette vil, som tidligere nevnt, bli varslet via kommunikasjonskanalene. Videre mot 2030 vil dette området fortsatt være en del av anleggsområdet frem til ferdigstillelse av Bygg J. Det vil bli generert en del trafikk og aktiviteter i forbindelse med utbygging av bygg J.

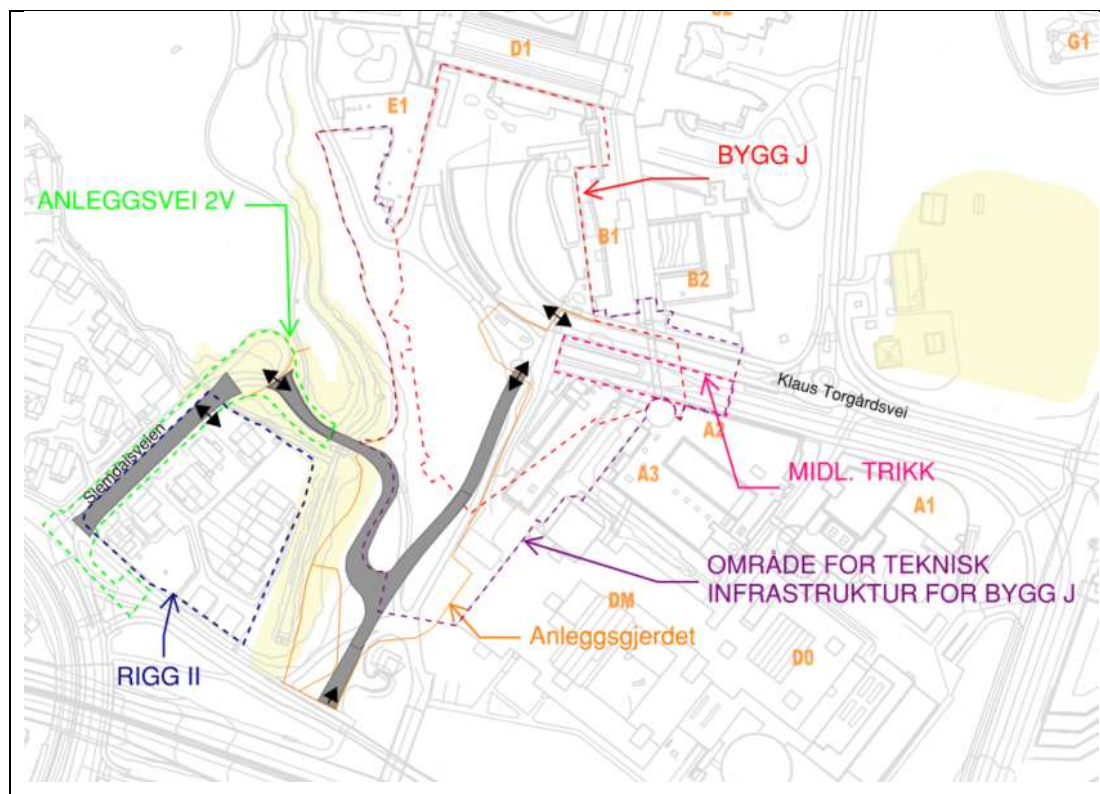
3.2.1 Adkomst og etablering av nye anleggsveier

Arealet avsatt til anleggsområde vil være i bruk som beskrevet under, helt til Bygg J ferdigstilles. Tilkomst til anleggsområdet og anleggstrafikk vil justeres ettersom arbeid pågår og blir ferdigstilt.

I starten vil anleggstrafikken for det meste gå via Klaus Torgårds vei, med både inn- og utkjøring. Litt senere vil innkjøringen fra Ring 3 etableres og denne vil være den primære innkjøringen i sør av tiltaksområdet. Utkjøringen vil fortsatt skje ved Klaus Torgårds vei.

Senere vil anleggsveien vest, i Slemdalsveien, være etablert og tatt i bruk. Mesteparten av anleggstrafikken vil kunne benytte denne traseen på dette tidspunktet. Innkjøring til anleggsområdet vil primært skje i sør, fra Ring 3, utkjøring vil gå via Slemdalsveien. Noe av anleggstrafikken vil fortsatt kunne gå via Klaus Torgårds vei. Se også figur 8. Slemdalsveien vil fortsatt kunne brukes som adkomst til eiendommene rundt, og som forbindelse til marka for myke trafikanter.

Gjennom anleggsfasen skal adkomst for mannskapsbil bak/vest for E-fløyene opprettholdes. Dette er omsøkt i egen søknad i forbindelse med Beredskapsvei fra nord (saknummer 202311048).



Figur 8: Illustrasjon av anleggsfase når det ikke lenger er overlapp av anleggsarbeidene for Sykehusparken og Bygg J.

4 Anleggsfasen (Reg. bestemmelser 1.5)

I anleggstiden for dette tiltaket er hele anleggsområdet avsperrert, og entreprenøren har beredskap mot eventuelle uhell og risiko for forurensning. Det legges ikke til rette for varig opphold i området mens arbeider pågår. Nødvendige rømningsveier fra byggene vil bli ivarettatt. Entreprenør har særskilte krav til byggeplassoppfølging via BREEAM-NOR hvor prosesser og tiltak skal følges opp og dokumenteres. Dette gjelder spesifikt innenfor kategoriene *Sikker og tilfredsstillende adkomst*, *Godt naboskap*, *Miljøbevissthet og Sikkert og hensynsfullt arbeidsmiljø*. I tillegg stilles det krav til en artsmangfoldsansvarlig som har spesielt ansvar for å følge opp vern, beskyttelse og forbedring av økologiske elementer.

4.1 Overvannshåndtering i anleggsfasen (reg. bestemmelser 1.1)

Urenset overvann fra anleggsfasen tillates ikke ført inn på kommunens ledningsnett eller til resipient, anleggsvann må derfor renses før eventuelt påslipp til kommunalt nett. Løsninger for overvannshåndtering og rensing av overvann i anleggsfasen vil bli detaljert beskrevet i *Tiltaksplan for forurenset grunn* som skal sendes til kommunen og være godkjent til igangsettingstillatelse.

4.2 Støy i anleggsfasen (Reg. bestemmelser 1.5.1)

Reguleringsbestemmelsene sier at støy i anleggsfasen skal følge grensene i retningslinje T-1442. Støybidraget i denne fasen vil i hovedsak være i forbindelse med grunn- og sikringsarbeider og riving av parkeringskjeller. På grunn av nærhet til de omkringliggende bygg, spesielt bygg D1 og B1, men også bygg E1, vil grensene til utendørs støy nivå være overskredet.

Planlagte aktiviteter i perioden er grunn- og sikringsarbeider (spunting, utgraving og sprengning, pigging, samt utlasting), riving av parkeringskjeller, støpning og montering av prefabrikerte elementer.

Retningslinjen angir anbefalte grenseverdier til innendørs lydnivå som avbøtende tiltak når utendørs grenser er overskredet og vanskelig lar seg skjerme effektivt, og dermed kun kan reduseres med isoleringstiltak i fasade.

Utførte støyprognoser, etter kartlegging av fasader i omkringliggende bygg, viser at alle oppholdsrom i bygg E1, D1 og B1 som vender mot dagens forplass vil ha innendørs lydnivå over anbefalt grenseverdi når det foregår støyende anleggsaktiviteter i nærheten av fasadene og krever avbøtende tiltak. I bygg E vil det monteres innvendige varevinduer som vil bidra til at støykrav kan ivaretas, for øvrige bygg vil det foretas målinger underveis for å se om det er behov for tiltak.

4.3 Tiltak mot rystelser (Reg. bestemmelser 1.5.2)

Det skal før igangsetting av tiltak utføres besiktigelser og vibrasjonsovervåkning etter standardene NS 3424 og NS 8141 for de nærmeste bygningene og annen bebyggelse som kan antas å bli påvirket av anleggsarbeidet.

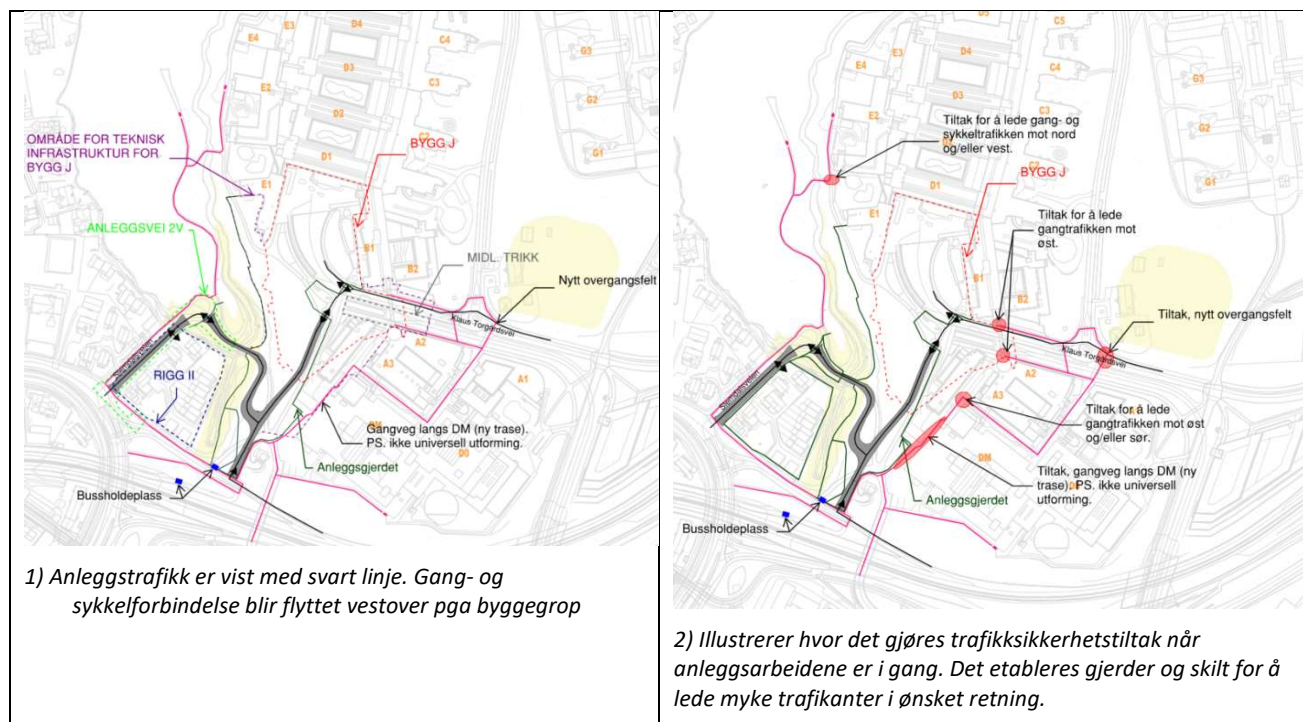
De fleste planlagte aktiviteter bør ikke gi merkbare rystelser, utenom perioden med sprengning, pigging av betongkonstruksjoner og etablering av rørvegg/spuntvegg inntil eksisterende bygg (jetpeling og rørsputt). Entreprenøren bør vurdere tiltak som separering av betongkonstruksjoner fra tilstøtende bygg (D1 og B1) før evt. pigging. Entreprenørene må utplassere vibrasjonsmålere i vibrasjonsømfintlige arealer rundt byggegropen under anleggsfasen for å kunne kontrollere opp mot vibrasjonsgrensene. Sprengningsarbeider bør begrenses til faste tider, slik at sykehuset kan planlegge sine aktiviteter.

Det henvises til anbefalte vibrasjonsgrenser (komfort) vedr. forstyrrelser av medisinteknisk utstyr, behandlinger, ansatte og pasienter.

4.4 Trafikkhåndtering i anleggsfasen

4.4.1 Gang og sykkeltrafikk og nødvendig omlegging av ferdselsforbindelser (Reg. bestemmelser 1.5.5)

I anleggsfasen vil det være flere krysningspunkter mellom dagens gang- og sykkelvei og planlagt anleggstrafikk. Det må derfor utføres tiltak for å redusere antall krysningspunkter. Et av tiltakene vil være å lede gang- og sykkeltrafikk østover. Her planlegges det tiltak med inngjerding av gang- og sykkelvei samt skilting. Det vurderes også tiltak med skilting og gjerde rundt trikkeholdeplass for å lede gang- og sykkeltrafikk mot øst langs Klaus Torgårds vei og videre til ny hovedinngang som etableres mellom fløyene C2 og C3. Det vil også etableres trafikksikkerhetstiltak for å ivareta de myke trafikantenes sikkerhet i anleggsperioden. I anleggsperioden vil dagens gang- og sykkelvei stenges for ferdsel med unntak for anleggstrafikken. Nye ruter vil bli skiltet.



Figur 9: Anleggstrafikk og gang- og sykkelforbindelser i anleggsfase.

4.4.2 Anleggstrafikk

Se kapittel 3.2.1 for adkomst anleggstrafikk under anleggsfasen. Det vil være iverksatt tiltak for å sikre gang- og sykkeltrafikanter, som beskrevet i kap. 4.6.1.

5 Ivaretagelse av miljø og omgivelser

5.1 Risikovurdering (Reg. bestemmelser 2.2.5)

Det utarbeides en risikovurdering av anleggsarbeidets påvirkning på egen virksomhet og annen nærliggende virksomhet og naboer, samt en plan som viser hvordan tiltakshaver ivaretar virksomhetene og naboene i anleggsfase. Denne vil foreligge før arbeidene settes i gang.

5.2 Skjerming mot innsyn

Rigg- og anleggsområdet er utfordrende å skjerme mot innsyn fra høyereliggende areal/bebyggelse.

Berørte naboer / gående / kjørende langs rampe til Ring 3 vil ikke skjermes mot innsyn da det ikke er noen oppholdsareal i nærheten av anleggsområde.

Tiltakshaver vil holde dialog med berørte naboer og brukere av området gjennom anleggstiden og samarbeide om skjermingstiltak der det er mulig og hensiktsmessig.

5.3 Plan for kommunikasjon

Helse Sør-Øst RHF har utarbeidet en egen plan for kommunikasjon med naboer og andre interessenter, og vil sørge for jevnlig informasjon. Kommunikasjon og informasjon vil blant annet skje gjennom dialoggrupper, informasjon i posten i forkant av anleggsoppstart til naboer som blir berørt, ved oppstart av sprengning og tilsvarende arbeider. NRH-prosjektet vil praktisere sms-varsling for sprengningsarbeidene.

Rammesøknad - Bygg J innenfor spunt

Med jevne mellomrom vil prosjektet arrangere åpne informasjonsmøter for naboer og andre interessenter enten fysisk, digitalt eller som såkalte hybridarrangementer. Her vil det være mulig å komme med spørsmål og innspill, og få svar fra representanter fra prosjektorganisasjonen. Prosjektet har planer om å invitere til en dialoggruppe, der bydelen, samt interesseorganisasjoner og andre vil bli invitert til å delta.

Det vil bli satt opp skilt og byggegjerde-banner på rigg- og anleggsområder med enkel prosjekt-/kontaktinformasjon og QR-koder.

Prosjektet har også egen nettside som vil oppdateres jevnlig under prosjektperioden. Lenke til nettsiden <https://helse-sorost.no>

6 Gjeldende regulering

Eiendommen er avsatt til hovedformål bebyggelse og anlegg, nåværende i kommuneplan 2015 – Oslo mot 2030, vedtatt 23.09.2015.

Området er avsatt til hovedformål Lokale torg og møteplasser i kommuneplan 2015 – Oslo mot 2030, vedtatt 23.09.2015.

Eiendommen er regulert til underformål helse- og omsorgsinstitusjon, kombinert bebyggelse og anleggsformål, kjørevei, gang- og sykkelvei samt park i reguleringsplan *Statlig reguleringsplan Gaustad sykehusområde*, vedtatt 28.02.2023, plan ID NO-201704683.

Plankartene på terreng i den nye reguleringsplanen viser nye permanente arealformål.

7 Dispensasjonssøknader

Det er ikke avdekket behov for søknad om dispensasjon ifm. dette tiltaket.

8 Frist for nabobemerkninger, kontaktinformasjon og adresse

Nabovarsel sendes ut via Altinn 27.07.2023 iht. SAK §5-2.

Merknadsfristen settes vanligvis til 14 dager. På grunn av evt. avvikling av høstferie settes fristen frem til **16. oktober 2023**. Bemerkninger til nabovarselet skal sendes skriftlig innen fristen til oss som ansvarlig søker. Benytt gjerne Altinn eller e-post, alternativt brevpost til Multiconsult Norge AS v/Sanja Dragosavljevic, Postboks 265, Skøyen, 0213 Oslo.

Dersom det er spørsmål eller behov for ytterligere opplysninger bistår vi gjerne. Vi kan kontaktes på e-post eller telefon som oppgitt nedenfor. Henvendelser om utbyggingen av Nye Rikshospitalet som ikke gjelder dette nabovarslet må rettes til Helse Sør-Øst RHF, ref. pkt. 5.3 i dette brevet.

Med vennlig hilsen

Multiconsult



Sanja Dragosavljevic

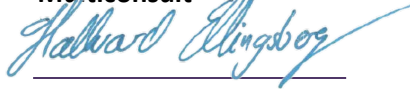
Disiplinleder/Ansvarlig søker

sand@multiconsult.no

mob.tlf. 97 51 57 27

Med vennlig hilsen

Multiconsult



Hallvard Ellingsberg

Rådgiver/Ansvarlig søker

halle@multiconsult.no

mob.tlf. 90 73 99 62

Vedleggsliste på neste side.

Vedlegg:

D 01_ Situasjonsplan – Omsøkt tiltak 1:500 med alle søknadspliktige tiltak inntegnet

E01_ Overordnet landskapsplan 1:1000-hele område

E02_ Overordnet Overvannsplan og snødeponiplan – hele området

E03_ Overordnet Beplantningsplan – hele området

E04_ Bygg J - Rigg- og marksikringsplan 1:500

E06_ Bygg J innenfor spunt - Utomhusplan Grønne tak

E08_ Bygg J - Fasade mot øst

E09_ Bygg J – Fasade mot vest

E10_ Bygg J – Fasade mot nord

E11_ Bygg J – Fasade mot sør

E12_ Bygg J – Snitt AA

E13_ Bygg J – Snitt BB

F 01_ Følgebrev (dette brev)

F 02_ Arkitektonisk konsept – estetisk redegjørelse

Revisjon	Beskrivelse av endring
01 /25.09.2023	Utgitt for rammesøknad bygg J



ILLUSTRASJON HOVEDINNGANG FRA ØST

Bakgrunn

Videreutviklingen av Oslo universitetssykehus HF på Gaustad er et ledd i realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF.

Målbildet ble vedtatt i foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF den 24.juni 2016 og godkjent av helseministeren. Det skal etableres et samlet regionsykehus med lokal-sykehusfunksjoner på Gaustad, et lokalsykehus på Aker og et spesialisert kreft-sykehus på Radiumhospitalet. Det skal også etableres en regional sikkerhetsavdeling på Ila til erstatning for dagens virksomhet på Dikemark. Sykehusene skal dekke et samlet sykehusbehov for Oslo i år 2035.

«Nye Rikshospitalet» er et begrep for realisering av et samlet og komplett regionsykehus inkludert nasjonale funksjoner og lokalsykehusfunksjoner på Gaustad, som omfatter både eksisterende og nye bygg.

Stortinget har gitt sin tilslutning og har vedtatt låneramme til prosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet i statsbudsjettet for 2020. Kostnadsrammen for Nye Rikshospitalet er 15,7 mrd. kroner basert på prisnivå for januar 2021. Nye Rikshospitalet skal stå ferdig i 2031.

Tomten for Nye Rikshospitalet på Gaustad er på 426 mål og vil med sin store andel grøntarealer og verneverdig bygningsmasse være et attraktivt område både for sykehusets ansatte, pasienter og besøkende og for bydelen og byen.

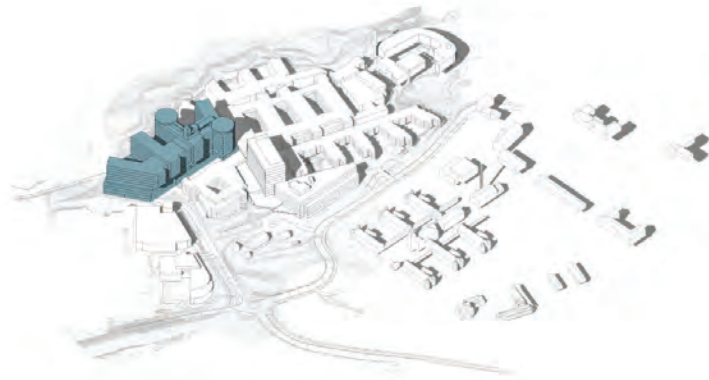
Nye Rikshospitalet skal bli et moderne og fremtidsrettet sykehus som legger til rette for effektiv diagnostikk og pasientbehandling. Sykehuset skal samle nasjonale og regionale funksjoner og samtidig være et lokalsykehus for 200 000 av Oslos innbyggere. Det vil gi store pasientgrupper det beste behandlingstilbud som helsevesenet kan tilby. Regionsfunksjoner som i dag er delt mellom Rikshospitalet og Ullevål vil samles på Nye Rikshospitalet. Målet er et større samlet fagmiljø, effektivisert drift og bedre tilrettelegging for forskning og undervisning.

Sykehuset skal også romme et regionalt akuttmedisinsk senter med eget traumemottak. På taket legges to helikopterplattformer. Disse har direkte heisforbindelse til akuttmottak, billediagnostisk senter, intervensjonslaboratorier og operasjonsstuer.

Nye Rikshospitalet blir somatisk lokalsykehus for alle barn i Oslo og regionssykehus for barn i Helse Sør-Øst. Barnesykehuset får eget mottak.

Utbyggingen av på Gaustad og Aker skal imøtekomme befolkningsveksten i Oslo og regionen.

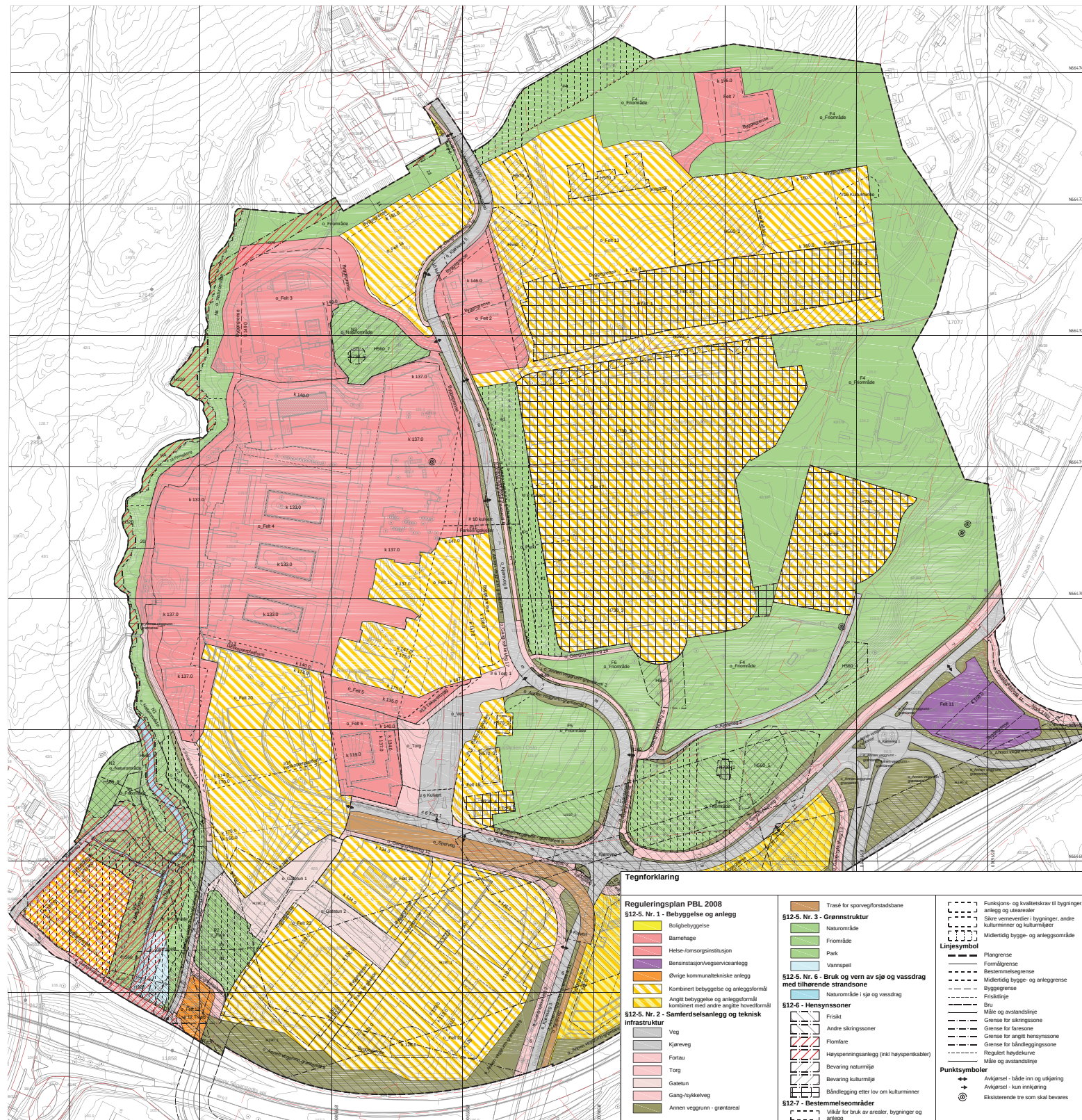
Bygg J som denne byggesøknaden adresserer vil inneholde et stort omfang av utvidelsene innen diagnostikk, behandlingsfunksjoner og sengeposter i det nye Rikshospitalet.



BYGG J



ILLUSTRASJON FUGLEPERSPEKTIV



UTSNITT AV REGULERINGSPLANKART

Regulering

I samsvar med plan og bygningsloven § 6-4 vedtok Kommunal- og distriktsdepartementet den 28. februar 2023 statlig reguleringsplan for Gaustad sykehusområde i Oslo kommune. Plankart og reguleringsbestemmelser er datert 12. januar 2023. Reguleringsplanforslaget har vært utlagt for offentlig ettersyn i to omganger.

Formålet med reguleringsplanen er å legge til rette for utvikling av Rikshospitalet som et regionsykehus med lokalsykehusfunksjoner.

Planområdet strekker seg nordover fra Ring 3, langs Sognsvannsbekken og Gaustadskogen i vest og avgrenses av boligområder i nord og øst. Planen omfatter dagens Rikshospital, det fredede Gaustad sykehus, samt Domus Medica og Domus Odontologica, som hører inn under universitetet i Oslo.

Planområdet utgjør et areal på 426 500m². Reguleringsplanen gir rom for 221 900m² nytt bruksareal og totalt 414 900m² bygningsmasse. Den fredede bygningsmassen kommer i tillegg.

Reguleringsplanen sikrer også viktige natur og friluftsområder og bevaring av kulturverdier innenfor planområdet.

Omsøkt tiltak for Bygg J er i tråd med rammene som settes i reguleringsplan og tilhørende bestemmelser. Bygg J er lokalisert til felt 20. Reguleringsbestemmelsene for feltet fremgår nedenfor:

Innenfor feltet tillates ikke omsorgsboliger.

Utnyttelse

Maksimal tillatt BRA = 90 500 m².

Plassering

Sikkerhetsnettet rundt helikopterlandingsplassene tillates å strekke seg utenfor byggegrensen.

Utforming av bebyggelse

Bebyggelsen skal utformes med en base som skal ha en maksimal høyde på kote 137. Fasadene skal ha en bestandig materialbruk som sikrer bygget et uttrykk som harmonerer med eksisterende Rikshospital, der tegl er hovedmateriale. Øvrige etasjer skal ha et mindre fotavtrykk, med lameller tilbaketrukket fra basen. Bygningsstrukturen over basen skal brytes opp med flere fløyer som strekker seg ut mot vest, i en kamstruktur. Fasadeuttrykk, fargeskala og materiale skal bidra til å dempe nær- og fjernvirkningene. Hovedmateriale i lamellene skal være platekledning i fargeskala tilpasset underliggende teglfasade i basen. Bygningsstruktur mellom lamellene skal fremstå med lysere felter. Det skal opprettholdes/opparbeides en tverrgående forbindelse nord i feltet som forbinder hovedinngangen i o_felt 5 og o_Torg med utearealene på vestsiden av Rikshospitalet i o_felt 4.

Utforming av utearealer

Utearealene skal opparbeides med vegetasjon og permeable flater. Gang- og sykkelforbindelser, kjørevei og oppholdssoner tillates opparbeidet med fast dekke med avrenning til vegetasjonsfelt. Gang- og sykkelforbindelser, kjørevei og oppholdssoner skal belyses, men på en måte som ikke lyser opp områdene rundt Sognsvannsbekken.

Parkeringsplasser

Innenfor feltet tillates det maksimalt 10 parkeringsplasser for bil på terreng.

Arkitektonisk hovedgrep

Planområdet er organisert rundt et sentralt adkomsttorg ved Lindekollen. Områdets trafikk fordeles herfra og sykehusets torg knyttes opp mot kollen. Veiføringen mot nord skiller områdets østlige og vestlige del, med Nye Rikshospitalet i vest og Gaustad sykehus i øst. I sør ligger Domus Medica og Domus Odontologica i forlengelsen av Universitetet i Oslos satsning på livsvitenskap i Gaustadbekkdalen.

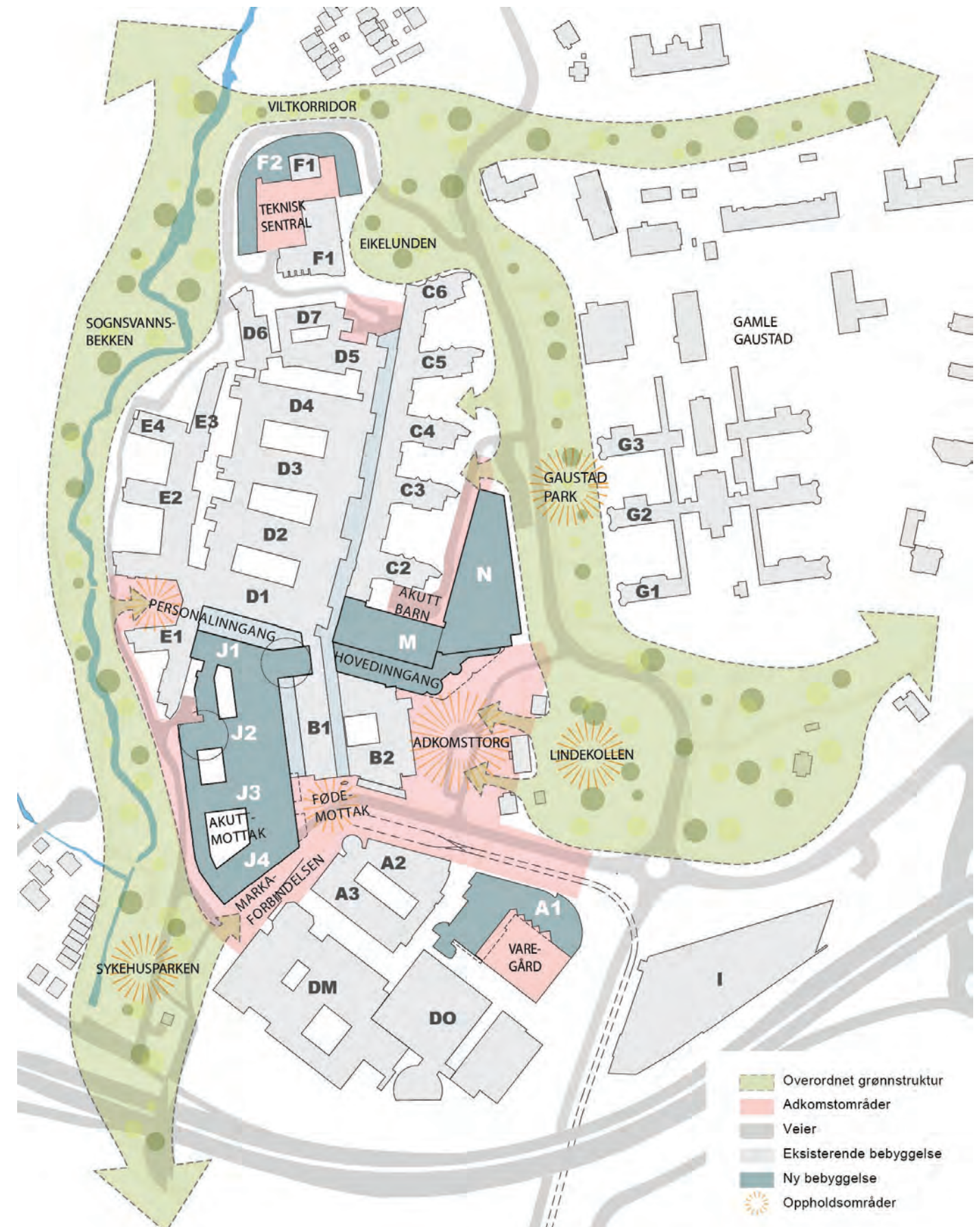
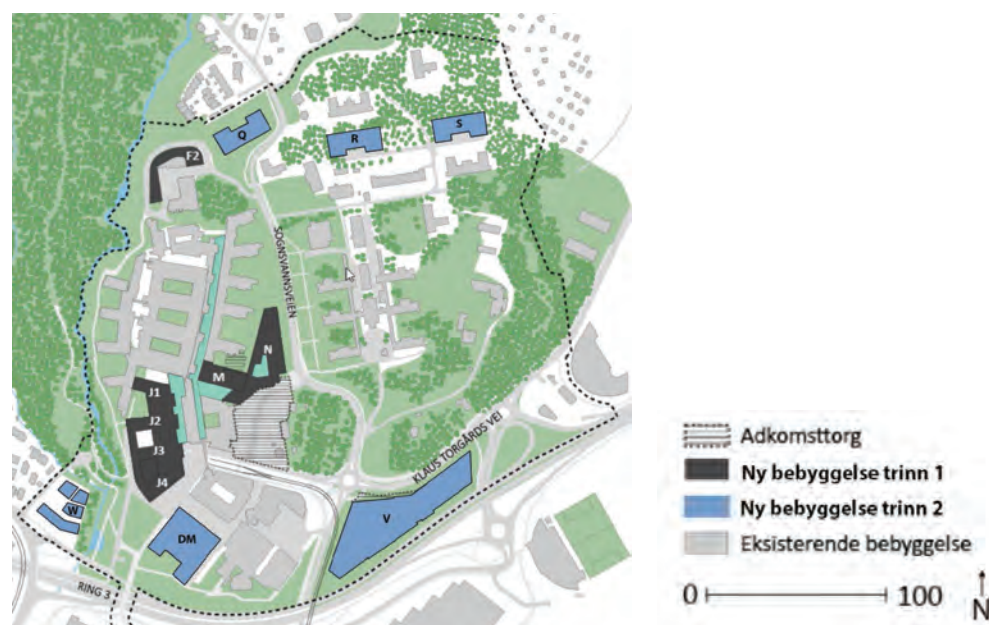
Ny adkomstvei og nytt adkomsttorg til sykehuset gir gode trafikale løsninger. Ved å legge torget i skjæringspunktet mellom Nye Rikshospitalet og Gaustad sykehus blir dette fine kulturmiljøet synlig. Lindekollen opparbeides som en oppholdssone med grønn karakter. Mot kollen ligger de verneverdige bygningene Bergvillaen, Forvalterboligen og Smia som fremstår som et attraktivt bygningsmiljø mot plassrommet og tilfører dette en historisk forankring. Adkomsttorget gir god orientering for alle besøkende uavhengig av befordringsmiddel og alle innganger presenterer seg tydelig mot plassrommet. Bygningsmassen som omgir torget, har en skala som harmonerer med plassrommets størrelse og åpne fasader med publikumsrettede funksjoner bidrar også til at sykehuset vil oppfattes som imøtekommende og vennlig.

Mot øst er planområdet preget av grøntarealer av parkmessig karakter knyttet til den fredede bygningsmassen på Gaustad Sykehus. Nye Rikshospitalet, i planområdets vestlige del, har en høyere utnyttelse. Sogsvannsbekken ligger som en grønnblå avgrensning mot boligområdene i vest. Bekkerommet utgjør et attraktivt bufferområde som tilfører hele området rekreasjonsverdi og naturmangfold.

Planforslaget legger til rette for etappevis utbygging av planområdet. Trinn 1 omfatter følgende prosjekter:

- Bygg J
- Bygg M, N og O
- Bygg F
- Bygg A

Denne rammesøknaden gjelder for bygg J.





ILLUSTRASJON GLASSGATEN SETT MOT HOVEDINNGANG

Sykehusprosjektet viderefører det eksisterende rikshospitalets konsept med en glassoverbygget gate som det sentrale organisatoriske grep. En forlengelse av glassgaten i nord-sydlig retning, i form av to parallelle løp, forbinder eksisterende bygningsmasse med nybyggene i sør. Det sentrale gateløpet brytes av et tverrgående løp fra anleggets hovedinngang og adkomsttorget i øst. Det tverrgående løpet forbindes også videre til Gaustadskogen og Sognsvannsbekken slik at det er kort vei til naturområder og rekreasjon. (Se figur nedenfor)

Glassgatene forbinder de ulike bygningsavsnitt og er anleggets hovedferdselsåre og sosiale møteplass. Her ligger fellesfunksjoner som resepsjon, bibliotek, kafé og seminarrom. Møtet mellom nord-sydlig løp og den tverrgående adkomstgaten utgjør sentrum i det nye anlegget. Herfra er det lett å orientere seg til alle vesentlige funksjoner.

Pasientsikkerhet, effektivitet og et godt arbeidsmiljø har vært førende premisser for utviklingen av anlegget. Ny og eksisterende bygningsmasse sammenstilles i en samlet og funksjonell helhet. Dette har ledet til en kompakt bygningsmasse med korte avstander mellom alle vitale funksjoner.

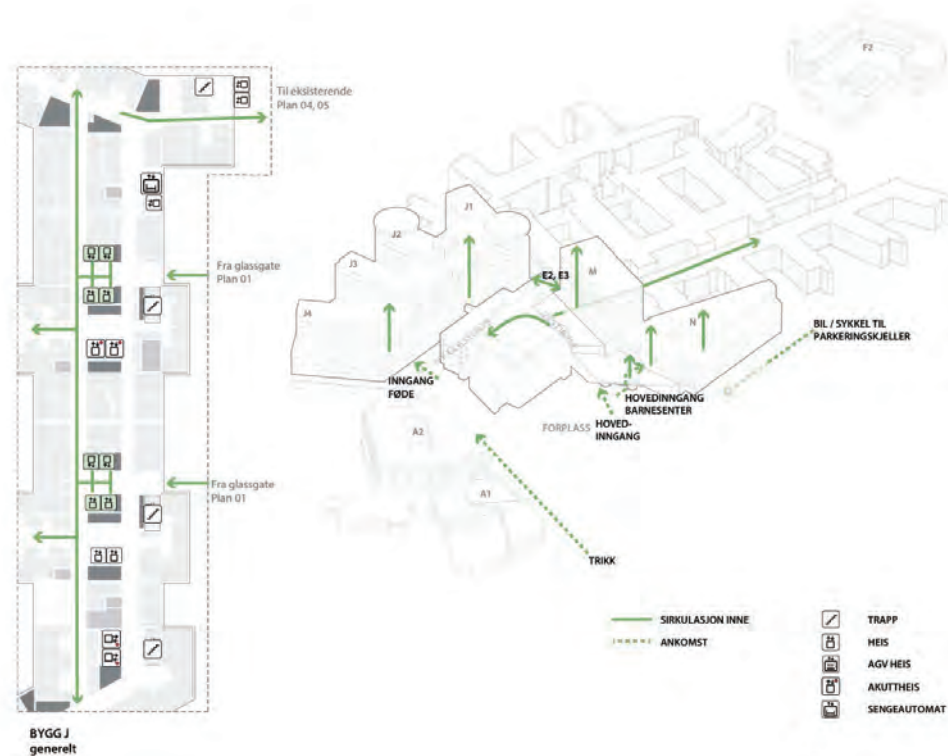


GLASSGATENE FORBINDER BYGGENE

Bygg J er plassert i fortsettelsen av de eksisterende behandlingsbyggene i det eksisterende Rikshospitalet mot nord, slik at det oppnås store sammenhengende og funksjonelle behandlingsområder. Beslektede funksjoner i nye og eksisterende sykehusbygg må fungere samlet for å ivareta nærhetsbehov og oppnå effektiv kommunikasjon mellom sykehusets funksjoner. I det eksisterende Rikshospitalet ligger behandlingsområdene sentralt med sengefløyer mot landskapet i øst og vest. Bygg J har en vertikal organisering. I overgangen mellom ny og eksisterende bebyggelse, etableres et vertikalt kommunikasjonsområde med trapp og heiser, som sørger for god kommunikasjon mellom alle sykehusets funksjoner.

Behandlingsfunksjonene i bygg J er lokalisert til en bygningsmessig base med en høyde som harmonerer med den eksisterende bygningsmassen i det eksisterende hospitalet. Høyden er tilpasset adkomststrømmets størrelse og demper nærvirkningen av bygg J. Basens materialbruk er tilpasset det eksisterende Rikshospitalet med tegl som hovedmateriale. Over basen, ligger fire lameller i en vifteform vendt mot vest, forbundet av et gjennomgående bygg mot øst. Her ligger sengeposter og kontorarbeidsplasser som får fritt utsyn mot omgivelsene. Lamellene trappes ned i høyden mot sør. På tak over de to nordligste lamellene ligger to helikopterplattformer.

Bygg J skal tilfredsstillere krav til passivhusstandard og det er satt som ambisjon å oppnå BREEAM sertifisering på nivået Very Good.





ILLUSTRASJON BYGG J MOT SOGNSVANNSEKKEN

Eksteriørkonsept

Det vil benyttes en materialpalett der tegl og metallplatekledning er de viktigste kledningsmaterialer. Det er arbeidet med en felles koloritt for materialene, men med en stor grad av valørmessig variasjon innenfor paletten. De ulike nye bygningsavsnittene vil fremstå med egenart, men med familielikheter til de øvrige bygningsavsnitt, slik at det nye byggetrinnet også fremstår som et lesbart uttrykk for sin tid. Fasadene skal utformes og detaljeres med en grad av variasjon, slik at de tilfører opplevelsesrikdom til tilstøtende grøntarealer, naturområder og adkomsttorget.

Bygg J vil innenfor dette konseptet ha en materialbruk som harmonerer med bygningsmassen i det eksisterende rikshospitalet, men vil likevel fremstå med tydelig egen identitet. Bygningsavsnittet er artikulert med en underliggende base med en høyde tilpasset adkomsttorget og det eksisterende Rikshospitalet. Over denne ligger et sammensatt bygningsvolum bestående av fire lameller som åpner seg som en vifte mot Sognsvannsbekken i vest, bundet sammen i en rygg mot øst.

Bruk av tegl beskriver basen og vil tilføre varige og taktile kvaliteter som spiller sammen med eksisterende bebyggelse, park, naturområder og adkomsttorget. Teglens koloritt og valør vil favne både eksisterende Rikshospital og Gaustad sykehus. Mørtelen skal pigmenteres tilpasset valgt teglsten.

Fasadene på bygningsvolumene over basen vil utformes med metallplatekledning som hovedmateriale. Slik de er utformet bidrar de til å dempe fjernvirkningen av et stort og sammensatt bygningsvolum. Fasadene er artikulert tredimensjonalt med et relativt dypt relieff. Kledningen er sammensatt av skulpturelt utformede knekkede kassetter. Mellom disse er det montert vertikale felt for vindu med overliggende tettfelt. For hver etasje er det lagt inn markante horisontale bånd. Gesimsen inngår som en del av fasadeuttrykket.

Platekledningens fargeskala er samstemt med underliggende teglfasade i basen. Viften av lameller har en mørkere valør. Mellom lamellene er valøren lysere for å artikulere volumoppbygningen. I lysgårdene mot vest, benyttes det fasadekledning med lys valør, for å reflektere dagslyset i de nedre etasjer. Fasadens dybde og variasjonen i kassettenes vinkler og montasje skaper pill og dynamikk i fasadeuttrykket som endres kontinuerlig med himmellys og solrefleksjoner.

På de to nordligste lameller ligger to helikopterplattformer. Plattformenes underliggende konstruksjon kles inn slik at de avleses som rene sirkulære former mot himmelrommet.

Reguleringsplanens krav om fasader med høy arkitektonisk kvalitet er ivarettatt. Bruken av tegl som materiale i byggets base bygger videre på områdets karakter. Ved å gi det store og sammensatte bygningsvolumet over basen en markant tredimensjonal fasade med et uttrykk som vil skifte med solhøyde og årstider byr bygningskroppen på opplevelsesrikdom og variasjon.



ILLUSTRASJON BYGG J LAMELLER



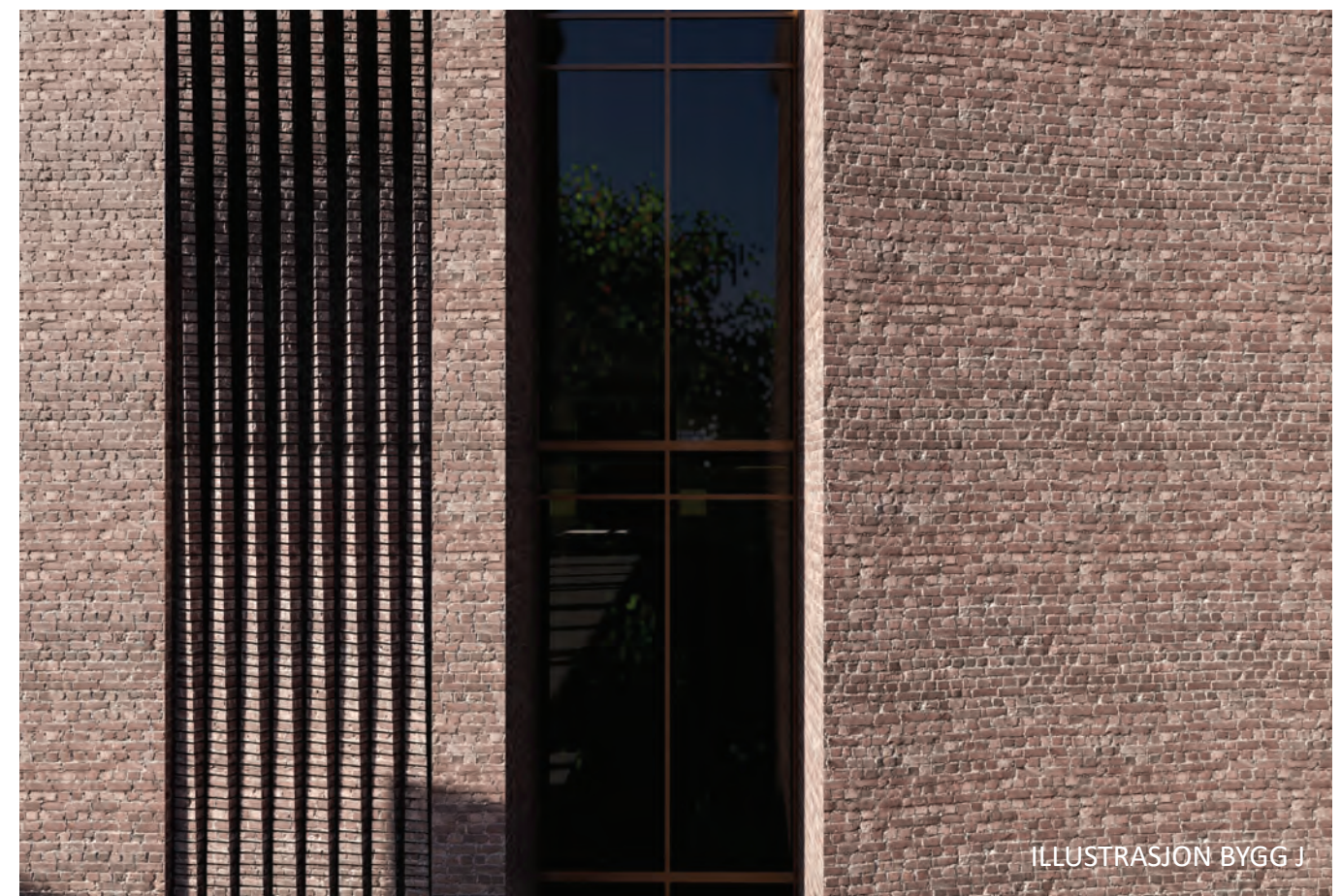
ILLUSTRASJON BYGG J BASE



ILLUSTRASJON BYGG J



ILLUSTRASJON BYGG J



ILLUSTRASJON BYGG J

Interiørkonsept

Sykehuset skal fremstå med et fysisk miljø som skaper trivsel, trygghet og velvære. Det skal være lett å orientere seg og fargebruk, lyssetting og akustikk skal bidra til å skape rom det er godt å oppholde seg i. Primærpaletten skal være felles for hele sykehuset, en nøytral og dempet grunnpalett som skaper sammenheng mellom byggene. Sekundærpaletten gir identitet til funksjon og beliggenhet i form av farger og materialer som gir gjenkjennelse.

Med utgangspunkt i primær- og sekundærpalettene benyttes farger og materialer som ved forskning er bevist å gi positive assosiasjoner og fremme helbredelsesprosessen.

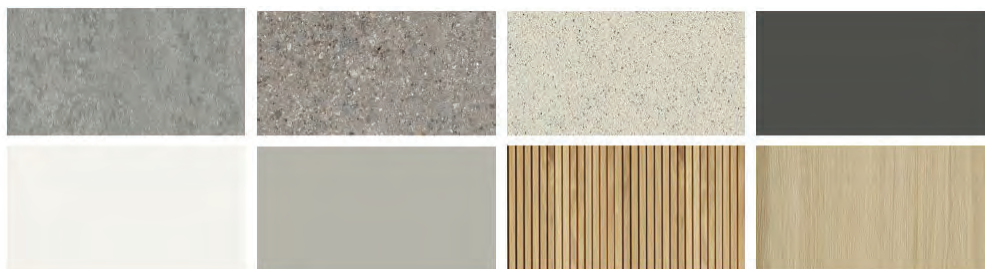
Interiørene vil trekke veksler på de attraktive omgivelsene. Gode visuelle relasjoner mellom interiør og eksteriør vil gi lokal forankring og bygge stedsidentitet. Materialbruken fra fellesarealene i det eksisterende Rikshospitalet videreføres i de nye byggene og skaper sammenheng. Dette gjelder blant annet bruk av terrazzo med innslag av naturstein i ny glassgate, gjennom portalene til bygg J og foran heiser og videre opp i trapperommene.

Bærekraft er kvalitet over tid. Ved å bygge videre på det bestående, bygges en helhetlig og tidløs identitet. Robuste og bestandige materialer ivaretar krav til hygiene og renhold.

Sykehusbygg er komplekse. Det nye sykehuset består av flere bygg. Utformingen av interiørene vil understøtte og bidra til et helhetlig veifiningsystem for pasienter, ansatte og pårørende slik at man ved adkomst finner nødvendig informasjon ved inngangen og intuitivt finner vei i byggene. Kontraster mellom bygningselementene skaper naturlige ledelinjer i kommunikasjonsarealene og gjør at resepsjonsdisker, dører og andre elementer blir lett å få øye på når man beveger seg mellom områder og rom. Orientering til de forskjellige byggene ivaretas med bruk av farger, materialer, kontraster, og skilting.

Eksempler farge- og materialpalett:

Primærpalett: Gjennomgående alle bygg



Sekundærpalett: Spesifikt for hvert enkelt bygg



ILLUSTRASJON VESTIBYLE



ILLUSTRASJON OBSERVASJON BYGG J

Adkomst til bygg J fra hovedinngangen er via vestibyle og glassgate. Vestibylen er transportåre og overordnet knutepunkt. Den er byggets naturlige orienteringsakse som leder til avdelingene. Rommet er å anse som et fellesareal, der pasienter, ansatte og besøkende ferdes. Her vil det være kafeer, sittedoner og andre tilbud tilgjengelig for alle.

Ved hovedinngangen finner man resepsjonen med nødvendig informasjon og det er lett å orientere seg videre i bygget. Overgangen til behandlingsbygget markerer seg tydelig mot publikumsarealet med «portaler» til heis og trappekjerner. Både portalenes form og materialitet vil være med på å markere og lede vei inn i bygg J.

Fargebruk oppover i etasjene tar utgangspunkt i det overordnede fargekonseptet. En vertikal fargestrategi som gir funksjonsområdene særpreg og identitet. Besøkende vil ankomme avdelingene via heis til etasjens heisvestibyle. Herfra orienterer man seg ut i korridor og møter umiddelbart en arbeidsstasjon tilhørende det enkelte funksjonsområde. Den besøkende vil her kunne henvende seg for videre informasjon og adgang for besøk på avdelingen.

I møtet mellom lamellene og ryggen er det lagt inn siktlinjer gjennom bygget i øst/vestlig retning, som referanse- og orienteringspunkter i anlegget. I tilknytning til disse sonene er det plassert funksjoner som ekspedisjon, oppholdsareal og ventesoner for pasienter og pårørende. Trapper og heiser er også plassert i disse områdene.

Nye Rikshospitalet skal være en funksjonell og moderne arbeidsplass. Gjennomtenkt og helhetlig design gir bedre arbeidsmiljø og bidrar til å berike arbeidssdagen gjennom økt motivasjon, redusert stress og muligheter for pusterom. Utvalgte ansattområder og fellesarealer prioriteres. Det legges opp til et generelt forhøyet funksjons- og kvalitetsnivå i disse arealene. Virkemidlene er materialvalg, belysning, innredning og kunstnerisk utsmykning, samt variasjon i form, farge og materialitet. Det skal benyttes bestandige, robuste og tidløse materialer.

Planløsningen har hatt som premiss å redusere gangavstander for personalet og øke effektiviteten. De enkelte funksjoner er samtidig gitt en attraktiv utforming som øker trivselsfaktoren. Lyssetting og akustisk regulering er et viktig virkemiddel for å skape stemning i et rom og er godt ivarettatt. God akustikk reduserer konflikter og stress og bidrar til økt arbeidsglede.

Det er lagt vekt på å få til et godt samspill mellom dagslys og kunstig belysning. Dette gir god romopplevelse og bidrar til å underbygge forholdet mellom interiørene og utearealene. Bygget ligger tett opp mot vakker natur, vegetasjon og grøntarealer og har mange rom med utsyn mot disse fine uteområdene. Indre gårdsrom blir beplantet. Dette gir positive impulser i arbeidssdagen og fremmer trivsel, samtidig som det letter orienteringen i en stor og sammensatt bygningsmasse.

Universell utforming

Universell utforming er å skape fysiske omgivelser som er utformet slik at de kan brukes av flest mulig på en likeverdig måte. Nye Rikshospitalet ivaretar kravene til universell utforming. Målet er å integrere flest mulige UU-tiltak som en naturlig del av arkitekturen. UU tiltakene skal være en integrert del av et estetisk formspråk, hvor målet er å fremstå som mindre institusjonell.

Universell utforming er vektlagt som gjennomgående prinsipp i prosjekteringen av Nye Rikshospitalet, både i landskapsplaner utomhus og i de enkelte byggene. For komplekse bygg, som sykehus, hvor mange må forventes å ha nedsatt funksjonsevne, er det spesielt viktig at bygg og utanlegg skal være fremkommelige og legge til rette for en trygg og lettfattelig orientering. Pasienter og pårørende som besøker sykehuset kan oppleve stress. Gode veifinningssystemer kan bidra til å redusere dette.

Alle sykehusets funksjoner skal kunne benyttes av flest mulig, uavhengig av funksjonsnedsettelse. Dette gjenspeiles i de arkitektoniske løsningene ved at materialbruk, plassering av funksjoner, og adkomstveier er planlagt utfra denne målsettingen. Inngangspartiene er godt synlige, sentralt plassert og oversiktlige med tanke på adkomst. Fra hovedinngang ledes alle direkte til en godt synlig resepsjon. Vestibyle og glassgater bidrar til en oversiktig orientering i en stor og sammensatt bygningsmasse. Heiser og trapper er planlagt med det mål for øyet at alle skal kunne bruke bygget på en likeverdig måte. Gangarealer vil opparbeides med faste, rullestolvennlige og sklisikre overflater og med stigningsforhold i henhold til forskriftskrav. Orientering og lesbarhet vil understøttes av detaljerte løsninger for veifinning, skilting, gjenkjennelighet, visuell kontakt, farger, lys, lyd, innemiljø og taktilitet.

Det vises til at TEK 17 § 12-1, (2) åpner for skjønn knyttet til romløsninger som etter sin funksjon er uegnet for universell utforming. Ved en slik vurdering skal det sørges for dokumentasjon og avklaring av hvilke begrensninger vurderingene gir.

Riving og ombruk

Ombrukskartlegging er utført på bygninger som skal rives på Rikshospitalet. Kartleggingene gir utgangspunkt for hva som vil kunne være aktuelt å ombruke på det nye sykehuset eller i eksterne prosjekter.

Det blir vurdert ombruk av tegl. Det legges til rette for testriving på utvalgte områder. Resultatet av dette vil avgjøre i hvilket omfang eksisterende tegl kan benyttes i nybyggene. Videre blir mye naturstein, i form av heller, kantstein, brostein etc. lagret på sykehusets område for å bli gjenbrukt i det ferdige anlegg.

Sykkelstativer og utendørs benker gjenbrukes, samt noen store trær vil bli forsøkt flyttet

Alle kunstinstallasjoner på eksisterende forplass vil bli lagret, for senere å bli integrert i prosjektet.





EKSEMPEL PÅ SEDUMTAK (CAMPUS ÅS)

Landskap og vegetasjon

Grønne omgivelser og kontakt med natur er viktige kilder til positive sanseopplevelser. Utover å ha inspirerende og helsefremmende effekt, har grønne områder stor innvirkning på lokalklimatiske og økologiske forhold. Eksempelvis er vegetasjon et viktig bidrag både som leveområde for dyr, ved håndtering av overvann, hindring av kuldedrag, binding støvpartikler eller for å gi skygge på varme sommerdager. Videre bidrar det grønne til å knytte sammen ny og eksisterende bebyggelse, til å skape kontinuitet i anlegget samt til å etablere glidende overganger til omgivelsene.

Tomtens og omgivelsenes frodige grøntområder inngår som et bærende element i sykehusets uterom. Naturinnslaget skal forsterkes og tilgjengeliggjøres både som utsyn gjennom byggets vinduer, som grønne turstier og uteoppholdsarealer. Gater, plasser, torg og kantsoner skal berikes med trær busker og markdekkende vegetasjon.

Det legges opp til gode gangforbindelser ut i naturen og det søkes å trekke naturen inn i tomtens sentrale uterom. Den fritt voksende naturen langs Sognsvannsbekken søkes videreført inn i sykehusparken. Trerekkene og skogsbeplantningen på Lindekollen videreføres og trekkes inn på det nye adkomsttorget. Mot byggene og i markaforbindelsene vil beplantningen ha klar referanse til naturomgivelsene

Rammesøknaden av bygg J omfatter grønne tak og gårdsrom innenfor byggets fotavtrykk.

Med grønne opparbeidelse av takflater og dekker bidrar man til å styrke økologien og til å fordrøye overvann. Samtidig utgjør takene på basen av bygg J, samt dekker over underetasjer i atriene, en viktig del av utsikten gjennom vinduene for en betydelig andel av bygningens brukere. For mange av disse brukerne vil takene og atriene være den primære kontakten de har med natur og nærmest den eneste opplevelsen av årstider i en periode. I lys av grønne omgivers betydning for helse og trivsel, er det et viktig arkitektonisk grep at takflatene og dekkene på underliggende kjelleretasjer opparbeides som frodige landskap rike på sanselig stimuli.

Ved utforming av takflatene og dekkene er det lagt vekt på at man ved terrengforming kan skape en romlighet som gir variasjon ut ifra hvor betrakterne står når de kikker ut; Ser man ut på taklandskapet fra den ene siden skal man få en annen opplevelse av dette landskapet enn når man ser på det fra den andre siden. Videre vil vegetasjonsbruken bidra til å fremheve terrengformene og introdusere variasjoner gjennom årstidene med skiftende blomstringstider og høstfarger. Artene skal også være av lokal herkomst, og bievennlige arter prioriteres.

Samtlige grønne takflater og dekker er planlagt med fall ut fra veggiv og med forholdsvis lav overbygning på sonen nærmest veggivet. Sentralt på takflatene og dekkene, samt over søyler og bærende konstruksjoner, bølger terrenget opp med tykkere jorddekke og mulighet for tilplanting med større vegetasjon. På høytliggende, mindre og litt avsides takflater legges det opp til jordoverbygning på 15 cm og enkle gress-, sedum-, og urtevekster. På lavereliggende, litt større og sammenhengende takflater legges det opp til jordoverbygning på 40 cm som tillater tilplanting også med busker og stauder. I atriene, på dekker over underliggende kjelleretasjer, legges det opp til 80 cm jordoverdekning som tillater tilplanting også med små trær.

Arealer

Bygg J ligger innenfor felt 20 i reguleringsplanen. Maksimal tillatt BRA = 90 500 m².

Utnyttelse oppgis i BRA. BRA skal regnes uten tillegg for tenkte plan. Målbare plan som har en himling lavere enn 1,5 meter over terrengets gjennomsnittsnivå rundt bygningen, regnes med i bygningens bruksareal med 50 % av planets bruksareal. Plan som har himling lavere enn 0,5 meter over terrengets gjennomsnittsnivå rundt bygningen, regnes ikke med i bygningens bruksareal. Parkeringsareal under og/eller delvis under bakken medregnes ikke i BRA. P-plasser på terreng skal inngå i BRA med 20 m² pr. plass. Samlet areal (BRA) for felt 20 utgjøres av bygg J og den en andel av bygg B som ligger innenfor feltet. Samlet areal er som det fremgår av oppstillingen nedenfor:

Bygg J	77.346 m ² BRA
Bygg B innenfor felt 20	5.631 m ² BRA
Bygg E innenfor felt 20	360 m ² BRA
Parkering felt 20	200 m ² BRA
Totalt BRA for felt 20	83.537 m² BRA

Bruksareal (BRA) Bygg J

Etasje 01 - 7583 m² BRA

Etasje 02 - 6984 m² BRA

Etasje 03 - 7101 m² BRA

Etasje 04 - 7097 m² BRA

Etasje 05 - 5762 m² BRA

Etasje 06 - 6016 m² BRA

Etasje 07 - 6010 m² BRA

Etasje 08 - 6010 m² BRA

Etasje 09 - 6010 m² BRA

Etasje 10 - 6010 m² BRA

Etasje 11 - 4541 m² BRA

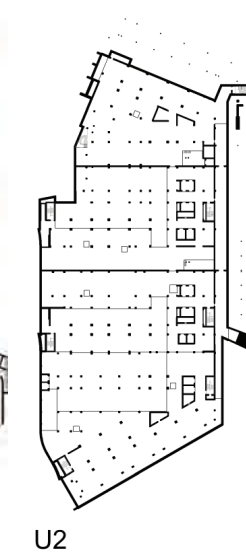
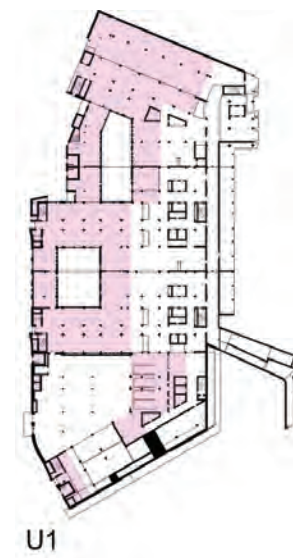
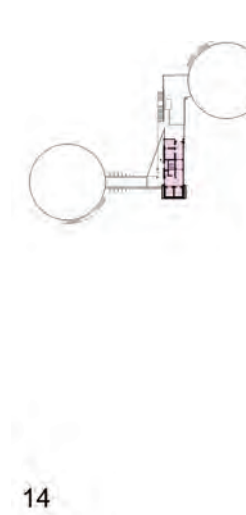
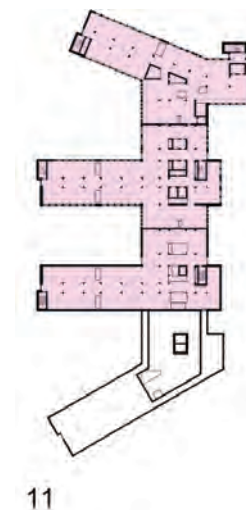
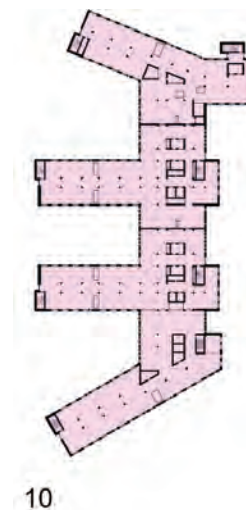
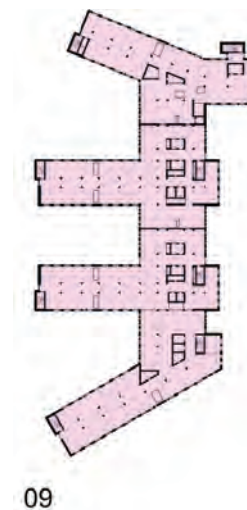
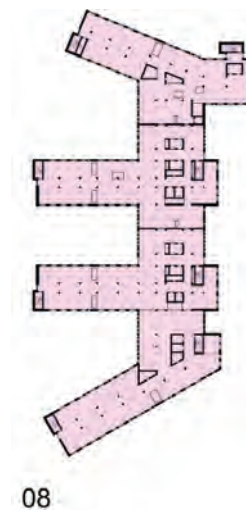
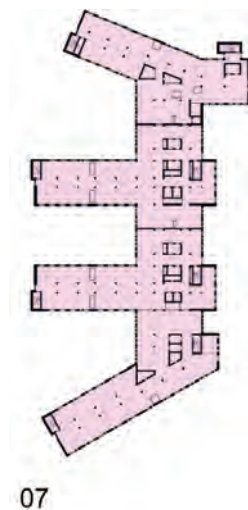
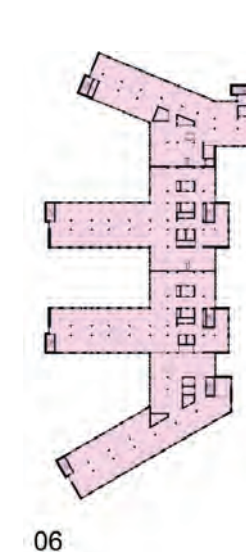
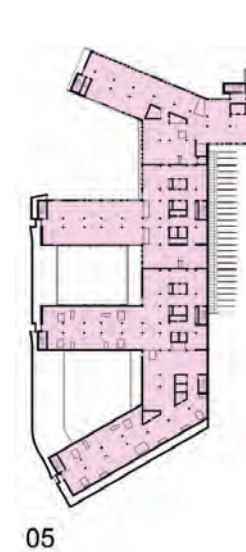
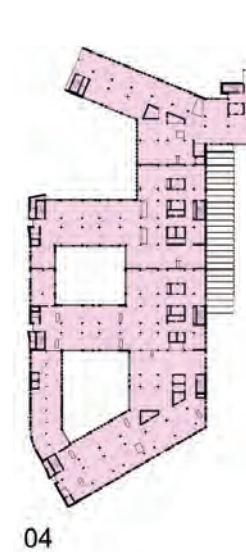
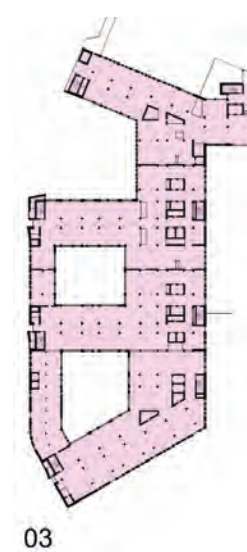
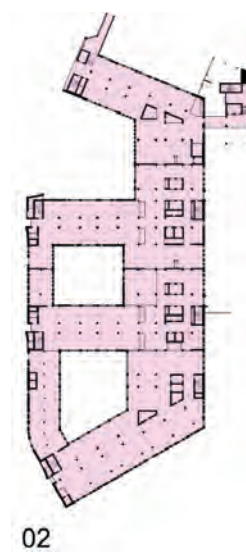
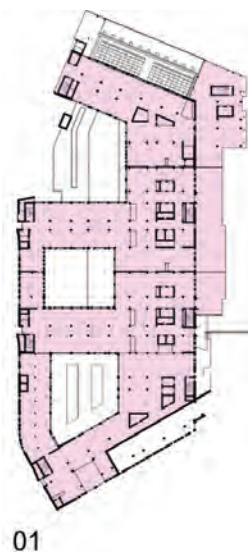
Etasje 12 - 2876 m² BRA

Etasje 13 - 596 m² BRA

Etasje 14 - 147 m² BRA

Etasje U1 - 4604 m² BRA

TOTALT 77.346 m² BRA



Kontaktperson: MULTICONSULT NORGE AS avd. Oslo, Sanja Dragosavljevic
E-post: sanja.dragosavljevic@multiconsult.no
Telefon: 21585000 / 97515727

Merknader til byggeplanene sendes til

Merknader til byggeplanene kan leveres via Altinn eller sendes til søker.

Søker: MULTICONSULT NORGE AS avd. Oslo
Organisasjonsnummer: 918836519
Telefon: 21585000 / 97515727
E-post: sanja.dragosavljevic@multiconsult.no
Postadresse: Postboks 265 Skøyen , 0213 OSLO

Nabovarselet er signert av

MIE MARIE JØRSTAD på vegne av MULTICONSULT NORGE AS

Dette dokumentet er signert elektronisk og arkivert i Altinn.

Filvedlegg:

D 01_03001-J0-00-00-A-200-10-001_Situasjonsplan.pdf
E 10_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-003_Fasade mot nord.pdf
E 09_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-002_Fasade mot vest.pdf
E 08_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-001_Fasade mot øst.pdf
E 11_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-004_Fasade mot sør.pdf
E 04_Bygg J_03001-00-00-00-L-700-10-063_Rigg- og marksiktingsplan.pdf
E 06_03001-00-00-00-L-700-10-065_Utomhusplan og beplantningspla- grønne tak.pdf
E 01_Overordnet landskapsplan 1-1000 hele område.pdf
E 02_Overordnet Overvann- og snødeponiplan 1-1000 hele område.pdf
E 03_Overordnet Beplantningsplan 1-1000 hele område.pdf
E13_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-006_Snitt BB.pdf
E 12_Bygg J_03001-J0-00-00-A-200-40-005_Snitt A-A.pdf
F 02_Arkitektonisk konsept - estetisk redegjørelse.pdf
F 01_Følgerebrev - Nabovarsel Bygg J.pdf