

Det Nye Rikshospitalet

Kort fortalt

Det Nye Rikshospitalet - Kort fortalt

1. Sykehustomtene
2. Behovet
3. Alternativene
4. Kriteriene
5. Vurderingene
6. Valget
7. Reguleringsprosesser
8. Byggeprosesser
9. Status
10. Forventet resultat
11. Alternativt resultat

Ullevål



- Stor, flat tomt
- Stort utbyggingspotensiale
- 5 ganger så mye tilgjengelig areal som på Rikshospitalet
- 4 inn-utkjørsler
- Ferdig regulert til sykehusformål

Rikshospitalet



- Liten, skrå tomt
- Lavt utbyggingspotensiale
- Reguleringsplaner som beskytter natur- og verneverdier
- Kun 1 inn/utkjørsel via Ring3, som har mye kø og ikke bussfil
- Gaustad Sykehus rett ved, stor verneverdi
- Omkranset av marka og rett ved Sognsvannsbekken og Gaustad-skogen, som er både et Naturmangfoldsområde og definert som «stille område i Kommuneplanen
- Turvei B1 går gjennom området, en av markas viktigste inngangsporter

Behovet

1. Økt sykehuskapasitet
2. Modernisering av sykehusbygg

Alternativene

SAMLE ALT PÅ GAUSTAD	BEHOLDE OG UTVIDE ULLEVÅL
Rive og bygge nytt på Rikshospitalet - Flytte alt fra Ullevål til Gaustad - Selge Ullevål og bygge boliger der	Rive og bygge nytt på Ullevål - Utvidet kapasitet - Modernisere samtidig

Kriteriene

1. Kostnader
2. Sykehuskapasitet
3. Sykehuskvalitet
4. Miljøkonsekvenser

Vurderingene

	Delvis utredet SAMLE ALT PÅ GAUSTAD Rive og bygge nytt på Rikshospitalet - Flytte alt fra Ullevål dit - Selge Ullevål etterpå	Ikke utredet BEHOLDE OG UTVIDE ULLEVÅL Rive og bygge nytt på Ullevål - Utvidet kapasitet - Modernisere samtidig
Kostnader	• Anslått total kostnad 30 Mrd • Byggingen skal finansieres ved a) innsparinger på driften 22 Mrd og b) salg av Ullevål 8 Mrd • Stor sannsynlighet for kostnadsoverskridelser som følge av reguleringsrisiko og krevende forhold på en liten tomt	• Anslått byggekostnad 20 Mrd • Gunstig med mye plass, kan bygge nye bygg først, så flytte inn funksjoner og rive, bygge etc. • Stor, flat, ferdigregulert tomt som det er gunstig å bygge på • Lavere risiko for forsinkelser og kostnadsoverskridelser
Sykehus-kapasitet	• Samlet kapasitet vil bli mindre enn i dag • Få muligheter for videre utvidelser når Ullevål selges	• Store muligheter for utvidelser
Sykehus-kvalitet	• Høye bygg med mye bruk av heis • Kun 1 innkjørsel for ambulanser • Svært krevende å rive/bygge på en så liten tomt mens sykehuset skal være i full drift – vil skape driftsproblemer • Egenkapitalfinansiering kan medføre at sykehusstilbudet må reduseres betydelig på enkelte områder hvis kostnadene blir høye	• God plass og flere innkjørsler tilsier mer fleksibilitet og færre driftsforstyrrelser • Ikke nødvendig å bygge i høyden, redusert bruk av heis
Miljø-konsekvenser	• Ikke utredet, men synliggjort av andre: - Mye ny bygningsmasse må rives - Bygging tett på Gaustad Sykehus truer kulturminneverdier - Oslos godt bevarte grønne åsside brytes opp av 70-80 m høye blokker - Naturverdier øst og nord trues av bygging tett på - Vanskelige trafikale forhold for ambulanser og naboer - Ambulansekjøring i småveier og i turvei - Krevende støyforhold for naboer og sykehusfunksjoner	• Ikke utredet, men vil bli betydelig lavere da naturverdier ikke finnes og trues i samme grad

Utredningene som har blitt utført er svært mangelfulle og gjelder kun et alternativ

Miljøkonsekvenser er ikke utredet

Valget

	Valgt	Delvis utredet	Ikke utredet
	SAMLE ALT PÅ GAUSTAD Rive og bygge nytt på Rikshospitalet - Flytte alt fra Ullevål dit - Selge Ullevål etterpå		UTVIDE ULLEVÅL Rive og bygge nytt på Ullevål - Utvidet kapasitet - Modernisere samtidig
Kostnader	- Anslått total kostnad 30 Mrd - Byggingen skal finansieres ved a) innsparinger på driften 22 Mrd og b) salg av Ullevål 8 Mrd - Stor sannsynlighet for kostnadsoverskridelser som følge av reguleringsrisiko og krevende forhold på en liten tomt		- Anslått byggekostnad 20 Mrd - Gunstig med mye plass, kan bygge nye bygg først, så flytte inn funksjoner og rive, bygge etc. - Stor, flat, ferdigregulert tomt som det er gunstig å bygge på - Lavere risiko for forsinkelser og kostnadsoverskridelser
Sykehus-kapasitet	- Samlet kapasitet vil bli mindre enn i dag - Få muligheter for videre utvidelser når Ullevål selges		Store muligheter for utvidelser
Sykehus-kvalitet	- Høye bygg med mye bruk av heis - Kun 1 innkjørsel for ambulanser - Svært krevende å rive/bygge på en så liten tomt mens sykehuset skal være i full drift – vil skape driftsproblemer - Egenkapitalfinansiering kan medføre at sykehusstilbudet må reduseres betydelig på enkelte områder hvis kostnadene blir høye		- God plass og flere innkjørsler tilsier mer fleksibilitet og færre driftsforstyrrelser - Ikke nødvendig å bygge i høyden, redusert bruk av heis
Miljø-konsekvenser	- Ikke utredet, men synliggjort av andre: - Mye ny bygningsmasse må rives - Bygging tett på Gaustad Sykehus truer kulturminneverdier - Oslos godt bevarte grønne åsside brytes opp av 70-80% bygging - Naturverdier øst og nord trues av bygging tett på - Vanskelige trafikale forhold for ambulanser og naboer - Krevende støyforhold for naboer og sykehusfunksjoner		Ikke utredet, men vil bli betydelig lavere da naturverdier ikke finnes og trues i samme grad

Plandirektivet (norsk lov) krever at det i store offentlige prosjekter som dette skal utredes miljø-konsekvenser for alternative lokasjoner og at det minst skal være 2 reelle alternativer som vurderes opp mot hverandre – det ble ikke gjort her

Utredningsinstruksen er også brutt, det er ikke vurdert relevante alternativer og konsekvenser for berørte parter er ikke utredet

- [Utredningsinstruksen](#)
- [Plandirektivet](#)

- **2017-2022 – Kommunal Reguleringssak**
 - PBE svært kritiske til foreslåtte volumer på liten tomt
 - Flertall i Oslo Bystyre i mot utbyggingen på Gaustad
 - Tusenvis av underskrifter og høringsinnspill
 - Mot slutten lå det an til at PBE ikke ville anbefale å gå videre
- **2022-2023 – Statlig regulering**
 - Staten tok over saken og dokumentene
 - Vedtak om Statlig Regulering 2022
 - Klagerett effektivt fjernet (lovstridig)
 - Turvei B1 omregulert til ambulanseatkomst
- **2024-2025 – Konsesjon for å lande helikoptre ved Sognsvannsbekken**
 - Helikopterlandingsplass H4
 - Høringsinnspill (ikke reelt behandlet)
 - Konsesjonsvedtak (påklaget av flere)
 - Teknisk godkjenning (gjenstår)

Byggeprosesser

- Statlig regulering var ikke dekkende for det som var planlagt bygget og heller ikke ekstra bebyggelse ifb. med rokadeprosessen
- 40+ byggesaker der alle klager konsekvent ble RASKT avvist av PBE og Satsforvalteren
- 50+ dispensasjoner – alle innvilget på rekordtid og alle klager raskt avvist
- Kommunale eiendommer overført til HSØ/OUS på ikke-regulært vis

[Plan og Bygningslovens § 19.2](#) sier at det ikke skal gis dispensasjon dersom hensynene bak bestemmelsen det dispenseres fra, blir vesentlig tilsidesatt – det er tilfellet i disse sakene. Reguleringene som det søkes dispensasjon fra, har som bl.a. som intensjon å bevare naturverdier

- [Reguleringsplan S-3410](#)
- [Kommuneplanens arealde](#)
- [Statlig regjeringsplan](#)
- [Naturmangfoldsloven](#)

Byggesaker (ikke komplett liste)

- 201704683 Rikshospitalet Gaustad
- 202102826 Fjernvarme
- 202116838 Påbygg D5
- 202202777 Gaustad - Helipad 2
- 202202965 Gaustad Helipad 1
- 202206989 Forhåndskonferanse Rokade
- 202207445 Helipad
- 202218121 SVV 21 Tilbygg
- 202218626 Rokade C1 Påbygg
- 202300044 SVV 20 Påbygg
- 202300075 SVV 20 Ombygging
- 202303068 Tiltaksplan Forurensset Grunn
- 202303289 Forplass Forhåndskonferanse
- 202303701 Ombygging Bygg 10 SVV 10
- 202303752 SVV 20 Ny Hovedinngang
- 202303844 Forhåndskonferanse Helikopter
- 202305081 Forhåndskonferanse Rigg
- 202309352 Tiltaksplan i forkant av byggesak
- 202309751 Helikopter H4
- 202309925 Avkjørsel
- 202311048 Beredskapsvei
- 202311051 Riving mot bygg J
- 202311209 Brannbil atkomstevei
- 202318465 Vei ved Lindekollen
- 202452041 Flomsikring av Sognvannsbekken
- 202454118 Anleggstrafikk i Slemdalsveien
- 202456041 Beredskapsvei og forplass
- 202456886 Ambulanse Nord
- 202458021 Riving C1
- 202458603 Gjerde i Gaustadskogen
- 202458744 midlertidig forplass
- +20

Status

- **Anslåtte byggekostnader er nå 60-70 mrd**
- **Byggingen er i gang**
 - 50+ stk. 150 år gamle eiketrær hugget ned ved Gaustad Sykehus - Lindekollen
 - Ny Helipad bygget 8 meter fra Sognsvansbekken er ulovlig, grensen er 20 meter
 - Gaustadskogen gjerdes inn og blir utilgjengelig (farlig pga. rotorvind)
 - Ny ambulansetkomst gjennom Kolonihagene
 - Turvei B1 sperret og ødelagt av gjerder og lastebiler
 - Midlertidige bygg oppå dagens sykehus har ikke jordskjelvsikring
 -
- **Ny Helipad er bygget og skal snart tas i bruk**
 - Over 500 boliger havner i rød støysone og har krav på avbøtende tiltak
 - HSØ planlegger avbøtende tiltak for kun ca. 30 boliger
 - Luftfartstilsynet har gitt konsesjon uten å reelt behandle innspillene fra høringsrunden
 -

Forventet resultat

- **Byggeperioden svært dyr og krevende og varer mye lengre enn 10 år**
 - Gaustadskogen utilgjengelig og farlig pga. sperret turvei og rotorvind etc.
 - Ambulanser kjører i høy fart gjennom småveier og gjennom Solvang kolonihager for å komme til nytt midlertidig akuttmottak
 - Store kostnadsoverskridelser og driftsforstyrrelser som følge av svært komplisert byggeprosess på liten tomt samtidig med full drift
 - Sykehusstilbudet i Oslo redusert pga. egenkapitalfinansierte kostnadsoverskridelser
 - De (for høyt) estimerte årlige innsparingene kom aldri, totalkostnaden økte med 100% og salget av Ullevål måtte utsettes – «konkurs»
 - Naboer som bor i rød støysone har ikke fått avbøtende tiltak og får helseplager som følge av at de må våkne flere ganger hver natt
- **Etter ferdig bygging gjenstår en del utfordringer som det er vanskelig å gjøre noe med**
 - For få sykehussenger - ingen utvidelsesmuligheter etter at Ullevål er solgt
 - Det er ikke plass til alle dagens funksjoner på Rikshospitalet og de må derfor flyttes ut av Oslo – uvisst hvor – eller helsetilbudet må reduseres
 - Lite effektive sykehusbygg med mye heiskjøring
 - Oslos grønne åsside ødelagt for alltid av 80 meter høye blokker
 - En av markas viktigste inngangsporter har mistet sin funksjon - ambulansene kjører alle i turvei B1 og gjøre denne farlig og ubrukelig – broen over ringveien inkludert

Alternativt resultat

BEHOLDE OG UTVIDE ULLEVÅL

TID

- Bygging av nye bygg på Ullevål kunne ha startet for over 10 år siden og vært i bruk nå

KOST

- Reguleringskostnadene kunne vært 1/10 eller lavere
- Mye lavere bygge- og rokadekostnader ved bygging på stor tomt med mye ledig plass

KVALITET

- Oslo vil ha muligheter for å øke sykehuskapasiteten i fremtiden
- Rikshospitalet kan fortsette som elektivt sykehus
- Driftsforstyrrelser som følge av rocade på Rikshospitalet unngås
- Norges største og beste traumesykehus kan fortsettes og forbedres ved Ullevål
- Helseskader for beboere på Gaustad unngås
- En av Oslos viktigste inngangsporter til marka kan bevares
- Oslo åsside kan forbli grønn
- Naturødeleggelser på Gaustad kan unngås