

 **HELGELANDSSYKEHUSET**
HELGELAANTEN SKIEMTJE-GÆTIE



KONSEKVENsutREDNINGER ETTER PBL

Styret den 30. januar 2019

Bjørn Bech-Hanssen
Enhetsdirektør Drift og eiendom

Kvalitet

Respekt

Trygghet

Innhold

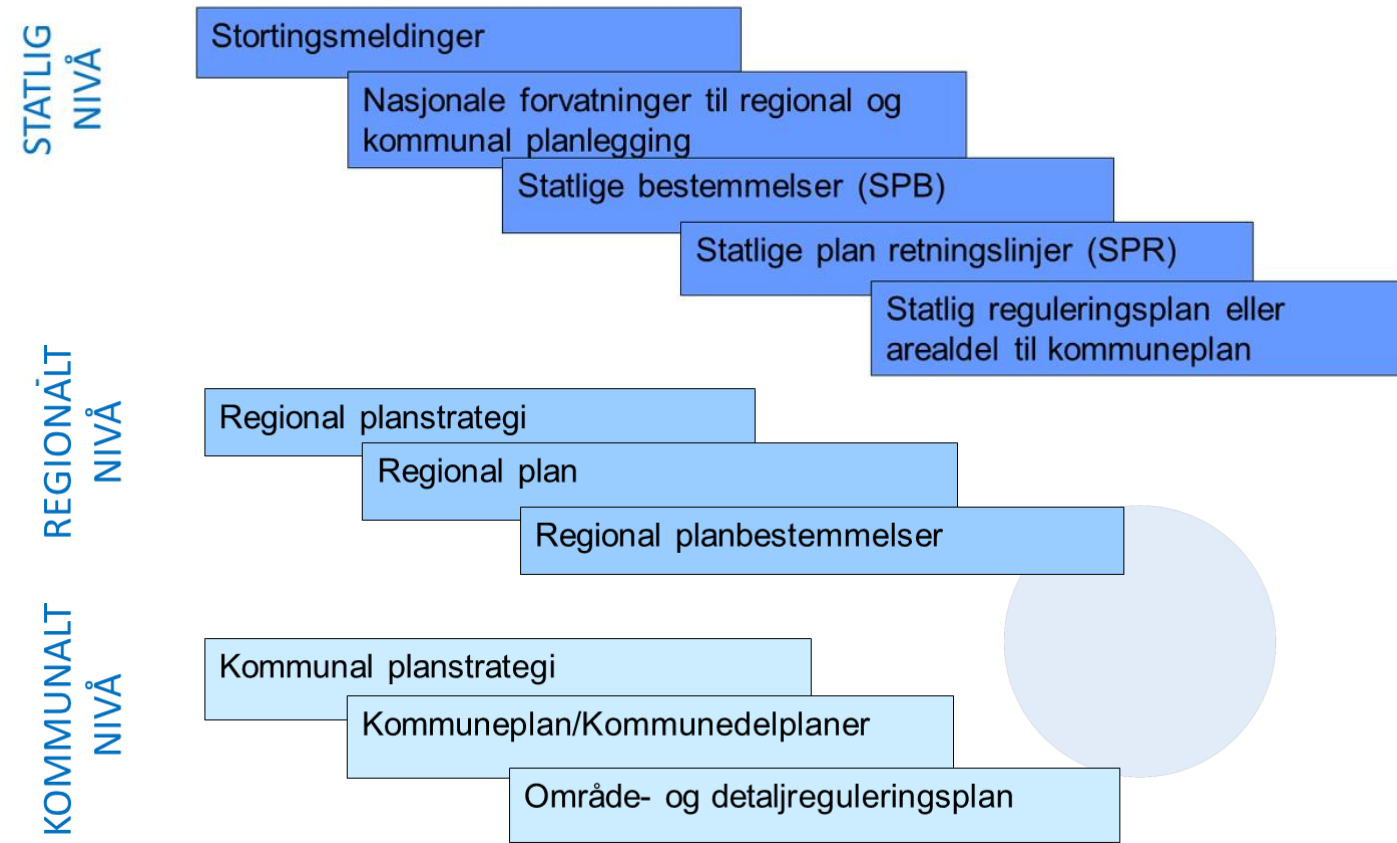
1. Plan – og bygningsloven (PBL).
2. Planmyndigheter og plannivåer.
3. Konsekvensutredninger (KU) etter plan og bygningsloven.
4. Tidligfaseveileder for sykehusprosjekter.
5. Vår prosess videre.

Plan- og bygningslovens:

Plan- og bygningsloven er et verktøy for å ivareta samfunnsinteresser og forvalte våre arealer. Lovens formål er:

- Bærekraftig utvikling til beste for den enkelte, samfunnet og framtidige generasjoner.
- Bidra til samordning av statlig, regionale og kommunale oppgaver.
- Sikre åpenhet, forutsigbarhet og medvirkning for alle berørte interesser og myndigheter. Det skal legges vekt på langsiktige løsninger, og konsekvenser for miljø og samfunn skal beskrives.
- Sikre at tiltak blir i samsvar med lov, forskrift og planvedtak.

Planmyndigheter:

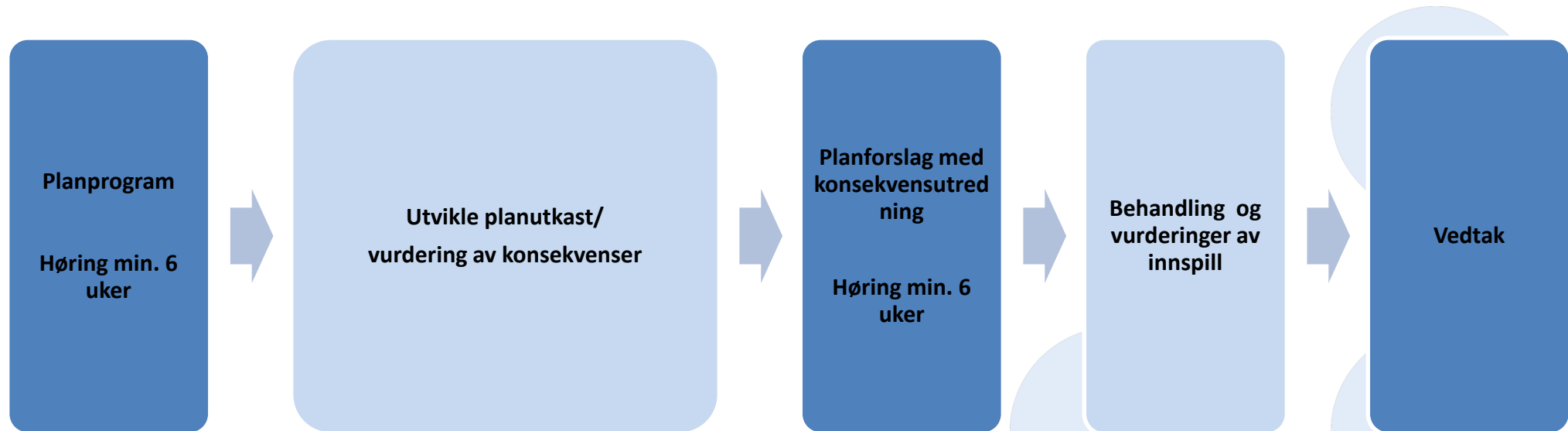


Når brukes KU i private planer?

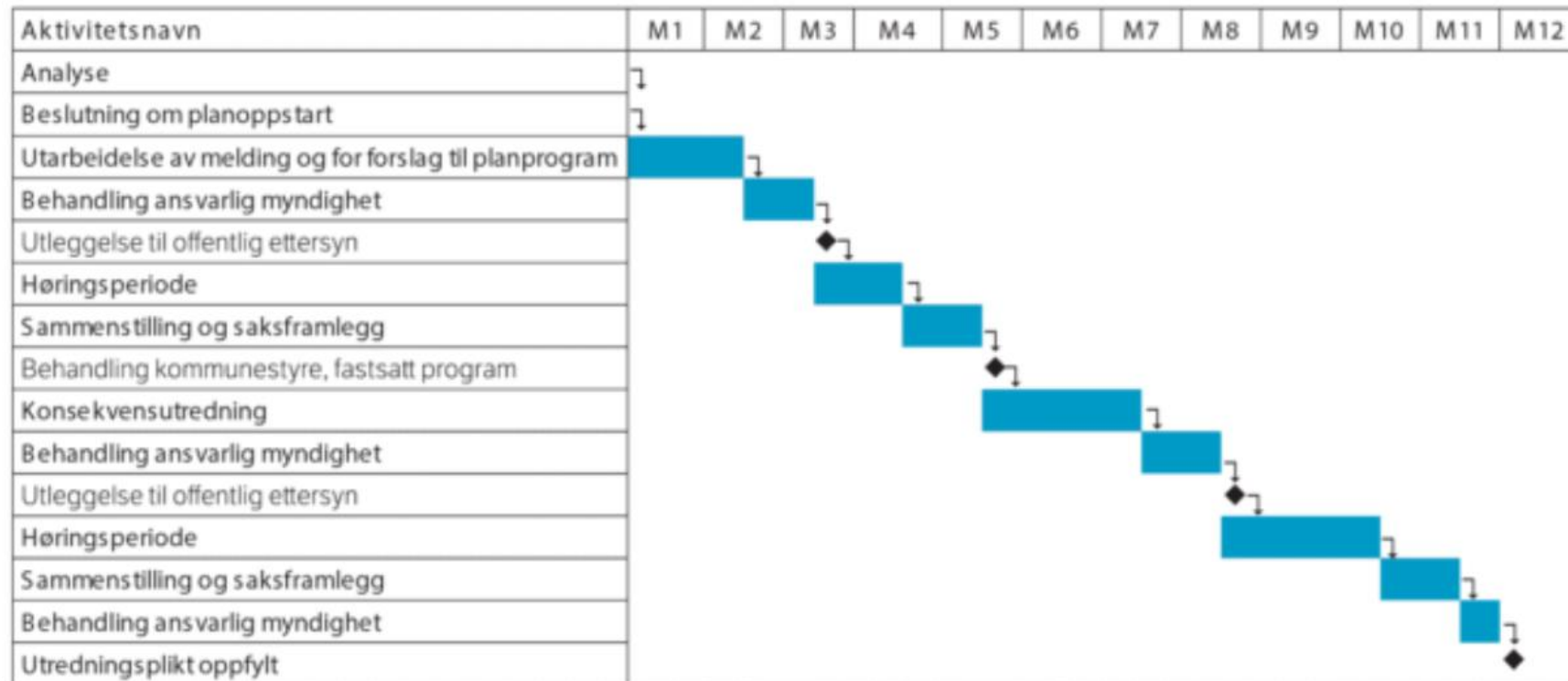
- **NÅR:** fremtidig utbygging/regulering/tiltak som kan gi vesentlige virkninger for miljø og samfunn.
- **HVORFOR:** Klargjøre virkinger, sikre at disse blir tatt i betraktning samt sikre en åpen prosess.
- **HVORDAN:** være tilpasset plannivået, være beslutningsrelevant og belyse virkninger og avbøtende tiltak.
- **HVEM:** Forslagsstiller må vurdere om-, bære kostnadene med- og er ansvarlig overfor planmyndighet for KU.

OBS! Egen forenklet fortolkning av FOR om KU §§ 1,4 og 6

KU-prosessen etter PBL:

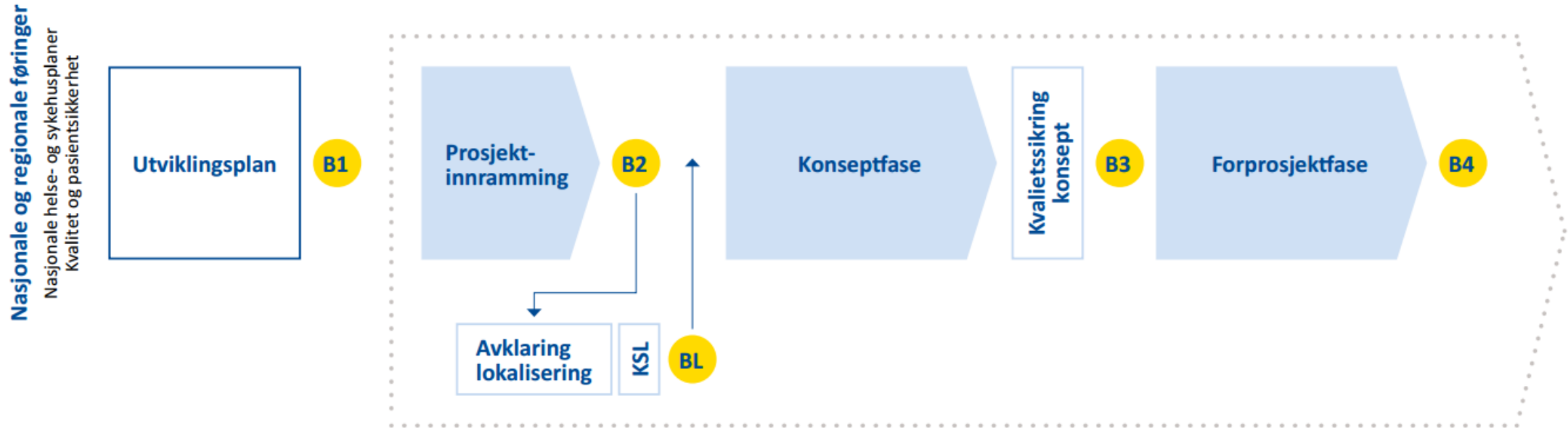


KU-prosessen etter PBL:



Ref: Statens veivesens veileder

Tidligfaseveileder for sykehusprosjekter:



Beslutningspunkter

B1: Mandat for oppstart av tidligfase

B2: Godkjenning av mandat for konseptfasen

B3: Valg av konsept
B4: Investeringsbeslutning

KSL: Kvalitetssikring lokalisering

BL: Valg av lokalisering

Tidligfaseveileder – kap. 6: Vurderinger av lokalisering basert på PBL med tilhørende forskrift.

.....en evaluering og utsjekking av overordnede statlige, regionale og sykehusfaglige føringer og retningslinjer til lokalisering av sykehusbygg.

Følgende kriterier og underlag bør legges til grunn for valg av lokalisering:

- Reisetidsanalyser (reisetid og reisemengde)
- Tilgjengelighet (off. og sos. Infrastruktur)
- Rekruttering
- Kostnadsanalyser og økonomiske effekter
- Reguleringsmessige forhold
- Vurdering i forhold til statlig arealpolitikk
- Risikovurderinger
- Miljø- og klimakonsekvenser av lokaliseringen
- Samfunnseffekter av vesentlig betydning ut over de som framkommer ovenfor

Sykehuset Innlandet; Samfunnsanalyse ved fremtidig sykehusstruktur.

Sykehuset Innlandet har løst forventningene om overordnede vurderinger av samfunnskonsekvenser gjennom samfunnsanalyser uavhengige av lovkrav/forskrifter.

Temaene som er utredet er :

- Regional utvikling (endring i sysselsetting og befolkning)
- Persontransport
- Energibruk i bygg
- Rekrutteringsmuligheter
- By- og regionutvikling

Et sjekkspørsmål for oss kan være:

«hva må beslutningstaker vite for å kunne ta stilling til forslag til ny sykehusstruktur, og hva kan gjøres for å avbøte de negative virkninger?»

Prosess videre:

- Vi er i prosess – må detaljplanlegge KU ut fra hvor spesifikt tiltaket etter hvert blir.
- Utarbeide et godt og komplett beslutningsgrunnlag etter føringer fra styret i HSYK, HN og departement.
- Sørge for gode og hensiktsmessige prosesser i.h.h.t. lover, forskrifter og veiledere og etter veiledning fra myndigheter.

Takk for oppmerksomheten 😊



www.helgelandssykehuset.no