



Herlev
Kommune

DEBATOPLÆG UDBYGNING AF HERLEV HOSPITAL

**Indkaldelse af ideer og forslag til
VVM-behandling og ændring af
Kommuneplanen**

1. offentlighedsperiode
fra den 22. februar til den 22. marts 2011

INDHOLDSFORTEGNELSE

INDLEDNING	3
BAGGRUND	3
UDBYGNING AF HERLEV HOSPITAL.....	4
Udbygning	5
Helhedsplan	5
VVM.....	7
MILJØPÅVIRKNINGER	8
Trafik	8
Visuel effekt	9
Gener i anlægsfasen	9
Støj fra helikopterlandingspladsen	10
Andre miljøforhold	11
DET VIDERE FORLØB.....	12
Første offentlighedsfase	12
VVM-redegørelse, Kommuneplantillæg og Lokalplan	12
Anden offentlighedsfase	12
Beslutning	12
OFFENTLIG DEBAT	13
Skriftlige debatindlæg	13
Borgermøde	13
Yderligere oplysninger	13



Foto fra hospitalets foyer.

Indledning

Herlev Hospital skal i de kommende år udbygges. Der skal derfor gennemføres en vurdering af virkningerne på miljøet – en såkaldt VVM-undersøgelse.

VVM-undersøgelsen skal belyse, beskrive og vurdere de miljømæssige konsekvenser forbundet med denne udbygning med det formål at udbygningsprojektet tilpasses omgivelserne bedst muligt og påvirker miljøet mindst muligt.

VVM-undersøgelsen indledes med en orienterings- og debatfase, hvor offentligheden får mulighed for at fremkomme med synspunkter, forslag og idéer, der kan indgå i undersøgelserne og den videre planlægning af udbygningsprojektet.

Forslag og synspunkter skal være Herlev Kommune i hænde senest den 22. marts 2011 til:

Herlev Kommune
Plan og By
Herlev Bygade 90
2730 Herlev
E-mail: tf@herlev.dk

Baggrund

I 2007 udarbejdede Region Hovedstaden en hospitalsplan, der er første skridt på vejen til et sammenhængende sundhedsvæsen i regionen. Planen samler en lang række behandlingstilbud på færre enheder. Formålet er at styrke den faglige kvalitet i behandlingen og give et bedre grundlag for forskning og udvikling.

Med vedtagelsen af hospitalsplanen er det besluttet, at Herlev Hospital skal være områdehospital, der varetager den akutte behandling indenfor kirurgi og medicin. En lang række funktioner samles på hospitalet, herunder kvinde/barn-specialerne og fødsler, og profilen som højt specialiseret kræfthospital videreføres.

Gennemførelse af hospitalsplanen forudsætter væsentlige investeringer til ombygning og udbygning af Herlev Hospital. Der er givet et foreløbigt tilsagn om finansiering af en udbygning af Herlev Hospital med en totalramme på 2,25 mia. kr. Endeligt tilsagn gives, når en detaljeret beskrivelse af hospitalsprojektet er udarbejdet og godkendt.

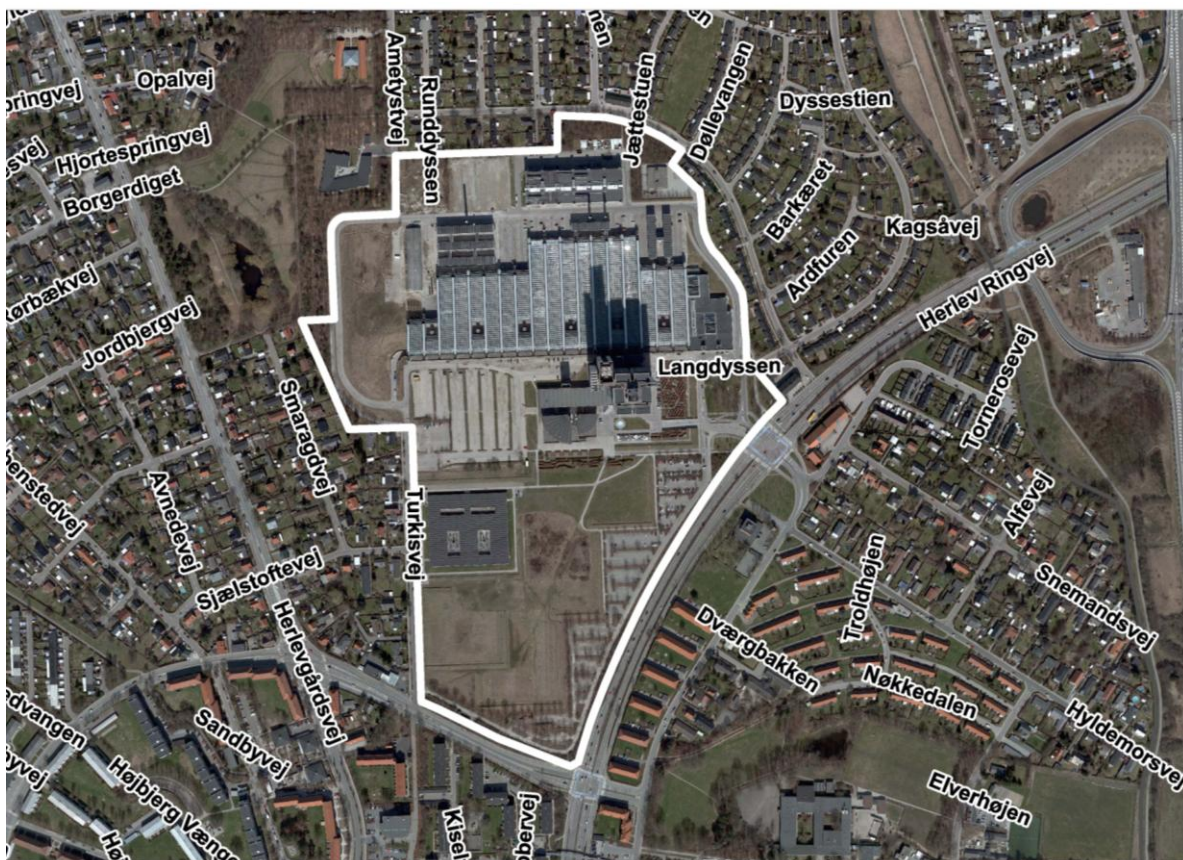
Udbygning af Herlev Hospital

Herlev Hospital blev opført i 1976 efter afholdelse af en arkitektkonkurrence, og er efterfølgende udvidet to gange.

Det eksisterende Herlev Hospital er karakteriseret ved et dominerende højhus i 25 etager, der rummer sengeafdelinger samt elevatorårn og lægekontorer (Blok 01), og en forholdsvis lav behandlingsbygning (Blok 05). Den markante fordeling af sengeafsnitene og patientbehandlingen i hver sin bygning var et af kendetegnene for den daværende strukturelle opfattelse af et moderne hospital.

I tilknytning til sengebygningen er hovedindgangen og hospitalets store foyer (Blok 02), hvor også kantinen, cafeteriet og de store mødesale findes. Det er også her de to markante auditorier er placeret. Nord for hovedbygningerne ligger en servicebygning (Blok 07) og et kapel (Blok 09) som selvstændige bygninger. Syd for hovedbygningen ligger endnu en selvstændig bygning (Blok 12), der er bygget som sygeplejeskole, men nu anvendes til hospitalets administration. Langs Runddyssen findes desuden indenfor hospitalet grund en række boliger, der primært benyttes som funktionærboliger.

Herlev Hospitals eksisterende bygninger udgør et samlet areal på ca. 204.000 m² (bruttoetaageareal), og 10.000 m² pavilloner. Grunden hvorpå hospitalet ligger har et areal på ca. 267.000 m².



Figur over hele projektområdet.

Udbygning

De forestående ændringer i regionens hospitalsstruktur og samling af funktioner på Herlev Hospital vil medføre en stigning i hospitalets aktiviteter. Der er derfor behov for nybyggeri, for at Herlev Hospital kan rumme de fremtidige funktioner.

På kort sigt forventes udbygningen gennemført i en etape 1 efterfulgt af senere etaper på lang sigt.

Etape 1, der forventes gennemført frem til 2017, omfatter nybygning af Fælles Akut Modtagelse, Kvinde/Barn Bygning, Nødstrømsanlæg samt udvidelse af Servicebygning og Kapel, svarende til i alt 61.800 m² bruttoetageareal.

Ved denne udbygning vil Herlev Hospitals samlede bruttoetageareal udgøre ca. 265.000 m², svarende til en udbygning på ca. 30 %.

Yderligere omfatter etape 1 de nødvendige forberedende arbejder for etablering af en helikopterlandingsplads på bygning eller terræn og parkering i konstruktion, fx i form af et parkeringshus. Etappen omfatter også et grundvandskøleanlæg, vejanlæg, rensningsanlæg og eventuelt forsinkelsesbassin til overfladevand. Der er endnu ikke fastlagt arealbehov til ovennævnte anlæg.

Sygeplejeskolen (Blok 12) skal bevares i etape 1. I de senere etaper kan Sygeplejeskolen enten bevares, ombygges eller nedrives. Det er endnu ikke afklaret hvorvidt de midlertidige paviljoner bevares i etape 1, men det forventes dog, at de fjernes på sigt.

De senere etaper omfatter patienthotel, konferencefaciliteter, kontorbygning, forskningskole og kirke, et stillerum (ikke-religiøst) samt et muslimsk bederum, der tilsammen udgør en værdig ramme for mennesker i sygdomsrelateret krise, i alt svarende til et bruttoetageareal på ca. 30.000 m², hvilket giver et samlet bruttoetageareal ca. 295.000 m². Hertil kommer endnu ikke fastlagte arealer til eventuelt butiks- og erhvervsbyggeri og en daginstitution. Der er ikke bevilget økonomiske midler til disse udbygninger, og det er derfor ikke afklaret, hvornår det vil være muligt at gennemføre planerne.

Den maksimale bebyggelsesprocent er i Kommuneplan 2009-2021 fastlagt til 200 %, hvilket betyder, at der udover de planlagte arealudvidelser fortsat er luft til yderligere udbygning, herunder til de funktioner, der ikke er fastlagt areal for endnu.

Helhedsplan

I forbindelse med gennemførelse af hospitalsplanen er det en forudsætning, at der skal indtænkes arkitektoniske og logistikmæssige muligheder for fremtidige hospitalsbygninger for at skabe sammenhængende konstruktioner og en mere bymæssig sammenhæng med Herlev bymidte.

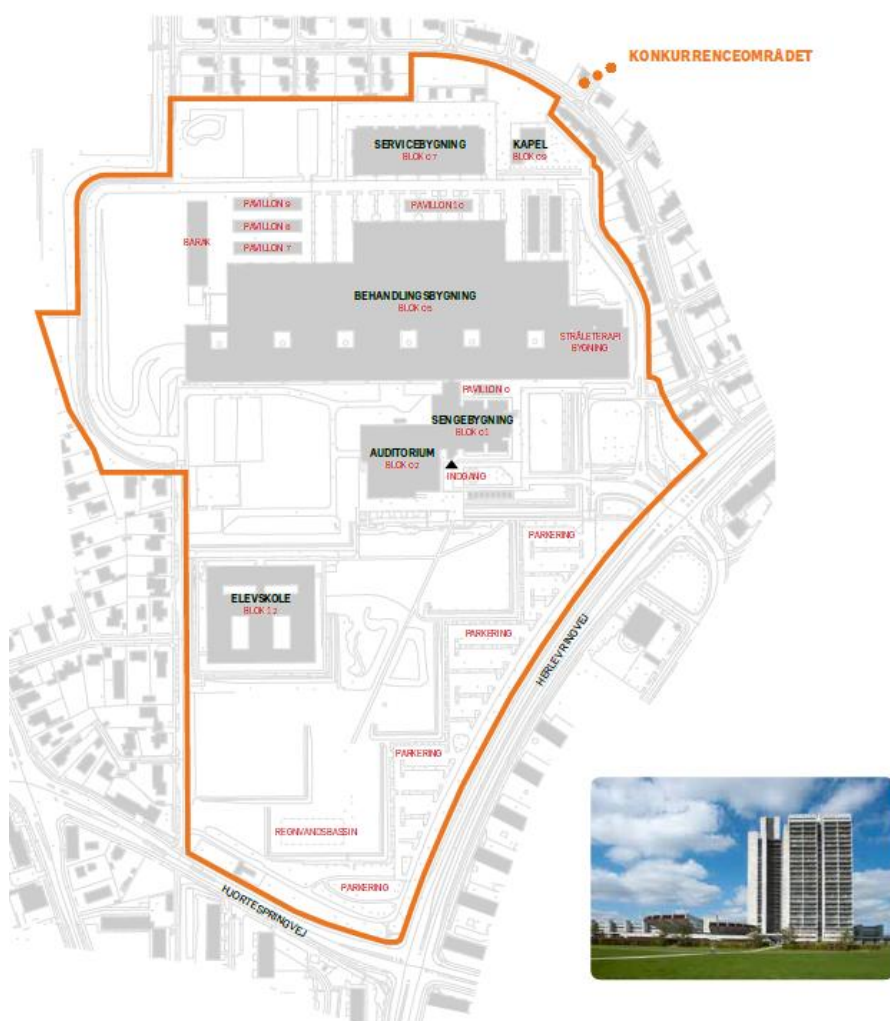
Der vil derfor blive udarbejdet en helhedsplan for hospitalsområdet. Helhedsplanen er udbudt i en inviteret arkitektkonkurrence, hvor også forslag til konkret udformning af etape 1 indgår. Resultatet af konkurrencen forventes offentliggjort i april 2011.

Helhedsplanen skal skabe overblik og sikre en rationel planlægning af den fremtidige udbygning af Herlev Hospital. Udover at fastlægge placeringen af det forestående nybyggeri, herunder samspillet med det eksisterende hospital, skal planen anvise fremtidige udbygningsmuligheder, således at der skabes en sikkerhed for at nuværende og fremtidige byggeprojekter spiller sammen.

Helhedsplanen skal således illustrere og redegøre for:

- Hovedankomst til hospitalet
- Placering af nybyggeri
- De trafikale forhold
- Samspillet mellem eksisterende og nyt byggeri
- Landskabelig bearbejdning af friarealerne, herunder sammenhængen med Herlev bymidte via kulturaksen

Planen skal omfatte hele grunden hvorpå hospitalet ligger inkl. den eksisterende boligbebyggelse langs Runddyssen. Boligbebyggelsen bevares uændret og indgår således ikke i arkitektkonkurrencen.



Figur over hospitalsgrunden samt foto af hospitalet.

VVM

Udbygningen af Herlev Hospital medfører, at der skal gennemføres en VVM-undersøgelse af projektets påvirkninger på miljøet. Dette sker i en såkaldt VVM-redegørelse, der udarbejdes samtidig med et kommuneplantillæg og en lokalplan.

I det følgende er det nærmere beskrevet hvilke aktiviteter, der medfører krav om gennemførelse af VVM-undersøgelsen.

Helikopterlandingspladsen karakteriseres som en flyveplads og da den skal etableres i bebygget område og Herlev Hospital i sig selv udgør en støjfølsom anvendelse, vurderes helikopterlandingspladsen at være omfattet af bilag 1, punkt 7b i VVM-bekendtgørelsen¹ og er således VVM-pligtig.

Samtidig vurderes de nye bygninger og anlæg af parkeringspladser fx i et parkeringshus, at være omfattet af bilag 2, pkt. 11 i VVM-bekendtgørelsen og er således screeningspligtig i forhold til VVM-bekendtgørelsen.

Yderligere kan eventuelle andre aktiviteter, såfremt de gennemføres, udløse screeningspligt. Det drejer sig om fremstilling af medicin, forsinkelsesbassin, grundvandsindvinding i forbindelse med et grundvandskøleanlæg og etablering af et rensningsanlæg, der er omfattet af VVM-bekendtgørelsens bilag 2, pkt. 6 b, 11 g, 11 l og 12 c.

Da helikopterlandingspladsen udløser VVM-pligt, skal der jf. Planlovens² § 11g og VVM-bekendtgørelsen udarbejdes et kommuneplantillæg med en tilhørende VVM-redegørelse for projektet.

Kommuneplantillægget omfatter hele hospitalsgrunden, og det er derfor besluttet også at lade hele det samlede udbygningsprojekt være omfattet af VVM-redegørelsen. Dvs. at VVM-redegørelsen vil medtage alle de planlagte anlæg og aktiviteter, der således vil blive beskrevet og deres indvirkning på miljøet vurderet.

Kommuneplantillægget er yderligere omfattet af reglerne om miljøvurdering i henhold til lov om miljøvurdering af planer og programmer³. Da de lovmæssige krav til indholdet i VVM-redegørelsen og miljøvurdering næsten er identiske, udarbejdes VVM-redegørelsen så den opfylder begge regelsæt.

¹ Miljøministeriets bekendtgørelse nr. 1510 af 15. december 2010 om vurdering af visse offentlige og private anlægs virkning på miljøet (VVM) i medfør af Planloven.

² Miljøministeriets bekendtgørelse nr. 937 af 24. september 2009 af lov om Planlægning

³ Miljøministeriets bekendtgørelse nr. 936 af 24. september 2009 af lov om miljøvurdering af planer og programmer

Miljøpåvirkninger

Der gennemføres i perioden frem til efteråret 2012 en VVM-undersøgelse for at belyse de miljømæssige konsekvenser af udbygningen af Herlev Hospital, således at disse kan indgå i grundlaget for den endelige beslutning om gennemførelse af projektet. Resultatet af undersøgelserne præsenteres i den såkaldte VVM-redegørelse.

Udover at beskrive projektet nærmere skal VVM-redegørelsen påvise, beskrive og vurdere projektets direkte og indirekte virkninger på en række forhold, hvor de væsentligste vurderes at omfatte:

- Afvikling af trafik, herunder både biler, cyklister og gående såvel internt på hospitalsområdet som til/fra Herlev Hospital såvel i anlægs- som i driftsfasen, samt forholdet til kollektiv trafik
- Visuel effekt af udbygningen af Herlev Hospital, herunder eventuelle skyggevirksomheder
- Påvirkning af naboer i anlægsfasen i form af støj, vibration og støv
- Støj i driftsfasen i forbindelse med helikopterlandingspladsen

Trafik

Et af projektets væsentligste miljøpåvirkninger forventes at vedrøre de trafikale forhold.

Herlev Hospital ligger med adgang til Ring 03 og i kort afstand fra Motorring 3 og Hillerød Motorvejen centralt i forhold til det overordnede vejnet.

De interne trafikforhold er i dag præget af kødannelser, især i forbindelse med arbejdstidsophør med maksimal kødannelse fra kl. 15 – 16. Kødannelsen opstår primært ved udkørsel fra hospitalet og skyldes, den af lyskurven begrænsede mulighed for at komme ind på Ring 03. Ring 03 er på dette tidspunkt af dagen temmelig trafikalt belastet og der kommer periodevise lange kødannelser ved signalanlæggene på ring 03 igennem Herlev. Især krydset Herlev Hovedgade/Ring 03 medfører lange kødannelser mod nord.

Som følge af Hospitalets udrulning og implementering af hospitalsplanen vil der ske en udvidelse af hospitalets aktiviteter som dels medfører, at der kommer et øget antal ansatte og dels en stigning i antallet af patienter og besøgende. Derudover vil en øget vægtning af akutte behandlinger medføre en vækst i patient belastningen pr. dag. Der vil således, når hospitalsplanen er gennemført være en øget risiko for trafikbelastning af både det eksterne vejnet omkring hospitalet og internt på Hospitalsområdet.

En trafikanalyse peger på, at trafikafviklingen kan forbedres væsentligt i forbindelse med udkørsel fra hospitalet ved fx at gennemføre følgende tiltag:

- I krydset Ring 03/Herlev Hospital/Tornerosevej lukkes Tornerosevej og de lette trafikanter henvises til en niveaufri krydsning af Ring 03 ved en bro, hvorved trafikken kan afvikles mere konfliktfrit fra hospitalet til Ring 03. Tiltaget vil tillige forbedre trafiksikkerheden i krydset.
- Etablering af en shunt mellem parkeringsarealerne syd for Hospitalet og ud på Ring 03 hvorved der fjernes trafik i krydset ved Ring 03/Herlev Hospital/Tornerosevej.

- Udbygning og ændring af vejnettet på hospitalets område, således at kapaciteten umiddelbart inden krydset Ring 03/Herlev Hospital/Tornerosevej.

Helhedsplanen for Hospitalsområdet skal sikre optimale betingelser for trafikafvikling og parkering internt på området og sikre uhindret adgang for ambulancer mv. Den kollektive trafik, herunder en eventuel letbane langs Ring 03 og en potentiel metrostation ved hospitalet vil blive beskrevet og vurderet ligesom forholdene for de bløde trafikanter som cyklister og gående vil blive belyst.

Alle trafikale tiltag vil blive drøftet med Herlev Kommune og i relevant omfang med Vejdirektoratet og Region Hovedstaden.

Indtil hospitalsplanen er gennemført vil der foregå væsentlige byggeaktiviteter på Hospitalsområdet. Disse aktiviteter vil medføre byggepladstrafik både i form af de beskæftigede håndværkere og transport af materialer. En stor del af denne trafik vil være tung trafik. Forud for påbegyndelse af de enkelte byggeetaper udarbejdes en plan for parkering og intern trafikafvikling i byggeperioden. Specielt vil der være fokus på at få adskilt let og tung trafik, samt fastsat tidsbegrænsning for tung trafik på hospitalsområdet, og sikret fri adgang for ambulancekørsel.

I VVM-redegørelsen vil der blive redegjort for den forventede trafikbelastning på vejnettet efter udbygning af hospitalet samt nødvendige afværgende trafikforanstaltninger for at sikre trafikafviklingen, samt forholdene omkring kollektiv trafik og de bløde trafikanter. Der vil desuden blive redegjort for støj fra trafik, parkeringsforhold og intern trafikafvikling på Hospitalsområdet. Ligesom forskellige transportformer, herunder offentlig transport, og forhold for gående og cyklister vil blive inddraget.

Den forventede trafikbelastning og interne trafikafvikling på Hospitalsområdet samt støjforhold og parkeringsforhold i de forskellige byggeetaper vil blive belyst.

Visuel effekt

Udbygning af Herlev Hospital fra ca. 204.000 m² til 265.000 m² i 2017 og på sigt til 295.000 m² vil medføre visuelle konsekvenser for omgivelserne. Herlev Hospital er karakteriseret ved et dominerende højhus, der rummer hospitalets sengeafdelinger (Blok 01) og en forholdsvis flad behandlingsbygning (Blok 05).

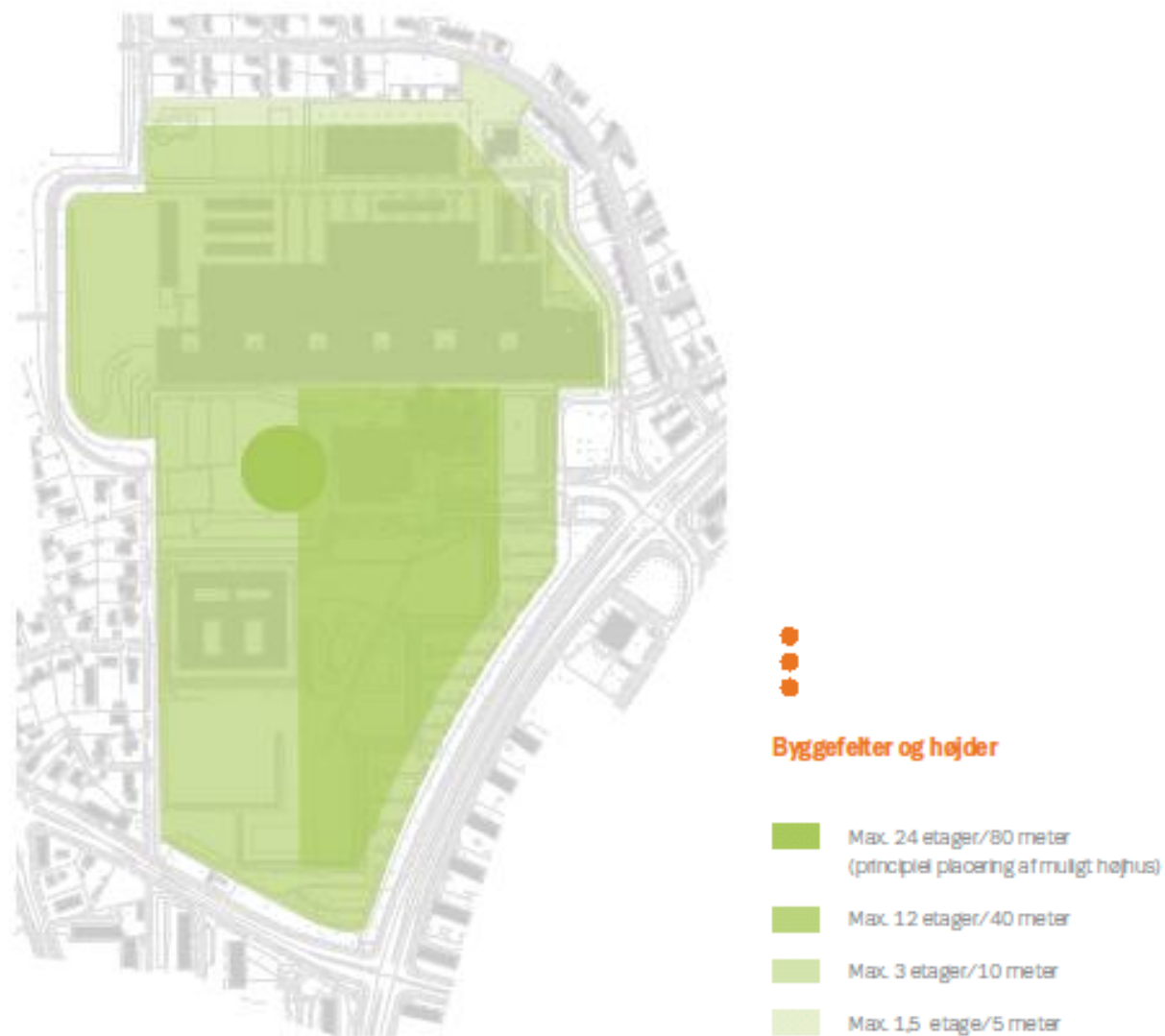
Der er stor fokus på, at den fremtidige bebyggelse skal genere de omgivende boligområder mindst muligt. Herlev Kommune har ikke fastlagt maksimale højder for byggeri på hospitalsgrunden, men i forbindelse med arkitektkonkurrencen har kommunen fastsat retningslinjer som angivet på nedenstående illustration.

I det videre planarbejde skal de foreslåede bygningshøjder i videst muligt omfang tage højde for gener for de omkringboende i form af fx skyggeeffekter. I VVM redegørelsen belyses den visuelle effekt af det valgte projekt.

Gener i anlægsfasen

En anlægsfase, der strækker sig over en årrække med nybygning og ombygninger i forskellige byggefelter, kan medføre gener for naboer og hospitalets funktioner og patienter i form af støj, vibrationer, støv mv.

I VVM redegørelsen belyses generne i anlægsperioden og der redegøres for hvilke afværgeforanstaltninger, der kan gennemføres for at fjerne eller reducere generne mest muligt.



Figur over maksimale højder ved det kommende nybyggeri på Herlev Hospital.

Støj fra helikopterlandingspladsen

Projektet omfatter etablering af en helikopterlandingsplads på terræn eller bygning. For nærværende planlægges med to typer af helikoptere, lægehelikoptere med en vægt på 3.500 kg og forsvarrets redningshelikoptere med en vægt på ca. 15.000 kg. Der forventes ca. 100 landinger pr. år.

Det er et ønske, at helikopterlandingspladsen placeres så tæt på akutmodtagelsen som muligt, og en forudsætning, at der er hindringsfri ind- og udflyvning i alt slags vejr.

Støj fra helikoptere vil medføre gener for naboer samt for hospitalets patienter og øvrige funktioner. For at minimere generne er der foretaget en indledende undersøgelse af indflyv-

ningsruter og støjforhold, således at rammerne for optimal placering af helikopterlandingsplads kan indgå i arkitektkonkurrencen.

I VVM-redegørelsen vil der ud fra den valgte placering af helikopterlandingsplads blive redegjort for indflyvningsruter samt støjpåvirkninger.

Andre miljøforhold

Udover ovennævnte miljøpåvirkninger vil udbygningen af Herlev Hospital kunne medføre påvirkninger af en række andre miljøforhold, som alle vil indgå i VVM-redegørelsen. Disse omfatter bl.a.:

- Planforhold i og omkring Herlev Hospital, herunder samspillet med Herlev by og intentionerne om at gøre hospitalet åbent og tilgængeligt over for nærmiljøet
- Grundvandsforhold, herunder eventuelle grundvandssænkninger, grundvandskøleanlæg mv.
- Jordforurening, herunder håndtering af forurenede såvel som uforurenede jord
- Overfladevand- og spildevand, herunder afledning og eventuel rensning af hospitalspildevand samt overfladevand fra tag- og parkeringsarealer
- Kulturarv, herunder kirkebyggelinjer, arkæologiske fund og andre kulturhistoriske interesser, ligesom kultursaksen og en bymæssig sammenhæng til Herlev bymidte vil indgå
- Naturforhold i området omkring Herlev Hospital, herunder forekomst af strengt beskyttede dyr (bilag IV arter), som fx flagermus
- Andet støj og vibrationer. Udover støj fra helikopterlandingsplads beskrives og vurderes eventuel støj og vibrationer fra øvrige aktiviteter i projektet, herunder fx fra nødelværket

Udover at redegøre for miljøkonsekvenser af hovedforslaget skal VVM-redegørelsen også redegøre for konsekvensen af ikke at gennemføre udbygningen (det såkaldte 0-alternativ).

Det videre forløb

Dette debatoplæg er opstarten til udarbejdelse af en VVM-redegørelse samt et kommuneplantillæg og en lokalplan for udbygning af Herlev Hospital.

Nedenfor er proceduren for det samlede planlægningsarbejde beskrevet, herunder med angivelse af den overordnede tidsplan.

Første offentlighedsfase

22. februar 2011 til 22. marts 2011

Debatoplægget er i høring i 4 uger, hvor borgere, patienter, pårørende, foreninger, myndigheder og andre interesserede kan fremsende ideer og forslag til planlægningsarbejdet, herunder hvilke alternativer, miljøforhold og andre hensyn der bør indgå i VVM-redegørelsen.

I denne periode afholdes et borgermøde om debatoplægget, hvor alle interesserede er velkomne.

VVM-redegørelse, Kommuneplantillæg og Lokalplan

forår 2011 – forår 2012

VVM-undersøgelse af projektets påvirkninger på omgivelserne gennemføres og sammenfattes i en VVM-redegørelse, der danner grundlag for udarbejdelse af et kommuneplantillæg og lokalplan for udbygning af Herlev Hospital.

Anden offentlighedsfase

sommer 2012

Kommunalbestyrelsen i Herlev Kommune offentliggør forslag til kommuneplantillæg og lokalplan med tilhørende VVM-redegørelse for udbygning af Herlev Hospital.

I offentlighedsfasen, der varer mindst 8 uger, kan borgere, patienter, pårørende, foreninger, myndigheder og andre interesserede fremsende bemærkninger til planforslaget.

Beslutning

efterår 2012

Efter anden offentlighedsfase kan Kommunalbestyrelsen i Herlev Kommune godkende kommuneplantillæg og lokalplan med tilhørende VVM-redegørelse. Der kan i forlængelse af offentlighedsfasen ske ændringer i planforslaget som følge af indkomne bemærkninger. Disse indarbejdes i forbindelse med vedtagelsen.

Offentlig debat

De væsentligste miljøkonsekvenser ved udbygning af Herlev Hospital forventes at vedrøre trafik, visuelle effekter, støj i forbindelse med helikopterlandingspladsen, samt påvirkning af naboer i anlægsfasen i form af støj, vibrationer og støv.

Dette debatoplæg, der er opstarten til udarbejdelse af en VVM-redegørelse samt et kommuneplantillæg og en lokalplan for udbygning af Herlev Hospital, er offentligt fremlagt fra den 22. februar 2011 til den 22. marts 2011.

Formålet med offentlighedsfasen er, at naboer, patienter, pårørende, interesseorganisationer m.fl. kan fremkomme med synspunkter, forslag og ideer, der kan indgå i undersøgelsen og den videre planlægning af projektet.

I forlængelse af offentlighedsfasen fastlægges det, bl.a. på baggrund af de indkomne bemærkninger, hvordan der kan planlægges for udbygningen af hospitalet og hvilke miljøvurderinger der skal indgå i VVM-redegørelsen, der offentliggøres samtidig med kommuneplantillægget.

Skriftlige debatindlæg

Har du idéer og forslag til, hvilke miljøforhold, der skal fokuseres særligt på i VVM-redegørelsen, eller har du forslag til alternativer til projektet, der skal undersøges?

Vi skal have dine ideer og forslag som brev eller e-mail senest den 22. marts 2011.

Forslag og idéer skal sendes til:

Teknisk Forvaltning
Herlev Kommune
Herlev Bygade 90
2730 Herlev

eller

tf@herlev.dk

(Husk at skrive din postadresse, hvis du sender en mail)

Borgermøde

Den 15. marts 2011 kl. 19 – 20.30 afholdes offentligt orienterings- og debatmøde i på Herlev Hospital i lille auditorium. På mødet vil debatoplægget blive gennemgået, og der vil være mulighed for at stille spørgsmål.

Alle er velkomne.

Yderligere oplysninger

Læs mere om projektet på: www.nythospitalherlev.dk hvor også konkurrenceprogrammet og de indledende miljøvurderinger kan ses.

Ved eventuelle spørgsmål kan du henvende dig om:

VVM på tlf.: 44 52 64 32

Udbygning på tlf.: 44 52 64 08