



MOTTATT

29 SEPT 2015

Helse Stavanger HF

Helse Stavanger HF
Prosjekt sykehusutbygging
4068 STAVANGER

DERES REFERANSE	VÅR REFERANSE	ARKIVNR.	JOURNALNR.	DATO
	MEI-15/477	H11 &13	5408/15	26.09.2015

Høringssvar – Konseptrapport Helse Stavanger HF, Prosjekt sykehusutbygging.

Vi viser til høringsbrev av 30.juni 2015 og vil med dette komme med Rogaland brann og redning IKS sitt høringssvar.

Rogaland brann og redning IKS er positivt innstilt til at Helse Stavanger HF bygger nytt sykehus og vil med dette komme med innspill til plasseringsalternativene.

Rogaland brann og redning IKS er et interkommunalt selskap med 10 eierkommuner: Gjesdal, Finnøy, Klepp, Kvitsøy Randaberg, Rennesøy, Sandnes, Stavanger, Sola og Time og er med dette en av landets største brann- og redningstjenester. Foruten å drive brannforebyggende arbeid og stille beredskap ved brann, har vi også ansvaret for miljørettet helsevern for 17 av 18 kommuner i Sør-Rogaland.

Vi ønsker å være innovative og fremstå som en foregangsbrann- og redningstjeneste i forhold til å tenke og arbeide helhetlig med samfunnssikkerhet og beredskap. Nedenfor beskriver vi våre generelle kommentarer til høringsutkastet.

Ut fra vurderingskriteriene i kapittel 10 i konseptrapporten vil Rogaland brann og redning IKS fokusere på punktene miljøaspekter, samfunnssikkerhet og beredskap. Uttalelsen blir gitt uten at det foreligger konsekvensutredning for de ulike alternativene. Forholdene nevnt i denne uttalelsen bør beskrives i konsekvensutredningen.

Generelt:

Hovedinnsigelsen vår til instruksene i konseptrapporten er at det ikke foreligger noen helhetlig risikoanalyse for samfunnet til grunn for de ulike plasseringsalternativene. En slik analyse bør være på plass før en tar beslutningen om plassering, jf. Sivilbeskyttelsesloven § 14: *Kommunal beredskapsplikt - risiko- og sårbarhetsanalyse.*

Alle de tre ulike alternative plasseringene ligger geografisk plassert på en slik måte at Rogaland brann og redning IKS vil kunne opprettholde kravet om maksimalt ti minutters utrykningstid både fra nåværende og fremtidig planlagte brannstasjoner.

Sykehuset er imidlertid en så stor og viktig institusjon i samfunnet at brann- og redningstjenesten må innrette sin dimensjonering etter dette og ikke motsatt.

Faktorer som må innlemmes i fremtidige planer:

Beredskap:

- Det må tilrettelegges for utrykningskjøretøy og mannskaper ved en eventuell hendelse. Alle deler av sykehusets bebyggelse bør være tilgjengelig for brann- og redningstjenesten utrykningskjøretøy.
- Det må tilrettelegges for tilstrekkelig slokkevann både ved nybygg og ved en eventuell ombygging.
- Det må tilrettelegges for en effektiv og funksjonell evakuering av pasienter, pårørende og sykehuspersonell.
- Det må tilstrebes 100 % nødnettsdekning utendørs og innendørs slik at nødetatens sikkerhet kan ivaretas på best mulig måte ved eventuelle ulykkeshendelser.
- Redningsdykketjenesten til Rogaland brann og redning IKS har et tett samarbeid med NLA i forbindelse med frakt av personell til oppdrag for redningsdykketjenesten. Nærheten mellom brannstasjon med dykkeberedskap og helikopterberedskapen til NLA er en stor fordel.
- Uavhengig av hvor det blir utbygging vil den gamle bygningsmassen på Våland bestå i en årrekke. Denne delen av sykehuset fremstår som en mer kompleks bygningsmasse med tanke på brann. Ved oppgradering bør det ettersterbes å tilrettelegge for brann og redningsinnsats etter samme kriterier som nybygg.

Miljø og helse:

- Påvirkning for omgivelser, som naboer og miljø, ved valg av de ulike alternativene bør utredes og det bør innhentes opplysninger om dette hos helsesjef og kommuneoverlege i de respektive kommuner.
- Det bør tilstrebes kortest mulig tilførselsveier til og fra sykehuset med tilrettelegging for lett tilkomst fra hoved trafikårene, med henblikk på sikkerhet og miljø. Dette vil være en fordel for utrykningskjøretøy både til og fra sykehuset.


Konklusjon:

Rogaland brann og redning IKS mener det mangler en helhetlig risikovurdering som bør ligge til grunn for valg av passering av nytt sykehus og tar derfor ikke stilling til plassering.

Vi vil påpeke at en nyere bygningsmasse bygd etter nye byggeforskrifter vil være mer brannsikker enn eldre bygningsmasse. Så lenge det blir sykehusdrift i den eksisterende bygningsmassen vil denne utgjøre en høyere risiko enn nybygg.

Nytt sykehus må tilrettelegges med tanke på brann og redningstjenestens behov ved innsats. Dette gjelder slokkevann, tilkomstvei og tilrettelegging for rask og effektiv evakuering av pasienter, besøkende og ansatte.

Med hilsen


Henry Ove Berg
brann- og redningssjef


Saksbehandler: Marita Eik