



FELLES ADMINISTRATIV PLANGRUPPE 2014.03.05 0900-1140
Molde – Hotel Alexandra

Til
stede:

Helse M&R: Espen Remme
Helse Midt-Norge: Nils-Arne Bjordal
Helsebygg Midt-Norge: Bjørn Remen, Gudmund Moen
Gjemnes kommune: Birgit Eliassen, Olav Inge Hoem
Kristiansund kommune: Odd Arild Bugge, Stein Kulø
Molde kommune: Eirik Heggemsnes, Jostein Bø
Norconsult: Hans Petter Duun
Møre og Romsdal fylkeskommune: Ole Helge Haugen, Anders Røystrand (referent)
Fylkesmannen i Møre og Romsdal: Bjarne Otnes
Statens vegvesen Region Midt: André Moltubakk, Jan Kristian Janson

Referat:

1. Referat fra forrige møte

Referat fra møte 22.1.14 ble godkjent uten kommentarer

2. Status for KU-arbeidet, orientering v/Norconsult (Duun)

Veg, kryss, trafikk: Trafikkprognoser og støyvurderinger er drøftet med Statens vegvesen. Kollektivbetjening er tatt opp i møte med Samferdselsavdelinga i MRfk.

Kraftforsyning: Konsulent har vært i kontakt med Istad Kraft og NEAS. Det er gjort grove overslag på infrastrukturbehov for de enkelte tomteforslagen og kostnader knytt til disse. Kostnadsfordeling er ikke drøftet.

Vann og avløp: Kommunene har gjort overslag over infrastrukturbehov med kostnader. Relativt stor forskjell i kostnader mellom Molde sine tomter og Kristiansund/Gjemnes. Kommunane sine fagmiljø bør sjå på dette, og kvalitetssikre at ein har tilnærma like føresetnader for kostnadsrekning. Dersom skilnadene er reelle må dette komme fram ved offentlig ettersyn/sluttrapport.

Skredfarevurdering: NGI regner med at arbeidet ferdigstilles medio mars.

I forhold til framdriftsplan er arbeidet noe på etterskudd i forhold til framdrift for KU på de fleste deltema, men dette er ikke bekymringsverdig mtp. fastsatt tidspunkt (4.6.2014) for utlegging til offentlig ettersyn.

Gjemnes kommune ga uttrykk for at de er innstilt på at skredfare kan utfordre begge tomtealternativ, og at kommunen i verste tilfelle kan stå uten tomteforslag. Prosessen vil da måtte fortsette uten tomteforslag i Gjemnes

3. Kommunal og regionale KU-tema

Gjennomgang av opplegget for KU på ulike tema. Det skal utarbeides en grundig og fullstendig KU for de konkrete tomteområdene. Tema av betydning for lokalsamfunn/nærmiljø kan utredes på «kommuneplannivå» - mer overordnede vurderinger. Forslag til regionale tema som må vurderes i tillegg til tema for «kommunerapportene»:

- Helikopterberedskap for sokkelen
- Helikoptertrafikk generelt

- Overordnet ROS (kan ta utgangspunkt i eksisterende ROS)
- Rekruttering og fagmiljø
- Tilgjengelighet regionalt
- Klimagassregnskap for trafikk (transportanalyse), evt. også omdanning av myr
- Regionale sysselsettingsvirkninger, multiplikatoreffekter
- Ambulanse inkl. ambulansebåt
- Forhold til regionalt utbyggingsmønster og senterstruktur

Enighet om tilnærmingen med egen rapport/KU-dokument for de regionale temaene. Innspill fra kommunene om at de kommunale utredningene og de regionale utredningene bør legges fram samtidig til politisk behandling i kommunene.

Diskusjon om framdrift og formell prosess vedrørende høring av de ulike KU-tema:

Haugen: Minner om at plan- og bygningslovens formelle prosesskrav bare gjelder spørsmålet om lokalisering. Helseforetakets vurdering av andre regionale konsekvenser er ikke underlagt prosesskrav etter pbl.

Otnes: Kommunene bør kunne enes om en felles KU-rapport for regionale konsekvenser som legges på høring samtidig med KU for kommunale/lokale konsekvenser av tomte-lokalisering. De regionale konsekvensene er de mest beslutningsrelevante også for hver enkelt tomt og de kommunale planforslagene etter plan- og bygningsloven. Fylkesmannen vil måtte vurdere innsigelse til kommunale planforslag der de regionale virkningene ikke er utredet, spesielt dersom dette skal lede fram til rettslig bindende kommuneplanvedtak.

Remme: Helseforetaket skal utrede oppgaver og funksjonsfordeling, som også blir underlagt en offentlig høring, og som sammen med de kommunale prosessene skal kvalitetssikres ved KSK. Helseforetaket er en regional instans som kan stå ba høringsprosessen, også for KU.

Duun: Prosessen er innrettet slik at en gjennomfører KU som grunnlag for vedtak om alternativ, men ikke slik at en fører alle tomtealternativ fram til endelige planvedtak. Molde og Gjemnes bør, men må ikke, velge ut eller anbefale ett tomtealternativ ved høring juni 2014. På dette tidspunktet vil neppe alle regionale konsekvenser være ferdig utredet. Det eneste «sikre» planvedtaket som skal gjøres er kommunalt vedtak av reguleringsplan for endelig tomteplassering vedtatt av Helse Midt-Norge RHF. Reguleringsplanprosessen faller sammen med helseforetakets «konseptfase».

Otnes: Prosessen har karakter av utredning etter KU-forskriften. Begrepet "planprogram" burde vært erstatta med "utredningsprogram", der helseforetaket hadde hele ansvaret og ikke kommunene. Kan dette få konsekvenser når prosessen skal vurderes i kvalitetssikringen (KSK)?

Remme: KSK er ikke designet for å vurdere prosessforløpet mht. planprogram, KU og plan- og bygningslov. Skal først og fremst kvalitetssikre at samfunnmessige konsekvenser for ulike alternativ er beskrevet og vurdert, i tillegg til helsefaglige vurderinger.

4. Null-alternativet, status i arbeidet

Utredning av null-alternativ tar utgangspunkt i arealbehov fra helseforetakets utviklingsplan. Kostnader er estimert for riving og ombygging/nybygg mv.

5. Tomteopparbeidingskostnader

Dunn presenterte foreløpig kostnadsoverslag for tomteopparbeiding (sprenging, utfylling, planering, bortkjøring av masse osv.) og vei-infrastruktur for de ulike tomtealternativene.

Spørsmål om kostnadsfordeling er lite relevant i denne prosessen, men overslagene kan belyse påregnelige utgifter for «det offentlige» knyttet til ulike alternativ.

6. Bosetting, næringsutvikling, rekruttering, reiser

Duun redegjorde for arbeidet med disse temaene, som blir utført i samarbeid med SINTEF. Foreløpige funn ble presentert. Størst utfordring å fremskaffe konkrete data på rekruttering, med tanke på eventuelle ulikheter langs aksene Frei-Hjelset.

7. Åpne møter i kommunene

Planprogrammet legger opp til to åpne møter i hver kommune. Kristiansund ser for seg et møte på Frei om lokale konsekvenser for tomteforslaget på Storbakken, samt et møte i byen med mer fokus på helseforetakets utviklingsplan.

Kommunene ga uttrykk for at en ikke bør vente til for sent i prosessen med å avvikle disse møtene for å informere og skape tillit hos lokalbefolkningen. Det må senest avholdes møter i forbindelse med utlegging til offentlig høring i juni. Dette bør da være etter helseforetakets styremøte 11. juni, der oppgaver og funksjonsfordeling skal drøftes. Helseforetaket vil da kunne informere om dette på møtene i kommunene.

8. Kommunikasjon

Prosesen har så langt vært god, med arbeidsro for planarbeidet. Helse Møre og Romsdal har også uttrykt ros for en god prosess så langt. Behov for å drøfte informasjonsarbeidet for den fasen arbeidet nå går inn i, med økende politisk oppmerksomhet. Statsråden har gitt signal om at aksene Hjelset-Frei står fast som grunnlag for prosessen.

Kommunene bør håndtere informasjon om lokale spørsmål, ikke minst Gjemnes når det gjelder pågående skredvurderinger og resultater av disse. Gjemnes ønsker også å få satt i gang informasjonsarbeidet overfor grunneiere m.m. tidlig og før høring i juni.

Det vil være behov for felles informasjon om prosessen fram mot desember 2014, slik den nå er innrettet. Her er det behov for noen flere avklaringer, samt oppdatert framdriftsplan og prosessmodell. Dette tas opp igjen som sak på neste møte 9. april.

9. Andre merknader fra regionale etater

Kommentar fra fylkesmannen om at planarbeidet må vurderes mht. RPB for kjøpesenter og fylkesdelplan for senterstruktur.

Kommentar fra vegvesenet om at tomtealternativene må vurderes mht. RPR for samordnet areal- og transportplanlegging. Vegvesenet vil også være opptatt av forhold for myke trafikanter knyttet til de ulike tomteområdene.

10. Videre arbeid

Kort gjennomgang av kommende arbeidsoppgaver for konsulentene og plangruppa.

Behov for å oppdatere framdriftsplan, og helst få inn datoer for åpne møter i kommunene for å gjøre framdriftsplanen og prosessen så transparent som mulig. Det ble fra flere ytre ønske om at forslag til oppdatert framdriftsplan og prosjektskisse blir sendt ut i forkant av møtet i adm. plangruppe 9. april.