

Planbeskrivelse for endring etter enklere prosess

Arkivsak: 25/4004

Planens navn: Mule sykehjem

PlanID: 642

Gjeldende plan vedtatt: 26.03.2015

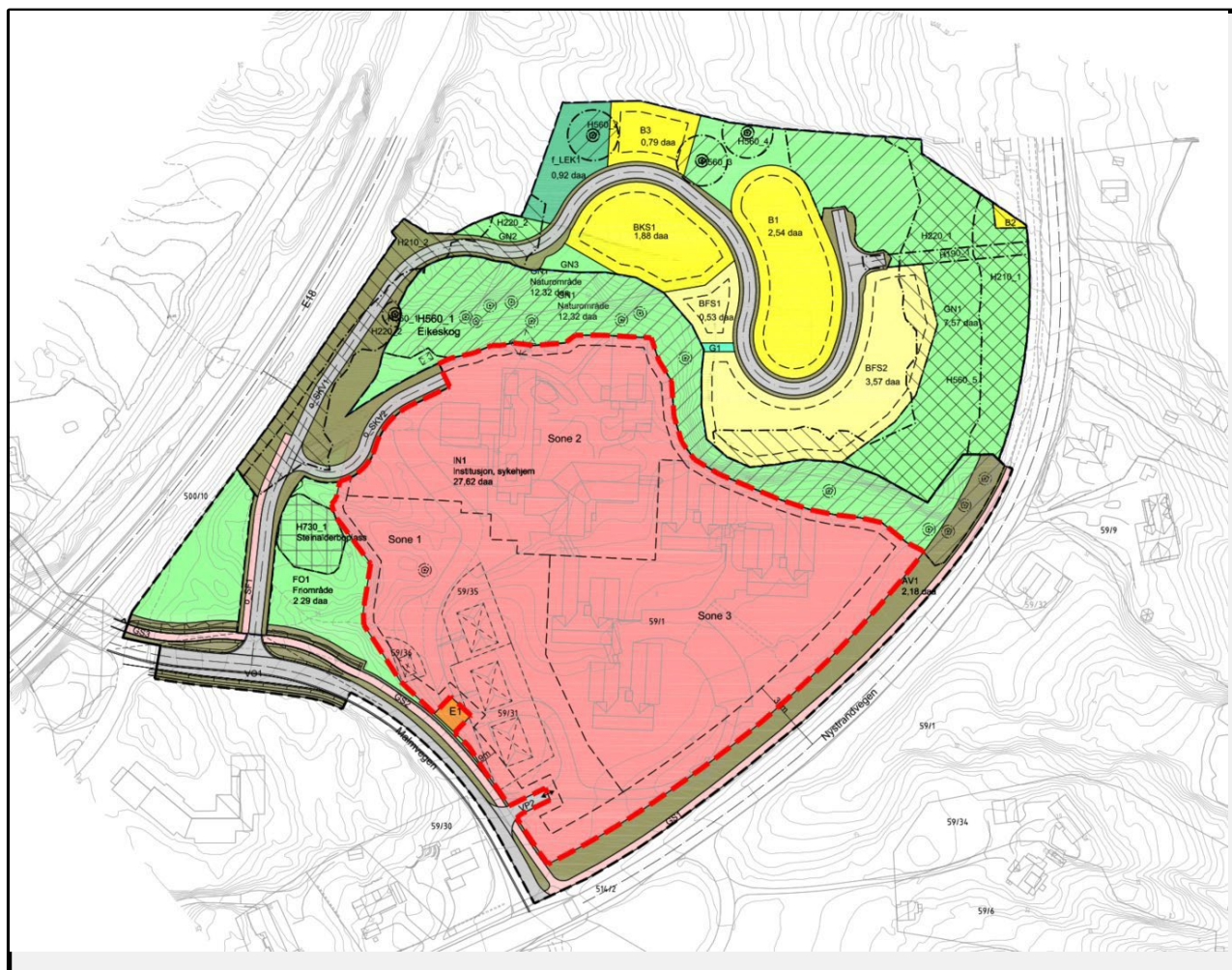
Forslagsstiller: Porsgrunn kommune

Plankonsulent: Asplan Viak AS

Dato (planbeskrivelse mottatt kommunen):

05.05.2025

Planendring vedtatt: 26.08.2025



Oversiktskart som viser området som omfattes av endringene (avgrenset med rød linje)

Kartet viser formålsarealet som endres, i kart med plan for Mule sykehjem og Mule boligområdet. Planen for boligområdet erstattet deler av planen for Mule sykehjem.

Asplan Viak bistår Porsgrunn kommune med prosjektering av Mule sykehjem byggetrinn II og felles legevakt.

I møte med byggesaksavdelingen 11.mars 2025 ble det opplyst om av kommunen, at etablering av legevakt er i strid med de formål som den gjeldende reguleringsplanen for Mule sykehjem legger til rette for.

Aktuelt areal er i den gjeldende planen regulert til formålet Bebyggelse og anlegg – Institusjon, sykehjem, omsorgsboliger mm – IN1 (Sosikode 1168). Institusjon/sykehjem (Helse-/omsorgsinstitusjon) er et underformål under Offentlig eller privat tjenesteyting (Sosikode 1160).

Formålet legevakt (legesenter/lege) faller inn under det samme underformålet som institusjon, sykehjem, omsorgsboliger (Sosikode 1168), men det er ikke spesifisert i oppstillingen i bestemmelsene at det kan etableres legevakt i planen (formålet IN1).

Bakgrunn og utredninger

Sykehjemsutbyggingen i Porsgrunn ble vedtatt i Bystyresak 55/12, 14.06.2012: Sykehusutbygging – konseptvalgutredning. Utredningen ble godkjent som plan for utbygging av sykehjemsplasser for kommende 10 års periode, basert på løsninger, omfang, rekkefølge og fremdrift av tiltak, slik dette er skissert i saken.

Reguleringsplanen for Mule sykehjem ble utarbeidet med bakgrunn i dette.

Bystyret vedtok 07.04.2022 følgende i sak om Legevakt Porsgrunn – lokasjon (B1) i sak 18/22:

«1. Det iverksettes utredning med sikte på å etablere legevakt på Mule.»

I sakens bakgrunn sto følgende:

«Saken tar for seg mulige tomtevalg for legevakt i Porsgrunn. Det tas utgangspunkt i at legevakten ønskes planlagt som en samlokalisering av legevaktene i Porsgrunn, Bamble og Kragerø. Begge samarbeidskommunene har i sin vurdering av samarbeid med Porsgrunn kommune vært tydelige på at en felles legevakt bør ha nærhet til E18. Dette for å korte ned responstid og tilkomst til legevakt og evt. videre til sykehus. Kragerø kommune har flere alternativer som skal utredes, mens Bamble kommune har vedtatt at det skal utarbeides et forprosjekt før endelig beslutning. I Porsgrunn kommune er det fra tidligere gjennomgangar kommet opp 4 lokasjoner som kan være aktuelle for legevakt Porsgrunn. Dette er Skrukkerød, St.Hansåsen, Mule og Heistad. Av hensyn til kriteriet om nærhet til E18, er det fokusert på Nystrand/Mule, Heistad og eventuelt anskaffelse av tomt som ikke er i kommunens eie nå, i denne saken.

Rådmann vurderer at det å fastsette lokalisering av legevakt er et vesentlig beslutningspunkt før en eventuelt går videre med å konkretisere lokaler og driftskonsept.»

Det er utarbeidet en utredning for Mule II – Sykehjem med legevakt, datert 10.03.2023. Utredningen viser 2 løsninger med 2 varianter for hver.

Ved vurderinga av alternativene fremkommer positive og negative sider ved alle alternativene. De viktigste faktorene er skjermet tilkomst for legevakt/politi og godt uteområde for beboere sykehjem.

I sak 22/23, 04.05.2023 vedtok Bystyret følgende:

- 1. Saken godkjennes for videre planlegging av tredje utbyggingstrinn for sykehjem med 48 plasser, samt nødvendige funksjoner fra dagens servicebygg.*
- 2. Lokaler for legevakt og kommunale plasser for øyeblikkelig hjelp (KAD) innarbeides i prosjektet.*
- 3. Budsjettmessige konsekvenser av endringen søkes innarbeidet i handlingsprogrammet i årene framover.*
- 4. Rådmann bes i tillegg om å utrede konsekvenser/kostnader ved økt plasstall med 16 plasser, i forbindelse med Handlingsprogram 2024-2027.*

Etter vedtaket 04.05.2023 er det jobbet videre med prosjekteringen av nytt sykehjem og legevakt. Redegjørelse for foreliggende løsning er gitt i kapittel nedenfor.

Beskrivelse av planendringen

Det er kun behov for å endre reguleringsbestemmelsene, da underformålet 1168 (sosikode) kan omfatte legesenter/lege og da også legevakt. Plankartet trenger derfor ikke endres.

Gjeldende bestemmelse §3.1 punkt 1:

1. Innenfor formålet tillates det oppført institusjonsbygninger i form av sykehjem, omsorgsboliger etc.

Forslag til ny bestemmelse §3.1 punkt 1:

1. Innenfor formålet tillates det oppført institusjonsbygninger i form av sykehjem, omsorgsboliger etc. Innenfor formålet tillates også legevakt som en del av kombinert bygning eller som frittstående bygg.

Gjeldende bestemmelse §3.1 punkt 3:

3. Det skal etableres minst 0,4 parkeringsplasser per beboerrom.

Forslag til ny bestemmelse §3.1 punkt 1:

3. Det skal etableres minst 0,4 parkeringsplasser per beboerrom. For legevakt skal det etableres minimum 6 parkeringsplasser der 2 av plassene skal være tilrettelagt for personer med nedsatt funksjonsevne.

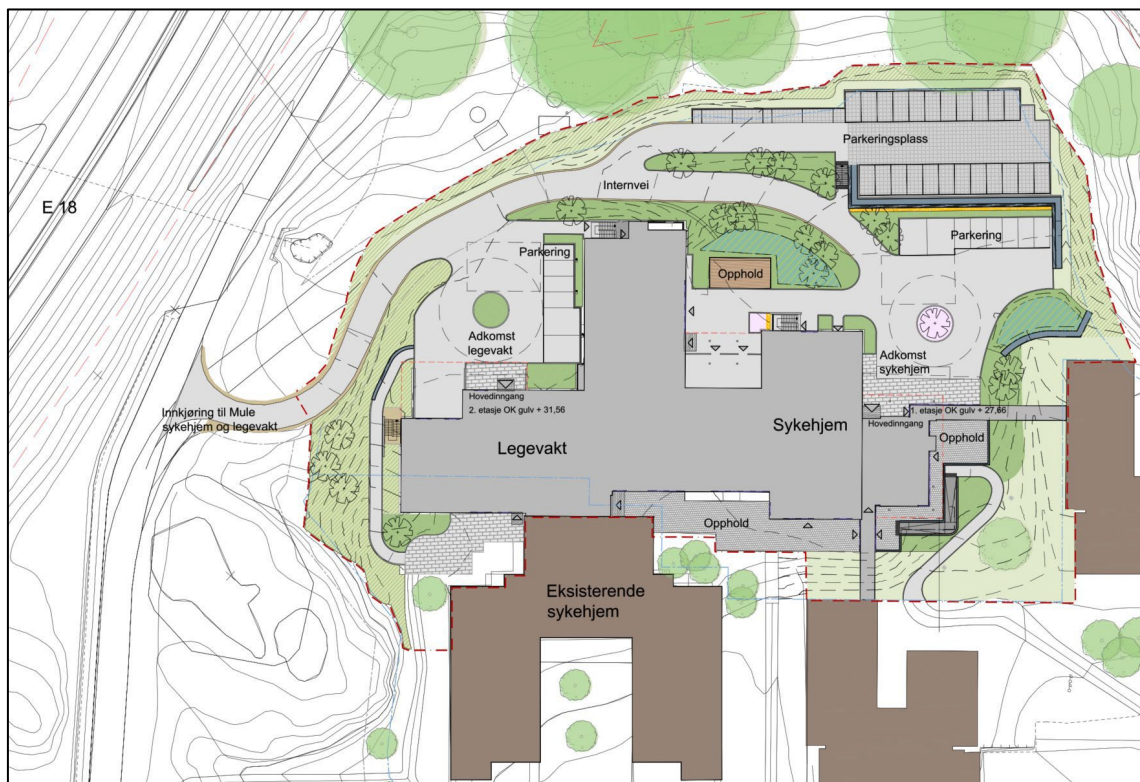
Løsning for ny bebyggelse

I situasjonsplan vist nedenfor er bygg for nytt sykehjem og legevakt vist. I situasjonsplanen er det vist en løsning der legevakt og sykehjem er etablert i samme bygning, og med separate

innganger/adkomster. I tillegg til av- og påslippssone ved hovedinngangen til legevakta er det 6 plasser, inkludert 2 HC-plasser ved legevakta. Dette er primært tiltenkt besøkende til legevakta. Antall parkeringsplasser er diskutert og avklart i brukermøter i prosjektet.

Ansatte ved legevakta må parkere på p-plassen i nordøst, som blir i sambruk med sykehjemmet.

Det er planlagt sykkelbod for ansatte på sykehjemmet/legevakten. Denne er vist i figur 2 sentralt i bygget. Pasienter til legevakt vil benytte sykkel i svært liten grad.

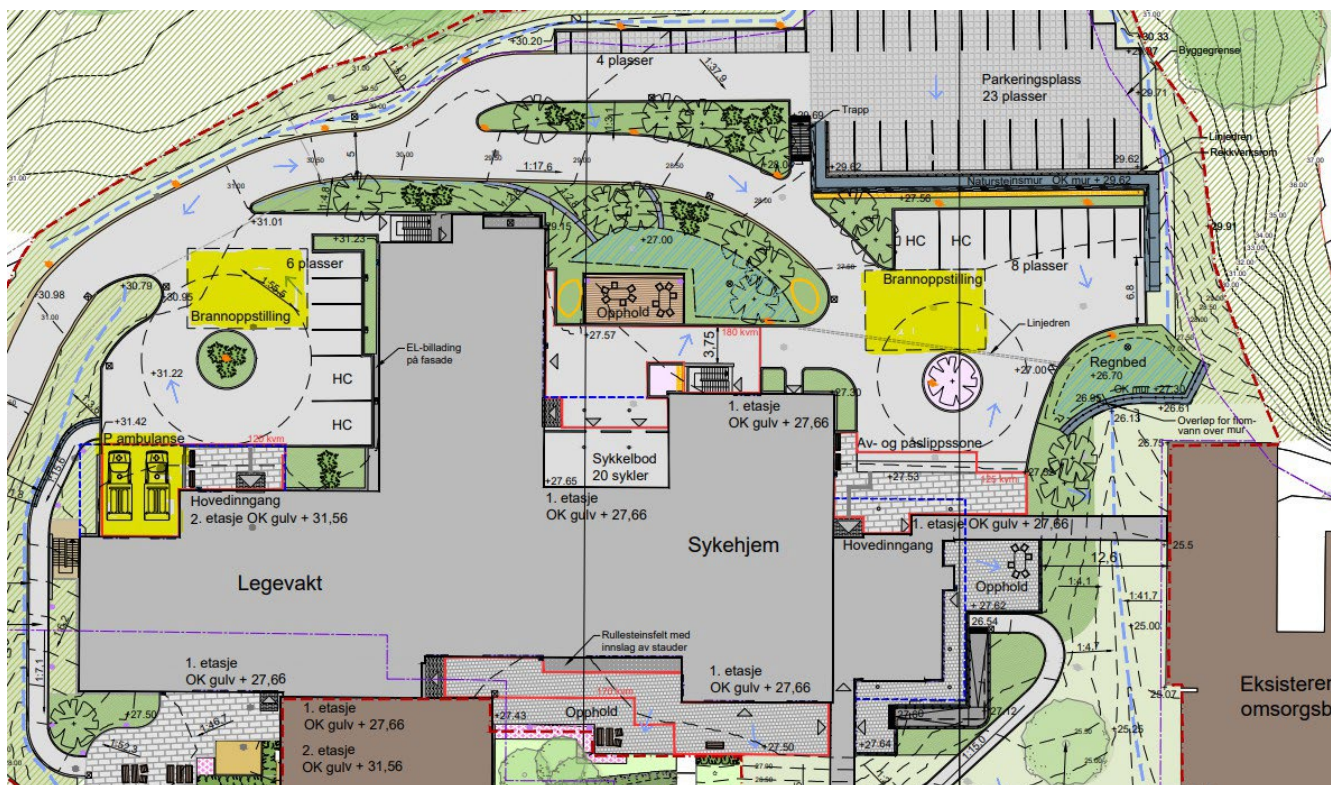


Figur 1. Situasjonsplan

En plassering av legevakten mot vest som vist sikrer at trafikkområdene for legevakt og uteområdene for nytt sykehjem er skjermet for hverandre. Løsningen gjør at tilkomst for legevakt, både pasienter og utrykningskjøretøy, har kortest mulig veg og ikke medfører trafikk forbi sykehjemmets atkomstområde og uterom.

Figur 2 nedenfor viser oppstillingsplasser for brannbil ihht kommunens normer (vist med gule rektangler). Det er gjort sporinger for brannbil, og det er tilstrekkelig plass til å snu i området rundt brannoppstillingsplassene (vist med stiplet sirkel). Løsning for brannoppstilling er gjennomgått med brannkonsulenten i prosjektet.

Det er gitt egen skjermet parkeringsplass for 2 ambulanser på nordvestre hjørne av legevaktsbygget. Dette er vist med gul firkant i figur 2. En slik skjermet parkeringsplass som vist muliggjør da mottak av utagerende o.l. pasienter som er ønskelig å skjerme fra øvrige pasienter og sykehjemmet.



Figur 2. Oppstillingsplasser for brannbil og parkeringsplasser for ambulanser.

Utsnitt av gjeldende plan og endret plan

Det er ikke behov for å endre plankartet, kun bestemmelsene.

Forslagsstillers vurdering av virkninger av planendringen og planfaglig vurdering

Forslagsstillers vurdering er at endringen oppfyller kravene til å behandles etter forenklet prosess.

Endringen berører ikke hensynet til viktige natur- og friluftsområder

Endringen går ikke utover hoveddrammene i planen. Legevakt er innenfor samme underformål som sykehjem.

Endringen vil ikke påvirke gjennomføringen av planen for øvrig.

I området er det et nytt boligfelt på nordsiden av arealene for sykehjem. Boligene ligger høyere i terrenget enn arealene i felt IN1. Endringene i planen vil ikke ha betydning for utsikt for boligene da det ikke gjøres endringer i høydebegrensninger eller endring av byggegrenser.

Trafikk til legevakt vil benytte samme veitraseer som øvrige trafikk til felt IN1. Trafikk til IN1 og legevakt tar av før man kommer til boligene, som ligger lenger inn i veien. Trafikk vil ikke være av et slikt omfang at det kan gi støyutfordringer (lav fart og lav trafikkmengde ÅDT).

Det er gjort en vurdering i prosjekteringsfasen for å unngå lenger kjørevei for utrykningskjøretøy ved å plassere legevakten vest på tomten. Vurderingen bygger på at utrykningskjøretøy på den måten ikke vil trenge å kjøre forbi sykehjemmet ved utrykning. Det legges opp til at sirenebruk reguleres i interne rutiner i legevakten.