



Prosjekt 092 - Beredskapssenter - Beslutningspunkt 1

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
	Formannskap	
	Kommunestyre	

Rådmannens innstilling

Hol kommune vedtar alternativ 1 i beslutningspunkt 1 i prosjekt P092 – Beredskapssenter.

Alternativ 1:

Delprosjekt brann går videre med et eget forprosjekt for ny brannstasjon.

Delprosjekt helse går videre med alternativ 2, ombygging av dagens legesenter og ambulansebase, til forprosjektfasen.

Det etableres ikke beredskapssenter jamfør vedtak i sak 33/23.

Budsjett for forprosjektene medtas i HØP 2026.

Saken avgjøres av

Kommunestyre

Vedlegg

- 1 Konseptbeskrivelse - Kapasitetsprosjekt brann
- 2 Konseptbeskrivelse - Kapasitetsprosjekt helse

Saksopplysninger

Bakgrunn

I møte 27. april 2023, sak 33/2023, fattet kommunestyret følgende vedtak:

1. *Ny (endret) lokasjon for Geilo beredskapssenter blir Hol kommune sin eiendom g.br.nr. 64/402 på Trekanten, og videre planarbeid og prosjektering tilpasses dette. «Området mellom parkering ved Geiljordet i øst til Kringlemyr i vest, mellom Rv7 og Fv40 sees under ett, med tanke på etablering av beredskapssenter, boliger og bygninger for kommunal virksomhet.»*
2. *«Det vurderes å knytte den kommunale hjemmetjenesten til beredskapssenteret i tillegg til blålysetatene og legesenter/legevakt.»*
3. *Det skal samtidig sikres tilfredsstillende erstatningsboliger for de som i dag er bosatt på Trekanten.*
4. *Endret lokasjon for beredskapssenteret innarbeides i forbindelse med revisjon av kommuneplanens arealdel og kommunedelplan for Geilo.*
5. *Ved endring av lokasjon for Geilo beredskapssenter, skal Hol kommune endre arealformål for avsatt areal på I1.*

Prosjekt P092 - Beredskapssenter svarer ut punkt 1 og 2 i vedtaket i sak 33/2023.

Prosjektmetodikk

Prosjektet gjennomføres i henhold til prosjektmodell tuftet på PRINCE2-metodikken.

Vedtaket i denne saken er beslutningspunkt 1 (BP1) i prosjektmodellen. Kommunestyre skal i BP1 beslutte hvilken løsning som tas videre til forprosjektet, med tilhørende budsjett for gjennomføring av forprosjektet. Beslutningen om prosjektet skal realiseres, med tilhørende investeringsbudsjett, fattes ved neste beslutningspunkt, beslutningspunkt 2 (BP2).

Prosjektet er forankret administrativt i et godkjent mandat.

Prosjektet er delt opp i 2 delprosjekter for å sikre en bedre ivaretagelse av behovene til etatene. Oppdeling er nødvendig for å undersøke alternative konsepter for løsning.

- Delprosjekt 1: Kapasitetsprosjekt helse. Delprosjektet skal løse behovene til lege- og ambulansetjenesten

- Delprosjekt 2: Kapasitetsprosjekt brann. Delprosjektet skal løse behovene til branntjenesten.

Hvert delprosjekt er nærmere beskrevet i vedlagte konseptbeskrivelser.

Hensikt med prosjektet

- Etatene skal ha arealer og funksjoner som tilfredsstiller krav i lovverk og strategiske planer.
- Etatene skal ha en sikker arbeidshverdag.
- Etatene skal ha en effektiv arbeidshverdag.
- Etatene skal ha god samhandling.

Alternativer

For hvert delprosjekt er det vurdert 3 alternativer.

	Kapasitetsprosjekt helse	Kapasitetsprosjekt brann
Konsept 1	Null-alternativet. Minimumstiltak på eksisterende legesenter for å imøtekomme lovkrav.	Null-alternativet. Minimumstiltak på eksisterende brannstasjon for å imøtekomme lovkrav.
Konsept 2	Tiltak på eksisterende legesenter og Geilotun for å imøtekomme alle krav. Inkluderer ambulansestasjon.	Ombygging av eksisterende brannstasjon for å imøtekomme alle krav.
Konsept 3	Felles beredskapssenter på Trekanten for å imøtekomme alle krav.	Felles beredskapssenter på Trekanten for å imøtekomme alle krav.

For delprosjekt brann er det en forutsetning at det forblir 2 brannstasjoner i Hol kommune. De vurderte plasseringene kan ikke dekke hele kommunen med 1 stasjon.

Forhold til overordnet plan

Prosjektet er forankret i følgende strategiske planer. Med aktuelle tiltak i denne fasen av prosjektet.

Kapasitetsprosjekt helse:

- Kommuneplanens samfunnsdel 2018 – 2030. Overordnet plan.
- Kommuneplanens arealdel. Overordnet plan.
- Kommunedelplanen for helse og omsorg
- Handlingsplan for klima- og energiplanlegging og klimatilpasning 2022 – 2026. Setter krav til utredning av bruk av eksisterende bygningsmasse, samt krav til materialvalg.
- Alternativ 2 og 3 vil utløse behov for reguleringsplan.
- Administrasjonen jobber med virksomhetsplan for legetjenesten. Planen er nødvendig for riktig dimensjonering av legesenteret.

Kapasitetsprosjekt brann

- Kommuneplanens samfunnsdel 2018 – 2030. Overordnet plan.
- Kommuneplanens arealdel. Overordnet plan.
- Dokumentasjon av Brann og redningstjenesten i Hol kommune (Virksomhetsplan i Hol brann og redning). Planen er styrende for riktig dimensjonering av brannstasjonen.
- Handlingsplan for klima- og energiplanlegging og klimatilpasning 2022 – 2026. Setter krav til utredning av bruk av eksisterende bygningsmasse, samt krav til materialvalg.
- Alternativ 2 og 3 vil utløse behov for reguleringsplan.

Miljøkonsekvenser

På dette tidspunktet i prosjektet er det ikke avdekket miljøkonsekvenser. Enkelte rammebetingelser i prosjektet er definert i Handlingsplan for klima- og energiplanlegging og klimatilpasning 2022 – 2026. Miljø blir utredet videre i forprosjektet.

Økonomiske konsekvenser

Delprosjekt helse

Økonomi - Delprosjekt helse		
Konsept (kons)	Investering	Nettokostnad over 10 år
Kons. 1 - nullalternativet	3 - 8 MNOK	
Kons. 2 - ombygging legesenter ink ambulansebase	38 – 48 MNOK	44 – 36 MNOK

Kons. 3 – beredskapssenter	195 – 215 MNOK	148 – 134 MNOK
Andel lege og ambulanse i beredskapssenter	115 - 127 MNOK	

Kommentarer

Investering inkluderer kalkyle med moms, usikkerhet og prisstigning.

Det er ikke inkludert kostnader til etablering av kryss fra Fv40, kostnader til kjøp av tomt på Trekanten, møbler/inventar eller annet utstyr.

Nettokostnad over 10 år inkluderer momskompensasjon, avdrag og renter på lån, antatt leieinntekt og driftskostnad over 10 år.

Antagelser og forbehold

Konsept 1:

- Antatt ikke fornyet leieavtale med Vestre Viken (ambulansetjenesten)

Konsept 2:

- Antatt fornyet leieavtale med Vestre Viken (ambulansetjenesten)

Konsept 3:

- Antatt leiekontrakt med politi og Vestre Viken
- Salg av eksisterende brannstasjon
- Egenkapitalkrav etter salg av brannstasjon på 60 MNOK.
- Kostnad for etablering av kryss, 26 – 33 MNOK, er ikke medtatt i tabellen over.

Delprosjekt brann

Økonomi - Delprosjekt brann		
Konsept (kons)	Investering	Resultat over 10 år
Kons. 1 - nullalternativet	0	
Kons. 2 - ombygging brannstasjon	30 – 60 MNOK	- 55 – 65 MNOK
Kons. 3 – beredskapssenter	195 – 215 MNOK	- 148 – 134 MNOK
Andel brann i beredskapssenter	45 - 50 MNOK	

Kommentarer

Investering inkluderer kalkyle med moms, usikkerhet og prisstigning.

Det er ikke inkludert følgende kostnader - etablering av kryss fra Fv40, tomt på Trekanten, møbler/inventar eller annet utstyr.

Resultat over 10 år inkluderer momskompensasjon, avdrag og renter på lån, antatt leieinntekt og driftskostnad over 10 år.

Antagelser og forbehold

Konsept 2:

- Kjøp av nabotomt er inkludert
- Inkluderer flomsikring av området
- Inkluderer ikke omlegging av vei til brannstasjonen

Konsept 3:

- Antatt leiekontrakt med politi og Vestre Viken
- Salg av eksisterende brannstasjon
- Egenkapitalkrav etter salg av brannstasjon på 60 MNOK.
- Kostnad for etablering av kryss, 26 – 33 MNOK, er ikke medtatt i tabellen over.

Vurdering

Delprosjekt helse og delprosjekt brann vurderes først hver for seg. Deretter en samlet vurdering til slutt.

De ulike konseptene vurderes i en vurderingsmatrise i kapittel 5.3 i konseptbeskrivelsen.

Følgende 3 punkter er særlig vektlagt:

- 1) Oppfyllelse av skal-krav. Punktet er konkrete krav hentet, utledet eller beregnet fra lovverk, planer, myndigheter og bruker. Vurdering av kravoppfyllelse er i kapittel 5.2 i konseptbeskrivelsen. Vurdering er i hvilken grad løsningen svarer ut kravene.
- 2) Kostnad. Punktet er en tidligfase-kalkyle av konseptet. Antagelser, forbehold og kommentarer er beskrevet tidligere i dokumentet.
- 3) Kost/nytte. Punktet sammenligner hvordan konseptet svarer på kravene og kostnaden for konseptet.

Delprosjekt helse

Inkludere hjemmetjenesten i beredskapssenter

Hjemmetjenesten er vurdert til å ikke inkluderes i beredskapssenteret. Dette med bakgrunn i at prosjektet må være arealgjerrig for å skape plass til boliger nordvest på tomten.

Hjemmetjenesten er ikke primærbehovet i prosjektet og ble vurdert som ikke aktuelle å medta i beredskapssenteret.

Null-alternativet

Svarer ut lovkravene, men ingen forbedring av dagens arealer eller funksjoner. Alternativet har lav kostnad. Alternativet har lav kostnad og lav nytte i form av kravoppfyllelse.

Alternativet gir ikke en mer effektiv legetjeneste da rom og arealer blir som i dag.

Rammebetingelser for samhandling vil forringes, da Vestre Viken trolig vil si opp dagens leieavtale.

Ombygging eksisterende legesenter

Svarer ut lovkrav og de aller fleste areal- og funksjonskrav. Konseptet har medium kostnad, med en høyere andel usikkerhet i kalkylen. Konseptet har medium kostnad og høy nytte i form av kravoppfyllelse. Konseptet gir mer effektiv legetjeneste da det blir flere rom og mer areal, samt noe mulighet for optimalisering. Rammebetingelser for samhandling blir som i dag, hvor Vestre Viken trolig inngår ny leieavtale. Konseptet forutsetter at legetjenesten overtar arealer fra Geilotun-bygget.

Beredskapssenter

Svarer ut lovkrav, samt areal- og funksjonskrav. Konseptet har høy kostnad. Kostnaden for andelen knyttet til lege og ambulanse i beredskapssenteret er høy. Konseptet har høy kostnad og høy nytte i form av kravoppfyllelse. Konseptet gir høy grad av effektivitet da rom og arealer kan optimaliseres. Rammebetingelser for samhandling er gode, med ambulanse, brann og politi.

Delprosjekt brann

Null-alternativet

Svarer delvis ut lovkrav, men med en forutsetning om utbedring innen 2-5 år. Alternativet har ingen kostnad og dagens drift videreføres. Alternativet har lav kostnad og lav nytte i form av kravoppfyllelse. Rammebetingelser for samhandling som i dag.

Utbygging eksisterende stasjon

Svarer ut alle lovkrav og funksjonskrav. Konseptet har høy kostnad. Konseptet har høy kostnad og høy nytte. Rammebetingelser for samhandling som i dag. Konseptet har høy risiko grunnet flomsituasjon og plandispensasjoner.

Beredskapssenter

Svarer ut alle lovkrav og funksjonskrav. Konseptet har høy kostnad. Kostnaden for andelen knyttet til brann i beredskapssenteret er medium. Konseptet har medium/høy kostnad og høy nytte. Rammebetingelser for samhandling er gode, med ambulanse, brann og politi.

Samlet vurdering beredskapssenter

For helse er ombygging av eksisterende legesenter vurdert som beste løsning. Dette er hovedsakelig grunnet høy nytte i forhold til investeringen, spesielt kravoppfyllelse.

For brann er beredskapssenter vurdert som beste løsning. Dette er hovedsakelig grunnet høy nytte i forhold til investeringen for andelen knyttet til brann.

Samlet vurdering gir beredskapssenter en høy kostnad sett opp mot hva kommunen får igjen av investeringen, det anbefales derfor å ikke etablere beredskapssenter. Ombygging av dagens lokasjon for brannvesenet ansees som høy kostnad og høy risiko og anbefales ikke.

Samlokalisering av etatene er spesielt viktig for lege og ambulanse, denne bør opprettholdes.

Alternativ til vedtak

Alternativ 1

Delprosjekt brann går videre med et eget prosjekt for ny brannstasjon.

Delprosjekt helse går videre med alternativ 2, ombygging av dagens legesenter og ambulansebase, til forprosjektfasen.

Det etableres ikke beredskapssenter jamfør vedtak i sak 33/23.

Alternativ 2

Prosjektet videreføres til forprosjekt med beredskapssenter jamfør vedtak i sak 33/23

Alternativ 3

Prosjektet sendes tilbake til administrasjonen

Alternativ 4

Prosjektet stanses.