

# NOTAT

Projekt navn **Kolding Sygehus - forplads**  
Projekt nr. **1100042263**  
Kunde **Region Syddanmark**  
Notat nr. **01**  
Version **02**  
Til **Simone Anisette Bondo Lind**  
Fra **Carsten Carlo Friari Nielsen**  
Kopi til **Malene Munch**

Udarbejdet af **Carsten Carlo Friari Nielsen**  
Kontrolleret af **mmun**  
Godkendt af **mmun**

## 1 Indhold

Dato 19-05-2020

Nærværende notat omhandler forslag til ændringer af den eksisterende forplads foran hovedindgangen til Kolding Sygehus samt indgang for akutmodtagelse/lægevagt.

## 2 Baggrund

Forpladsen foran Kolding Sygehus er af nyere dato, etableret i 2016, og fremstår som en overskuelig plads, der er underopdelt i et forløb af en række mindre cirkulære pladser, der danner passage frem til hhv. hovedindgangen og indgangen til akutmodtagelsen/ lægevagten. Pladsen er bilfri og kun for bløde trafikanter.

Der er på pladsen udlagt ledelinier for blinde og svagtseende, der går diagonalt af pladsen og som leder mod de 2 indgange. Stigningen her ligger på op til 40‰, hvilket er indenfor de gældende regler. Hvis man vælger en mere direkte og kortere vej, betyder det at stigningen er mere stejl.

I oplevelsen af forpladsen, oplever flere borgere adgangsvejen som værende både for stejl og for lang. Det er særligt for folk i manuelle kørestole, at stigningen giver udfordringer.

Efter ønske fra Kolding Sygehus har Rambøll, der i sin tid også stod for den nuværende landskabsprojektet, udarbejdet 3 forslag til en forbedring af adgangsforholdene.

## 3 Problemstilling

Der er i dag en højdeforskel på 1,9 m. mellem det lavereliggende parkeringsområde og de højereliggende indgange. Afstanden fra hovedindgangen til afsætningspladser for biler er 33 m.

Rambøll  
Olof Palmes Allé 22  
DK-8200 Aarhus N

T +45 5161 1000  
F +45 5161 1001  
<https://dk.ramboll.com>

## 4 Forslag 1a

I forslaget føres en vejbane op over pladsen frem mod de 2 indgange. Vejen er ensrettet med sideparkering på den ene side.

Det der adskiller forslag 1a fra det tidligere forslag 1, er at hvor der er kørebane er den hvide asfalt udskiftet med kørefast sort asfalt, der kan klare oliespild, større laster og vrid. Det sorte asfalt udlægges i cirkulære felter så det passer ind med pladsens formsprog. På den vis bliver det tydeligere hvor bilerne kører, end i forslag 1 hvor der var lagt op til shared space der kan være utrygt for mange. Med en sort asfalt vil det betyde at de gående vil have vigepligten over vejbanen.

Der er udlagt en ledelinie direkte fra hovedindgangen til den nuværende afsætningsplads langs vejen.

Der arbejdes stadig i forslaget med at etablere et udvidelse af pladsen således der skabes en ganglinie fri af den kørende trafik og som ligeledes kompensere for den opholdsplads der inddrages til vejbane.

Fordele:

- Niveaufri afsætning tæt på hovedindgangen. Dvs. i samme højdekote. Afstanden er 9 m. til hovedindgangen.
- Næsten niveaufri afsætning til akutmodtagelsen/ lægevagten. Afstanden bliver 20 m. med en stigning på 40‰
- Handicapparkeringen ligger tættere på indgangene end i dag.
- Etableringsperioden forventes at vare 1-1½ måned.

Ulemper:

- Antallet af handicapparkeringspladser langs vejen er begrænset til 8 stk.
- En del af handicapparkeringspladserne vil holde på en ret skrående flade, hvilket ikke er optimalt i forhold til udstigning.
- Alt afhængig af ledige p-pladser kan enkelte få en lang vej til indgangene.
- I forhold til blinde og svagtseende vil biler køre henover eller holde på selve ledelinien.
- Der er risiko for at folk piratparkere steder på pladsen de ikke bør, med mindre der opsættes spærringer i form af pullerter.
- I forhold til wayfinding mister pladsen den styrke den har i dag, hvor det er meget nemt at se indgangene og dermed nemt at kunne finde ind. Dette kan hindres ved en række holdende biler.
- Det kan ikke udelukkes at taxier og andre vil benytte vejeanen til at sætte folk af, hvorfor der må forventes en øget trafik – og ikke kun fra invalidevogne.
- Folk skal krydse en vejbane, hvilket er mere utrygt en situationen idag
- Store dele af den eksisterende plads, skal brydes op og vil være til gene for de mange borgere i anlægsperioden. Det skal påregnes at der skal mere personale til at få guidet folk ind det rigtige sted.
- Ophold på pladsen vil under hele udførelsen ikke være mulig eller mindre attraktivt.
- Der er større risiko for jord og støv mm. trænger ind på hospitalet under udførelsen.
- En væsentlig del af pladsens æstetik mistes med forslaget. Det må ligeledes forventes at der bliver større løbende udgifter til drift og vedligehold med særligt opretninger af belægninger og kanter. Det vil sandsynligvis kunne ses hvor det nye støder op imod det eksisterende – særligt i mødet mellem nye og eksisterende belægninger de første årringe.

## 5 Forslag 2a

I forslaget forbliver forpladsen som den er i dag. I forlængelse af pladsen er der i dag et græsareal der henligger. Ved at inddrage dette kan man etablere en vejsløjfe der leder op i samme højde med hovedindgangen.

I forslaget 2a arbejdes der med at etablere en parkeringsplads hævet op i niveau med hovedindgangen. Parkeringspladsen etableres i vejsløjfen.

Fordele:

- Niveaufri afsætning tæt på hovedindgangen i samme højdekote. Afstanden til hovedindgangen bliver 43 m.
- Niveaufri afsætning i forhold til Akutmodtagelsen/lægevagten. Afstanden bliver 89 m.
- De kvaliteter pladsen har i dag bevares både hvad angår wayfinding, ophold og sikkerhed
- Der sker ingen sammenblanding af gående og kørende trafik.
- Handicapparkeringen ligger tættere på indgangene end i dag.
- Alle handicapparkeringspladser vil holde på et fladt areal.
- Etablering kan ske uden større gener for adgangsvejene mod indgangene.
- Bedre muligheden for at begrænse/ afskærme i forhold til jord og støv.
- Etableringsperioden forventes at vare 1½ - 2 måneder.

Ulemper:

- Antallet af handicapparkeringspladser i forbindelse med vejsløjfen er begrænset til ca. 10 stk.
- Afstanden til indgangene er øget og der kan ikke ske direkte afsætning lige foran hovedindgangen.
- De høje støttemure tager en del af udsynet og kan virke voldsomme i deres udtryk. En nærmere bearbejdning vil være nødvendig.
- Dele af arbejdet vil i perioder kunne medføre at ophold på pladsen bliver mindre attraktivt

## 6 Forslag 3

I forslaget forbliver forpladsen som den er i dag. I forlængelse af pladsen er der i dag et græsareal der henligger. Ved at inddrage dette og det tilstødende areal, kan man etablere en P-plads ca. 3 m. nede i forhold til indgangene og trække de cirkulære pladser hen imod en ny elevator der står i terræn. Dvs. man overvinder terrænforskellen ved hjælp af en elevatorløsning. I forbindelse hermed etableres ligeledes en trappe.

Fordele:

- Niveaufri afsætning tæt på hovedindgangen, dog via elevator. Afstanden er 30 m. fra elevator til hovedindgangen. Dertil skal lægges afstand fra p-plads til elevator. Adgangsvejen fra parkeret bil til elevator og fra elevator til indgang bliver niveaufrie uden større højdeforskel der skal overvindes.
- Der vil være mulighed for at udvide antallet af P-pladser
- Der vil være mulighed for at skabe nye forbindelsesmuligheder og adgange til de ambulante afsnit.
- Alle handicapparkeringspladser vil holde på et fladt areal.
- Etablering kan ske uden større gener for adgangsvejene mod indgangene.
- Bedre muligheden for at begrænse/ afskærme i forhold til jord og støv.
- Forpladsen vil i højere grad kunne benyttes i anlægsperioden.
- Der skabes mere plads for udendørs ophold i form af en række cirkulære pladser

- De nye cirkulære pladser danner endnu en adgangsvej mod indgangen

Ulemper:

- Handicapparkeringen ligger en smule længere væk end i dag
- Afstanden til indgangene er øget og der kan ikke ske direkte afsætning lige foran hovedindgangen.
- Det kan tage lidt længere tid at ankomme da man skal op med elevator
- Hvis elevatoren er ude af drift skal man ud på en omvej.
- Der er fra handicapparkering ikke direkte visuelle kig mod indgangene fra dele af p-pladsen. Det kræver at man på forhånd er bekendt med indgangenes placering. Skiltning vil være nødvendigt eller personale på stedet.
- Etableringsperioden forventes at vare op til 2-3 måneder.