



Forpladsen Kolding Sygehus

Anlægs- og innovationsudvalget

4. Juni 2020



Problemstillinger:

- Stejl hældning og lang adgangsvej
- For de sværest handicappede udfordringer ift at bevæge sig fra handicap p-plads/afsætningsplads til hovedindgangen og ind på Kolding Sygehus
- Afstand fra afsætning til hovedindgang
- Hældning / sideværts fra afsætning til hovedindgang
- Afstand fra / til handicap p – pladser

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.



Proces:

- Indhentet forslag fra 3 eksterne parter
- Involveret brugerorganisationerne (kontaktforum for Handicap, Handicaprådet Kolding Sygehus, Patient- og pårørende rådet Kolding Sygehus
- Viste behov for yderligere bearbejdning af løsningsforslag
- Valgte at gå videre med Rambøll der præsenterede 3 justerede forslag, herunder nyt forslag 3 med elevator løsning og nyt parkeringsareal
- Indhentet bemærkninger fra brugerne igen



Rambølls forslag 1a:



Løsning 1a - Sammenfatning:

- Løser afstand og hældning fra afsætning til hovedindgang
- Løser udfordring for sideværtshældning
- Men kun for dem der KAN sættes af og kan finde p-plads
- Få handicapparkeringspladser, der vil være på skrånende flade
- Afhængig af ledige pladser – evt lang vej til indgange
- Blander trafikanter (kørende, gående, svagtseende mv). Folk skal krydse vejbane
- Store dele af eksisterende plads skal brydes op



Rambølls forslag 2a:



Løsning 2a - Sammenfatning:

- Løser afstandsudfordring
- Niveaufri afsætning tæt på hovedindgang. Afstand hertil ca 43 meter.
- Ingen sammenblanding af gående / kørende trafik. Dog fra Handicap p-pladser
- Handicap p pladser tættere på hovedindgang, men begrænset til ca 10 stk
- Øget afstand til indgange (ift løsning 1)
- Høje støttemure kan tage udsyn og virke voldsomme

Rambølls forslag 3a:



Løsning 3a - Sammenfatning:

- Afstand lidt kortere end i dag, men til gengæld niveaufri adgang til hovedindgangen.
- Hældningsproblematik løses.
- Handicap P-pladser placeres i det nye p-areal. Elevator benyttes for at komme op i niveau med hovedindgang.
- Ikke blandede trafikanter. Overskuelig løsning. Nem at orientere sig
- Mulighed for at skabe nye forbindelsesmuligheder til de ambulante afsnit ift. indgang 22, hvor der eventuelt kunne tænkes adgang for sygetransportere ind.
- vil afhjælpe på trafikken på den anden side af indgang 22
- samtidig vil det kunne give en let adgang til indgang 22 for de patienter, der måtte parkere på de nye parkeringsareal
- løsningen vil kunne binde den nye p-plads sammen med bagsiden af glasgangen over til dagkirurgien

12



Interessenternes bemærkninger

	Anbefaling	Begrundelse	Bekymringer	Andet
Kontaktforum for handicap	Løsning 3a	Leverer en fornuftig løsning på problemstillingen	Elevator løsning: Skal være vejr- og vind bestandig. Vindfang ved de 2 udgange. Betjenes fra kørestol	Ønske: mindre antal handicap p-pladser mellem akutmodt. og hovedbyggn.
Handicaprådet Kolding	Løsning 2a	Anbefaler løsning 2a pba. fordele beskrevet i notat fra Rambøll	Fravælger løsning 3a: perioder, hvor elevatoren ikke fungerer. Relativ lang omvej til hovedindgangen med de kendte ulemper	Ledelinien skal forbedres. Ønske: flytte busstoppested tættere på hovedindgang.
Patient- og pårørenderådet , Kolding Sygehus	Løsning 3a	Den løsning, der bedst løser problemstillingen	Flere alvorlige risici ved flere af de andre modeller	
Direktionen, SLB	Løsning 3a	Løser bedst problemstillingen. Ikke problem med pt. sikkerhed pt. sikkerhed		Løsning 3A giver supplerende muligheder ift. indgang 22

Økonomi - anlægstid

Mio.kr.	Løsning 1a	Løsning 2a	Løsning 3
Økonomi (rådgivning, projektering, anlæg)	Ca. 3,1-3,5	Ca. 3,1-3,5	Ca. 4,5-5,0
- Tillæg (løsning 3). Forbindelse til indgang 22)			Ca. 1-1,3
Sum:	Ca. 3,1-3,5	Ca. 3,1-3,5	Ca. 5,5-6,3
Anlægsperiode (hertil skal lægges 6-8 måneders projektering og udbud):	Ca. 2 md	Ca. 2-3 md	Ca. 2-3,5 md.