

Prosjekt:						
Detaljregulering for Aker sykehusområde						
Tittel:						
Fagrapport Aker sykehus Barn og unge Undersøkelse						
04	Oppdatert fagrapport etter offentlig ettersyn	22.12.21	ANHB	AIVE	LSYO	SL
03	Revidert beskrivelse av planalternativ 1A	11.12.20	HEAK	RATB G	AIVE	
02	Revidert fagrapport som følge av komplettvurderingsskjema fra PBE	31.01.20	HEAK	RATB G	AIVE	
01	Vedlegg planforslag	19.12.19	HEAK	RATB G	AIVE	
Rev.	Beskrivelse	Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent	
Kontraktør/leverandørs logo:		Bygg nr:	Etasje nr.:	Systemgr.:	Antall sider:	
 Bright ideas. Sustainable change.					Side 1 av 22	
Prosjekt:	Utgivernr:	Fag:	Dok.type:	Løpenr:	Rev.nr.:	Status:
NSA	8302	T	RA	0002	04	G

INNHALDSFORTEGNELSE

Forord	1	
1.	Innledning	2
1.1	Bakgrunn for prosjektet	2
2.	Hva skal besvares?	3
3.	Metode og datagrunnlag	4
4.	Gjeldende føringer og retningslinjer	5
5.	Dagens situasjon	6
5.1	Trafikksikkerhet	7
5.2	Barnetråkk Sinsen skole	9
5.3	Barnetråkk Frydenberg skole	12
5.4	Barnetråkk Refstad skole	14
5.5	Oppsummering dagens situasjon	15
6.	Ny situasjon	16
6.1	Trafikksikkerhet	17
7.	Konklusjon	19
8.	Referanser	20

FORORD

Denne rapporten inngår i en serie fagrapporter som belyser virkningene for miljø og samfunn av Helse Sør-Øst RHF sin foreslåtte utbygging av Aker sykehus i Oslo. Rapporten svarer på spørsmål som er stilt i planprogrammet fastsatt av Oslo kommune. Vurderingene i denne rapporten er rettet mot utvalgte spørsmål i planprogrammet, mens helheten er oppsummert og vurdert i en samlet konsekvensutredning.

Ytterligere spørsmål i planprogrammet handler om å belyse forhold som har betydning for utforming av den fremtidige bebyggelsen med omgivelser. Disse temaene blir svart ut i egne fagrapporter og fagnotater.

Helse Sør-Øst RHF er forslagstiller for detaljregulering av nytt sykehus på Aker. Helse Sør-Øst RHF har etablert en egen prosjektorganisasjon med ressurser fra Sykehusbygg HF for det videre arbeidet. Rambøll Norge AS har bistått Helse Sør-Østs prosjektorganisasjon som planrådgiver og har utarbeidet planforslag med konsekvensutredning.

En prosjekteringsgruppe bestående av Nordic Office of Architecture, AART Architects, Bjørbekk & Lindheim Landskapsarkitekter, COWI, Norconsult og Metier OEC har utarbeidet konseptet som ligger til grunn for konsekvensutredningen gjennom arbeidet med konseptfase for nytt sykehus på Aker.

Styret i Helse Sør-Øst RHF har i sak 050-2019 vedtatt oppdatert konseptrapport for Aker. Konseptet er blitt videreutviklet gjennom forprosjekt. I forprosjektfasen har prosjekteringsgruppen «Team Nye Aker» videreutviklet konseptet for planalternativ 1A som ligger til grunn for revidert planforslag til politisk behandling. Løsningen som skal legges til grunn tilsvarer planalternativ 1A. Videre skal konseptet gjennom en detaljprosjektering.

Denne rapporten vurderer konsekvensene av alle fire planalternativene angitt i planprogrammet.

1. INNLEDNING

1.1 Bakgrunn for prosjektet

Videreutviklingen av Aker og Gaustad er et ledd i realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF slik det ble vedtatt i foretaksmøtet for Helse Sør-Øst RHF 24.6.2016. Målbildet innebærer at Oslo universitetssykehus HF utvikles med et lokalsykehus på Aker, et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad, og et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. I tillegg skal det etableres en regional sikkerhetsavdeling (RSA) til erstatning for nåværende virksomhet på Dikemark.

Det er tre hovedårsaker til at Oslo universitetssykehus HF trenger nye sykehusbygg:

- Store deler av virksomheten foregår i bygninger som er gamle, uhensiktsmessige og i dårlig stand. Dette krever tiltak for å sikre avansert medisinsk virksomhet og for å kunne følge den medisinske og teknologiske utviklingen. En stor del av bygningsmassen gir dårlige forhold for både pasienter og ansatte.
- En sammenslåing av likartede aktiviteter er nødvendig for både å oppnå bedre kvalitet og effektivitet i pasientbehandlingen og for å gi sunn økonomisk drift.
- Det forventes en betydelig befolkningsvekst i Oslo og i regionen rundt.

I tillegg til pasientbehandling har Oslo universitetssykehus HF omfattende og viktige oppgaver knyttet til forskning, utvikling, utdanning og innovasjon. Dette er oppgaver som løses i tett samarbeid med nære samarbeidspartnere som Universitetet i Oslo, Oslo Met, Oslo kommune og høyskolene.

Planleggingen av nye Aker sykehus innebærer etablering av et nytt akuttisykehus for somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling. Nye Aker sykehus skal tilby spesialisthelsetjenester for seks bydeler og behandling innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for hele Oslo universitetssykehus HF's opptaksområde.

Oslo universitetssykehus HF har i dag betydelig drift på Aker. I tillegg leier Oslo kommune og Sunnaas sykehus lokaler for deler av sin drift. Oslo universitetssykehus HF, Oslo kommune og Sunnaas sykehus samarbeider om klinisk aktivitet og kompetanseutvikling under paraplyen Helsearena Aker. Utvikling av sykehusområdet skal legge til rette for en effektiv og fremtidsrettet pasientbehandling. En viktig forutsetning for dette er å sikre fleksibilitet og sammenheng mellom driften av Helsearena Aker, nytt lokalsykehus og nye Oslo Storbylegevakt.

Utbyggingen av lokalsykehus på Aker krever ny reguleringsplan. I henhold til plan- og bygningslovens § 4-2, andre ledd, med tilhørende forskrift, skal det utarbeides konsekvensutredning for reguleringsplaner som kan ha vesentlige virkninger for miljø og samfunn. Planforslaget faller inn under forskriftens § 6 b jf. Vedlegg 1, punkt 24: «*næringsbygg, bygg for offentlig eller privat tjenesteyting og bygg til allmennyttig formål med et bruksareal på mer enn 15 000 m² skal konsekvensutredes*». I konsekvensutredningen skal det utredes fire planalternativer, med utgangspunkt i planalternativer beskrevet i Planprogram for Aker sykehusområde, fastsatt 12.04.2018 av Oslo kommune. Hovedforskjell på planalternativene er utnyttelsesgrad og grad av bevaring av kulturminner.

Bilder og illustrasjoner som vises i denne rapporten uten henvisning er produsert av Rambøll. Bilder og illustrasjoner med henvisning til prosjekteringsgruppen er produsert av prosjekteringsgruppen for nytt sykehus på Aker.

2. HVA SKAL BESVARES?

Barnas representant i Bydel Bjerke ba i sin uttalelse 30.10.18 til Oslo Storbylegevakts planforslag til offentlig ettersyn om at det skulle bli gjennomført en barnetråkk-/ungdomstråkkregistrering for å kartlegge dagens bruk og gi innspill til fremtidige trafikale løsninger, som ivaretar de unges behov for sikkerhet.

Plan- og bygningsetaten anmodet forslagsstiller i dialogmøte 8.2.2019 om å ta stilling til uttalelse fra barnas representant og redegjøre for hvordan uttalelsen skulle tas til følge. Forslagsstiller redegjorde for dette i dialogmøte 12.03.19.

Forslagsstiller har undersøkt hva som finnes av grunnlag fra tidligere kartlegginger av dagens bruk i området. Det er avdekket at Oslo kommune har gjennomført barnetråkkregistrering for Refstad skole, Sinsen skole og Frydenberg skole i perioden 2014-2017. Barnetråkkregistreringene fra disse tre skolene gir et godt bilde på dagens bruk av området og vurderinger av fremtidige trafikale tiltak som ivaretar barn og unges behov for sikkerhet i tråd med barnas representants uttalelse.

I redegjørelsen behandles de fire planalternativene for nytt sykehus felles. Notatet redegjør for dagens situasjon i nærområdet gjennom de ulike barnetråkkregistreringene som foreligger. Dagens situasjon brukes til å beskrive ny situasjon.

3. METODE OG DATAGRUNNLAG

Redegjørelsen for barn og unge er basert på dokumentstudie av barnetråkkregistreringer for to ulike prosjekter. Det ble utført barnetråkkregistrering ved Refstad skole i 2014. Dette var del av et prosjekt hvor hensikten var å kartlegge medvirkningstiltak for ulike klassetrinn ved fire skoler i ulike deler av Oslo. Bydel Grünerløkka gjennomførte i perioden 2016-2017 barnetråkk for skolene i bydelen. Sinsen skole og Frydenberg skole ligger i nærområdet til Aker sykehus og er en del av datagrunnlaget for redegjørelse av barn og unge.

Barnetråkk er en metode hvor barn og unge selv registrerer sine skole- og fritidsveier, hvilke steder de bruker, hva de gjør der og hva de liker og misliker ved nærområdet sitt. Dataene fra barnetråkkregistreringene vil danne grunnlag for en redegjørelse for dagens bruk, og planalternativenes påvirkning på fremtidig situasjon for hvordan barn og unge opplever og bruker sitt nærmiljø.

Temaveileder om barn og unge og planlegging etter plan- og bygningsloven (T-1513, 2012) har blitt brukt for å sikre at alle arealer og bruksområder for barn og unge som ikke blir videreført skal erstattes, og blitt anvendt som et vurderingsverktøy for nye tiltak som påvirker barn og unge.

Veilederen tar for seg planer og føringer som sikrer barn og unges rettigheter i planleggingen, herunder oppvekstsvilkår og utforming av samfunn som sikrer deres utviklingsmuligheter. Tiltak for å sikre oppvekstsvilkårene må vurderes ut fra de behov barn i ulike aldre har. Dette gjelder ikke minst for grupper med nedsatt funksjonsevne, og de litt større barna som trenger større områder for sine aktiviteter enn de minste barna. Dette innebærer også at kommunene må skaffe seg innsikt i innvandrerbarns og unge innvandreres interesser.

4. GJELDENE FØRINGER OG RETNINGSLINJER

Rikspolitiske retningslinjer for barn og unge i planlegging T-02/08, vedtatt 01.09.1989

Rikspolitiske retningslinjer for barn og unges interesser i planlegging vektlegger behov for areal egnet for barns utfoldelse. Arealer og anlegg som skal brukes av barn og unge skal være sikret mot trafikkfare, forurensning og støy. I nærmiljøet skal det finnes arealer hvor barn kan utfolde seg og skape sitt eget lekemiljø. Videre skal følgende vises spesiell oppmerksomhet:

- a. Arealer og anlegg som skal brukes av barn og unge skal være sikret mot forurensning, støy, trafikkfare og annen helsefare.
- b. I nærmiljøet skal det finnes arealer hvor barn kan utfolde seg og skape sitt eget lekemiljø. Dette forutsetter blant annet at arealene:
 - er store nok og egner seg for lek og opphold
 - gir muligheter for ulike typer lek på ulike årstider
 - kan brukes av ulike aldersgrupper, og gir muligheter for samhandling mellom barn, unge og voksne
- c. Kommunene skal avsette tilstrekkelige, store nok og egnede arealer til barnehager.
- d. Ved omdisponering av arealer som i planer er avsatt til fellesareal eller friområde som er i bruk eller er egnet for lek, skal det skaffes fullverdig erstatning. Erstatning skal også skaffes ved utbygging eller omdisponering av uregulert areal som barn bruker som lekeareal, eller dersom omdisponering av areal egnet for lek fører til at de hensyn som er nevnt i punkt b ovenfor, for å møte dagens eller framtidens behov ikke blir oppfylt.

5. DAGENS SITUASJON

Beskrivelsen av dagens situasjon er gjort ut fra barnetråkk-registreringene fra skolene i området rundt Aker sykehus. Registreringene ble gjort med utgangspunkt i Refstad skole (2014), Frydenberg skole (2016) og Sinsen skole (2017). Resultatene fra barnetråkkregistreringene gjenspeiler hvordan elevene på disse skolene bruker nærområdet.

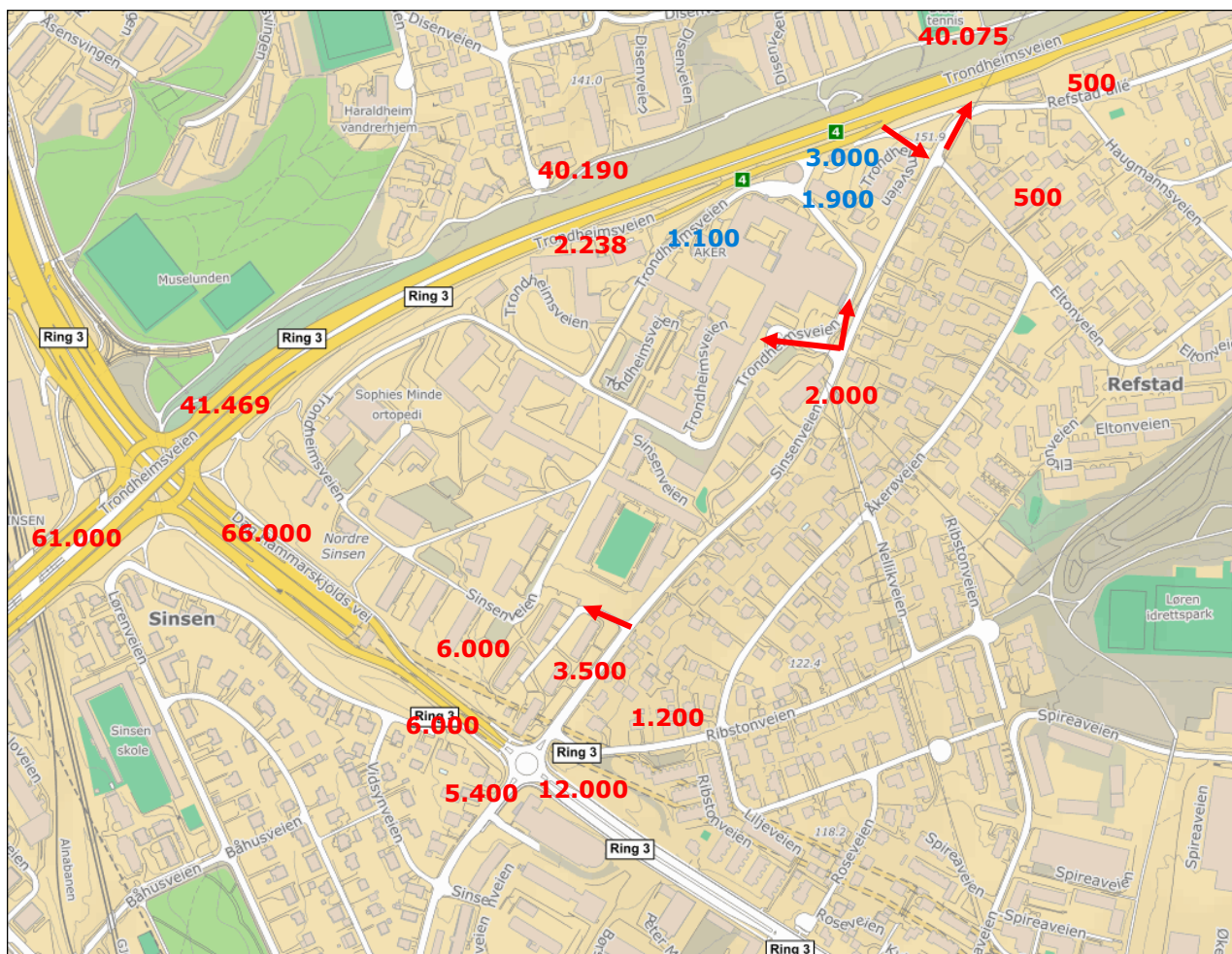


Figur 1. Planområde og utvalgte skoler som har foretatt barnetråkkregistrering

5.1 Trafikksikkerhet

Planområdet har en uoversiktlig gatestruktur uten en helhetlig utforming som tar hensyn til forhold for gående og syklende. Det finnes fortau langs enkelte veistrekkninger, men ikke alle. Sykehusområdet har stort potensiale for å legge til rette for trygg bevegelse for myke trafikanter.

Dagens trafikksituasjoner vist på kart i figur 2. Tallene er i hovedsak hentet fra vegkart.no og kommunens database for trafikktall. Det er også supplert med tall fra tellinger i forbindelse med planleggingen av Storbylegevakta.



Figur 2. Eksisterende trafikknett. Røde tall er fra vegkart.no og Bymiljøetaten, blåe tall er basert på tellinger. (Kartgrunnlag fra Finn.no).

5.1.1 Sinsenveien

Det er betydelige utfordringer knyttet til utforming av Sinsenveien slik den fremstår i dag. Sinsenveien er en av to hovedadkomster til sykehuset i dag. Dagens atkomst er ca. 500 meter inn i Sinsenveien med innkjøring til sykehuset ved Refstad transformatorstasjon. Sinsenveien har en betydelig andel gateparkering og smale fortausbredder. Dette skaper en uoversiktlig situasjon. Ulykkesstatistikken viser at myke trafikanter er involvert i fire ulykker med lettere personskade, tre fotgjengerpåkjørslar og en sykkelulykke i perioden 2007-2016.



Figur 3. Skråfoto Sinsenveien (Gulesider.no)

5.2 Barnetråkk Sinsen skole

Registreringene omfatter 117 elever fordelt på 5. trinn og 7. trinn på Sinsen skole. Barnetråkket ble gjennomført vinteren 2017.

5.2.1 Skoleveier

For registreringen «skolevei» har elevene streket opp en linje fra huset sitt til skolen, via den veien de går, sykler eller benytter privat/offentlig transport. Sinsen barneskole ligger sør for planområdet, og har i hovedsak elever som bor i retning sentrum og sørover, innenfor bydelsgrensen og skolekretsen. Elevene benytter i mindre grad offentlig transport.

Veistrekningene som utmerker seg som skoleveier, og hvor flere elever benytter samme skolevei, er i hovedsak Lørenveien. Trondheimsveien, strekningen fra Carl Berners plass til busstoppet før Sinsenkrysset blir også benyttet. Flere av elevene går i Båhusveien, Sinsenveien, Frydenbergveien og Kanonhallveien.



Figur 4. Skoleveier i tilknytning til Sinsen skole, markert med rødt (www.arcgis.com, 19.02.19)

5.2.2 Aktiviteter

Elevene ved Sinsen skole bor i skolekretsen, og synes å benytte nærområdene til sine daglige aktiviteter og opplevelser. Barna har liten aksjonsradius knyttet til områder de oppgir å benytte. De mest brukte parkene, leke- og møteplassene er Sinsen skole, Sinsenjordet, Lørenparken, Torshovdalen og Muselunden. Her møter barna venner og kjente, men det kommer frem at disse områdene også kan oppleves som utrygge. Negative registreringer som trekkes frem er skumle hunder, narkomane og trafikk.



Figur 5. Aktiviteter for elever ved Sinsen skole i planområdet (www.arcgis.com, 19.02.19)

Aktiviteter som sammenfaller med planområdet er ballspill, «fin park» og aking. Registreringene er foretatt inne på området til Sinsenveien 76 (Refstad transittmottak) og Refstadhagen borettslag. I nærområdet fremstår Muselunden og Sinsen skole som verdifulle steder for mange barn og ulike aktiviteter.

5.2.3 Negative registreringer

I nærhet til planområdet er det særlig trafikk som er blitt registrert som negative aspekter ved området. Dette gjelder særlig for Trondheimsveien og Dag Hammarskjølds vei. Undergang i Sinsenkrysset er et sted som oppfattes mørkt og utrygt.



Figur 6. Negative registreringer ved området (www.arcgis.com, 19.02.19).

5.3 Barnetråkk Frydenberg skole

Registreringene omfatter 120 elever på 9. trinn ved Frydenberg skole. Barnetråkket ble gjennomført oktober 2016.

5.3.1 Skoleveier

Elevene ved Frydenberg skole kommer fra områder som ligger langt utenfor skolens nærområde og elevene kjenner i liten grad til områdene utenfor sitt umiddelbare bosted/nærmiljø. Elevene synes, i den utstrekning de har kontakt på fritiden, å treffes i skolegården, organiserte fritidsaktiviteter, ved kollektivknutepunkter og steder hvor det er butikker og lignende.



Figur 7. Registreringene viser at blant annet Sinsenveien blir brukt som skolevei for elevene på Frydenlund Skole (www.arcgis.com, 19.02.19). Skolen er avmerket som punkt.

Mange av elevene på Frydenberg skole benytter gang- og sykkelveinett internt i boligområder som skolevei. I tillegg bruker de kollektivtilbudet i nærheten, blant annet knutepunktet på Sinsen.

I nærområdet til Aker sykehus er det spesielt Sinsenveien som blir brukt som skolevei til Frydenberg skole. De hyppigste brukte skoleveiene befinner seg sør og øst for planområdet.

5.3.2 Aktiviteter

Registreringene fra elevene ved Frydenberg ungdomsskole viser at Aker sykehusområdet ikke brukes til opphold, lek eller som møteplass. De fleste registreringene av aktivitet konsentrerer seg rundt Løren idrettspark og Sinsen skole, som et sted de oppholder seg.



Figur 8. Aktiviteter i området rundt Aker Sykehus (www.arcgis.com, 19.02.19)

5.3.3 Negative registreringer

Negative registreringer knyttes til steder som oppleves som negative og gir innspill til hva som bør endres i et område. Innenfor planområdet er det særlig knyttet utfordringer til skumle folk og trafikk i Dag Hammarskjølds vei.



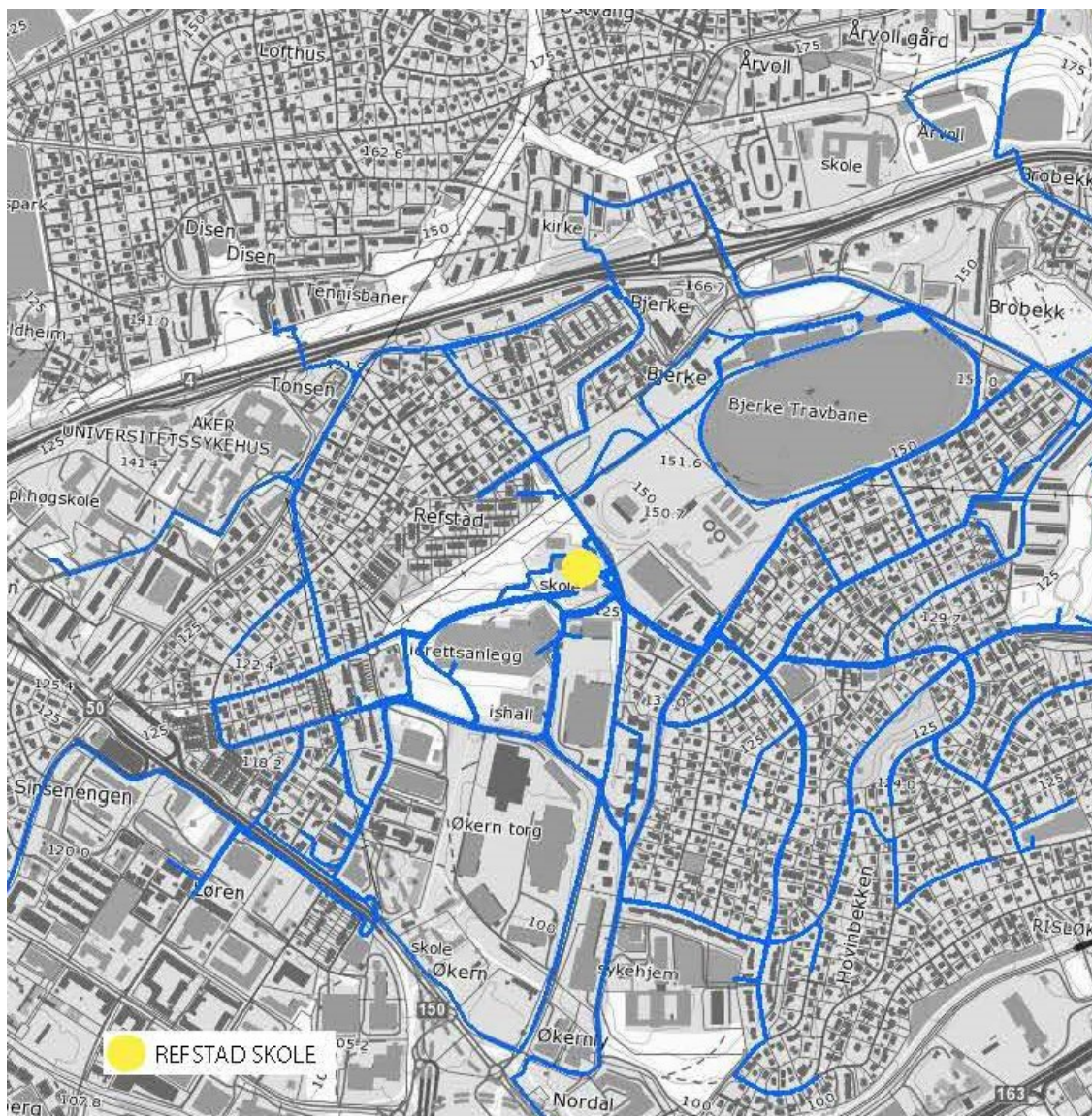
Figur 9. Negative registreringer på, og i området rundt Aker (www.arcgis.com, 19.02.19)

5.4 Barnetråkk Refstad skole

Registreringene omfatter 50 elever på 6. trinn ved Refstad skole. Barnetråkket ble gjennomført oktober 2014. Denne barnetråkkregistreringen ble gjennomført etter en annen metode enn for registreringene ved Sinsen og Frydenberg skole.

5.4.1 Viktige forbindelser og bevegelsesmønster

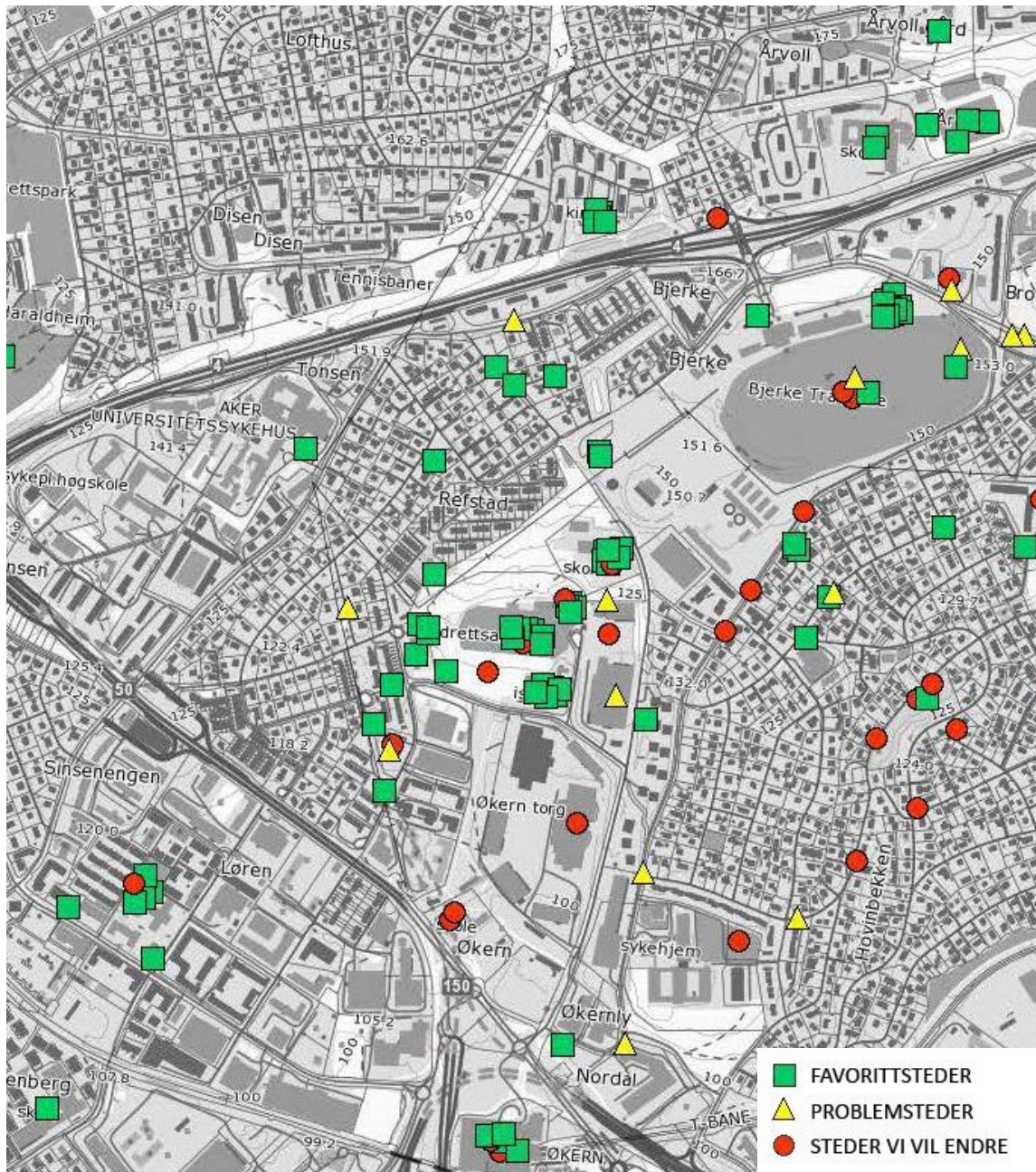
Elevene på Refstad barneskole bruker interne bolig gatene som skolevei og til lek. Her kan de gjerne spille ballspill, sykle eller henge. Registreringene for Refstad skole differensierer ikke mellom bruk, og en kan dermed ikke skille på hva som er daglig skolevei og hva som er eller hyppig opphold.



Figur 10. Aksjonsradius for elevene på Refstad Barneskole (Oslo Kommune, 2014)

5.4.2 Favorittsteder, problemsteder og steder en vil endre

Idrettsanleggene rundt Refstad skole (Løren idrettsanlegg og Løren ishall), samt skolens områder brukes aktivt og er populære områder som brukes både til organisert og fri lek. Registreringene viser få aktiviteter i planområdet og nærområdet til Aker sykehus.



Figur 11. Registreringer Refstad Skole (Oslo Kommune, 2014, s. 41).

5.5 Oppsummering dagens situasjon

Barnetråkkregistreringene for Refstad, Frydenberg og Sinsen skole viser at dagens bruk av sykehusområdet og nærområdet til sykehuset av barn og unge er beskjedent. Sinsenveien er avmerket som skolevei.

6. NY SITUASJON

Redegjørelsen for ny situasjon for barn og unge er felles for alle planalternativene. Barnetråkkregistreringene for Refstad skole, Frydenberg skole og Sinsen skole viser at planområdet i liten grad er i bruk av barn og unge i nærområdet.

Planområdet har ingen avsatte områder til aktiviteter for barn og unge. Den primære rolle for nytt lokalsykehus på Aker er å besørge spesialisthelsetjenester til Oslos befolkning. Ny situasjon innebærer en betydelig oppgradering av sykehusområdet med tanke på forbindelseslinjer, orienterbarhet og opparbeidelse av grønne parkområder. De økte forbindelseslinjene på tvers er med på å knytte boligområdet Refstad til aktivitetsområdet Muselunden.

Planalternativene vil ikke ha konsekvenser for de mest populære eksisterende positive registreringer på eller omkring planområdet. Det er heller ingen forskjell i påvirkning på registreringene i de ulike alternativene.

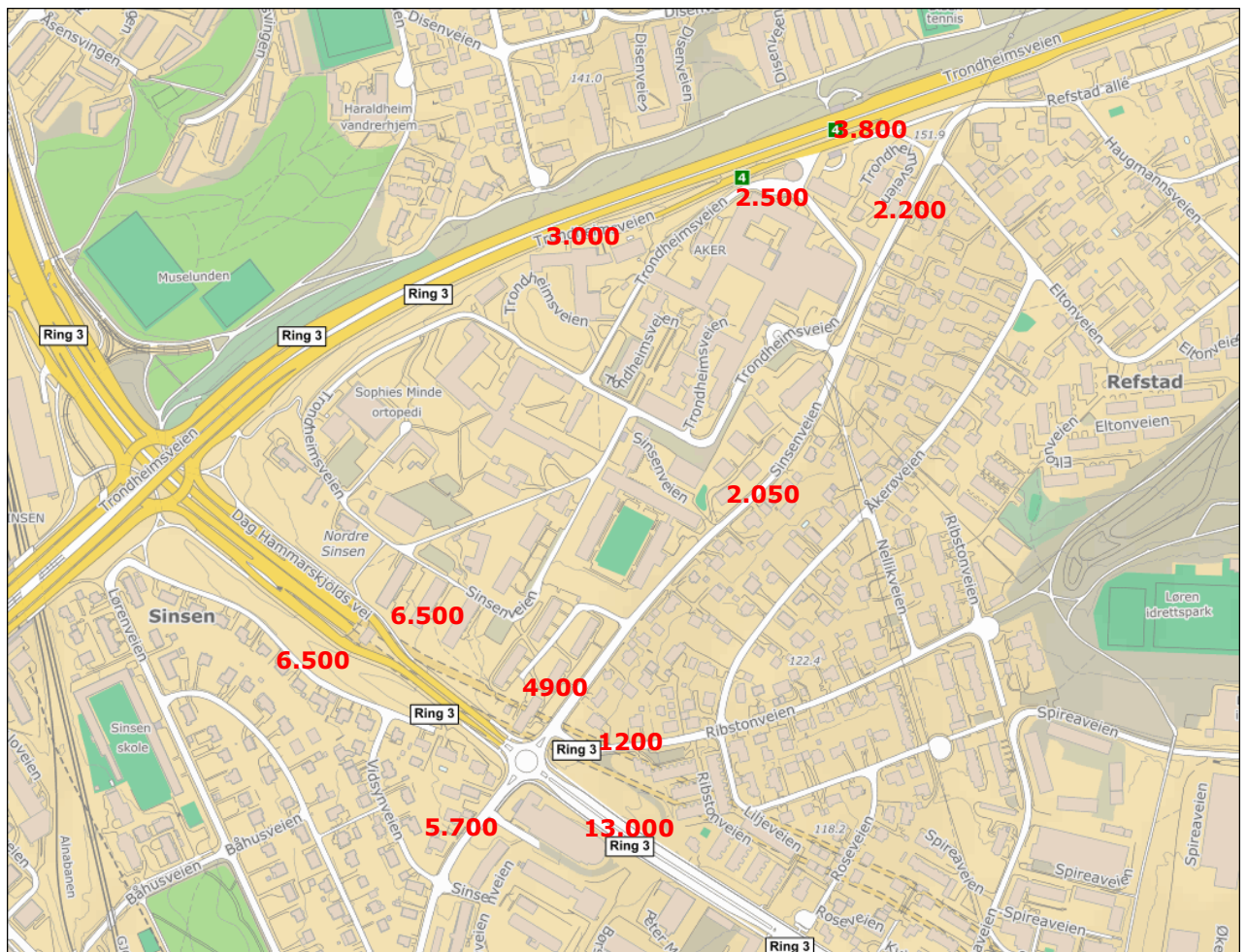
Barn og unge i nærområdet har inntrykk av Sinsenveien 76 som et sted hvor det bor skumle folk. Området er i dag inngjerdet og kun tilgjengelig for beboerne. Sinsenveien 76 (Refstad transittmottak) er planlagt utviklet som del av sykehusprosjektet. I ny situasjon er Sinsenveien 76 planlagt brukt til sykehusfunksjoner for behandling.



Figur 12: Planområdets påvirkning på positive registreringspunkter

6.1 Trafikksikkerhet

Planområdet skal opparbeides med ny gate- og byromsstruktur hvor myke trafikanter skal prioriteres. Hovedaksene Sinsenaksen i øst/vest og Akerløperen i nord/syd vil gi trygge og direkte forbindelser gjennom sykehusområdet. Dette kan invitere barn inn på området, istedenfor at de ferdes langs de trafikkerte veiene (Trondheimsveien og Dag Hammarskjølds vei). Figur 13 viser fremskrevet belastning i vegnettet (2035, inklusive Storbylegevakta) basert på en trafikkvekst på 4.100 biler.



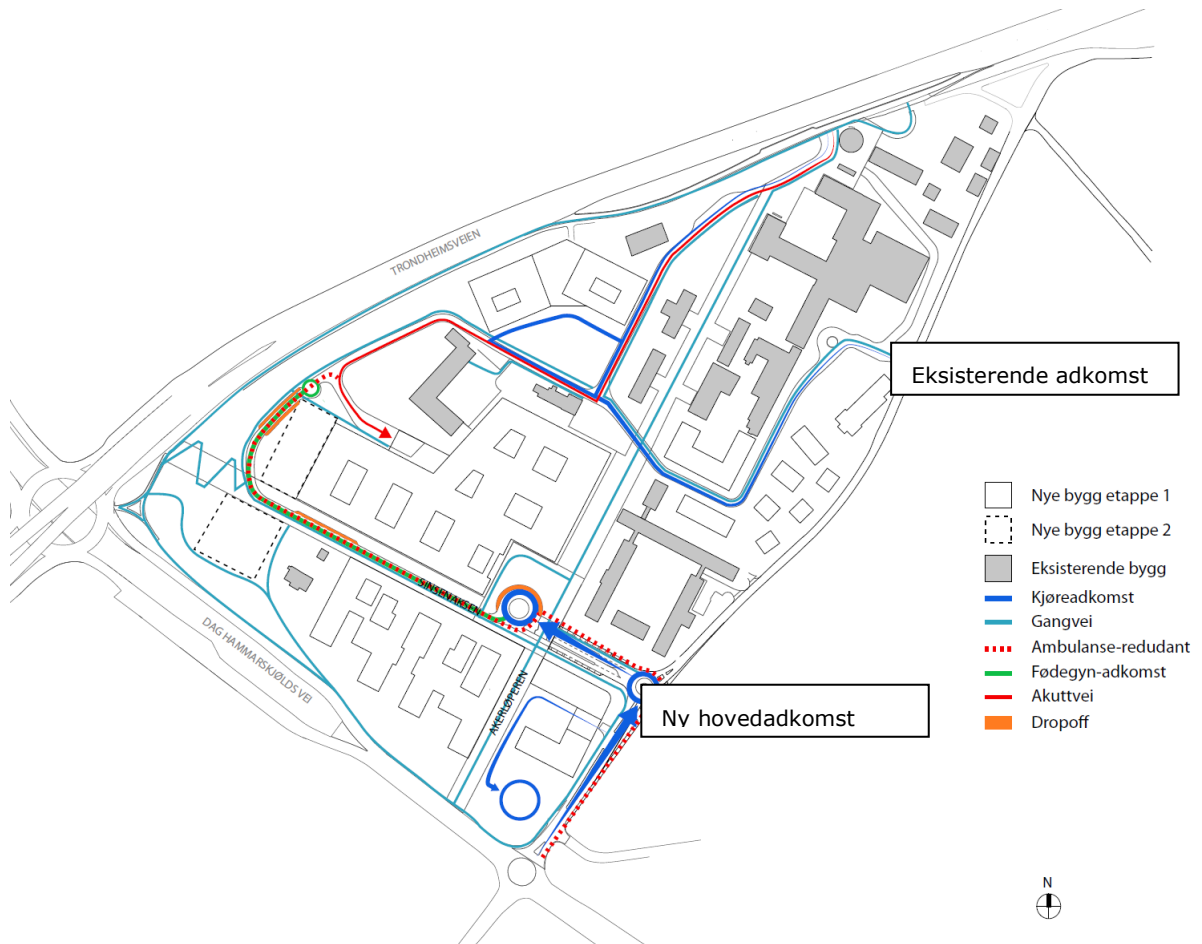
Figur 13. Framtidig beregnet trafikk (etappe 1). (Kartgrunnlag fra Finn.no).

6.1.1 Sinsenveien

Sinsenveien er brukt som skolevei i dagens situasjon. Nytt lokalsykehus planlegger å bruke Sinsenveien som hovedadkomst for pasienter og besøkende. Dette innebærer en vekst i trafikk på 2700 biler i døgnet. Veksten i trafikken på Sinsenveien innebærer behov for å ruste opp deler av Sinsenveien for å ta hensyn til de ulike trafikantergruppene.

Resultatene fra barnetråkkundersøkelsene viser til at det vil være nødvendig å forbedre trafikksikkerheten langs Sinsenveien i forbindelse med planarbeidet. Sinsenveien brukes som skolevei, og i den forbindelse er det svært viktig å ivareta barnas sikkerhet på vei til skolen når biltrafikken øker, spesielt på søndre del. Trafikkanalyse for nytt sykehus på Aker avdekker også dette behovet, både på grunn av den forventede veksten i trafikk, men også eksisterende problematikk rundt trafikksikkerhet.

Planalternativenes viktigste tiltak for å forbedre trafikksikkerheten i Sinsenveien er å endre kjøremønsteret inn til sykehuset. Hovedadkomst til sykehuset flyttes i planforslaget 300 meter lenger sør i Sinsenveien, ved innkjøring til dagens søsterboliger. Gateparkering foreslås avviklet og gaten utformes helhetlig med fortau, sykkelfelt og kjørebane mot sykehuset. Breddeutvidelse av fortau, samt avvikling av gateparkering i Sinsenveien gir bedre oversikt for alle trafikantergrupper.



Figur 14: Flyttdiagram med angivelse av ny og eksisterende adkomst for ulike trafikantergrupper (Prosjekteringsgruppen, 2019)

7. KONKLUSJON

Barnas representant i Bydel Bjerke har bedt om en redegjørelse av barn og unges bruk av området som grunnlag for å se på fremtidige trafikale løsninger og ivaretagelse av de unges behov for sikkerhet. Denne situasjonen vil endres som følge av nytt lokalsykehus på Aker.

Grunnlag for vurdering har vært to barnetråkk og ett ungdomstråkk foretatt i to ulike prosjekter. Funn fra disse rapportene viser at planområdet ikke brukes av barn og unge i området. Sinsenveien brukes som skolevei av barn og unge i området.

Sinsenveien er i dag en smal boliggate med betydelig mengde gateparkering og smale fortau. Eksisterende adkomst til sykehuset er 500 meter inn i Sinsenveien ved Hafslunds transformatorstasjon.

Redegjørelsen viser at nytt sykehus på Aker ikke påvirke barn og unges områder for lek og opphold. Ny hovedinngang for sykehuset er planlagt flyttet fra nord i Sinsenveien til sør ved innkjøring til søsterboligene, sør for Sinsenveien 76 (dagens Refstad transittmottak). Funksjonen til Sinsenveien vil endres fra boliggate til bygate og hovedadkomst for nytt sykehus. Nordre del forbi Sinsenveien 76 foreslås videreført som boliggate med lik trafikk som i dag. Gateparkering i søndre del saneres og det etableres nytt veisystem med rundkjøring, sykkelfelt og fortau. Dette gir en mer oversiktlig situasjon for ulike trafikanter og vil bedre trafikksikkerheten i et uoversiktlig område i dag.

8. REFERERANSER

Bydel Grünerløkka (2017) *Barnetråkkregistrering Sinsen Skole* [Internett]. Oslo kommune. Tilgjengelig fra:

<<https://www.arcgis.com/home/item.html?id=60e69ea883c04d4dbc713f9de17ac88f>>

Bydel Grünerløkka (2017) *Barnetråkk – Sinsen skole: Vinteren 2017*. Oslo Kommune

Bydel Grünerløkka (2016) *Barnetråkkregistrering Frydenberg Skole* [Internett]. ArcGis. Tilgjengelig fra:

<<https://www.arcgis.com/home/item.html?id=27c08a672e8347bd80d7ea437a35cb5b>>

Bydel Grünerløkka (2016) *Barnetråkk – Frydenberg skole: Høst 2016*. Oslo Kommune

Bydel Grünerløkka (2017) *Samlerapport og tiltaksplan – barnetråkk i bydel Grünerløkka 2016*. Oslo Kommune

Oslo Kommune (2014) *Medvirkningstiltak ved offentlig ettersyn av Kommuneplan for Oslo: Barnetråkkundersøkelse for fire Osloskoler*. Oslo: Norconsult.

Miljøverndepartementet. *Temaveileder: Barn og unge og planlegging etter plan- og bygningsloven*. Miljøverndepartementet.