

TRAFIKKANALYSE

DETALJREGULERING FOR BEKKEHEIEN LEGEVAKT OG AMBULANSESENTRAL

Høringsutgave

27.06.2025

PlanID 1119-202501

Utarbeidet av arealplanlegger: Shayesteh Shahand

Innhold

1	Innledning.....	3
1.1	Bakgrunn	3
1.2	Planen	3
1.3	Vegløsninger.....	4
2	Datagrunnlag, metode og bregreper	5
2.1	Datagrunnlag	5
2.2	Bergeper og metode	5
3	Dagens situasjon	6
3.1	Området.....	6
3.2	Eksisterende hovedvegnett.....	6
3.2.1	Trafikkmengder og fartsgrenser	7
3.2.2	Trafikkulykker	7
3.3	Myke trafikanter	9
3.4	Kollektivtransport	10
3.5	Parkering	10
4	Generering av bilturer.....	11
4.1	Nåværende og forventet trafikkmengde ved utvidelse.....	11
4.1.1	Oppsummering trafikkgenerering.....	18
5	Trafikale konsekvenser og anbefaling.....	19
5.1	Veiløsning	19
5.2	Kollektivtrafikk.....	20
5.3	Forhold for gående og syklende.....	20
5.4	Parkering	21
5.5	Trafikkavvikling	21
6	Konklusjon	23
7	Referanser	24

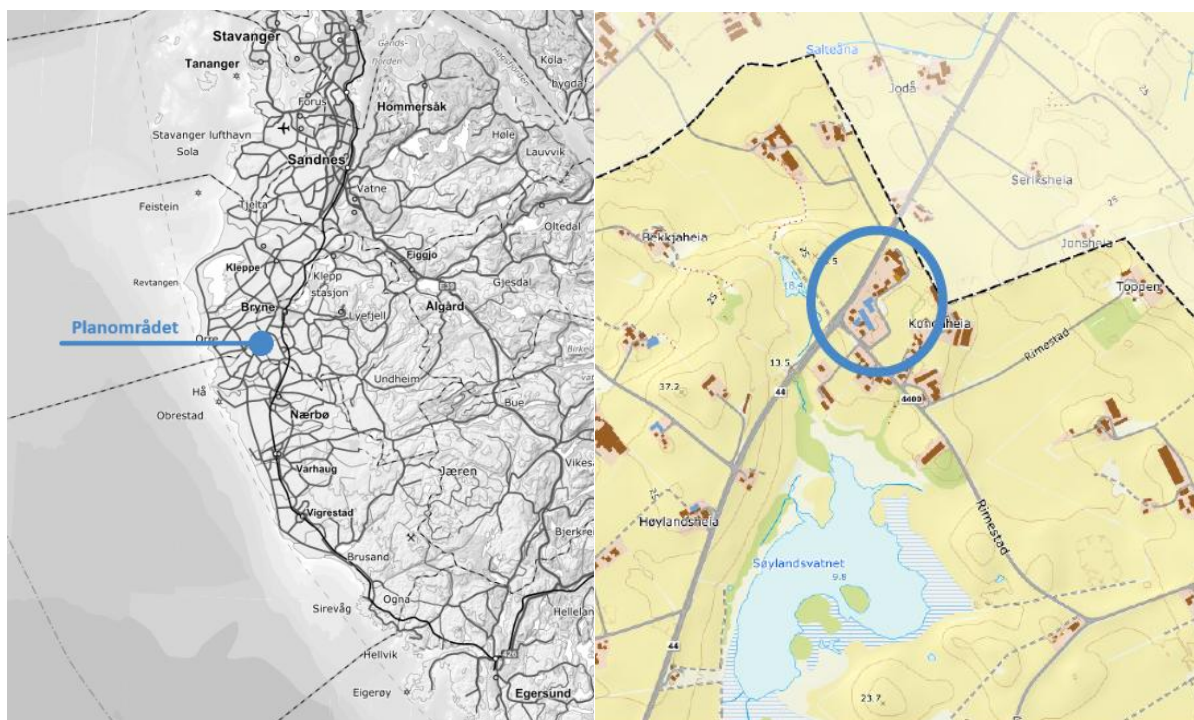
1 Innledning

1.1 Bakgrunn

Hå kommune har utarbeidet en trafikkanalyse i forbindelse med detaljregulering for Bekkeheien legevakt og ambulansesentral.

Trafikkanalysen vil inneholde en beskrivelse av eksisterende situasjon i området, samt tar utgangspunkt i forventninger til fremtidig situasjon etter en utvidelse. Den trafikale situasjonen vil bli belyst, herunder biltrafikk, fremkommelighet for gående og syklende, parkering, samt trafiksikkerhet.

Planområdet er markert med blå sirkel på figuren under.

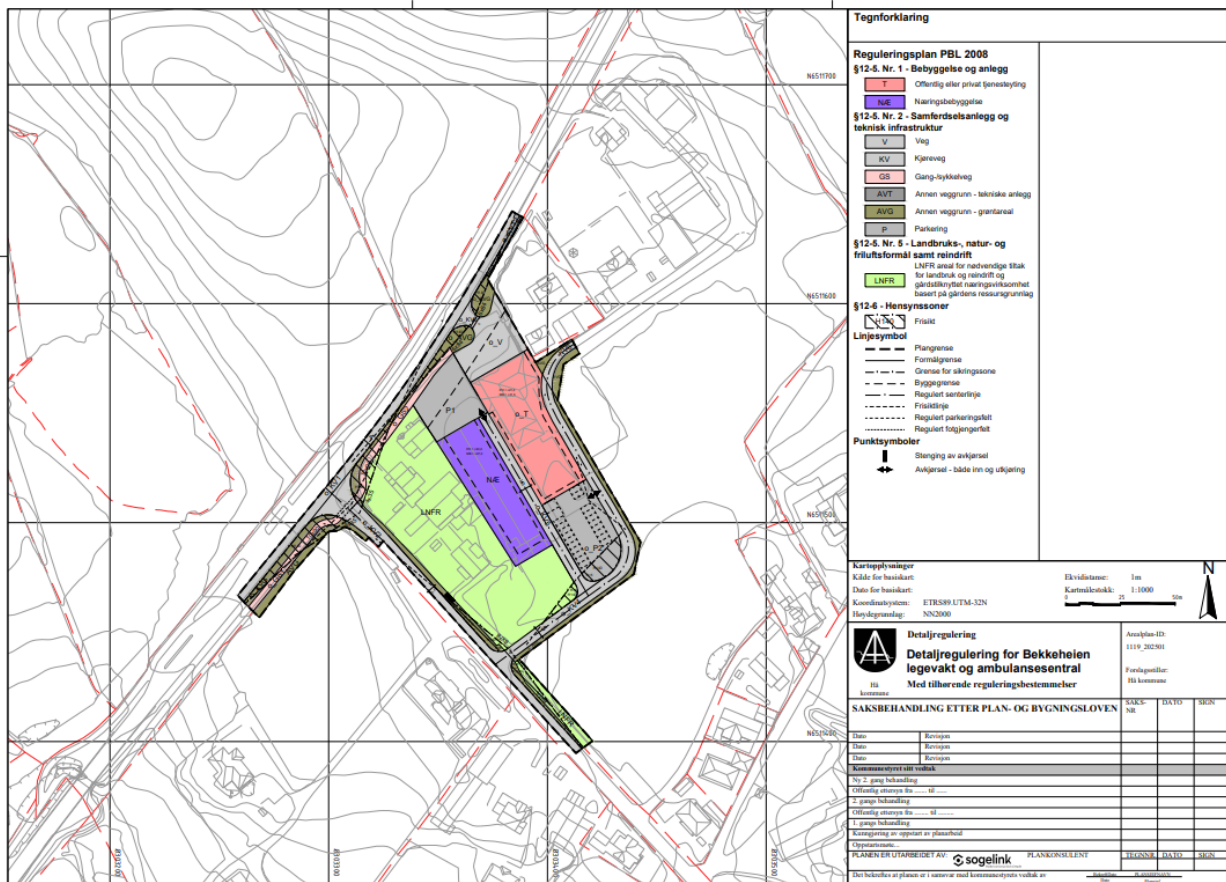


Figur 1: Oversiktskart med plassering av planområdet i Hå kommune (Kilde: Hå kommune sin kartportal)

1.2 Planen

Figur 2 viser foreløpig plan for detaljregulering for Bekkeheien legevakt og ambulansesentral med tilhørende eksisterende fylkesveier, kommunalvei og fellesveier. Planområdet omfatter hovedsakelig eiendommene gnr. /bnr. 4/45, 4/40, 4/42, 4/48, 4/28, 4/47, 4/36, 4/30, 4/18 og 4/19-20.

Planområdet er omkranset av Jærvegen/fylkesvei 44 i nordvest, Rimstad/fylkesvei i sørvest og Rimstad/kommunal vei i øst og sørøst.



Figur 2: Foreløpig planforslag for Bekkeheien legevakst og ambulansesentral

1.3 Vegløsninger

Fra legevakten og ambulansesentralen er det planlagt to avkjørsler. Fra Jærvegen/fylkesvei 44 er det planlagt en avkjørsel som kun skal benyttes av utrykningskjøretøy. Denne kan brukes til både inn- og utkjøring for ambulansebilene. På sørsiden av legevakten er det planlagt en avkjørsel og parkeringsplass for ansatte og besøkende.

Adkomst til parkeringsplassen foran næringsvirksomheten er planlagt fra den kommunale veien Rimstad, noe som sikrer at det ikke blir direkte tilkobling til fylkesveien. I tillegg legger planen til rette for å forlenge gang- og sykkelveien langs sørsiden av Jærvegen, slik at den strekker seg frem til legevakten og ambulansesentralen.

Vegløsningene er nærmere beskrevet i kap. 5.1.1.

2 Datagrunnlag, metode og bregreper

2.1 Datagrunnlag

Rapporten er utarbeidet av Hå kommune på grunnlag av eksisterende kilder, befarings i området, offentlige rapporter og informasjon, samt egne data. Tallene for årsdøgntrafikk (ÅDT) og oversikt over trafikkulykker på veisystemet er hentet fra Statens vegvesens nasjonale vegdatabank (NVDB) og Statens vegvesen sitt vegkart.

2.2 Bregreper og metode

Turproduksjon

Turproduksjon omfatter summen av alle turer inn og ut av blant annet område/bygning. For biltrafikk er tallet for turproduksjon per døgn det samme som ÅDT. ÅDT (årsdøgntrafikk) er summen av gjennomsnittlig daglig trafikkmengde i begge retninger gjennom året. Største time er den timen i døgnet med størst trafikkmengde. Flere forhold påvirker bilturproduksjonen i et område. Disse forholdene er nærhet til kollektivtransport, parkeringsfasiliteter og lignende. Tallene for utregning av turproduksjon justeres etter de faktiske forholdene i planområdet.

Ved legevakten og ambulansesentralen utgjør de ansattes og besøkendes reiser hoveddelen av trafikken. De viktigste faktorene for turproduksjonen til og fra legevakten er andelen ansatte med tilgang til gratis parkering. I tillegg bidrar også besøkende i betydelig grad til trafikkbelastningen, særlig i perioder med høy pågang, da mange ankommer i privatbil på grunn av akutte behov eller manglende kollektivtilbud.

3 Dagens situasjon

3.1 Området

Området ligger sørvest for Bryne og nordvest for Nærbø. Det er preget av en blanding av landbruksområder, bebyggelse og naturområder, mens planområdet i hovedsak omfatter allerede bebygde arealer. Omkringliggende område består hovedsakelig av småhusbebyggelse og dyrket mark.

3.2 Eksisterende hovedvegnett

Hovedvegnettet i planområdet er vist på figur 3. Planområdet ligger inntil krysset mellom Jærvegen (fylkesvei 44) og Rimestad (fylkesvei 4400). Jærvegen er en hovedfartsåre og fungerer som en viktig innfartsvei til omkringliggende tettsteder. Rimestad/fylkesvei er en mindre fylkesvei med primært lokal betydning. I tillegg går det en kommunal vei, Rimestad, langs sør- og østsiden av legevakten. Denne veien har en adkomstfunksjon og benyttes hovedsakelig til lokaltrafikk i nærområdet. Øvrige veier rundt planområdet er private og har begrenset trafikal betydning utover intern adkomst.



Figur 3: Oversiktskart over hovedvegnettet på Bekkeheien. Rødt område viser plasseringen av legevakten og ambulansesentralen.

3.2.1 Trafikkmengder og fartsgrenser

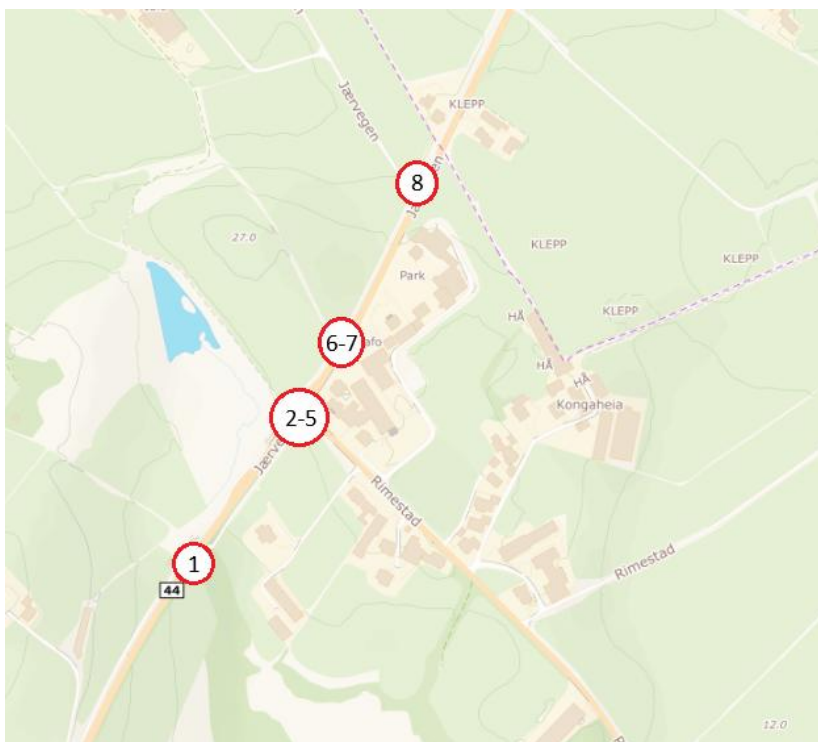
Jærvegen har en registrert årstdøgns trafikk (ÅDT) på om lag 10 000 kjøretøy og en skiltet fartsgrense på 70 km/t, noe som tilsier høy trafikkbelastning og betydelig gjennomgangstrafikk. Rimestad har en vesentlig lavere trafikkbelastning, med en ÅDT på rundt 400 kjøretøy og en fartsgrense på 60 km/t. Den kommunale veien Rimestad, som går langs sør- og østsiden av legevakten, har lav trafikkintensitet og en skiltet fartsgrense på 50 km/t. Trafikkmengdene er basert på tilgjengelige data fra Statens vegvesens nasjonale vegdatabank (NVDB).



Figur 3: Vegnett med fartsgrense i planområdet (Kilde: Vegkart.no)

3.2.2 Trafikkulykker

Langs Jærvegen/fylkesvei 44 har det foregått flere registrerte trafikkulykker opp gjennom årene. Særlig utsatt område er mellom krysset Jærvegen og Rimestad til legevakten. I figur 5 vises de registrerte ulykkespunktene og i tabell 1 er hvert ulykkespunkt omtalt. Man må anta at det kan ha skjedd flere ulykker som ikke er blitt registrert og antallet ulykker kan dermed være noe større.



Figur 4: Trafikkulykker i nærområdet (Kilde: Vegkart.no)

Ulykke	Dato	Type ulykke	Beskrivelse
1	20.08.2013	1 Trekkbil og 1 laste bil	Møting på rett vegstrekning
2	23.06.2021	2 personbiler	Påkjøring bakfra
3	21.12.2011	1 lastebil og 1 personbil	Påkjøring bakfra
4	18.01.2005	1 personbil og 1 trekkbil	Påkjøring bakfra
5	03.07.2007	1 personbil og 1 varebil	Avsvinging til venstre foran kjørende i motsatt retning
6	20.10.2013	2 personbiler	Påkjøring bakfra
7	12.07.2012	1 ambulanse og 2 personbiler	Påkjøring av forankjørende ved skifte av felt til venstre
8	20.04.1990	1 personbil	Enslig kjøretøy kjørte utfor på høyre side på rett vegstrekning

Tabell 1: Trafikkulykker i nærområdet til Legevakten og ambulansesentralen (Kilde: vegkart.no)

Tabellen viser registrerte trafikkulykker langs Jærvegen i perioden 1990 til 2021. Totalt er det registrert åtte ulykker, hvorav de fleste involverer personbiler, lastebiler eller større kjøretøy. Den eldste ulykken skjedde i 1990 og omfattet en utforkjøring.

Etter år 2000 har det vært en jevn fordeling av ulykker, med en overvekt av påkjøringer bakfra – som utgjør fire av hendelsene. Dette tyder på at uoppmerksomhet eller kort avstand mellom kjøretøyene kan være medvirkende faktorer.

Det er også registrert én møteulykke mellom en trekkbil og en lastebil, og én ulykke ved feltskifte som involverte en ambulanse og to personbiler. Kun én av ulykkene har involvert et utrykningskjøretøy. Det er ikke registrert hendelser med fotgjengere, syklister eller mopedet i denne oversikten.

Av de åtte ulykkene har tre inntruffet etter 2010, noe som kan tyde på en viss nedgang i ulykkesfrekvensen de senere årene. Likevel viser oversikten at Jærvegen fortsatt er en vei med potensielle trafiksikkerhetsutfordringer.

3.3 Myke trafikanter

Det er i dag etablert gang- og sykkelveier langs Jærvegen, på nordsiden og deler av sørsiden i nærområdet til legevakten og ambulansesentralen. Sørvest for planområdet finnes en undergang som muliggjør trygg kryssing av veien for gående og syklende, noe som bidrar til økt trafiksikkerhet for myke trafikanter. Enkelte områder har imidlertid mangelfulle fortausløsninger, og det er ikke etablert gangfelt innenfor planområdet. Dette kan skape utfordringer for fotgjengere og redusere trafiksikkerheten lokalt.



Figur 5: Bildet viser gang- og sykkelvei langs Jærvegen på nordsiden.



Figur 6: Bildet viser fortausforholdene på sørsiden av Jærvegen, hvor det ikke er godt nok skille mellom gangareal og område brukt av kjøretøy.

3.4 Kollektivtransport

Det finnes en bussholdeplass på nordsiden av Jærvegen, men med få eller ingen regulære avganger gir dette liten fleksibilitet for reisende. Det går skolebusser som kjører morgen og ettermiddag fem dager i uken. På vestsiden av planområdet ligger en tidligere bussholdeplass, som nå er ute av bruk. Bryne og Nærbø jernbanestasjoner ligger omtrent 4 km i luftlinje fra legevakten. Det begrensede kollektivtilbudet kan skape utfordringer for dem som ikke har tilgang til egen bil, og kan også påvirke områdets tilgjengelighet for besøkende og arbeidstakere.

3.5 Parkering

Det er tilrettelagt for parkering innenfor planområdet, i tillegg til privat parkering på egen tomt i boligområdet. Ett parkeringsareal ligger foran næringsbebyggelsen og ved siden av gatekjøkkenet, med felles adkomst for ambulanser fra Jærvegen/fylkesvei 44. En annen parkeringsplass er lokalisert på sørsiden av legevakten, og benyttes av både ansatte og besøkende. Denne har adkomst via Rimestad/kommunal vei.

4 Generering av bilturer

Genereringen av antall turer er avhengig av aktiviteten området benyttes til og områdets størrelse (i m² eller annen måleenhet som antall ansatte eller parkeringsplasser). Statens vegvesen sine håndbøker og NTP-prognoser for Rogaland estimerer at trafikkøkningen er på 1,29 prosent årlig. Det finnes ikke generelle turgenereringstall for legevakter og ambulansesentraler. Beregningene tar derfor utgangspunkt i stedsspesifikke forhold, herunder antall ansatte på jobb en normaldag samt antall besøkende.

4.1 Nåværende og forventet trafikkmengde ved utvidelse

I planområdet skal det hovedsakelig etableres en utvidelse av legevakten og ambulansesentralen. Det bør derfor tas utgangspunkt i trafikkgenereringen knyttet til både nåværende og fremtidig situasjon, med hensyn til forventet økning i bemanning og tjenestetilbud.

Fremtidige endringer i trafikkbildet vil avhenge av mange faktorer. Helsevesenet vil gjennomgå store endringer som følge av endringer i pasientgrunnlaget, med mulig behov for flere hjemmebesøk fra legevakten og færre pasienter som møter opp. Det kan bli overgang til mer digitale løsninger, ambulansetjeneste og legevakt kan bli samorganisert eller omorganisert som følge av ulike potensielle juridiske forhold vi per i dag ikke har oversikt over. Anslaget for potensiell trafikkbelastning i fremtiden baserer seg derfor på nåværende situasjon, der vi kan telle og gjøre estimater, samt angi et maksimaltall ut fra det vi per i dag kan se for oss. Bemanning utgjør kun en liten del av den totale trafikken, og det er lite sannsynlig at dette vil øke betydelig.

Legevaktene på Jæren har delt organisering:

- På dagtid går de aller fleste henvendelsene til fastlegekontorene, enkelte legevaktbesøk går til legevakten i Klepp.
- Fra kl. 15.00–22.30 på hverdager samt kl. 08.00–22.30 i helger og på helligdager, håndterer legevakten alle nødvendige pasientvurderinger i Hå.
- Fra kl. 22.30–08.00 alle dager har legevakten ansvar for pasientene i Klepp, Time og Hå.
- Det er planlagt å ha felles drift for alle kommunene på dagtid og ettermiddag/kveld i sommerhalvåret – annenhver gang i Klepp og annenhver gang på Bekkeheien.

Legevakten mottar i hovedsak pasienter som møter opp med vanlig hastegrad, samt enkelte som transporteres inn med ambulanse. I tillegg kommer ansatte og driftsrelaterte besøk. All adkomst til legevakten skjer via baksiden, hovedsakelig med bil, da området ikke betjenes av kollektivtransport.

Ambulansestasjonen har ikke eget pasientmottak. Trafikk til og fra stasjonen skjer fra forsiden og består hovedsakelig av akutte utrykninger, vanlige utrykninger og rene transportoppdrag. Ambulansesentralen er planlagt med kapasitet til opptil seks ambulanser.

Normalbemanning ved ambulansesentralen og legevakten varierer gjennom døgnet og tilpasses etter behov i ulike perioder. Tabellen under viser dagens bemanning fordelt på ulike tidsrom gjennom døgnet, samt justeringer ved høytider og i sommerperioden.

Tidsrom	Ambulansesentral	Legevakt
Dagtid	3 ambulanser til kl. 20:00 mandag-fredag 6–9 personell 2-3 administrativt ansatte ukedager	07:30-15:00 hverdag 1-2 ansatte
Kveld og natt	Etter kl 20:00 mandag-fredag og helg 2 ambulanser 4–6 personell	3 ansatte per skift (2 sykepleiere + 1 lege Skift: 15:00–22:30 og 22:30–07:30)
Helligdager	2 ambulanser 4–6 personell	Likt hele døgnet
Sommer – dagtid	Lik hele året	5-8 inkludert administrativt ansatte
Sommer – kveld/helg	Lik hele året	6 ansatte
Sommer – natt	Lik hele året	3 ansatte

Tabell 2: Normalbemanning ved ambulansesentralen og legevakten

Tabellen under viser forventet bemanning i fremtiden, fordelt på ulike tider av døgnet. På grunn av stor usikkerhet er det satt et anslått maksimumstall.

Tidsrom	Ambulansesentral	Legevakt
Dagtid	Mulig øke med 1 bil og 3 ansatte	Maks 8 ansatte
Kveld og natt	Mulig justering med 1 bil og 3 ansatte	Maks 8 ansatte
Helligdager	Som over	Maks 8 ansatte
Sommer – dagtid	Som over	Som før
Sommer – kveld/helg	Som over	Som før
Sommer – natt	Som over	Som før

Tabell 3: Forventet fremtidig bemanning ved ambulansesentralen og legevakten

I tabell 4 oppgis det hvilke aktiviteter som er tilknyttet enhetene, samt antall bevegelser per aktivitet per år det er antatt at genereres.

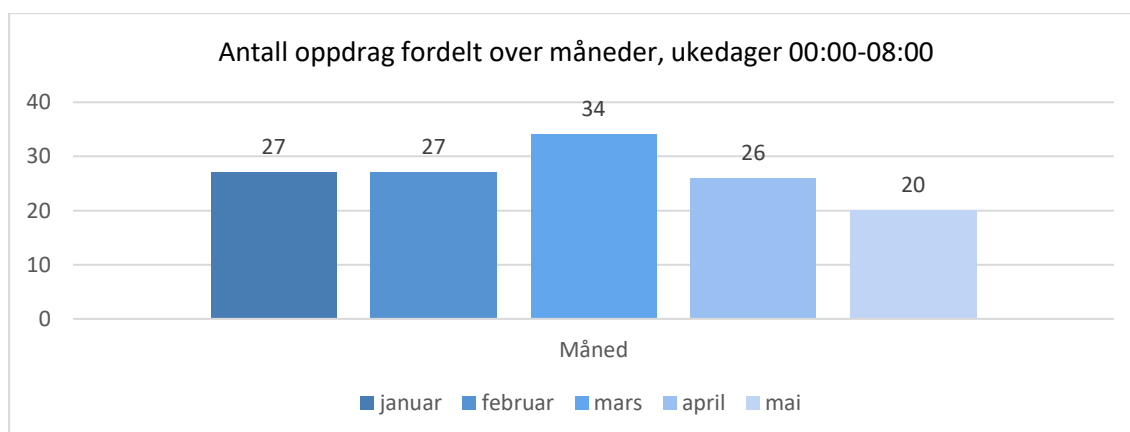
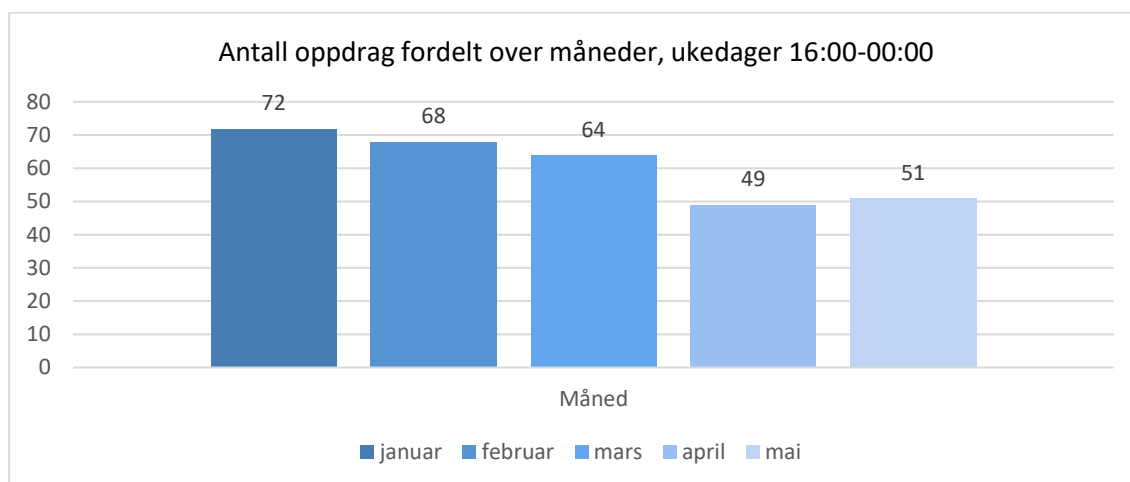
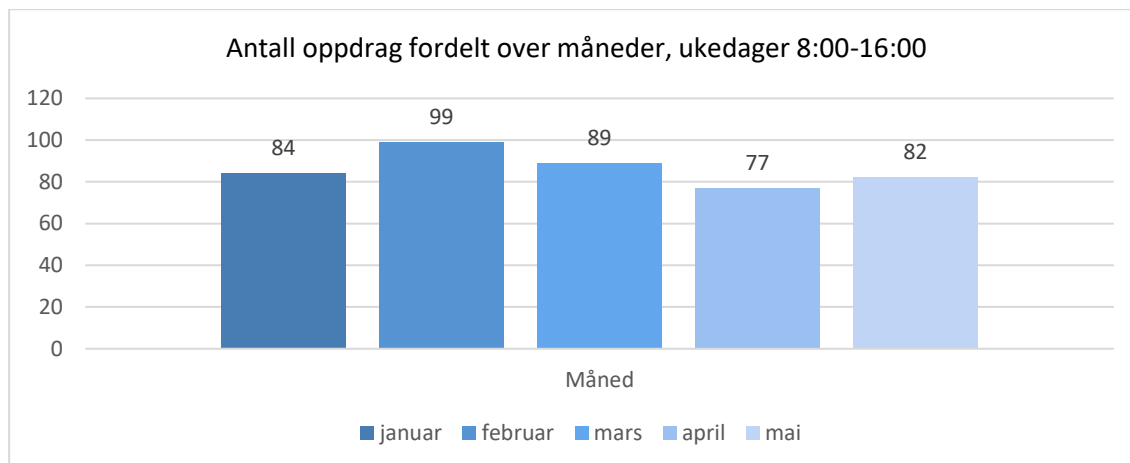
Antall pasienter er beregnet ut fra legevaktbesøk i den første uken av mars, juni, september og desember. På bakgrunn av dette datagrunnlaget er det beregnet et

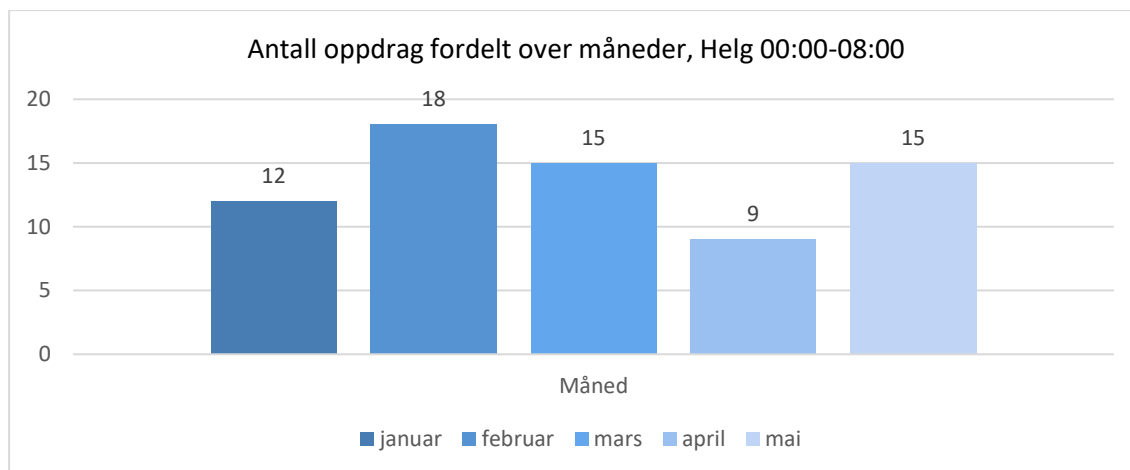
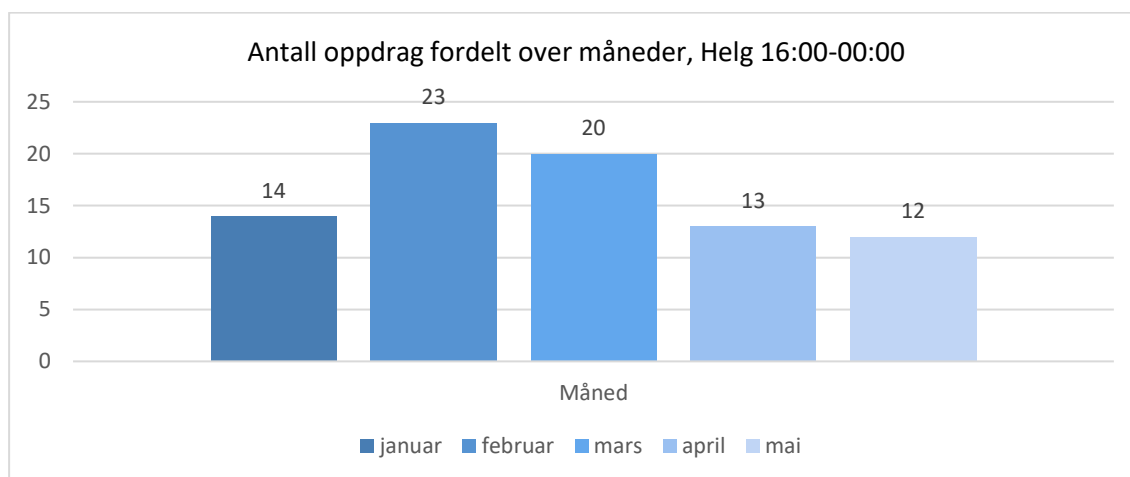
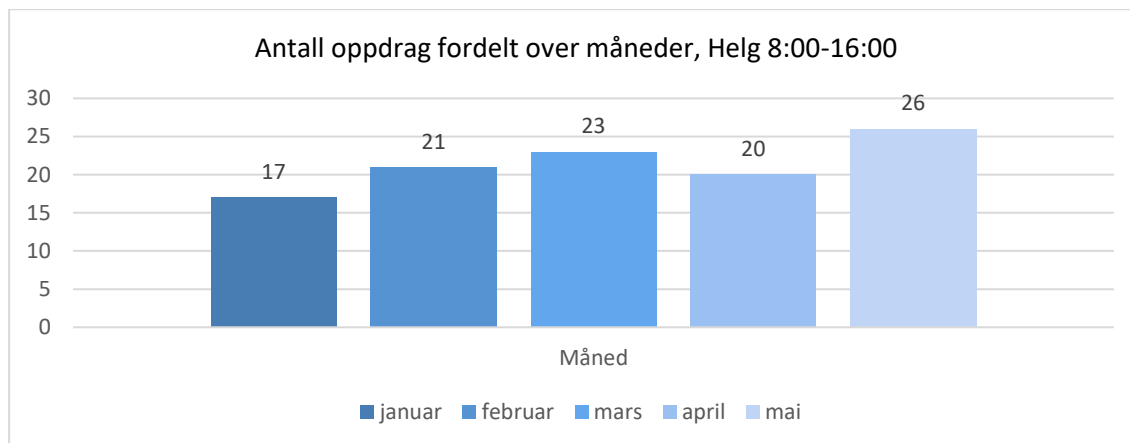
gjennomsnitt for dag, kveld, helg/helligdag og natt. Det er lagt til grunn 10 helligdager per kalenderår.

Aktivitet	Dagtid mandag - fredag antall pr. år (dagens nivå)	Dagtid mandag-fredag antall pr. år (potensiell fremtid)	Kveld stid antall pr. år (dagens nivå)	Kveld stid antall pr. år (potensiell fremtid)	Natt antall pr. år (dagens nivå og potensielle fremtid)	Helg og helligdager antall pr. år (dagens nivå)	Helg og helligdager antall pr. år (potensiell fremtid)
Antall besøkende legevakt	200 (ca. 4 pasienter pr. uke som møter på legevakt i Hå)	1888	2737,5	8025	2490	3163,5	7994
Oppdrag uten varsling, som administrasjon, leder/fagleder, personal møter, Norengros, NMD, renhold, kurs, levering av klær, vaktmester	720	1500	125	250	50	50	100

Tabell 4: Aktiviteter og turproduksjon per aktivitet på legevakt per år

Følgende diagrammer viser fordelingen av utrykninger med ambulanse per måned, med videre inndeling etter ukedag/helg og tidspunkt på døgnet (dagtid, kveldstid, nattstid). Opplysningene er mottatt fra Stavanger universitetssjukehus, Ambulanseavdelingen.





Figur 7: Fordeling av utrykninger etter ukedag og helg

Tabellen nedenfor oppsummerer gjennomsnittet av utrykninger på ukedager og i helger, basert på opplysninger fra ambulansesentralen.

Tidsrom	Dagtid (08:00- 16:00)	Kveldstid (16:00- 00:00)	Nattstid (00:00-08:00)	Total per døgn
Utrykninger - Ukedager	3,92	2,76	1,22	7,9
Utrykninger - Helger	2,67	2,05	1,72	6,44

Tabell 5: Gjennomsnittlig antall utrykninger per døgn ved ambulansesentralen

I dagens situasjon er det i gjennomsnitt 7,9 utrykninger per døgn på ukedager og 6,44 utrykninger per døgn i helger. Ved en forventet vekst på 20 % som følge av kapasitetsutvidelse og befolkningsvekst, anslås det at det fremtidige utrykningsbehovet vil kunne øke til henholdsvis cirka 9,48 per døgn på ukedager og 7,64 per døgn i helger.

Basert på opplysninger fra legevakten og ambulansesentralen består dagens bemanning av totalt 26 ansatte i fast vaktturnus. Disse pendler til og fra arbeidsstedet i løpet av et døgn. Det er forventet en økning i bemanningen, med en fremtidig estimert personalstyrke på 45 ansatte per døgn.

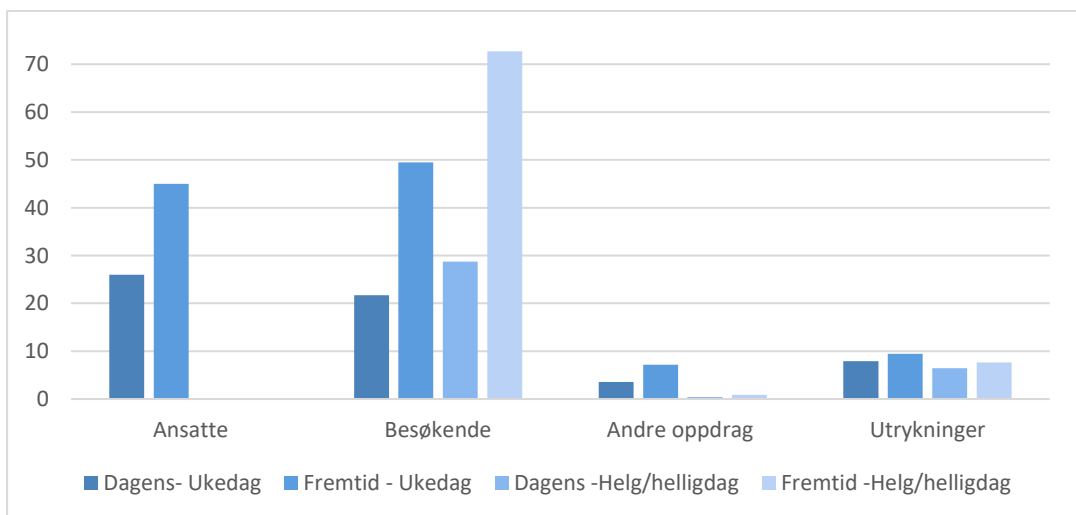
I dagens situasjon har legevakten et gjennomsnittlig antall besøkende på 21,72 personer per døgn mandag til fredag, og 28,75 personer per døgn i helger og på helligdager. I et fremtidig scenario anslås det at gjennomsnittlig besøkstall vil kunne øke til 49,46 personer per døgn på ukedager, og 72,67 personer per døgn i helger og på helligdager.

Øvrige oppdrag relatert til administrasjon, fagledelse, personalmøter, leveranser fra Norengros og NMD, renhold, kursvirksomhet, levering av klær og vaktmestertjenester forekommer i dagens situasjon med en frekvens på gjennomsnittlig 3,58 ganger per døgn på ukedager og 0,45 ganger per døgn i helger og på helligdager. I et forventet framtidsscenario antas dette å øke til henholdsvis 7,2 ganger per døgn på ukedager og 0,9 ganger per døgn i helger og på helligdager. Dette representerer antall enkeltbesøk, og benyttes som grunnlag for beregning av turer i videre trafikkvurdering.

I tabell 6 og figur 7 vises beregningene av maksimal bilturgenerering til legevakten og ambulansesentralen på hverdager. Det legges til grunn at én bevegelse genererer to bilturer til og fra legevakten og ambulansesentralen, og at bil benyttes som transportmiddel i 90 % av de ansattes reiser. De resterende 10% bruker kollektivt, gange, sykkel eller samkjøring. Trafikken knyttet til ansatte ved legevakten og ambulansesentralen skjer i forbindelse med skiftbytte, mens øvrige turer fordeles mer tilfeldig gjennom døgnet, ettersom tidspunktet for slike oppdrag ikke kan forutses.

Aktivitet	Nivå	Bevegelse per døgn	Bilturer per bevegelse	Andel som benytter bil	Bilturer totalt
Ansatte	Dagens	26	2	90%	46,8
	Fremtid	45			81,0
Besøkende – ukedag	Dagens	21,72	2	100%	43,44
	Fremtid	49,46			98,92
Besøkende – helg/helligdag	Dagens	28,75	2	100%	57,5
	Fremtid	72,67			145,34
Andre oppdrag – ukedag	Dagens	3,58	2	100%	7,16
	Fremtid	7,2			14,4
Andre oppdrag – helg/helligdag	Dagens	0,45	2	100%	0,9
	Fremtid	0,9			1,8
Utrykninger – ukedag	Dagens	7,9	2	100%	15,8
	Fremtid	9,48			18,96
Utrykninger – helg	Dagens	6,44	2	100%	12,88
	Fremtid	7,64			15,28

Tabell 6: Beregnet trafikkgenerering til/fra legevakten og ambulansesentralen på hverdager



Figur 8: Bilturgenerering per døgn - dagens og fremtidig nivå

4.1.1 Oppsummering trafikkgenerering

Aktivitet	Økning ukedag (bilturer/døgn)	Økning helg/helligdag (bilturer/døgn)
Ansatte	34,2	34,2
Besøkende	55,48	87,84
Andre oppdrag	7,24	0,9
Utrykninger	3,16	2,4
Sum	100,08	125,34

Tabell 7: Økningen i antall bilturer per døgn fra dagens nivå til det forventede fremtidige

Basert på analyser av dagens og fremtidig aktivitet ved legevakten og ambulansesentralen, forventes en samlet økning i trafikkgenerering på omtrent 100 bilturer per døgn på ukedager og opp mot 125 bilturer per døgn i helger og på helligdager. Den største andelen av denne økningen kan tilskrives flere pasientbesøk og økt bemanning, som følge av kapasitetsutvidelse og befolkningsvekst i området. I tillegg bidrar også en vekst i trafikk knyttet til administrative og praktiske gjøremål – som leveranser, kurs og personalmøter – til den samlede trafikkb belastningen. Utrykningsaktiviteten ved ambulansesentralen ventes å øke moderat, men gir et viktig bidrag til helgetrafikken og døgnbelastningen.

5 Trafikale konsekvenser og anbefaling

5.1 Veiløsning

Bekkeheien legevakt og ambulansesentral er i dag hovedsakelig bilbasert. Sykkel- og kollektivandelen er begrenset. Disse forholdene vurderes til å være gjeldende på både kort og lang sikt. Utvidelse av legevakten og ambulansesentralen medfører en trafikkvekst lokalt i området på 100 bilturer per døgn på ukedager og opp mot 125 bilturer per døgn i helger og på helligdager. Dette forventes ikke å ha merkbar betydning for trafikkavvikling, trafiksikkerhet eller andre trafikale forhold i området.

Inn- og utkjøring til ambulansesentralen er koblet direkte til Jærvegen/fylkesvei, slik som i dagens situasjon. Per i dag benytter også trafikk til gatekjøkken og annen næringsvirksomhet denne avkjørselen. Planen legger til rette for at adkomsten fra Jærvegen beholdes ambulansetransport, for å sikre rask og uavbrutt tilgang for nødetatene.

For å opprettholde sikker og effektiv ambulansedkomst legges det til rette for at parkeringsarealet knyttet til næringsvirksomhet blir fysisk adskilt fra kjørearealet som benyttes av ambulansetjenesten. Dette oppnås gjennom etablering av tydelige skiller, som fysiske barrierer eller annet egnet tiltak, slik at det ikke oppstår kryssende trafikk mellom næringsrelatert virksomhet og nødetatens kjøremønster.

Øvrig trafikk til området vil bli ledet via en ny adkomst fra kommunal vei sør for planområdet, hvor trafikkmengden er lav. Dette tiltaket bidrar til bedre trafiksikkerhet ved å redusere antall konfliktpunkter og sikre at ambulansene ikke forsinkes av annen trafikk. Det vil samtidig være den eneste avkjørselen fra fylkesveien, noe som ytterligere reduserer risikoen for trafikkulykker.

Ifølge vegdata fra Statens vegvesen er fartsgrensen på Rimestad/kommunal vei oppført som 50 km/t. På bakgrunn av veiens utforming og kurvatur vurderes lavere kjørehastigheter som nødvendige for å ivareta tilstrekkelig trafiksikkerhet. Lav fartsgrense er derfor lagt til grunn ved fastsettelsen av frisiktsoner i planen.



Figur 9: Veiløsning for legevakten og ambulansesentralen

5.2 Kollektivtrafikk

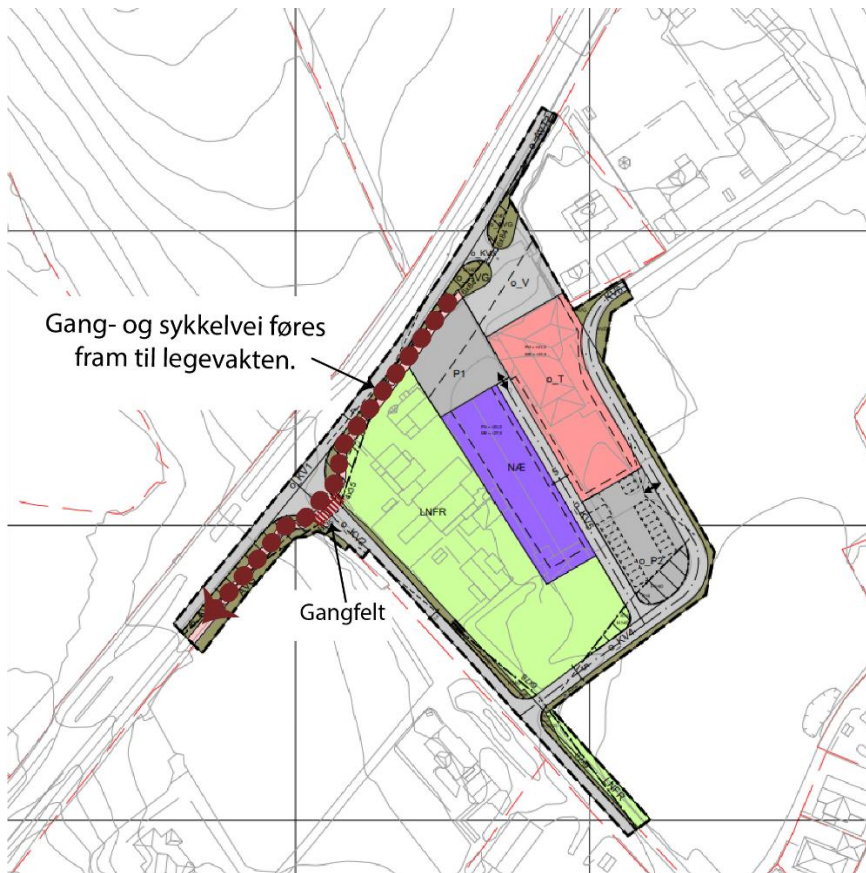
Utvidelsen av legevakten og ambulansesentralen på Bekkeheien vil i svært liten grad påvirke kollektivtrafikken i området. Ettersom tjenestene hovedsakelig er rettet mot akutte og planlagte helsetjenester, vil besøkende i liten grad benytte kollektivtransport. Ambulansepersonell og annet medisinsk fagpersonell har som regel behov for fleksibilitet og tilgjengelighet til bil i arbeidshverdagen, og vil derfor i liten grad være avhengige av kollektivtilbudet. Antallet nye ansatte som følge av utvidelsen er dessuten begrenset, og vil ikke medføre noen merkbar økning i passasjertall for kollektivtrafikken i området.

5.3 Forhold for gående og syklende

Som en del av utvidelsen av legevakt og ambulansesentral er det planlagt å forlenge gang- og sykkelveien langs sørsiden av Jærvegen, slik at den strekker seg frem til helsebygget. Tiltaket er særlig viktig fordi legevakten ligger inntil en fylkesvei med høy fartsgrense, noe som medfører økt risiko for gående og syklende.

Etableringen av gang- og sykkelvegen gjør at fotgjengere blir ryddig over atkomsten til legevakten. Ved å tilrettelegge for kryssing i plan vil forbindelsene være mer

oversktlige og det vil legge til rette for at flere syklende benytter gang- og sykkelveg fremfor kjøreveger.



Figur 10: Figuren viser forholdene for gående og syklende i planområdet.

5.4 Parkering

Kommuneplanens arealdel for Hå kommune 2024–2036 angir ikke et spesifikt parkeringskrav for offentlige og private institusjoner. For bygninger med publikumsrettede funksjoner, som skoler, m.m., skal parkeringsbehovet vurderes og fastsettes av kommunen i hvert enkelt tilfelle. Planen inkluderer etablering av parkeringsplasser for både besøkende og ansatte ved legevakten, med en kapasitet på ca. 22 plasser.

For sykkelparkering stilles det ikke krav til et antall for legevakter, jf. Regionalplan for Jæren og Søre Ryfylke. Det tas dermed utgangspunkt i at legevakten og ambulansesentralen omfatter lav arbeidsplass- og besøksintensitet. Krav til minimum sykkelparkering for er 0,5 plass per 100m² BRA virksomhet. Det utgir totalt minimum 5 sykkelparkeringer, der minimum 50% av plassene skal plasseres nær hovedinngangen og være overdekket.

5.5 Trafikkavvikling

Trafikkøkningen som følge av utvidelsen av legevakten og ambulansesentralen på Bekkeheien vurderes å være relativt beskjeden sammenlignet med dagens trafikkmengde på veinettet. Ettersom veinettet i området allerede har god kapasitet og fungerer effektivt, anses det som lite sannsynlig at den forventede økningen vil ha merkbar innvirkning på trafikkavviklingen. Det forventes at trafikken fortsatt vil avvikles uten større utfordringer, også etter at utvidelsen er gjennomført.

6 Konklusjon

Utvidelsen av legevakten og ambulansesentralen på Bekkeheien vil medføre en økning i trafikk til og fra området, særlig knyttet til økt bemanning, flere pasientbesøk og noe høyere aktivitet relatert til drift og logistikk. Beregningene viser en forventet økning på om lag 100 bilturer per døgn på ukedager og opp mot 125 bilturer per døgn i helger og på helligdager sammenlignet med dagens nivå.

Til tross for denne økningen vurderes trafikkbelastningen fortsatt som lav i forhold til kapasiteten på det eksisterende veinettet. Inn- og utkjøringsløsningene er tilpasset for å skjerme ambulansetransport fra øvrig trafikk, noe som reduserer risikoen for forsinkelser og forbedrer trafikksikkerheten. Samlet sett vurderes det at trafikkøkningen vil være håndterbar og ikke gi vesentlige negative konsekvenser for trafikkavvikling, trafikksikkerhet eller tilgjengelighet i området.

Det anbefales likevel å gjennomføre foreslåtte tiltak, som omlegging av adkomst og etablering av gang- og sykkelveg, for å styrke trafikksikkerheten og tilrettelegge for myke trafikanter.

7 Referanser

- [Håndbok V713 Trafikkberegninger 2014](#)
- [Regionalplan for Jæren og Søre Ryfylke 2021](#)
- [Statens vegvesen trafikkdata Opstadvegen](#)
- [Statens vegvesen vegkart](#)