

BEWEEGREDENEN..

Aanzet voor mobiliteitsplan Deventer ziekenhuis

De bijlagen

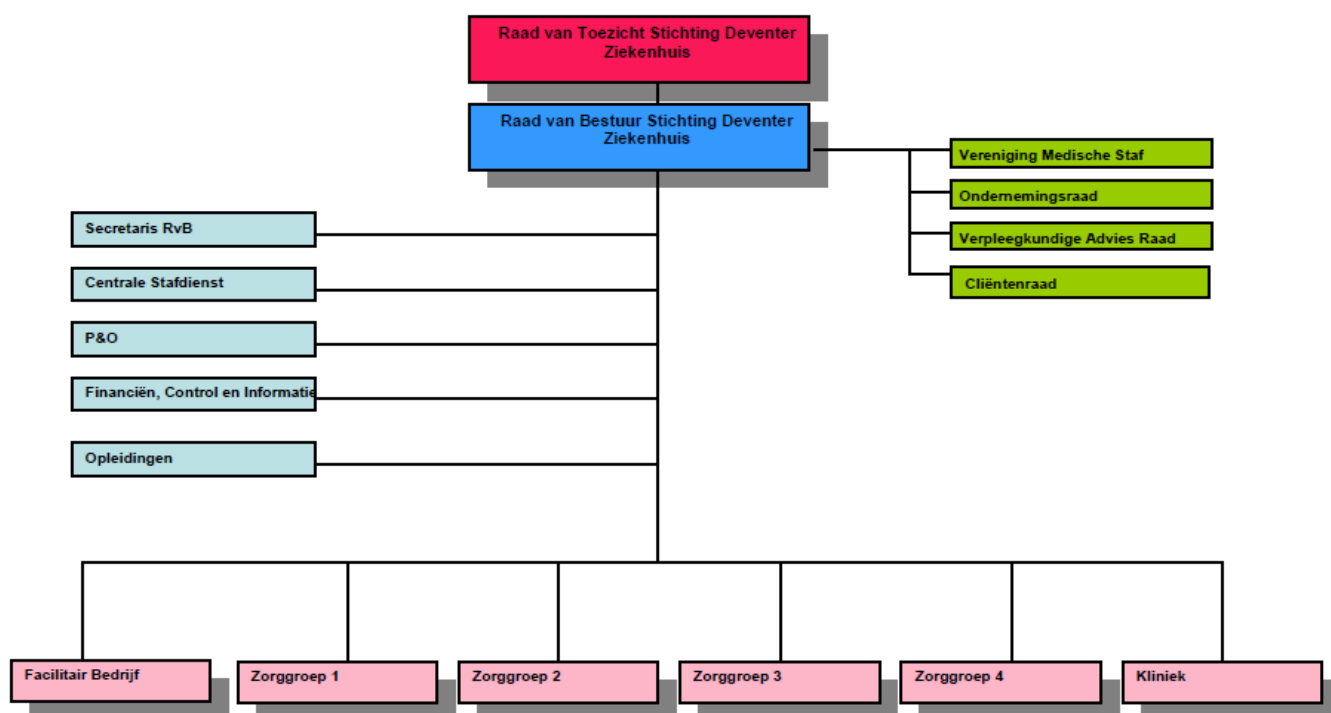


Leoni van der Hulst
Facility Management
Mei 2011

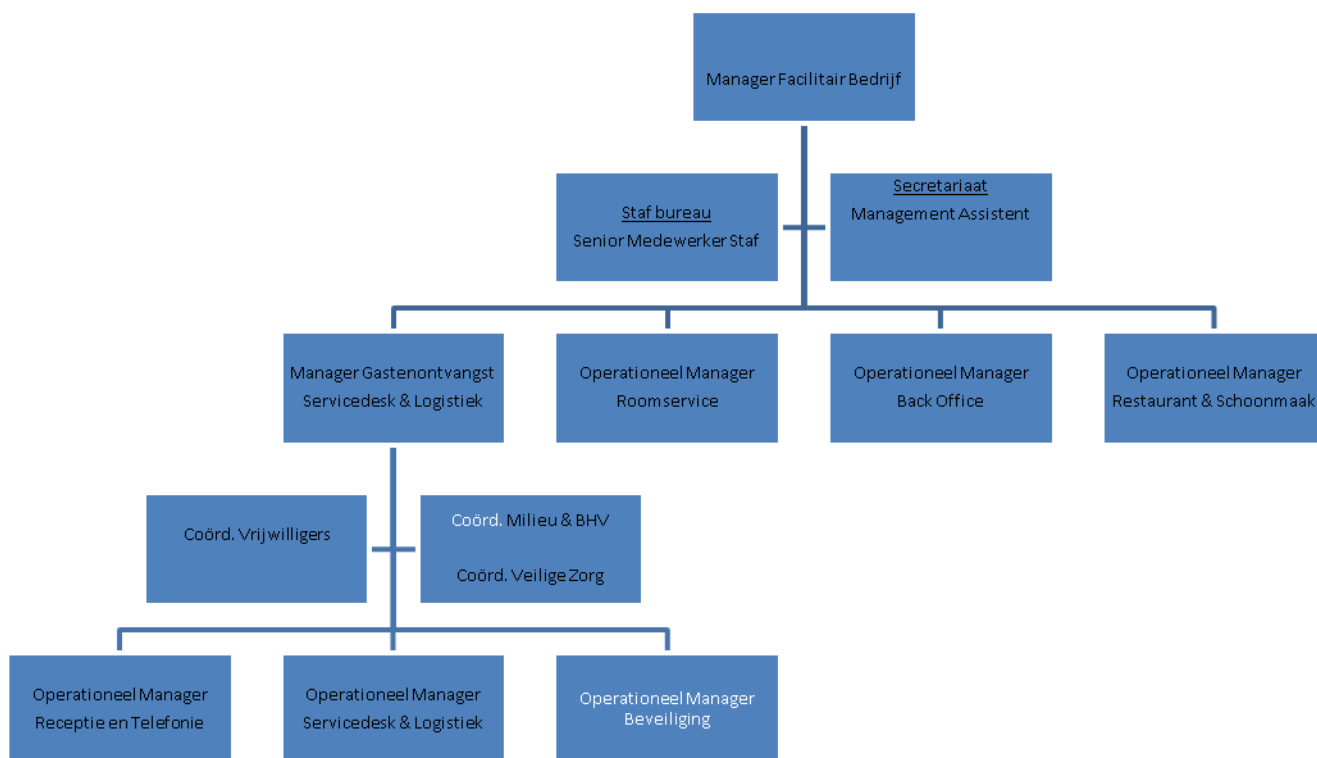
Inhoudsopgave

Bijlage 1	Organogram Deventer Ziekenhuis	3
Bijlage 2	Organogram Facilitair Bedrijf DZ.....	5
Bijlage 3	Huidige Parkeerbeleid Deventer Ziekenhuis.....	7
Bijlage 4	Informatie woon-werkverkeer medewerkers DZ.....	10
Bijlage 5	Verdeling parkeerplaatsen Deventer Ziekenhuis.....	13
Bijlage 6	Bezoektijden/werktijden en de relatie tot de parkeerdruk	15
Bijlage 7	Uitwerking gesprek OR en RvB.....	17
Bijlage 8	Uitwerking gesprekken vergelijkend onderzoek	19
Bijlage 9	Onderzoek vervoermanagement.....	24
Bijlage 10	Onderzoeksopzet Mobiliteitsplan Deventer Ziekenhuis.....	26
Bijlage 11	Stakeholderanalyse	29
Bijlage 12	Parkeeronderzoek Deventer Ziekenhuis.....	33
Bijlage 13	Werkkostenregeling	38
Bijlage 14	Krantenartikelen Stentor.....	40
Bijlage 15	Notitie mobiliteitsbeleid Deventer Ziekenhuis	44
Bijlage 16	Doelen en Inspanningen Netwerk.....	48

Bijlage 1 Organogram Deventer Ziekenhuis



Bijlage 2 Organogram Facilitair Bedrijf DZ



Bijlage 3 Huidige Parkeerbeleid Deventer Ziekenhuis

Parkeerbeleid medewerkers Deventer Ziekenhuis

- ☐ Medewerkers (zie criteria) en bezoekers kunnen zowel op het buitenterrein als in de garage hun auto parkeren, uitzondering hierop is dat medewerkers tussen 06.00 en 08.00 uur niet in de parkeergarage terecht kunnen maar op het buitenterrein moeten parkeren. Zodoende kunnen we genoeg parkeerplaatsen garanderen voor onze bezoekers.
- ☐ De toegang tot het parkeerterrein en de parkeergarage krijgt u met uw personeelspas, mits u voldoet aan één van onderstaande criteria.
- ☐ Er zijn gereserveerde plaatsen voor dienstauto's (Trombosedienst, ICT, Apotheek en Opleider van het Jaar).
- ☐ Medewerkers die niet aan de criteria voldoen maar wel met de auto naar het ziekenhuis willen komen, kunnen een dagkaart tegen gereduceerd tarief kopen bij de servicedesk.
- ☐ Voor uw veiligheid zijn er zowel op het buitenterrein als in de parkeergarage bewakingscamera's aangebracht.
- ☐ Alle in- en uitritten zijn voorzien van slagbomen, paslezers en intercoms.
- ☐ Er zijn 4 betaalautomaten; 2 buiten bij de hoofdingang en 2 in de parkeergarage bij de lift
- ☐ In het weekend mogen alle medewerkers die dienst hebben (ongeacht de woon-/werkafstand) gratis parkeren, deze voorziening komt automatisch op de personeelspas.

Parkeerterrein (buiten)

Er zijn 3 gescheiden inritten en 2 gescheiden uitritten. Het parkeerterrein is uitgevoerd met een 'volgsignalering' (als er geen parkeerplaatsen meer vrij zijn). Bij de hoofdingang zijn 2 invalidenparkeerplaatsen (de rest in de garage).

Parkeergarage

In de parkeergarage zijn (bij de lift) een 23 invalidenparkeerplaatsen en een aantal plaatsen 'kort parkeren'. Er zijn 2 gescheiden in- en uitritten, de inritten zijn voorzien van een (groen/rood) verkeerslicht, waarmee de bestuurder kan zien of hij wel of geen toegang heeft tot de parkeergarage. Daarnaast is de parkeergarage voorzien van een 'volgsignalering' (als er geen parkeerplaatsen meer vrij zijn).

Parkeertarief

Voor bezoekers en medewerkers (die buiten de criteria vallen) geldt het volgende tarief:

1 ^e 30 minuten (laden/lossen)	gratis
Elke volgende 20 minuten	€ 0.50
Dagkaart	€ 7.50

Parkeercriteria

1. Woon-/werkafstand

Medewerkers waarbij de woon-/werkafstand meer dan 10 km bedraagt komen in aanmerking voor een parkeervoorziening, zij krijgen deze voorziening automatisch op hun personeelspas. Medewerkers waarbij de woon-/werkafstand minder dan 10 km bedraagt kunnen naar eigen keuze met (brom)fiets of het openbaar vervoer reizen.

10 km grens wordt bepaald op basis van de postcode.

2. Werken in de nachturen

Medewerkers die nachtdienst hebben, kunnen tussen 20.30 - 08.00 uur parkeren in de garage of op het buitenterrein, zij krijgen deze voorziening automatisch op hun personeelspas. Dit is ongeacht de woon-/werkafstand.

3. Werken in de avonddienst

Medewerkers met een avonddienst die na 19.00 uur eindigt, hebben recht op een parkeerplaats (binnen of buiten), zij krijgen deze voorziening automatisch op hun personeelspas. Dit is ongeacht de woon-/werkafstand.

4. Bereikbaarheidsdienst

Medewerkers met bereikbaarheidsdienst kunnen van ma. t/m vr. tussen 19.00-09.30 (= volgende ochtend) met behulp van hun personeelspas van het parkeerterrein afrijden. Medewerkers die voor 19.00 uur bereikbaarheidsdienst hebben, kunnen via de leidinggevende een uitrijkaart krijgen.

NB: In het weekend kunnen alle medewerkers vrij op- en afrijden d.m.v. de personeelspas, ongeacht hun dienst of de woon-/werkafstand.

5. Openbaar vervoer

Uitgangsprincipe is dat iedereen waarbij de afstand woon/werk minder bedraagt dan 10 km gebruik maakt van (brom)fiets of het openbaar vervoer.

10 km grens wordt bepaald op basis van de postcode.

6. Carpoolen

Voor medewerkers wordt in samenwerking met VCC-Oost te zijner tijd een carpoolsysteem ingevoerd. Hierover worden medewerkers t.z.t. nog geïnformeerd.

7. Gezondheidsredenen

Medewerkers in het bezit van een geldig invalidenparkeerkaart of om aantoonbare gezondheidsredenen aangewezen zijn op vervoer met hun eigen auto hebben recht op een parkeerplaats. Hierbij dient een schriftelijke verklaring van de huisarts of specialist overhandigd te worden. Dit is ongeacht de woon-/werkafstand.

8. Werkzaamheden buiten het ziekenhuis

Medewerkers die gedurende de werktijd ook werkzaamheden buiten het ziekenhuis moeten uitvoeren en hiervoor geen gebruik kunnen maken van het openbaar vervoer, kunnen op die specifieke dagen hun auto parkeren en ontvangen dan een uitrijkaart via hun leidinggevende.

9. Leiding Bij Ramp / BHV organisatie

Deze personen krijgen **geen** autorisatie op hun pasje. Ten tijde van een ramp kunnen zij de auto parkeren. Na beëindiging van de ramp worden de uitritten vrijgegeven zodat iedereen vrij uit kan rijden.

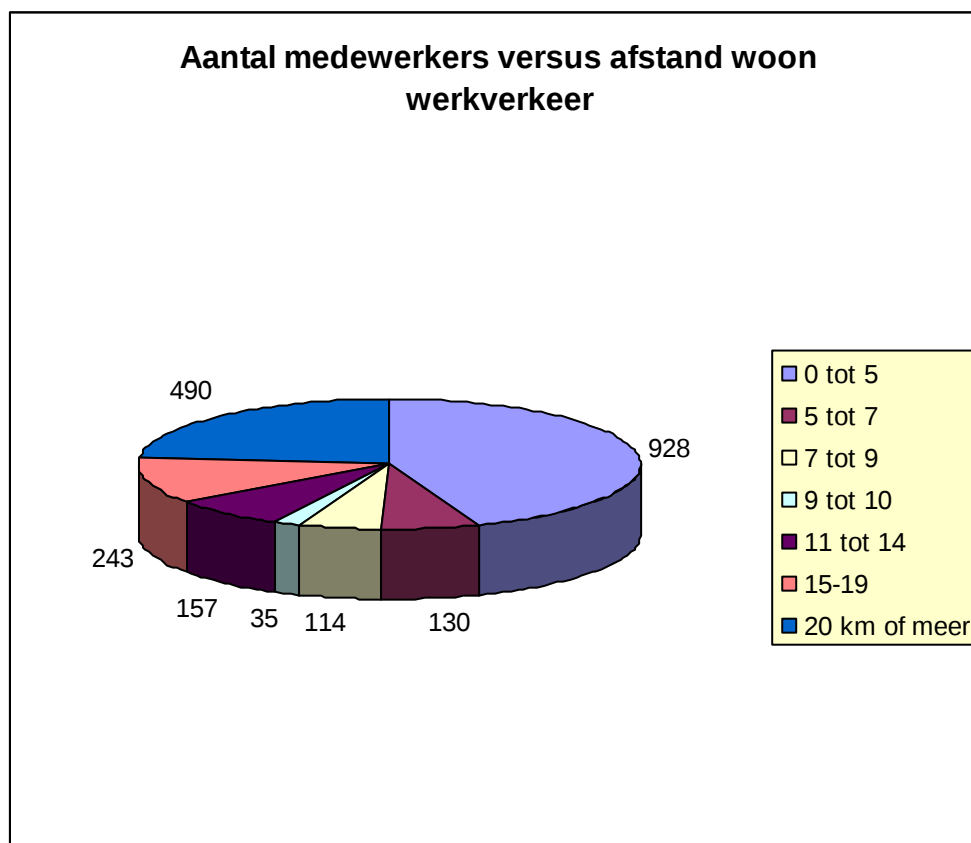
10. Vrijwilligers

Vrijwilligers kunnen gratis parkeren d.m.v. hun personeelspas.

11. Opleider van het jaar

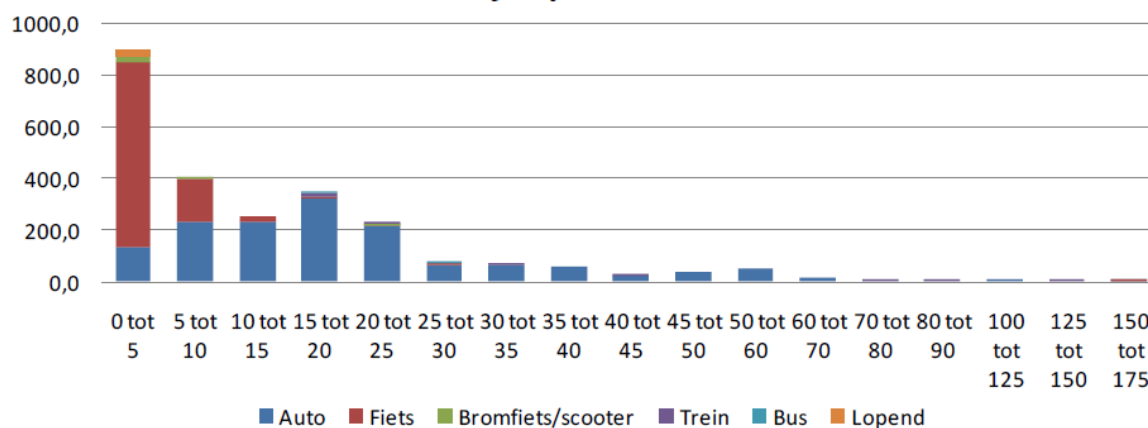
In het kader van de door de VMS gehouden verkiezingen voor opleider van het jaar is er in de parkeergarage één parkeerplaats gereserveerd voor diegene die hiertoe is gekozen.

Bijlage 4 Informatie woon-werkverkeer medewerkers DZ

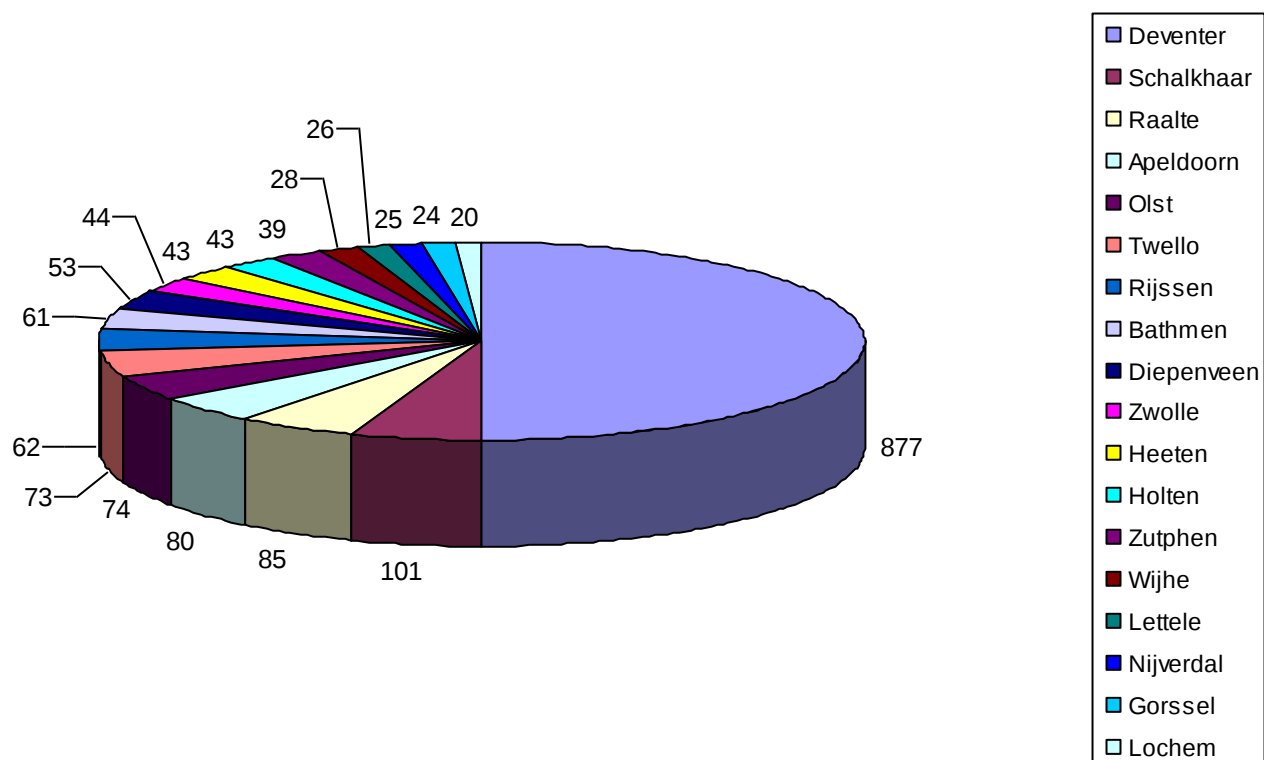


Afstand km	Aantal medewerkers	% medewerkers
0 tot 5	928	45%
5 tot 7	130	6%
7 tot 9	114	5%
9 tot 10	35	2%
11 tot 14	157	7%
15-19	243	12%
20 km of meer	490	23%

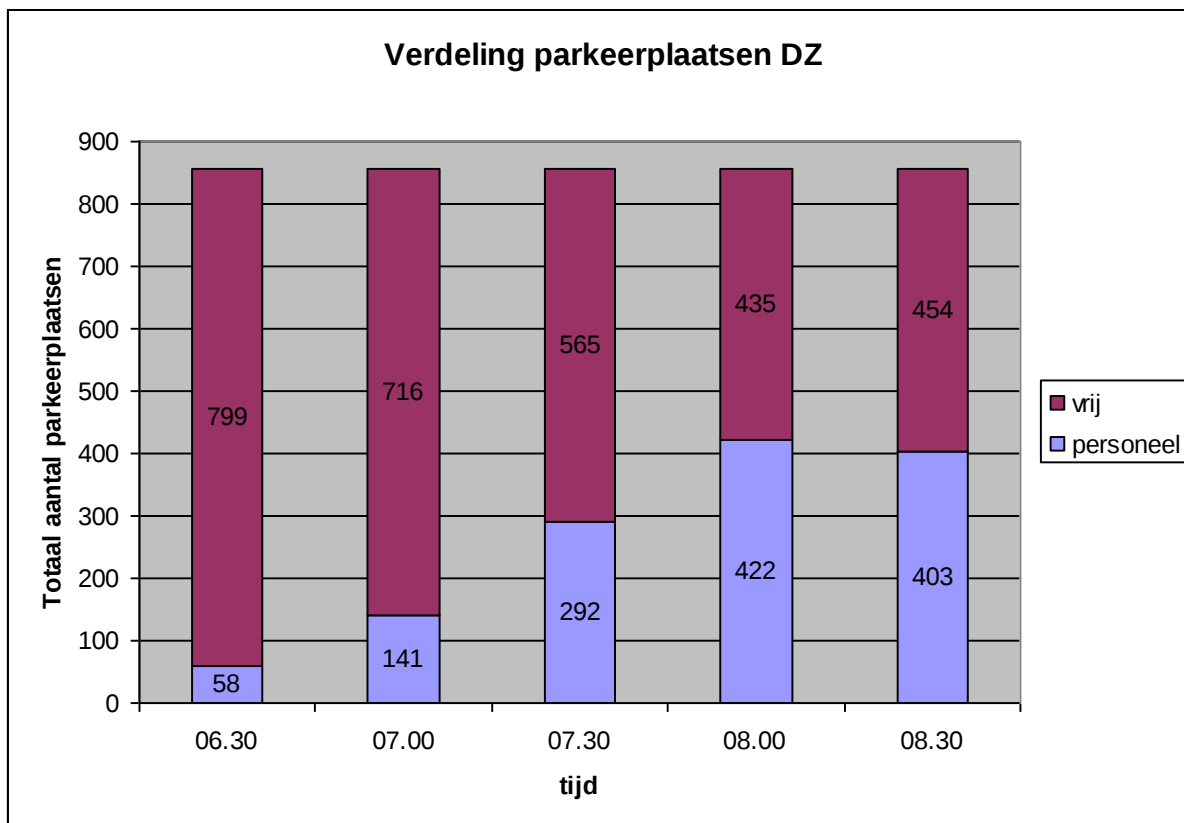
Vervoerwijze per afstandklasse



Woonplaats medewerkers



Bijlage 5 Verdeling parkeerplaatsen Deventer Ziekenhuis



Bijlage 6 Bezoektijden/werktijden en de relatie tot de parkeerdruk

PDF invoegen

Bijlage 7 Uitwerking gesprek OR en RvB

Functie: Voorzitter OR Deventer Ziekenhuis

Datum : 09-03-2011

In vorige plannen komt de wens van de OR naar voren om de grens van 10 km naar 7 km te verplaatsen. De OR begrijpt wanneer dit niet lukt (i.v.m.) piekdagen en tekort voor bezoekers, deze regeling een wens is en geen eis. Een kanttekening van de OR is, wanneer de grens daadwerkelijk verlaagd zou worden en het idee van de regeling OV, evenveel medewerkers de dupe worden van een nieuwe regeling. Deze medewerkers zijn dan weer boos. Het maakt de OR dus niet hoe de parkeerplaatsen verdeeld worden, als het maar op een eerlijke manier gaat.

Een eis van de OR is dat medewerkers met de late dienst gratis mogen parkeren. Daarna wil de OR dat alle medewerkers, ongeacht woon-werkafstand, in het weekend gratis mogen parkeren.

De OR vindt stimulering van het Openbaar Vervoer een goed idee. Wel is een kanttekening dat de zomerregeling van Syntus ongunstig is voor medewerkers. Dit is een punt om mee te nemen in het onderzoek.

Er zijn in het verleden veel reacties geweest vanuit de medewerkers op 10 km regeling (medewerkers die binnen de 10 km wonen mogen niet parkeren). Medewerkers vonden het belachelijk dat men een dagkaart van 4 euro moest betalen. Vroeger was dezelfde regeling, maar konden mensen in de wijk parkeren. Nu kan men bij het sportcomplex parkeren.

De OR wees erop dat het Deventer ziekenhuis de grootste werkgever in Deventer is. De gemeente heeft er dus geen belang bij om de parkeerplaatsen bij de sportcomplexen dicht te gooien. De kans is groot dat het Deventer Ziekenhuis gebruik mag blijven houden van deze plaatsen, omdat de gemeente het Deventer Ziekenhuis niet wilt tegenwerken. Het probleem is dat dit niet zwart op wit staan, je mag er dus niet van uit gaan dat deze situatie zo blijft.

Functie: Secretaris Raad van Bestuur

Datum : 10-03-2011

In een kort gesprek met de Raad van Bestuur is de aanpak van het onderzoek besproken. De Raad van Bestuur liet in het gesprek weten dat zij het erg belangrijk vinden dat patiënten altijd kunnen parkeren bij het Deventer Ziekenhuis. Op dit moment zien zij ook in dat patiënten soms lang moeten rijden voordat zij een plek kunnen vinden. Gekeken naar de concurrentiepositie vinden zij dit slecht voor het imago van het ziekenhuis. De vorige plannen waren afgekeurd, omdat de OR het niet eens was met de plannen. Aan de Raad van Bestuur heb ik de nieuwe aanpak gepresenteerd. Door eerst een mobiliteitsbeleid te schrijven, worden de hoofdlijnen uitgezet voor de komende jaren. De RvB was het eens met deze aanpak. Ook heb ik ze laten zien dat wanneer ze de volgende plannen weer niet goedkeuren, de gemeente Deventer ook langer moet wachten. De deadline is bij de gemeente al verstreken, het nieuwe plan moet dus snel worden ingeleverd.

Bijlage 8 Uitwerking gesprekken vergelijkend onderzoek

Organisatie : Ziekenhuis Groep Twente (ZGT)

Functie: Senior Projectleider

Datum: maandag 14 maart 2011

ZGT heeft twee locaties, een in Hengelo en de andere in Almelo. In 2006 zijn zij bezig geweest met vervoersplan. De problemen bij beide locaties was vooral een parkeertekort en veel overlast in de wijk.

Door middel van werkgroepen zijn zij aan de slag gegaan. Dit om zoveel mogelijk draagvlak te creëren en om kennis te koppelen van verschillende afdelingen (communicatie, Techniek, Beheer).

Uiteindelijk is de keuze gemaakt om het parkeerbeheer uit te besteden aan Interparking. Zij regelen het parkeerbeheer. Op beide locaties hebben zij op het terrein een plek om te werken. Zij regelen alles rondom parkeren.

De parkeerplaatsen in Hengelo zijn uitgebreid met veel plaatsen, daarnaast is er een keuze gemaakt om de parkeerplaatsen voor medewerkers te scheiden. De parkeerplaats voor medewerkers is verder gelegen van de hoofdingang dan de parkeerplaats voor patiënten en bezoekers.

De speerpunten in het beleid waren Bereikbaarheid en Duurzaamheid. Omdat het ZGT twee locaties heeft is er gekozen om 8 pendelauto's aan te schaffen. Deze auto's zijn bij de receptie te reserveren. Het biedt medewerkers per fiets naar het werk te komen en voor de dienstreizen tussen de twee locaties de pendelauto te pakken. Deze zijn per half uur te reserveren.

Er is gekozen om de OR en Operationeel Managers en de Cliëntenraad van de zorg samen in een klankgroep te plaatsen. Hierdoor kon de projectgroep al tijdens het project afstemmen met deze groepen.

Allereerst is de werkgroep bezig geweest met het bepalen van Doelgroepen.

Er is nauw samengewerkt met Twente Mobiel (convenant). Zij hebben onderzoek gedaan onder de medewerkers door middel van enquêtes. Daarnaast heeft de Universiteit Twente ook een bijdrage geleverd aan het onderzoek.

Organisatie : Erasmus MC Rotterdam

Functie: sectormanager integrale veiligheid

Datum: donderdag 17 maart 2011

Tijdens het gesprek bij het Erasmus MC kon ik zien wat echte bereikbaarheidsproblemen zijn. Bij het Erasmus MC is er een enorm tekort aan parkeerplaatsen. Door de verbouwing van het ziekenhuis, zijn de parkeerplaatsen schaars en moeten er delen van parkeergarages gehuurd worden om aan de parkeervraag te voldoen. Door deze situatie staan patienten soms wel een uur in de rij voordat zij kunnen parkeren. Deze situatie is onwenselijk en kan het ziekenhuis veel patienten kosten. Ook bij het Erasmus MC waren ze bezig met een mobiliteitsplan. Binnen het Erasmus MC was dit een gevoelig plan en het was dan ook moeilijk om het plan goedgekeurd te krijgen.

Om zoveel mogelijk parkeerplaatsen beschikbaar te stellen voor patienten, heeft het Erasmus MC een vervoersplan waarbij de medewerkers kunnen kiezen uit:

a) **Individueel Reis Budget** (het budget hangt af van de woon-werk afstand met een maximum van 2000 euro per jaar.). De werknemer ontvangt een kilometervergoeding van € 0,10 als hij niet met de auto komt. Als je gebruikt maakt van deze regeling mag je de auto 12 keer per jaar parkeren tijdens piektijden voor € 1.50 per dag; Vanaf de 13e keer moet men € 12.50 per dag betalen.

b) **De autoregeling** Deze regeling geeft de mogelijkheid om de auto iedere dag te gebruiken. De werknemer ontvangt geen reiskosten en moet € 1,50 per dag betalen wanneer hij op maandag t/m vrijdag binnenkomt tussen 6.30 en 13.00 uur (piektijden). € 4,00 per dag voor wie op bovenstaande dagen en tijden binnenkomt én binnen 6 km van het Erasmus MC woont. € 0,50 per dag op dal tijden.

Organisatie : HagaZiekenhuis Den Haag

Functie: Coördinator Milieu

Datum: donderdag 17 maart 2011

Het Haga Ziekenhuis te Den Haag is koploper op het gebied van mobiliteitsmanagement en heeft in 2010 de MobiliteitsAward Haaglanden 2010 gewonnen vanwege zijn actieve inspanningen om het autogebruik te verminderen door middel van effectieve mobiliteitsmanagementmaatregelen te handhaven. De MobiliteitsAward Haaglanden 2010 wordt uitgereikt aan het bedrijf dat zich het meest inspant om Mobiliteitsmanagement in het bedrijf te implementeren, zichtbaar te maken en daarmee effect te genereren. Om deze reden hebben wij ervoor gekozen om naar het beleid te kijken van het Haga Ziekenhuis.

Mobiliteitsbeleid Haga Ziekenhuis	
Visie Vervoersbeleid	
- Bereikbaar voor iedereen; als eerste bezoekers - Gezond leefklimaat stad/milieu - Goed werkgeverschap	
Strategie	
- Ontmoedigen en stimuleren	
Doelstellingen	
- Terugdringen autogebruik tot 25%Bereikbaar voor iedereen; als eerste bezoekers - stimuleren alternatief vervoer Gezond leefklimaat stad/milieu - Goed werkgeverschap	
Beleidsontwikkeling	
- multidisciplinaire werkgroep - medezeggenschap - medische staf	
Speerpunten	
- Goed werkgeverschap: - Boeien en binden van medewerkers	
Maatregelen	
- Forse verhoging parkeerabonnement < 5 km (was 5euro, wordt:2010 25euro,2011 37,50, 2012 50euro) - OV- abonnementen (25% tot 50% korting, winterabonnement) - Fietsen stimuleren (promoten bestaande fietsenregelingen,bicyclette abonnement 6euro i.p.v. 70euro, fietsconditietest, kortingsactie Hans Struik, actie fietsenscoort, dienstfietsen)	
Communicatie	
- vervoersbijlage bij personeelsblad HagaActueel - persoonlijke brief raad van bestuur + brochure - beleidsnota via intranet en leidinggevenden	
Vervoersmanagement inbedden	
- Jaarlijkse evaluatie	

De ingevoerde maatregelen op het gebied van mobiliteitsmanagement binnen het Haga Ziekenhuis hebben binnen een korte periode al een duidelijke vermindering van het autogebruik opgeleverd (13%). Er werden duidelijk minder parkeerabonnementen verkocht en te gelijke tijd zijn de vrije plekken op het parkeerterrein toegenomen en is het aantal fietsers ook fors toegenomen (18%). Het gebruik van Openbaar Vervoer is ook met 4 procent gestegen.

Bijlage 9 Onderzoek vervoermanagement

Het onderzoeksrapport voor vervoer moet ingaan op de onderstaande onderwerpen. Hierbij is het onderzoek toe te spitsen op de vervoersstromen die relevant zijn (dus waarvan de ondergrenzen worden overschreden):

- *Beschrijving van het woon-werkverkeer:* Waar komt het personeel vandaan en hoe verplaatsen de werknemers zich? Via een postcode-onderzoek kan in kaart worden gebracht waar de werknemers vandaan komen. Samen met de gegevens over hoe mensen zich nu naar het bedrijf verplaatsen en met de gegevens over mogelijk geconstateerde knelpunten kunnen doelgroepen vastgesteld worden voor wie extra maatregelen getroffen en kunnen worden, zoals OV-grootverbruikerscontracten, speciale leasecontracten, carpoolen en fietsenplannen.
- *Beschrijving van het bezoekersverkeer:* Wat zijn de bezoekersaantallen? Waar komen de bezoekers zoal vandaan, hoe verplaatsen ze zich van en naar het bedrijf (indien bekend), komen ze op bepaalde tijden of verspreid over de dag, zijn er knelpunten of (lokale) problemen als gevolg van het bezoekersverkeer?
- *Beschrijving van het zakelijk verkeer:* Zijn er veel leaseauto's in gebruik? Zijn er contracten voor leaserijders om ook van het openbaar vervoer gebruik te kunnen maken, regelingen voor bedrijfsvervoer, beschikbaarstelling van dienstfietsen, bedrijfsauto's, huurauto's op afroep?
- *Beschrijving van het goederenvervoer:* aantal transportkilometers dat door of voor het bedrijf wordt gemaakt, vervoerswijze, beladingsgraad en logistiek.
- *Spelen andere locatiespecifieke aspecten een rol?* Zijn er bijvoorbeeld problemen van de nabijgelegen wijken op het gebied van ruimtebeslag, parkeren, geluidsoverlast of luchtkwaliteit? Hoe is de bereikbaarheid van het bedrijf en in welke mate speelt dit een rol?
- *Een overzicht van de technische en organisatorische mogelijkheden tot vervoermanagement 8 en de kwantificering ervan* (ook van de niet redelijke maatregelen). Per maatregel wordt de volgende informatie vermeld: algemene beschrijving, toepasbaarheid (inclusief eventuele voorwaarden), investeringskosten, de te verwachten eventuele besparingen (uitgedrukt in milieuwinst (CO₂-reductie en/of brandstofverbruik, etcetera) en in kosten). Ook de maatregelen die reeds genomen zijn of nog lopen worden vermeld. Hierbij moet vermeld worden wat de (voorlopige) resultaten van die maatregelen zijn en wat de knelpunten bij het invoeren zijn of waren. Ook eerder onderzochte opties die niet zijn uitgevoerd behoren hier te worden beschreven, met vermelding van de redenen voor het niet doorvoeren van de opties. Ten slotte geeft het bedrijf aan welke maatregelen nog op haalbaarheid moeten worden beoordeeld, hoe dat gaat gebeuren en wanneer (inclusief de prioriteit).
- *Plan van aanpak* voor het uitvoeren van de redelijke maatregelen: overzicht van de maatregelen ingedeeld naar zeker, voorwaardelijk, onzeker of onhaalbaar. Hieraan wordt een (voorlopige) planning gekoppeld voor de invoering van de zekere maatregelen.

Bijlage 10 Onderzoeksopzet Mobiliteitsplan Deventer Ziekenhuis

Het Deventer Ziekenhuis wil het vervoersplan opsplitsen in twee delen:

1. vervoersbeleidplan
2. vervoersactiviteitenplan.

Het vervoersbeleidplan vormt de strategische basis. In het beleidsplan worden de doelstellingen m.b.t. reduceren van vervoersbewegingen naar het Ziekenhuis vastgelegd. De doelstellingen ontstaan mede op basis van een visie, een gewenst beeld van de toekomst waar het Ziekenhuis naar toe wil werken.

Daarnaast zal het beleidsplan worden uitgewerkt naar een activiteitenplan. Dit plan heeft een geldigheidstermijn van 3 jaren en moet zich middels stimulerende en remmende maatregelen richten op;

- ✦ Terugbrengen vermijdbaar autogebruik
- ✦ Reductie noodzakelijk autogebruik
- ✦ Reductie CO2
- ✦ SMART geformuleerde doelstellingen voor; medewerkers, bezoekers, Patiënten, Zakelijke verkeer (incl. dienstreizen) en logistieke verkeer.

De afgelopen jaren is er veel onderzoek uitgevoerd bij het Deventer Ziekenhuis door Vervoerscoördinatiecentrum Oost. Deze onderzoeken worden als basis gebruikt tijdens het schrijven van het Vervoersplan.

Hieronder volgt een overzicht van die onderzoeken:

- a. **Vervoersplan Deventer Ziekenhuis april 2007**
(in samenwerking met het Vervoerscoördinatiecentrum Oost)
- b. **Vervoersenquête woon-werkverkeer juni 2009**
(in samenwerking met het Vervoerscoördinatiecentrum Oost)
- c. **Resultaten Nulmeting 2010**
(Regio Stedendriehoek in samenwerking met het Vervoerscoördinatiecentrum Oost)

Door het gebruik van deze onderzoeken kunnen de onderstaande hoofdstukken geschreven worden:

Hoofdstuk 1- Beschrijving van het woon-werkverkeer

- ✦ Waar komt het personeel vandaan
- ✦ hoe verplaatsen de werknemers zich?
- ✦ mogelijk geconstateerde knelpunten. Per doelgroep kan worden vastgesteld voor wie extra maatregelen getroffen kunnen worden, zoals OV-grootverbruikers contracten, speciale leasecontracten, carpoolen en fietsenplannen.

- Beschrijving van het bezoekersverkeer

- ✦ Wat zijn de bezoekersaantallen?
- ✦ Waar komen de bezoekers zoal vandaag?
- ✦ Piektijden bezoekers / Bezoektijden

- Beschrijving van het zakelijk verkeer

- ✦ *Hoeveel* leaseauto's zijn in gebruik?
- ✦ regelingen voor bedrijfsvervoer,
- ✦ beschikbaarstelling van dienstfietsen
- ✦ bedrijfsauto's, huurauto's op afroep?

- Beschrijving van het goederenvervoer

- ✦ aantal transportkilometers dat door of voor het bedrijf wordt gemaakt
- ✦ vervoerswijze
- ✦ beladingsgraad en logistiek.

Hoofdstuk 2 - Spelen andere locatiespecifieke aspecten een rol?

Hoofdstuk 3 - Maatregelen

Daarnaast zal een overzicht worden gegeven van de technische en organisatorische mogelijkheden tot vervoermanagement en de kwantificering ervan (ook van de niet redelijke maatregelen).

Per maatregel wordt de volgende informatie vermeld:

1. algemene beschrijving, toepasbaarheid (inclusief eventuele voorwaarden),
2. investeringskosten,
3. de te verwachten eventuele besparingen (uitgedrukt in milieuwinst (CO₂-reductie en/of brandstofverbruik etc.) en in kosten).

Ook de maatregelen die al genomen zijn of nog lopen worden vermeld.

Hierbij zal vermeld worden wat de (voorlopige) resultaten van die maatregelen zijn en wat de knelpunten bij het invoeren zijn of waren. Ook eerder onderzochte opties die niet zijn uitgevoerd behoren hier te worden beschreven, met vermelding van de redenen voor het niet doorvoeren van de opties.

Ten slotte zal worden aangegeven welke maatregelen nog op haalbaarheid moeten worden beoordeeld, hoe dat gaat gebeuren en wanneer (inclusief de prioriteit).

Hoofdstuk 4 - Plan van aanpak

Overzicht van de maatregelen ingedeeld naar zeker, voorwaardelijk, onzeker of onhaalbaar. Hieraan wordt een (voorlopige) planning gekoppeld voor de invoering van de maatregelen.

Voorlopige planning

Vervoerbeleidsplan	26 april
Vervoersactiviteitenplan	1 september

Bijlage 11 Stakeholderanalyse

Er zijn verschillende belanghebbende die invloed ondervinden of zelf invloed (kunnen) uitoefenen op de locatiebereikbaarheid van het Deventer ziekenhuis. Het is van belang om inzicht te krijgen in de rol en verantwoordelijkheden van verschillende belanghebbende. Door middel van een stakeholderanalyse kan er een inventarisatie worden gemaakt van de stakeholders, zowel intern en extern. Binnen het mobiliteitsvraagstuk heeft de overheid, het Deventer Ziekenhuis en de werknemer andere belangen. Maar ook binnen het Deventer Ziekenhuis hebben verschillende partijen, verschillende belangen.

Het doel van de stakeholderanalyse is het gericht kunnen betrekken bij een verandering t.b.v. commitment. Daarnaast kan er door het in kaart brengen van de stakeholders worden achterhaald wat de meningen, opvattingen en ervaringen zijn. Ook kan er gericht en op maat worden geïnformeerd bij de stakeholders en daarmee ook beïnvloeden.

Allereerst wordt er gekeken naar de verschillende belangen van de overheid, werkgever en de werknemer. Daarna wordt er ingezoomd op de specifieke situatie van het Deventer Ziekenhuis.

Belangen Overheid, Werkgever en Werknemer

Overheid:

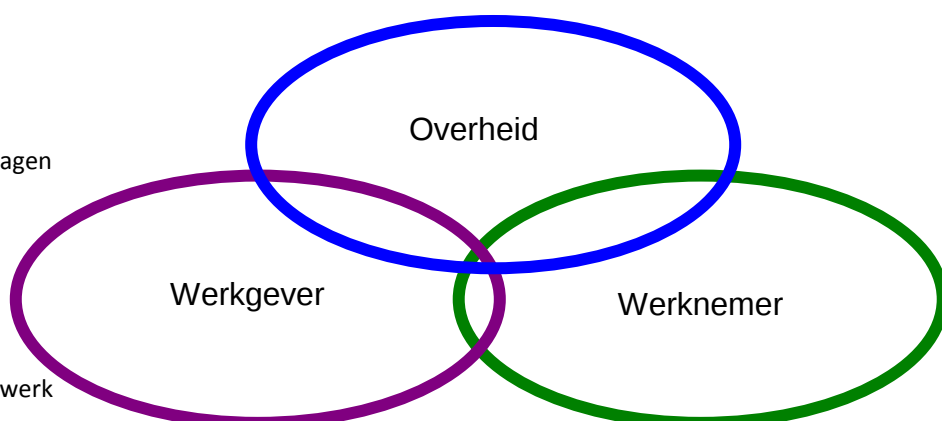
- Leefbaarheid
- Goede bereikbaarheid
- Milieu

Werkgever:

- Aantrekkelijke werkgever
- Kosten rondom mobiliteit verlagen
- Goed bereikbaar zijn
- Duurzaamheid

Werknemer:

- Vrijheid
- Comfort
- Goede balans tussen prive en werk



Er is bij deze drie partijen niet een gezamenlijk belang. Wel is er een gezamenlijk doel: reduceren van het aantal files in Nederland, de uitstoot van CO2 en de leefbaarheid van Nederland. Elke partij zal hieraan uiteindelijk een bijdrage leveren. Het is belangrijk om de verschillende belangen voor ogen te houden.

Intern

Personeel

Onder personeel vallen alle medewerkers van het DZ in loondienst. Daarnaast vallen ook het ingehuurd personeel (Sodexo, Asito) hieronder.

Belangen

- Goede bereikbaarheid
- Voldoende aanbod modaliteiten
- Goede parkeergelegenheid
- Veiligheid

Macht:

Het personeel dat in loondienst is bij het ziekenhuis wordt vertegenwoordigd door de OR. De macht van de OR is groot als het gaat om regelingen rondom medewerker.

Specialisten

Belangen

- Goede bereikbaarheid
- Voldoende aanbod modaliteiten
- Goede parkeergelegenheid
- Veiligheid

Macht:

De medisch specialisten zijn niet in loondienst en hun belangen worden ook niet door de OR behartigd. Medisch specialisten zijn aangesloten bij Vereniging Medische Staf Deventer Ziekenhuis (VMS)

Externen

Belangen

- Goede bereikbaarheid
- Voldoende aanbod modaliteiten
- Goede parkeergelegenheid
- Veiligheid

Extern

Overheid

De overheid omvat de Gemeente Deventer, Convenant Stedendriehoek, Slim Werken Slim Reizen

Belang:

- minder autokilometers
- Betere algehele bereikbaarheid regio
- Reductie CO2 uitstoot

Macht:

De overheid heeft grote macht. Het Deventer Ziekenhuis is aangesloten bij het convenant Stedendriehoek. Daarnaast is er een verplichting vanuit de Gemeente Deventer om mobiliteitsmanagement

Patienten

Belang:

- Goede bereikbaarheid

- Voldoende parkeergelegenheid
- Duidelijke informatie over bereikbaarheid DZ
- Snel en veilig het DZ kunnen bereiken

Macht: Patienten hebben indirect geen macht. Wel hebben zij macht, omdat patiënten bij het DZ op de eerste plaats staan. De patiënt tevreden zijn met de aankomst bij het ziekenhuis.

Bezoekers

Onder bezoekers worden de mensen verstaan die op bezoek komen bij een patient.

Belang:

- Goede bereikbaarheid
- Voldoende parkeergelegenheid
- Duidelijke informatie over bereikbaarheid DZ
- Snel en veilig het DZ kunnen bereiken

Openbaar Vervoer

Onder het OV worden partijen verstaan die in de regio Deventer het OV verzorgen.

Belang:

- Zoveel mogelijk passagiers vervoeren

Macht: In het kader van de mobiliteit rondom het Ziekenhuis is het belangrijk om het OV mee te nemen.

Vervoerders

De vervoerders van de patiënten zoals, taxi's en ambulances

Belangen:

- goede bereikbaarheid
- standplaatsen in de buurt van de hoofdingang/SEH
- weinig tot geen stremming

Leveranciers

Belangen:

- Goede parkeerplaatsen
- Weinig tot geen stremming
- Goede aan- en afrijroute en manoeuvreermogelijkheid

Omwonende

Belangen:

- geen parkeeroverlast
- geen overlast van verkeer en geluid van gemotoriseerde voertuigen.

Bijlage 12 Parkeeronderzoek Deventer Ziekenhuis

PDF invoegen

Bijlage 13 Werkkostenregeling

GEEN LOON OF GEEN BELAST LOON VOOR DE LOONHEFFINGEN	BELASTBAAR LOON VOOR DE LOONHEFFINGEN (LOON VAN DE WERKNEMER)	EINDHEFFINGSLOON: VERGOEDINGEN EN VERSTREKKINGEN DIE NIET TEN KOSTE GAAN VAN DE VRIJE RUIMTE	EINDHEFFINGSLOON: VERGOEDINGEN EN VERSTREKKINGEN DIE IN DE VRIJE RUIMTE VALLEN
- intermediaire vergoedingen - voordelen buiten de dienstbetrekking - vrijgestelde aanspraken, uitkeringen en verstrekkingen (vrijgesteld loon) - verstrekkingen waarvoor de werknemer een eigen bijdrage van ten minste de waarde betaalt - nihilwaarderingen die u niet hebt aangewezen als eindheffingsloon	- regulier loon - auto van de zaak - dienstwoning - boetes - vergoedingen en verstrekkingen voor criminele activiteiten - vergoedingen en verstrekkingen die u als loon hebt aangewezen (dit kan ook het bovenmatige deel van gerichte vrijstellingen zijn) - deel van vergoedingen en verstrekkingen dat boven de 30%-grens uitkomt (gebruikelijkheidstoets)	- gerichte vrijstellingen - nihilwaarderingen	- alle vergoedingen en verstrekkingen die u hebt aangewezen (dit kan ook het bovenmatige deel van gerichte vrijstellingen zijn) - de volgende 2 verstrekkingen aan postactieve werknemers: - a producten uit eigen bedrijf - b verstrekkingen die u ook aan uw werknemers geeft, zoals een kerstpakket - Hiervan trekt u af: - uw vrije ruimte (1,4% van het totale fiscale loon van uw werknemers) - Over het restant betaalt u 80% eindheffing.

Bijlage 14 Krantenartikelen Stentor

'Parkeerprobleem lastig'

DEVENTER - Het Deventer Ziekenhuis kan niets doen aan de parkeeroverlast die sportclubs op de Rielerenk ondervinden, aldus woordvoerder Rob van Putten van het ziekenhuis.

De clubs trokken zaterdag opnieuw aan de bel over auto's met bestemming ziekenhuis, die op het gratis parkeerterrein van de clubs staan in plaats van op het parkeerterrein en de parkeerkelder met betaald parkeren van het ziekenhuis.

„Het is een lastig probleem, maar wij kunnen daar weinig aan doen", aldus Van Putten. „Uiteraard denken we mee, maar dit is iets tussen gemeente en clubs."

Betaald parkeren is voor het ziekenhuis financiële noodzaak. Extra parkeerruimte is niet mogelijk. Van Putten erkent dat een deel van het personeel op het terrein bij de clubs parkeert.

„Maar het is daar bij de clubs nu eenmaal gratis, het is moeilijk om dat tegen te gaan. Bovendien moet ons parkeerterrein voldoende ruimte bieden voor patiënten en bezoek. Personeel dat meer dan tien kilometer van het ziekenhuis woont of in de nachtdienst zit kan gratis in de parkeerkelder parkeren. Als we nog meer plekken voor personeel op ons parkeergedeelte gratis maken, gaat dat ten koste van ruimte voor de bezoekers", aldus de woordvoerder.

Bron: De Stentor / Sallands Dagblad
12 januari 2011 woensdag
Sallands Dagblad Editie

Parkeren blijft probleem op Rielerenk

DEVENTER - De sportclubs op de Rielerenk blijven klagen over mensen die in het ziekenhuis moeten zijn, maar hun auto op het gratis parkeerterrein op het sportcomplex zetten. Maatregelen van de gemeente om dat parkeren te ontmoedigen helpen niet, zeggen de verenigingen, die nog steeds zeggen dat er voor mensen die wél bij een van de sportclubs moeten zijn dikwijls geen parkeerruimte meer over is.

Sinds de opening van het ziekenhuis morren de clubs al over de parkeerders die bij de burens aan de overkant moet zijn. Het parkeren op het sportterrein is gratis, op de parkeerplaats van het ziekenhuisterrein en in de parkeerkelder moet betaald worden. „Dat is waarom veel mensen op het sportcomplex parkeren”, weet Edwin Mulder, voorzitter van voetbalvereniging Davo. „Bij het ziekenhuis zelf is genoeg plek.”

De clubs trokken al eerder aan de bel bij de gemeente. De gemeente plaatste afgelopen zomer bij tien parkeervakken borden, met de tekst dat deze plekken bedoeld zijn voor bezoekers van de sportclubs. Het helpt niets, zegt Mulder. „Die borden zijn helemaal niet rechtsgeldig om bekeuringen te kunnen uitdelen, het is geen verbod. Los daarvan: het is uiteraard niet te zien of iemand die zijn auto op een plek voor de clubs heeft geparkeerd op de sportvelden is of in het ziekenhuis. Wij hebben van tevoren al gezegd dat die borden niet gaan werken. Die borden hebben hooguit een afschrikwekkende werking. Maar veel mensen trekken zich er niets van aan.”

Henk Jonkman, terreinbeheerder bij Davo, weet er deze vrijdag, als het bij de clubs weer erg vol staat, alles van. „Ik spreek wel eens mensen aan die hun auto op onze plekken hebben gezet. Blijkt dat ze in het ziekenhuis zijn geweest. Voor ons is het vervelend, onze mensen die overdag hier klussen uitvoeren, kunnen de auto niet kwijt. Vaak staat het hier al vol als ik hier om 8 uur kom. Gek genoeg staat op de borden dat de parkeerplaats pas vanaf 9 uur voor de clubs is. Had daar 7 uur van gemaakt.”

Volgens Davo speelt het probleem vooral op doordeweekse dagen, omdat ook ziekenhuispersoneel op het sportcomplex zou parkeren. Een oplossing heeft Davo wel: een slagboom, met pasjessysteem of een code. In het weekeind kan de slagboom omhoog, om mensen van de bezoekende clubs niet in de wielen te rijden.

De gemeente bevestigt dat er niet bekeurd kan worden voor parkeren op de plekken voor de clubs. De juridische basis ontbreekt en niet na te gaan is wat de bestemming van de inzittende(n) is: het sportcomplex of ziekenhuis.

De gemeente zegt dat afgesproken is de borden na enige tijd te evalueren. Met de clubs is al eens over een pasjessysteem gesproken, aldus de gemeente: 'dat is nogal een administratieve rompslomp.' Overigens controleert parkeertoezicht frequent op parkeren buiten de reguliere parkeervakken, ook een ergernis op de Rielerenk.

De Stentor / Sallands Dagblad
door Martijn Ubels
11 januari 2011 dinsdag
Sallands Dagblad Editie

Ruimer parkeren bij Deventer Ziekenhuis

- DEVENTER -

Het Deventer Ziekenhuis breidt zijn buiten-parkeerterrein uit met 75 plaatsen. Het totaal aantal komt daarmee op 575.

Volgens woordvoerder Rob van Putten heeft het ziekenhuis tot de uitbreiding besloten vanwege de grote drukte op het terrein. "Aanleiding is een combinatie van factoren. Vooral op maandag en dinsdag was er echt behoefte aan extra plekken. Bovendien hebben wij het idee dat mensen veel liever de auto snel even buiten parkeren dan in de inpandige kelder."

De nieuwe plekken komen op de groenstroken tussen de huidige parkeergebieden. Ook wordt een deel van de sloot langs het Mensinksdijkje verlegd.

Volgens Van Putten werden de groenstroken soms al gebruikt als parkeergelegenheid. Om te voorkomen dat dat in de toekomst ook gebeurt op de overgebleven stroken laat het ziekenhuis laag hekwerk rond het terrein plaatsen.

Met de nieuwe plekken komt er geen einde aan het parkeren van auto's bij de sportvelden aan de overkant van de Nico Bolkesteinlaan, denkt Van Putten. "Dat komt niet door drukte, maar meer doordat het parkeren daar gratis is."

De werkzaamheden aan het parkeerterrein beginnen op 4 november. Tijdens de uitvoering worden gedeeltes van het parkeerterrein afgezet

De Stentor / Sallands Dagblad
30 oktober 2009 vrijdag

Bijlage 15 Notitie mobiliteitsbeleid Deventer Ziekenhuis

mw T. Hirschler
voorzitter Raad van Bestuur
R. Willems
Facilitair Bedrijf

21 april 2011

mobiliteitbeleidsplan

Aanleiding

Het Deventer Ziekenhuis trekt grote vervoersstromen aan. Vooral de toenemende automobilititeit zorgt ervoor dat ziekenhuizen steeds minder goed bereikbaar zijn. Een goede bereikbaarheid is voor ziekenhuizen belangrijk, omdat de beleving van de patiënten daar begint. De trend is dat bereikbaarheid steeds vaker wordt gezien als onderdeel van de gastvrijheid van organisaties. In het Deventer Ziekenhuis staat in het kader van gastvrijheid de patiënt centraal en moet dit ook worden uitgedragen in het mobiliteitsbeleid. Patiënten moeten het ziekenhuis op een goede en gastvrije manier kunnen bereiken. Het doel van mobiliteitsmanagement is de bereikbaarheid en toegankelijkheid van de organisatie te waarborgen. Inzet van mobiliteitsmanagement kan echter in breder perspectief worden geplaatst. Naast het verbeteren van de bereikbaarheid kan mobiliteitsmanagement ook worden ingezet om de aantrekkelijkheid van de werkgever te vergroten, de concurrentiepositie te verbeteren, mobiliteitskosten te besparen en invulling te geven aan Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen.

Daarnaast is het Deventer Ziekenhuis als organisatie met meer dan 100 medewerkers en meer dan 500 bezoekers per dag op basis van de milieuvergunning verplicht tot mobiliteitsmanagement. Mobiliteitsmanagement heeft als doelstelling het terugdringen van gemotoriseerd verkeer van en naar de instelling van zowel personen als goederen. Het Deventer Ziekenhuis is verplicht een mobiliteitsplan bij de Gemeente Deventer in te leveren binnen 1,5 jaar na het in gebruik nemen van de nieuwbouw.

Naast de verplichting tot mobiliteitsmanagement in het kader van de Wet Milieubeheer, vraagt de beschikbare parkeercapaciteit bij het Deventer Ziekenhuis ook om regulering. Er zijn geen mogelijkheden tot uitbreiding van de parkeerplaatsen, omdat de Gemeente Deventer het omliggende gebied als “groene zone” heeft gekenmerkt.

Mobiliteitbeleid

Het beleidsplan heeft betrekking op een periode van 12 jaar (2011 t/m 2022). Er is gekozen voor een periode van 12 jaar, omdat de mobiliteitactiviteitenplannen een termijn van 3 jaar hebben. Het vaststellen van een mobiliteitsbeleid geeft kaders waarbinnen het mobiliteitactiviteitenplan geschreven kan worden. Aan de hand van het beleidsstuk kunnen doelstellingen worden vastgesteld en verantwoord. Het beleidsstuk dient dus als sturingsdocument.

In dit beleidsplan wordt gekeken naar vier vervoersstromen:

1. Bezoekersverkeer (patiënten en bezoekers)
2. Woon – werkverkeer (medewerkers)
3. Zakelijk verkeer (dienstreizen)

4. Zakelijk bezoek (zakelijke relaties)
5. Goederenvervoer

De vier vervoersstromen vallen onder de noemer personenvervoer. De vijfde stroom, goederenvervoer, is een uitvloeisel t.a.v. logistieke processen. Hierdoor wordt in dit beleidsvoorstel deze categorie niet verder behandeld. De prioriteit ligt bij personenvervoer, de groepen een, twee, drie en vier.

Visie

De visie van het Deventer Ziekenhuis luidt als volgt:

Het Deventer Ziekenhuis heeft gastvrijheid hoog in het vaandel staan en wil daarom voor haar doelgroep goed bereikbaar zijn. De patiënt en bezoeker moeten te allen tijde kunnen parkeren. De overige parkeerplaatsen worden verdeeld onder de medewerkers.

DZ wil bijdragen aan een gezond leefklimaat en wil daarom het aantal autobewegingen naar het ziekenhuis reduceren. Om dit te realiseren worden er aan medewerkers goede alternatieven geboden.

Het is voor DZ belangrijk om een aantrekkelijke werkgever te zijn voor (potentiële) medewerkers. Het Deventer Ziekenhuis wil de medewerkers goede alternatieven bieden naast de auto.

Met mobiliteitsmanagement beoogt het Deventer Ziekenhuis:

➤ **een optimaal bereikbare organisatie te zijn**

Het Deventer Ziekenhuis wenst een optimaal bereikbare en toegankelijke organisatie te zijn voor patiënten, medewerkers, zakenrelaties en overige bezoekers. Een optimaal bereikbare organisatie is belangrijk voor de maatschappelijke functie, maar ook voor een sterke concurrentiepositie.

➤ **een goed evenwicht tussen aantrekkelijk werkgeverschap en de belangen van de klant**

Met het oog op de vergrijzing en de krappere arbeidsmarkt, zal het voor het Deventer Ziekenhuis in de toekomst lastiger worden om goed personeel aan te trekken en te behouden. Het Deventer Ziekenhuis wenst zich mede daarom te profileren als aantrekkelijke en goede werkgever. De medewerker moet ruimte krijgen om flexibel om te gaan met woon-werkverkeer. In het primaire proces staat de patiënt centraal, bij werkgeverschap staat de medewerker centraal; in geval van tegenstrijdige belangen is het Deventer Ziekenhuis gedwongen een keuze te maken.

➤ **het stimuleren om niet-noodzakelijk autogebruik te vermijden, door het aanbieden en stimuleren van alternatieve vervoerswijzen**

De parkeerplaatsen bij het Deventer Ziekenhuis zijn schaars. De patiënt heeft te allen tijde recht op een parkeerplaats. De medewerkers moeten daarom gestimuleerd worden om niet-noodzakelijk autogebruik te vermijden, zodat er voor de patiënt altijd parkeerplaatsen vrij zijn. Het Deventer Ziekenhuis investeert effectief in het terugdringen van gemotoriseerd personen- en goederenverkeer van en naar het ziekenhuis. Hierbij wordt uitgegaan van stimuleren en aanbieden van alternatieve vervoerswijzen door middel van positieve prikkels, waaruit de medewerker zelf een keuze kan maken wat het best past bij zijn situatie.

- **Anticiperen op de mobiliteitseisen gesteld vanuit wet- en regelgeving op stedelijk, regionaal en landelijke niveau;**

Vanuit de Wet milieubeheer is het Deventer Ziekenhuis verplicht om de nadelige gevolgen voor het milieu van het verkeer van personen en goederen van en naar het Deventer Ziekenhuis zo veel mogelijk te voorkomen, dan wel te beperken. Wettelijke kaders, zoals vastgelegd in de Wet Milieubeheer, bieden de normen waaraan minimaal moet worden voldaan. Het Deventer Ziekenhuis voelt zich maatschappelijk verantwoordelijk voor het leefklimaat en wenst te investeren in het terugdringen van de milieubelasting.

Met vriendelijke groet,

René Willems, Facilitair Bedrijf
Leoni van der Hulst, stagiaire Facilitair Bedrijf

Bijlage 16 Doelen en Inspanningen Netwerk

