

4/11/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: 30-10-2024

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team C

Ontworpen door

Datum Document

-

Kenmerk
3986379-1073354-CZ

Bijlage(n)
1

nota

(ter beslissing)

de hoge parkeertarieven bij ziekenhuizen

1. Aanleiding

Kamervragen van Kamerleden Bushoff en De Hoop (beiden GroenLinks-PvdA) over 'de hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen'.

2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u akkoord te gaan met de bijgevoegde antwoorden en deze aan de Tweede Kamer te versturen.

3. Kernpunten

De aanleiding voor de Kamervragen is een artikel in de media over het verdwijnen van gratis parkeren bij ziekenhuizen, een artikel over de hoge kosten van openbaar vervoer en een onderzoek van reizigersorganisatie Rover over de bereikbaarheid van ziekenhuizen met het openbaar vervoer.

In het eerste artikel wordt benoemd dat bijna alle ziekenhuizen parkeerkosten in rekening brengen. Over deze parkeerkosten verwijst u naar de verantwoordelijkheid van ziekenhuizen (en gemeenten) zelf. Een parkeergelegenheid brengt kosten met zich mee die moeten worden gedekt. Het is vervolgens aan ziekenhuizen op welke wijze de parkeergelegenheid wordt geëxploiteerd (door het ziekenhuis zelf of een commercieel bedrijf), welke kosten er in rekening worden gebracht en onder welke voorwaarden patiënten en bezoekers de kosten van parkeren kunnen verminderen, bijvoorbeeld door het aanbieden van uitrijkaarten, kortingen, abonnementen et cetera.

In het tweede artikel wordt benoemd dat uit onderzoek naar voren komt dat 7% van de Nederlanders mobiliteit niet moeiteloos kan betalen en om die reden moet bezuinigen op ander zaken. In de antwoorden (afgestemd met het ministerie van



IenW) benoemt u dat de kosten van regionaal vervoer in 2024 niet zijn toegenomen. Daarnaast verwijst u ernaar dat die de decentrale ov-autoriteiten via de motie Bikker € 150 miljoen per jaar gekregen hebben om de dienstregeling op peil te houden, dan wel de kwaliteit van het ov te verbeteren.

Reizigersorganisatie Rover heeft met een casestudy de bereikbaarheid van 24 ziekenhuizen onderzocht. De resultaten verschillen aanzienlijk per ziekenhuis. Algemene uitspraken over de bereikbaarheid zijn daarom lastig. Afgaande op de resultaten van de casestudy scoren de onderzochte ziekenhuizen volgens Rover met name minder goed op het onderdeel informatievoorziening, zowel binnen het ziekenhuis als digitaal. Rover doet in haar casestudy een aantal aanbevelingen, onder andere:

- Bij bouw ziekenhuis rekening houden met bereikbaarheid
- Hoogfrequent openbaar vervoer netwerk
- Haltes openbaar vervoer dichtbij ziekenhuizen
- Verbetering informatievoorziening
- Aandacht rol Zorgverzekeraars (toegankelijkheid zorg)

In de antwoorden geeft u aan het belang van goede bereikbaarheid te onderschrijven en dat verantwoordelijke partijen hierin hun rol moeten pakken.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De beantwoording van deze Kamervragen is in lijn met eerdere antwoorden op Kamervragen over dit onderwerp.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Hoge parkeertarieven zijn voor patiënten en bezoekers natuurlijk niet prettig. Vooral als iemand zeer vaak in het ziekenhuis moet zijn, kan dit tot hoge kosten leiden. Ziekenhuizen en gemeenten zijn verantwoordelijk voor het beleid op parkeertarieven en kunnen maatregelen nemen om hoogoplopende parkeerkosten tegen te gaan. Zo zijn er bijvoorbeeld ziekenhuizen/gemeenten die kortingsregelingen hebben voor langdurig parkeren.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De antwoorden zijn afgestemd met het ministerie van IenW.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

