

Verlag: Informatiebijeenkomst Parkeren Riebeeck, 8 april 2019, Raadhuis Hilversum

Aanwezig namens de gemeente Hilversum:

Thalita van den Hoek, afdeling Verkeer, tevens gespreksleider
Maarten van Loenen, afdeling parkeren
Mohammed Amayzan & Martijn van Ligten, buurtcoördinatoren
Karin Walters, wijkwethouder Hilversum zuid-oost
Wethouder Anette Wolthers (verkeer) is door ziekte verhinderd

De initiatiefneemster krijgt het woord.

De initiatiefneemster heeft samen met andere bewoners een verzoek ingediend om het onderzoek te doen naar betaald parkeren rond het ziekenhuisterrein. Dat verzoek werd door 112 mensen ondertekend: veelal bewoners uit de van Linschotenlaan en de van Riebeeckweg. In die straten ondervind men de meeste parkeeroverlast doordat bezoekers van het ziekenhuis daar gratis hun auto zetten i.p.v. betaald te parkeren op het terrein van het ziekenhuis.

Al vanaf 2001 zijn er briefwisselingen en vele overleggen met het ziekenhuis en de gemeente geweest, die echter niets concreets hebben opgeleverd. Het probleem werd wel erkend: zo schreef het ziekenhuis de medewerkers aan met het verzoek om niet te parkeren op de parkeerstrook langs de van Linschotenlaan.

Hoewel er in de nieuwe situatie straks een parkeergarage komt, wordt verwacht dat veel mensen toch blijven kiezen voor een gratis plekje op straat.

Gemeente: aanleiding

De gemeente houdt de presentatie. *Een paar punten hieruit:*

- Voor alle straten om het ziekenhuis geldt dat de parkeerdruk hoog is (85%- 95%), meting op een dinsdagochtend in maart.
- Op basis van een CBS-cijfers zijn er meer parkeerplekken dan auto's van bewoners. Er zou daarom voldoende ruimte voor bewoners moeten zijn om te parkeren.
- Er zijn in de betreffende straten 280 auto's van bewoners en 360 parkeerplaatsen.
- Desondanks ondervinden enkele straten veel parkeeroverlast, voornamelijk door bezoekers van het ziekenhuis.
- Door in die straten betaald parkeren in te voeren bestaat de kans dat de gratis parkeerders een straat verder gaan staan of toch zullen kiezen voor het parkeerterrein van Tergooi.
- Regels voor betaald parkeren: maandag t/m zaterdag van 09.00-21.00 uur à € 1,60 per uur.
- Er vindt handhaving plaats.
- Per adres kunnen maximaal drie bewonersvergunningen worden aangevraagd.
- Jaarlijkse kosten: eerste € 30,- tweede € 90,-
- Het aantal eigen parkeerplaatsen wordt afgetrokken van het aantal vergunningen.
- Bezoekersvergunning € 0,40 per uur, tot een maximum van 80 uur per kwartaal.
- Het is mogelijk om meerdere kentekens op één vergunning te zetten.
- Het moet gaan om een aaneengesloten gebied.
- De meerderheid van de bewoners in de betreffende straten moet vóór zijn.
- Het college moet zich daar uiteindelijk over uitspreken.

Deze avond is bedoeld om na te gaan of er voldoende animo is voor een enquête in een breder gebied. Bij overeenstemming wordt die vervolgens uitgezet. Kernvraag: bent u voor of tegen betaald parkeren in uw straat?

Op basis van de uitslag wordt per logisch aaneengesloten deelgebied besloten al dan niet betaald parkeren in te voeren. Bij een 'ja' volgt een proef van twee jaar, waarna een evaluatie zal aangeven of die al dan niet definitief wordt voorgezet.

Bewonersreacties

Er moet een oplossing komen volgens het principe 'de vervuiler' betaalt, i.c.: het ziekenhuis. Dat moet zijn verantwoording nemen. Het wordt tijd dat de politiek het probleem gaat oppakken. Tot dusver is het bij woorden gebleven.

Gevraagd wordt of de smalle parkeerplaatsen aan de van Linschotenlaan in de toekomst breder kunnen worden. Een bewoner heeft de afgelopen jaren al € 12.500,- schade opgelopen. De parkeerplaatsen zouden ook schuiner moeten worden aangelegd, zodat het in- en uitrijden makkelijker wordt.

Meerdere aanwezigen sluiten aan bij de klacht over de te smalle parkeerplekken. Iemand merkt op dat hij vaak rondjes rijdt tot er een plek vrijkomt langs de stoep, zodat er geen schade kan ontstaan door openslaande deuren.

Antwoord: als betaald parkeren wordt ingevoerd zal de parkeerdruk aanzienlijk afnemen en is het goed mogelijk dat de huidige plaatsen worden verbreed. Het totale aantal parkeerplaatsen neemt dan wel af. Daarom kan dat alleen als de parkeerdruk omlaag is gebracht door betaald parkeren. Het is nu nog te vroeg om daar verder al iets over te zeggen.

Een aanwezige merkt op dat er t.z.t. woningen met parkeerplekken komen op de plaats van de huidige ingang van het ziekenhuis. Dat feit moet meegenomen worden in de overwegingen rond het betaald parkeren. Een reeds bestaande parkeervergunning in de omringende straten kan na twee jaar niet zomaar worden teruggedraaid.

De voormalige voorzitter van de werkgroep Verkeer spreekt van een slechte timing voor een enquête in de wijk rond het ziekenhuis. Immers: over enkele maanden start de bouw van de HOV-tunnel onder het spoor Hilversum-Amersfoort. De bewoners van de Oosterengweg kunnen dan gedurende 2,5 jaar niet meer in hun straat parkeren, maar moeten hun auto's o.a. in de oostelijke wijk rond het ziekenhuis kwijt. Als daar betaald parkeren komt worden deze mensen extra getroffen. Spreker licht een aantal voorstellen van de werkgroep uit 2010 toe. Ook vóór die tijd had reeds overleg plaatsgevonden tussen de werkgroep en de politie, het ziekenhuis en de gemeente, in de persoon van de toenmalige wethouders.

De voorzitter denkt dat er beter oplossingen denkbaar zijn dan betaald parkeren en noemt een paar opties. Hij dringt erop aan dat, als de bouw van de tunnel begint, het verkeer zo wordt omgeleid dat het niet door de van Riebeeckweg komt. Niet-bewoners moeten worden geweerd.

Vanuit de zaal wordt gerefereerd aan de periode dat de Van Riebeeckweg door rioleringswerkzaamheden een tijd open lag. Er werden hekken geplaatst, ook op de van Linschotenlaan, om het verkeer tegen te houden. Ook werden verkeersregelaars ingezet, doch dit alles had geen effect: de mensen zetten de hekken opzij en reden toch door de straat.

Op verzoek van de gemeente hielden de verkeersregelaars bij hoeveel mensen zij moesten tegenhouden. Met die gegevens (die overigens pas bekend werden nadat het werk al was afgerond) is niets gebeurd.

Antwoord: als de werkzaamheden t.b.v. tunnel beginnen wordt de toegang tot de van Riebeeckweg niet afgesloten, ook in het belang van de nood- en hulpdiensten. Het verkeer wordt wel omgeleid naar de Soestdijkerstraatweg.

Het is niet acceptabel dat een hele wijk moet gaan betalen voor een ontstane situatie waaraan in feite alleen het ziekenhuis 'schuld' heeft.

Antwoord: de beste oplossing is het invoeren van vergunninghoudersparkeren (bewoners) tegen een minimaal jaarlijks bedrag. Werknemers en bezoekers van het ziekenhuis moeten dan per uur betalen.

Iemand merkt op dat het maar de vraag is, of betaald parkeren iets oplost voor de bewoners die dicht bij de ingang van het ziekenhuis wonen. Bezoekers kunnen bedenken dat, als zij toch moeten betalen, het beter is om zo dicht mogelijk in de buurt van het ziekenhuis te gaan staan omdat zij dan een korter stukje moeten lopen.

Alle parkeergelegenheid t.b.v. het ziekenhuis staat al vol.

Antwoord directeur Tergooi: het ziekenhuis roept bezoekers en werknemers bij herhaling op om per fiets of met het OV te komen.

Vanuit de zaal krijgt de gemeente een waarschuwing: let op, schrijf een brief aan de provincie, want het voortbestaan van lijn 3 loopt gevaar.

Volgens een aanwezige is het juridisch onjuist om te stellen dat er een aangrenzend openbaar gebied is. Dat houdt nl. op bij de kruising van de Mickelersstraat en de Jan v.d. Heijdenstraat. Het andere stukje naar de van Linschotenlaan en de hele Oosterengweg is niet-betaald parkeren. De gemeente gaat niet over het eigen ziekuisterrein, alleen over openbare weg. Het dichtstbijzijnde gereguleerde gebied waar de gemeente verantwoordelijk voor is bevindt zich op 1,5 km van het ziekenhuis. Het parkeerbeleid dat nu aan de orde is, is geënt op de voorwaarden van de parkeernota 2017. Een proef met betaald parkeren op de van Linschotenlaan voldoet zeker niet aan de voorwaarden. Verwezen wordt naar de website over het parkeerbeleid van de gemeente. Een extern bureau komt steeds met een analyse waaruit blijkt dat er niet voldaan wordt aan de voorwaarde betreffende het logische gebied, nl. aansluitend aan een reeds gereguleerd gebied. In de Schilderswijk is om die reden niet overgegaan tot betaald parkeren, ondanks dat 95% van de bewoners daar vóór was. Deze situatie geldt ook voor de van Linschotenlaan.

Antwoord: mevrouw van den Hoek leest voor uit het beleid van de gemeente: 'bekeken moet worden of er een logisch gebied ingericht kan worden als proefgebied betaald parkeren. Daar wordt de enquête uitgezet, bij voorkeur in de hele buurt, maar waarschijnlijk in deelgebieden. Hierbij mag gebruik gemaakt worden van logische grenzen, zoals infrastructuur, groen of water. Bij het instellen van een logisch gebied wordt ook gekeken naar de aansluiting met naastgelegen, reeds gereguleerde gebied. Een hoge parkeerdruk valt vaak niet samen met het logische gebied, maar op het niveau van een deel van de straat. Maatwerk op straat- of deelniveau blijft mogelijk.'

De gemeente gaat wel over de grond naast het eigen terrein van het ziekenhuis en zoekt naar logisch aaneengesloten gebieden. Daarbij kan gekeken worden naar bestaande verkeersschillen, maar er zijn ook bepaalde plekken die aansluiten op het betaald parkeren voor het ziekenhuis, daar, waar mensen nu nog gratis kunnen staan.

Zijn er ook andere opties overwogen behalve betaald parkeren? Slagbomen?

Antwoord: Bij het opstellen van de parkeernota zijn verschillende alternatieve parkeermaatregelen overwogen. Hieruit is gebleken dat andere parkeermaatregelen niet effectief of niet wenselijk zijn. Voor nu is betaald parkeren de enige optie. Het gebruik van slagbomen wordt bijvoorbeeld niet gehanteerd op de openbare weg.

Daarnaast staan of vallen parkeermaatregelen met handhaving. Bij betaald parkeren kan de bekostiging daarvan worden betaald uit de opbrengsten. (Plaatsen meters, handhaving.)

Is het een idee vakken af te tekenen t.b.v. het langsparkeren? Dat kan voorkomen dat mensen teveel ruimte nemen voor hun auto.

Antwoord: afgetekende vakken voor langs- of fileparkeren moeten voldoen aan een officiële maat, nl. 6 meter. In de praktijk kunnen er op een parkeerstrook meer (kleine) auto's achter elkaar staan dan wanneer iedere auto binnen de vastgestelde lijnen staat. Bijvoorbeeld, zonder de lijnen kunnen er 6 auto's parkeren en met lijnen misschien maar 4.

Tijdens een presentatie over de nieuwbouw van het ziekenhuis is door de directeur toegezegd dat het probleem van het parkeren in de wijk door ziekenhuismedewerkers opgelost zou worden. Het probleem wordt immers door het ziekenhuis veroorzaakt. De wijkbewoners worden al jarenlang met de gevolgen geconfronteerd. Wat is de oplossing van het ziekenhuis?

Antwoord directeur Tergooi: het ziekenhuis zoekt al een tijd naar een goed alternatief voor de bereikbaarheid en verwacht dat de geplande HOV-verbinding enorm zal helpen. Dat zou ook voor veel medewerkers die nu met de auto (moeten) komen, een cruciale oplossing zijn. Het ziekenhuis wil en zal daarop sturen. Achter de schermen wordt al enige tijd gewerkt aan een mobiliteitsbeleid. In de aanloop kan het helpen als parkeren in de buurt niet meer gratis is. Dat initiatief van de gemeente wordt dan ook van harte ondersteund.

In deze wijk wonen mensen voor wie de kosten van betaald parkeren net de drempel kan zijn voor het wel of niet kunnen bekostigen van hun auto. Dat kan ook een probleem zijn voor de (mantel)zorgverleners.

Antwoord: juist omdat de politiek zich ervan bewust is dat het soms best lastig kan zijn om de parkeervergunning te betalen is die sinds januari 50% goedkoper geworden. De eerste bewonersvergunning kost nu €30 per jaar. Daarnaast kunnen mensen die mantelzorg krijgen een mantelzorgvergunning aanvragen voor hun mantelzorgverleners.

In de wijk wonen mensen met inwonende kinderen die een auto moeten rijden voor hun werk. Voor hen zijn geen woningen in of buiten Hilversum. Dergelijke gezinnen worden nu getroffen door deze maatregel, waarbij iedere extra vergunning op één adres duurder wordt

Antwoord: betaald wordt voor het recht op het bezet houden van een (parkeer)plaats in de openbare ruimte. Als er meerdere auto's per huishouden zijn, voert dat de parkeerdruk ook op.

Waar komt de hoofdingang van het nieuwe ziekenhuis?

Antwoord: in de nieuwe situatie komt die aan de Soestdijkerstraatweg.

Er wordt nu een heel traject ingezet om het draagvlak te meten in bepaalde deelgebieden. Over twee jaar gaat de ingang van het ziekenhuis naar een andere plek. Wordt dit hele proces dan opnieuw gedaan?

Antwoord: de invoering van betaald parkeren zal bij een voldoende positieve respons pas plaatsvinden, als het hele traject doorlopen is. Na twee jaar wordt de proef geëvalueerd. In de evaluatie kunnen de bewoners aangeven of ze de maatregelen willen behouden of niet.

Als men van betaald parkeren af wil en daar achteraf toch spijt van krijgt kan pas na twee jaar weer een nieuwe procedure worden gestart. Tot een jaar nadat de proef is gestart kunnen andere deelgebieden nog om aansluiting verzoeken.

Hoe verloopt de planning?

Antwoord: de enquête moet opgesteld worden door een onafhankelijk onderzoeksbureau, de gemeente moet de bijbehorende brieven opstellen en andere voorbereidingen treffen (2 maanden), de enquête zelf blijft een maand openstaan. Dan volgen een analyse alsmede een nota die voor iedereen inzichtelijk zal zijn via de website van de gemeente. Het college heeft drie weken de tijd om zich over het voorstel te buigen en een besluit te nemen. Daarna moeten de betaalautomaten worden besteld en moeten bewoners een vergunning aan kunnen vragen. Al met al duurt het ongeveer een half jaar voordat het betaald parkeren kan worden ingevoerd.

De vm. voorzitter van de werkgroep verkeer verwoordt de mening van velen als hij stelt dat het ziekenhuis de parkeerproblemen niet mag afwentelen op de bewoners. De werkgroep maakte ooit een eigen calculatie en berekende dat het ziekenhuis per jaar € 250.000 tot € 3 ton mist aan parkeerinkomsten doordat mensen, die op het ziekenhuisterrein betaald zouden moeten parkeren, hun auto gratis in de wijk zetten.

Destijds heeft een voormalig facilitair manager -onder couvert- voorgesteld dat het ziekenhuis Tergooi de parkeervergunningen voor z'n rekening zou willen nemen.

Als uitgegaan wordt van € 30,- per adres voor een vergunning en € 20,- voor een bezoekerskaart komt men uit op een bedrag van € 25.000,- per jaar, dus 10% van de kostenderving die het ziekenhuis nu misloopt.

Als de ingang aan de Soestdijkerstraatweg komt kan die aan de van Riebeeckweg volgens hem helemaal dicht. Alleen mensen met een pasje of een invalidenkaart zouden nog toegang kunnen krijgen via de huidige entree.

Deze en andere voorstellen zijn aan het ziekenhuis bekend gemaakt. Een reactie wordt graag afgewacht.

Mevrouw van den Hoek concludeert uit wat deze avond te berde is gebracht dat er zowel voor- als tegenstanders van betaald parkeren aanwezig zijn. Om deze reden is er zeker behoefte aan het houden van een enquête. De gemeente zal zich daar nu op gaan richten. De enquête zal in een groter gedeelte van de wijk worden uitgezet, nl. tot aan de Oosterengweg.

Om 21.00 bedankt zij de aanwezigen voor hun aandacht en inbreng en wenst allen wel thuis.