

Aan: College van Burgemeester en Wethouders van de gemeente Maastricht  
Van: PvdA - gemeenteraadsfractie Maastricht  
Betreft: **Vragen ex artikel 48 RvO inzake ongewenst effect digitalisering parkeervergunning**  
Datum: 19-05-2016

Geacht college,

De gemeente Maastricht is met ingang van 1 januari 2016 overgestapt naar de digitale parkeervergunning voor bewoners en woon-werkverkeer.

Concreet betekent dit dat, voor zover wij weten, organisaties geen gebruik meer kunnen maken van een variabele vergunning, maar enkel nog van een vergunning op naam – kenteken. Nu kunnen aan deze vergunning weliswaar 4 namen worden verbonden, maar deze ruimte biedt kennelijk niet de flexibiliteit die noodzakelijk is voor bijvoorbeeld thuiszorgorganisaties omdat

- in het verleden een grotere groep medewerkers gebruik kon maken van een parkeervergunning. Dit is door de beperking van vier personen per kaart niet langer mogelijk;
- dit betekent de organisatie bij de inzet van personeel en de samenstelling van teams rekening moeten houden met beschikbare kaarten. Bij een organisatie waar grotere aantallen medewerkers werken die afhankelijk zijn van een vergunning is extra bureaucratische ballast en levert dit ongewenste keuzes op;
- door de koppeling van naam – kenteken kan er geen rekening gehouden worden met onverwachte omstandigheden, zoals professionele opvolging na een alarmering;
- ook is het niet mogelijk om in te spelen op de inzet van tijdelijk personeel, wijziging en verloop van personeel.

In verhouding tot de oude parkeervergunning is het nieuwe systeem minder flexibel en daardoor niet altijd beschikbaar. Voor thuiszorgorganisaties heeft dat heeft in de praktijk dus nadelen maar ook risico's namelijk dat verpleegkundige zorg met tijdverlies beschikbaar kan zijn. Bij calamiteiten is het nodig om snel en dichtbij te kunnen parkeren. Medewerkers die medisch-specialistische zorg bieden (24 uur 7 dagen per week) (denk hierbij aan infuuszorg, het geven van bloedtransfusies, opvolging na alarmering, valincidenten etc.) moeten in de directe nabijheid van de woning kunnen parkeren. Bovendien heeft een specialistisch verpleegkundige diverse materialen voor de zorgverlening in haar/zijn auto, die noodzakelijk zijn voor de zorgverlening wat parkeren dichtbij noodzakelijk maakt.

Ook de veiligheid van zowel cliënt als medewerkers zijn van belang. Snel en dichtbij parkeren draagt 's avonds en 's nachts bij aan (gevoel van) veiligheid van medewerker. De fiets is overigens een goed alternatief die kennelijk ook veel gebruikt wordt maar het hoeft geen uitleg dat veiligheid in avond en nacht de inzet van een auto vraagt. Ook medewerkers die wijk overstijgend werken (de specialistisch verpleegkundigen) zijn aangewezen op een auto.

Wij hebben naar aanleiding hiervan de volgende vragen:

1. Onderkent en deelt het college de genoemde risico's en nadelige effecten van het digitaal parkeren.

2. Welke afwegingen hebben geleid tot het huidige beleid daarbij bovengenoemde impact in ogenschouw nemend.
3. Welke oplossingen kunnen er voor (thuiszorg)organisaties worden bedacht waarmee dit probleem opgelost wordt?
4. Bent u bereid te onderzoeken of er ruimte is voor flexibele parkeervergunningen die niet aan naam / kenteken gebonden zijn. Zo nee, waarom niet?
5. Wanneer mogen we een actie en oplossing verwachten?

met vriendelijke groet,  
namens de PvdA-fractie Maastricht,

Anita van Ham  
Frans Bastiaens