

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-006-26

Dato: 12. februar 2026

Stillet af: Villum Christensen (I)

Besvarelse udsendt den: 7. april 2026

FRR-spørgsmål om utilfredsstillende parkeringsforhold ved alle regionens sygehuse

Motivation og spørgsmål:

Hvordan har man dimensioneret antallet af sygehusenes p-pladserne ift. antal senge, personale og forventet ambulante behandlinger på de respektive sygehuse? Anser man det for tilfredsstillende, at efterspørgslen efter flere pladser end det udbudte løses ved at hyre p-vagter, som rask væk udsteder bøder til patienter og pårørende?

Svar:

Hvordan antallet af parkeringspladser dimensioneres set i forhold til den kliniske aktivitet ved sygehusene?

Udgangspunktet for dimensioneringen af antallet af parkeringspladser ved nybyggeri eller større fysiske ændringer på eksisterende matrikler er i både Region Sjælland og Region Hovedstaden myndighedskravene til antallet af pladser.

Disse krav kommer typisk fra kommunerne, som fastsætter parkeringskrav (p-normer) gennem lokalplaner for at sikre, at nye bygninger får et passende antal parkeringspladser i forhold til bygningernes anvendelse og omfang. P-normerne varierer mellem kommunerne.

I Region Sjælland anvendes myndighedskravene som minimumskrav. Derudover lægges også en beregnet belægningsgrad på parkeringspladser på 80 pct til grund for dimensioneringen af antallet af pladser. Antagelsen er, at hvis belægningsgraden er over 80 pct på parkeringsarealerne i dagtimerne mandage til fredage, vil parkanter på hospitalerne ofte have svært ved at finde en plads.

Det kan efterfølgende være svært at ændre på antallet af parkeringspladser, fordi de fleste parkeringspladser ved hospitalerne er placeret i udbyggede bymæssige områder.

Begge regioner arbejder derudover med at sikre den rigtige balance mellem udbuddet af forskellige typer af parkeringspladser og behovet for parkering for patienter, pårørende og ansatte. Det gøres f.eks. gennem reservationer og tidsbegrænsninger.

Regionerne monitorerer løbende udbud og behov for parkeringspladser i dialog på tværs af drifts- og byggeorganisationerne samt planlægnings- og økonomiafdelingerne på sygehusene og hospitalerne.

Fordelingen af pladser tilpasses på den baggrund løbende i takt med, at behovet på lokaliteten ændrer sig. Det kan for eksempel være, når kliniske funktioner flyttes fra et sted til et andet, når byggepladser etableres eller fjernes, eller når årstidsbestemte funktioner aktiveres og deaktiveres, for eksempel vaccinationsklinikker.

Er det tilfredsstillende med kontrolafgifter?

Mange sygehuse og hospitaler i Region Østdanmark har i dag en høj belægningsgrad på parkeringsarealerne i dagtimerne mandage til fredage, som er spidsbelastningstidspunkterne. Det gælder især på sygehuse og hospitaler i ældre, tæt bebyggede og trafikerede byområder, hvor det er vanskeligt at udvide parkeringsområderne.

Derfor er der behov at tage redskaber i brug for at optimere og regulere pladsen bedst muligt. Et redskab er at anvende kontrolafgifter til at undgå forkert eller uønsket parkering.

Udover at sikre, at patienter kan parkere tæt på indgangene til deres behandlingssted, er det desuden på nogle lokaliteter afgørende at føre kontrol, hvis man skal undgå, at parkeringsområderne – især i travle tidspunkter på sygehuse og hospitaler - anvendes af parkeringssøgende uden et ærinde på sygehuset og hospitalet.

Ingen af de to regioner har parkeringskontrollen med henblik på at opnå økonomisk profit. Der er alene tale om et ønske om at optimere parkeringsforholdene. De konkrete forhold omkring kontrolafgifterne – hyppigheden af kontrol,

kontrolafgiftens størrelse og i hvilke situationer, afgiften kan annulleres – er på nuværende tidspunkt forskellig på tværs lokationer og de to regioner.

Det er planen, at administrationen i Region Hovedstaden fremlægger et udkast til en ny, samlet parkeringsstrategi medio 2026, og at de to administrationer i løbet af overgangsåret tager hul på at samordne strategier og drift på parkeringsområdet.