

PARKERINGSANALYSE

ADRESSE COWI A/S
Parallelvej 2
2800 Kongens Lyngby

TLF +45 56 40 00 00
FAX +45 56 40 99 99
WWW cowi.dk

INDHOLD

1	Indledning	2
2	Sammenfatning	2
2.1	Balance mellem udbud og behov	3
2.2	Konklusioner fra Løsningsforslag	4

BILAG – METODE

3	Udbud af p-pladser – metodenotat	8
4	Behov for p-pladser - metodenotat	18
5	Balance mellem udbud og efterspørgsel – metodenotat	22
6	Løsningsforslag - metodenotat	26

BILAG

Bilag A	Udbud – detaljerede data	28
---------	--------------------------	----

PROJEKTNR.

A254884

DOKUMENTNR.

VERSION

UDGIVELSESDATO

16. maj 2023

BESKRIVELSE

UDARBEJDET

MIFN, CAAL, HEK

KONTROLLERET

OLEK

GODKENDT

OLEK

1 Indledning

Center for Ejendomme har fået gennemført en parkerings analyse over de større matrikler i Region Hovedstaden.

Analysen har til formål at:

- > Skal se på udbuddet af p-pladser i dag og fremover. Her tages hensyn til igangværende byggerier. Der tages forbehold for, at yderligere mulige ændringer ikke indgår i analysen.
- > Skal se på behovet for parkeringspladser samlet og for de enkelte lokaliteter.
- > Pege på løsninger, der kan sikre balance mellem behovet og udbuddet.

Der er udpeget følgende lokaliteter, der indgår i analysen:

- > Rigshospitalet Glostrup
- > Hvidovre Hospital
- > Gentofte Hospital
- > Bispebjerg Hospital
- > Rigshospitalet Blegdamsvej
- > Hillerød Hospital (gammelt / eksisterende)
- > Herlev Hospital

Matriklerne der er valgt, har en kapacitet på min. 1.000 P-pladser, hvorfor Amager, Bornholm og Frederikssund ikke er medtaget. Frederiksberg er ikke medtaget da matriklen er frasolgt.

COWI har estimeret udbud og efterspørgsel på p-pladser, som kan forventes i 2030.

2 Sammenfatning

Balancen mellem udbud og behov af p-pladser varierer mellem hospitalerne. Udbuddet tager afsæt i en optælling af p-pladser foretaget af Center for Ejendomme i 2023 og er suppleret med GoogleMaps, COWIs eget *Danmarks Digitale Gadefoto* samt oplysninger om byggerier på hospitalerne, hvormed det forventede antal p-pladser i 2030 er fastslået.

Behovet for p-pladser er omvendt svært at observere. COWI har estimeret behovet ud fra hospitalernes størrelse (målt i antal ansatte, antal ambulante patienter pr. dag og antal sengepladser) samt nøgletal fra en tidligere parkeringsanalyse for Glostrup Hospital. Nøgletallene justeres for de enkelte hospitaler med transportmiddelvalget ved ture til hospitalerne sammenlignet med transportmiddelvalget for Glostrup Hospital¹. Parkeringsbehovet opgøres i antal p-pladser og indregner såkaldt dobbeltudnyttelse, da eksempelvis besøgende til

¹ Data på antal ansatte og patienter er fra 2020 og fremskrives til 2030 med en demografisk aktivitetsfremskrivning fra CSU. Nøgletallene for parkeringsbehovet er fra en COWI analyse for Glostrup Hospital fra 2011. Transportmiddelvalget er resultater fra en mobilitetsanalyse lavet af MOE, Urban Creators og Incentive for Region H i 2020 "Tilgængelighed til 8 hospitaler".

indlagte patienter typisk kommer om aftenen, hvor en del ansatte har forladt arbejdet, og de besøgende dermed kan benytte den samme p-plads. Tilsvarende kan én p-bås benyttes af flere ambulante patienter i løbet af en dag.

2.1 Balance mellem udbud og behov

De overordnede resultater fremgår af Tabel 1 nedenfor, hvor der kan ses det samlede udbud på matriklerne i dag, samt hvad der bør forventes i fremtiden set i forhold til antal P-pladser. Mankoen viser om der er mangel på P-pladser på de enkelte matrikler.

(negativt tal er mangel på P-pladser.)

Det høje scenarie er beregnet ud fra de i bilag 4.1 opsatte forudsætninger og fremskrivninger. Dette giver en stigning på 10% + fremskrivningerne i forhold til transportvaneundersøgelsen.

Tabel 1 Forskel mellem udbud og efterspørgsel på p-pladser

Hospital	Udbud	Lavt scenarie		Højt scenarie	
			Behov	Manko	
Glostrup	1.303		927	376	1.133
Hvidovre	1.938		1.672	266	2.043
Gentofte	976		857	133	1.047
Bispebjerg	1.342		728	677	2.123
Rigshos. Blegdamsvej	1.234		2.093	-885	4.740
Hillerød	1.671		1.579	92	2.042
Herlev	2.659		2.186	801	2.671

Kilde: COWIs beregninger pba. Center for Ejendomme, Region Hovedstadens opgørelse. En positiv manko betyder, at behovet bliver dækket af udbuddet.

Overordnede resultater

Det høje scenarie afspejler en transportmiddelfordeling som viser at der ved den alm. udvikling vil komme til at mangle P-pladser på samtlige matrikler, med undtagelse af Herlev og Glostrup hospital.

På Hvidovre og Gentofte anses antallet af manglende P-pladser for værende rimeligt. Det vil sige at det forventes dette antal pladser kan frigives ved at kigge på fordelingen imellem tidsbegrænsede og pladser uden tidsbegrænsning. Specielt i spidsbelastede perioder i løbet af dagen kan der være mangel på pladser.

For Bispebjerg, Rigshospitalet Blegdamsvej og Hillerød er manglen på P-pladser dog af en sådan størrelse at en ændring af fordelingen af pladserne ikke er realistisk til at løse den mangel der er. Manglen må anses højere i spidsbelastede perioder over dagen.

I spidsbelastningen på matriklerne er udfordringen blandt andet søgetrafik som er med til at skabe mangel på pladser. Dette kan afhjælpes jf. pkt. 2.2 Løsningsforslag.

Resultater for hvert hospital

Ved at sammenligne udbuddet af alle p-pladser med behovet tages ikke højde for, at en del p-pladser er tidsbegrænsede eller er reserverede til særlige formål. En mere detaljeret analyse, som opdeler p-pladser på formål og efterspørgslen på forskellige persongrupper beskrives for hvert hospital nedenfor (se bilag).

- > For Glostrup og Herlev Hospital ser antallet af pladser ud til at passe med det høje scenarie. Med den manko bør der dog forventes en smule søgetrafik efter ledige pladser. Dette kan dog imødekommes ved hjælp af wayfinding.
- > For hospitalerne i Hvidovre, Gentofte og Hillerød ser det ud til, at der mangler tidsubegrænsede p-pladser til de ansatte. Til gengæld er der mange tidsbegrænsede p-pladser, som mere end dækker behovet for patienter og pårørende. Her bør der overvejes at kigge på fordelingen af pladser med en mere dybdegående analyse.
- > For Bispebjerg Hospital er manglen af P-pladser også høj, dette skyldes blandt andet mangel på kollektivtrafik til og fra hospitalet, samt det store optageområde. Mange af pladserne er også fjernet grundet krav i lokalplanen.
- > Endelig viser en mere detaljeret opgørelse for Rigshospitalet (Blegdamsvej) en stor mangel på p-pladser, selv når der justeres for, at kun en lille andel af turene foretages i bil sammenlignet med de fleste øvrige hospitaler. Der er hverken nok p-pladser til personalet eller patienter, pårørende og øvrig service.

2.2 Løsningsforslag

Når udbuddet kun er marginalt større end efterspørgslen, kan der opstå søgetrafik, hvor bilister søger efter de få ledige pladser. Dette kan afhjælpes gennem dynamisk skiltning, som viser vej til de pladser, der aktuelt er ledige. Den dynamiske skiltning kan også være med til at agere wayfinding på hospitalet og sikrer at patienter og pårørende hurtigere kommer mod den korrekte opgang. Økonomien i et sådant projekt er væsentlig og der skal kigges på hvordan den bedste løsning her opnås da det vil være i sammenspil med andre tekniske tiltag for at sikre korrekt brug og adgang til hospitalet.

Når der er mangel på p-pladser, kan der skabes balance ved enten at øge udbuddet eller at reducere efterspørgslen.

Etablering af nye pladser

Udbuddet kan øges ved at anlægge flere pladser eller eventuelt ved at nyindrette de eksisterende pladser, så de udnyttes bedre. Anlæg af nye pladser kræver ledigt areal, og hvis det ikke er til stede, kan der bygges parkeringsdæk, -huse eller -kældre, hvilket generelt er dyre løsninger.

Konkret kan antallet af P-pladser øges ved at bygge parkeringshuse. Denne løsning har tidligere været undersøgt for både Gentofte, Hvidovre og Rigshospitalet Blegdamsvej.

P-huset på Rigshospitalet Blegdamsvej kan øges med 5 etager med ca. 325 pladser, udgiften hertil anslås at være mellem 63-70 mio. kr. Alternativt kan P-huset øges med 8 etager, hvilket samlet vil give ca. 520 p-pladser. Dette estimeres til at koste ca. 100 mio. kr. med forbehold for, at det præcise beløb skal undersøges nærmere.

Bygges der på Hvidovre Hospital et nyt parkeringshus for at tilgodese manglen af P-pladser, (ca. 200-250 P-pladser) er et estimat på omkostningerne til dette ca. 40 mio. kr.

På Gentofte er der også mulighed for at udvide antallet af pladser ved at etablere et nyt P-hus, dette estimeres til at koste ca. 40 mio. kr. på samme måde som Hvidovre, ved ca. 200-250 P-pladser.

Elektroniske løsninger der kan hjælpe til personaleparkering

På Rigshospitalet Blegdamsvej er personaleparkeringen en betalingsløsning, denne anbefales bibeholdt, da det i forvejen er billigt for medarbejdere at få en sådan type tilladelse. Alle andre matrikler, hvor medarbejderne skal have tilladelse, anbefales det at være gratis for at kunne guide og nudge dem rundt på matriklen.

Det vil fremover være lettere at sikre, at de benytter pladserne, som er tiltænkt dem. I dag er det ikke muligt at skelne imellem patienter, pårørende og medarbejdere, dette vil med en personale P-tilladelse ændre sig, da det må forventes, at alle der har en sådan tilladelse er på arbejde. Forventeligt kan det også betyde ændringer i fordelingen af pladser på matriklerne, fordi man netop kan sikre, at alle pladser, med tidsbegrænsning og tættest på dørene ikke optages af medarbejdere, men kan frigøres til patienter og pårørende der har behov for det.

Specifikke pladser til patienterne

Hvis alle medarbejdere har en tilladelse til parkering på specifikke områder åbner det en mulighed for, at tilegne flere specifikke områder til netop patienter og pårørende.

Her kan man som patient, enten ved indgangen taste sin nummerplade eller alternativt kan man sikre, at der sammen med en indkaldelse sendes en vejledning med til, hvordan man på forhånd kan taste sin nummerplade hjemmefra og på den måde være sikret, f.eks. 12 timers parkering og ikke behøver tænke over at skulle stille sin P-skive. Det sikrer og letter flowet for alle patienter på hospitalerne. Dog er det vigtigt at påpege, at denne løsning ikke kan stå alene, men kun kan fungere med en personaletilladelse til samtlige medarbejdere. da der ellers er stor risiko for misbrug.

Bedre nudging til patienterne

En af de helt store fordele ved at benytte muligheden for forhåndsregistrering er, at du på forhånd kan guide patienterne tættere på den rigtige indgang. På den måde kan der både spares på CO₂, men også forventeligt ventetid ved behandlingerne, da der er større chance for at patienterne kan finde en plads når de ankommer til matriklen.

Ved at give de udvalgte patientområder enten en farvekode eller stort og synligt nummer kan man på forhånd gøre dem, der har registreret deres parkering, opmærksom på, hvor de skal køre hen for at komme tættest på indgangene.

Den smarte løsning taler sammen med Sundheds Platformen

For at kunne give patienterne en plads og sikre sig, at medarbejderne ikke optager pladserne tæt på indgangene, skal P-pladserne som nævnt enten reserveres hjemmefra via internettet eller også skal man registrere sin bil ved ankomst til matriklen.

Registrering ved ankomst kan ske ved, at man scanner sit sundhedskort / eller taster sit CPR-nummer på en skærm, der er opstillet til formålet.

Denne skærm spørger ind i Sundheds Platformen, om man har en aftale den pågældende dato på hospitalet. Hvis man har en aftale, vil det blive muligt at taste sin nummerplade på skærmen og på den måde få en gyldig registrering.

Har man ikke en aftale i Sundheds Platformen, vil man blive henvist til indkaldte afdelingen som kan hjælpe en videre herfra.

Fordelingen af P-pladser

Ved at etablere de elektroniske løsninger på hospitalerne kan man sikre pladserne til både patienter, pårørende og medarbejdere og på den måde lettere ændre i fordelingen af tidsbegrænsede og pladser uden tidsbegrænsning.

Reducering af efterspørgslen

Efterspørgslen kan f.eks. reduceres ved følgende tiltag:

- > fremme brugen af kollektiv trafik (gode højfrekvente forbindelser)
- > fremme brugen af cykeltrafik (f.eks. ved gode, sikre parkeringsforhold samt mulighed for bad og omklædning for de ansatte)
- > etablering af samkørsel for ansatte
- > informationskampagner

Endelig kan efterspørgslen reduceres ved at lægge restriktioner på parkeringen, f.eks. ved at indføre betalingsparkering for besøgende.

Undersøgelser af tiltag, der sigter på at få færre til at benytte bil på rejserne til hospitalerne, viser dog, at effekterne er begrænsede. Tiltagene kan forbedre forholdene, men kan ikke lukke forskellen mellem behov og udbud.

BILAG: METODENOTAT

3 Udbud af p-pladser – metodenotat

Udbuddet af p-pladser i 2023 for de syv udvalgte hospitaler er kortlagt af Region Hovedstaden, Center for Ejendomme. Kortlægningen skelner mellem køretøj (taxi, motorcykel, handicap og elbiler) og hvorvidt der foreligger en tidsbegrænsning (herunder 15 minutter, 3 timer, 9 timer). Den procentvise fordeling af parkeringspladser mellem personale, særlige køretøjer, tidsbegrænset og tidsubegrænset er vist i Tabel 2 sammen med en opgørelse af antallet af pladser. For de hospitaler, der ikke har specifikke personalepladser, er de tidsubegrænsede pladser tiltænkt personalet.

Tabel 2: Oversigt over parkeringspladser i 2023 og procentuel fordeling på formål

	Udbud af pladser i alt	Persone	Særlige køretøjer	Tidsbegrænset	Tidsubegrænset
Glostrup	1.713	36%	7%	24%	33%
Hvidovre	1.819	0%	5%	26%	69%
Gentofte	966	0%	6%	42%	52%
Bispebjerg	1.205	64%	13%	23%	0%
Rigshos. Blegdamsvej	1.210	68%	10%	14%	7%
Hillerød	1.671	0%	7%	29%	64%
Herlev	2.609	0%	7%	39%	54%

Kilde: COWIs beregninger pba. Region Hovedstadens opgørelse

Parkeringsområderne opdeles desuden i zoner for de syv hospitaler. Den videre analyse tager udgangspunkt i Region Hovedstadens kortlægning af p-pladser i 2023.

På baggrund af satellitfotos fra Google Maps opgøres de p-pladser, der på nuværende tidspunkt anvendes til byggeaktivitet, men som forventes at blive genskabt til p-pladser inden 2030. COWIs eget Danmarks Digitale gadefotos benyttes til at validere satellitbillederne fra Google Maps. Desuden benyttes desk research som grundlag for andre ændringer, der kan påvirke antallet af tilgængelige p-pladser i 2030 – eksempelvis planlagte eller igangværende byggeprojekter. Det er hovedsageligt anlægsrapporter samt Hospitalsplanen 2025 af Region Hovedstaden, som benyttes til kortlægning af parkeringspladser, når satellitfotos ikke har været tilstrækkelige.

3.2 Hvidovre hospital

Figur 2: Oversigt over parkeringszoner ved Hvidovre Hospital



Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

I 2023 er 1.819 parkeringspladser tilgængelige ved Hvidovre Hospital.

Frem imod 2030 vil der ske "en lille reduktion af antallet af parkeringspladser" i lilla zone som følge af ønsket om højere niveau af sikkerhed for gående og cyklister. Det anslås, at dette indebærer en 2 pct. reduktion svarende til 19 parkeringspladser.

Ydermere tilføjes 138 p-pladser i pink zone som følge af udvidelsen af Hvidovre Hospital. I forbindelse med udvidelsen af hospitalet etableres nemlig en parkeringskælder.

Derfor tilføjes netto 119 parkeringspladser frem imod 2030 på Hvidovre Hospital.

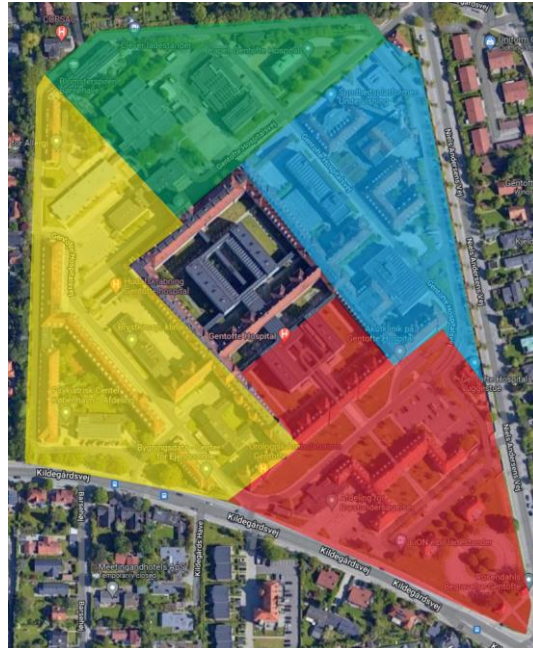
Tabel 4: Oversigt over p-pladser ved Hvidovre Hospital

	Eksisterende p-pladser, 2023	Forventede tilføjede p-pladser, 2030	Forventede tabte p-pladser, 2030	Sum i 2030
Rød	399	-		399
Gul	135	-		135
Grøn	8	-		8
Blå	158	-		158
Lilla	974	-	19	955
Brun	18	-		18
Orange	127	-		127
Pink	-	138		138
I alt	1.819	138	19	1.938

Kilde: COWIs estimationer

3.3 Gentofte Hospital

Figur 3: Oversigt over parkeringszoner ved Gentofte Hospital



Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

I 2023 er 966 parkeringspladser tilgængelige ved Gentofte Hospital.

Parkeringspladserne udvides med netto 10 pladser i 2030, da den nuværende byggeaktivitet i grøn zone forventes at være fjernet.

Tabel 5: Oversigt over p-pladser ved Gentofte Hospital

	Eksisterende p-pladser, 2023	Forventede tilføjede p-pladser, 2030	Forventede tabte p-pladser, 2030	Sum i 2030
Rød	263	-	-	263
Gul	360	-	-	360
Grøn	187	10	-	197
Blå	156	-	-	156
I alt	966	10	-	976

Kilde: COWIs estimationer

3.4 Bispebjerg Hospital

Figur 4: Oversigt over parkeringszoner ved Bispebjerg Hospital



Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

I 2023 har Bispebjerg Hospital 1.205 tilgængelige p-pladser.

Det forventes, at område 9 tilføjer minimum 7 pladser frem imod 2030, da pladserne på nuværende tidspunkt benyttes til byggeaktivitet.

Område 4, der på nuværende tidspunkt består af en parkeringsplads, skal bebygges med et nyt uddannelsescenter. Det indebærer, at de eksisterende parkeringspladser nedlægges. Imidlertid etableres en parkeringskælder med plads til 48 biler samt en terrænparkeringsplads med plads til 41 biler.

COWI har tilføjet den røde firkant til figur 4, som illustrerer Bispebjerg Akuthus, der forventes at blive færdigbygget i 2026, hvor 125 underjordiske parkeringspladser etableres. Det er uvist, om parkeringsarealerne i område 17 bliver påvirket negativt af etableringen af Akuthuset.

Frem imod 2030 forventes parkeringspladserne ved Bispebjerg Hospital at øges med netto 137 pladser.

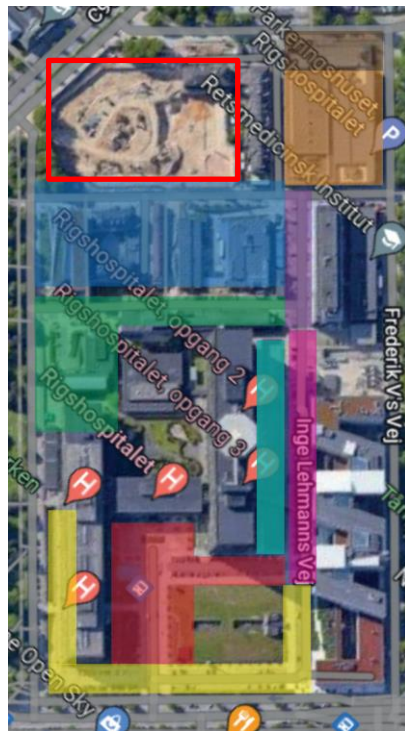
Tabel 6: Oversigt over p-pladser ved Bispebjerg Hospital

	Eksisterende p-pladser, 2023	Forventede tilføjede p- pladser, 2030	Forventede tabte p- pladser, 2030	Sum i 2030
Område 1 - Parke- ringshus	566	-	-	566
Område 3	5	-	-	5
Område 4	84	89	84	89
Område 5	35	-	-	35
Område 6	26	-	-	26
Område 7	18	-	-	18
Område 8	69	-	-	69
Område 9	7	7	-	14
Område 12	6	-	-	6
Område 13	40	-	-	40
Område 14	28	-	-	28
Område 17	18	-	?	18
Område 18	11	-	-	11
Område 19	18	-	-	18
Område 20	25	-	-	25
Område 21	25	-	-	25
Tværvæg 2-4	44	-	-	44
Parkeringskælder ved Psyk	180	-	-	180
Rød firkant: Udvidel- sen af hospitalet med Akuthus	-	125		125
I alt	1.205	221	84	1.342

Kilde: COWIs estimationer

3.5 Rigshospitalet ved Blegdamsvej

Figur 5: Oversigt over parkeringszoner ved Rigshospitalet ved Blegdamsvej



Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

I 2023 er 1.210 parkeringspladser tilgængelige ved Rigshospitalet ved Blegdamsvej.

14 parkeringspladser tilføjes i grøn zone inden imod 2030, da den nuværende byggeaktivitet forventes fjernet.

I forbindelse med etablering af Mary Elizabeths hospital (rød firkant) etableres afsætningsplads og korttidsparkering. Det præcise antal parkeringspladser er ikke nærmere bestemt, hvorfor et konservativt estimat på 10 pladser anses for passende. De nuværende parkeringspladser ved Henrik Harpestrengsvej (blå zone) fastholdes, trods etableringen af Mary Elizabeths Hospital.

Rigshospitalet vil frem imod 2030 øge det samlede antal p-pladser med netto 24 pladser.

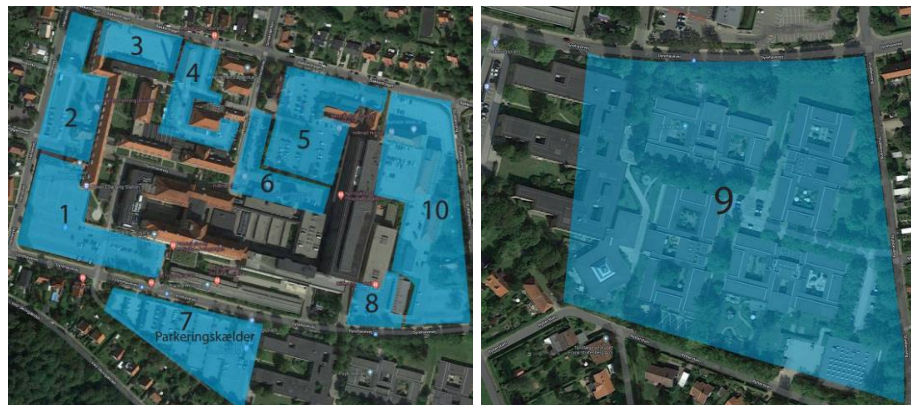
Tabel 7: Oversigt over p-pladser ved Rigshospitalet ved Blegdamsvej

	Eksisterende p-pladser, 2023	Forventede tilføjede p- pladser, 2030	Forventede tabte p-plad- ser, 2030	Sum i 2030
Rød	76	-	-	76
Gul	138	-	-	138
Grøn	55	14	-	69
Blå	9	-	-	9
Lilla	30	-	-	30
Brun	4	-	-	4
Orange	706	-	-	706
Pink	73	-	-	73
Turkis	32	-	-	32
-	61		-	61
<i>Rød firkant (Mary Elizabeths hospital)</i>	-	10	-	10
I alt	1.210	24	-	1.234

Kilde: COWIs estimer

3.6 Hillerød Hospital

Figur 6: Oversigt over parkeringszoner ved Hillerød Hospital



Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

I 2023 er 1.671 pladser tilgængelige ved Hillerød Hospital. Der er ikke udsigt til en stigning i p-pladser frem mod 2030.

Tabel 8: Oversigt over p-pladser ved Hillerød Hospital

	Eksisterende p-pladser, 2023	Forventede tilføjede p-pladser, 2030	Forventede tabte p- pladser, 2030	Sum i 2030
Område 1	241	-	-	241
Område 2	111	-	-	111
Område 3	61	-	-	61
Område 4	56	-	-	56
Område 5	251	-	-	251
Område 6	36	-	-	36
Område 7	265	-	-	265
Område 8	33	-	-	33
Område 9	72	-	-	72
Område 10	294	-	-	294
Parkeringskælder	251	-	-	251
I alt	1.671	-	-	1.671

Kilde: COWIs estimationer

4 Behov for p-pladser - metodenotat

På baggrund af skaleringsstal fra en tidligere COWI analyse for Glostrup Hospital (2011) beregnes behovet for parkeringspladser i 2030 for de syv udpegede hospitaler. Skaleringsstallene ganges med hospitalernes nøgletal for antal ansatte, antal ambulante patienter og antal indlagte patienter – herunder gennemsnitligt antal indlæggelsesdage og gennemsnitligt antal besøgende.

Desuden tages højde for befolkningsudviklingen ved at fremskrive behovet for parkeringspladser i 2030 med en aktivitetsprognose. Denne tager endvidere højde for ændring i demografisk sammensætning – særligt med henblik på den stigende ældrebyrde.

Afslutningsvist foretages en følsomhedsberegning, hvor hospitalernes individuelle turmønstre foranlediger en op- / nedjustering af behovet for parkeringspladser i 2030.

4.1 Datagrundlag for beregning

I tabel 10 ses skaleringsstallene fra den førnævnte tidligere COWI analyse, hvoraf det fremgår, at en ansat i gennemsnit generer et behov for 0,3 parkeringspladser. Imidlertid de ansatte i skiftehold, hvilket medfører, at én parkeringsplads kan anvendes af flere ansatte over døgnet.

Da ambulante patienter primært ankommer i bil, genererer disse i gennemsnit et behov for 0,25 parkeringspladser. Parkeringstiden for langt de fleste af disse patienter er mindre end 2 timer, hvorfor én parkeringsplads kan benyttes af 4 ambulante patienter om dagen.

En indlagt patient genererer i gennemsnit et behov for 0,1 p-pladser. Da der kun er få indlagte patienter, der ankommer til hospitalet i egen bil, er parkeringsbehovet primært forårsaget af besøgende til den indlagte. Besøgende kommer typisk sidst på eftermiddagen, hvor de ambulante patienter og ansatte i mindre grad bruger p-pladserne. Derfor forårsager besøgende kun et lille ekstra parkeringsbehov.

Afslutningsvis bør 10 pct. af parkeringspladserne afsættes til øvrige formål – herunder service, møder mv.

I beregningen laves følsomhedsscenarier, hvor skaleringsstallene justeres med hhv. plus og minus 10% for at analysere robustheden af resultaterne.

Tabel 10: Skaleringstal for behovet for parkeringspladser fordelt på ansatte og patienter

	Parkeringsbehov
Ansæt	0,30
Ambulant patient	0,25
Indlagt patient	0,10
Øvrig parkering	10%

Kilde: COWI analyse på Glostrup Hospital, 2011

Skaleringstallene ganges på hospitalernes nøgletal, der fremgår af tabel 9. Hospitalernes nøgletal er indhentet fra MOE, Urban Creators, Incentive og Region Hovedstaden og er fra 2020.

Det har ikke været muligt at indhente nøgletal for Hillerød Hospital alene. Derfor fremgår nøgletal fra Nordsjællands Hospital, som Hillerød Hospital er en del af. Det implicerer, at nøgletallet for Hillerød Hospital overestimerer det faktiske behov for parkeringspladser.

Tabel 11: Hospitalernes nøgletal for 2020

	Ansatte	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Indlæggelsesdage
Glostrup	2.116	317.825	5.417	27.682
Hvidovre	3.816	512.081	22.277	101.396
Gentofte	1.753	394.126	5.920	21.190
Bispebjerg	4.088	539.742	17.417	86.754
Rigshospitalet Blegdamsvej	9.626	987.483	20.722	112.742
Hillerød	3.900	320.000	70.000	330.622*
Herlev	4.775	844.301	26.949	114.446

Kilde: MOE, urban Creators, Incentive "Tilgængelighed til 8 hospitaler. Overordnet mobilitetsanalyse for Region Hovedstaden". Data for Hillerød Hospital er indhentet fra Nordsjællands Hospitals hjemmeside.

*Beregnet ud fra gennemsnitlige indlæggelsesdage for de øvrige hospitaler.

Hospitalernes nøgletal i tabel 9 fremskrives til 2030 ved brug af nøgletallene fra tabel 10.

Antal ansatte fremskrives med samme faktor som indlagte patienter grundet manglende fremskrivningstal for ansatte. Det vurderes nemlig, at ændring i antal indlagte patienter har en direkte virkning på antal ansatte.

Tabel 12: Fremskrivningsindices til hospitalerne mellem 2020 og 2030

	Ansatte	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Indlæggelses-dage
Glostrup	109	108	109	115
Hvidovre	111	111	111	126
Gentofte	108	107	108	120
Bispebjerg	108	107	108	131
Rigshospitalet Blegdamsvej	109	108	109	115
Hillerød	107	107	107	115
Herlev	108	107	108	120

Kilde: Baselinefremskrivning fra CSU fra 2019 til 2030, justeret af COWI for 2020

4.2 Antal efterspurgte p-pladser

På baggrund af ovennævnte datagrundlag, har COWI estimeret de syv hospitals behov for parkeringspladser som fremgår af tabel 12.

Som sammenligningsgrundlag er parkeringsbehovet for 2020 indsat som tabel 11.

Tabel 13: Efterspørgsel af p-pladser i 2020

	Ansatte	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Øvrige	I alt i 2020
Glostrup	635	218	8	86	946
Hvidovre	1.145	351	24	152	1.671
Gentofte	526	270	6	80	882
Bispebjerg	1.226	370	24	162	1.782
Rigshospitalet Blegdamsvej	2.888	676	31	360	3.955
Hillerød	1.170	219	91	148	1.628
Herlev	1.433	578	31	204	2.246

Kilde: COWIs egne beregninger

Tabel 14: Efterspørgsel af p-pladser i 2030, inkl. lavt og højt scenarie +/- 10%

	Ansatte	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Øvrige	I alt i 2030	Lavt scenarie	Højt scenarie
Glostrup	693	235	9	94	1.030	927	1.133
Hvidovre	1.270	389	30	169	1.858	1.672	2.043
Gentofte	569	290	7	87	952	857	1.047
Bispebjerg	1.327	397	31	175	1.930	1.737	2.123
Rigshospitalet Blegdamsvej	3.150	732	35	392	4.309	3.878	4.740
Hillerød	1.255	235	105	159	1.754	1.579	1.930
Herlev	1.550	620	38	221	2.428	2.186	2.671

Kilde: COWIs egne beregninger

4.3 Følsomheds-scenarier

Hospitalet har forskellig beliggenhed og andre kendetegn, som påvirker hvorvidt ansatte eller patienter bruger bil, kollektiv trafik eller cykel og gang. MOE, Urban Creators og Incentive har i deres analyse kortlagt andelen af private ture til de enkelte hospitaler, som foretages med forskellige transportmidler, se tabel 15. Tabellen viser, at Bispebjerg Hospital og Rigshospitalet på Blegdamsvej har en betydeligt mindre andel af ture med bil end de øvrige. Hillerød har en betydeligt højere andel, som dog kommer fra en anden datakilde.

Tabel 15: fordeling af private ture på transportmiddel

	Bil	Bil - passager	Cykel, gang, kollektiv
Glostrup	45%	17%	38%
Hvidovre	42%	16%	41%
Gentofte	46%	18%	36%
Bispebjerg	17%	12%	71%
Rigshos. Blegdamsvej	22%	10%	68%
Hillerød*	53%	17%	30%
Herlev	46%	18%	36%

Kilde: MOE, urban Creators, Incentive (2020) "Tilgængelighed til 8 hospitaler. Overordnet mobilitetsanalyse for Region Hovedstaden". *Data for Hillerød Hospital er fra COWI (2012) "Nyt hospital Nordsjælland, trafikforhold, fase 1" Her findes ikke en opdeling mellem "bil" og "bil passager". Til opdelingen bruges et gennemsnit for andelen "bil - passager" fra Glostrup, Hvidovre, Gentofte og Herlev

I følsomhedsberegningen skaleres efterspørgslen i 2030 op eller ned, alt efter hvor meget større eller lavere andelen af ture med bil er for det enkelte hospital sammenlignet med Glostrup, som er grundlag for beregningen af efterspørgslen. Beregningen tager ikke højde for ændringer i transportmiddelvalg, som kan ske frem mod 2030, og som kan skyldes flere faktorer som udbygning af cykelinfrastruktur, kollektiv trafik, mv. Der tages kun ture i betragtning, hvor personen selv er bilfører. Hvis personen er passager, vurderes p-pladser ikke at være relevante i de fleste tilfælde, undtaget korttidsparkering.

Tabel 16 viser efterspørgslen efter p-pladser er betydeligt mindre for Bispebjerg og Rigshospitalet på Blegdamsvej. Efterspørgslen på Hillerød er meget højere. Her tages dog forbehold for, at tallene er for hele Hospital Nordsjælland og at tallene på transportmiddelvalg kan være forældede. Tabellen er grundlag for det lave scenarie for Bispebjerg og Rigshospitalet (Blegdamsvej).

Tabel 16: Følsomhedsberegning for efterspørgsel på p-pladser i 2030

	Ansatte	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Øvrige	i alt
Glostrup	693	235	9	94	1.030
Hvidovre	1.188	364	28	158	1.739
Gentofte	580	295	7	88	971
Bispebjerg	501	150	12	66	728
Rigshos. Blegdamsvej	1.530	355	17	190	2.093
Hillerød	1.461	274	122	186	2.042
Herlev	1.587	635	39	226	2.487

Kilde: COWIs egne beregninger

5 Balance mellem udbud og efterspørgsel – metodenotat

Nedenfor sammenlignes det estimerede udbud i 2030 med det estimerede *lave skøn* for efterspørgslen i 2030. Både udbud og efterspørgsel tager udgangspunkt i brugertypen, hvor der skelnes mellem personale, øvrige (herunder teknikere mv.) og patienter samt besøgende. Ydermere skelnes mellem p-pladser med og uden tidsbegrænsning i udbuddet af parkeringspladser.

Endvidere opbygges efterspørgslen i en hierarkisk orden, da det antages, at personalet er de første til at optage p-pladserne, hvorefter de ambulante patienter ankommer og sidst kommer besøgende. Det antages, at øvrige ankommer sporadisk, hvorfor disse parkerer sidst i hierarkiet.

5.1 Glostrup Hospital

Ved Glostrup Hospital ses, at personalepladserne dækker 98 pct. af personalets efterspørgsel. De resterende 2 pct. af personalets efterspørgsel afdækkes af de tidsubegrænsede pladser.

Tabel 17: Glostrup Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Restende tilgængelige pladser
			Persone	Ambulante patienter	Besøgende	Øvrige	
			623	212	8	84	
Udbud i 2030	Personale	613	98%				-
	Særlige køretøjer	122				100%	37
	Tidsubegrænsede	415	2%	100%	100%		193
	Tidsbegrænsede	563					563
Hvor stor en del af efterspørgslen dækkes:			100%	100%	100%	100%	

Kilde: COWIs egne beregninger

Af matricen ses et overudbud af parkeringspladser i Glostrup Hospital for alle parkeringstyper på nær personaleparkeringspladserne.

5.2 Hvidovre Hospital

Ved Hvidovre Hospital er der ikke afsat specifikke pladser til personalet. Derfor optager personalet de tidsubegrænsede parkeringspladser, som kun afdækker 45 pct. af efterspørgslen. Der er således ikke er tilstrækkelige pladser til at dække personalets efterspørgsel, hvilket ligeledes ses for de øvrige. Efterspørgslen fra ambulante patienter og besøgende dækkes af de tidsbegrænsede pladser.

Tabel 18: Hvidovre Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Restende tilgængelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			1.143	350	27	152	
Ud- bud i 2030	Personale	0					-
	Særlige kø- retøjer	94				62%	-
	Tidsube- grænsede	513	45%	-	-		-
	Tidsbegræn- sede	1.330		100%	100%		953
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			45%	100%	100%	62%	

Kilde: COWIs egne beregninger

Af matricen ses, at der er et overudbud af tidsbegrænsede pladser, mens der er en underudbud af personale- og øvrige parkeringspladser.

5.3 Gentofte Hospital

Ved Gentofte Hospital ses samme mønster som ved Hvidovre Hospital, hvor der er et underudbud af parkeringspladser for både personalet og øvrige. Samtidig ses et overudbud af tidsbegrænsede parkeringspladser.

Tabel 19: Gentofte Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Reste- rende tilgæn- gelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			512	261	6	78	
Ud- bud i 2030	Personale	0					-
	Særlige kø- retøjer	59				75%	-
	Tidsube- grænsede	411	80%	-	-		-
	Tidsbegræn- sede	506		100%	100%		239
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			80%	100%	100%	75%	

Kilde: COWIs egne beregninger

5.4 Bispebjerg Hospital

Ved Bispebjerg Hospital ses, at der er et overudbud af alle parkeringspladser. Det er dog væsentligt at nævne, at matricerne tager udgangspunkt i det lave skøn for efterspørgslen, hvorfor en sammenligning mellem udbud og det høje skøn vil vise andre resultater.

Tabel 20: Bispebjerg Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Reste- rende tilgæn- gelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			501	150	12	66	
Ud- bud i 2030	Personale	855	100%				354
	Særlige kø- retøjer	180				100%	114
	Tidsube- grænsede	308		100%	100%		147
	Tidsbegræn- sede	0					-
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			100%	100%	100%	100%	

Kilde: COWIs egne beregninger

5.5 Rigshospitalet ved Blegdamsvej

Ved Rigshospitalet ses, at der er underudbud af parkeringspladser for alle fire kategorier.

Tabel 21: Rigshospitalets balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Reste- rende tilgæn- gelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			1.530	355	17	190	
Ud- bud i 2030	Personale	844	55%				-
	Særlige kø- retøjer	130				68%	-
	Tidsube- grænsede	169	11%	-	-		-
	Tidsbegræn- sede	91		26%	-		-
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			66%	26%	0%	68%	

Kilde: COWIs egne beregninger

5.6 Hillerød Hospital

Ved Hillerød Hospital ses samme mønster som ved Hvidovre og Gentofte Hospi-
tal, hvor der er mangel på parkeringspladser for personalet og øvrige, mens der
er et overudbud af tidsbegrænsede parkeringspladser.

Tabel 22: Hillerød Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Reste- rende tilgæn- gelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			1.130	212	94	144	
Ud- bud i 2030	Personale	0					-
	Særlige kø- retøjer	113				79%	-
	Tidsube- grænsede	489	43%	-	-		-
	Tidsbegræn- sede	1.069		100%	100%		763
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			43%	100%	100%	79%	

Kilde: COWIs egne beregninger

5.7 Herlev Hospital

I overensstemmelse med Hillerød, Glostrup og Gentofte Hospital ses et overud-
bud af tidsbegrænsede pladser, mens personalets og øvriges efterspørgsel ikke
dækkes.

Tabel 23: Herlev Hospitals balance mellem udbud og efterspørgsel

			Efterspørgsel i 2030, lavt skøn				Reste- rende tilgæn- gelige pladser
			Perso- nale	Ambu- lante patien- ter	Besø- gende	Øv- rige	
			1.395	558	34	199	
Ud- bud i 2030	Personale	0					-
	Særlige kø- retøjer	194				97%	-
	Tidsube- grænsede	1.027	74%	-	-		-
	Tidsbegræn- sede	1.438		100%	100%		846
Hvor stor en del af efter- spørgslen dækkes:			74%	100%	100%	97%	

Kilde: COWIs egne beregninger

6 Løsningsforslag - metodenotat

Gabet mellem udbud og efterspørgsel kan elimineres ved at øge udbuddet eller reducere efterspørgslen. Begge dele kan nuanceres, f.eks. ved at variere udbuddet ved hjælp af tidsbegrænsninger eller ved at fordele efterspørgslen mere jævnt over døgnet og ugen.

I det følgende beskrives nogle konkrete tiltag.

6.1 Mindske efterspørgslen

Efterspørgslen kan reduceres gennem følgende tiltag:

- > **Gode forhold for kollektiv trafik.** Med gode kollektive trafikforbindelser kan bus eller tog være et alternativ, navnlig for de ansatte, men også i nogen udstrækning for patienter og pårørende. En god kollektiv forbindelse skal have et stoppested/station tæt på hospitalet, og den skal være højfrekvent og hurtig. Dette vil være tilfældet for Glostrup og Herlev Hospital, når letbanen er etableret i 2025.
- > **Gode forhold for cykeltrafik.** Også cykeltrafik kan være et alternativ til bilen, primært for de ansatte, hvis der er mulighed for god og sikker cykelparkering (overdækket og aflåst), og hvis der er mulighed for bad og omklædning. Netop hospitaler må antages at bedre forhold for sidstnævnte end f.eks. kontorarbejdspladser.
- > **Samkørsel, hvor flere ansatte kører i samme bil.** Dette tiltag er velegnet til arbejdspladser med faste arbejdstider og dermed også på hospitaler, hvor personalet møder i hold. Arbejdspladsen kan fremme mulighederne, f.eks. ved at etablere en samkørselstjeneste på intranettet, hvor interesserede kan finde hinanden.
- > **Betaling for parkering.** Dette er et hyppigt anvendt tiltag på offentlige parkeringspladser i bymidter, men det kan også bruges ved virksomheder. Tiltaget kan gradueres, så f.eks. ambulante patienter kan parkere gratis, og

ansatte kan parkere billigt (eller gratis). Dette kan administreres ved at udstede parkeringstilladelser. Tiltaget kan være meget effektivt over for uvedkommende parkering, f.eks. hvis bilister parkerer på grund af et ærinde i lokalområdet. Region Hovedstadens nuværende strategi er dog generelt, at medarbejdere ikke skal betale for parkering – dog med undtagelse af Rigshospitalet, hvor der i dag er betalingsparkering også for de ansatte.

- > **Tidsbegrænset parkering.** Ligesom parkeringsafgifter kan dette tiltag også gradueres, så f.eks. ambulante patienter og ansatte kan have mere lempelige vilkår.

I deres analyse *Tilgængelighed til 8 hospitaler* fra 2020 ser MOE, Urban Creator og Incentive på effekten af tiltag som delemobilitet, wayfinding til busafgange og metro, tydeligere kobling til stationer og bedre cykelparkering. Tiltagene estimeres at flytte en lille andel af ture med bil (0,8 pct.) til offentlig transport eller cykel og gang. Effekten er altså begrænset.

6.2 Øge udbuddet

Udbuddet af parkeringspladser kan først og fremmest øges ved at anlægge flere parkeringspladser. Det skal dog bemærkes, at der dermed kan opstå øget efterspørgsel, fordi flere vil vælge bil, når sandsynligheden for at finde en ledig parkeringsplads øges. Dette gælder op til et vist mætningspunkt, der er vanskeligt at definere præcist.

Den billigste løsning er at anlægge p-pladser i terræn, hvis der er areal til rådighed. Alternativt kan indretningen af de eksisterende parkeringspladser genovervejes og eventuelt ændres, så der kan blive plads til flere parkeringsbåse. Eventuelt kan der skaffes mere areal ved at ensrette strækninger.

En dyrere løsning kan være at bygge et parkeringsdæk over en eksisterende p-plads. Der kan også bygges et egentligt parkeringshus eller en parkeringskælder.

Den tidligere nævnte løsning med tidsrestriktioner kan for så vidt også betragtes som en forøgelse af udbuddet, idet det muliggør flere parkeringer i den samme bås i løbet af en dag.

Bilag A Udbud – detaljerede data

Tabel 24: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Glostrup Hospital

	Tidsbegrænsning for alle biler							Særlig res.	Per-sonale	El-biler				Sum i 2023
	Ube-græn-set	15 min	3 ti-mer	9 ti-mer	HCP	MC	TAXI			Ube-græn-set	Res RH	Max 3 ti-mer	Per-sonale	
Rød	0	0	153	0	12	3	3	0	0	0	0	2	0	173
Gul	0	0	48	0	19	0	0	4	0	0	0	0	0	71
Grøn	80	0	120	0	0	0	0	0	5	13	5	0	0	223
Blå	124	0	0	0	1	0	5	0	121	0	0	0	0	251
Lilla	0	0	0	0	0	0	0	0	477	0	0	0	6	483
Brun	0	0	0	0	4	0	0	7	0	0	0	0	0	11
Orange	0	10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11
Pink Umar-keret	59	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	70
	282	0	11	69	8	0	0	38	0	2	0	0	0	410
I alt	545	10	332	69	44	3	8	61	603	15	5	2	6	1.703

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 25: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Hvidovre Hospital

	Tidsbegrænsning for alle biler							Særlig res.	Elbiler				Sum i 2023
	Ube-græn-set	30. min	1 time	3 ti-mer	HCP	MC	TAXI		El TAXI	Ube-græn-set	Res RH	3 timer	
Rød	345	0	4	28	7	0	0	0	0	12	1	2	399
Gul	121	0	0	0	3	0	0	11	0	0	0	0	135
Grøn	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	8
Blå	136	0	0	0	0	0	0	4	0	11	7	0	158
Lilla	532	0	0	420	16	0	0	6	0	0	0	0	974
Brun	0	2	0	0	1	0	6	8	1	0	0	0	18
Orange	92	0	12	14	9	0	0	0	0	0	0	0	127
I alt	1.226	2	16	462	38	0	6	35	1	23	8	2	1.819

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 26: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Gentofte Hospital

	Ube-græn-set	Tidsbegrænsning				HCP	MC	TAXI	Særlig res.	Elbiler				Sum i 2023
		15 min.	30 min.	1 time	3 ti-mer					Ube-græn-set	Res RH	2 ti-mer	3 ti-mer	
Rød	123	5	0	0	108	11	0	3	6	0	1	0	6	263
Gul	184	0	0	0	141	16	2	0	1	10	5	0	1	360
Grøn	86	0	12	0	79	4	4	0	0	0	0	2	0	187
Blå	98	11	0	0	42	3	2	0	0	0	0	0	0	156
I alt	491	16	12	0	370	34	8	3	7	10	6	2	7	966

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 27: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Bispebjerg Hospital

	Tidsbegrænsning				HCP	MC	TAXI	Service	Særlig res.	Personale	Ube-græn-set	Elbiler		Res RH	Personale	Ek-sist.
	15 min	30 min	2 ti-mer	3 ti-mer								2 ti-mer	3 ti-mer			
1 (parkeringshus)	0	0	101	0	6	4	0	0	71	376	0	4	0	0	4	566
3	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
4	0	0	0	50	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	84
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	2	2	4	35
6	0	0	0	9	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	26
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	18
8	0	0	0	0	0	0	0	0	2	63	0	0	0	4	0	69
9	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
12	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	40
12	0	0	17	0	5	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	28
17	0	0	16	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	18
18	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
19	2	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	2	0	18
20	0	0	0	6	1	0	0	0	0	16	0	0	1	1	0	25
21	0	0	0	0	0	0	0	10	0	15	0	0	0	0	0	25
Tvæervej 2-4	0	0	17	0	11	1	0	0	15	0	0	0	0	0	0	44
Psyk	0	0	0	27	3	12	0	0	0	138	0	0	0	0	0	180
I alt	2	3	156	109	30	18	0	10	95	760	0	4	3	9	8	1205

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 28: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Rigshospitalet Blegdamsvej

	Tidsbegrænset for alle biler										EL personale/tidsbegrænset 3 timer	Elbil				EasyPark/Personale		Patient	Sum i 2023
	15 min	30 min	2 timer	3 timer	HCP	MC	TAXI	Service	Særlig res.	Personale		Ubegrænset	3 timer	Res RH	Personale		Bus		
Rød	10	0	59	0	8	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	4	0	76
Gul	0	0	2	0	3	0	0	0	12	63	9	0	6	1	0	0	3	39	138
Grøn	0	0	0	12	4	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	34	55
Blå	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9
Lilla	0	0	0	0	2	1	0	11	0	0	0	0	0	X	0	0	0	16	30
Brun	0	0	0	0	X	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Orange	0	0	0	0	0	3	0	0	1	196	0	0	0	0	0	506	0	0	706
Pink	16	0	50	0	19	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73
Turkis Ryes-gade (umarkeret)	0	0	0	0	1	0	0	6	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
	0	0	0	0	2	1	0	0	4	54	0	0	0	0	0	0	0	0	61
I alt	26	0	111	12	39	5	0	17	58	322	9	0	8	1	0	506	7	89	1184

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 29: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Hillerød Hospital

	Ube- græn- set	Tidsbegrænsning Tidsbe- græn- set 2 ti- mer	Tidsbegrænsning Tidsbe- græn- set 3 ti- mer	HCP	MC	TAXI	Særlig res.	Res RH	Elbil 3 ti- mer	ube- græn- set	Sum i 2023
Område 1	35	0	182	12	3	7	0	0	2	0	241
Område 2	99	0	8	4	0	0	0	0	0	0	111
Område 3	0	53	0	5	0	0	3	0	0	0	61
Område 4	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56
Område 5	113	0	126	5	0	0	2	3	0	2	251
Område 6	24	0	0	2	0	0	10	0	0	0	36
Område 7	244	0	0	4	1	0	0	6	0	10	265
Område 8	0	0	16	8	1	0	8	0	0	0	33
Område 9	27	0	27	2	0	0	16	0	0	0	72
Område 10	214	0	75	3	2	0	0	0	0	0	294
Parke- ringskæl- der	245	0	0	0	1	0	3	2	0	0	251
I alt	1.057	53	434	45	8	7	42	11	2	12	1.671

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme

Tabel 30: Oversigt over p-pladser i 2023 ved Herlev Hospital

	Ube- græn- set	Tidsbegrænsning				HCP	MC	TAXI	Sær- lig res.	Elbil				Sum i 2023
		30 min	1 time	3 ti- mer						Taxa	Ube- grænset	3 ti- mer	Res RH	
Gul	0	4	0	62		7	1	2	0	3	0	0	0	79
Grøn	49	2	2	520		36	13	0	30	0	0	8	0	660
Rød	456	18	0	0		4	0	0	0	0	0	0	0	478
Lilla	0	0	0	205		15	8	4	10	0	0	6	0	248
Brun	73	0	0	0		2	0	0	24	0	0	0	0	99
Orange	113	0	50	0		5	0	0	11	0	13	0	5	197
Tyrkis	184	0	0	47		4	0	0	0	0	0	0	0	235
Pink	0	0	0	84		5	1	0	0	0	0	0	0	90
Blå	519	0	0	0		0	0	0	0	0	4	0	0	523
I alt	1.394	24	52	918		78	23	6	75	3	17	14	5	2.609

Kilde: Region Hovedstaden, Center for Ejendomme