REGION HOVEDSTADEN

KOLLEKTIV TILGÆNGELIGHED TIL SUNDHEDSHUSET HELSINGØR

VED LOKALISERING I MURERGADE ELLER PÅ ESRUMVEJ

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

2	Sammenfatning	2
3	Indledning	4
3.1	Baggrund	4
3.2	Løsning af opgaven	5
4	Den kollektive trafikbetjening i dag	5
4.1	Den køreplanlagte betjening	5
4.2	Flextur	7
5	Transport og tilgængelighed	7
5.1	Til og fra hospitaler i Region Hovedstaden	7
5.2	Opgørelse af tilgængelighed	9
5.3	Til Murergade og Esrumvej	9
5.4	Til nærmeste hospital/sundhedshus	12
5.5	Kollektiv transport versus bil	16
6	Muligheder for tilpasning af den kollektiv trafik	17
6.1	Sundhedshus i Murergade	17
6.2	Sundhedshus på Esrumvej	18
6.3	Tilpasning ved lokalisering på Esrumvej	20
6.4	Flextur	23

PROJEKTNR.	DOKUMENTNR.
A084464	jse0005033

VERSION	UDGIVELSESDATO	BESKRIVELSE	UDARBEJDET	KONTROLLERET	GODKENDT
1	8. juni 2016		JSE/LYMA/DANN	LYMA	JGL

http://projects.cowiportal.com/ps/A084464/Documents/03 Project documents/JSE0005033 notat vedr. Helsingør Sundhedshus.docx

2 Sammenfatning

Kollektiv tilgængelighed

Rapporten indeholder en vurdering af konsekvenser for tilgængelighed med kollektiv transport af, at Sundhedshus Helsingør lokaliseres på Esrumvej i samme lokaler som det tidligere Helsingør Hospital. Sundhedshuset er i dag lokaliseret i Murergade tæt ved Helsingør centrum.

Region Hovedstadens aktiviteter i Sundhedshuset retter sig mod borgere i flere kommuner. God tilgængelighed med kollektiv transport er derfor relevant for borgere i Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm kommuner.

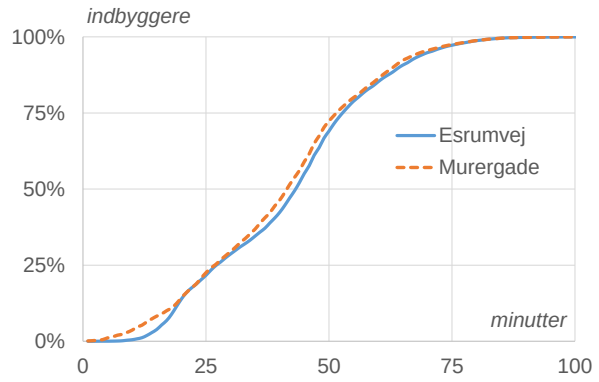
Den kollektive tilgængelighed er analyseret gennem automatiserede opslag i Rejseplanen.dk, der er sammenholdt med befolkningstætheden rundt om i kommunerne. Tilgængelighed måles på den samlede rejsetid med kollektiv transport fra dør til dør.

Murergade eller Esrumvej - med dagens kollektive trafikbetjening

Hvis alle indbyggere i de fire kommuner skal benytte kollektiv transport til Helsingør Sundhedshus, så er der med den nuværende kollektive betjening kun marginal forskel i tilgængeligheden til Murergade og til Esrumvej.

Alle indbyggere i de fire kommuner visiteres imidlertid ikke til Sundhedshuset i Helsingør. Frederikssund Hospital eller Hillerød Hospital er for mange en mere nærliggende muligheder. Det er derfor mere relevant at vurdere tilgængeligheden med kollektiv transport ud fra, hvilket af de tre hospitaler/sundhedshuse som ligger nærmest på borgerne – målt på rejsetid i kollektiv transport. Alt i alt tegner der sig under disse forudsætninger igen det billede, at med dagens kollektive betjeningsniveau er der marginal forskel på den kollektive tilgængelighed ved de to lokaliseringer af Helsingør Sundhedshus.

Kollektiv tilgængelighed til nærmeste hospital/sundhedshus for indbyggere i Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm kommuner

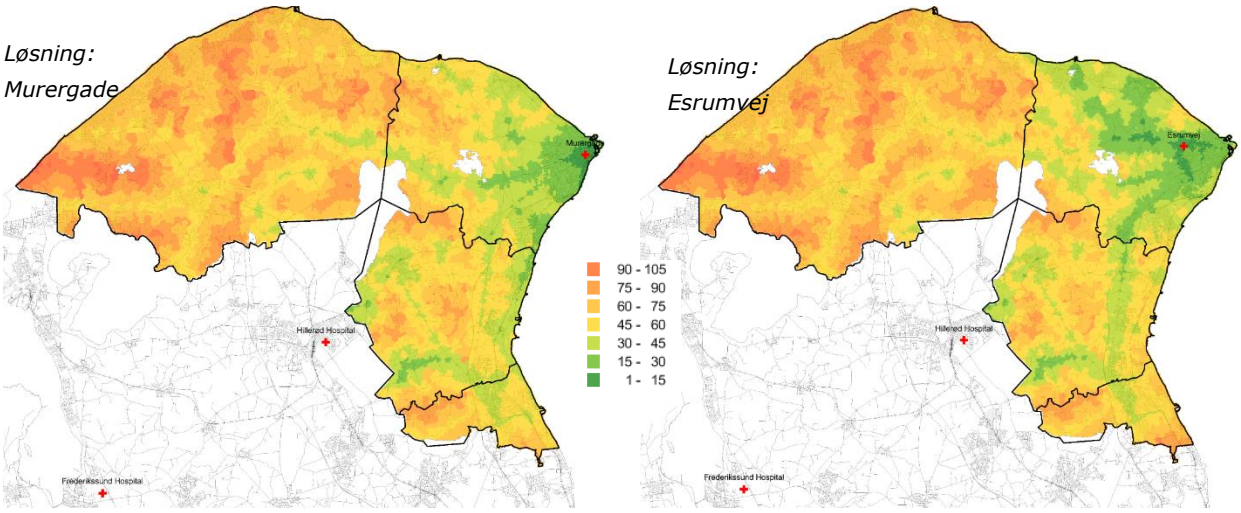


25 % af indbyggerne kan, som figuren viser, med begge lokaliseringer nå frem på under 25 minutter. 75 % er fremme ved nærmeste hospital/sundhedshus på under 50 minutter.

Det er overvejende indbyggerne i Helsingør Kommune som berøres, hvis der sker en flytning af Helsingør Sundhedshus. I dag er der flere indbyggere i Helsingør by som har en god tilgængelighed, fordi de bor i gangafstand af Sundhedshuset. Dertil kommer, som det fremgår af optegningen på kort, at der er forskel på, hvilke områder der opnår den bedste betjening. Med en flytning til Esrumvej opnås en bedre geografisk dækning i de nordlige dele af Helsingør Kommune samt langs Kongevejen (buslinje 353). Men samtidig er der en lidt svagere betjening af områder langs Kystbanen og langs buslinje 390R.

For indbyggerne i Gribskov, Fredensborg og Hørsholm kommuner er effekten for tilgængeligheden af en flytning til Esrumvej beskeden, idet enkelte får lidt længere og enkelte får lidt kortere rejsetid.

Kollektiv tilgængelighed, målt som rejsetid i minutter fra dør til dør, til nærmeste hospital/sundhedshus for indbyggere i Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm kommuner



Tilpasningsmuligheder for den kollektive transport

Helsingør Kommune er begunstiget af gode kollektive forbindelser ind og ud af kommunen. En flytning af Helsingør Sundhedshus vil næppe kunne begrunde større ændringer i betjening til og fra andre kommuner. Derimod så vil den kollektive betjeningen af et Sundhedshus på Esrumvej kunne styrkes gennem forskellige lokale justeringer af kommunale, fælleskommunale og/eller regionale forbindelser.

Beslutninger om den fremtidige busbetjening skal ses i lyset af hvor mange og hvilke aktiviteter, der lokaliseres i Helsingør Sundhedshus på Esrumvej. Dertil kommer, at forskellige tiltag berører kommunale og regionale udgifter til drift af kollektiv transport på forskellig vis.

Der er forskellige muligheder, som hver for sig eller i forskellige kombinationer vil kunne bidrage til en styrket kollektiv betjening:

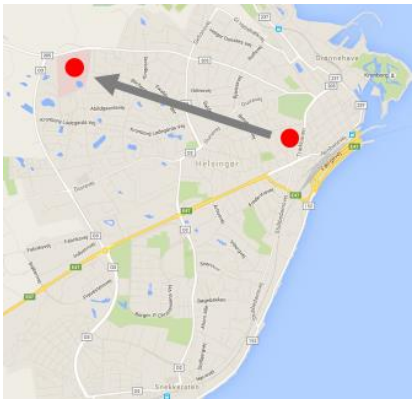
- Korrespondanceforbedringer mellem lokalbaner og busser i Skibstrup (linje 342), Hornbæk (linje 347) og på Kvistgård Station (linje 353) er eksempler på forbedringer som sandsynligvis kan gennemføres indenfor de nuværende driftsudgifter.

- Omlægning af linje 390R og/eller forlængelse af bybuslinje 801A fra Helsingør Station til Esrumvej er eksempler på tiltag, som forbedre betjeningen væsentligt, men som også vil betyde større driftsudgifter.
- Flextur er et kollektivt transporttilbud, som er særlig velegnet for borgere som har særlige behov i forbindelse med deres transport – f.eks. pga. funktionsnedsættelse. Det samme gælder servicebusserne i Helsingør by, som passerer Helsingør Station og som nemt vil kunne omlægges til at betjene et sundhedshus på Esrumvej. Fremtiden for disse kommunalt finansierede tilbud er derfor også relevant i forhold til tilgængelighed til Helsingør Sundhedshus.

3 Indledning

3.1 Baggrund

Region Hovedstaden ønsker en vurdering af konsekvenserne for tilgængeligheden med kollektiv transport til Sundhedshuset Helsingør, hvis det lokaliseres i det nu nedlagte hospital i udkanten af Helsingør by på Esrumvej nr. 145. I dag er Sundhedshuset lokaliseret i Murergade i udkanten af Helsingør bycenter.



Helsingør Kommune og Region Hovedstaden har en fælles intention om, at lokalisere deres borgerrettede sundhedsaktiviteter på samme lokalitet. Pladsforholdene på Murergade er begrænsede, hvorfor Helsingør Kommune har foreslået Esrumvej som mulig placering.

Region Hovedstadens aktiviteter i Sundhedshuset i Murergade omfatter i dag:

- Akutklinik, hvortil der visiteres efter opkald til 1813 og som er åbent kl. 7-22
- Diverse ambulante funktioner som røntgen, medicinsk ambulatorie, jordmoderkonsultation, blodprøvetagning mm, hvortil der er åbent mellem kl. 7-18

Sundhedshuset Helsingør skal ses i sammenhæng med, at der er tilsvarende hospitalsaktiviteter på Hillerød Hospital og Frederikssund Hospital. Dækningsområdet for Sundhedshuset Helsingør omfatter primært kommunerne: Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov. Der vil som oftest visiteres til det nærmeste hospital/sundhedshus, og oplande går derfor på tværs af kommunegrænserne.

Som et af flere elementer i beslutningen om lokalisering indgår, at der skal være en god tilgængelighed med kollektiv transport.

3.2 Løsning af opgaven

Rapporten baseres på følgende datakilder:

- Tidligere undersøgelser fra Helsingør Kommune ("Serviceeftersyn af den kollektive transport", 2015) og Region Hovedstaden ("Let at komme rundt", 2012).
- Kollektiv tilgængelighed måles på samlet rejsetid og findes ved hjælp af en mængde automatiserede forespørgsler i Rejseplanen.dk for alle centre af kvadratnet på 100 x 100 meter i de fire kommuner. Tilgængeligheden visualiseres på kort.
- Rejseplansudtrækkene kombineres med en opgørelse af befolkningsunderlaget i de forskellige kvadratnet.

På basis af disse datakilder beskrives tilgængeligheden til Sundhedshuset med de to forskellige lokaliseringer, og det identificeres, om der er forskelle. Tilgængeligheden bestemmes under to forskellige forudsætninger om optageområdet: alle indbyggere i de fire kommuner rejser til Sundhedshuset Helsingør og alle indbyggere i de fire kommuner rejser til det nærmeste hospital/sundhedshus.

Analyserne danner afsæt for konkrete forslag til justeringer i busnettet i og omkring Helsingør, både i en situation med en fortsat lokalisering i Murergade og med en lokalisering på Esrumvej.

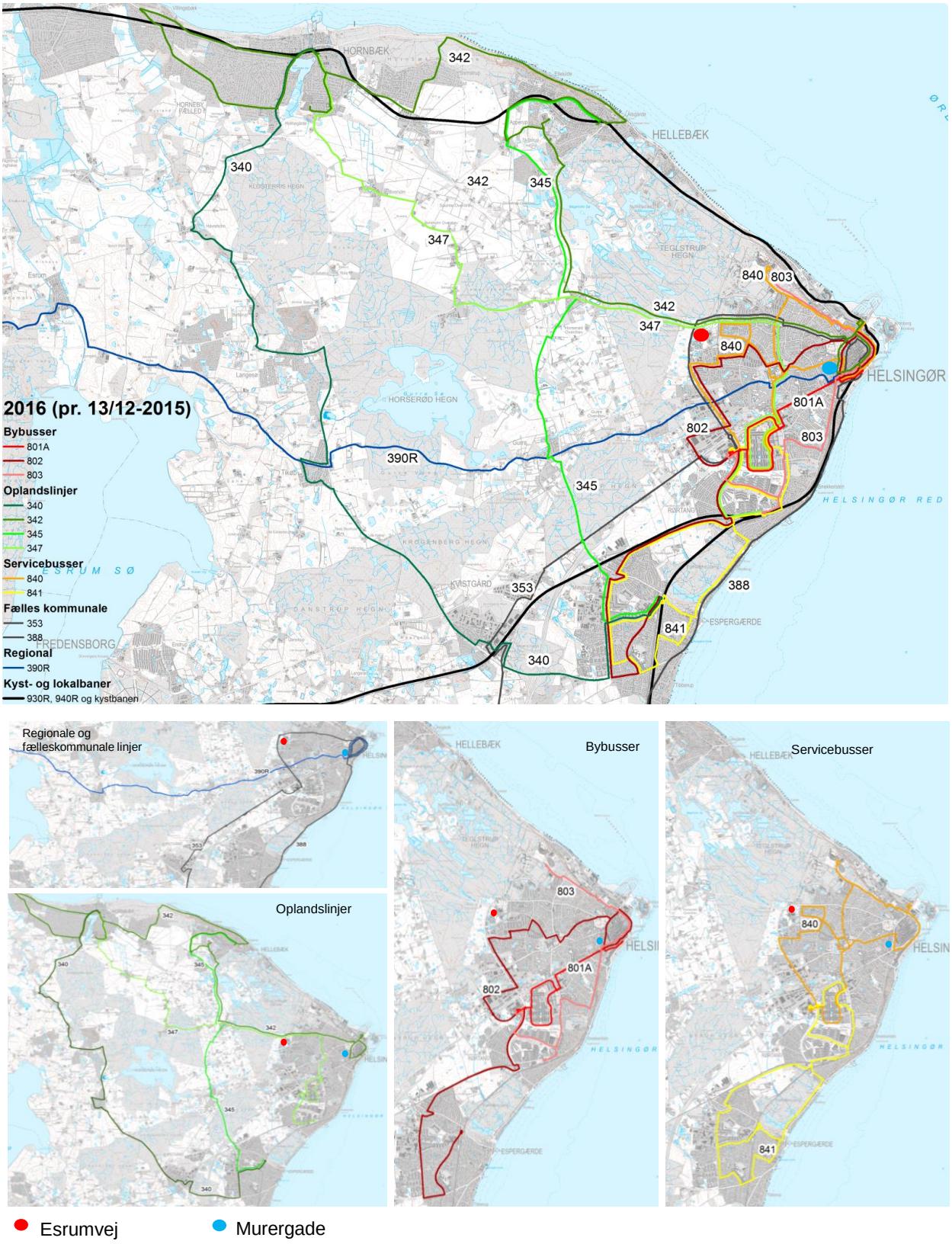
4 Den kollektive trafikbetjening i dag

4.1 Den køreplanlagte betjening

Den kollektive trafikbetjening i området er vist på figur 1 sammen med de to lokaliseringer af Sundhedshuset - i Murergade og på Esrumvej. Helsingør Station er et centralt skiftested for rejsende, der kommer fra områder udenfor Helsingør Kommune. Helsingør Station har gode togforbindelser i form af Kystbanen og to lokalbaner. Derudover betjenes ind og ud af Helsingør Kommune med regionalbus 390R samt de to fælleskommunale linjer 353 og 388.

Alt i alt er der en meget god betjening ind og ud af kommunen, og løsninger i forbindelse med betjening af Sundhedshuset, skal derfor findes i den lokale tilpasning. Det vendes der tilbage til i kapitel 6.

For rejsende internt i Helsingør by er der to centrale skiftesteder: Helsingør Station og Prøvestenen. Alle bybusser betjener begge steder og med mulighed for skift. I Helsingør by suppleres den lokale betjening af oplandslinjer, ligesom de fælleskommunale linjer og R-buslinjen også har stop i Helsingør by.



Figur 1. Regional, fælles kommunale og lokale buslinjer i Helsingør i 2016

Kilde: "Eftersyn af den kollektive transport i Helsingør". MOE/Tetraplan for Helsingør Kommune, 2015

4.2 Flextur

Flextur er et tilbud om behovstilpasset kollektiv transport. Kommunerne bestemmer selv, om de vil tilslutte sig samt hvilken takst, de vil tilbyde Flextur til – se figur 2. Alle kan bestille en tur i tidsrummet kl. 6-23. Der kan bestilles ture fra lokaliteter i alle de kommuner, der er tilsluttet ordningen, og der kan rejses på tværs af kommunegrænser. Den kommune som rejsen udgår fra er også den, der betaler tilskuddet til Flexturs rejsen. Alle kommuner i Nordsjælland, med undtagelse af Hillerød, er tilsluttet Flexturs ordningen. Gribskov Kommune er tilsluttet med den høje grundtakst. Helsingør, Fredensborg og Hørsholm kommuner er tilsluttet med den lavere kommunetakst.

Pristabel

Grundtakst (orange kommuner)	
Takst for de første 10 km.	36 kr.
Takst pr. ekstra km.	6 kr.
Rabat for børn under 16 år	Halv takst
Kommunetakst (grønne kommuner)	
Takst for de første 10 km.	24 kr.
Takst pr. ekstra km.	6 kr.
Rabat for børn under 16 år	Halv takst

Figur 2. Kommuner tilsluttet Flextur i 2016. Kilde: Movia

Flextur er relevant at indtænke i betjeningen af Sundhedshuset Helsingør, hvad enten det er beliggende på Esrumvej eller i Murergade. I det samlede billede varetager Flextur kun en begrænset del af transportefterspørgslen til Sundhedshuset, men der er i vidt omfang tale om betjening af borgere, som ikke har andre transportmuligheder.

5 Transport og tilgængelighed

5.1 Til og fra hospitaler i Region Hovedstaden

Transport til Region Hovedstadens hospitaler blev grundig undersøgt i 2012 i udredningen "Let at komme rundt"[1]. Transportprofiler for rejser til regionens hospitaler blev udtrukket fra den nationale transportvaneundersøgelse. I analysen skelnes mellem hospitaler i København og Frederiksberg kommuner og hospitaler udenfor. I denne sammenhæng er det sidstnævnte transportprofiler, der er relevant.

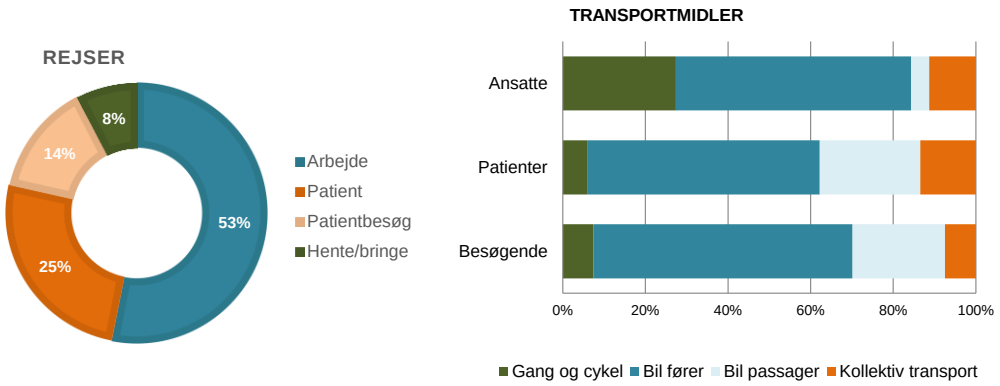
Siden udredningen blev gennemført er Helsingør Hospital blevet nedlagt. En række ambulante aktiviteter er overført til Sundhedshuset i Murergade og ind-

[1] *"Let at komme rundt"*, Tetraplan for Region Hovedstaden, 2012

læggelser sker nu overvejende på Hillerød Hospital. Disse ændringer har imidlertid ingen væsentlig betydning for de overordnede transportprofiler, som blev identificeret i "Let at komme rundt". Langt størstedelen af patienterne til hospitaler, nemlig 90 %, er ambulante patienter, hvilket ikke adskiller sig væsentligt fra de 100 % ambulante patienter, der benytter Sundhedshuset Helsingør.

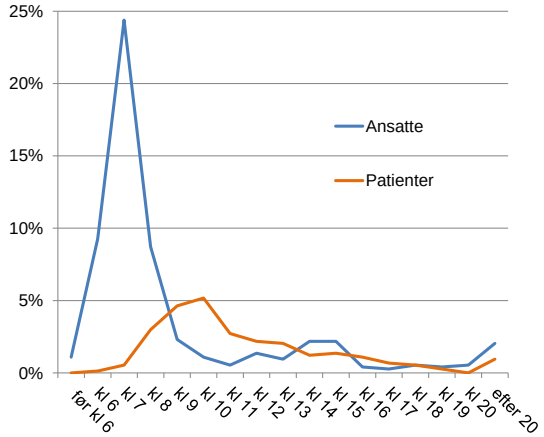
I figur 3 er vist en fordeling af, hvem det er der rejser til og fra hospitalerne, idet alle rejser er opgjort i enheden årsdøgn (gennemsnit af dagtyper). Lidt over halvdelen af alle personrejser er de ansatte som skal til og fra arbejde. Ca. en fjerdedel er patienter, hvoraf ni ud af ti er ambulante patienter. Den sidste tiendedel af patienterne indlægges, hvilket giver anledning til besøgsaktivitet. Endelig er der en del transport relateret til at pårørende henter eller bringer patienter.

Bil er det foretrukne transportmiddel både for de ansatte og for patienterne. Der anvendes kollektiv transport i 11 % af de ansattes rejser, 13 % af patienternes rejser og 7 % af de besøgendes.



Figur 3. Fordeling af antal personrejser og transportmiddelfordeling for rejser til de hospitaler i Region Hovedstaden som er beliggende udenfor København og Frederiksberg kommuner
Kilde: Bearbejdning af data fra "Let at komme rundt". Tetraplan for Region Hovedstaden, 2012

I figur 4 er dagsprofilen for ankomsttidspunkter til alle hospitaler i Region Hovedstaden vist for ansatte og patienter. Samme mønster vil formentlig være gældende for Sundhedshuset Helsingør. De ansatte ankommer i et snævert tidsinterval frem til kl. 8.00, herefter kommer patienterne hen over dagen med den største aktivitet om formiddagen. Profilen for hjemrejser fra hospitalerne er formentlig mere flad med mange rejser hen over eftermiddagen.



*Figur 4. Ankomst **til** Region Hovedstadens hospitaler. Kilde: "Let at komme rundt"*

5.2 Opgørelse af tilgængelighed

Den kollektive tilgængelighed er kortlagt ved hjælp af en mængde automatiserede forespørgsler i Rejseplanen. Der er forespurgt for koordinater til centre af geografiske kvadrater på 100x100 meter. For hver kvadrat er fundet den samlede rejsetid til Sundhedshuset i Helsingør (med de to lokaliseringer) eller til Frederikssund hhv. Hillerød hospitaler.

Opslag og rejsetider baseres på:

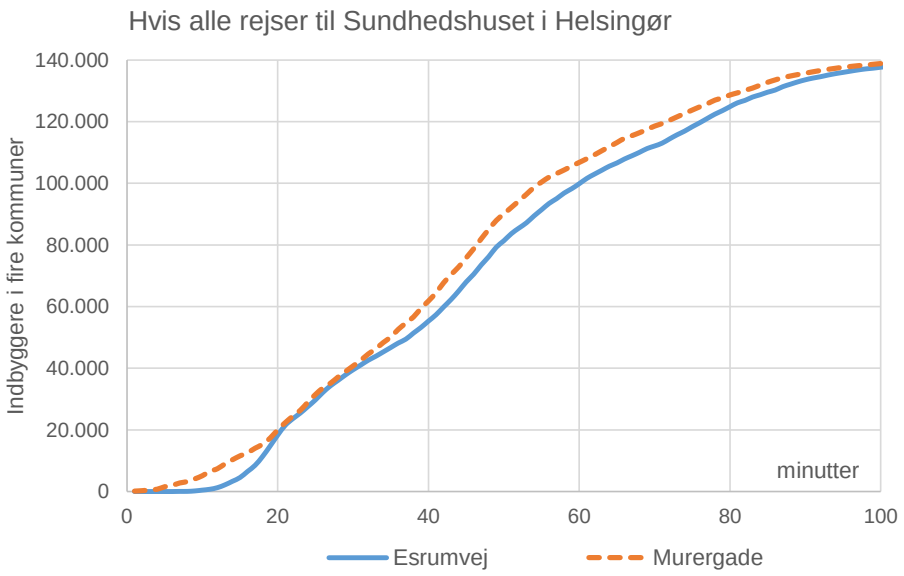
- Ankomst til lokaliteten inden kl. 9.00 på en hverdag (onsdag d. 1. juni 2016) med den aktuelle køreplan
- Hvis der er flere rejsemuligheder vælges den der samlet set tager kortest tid
- Rejsetiden omfatter hele turen fra dør til dør: gang fra udgangspunktet, ventetid ved påstigning samlet kollektiv rejsetid inkl. skiftetid samt gangtid fra stop eller station til rejsens endemål
- Hvis man kan gå hurtigere til lokaliteten (med fem kilometer per time) end man kan tage kollektiv transport, så vælges gangturen

Rejseplansudtrækkene er kombineret med antal indbyggere (per 1. januar 2016) i hver kvadratnet. Det opgøres, hvor mange indbyggere i de fire kommuner, der har forskellige rejsetider, hvis de alle skal til Sundhedshuset Helsingør (med begge lokaliseringer), og hvordan det tilsvarende ser ud, hvis der visiteres til nærmeste sygehus.

5.3 Til Murergade og Esrumvej

I figur 5 er vist en kumuleret kurve over tidsforbruget, hvis alle indbyggere i Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm kommuner rejser til Sundhedshuset i Helsingør med en lokalisering som nu i Murergade eller med en lokalisering på Esrumvej. Af figuren aflæses at:

- Der er kun marginal forskel på tilgængeligheden med kollektiv transport, målt på tid, for indbyggerene i de fire kommuner til Sundhedshuset Helsingør for de to lokaliseringer i byen
- Den største forskel er for de korte rejser på under 20 minutters rejsetid, hvor Murergade falder bedre ud end Esrumvej. En del af forklaringen er, at flere bor så tæt på Sundhedshuset at gang er den hurtigste transportform

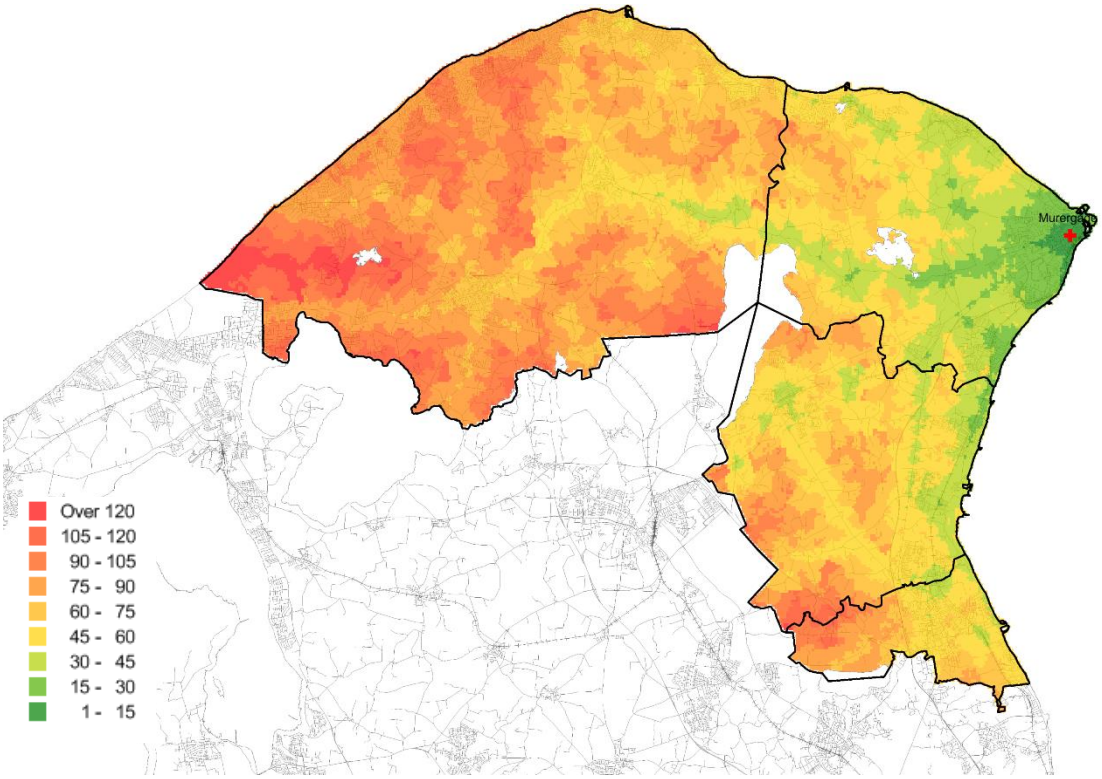


Figur 5. Rejsetider med kollektiv transport for indbyggere fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner til Sundhedshuset Helsingør med lokalisering i Murergade eller på Esrumvej. Kumuleret kurve

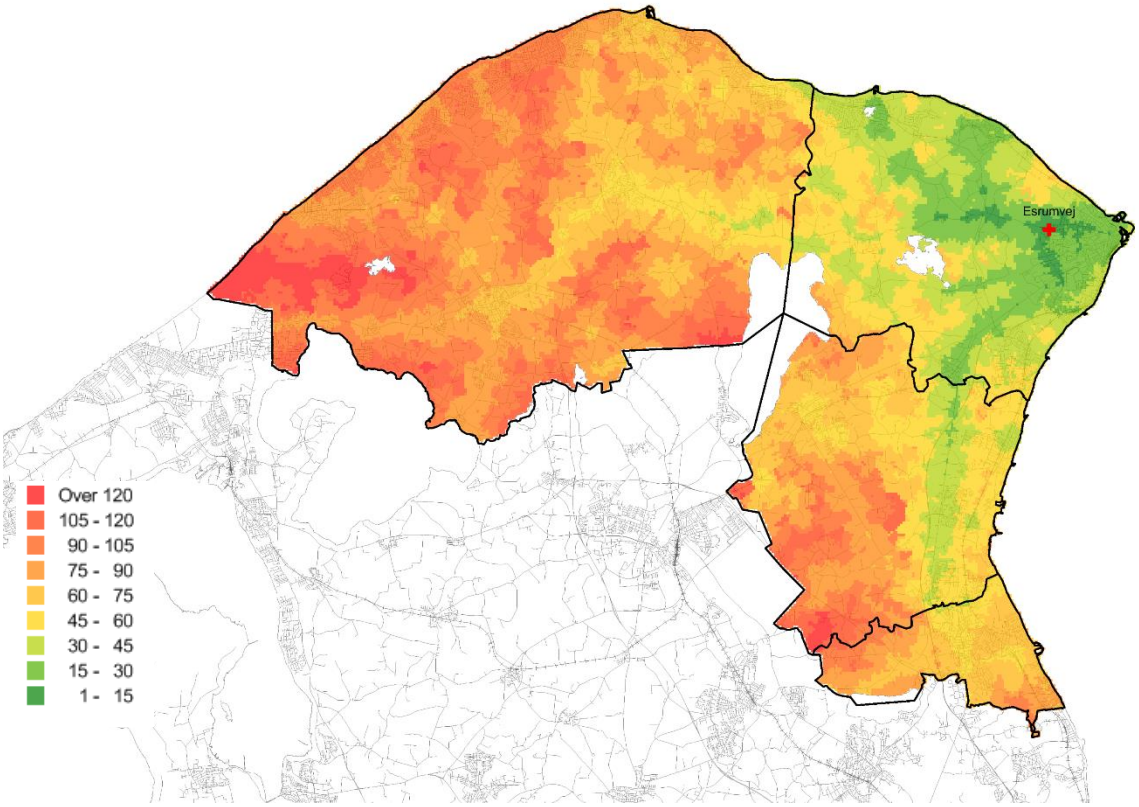
På figur 6 er optegnet tilgængeligheden med kollektiv transport fra de fire kommuner til Sundhedshuset Helsingør med den nuværende lokalisering i Murergade. På figur 7 er tilsvarende vist for en lokalisering af Sundhedshuset på Esrumvej.

Kigger man nærmere efter, så er der forskelle på tilgængeligheden til de to lokaliseringer af Sundhedshuset. Der er dog ikke én af lokaliseringerne, der klart falder ud som de bedste – samlet set. Der er fordele og ulemper ved dem begge. Et Sundhedshus på Esrumvej vil samlet betyde:

- En bedre geografisk dækning i de nordlige dele af Helsingør Kommune
- En svagere betjening af områder langs Kystbanen og langs linje 390R
- En styrkelse af tilgængeligheden langs linje 353
- Lidt længere rejsetider for en mindre del af indbyggerne i yderområderne af Gribskov Kommune, Fredensborg Kommune og Hørsholm Kommune



*Figur 6. Minutter rejsetid med kollektiv transport til **Murergade** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*

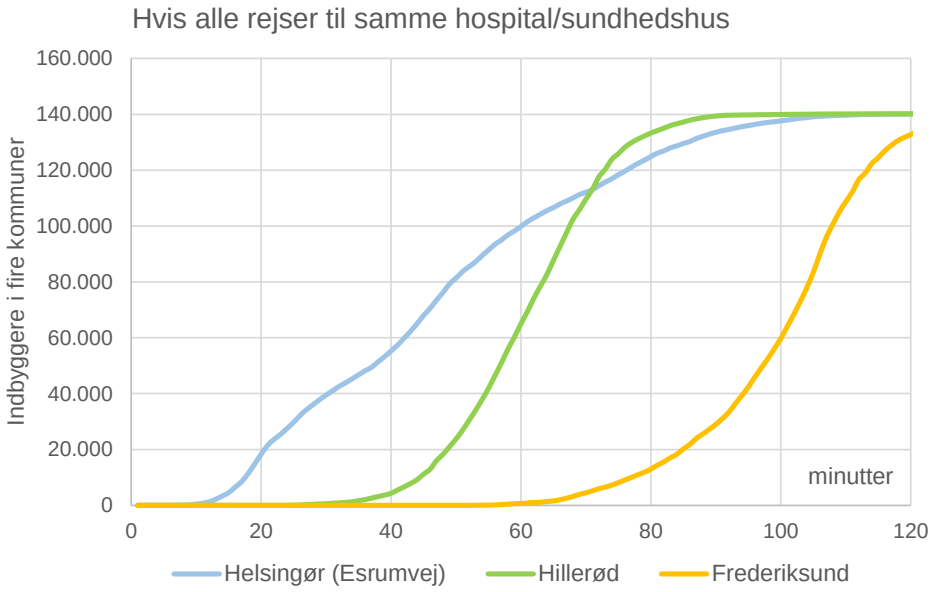


*Figur 7 Minutter rejsetid med kollektiv transport til **Esrumvej** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*

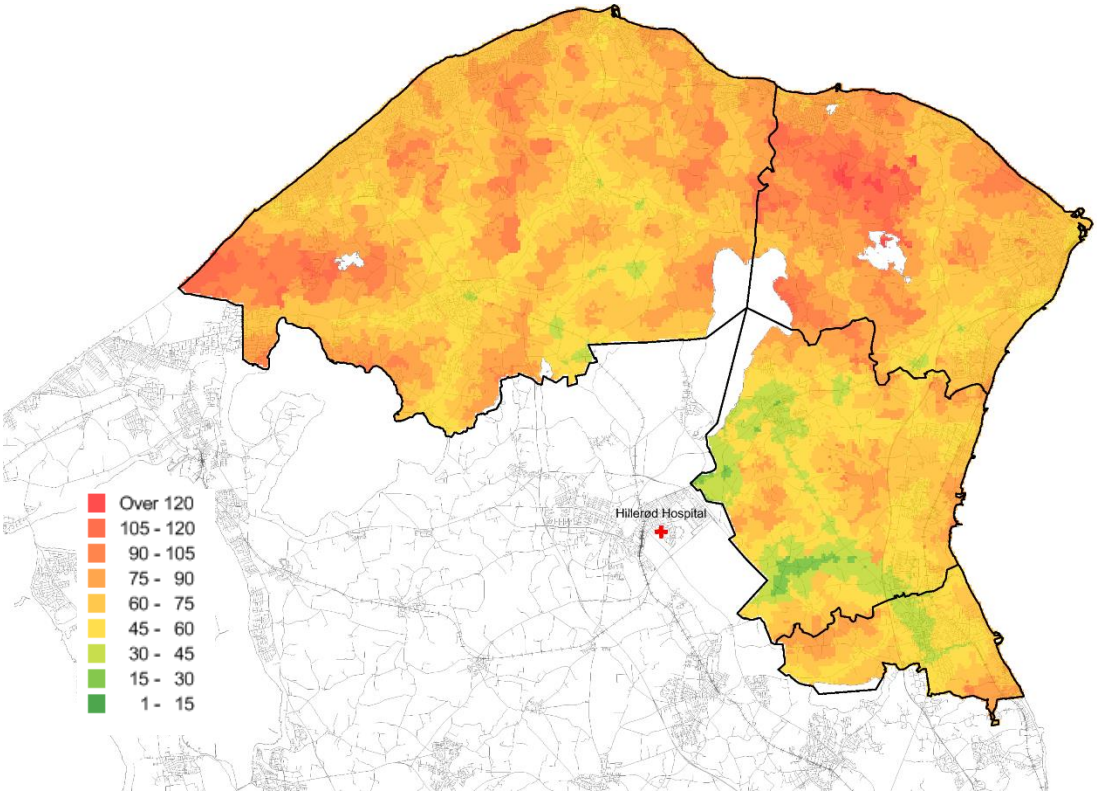
5.4 Til nærmeste hospital/sundhedshus

I figur 9 og figur 10 er der vist en optegning af tilgængeligheden fra de fire kommuner til Hillerød hospital og til Frederikssund Hospital. I figur 8 er vist en opgørelse af, hvor mange af indbyggerne i de fire kommuner, som kan nå frem med kollektiv transport indenfor forskellige tidsrum. Det aflæses af figurer at:

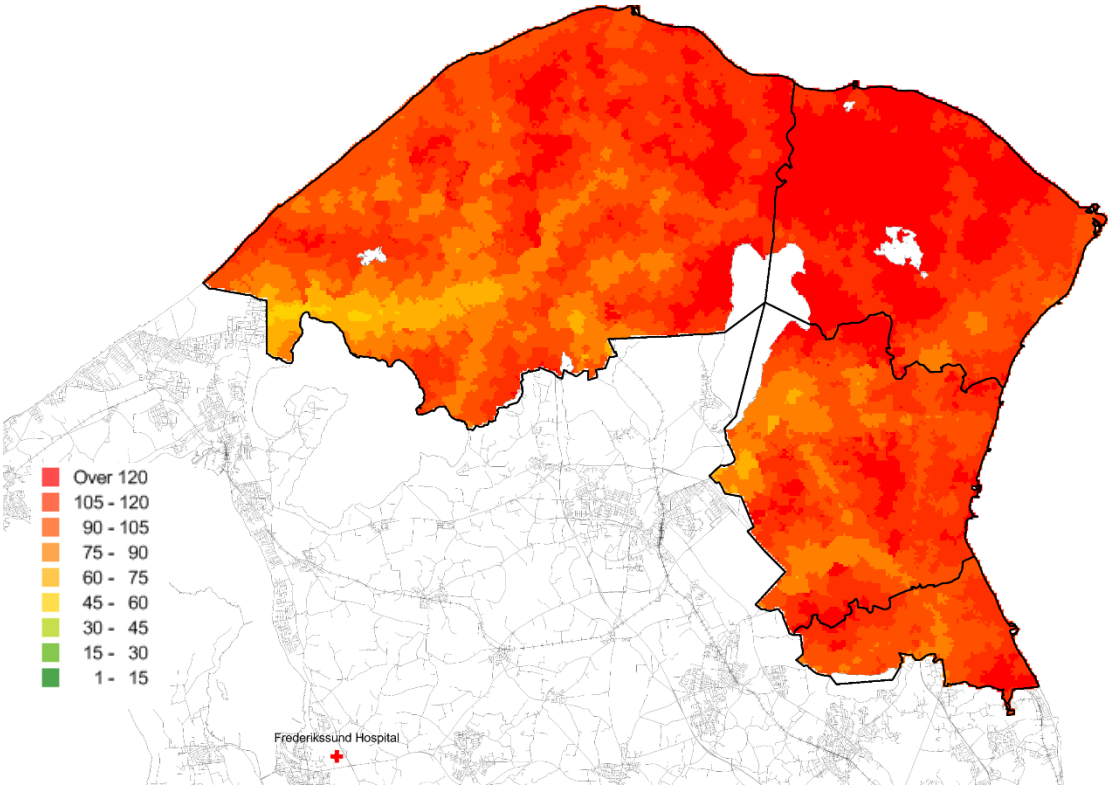
- Langt de fleste indbyggere i Gribskov, Fredensborg og Hørsholm kommuner har en tilsvarende eller bedre kollektiv tilgængelighed til Hillerød Hospital end til Sundhedshuset i Helsingør – uanset om det er lokaliseret i Murergade eller på Esrumvej
- Praktisk taget ingen af områderne i de fire kommuner har en bedre tilgængelighed til Frederikssund Hospital end til Hillerød Hospital
- Skulle man alene vælge én lokalisering, så er Helsingør den der opnår den bedste tilgængelighed for flest i de fire kommuner. Det begrundes i, at Helsingør Kommunes befolkning udgør næsten halvdelen af den befolkningspopulation der kigges på



Figur 8. Rejsetider med kollektiv transport for indbyggere fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner til nærmeste lokalitet med en akutfunktion. I Helsingør er vist lokaliseringen på Esrumvej. Kumuleret kurve



*Figur 9. Minutter rejsetid med kollektiv transport til **Hillerød Hospital** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*

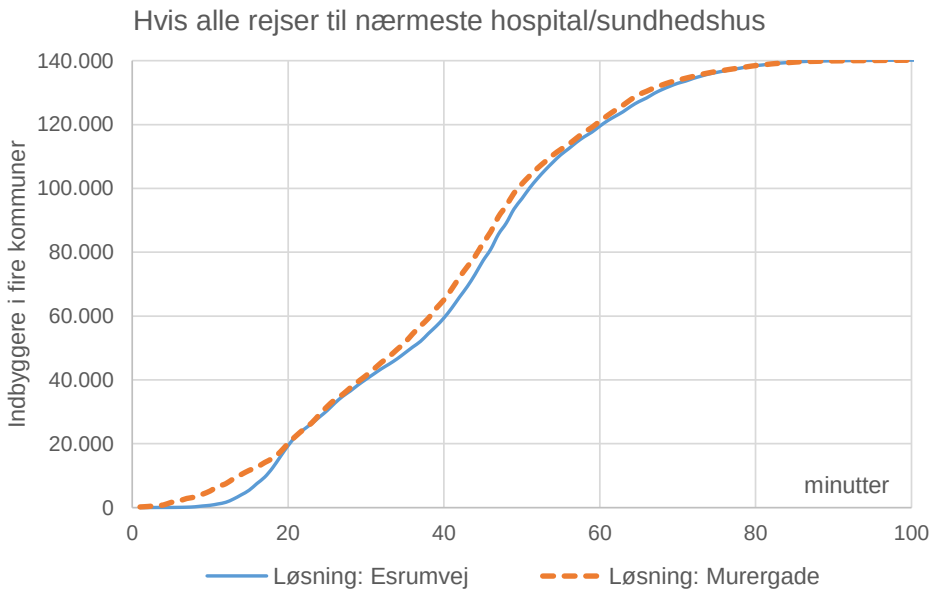


*Figur 10. Minutter rejsetid med kollektiv transport til **Frederikssund Hospital** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*

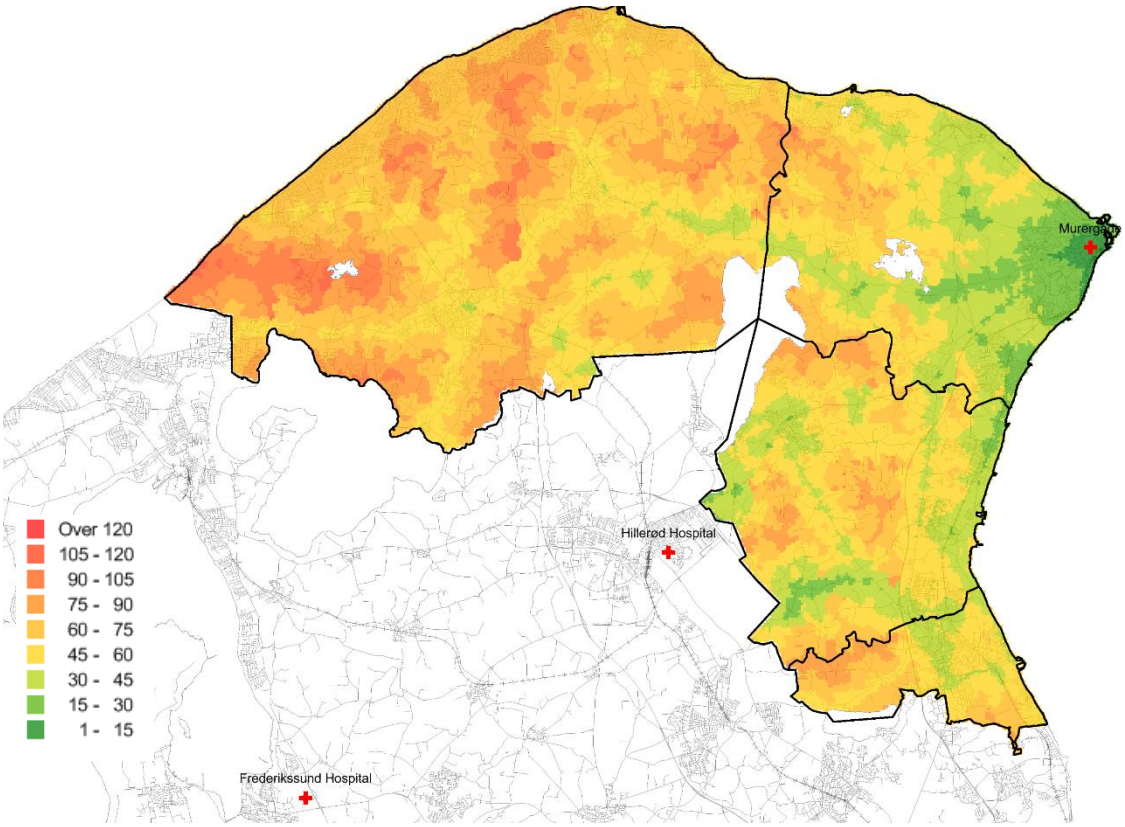
I figur 12 og figur 13 er vist en optegning af tilgængeligheden, hvis der henvises til det nærmeste hospital/sundhedshus. Med nærmeste menes det som man hurtigst kan komme til med kollektiv transport. De to kort adskiller sig på lokaliseringen af Helsingør Sundhedshus. I figur 11 er vist en kumuleret kurve over tidsforbruget, hvis alle indbyggere i de fire kommuner rejser til nærmeste hospital/sundhedshus opdelt på de to alternative lokaliseringer i Helsingør.

Alt i alt så tegner der sig dette billede:

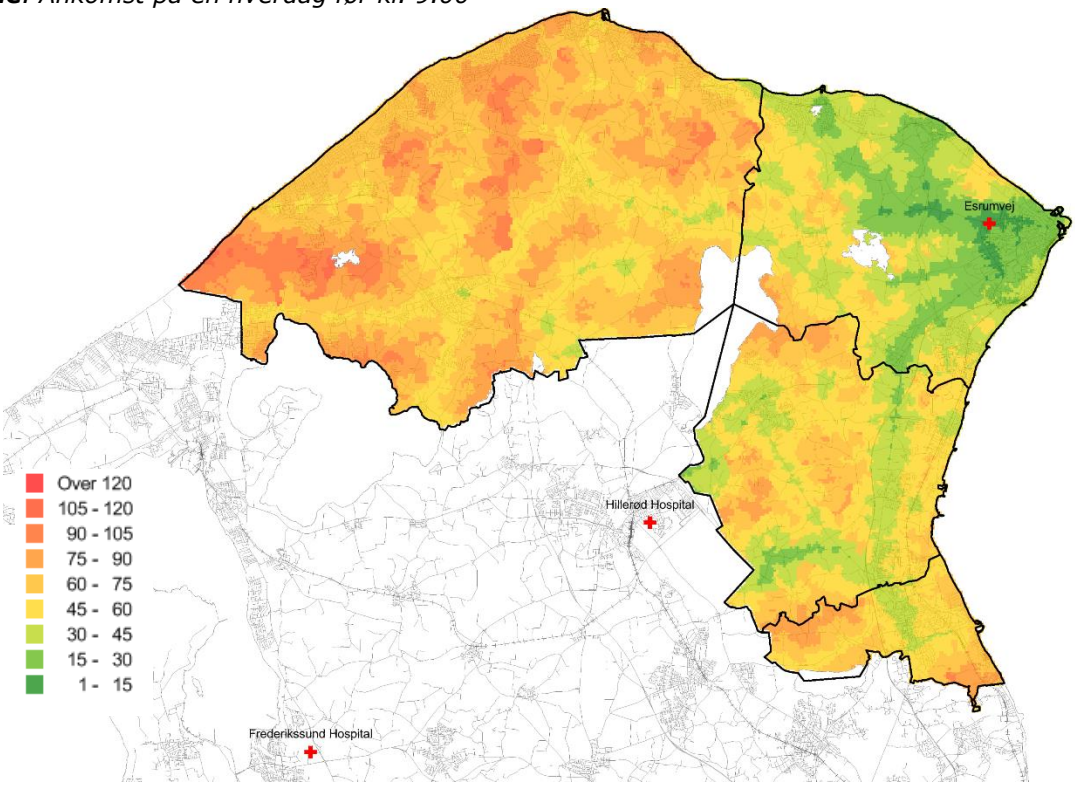
- Lokalisering i Murergade eller på Esrumvej har kun marginal betydning for kollektiv tilgængelighed, målt på tidsforbrug, når man ser samlet på hele befolkningen i de fire kommuner, og forudsætter, at de rejser til det nærmeste hospital/sundhedshus
- Det er overvejende indbyggerne i Helsingør Kommune som berøres af en eventuel flytning af Sundhedshuset, idet der sker en mindre omprioritering af betjeningen af områder: bedre geografisk dækning i de nordlige dele, svagere betjening af områder langs Kystbanen og langs linje 390R og en styrkelse af tilgængeligheden langs linje 353
- Længere rejsetid på de meget kort ture (målt på tid) bl.a. foranlediget af at der ikke er så mange der bor indenfor en afstand, hvor gang er realistisk og hurtigst



Figur 11. Rejsetider med kollektiv transport for indbyggere fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner til nærmeste lokalitet med en akutfunktion for de to lokaliseringer af Sundhedshuset i Murergade hhv. på Esrumvej. Kumuleret kurve



*Figur 12. Minutter rejsetid med kollektiv transport til **nærmeste hospital/sundhedshus** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. **Sundhedshus i Murergade**. Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*



*Figur 13. Minutter rejsetid med kollektiv transport til **nærmeste hospital/sundhedshus** fra Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov kommuner. **Sundhedshus på Esrumvej** Ankomst på en hverdag før kl. 9.00*

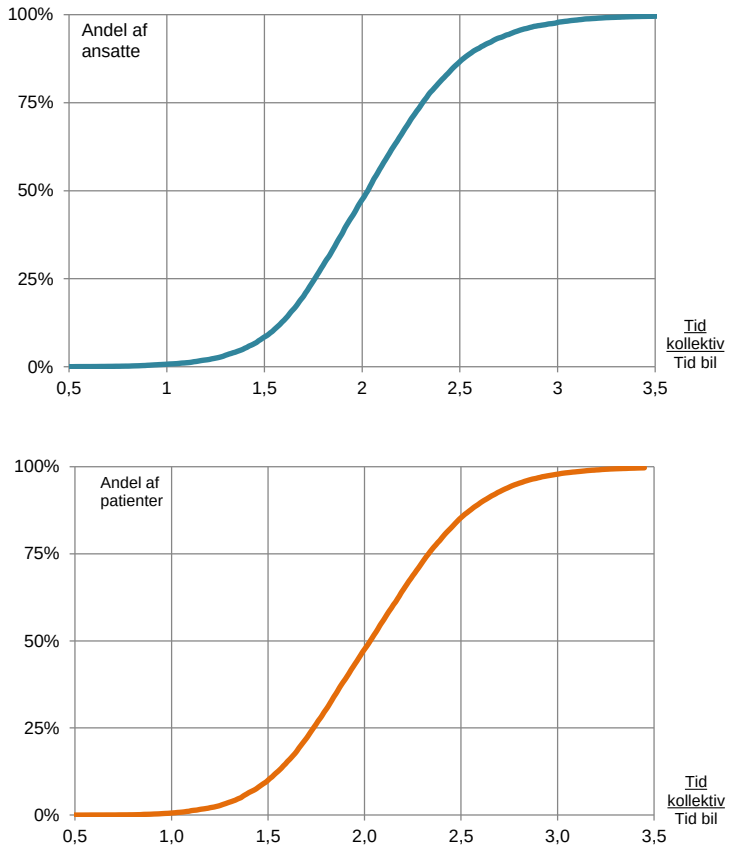
5.5 Kollektiv transport versus bil

I udredningen "Let at komme rundt" blev der med udgangspunkt i kendskab til ansatte og patienters bopæl beregnet, hvor lang tid rejsen tager, hvis alle rejser med kollektiv transport. På samme måde blev det beregnet, hvor lang tid det tager, hvis alle kører i bil. Forholdet mellem tiden i kollektiv og tiden i bil for den samme rejse (rejsetidsratio) er udtryk for, hvor godt et konkurrenceforhold der er på parameteren tid for de to typer af transport.

I figur 14 er vist en optegning af rejsetidsratioen for ansatte hhv. patienter til de på det tidspunkt syv hospitaler, som lå udenfor København og Frederiksberg kommuner og som indgik i udredningen "Let at komme rundt". Figuren vurderes i det store hele, at være dækkende for forholdene i Helsingør, hvad enten lokaliseringen er i Murergade eller på Esrumvej.

De to optegninger er næsten ens. Både for ansatte og patienter gør det sig gældende, at rejsetiden med kollektiv transport for halvdelen af de rejsende tager mere end dobbelt så lang tid end med bil.

Medmindre der er tale om meget radikale omlægninger og udvidelser af den kollektive tranport, så anses det ikke for realistisk væsentligt at ændre på de rejsetidsforskelle der er i de to transportformer.



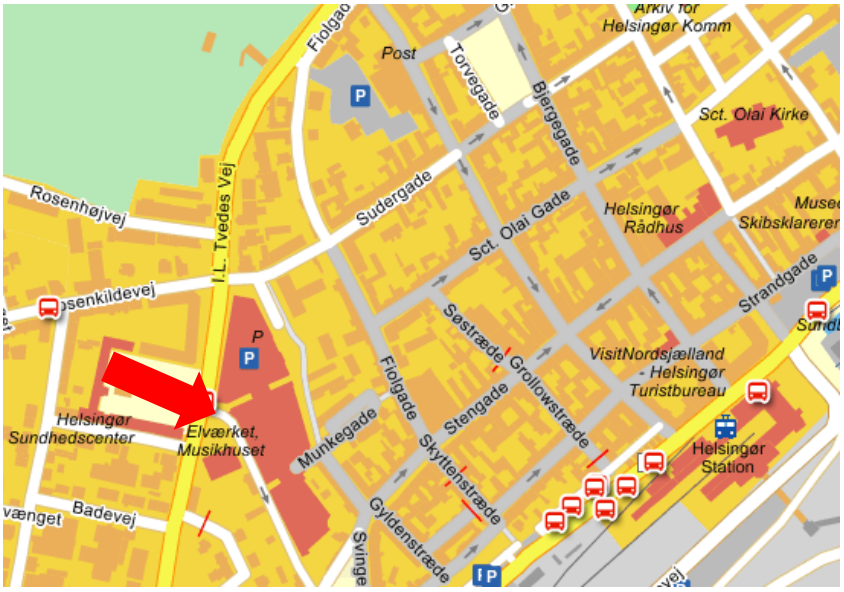
Figur 14. Rejsetidsratio, forholdet mellem rejsetid med kollektiv og bil, for ansatte hhv. patienter på Region Hovedstadens Hospitaler udenfor København og Frederiksberg kommuner. Kumuleret Kilde: Bearbejdning af data fra "Let at komme rundt". Tetraplan for Region Hovedstaden, 2012

6 Muligheder for tilpasning af den kollektiv trafik

6.1 Sundhedshus i Murergade

En placering af Sundhedshuset i Murergade giver ikke umiddelbart anledning til ændringer i den kollektive trafikbetjening.

Det nærmeste stoppested ligger umiddelbart overfor Sundhedshuset med omkring 50 meter til hovedindgangen. Ifølge rejseplansopslagene, så vil 70 % af de indbyggere i de fire kommuner, som har Murergade som nærmeste hospital/sundhedshus, stå af her. 10 % har en rejsetids fordel ved at gå de cirka 650 meter fra Helsingør Station. De resterende 20 % opnår den hurtigste rejse ved at stå af på forskellige andre lokalbanestationer og busstoppesteder og gå det sidste stykke.



Stoppestedsted ved Murergade betjenes af:

- **Linje 342** Hornbæk St.- Helsingør St.
- **Linje 353** Kokkedal St - Helsingør St.
- **Linje 388** Lyngby St - Helsingør St.
- **Linje 390R** Helsinge St - Helsingør St.
- **Linje 802** Espergærde St. - Helsingør St.
- **Servicebus 840** Prøvestenscen. -Vapnagård

Figur 15. Stoppestedet ved Helsingør Sundhedshus i Muregade

I figur 15 er vist de linjer der betjener stoppestedet ved Murergade, og i tabel 1 er vist deres frekvens. Nogle af linjerne har endestation på Helsingør st og kører ad Trækbanen, I.L. Tvedesvej, Allegade, Havnegade og Jernbanevej rundt om Helsingør bymidte. I den ene retning vil busserne (Linje 388, 390R) køre forbi Murergade inden ankomst til endestation ved Helsingør St. Andre linjer (342, 353 og 802) kører forbi Murergade, når de kører væk fra Helsingør St. På disse linjer vil brugerne af Sundhedshuset i den ene retning være nødt til at køre forbi Helsingør St, og måske have et ophold her af kortere eller længere varighed, eller skulle skifte bus for at komme videre.

Afstande fra sundhedshuset til Helsingør St. er på 650 m. På Helsingør St. har Kystbanen samt lokalbanerne fra Hillerød over Fredensborg (Lille Nord) og fra Hillerød over Græsted, Gilleleje og Hornbæk (Gribskovbanen og Hornbækbanen) alle endestation. Fra Helsingør St. kan man således gå til Sundhedshuset i Murergade eller man kan benytte de ovenfor nævnte buslinjer.

Tabel 1. Frekvens (antal afgange pr time) på buslinjer, der passerer Sundhedshuset på Murergade.

Linje	Hverdage		Lørdag		Søndag	
	Før 18.00	Efter 18.00	Før 16.00	Efter 16.00	Før 16.00	Efter 16.00
342	1	*)	½	*)	½	*)
353	2	1	1	½	1	½
388	1	1	1	1	1	1
390R	2	1	1	1	1	1
802	3	1	3	1	1	1
840	1	-	1 1)	-	1 1)	-
I alt **til** Sundhedshus fra stationen	7	2	5½	1½	3½	1½
I alt **fra** Sundhedshus til stationen	3	2	2	2	2	2

1): Driften stopper kl 14.00

*): Ingen fast frekvens. Kun få afgange.

6.2 Sundhedshus på Esrumvej

Det nærmeste stoppested ligger på Esrumvej, og der er en gåtur på cirka 200 meter fra stoppested til hovedindgangen – se figur 16. Ifølge rejseplansopslagene, så vil 93 % af de indbyggere i de fire kommuner, der har Esrumvej som nærmeste hospital/sundhedshus, stå af her. De resterende 7 % har en rejsetids fordel ved at gå fra stoppesteder, der ligger lidt længere væk og som betjenes af busser, der ikke passerer stoppestedet på Esrumvej.

Et Sundhedshus på Esrumvej vil med de nuværende linjeføringer af de buslinjer der er nævnt i figur 16 og hvis frekvens er vist i tabel 2.

Stoppestedsted ved Muregade betjenes af:

- **Linje 342** Hornbæk St. - Helsingør St.
- **Linje 347** Hornbæk St –Snekkersten St.
- **Linje 353** Kokkedal St – Helsingør St.

Figur 16. Stoppestedet ved Helsingør Sundhedshus på Esrumvej 145

Tabel 2. Frekvens (antal afgange pr time) på buslinjer, der passerer Sundhedshuset på Esrumvej.

Linje	Hverdage		Lørdag		Søndag	
	Før 18.00	Efter 18.00	Før 16.00	Efter 16.00	Før 16.00	Efter 16.00
342	1	*)	½	*)	½	*)
347	1*)					
353	2	1	1	½	1	½
I alt	4	1	1½	½	1	½

* Kører kun i tidsrummet kl. 6-9 og 13-18 samt kl 11

Der ligger ingen togstationer indenfor rimelig gangafstand fra adressen på Esrumvej. En af disse busser skal derfor bruges fra en station:

- Linje 342 som betjener Helsingør St. og Skibstrup St.
- Linje 347 som betjener Hornbæk St og Snekkersten St.
- Linje 353 som betjener Helsingør St og Kvistgård St.

Linje 342 har på hverdage i dagtimerne gode korrespondancer med korte overgangstider (3 minutter) i Skibstrup med toget fra Gilleleje. I modsat retning ankommer bussen samtidig med at toget kører. Aften og weekend er der ½ times overgangstid i begge retninger.

Linje 347 har 2 minutters overgangstid på Snekkersten St fra toget fra Hillerød og 4 minutters overgangstid med toget fra Gilleleje i Hornbæk. Overgangstiden i Snekkersten fra Kystbanen er 15 minutter fra de ordinære tog fra syd og 8 minutter fra myldretidstogene.

I modsat retning har linje 347 relativt dårlige korrespondancer med toget mod Gilleleje i Hornbæk (23 min) og toget mod Hillerød i Snekkersten (30 minutter). Der er rimelig god overgangstid (4 minutter) til de ordinære tog på kystbanen mod syd.

Linje 353 har på hverdage i dagtimerne rimelig korrespondance i Kvistgård med togene til/fra Hillerød. I retning fra Hillerød er der 4-5 minutters overgangstid på hverdage i dagtimerne, mens der aften og weekend er længere korrespondancer. I modsat retning (mod Hillerød) er der ca. 10 minutters overgangstid i dagtimerne alle dage, mens der om aftenen på de sidste ture er længere overgangstider.

Overgangstider på Helsingør Station er vist i tabel 3.

Tabel 3. Overgangstider på Helsingør Station

Linje/Strækning	Kystbanen	Lille Nord	Hornbækbanen
Fra linje 342	3 minutter	28 minutter	10 minutter
Til linje 342	7 minutter	24 minutter	12 minutter
Fra linje 353	5/15 minutter	30 minutter	12 minutter
Til linje 353	9/19 minutter	26/28 minutter	14/15 minutter

Der er relativt korte overgangstider til og fra Kystbanen og Hornbækbanen (på nær til linje 353), mens korrespondancerne med Lille Nord fra Hillerød har lang overgangstid.

6.3 Tilpasning ved lokalisering på Esrumvej

Med henblik på at reducere rejsetiden til Sundhedshuset, hvis det placeres på Esrumvej kan følgende justeringer af den kollektive bustrafik i området foretages:

- Ændring af køreplaner på linje 342, 347 og 353 så der opnås bedre korrespondance med lokalbanerne
- Omlægning af servicebus linje 840 så den betjener direkte til Sundhedshuset
- Omlægning af linje 390R så den kører via Esrumvej og dermed betjener stoppestedet ved Sundhedshuset
- Forlængelse af linje 801A fra Helsingør Station til Sundhedshuset

6.3.1 Bedre korrespondance til lokalbanerne

Linje 342 og Hornbækbanen

Korrespondancen mellem linje 342 og Hornbækbanen i Skibstrup er fin i retning fra Sundhedshuset, hvor linje 342 ankommer til Skibstrup i minuttal 44 og toget mod Hornbæk og Gilleleje afgår i minuttal 47.

I modsat retning ankommer toget samtidig med at bussen afgår i minuttal 52. Hvis bussens afgangstid flyttes til minuttal 54 bliver der god overgangstid mellem tog og bus, da perron og stoppested ligger med en gangafstand på omkring 100 meter. For at forbedre omstigningen yderligere kan det overvejes at flytte stoppestedet tættere på indgangen til perronen og evt. etablere et fodgængerfelt til de passagerer, der skal krydse vejen.

Forskydningen i afgangstiden skal hentes på strækningen mellem Skibstrup og Helsingør, da bussen også skal korrespondere med toget i Skibstrup i den modsatte retning, hvor der er 3 minutters overgangstid. Det ene minut af de 2 minutter, køreplanen skal justeres med, kan hentes i de 3 minutters overgangstid i Skibstrup, således at der kun bliver 2 minutters overgangstid.

Køreplanen for linje 342 bør endvidere forskydes med en halv time om aftenen, hvor toget kun kører en gang i timen. Køreplanen passer i dag til de tog, der ikke kører om aftenen på Hornbækbanen.

De foreslåede ændringer kan formentlig gennemføres uden ændringer i ressourceforbruget.

Linje 347 og Hornbækbanen

Linje 347 har god korrespondance med kort overgangstid (2 minutter) fra toget fra Gilleleje i Hornbæk. I den modsatte retning er overgangstiden dårligere (23 minutter). Køreplanen for busserne i retning mod Hornbæk kan eventuelt forskydes med 20 minutter, således at busserne kommer 20 minutter tidligere til Hornbæk, hvorved de vil passe til toget mod Gilleleje med en overgangstid på 13 minutter.

Ændringen vil formentlig kunne gennemføres uden øget ressourceforbrug, men vil have implikationer på linje 340 og 345, som linje 347 køreplanmæssigt er bundet sammen med. Hertil vil en ændring også have indflydelse på linje 802, som også skal have ændret afgangstider som følge af at de to linje kører samme rute i Espergærde.

Linje 353 og Lille Nord

Linje 353 har god korrespondance (ca. 5 minutter) i Kvistgård med toget på Lille Nord fra Hillerød og Fredensborg. I modsat retning er overgangstiden lidt dårligere (ca. 10 minutter).

Om formiddagen har linje 353 kun timesdrift. Her kan man genindføre halvtimesdrift, som der har været tidligere.

Lørdag og søndag samt om aftenen, hvor både toget og linje 353 kun kører en gang i timen er overgangstiden noget længere, hvorfor det her bør overvejes at forskyde bussens køreplan, så overgangstiden reduceres. I retning mod Helsingør skal den lægges ca. 14 minutter senere. I modsat retning skal den lægges ca. 23 minutter senere.

En forskydning på 19 minutter i retning mod Kokkedal og 14 minutter i modsat retning vil formentlig kunne gennemføres uden ændringer i forbruget af busser på linjen på disse tidspunkter. Udvidelse af driften om formiddagen vil betyde et

øget forbrug på ca. ½ mio. kr. pr. år, hvis ½-times driften genoprettes mellem Helsingør St og Prøvestenen og ca. 1 mio. kr. pr. år hvis det omfatter hele ruten til Kokkedal St.

6.3.2 Servicebus linje 840 via Sundhedshuset

Servicebus linje 840 har tidligere betjent Helsingør Sygehus. Det foreslås, at linjen lægges tilbage, så den fremover kører til Sundhedshuset.

Denne omlægning kan gennemføres for meget beskedne omkostninger.

6.3.3 Linje 390R via Sundhedshuset

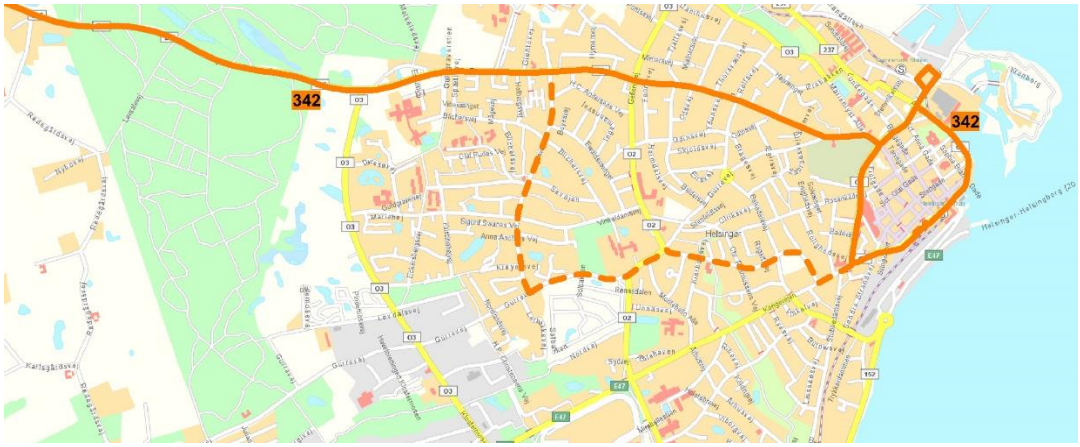
Linje 390R kører ad Gurrevej til Helsingør Bymidte. Med henblik på at skabe en direkte forbindelse fra Helsinge, Græsted, Esrum; Esbønderup, Tikøb og Gurre kan linje 390E føres via Sundhedshuset og derfor køre ad Klostermosevej fra Gurrevej og ad Esrumvej til Helsingør bymidte.

Figur 17. Mulighed for omlægning af linje 390R i Helsingør by

En sådan omlægning vil medføre, at køretiden på linje 390R forlænges med ca. 6 minutter pr. omløb og at der skal anvendes en bus mere på linjen. Dette betyder en øget driftsomkostning på ca. 1,0 mio. kr. pr. år.

Linje 390R skal, såfremt den omlægges ad Esrumvej forbi Sundhedshuset, erstattes af anden betjening på Gurrevej og Mads Holmsvej. Der er ikke umiddelbart en linje, som det vil være hensigtsmæssigt at omlægge og bruge til erstatning.

En løsning kunne være at omlægge linje 342 fra Esrumvej ad Kingosvej til Gurrevej og derfra køre som linje 390R til Helsingør St. Dette vil give timesdrift på hverdage i dagtimerne og drift hver anden time aften og weekend. Omkostninegrne til denne løsning vil være i størrelsesordenen kr. 700-800.000 om året, da der kræves en ekstra bus indsat på linjen ved denne omlægning.



Figur 18. Mulighed for omlægning af linje 342 i Helsingør by

6.3.4 Linje 801A til Sundhedshuset

Et alternativ til at lægge linje 390R ad Esrumvej kunne være at forlænge linje 801A fra Helsingør Station til Sundhedshuset ad Havnegade, Allegade, Kronborgvej, Nygade, Møllebakken og Esrumvej. Dette kunne enten ske for alle ture, dvs. en gang hvert kvarter eller på hver anden tur dvs. hver halve time.

Denne løsning ville give nogle flere forbindelser fra stationen end der opnås alene med linje 342 og 353, hvis alle ture føres igennem. Er det kun hver anden tur, der køres til Sundhedshuset bliver antallet af afgange det samme som hvis linje 390R også føres forbi Sundhedshuset.

Omkostningerne ved at føre linje 801A til Sundhedshuset vil med 15 minutters drift udgøre omkring 3,5-4,0 mio. kr. pr. år. Med 30 minutters drift bliver omkostningerne det halve.

6.4 Flextur

For at Flextur fuldt ud skal kunne fungere i det nordsjællandske område, og dermed udgøre et sammenhængende og ensartet kørselstilbud til områdets borgere, så skal først og fremmest Hillerød Kommune tilslutte sig. Derudover er det uhensigtsmæssigt at kommunerne er tilsluttet på forskellige niveauer af grundtaksten. Gribskov Kommune har den høje takst, mens den billigere kommunetakst anvendes i Helsingør Kommune, Fredensborg Kommune og Hørsholm Kommune.