Toelichting op dit format voor het beleid Duurzame mobiliteit

Dit document is opgesteld door en eigendom van Milieuplatform Zorg (MPZ). MPZ is de branchevereniging van intramurale zorgorganisaties voor kennisuitwisselingen en kennisopbouw voor een duurzame bedrijfsvoering.

Gele teksten zijn bedoeld om te vervangen. In opmerkingen staan aanvullend instructies en suggesties.

Milieuplatform Zorgsector

Botersloot 177

3011 HE Rotterdam

t 010 - 245 03 03

e info@milieuplatformzorg.nl

i www.milieuplatformzorg.nl

Versie: 1 v.7

BELEID DUURZAME MOBILITEIT

Dit beleid duurzame mobiliteit is opgesteld door xxx, functie xx en besproken met direct betrokken managers.

Ingang per: maand 2025

Evaluatie per: maand 2026

Datum: XX XXXX 2025

Voorzitter Raad van Bestuur

Handtekening

**LEESWIJZER**

In dit document leest u achtereenvolgens:

1. Inleiding
2. Doelstellingen
3. Maatregelen
4. Werkwijze & Planning
5. Financiële verantwoording

# Inleiding

De impact van zorggerelateerd vervoer op het milieu is groot. De vervoersbewegingen van medewerkers en patiënten of cliënten zorgen voor 15 tot 40% van de totale CO2-footprint van een gemiddelde zorgorganisatie[[1]](#footnote-2). Zorgorganisatie X heeft daarom dit duurzaam mobiliteitsbeleid opgesteld.

In dit beleidsdocument benoemt Zorgorganisatie x concrete doelen en bijpassende maatregelen om de milieu-impact van de vervoersbewegingen te verkleinen. De werkwijze en planning zijn beknopt toegelicht en tot slot volgt een financiële verantwoording. De volgende definities worden gehanteerd:

#### Definities

* Zakelijk verkeer: Het reizen van medewerkers voor zakelijke doeleinden bedoeld met uitsluiting van het woon-werkverkeer. Als bijvoorbeeld een werknemer naar de het adres van een patiënt, een andere locatie of een conferentie reist, dan valt dat onder zakelijk verkeer.
* Woon-werkverkeer: Het heen en weer reizen van een werknemer tussen de woon- of verblijfplaats naar een vaste werkplaats. Heeft een werknemer een arbeidsovereenkomst waarin geen vast werkadres staat? Dan gelden alle reizen van de woon- of verblijfplaats naar een bedrijfsadres als woon-werkverkeer.
* Personenvervoer: Het vervoer van personen per auto/bus die vanwege leeftijd of een beperking tijdelijk of chronisch te maken hebben met beperking in hun mobiliteit en daardoor niet zelfstandig kunnen reizen (met uitzondering van het openbaar vervoer).
* Bezoekersverkeer: Het heen en weer reizen van bezoekers tussen de woon- of verblijfplaats naar de bezoekerslocatie. Als bijvoorbeeld een patiënt of cliënt naar de zorgorganisatie reist, dan valt dat onder bezoekersverkeer.
* Mobiele werktuigen: Eigen voertuigen die in beginsel geen gebruikmaken van de openbare weg en worden ingezet voor werkzaamheden binnen de zorgorganisatie. Voorbeelden van mobiele werktuigen zijn grasmaaiers, heftrucks en afvalwagens die in het bezit zijn van de zorgorganisatie zelf.
* Vervoerskilometers: Gereden kilometers in motorvoertuigen waar de organisatie invloed op heeft.[[2]](#footnote-3)

# Doelstellingen

Zorgorganisatie x wil de impact van het vervoer op het milieu verkleinen. Zorgorganisatie x wil daartoe het eigen wagenpark en het zakelijk verkeer verduurzamen, maar ook duurzaam personenvervoer, woon-werk- en bezoekersverkeer stimuleren. Zorgorganisatie x stelt de volgende hoofddoelen:

* Zorgorganisatie x realiseert een CO2-reductie in het eigen wagenpark van 55% in 2030 t.o.v. referentiejaar 2018.
* Zorgorganisatie x realiseert een volledig emissieloos eigen wagenpark in 2050.
* Zorgorganisatie x levert haar bijdrage aan het verduurzamen van gedeclareerd zakelijk vervoer, woon-werk-, bezoekersverkeer en personenvervoer door het gebruik van fiets en ov te stimuleren en het gebruik van de auto te ontmoedigen.

Om bovenstaande doelen concreter te maken heeft Zorgorganisatie x subdoelen gedefinieerd die toe te passen zijn op alle verkeersvormen. Deze subdoelen volgen de trias energetica en zijn in het volgende hoofdstuk voorzien van bijpassende maatregelen. Deze subdoelen zijn geordend op basis van impact. Daarbij heeft subdoel 1 de meeste impact en hebben maatregelen die bijdrage aan dit subdoel dus de hoogste prioriteit.

1. Zorgorganisatie x beperkt het aantal vervoerskilometers zo ver mogelijk;
2. Zorgorganisatie x maximaliseert het gebruik van duurzaam vervoer;
   1. Zorgorganisatie x maximaliseert het gebruik van fiets en OV (waar dit een goed alternatief is op het gebruik van de auto);
   2. Als alternatief vervoer geen optie is, maximaliseert zorgorganisatie x het gebruik van fossielvrije auto’s (waar dit een goed alternatief is voor het gebruik van fossiele auto’s).
3. Zorgorganisatie x minimaliseert de resterende impact van fossiele auto’s door zo schoon en zuinig mogelijk te rijden.

In dit Mobiliteitsbeleid is opgenomen welke maatregelen Zorgorganisatie x toepast om de milieu-impact door het vervoer voor de zorgorganisatie te reduceren. Hiermee voldoet Zorgorganisatie x ook aan de eisen uit de **Milieuthermometer Zorg** en aan de ambitie uit het **Klimaatakkoord** en de **Green Deal Duurzame Zorg**.

# Maatregelen

Om de doelen te behalen, voert Zorgorganisatie x de onderstaande maatregelen uit. Deze richten zich allereerst op voorkomen van vervoer.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAATREGEL** | Zakelijk | Goederen | Werktuigen | Personen | Woon-werk | Bezoekers |
| 1. **Minder kilometers** | | | | | | |
| Faciliteren van digitaal vergaderingen en streven naar minimaal 50% digitaal vergaderen. | **x** |  |  |  | **x** |  |
| Gebruiken van E-Health voor tenminste 25% van de consulten. | **x** |  |  |  | **x** |  |
| Minimaliseren van ritkilometers voor ambulante zorg door het toepassen van een methode voor ritoptimalisatie. | **X** |  |  |  | **x** |  |
| Minimaliseren van zakelijke kilometers tussen locaties door een goed systeem voor carpoolen | **x** | **x** |  |  |  |  |
| Minimaliseren van goederenkilometers door een systeem voor ritoptimalisatie en efficiënt indelen van voertuigen. | **x** | **x** |  |  |  |  |
| Toestaan en faciliteren van thuiswerken van 20% van de werktijd. |  |  |  |  | **x** |  |
| [Optioneel: extra eigen maatregel] |  |  |  |  |  |  |
| **MAATREGEL** | Zakelijk | Goederen | Werktuigen | Personen | Woon-werk | Bezoekers |
| **2A. Alternatief vervoer** | | | | | | |
| Stimuleren van fietsen door het aanbieden van goede faciliteiten, zoals:   * Open en overdekte fietsenstallingen, * Douches (voor medewerkers), * Lockers (voor medewerkers). | **x** |  |  |  | **x** | **x** |
| Stimuleren van fietsen door het beschikbaar stellen van (elektrische) dienstfietsen voor de medewerkers. | **x** |  |  |  |  |  |
| Stimuleren van OV met (proef)abonnementen voor personeel, waarbij ook OV-fiets vergoed wordt. | **x** |  |  |  | **x** |  |
| Helder en gericht communiceren over de bereikbaarheid met het OV en de fiets. Een routebeschrijving voor bereikbaarheid met fiets en OV staat op de website. Daarnaast wordt hierover via [medium] richting medewerkers gecommuniceerd. |  |  |  |  | **x** | **x** |
| Helder en gericht communiceren over het parkeerbeleid en handhaving daarvan naar medewerkers, patiënten of cliënten en bezoekers via [medium]. |  |  |  |  | **x** | **x** |
| [Optioneel: extra eigen maatregel] |  |  |  |  |  |  |
| **2B. Wagenpark vernieuwen** | | | | | | |
| Nieuw aan te schaffen voertuigen in het eigen wagenpark of leasewagens voldoen aan de MVI-criteria. | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |
| [Optioneel: extra eigen maatregel] |  |  |  |  |  |  |
| **3. Schoon & Zuinig rijden** | | | | | | |
| Uitbreiden van het aantal parkeerplaatsen met laadpunt voor personeel en bezoekers. In 2025 heeft minimaal 5% van alle parkeerplekken een laadpunt met een minimum van 2 laadpunten op alle locaties. |  |  |  |  | **x** | **x** |
| Onderzoek doen naar biobrandstof voor eigen wagenpark en zakelijk verkeer, en implementeren waar mogelijk. | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |
| [Optioneel: extra eigen maatregel] |  |  |  |  |  |  |

# Werkwijze & Plannings

## Nulmeting

Om de uitgangspositie van de CO2-uitstoot in kaart te brengen inventariseert Zorgorganisatie x het aantal getankte liters brandstof en/of de vervoerskilometers. Dit wordt in kaart gebracht per type vervoersmiddel (trein, tram, metro, OV (mix), dieselauto, benzineauto, lopen, fietsen, etc.) en per locatie. Dit doet de zorgorganisatie minimaal voor het eigen wagenpark, gedeclareerde zakelijk verkeer en woon-werk verkeer.

Het plan van aanpak voor de nulmeting is uitgewerkt in onderstaande planning:

|  |  |
| --- | --- |
| **Deadline** | **Actie** |
|  | Inventariseer de vervoerskilometers per vervoersmiddel per locatie |
|  | Analyseer de vervoersimpact per gereden kilometer |
|  | Leg de uitkomsten van de analyse naast het vervoersbeleid |
|  | Pas de maatregelen in het huidig vervoersbeleid aan op de uitkomsten van de vervoersanalyse om de milieu-impact van het vervoer zo effectief mogelijk te reduceren |

## Monitoring

Jaarlijks monitort Zorgorganisatie x de liters brandstof en/of de gereden kilometers per vervoersmiddel voor het eigen wagenpark, gedeclareerd zakelijk- en woon-werkverkeer. Op deze manier kunnen de impact van het vervoer en het effect van getroffen maatregelen geanalyseerd worden. Zorgorganisatie x gebruikt daarvoor [methode/tool].

## Actieplan

Zorgorganisatie x neemt de maatregelen uit dit beleid op in een actieplan of routekaart waarin onderstaande punten zijn opgenomen:

* De datum waarop elke maatregel moet zijn uitgevoerd
* De verwachtte CO2-reductie per maatregel

# Financiele verantwoording

Zorgorganisatie x probeert bij mobiliteitskeuzes zoveel mogelijk te denken in *total cost of ownership*. Hierbij wordt niet alleen gekeken naar de kosten van aanschaf, maar ook naar de kosten die gemaakt worden gedurende de levensduur van vervoersmiddelen en andere vervoer gerelateerde aankopen.

Hoewel veel investeringen zich binnen de levensduur terugverdienen vraagt deze manier van denken in sommige gevallen een hogere initiële investering. Voor maatregelen met een totaalinvestering van minder dan € 5.000 is bij Zorgorganisatie x budget. Als de totale investering van een maatregel boven de € 5.000 komt mogen de meerkosten van de investering t.o.v het conventionele alternatief 10% zijn of moet de investering worden goedgekeurd door de portefeuillehouder.

Zorgorganisatie x zoekt bij iedere nieuwe aankoop naar actuele subsidies en raadpleegt daartoe onder andere: [https://milieuplatformzorg.nl/bibliotheek/wetgeving-en-subsidies/subsidies/](about:blank).

1. Bron: Milieubarometer, 2021, https://www.milieubarometer.nl/voorbeelden/ [↑](#footnote-ref-2)
2. Denk hierbij bijvoorbeeld aan woon-werk en zakelijk verkeer en/of personen en goederen vervoer [↑](#footnote-ref-3)