Geachte heer/mevrouw,

De kopgroep heeft een mooie brief gemaakt die ik ook ondertekend heb. Maar ik heb ook over drie punten die naar mijn mening te weinig aandacht krijgen van zowel het eindadvies van XTNT als vanuit de brief van de kopgroep. Daarom wil ik deze aanvulling bijvoegen om te zorgen voor een completer beeld van de samenleving.

1. **Mensen met een beperking**
   In het rapport wordt wel gesproken over verkeersveiligheid en leefbaarheid, maar onvoldoende vanuit het perspectief van inwoners met een beperking. Nog sterker deze groep wordt geen een keer genoemd.
   Denk aan mensen die gebruikmaken van een rolstoel, rollator of scootmobiel, maar ook mensen die minder goed ter been zijn zonder hulpmiddelen. Voor hen is een goede bereikbaarheid en veilige infrastructuur essentieel. Het knippen van verbindingen en het verleggen van verkeersstromen kan juist leiden tot grotere afstanden en meer obstakels, waardoor de toegankelijkheid voor deze groep verder onder druk komt te staan.
   Dit terwijl de randvoorwaarden van een goede toegankelijkheid niet hinderlijk is voor andere doelgroepen maar ook als zeer prettig worden ervaren voor bijvoorbeeld mensen met een kinderwagen, fiets of de (pakket)bezorger.

2. **Bereikbaarheid van huisarts en zorgvoorzieningen**
   Het is van groot belang dat de huisarts en andere zorgvoorzieningen in Badhoevedorp te allen tijde goed bereikbaar blijven – zowel met de bus als via de verbinding van de Sloterbrug met de auto.
   Bewoners van Sloten die ook sinds jaar en dag hun huisarts in Badhoevedorp hebben gezien het dorp Sloten zelf geen huisarts voorzieningen heeft. Dit moet ook gewaarborgd blijven, ook tijdens eventuele knips of afsluitingen. Zeker omdat simpelweg veranderen van huisarts vaak (zeer) problematisch is in Amsterdam.
   Juist voor inwoners voor zowel in Badhoevedorp als Sloten die afhankelijk zijn van medische zorg (huisarts, fysio, laboratorium, apotheek) en vaak minder mobiel zijn, is bereikbaarheid geen luxe maar bittere noodzaak. Een verslechtering van deze bereikbaarheid zou grote gevolgen hebben voor de gezondheid en welzijn.
   En helaas (spoed) afspraken voor de medische zorg zijn ongebonden van spits en kniptijden en leveren daarom extra problemen op.

3. **Shared space werkt niet voor iedereen**
   Het idee van shared space – waarbij fietsers en voetgangers dezelfde ruimte delen – klinkt aantrekkelijk. Hierbij bedoel ik dit stukje'' *Met de geplande aanleg van het Lint ontstaat een aaneengeschakelde fiets- en voetgangersverbinding van oost naar west en vice versa.''* .
   In de praktijk blijkt dit voor mensen met een beperking vaak onveilig en onoverzichtelijk. Mensen die slecht ter been zijn, gebruikmaken van een hulpmiddel of een visuele beperking hebben, zijn in dit soort situaties onzeker en kwetsbaar.
   In plaats van vrijheid en veiligheid levert het hen stress en gevaarlijke situaties op.
   Ik pleit er daarom voor om duidelijke scheidingen en veilige oversteekpunten te behouden of te creëren, zodat iedereen – ongeacht beperking – zich veilig kan verplaatsen.

Ik roep de gemeente daarom op om bij verdere uitwerking van het Verkeersstructuurplan expliciet rekening te houden met mensen met een beperking en de bereikbaarheid van zorglocaties als randvoorwaarde te waarborgen. Dit kan door:

- toegankelijkheid structureel mee te nemen in alle verkeersmaatregelen en niet achteraf als sluitpost.
- in samenspraak met zorgaanbieders en gebruikers te toetsen wat de effecten zijn;
- te garanderen dat buslijnen en de Sloterbrugverbinding open blijven voor bewoners die afhankelijk zijn van zorg, ongeacht knips of pilots. Dit omdat een (spoed) afspraak met een zorgverlener nu eenmaal ook in de spitstijden kan plaats vinden.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Onbeperkt Nieuw West