

# Tillgänglighetsinventering av Sjukhusets entré

---

---

2024



## Innehåll

Introduktion.....	1
Målsättning.....	1
Sammanfattning.....	2
Bakgrund.....	2
.....	3
Parkering och angöringsplats.....	3
Vägen till entrén.....	4
Vindfång.....	5
Rampen.....	6
Förslag på åtgärder.....	7
Lätta åtgärder.....	7
Svåra åtgärder.....	7

## Introduktion

Projektledaren för "Ett Åland för alla" från Funktionsrätt Åland har kartlagt sjukhusets huvudentré i samband med en kartläggning av C-huset på sjukhuset. Det är problematiskt att besökare behöver ta sig upp och ner för en lång ramp för att anmäla sitt besök. Även med en flackare lutning kan det vara svårt för personer med hjulförsedda hjälpmedel.

Skytningen kommer att bytas ut på samma sätt som skytningen bytts ut i C-huset.

Det finns flera brister när det gäller att anmäla sig i receptionen nedanför rampen för besökare som ska till hälsocentralen. Vi rekommenderar en annan lösning och att man byter ut vilken reception anmälan görs vid. Det vore fördelaktigt om anmälan kunde göras i receptionen närmast kaféet. Detta för att undvika att besökare behöver ta sig upp och ner för rampen. En flackare lutning är att föredra eftersom lutningen i nuläget försvårar för personer med hjulförsedda hjälpmedel.

## Målsättning

Projektet utgår från FN konvention om personer med funktionsnedsättningar och deras rättigheter samt följer nationell lagstiftning och tillgänglighetsrekommendationer. Vårt mål är att sprida information så att alla personer kan delta på lika villkor i samhället.

Vi tar hänsyn till olika aspekter av funktionsnedsättningar såsom rörelsehinder, syn- och hörselnedsättningar samt kognitiva funktionsnedsättningar. Vårt perspektiv är brett för att inkludera så många som möjligt.

Syftet är att kartlägga tillgängligheten på allmänna platser och identifiera vilka tillgänglighetshöjande åtgärder som krävs. Personer med funktionsnedsättningar ska ha tillgång till och kunna vistas i allmänna utrymmen och platser på samma villkor som alla andra.

## Sammanfattning

Det kommer många besökare i alla åldrar till sjukhuset och därför är det oerhört viktigt att byggnaden och gångstråken är tillgängliga samt fria från hinder. Inom projektet "Ett Åland för alla" ingår en kartläggning av den fysiska tillgängligheten på allmänna platser där många människor rör sig.

Vi ser idag stora brister med att alla besökare måste anmäla sig i en reception där förbindelseleden utgörs av en ramp. En annan lösning skulle underlätta för många besökare.

## Bakgrund

Alla besök till hälsocentralen ska anmälas i receptionen som finns nedanför en ramp. Vägen ner består av en nivåskillnad som fungerar som en ramp. Detta kommer att rustas upp och renoveras. Det finns en idé om hur det ska utformas som vi i dagsläget inte kan ta del av.

När besökare kommer in via sjukhusets huvudentré finns det två sjukhusvärdar som hjälper besökare att hitta rätt på sjukhuset. Dem hittar man i nära anslutning till entrén, alldeles intill kaféet.

Innanför huvudentréen finns ett kafé och en varuautomat. Den stora skylten i entrén kommer att bytas ut i samband med att all skyltning på sjukhuset uppdateras.

Under kartläggningen har det framkommit att skylten är rörig och inte enhetlig. Detta beror på att man har försökt att uppdatera olika avdelningar i efterhand. Texten på skylten är liten och innehåller förkortningar som många kan ha svårt att förstå, som till exempel med.pkl vilken står för medicinska polikliniken. Ibland står förkortningen med ett litet m och vid ett annat ställe med ett stort M för med.pkl. Det finns inte heller någon förklaring till vad förkortningen innebär heller om man har svårt att förstå. Den stora skylten, se bild, kommer också att bytas ut inom kort.

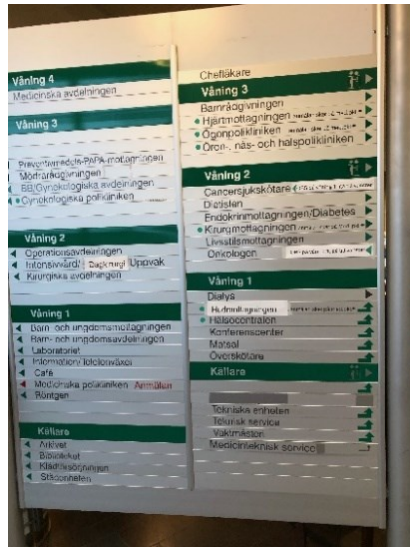


Bild 1 av skylten i entrén

## Parkering och angöringsplats



Bild 2 av parkeringen för de med särskilt tillstånd.

Angöringsplats och parkeringsplatser för de med särskilt tillstånd finns i nära anslutning till huvudentrén. Det finns fem parkeringsplatser avsedda för de med särskilt tillstånd, två av dem är placerade snett framifrån och de andra tre löper längsmed gångstråket. Parkeringsplatserna är väl utmärkta med en skylt och rullstolssymbolen på marken. Markunderlaget är jämn, fast och halkfritt.

## Vägen till entrén



Bild 3 av cykelstället med tak.



Bild 4 av sjukhusets huvudentré.



Bild 5 av sittplatser vid entrén.

Det finns flera cykelställ vid gångstråket mot sjukhuset, ett har tak. Vi rekommenderar att sätta upp en skylt som hänvisar till cykelstället för att underlätta orienteringen. Det är även för att minska antalet besökare som parkerar sin cykel vid huvudentrén, där det uttryckligen står att man inte får parkera.

Rökare hänvisas till ett bås som är beläget en bit bort från huvudentrén, vilket är bra för allergiker och för dem som har andningssvårigheter.

Markunderlaget som består av stenplattor är fast och halkfritt. Det finns inget visuellt ledstråk som leder in till sjukhusets huvudentré. En ljudfyr vid huvudentrén skulle underlätta för personer med synnedsättningar. Det är en apparat som spelar upp ett ljud, vilket underlättar orienteringen.

Huvudentrén är väl utmärkt med skyltning och det finns ett tak som skyddar besökare från olika väderförhållanden. Det finns en porttelefon vid entrén på en höjd av 130–137 cm och kortläsaren för personalen på en höjd av 115 cm. Utrustning bör vara på en höjd mellan 90–110 cm.

Det finns flera bänkar med armstöd och ryggstöd på utsidan. Vi rekommenderar att det finns bänkar i olika höjder för att passa så många personer som möjligt.

## Vindfång



Bild 6 av roterdörren.



Bild 7 av glipan mellan mattan och golvet i vindfånget.



Bild 8 av den inre dörren.

Innanför entrén finns det en roterdörr och en passage som består av två dörrar. Den inre dörren hålls öppen i ungefär 18 sekunder. En dörr som öppnas automatiskt utan sensor bör hållas öppen i minst 25 sekunder. Alternativt kan dörren förses med en sensor. Dörren mot utsidan saknar markering av dörrens slagyta på golvet.

Det är endast en dörr som kan vara öppen i taget. När den ena dörren öppnas måste man vänta tills den stängs innan det är möjligt att trycka på den automatiska dörröppnaren för den andra dörren. Det är möjligt att öppna den andra dörren för hand eftersom den går upp av sig självt vid ett tryck. Knappen för den automatiska dörröppnaren är inte enhetlig med övriga dörröppnare. Den är utformad som en strömbrytare.

Jag märkte att dörren gick upp väldigt lätt. En besökare med krycka, som behövde stöd tappade balansen när dörren hastigt for upp.

Mellan mattan och golvet i vindfånget finns det en glipa på 2 cm. Glipor som är större än 5 mm bör åtgärdas då de kan utgöra snubbelrisk.

Kontrasterna vid huvudentrén och vindfånget skulle kunna vara skarpare. Det saknas ett taktilt och visuellt ledstråk som leder in till entrén från gångstråket och parkeringen. Vi rekommenderar även ett visuellt ledstråk på insidan av sjukhuset.

Det finns två pelare i vindfånget vid den tillgängliga entrén. Dessa kan kontrastmarkeras så att de sticker tydligt ut från omgivningen.



Bild 9 av sidodörren i vindfånget.

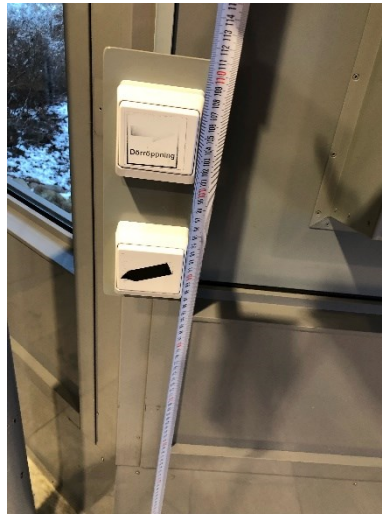


Bild 10 av den automatiska dörroppnaren.



Bild 11 av den inre dörren.

## Rampen



Bild 12 av rampens lutning.



Bild 13 av rampen.



Bild 14 av väntrummet.

På insidan av sjukhuset, till vänster från entrén, finns det en ramp på grund av nivåskillnaden. En besökare behöver anmäla sig i receptionen som finns nedanför rampen. Det finns en ledstång på höger sida av rampen. Det bör finnas två ledstänger på två olika höjder på vardera sida av rampen. Den ena bör vara placerad 90 cm ovanför golvnivån och den andra 70 cm ovan golvnivån.

Rampen har ett vilplan i mitten, där det finns trappor som leder ner till laboratoriets väntrum. Ledstängerna vid trappan bör kontrastmarkeras så de urskiljer sig från

omgivningen. Det finns både ljusa och mörka ränder i gångstråket ner för rampen. Ränder och mönster kan uppfattas som nivåskillnader och kan skapa förvirring för personer med funktionsnedsättningar.

Lutningen varierar beroende på var den mäts. Den lägsta lutningen är 2,5° (4,4 procent) och högsta lutningen är 3,4 grader (5,9 procents lutning). En ramp bör inte luta mer än 2,86° (5 procent) men får gärna vara flackare. Även med en lutning på 1:20 kan det vara utmanande för personer med hjulförsedda hjälpmedel. Eftersom rampen är lång, inklusive vilplanet, kan det vara ansträngande för besökare att ta sig upp och ner för den. Rampens bredd möjliggör att förbipasserande kan mötas och att en assistent kan gå bredvid.

Väntrummet där man ska anmäla sitt besök är litet och det bildas snabbt kö. Golvet är mönstrat och om det görs om är det bra att undvika ränder och mönster i golv. Det finns några sittplatser men det bör även finnas några i varierande höjder.

## Förslag på åtgärder

### Lätta åtgärder

- Skylt vid cykelstället som hänvisar till cykelparkeringen.
- Införa ett taktilt eller visuellt gångstråk från parkeringen till entrén.
- Installera en ljudfyr vilken spelar upp ljud vid huvudentrén.
- Dörrarna bör hållas öppna i minst 25 sekunder om de inte har sensor.
- Den yttre dörren vänd mot vindfånget saknar markering av dörrens slaygta.
- För besökare med balanssvårigheter kan det vara läskigt när dörren hastigt öppnas vid ett lätt tryck. Alternativt kan det installeras stödstänger vid den tillgängliga entrén där besökaren kan stödja sig.
- Gliplan mellan mattan och golvet i vindfånget bör åtgärdas så att den inte utgör snubbelrisk.
- De automatiska dörröppnarna bör kontrastmarkeras i en avvikande färg gärna med kompletterande text.
- Det bör finnas ledstänger i två olika höjder, en på 70 cm och en på 90 cm.
- Korridoren mellan dörrarna är inte rak och det skulle underlätta om det fanns ett visuellt ledstråk.
- Inne i sjukhuset bör det finnas ett visuellt ledstråk.
- Det finns två receptioner och vi rekommenderar att anmälan kan göras i receptionen närmast entrén. En lösning vore att byta receptionerna så att informationen är nedanför rampen.

### Svåra åtgärder

- Installera om porttelefonen och kortläsaren vid entrén på en höjd mellan 90–110 cm.
- Det bör finnas en ledstång även på vänster sida av rampen.



- Mönster och ränder ska undvikas på golvet eftersom de kan uppfattas som nivåskillnader eller förvirra personer med kognitiva funktionsnedsättningar.
- Rampens lutning överstiger rekommendationen på högst 5 procent, en lång ramp bör ha en flackare lutning.

## Kontaktuppgifter

Alexandra Gamba, Projektledare "Ett Åland för alla".

Funktionsrätt Åland, Skarpansvägen 30.

[alexandra.gamba@handicampen.ax](mailto:alexandra.gamba@handicampen.ax) eller via tel: +358 40 189 7453

### Källor

Kilpelä Niina, 2019, Tillgängliga byggnader och deras omgivningar, miljöministeriet.