SIGN & DISPLAY

Routesystemen in ziekenhuizen:

vlot op je bestemming

Routesystemen in ziekenhuizen:

vlot op je bestemming

Een ziekenhuis is een publiek gebouw met heel veel in- en uitgangen waar iedereen vrij kan rondlopen. Een routesysteem in ziekenhuizen brengt dan ook heel wat uitdagingen met zich mee. Het belangrijkste is uiteraard dat patiënten en bezoekers vlot van punt a naar punt b worden geloodst. In deze whitepaper ontdek je hoe het ideale routesysteem voor een ziekenhuis eruitziet en welke aandachtspunten essentieel zijn voor de uitwerking ervan.

Waarom een routesysteem in een ziekenhuis een evidentie is

In een ziekenhuis zijn er verschillende ingangen. Op elke plek vind je alle routes terug. Het doel van binnensignalisatie in ziekenhuizen is dan ook dat bezoekers en patiënten zich gemakkelijk kunnen navigeren door verschillende gebouwen en verdiepingen. Als patiënten of bezoekers niet weten waar ze heen moeten, kan dit leiden tot onnodige vertragingen of stress. Zo'n routesysteem is ook een handige bijdrage om het (onthaal)personeel te vrijwaren van vragen. Het spreekt voor zich dat het interne kluwen van honderden diensten en tientallen afdelingen de zaken best wel wat bemoeilijken.

Wat is de opzet van zo'n route-signalisatie voor ziekenhuizen?

Eerst moet je het ziekenhuis **opdelen in verschillende zones.** Elke zone krijgt een nummer met de benaming 'route', bijvoorbeeld route 75 naar de dienst oncologie. In de meeste gevallen krijgen patiënten via uitnodiging hun route-nummer of na inschrijving via kiosken of onthaal. Ook via overzichtslijsten aan het onthaal, al dan niet digitaal, kunnen de routes gecommuniceerd worden aan de verschillende toegangen van het ziekenhuis.

Vervolgens volgt de bezoeker de weg aan de hand van de verwijzingen met **routenummers**. Om de bezoeker extra zekerheid te bieden voorzien we een aankomstbord aan de route en desbetreffende dienst om hem te informeren dat hij de juiste plaats heeft bereikt.

Bij z'n **aankomst** wordt hij doorverwezen aan de hand van een balie of bijkomende verwijzingen. Denk aan verwijzingen naar wachtzalen, kamers of deurpanelen. **Doorverwijzingen** naar andere routes en diensten gebeuren op knooppunten, zoals liften. Op deze knooppunten vindt de bezoeker ook een herhaling van het overzichtsbord.

Tot slot is het belangrijk dat de bezoeker overal in het ziekenhuis alle routes kan terugvinden. **Transparantie is key.**

De kenmerken van een goed routesysteem in ziekenhuizen

Ten eerste moet het systeem **duidelijk en gemakkelijk** te volgen zijn, zodat patiënten en bezoekers zich gemakkelijk kunnen oriënteren en snel de juiste afdeling of kamer kunnen vinden.

Dit beogen we door middel van een uitgekiende routestructuur en duidelijke, herkenbare layout.

Bovendien besteedt een goed routesysteem voldoende aandacht aan de **toegankelijkheid**, zodat ook patiënten met een beperking zich gemakkelijk kunnen verplaatsen.

Tot slot is zo'n routesysteem **flexibel aanpasbaar** en dus altijd up-to-date. Verhuist er een dienst? Verhuist een bepaalde afdeling? Je routesysteem kan altijd vlot worden bijgewerkt én uitgebreid.

Extra aandachtspunten voor een vlotte route

Een goede bewegwijzering in ziekenhuizen houdt ook rekening met:

- **De meertaligheid van patiënten en bezoekers:** Cijferreeksen zijn een must in ziekenhuizen. Meestal worden deze reeksen beperkt tot 3 cijfers. Hierdoor ontstaat er geen onnodige verwarring door ellenlange getalcombinaties of moeilijke benamingen.

- **De uniformiteit in lay-out:** De huisstijl van het ziekenhuis en de architectuur van het gebouw worden als vertrekpunt genomen. Het materiaal, lettertype en kleurenschema worden daarna over de hele lijn doorgetrokken.

- **Een duidelijke iconografie en vlot leesbaar lettertype:** Hierop aansluitend zijn de iconen of symbolen en het lettertype ook erg belangrijk. Zijn ze goed leesbaar vanop een afstand? Is het duidelijk voor iedereen?

- **De bezoekersstromen: In een ziekenhuis zijn er meerdere doelgroepen:** patiënten,personeel en bezoekers. Zo zijn er bijvoorbeeld in de meeste ziekenhuizen verschillende liften per doelgroep. Het moet ook duidelijk zijn waar elk traject stopt: tot waar kan je zelfstandig je weg vinden en vanaf wanneer heb je begeleiding nodig?

- **Eventuele reserveroutes:** Wordt er gewerkt in een bepaalde gang of afdeling? Dan zijn reserveroutes wenselijk. Op die manier wordt niemand gehinderd om z'n gewenste bestemming te bereiken.

- **Flexibel uitbreidbaar:** Staan er op korte of lange termijn uitbreidingen op de planning? Bij renovatie, nieuwbouw of bijbouw is het steeds mogelijk de routesystemen flexibel aan te passen.

CASE AZ Klina Brasschaat

Voor AZ Klina in Brasschaat gingen we aan de slag met diverse vormen van signaletica. Naast de klassieke dragers hebben we - afhankelijk van de omgeving en toepassing - gekozen te schakelen in het type drager.

De digitale schermen in de inkom bieden de nodige flexibiliteit om het dynamisch karakter van het routesysteem op te vangen. Op de zogenaamde 'decision points' kozen we voor grotere elegante freesletters uit acrylox.

Door deze allemaal binnen dezelfde vormgeving op te maken, behoudt het systeem zijn samenhang en dus herkenbaarheid voor de gebruiker.

Veiligheidssignalisatie in ziekenhuizen

Veiligheidssignalisatie is belangrijk in ziekenhuizen, omdat het een veilige omgeving en efficiënte evacuatie helpt te garanderen. Het wordt bijvoorbeeld gebruikt om mensen te waarschuwen voor mogelijke gevaren of te begeleiden bij brand of gaslekken.

Aan de andere kant wordt veiligheidssignalisatie ook ingezet om aan te geven wat je wel en niet mag. Verboden te roken of verboden voor onbevoegden: het zijn slechts enkele voorbeelden van veiligheidssignalisatie onder de noemer verbodsborden. Een ander aspect van veiligheidssignalisatie is de vluchtwegaanduiding of evacuatiesignalisatie. In geval van nood moet het duidelijk zijn voor je medewerkers, patiënten en bezoekers wat de aangewezen en veiligste uitweg is.

Kortom, veiligheidssignalisatie is een belangrijk onderdeel in het creëren van een veilige omgeving in geval van overmacht.

De ISO 7010-norm voor ziekenhuizen

De correcte plaatsing van veiligheidssignalisatie in ziekenhuizen is essentieel voor een veilig gebouw. Het is noodzakelijk dat je veiligheidspictogrammen en evacuatieplannen conform de **Europese ISO 7010-norm** zijn. Deze is van kracht sinds 2019.

Wat wil dat zeggen? De veiligheidssignalisatie in heel Europa moet op dezelfde manier worden afgebeeld. Zo begrijpt iedereen de signalisatie, ongeacht het land of de taal. Ideaal dus voor uw anderstalige bezoekers of patiënten.

Sign & Display: jouw ervaren partner in routesystemen voor ziekenhuizen

Sign & Display is een expert in wayfinding en signalisatie. Onze ervaring vertaalt zich in verschillende vakgebieden, van ziekenhuizen over kantoren tot overheidsinstellingen. Hierdoor hebben we een heel concreet beeld van wat er precies speelt per sector.

01. Onze deskundigen komen bij jou langs **op locatie**.

Samen bekijken we de mogelijkheden naargelang de noden en wensen van je organisatie. Tijdens dit bezoek zal de vertegenwoordiger ook de nodige afmetingen en foto's nemen, en een survey opstellen.

We doen een grondig onderzoek naar de routes:

- Wie is jouw doelgroep?
- Vanaf waar dient de bezoeker begeleid te worden, en start het routesysteem? *Bijvoorbeeld: de parking of hoofdingang.*
- Welk traject hebben ze hiervoor afgelegd?
- Zijn er specifieke connecties tussen diensten? *Bijvoorbeeld: spoed en radiologie.*
- In welke zones moeten de routes eventueel worden opgedeeld?
- Wat is de huidige manier van communiceren?
- Wat zijn de belangrijke knooppunten?
- Wat is de context van de omgeving?
- Wat is de architectuur van het gebouw?
- Zijn er logistieke en operationele voorwaarden die gelden voor het gebouw?

02. Daarna wordt het **designteam** gebriefd dat op basis van alle input verschillende voorstellen uitwerkt.

03. Wanneer de studie bestaande uit montage-plannen en gedetailleerde visuals is uitgewerkt, ontvang je een **offerte** voor uitvoering hiervan op maat.

04. De **plaatsing** verloopt in overleg met de klant om zo weinig mogelijk overlast te veroorzaken tijdens de omschakeling.

Bovendien wordt de periode zo kort mogelijk gehouden en werken we van de meest rustige afdelingen toe naar de drukste. Zo hebben de diensten met het hoogste verloop de kortste omschakeling.

05. Onze experts documenteren tijdens de plaatsing elk onderdeel van de installatie met de nodige foto's. Je hebt steeds een volledig **overzicht** van de plaatsing.

06. Zit je daarna nog met **vragen?** Dan kan je altijd bij ons terecht voor een gepast antwoord, of het nu gaat om onderhoud, serviceverlening bij defecten of bijkomende informatie.

Hoe verloopt een wayfinding-studie voor ziekenhuizen bij Sign & Display?

Bij een wayfindingstudie wordt alle informatie zorgvuldig verzameld en verwerkt in verschillende fasen.

De initiële voorstudie

Eerst zetten we alles uit op planniveau. Wat wil dat zeggen? In deze initiële fase van de studie bekijken we

- de aankomstpunten;
- de verschillende zones;
- de circulatie van je bezoekers;
- de montagepunten.

Eén centrale database

Als de studie eenmaal op planniveau klaar is, wordt er op detailniveau gewerkt. Per montagepunt wordt de inhoud bepaald, maar ook specifieke vereisten voor de installatie. Denk aan

- montagerichtlijnen;
- extra items te voorzien;
- afwijkende details ten opzichte van andere borden.

Kortom, in deze fase gaat het heel breed en is er enorm veel informatie te verwerken. Om deze bulk aan gegevens te capteren en beheren werken we vanuit een database, opgebouwd in Excel.

Deze database is de centrale structuur van de hele studie in elke volgende fase. Zowel de studie, productie, plaatsing, opvolging as-built, ... zullen van hieruit lopen.

De belangrijkste voordelen van zo'n centrale database? Je gebruikt één enkele informatiebron voor elk type bestand dat je later in het proces nodig hebt. Visuals voor de klant, assemblagebestanden, printfiles, plaatsingsbundel, as-builtdossier: ze worden allemaal aangestuurd vanuit dezelfde database.

Een gedetailleerde grafische bibliotheek

Parallel met de database is er ook per project of klant een specifieke grafische bibliotheek. Hierin vermelden we de:

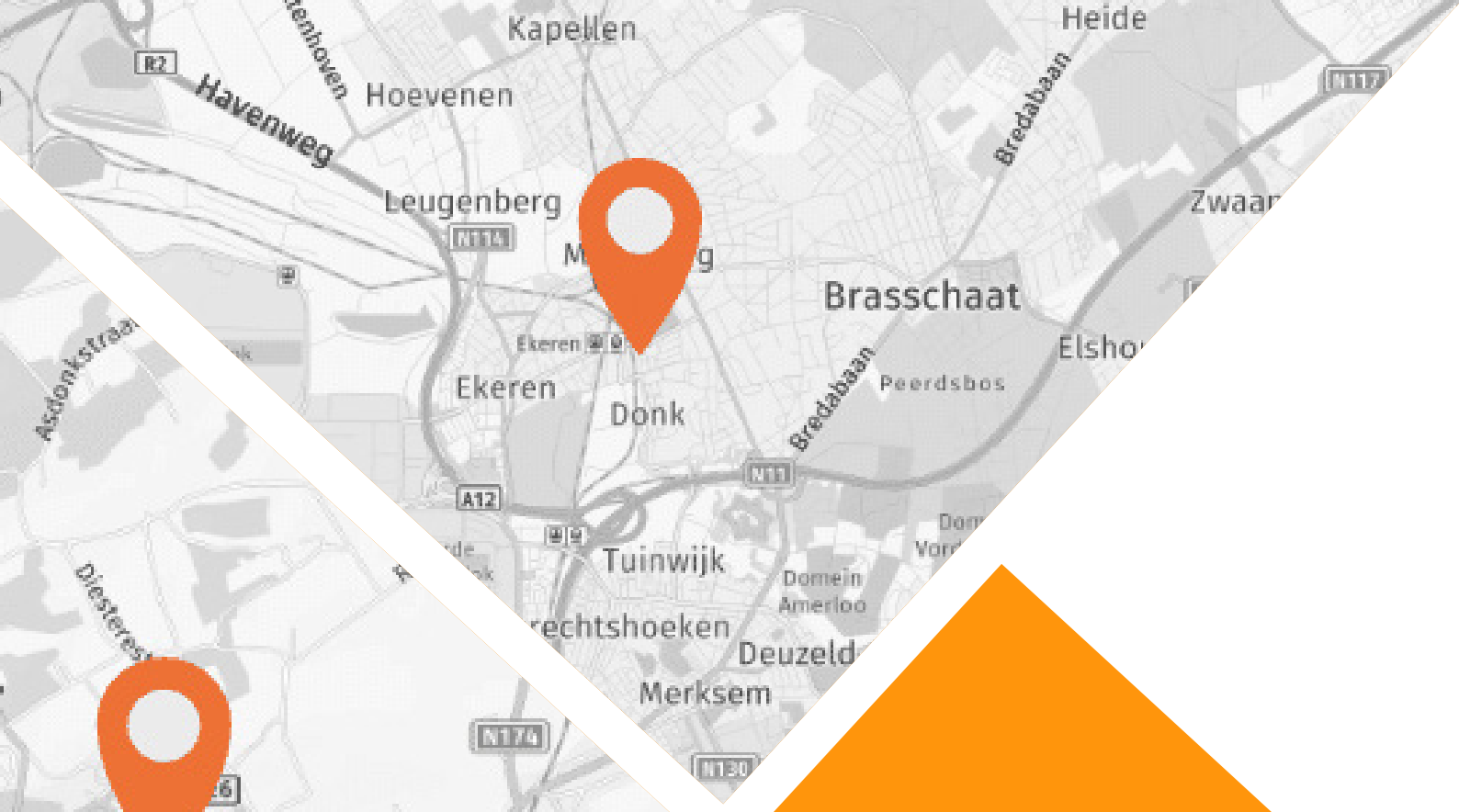
- juiste printkleuren;
- type pijlen;
- pictogrammen;
- lettertypes
- layouts van elk type bord;
- blanco-lay-outs in Indesign voor de datamerging voor elk type paneel.

Het opstellen van deze bestanden is het enige manuele tekenwerk in het hele proces. Het grote voordeel hiervan? Door manuele handelingen - zoals herhaaldelijk tekenwerk en het overtypen van content - te beperken, versnellen we het uitvoeringsproces en wordt ook de foutenmarge tot een minimum beperkt.

Datamerging via Indesign

Zodra de bibliotheek en database zijn opgebouwd, zullen alle hierop volgende bestanden worden gegenereerd via datamerging. Dat is een geautomatiseerd proces in Indesign.

Ook in de verdere opvolging en het onderhoud van uitgevoerde studies biedt een centrale database de mogelijkheid een actueel as-builtdossier bij te houden. Verandert er daarna iets in de opstelling? Elke positie krijgt na wijziging een datum van de laatst uitgevoerde aanpassing. Zo vermijden we een overlap van oude en nieuwe versies of gedeeltelijk gewijzigde bestanden. De studie blijft telkens in zijn totaliteit beheerd.



Jouw project met ons bespreken?

Graag wat meer informatie over routesystemen in ziekenhuizen? Of een specifieke vraag? We helpen je graag verder met advies op maat.

Sign & Display Diest
Turnhoutsebaan 45, 3290 Diest
+32 13 29 69 66

Sign & Display Antwerpen
Bist 41 A, 2180 Antwerpen
+32 3 317 07 60

info@signdisplay.be
BE 0891.409.511

SIGN & DISPLAY