

# ESSENZA

Wenden wir uns der Essenz der Pflege zu



Anpassungsfähiges Klinikbett

# WELTWEITER PFLEGEKRÄFTE- MANGEL



Das Wesen der Krankenpflege ist es, sich mit Leidenschaft und Hingabe um die Patienten zu kümmern und sie in schwierigen Phasen zu unterstützen.

Wenn genügend Zeit für die Pflege der Patienten zur Verfügung stünde, könnten Stürze vermieden, krankenhausbedingte Druckverletzungen verhindert und die Heilungschancen erhöht werden. Es besteht jedoch ein großer Mangel an Pflegekräften, da einerseits die Bevölkerung immer älter wird und andererseits Pflegekräfte immer häufiger durch arbeitsbedingte Muskel-Skelett-Erkrankungen (MSE) ausfallen.

Die Arbeit von Pflegekräften ist sowohl körperlich als auch geistig anstrengend.

Gleichzeitig nehmen immer mehr Verwaltungsaufgaben ihre Zeit in Anspruch. Die jüngsten globalen Ereignisse haben die Situation nur noch verschlimmert.

Dies führt zu einem nicht enden wollenden Teufelskreis der Unterbesetzung, wodurch das Gesundheitssystem noch anfälliger wird.

**Wir müssen diese Abwärtsspirale durchbrechen.  
Wir müssen den Pflegekräften ihre Zeit, ihre  
Sicherheit und ihre Leidenschaft zurückgeben:**

**Wenden wir uns der  
Essenz der Pflege zu**

**5,7 Millionen**  
Pflegekräfte werden  
2030 fehlen<sup>1</sup>

**15,6 %**  
leiden an Burnout<sup>2</sup>

**76 %**  
der Pflegekräfte haben  
nicht ausreichend  
Zeit, auf ihre Patienten  
einzugehen<sup>3</sup>

**52 Jahre**  
ist das  
Durchschnittsalter der  
Pflegekräfte<sup>4</sup>

**47 %**  
leiden an  
Rückenbeschwerden<sup>5</sup>

# ESSENZA

Wenden wir uns der Essenz der Pflege zu



## ÜBERRAGENDE SICHERHEIT UND ERGONOMIE DURCH PFLEGEKRÄFTE- UND PATIENTEN-ORIENTIERTES DESIGN



**Laterale Schwenkung** wird zum neuen Goldstandard in der Akutpflege und reduziert die körperliche Belastung des Pflegepersonals um 67%.<sup>6</sup>



**Geringe Höhe** verringert die Schwere von Patientenstürzen.<sup>7</sup>



**EasyDrive®** ermöglicht den mühelosen Patiententransport durch eine Pflegekraft, ohne dass eine anfängliche Antriebskraft zur Beschleunigung erforderlich ist.<sup>8</sup>



**Konzept zur sicheren Mobilisierung** unterstützt den Patienten durch speziell entwickelte Funktionen und kann dazu beitragen, den Genesungsprozess zu beschleunigen.<sup>14</sup>

## EFFIZIENZ EINER EINHEITLICHEN PLATTFORM MIT EINER UNGLAUBLICHEN VIELSEITIGKEIT



**Einheitliche Plattform** mit einer einheitlichen und intuitiven Benutzerschnittstelle sorgt für Effizienz. So müssen die Pflegekräfte nur einmal eingewiesen werden und die Rotation zwischen den einzelnen Krankenhausabteilungen wird erleichtert.



**Außergewöhnliche Einsatzflexibilität**, die allen Anforderungen der einzelnen Abteilungen gerecht wird. Das maßgeschneiderte Design ist ein zusätzlicher Bonus.

## BEISPIELLOSE EFFIZIENZ DURCH FORTSCHRITTLICHE TECHNOLOGIEN



Mit **SafeSense 3** können Pflegekräfte Zeit sparen, da sie sich stets vergewissern können, dass die Patienten sicher in ihren Betten liegen, und sie mit einem intelligenten Alarm gewarnt werden, wenn das Risiko von Druckverletzungen oder Stürzen besteht.



**SmartTrack** erleichtert die Arbeit des Pflegepersonals, da es eine raumgenaue Verfolgung der Krankenhaus-Ausstattung oder der Patienten ermöglicht.



**Integrierte Air2Care-Matratze** lässt sich vom Pflegepersonal einfach und zeitsparend reinigen und warten.

# ESSENZA 300

**Universal-Niedrigbett** mit einer außergewöhnlichen hohen zulässigen Belastung von 300 kg verbessert die Sicherheit für alle Patienten.



Sturzprävention während Schlafphasen  
25,5 cm



Sichere Mobilisierung auf Sitzhöhe  
40 cm



Optimale Position bei der Pflege  
78 cm

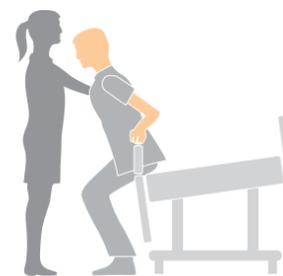


# ESSENZA 300 LT

**Laterale Schwenkung** wird zum neuen Goldstandard in der Akutpflege mit erstklassiger Ergonomie für eine effektive Mobilisierung.



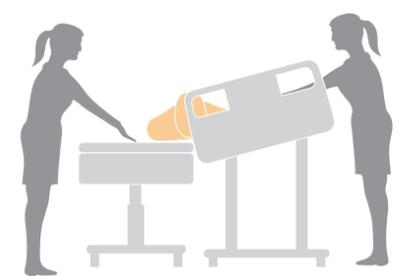
Frühmobilisation von Patienten



Sicherheit und Ergonomie



Einfachere Umlagerung von Patienten





# LÖSUNGSÜBERBLICK

## BESSERE BEHANDLUNGSERGEBNISSE



### FRÜHMobilISATION

Mobi-Lift®, Mobi-Pad & Mobi-Grips fördern die Mobilisierung des Patienten, was die Dauer des Krankenhausaufenthalts verkürzen und alle damit verbundenen Komplikationen verringern kann. <sup>14</sup>



### DEKUBITUSPRÄVENTION

Die integrierte Air2Care-Matratze mit 2-Zellen-Wechseldrucktechnologie sorgt für eine effektive Druckentlastung.



### STURZPRÄVENTION

Durch den Bremsalarm, die geringe Höhe und durch SafeSense 3 können Stürze verhindert werden.



### VERBESSERTER PATIENTENKOMFORT

Bettfunktionen, die den Patientenkomfort während des Krankenhausaufenthalts verbessern, erhöhen das Wohlbefinden und führen zu besseren Behandlungsergebnissen.

## VERBESSERTE KRANKENHAUS- UND PFLEGEABLAUFE



### VERBESSERTE PFLEGEERGONOMIE

Laterale Schwenkung wird zum neuen Goldstandard in der Akutpflege mit erstklassiger Ergonomie für die Pflegekräfte und eine effektive Mobilisierung der Patienten.



### EINFACHER PATIENTENTRANSPORT

Funktionen wie EasyDrive® und die 5. Rolle erleichtern das Manövrieren des Bettes und unterstützen das Pflegepersonal beim Patiententransport.



### VEREINFACHUNG VON PFLEGEABLAUFEN

SafeSense 3, SmartTrack und die integrierte Air2Care-Matratze erleichtern die täglichen Aufgaben des Pflegepersonals und ermöglichen effizientere Arbeitsabläufe.



### EFFIZIENTER KRANKENHAUSBETRIEB

Eine einheitliche Bettenplattform für alle Krankenhausabteilungen ermöglicht Kostensenkungen und Zeitersparnis.

# FRÜHMobilISATION

## HERAUSFORDERUNG

- Komplikationen im Zusammenhang mit einem langen Krankenhausaufenthalt<sup>9</sup>
- Längere Dauer des Krankenhausaufenthalts aufgrund von Immobilität<sup>10</sup>
- Gesteigerte Klinikkosten<sup>9</sup>

**2.607 \$**  
Durchschnittliche tägliche Kosten der Krankenhauspflege<sup>11</sup>

**6,59 Tage**  
Durchschnittliche Aufenthaltsdauer auf der Akutstation<sup>12</sup>

**9.300 \$**  
Gesamte Krankenhauspflegekosten pro Aufenthalt<sup>11</sup>

### Neurologisch

Depression, Angstzustände, Delirium, Vergesslichkeit und Verwirrung.



### Respiratorisch/pulmonal

Pneumonie, Atelektase, VAP, Pulmonalembolie.



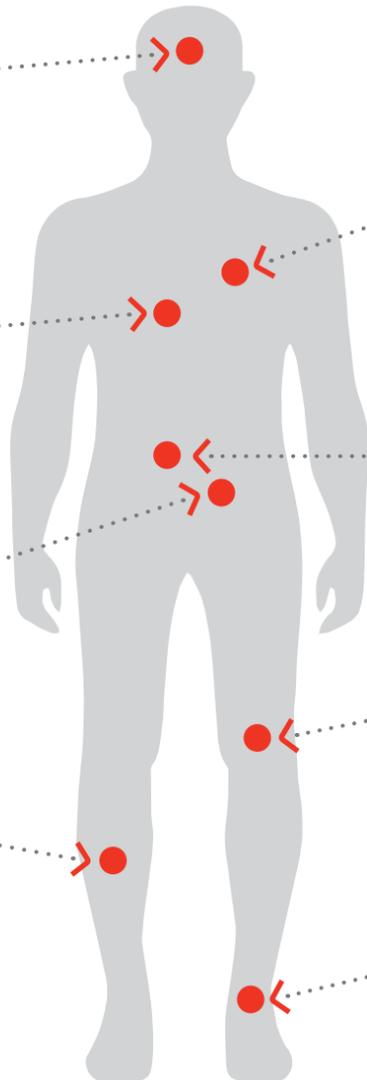
### Renal

Stasis, Nephritis, katheterassoziierte Harnwegsinfektionen.



### Muskuloskeletal

Muskelatrophie, Schwäche und Kontrakturen bei 25 – 90 % der Patienten mit längerem Krankenhausaufenthalt.



### Kardiovaskulär

Herzmuskelschwund, hämodynamische Instabilität und TVT.



### Gastrointestinal

Veränderte Ausscheidungsmuster, Inkontinenz, Verstopfung, Impaktbildung.



### Metabolisch

Säure-Basen-Gleichgewicht, Metabolisches Syndrom.



### Dermatologisch

Druckgeschwüre. Erhöhtes Risiko der Entstehung eines Druckgeschwürs durch Immobilisierung.



Weitere Informationen zur Frühmobilisation mit LINET



Vollständiger Bericht über den Effekt von Mobi-Lift® auf die Mobilisierung von Patienten



## LÖSUNG

Mobi-Lift®, Mobi-Pad & Mobi-Grips fördern die Frühmobilisierung, wodurch die Dauer und die Kosten von Krankenhausaufenthalten positiv beeinflusst werden können. Mobilisierungsprogramme können die Dekubitushäufigkeit um bis zu 86 % reduzieren.<sup>15</sup>

	Dauer des Krankenhausaufenthalts verringert um <b>1,5 Tage</b> <sup>13,14</sup>	Stürze im Krankenhaus verringert um <b>37 %</b> <sup>14</sup>	Krankenhausbedingte Infektionen verringert um <b>60 %</b> <sup>14</sup>		
Funktionsstufe	<b>Funktionsstufe 0</b> 	<b>Funktionsstufe 1</b> 	<b>Funktionsstufe 2</b> 	<b>Funktionsstufe 3</b> 	<b>Funktionsstufe 4</b> 
Kriterien	Bettlägerig immobil – Klinisch stabil, aber nicht in der Lage, bei der Pflege zu kooperieren	Bettlägerig aktiv – Bettlägerig, aber in der Lage, bei der Selbstpflege mitzuwirken	Sitzfähig – Kräftig genug, um aufrecht zu sitzen und das Bein gegen die Schwerkraft zu bewegen	Stehfähig – Kräftig genug für Aktivitäten im Stehen und aktive Teilnahme bei der Umlagerung in einen Stuhl	Gehfähig – Fähig zur Bewegung im Raum und zum selbstständigen Umsetzen in einen Stuhl
Lösungen	– Laterale Schwenkung – Rückenlehne mit 30°-Stopp – Anti-Trendelenburg – Beinhochlagerung	– Laterale Schwenkung – Rückenlehne mit 30°-Stopp – Anti-Trendelenburg – Beinhochlagerung – Mobi-Grips – Herzbettlagerung*	– Mobi-Pad* – Mobi-Grips* – Herzbettlagerung*	– Mobi-Lift®-Griff – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Laterale Schwenkung*	– Mobi-Lift®-Griff – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Laterale Schwenkung*

## Weniger anstrengendes Aufstehen<sup>15</sup>

**Standardbett**  
Herkömmlich aus dem Bett aufstehen ist **wesentlich anstrengender für die Muskulatur der unteren Gliedmaßen.**

F: 100 %

**Bett mit Mobi-Lift®**  
Zum erfolgreichen Aufstehen sind **63% weniger Muskelkraft** in den unteren Gliedmaßen erforderlich, wenn der Mobi-Lift® und die laterale Schwenkung eingesetzt werden.

F: 37 %



# DEKUBITUSPRÄVENTION

## HERAUSFORDERUNG

- Die weltweite Verbreitung von im Krankenhaus erworbenen Druckverletzungen schwankt zwischen 6 und 18,5 % in der Akutpflege<sup>16</sup>
- Druckverletzungen können schon nach wenigen Minuten Immobilität entstehen<sup>17</sup>

Die Kosten für die Behandlung von Druckverletzungen schwanken zwischen **1.214 £ und 14.108 £**<sup>18</sup>



Lesen Sie den vollständigen Bericht: Förderung der Prävention von Druckverletzungen



Weitere Informationen zur Air2Care-Matratzenreihe



## LÖSUNG

Die integrierte Air2Care-Wechseldruckmatratze sorgt für eine regelmäßige Druckentlastung.

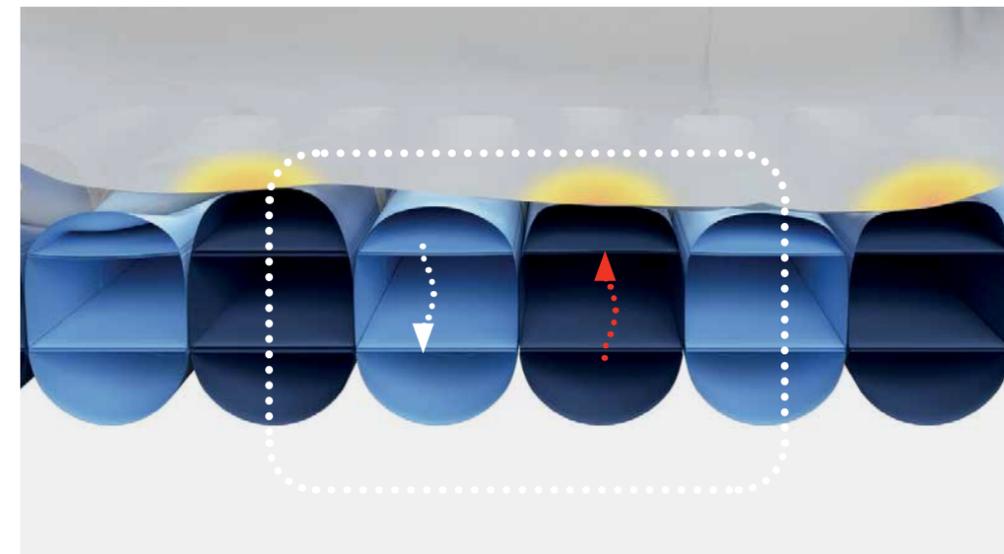


## 2-Zellen-Wechseldruck-System

Abwechselnde Druckumverteilung



2 Zellen



Dank des 2-Zellen-Wechseldruck-Systems reduziert die Air2Care den Druck und trägt dazu bei, anhaltende Spitzendruckbelastungen auf den Körper des Patienten zu minimieren.

Wechseldruck kann als Teil eines umfassenden Pflegeprogramms zur Dekubitusprävention eingesetzt werden.



Weitere Informationen zu unserem kompletten Matratzensortiment



Weitere Informationen zu unserem Sortiment an Passivmatratzen



## Automatische Druckeinstellung mit dem EasySmart-System

Auf Knopfdruck passt sich die Matratze automatisch und kontinuierlich an die individuelle Größe, das Gewicht und die Lage des Patienten an. Der Druck kann komfortabel und individuell für jeden Patienten manuell eingestellt werden.



## Fowler Boost

### Verringertes Risiko des Durchsackens beim Sitzen

Die Air2Care-Matratze beginnt mit der Luftfüllung, sobald sie erkennt, dass die Rückenlehne um 30° angestellt wurde.

Einzelpunkt-Fowler-Boost wird bei Erkennung einer angestellten Rückenlehne aktiviert.



## Große Auswahl an Matratzen für Essenza

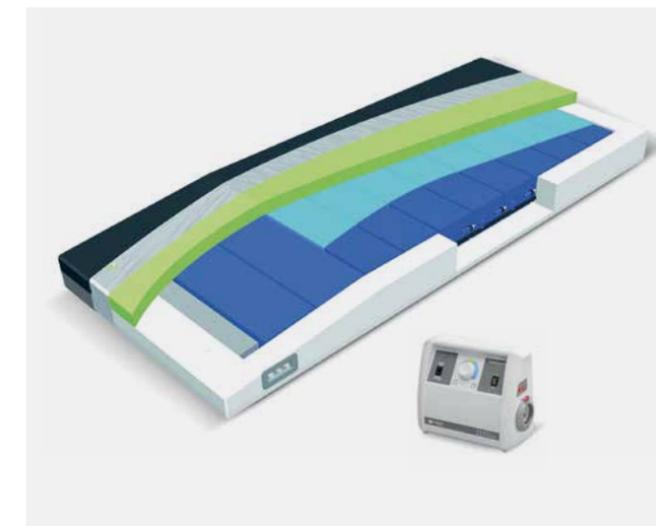
Um einen hohen Patientenkomfort zu gewährleisten und Druckverletzungen vorzubeugen, bietet LINET eine große Auswahl an Austauschmatratzen für Essenza an, die die Bedürfnisse von Patienten mit unterschiedlichem Dekubitusrisiko erfüllen.



### Hybridmatratze

#### CliniCare 100 HF

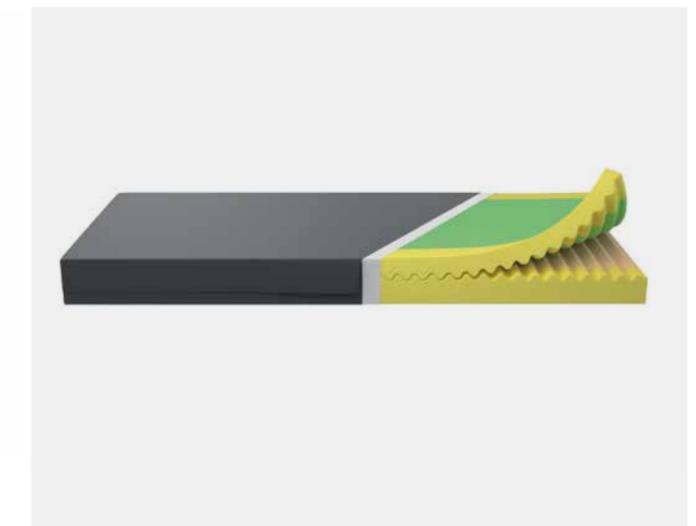
- Die Hybridmatratze CliniCare 100 HF ist komfortabel und unterstützt die Dekubitusprophylaxe sehr effektiv.
- Sie kombiniert ein aktives System (Luft) mit einer passiven Matratze (Schaumstoff); diese Vorteile decken die gesamte Bandbreite der Krankenhausversorgung ab.



### Passivmatratzen

#### ViskoMatt, MediMatt

- Das Portfolio der Passivmatratzen wurde entwickelt, um die Druckumverteilung durch Einsinken und Umhüllung zu verbessern. Das Sortiment umfasst Matratzen mit einer Kombination aus viskoelastischen, Kalt- und Polyurethan-Schäumen.
- ViskoMatt mit viskoelastischem Schaum („Memory-Schaum“) lässt den Körper leicht in die Matratze einsinken und bietet so optimale Unterstützung und Anpassung an die Körperkonturen.





# STURZPRÄVENTION

## HERAUSFORDERUNG

- Stürze gehören zu den am häufigsten gemeldeten Vorfällen in Krankenhäusern<sup>19</sup>
- 27 % der Stürze erfolgen, wenn der Patient versucht, aufzustehen<sup>21</sup>
- 84,8 % der Stürze passieren unbemerkt<sup>20</sup>

11,5 Tage

längerer Krankenhausaufenthalt durch SIK\*,<sup>22</sup>

2.600 £

pro Patientensturz<sup>23</sup>



Lesen Sie den vollständigen Bericht: Die Macht der Prävention



## LÖSUNG

Durch den Bremsalarm, die geringe Höhe und die Patientenüberwachung durch SafeSense 3 können Stürze verhindert werden.

### Anzeige der sicheren Position



Mit einer geringen Höhe von 25,5 cm ist Essenza 300 eine Premium-Lösung für alle Patienten, die einem erhöhten Sturzrisiko ausgesetzt sind. Grünes Licht zeigt die sichere Position an.

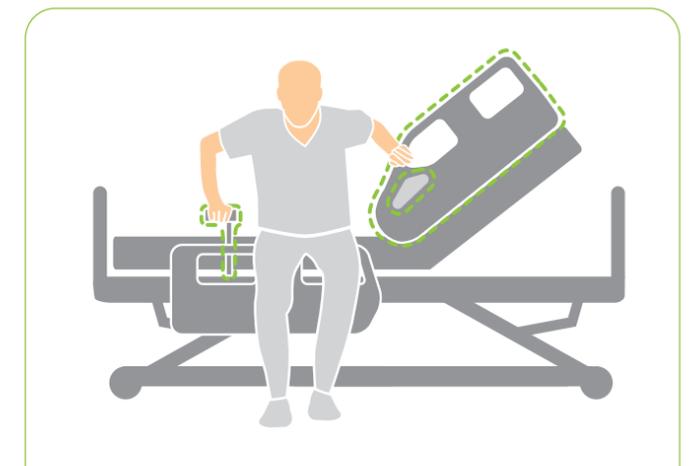
### Bremsalarm



Das Bett gibt automatisch einen akustischen Alarm aus, wenn bei angeschlossenem Stromkabel die Bremse nicht betätigt wurde.



Das Personal wird benachrichtigt, wenn der Patient das Bett verlässt. Kontinuierliches Monitoring der Bewegung in Verbindung mit der Bed-Exit-Benachrichtigung kann bei der Vorbeugung und der schnellen Reaktion auf einen solchen Vorfall hilfreich sein.



### Mobi-Steuerungen

Mobi-Lift®, Mobi-Pad und Mobi-Grips unterstützen die Patienten bei der schnelleren Mobilisierung und können Stürze beim Verlassen des Bettes verhindern.



# VERBESSERTER PATIENTENKOMFORT

## HERAUSFORDERUNG

- Stressige Umgebung und Unwohlsein des Patienten<sup>24</sup>
- Schmerzhaftes Bewegen
- Durch Umgebungsgeräusche beeinträchtigte Schlafqualität der Patienten<sup>25</sup>



## LÖSUNG

Bettfunktionen, die den Patientenkomfort während des Krankenhausaufenthalts verbessern, **erhöhen das Wohlbefinden und führen zu besseren Behandlungsergebnissen.**



### Integrierte Matratze

Integrierter Air2Care-Kompressor mit einer um mehr als 50 % reduzierten Vibration<sup>26</sup> für höheren Patientenkomfort.



### USB-Integration

Der integrierte USB-Anschluss ermöglicht die Nutzung von Smartphones o. ä. vom Bett aus und ermöglicht das Pflegen sozialer Kontakte.



### Mit Nachttischen kombinierbar

Selbstständig nutzbare Nachttische erhöhen den Komfort von Patienten mit eingeschränkter Mobilität.



### Nachtlicht

Die Unterbettbeleuchtung hilft dem Patienten bei der nächtlichen Orientierung im Zimmer.

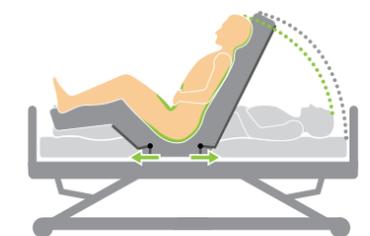
## Die positiven Auswirkungen des Ergoframe®



### Standardbett

- Die am häufigsten durch außergewöhnlichen Druck und Scherkräfte betroffenen Bereiche.

- Höherer Komfort
- Weniger Abwärtsrutschen
- Geringes Verrutschen im Bett
- Verringert Scherkräfte



### Bett mit Ergoframe®

- 16%-ige Reduzierung der Druckbelastung im Beckenbereich<sup>27</sup>.
- Verhindert das Abwärtsrutschen<sup>27</sup>.

## HERAUSFORDERUNG

- 20% der Arbeitszeit der Pflegekräfte wird für die Mobilisierung und Umlagerung von Patienten aufgewendet<sup>28</sup>
- 47% der Pflegekräfte leiden an Rückenschmerzen<sup>5</sup>
- Pflegekräfte sind immer noch am stärksten von arbeitsbedingten MSE betroffen<sup>29</sup>

Pflegekräfte wenden bewegungsunfähige Patienten bis zu **11x** pro Schicht<sup>30</sup>



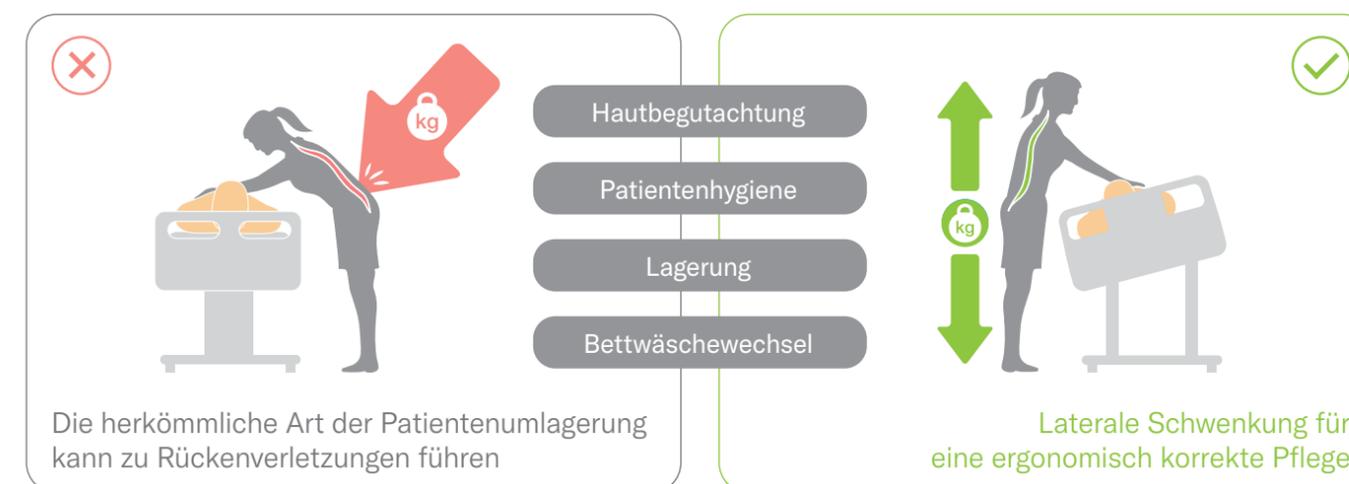
## LÖSUNG

Laterale Schwenkung wird zum neuen Goldstandard in der Akutpflege mit erstklassiger Ergonomie für die Pflegekräfte.

**67 %**  
weniger Kraft für das Wenden von Patienten erforderlich<sup>6</sup>

**20 %**  
geringere Kompression der Lendenwirbelsäule beim Umgang mit Patienten<sup>6</sup>

## Laterale Schwenkung\* erleichtert alltägliche Handgriffe



\* Bis zu 15 Grad für Entlastung bei der Umlagerung bewegungsunfähiger Patienten.

## Fußbedienung

Die einfache Bedienung des Klinikbetts gewährleistet eine ergonomische Haltung des Pflegepersonals und einen effektiven Umgang mit Patienten. Mit dem linken Pedal wird die Betthöhe verstellt; mit dem rechten Pedal wird das Bett gekippt.



# EINFACHER PATIENTENTRANSPORT

## HERAUSFORDERUNG

- Das Schieben oder Ziehen von belegten Betten gilt aufgrund der Belastung der Wirbelsäule als Hochrisikotätigkeit hinsichtlich der Entwicklung von MSE.<sup>31</sup>
- Manövrierbarkeit des Bettes in engen Klinikfluren
- Belegtes Bett muss von **2 Pflegekräften** transportiert werden.<sup>32</sup>



Lesen Sie den vollständigen Bericht über Ergonomische und mühelose Aktivierung der SoftBrakes



Lesen Sie den vollständigen Bericht: Rationalisierung des Patiententransports



## LÖSUNG

Funktionen wie EasyDrive® und die 5. Rolle erleichtern die Handhabung des Bettes und unterstützen das Pflegepersonal beim Patiententransport.

### 1 Pflegekraft

kann mit EasyDrive den Patienten ohne großen Kraftaufwand und Verletzungsgefahr transportieren<sup>® 8</sup>

### 5 km

mit einer Batterieladung<sup>8</sup>

### SoftBrake

Ein einzigartiges Rollendesign, das eine hervorragende Bedienung der Bremshebel mit geringer körperlicher Belastung ermöglicht, um Muskel-Skelett-Erkrankungen des Pflegepersonals zu vermeiden.



### EasyDrive®

Angetriebene 5. Rolle für eine größere Reichweite beim Patiententransport mit erhöhter Sicherheit für das Pflegepersonal und den Patienten.

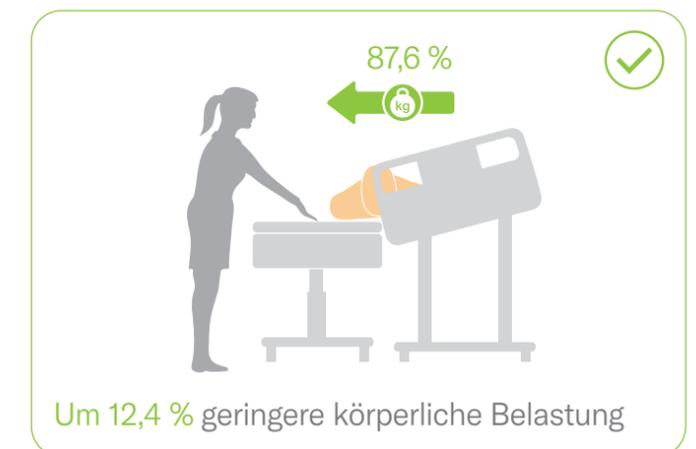
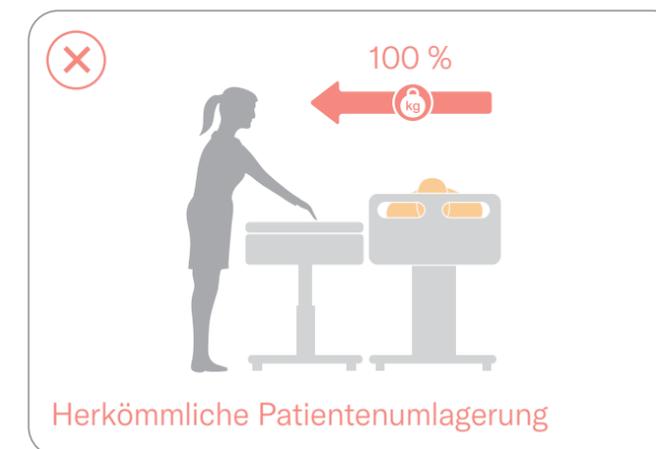


### 5. Rolle

Die 5. Rolle erleichtert den Transport des Bettes durch lange Flure und vermeidet unnötiges Gegensteuern. Darüber hinaus ist durch die Rolle ein Wendepunkt in der Mitte des Bettes gegeben.



## Laterale Schwenkung für leichtere Patientenumlagerung<sup>30</sup>

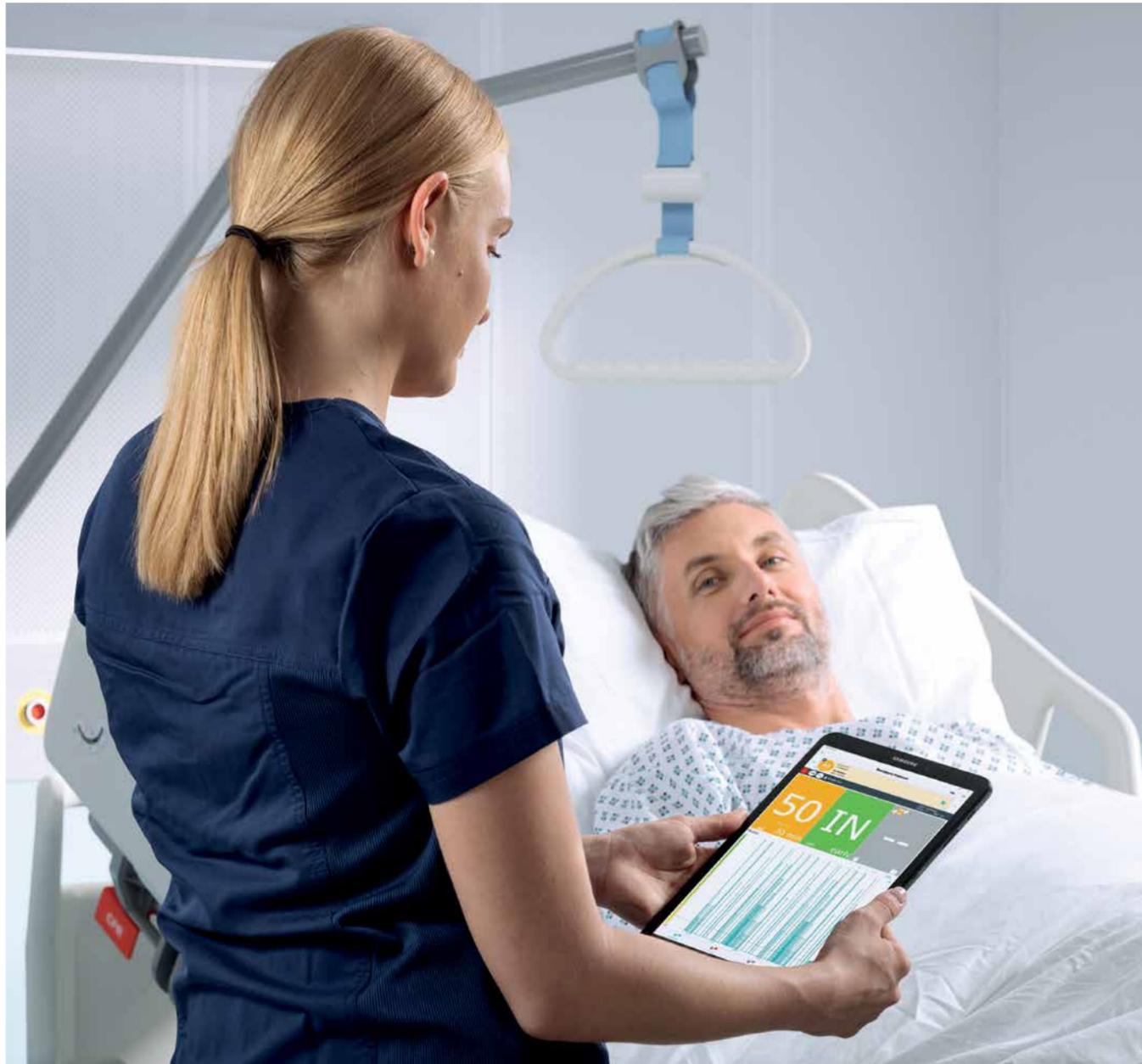




# VEREINFACHUNG VON PFLEGEABLÄUFEN

## HERAUSFORDERUNG

- Die Patientenversorgung kann aufgrund der unzureichenden Anzahl von qualifizierten Pflegekräften beeinträchtigt werden<sup>33</sup>
- 15,6 % der Pflegekräfte leiden an Burnout<sup>2</sup>
- 41 % der Pflegekräfte leiden unter Zeitmangel<sup>5</sup>



## LÖSUNG

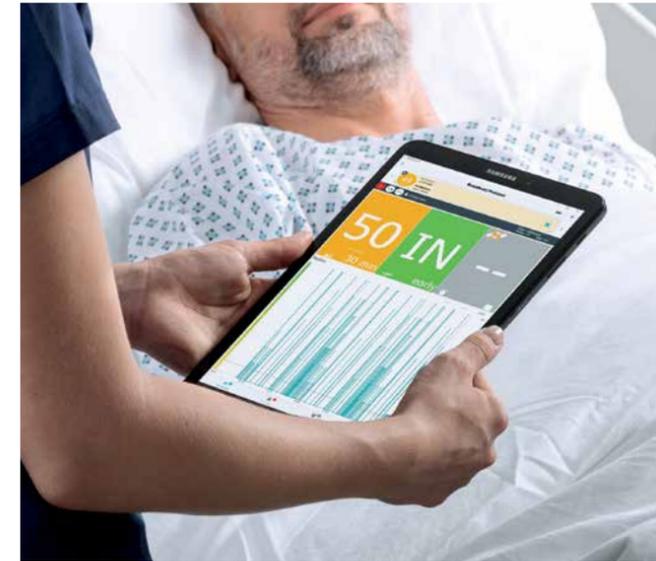
Unsere Smart Care-Lösungen wie SafeSense 3, SmartTrack und die integrierte Air2Care-Matratze erleichtern die täglichen Aufgaben des Pflegepersonals und ermöglichen effizientere Arbeitsabläufe.

### SafeSense 3

Intelligente Pflegelösung, die eine Zeitersparnis ermöglicht, und die Anzahl unnötiger Arbeitsschritte reduziert.

### SmartTrack

Ein einzigartiges intelligentes Konzept zur raumgenauen Verfolgung der Krankenhaus-Ausstattung oder der Patienten.



### Integriertes Matratzen-Bedienfeld

Das Bedienfeld der integrierten Air2Care-Matratze ist Teil der Seitensicherungen und ermöglicht eine einfachere und schnellere Anpassung an den klinischen Zustand der Patienten.

### Röntgenkassettenhalter

Röntgenvorgang, ohne dass der Patient umgelagert werden muss.

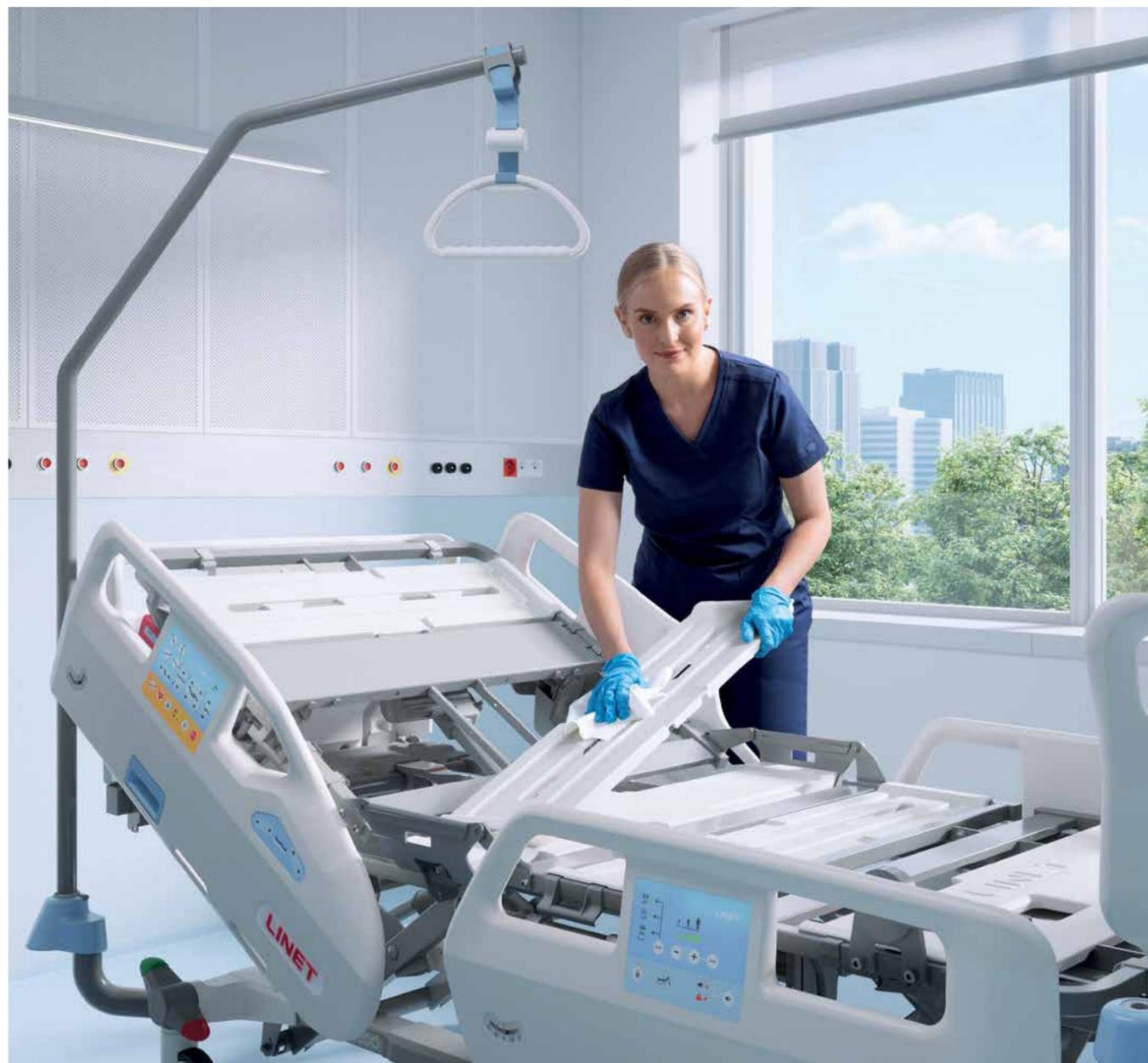




# EFFIZIENTER KRANKENHAUSBETRIEB

## HERAUSFORDERUNG

- Notwendigkeit einer schnellen und effektiven Reinigung der Ausrüstung zur Vermeidung von Infektionen
- Pflegekräfte verbringen bis zu **27 %** ihrer Schicht mit Verwaltungsaufgaben<sup>34</sup>
- **25 %** der Verletzungen im Krankenhaus sind auf Ausrutschen, Stolpern und Stürze zurückzuführen<sup>35</sup>



## LÖSUNG

Fortschrittliche Technologien erleichtern den Transport, die Lagerung und die Überwachung von Patienten

### Aktivmatratzen-Integration

Integrierte Air2Care Matratze spart Platz, da der externe Kompressor entfällt, und verringert das Risiko von Kabelbeschädigungen während des Transports.



### Praktische Zellenpflege

Die einzelnen Zellen der integrierten Air2Care sind herausnehmbar und können leicht gereinigt, dekontaminiert oder ersetzt werden.



### Einheitliche Plattform

Durch die Plattformlösung gibt es nur eine einzige benutzerfreundliche Schnittstelle. Das Personal kann so einfacher geschult werden und Reinigungsverfahren können standardisiert werden.



### Offene Matratzen-Architektur

Jede Art von Matratze kann auf die Liegefläche gelegt werden und entspricht den Krankenhausstandards zur Druckvermeidung.



# ÜBERBLICK ÜBER DIE HAUPTMERKMALE



**Laterale Schwenkung** bietet hervorragende Ergonomie für das Pflegepersonal und ermöglicht eine effektive Mobilisierung der Patienten.



**Mobi-Lift®-Griff** bietet Unterstützung beim Aufstehen.



**EasyDrive®** ermöglicht den Patiententransport durch eine einzige Pflegekraft.



**SoftBrake®-Rolle** erleichtert die Betätigung der Bremshebel bei geringerer körperlicher Belastung.



**Integrierte Air2Care-Matratze** erhöht den Komfort für den Patienten und erleichtert dem Pflegepersonal die Arbeit, während die körperliche Belastung minimiert wird.



**Mobi-Grips** bieten Unterstützung bei der Selbstmobilisierung.



**Mobi-Pad** verstellt die Betthöhe.



**ErgoFrame®** macht die Patientenlagerung komfortabler.

# ÜBERBLICK ÜBER DIE SEITENSICHERUNGEN



## Safe&Free-Seitensicherungen

für Pflegeheime verleihen dem Bett ein wohnliches Aussehen, können auf verschiedene Höhen eingestellt werden und unterstützen den Patienten beim Aufstehen.



## Geteilte Safe&Free-Seitensicherungen

unterstützen in Kombination mit Mobilisierungsfunktionen den Patienten beim Ein- und Ausstieg aus dem Bett und helfen bei der frühzeitigen Mobilisierung des Patienten.



## Klappbare Seitensicherungen

tragen wirksam zur Sturzprävention bei und sind dank des einfachen Auslösemechanismus vom Personal leicht zu bedienen.

## SmartInk



Apple green



Grey / beige



Coral red



Garnet red



Gold



Grey / green



Light blue



Paris blue



Royal blue



Olive

*\*Bitte beachten Sie, dass der tatsächliche Farbton variieren kann.*

# TECHNISCHE DATEN



## BETTHÖHE\*

ROLLENTYP	300 MIN	300 MAX	300LT MIN	300LT MAX
Tente Linea 125 mm	25,5 cm	75,9 cm	39,4 cm	89,8 cm
Tente Linea 150 mm	28 cm	78,4 cm	41,9 cm	92,3 cm
Tente Integral 150 mm	31,3 cm	81,7 cm	45,2 cm	95,6 cm
Tente Integral Soft Brake 150 mm	30,8 cm	81,2 cm	44,7 cm	95,1 cm

Die Sicherheitsposition ist gegenüber der niedrigsten Position um 11,9 cm erhöht.

## TECHNISCHE DATEN

ESSENZA	300	300LT
Zulässige Arbeitslast	300 kg	270 kg
Max. Patientengewicht (Einsatzumgebung 1,2)	235 kg	205 kg
Max. Patientengewicht (Einsatzumgebung 3,5)	265 kg	235 kg

## Zubehör



Teleskop-Infusionsständer



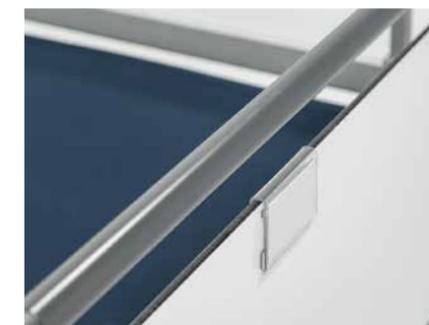
Aufrichter



Bedienhandteil-Halter



Ovaler Trapezgriff aus grauem Kunststoff



Namensschildhalterung



Lagerungskissen

# REFERENZEN

1. Nursing and midwifery. WHO. 18. Mrz. 2022. Zitiert: 29. Sept. 2022. Verfügbar online: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery>
2. PRC National Nursing Engagement Report. Trends and Implications with Nursing Engagement. 2019. Verfügbar online: [https://prccustomresearch.com/wp-content/uploads/2019/PRC\\_Nursing\\_Engagement\\_Report/PRC-NurseReport-Final-031819-Secure.pdf](https://prccustomresearch.com/wp-content/uploads/2019/PRC_Nursing_Engagement_Report/PRC-NurseReport-Final-031819-Secure.pdf)
3. Govasli L, Solvoll BA. Nurses' experiences of busyness in their daily work. *Nurs Inq*. 2020 Jul;27(3):e12350. doi: 10.1111/nin.12350. Epub 2020 Mar 4. PMID: 32133740.
4. Smiley RA, Ruttinger C, Oliveira CM, Reneau KA, Silvestre JH, Alexander M. The 2020 National Nursing Workforce Survey. *Journal of Nursing Regulation*. S1-S96;12. [Online] 2021. [https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256\(21\)00027-2/fulltext#articleInformation](https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256(21)00027-2/fulltext#articleInformation).
5. OSHA. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. 2020. Zitiert: 12. Dez. 2022. Verfügbar online: <https://osha.europa.eu/en/publications/musculoskeletal-disorders-healthcare-sector>
6. MCX LINET Report Lateral tilt - Effect of lateral tilt on patients turning. 2019
7. Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. 2008 Nov-Dec;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
8. Linet White Paper: EasyDrive: driving a hospital bed with a powered castor. 2023
9. Bai AD, Dai C, Srivastava S, Smith CA, Gill SS. Risk factors, costs and complications of delayed hospital discharge from internal medicine wards at a Canadian academic medical centre: retrospective cohort study. *BMC Health Serv Res*. 2019 Dec 4;19(1):935. doi: 10.1186/s12913-019-4760-3. PMID: 31801590; PMCID: PMC6894295.
10. Cortes OL, Delgado S, Esparza M. Systematic review and meta-analysis of experimental studies: In-hospital mobilization for patients admitted for medical treatment. *J Adv Nurs*. 2019 Sep;75(9):1823-1837. doi: 10.1111/jan.13958. Epub 2019 Mar 6. PMID: 30672011.
11. Fay B. Hospital and Surgery Costs. America's Debt Help Organization. 12. Okt. 2021. Zitiert: 21. Sept. 2022. Verfügbar online: <https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/#:~:text=Hospital%20costs%20averaged%20%24%2C607%20per%20day%20throughout%20the,distant%20second.%20If%20you%20stay%20overnight%2C%20costs%20soar>
12. Average length of stay, acute care hospitals only. WHO. Zitiert: 21. Sept. 2022. Verfügbar online: [https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa\\_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/?EU\\_MEMBERS:EU\\_BEFORE\\_MAY2004;EU\\_AFTER\\_MAY2004;CIS:CARINFONET;SEE HN:NORDIC;SMALL#id=20120](https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/?EU_MEMBERS:EU_BEFORE_MAY2004;EU_AFTER_MAY2004;CIS:CARINFONET;SEE HN:NORDIC;SMALL#id=20120)
13. Lisi C, Caspani P, Bruggi M, Carlisi E, Scolè D, Benazzo F, Dalla Toffola E. Early rehabilitation after elective total knee arthroplasty. *Acta Biomed*. 2017 Oct 18;88(4S):56-61. doi: 10.23750/abm.v88i4-S.1514. PMID: 29083354; PMCID: PMC6357664.
14. Help Whittington Health to #EndPjParalysis. Whittington NHS UK. 20. Apr. 2018. Zitiert 20. Sept. 2022. Verfügbar online: <https://www.whittington.nhs.uk/mini-apps/news/newsPage.asp?NewsID=2092#:~:text=The%20application%20of%20%23EndPjparalysis%20in%20Ward%20C4%2C%20Trauma,reduction%20in%20falls%20086%25%20reduction%20in%20pressure%20injuries>
15. MCX LINET Report Mobi-Lift with lateral tilt - Patient mobilization. 2019
16. Tervo-Heikkilä TA, Heikkilä A, Koivunen M, Kortteisto TR, Peltokoski J, Salmela S, Sankelo M, Ylitörmänen TS, Junttila K. Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors: A cross-sectional national study. *Int Wound J*. 2022 May;19(4):919-931. doi: 10.1111/iwj.13692. Epub 2021 Oct 4. PMID: 34605185; PMCID: PMC9013578.
17. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, Haesler E, Kottner J. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. *Int Wound J*. 2022 Mar;19(3):692-704. doi: 10.1111/iwj.13667. Epub 2021 Aug 11. PMID: 34382331; PMCID: PMC8874092.
18. Padula WV, Delarmente BA. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J*. 2019 Jun;16(3):634-640. doi: 10.1111/iwj.13071. Epub 2019 Jan 28. PMID: 30693644; PMCID: PMC7948545.
19. LeLaurin JH, Shorr RI. Preventing Falls in Hospitalized Patients: State of the Science. *Clin Geriatr Med*. 2019 May;35(2):273-283. doi: 10.1016/j.cger.2019.01.007. Epub 2019 Mar 1. PMID: 30929888; PMCID: PMC6446937.
20. Staggs VS, Mion LC, Shorr RI. Assisted and unassisted falls: different events, different outcomes, different implications for quality of hospital care. *Jt Comm J Qual Patient Saf*. 2014 Aug;40(8):358-64. doi: 10.1016/s1553-7250(14)40047-3. PMID: 25208441; PMCID: PMC4276137.
21. Jurásková, D. PATIENT FALL INJURIES DURING THEIR HOSPITALISATION – HEALTH CARE INDICATOR. Thomayer University Hospital. 2003.
22. Dunne TJ, Gaboury I, Ashe MC. Falls in hospital increase length of stay regardless of degree of harm. *J Eval Clin Pract*. 2014 Aug;20(4):396-400. doi: 10.1111/jep.12144. Epub 2014 May 9. PMID: 24814338.
23. The CSP. Regulator reveals 250,000 falls were reported in England's NHS last year. The Chartered Society of Physiotherapy. [Online] 2017. Zitiert: 25. Nov. 2022 <https://www.csp.org.uk/news/2017-07-26-regulator-reveals-250000-falls-were-reported-englands-nhs-last-year>.
24. Alzahrani N. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological well-being among adult patients: An integrative review. *Appl Nurs Res*. 2021 Oct;61:151488. doi: 10.1016/j.apnr.2021.151488. Epub 2021 Aug 12. PMID: 34544571.
25. Darbyshire JL, Young JD. An investigation of sound levels on intensive care units with reference to the WHO guidelines. *Crit Care*. 2013 Sep 3;17(5):R187. doi: 10.1186/cc12870. PMID: 24005004; PMCID: PMC4056361.
26. Linet White Paper: Integrated pressure air mattress for acute care department. 2023
27. Linet White Paper: Enhanced features of the Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries. 2022
28. Al Johani, W. A., & Pascua, G. P. Impacts of manual handling training and lifting devices on risks of back pain among nurses: An integrative literature review. *Nurse Media Journal of Nursing*. 2019 9(2), 210-230. doi:10.14710/nmjn.v9i2.26435.
29. Number and rate of nonfatal work injuries in detailed private industries. U.S. BUREAU OF LABOR STATISTICS. 2020. Verfügbar online: <https://www.bls.gov/charts/injuries-and-illnesses/number-and-rate-of-nonfatal-work-injuries-by-industry-subsector.htm>
30. Linet White Paper: Fighting against MSD by lateral tilt. 2023
31. Waters TR, Nelson A, Proctor C. Patient handling tasks with high risk for musculoskeletal disorders in critical care. *Crit Care Nurs Clin North Am*. 2007 Jun;19(2):131-43. doi: 10.1016/j.ccell.2007.02.008. PMID: 17512469.
32. Waters T, Lloyd JD, Hernandez E, Nelson A. AORN ergonomic tool 7: pushing, pulling, and moving equipment on wheels. *AORN J*. 2011 Sep;94(3):254-60. doi: 10.1016/j.aorn.2010.09.035. PMID: 21884845.
33. Guidance on safe nurse staffing levels in the UK. Royal College of Nursing. 2010. Letzte Aktualisierung: 3. Apr. 2021. Verfügbar online: <https://www.rcn.org.uk/About-us/Our-Influencing-work/Policy-briefings/pol-003860>
34. Michel O, Garcia Manjon AJ, Pasquier J, Ortoleva Bucher C. How do nurses spend their time? A time and motion analysis of nursing activities in an internal medicine unit. *J Adv Nurs*. 2021 Nov;77(11):4459-4470. doi: 10.1111/jan.14935. Epub 2021 Jun 16. PMID: 34133039; PMCID: PMC8518809.
35. Slip, Trip & Fall Prevention for Healthcare Workers | NIOSH | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Verfügbar online: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-123/>



Members of LINET Group

## Bigla Care AG

Bernstrasse 3 | CH-3421 Lyssach | Switzerland

T +41 31 700 92 00 | [ch.info@linetgroup.com](mailto:ch.info@linetgroup.com) | [www.bigla-care.ch](http://www.bigla-care.ch)



[www.bigla-care.ch](http://www.bigla-care.ch)