

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 fehlen¹

15,6 %
leiden an Burnout²

76 %
der Pflegekräfte haben
nicht ausreichend
Zeit, auf ihre Patienten
einzugehen³

52 Jahre
ist das
Durchschnittsalter der
Pflegekräfte⁴

47 %
leiden an
Rückenbeschwerden⁵

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%.⁶



Geringe Höhe verringert die Schwere von Patientenstürzen.⁷



EasyDrive® verringert die erforderlichen Anfangsschubkräfte um bis zu 50 % im Vergleich zu einem Bett ohne Antrieb.⁸



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

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.



SafeSense SmartTrack powered by INTRAX® 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.



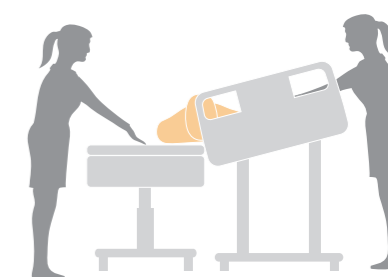
Frühmobilisation von Patienten



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.¹⁴



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 PFLEGEABLÄUFE



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 PFLEGEABLÄUFEN

SafeSense 3, SafeSense 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 Krankenhausaufenthalt⁹
- Längere Dauer des Krankenhausaufenthalts aufgrund von Immobilität¹⁰
- Gesteigerte Klinikkosten⁹

2.607 \$
Durchschnittliche tägliche Kosten der Krankenhauspflege¹¹

6,59 Tage
Durchschnittliche Aufenthaltsdauer auf der Akutstation¹²

9.300 \$
Gesamte Krankenhauspflegekosten pro Aufenthalt¹¹

Neurologisch

Depression, Angstzustände, Delirium, Vergesslichkeit und Verwirrung.



Respiratorisch/pulmonal

Pneumonie, Atelektase, VAP, Pulmonalembolie.



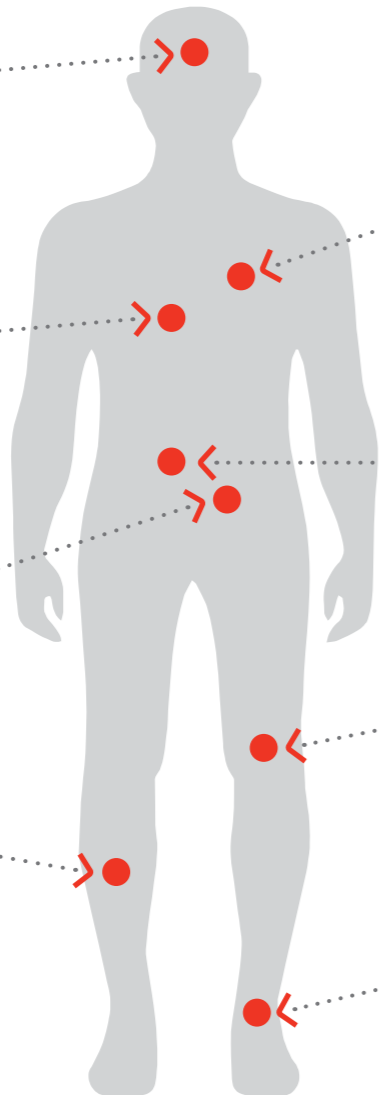
Renal

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

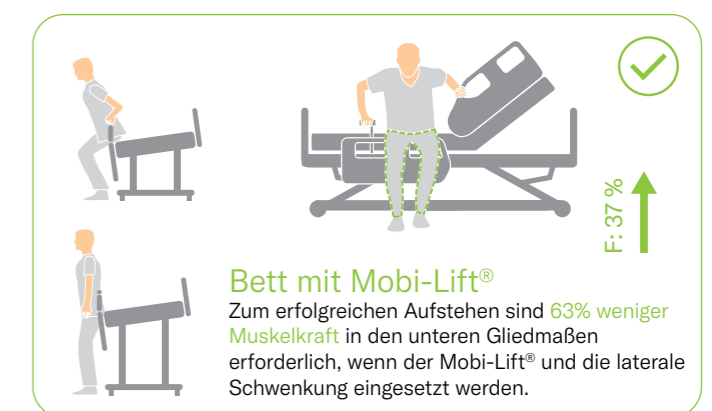
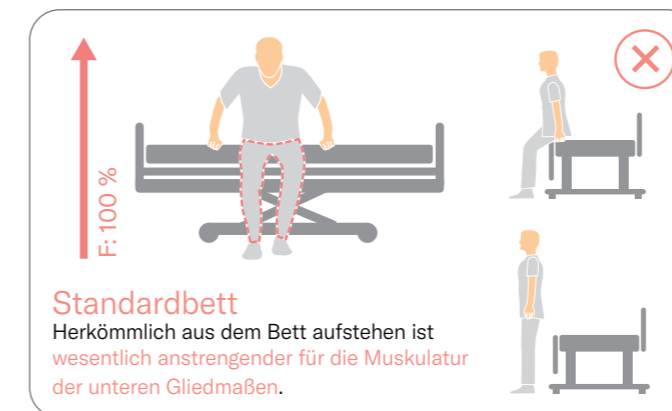


LÖSUNG

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.¹⁵

	Dauer des Krankenhausaufenthalts verringert um 1,5 Tage ^{13,14}	Stürze im Krankenhaus verringert um 37 % ¹⁴	Krankenhausbedingte Infektionen verringert um 60 % ¹⁴		
Funktionsstufe	Funktionsstufe 0 	Funktionsstufe 1 	Funktionsstufe 2 	Funktionsstufe 3 	Funktionsstufe 4
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 Aufstehen¹⁵





DEKUBITUSPRÄVENTION



Weitere Informationen zur Air2Care-Matratzenreihe



HERAUSFORDERUNG

- Die weltweite Verbreitung von im Krankenhaus erworbenen Druckverletzungen schwankt zwischen 6 und 18,5 % in der Akutpflege¹⁶
- Druckverletzungen können schon nach wenigen Minuten Immobilität entstehen¹⁷

Die Kosten für die Behandlung von Druckverletzungen schwanken zwischen **1.214 £ und 14.108 £**¹⁸



LÖSUNG

Die integrierte Air2Care-Wechseldruckmatratze sorgt für eine regelmäßige Druckentlastung.

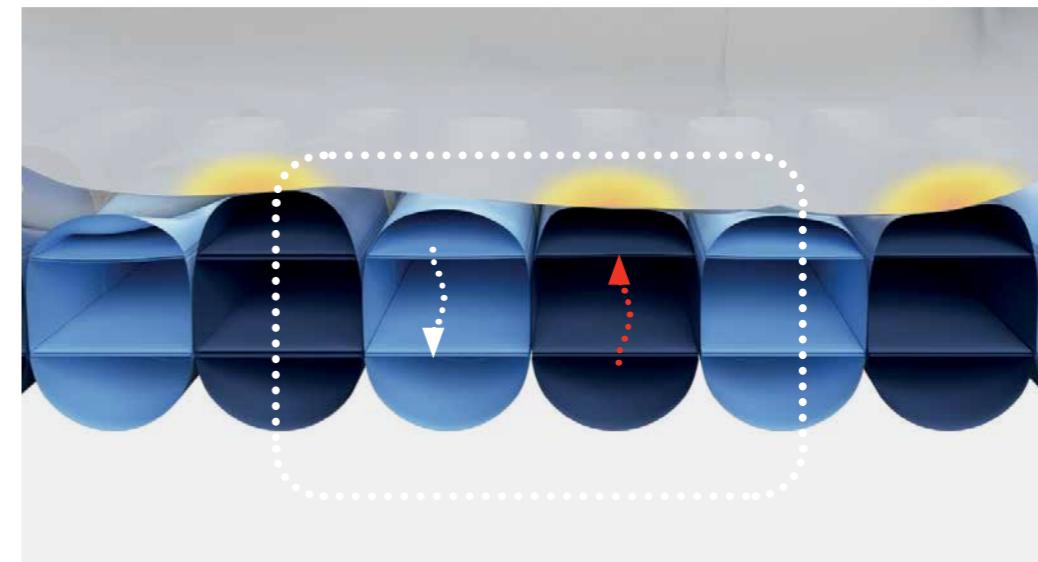


2-Zellen-Wechseldruck-System

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

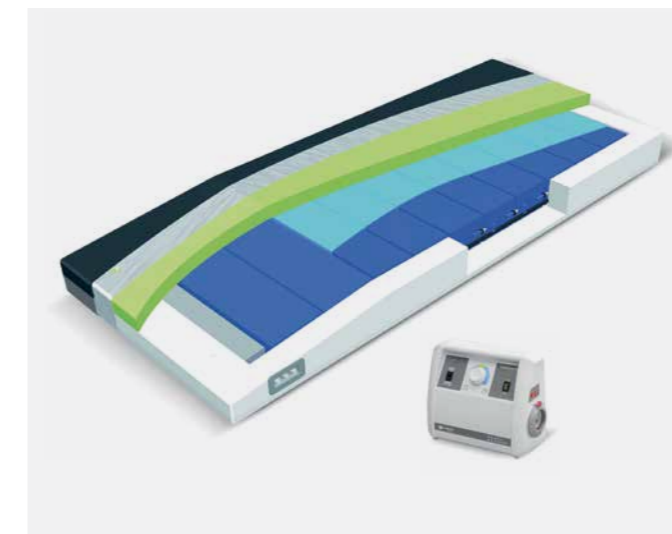
Um einen hohen Patientenkomfort zu gewährleisten und Druckverletzungen vorzubeugen, bietet LINET eine große Auswahl an Austauschmatratzen für Essenza an, die die Bedürfnisse von Patienten mit unterschiedlichem Dekubitusrisiko erfüllen.



Hybridmatratze

CliniCare 100 HF

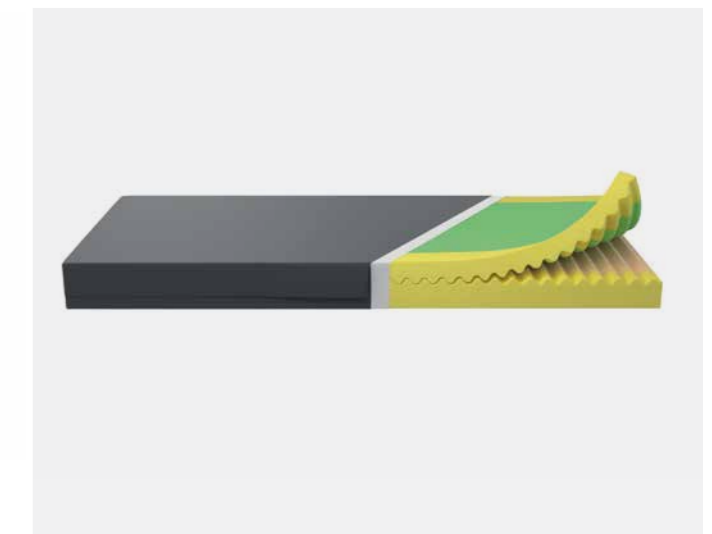
- Die Hybridmatratze CliniCare 100 HF ist komfortabel und unterstützt die Dekubitusprophylaxe sehr effektiv.
- Sie kombiniert ein aktives System (Luft) mit einer passiven Matratze (Schaumstoff); diese Vorteile decken die gesamte Bandbreite der Krankenhausversorgung ab.



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 Krankenhäusern¹⁹
- 27 % der Stürze erfolgen, wenn der Patient versucht, aufzustehen²¹
- 84,8 % der Stürze passieren unbemerkt²⁰

11,5 Tage

längerer Krankenhausaufenthalt durch SIK*,²²

2.600 £

pro Patientensturz²³



Lesen Sie den vollständigen Bericht: Die Wirkung der Sturzprävention



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 Patienten²⁴
- Schmerzhaftes Bewegen
- Durch Umgebungsgeräusche beeinträchtigte Schlafqualität der Patienten²⁵



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 Vibration²⁶ 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.

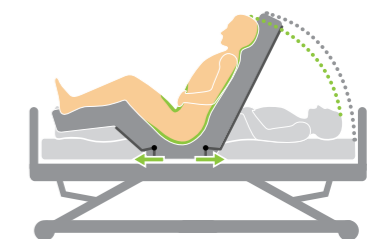
Die positiven Auswirkungen des Ergoframe®



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 Beckenbereich²⁷.
- Verhindert das Abwärtsrutschen²⁷.



VERBESSERTE PFLEGEERGONOMIE

HERAUSFORDERUNG

- 20% der Arbeitszeit der Pflegekräfte wird für die Mobilisierung und Umlagerung von Patienten aufgewendet²⁸
- 47% der Pflegekräfte leiden an Rückenschmerzen⁵
- Pflegekräfte sind immer noch am stärksten von arbeitsbedingten MSE betroffen²⁹

Pflegekräfte wenden bewegungsunfähige Patienten

bis zu **11x** pro Schicht³⁰



LÖSUNG

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

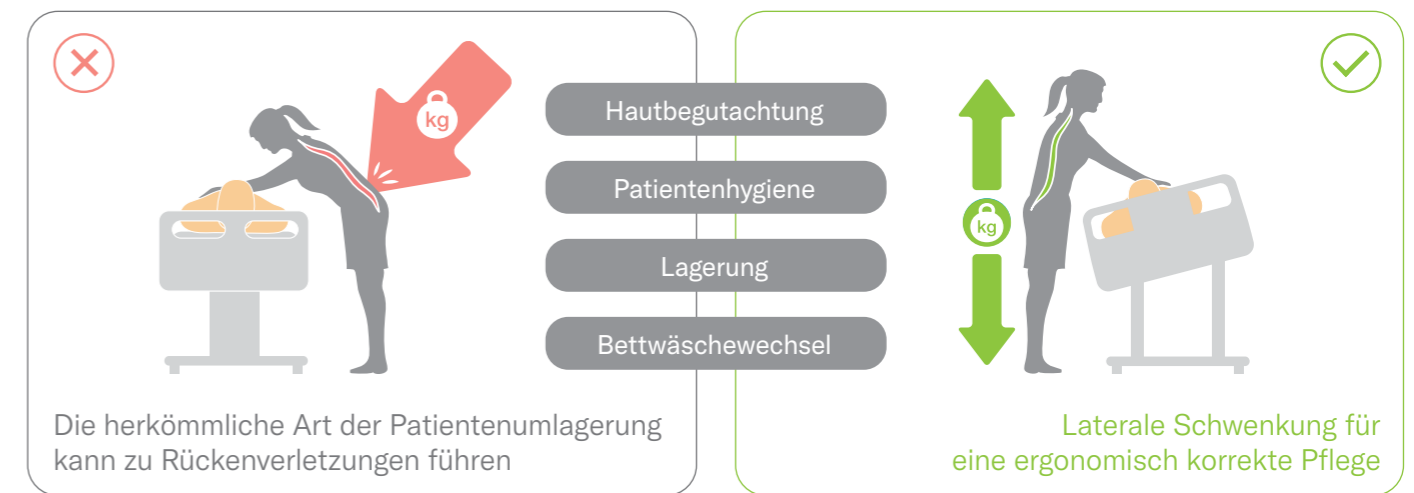
67 %

weniger Kraft für das Wenden von Patienten erforderlich⁶

20 %

geringere Kompression der Lendenwirbelsäule beim Umgang mit Patienten⁶

Laterale Schwenkung* erleichtert alltägliche Handgriffe

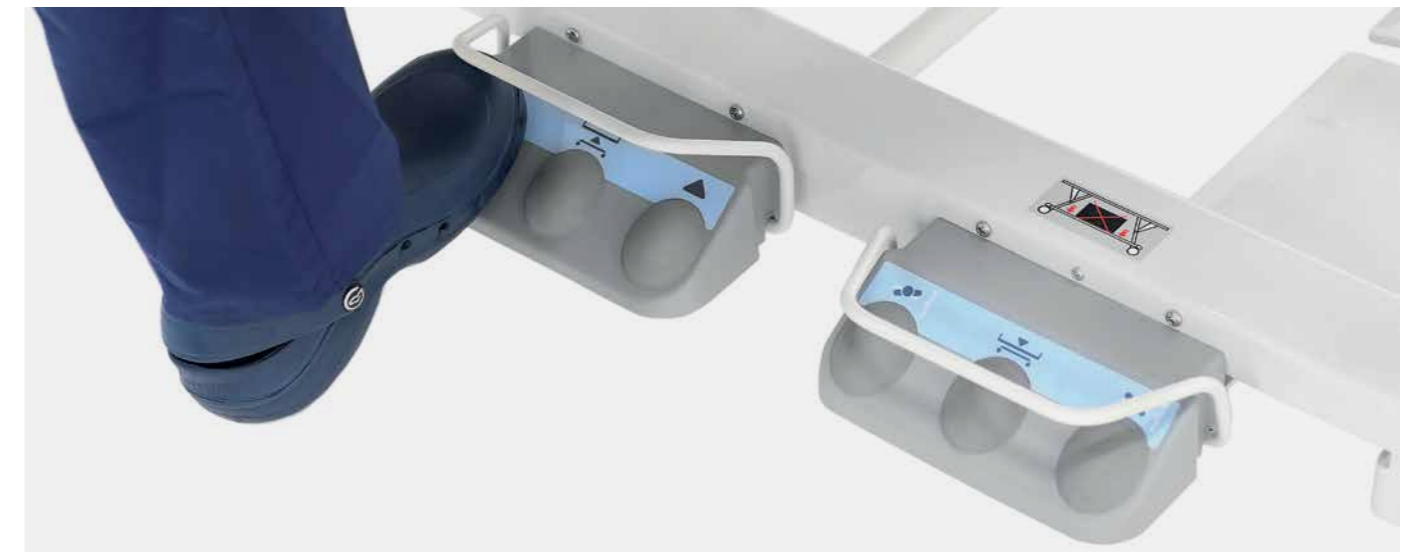


* Bis zu 15 Grad für Entlastung bei der Umlagerung bewegungsunfähiger Patienten.

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.³¹
- Manövrierbarkeit des Bettes in engen Klinikfluren
- Belegtes Bett muss von **2 Pflegekräften** transportiert werden.³²



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^{® 8}

5 km

mit einer Batterieladung⁸

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.

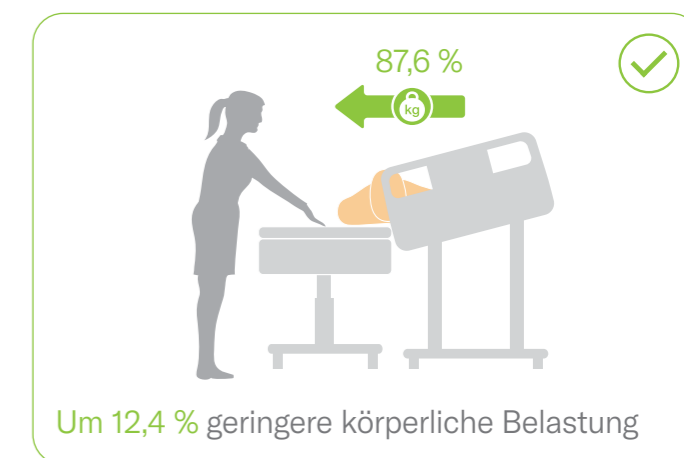
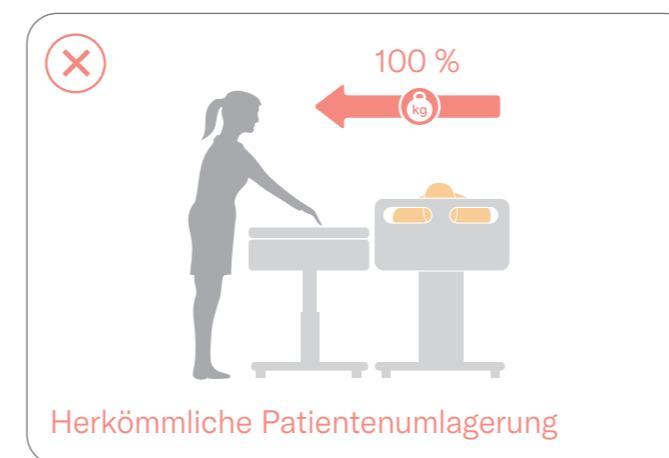


5. Rolle

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 Patientenumlagerung³⁰

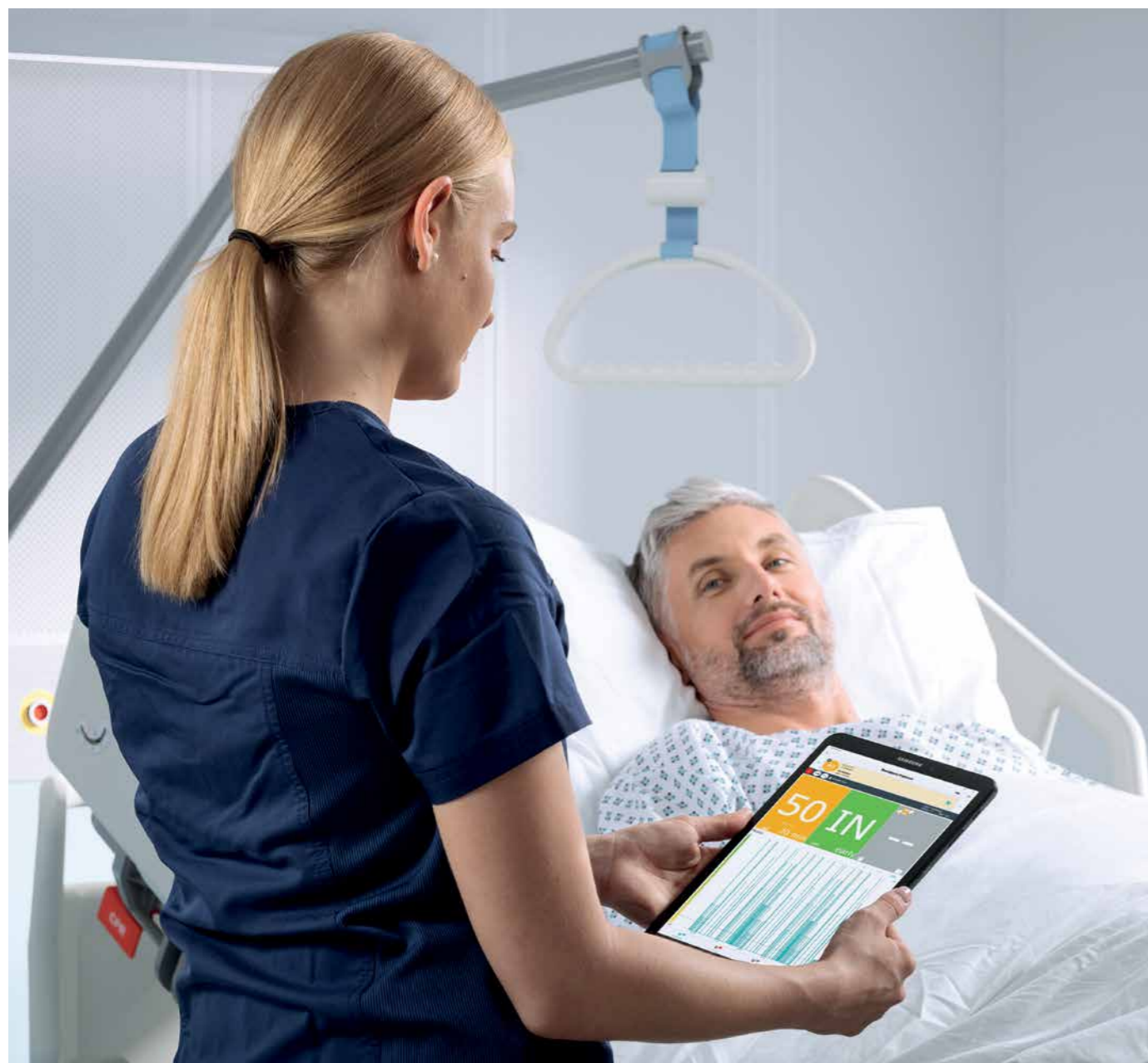




VEREINFACHUNG VON PFLEGEABLÄUFEN

HERAUSFORDERUNG

- Die Patientenversorgung kann aufgrund der unzureichenden Anzahl von qualifizierten Pflegekräften beeinträchtigt werden³³
- 15,6 % der Pflegekräfte leiden an Burnout²
- 41 % der Pflegekräfte leiden unter Zeitmangel⁵

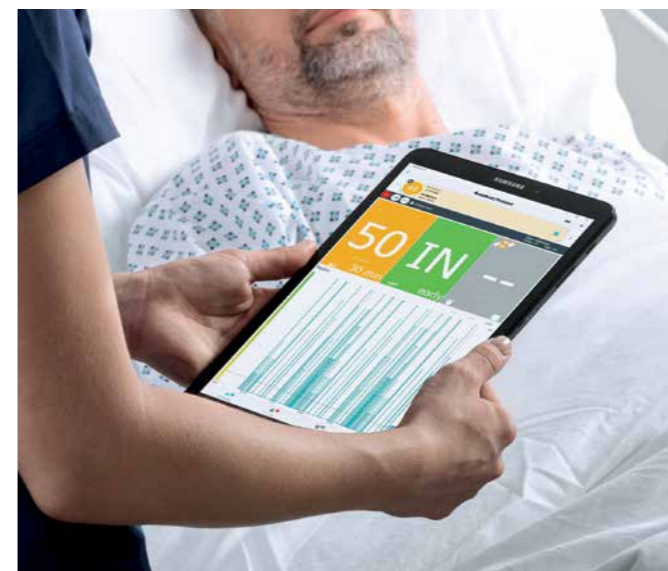


LÖSUNG

Unsere Smart Care-Lösungen wie SafeSense 3, SafeSense 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.



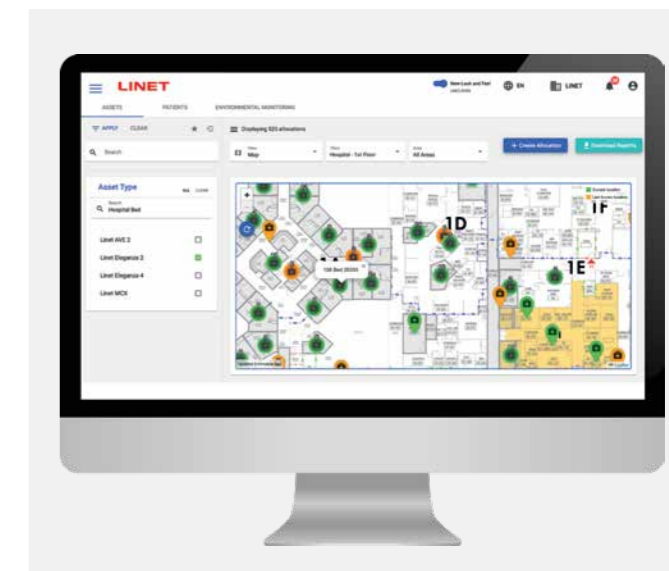
Integriertes Matratzen-Bedienfeld

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



SafeSense SmartTrack

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



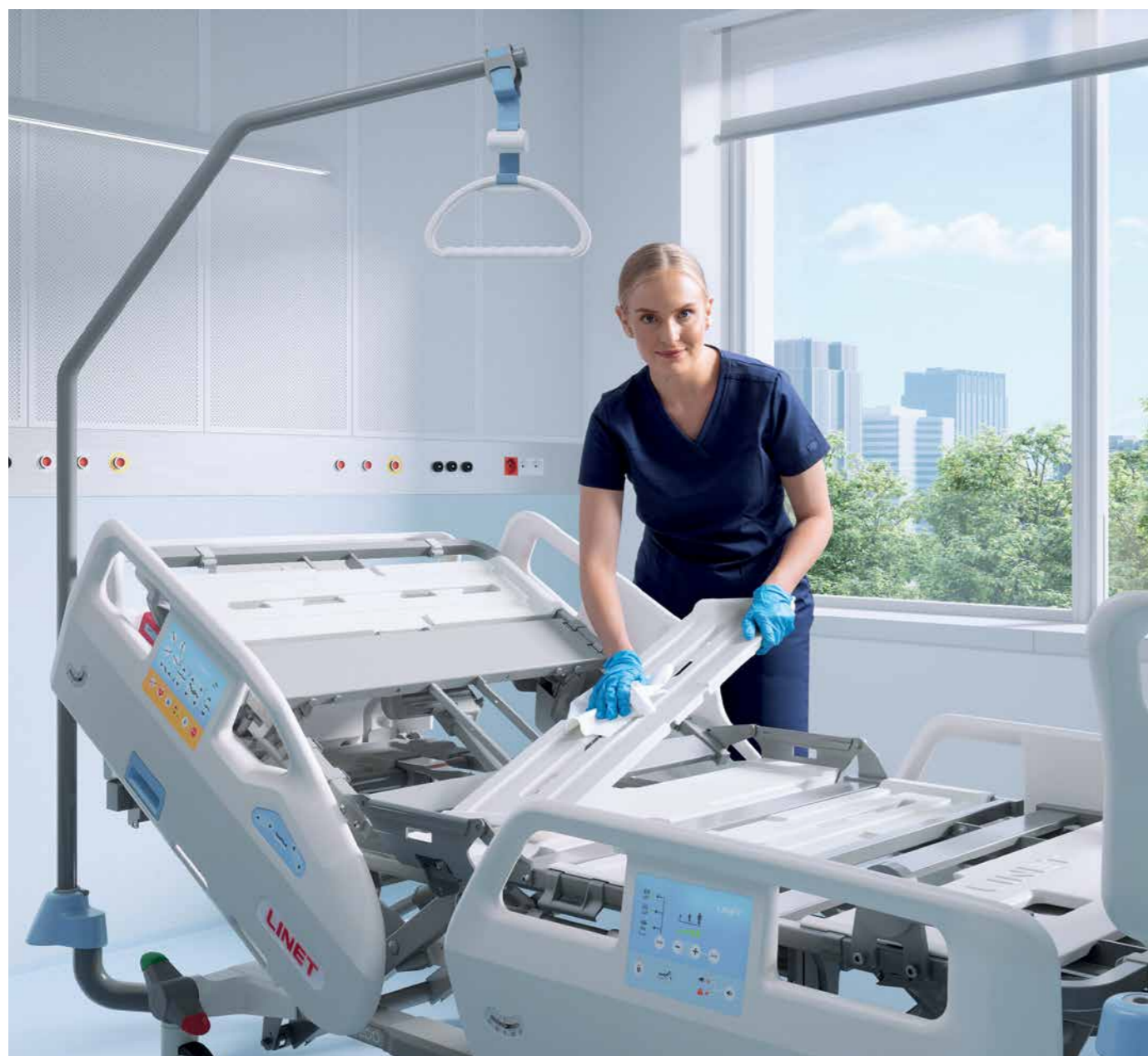
Einheitliche Bedienelemente

Die Nutzung einer einheitlichen Bettenplattform mit denselben Bedienelementen kann das Stressniveau während der Rotation des Pflegepersonals auf den verschiedenen Abteilungen des Krankenhauses senken.



HERAUSFORDERUNG

- Notwendigkeit einer schnellen und effektiven Reinigung der Ausrüstung zur Vermeidung von Infektionen
- Pflegekräfte verbringen bis zu **27 %** ihrer Schicht mit Verwaltungsaufgaben³⁴
- **25 %** der Verletzungen im Krankenhaus sind auf Ausrutschen, Stolpern und Stürze zurückzuführen³⁵



LÖSUNG

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

Aktivmattmatzen-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.



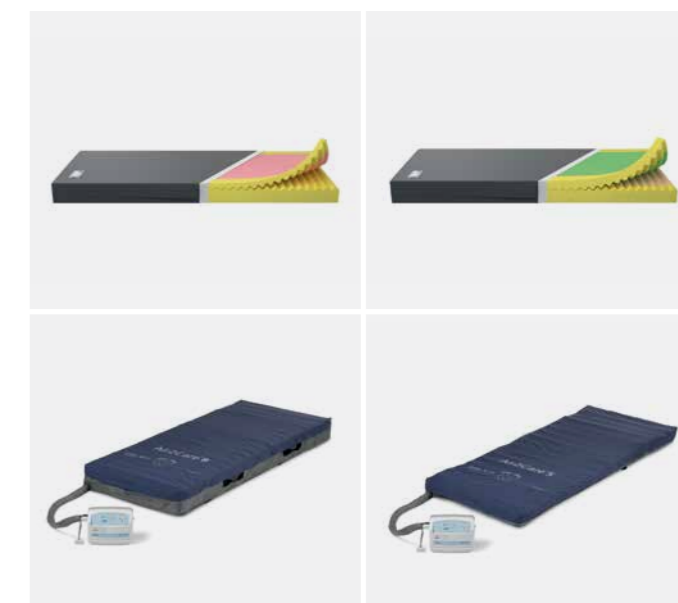
Einheitliche Plattform

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 (in Kürze)



TECHNISCHE DATEN



BETTHÖHE*

ROLLENTYP	300 MIN	300 MAX	300LT MIN	300LT MAX
Tente Linea 125 mm	25,5 cm	75,5 cm	39,5 cm	89,5 cm
Tente Linea 150 mm	28 cm	78 cm	42 cm	92 cm
Tente Integral 150 mm	31,3 cm	81,3 cm	45,3 cm	95,3 cm
Tente Integral Soft Brake 150 mm	30,8 cm	80,8 cm	44,8 cm	94,8 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



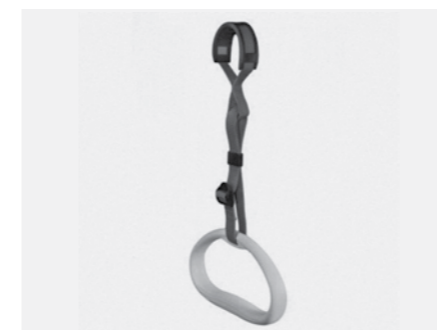
Teleskop-Infusionsständer



Aufrichter



Bedienhandteil-Halter



Ovaler Trapezgriff aus grauem Kunststoff



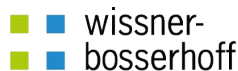
Namensschildhalterung



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
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
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.
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
13. Lisi C, Caspani P, Bruggi M, Carlisi E, Scolò 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.5154. 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%2086%25%20reduction%20in%20pressure%20injuries>
15. MCX LINET Report Mobi-Lift with lateral tilt - Patient mobilization. 2019
16. Tervo-Heikkinen 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/j.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 Collage 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 | info@bigla-care.ch | www.bigla-care.ch