

ESSENZA

Turn To The Essence of Care

LINET



Het veelzijdige ziekenhuisbed

WERELDWIJD TEKORT AAN VERPLEEGKUNDIGEN



De patiënt bijstaan op moeilijke momenten en zorg verlenen met passie en toewijding is de kern van het werk van een verpleegkundige.

Als er voldoende tijd is voor de patiënten kunnen valincidenten worden voorkomen, kan nosocomiale decubitus worden voorkomen en is de kans op herstel groter. Er is echter een groot tekort aan verpleegkundigen, het aantal ouderen neemt toe en de uitval als gevolg van werkgerelateerde MSD neemt niet af.

De werkzaamheden van een verpleegkundige zijn zowel fysiek als mentaal zwaar en de beschikbare tijd wordt steeds meer door extra administratieve taken in beslag genomen. Door recente wereldwijde gebeurtenissen is de situatie alleen maar slechter geworden.

Dit leidt tot een eindeloze cyclus van onderbezetting en dus een nog kwetsbaarder zorgstelsel.

We dienen deze neerwaartse spiraal te doorbreken. We moeten verpleegkundigen hun tijd, veiligheid en passie teruggeven

Turn To The Essence of Care

5,7 miljoen
verpleegkundigen
wereldwijd tekort
in 2030¹

15,6%
van de
verpleegkundigen heeft
een burn-out²

76%
van de verpleegkundigen
heeft onvoldoende tijd
om patiënten gerust
te stellen³

52 jaar
is de gemiddelde
leeftijd van
verpleegkundigen⁴

47%
van de zorgverleners
heeft last van
rugproblemen⁵

ESSENZA

Turn To The Essence of Care



SUPERIEURE VEILIGHEID & ERGONOMIE MEDE ONTWERPEN DOOR EN VOOR VERPLEEGKUNDIGEN GERICHT OP VEILIGHEID VOOR DE PATIËNT EN ERGONOMIE VOOR DE VERPLEEGKUNDIGE



Laterale kanteling zorgt voor een nieuwe standaard in de acute zorg, door de fysieke belasting voor zorgverleners met 67% te verminderen.⁶



Lage hoogte kan de gevolgen van een valincident beperken.⁷



EasyDrive® maakt moeiteloos patiënttransport door één zorgverlener mogelijk zonder dat er duwkracht nodig is om te versnellen.⁸



Het veilige-mobilisatieconcept ondersteunt de patiënt met speciaal ontworpen functies & en kan bijdragen aan een versneld herstelproces.¹⁴

DE EFFICIËNTIE VAN EEN UNIVERSEEL PLATFORM



Efficiëntie van slechts één bedplatform door één intuïtieve gebruikersinterface. Er is maar één training nodig voor verpleegkundigen van verschillende afdelingen en daardoor is het bed eenvoudig inzetbaar op meerdere ziekenhuisafdelingen.



Enorme veelzijdigheid die tegemoetkomt aan de behoeften van elke afdeling. Het uitgesproken ontwerp is een extra bijkomstigheid.

ONGEËVENAARDE EFFECTIVITEIT DANKZIJ GEAVANCEERDE TECHNOLOGIE



SafeSense 3 zorgt voor tijdsbesparing omdat op afstand een overzicht te zien is of patiënten wel of niet veilig in bed liggen. Het geeft tevens een alarmering als de patiënt valrisico heeft of risico op het ontstaan van decubitus.



SmartTrack maakt het mogelijk medische hulpmiddelen of patiënten te traceren op kamerniveau.



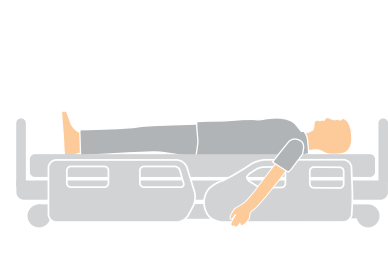
Geïntegreerd Air2Care-matras kan door zorgverleners makkelijk en snel worden onderhouden.

ESSENZA 300

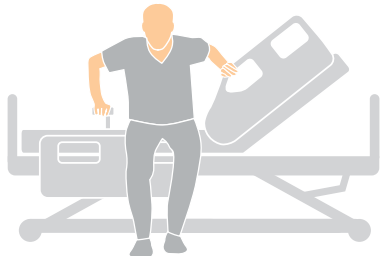
Universeel lage bedhoogte met een uitzonderlijk veilige werklust van 300 kg verbetert de veiligheid voor elke patiënt.



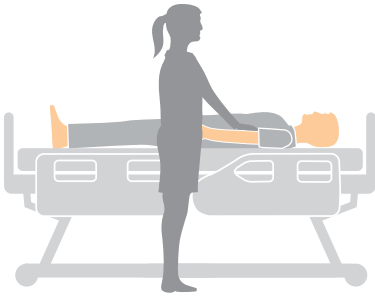
Valpreventie tijdens de slaapfase
25,5 cm



Veilige mobilisatie op stoelhoogte
40 cm



Optimale verpleeghoogte
78 cm

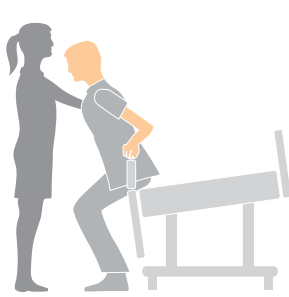


ESSENZA 300 LT

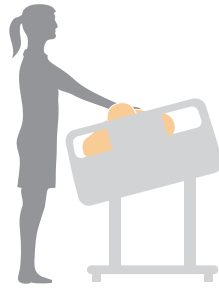
Laterale kanteling zorgt voor een nieuwe standaard in de acute zorg resulterend in uitstekende ergonomie & effectieve mobilisatie.



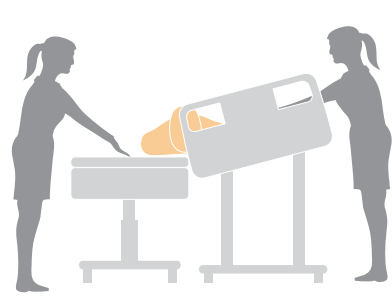
Versnelde patiëntmobilisatie



Veilig positioneren van de patiënt



Eenvoudige patiënttransfer



OPLOSSINGEN



VERBETERDE PATIËNTRESULTATEN



VERSNELDE MOBILISATIE

Mobi-Lift®, Mobi-Pad & Mobi-Grips ondersteunen de mobilisatie van de patiënt, waardoor het verblijf in het ziekenhuis wellicht kan worden verkort en alle bijkomende complicaties eventueel kunnen worden verminderd.¹⁴



DECUBITUSPREVENTIE

Het geïntegreerde Air2Care-matras met 2-cel-wisseldruktechnologie zorgt voor een effectieve drukverdeling.



VALPREVENTIE

Remalarm, lage hoogte & bewaking van de patiënt door SafeSense 3 helpen valincidenten van patiënten te voorkomen.



BETERE PATIËNTERVARING

Voorzieningen aan het bed die het comfort van de patiënt verhogen maken ziekenhuisopnames aangenamer en leiden tot een hogere patiënttevredenheid.

VERBETERDE WORKFLOW VOOR ZORGVERLENER & ZIEKENHUIS



VEILIGE PATIËNTVERPLAATSING

Laterale kanteling zorgt voor een nieuwe standaard in de acute zorg, resulterend in uitstekende ergonomie voor zorgverleners & effectieve mobilisatie van patiënten.



EENVOUDIG VERVOER VAN DE PATIËNT

Dankzij functies zoals EasyDrive® en het 5e wiel is het bed gemakkelijk verrijdbaar en krijgt de zorgverlener ondersteuning tijdens het transport van een patiënt.



VEREENVOUDIGDE ZORGVERLENERPROCEDURES

SafeSense 3, SafeSense SmartTrack en het geïntegreerde Air2Care-matras verlichten de dagelijkse werkzaamheden van zorgverleners en zorgen voor meer efficiëntie.



EFFICIËNTIE IN HET ZIEKENHUIS

Slechts één bedplatform voor alle ziekenhuisafdelingen leidt tot besparingen van tijd en kosten.



VERSNELDE MOBILISATIE

UITDAGING

- Complicaties die gerelateerd zijn aan een langdurig ziekenhuisverblijf⁹
- Langere ziekenhuisopname als gevolg van immobiliteit¹⁰
- Toenemende kosten voor het ziekenhuis⁹

\$2607
Gemiddelde
ziekenhuiszorg-
kosten per dag¹¹

6,59 dagen
Gemiddelde opnameduur
op een acute zorg afdeling¹²

\$9300
Totale
ziekenhuiszorgkosten
per opname¹¹

Neurologisch

Depressie, angst, delirium,
dementie en verwardheid.



Respiratoir/ pulmonaal

Longontsteking,
atelectase, VAP,
longembolie.



Nieren

Stasis, nefritis,
urinewegsinfecties door
katheter.



Musculoskeletaal

Spiertrofie, -verslapping
en -contracturen komen
voor bij 25-90% van de
patiënten met langere
ziekenhuisopname.



Cardiovasculair

Hartspieratrofie,
hemodynamische
instabiliteit en DVT.



Gastro-intestinaal

Veranderde patronen van
uitscheiding, incontinentie,
constipatie, fecale
impactie.



Metabolisch

Acid-Base-Balance,
metabolisch syndroom.



Huid

Decubitus. Door gebrek
aan beweging wordt het
risico op het ontstaan van
decubitus groter.



Lees meer over het
Early mobilization
programma van LINET



Lees het volledige verslag over
het effect van MobiLift op de
mobilisatie van patiënten



OPLOSSING

Mobi-Lift®, Mobi-Pad & Mobi-Grips ondersteunen mobilisatie programma's, die van invloed kunnen zijn op de lengte en de kosten van de ziekenhuisopname. Mobilisatieprogramma's kunnen het ontstaan van decubitus met wel 86% verlagen.¹⁵

Duur ziekenhuisopname
verkort met
1,5 dag^{13,14}

Aantal valincidenten
verminderd met
37%¹⁴

Aantal ziekenhuisinfecties
verlaagd met
60%¹⁴

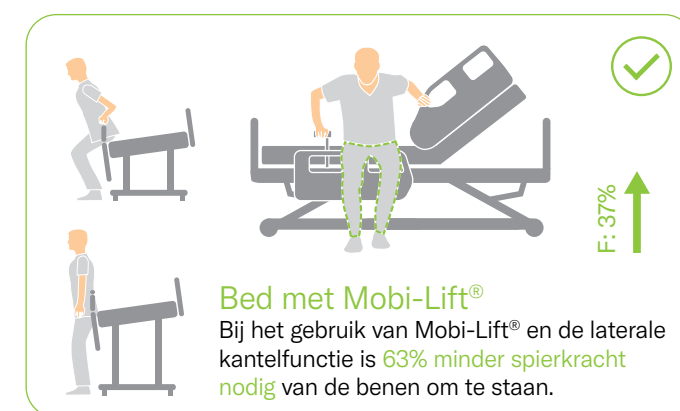
Functioneel niveau	Functioneel niveau 0	Functioneel niveau 1	Functioneel niveau 2	Functioneel niveau 3	Functioneel niveau 4
Criteria	Immobil – Klinisch stabiel, maar niet in staat om mee te werken tijdens de verzorging	Actief – Kan meewerken met zelfzorg maar is bedlegerig	Kan zitten – Sterk genoeg om rechtop te zitten en is in staat om de benen op te tillen	Kan staan – Sterk genoeg voor staande activiteiten en kan met hulp op een stoel gaan zitten	Kan lopen – Kan in de kamer rondwandelen en zelf op de stoel gaan zitten
Oplossingen	– Laterale kanteling – Rugsteun – Anti-trendelenburg – Vasculaire positie	– Laterale kanteling – Rugsteun – Anti-trendelenburg – Vasculaire positie – Mobi-Grips – Stoelpositie*	– Mobi-Pad* – Mobi-Grips* – Stoelpositie*	– Mobi-Lift®-greep* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Laterale kanteling*	– Mobi-Lift®-greep* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Laterale kanteling*

Minder inspanning bij opstaan¹⁵



Standaardbed

Voor het opstaan vanaf een
traditioneel bed is **meer spierkracht**
van de benen nodig.



Bed met Mobi-Lift®

Bij het gebruik van Mobi-Lift® en de laterale
kantelfunctie is **63% minder spierkracht**
nodig van de benen om te staan.

* Dit hulpmiddel is bedoeld ter ondersteuning bij het verbeteren van de resultaten voor patiënten en zorgprofessionals. Dit is een hulpmiddel en geen vervanging voor klinische beoordeling/inschatting.



DECUBITUSPREVENTIE



Ontdek meer
over de Air2Care-
matrassenreeks



Lees het volledige
document:
Promoting pressure
injury prevention



UITDAGING

- Wereldwijd is het aantal patiënten waarbij decubitus in het ziekenhuis is ontstaan (HAPI) tussen 6 en 18,5% in de acute zorg¹⁶
- Decubitus kan zich binnen enkele minuten van immobiliteit ontwikkelen¹⁷

De kosten voor het
behandelen van
decubitus lopen uiteen

van £1214 tot
£14.108¹⁸



OPLOSSING

Het geïntegreerde Air2Care-wisseldrukmatras zorgt voor periodieke drukvermindering.

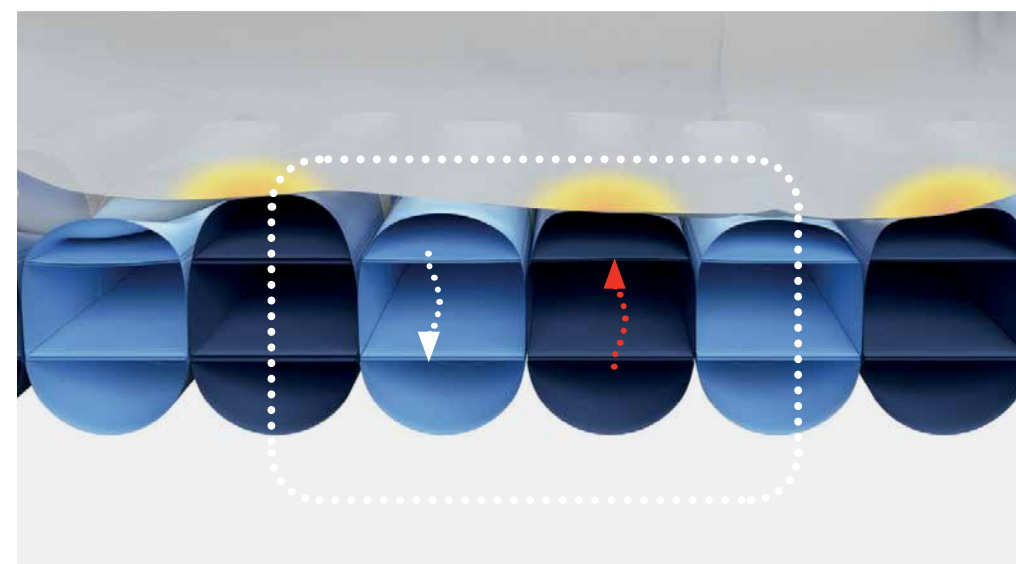


Wisseldruksysteem met 1 op 2 cyclus

Periodieke drukontlasting



2 celle



Dankzij het wisseldruksysteem met 1 op 2 celcyclus vermindert Air2Care de druk en helpt het matras langdurige drukpieken op het lichaam van de patiënt te minimaliseren. Wisseldruk kan worden toegepast voor decubituspreventie als onderdeel van een zorgprogramma.



Automatische drukinstelling met het Easy Smart-systeem

Door een druk op de knop past het matras zich automatisch en continu aan de lengte, het gewicht en de positie van de patiënt aan. Voor optimaal comfort van de patiënt kan de druk ook handmatig worden aangepast.



Fowler Boost

Minimaliseert het risico op bottoming out tijdens het zitten

Het Air2Care-matras verhoogt de druk wanneer het detecteert dat de rugsteun 30° omhoog is gebracht.

Met de Single Fowler-Boost functie wordt de omhoog gebrachte rugsteunstand automatisch gedetecteerd.



Uitgebreide reeks matrassen voor Essenza

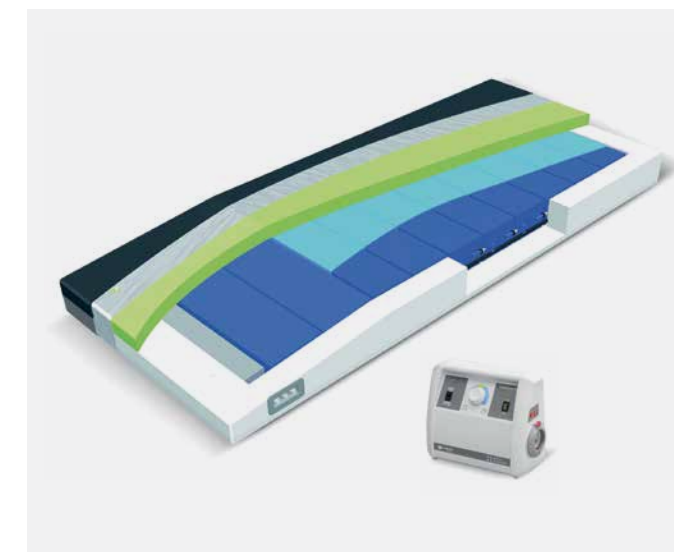
Voor een groot patiëntcomfort en ter voorkoming van decubitus heeft LINET een uitgebreide reeks matrassen voor de Essenza afgestemd op de verschillende decubitus-risiconiveaus van patiënten.



Hybride matras

CliniCare 100 HF

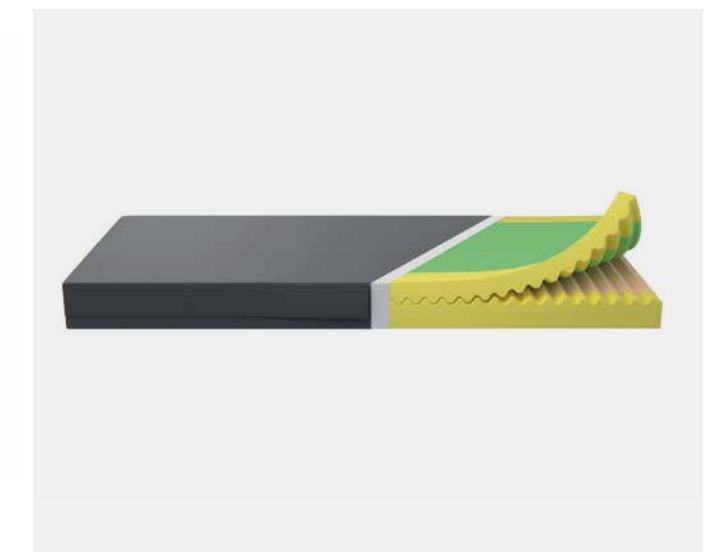
- Het CliniCare 100 HF Hybride matras is comfortabel en zeer efficiënt voor behandeling van decubitus.
- Hierbij wordt gebruikgemaakt van een actief (lucht)systeem en een passief (schuim)matras.



Passieve matrassen

ViskoMatt, MediMatt

- De passieve matrassen zijn ontworpen ter verbetering van de drukverdeling door immersie en envelopment. De matrassen zijn gemaakt van een combinatie van visco-elastisch schuim, koudschuim en polyurethaanschuim.
- ViskoMatt met visco-elastisch schuim ("traagschuim") vormt zich naar het lichaam van de patiënt voor een optimale ondersteuning en aanpassing aan de contouren van het lichaam.





VALPREVENTIE

UITDAGING

— Valincidenten behoren tot de meest voorkomende incidenten met patiënten in ziekenhuizen¹⁹

— 84,8% van de valincidenten gebeurt onopgemerkt²⁰

— 27% van de valincidenten vindt plaats als een patiënt het bed probeert te verlaten²¹

11,5 dagen

Langer ziekenhuisverblijf als gevolg van een valincident*²²

£2.600

kost de val van een patiënt²³



Lees het volledige document: The Power of Prevention



OPLOSSING

Remalarm, lage hoogte & patiëntmonitoring met behulp van SafeSense 3 helpen valincidenten van patiënten te voorkomen.

Indicator voor veilige positie



Met een lage hoogte van 25,5 cm biedt de Essenza 300 dé oplossing voor elke patiënt met een hoger valrisico. Het groene licht geeft een veilige lage positie aan.

Remalarm

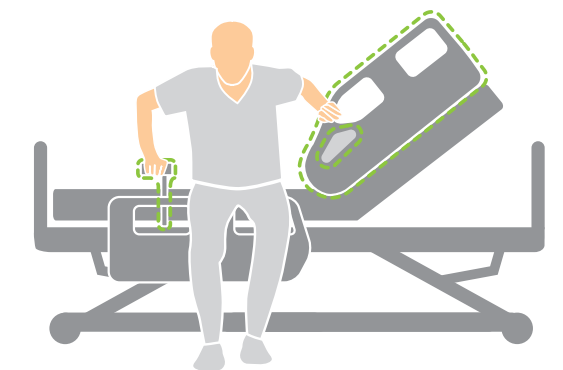


Als de netkabel is aangesloten geeft het bed automatisch een geluidssignaal als de remmen van het bed niet zijn geactiveerd.

Bed exit alarm van SafeSense 3



Het zorgpersoneel wordt geïnformeerd als de patiënt het bed verlaat. Continue bewaking van de bewegingen in combinatie met meldingen over het bed verlaten kunnen helpen bij preventie en maken een snelle reactietijd mogelijk bij incidenten.



Mobi-bedieningselementen

Mobi-Lift®, Mobi-Pad & Mobi-Grips ondersteunen patiënten en helpen bij een snellere mobilisatie, waardoor ze minder snel zullen vallen als ze het bed verlaten.

BETERE PATIËNTERVARING

UITDAGING

- Stressvolle omgeving en ongemak voor de patiënt ²⁴
- Pijnlijke bewegingen
- Patiënten slapen onrustig door omgevingsgeluiden ²⁵



OPLOSSING

Bedvoorzieningen die het comfort voor de patiënt verhogen tijdens de ziekenhuisopname zorgen voor **meer tevredenheid en betere resultaten**.



Geïntegreerd matras

Geïntegreerde Air2Care compressor met ruim 50% minder trillingen,²⁶ zorgt voor meer patiëntcomfort.



Geïntegreerde USB

Op de geïntegreerde USB-poort kunnen slimme apparaten veilig vanuit het bed worden aangesloten, waardoor contact met familie en vrienden mogelijk is.



Te combineren met nachtkastjes

De nachtkastjes zijn vanuit het bed goed bereikbaar.



Nachtlampje

De onderstelverlichting helpt de patiënt 's nachts met de oriëntatie in de kamer.

De positieve effecten van Ergoframe®



Standaardbed

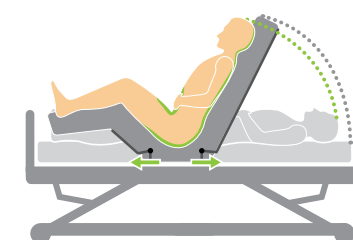
Zitgedeelte met de meeste druk- en schuifkrachten.

Meer comfort

Minder glijden

Minimaal onderuitzakken van de patiënt

Vermindering van schuifkrachten



Bed met Ergoframe®

— 16% minder druk in het bekkengebied.²⁷
— Voorkomen van onderuitzakken.²⁷

UITDAGING

- 20% van de verpleegtijd wordt besteed aan mobiliseren en verplaatsen van patiënten²⁸
- 47% van de zorgverleners heeft last van rugproblemen⁵
- Zorgverleners hebben nog steeds vaak last van werkgerelateerde MSD's²⁹

Verpleegkundigen draaien
immobiele patiënten
tot wel
11x per dienst om³⁰



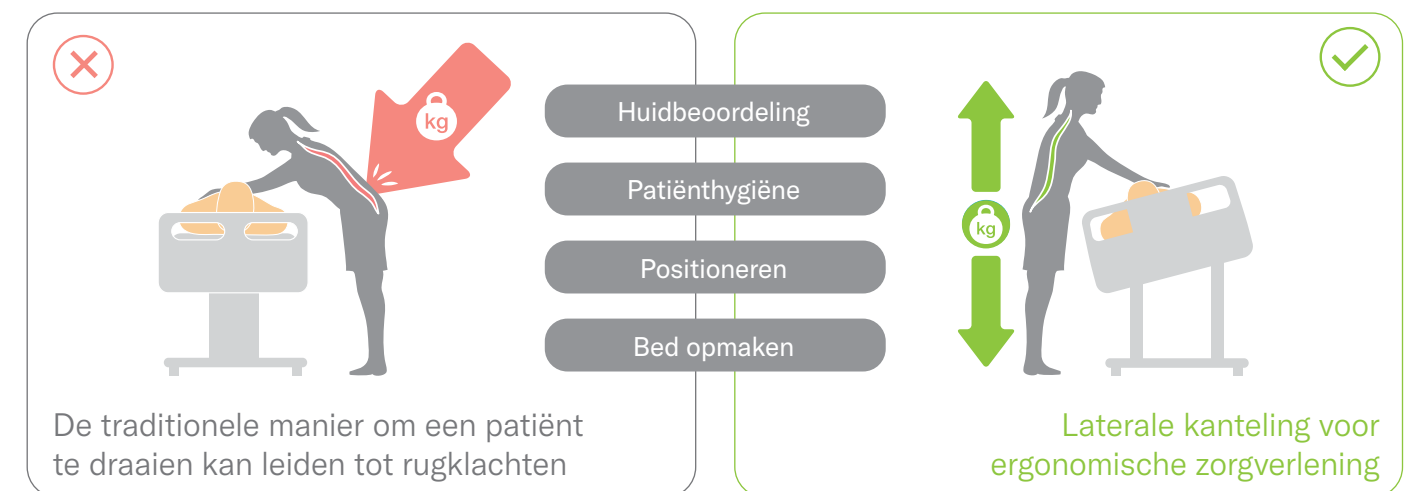
OPLOSSING

Laterale kanteling zorgt voor een nieuwe standaard in de acute zorg dankzij een uitstekende ergonomie voor zorgverleners.

67%
minder kracht nodig voor het
draaien van een patiënt⁶

20%
minder compressie van de lumbale
wervelkolom bij de behandeling
van een patiënt⁶

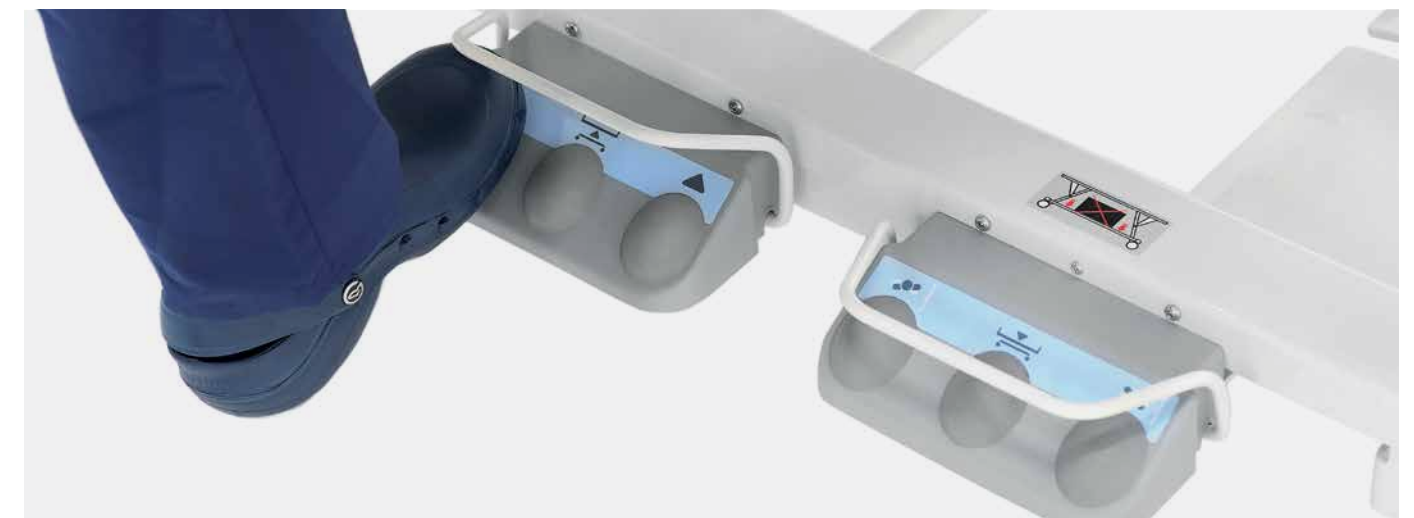
Laterale kanteling* vereenvoudigt dagelijkse procedures



* Tot 15 graden voor vermindering van de belasting bij het herpositioneren van immobiele patiënten.

Voetpedalen

Eenvoudige bediening van het ziekenhuisbed zorgt voor een ergonomische werkhouding en een effectieve behandeling van de patiënt. Met het linkerpedaal wordt de hoogte van het bed ingesteld; met het rechter wordt het bed lateraal gekanteld.



EENVOUDIG VERVOER VAN DE PATIËNT

UITDAGING

- Het manoeuvreren van een bezet bed kan gevolgen hebben voor de belasting van de rug en vergroot het risico op het ontstaan van MSD's³¹
- Manoeuvrbaarheid van bedden in smalle ziekenhuisgangen
- Een bezet bed dient door **twee zorgverleners** verplaatst te worden³²



Lees het volledige document: *Ergonomic and effortless activation of SoftBrakes*



Lees het volledige document: *Streamlining patient transport*



OPLOSSING

Dankzij functies als **EasyDrive®** en het **5^e wiel** is het bed eenvoudig verrijdbaar en wordt de zorgverlener ondersteund tijdens het transport van een patiënt.

1 zorgverlener

kan met EasyDrive®⁸ een patiënt vervoeren zonder veel inspanning en letselgevaar

5 km

met opgeladen accu⁸

SoftBrake

Een zwenkwiel met een uniek ontwerp waarmee de rem eenvoudig kan worden bediend zonder veel fysieke inspanning, zodat het risico op MSD voor zorgverleners afneemt.



EasyDrive®

Dankzij het aangedreven 5^e wiel manoeuvreert het bed makkelijker en wordt de veiligheid voor zowel zorgverlener als patiënt verhoogd.

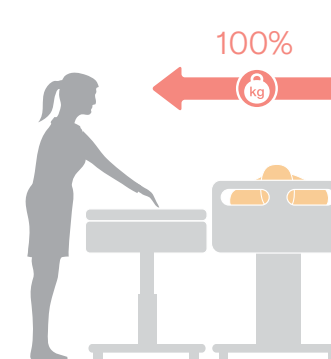


5^e wiel

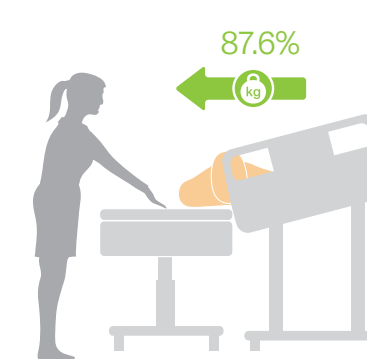
Door het 5^e wiel kan het bed eenvoudig door lange gangen in een rechte lijn worden gemanoeuvreerd. Bovendien vormt dit wiel een draaipunt in het midden van het bed.



Laterale kanteling maakt het verplaatsen van patiënten makkelijker³⁰



Standaard-verplaatsing van patiënt



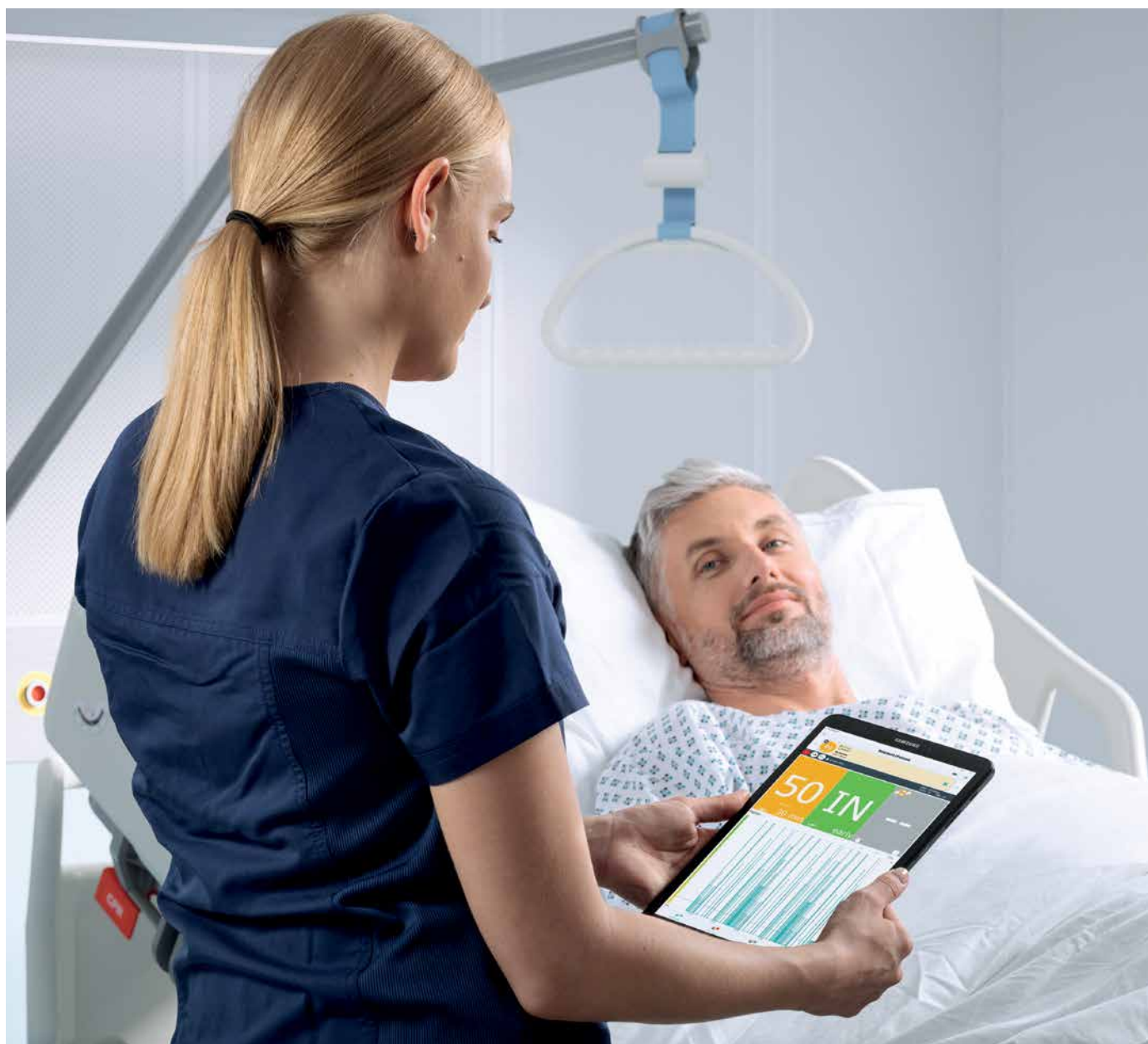
12,4% minder fysieke inspanning



VEREENVOUDIG ZORGVERLENER- PROCEDURES

UITDAGING

- De patiëntenzorg kan in gevaar komen door een tekort aan gediplomeerde verpleegkundigen³³
- 15,6% van de verpleegkundigen heeft een burn-out²
- 41% van de zorgverleners komt tijd tekort⁵

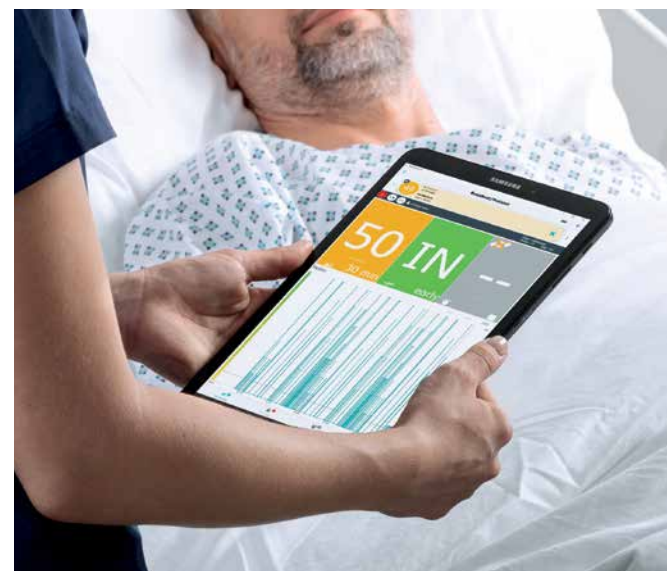


OPLOSSING

Onze Smart Care-technologieën zoals SafeSense 3, SmartTrack & het geïntegreerd Air2Care-matras verlichten de dagelijkse taken van zorgverleners en zorgen voor meer efficiëntie.

SafeSense 3

Een Smart Care-oplossing die zorgt voor tijdsbesparing en een overzicht van patiëntdata geeft op afstand en kan zorgen dat onnodige handelingen achterwege kunnen blijven.



Geïntegreerd matrasbedieningspaneel

Het bedieningspaneel van het geïntegreerde Air2Care-matras is onderdeel van de bedheksen, en maakt eenvoudige & snelle aanpassing van de conditie van de patiënt mogelijk.



SmartTrack

Een uniek slim concept dat goederen en patiënten traceert, stelt de zorgverleners in staat om goederen nauwkeurig op kamerniveau terug te vinden.



Röntgencassettehouder

Röntgenprocedure zonder dat de patiënt verplaatst hoeft te worden.

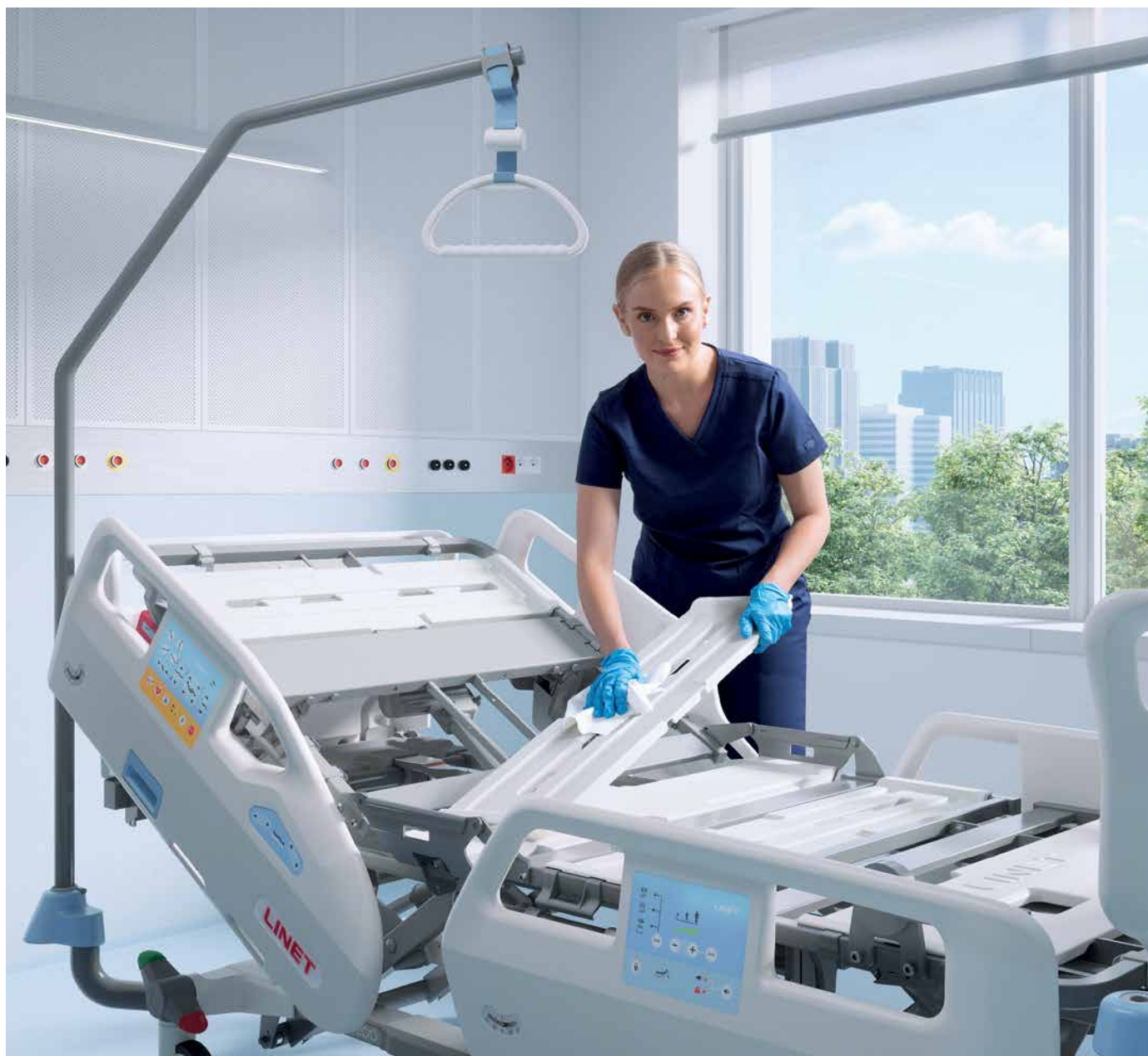




EFFICIËNTE IN HET ZIEKENHUIS

UITDAGING

- De behoefte aan een snelle en effectieve reiniging van het bed en het voorkomen van infecties
- Verpleegkundigen besteden 27% van hun werktijd aan administratieve taken³⁴
- 25% van ziekenhuisletsel wordt veroorzaakt door uitglijden, struikelen of vallen³⁵



OPLOSSING

Door geavanceerde technologieën wordt het verplaatsen, positioneren en bewaken van patiënten een stuk eenvoudiger.

Geïntegreerd actief matras

Het geïntegreerde Air2Care-matras bespaart ruimte omdat er geen sprake meer is van een externe compressor en het risico van beschadiging van de kabel tijdens het vervoer van het bed wordt verminderd.



Eenvoudig celonderhoud

De cellen van het geïntegreerde Air2Care-matras kunnen afzonderlijk worden verwijderd en eenvoudig worden gereinigd, ontsmet en vervangen.



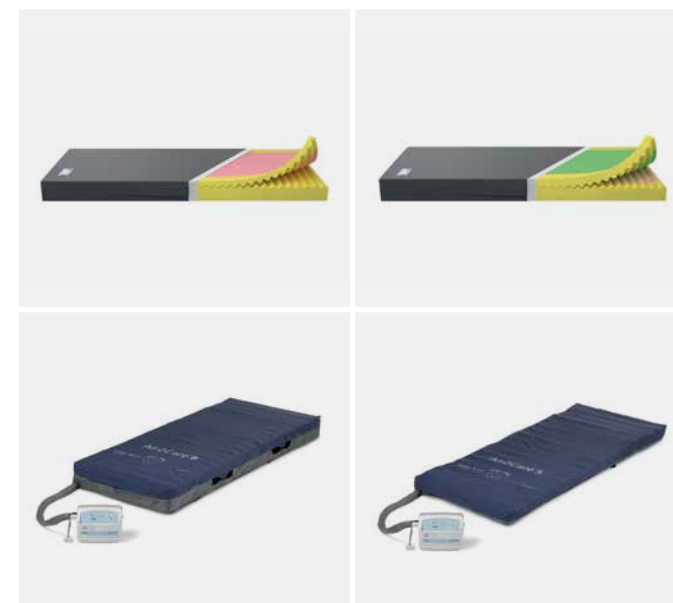
Universeel platform

Deze platform-oplossing betekent slechts één gebruikersvriendelijke interface, eenvoudigere training voor verpleegkundigen en gestandaardiseerde reinigingsprocedures.



Open-matras-constructie

Op het bed kan elk type matras worden gebruikt dat voldoet aan de ziekenhuisnormen voor decubituspreventie.



KENMERKEN



Laterale kanteling zorgt voor een uitstekende ergonomie voor zorgverleners en effectieve mobilisatie van patiënten.



Mobi-Lift®-hendel geeft steun bij het verlaten van het bed.



EasyDrive® maakt patiëntvervoer met slechts één zorgverlener mogelijk.



SoftBrake-zwenkwiel maakt bediening van de voetremmen met minder fysieke inspanning mogelijk.



Geïntegreerd Air2Care-matras verhoogt het comfort voor de patiënt en het gemak voor de zorgverlener.



Mobi-Grips geven steun bij zelfmobilisatie.



Mobi-Pad regelt de hoogte van het bed.



Ergoframe® maakt het positioneren van de patiënt comfortabeler.

BEDHEKKEN-OVERZICHT



Safe&Free-bedhekken voor verpleeghuizen geeft het bed een huiselijke uitstraling. De bedhekken kunnen op verschillende hoogten worden ingesteld en ondersteunen patiënten bij het opstaan.



Safe&Free gedeelde bedhekken in combinatie met mobilisatievoorzieningen ondersteunen patiënten tijdens het in en uit bed stappen en helpen met een snellere mobilisatie van de patiënt.



Enkele neerklapbare bedhekken dragen effectief bij aan valpreventie en dankzij het eenvoudige ontgrendelmechanisme zijn ze makkelijk te bedienen door het personeel.

SmartInk



Appeltjes groen



Greige



Koraal rood



Granaatappel rood



Oker geel



Jade groen



Licht blauw



Parijs blauw



Royal blauw



Olijf groen

*Let op: de daadwerkelijke kleur kan kan afwijken.

TECHNISCHE SPECIFICATIES



BEDHOOGTE*

TYPE ZWENKWIEL	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

De veilige positie is 11,9 cm hoger dan de laagste positie.

TECHNISCHE SPECIFICATIES

ESSENZA	300	300LT
Veilige werklust	300 kg	270 kg
Max. patiëntgewicht (toepassingsomgeving 1,2)	235 kg	205 kg
Max. patiëntgewicht (toepassingsomgeving 3,5)	265 kg	235 kg

Accessoires



Telescopische infuuspaal



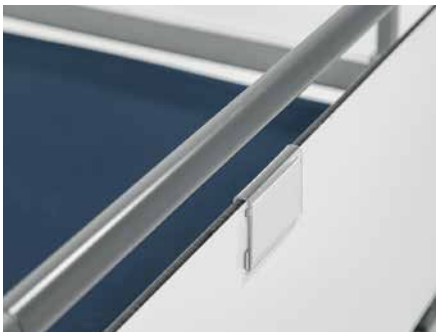
Papegaai



Houder handbediening



Grijze kunststof houder



Naamkaart houder



Positioneringskussen

BRONVERMELDINGEN

1. Nursing and midwifery. WHO. 18 Mar 2022. Cited: 29 Sept 2022. Online beschikbaar: <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. Online beschikbaar: 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. Cited: 12 Dec 2022. Online beschikbaar: <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 Oct 2021. Cited: 21 Sept 2022. Online beschikbaar: <https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/#:~:text=Hospital%20costs%20averaged%20%242%2C607%20per%20day%20throughout%20the,distant%20second.%20If%20you%20stay%20overnight%2C%20costs%20soar>
12. Average length of stay, acute care hospitals only. WHO. Cited: 21 Sept 2022. Online beschikbaar: 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.5154. PMID: 29083354; PMCID: PMC6357664.
14. Help Whittington Health to #EndPjParalysis. Whittington NHS UK. 2018 Apr 20. Cited 2022 Sept 20. Online beschikbaar: <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-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/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. Cited: 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. Online beschikbaar: <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. Laatste update: 03 Apr 2021. Online beschikbaar: <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]. Online beschikbaar: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-123/>



LINET

Members of LINET Group

wissner-bosserhoff Nederland B.V.

Keerweer 42 | 3316 KA Dordrecht | Nederland

T+31 78 6521850 | F +31 78 6521855 | E-mail: sales@wi-bo.eu | www.wi-bo.nl



www.wi-bo.nl