

## Standard- und Spezialbetten

### Informationen zur Auswahl, Beschaffung und Rückgabe von Betten, Matratzen und Wechseldrucksystemen

#### Regelungen

**Bezug von Betten und Zubehör:** Die Matratzen und Betten sind in den Bettenzentralen im Klinikum 1 (K1) und Klinikum 2 (K2) und Gerätepool K2 gelagert und können von dort bezogen werden. Betten, welche im K2 geholt werden, müssen vor dem Transport auf die Abteilungen gescannt werden. Der Scanner befindet sich bei der Ausfahrt der Bettenzentrale auf der linken Seite. Die Spezialbetten und Matratzen befinden sich nur in der Bettenzentrale im K2. Spezialbetten und Matratzen müssen zum Teil mit Bezugsschein (Formular «Bettenzentrale - Gerätepool - Utensilienraum» siehe [Anhang](#)) bezogen werden. In der Tabelle ist vermerkt, welche Spezialbetten und Matratzen einen Bezugsschein benötigen.

**Bezugsschein:** Den Bezugsschein vollständig ausfüllen (Station, Name, Vorname, Geburtsdatum der Patientin oder des Patienten, Therapie ab wann, Unterschrift der beziehenden Person, Gerätenummer). **Original** bleibt beim Gerät. **Rosa** Kopie bleibt im Gerätepool. **Gelbe** Kopie auf der Abteilung gemäss Abteilungsregelung aufbewahren. Das korrekte Ausfüllen der Formulare (inklusive Verlegung intern) ist wichtig, da das Material zum Teil direkt der Patientin oder dem Patienten oder auf die Kostenstellen der Stationen verrechnet wird. Wo ein Bezugsschein notwendig ist, ist dies in der Tabelle in der Spalte Zusatzinformationen mit Ja vermerkt. ([Anhang](#): Abbildung Bezugsschein)

**Rückgabe von Betten und Zubehör:** Alle Betten und Matratzen werden zur Reinigung in die Bettenzentrale zurückgegeben. Bei Matratzen und Betten mit Bezugsscheinen wird das Original des Printformulars mit dem Bett in die Bettenzentrale ins K2 zurückgebracht. Die Betten werden bei der Rückgabe in die Bettenzentrale im Bereich unreine Betten platziert. Die Spezialbetten mit Bezugsscheinen werden von Mo - Fr (07.00 - 16.00 Uhr) vorne in der Bettenzentrale K2 in den Reinigungsbereich gebracht. Am Wochenende werden alle Spezialbetten mit dem Original-Formular im Bereich unreine Betten platziert.

**Hygienische Massnahmen bei isolierten Patientinnen und Patienten:** Informationen zum Vorgehen kann der [Hygienerichtlinie 02.02](#) «Reinigung, Desinfektion, Sterilisation – Betten- und Liegenaufbereitung» entnommen werden.




#### Öffnungszeiten der Bettenzentrale:

- **K1:** Montag bis Samstag 07:00 - 16:00 Uhr
- **K2:** Montag bis Sonntag 07:00 - 16:00 Uhr  
Ausserhalb der Öffnungszeiten Zugang mit Badge möglich

#### Wichtige Telefonnummern:



- **Bettenzentrale K1:** 87447
- **Bettenzentrale K2:** 86939
- **Gerätepool K2:** 86942

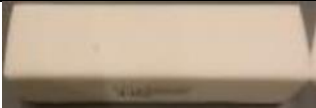



Die nachfolgende **Tabelle** enthält die im USB zur Verfügung stehenden Betten und Matratzen (inkl. Zubehör).

Bezeichnung	Bild	Tragkraft	Indikation	Lagerort	Zusatzinformation	Bezug- schein
Standardbett Bemag mit Standard Matratze Medica 90x205x14cm		135 kg	Kein erhöhtes Dekubitusrisiko, Patientinnen und Patienten, welche eine härtere Matratze bevorzugen	Bettenzentrale K1 + K2, Augenklinik	Matratze Bezug beige, Griff türkis  <a href="#">Bedienungsanleitung</a>	nein
Standardbett Bemag mit Antidekubitus Matratze Hospisoft 90x205x15cm		135 kg	Druckverteilende Matratze <sup>1</sup> zur Dekubitusprävention	Bettenzentrale K1 + K2	Bezug beige, Griff dunkelgrün	nein
Spitalbett Image 3 mit Antidekubitus Matratze Hospisoft 87x200x15cm		150 kg	Druckverteilende Matratze <sup>2</sup> zur Dekubitusprävention	Bettenzentrale K1 + K2	Bezug türkis, Griff türkis  <a href="#">Bedienungsanleitung</a>	nein



<sup>1</sup> Standardmatratze im gesamten USB seit 2018 (alle neu angeschafften Matratzen sind Hospisoft)

<sup>2</sup> Das Spitalbett Image 3 gibt es nur mit Hospisoft Matratze

Bezeichnung	Bild	Tragkraft	Indikation	Lagerort	Zusatzinformation	Bezug-schein
Alarmmatratze Kognimat (Bettausstiegsalarm) mit Sender für Glocke		40-150 kg	Cave: Entscheidungskriterien für/gegen den Einsatz von Kognimat beachten siehe <a href="#">Kurzanleitung Kognimat</a>	Bettenzentrale K2 + Gerätepool K2  2 Betten komplett mit Kognimat vorrätig	Matratze und Glocke sind separat gelagert, Inventar-nummer muss übereinstimmen  Unterschiedliche Matratzen für altes und neues Bett erforderlich. Bemag Bett: Griffe bordeaux Neues Bett Image 3: Griffe türkis	ja
Wechseldruck Matratze Nodex S Senectovia	  <b>Reanimation:</b> Schnellentlüftung mit CPR Drehknopf (rot)	250 kg	Dekubitusprävention bzw. bei vorhandenem Dekubitus oder hohem Dekubitusrisiko, wenn andere präventive Massnahmen nicht ausreichen (Hospisoft, Positionswechsel)  Bauchlage möglich: Spezialmatratze, einzelne Kompartimente können luftleer gemacht werden	Gerätepool K2	Rotes Kabel ausstecken bevor die Matratze verschoben wird  <b>Transport:</b> Gerät nach vorgegebener Reihenfolge aus- und einstecken (Anleitung auf dem Gerät)  <b>Hinweis:</b> Bei Rückenverletzungen Verwendung der Wechseldruckmatratze nur nach Rücksprache mit Ärztin oder Arzt	ja

Bezeichnung	Bild	Tragkraft	Indikation	Lagerort	Zusatzinformation	Bezug- schein
Matratzenverlängerung 90x20x18cm			Grosse Patientinnen und Patienten	Bettenzentrale K1 + K2 Augenklinik	Für altes Spitalbett Bemag Bezug beige	nein
Matratzenverlängerung 87x30x15cm			Grosse Patientinnen und Patienten	Bettenzentrale K1 + K2	Für neues Spitalbett Image 3 Bezug türkis	nein
Spezialbett für Schwergewichtige Aura mit Extramatratze 200x100x20cm		350 kg	Alle Patientinnen und Patienten mit mehr als 135 kg (Bemag) oder 150 kg (Image 3)	Bettenzentrale K2	Extramatratze Kaltschaum Bezug blau, Griff blau	nein
Spezialbett für Schwergewichtige Aura mit Wechseldruck Matratze Nodex Bari		400 kg	Dekubitusprävention bzw. bei vorhandenem Dekubitus oder hohem Dekubitusrisiko für Patientinnen und Patienten mehr als 250 kg (Cave Tragkraft Betten) und wenn andere präventive Massnahmen nicht ausreichen (Positionswechsel)	Bettenzentrale K2	Matratze muss zum Bett extra dazu verlangt werden  <b>Hinweis:</b> Bei Rückenverletzungen Verwendung der Wechseldruckmatratze nur nach Rücksprache mit Ärztin oder Arzt  <b>Reanimation:</b> Schnellentlüftung mit CPR Drehknopf (rot)	ja


Bezeichnung	Bild	Tragkraft	Indikation	Lagerort	Zusatzinformation	Bezugschein
Citadel Plus Arjo		225 kg	Dekubitusprävention bei Patientinnen und Patienten mit Adipositas  Gewichtskontrolle im Bett möglich  Sitzposition möglich	Gerätepool K2	Integrierte Patientenwaage  4-5 Überzüge in einem Kanister werden mitgegeben	ja
Spezialsystem Bariair		120-386 kg	Dekubitusprävention bei Patientinnen und Patienten mit Adipositas  Gewichtskontrolle im Bett möglich  Sitzposition möglich, Ausstiegunten möglich	Bestellung bei Firma Arjo via Bettenzentrale  Nach 16.00 Uhr und am Wochenende: Direktbestellung bei der Firma Arjo: 0848 848 188	Sehr breit Integrierte Patientenwaage  Lieferdauer ca. 6 Stunden nach Bestellung.  Kosten: ca. Fr. 195.- pro Tag, zusätzlich Fr. 195.- Liefergebühren  Bei Direktbestellung des Bettes durch die Abteilung, bitte Lieferschein mit Patientendaten an Bettenzentrale weiterleiten	ja

Bezeichnung	Bild	Tragkraft	Indikation	Lagerort	Zusatzinformation	Bezugschein
VitalGo Total Lift Bed Integrated System von Arjo		193 kg	Frühmobilisation bei schwer mobilisierbaren Patientinnen und Patienten (Bsp.: Adipositas); bei Pat., welche über längere Zeit nicht sitzen dürfen (Bsp.: Debridement bei Dekubitus, Vaginalplastik)  2 Positionen möglich: liegend zu sitzend liegend zu stehend	Bestellung bei Firma Arjo via Bettenzentrale  Nach 16.00 Uhr und am Wochenende: Direktbestellung bei der Firma Arjo: 0848 848 188	Bei der Mobilisation die Sicherheit gewährleisten - Überwachung durch eine Fachperson gemäss Patientensituation  Lieferdauer ca. 6 Stunden nach Bestellung.  Kosten: Fr. 155.- pro Tag  <a href="#">Bettbeschreibung</a>  Bei Direktbestellung des Bettes durch die Abteilung, bitte Lieferschein mit Patientendaten an die Bettenzentrale weiterleiten	Ja
Spezial Matratze Medica Extra hart bis 90x205x14cm		Max. 140 kg	Patientinnen und Patienten, welche eine harte Matratze bevorzugen	Bettenzentrale K2	Für Spitalbett Bemag Bezug blau, Griff blau  Zwei verschiedene Dicken der Matratze, die dünnere härter, zur Auswahl nach Patientenwunsch	nein



**Anhang:**

Abbildung Bezugsschein als Beispiel (als Printformular auf Abteilung)



**Bettenzentrale / Gerätepool / Utensilienraum**  
 Formular immer retour an  
 Bettenzentrale K2  
 Abgabe nur mit Patienten Daten

Patientendaten

**Gerätenummer:** \_\_\_\_\_

<b>Station:</b>	<b>Kostenstelle:</b>	<b>Abgabedatum/BZ:</b>	<b>Name:</b>
<i>Weil der Patient stationär</i>	<i>KST von der Station</i>	<i>Wann wurde Sch/Matratze in Betrieb genommen</i>	<i>Name von WBS Mitarbeiter</i>

<input type="checkbox"/> Medela Topaz <input type="checkbox"/> Wechseldrucksystem Nodac S <input type="checkbox"/> ABThera <input type="checkbox"/> Vakuumpumpe gross VAC. ULTA <input type="checkbox"/> Vakuumpumpe klein ACTIV <input type="checkbox"/> Ernährungspumpe	<input type="checkbox"/> Kognim. Matratzen <input type="checkbox"/> Betenvelo <input type="checkbox"/> Auflegesystem Bari <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Specialsessel <input type="checkbox"/> Personerwaage <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Gehstock <input type="checkbox"/> Toiletten-Duschstuhl <input type="checkbox"/> Patientenlift	
--	---	--	--

---

<input type="checkbox"/> K. Mansch. SCD Gr. S	<input type="checkbox"/> SCD Pumpe	<input type="checkbox"/> K. Mansch. SCD Gr. L	<input type="checkbox"/> Schlauchverlängerung SCD
<input type="checkbox"/> K. Mansch. SCD Gr. M	<input type="checkbox"/> Ersatzschlauch SCD 213 cm	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

**Vom Verbraucher / Station auszufüllen:**

Therapiepause vom:	TT	MM	JJ		Geräteinsatz ab	TT	MM	JJ
Kein klinischer Einsatz					bis:			
Einsatztage (zu verrechnende Tage):					Geräteinsatz Ende:			
Name:	_____				Unterschrift:	_____		

**Verlegung auf andere Station (USB intern):**

Nach Station:		TT	MM	JJ	Datum:	TT	MM	JJ
Visum: _____								

---

**Verlegung mit Vakuumpumpe nach Extern:**

Nach / Ort:		TT	MM	JJ	Datum:	TT	MM	JJ

Fa. KC informiert, Tel. 0848 848 900  ja  nein

Gerätepool informiert, Tel. 86942  ja  nein Visum: \_\_\_\_\_

---

Rückgabedatum / Bettenzentrale:

	TT	MM	JJ		Name:	
Unterschrift: _____						

**Bemerkungen:** Geräte werden nach Gebrauch von Station mit:

- Alkohol gereinigt
- Deconex

Datum/Visum: \_\_\_\_\_

F. 9064268 06.14

Original bleibt beim Gerät, gelbe Kopie Rückgabebest, rosa Kopie Gerätepool



### **Autorinnen**

N. Brüll, Wissenschaftliche Mitarbeiterin, Ressort Pflege/MTT, Abteilung Praxisentwicklung Pflege (APE)

S. Karner, Pflegeexpertin MSc., Programmleiterin Dekubitus und Wunden, APE, bis April 2019

### **Vernehmlassung**

#### **Ressort Pflege/MTT:**

Dr. S. Knüppel Lauener, Leiterin APE

D. Helberg, Pflegeexpertin Dipl.-Pflegepäd., Leiterin Dossier Pflegerichtlinien

#### **Bereich Medizinische Querschnittsfunktionen:**

U. Barandun, MNS, Bereichsfachverantwortliche MQ

#### **Bereich Spezialkliniken:**

Dr. C. Bläuer, MNS, Bereichsfachverantwortliche Pflege

#### **Bereich Chirurgie:**

I. Gisler, Leitung Fachbereich Pflege Chirurgie

#### **Bereich Medizin:**

F. Grossmann, MNS, Bereichsfachverantwortlicher Pflege, D. Prat, Fachverantwortliche, Medizin 5.1

#### **Bereich Facility Services:**

R. De Almada, Leitung Support Services

Z. Imeri, Teamleiter Bettenzentrale