Votre fenêtre de 5 jours*[1] pour une intervention sur les escarres rapide et efficace

PRÉVENTION DES ESCARRES - INTERVENTIONS PRÉCOCES ET CIBLÉES

SEM Scanner Provizio®

* Moyenne

Références :

1. Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. Wound Repair & Reg 2020;1-11.

arjo

Présentation d'Arjo

CRÉATION :

1957

SIÈGE SOCIAL :

Malmö, Suède

EFFECTIFS :

>6 000

PRÉSENCE MONDIALE :

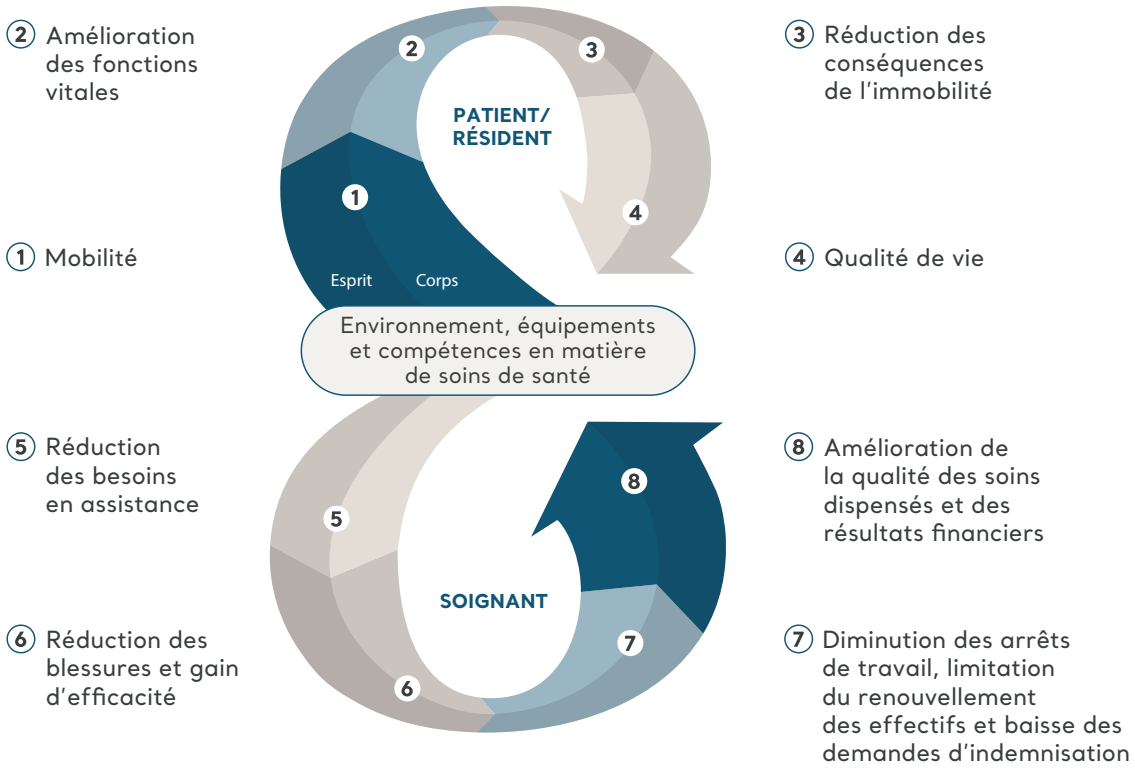
>100

Des solutions aux enjeux de santé suivants :

- Prévention des pathologies liées à l'immobilité
- Facilitation du retour à la mobilité
- Réduction des blessures liées au travail
- Une meilleure qualité de soins et de vie
- Amélioration des coûts et de l'efficacité

Effets positifs d'un environnement, d'équipements et de compétences en matière de soins adéquats

- Un environnement de travail permettant d'optimiser les processus de soins.
- Des équipements appropriés pour encourager la mobilité des patients et limiter les blessures chez le personnel soignant.
- Adoption des bonnes pratiques en matière de soins de santé et de méthodes de travail approuvées.

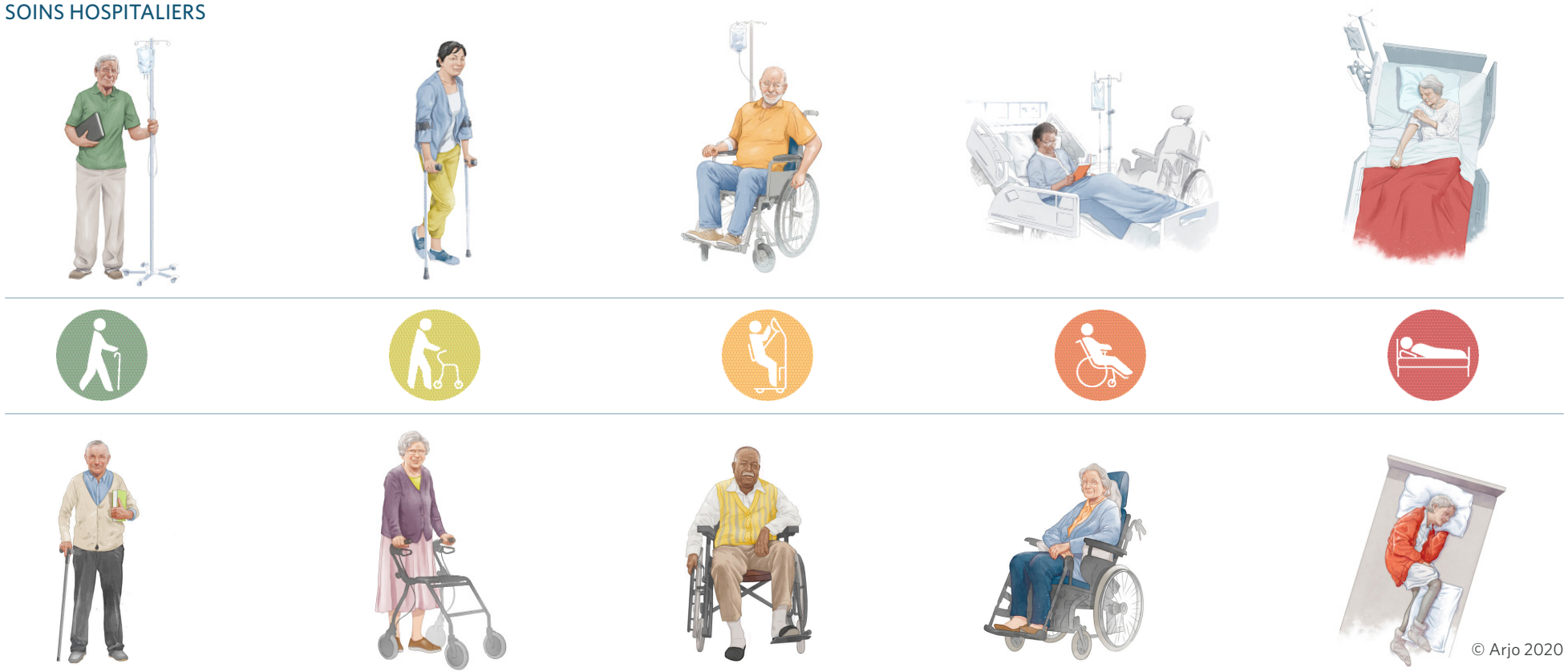


La philosophie Positive Eight d'Arjo

L'adéquation de **l'environnement, des équipements et des compétences** se veut essentielle pour tirer profit des avantages du Positive Eight (Huit Facteurs Positifs)

Qui sont les patients ou résidents dont vous vous occupez ?

SOINS HOSPITALIERS



SOINS DE LONGUE DURÉE

ALBERT

Ambulatoire
Totalement autonome, la stimulation de la mobilité est importante.

BARBARA

Mobile avec une certaine assistance
Souvent autonome pour les transferts et l'hygiène ou a juste besoin d'une légère assistance. La stimulation de la mobilité est importante.

CARL

Supporte partiellement son poids
Capable de gérer les tâches de verticalisation et d'hygiène avec un soutien. La stimulation de la mobilité est importante.

DORIS

Ne supporte pas son poids
Dépend du soignant pour les tâches de transfert et d'hygiène. Incapable de s'asseoir sans soutien. La stimulation est importante.

EMMA

Complètement immobile
Dépend entièrement du personnel soignant pour tous les transferts et les tâches d'hygiène. La stimulation n'est pas un but primaire.

Nous sommes faits pour bouger

Lorsque la capacité d'une personne à se repositionner de manière autonome est compromise, l'impact peut mettre sa vie en danger.

Les escarres sont l'une des complications les plus courantes et dévastatrices en raison de l'immobilité.

Une charge sur l'ensemble du parcours de soins

PATIENT[1]

- Qualité de vie réduite
- Niveaux élevés de douleur
- Perte d'autonomie
- Mobilité réduite
- Peut entraîner des complications potentiellement mortelles

ÉTABLISSEMENTS DE SOINS[2]

- Durée d'hospitalisation plus longue
- Augmentation du coût du traitement et du temps de soins infirmiers
- Risque de litiges

Références :
1. AHRQ (2017) Preventing Pressure Ulcers in Hospitals: A toolkit for improving quality. https://www.ahrq.gov/sites/default/files/publications/files/putoolkit.pdf. Consulté en décembre 2020. **2.** Dealey C, Posnett J, Walker A. (2012) The cost of pressure ulcers in the UK. Journal of Wound Care, 21 (6): 261-266.

Les escarres sont aujourd'hui l'un des plus grands défis non résolus dans le domaine de la santé

Les taux internationaux de prévalence des escarres sont estimés entre :

A L'HÔPITAL[1-3]

5-27 %

EN SOINS HOSPITALIERS LONG SÉJOUR[3]

~27 %

EN LONG SÉJOUR[4]

3,4-32,4 %

RIEN QU'AUX ÉTATS-UNIS :

2,5 millions

Les patients en soins intensifs développeront une escarre chaque année.[3]

+6 %

Augmentation du nombre d'escarres nosocomiales entre 2014 et 2017, alors que la plupart des autres maladies nosocomiales ont diminué.[5]

Références :

1. Li Z, Lin F, Thalib L, Chaboyer W. Global prevalence and incidence of pressure injuries in hospitalised adult patients: A systematic review and meta-analysis. Int J Nurs Stud. Mai 2020. **2.** Moore Z, Avsar P, Conaty L, Moore D.H, Patton D, & O'Connor T (2019) The prevalence of pressure ulcers in Europe, what does the Europen data teall us? Journal of Wound Care. **3.** Berlowitz D, Lukas CV, Parker V, Niederhauser A, Silver J, Logan Cet al. Preventing pressure ulcers in hospitals: a toolkit for improving quality of care [Internet]. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality; 2014 [cité le 2 octobre 2018]. **4.** Anthony, D. M., Alosoumi, D., and Safari, R. (2019). 'Prevalence of pressure ulcers in long term care: A global review', Journal of Wound Care, 28(11), pp. 1-7. DOI : 10.12968/jowc.2019.28.11.702. **5.** AHRQ National Scorecard on Hospital-Acquired Conditions Final Results for 2014-2017 accessed on 26/01/21 at https://www.ahrq.gov/data/infographics/hac-rates_2019.html

Pourquoi les escarres sont-elles difficiles à prévenir ?

Étant donné que les escarres peuvent survenir rapidement et être visibles sur la peau seulement quelques jours après leur développement, **les outils d'évaluation des risques d'escarres sont essentiels** pour les prévenir. Cependant, **ils présentent des limites**.[4]

RAPIDES

Les escarres peuvent survenir rapidement et entraîner des lésions irréversibles chez les patients vulnérables en l'espace de quelques heures.[1-2]

INVISIBLES

Les changements inflammatoires de la peau et des tissus sous-jacents peuvent commencer 3 à 10 jours avant d'être visibles.[3]

Références :
1. Gefen A (2018) The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting and targeting inflammation early. EWMA Journal 2018, 19(2):7-13. **2.** Gefen, A (2008). How much time does it take to get a pressure ulcer? Integrated evidence from human, animal and invitro studies. Ostomy Wound Manage. 2008b; 54(10): 26-8,30-5. **3.** Moore Z, Patton D, Rhodes SL, O'Connor T. Subepidermal moisture and bioimpedance: a literature review of a novel method for early detection of pressure-induced tissue damage (pressure ulcers). Int Wound J 2017; 14:331–337. **4.** Moore ZEH, Patton D. Risk assessment tools for the prevention of pressure ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 1. Art No.:CD006471.DOI:10.1002/14651858.CD006471.Pub4.

Les limites des outils d'évaluation des risques

Les outils d'évaluation semi-quantitative des risques sont la norme de soins dans la prévention des escarres. Cependant, bon nombre d'entre eux ont une faible valeur prédictive et ne donnent pas toujours lieu à une prévention efficace chez les patients à risque.[1]

L'évaluation visuelle de la peau et des tissus peut manquer de fiabilité et repose sur l'interprétation subjective de la personne inspectant la peau.[2]

PRINCIPALES LIMITES DES OUTILS D'ÉVALUATION DES RISQUES[1]

- Interprétation subjective de l'intégrité de la peau
- Faible valeur prédictive
- Ne donnent pas toujours lieu à une prévention efficace des escarres

Références :
1. Moore ZEH, Patton D. Risk assessment tools for the prevention of pressure ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 1. Art No.:CD006471.DOI:10.1002/14651858.CD006471.Pub4. **2.** Samuriwo R. & Dowding D (2014) Nurses' pressure ulcer related judgements and decisions in clinical practice: A systematic review. Int J Nurs. 51(12):1667-85.

CONNAISSEZ-VOUS LE TAUX DE PRÉVALENCE DES ESCARRES DANS VOTRE ÉTABLISSEMENT ?

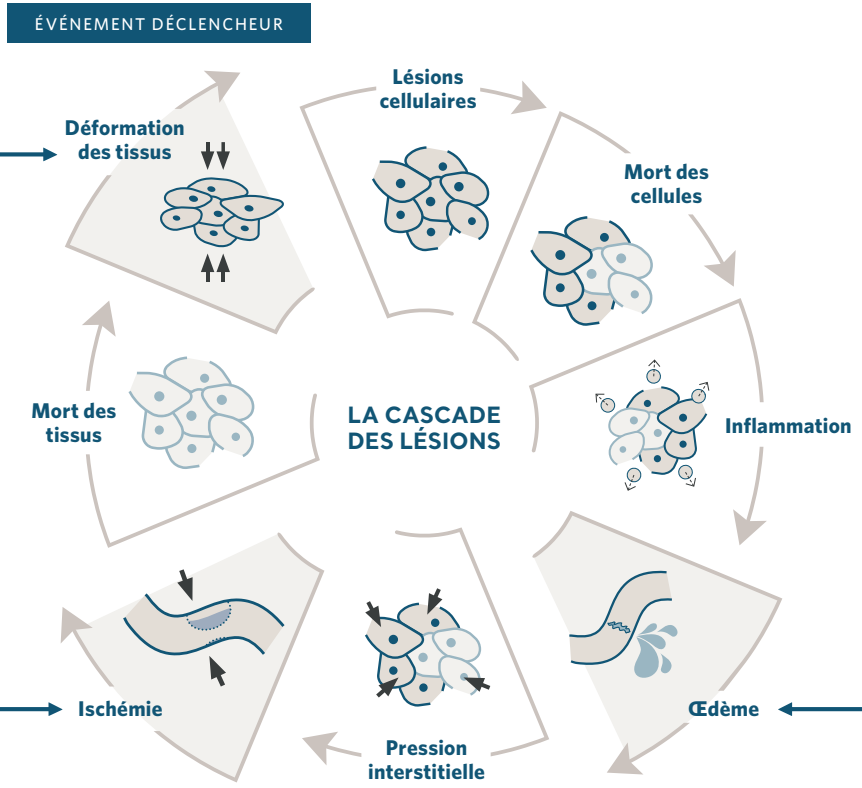
AVEZ-VOUS IDENTIFIÉ UN OBJECTIF D'AMÉLIORATION ?

ENVISAGERIEZ-VOUS DE MODIFIER VOTRE STRATÉGIE ACTUELLE DE PRÉVENTION ET DE GESTION DES ESCARRES ?

La réponse à l'amélioration de l'évaluation des risques d'escarres commence par la cascade des dommages

Déformation : des déformations tissulaires prolongées entraînent la mort des cellules à un niveau microscopique sous la surface de la peau, ce qui déclenche une réaction inflammatoire[1-3]

Lésions ischémiques : un œdème localisé augmente progressivement la pression interstitielle dans les tissus qui commencent ensuite à obstruer les vaisseaux sanguins, à limiter le flux sanguin et lymphatique et le transport de micronutriments essentiels[1-3]



Réponse inflammatoire : la mort des cellules déclenche un œdème inflammatoire sous l'épiderme (humidité sous-épidermique), augmentant la charge mécanique sur les cellules et les tissus et augmentant la pression interstitielle[1-3]

Adapté de Gefen A (2020) « The SEM Scanner for Early Pressure Ulcer Detection: A 360-degree Review of the Technology. Wounds International. Vol 11, Issue 3: P22-30.

Références :

1. Gefen A (2018) The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting & Targeting Inflammation Early. EWMA Journal 2018; 19(2):7-13. **2.** Gefen A (2020) The Sub-Epidermal Moisture Scanner: The Technology Explained. Journal of Wound Care 2020;29 (supp 2c):S10-s16. **3.** Gefen A, Weihs D. Cytoskeleton and plasma-membrane damage resulting from exposure to sustained deformations: A review of the mechanobiology of chronic wounds. Med Eng Phys, 2016; 38(9): 828-833. **3.** European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcer/Injuries: Clinical Practice Guideline: The International Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPIA:2019.

Nouveau paradigme dans l'identification précoce des risques d'escarres

Le rôle de l'humidité sub-épidermique (SEM)

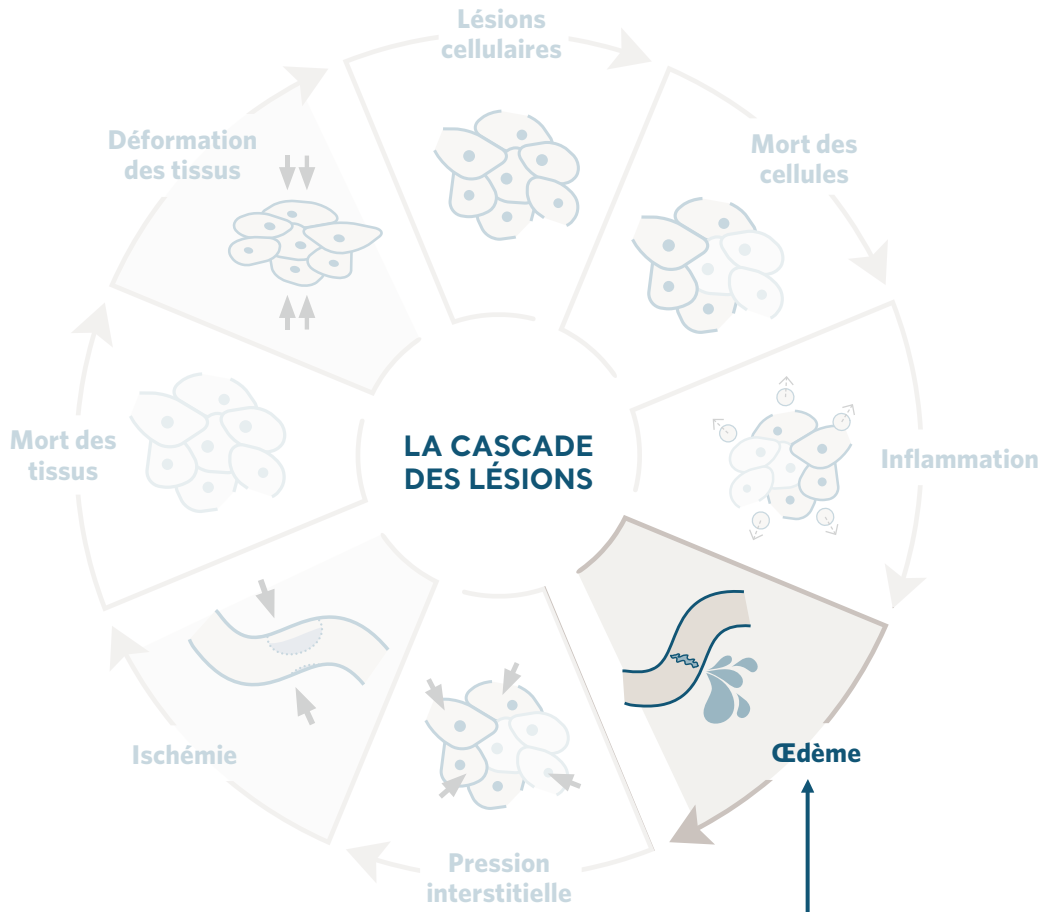
- L'inflammation augmente la vasodilatation et la perméabilité des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne une fuite de plasma et de liquide créant une humidité sub-épidermique (SEM) dans les tissus.[1]
- La SEM fournit un biomarqueur alertant les cliniciens avant que des lésions visibles ne se manifestent à la surface de la peau.[2]

« Pourquoi la SEM nous intéresse-t-elle ? Nous devons examiner le seuil de lésions plutôt que le seuil de manifestation en essayant de comprendre ce qui se passe sous la peau avant que cela ne soit visible, parce que, quand c'est visible, il y a déjà des lésions et nous ne pouvons pas les inverser »

PROF. MOORE, 2020

Professeur et directeur de l'École d'infirmières et sages-femmes, Université de médecine et des sciences de la santé

Références :
1. Gefen A (2018) The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting and targeting inflammation early. EWMA Journal 2018, 19(2):7-13. **2.** Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. Wound Repair & Reg 2020;1-11.



HUMIDITÉ SUB-ÉPIDERMIQUE (SEM)

Ce qui ne peut être détecté par une évaluation visuelle de la peau se situe au stade microscopique de la lésion.

Adapté de Gefen A (2020) « The SEM Scanner for Early Pressure Ulcer Detection: A 360-degree Review of the Technology. Wounds International. Vol 11, Issue 3: P22-30.

L'humidité sub-épidermique (SEM) est reconnue dans les recommandations de directives internationales depuis 2019

NPIAP
NATIONAL PRESSURE INJURY ADVISORY PANEL

EPUAP
EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL

PPPIA
PAN PACIFIC PRESSURE INJURY ALLIANCE

RECOMMANDATION 2.6

« La recommandation 2.6 stipule que les professionnels de santé, sur la base de leur propre jugement clinique qualifié, devraient envisager d'utiliser un dispositif de mesure de l'humidité/œdème sub-épidermique en complément de l'évaluation clinique de routine de la peau. »[1]
(Force de la preuve = B2 ; force de la recommandation ↔).

RECOMMANDATION 2.7

« La recommandation 2.7 stipule que les professionnels de santé, sur la base de leur propre jugement clinique qualifié lors de l'évaluation d'une peau à pigmentation foncée, devraient envisager d'évaluer la température de la peau et de l'humidité sub-épidermique comme des stratégies d'évaluation complémentaires importantes. »[1]
(Force de la preuve = B2 ; force de la recommandation ↑).

Références :
1. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Ulcer Advisory Panel & Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcer/Injuries: Clinical Practice Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPIA:2019.

Établir une nouvelle norme d'excellence clinique en matière de prévention des escarres

Nous améliorons continuellement la prévention des escarres pour tous les patients grâce à l'innovation et au partage des meilleures pratiques et connaissances depuis 30 ans.

Aujourd'hui, nous vous donnons la possibilité de redéfinir la stratégie de prévention des escarres dans votre établissement.

SEM scanner Provizio®

Le SEM scanner Provizio® vous permet de réaliser une évaluation objective et anatomique des risques d'escarres, en vous assurant une fenêtre d'opportunité de 5 jours*[1] pour déployer une stratégie de prévention ciblée et personnalisée qui aide à minimiser l'incidence des escarres et à réduire le coût global et le délai de soins.

1. Évaluation objective des risques d'escarres à l'admission et 5 jours*[1] plus tôt, quelle que soit la couleur de la peau.[2]

2. Permettre des interventions ponctuelles, spécifiques à l'anatomie et ciblées.

3. Améliorer numériquement le parcours et les résultats des soins des escarres.

* Moyenne

Références :
1. Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. Wound Repair & Reg 2020;1-11. **2.** Bates-Jensen BM, McCreath HE, Pongquan V. Sub-epidermal moisture is associated with early pressure ulcer damage in nursing home residents with dark skin tones: pilot findings. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2009;36(3):277-284

Il est prouvé que le SEM scanner Provizio® identifie le risque d'escarres quelques jours avant qu'elles ne soient visibles

Méthode

- Étude internationale longitudinale
- **12** sites
- **189** patients

Principaux résultats

- La technologie SEM a identifié des dommages au sacrum, au talon gauche et au talon droit 5 jours*[1] plus tôt que l'évaluation visuelle des risques.[1]

Votre fenêtre d'opportunité de 5 jours*[1]

* Moyenne

Références :

1. Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. Wound Repair & Reg 2020;1-11. https://doi.org/10.1111/wrr.12790.

D'une évaluation des risques subjective à une évaluation objective

Le SEM scanner Provizio® fournit :

- Un état du risque d'escarres immédiat pour un patient individuel, offrant une voie claire pour en réduire le risque.
- Un point de données objectives sur les risques par opposition à la nature subjective des outils d'évaluation des risques (RAT), quelle que soit la couleur de la peau.[1]
- Une meilleure fiabilité et un accord interopérateur.[2]

Évaluation objective des risques, quelle que soit la couleur de la peau[1]

Références :
1. Bates-Jensen BM, McCreath HE, Pongquan V. Sub-epidermal moisture is associated with early pressure ulcer damage in nursing home residents with dark skin tones: pilot findings. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2009;36(3):277-284. **2.** Clendenin, M., et al. (2015). Inter-operator and inter-device agreement and reliability of the SEM Scanner. Journal of Tissue Viability, 24(1), pp.17-23

Dispositif non invasif avec des résultats rapides

Le SEM scanner Provizio® permet des soins ciblés

Le SEM scanner Provizio® vous permet d'identifier un risque accru d'escarres sur le sacrum et les talons.

- Le dispositif compare les mesures SEM sur un site anatomique et indique la différence entre les valeurs obtenues sur le site des tissus enflammés et celles obtenues sur le site des tissus sains.
- Le grand cercle à gauche indique le Δ (delta) SEM.

Un Δ SEM ≥ 0,6 obtenu sur un site anatomique indique un risque accru d'escarres

Améliorer numériquement l'ensemble du parcours et des résultats des soins

Grâce aux capacités de lecture de codes-barres et aux tableaux de bord des données patient, prenez des décisions cliniques fondées sur des données probantes tout au long du parcours de soins du patient, de l'admission à la sortie.

Garantir une documentation rentable du risque d'escarres[1]

Encourager la réduction du temps et des coûts des soins infirmiers en évitant les complications liées aux escarres[1-2]

Permettre des interventions plus précoces et ciblées pour des avantages financiers significatifs et des économies[1-2]

Références :
1. Padula W. et al (2020) The cost effectiveness of sub-epidermal moisture scanning to assess pressure injury in U.S. Health systems. Journal of Patient Safety & risk Management 0(0) 1-9. **2.** Gefen A et al. (2020) Modelling the cost benefits arising from technology-aided early detection of pressure ulcers. Wounds International. Vol 11:1 pp 12-17.

Gestion complète des données

Transférez automatiquement les données vers le tableau de bord complet de la passerelle à des fins de gestion des patients, des services et des établissements*.

VOIR

Voir les deltas du patient pour une évaluation individuelle du patient

SUIVRE

Suivre les deltas du patient depuis son admission et à des moments précis

REVOIR

Voir les SEM scanners Provizio® actifs et le nombre total de deltas

*Toutes les données sont collectées, cryptées et stockées au format numérique, dans le pare-feu de l'établissement.

Le SEM scanner Provizio® est soutenu par un vaste ensemble de recherches cliniques portant sur la fonctionnalité du dispositif et l'amélioration des résultats

Plus de 130 publications à ce jour[1]

4
REVUES SYSTÉMATIQUES

2
ÉTUDES ÉCONOMIQUES SUR LA SANTÉ

>75
POSTERS PRÉSENTÉS LORS DE CONGRÈS SCIENTIFIQUES

>50
PUBLICATIONS EXAMINÉES PAR DES PAIRS

Références :
1. Arjo.Provizio SEM Scanner bibliography.1.0.INT.EN (2021).

Réaliser des réductions significatives dans tous les environnements de soins

Preuves concrètes recueillies grâce à plusieurs évaluations sur les marchés[1]

47%
en soins palliatifs[1]

90%
à l'hôpital*[1]

86%
en établissement de soins longue durée[1]

* Moyenne pondérée

Références :
1. Burns M (2020). Données tirées du monde réel acceptées et présentées lors de la conférence EWMA.

Contribuer à réduire le coût des soins, libérer des heures de soins infirmiers, libérer des jours d'hospitalisation et augmenter le retour sur investissement[1]

Économies potentielles de 4 054 $ par admission dans les établissements de soins intensifs[1]

Aux États-Unis, la modélisation économique suggère que l'intégration du SEM scanner Provizio® aux stratégies standard de soins et de prévention des escarres peut entraîner des économies significatives[1], ce qui indique que les scanners d'humidité sous-épidermique sont une stratégie dominante par rapport aux soins standard.

Références :

1. Padula WV, Mishra MK, Makic MB, Sullivan PW. Improving the quality of pressure ulcer care with prevention a cost effectiveness analysis. Med Care. 2011;49(4):385-92.

Économies potentielles de 0,5-2,78 millions € par an[1]

Pour un établissement NHS moyen qui compte 41 000 admissions par an, la modélisation économique au Royaume-Uni suggère que la mise en œuvre du SEM scanner Provizio® devrait entraîner des avantages financiers significatifs.

Les économies estimées reflètent :

- « Une détection et un traitement des lésions tissulaires non visibles (une lésion de pré-catégorie 1, ce qui est impossible sans SEM). »[1]
- « Un taux de détection plus élevé des escarres nosocomiales de catégorie 1 que sans le SEM scanner Provizio® et, par conséquent, une prévention des escarres potentielles de catégorie 2-4. »[1]
- « L'évitement de certaines interventions inutiles pour les patients ne présentant pas d'escarres nosocomiales, en raison de la confiance accrue des cliniciens pour exclure celles-ci grâce aux lectures du SEM scanner Provizio®. »[1]

Références :

1. Gefen A, Kolsi J, Grainger S, Burns M (2020) Modelling the cost benefits arising from technology-aided early detection of pressure ulcers. Wounds International. Vol 11 (1): 22-29.

Nous collaborons avec vous pour évaluer les résultats du SEM scanner Provizio®

Démarrez votre processus d'évaluation pour aider à réduire les taux d'incidence des escarres

- Intégrer entièrement le SEM scanner Provizio® à votre plan de soins des escarres et votre routine quotidienne.
- Démontrer l'acceptation clinique et les résultats mesurables dans votre établissement avec vos patients.

Évaluation sur 3 semaines :

- Se concentrer sur l'identification des nouveaux risques et l'introduction du SEM scanner Provizio® dans la pratique de travail.

Évaluation sur 6 semaines :

- Se concentrer sur les preuves de la réduction des escarres et les avantages en termes d'économie (les données d'incidence des escarres doivent être pré-évaluées).

Votre fenêtre d'opportunité de 5 jours*[1] pour déployer une stratégie de prévention des escarres ciblée et adaptée

- Évaluation objective des risques d'**escarres** à l'admission et 5 jours*[1] plus tôt, quelle que soit la couleur de la peau.[2]
- Permettre des interventions ponctuelles, spécifiques à l'anatomie et ciblées.
- Améliorer le parcours digital et les résultats des soins des **escarres**.

Réserver une évaluation du SEM scanner Provizio® dès aujourd'hui

* Moyenne

Références :
1. Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. Wound Repair & Reg 2020;1-11. https://doi.org/10.1111/wrr.12790. **2:** Bates-Jensen BM, McCreath HE, Pongquan V. Sub-epidermal moisture is associated with early pressure ulcer damage in nursing home residents with dark skin tones: pilot findings. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2009;36(3):277-284.

Gamme Arjo

PRODUITS

Manipulation des patients

Hygiène et bien-être

Prévention des escarres

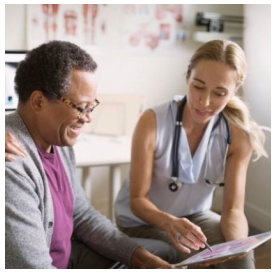
Lits médicalisés

Prévention de la thromboembolie veineuse (TEV)

Désinfection

Diagnostic

SERVICES



Conseil clinique

Arjo Care

Location et financement

SOLUTIONS

La mobilisation précoce

Soins aux personnes âgées et atteintes de démence

Soins bariatriques

Architectes et prescripteurs

Seules des pièces Arjo, spécialement conçues à cet effet, doivent être utilisées sur les équipements et produits fournis par Arjo. Dans le cadre de notre politique d'améliorations continues, nous nous réservons le droit de modifier la conception de nos produits, ainsi que leurs caractéristiques techniques sans avis préalable. Les produits signalés par ® et ™ sont des marques déposées appartenant au groupe Arjo. Les droits d'auteur, marques commerciales et logos sont la propriété intellectuelle de Bruin Biometrics LLC, y compris : SEM Scanner Provizio® et SEM Scanner®.
Les documents protégés par droits d'auteur de Bruin Biometrics LLC ne peuvent être utilisés ou reproduits sans le consentement écrit de Bruin Biometrics LLC. © Arjo, 2021

Chez Arjo, nous sommes convaincus qu'il est essentiel de favoriser le mouvement dans les environnements de soins de santé pour garantir des soins de qualité. Nos produits et solutions sont conçus pour promouvoir une expérience sûre et offrir davantage de dignité par la manipulation des patients, les lits médicaux, l'hygiène personnelle, la désinfection, le diagnostic et la prévention des escarres et de la thrombo-embolie veineuse. Avec plus de 6 000 personnes dans le monde et 60 ans d'expérience en matière de besoins des patients et des professionnels de la santé, nous nous engageons à améliorer la vie des personnes confrontées à des problèmes de mobilité.

Arjo AB · Hans Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500
Arjo France SAS · 2, Avenue Alcide de Gasperi · CS 70133 · 59436 Roncq Cedex · France · +33 03 20 28 13 13
Arjo Switzerland AG · Fabrikstrasse 8 · 4614 Hägendorf · Suisse · +41 (0)61 337 97 77
Arjo Belgium SA · Evenbroekveld 16 · BE-9420 Erpe-Mere · Belgique · +32 (0) 53 60 73 80

www.arjo.com

Arjo.A00448.2.0.FR.FR