

Ontmoet
Invacare op de
Supportbeurs!
25 - 28 mei 2016



In deze uitgave:

- Door Regeling Extreme Zorgkosten een Vendlet thuis
- Klinische studie anti-decubitus matrassen
- Combineren van hulpmiddelen
- Gelukkige gebruiker Rea Dahlia kantelrolstoel

Voorwoord

In dit Zorgbulletin is een klinische studie opgenomen van de Softform Premier Active 2, een anti-decubitus matras waarmee goede resultaten zijn behaald als het gaat om vermindering van decubitus.

Zeer zeker ook de moeite waard is het verhaal van Herman, die door Niet Aangeboren Hersenletsel aangewezen is op zorg in een instelling. Samen met zijn zorgcoördinator is hierbij gezocht naar mogelijkheden om de waardigheid en het comfort van Herman alsook de zorgtaken voor de instelling te optimaliseren. Dit is gelukt met behulp van de Regeling Extreme Zorgkosten.

Verder een gebruikerscasus over de inzet van de Rea Dahlia bij revalidatie na een beroerte. Hierin wordt de zoektocht belicht naar een oplossing waarbij het maximaal stimuleren van de zelfredzaamheid van een cliënt centraal staat.

Op de achterzijde een item over onze aanwezigheid op de Supportbeurs in mei. Komt u ook naar één van deze dagen? Loop dan eens bij onze stands langs om kennis te maken met onze medewerkers en onze oplossingen.

Wilt u meer weten over één van de onderwerpen uit dit Bulletin, of heeft u een andere vraag? Neem dan contact met ons op. Dat kan via onderstaande telefoonnummers. Wij helpen u graag!



Ageeth te Winkel
Account Manager Care
06 - 57 58 86 24



Jeske van Bruggen
Account Manager
Zorginstellingen
06 - 50 27 47 58



Han Geveke
Account Manager
Mobility
06 - 50 27 47 43



Ruud Pauw
Business Development
Manager
06 - 50 27 47 44



Frits Jaap Vos
Account Manager
Mobility
06 - 50 27 47 49

Comfort, zelfredzaamheid en waardigheid in combinatie met efficiency door gebruik Vendlet



„Wij hebben het Vendlet systeem nu in gebruik en het bevalt super! Hij kan het zelf bedienen (wel als er zorg bij is) en de ADL kan nu door 1 persoon gedaan worden.“ aldus zorgcoördinator Ingrid

Herman Hanenbergh en zorgcoördinator Ingrid, blij met het Vendlet wentelsysteem

De bovenstaande quote uit een e-mail van de ergotherapeute maakte ons nieuwsgierig naar de ervaringen van Herman Hanenbergh en zijn zorgcoördinator Ingrid Schonewille met het elektrisch wentelsysteem Vendlet.

We zijn op bezoek gegaan om te kijken hoe het Vendlet gebruikt wordt. Zorg door 2 personen

Op zestienjarige leeftijd krijgt Herman een brommerongeval. Na 3 maanden van coma start een revalidatie periode van enkele jaren als gevolg van zijn Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH). Op 20 jarige leeftijd verhuist Herman naar Treant Zorggroep, locatie De Horst in Emmen. Op de jongerenafdeling De Rune woont Herman inmiddels al weer 22 jaar.

De zorg wordt voor Ingrid en haar collega's steeds zwaarder. Naast dat de zorg door 2 personen gegeven moet worden, nemen de fysieke klachten aan polsen en handen toe bij de verzorgenden.

Vermindering fysieke belasting

Op afdeling de Rune is een ergocoach. Zij is een teamlid die naast haar uitvoerende zorgtaken een extra verantwoordelijkheid op zich heeft genomen voor de preventie en vermindering van fysieke belasting. Deze ergocoach maakt kennis met het Vendlet dat al op een andere afdeling binnen de zorggroep in gebruik is. Na een passing met het Vendlet bij Herman op zijn kamer is iedereen enthousiast en wordt het bed aangevraagd via de manager van de afdeling.

Met Vendlet: ADL door 1 verzorgende

Inmiddels is het bed enkele weken in gebruik en zijn de ervaringen onverdeeld positief.

Herman kan in de ochtend een grote bijdrage leveren tijdens zijn verzorging door de handbediening te hanteren. Voor alle zorghandelingen en verplaatsingen in de bedomgeving wordt het Vendlet gebruikt. Tijdens het aan- en uitkleden, wassen, aanbrengen tilband, enzovoort.

De ADL zorg kan nu door 1 verzorgende worden uitgevoerd. Hierdoor is Herman vroeger uit bed. Er hoeft immers niet gewacht te worden op een tweede verzorgende. Herman zegt: "de verpleging hoeft niet meer aan mij te sjorren". De rustige manier van bewegen in bed maakt dat Herman meer ontspannen is tijdens de verzorging, minder gefrustreerd en daardoor vrolijker is. Herman kan nu een wezenlijke bijdrage leveren in zijn eigen ADL.

Ingrid geeft aan: **"Het Vendlet had veel eerder ingezet kunnen worden tijdens de zorg, maar we wisten niet van het bestaan van deze mooie oplossing. De zorg voor Herman is veel ontspannender te geven en mijn collega's en ik hebben nu minder pols- en handklachten."**

Deze praktijkervaring laat zien dat het Vendlet systeem bijdraagt aan zowel de arbeidsomstandigheden, comfort, zelfredzaamheid en waardigheid van de cliënt als de efficiency van zorgverlening.

Kijk voor meer informatie over het Vendlet wentelsysteem op onze website: www.invacare.nl

Voor vragen en/of demo's kunt u contact opnemen met Ageeth te Winkel op telefoonnummer: 06- 57 58 86 24.



Dit Vendlet wentelsysteem is in deze situatie aangeschaft via een vergoeding volgens de Beleidsregel CA-300-484:

Extreme kosten zorggebonden materiaal en Geneesmiddelen van de Nederlandse Zorgautoriteit. Het doel van de beleidsregel is om op cliëntniveau afspraken te kunnen maken over de vergoeding van extreme kosten van zorggebonden materiaal en van geneesmiddelen voor cliënten die verblijven in een verpleeghuis dan wel over de vergoeding van extreme kosten van geneesmiddelen voor cliënten die verblijven in een intramurale instelling voor gehandicaptenzorg.



Softform Premier Active 2 matras in verpleeghuis: klinisch en financieel aantrekkelijk

Het Softform Premier Active- en Active 2 systeem

De *Invacare® Softform Premier* statische drukverminderingmatras is een niet-omkeerbare matras met een verstevigde onderkant. De matras is voorzien van een multi-rekbare, vochtdoorlatende hoes met gelaste naden en een volledig weggewerkte ritssluiting. De *Invacare Softform Premier Active* heeft een extra laag compartimenten onder de schuimvakken. Deze laag is onderverdeeld in high-specification schuimcompartimenten die onafhankelijk van elkaar bewegen, wat extra comfort en een stabiele ondersteuning biedt aan de cliënt.

De statische schuimmatras kan worden omgevormd tot een dynamisch oppervlak door een digitale pomp toe te voegen. Via de pomp wordt de tussenlaag met lucht steeds in cycli van 10 minuten geactiveerd. De geïnstalleerde software weegt de cliënt en bepaalt op basis van het gewicht hoeveel lucht er nodig is om een wisselend drukoppervlak te creëren dat gelijkwaardig is aan de dynamische ondersteuning van een apart matras. Opschalen vanuit de *Softform Premier* is mogelijk. Dankzij de combinatietherapie die is ontwikkeld op basis van het traditionele statische of dynamische ondersteuningsoppervlak wordt de *Softform Premier Active* nu overal beschouwd als een echte 'hybride' matras.

Invacare® *Softform Premier Active 2*



Voor medewerkers in de gezondheidszorg is het vaak lastig om geschikte drukverdelingsmatrassen te vinden die niet alleen positieve klinische resultaten voor patiënten opleveren maar ook financieel aantrekkelijk zijn voor een instelling. Uit de bevindingen van het hier beschreven onderzoek is gebleken dat de Softform Premier Active 2-matrassen effectief kunnen worden toegepast bij cliënten met decubitus graad III en IV.

Toepassing decubitus graad III en IV

Vorig jaar is er in Engeland een retrospectieve analyse uitgevoerd naar het gebruik van de Softform Premier Active 2-matras in een verpleeghuis. De doelstelling van dit onderzoek was om de effectiviteit van het toepassen van de Softform Premier Active 2-matras te evalueren bij cliënten met decubitus graad III en IV bij gebruik gedurende een periode van 12 maanden.

Dit onderzoek, dat uit een online vragenlijst over het gebruik van de Softform Premier Active 2-matras bestond, werd in een periode van 7 weken, tussen 13 april en 1 juni 2015, uitgevoerd in een verpleeghuis.

Preventief vs. behandelend

Uit de online vragenlijst is gebleken dat het Softform Premier Active 2-matrasstelsel werd gebruikt om de staat van de huid en het comfort van de patiënt te verbeteren. Van de

behandelende zorgverleners die de Softform Premier Active 2 voorschreven op basis van het keuzeschema voor drukverdelingsoppervlakken, bleek echter 73% de matras alleen preventief in te zetten, in plaats van voor behandelingsdoeleinden. In reactie hierop vond een retrospectieve ondervraging plaats over het gebruik van de Softform Premier Active 2, waarbij gedurende een periode van 12 maanden het gebruik van de Softform Premier Active 2 werd onderzocht bij cliënten met diepe decubitus (graad III en IV).

Beoordeling van de matras na 12 maanden gebruik

Gedurende de 12 maanden van de beoordeling werd de Softform Premier Active 2-matras door 411 patiënten gebruikt. De matras werd gebruikt bij de verpleging van 76 cliënten met decubitus graad I, 95 cliënten met decubitus graad II, 21 cliënten met decubitus graad III en zes cliënten met decubitus graad IV.

Conclusie

Dit artikel beschrijft het belang van het kiezen van een geschikte drukverdelingsmatras voor het behalen van positief klinische resultaten voor cliënten en het besparen van kosten. Alle behandelend zorgverleners beoordeelden het Softform Premier Active 2 -matrasstelsel als goed/zeer goed, waarbij 95% aangaf dat het systeem gemakkelijk te gebruiken was en 91% vond dat het systeem gemakkelijk te reinigen was. Het gemak waarmee een patiënt met het matrasstelsel kon worden verplaatst, werd in 95% van de antwoorden als goed/zeer goed beoordeeld.

In 50% van de gevallen meldde de behandelend zorgverlener dat de huid van de patiënt binnen 2 weken na het voorschrijven van de Softform Premier Active 2-matras een verbetering liet zien. Dit staat in direct verband met de kosten van decubitus welke veroorzaakt worden door een tweetal factoren: de doorgaans sterk verlengde opnameduur en het sterk verhoogd verbruik van materialen voor de verzorging als gevolg van decubitus.

Uit: *Wounds UK* | vol 11 | No 4 | 2015

Referenties

Voor meer informatie hierover, referenties of voor het volledige onderzoeksrapport kunt u contact met ons opnemen via nederland@invacare.com of bellen naar Ageeth te Winkel: 06 57 58 86 24.



Cliënten met een decubitus graad III

Er waren 21 cliënten met een decubitus graad III die op een Softform Premier Active 2-matras werden verpleegd. De details vindt u in tabel 1. Bij zes van de 21 cliënten werd de matras gebruikt voor zorg in de laatste levensfase. Tien matrassen werden op permanente basis gebruikt. Bij acht patiënten leidde het gebruik van de matras tot genezing van de decubitus, waarna de matras van deze cliënten werd afgeschaald naar een Softform Premier of de eigen matras van de cliënten. Eén cliënt werd opgeschaald naar een matras met wisselende drukondersteuning, vanwege een voorgeschiedenis van decubitus.

Tabel 1: Details van de patiënten met decubitus graad III die werden verpleegd op een Softform Premier Active 2-matras

Pa-tiënt-nr.	Sek-se	Waterlow-risicoscore	Locatie van de decubitus	Diagnose	Continentie	Mobiliteit
1	F	23	Heiligbeen	Orthopedisch	Gekatheteriseerd	Apathie
2	F	27	Heup	Motorisch/sensorisch	Incontinent, zowel urine als ontlasting	In een rolstoel
3	F	24	Hiel	Motorisch/sensorisch	Incontinent, urine	In een rolstoel
4	M	22	Hiel	Motorisch/sensorisch	Incontinent, urine	In een rolstoel
5	F	19	Heiligbeen	Motorisch/sensorisch	Gekatheteriseerd	Beperkt
6	F	23	Bil	Motorisch/sensorisch	Incontinent, ontlasting	Beperkt
7	F	20	Hiel	Orthopedisch	Incontinent, urine	In een rolstoel
8	M	18	Hiel	Overig	Incontinent, urine	In een rolstoel
9	F	22	Heiligbeen	Overig	Incontinent, urine	Beperkt
10	F	25	Heiligbeen	Overig	Incontinent, zowel urine als ontlasting	Apathie
11	F	20	Bil	Overig	Gekatheteriseerd	Beperkt
12	F	21	Heiligbeen	Overig	Gekatheteriseerd	Mobiel
13	F	20	Overig	Overig	Gekatheteriseerd	Apathie
14	F	29	Heiligbeen	Overig	Gekatheteriseerd	In een rolstoel
15	F	22	Bil	Overig	Gekatheteriseerd	Apathie
16	F	22	Overig	Aandoening van perifere vaatstelsel	Gekatheteriseerd	Mobiel
17	M	22	Elleboog	Orgaanfalen (één orgaan)	Gekatheteriseerd	Beperkt
18	M	23	Heiligbeen	Terminale cachexie	Gekatheteriseerd	Beperkt
19	F	30	Heiligbeen	Terminale cachexie	Gekatheteriseerd	Beperkt
20	F	25	Bil	Terminale cachexie	Incontinent, urine	Bedlegerig
21	F	21	Rug	Motorisch/sensorisch	Gekatheteriseerd	Beperkt

Cliënten met een decubitus graad IV

Er waren zes cliënten met een decubitus graad IV die op een Softform Premier Active 2-matras werden verpleegd (tabel 2).

Tabel 2: Details voor patiënten met decubitus graad IV die werden verpleegd op een Softform Premier Active 2-matras.

Pa-tiënt-nr.	Leef-tijd	Waterlow-score	Locatie van de decubitus	Diagnose	Continentie	Mobiliteit	Bevindingen
1	76	20	Heup	Multiple sclerose	Gekatheteriseerd	In een rolstoel	Aan het genezen
2	76	18	Bil	Orgaanfalen (één orgaan)	Gekatheteriseerd	Mobiel	Aan het genezen
3	73	26	Bil	Multiple sclerose	Gekatheteriseerd	In een rolstoel	Aan het genezen
4	84	21	Heiligbeen	Orgaanfalen (één orgaan)	Incontinent, urine	Mobiel	Aan het genezen
5	80	11	Hiel	Orthopedisch	Incontinent, urine	Onrustig	Aan het genezen
6	64	26	Heiligbeen	Tetraplegie	Gekatheteriseerd, ontlastings-incontinentie	In een rolstoel	Aan het genezen

Op zoek naar de ideale oplossing voor uw cliënt

Soms biedt de combinatie van meerdere hulpmiddelen de oplossing, maar hoe zit het met de veiligheid, aansprakelijkheid, CE markering & wetgeving?

Naar aanleiding van het artikel in het vorige Zorgbulletin hebben we diverse vragen gekregen over hoe het zit m.b.t. wetgeving van het combineren van hulpmiddelen. Daar willen we in dit artikel dieper op ingaan.

Soms is een combinatie van hulpmiddelen nodig

U kent het vast wel, u bent op zoek naar een passende oplossing voor een cliënt en komt erachter dat er 1 hulpmiddel op zichzelf dit niet kan bieden, maar dat u door het combineren van meerdere hulpmiddelen of door een aanpassing van een hulpmiddel uw cliënt de ideale oplossing kan bieden.

Wet- en regelgeving

Klinkt mooi, maar hoe zit het met de veiligheid, aansprakelijkheid en regelgeving hierover? Wat zijn de belangrijkste vragen die gesteld moeten worden bij het aanpassen en combineren van hulpmiddelen? Wat zeggen de wet- en regelgeving, zoals de Medical Device Directive en het Besluit Medische Hulpmiddelen, hierover? Deze geven aan dat er 2 belangrijke vragen zijn die gesteld moeten worden:

- Bij combinaties & aanpassingen van hulpmiddelen zijn 2 vragen van belang:
1. Valt het binnen de bestemming van het hulpmiddel?
 2. Is wederzijdse compatibiliteit aantoonbaar?

Hulpmiddel A + Hulpmiddel B

= OK?

Vraag 1: Valt de aanpassing / combinatie binnen de bestemming van het product?

Onder bestemming wordt verstaan: voor welk gebruik is het product bedoeld? De bestemming & grenzen van gebruik van een product worden door fabrikanten aangegeven in hun brochures & gebruikshandleidingen. Dit is van belang, want binnen deze bestemming heeft de fabrikant ervoor gezorgd dat de CE markering geldig is. De vraag is: wordt de bestemming gewijzigd met de aanpassing/combinatie?

Vraag 2 (bij combinaties): Is de wederzijdse compatibiliteit aangetoond?

En de tweede vraag is dan: kan van de aanpassing / combinatie die je wilt gaan doen aangetoond worden (door minimaal 1 partij - kan zowel dealer als fabrikant zijn) dat het technische compatibel is - wordt er nog steeds aan alle geldende normeringen voldaan die onderliggend zijn aan de CE markering?

Aantoonbare compatibiliteit - Alber hulpaandrijvingen

Vanwege de genoemde vragen, worden er bij Alber (producent van e-motion, twion, e-fix, viamobil & scalamobil) testen en analyses uitgevoerd om aan te tonen dat een grote diversiteit aan rolstoelen te combineren is met de Alber hulpaandrijvingen. Zo kan de e-motion op meer dan 650 soorten rolstoelen ingezet worden (hiervoor is de technische compatibiliteit bewezen). Dit vooraf testen en analyseren van combinaties betekent ook dat:

- a. Het bij een nog niet getest & geanalyseerd (nieuw) rolstoelmodel, wat langer kan duren voordat een Alber hulpaandrijving erop gezet kan worden, omdat Alber eerst gaat onderzoeken of de producten technisch compatibel zijn.
- b. Er soms nee gezegd wordt tegen bepaalde combinaties en dat er dan gezocht moet worden naar een alternatief

De lijst van rolstoelen waarmee de Alber hulpaandrijvingen gecombineerd kan worden, wordt continu geupdate met nieuwe producten. Mocht u een product hebben waar u graag een Alber hulpaandrijving mee combineert, laat het ons weten!



Test uitgevoerd door Alber
Voorbeeld van duurzaamheidstest die wordt uitgevoerd door Alber



Crashtest, met e-motion M15,
uitgevoerd op de Roxx

Heeft u vragen of een Invacare hulpmiddel aangepast kan worden of gecombineerd kan worden met een ander hulpmiddel? Neem dan contact op met ons: nederland@invacare.com of **0318 695757**



NIEUW

Matrx Libra zitkussen met dubbele gelzak

Extreem comfortabel, onderhoudsvrij, lichtgewicht (vanaf 1.6 kg) en een hoog niveau aan huidbescherming en positionering; dat is het nieuwe **Matrx Libra** kussen! De ergonomische vormgeving van het schuim in combinatie met een dubbele gelzak voorkomt schuifkrachten en zorgt voor een perfecte drukverdeling. Het Libra kussen is uit te breiden met diverse accessoires, waardoor individuele positionering mogelijk is. De **Matrx Libra**, ook voor diegene die nét iets extra's nodig heeft.



Dubbele gelzak:

- Voorkomt schuifkrachten
- Perfecte drukverdeling

“Tot vandaag dacht ik nooit te kunnen wennen aan het zitten in een rolstoel, maar dat is nu gelukkig veranderd”

Case Study Rea Dahlia kantelrolstoel

Na beroerte draad weer oppakken

Mevrouw D. (70) heeft een tijdje geleden een beroerte gehad. Ze moet nu accepteren dat zij de rest van haar leven verlamd zal blijven aan haar linkerzijde.

Zij woonde zelfstandig toen zij de beroerte kreeg. Tijdens haar revalidatie werd zij in een instelling geplaatst in Soest. Dit is de woonplaats van haar zus, zodat deze haar gemakkelijker kan helpen. Zij heeft nu een kamer met een geschikte badkamer en keuken en probeert de draad van haar leven weer op te pakken. Haar zus bezoekt haar regelmatig, waarbij zij wandelingen maken naar het centrum van Soest.

Eerst moeilijk rijden en duwen

Direct na haar eerste herstel kreeg mevrouw D. een rolstoel met zitkanteling uit de rolstoelpool van het regionale zorgkantoor. Het betrof een kantelrolstoel, uitgerust met een rug met verstelbare zijwangen en een wegzwenkbaar werkblad om haar linkerarm te ondersteunen.

Het werd al snel duidelijk dat dit niet de ideale stoel was voor mevrouw D. Zij trippelt rechts en gebruikt tegelijkertijd haar rechterarm om voort te bewegen. Ze vond de stoel lastig te manoeuvreren vanwege het gewicht, de afmetingen en de hoogte. Bovendien draaiden de voorwielen niet gemakkelijk en vond zij het moeilijk om in een rechte lijn vooruit te komen. “Ik rijd altijd in cirkels”, zei ze.

Naast dit probleem bleek dat haar zus (die kleiner is dan zij) het moeilijk vond om de stoel te duwen, wederom vanwege het gewicht en de grootte ervan.

Pijn in onderrug

Tot slot was de zitpositie verre van ideaal. De zitting was een beetje te breed, waardoor mevrouw ging schuiven voordat de pelotten ondersteuning konden bieden. Dit leidde tot een gebogen zitpositie en mevrouw D. klaagde over pijn in haar onderrug. Zij bemerkte dat deze pijn te wijten was aan haar zitpositie en de moeite die zij moest doen om voort te bewegen. Na een tijdje verloor mevrouw D. hoop: “Ik zal mezelf nooit kunnen voortbewegen in deze stoel”.

Op zoek naar oplossing

De ergotherapeut en de dealer begonnen een zoektocht naar een oplossing. De eisen waren:

- Een rolstoel met zitkanteling
- Klein qua afmetingen en gewicht
- Actieve zwaartepunt instelling zodat trippelen en manoeuvreren voor zowel mevrouw D als haar zus gemakkelijker waren.
- Zeer lage zithoogte (om comfortabel te trippelen)
- Goede zitondersteuning, met zijdelingse stabiliteit.

De oplossing werd gevonden in een Invacare REA Dahlia 30, uitgerust met een Matrx Elite Deep rug en een enkelzijdige manuele rem als speciale optie.

Kleiner en beter manoeuvreerbaar

Toen mevrouw D. in deze stoel werd geholpen, merkte zij meteen dat deze kleiner was en beter manoeuvreerbaar.

De zitpositie was ook een aanzienlijke verbetering. Mevrouw D. zat beter rechtop dankzij goede ondersteuning van de Matrx rug. Deze positie voelde comfortabel en in combinatie met de lagere zithoogte gaf het haar betere tractie met haar rechtervoet. Zij kon zich nu gemakkelijker voortbewegen en reed ook meer in een rechte lijn.

Zitkanteling, lage zithoogte en actief

De voornaamste reden voor de ergotherapeut om voor de Dahlia te kiezen was een combinatie van zitkanteling, lage zithoogte en de mogelijkheid om de rolstoel in een actieve stand te zetten. Volgens haar is dit een unieke combinatie in de markt.



De dealer was onder de indruk van de kleine afmetingen en instelbaarheid van de stoel. Aanpassingen kunnen eenvoudig gedaan worden met beperkt gereedschap. Concluderend was de Invacare REA Dahlia een grote verbetering

voor mevrouw D.: “Tot vandaag dacht ik nooit te kunnen wennen aan het zitten in een rolstoel, maar dat is nu gelukkig veranderd”, sprak ze.



Invacare Rea Dahlia 30°

Actieve, lichte kantelrolstoel:

- Uniek Dual Stability System (ook bij kantelen blijft zwaartepunt op zelfde plek). Voordeel: licht in rijden en duwen.
- Compact: smal (zb + 16/18 cm) en korte wielbasis. Voordeel: goed manoeuvreerbaar, goed bij wielen komen
- Zeer laag (zh frame 33 cm). Voordeel: trippelen
- Optie: Matrx rugsysteem: instelbare, gevormde rugschaal. Voordeel: drukverdeling, comfort en extra laterale steun

De Invacare Dahlia is er in:

- een 30° kanteling uitvoering: voor goed positioneren en
- een 45° kanteling voor volledige ontlasting van druk onder het zitoppervlak uitvoering.

Voor meer info over de Rea Dahlia (30° en 45°) kunt u op Youtube kijken:



YouTube

Contact met ons opnemen voor meer uitleg en/of een demo kan uiteraard ook: nederland@invacare.com of **0318 - 695 757**.

Ontmoet Invacare op de Supportbeurs!



Hal 8, Stand C031

Maak kennis met de **Alber** elektrische hulpaandrijvingen. De hoepelondersteuning **Alber twion** en **e-motion** zijn daar te zien én uit te proberen. En uiteraard ontbreken ook de hulpaandrijving **e-fix** en de duw- en remondersteuning **viamobil** niet.



küschall®



Hal 8, Stand E022 & E028

Bezoek zeker ook onze Top End / küschall stand en maak kennis met onze Top End sportrolstoelen en handbikes en küschall actieve, handbewogen rolstoelen. Ook **Matrx** zit- en rugsystemen zijn aanwezig op de stand.

Hal 7, parcours

Op het centrale parcours kunt u de **Alber e-fix** en de Alber e-motion naar hartelust uitproberen: stoepjes, drempels... ze liggen er allemaal en zijn eenvoudig te overbruggen met deze **Alber** hulpaandrijvingen!

Hal 7, Stand A050

In „Het huis van Kennis en Keuzevrijheid“ van Vegro staan ook Invacare-producten. Woon hier bijvoorbeeld een demonstratie bij van de nieuwste versie van het **Vendlet** wentelsysteem en zie hoe de **Aquatec Pure Bidet** werkt. Ook onze **Leo** en **Colibri** scootmobielen zijn er aanwezig!



Invacare B.V.
Galvanistraat 14-3, 6716 AE Ede, Nederland
+31 (0)318 69 57 57
nederland@invacare.com www.invacare.nl

© 2016 Invacare International Sàrl. Alle rechten voorbehouden.

Bulletin onder voorbehoud van fouten. Invacare behoudt zich het recht voor om specificaties te wijzigen zonder voorafkondiging.

Trusted Solutions, Passionate People



Yes, you can.®