



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT



Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2014

Dermacyn vanaf maart verder als Microdacyn

Met ingang van 1 maart 2014 verandert de naam Dermacyn Wound Care in Microdacyn60 Wound Care, kortweg 'Microdacyn'.

Met de naamswijziging, die voor de hele Europese markt geldt, wil producent Oculus Innovative Sciences onder meer de link benadrukken met de innovatieve Microcyn-technologie, waarop de werking van Microdacyn is gebaseerd. Als distributeur voor Nederland zal BiologiQ vanaf maart a.s. het product geleidelijk, naast Dermacyn, onder de nieuwe naam uitleveren.



Microdacyn⁶⁰ Wound Care

Kosten-efficiënte wondbehandeling

Microdacyn60 Wound Care is een steriele, supergeoxideerde vloeistof voor het spoelen, reinigen en behandelen van moeilijk genezende en complexe (geïnfecteerde) wonden. Het product is effectief tegen een breed gamma van pathogenen, waaronder bacteria -inclusief antibiotica-resistente stammen-, virussen, schimmels en sporen. Dit verklaart waarom Microdacyn steeds meer gezien wordt als een functioneel en kosten-efficiënt alternatief voor antibiotica.

Microdacyn is pH-neutraal en bevat onder meer hypochloorzuur, dat ook wordt geproduceerd door de witte bloedlichaampjes in het lichaam. Het gaat ontstekingen tegen, doodt bacteria en stimuleert het helingsproces. Daarnaast is de technologie achter Microdacyn erop gericht de chemische stoffen te dupliceren die het menselijk lichaam van nature produceert als verdedigingsmechanisme tegen bacteriële-, virale-, en schimmelinfecties.

NB. De naamswijziging heeft geen consequenties voor de vergoeding. Microdacyn heeft dus dezelfde vergoedingsstatus als Dermacyn.

Totaalconcept in Actief Wond Management

Het Wond Managementsysteem van BiologiQ bestaat uit innovatieve bio-actieve oplossingen, gericht op het stimuleren van het eigen regeneratief vermogen van het lichaam en gebaseerd op een toenemend inzicht in de biologie van de (complexe) wond.

Nieuwe gebruiksinstructies Biomonde BioBags voor LDT Madentherapie



Sinds kort gaat elke zending maden in BioBags vergezeld van een nieuwe handleiding (in het Engels). Behalve instructies met verhelderende illustraties, bevat de verpakkingsbijlage aanwijzingen voor de voorbereiding van het wondbed, het afdekken van de wond en het beschermen van de wondranden.

De bijlage is ook te vinden op www.BiologiQ.nl (home -> LDT Madentherapie -> Kenniscentrum -> Productinformatie).

Cliq niet ingevoerd in declaratieverkeer



Begin deze maand kwam Zorgverzekeraars Nederland (ZN) terug op een eerder voornemen om het Cliq-classificatiesysteem in te voeren in het declaratieverkeer tussen zorgverstrekkers en zorgverzekeraars.

Eerder al was de geplande ingangsdatum 1 januari 2014 uitgesteld tot 2015. Vorig jaar bleek echter dat het noodzakelijke draagvlak voor de invoering van Cliq (waartoe al in 2008 was besloten) ontbrak. Daarnaast heeft de inkooppraktijk door zorgverzekeraars en daarmee de declaratiesystematiek zich sinds 2008 anders ontwikkeld dan voorzien. Cliq werd destijds aangekondigd als nieuwe 'gemeenschappelijke taal voor hulpmiddelenzorg', bedoeld om meer informatie te geven over de toepassing van een hulpmiddel. De 12-cijferige code moest meer inzicht geven in welke producten kunnen worden ingezet bij welke functiebeperkingen. ZN en Vektis, het centrum voor informatie en standaardisatie voor zorgverzekeraars, onderzoeken nog of Cliq op andere manieren kan worden ingezet.

Bronnen: zn.nl, Vektisbrochure

Ziekenhuizen maken sterftecijfers per specialisme bekend



Vanaf dit jaar kunnen patiënten en andere belangstellenden voor elk medisch specialisme inzicht krijgen in de sterftecijfers per ...

- Lees verder op de volgende pagina >



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT

Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2014

State of the Art
Wound Healing

> Vervolg

... ziekenhuis, de Standard Mortality Ratio (SMR).

Volgens voorzitter Yvonne van Rooy van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) is dit 'een goede stap op weg naar het zichtbaar maken van kwaliteit', al waarschuwt ze direct dat deze cijfers nog niet geschikt zijn 'om ziekenhuizen met elkaar te vergelijken'.

Vooralsnog is interne kwaliteitsverbetering dan ook de belangrijkste doelstelling. Ziekenhuizen maken al langer hun Hospital Standard Mortality Ratio (HSMR) bekend. Dit is de verhouding tussen het reële aantal sterfgevallen in een ziekenhuis als geheel en het 'verwachte' aantal sterfgevallen, vermenigvuldigd met 100. De 'verwachte sterfte' is de sterfte die op grond van het patiëntenprofiel kan worden verwacht. De SMR heeft betrekking op de verwachte sterfte (gebaseerd op de patiëntenprofielen), afgezet tegen de werkelijke sterfte per specialisme. Het gaat dan bijvoorbeeld om uitsluitend patiënten met darmkanker of patiënten op een Intensive Care afdeling. De SMR-cijfers worden uiterlijk 1 maart gepubliceerd op de websites van de verschillende ziekenhuizen. Deze hebben dan betrekking op het jaar 2012, of zijn een driejaarsgemiddelde over de jaren 2010 – 2012. De meeste ziekenhuizen (77 van de 85) hebben hier overigens de hulp van het CBS voor nodig.

Bron: zorgvisie.nl

CBS: cijfermatig verband obesitas met ernstige aandoeningen



Eind vorige maand kwam het Centraal Bureau voor de Statistiek met cijfers over het verband tussen (ernstig) overgewicht en condities als suikerziekte type 2, hart- en vaatziekten, gewrichtsslijtage en hoge bloeddruk.

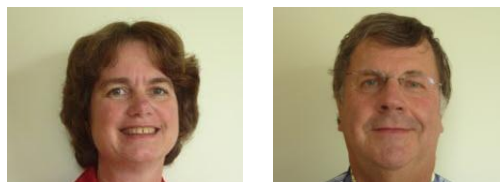
In 2012 was er bij ruim 30 procent van alle Nederlanders sprake van overgewicht en leed 10 procent aan obesitas. Vier van de tien is dus te zwaar, tegen minder dan 27% in 1981. Van de personen boven de 12 jaar met overgewicht heeft ruim 13 procent diabetes type 2. Dat is ongeveer negen keer zoveel als bij mensen zonder overgewicht (1,5 procent). Te zware mensen hebben ook vier keer zo vaak hoge bloeddruk en lijden drie keer zo vaak aan hart- en vaatziekten en aan (voortijdige) gewrichtsslijtage. Ook na correctie voor leeftijd blijven de verschillen significant groot.

Bron: cbs.nl

Nieuws & Visies uit de Regio

'CareChain:

initiatief van huisarts en wondwijk-verpleegkundige voor effectievere wondzorg



In de rubriek Nieuws & Visies uit de Regio besteden we regelmatig aandacht aan mensen in het vak en uit de regio. Deze maand een bijdrage uit de regio Oost van en over CareChain. Een nieuw initiatief om wondzorg in de eerstelijns te stroomlijnen, ontwikkeld door huisarts Paul Van der Weerd (1949) en Emmy Muller (1961), wondwijk-verpleegkundige bij Agathos Thuiszorg. Allebei wonen en werken ze in Zetten (Gld).

Verschillende taal

CareChain is het resultaat van een toevallige ontmoeting tussen Emmy en Paul in 2012, waarbij het gesprek kwam op 'wondzorg'. Dat leidde tot het pijnlijke besef dat huisarts en wondverpleegkundige weinig inzicht hadden in elkaars benadering van wonddiagnostiek en wondbehandeling. Paul: "We spraken een verschillende taal. Voor de wondverpleegkundige vertrouwde diagnostiekmodellen als WCS en TIME zijn niet gangbaar in de huisartsenpraktijk, waar we voorname het dermatologisch diagnostiekmodel hanteren "

Al gauw kwamen er nog meer pijnpunten aan het licht. Emmy: "Er wordt vaak gewerkt met verschillende, niet op elkaar afgestemde wondrichtlijnen – als er überhaupt al een richt lijn bestaat. Of de gebruikte richtlijnen zijn niet gebaseerd op een ordentelijk vastgesteld protocol. Ook schrijven verschillende hulpverleners zonder onderling overleg voor één en dezelfde patiënt uiteenlopende wondmaterialen voor, met grote verspilling tot gevolg."

Communicatie

Voor Emmy en Paul was de conclusie van hun gezamenlijke denkwerk onontkoombaar. Emmy: "Er is een groot gebrek aan effectieve communicatie tussen de eerstelijns hulpverleners in de driehoek huisarts, wondverpleegkundige in de thuiszorg en de leverancier, of dat nu de apotheek is of de groothandel". Waaraan Paul toevoegt: "Daarnaast is er een groot kennisverschil –soms zelfs kennisachterstand– bij alle eerstelijns hulpverleners op wondzorggebied." De twee lieten het hier niet bij. Wat ze wilden was een nieuwe vorm

- Lees verder op de volgende pagina >



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT

Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2014

> Vervolg

van wondzorg, die veel meer is toegesneden op de behoeften van de gemiddelde patiënt met een wondprobleem. In hun optiek kon dat het beste bereikt worden door de communicatie tussen de verschillende hulpverleners structureel te verbeteren. Het concrete resultaat: CareChain, met als motto: 'Verbinden in wondzorg'.

Wondzorgscholing

CareChain v.o.f. verzorgt wondzorgscholing aan huisartsen, praktijkondersteuners, assistentes, (wond)verpleegkundigen en andere zorgverleners. Ook apothekers en andere leveranciers behoren tot de doelgroep. CareChain doet dat in de vorm van workshops, gerichte bij- of nascholingscursussen (bijvoorbeeld over ulcus cruris of decubitus) en door het verlenen van ad hoc adviezen. Daarnaast biedt CareChain ondersteuning bij het opzetten van regionale richtlijnen voor de eerstelijns wondzorg.

Paul: "Wat wij willen bereiken is dat er volgens een gezamenlijk model gewerkt wordt. Dus één manier om naar het huiddefect te kijken en een behandelkeuze te maken. Wij hebben daarbij geen voorkeur voor één bepaalde benadering, maar zien liever dat ze allemaal bekend zijn en gebruikt worden. Dus moeten huisartsen ook op de hoogte zijn van modellen als WCS, TIME en ALTIS. Gewoon, omdat dit zeer goede instrumenten zijn en omdat de wondverpleegkundigen ermee bekend zijn en er dagelijks mee werken." CareChain is verder ook beschikbaar voor advisering rondom het organiseren en structureren van regionale wondzorg.

Leren van elkaar

CareChain is een particulier initiatief. Wie van de diensten van het bedrijf gebruik maakt betaalt. De oprichters benadrukken echter dat het hierbij gaat om bescheiden bedragen. Paul: "Die moet je meer zien als een onkostenvergoeding en zeker niet als winstbejag." Maar al is CareChain dan geen charitatieve instelling, de idealen zijn echt.

Emmy: "Wat wij willen is dat alle spelers in de wondzorg elkaar ontmoeten, weten wie wat kan en niet kan en nauw overleg hebben over de uitvoering van wondzorg. Dus een lerende en open houding ontwikkelen naar elkaar, oftewel: elkaars taal gaan spreken. Door elkaars kennis en kunde te leren ontdekken, naar elkaar te luisteren, samen te overleggen en op elkaar terug te vallen en goede afspraken te maken over behandelregie en behandeluitvoering." Paul valt haar bij: "Een goed geschoolde en ervaren wondverpleegkundige heeft vaak specifiekere kennis van en ervaring met wondzorg dan menig huisarts. Terwijl de huisarts weer een bredere kennis heeft van de medische

Het BiologiQ Kenniscentrum

Het Kenniscentrum op de website van BiologiQ bevat productinformatie, wetenschappelijke studies, onderzoeksresultaten en andere relevante informatie over alle producten in het BiologiQ leveringsprogramma.

Deze documentatie wordt voortdurend uitgebreid en geactualiseerd.

diagnostiek en therapeutische mogelijkheden. Het is goed die ervaringen te delen. De huisarts moet meer door de bril van de wondverpleegkundige leren kijken en de wondverpleegkundige door de bril van de huisarts. Vandaar dat communicatie zo belangrijk is. Uiteindelijk willen we allemaal hetzelfde: een bijdrage leveren aan de kwaliteit van leven en van de wondzorg - en daarmee indirect ook aan het verminderen van de zorgkosten."

Voor meer informatie over CareChain: mail naar carechain.nederland@gmail.com of bel Paul de Weerd op 0653 938 641, of Emmy Muller op 0611 090 325. Uiterlijk a.s. zomer gaat ook de website www.care-chain.nl de lucht in.

Congresagenda

De komende maanden is BiologiQ aanwezig op verschillende vakbijeenkomsten:

10 maart 2014

Productinformatiemarkt Opleiding huidtherapie.
Locatie: Haagse Hogeschool, Den Haag.

28 maart 2014

2e Da Vinci Masterclass, Da Vinci Kliniek Geldrop.
Thema: Strategies in hyperbaric medicine and wound healing concepts.
Locatie: Het Klooster, Nuenen.
Meer (programma)informatie: www.davincikliniek.nl

14 – 16 mei 2014

EWMA 2014, 24th Conference of the European Wound Management Association, Madrid.
BiologiQ is aanwezig met partners Biomonde - LDT Madentherapie, Bfactory - Revamil, Oculus IS - Dermacyn Wound Care en SastoMed - Granulox.

BiologiQ. Omdat de wonden de wereld nog niet uit zijn.

BiologiQ is een zelfstandige Nederlandse onderneming met innovatieve biotech oplossingen voor de gezondheidszorg. BiologiQ streeft daarbij stelselmatig naar kortere behandelings tijden en een betere kwaliteit van het leven. Dit biedt grote voordelen aan zowel de patiënt als de zorgverstrekker.

Bezoek onze website > www.BiologiQ.nl
met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.