



## Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2016

### ABC: Aldanex Baby Campagne gericht op jonge ouders en relevante media

## Aldanex: grote campagne voor luieruitslagmarkt



Op 12 februari jl. startte BiologiQ rondom de Negenmaandenbeurs de Aldanex Baby Campagneweek (ABC Weken) om meer bekendheid te genereren voor de Aldanex barrièrecreme op siliconenbasis als effectief middel om luieruitslag te behandelen en te helpen voorkomen.

### Voor publiek en professionals

De campagne is zowel gericht op ouders met baby's en zuigelingen als op belangrijke beïnvloeders, zoals verloskundigen, zuigelingenbureaus en door jonge ouders gelezen tijdschriften en bezochte websites. Eén pijler van het Aldanex-offensief is een grootschalige PR-campagne, waarbij via onder meer persberichten gezins- en moeder/kindbladen worden benaderd, evenals vakbladen voor verloskundigen en andere relevante paramedici. In het online traject zet BiologiQ bloggers in om op internetfora deel te nemen aan discussies over luieruitslag, een onderwerp dat sterk leeft onder ouders met kinderen in de luiertijd. Ook plaatst het bedrijf banners op relevante websites, waaronder digitale gezinsmagazines voor jonge ouders. Tijdens de ABC-weken, die nog voortduren tot in de eerste week van maart, kunnen bezoekers van de Aldanex website ([www.aldanex.nl](http://www.aldanex.nl)) tevens profiteren van een speciale voordeelaanbieding. Bij een online bestelling van twee tubes van 85 gram vervangt BiologiQ de tweede tube door een van 115 gram. Ook worden er tijdens de campagneweek geen verzendkosten

## Totaalconcept in Actief Wond Management

Het Wond Management Systeem 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.

(normaal € 2,95) in rekening gebracht. De actie slaat aan: al na één week verdubbelde de verkoop.

### Luieruitslag is ook IAD

BiologiQ directeur Hans Willemsen licht toe: "Onze speciale Aldanex webshop is al een jaar in de lucht. Het was voor ons de eerste keer dat we ons op een niet-professionele doelgroep richtten, met ook nog eens ons eerste product onder eigen label. Het begon dus een beetje als experiment. We hadden al ervaring opgedaan met Aldanex op de kinderafdelingen van ziekenhuizen, dus we wisten dat het product zeer effectief was bij de behandeling en preventie van luieruitslag. Dat is niet vreemd, tenslotte is luieruitslag ook een vorm van vochtletsel onder de noemer Incontinence Associated Dermatitis (AID). Daarom wilden we Aldanex graag onder de aandacht brengen van een breder publiek, met name ouders van baby's en jonge kinderen. Hoewel we weinig of niets aan reclame hebben gedaan, groeide de webwinkel gestaag. En we zagen nóg iets opmerkelijks gebeuren, het afgelopen jaar. We krijgen reacties van ouders waar je bijna verlegen van wordt. Vorige week nog plaatste een jonge moeder deze ervaring op de site: "Jullie product heeft ons leven veranderd. Wat een geweldig resultaat na 2 dagen, ik kan het niet geloven! Ik ben jullie zo dankbaar, mijn heerlijke baby'tje weer terug zonder pijn...". En dit was écht nog maar één van de vele vergelijkbare reacties die we over Aldanex binnenkrijgen. Dat is voor ons een belangrijke reden geweest om de ABC-weken te beginnen. Het is tijd om de volgende stap te zetten met Aldanex."

Meer publieksreacties op Aldanex als behandeling tegen luieruitslag zijn te vinden op [www.aldanex.nl](http://www.aldanex.nl) -> Ervaringen met Aldanex en op de Aldanex Facebook pagina.

## BiologiQ informeert dermatologen over Granulox

In de komende maanden benadert BiologiQ gericht de groep van dermatologen, om hen te informeren over de bijdrage die Granulox kan leveren aan de behandeling van met name veneuze ulcera met microcirculatiestoornissen.

### Microcirculatie herstellen

Het informatie-offensief omvat onder meer één op één productpresentaties en advertenties in vakbladen. Directe aanleiding voor de actie is dat Granulox per 1 januari van dit jaar door de zorgverzekeraars vergoed wordt, iets wat bij ...

[Lees verder op de volgende pagina >](#)

## Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2016

### Vervolg

.. veel voorschrijvers nog onvoldoende bekend is. Een belangrijke boodschap aan dermatologen is dat Granulox kan helpen de impasse te doorbreken bij stagnerende veneuze ulcera, die onvoldoende reageren op ACT (Ambulante Compressie Therapie) en andere bestaande therapieën. Deze zijn te weinig effectief om de hypoxie door het verstoorde microcirculatiesysteem op te heffen, waardoor er vanuit de bloedvaten te weinig zuurstof wordt aangevoerd in het wondbed. De zo van de nodige energiebronnen verstoken cellen kunnen daarom niet optimaal functioneren, wat zich uit in stagnerende wondheling. Deze kan weer op gang worden gebracht door toediening van de hemoglobinespray Granulox, die fungeert als zuurstofbinder en zorgt voor gelijkmatig transport door het hele wondgebied.



### Significant beter helingsresultaat

Eén applicatie met Granulox is voldoende om een continu proces van zuurstofdiffusie op gang te brengen, dat tot 72 uur kan aanhouden. De sterk verbeterde zuurstoftoevoer triggert en bevordert de verschillende processen die essentieel zijn voor natuurlijke wondheling. Granulox kan afzonderlijk worden ingezet, maar ook worden gecombineerd met andere vormen van wondbehandeling. In een RCT (Randomized Controlled Trial) in Praag kreeg de helft van een groep van 72 patiënten met stagnerende veneuze beenulcera (en vergelijkbare behandelgeschiedenis) een combinatie van de standaardbehandeling en Granulox. De controlegroep van 36 patiënten bleef uitsluitend de standaard vochtige wondbehandeling ontvangen. Na 13 weken vertoonde de Granulox-groep 53% (= significant) betere helingsresultaten in termen van volledige wondgenezing of ulcusverkleining. In de controlegroep was geen verbetering in de wondconditie opgetreden. In hun abstract concluderen de auteurs dan ook dat de 'uitbreiding van de bestaande behandelprocedure met een hemoglobine-oplossing resulteerde in een significant betere wondheling ten opzichte van een controlegroep.'

*Van deze casus wordt verslag gedaan in Arenbergerova M et al, 'Effect of topical haemoglobin on healing in patients with venous leg ulcers', een Engelse vertaling van een oorspronkelijk in het Duits gepubliceerd artikel (Der Hautarzt, 03/2013). Het is te vinden in het BiologiQ Kenniscentrum (www.biologiQ.nl -> HOME -> Kenniscentrum -> Granulox hemoglobinespray -> Clinical Evidence -> Art. 005).*

Granulox komt voor vergoeding door de zorgverzekeraars in aanmerking.

## State of the Art Wound Healing

### Aandacht voor IAD op wondsymposium Venray

BiologiQ productspecialist Willem Masker is uitgenodigd om een ondersteunende rol te vervullen tijdens het symposium *Wondbehandeling à la carte*, op 8 maart a.s. in Venray.



Decubitus en vochtletsel

Vochtletsel

Intertrigo (smetten)

### Huid en vocht

Eén van de presentaties tijdens het symposium wordt gehouden door Carla van Dijk MANP (Master of Advanced Nursing Practice). Zij is als Verpleegkundig Specialist verbonden aan het Wond Expertisecentrum EVEAN en zal ingaan op het functioneren van de menselijke huid en de invloed van vocht daarop. Ter ondersteuning van haar betoog zal Willem specifiek ingaan op Incontinence Associated Dermatitis (IAD) en de rol die siliconengels als Aldanex kunnen spelen bij de preventie en behandeling van IAD. Daarna nemen Carla en Willem gezamenlijk casuïstieken door met deelnemers aan de workshop, waarbij ook praktijktoepassingen van Aldanex worden gedemonstreerd.

Zie *Congresagenda* voor meer informatie.

### Nieuwe Aldanex brochure gereed

Medio deze maand rolde de nieuwe Aldanex productdocumentatie van de pers. Een nieuwe versie was noodzakelijk geworden door de uitbreiding van het Aldanex productaanbod met Aldanex Skin & Incontinent Cleanser begin dit jaar.



### Casuïstieken

De Nederlandstalige 6-slag A4 folder bevat alle informatie over het Aldanex systeem die voor (wond)zorgprofessionals van belang is: van samenstelling en werking tot indicaties en toepassingsinstructies. Eén pagina is in zijn geheel gewijd aan casuïstieken. Met het eigen merk Aldanex biedt BiologiQ nu één van de meest kostenefficiënte oplossingen voor het behandelen en voorkomen van vochtgerelateerde huidproblemen, zoals Incontinence Associated Dermatitis (IAD), decubitus (t/m categorie 2), luieruitslag en intertrigo.

Wilt u (een aantal van) de nieuwe brochure ontvangen, mail uw verzoek dan naar Hans Willemsen, [hans@biologiQ.nl](mailto:hans@biologiQ.nl)

[Lees verder op de volgende pagina >](#)



INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

## Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2016

### CZ en Mitralis lanceren wondzorgmonitor



Zorgverzekeraar CZ heeft samen met Mitralis Expertise Centrum Wondzorg een wondzorgmonitor 'light' ontwikkeld om de wondzorg in de eerste lijn te bevorderen. De monitor moet zorgprofessionals helpen bij het snel vaststellen of er sprake is van een complexe wond en wanneer specialistische expertise nodig is.

### Onnodige kosten tegengaan



Het opmerkelijke initiatief komt voort uit een uitvoerige analyse van het gebruik van verbandmiddelen. De studie bracht veel gebrek aan kennis en ervaring aan het licht bij eerstelijns zorgverleners. Dit komt overeen met de bevindingen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), die vorige maand in het jaarrapport *Het resultaat telt* onder meer stelt: "In de zorgketen blijkt onderlinge communicatie over wondbehandeling gering. Wondbehandeling is daardoor versnipperd en veelal inefficiënt. Dit kan leiden tot uitstel van de meest effectieve behandeling, of tot opname in een ziekenhuis of verpleeghuis." CZ is nog bezig de monitor te testen via pilots in zes regio's in Limburg, Noord-Brabant en Zeeland. Op termijn hoopt de zorgverzekeraar er tot 900 euro per patiënt mee te besparen aan onnodige kosten voor stagnerende wonden.

Bron: skipr.nl

### Proefschrift: wondswab onbetrouwbaar voor diagnose wondinfectie



Op 22 januari jl. promoveerde geriatrisch specialist Armand Rondas op een onderzoek naar chronische wonden in verpleeghuizen. In zijn proefschrift *Prevalence and assessment of (infected) chronic wounds* komt hij onder meer tot deze conclusie: 'het gebruik van wondswabs bij chronische wonden is niet zinvol, kan de kliniek niet ondersteunen en is dus onnodig duur.'

### Richtlijn

In het kader van zijn onderzoek ging Rondas ook na hoe betrouwbaar de kweek van een wondswab is bij de beoordeling of een chronische wond is geïnfecteerd. Volgens

hem komen de microbiologische analyses van de afgenomen swabs niet overeen met het klinische beeld van een infectie. Hij pleit daarom voor het primair klinisch beoordelen van (mogelijk) geïnfecteerde wonden, volgens de meest recente richtlijn van de World Union of Wound Healing Societies uit 2008.

Bron: [www.nursing.nl](http://www.nursing.nl)

### CBS: Nederland kent laagste antibioticagebruik van Europa

Nederland is binnen Europa het land waar antibiotica het minst vaak worden verstrekt, blijkt uit een recent persbericht van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). In hetzelfde peiljaar (2013) werden antibiotica het vaakst voorgeschreven in Griekenland.

### Grote verschillen

De onderlinge verschillen in Europa zijn groot. Nederlanders gebruikten in 2013 minder dan 11 dagelijkse doseringen per 1,000 inwoners, tegenover meer dan 32 in Griekenland (drie keer zoveel). In België en Frankrijk ligt het gebruik 2,5 keer hoger dan in Nederland en in Duitsland nog altijd 1,5 keer hoger. Overigens zijn er ook grote verschillen binnen ons land. In sommige gemeenten krijgen twee keer zoveel mensen antibiotica als in andere. Het CBS geeft geen verklaring voor deze verschillen.

Bron: [cbs.nl](http://cbs.nl)

### NRC blikt terug op tien jaar 'polderlands' zorgstelsel



Begin dit jaar is het tien jaar geleden dat in Nederland het nieuwe zorgstelsel werd ingevoerd (per 1 januari 2006). NRC-redacteur Jeroen Wester wijdde er vorige maand een terugblik aan in zijn krant en zocht naar antwoorden op de vraag 'wat heeft het nieuwe zorgstelsel gebracht?'

### Pluszen en minnen

Aan de pluszijde kan worden geconstateerd dat de identieke basispolis voor iedereen inderdaad een verdere tweedeling in de zorg (iets waarvoor begin deze eeuw grote zorg bestond) inderdaad grotendeels heeft helpen voorkomen. In hoeverre ook de beoogde marktwerking is gerealiseerd, blijft de vraag. In de aanloop naar 2016 maakte zo'n 1,2 miljoen Nederlanders gebruik van het recht over te stappen naar een andere zorgverzekeraar. Maar de overheid bemoeit zich nog steeds ingrijpend met de premievorming, inhoud van ...

[Lees verder op de volgende pagina >](#)



INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

## Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF FEBRUARI 2016

### Vervolg

.. het basispakket en –via onder meer uitgavenplafonds- de kosten. Ook de fusiegolf tussen veel Nederlandse ziekenhuizen is niet bepaald bevorderlijk geweest voor méér marktwerking. Het NRC spreekt dan ook van een ‘complexe mix van marktkrachten en centrale budgettering’.

### Dure zorg

Wat wél verbeterde in de afgelopen tien jaar zijn de wachtlijsten, die nu aanmerkelijk korter zijn. Volgens de OESO behoren ze nu zelfs tot de kortste in de rijke westerse landen. Een andere doelstelling van het stelsel was behoud van keuzevrijheid voor de patiënt. Deze valt in de praktijk nogal tegen – en niet alleen omdat 90 procent van de zorgmarkt in handen is van slechts vier marktpartijen. Op het punt kwaliteit scoort Nederland in de OESO-statistieken gemiddeld tot bovengemiddeld. Dat doet ons land echter wél voor een relatief hoge prijs. In 2013 bedroegen de zorguitgaven 11,1 procent van het Nederlands BBP (Bruto Binnenlands Product). Daarmee staan we op een gedeelde tweede plaats met Zwitserland, na de VS (16,4%). De Nederlandse zorg is dus relatief duur, concludeert de NRC-redacteur, terwijl “...de kosten voor de burgers sterk zijn gestegen. Het tweeslachtige stelsel levert dus tweeslachtige resultaten op.”

Bron: NRC

## Amerikanen kopen Amsterdamse start-up voor bloedtest

Begin deze maand werd bekend dat het Amerikaanse Illumina (geschatte beurswaarde bijna 20 miljard dollar) het Amsterdamse biotech bedrijf ThromboDx heeft overgenomen voor 70 miljoen euro. Voornaamste reden: ThromboDx heeft een bloedtest ontwikkeld waarmee in een vroeg stadium kanker kan worden opgespoord.

### Heilige Graal

De activiteiten van ThromboDx worden ondergebracht in Grail, een nieuwe dochteronderneming, waarin onder meer ook Bill Gates deelneemt. De naam is een verwijzing naar de Heilige Graal, die in dit geval staat voor een test om vroegtijdig de diagnose kanker te kunnen stellen. Eén van de oprichters van ThromboDx is de Amsterdamse wetenschapper Tom Würdinger, die eind vorig jaar voor wereldnieuws zorgde toen bekend werd dat ‘zijn’ VU medisch centrum een test had ontwikkeld om op basis van één druppel bloed kanker op te sporen. Naar verluid was dit de

## 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.

aanleiding voor de Amerikanen voor de overname van ThromboDx, omdat de door de Amsterdammers ontwikkelde techniek meer perspectieven bood dan de eigen aanpak. Het is de derde overname van een jong Nederlands biotech bedrijf binnen een jaar: eerder al kocht AstraZeneca Acerta uit Oss en nam Amgen in de VS de Naardense start-up Dezima over.

Bron: fd.nl

## Congresagenda

De komende maanden is BiologiQ betrokken bij en/of vertegenwoordigd op diverse vakbijeenkomsten:

### 8 maart 2016

**Symposium ‘Wondzorg à la carte’  
Preventief, Curatief en Palliatief.**

Locatie: Venray, Evenementenhal.

Voor programma zie [www.evenementenhal.nl/symposium-wondbehandeling](http://www.evenementenhal.nl/symposium-wondbehandeling). Kenniscentrum Wondbehandeling Venray organiseert dit symposium ter gelegenheid van de promotie (op 22 januari jl.) van Armand Rondas, specialist ouderengeneeskunde.

Zie ook de redactionele artikelen ‘*Proefschrift: wondswab onbetrouwbaar voor diagnose wondinfectie*’ en ‘*Aandacht voor IAD op wondsymposium*’, beide in deze nieuwsbrief.

### 10 maart 2016

**Wondsymposium Transmuraal Netwerk Midden Holland.  
Thema: ‘Voeding bij COPD en wondzorg in de thuissituatie’.**

Locatie: Groene Hart Ziekenhuis. 16:00 - 22:00 uur.

### 15 maart 2016

**Regionaal Wondsymposium MUMC.**

**Thema: ‘De huid in (vocht)balans’.**

Locatie: Maastricht, hotel Van der Valk.

### 21 april 2016

**Wondsymposium Alrijne Ziekenhuis.**

Wondcentrum en PostOperatieve Wondinfectiecommissie.

**Thema: ‘(Wond)infectiepreventie: de kracht van interdisciplinair werken’.**

Locatie: Leiden, Holiday Inn.

### 19 mei 2016

**Hét Wondzorgcongres (Nursing Congressen).**

Locatie: Ede, Reehorst.

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

**Bezoek onze website > [www.BiologiQ.nl](http://www.BiologiQ.nl)**

met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

**Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.**