



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT



Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF MAART 2014

Nieuw per 1 april:

## Microdacyn in Sprayflacon, Infusiefles én als Gel

Per 1 april 2014 breidt BiologiQ het Microdacyn Wound Care (voorheen Dermacyn) leveringsprogramma uit met drie nieuwe producten.

Naast de al langer bestaande verpakkingen van 500 ml en 5.000 ml is Microdacyn voortaan ook leverbaar in 250ml sprayflacon.



## Microdacyn<sup>60</sup> Wound Care

Speciaal voor gebruik in combinatie met VAC negatieve druktherapie is er nu een infusiefles NPWT met een inhoud van 990 ml. Deze fles met sling is speciaal ontworpen om ondersteboven te worden gehangen, waarna de dop kan worden doorgeprikt met het infuusdevice.

Beide producten zijn per 1 april ingeschreven in de Z-index en komen vanaf deze datum in aanmerking voor vergoeding door de zorgverzekeraars.

BiologiQ zal de 500 en 5.000 ml verpakkingen de komende maand nog uitleveren onder zowel de oude merknaam Dermacyn als de nieuwe naam Microdacyn.



## State of the Art Wound Healing

De derde noviteit is Microdacyn Gel in flacons van 120 gr. Dit product is eveneens ingeschreven per 1 april. Hiervoor is de aanvraag tot vergoeding ingediend. We houden u op de hoogte.



### Nieuwe naam snel gewend

De introductie van deze drie nieuwe Microdacyn producten volgt op de invoering van de nieuwe productnaam Microdacyn60 Wound Care. Microdacyn vervangt per 1 maart jl. de oude merknaam Dermacyn. De naamswijziging dient onder meer om de link te benadrukken met de innovatieve Microcyn-technologie, waarop de werking van Microdacyn is gebaseerd.

Microdacyn is effectief tegen een breed gamma van pathogenen, waaronder bacteria, inclusief antibiotica-resistente stammen, virussen, schimmels en sporen. Om deze reden wordt Microdacyn wereldwijd steeds meer gezien als een functioneel en kostenefficiënt alternatief voor antibiotica.

**NB. De gehele Microdacyn-lijn is op voorraad. Zie ook het Kenniscentrum voor meer informatie, studies en publicaties.**

## Eerste Nederlandse Granulox case study

Als onderdeel van een Europawijd case study programma rapporteert SastoMed, de Duitse producent van Granulox, de eerste praktijkervaringen met Granulox in een Nederlands ziekenhuis.



In het Reinier de Graaf Gasthuis in Delft (het oudste ziekenhuis van Nederland) werd een patiënt gevolgd met een chirurgische wond aan de rechter voet, als gevolg van de resectie van een bloedvat in het kader van een bypass operatie. Bij aanvang van de behandeling was de wond al ....

**Lees verder op de volgende pagina >**



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT

## Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF MAART 2014

### 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.*

#### > Vervolg

... meer dan zeven weken open. In deze periode werden verschillende producten gebruikt om de wondheling op gang te brengen, echter zonder resultaat.

Op 25 oktober 2013 werd overgegaan op een combinatie-therapie met Granulox hemoglobinespray. Al binnen enkele weken trad granulatie op, gevolgd door epithelialisatie. Op 6 december 2013, na 6 weken behandeling met Granulox, was er sprake van bijna volledige wondsluiting.

Granulox is speciaal ontwikkeld om hypoxie tegen te gaan in moeilijk helende of complexe wonden. Plaatselijk zuurstofgebrek is een frequente oorzaak van stagnerende wondheling. De hemoglobine in Granulox bindt zuurstof uit de omgeving en transporteert deze door het hele wondbed. 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 betrokken zijn bij de natuurlijke wondheling.

*Met dank aan Barbara den Boogert (Wondconsulent, Wond Expertise Centrum RdGG) die verantwoordelijk was voor het behandelverslag.*

### HSMR van 11 ziekenhuizen nog niet gepubliceerd

Begin maart waren er elf Nederlandse ziekenhuizen die nog niet hun sterftecijfers (HSMR) hadden gepubliceerd op de eigen website.

HSMR staat voor Hospital Standard Mortality Ratio. 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 uiterste datum om te voldoen aan de door de Nederlandse Zorgautoriteit opgelegde publicatieplicht was 1 maart.

De NZa heeft inmiddels laten weten te inventariseren welke ziekenhuizen aan de verplichting hebben voldaan. Ziekenhuizen die zonder geldige reden in gebreke zijn gebleven kunnen een aanmaning verwachten. Wie dan nog geen cijfers bekend maakt, kan daartoe opdracht krijgen van het NZa, onder oplegging van een dwangsom die kan oplopen tot € 20.000.



#### Kritiek

Eén van de elf ziekenhuizen die hun SMR nog niet hebben gepubliceerd had een geldig excuus: het Medisch Centrum Haaglanden had uitstel gekregen omdat het meedoet aan een pilot project met een andere rekenmethode. Het Erasmus MC in Rotterdam had eerder al laten weten de formule van de NZa unfair te vinden. Volgens het Erasmus wordt daarin te weinig rekening gehouden met het oneven redig hoge aantal ernstiger zieke en meer complexe patiënten in academische ziekenhuizen, vergeleken bij algemene ziekenhuizen. De NZa wijst deze kritiek van de hand.

Uit de wél gepubliceerde cijfers valt op te maken dat het Martini Ziekenhuis in Groningen relatief de laagste sterftecijfers heeft. Het ziekenhuis met de hoogste sterftecijfers is het Amstelland Ziekenhuis in Amstelveen. Deze wijt dit aan een 'eenmalige situatie met duidelijk aanwijsbare oorzaken'. Het ziekenhuis zou in 2012 veel patiënten in de laatste levensfase hebben overgenomen van andere ziekenhuizen en verpleeghuizen. Ook zou het Amstelland minder terminale patiënten hebben doorgestuurd naar hospices.

Bronnen: zorgvisie.nl, NRC.

### VWS: zorgpremie in 2015 weer omhoog



Rijksoverheid

De vreugde over de licht gedaalde zorgpremies in 2014 is van korte duur gebleken. Dat valt op te maken uit een brief van minister Edith Schippers en staatssecretaris Martin van Rijn van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) begin deze maand aan de Tweede Kamer.

VWS verwacht dat de premies voor de basisverzekering omhoog moeten met gemiddeld honderd euro op jaar-basis. Om het schokeffect te verzachten neemt de overheid tijdelijk een deel van deze verhoging voor zijn rekening. Dit betekent dat Nederlanders volgend jaar rond de twintig euro méér kwijt zijn aan hun zorgpremie. De overheidsbijdrage wordt echter geleidelijk aan teruggebracht tot nul in het jaar 2019.

Zo goed als zeker blijft het echter niet bij deze verhogingen. De zorgverzekeraars kunnen voor extra premieverhogingen zorgen, om de reserves te handhaven die zij nodig hebben om aan hun solvabiliteits-eisen te voldoen. Deze zullen omhoog moeten als gevolg van de overhevelingen van de AWBZ naar de Zorgverzekeringswet. Mogelijk gaat het ...

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



HIGH QUALITY SOLUTIONS IN BIOLOGICAL TREATMENT

## Veilige oplossingen voor Wondheling en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF MAART 2014

### > Vervolg

... hierbij om een eenmalige premieopslag. Willem van Duin, bestuursvoorzitter bij Achmea: "We zullen onze voorzieningen op een hoger niveau moeten brengen en dat zal uit de premie moeten komen." Onbekend is met welk percentage de premies zullen stijgen.

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

## UWV: dit jaar 20.000 banen weg in de zorg



Volgens een recente schatting van het UWV (Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen) verdwijnen er in 2014 ruim 20.000 banen in de sector zorg en welzijn, ongeveer evenveel als vorig jaar.

Voor de jaren daarna verwacht het UWV dat het banenverlies in de sector nóg groter zal zijn, voornamelijk als gevolg van het overheidsbeleid. Deze krimp wordt veroorzaakt door uitbesteding van ouderenzorg, thuiszorg, jeugdzorg en gehandicaptenzorg aan de gemeenten, als ook door de grote onzekerheid over het effect van de hele operatie. De ontslagen roepen verbazing op, omdat er in 2007 nog ruim 140.000 verzorgenden tekort waren in Nederland. Op dit moment zijn er zo'n 1,1 miljoen mensen werkzaam in de zorg.

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

## Zilveren Kruis houdt Open Dag



In het kader van de nationale week van Zorg en Welzijn opende zorgverzekeraar Zilveren Kruis Achmea op 13 maart jl. de deuren van het kantoor in Leiden voor het publiek.

Er werd gerekend op enige tientallen belangstellenden, maar na anderhalve dag waren er al meer dan 160 aanmeldingen. Verdeeld over vier groepen kregen zij een rondleiding en een kijkje achter de schermen bij Zilveren Kruis. Veel indruk op de bezoekers maakten de digitalisering en de ontwikkelingen op het gebied van webcare en zorginkoop. Nieuw voor velen was bijvoorbeeld dat Achmea voor maar liefst 15,5 miljard euro aan zorg per jaar inkoop. Daarnaast was er verbazing over het declaratieproces bij Zilveren Kruis: per jaar worden er rond de 250 miljoen nota's afgehandeld.

Bronnen: [zn.nl](http://zn.nl), Zilveren Kruis Achmea

## NIEUW deze maand in 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.

**In het BiologiQ Kenniscentrum is de sectie Microdacyn Wound Care (voorheen Dermacyn) waar nodig aangepast en in zijn geheel geüpdatet met klinische studies, publicaties en posters.**

Daarnaast is het Kenniscentrum uitgebreid met een studie over Oxyzyme: Thorn et al. **An in vitro study of antimicrobial activity and efficacy of iodine generating hydrogel dressings**, JWC, Vol 15, No 7, juli 2006.

## Congresagenda

De komende maanden is BiologiQ aanwezig op verschillende vakbijeenkomsten:

### 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](http://www.davincikliniek.nl)

### 3 april 2014, 16.00 – 20.00 uur

Transmuraal symposium Diabetische voet.  
Symposium voor o.a. huisartsen, (wond)verpleegkundigen en andere belangstellenden.

In samenwerking met Careyn, Buurtzorg, Florence, WZH, Zorginstellingen Pieter van Foreest en Reinier de Graaf Groep, chirurgie en dermatologie.

Locatie: Reinier de Graaf Gasthuis, Delft, Kapellezaal (H-gebouw).

### 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.**

Bezoek onze website > [www.BiologiQ.nl](http://www.BiologiQ.nl)  
met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.