



Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF JULI 2016

Verder als eigen **BiologiQ** merk

Microdacyn wordt **AdvaCyn**

Met ingang van 1 augustus 2016 gaan alle Microdacyn producten verder onder de naam AdvaCyn.

De reden voor deze wijziging is dat BiologiQ dit productgamma voortaan exclusief onder eigen label voert. Na Aldanex (Skin Protectant en Skin & Incontinent Cleanser) is AdvaCyn daarmee het tweede eigen merk van BiologiQ. Directeur Hans Willemsen licht toe: "Dat we van de fabrikanten deze producten onder onze eigen naam mogen voeren is een stuk erkenning voor BiologiQ. Ook past dat in onze doelstelling om méér wondgenezingsproducten als eigen merk op de markt te brengen. Onze hele langetermijnstrategie is erop gericht zowel een autoriteit als een partner op dit gebied te zijn. De verdere uitbouw van het merk BiologiQ door middel van producten onder onze eigen naam is daarin een logische stap."



AdvaCyn producten kunnen op de gebruikelijke wijze worden besteld bij de medische speciaalzaak/groothandel, apotheker of bij BiologiQ.

AdvaCyn producten worden vergoed door de zorgverzekeraars.

**AdvaCyn®
Wound Care**

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.

LDT ingezet om verdere amputatie te voorkomen

In een recente editie van Wounds UK beschrijft 'Specialist Nurse' Laura Kay Breeze een casus die laat zien hoe LDT Madentherapie (Larval Debridement Therapy) ook succesvol kan worden ingezet om vervolgamputaties te voorkomen.



Golfer

Het ging om een 77-jarige man bij wie het linker onderbeen reeds was afgezet wegens acute ischemie (een bloedprop had een aneurysmastent verstopt). Verdere complicaties waren ontstaan door infectie van de postoperatieve wond, ontstaan na een val. De vaatchirurg vreesde dat een operatie boven de knie hierdoor onvermijdelijk was. Mede omdat de man nog een actief leven leidde (hij had twee dagen voor zijn val nog golf gespeeld), werd besloten de twee ontstane geïnfecteerde wonden te behandelen met LDT. Dit leidde tot succesvol debridement. Na twee LDT-kuren waren beide wonden aanzienlijk gereduceerd in oppervlak en was er sprake van respectievelijk 100% en 90% granulatie. Door de LDT verliep de wondgenezing relatief snel: al binnen een maand kon worden volstaan met veel minder verbandwissels. Voor de patiënt was het belangrijkste voordeel dat de amputatie boven de knie niet meer nodig was. De auteur concludeert dat LDT niet alleen kostenbesparend, maar ook van onschatbaar belang was geweest voor de levenskwaliteit van de betrokken patiënt.

Deze case study (Engelstalig) wordt binnenkort toegevoegd aan de LDT-sectie van het online BiologiQ Kenniscentrum.

Groen licht voor weer twee ziekenhuisfusies

De Nederlandse Zorgautoriteit heeft recent toestemming gegeven voor nog eens twee ziekenhuisfusies.

In Amsterdam gaat het om het samengaan van het AMC

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

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF JULI 2016

Vervolg

.. en het VUmc. In de Achterhoek zei de NZa ja tegen de voorgenomen fusie van het Slingeland Ziekenhuis in Doetinchem en Streektziekenhuis Koningin Beatrix in Winterswijk.

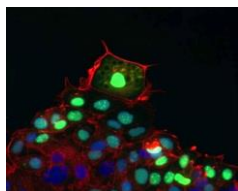
Nu nog langs de ACM

De plannen voor een nauwere samenwerking tussen het VU medisch centrum en het Academisch Medisch Centrum dateren al van 2011, maar beide academische ziekenhuizen kregen een hoop huiswerk op van de NZa. Inmiddels is deze tevreden over de mate waarin personeel, cliënten en andere belanghebbenden bij de fusievoorbereidingen zijn betrokken. Overigens blijft de rol van de NZa beperkt tot toetsing of de besluitvorming correct tot stand is gekomen en of er geen essentiële zorg aan patiënten in het gedrang komt door een eventuele fusie. Voor een inhoudelijke beoordeling moeten de partners hun fusieplannen nu voorleggen aan de Autoriteit Consument en Markt. Deze let onder meer op aspecten als het effect op de prijsontwikkeling door het mogelijk wegvallen van concurrentiedruk. Ook in het geval van de Achterhoekse ziekenhuizen oordeelde de NZa dat een fusie geen gevaar zou opleveren voor cruciale zorg als spoedeisende hulp, acute verloskunde en crisisopvang ggz. Personeel, zorgverzekeraars en banken staan achter een fusie. Gaat deze door, dan blijven beide partners overigens functioneren als volwaardige ziekenhuizen, maar met op allerlei terreinen een nog intensievere samenwerking.

Bronnen: zorgvisie.nl, slingeland.nl

Nieuw inzicht in celmigratie bij wondgenezing

Een onderzoek aan de Universiteit van Arizona (VS) werpt een nieuw licht op het mechanisme achter collectieve celmigratie. Tot nu toe was nog weinig bekend over dit universele proces in levende organismen. Het onderzoek kan ook voor de wondzorg van belang zijn, omdat celmigratie een sleutelrol vervult in de wondheling. Science Daily spreekt zelfs van een 'major advancement for regenerative medicine'.



Leidercellen en volgercellen

De laatste jaren is er op moleculair niveau meer inzicht

State of the Art Wound Healing

gekomen in celmigratie. Veel minder duidelijk was hoe dit proces wordt getriggerd en gedirigeerd. Het multidisciplinaire onderzoeksteam van het UA Systematic Bioengineering Laboratory ontdekte hoe cellen na het ontstaan van een wond 'weten' hoe zij zich daarheen moeten spoeden om aan het weefselherstel te beginnen. Zij spreken van een nauw luisterende interactie tussen biomechanische druk of kracht tussen cellen onderling in combinatie met biomechanische signaaluitwisseling. Valt die druk weg, bijvoorbeeld omdat door een wond cellen worden vernietigd en er een 'celvrije' ruimte achterblijft, dan zorgt een proteïnmolecuul (D114) voor een gecoördineerde migratie van cellen naar de wond om tot nieuwe weefselvorming te komen. Nieuw voor de onderzoekers was dat er bij dit proces een soort geordende taakverdeling ontstaat tussen 'leidercellen' en 'volgercellen'. Voorheen werd aangenomen dat leidercellen bij toeval (random) ontstonden. Onderzoeksleider Pak Kin Wong: "Als we met een laserstraal leidercellen uitschakelden, verschenen er tot onze verbazing onmiddellijk nieuwe leidercellen in het migratiegebied om hun plaats in te nemen." Wong vergelijkt het proces met de V-formatie waarin ganzen vliegen of met het collectief functioneren van een mierenkolonie.

*Het onderzoeksverslag is gepubliceerd in 'Nature Communications' (13 maart 2015) en wordt uitgebreid besproken op www.sciencedaily.com onder de titel: **Why do cells rush to heal a wound? Mysteries of wound healing unlocked.***

Bloggende vaatchirurg: complexe wondzorg vraagt om ketenzorg

In een blog op zorgvisie.nl brak de Friese vaatchirurg Ties van Andringa de Kempnaer (foto) begin deze maand een hartstochtelijke lans voor een meer geïntegreerde aanpak van complexe wonden.



Kennis en communicatie

Hoewel 'slechts' 1 procent van de bevolking een complexe wond heeft, betekent dit in Nederland nog altijd rond de 170.000 mensen. Meestal gaat het om voet- of beenwonden, wat de mobiliteit beperkt. Het isolement wordt verder versterkt door pijn en geurvorming. Helaas duurt het gemiddeld tot 30 weken voordat het tot een doelgerichte wondbehandeling komt. Volgens dr. Andringa de Kempnaer komt dit doordat er vaak onvoldoende wondzorgkennis aanwezig is in de eerstelijnszorg, waardoor patiënten in ...

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



Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BIOLOGIQ NIEUWSBRIEF JULI 2016

Vervolg

.. een (te) laat stadium worden doorverwezen. Een tweede probleem is dat de communicatie tussen de verschillende (wond)zorgprofessionals niet altijd optimaal is. Integrale wondzorg is de enige optie. Dus moeten alle betrokken zorgverleners, van vaatchirurg of dermatoloog tot podotherapeut en orthopedisch schoenmaker, met elkaar in verbinding staan. Een goed bijgehouden en voor iedere betrokkene toegankelijk elektronisch patiëntendossier is daarbij essentieel. Ook moet duidelijk zijn wie in de zorgketen de regierol heeft; dat kan overigens ook de patiënt zelf zijn. In zijn eigen regio Friesland ziet Andringa de Kempnaer het ideaal van één centraal loket, gebaseerd op het elektronisch patiëntendossier als digitale brug tussen alle partijen, al heel dichtbij komen.

Bron: zorgvisie.nl

Bijenexpert geeft bijles in Volkskrant bijlage

Wondzorgprofessionals moeten nog wel eens uitleggen waarom honing goed kan zijn voor de wondgenezing. Maar hoe goed gaat het eigenlijk met de makers van die honing? In de V-zomerbijlage van 16 juli jl. sprak een redacteur van De Volkskrant met een internationaal erkende bijenexpert. De titel van het interview: 'Bijles'.



Honingbijen en wilde bijen

Koos Biesmeijer is wetenschappelijk directeur van het Naturalis Biodiversity Center in Leiden en co-auteur van een wereldwijde VN-studie over bijen en andere bestuivers. Ja, het gaat slechter met de bij. Maar nee, als de bijen van de aarde verdwijnen, heeft de mensheid niet nog maar vier jaar te leven, zoals Einstein gezegd zou hebben. In de eerste plaats was Einstein daar volgens Biesmeijer te slim voor en in de tweede plaats is het niet waar. De meeste granen en grassen worden door de wind bestoven, niet door bijen. Wél is het zo dat bijenbestuiving bij veel gewassen en fruitsoorten tot een veel hogere opbrengst kan leiden. De achteruitgang van 40% van alle bijen, vlinders en zweefvliegen is dus wel degelijk een gevaar voor de voedselproductie. Overigens maakt Biesmeijer hier een belangrijk

onderscheid tussen honingbijen en wilde bijen, waarvan er alleen al in ons land 360 soorten voorkomen. In Nederland gaat de honingbij helemaal niet achteruit, mede doordat de meeste imkers hun kolonies goed beschermen tegen de dodelijke varroamijt. Bij de wilde bijen is het probleem veel groter. Helaas kan hun rol niet worden overgenomen door de tamme honingbij. Veel wilde bijensoorten zijn efficiënter als kruisbestuivers. Bovendien zorgt de grote soortenrijkdom voor 'arbeidsspecialisatie'; verschillende gewassen vertrouwen op verschillende bijen voor verspreiding. Diversiteit van bestuivers levert dus meer oogst op. Helaas staat de wilde bij onder druk van de schaalvergroting in de landbouw. Daarom is er een nieuw Europees project van start gegaan onder de naam SuperB. De bedoeling is om de rol van bijen en andere bestuivers beter op het netvlies te krijgen bij landbouwers.

Bron: *De Volkskrant, V Zomer Magazine, 16 juli 2016.*

Congresagenda

Na de zomer is BiologiQ weer aanwezig of betrokken bij de volgende congressen en vakbijeenkomsten:

15 september 2016

Symposium 'Wondzorg... een zorg voor iedereen'.
Con2Pro/Evean. Locatie: P3, Purmerend. Voor meer informatie: <http://www.con2pro.nl/symposium.htm>

15 september 2015

5e Symposium 'Onomwonden over wonden'.
Auditorium Radboud umc, Nijmegen. Vanwege het eerste lustrum en ter gelegenheid van de opening van het Radboud Universitair Wondexpertise Centrum (RUWEC), wordt dit een dagsymposium in plaats van een avondsymposium.

22 september 2016, 18.00 – 21.30 uur.

Symposium V.A.C. Veraflo™ Therapy.
Utrecht, Koetshuis de Haar. Accreditatie in aanvraag.

25 t/m 29 september 2016

5e Conferentie World Union of Wound Healing Societies (WUWHS 2016), Florence.

BiologiQ deelt een paviljoen met toeleveranciers Oculus/**AdvaCyn** en Bfactory/**Revamil**, waar BiologiQ International een eigen stand heeft voor **Aldanex**.

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

Bezoek onze website > www.BiologiQ.nl

met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

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