



Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Februari 2019

Om te voldoen aan nieuwe EU Falsified Medicines Directive:

## Biomonde past verpakking aan



Per 11 februari jl. is de verpakking van de levende maden voor Larval Debridement Therapy (LDT) op een aantal punten gewijzigd. Producent Biomonde ging tot de aanpassingen over om te voldoen aan de op 1 januari jl. van kracht geworden *Falsified Medicines Directive (FMD)*.

Deze nieuwe EU-richtlijn geldt voor alle receptplichtige geneesmiddelen in Europa en is bedoeld om vervalsing van medicijnen tegen te gaan.

## Scan

De belangrijkste wijzigingen: de rode plastic strip op de bubbelverpakking heeft plaatsgemaakt voor een verzegeling (seal) en een nieuwe 'tamper strip'. Het etiket is ongewijzigd van formaat, maar bevat nu ook de voorgeschreven FMD-informatie en een uniek serienummer in een nieuwe 2D datamatrix barcode, die in de plaats is gekomen van de vroegere streepjescode. De datamatrix bevat verder gegevens als de productcode, het batchnummer, de vervaldatum en zo nodig het nationale vergoedingsnummer. Na verzegeling van de verpakking zet de producent de nummers in de centrale database van de EU-lidstaat waarheen het product wordt verzonden. De ontvanger (in de praktijk vaak een apotheek) kan met behulp van een scanner de gegevens controleren en het product afmelden in de nationale database. De ontvanger of eindgebruiker is tevens verantwoordelijk voor het controleren van de verzegeling op de verpakking. Bij problemen moeten zowel de IGZ als de fabrikant worden gewaarschuwd. Producent Biomonde wijst eindgebruikers erop dat zij zelf verantwoordelijk zijn voor het tijdig kunnen scannen van de nieuwe verpakking en dus voor het voorhanden zijn van de juiste apparatuur.

*Bronnen: Biomonde, knmp.nl. Biomonde maden voor LDT vormen het enige product in het BiologiQ leveringsprogramma dat onder de FMD-richtlijn valt (alle overige producten vallen onder de 'medische hulpmiddelen'). Bent u regelmatig afnemer van Biomonde larven en heeft u vragen over dit onderwerp? Neem dan contact op met BiologiQ, telefoon 055 - 368 44 60.*

## Totaalconcept in Actief Wond Management

BiologiQ biedt een uniek totaalconcept in wondmanagement, gebaseerd op de laatste inzichten in de biologie van de (complexe) wond. Met innovatieve Bio-Actieve productoplossingen die elkaar onderling aanvullen en gericht zijn op het stimuleren en ondersteunen van het eigen regeneratief vermogen van het menselijk lichaam. Zo dragen wij bij aan kortere behandelzeiten en een betere kwaliteit van leven voor de patiënt.

## FAQ verheldert functie minieme chloorbestanddelen in AdvaCyn®



BiologiQ heeft zojuist een nieuw Vraag & Antwoord document (FAQ, Frequently Asked Questions) ontwikkeld om beknopt de rol te verduidelijken van de geringe hoeveelheden hypochloorzuur (HOCl) en natriumhypochloriet (NaOCl) in AdvaCyn. Dit omdat gebruikers en geïnteresseerden incidenteel vragen stellen over dit onderwerp.

### Ontstekingsremmend

BiologiQ directeur Hans Willemsen legt uit: "De AdvaCyn technologie wordt al bijna 15 jaar wereldwijd toegepast en heeft zich inmiddels bewezen als effectief en volstrekt veilig. Maar ja, het woordje 'chloor' kan nu eenmaal negatieve associaties oproepen, vooral bij mensen met weinig scheikundige achtergrond. Ze denken dan aan bleekwater, of aan die typische zwembadlucht. Maar dan heb je het over concentraties hypochloriet die volstrekt niet te vergelijken zijn met de minieme hoeveelheid in AdvaCyn. En die zit erin met een duidelijke functie. In de inflammatiefase van een wond vermindert het de afgifte van histamine, wat de ontwikkeling van mastcellen stabiliseert. Dat zorgt weer voor een ontstekingsremmend effect. Ook stimuleert de NaOCl het regeneratieproces, met name de migratie van fibroblasten en de angiogenese."

### Bacterieel gedood door natuurlijk proces

En hoe zit het dan met het hypochloorzuur in AdvaCyn? Hans Willemsen vervolgt: "Inderdaad bevat AdvaCyn ook een geringe hoeveelheid hypochloorzuur (HOCl), een stof die overigens van nature ook wordt aangemaakt door het menselijk lichaam zelf. In deze lage concentratie heeft de HOCl geen enkel effect op menselijk weefsel, maar wél op schadelijke bacteriën. En dat is precies de bedoeling. De HOCl verzwakt de celwand, waardoor er osmose op gang komt. Dit proces wordt versterkt door het verschil in zoutgehalte in de cel (hoog) en het lage zoutgehalte van AdvaCyn. De celvloestof kan niet ontsnappen, maar blijft de minder zoute AdvaCyn opzuigen, net zolang tot de cel 'knap' en afsterft. Het mooie van de AdvaCyn technologie is dat deze juist een puur fysiek (dus niet-chemisch, maar natuurlijk) proces in gang zet. Dat past natuurlijk perfect in de hele BiologiQ-filosofie, die erop is gericht het eigen ...

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



INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Februari 2019

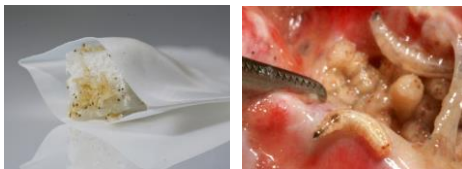
Vervolg: FAQ verheldert functie..

.. regeneratief vermogen van het lichaam te (her)mobiliseren."

De FAQ 'Vragen en antwoorden over functie en veiligheid van HOCl en NaOCl in Advacyn' is inmiddels toegevoegd aan het online Kenniscentrum op www.biologiQ.nl. Deze FAQ is mede gebaseerd op een vraaggesprek met Bart de Brouwer, algemeen directeur van het Europese kantoor van Sonoma Pharmaceuticals, fabrikant van Advacyn (zie deze nieuwsbrief, aflevering november 2018).

## Werkgroep over LDT als alternatief voor diabetische voet

In een speciale wintereditie van de eigen online nieuwsbrief Footnote gaat de internationale werkgroep D-Foot in op de verschillende vormen van debridement voor de behandeling van diabetische voetulcera. In veel gevallen wordt Larval Debridement Therapy (madentherapie) genoemd als goed alternatief voor chirurgisch/scherp of ultrasoon wonddebridement.



### Snellere wondgenezing

Volgens de auteurs van het artikel wordt LDT vooral ingezet bij doorligwonden en veneuze beenulcera, en is er nog weinig research beschikbaar over LDT bij diabetische voet. Zij achten LDT het meest geschikt voor neuro-ischemische en ischemische diabetische voetulcera, met name bij contra-indicaties voor chirurgisch/scherp debridement, of als andere vormen van debridement geen resultaat opleveren. Als voordelen van LDT noemt het artikel dat de therapie overal (dus ook in thuiszorgsituaties) inzetbaar is en effectief is in het verlagen van de bioburden. Daarnaast genezen wonden (veel) sneller dan na chirurgisch/scherp debridement, namelijk vaak al binnen 2 à 3 weken en na slechts 2 of 3 behandelingen.

Bronnen: Biomonde, d-foot.org. Zie 'Nieuw in het Kenniscentrum' voor details van deze studie.



State of the Art  
Wound Healing

## Nederlandse zorg moet rekening houden met no deal-Brexit



Begin deze maand riep de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) managers in de Nederlandse zorgsector op om voorbereidingen te treffen voor het scenario van een harde Brexit. Als er op 29 maart a.s. nog geen uittredings-overeenkomst is getekend tussen het VK en de EU, kan dit direct leiden tot problemen met de beschikbaarheid van in Groot-Brittannië geproduceerde geneesmiddelen en medische hulpmiddelen.

### Geen risico voor BiologiQ-relaties

Het IGJ wijst erop dat bij het uitblijven van een 'Withdrawal Agreement' over een ordelijke uittreding van het VK, producten kunnen worden opgehouden aan de grens. Omdat zorgaanbieders zelf verantwoordelijk zijn voor de 'continuïteit van goede en veilige zorg', moeten ze alert anticiperen op een dergelijk scenario. Het ICG adviseert hen daarom zo snel mogelijk te inventariseren welke genees- en hulpmiddelen uit het VK komen, of daar worden gecertificeerd. Tevens werkt de inspectie samen met de douane, RIVM en het ministerie van VWS om zo nodig een overgang naar andere licenties te versoepelen. Voor afnemers van BiologiQ is er overigens nauwelijks risico. Directeur Hans Willemsen: "We hebben op dit moment geen medische hulpmiddelen die geproduceerd of gecertificeerd worden in het VK. Het moederbedrijf van Biomonde, de leverancier van maden voor LDT, is weliswaar Brits, maar de productie vindt plaats in Duitsland, onder Duitse certificering."

Bronnen: igj.nl, zorgvisie.nl

## In Nederland geen extra dreiging door resistente bacteriën



In Nederland overlijden niet méér mensen aan infecties met antibioticaresistente bacteriën dan patiënten met infecties die nog wél met antibiotica zijn te bestrijden. Dit concludeert medisch microbioloog Wouter Rottier in een recent promotieonderzoek aan het UMC in Utrecht.

### Mondiale voorbeeldfunctie

Dat de antibioticaresistentie in Nederland nog onder controle is, komt door het zorgvuldige beleid van ons ...

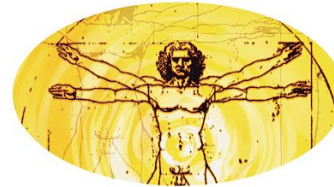
Lees verder op de volgende pagina >



INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Februari 2019



*Vervolg: In Nederland geen extra dreiging..*

.. land, dat op dit punt samen met de Scandinavische landen wereldwijd een voorbeeldfunctie vervult. Nederlandse artsen zijn terughoudend met het voorschrijven van antibiotica. Ook zijn onze ziekenhuizen zeer voorzichtig met de opname van patiënten die in het buitenland zijn geweest, of uit bepaalde risicogroepen, zoals varkens- en kippenboeren. Zo nodig worden deze eerst enige tijd in isolatie gehouden. Mede door dit soort maatregelen zijn volgens Rottier de vormen van antibioticaresistentie in ons land wezenlijk verschillend van die in andere landen. "Voor die vormen hebben we nog altijd goede antibiotica voorhanden. Bovendien zorgen de microbiologische laboratoria in Nederland voor een snelle diagnose en krijgen mensen die een infectie hebben met een resistentie bacterie heel snel de juiste antibiotica."

### Voorzichtig met 'reserves'

Dat laatste is belangrijk, omdat bij acute infecties niet direct bekend is welke bacterie verantwoordelijk is. Er moet dan vaak gegrepen worden naar breed spectrum antibiotica. Daarbij worden nog steeds onnodig vaak reservemiddelen ingezet, zoals carpebenem-antibiotica. Dat verhoogt het resistentierisico. Breed spectrum antibiotica dragen eveneens bij aan het ontstaan van resistentie, en hebben daarnaast nog het nadeel dat ze ook veel nuttige bacteriën doden en relatief veel bijwerkingen hebben. Rottier pleit voor een nóg zorgvuldiger afweging bij de keuze voor antibiotica bij ernstige infecties.

Bronnen: nu.nl, nos.nl

## Nieuwe combitherapie kan duur wondgenezing halveren



Onderzoekers aan het Albert Einstein College of Medicine in New York hebben succesvol geëxperimenteerd met een gen-onderdrukker, toegevoegd aan een al lang bestaande wondgel. Op muizen in het laboratorium leidde deze aanpak tot twee keer snellere wondgenezing, in combinatie met betere algehele helingsuitkomsten.

### Stoormoleculen

Het begon met een ontdekking van één van de onderzoekers, David J. Sharp, uit 2015. Hij stelde vast dat een bepaald enzym, genaamd fidgetin-like 2 (FL2) huidcellen afremt, als deze naar een wond migreren om genezing te assisteren. De hoop was dat een reductie in het FL2-niveau ertoe zou leiden

dat de helende cellen sneller op hun bestemming zouden arriveren. Het onderzoeksteam ontwikkelde daarom kleine RNA 'stoormoleculen' (siRNAs), die vrij exact het gen remmen dat codeert voor FL2. Vervolgens werden de siRNAs verpakt in nanopartikels en op wondjes in de huid van muizen gespoten. In het experiment in deze studie ging het team nog een stapje verder, door een bestaande beschermende huidgel te gebruiken als drager. Deze gel (voor zover de redactie bekend niet in Nederland op de markt) heeft antibacteriële eigenschappen in combinatie met wonddressings. Hieraan voegden de onderzoekers de siRNAs toe, nu verpakt in collageen micropartikels, die na wondcontact snel hun 'lading' lossen. Deze combinatie werd getest op een groep muizen met huidbeschadigingen of brandwonden.

### Sneller plus betere regeneratie

De resultaten werden vergeleken met die van twee controlegroepen met vergelijkbare wondjes. De ene controlegroep werd uitsluitend behandeld met de wondgel, de tweede met de gel plus een siRNA die niet was gericht op het FL2-gen. Na 14 dagen bleken de wonden in beide controlegroepen méér dan een derde groter dan in de testgroep. Daarin bleken bovendien alle brandwonden volledig gesloten, tegenover bij respectievelijk slechts 25% en 30% in beide controlegroepen. Opvallend was ook dat bij de combitherapie veel vaker sprake was van een snelle terugkeer van haarfollikels en herstel van het collageen-netwerk in de wond. De onderzoekers noemen dit 'klinisch belangrijke verbeteringen, zonder weerga in de wondzorg'. Mede doordat deze techniek kan leiden tot minder littekenvorming en bijdraagt aan het voorkomen van chronische wonden, verwachten de onderzoekers er veel van.

Bron: sciencedaily.com. Artikel: O'Rourke BP et al. Fidgetin-Like 2 siRNA Enhances the Wound Healing Capability of a Surfactant Polymer Dressing. *Advances in Wound Care*, 2018.

### Berichten uit de Regio

## Case geeft aan: zelfstandig wonende ouderen vaak niet alert genoeg op 'wondjes'



In een recent artikel in het *Nederlands Tijdschrift voor Wondzorg (NTVW)* rondom het thema 'kwetsbaarheid van zelfstandig wonende ouderen' laat de redactie Ronald Lau aan het woord. Als zelfstandig wondverpleegkundige ...

*Lees verder op de volgende pagina >*



Vervolg: Case geeft aan: zelfstandig wonende ouderen..

.. in de regio Utrecht heeft Ronald de nodige ervaring met deze groep. En met producten van BiologiQ, zo blijkt.

### Een wondje is een wondje, toch?

Ronald beschrijft het geval van een 86-jarige dame met meerdere wonden op het been en de voet. De eerste, een ulcus aan het linker scheenbeen, liep zij eind vorig jaar op, waarschijnlijk als gevolg van een onzachte aanraking met de bedrand. Mede door haar langdurig gebruik van bloedverdunners, leidde dat kleine wondje tot hevig bloeden, waarna mevrouw de zaken verergerde door het diverse malen openkrabben van het jeukende korstje. Als zij tijdens de kerstdagen bij familie logeert, wordt opgemerkt dat de wond inmiddels groter is geworden en geel beslag vertoont. Rondom de wond is de huid rood en is er sprake van oedeem. In tegenstelling tot de dame zelf beseft de familie het risico en roept Ronald erbij. Hij legt uit: "Wonden bij deze kwetsbare mensen hebben vaak een moeizame genezingstendens. Mevrouw blijkt zich daar eigenlijk niet goed van bewust. Voor haar is een wondje een wondje, dat gaat vanzelf weer dicht. Dat dit met het klimmen der jaren niet meer zo vanzelfsprekend is, begrijpt ze na mijn uitleg echter wel." Zijn behandeling? Wondbedvoorbereiding met Advacyn spray, waarna het beslag met een gaasje kon worden verwijderd. Het wondbed zag er 'bleek' uit, wat wees op een slechte doorbloeding. Ronald gebruikte Granulox om de zuurstofbalans te verbeteren. Vervolgens houdt hij de wond afgedekt met een flexibel schuimverband. Nog steeds gaat Ronald om de dag even langs om de boel in de gaten te houden. Maar goed ook, want zo ontdekte hij recent een tweede wond, nu distaal op het rechter onderbeen. Ook deze wond krijgt nu Ronalds volle aandacht.

Bron: NVTW.

## Tweede keurmerk voor zorg-zzp'ers

Naast het al langer bestaande KIWA-keurmerk bestaat er sinds kort een tweede keurmerk voor zzp'ers in de zorgsector. VGZ gaat NEN\HKZ vanaf 2020 als eerste verplicht stellen voor zzp'ers die een contract willen sluiten met de zorgverzekeraar, náást het KIWA-keurmerk.



### Wkkgz

De invoering van het NEN\HKZ-keurmerk heeft alles te maken met de snelle groei van het contingent zzp'ers in de zorg. Volgens de initiatiefnemers was er behoefte aan een

### Nieuw in het Kenniscentrum:

Het Kenniscentrum op [www.biologiQ.nl](http://www.biologiQ.nl) (-> Kenniscentrum) is afgelopen maand uitgebreid met de volgende publicaties (zie ook redactionele tekst):

\* **FAQ 'Vragen en antwoorden over functie en veiligheid van HOCl en NaOCl in Advacyn'.**

Eigen publicatie BiologiQ, 2019.

\* **Lázaro Martínez JL et al, Debridement and the Diabetic Foot.**

Footnote Special Issue, Winter 2019.

keurmerk voor zzp'ers die voldoen aan de nieuwe wet- en regelgeving, met name de Wkkgz. Over de eisen voor certificatie is vooraf overlegd met zorgaanbieders, zzp-collectieven en bemiddelaars. Als certificerende instellingen zijn Dekra en DNV GL aangewezen. De eerste assessments worden in maart 2019 afgenomen.

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

## Congres agenda

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

### 6 maart 2019

#### Erasmus Opleidingsmarkt.

MC Zorgacademie, Rotterdam. BiologiQ productspecialisten beantwoorden vragen van studenten om hen te helpen beargumenteerde keuzes te maken voor een wondproduct, passend bij specifieke situaties.

Locatie: Wenckebach Instituut, UMC Groningen.

### 2 april 2019

#### Regionaal wond/infectiepreventie symposium West-Nederland.

Wondcentra en de Postoperatieve wondinfectiecommissies Alrijne Zorggroep en Het Groene Hart Ziekenhuis.

Locatie: Dekker Zoetermeer.

### 9 april 2019

#### Scholing wondzorg in de pediatrie.

Radboudumc.

Locatie: Radboudumc, Nijmegen.

### 16 april 2019

#### DA congres 'De huid'.

Locatie: Seats2Meet, Strijp-s, Eindhoven.

## BiologiQ. Vernieuwend in wondgenezing

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

met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.