BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

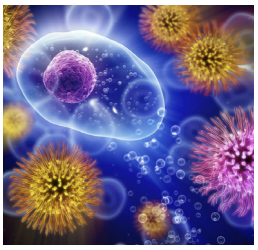
Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Juni 2021

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 behandeltijden en een betere kwaliteit van leven voor de patiënt.

'Spectaculaire daling' andere infectieziekten door covidmaatregelen



Corona ontwrichtte over de hele wereld het normale leven en veroorzaakte grote menselijke en economische schade. Maar zoals wel vaker in een crisis waren er ook onverwachte lichtpuntjes, zo blijkt uit een recent onderzoek in *The Lancet Digital Health*. Maatregelen als lockdown en thuis blijven, afstand houden, handen wassen en de mondkapjesplicht remden ook de verspreiding door andere besmettelijke infectieziekten.

Drie notoire ziekteverwekkers

Zowel de cijfers als diverse studies toonden al aan dat de maatregelen effect hadden bij het terugdringen van covid. In deze studie keken de onderzoekers specifiek naar de effecten op infecties veroorzaakt door *Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae* en *Neisseria meningitidis,* de belangrijkste veroorzakers van longontsteking, sepsis en hersenvliesontsteking. Zij verzamelden daarvoor data van 26 laboratoria uit de hele wereld. Voor Nederland werden de cijfers aangeleverd door het Nederlands Referentielaboratorium voor Bacteriële Meningitis (NRLBM) van het Amsterdam UMC. Nina Sorge, hoofd van het NRLBM, legt uit: "Deze drie bacteriesoorten zijn frequente verwekkers van ernstige invasieve infecties en daardoor een belangrijke oorzaak voor wereldwijde sterfte en morbiditeit. Daarnaast worden virale infecties zoals griep vaak gecompliceerd door een zogenaamde superinfectie met *S. pneumoniae* (pneumokokken). Deze mogelijkheid zou zich ook tijdens corona-infecties hebben kunnen voordoen. Normaal gesproken bevinden deze bacteriën zich met name in de neus-keelholte van gezonde personen en worden van persoon-tot-persoon overgedragen via kleine druppeltjes." Net als het SARS-CoV-2 virus dus.

Afname vooral door thuiswerken

Vier weken nadat de Wereldgezondheidsorganisatie WHO officieel sprak van een pandemie en er overal ter wereld maatregelen van kracht werden, daalde het aantal infecties door *S. pneumoniae* in de onderzochte landen met 68%. Nog eens vier weken later bedroeg de afname zelfs 82%. De cijfers voor de andere twee infectieziekten waren daarmee in lijn. Sorge: "Op basis van de Nederlandse data hebben wij in de maanden april en mei [2020] een afname van 79% en 80% gezien voor *N. meningitidis* (meningokokken) en 68% en 53% voor *H. influenzae* ten opzichte van de gemiddelde aantallen voor die pathogenen in dezelfde maanden van 2018 en 2019." De drie genoemde bacteriële infecties namen in alle landen met coronamaatregelen significant af, waarbij de reducties precies samenvallen met de periodes waarin de maatregelen van kracht waren. Dat bewijst dat er sprake is van een causaal verband. Sorge: "Het is moeilijk om precies het effect van bepaalde maatregelen in kaart te brengen, maar we zien dat de verminderde mobiliteit door thuiswerken het grootste effect heeft. Verschillen tussen landen met en zonder mondkapjesplicht of sluiting van scholen zijn minder duidelijk."

Mensenlevens gered

Achteraf lijkt de afname van de drie genoemde infectieziekten logisch verklaarbaar en was dit ook de hypothese van veel deskundigen. Vooraf echter werd ook rekening gehouden met een andere hypothese, namelijk dat de door SARS-CoV-2 veroorzaakte 'superinfecties' konden leiden tot een sterke toename van vooral pneumokokkeninfecties. Doordat de overdracht hiervan echter sterk lijkt op infecties van SARS-CoV-2, bleken de maatregelen hiertegen automatisch ook effectief tegen pneumokokkeninfecties. Voor onderzoekers als Sorge onderstreept de studie hoe belangrijk het voorkomen van de transmissie van ernstige bacteriële infecties is. Het kan geen kwaad om ook post-corona aan te blijven dringen op frequent handen wassen, maar de meest effectief gebleken maatregelen dreigen weer te verdwijnen. Sorge: "Het houden van afstand en minder reisbewegingen hebben een grotere impact op de afname van deze infecties en dat zijn nou net de maatregelen die we met zijn allen weer graag wat zouden loslaten." Eerder al hadden Britse onderzoekers berekend dat de eerste lockdown in Europa zeker 3 miljoen doden heeft voorkomen. Uit deze studie blijkt dat er waarschijnlijk véél meer mensenlevens door zijn gered. Alleen al infecties door *S. pneumoniae* kostten in 2016 wereldwijd 1,1 miljoen mensenlevens.

Bronnen: amc.nl, scientias.nl, thelancet.com.
Publicatie: Brueggemann AB et al, Changes in the incidence of invasive disease due to Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, and Neisseria meningitidis during the COVID-19 pandemic in 16 countries and territories in the Invasive Respiratory Infection Surveillance Initiative: a prospective analysis of surveillance data. The Lancet Digital Health, 2021.

BIOLOGIQ • Watermanstraat 72 • 7324 AK Apeldoorn - NL
T +31(0)55 368 44 60 • **F** +31(0)55 368 44 66 • **E** Info@BiologiQ • **I** www.BiologiQ.nl

BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Juni 2021

State of the Art Wound Healing

Adviseur UMCG geeft **5 tips** om te **besparen** op **wondzorg**

Begin deze maand plaatste Zorgvisie vijf bespaartips voor de wondzorg, als vierde aflevering in een serie over mogelijke bezuinigingen in de gezondheidszorg. De tips zijn afkomstig van Jintiene Zeilstra, stafadviseur Transfer en Transitie bij het UMCG. Zij is nauw betrokken bij Verpleegkundige Topzorg en geeft namens WCS Kenniscentrum Wondzorg les aan aandachtsvelders wondzorg.

Netwerk

Als eerste pleit Jintiene ervoor de wondzorg binnen een regio te organiseren in een netwerk, zodat specialistische kennis over huid- en wondzorg 'doorsijpelt' naar de thuiszorg. Dat gebeurt door kennisdeling van verpleegkundige specialisten wondzorg, die zowel in het ziekenhuis als in de eerste lijn meekijken en wijkverpleegkundigen adviseren bij de zorg van complexe wonden. Waar het om gaat is om alle cliënten binnen het verzorgingsgebied dezelfde, gestandaardiseerde en hoogwaardige wondzorg te bieden. In haar eigen regio Groningen leidde deze aanpak tot een verkorting met maar liefst 38 weken van de tijd dat cliënten gemiddeld last hadden van een 'chronische' wond. Dat levert dus direct een besparing op in personele kosten en wondmateriaal, terwijl het cliënten een enorme verbetering van hun kwaliteit van leven brengt.

Verder: van scholing tot inkoop

Goede scholing noemt Jintiene als tweede tip. Deze begint met zorgverleners bewust te maken van wat ze *niet* goed doen in de wondzorg, als opstap naar betere zorg door (bij)scholing. Op de derde plaats staat 'zorgen voor duidelijke zorgpaden', zodat patiënten niet onnodig lang doorworstelen. Bij wonden ouder dan 3 weken moet standaard een verpleegkundig specialist worden ingeschakeld, bij een diabetische voetulcer moet dit zelfs al na 2 weken. De vierde tip van Jintiene is: focus zo nodig op één type wond en trek aan de bel als de zorgorganisatie in kwestie hiervoor (nog) geen gericht protocol of richtlijn heeft. Tot slot adviseert Jintiene om de inkoop van medische hulpmiddelen af te stemmen op input uit de praktijk. Betrek zorgverleners bij het inkoopproces en vraag hen om een helder eisen- en wensenpakket. Volgens haar kan de combinatie van deze adviezen tot significante besparingen in de wondzorg leiden – en tot een hogere kwaliteit van leven voor cliënten.

Bronnen: wcs.nl, zorgvisie.nl

GATT-Patch: eerste **'live'** toepassing in multicentra **klinisch onderzoek**

Vorige maand gebruikten artsen in het Radboudumc voor het eerst een innovatieve bloedstelpende 'pleister' van het Nijmeegse bedrijf GATT Technologies bij een patiënt die aan de lever werd geopereerd. Dit als onderdeel van een multicentra klinisch onderzoek, waaraan ook het UMC Groningen en het Erasmus MC in Rotterdam deelnemen. De hoop is dat GATT de nieuwe wereldstandaard op het gebied van hemostatica gaat worden.

Nederlandse vinding uit Health Valley Netherlands

Bloedingen tijdens en na operaties en orgaanlekkages kunnen ernstige medische complicaties veroorzaken. Mechanische ingrepen als druk, hechten en branden zijn vaak onvoldoende effectief om bloedingen onder controle te brengen. Bestaande hemostatica werken (te) langzaam, zijn ineffectief tegen complexe bloedingen en inflexibel van vorm. De nieuwe technologie van GATT Technologies is gebaseerd op polymeren. Dankzij een gepatenteerd procedé is het in eigen huis ontwikkelde NHS-POx twee tot vier keer krachtiger dan bestaande synthetische hemostatica. Deze polymeer hecht optimaal aan het orgaan, stelpt het bloeden, sluit de (operatie)wond en wordt binnen vier weken door het lichaam afgebroken en afgevoerd in de urine. GATT staat voor General Adhesive Tissue Tape, een soort 'duct tape' voor inwendig gebruik. Daarnaast ontwikkelde GATT Technologies de GATT-Patch (de pleister in de introductie), een synthetisch hemostaticum. De polymeertechnologie die deze doorbraak mogelijk maakte werd ontwikkeld door Johan Bender, de oprichter (in 2011) en CTO van deze puur Nederlandse start-up in het *Health Valley Netherlands* netwerk. Het bedrijf werkt samen met de Radboud Universiteit aan de ontwikkeling van medische hulpmiddelen, waarvan de GATT-Patch nu de klinische testfase is ingegaan.

Effect in 30 seconden

Hoe GATT Technologies erin slaagt de nieuwe polymeer deze eigenschappen mee te geven is bedrijfsgeheim. Bekend is dat het wordt vermengd met enkele inhoudsstoffen en verwerkt tot een granulaat, waarmee een 'carrier' (een soort spons met gelatine)

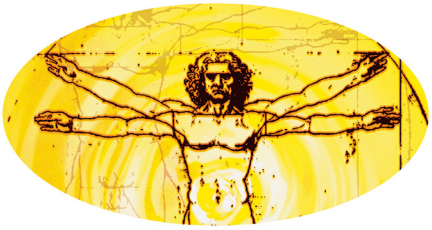
Lees verder op de volgende pagina >

BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Juni 2021



Vervolg: GATT-Patch...

wordt geïmpregneerd. De carrier wordt op de operatiewond geplaatst en afgedekt met een in zoutoplossing gedrenkt gaas. Binnen 30 seconden gebeurt er vervolgens een aantal dingen tegelijk. De gelatine zorgt voor een eerste hemostase, door het bloed 'droog te trekken', wat de stolling versnelt. Tegelijk gaan de polymeren 'crosslinken' met het orgaan én met elkaar, met adhesie en de vorming van een hydrogel als gevolg. De hydrogel sluit de wond af ('sealing'). Deze combinatie van elkaar versterkende effecten maakt de GATT-Patch zo krachtig, volgens een woordvoerder van het bedrijf. Na afronding van het huidige klinische testprogramma is een FDA goedkeuringstraject de volgende stap. Intussen werkt GATT Technologies verder aan andere toepassingen van de GATT-Patch, zoals bij operaties aan weke delen (hart, vaten, longen, nieren, alvleesklier enzovoort). Ook staan er vervolgproducten in de planning, zoals een GATT-poeder voor gebruik op grotere (wond)oppervlakken en bij moeilijk toegankelijke bloedingen en een GATT-gel om in te zetten bij bloedvatoperaties.

Bronnen: www.gatt-tech.com, healthvalley.nl, technisch-weekblad.nl, thesiliconreview.com, zorgkrant.nl

Studie over **'best practice'** wondzorg in regio Leiden

De juni nieuwsbrief van WCS zette ons op het spoor van een Nederlandse studie die al in oktober 2020 werd gepubliceerd in *The International Journal of Lower Extremity Wounds,* maar interessant genoeg is om alsnog aandacht aan te besteden. Het gaat om een onderzoek naar het voorkomen van chronische wonden in Nederland, mede gebaseerd op ervaring opgedaan in het werkgebied van het Alrijne Wondcentrum van het Alrijne Ziekenhuis in Leiden.

2017 versus 2014

Naar schatting zijn er in Nederland 350.000 tot 500.000 mensen met chronische wonden, wat zou neerkomen op 2 à 3 procent van de bevolking. Het doel van deze 'cross-sectionele multicentrastudie' was om te achterhalen wat precies de incidentie en prevalentie is van wonden *buiten* het ziekenhuis. De tweede doelstelling was het optimaliseren van de chronische wondzorg in de regio Leiden. Gedurende het jaar 2017 verzamelden de onderzoekers bij twee huisartsenpraktijken (samen goed voor 19.100 ingeschreven patiënten) gegevens over nieuw gemelde wonden. Voor de groep patiënten met nieuwe wonden werd een multidisciplinaire snelprocedure toegepast. De behandelresultaten, inclusief etiologie en de genezingsvoortgang, werden na meting (waar relevant) geregistreerd. Kenmerkend voor de snelprocedure waren een gestructureerd behandelprotocol en vooraf bepaalde triagemomenten. Als controlegroep fungeerden 469 patiënten uit het bestand van het Alrijne Wondcentrum in 2014.

Significante daling ziekenhuisverwijzingen

In 2017 werden er 364 patiënten met nieuwe ('new onset') wonden geteld, wat neerkomt op een incidentie van 1,9% van de onderzochte populatie (19.100), tegenover een prevalentie van 2,1% (405 patiënten). De prevalentie van *chronische* wonden, gedefinieerd als wonden die na 4 tot 6 weken een te trage genezingstendens vertoonden, bedroeg 0,4% (78 patiënten). In 2017 werden patiënten met een niet of te traag genezende wond al na 5 weken doorverwezen naar een wondconsulent; in 2014 vond dat triagemoment pas plaats na 19 weken *($P < .001$).* Het aantal onnodige doorverwijzingen naar het ziekenhuis ging omlaag met 17,4% *($P = .007$)*. De auteurs concluderen dat de prevalentie van chronische wonden 4 op de 1000 patiënten bedroeg en dat de snelprocedure leidt tot een optimalisering van de wondzorg, snellere wondgenezing en significant minder onnodige ziekenhuisverwijzingen.

Bronnen: alrijne.nl, pubmed.ncbi.nlm.nih.gov, linkedin.com. Artikel: Brekelmans W et al, Optimization of Best Practice Wound Care in the Netherlands. Int J Low Extrem Wounds, 2020.

Engelstalige **gids** maakt wegwijs in **Nederlands zorgstelsel**

In samenwerking met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft het Platform *Zó werkt de zorg* een zorggids in het Engels samengesteld. In 36 pagina's wijst de publicatie buitenlanders die de Nederlandse taal niet machtig zijn de weg in Nederland zorgland.

Gratis downloadbaar

De *Quick Guide to Dutch Healthcare* bevat een algemene introductie over de filosofie achter en de opbouw van ons zorgstelsel,

Lees verder op de volgende pagina >

BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Juni 2021

Vervolg: Engelstalige gids...

de relevante wetgeving, leidende principes en de belangrijkste spelers. Ook gaat de gids in op vragen over de omvang van de sector, geldstromen en de zorgkwaliteit in ons land vergeleken bij andere landen. Ook aspecten als marktwerking in de zorg, levensverwachting in Nederland en gezondheidsbeleving worden belicht. De gids is zowel bedoeld voor buitenlanders die in de Nederlandse zorgsector (gaan) werken als voor studenten, expats, immigranten, buitenlandse werknemers in het algemeen en reizigers die met de Nederlandse gezondheidszorg te maken krijgen.

Bron: zn.nl. De Quick Guide to Dutch Healthcare is gratis te downloaden op: https://www.argumentenfabriek.nl/nl/producten-kopen-of-gratis-downloaden/quickguidedutchhealthcare

Cliënten zeer **tevreden** over **thuiszorg** (en thuiszorgers)

Beeld: WZU Veluwe

In 1918 maakte gemiddeld 3,5% van de Nederlandse bevolking gebruik van wijkverpleging. Wat vinden die meer dan 600 duizend mensen van die zorg die zij thuis ontvangen? Antwoorden zijn te vinden in *PREM Wijkverpleging 2020,* dat de resultaten bevat van de verplichte jaarlijkse vragenlijst voor aanbieders in de sector.

Gemiddeld waarderingscijfer: 8,4

Cliënten die wijkverpleging krijgen geven de hoogste waardering (een 8,8) op de vraag 'Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners'. De laagste cijfers zijn voor de aspecten 'zorg van vaste mensen' en 'op tijd komen van de zorgverleners', die allebei een 7,9 scoorden. Ondanks de coronabeperkingen vorig jaar gaven cliënten hun thuiszorgers een 8,7 voor het aspect 'zorg met aandacht'. Ruim 44.000 cliënten vulden de vragenlijsten in en gaven hun waardering voor in totaal 467 aanbieders van wijkverpleging. De gemiddelde score komt uit op 8,4: 'goed' tot 'zeer goed'. De helft van alle respondenten geeft ook aan dat zij hun thuiszorgorganisatie zeker aan anderen zouden aanbevelen. Slechts 5 procent vulde in dat ze hun aanbieder actief zouden afraden. De PREM Wijkverpleging is onderdeel van het Kwaliteitskader Wijkverpleging, dat in 2018 werd ingevoerd om meer eenheid en een hogere kwaliteit van zorg in de wijkverpleging te realiseren.

Bronnen: ecare.nl, premwijkverpleging.nl, zn.nl

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.

Congresagenda

De combinatie 'corona' en 'vakanties' levert vooralsnog een lege congresagenda op. BiologiQ hoopt u in de volgende nieuwsbrief (gepland voor augustus) weer op de hoogte te kunnen brengen van congressen, workshops en/of symposia waarbij BiologiQ is betrokken of vertegenwoordigd. In de tussentijd wenst BiologiQ al onze nieuwsbrieflezers een mooie zomer en – voor zover van toepassing – een fijne vakantie.

State of the Art
Wound Healing

BiologiQ. Vernieuwend in wondgenezing

BIOLOGIQ • Watermanstraat 72 • 7324 AK Apeldoorn - NL
T +31(0)55 368 44 60 • F +31(0)55 368 44 66 • E Info@BiologiQ • I www.BiologiQ.nl