BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Januari 2023

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 producten 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.

NWEM: beide dagen/locaties **uitverkocht**

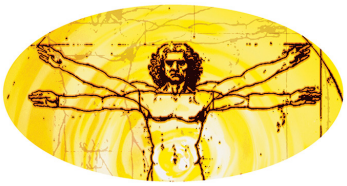
NEDERLANDSE WOND EXPERTISE MEETING

Het is duidelijk dat het idee van de Nederlandse Wond Expertise Meetings aanslaat bij de beoogde doelgroep van wondconsulenten, wondverpleegkundigen en andere zorgprofessionals. Deze week werden de laatste plaatsen gereserveerd, waarmee zowel de NWEM bijeenkomst in Tilburg op 8 februari als die in Nijkerk op 9 februari a.s. helemaal zijn volgeboekt.

Aansprekend programma

NWEM is een gezamenlijk initiatief van Flen Health, Urgo Medical en BiologiQ, die alle drie actief zijn op het gebied van de wondgenezing. De meetings zijn bedoeld als aanvulling op het door de pandemie wat verschraalde congresaanbod. Daarnaast streven de organisatoren naar verdieping van kennis over wonden, wondgenezing en moderne wondzorgtherapieën. Dat is terug te zien in het middag- en avondvullende programma, met sprekers als prof. dr. Esther Middelkoop (Amsterdam UMC) over de biologie van wondgenezing; Henk Hoeksema (UZ Gent) over de behandeling van diepe brandwonden; dr. Wouter Brekelmans (Alrijne Wondcentrum); en Daniel Seesink (Bewust Zoo/Gedrag van Aap tot Mens) met zijn verrassende kijk op menselijke organisaties door de ogen van een gedragsbioloog. De volledige opbrengst van beide meetings gaat naar de Stichting Vlinderkind, die zich inzet voor kinderen met Epidermolysis Bullosa (EB). Accreditatie is door V&VN verleend voor wondverpleegkundigen (7 pnt.) en verpleegkundig specialisten (4 pnt.).

Voor meer informatie: www.nwem.nl



Nieuwe richtlijn **'Keloïd** en **littekenhypertrofie'**

In augustus vorig jaar bracht de Nederlandse Vereniging voor Plastische chirurgie (NVPC) de nieuwe richtlijn 'Keloïd en littekenhypertrofie' uit. Op basis van recente literatuur geeft de richtlijn adviezen om zowel het diagnose- als het behandeltraject te verbeteren. De richtlijn is bedoeld om een eind te maken aan veel onduidelijkheden op beide punten.

Handvatten

Een keloïd is een goedaardig gezwel, ontstaan door overmatige groei van littekenweefsel. Het verdikte litteken groeit buiten de oorspronkelijke wondranden door en kan leiden tot klachten als jeuk en een trekkend of pijnlijk gevoel. Een hypertrofisch (boven de omliggende huid liggend) litteken kan ontstaan binnen enkele weken na de huidbeschadiging, als gevolg van een te grote aanmaak van littekenweefsel. De nieuwe richtlijn wil het verschil tussen keloïd en littekenhypertrofie expliciet maken, onder meer door praktische handvatten te bieden voor de anamnese en het lichamelijk onderzoek. Een foute diagnose kan resulteren in een verkeerde behandeling en meer klachten. De richtlijn is primair ontwikkeld voor artsen en gaat niet specifiek in op de rol van de (wond)verpleegkundige of wondconsulent. Er worden behandelingen genoemd die kunnen worden ingezet. Daarnaast wordt duidelijk aangegeven in welke gevallen moet worden doorverwezen naar een specialist (plastisch chirurg en/of dermatoloog), of naar een expertisecentrum. De laatste biedt een meer multidisciplinaire benadering, wat nodig kan zijn gezien de complexiteit van de indicatie en de ziektelast.

Zes vragen

Onder de titel *6 vragen over de nieuwe richtlijn 'Keloïd en littekenhypertrofie'* besteedde Nursing vorige maand uitgebreid online aandacht aan het onderwerp. De eerste vraag gaat in op het onderscheid tussen normale en pathologische littekenvorming. Van het laatste is sprake als een litteken in de loop van het eerste jaar invaliderend wordt, of na 12 maanden nog klachten geeft. Vraag 2 betreft de verschillen tussen keloïd en littekenhypertrofie,

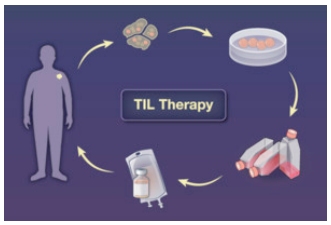
Lees verder op de volgende pagina >

Vervolg: Nieuwe richtlijn...

in definitie, visuele presentatie, voorkomen, ontstaan, ontwikkeling, klachten per huidtype en genetische factoren. Vervolgens wordt ingegaan op het verschil in diagnose, de behandeling van respectievelijk littekenhypertrofie en keloïd en de rol van de (wond)verpleegkundige. Die is overigens beperkt en daar is een reden voor, legt een verpleegkundig specialist en lid van de richtlijnwerkgroep uit: "Als (wond)verpleegkundige ben je vaak betrokken totdat een wond geheeld is. Maar dan duurt het nog minimaal een halfjaar voordat het litteken is uitgerijpt. Dan ben je als verpleegkundige vaak al uit beeld."

Bronnen: nursing.nl, demedischspecialist.nl, richtlijnendatabase.nl

TIL-therapie tegen uitgezaaid melanoom **effectief** én **vergoed**



Het bericht haalde vorige maand het nieuws. In het voor-aanstaande Amerikaanse vakblad *New England Journal of Medicine* meldden onderzoekers van het Nederlands Kankerinstituut (AvL) en Deense collega's goede resultaten met een nieuwe behandeling van uitgezaaid melanoom. Het gaat om TIL-therapie (van Tumor Infiltrerende Lymfocyten), waarbij afweercellen uit de 'eigen' tumor worden vermenigvuldigd en teruggebracht in het lichaam. In bijna de helft van alle gevallen leidde dit tot het slinken of verdwijnen van de tumoren.

50% Risicoreductie

De studie beslaat een periode van 8 jaar, waarin 84 patiënten met uitgezaaid melanoom TIL-therapie ondergingen. Als control fungeerde een groep van 84 vergelijkbare patiënten die de standaard behandeling kreeg met ipilinumab, een middel dat T-cellen helpt bij het vernietigen van kankercellen. Bij 20% van de mensen in de TIL-groep verdwenen de tumoren volledig (tegen 7% in de controlegroep). Bij 29% van de TIL-groep was sprake van een aanzienlijke verkleining (versus 14% in de controlegroep). Bij 29% sloeg de nieuwe therapie niet aan, versus 48% van de controlegroep, bij wie de ipilinumab niet effectief was. Samenvattend was risico op progressie van de kanker of overlijden in de TIL-groep ongeveer de helft kleiner dan in de controlegroep. Wel hadden alle mensen in de TIL-groep last van forse bijwerkingen, meestal als gevolg van de voorafgaande chemokuur. Volgens onderzoeksleider internist-oncoloog John Haanen waren die echter voorbijgaand. "Na ontslag uit het ziekenhuis, gemiddeld na 17 dagen, waren de meeste patiënten goeddeels hersteld." Veel bestaande middelen kunnen op nog veel langere termijn ernstige bijwerkingen blijken te hebben, zoals orgaanuitval.

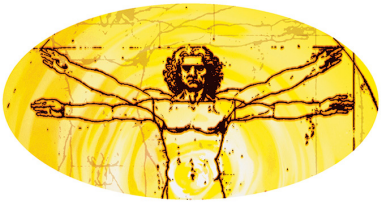
Academische productie

Voorafgaand aan de behandeling halen artsen witte bloedcellen (T-cellen) uit een uitzaaiing. Dit zijn immuuncellen die afwijkende cellen kunnen identificeren en vernietigen. Ze zijn echter alleen effectief als er voldoende van aanwezig zijn en er niet teveel tegenwerking is van de kankercellen. De geoogste T-cellen worden in het lab geactiveerd en vermenigvuldigd. Na een korte chemokuur (om plaats te maken) worden de geactiveerde T-cellen vervolgens via een infuus weer ingebracht bij de patiënt om de tumor aan te vallen. De persoon-specifieke TIL-therapie is volledig ontwikkeld buiten de farmaceutische industrie om. De T-cellen werden opgewerkt in de laboratoria van het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis en bloedbank Sanquin. De Deense onderzoekers volgden een vergelijkbare route in eigen land. Haanen: "Middelen maken in academische setting geeft een aanzienlijke besparing […] In het ziekenhuis kunnen we het product maken voor 65.000 euro. Dat is veel minder dan de commerciële, genetisch aangepaste CAR-T cellen […]. En een behandeling met ipilimumab kost ook 80.000 euro."

Vergoed met hospital exemption

Vier dagen voor Kerstmis 2022 besliste het Zorginstituut dat TIL-therapie "net zo effectief is als de standaardbehandeling en kan worden vergoed uit het basispakket." De vergoeding is ingegaan op 15 januari jl. Omdat er geen marktvergunning is afgegeven voor TIL mag de behandeling alleen plaatsvinden met een zogenaamde 'hospital exemption' van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Vooralsnog geldt deze alleen voor AVL en de Stichting Sanquin Bloedvoorziening en voor één jaar (tot 15 januari 2024).

Bronnen: nejm.org, nos.nl, nrc.nl, zorginstituutnederland.nl. Artikel: Rohaan MW et al, Tumor-Infiltrating Lymphocyte Therapy or Ipilimumab in Advanced Melanoma. New England Journal of Medicine, 2022.



BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Januari 2023

State of the Art Wound Healing

Belgische **wondexpert helpt** collega's in herkomstland **Oekraïne**

Op 24 februari vorig jaar begon de Russische inval in Oekraïne. Binnen twee dagen stond het vast voor Ihor Vitenko, toen al 9 jaar wondzorgexpert in het AZ Jan Palfijn (Gent), dat hij terug moest naar zijn geboorteland om te helpen. Hij regelde zoveel mogelijk medisch materiaal en vertrok begin maart met drie tweedehands ambulances naar het oorlogsgebied. Hij zou er drie maanden blijven en diverse malen terugkeren.

Drie ambulances vol

Ihor (55) studeerde geneeskunde in Oekraïne en werkte nog even als arts in de periode dat de Sovjet-Unie uit elkaar viel. Toen hij na tien maanden nog geen salaris had ontvangen hield hij het daar voor gezien. In 1999 kwam hij met vrouw en kinderen naar België – op een studentenvisum. Omdat zijn artsendiploma daar niet werd erkend ging hij verpleegkunde studeren en specialiseerde hij zich vervolgens in de wondzorg. Naast zijn werk als wondzorgexpert in het Jan Palfijn heeft Ihor een eigen wondzorgpraktijk in Heusden (B). In de dagen voor zijn vertrek naar Oekraïne verzamelde hij zoveel mogelijk zwachtels, kompressen en andere basisspullen, tot aan 30 vacuümpompen en benodigdheden voor VAC-therapie toe. Niet alleen uit zijn eigen praktijk, maar ook uit schenkingen links en rechts. Genoeg om de drie ambulances te kunnen vullen, die hij dankzij donaties van ziekenhuizen en bedrijven kon aanschaffen. Met de hulp van vrijwilligers bereikt het konvooi Vinnytsja, een stad op 200 kilometer ten zuidwesten van Kiev. In het militaire hospitaal hier werkte Ihor het grootste deel van de tijd.

Ongekende wonden

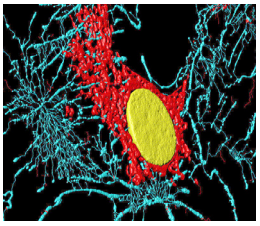
De eerste weken was het een chaos. Te weinig structuur, te weinig menskracht en een aanhoudende stroom van gewonden. Ihor: "De verwondingen die ik daar zag, had ik nooit eerder gezien. Patiënten hadden vaak meerdere, grotere wonden veroorzaakt door raketfragmenten. Door de kinetische energie en de trillingen die daaruit voortvloeien, kan zo'n ingeslagen fragment ook op andere plaatsen in het lichaam bloedingen veroorzaken of vetweefsel en spieren beschadigen. Na een paar dagen kon een patiënt met een wond onder de knie bijvoorbeeld plots een abces krijgen in de lies. Ik heb me in sneltempo moeten inlezen, want ook dat was nieuw voor mij." Ihor is onder de indruk van de moed en vastberadenheid van de slachtoffers die hij te behandelen kreeg. Door een gebrek aan pijnstillers moesten zelfs zware wonden vaak verzorgd worden onder plaatselijke verdoving. Soms was er alleen maar een verdovende gel beschikbaar. Voor Ihor was dit emotioneel zwaar, maar de meeste patiënten wilden ondanks de pijn tóch geholpen worden. Eén gewonde soldaat vroeg om een zwachtel om letterlijk de pijn te verbijten. Hij wilde per se binnen drie weken weer terug naar zijn kameraden aan het front.

Wondzorgopleiding opgezet

De voorraden die Ihor uit België had meegenomen waren binnen twee weken op. Materiaalgebrek was niet het enige probleem waar zijn Oekraïense collega's mee kampten. Er was ook sprake van onvoldoende of achterhaalde (wond)kennis en onvoldoende postoperatieve zorg. Dat kan leiden tot vertraging in de genezing of complicaties. Gespecialiseerde wondzorgopleidingen zoals we die kennen in België en Nederland bestaan niet in Oekraïne. Logisch dat Ihor direct begon met het bijscholen van zijn collega's. Door verbetering van de preoperatieve voorbereiding en postoperatieve zorg hoefden er in het hospitaal waar Ihor werkte geen enkele amputatie meer te worden uitgevoerd. In samenwerking met het Oekraïense ministerie van volksgezondheid ontwikkelde Ihor een opleiding tot wondzorgspecialist. De eerste cursisten hebben inmiddels al hun certificaat behaald, sommige na een stage in het AZ Jan Palfijn, de werkgever van Ihor, die hem in alles steunt. Behalve door de gruwelen waarmee Ihor bij zijn werk in het hospitaal werd geconfronteerd was 2022 ook op persoonlijk vlak een dramatisch jaar voor hem. Hij verloor kort na elkaar zijn vader en moeder, die allebei in Oekraïne woonden. Niet door oorlogsgeweld, maar de impact is er niet minder om. Rond de jaarwisseling was Ihor weer terug in België om even bij te komen. Maar in het voorjaar wil hij weer afreizen naar zijn 'eerste moederland'. Intussen blijft Ihor actief met het inzamelen van geld en materialen voor zijn belangrijke missie.

Bronnen: nursing.nl, humo.be, pzc.nl, vrt.be. Meer info (ook over doneren) is verder te vinden op de eigen website van Ihor: ihorvitenko.org

Nieuw materiaal **versnelt genezing** van **diabetische wonden**



Onderzoekers aan de Universiteit van Nottingham hebben een nieuwe groep polymeren ontdekt, die instructies kunnen geven aan (immuun)cellen om een meer actieve rol in

Lees verder op de volgende pagina >

Vervolg: Nieuw materiaal versnelt genezing...

de wondgenezing te spelen. Verwerking van polymeermicrodeeltjes in een wondverband verdrievoudigt gedurende 96 uur de activiteit van fibroblasten in diermodellen en resulteert in 80% van de gevallen in wondsluiting. Dit betekent dat één keer aanbrengen al genoeg is om diabetische wonden sneller te laten genezen.

Polymeren screenen

Wondgenezing is een complex biologisch complex, waarin diverse celtypes samenwerken. Een sleutelrol is daarbij weggelegd voor fibroblasten, die voor nieuwe weefselaanmaak moeten zorgen. Bij mensen met diabetes is dit delicate samenspel vaak verstoord, waardoor wondgenezing vertraagt of uitblijft en de behandeling moeilijk is. Ook is er het risico van infecties en uiteindelijk amputatie. Wetenschappers van de School of Life Sciences and Pharmacy van de universiteit zochten een oplossing in polymeren. Een polymeer (Grieks: poly = veel, meros = deel) is een organische verbinding waarvan de moleculen bestaan uit een opeenvolging van identieke of soortgelijke delen, die chemisch aan elkaar zijn gekoppeld. Aan deze structuur danken polymeren unieke eigenschappen, die aangepast kunnen worden aan uiteenlopende gebruiksdoeleinden. Het team bestudeerde de chemische samenstelling van 315 verschillende polymeren en vond er een die actief fibroblasten en immuuncellen aanstuurt om wondgenezing te bevorderen.

Medisch potentieel polymeren

Collega's van de School of Engineering van de Universiteit van Nottingham werden te hulp geroepen om kleine deeltjes (micropartikels) te produceren met de gevonden polymeer. In dierproeven werden deze microdeeltjes direct op wonden aangebracht, wat tot 96 uur leidde tot drie keer zoveel fibroblastenactiviteit en de hierboven genoemde wondsluitingsscore van 80%. De nieuwe polymeer zou in een coating verwerkt kunnen worden op standaard wondverband voor een snelle en effectieve behandeling. Co-auteur professor Amir Ghaemmaghami: "Dit onderzoek is een belangrijke stap richting een nieuwe, goedkope en effectieve behandeling van diabetische wonden. Resultaten waren er al na één keer aanbrengen, wat een enorme verbetering kan zijn voor patiënten die nu nog afhankelijk zijn van meerdere behandelingen door gespecialiseerde zorgprofessionals." Verwijzend naar eerdere polymeerresearch voegt een collega hieraan toe: "In eerdere studies hebben we al het medisch potentieel van nieuwe polymeren aangetoond: onze biofilmresistente materialen gebruikt de NHS [de Britse gezondheidszorg] nu al in urinekatheters, waar deze infecties kunnen voorkomen door het gedrag van bacteriële cellen op het polymeeroppervlak te veranderen. Dergelijke polymeren kunnen vrij gemakkelijk worden toegepast in wonddressings. Er zijn al contacten met partnerbedrijven in de farma om deze nieuwe vorm van wondgenezing verder te ontwikkelen."

Bronnen: eurekalert.org, nottingham.ac.uk, pubmed.ncbi.nih.gov, sciencedaily.com. Artikel: Latif A et al, Microparticles Decorated with Cell-Instructive Surface Chemistries Actively Promote Wound Healing. Advanced Materials, 2022.

De **top-10** lijstjes van **Zorgkaart** Nederland voor **2022**

Voor een aantal zorgorganisaties was het op 5 december jl. écht Sinterklaas. Op die datum maakte Zorgkaart Nederland de *Top 2022 Winnaars* bekend. Voor elk van de vijf zorgcategorieën werden de tien door het publiek hoogst gewaardeerde instellingen in de periode 1 januari t/m 30 november 2022 bekend gemaakt.

5 x 10 ex aequo

De waarderingen komen als volgt tot stand. Elke zorgorganisatie die in de betreffende periode meer dan het voor de sector geldende minimum aantal waarderingen (vaak van patiënten) haalt doet automatisch mee. Voor ziekenhuizen is 200 het minimum aantal waarderingen; voor klinieken en fysiotherapeuten 100; en voor de sectoren verpleeghuizen en wijkverpleging 30. Waarderingen voor meerdere locaties van dezelfde organisatie worden bij elkaar opgeteld. Per sector noemt Zorgkaart Nederland de tien hoogst gewaardeerde organisaties, zonder verdere rangorde. Dit zijn de lijstjes voor 2022:

Top 2022 Ziekenhuizen:
Stichting Laurentius Ziekenhuis, Roermond; Van Weel-Bethesda Ziekenhuis, Dirksland; Streekziekenhuis Koningin Beatrix, Winterswijk; Bernhoven, Uden; SJG Weert; Rijnstate, Arnhem; Wilhelmina Ziekenhuis Assen (WZA); Sint Maartenskliniek, Nijmegen; Anna Ziekenhuis, Geldrop; en Maasziekenhuis Pantein, Beugen.

Top 2022 Fysiotherapie:
Fysiotherapie Lammers, Deurne; Ster Fysio Coumans, Maastricht; Fysiosportief fysiotherapie, Groningen; Maatschap Fysio-Manuele Therapie Leidekker, Almelo; Fysio Broekhuizen, Harmelen; Fysius Rugexperts, Nijverdal; Fysiotherapie Dubbeldam, Dordrecht; MFT de Woldstreek, Slochteren; Fysiofit Den Haag; en Fysio Xtra, Waardenburg.

Lees verder op de volgende pagina >

BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Januari 2023

Vervolg: De top-tien lijstjes 2022...

Top 2022 Verpleeghuizen:
Wonen bij September, Woerden; Amaliazorg, Oirschot; ZZG zorggroep, Groesbeek; Frankelandgroep, Schiedam; Pieter van Foreest, Verpleeg- en verzorgingshuis, Delft; Accolade Zorg, Bosch en Duin; Neboplus, Barneveld; Cicero Zorggroep, Brunssum; Vivent, Rosmalen; en Domus Magnus, Hilversum.

Top 2022 Wijkverpleging:
De Broeder Zorgspecialisten, Woensdrecht; Zorgfront DH, Rotterdam; Meetingcare Thuiszorg, Tilburg; Zorgwaard, Puttershoek; Antonius, Sneek; Allerzorg, Woerden; STMG, Arnhem; Pieter van Foreest Thuiszorg, Delft; Vivent Thuiszorg, Rosmalen; en TSN Thuiszorg, Zwolle.

Top 2022 Klinieken:
KliniekTwente, Oldenzaal; Alexander Monro Ziekenhuis - Borstkankerziekenhuis, Bilthoven; Park Medisch Centrum en Parkkliniek, Rotterdam; Zipper Clinics, Enschede; HartKliniek, Almere; MKA Kennemer & Meer, Haarlem; OCON Orthopedische kliniek, Hengelo; PoliDirect, Heemstede; Stichting Proctos Klinieken, Bilthoven; en Boerhaave Medisch Centrum, Amsterdam.

Bronnen: skipr.nl, zorgkaartnederland.nl

Kort & Krachtig nieuws

5,9 miljoen euro voor diabetesproject

Met dit bedrag steunt het EU Horizon Europa-kaderprogramma MELISSA, een internationaal project om op basis van AI (kunstmatige intelligentie) een systeem op te zetten voor meer exacte insulinetherapie aan diabetici. Het project staat onder leiding van prof. Bastiaan de Galan van Maastricht UMC+. Er werken 12 partijen uit Denemarken, Duitsland, Griekenland, Nederland en Zwitserland aan mee.
Bron: skipr.nl

Griepepidemie

de nederlandse influenza stichting

Deze begon vlak voor kerstmis. In de eerste week van 2023 meldden zich 103 mensen per 100.000 met griepklachten bij hun huisarts. Al vanaf 58 per 100.000 inwoners (waarvan minimaal 10% met het virus) is er sprake van een epidemie. De Influenzastichting roept op tot méér griepprikken, ook onder zorgverleners, al viel begin januari de uitval van verpleegkundigen door griep nog mee, volgens vakbonden NU'91 en FNV.
Bronnen: influenzastichting.nl, nursing.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.

Steeds meer huisartsen in Nederland

HUISARTSEN

Het aantal huisartsen groeit sneller dan de Nederlandse bevolking meldt Nivel. Vorig jaar waren het er 11.754, wat neerkomt op 6,7 per 10.000 inwoners. Tien jaar geleden was dat nog 5,3 per 10.000 inwoners. De toename (met 4,7%) kwam uitsluitend door huisartsen in dienst van bestaande praktijken en door meer waarnemers. Het aantal zelfstandige huisartsen daalde zelfs licht.
Bronnen: nivel.nl, skipr.nl, zorgvisie.nl

Papa- of mamacontracten tegen personeelsgebrek

actiz

Vvt-organisaties experimenteren met 'papa- of mamacontracten', bijvoorbeeld van 9 tot 13 uur, zodat eerst de kinderen naar school kunnen worden gebracht. Flexibeler tijden passen in het Living Labs concept van ActiZ om méér mensen in te zetten. Volgens Zorgvisie werkt inmiddels 5% in de thuiszorg op zo'n contract. Ook worden er mensen aangenomen voor alleen zondagsdiensten en zijn al veel avonddienstvacatures vervuld.
Bronnen: skipr.nl, werken.org

Congresagenda

In de eerste maanden van het nieuwe jaar is BiologiQ betrokken bij of vertegenwoordigd op de volgende wondzorg-evenementen:

31 januari 2023
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.

8 februari 2023
Erasmus Opleidingsmarkt, MC Zorgacademie, Rotterdam.
Voor programma zie 31 januari 2023.
Locatie: Erasmus MC, Rotterdam.

8 februari 2023
NWEM, Nederlandse Wond Expertise Meeting, een gezamenlijk initiatief van Flen Health, Urgo Medical en BiologiQ. Evenement voor wondconsulenten en andere wondprofessionals, gericht op kennisverdieping. Met sprekers uit de top van de wondzorg.
Meer info: www.nwem.nl
Locatie: Van der Valk, Tilburg.

Lees verder op de volgende pagina >

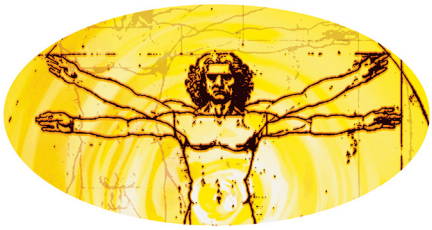
BIOLOGIQ • Watermanstraat 72 • 7324 AK Apeldoorn - NL
T +31(0)55 368 44 60 • F +31(0)55 368 44 66 • E Info@BiologiQ.nl • I www.BiologiQ.nl

BiologiQ®

INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing
en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief Januari 2023



Vervolg: Congresagenda...

9 februari 2023

NWEM, Nederlandse Wond Expertise Meeting, tweede sessie voor noordelijk Nederland. Voor programma zie hierboven.
Meer info: www.nwem.nl
Locatie: Hotel Golden Tulip Ampt van Nijkerk, Nijkerk.

8 maart 2023

Carrousel-bijeenkomst studenten opleiding Wondverpleegkundige U-Consultancy.
24 Wondverpleegkundigen in opleiding zullen dit dagdeel in kleine groepjes rouleren langs de stand van BiologiQ en andere aanbieders. Hun opdracht: wondproducten selecteren voor een opdrachtcasus. Daarbij kunnen ze de hulp inroepen van BiologiQ productspecialisten.
Locatie: U-Consultancy, Utrechtsestraatweg 34, Nieuwegein.

9 maart 2023

V&VN Symposium wondexpertise.
Locatie: Van der Valk Hotel, Vianen.

13 april 2023

Erasmus Opleidingsmarkt, MC Zorgacademie, Rotterdam.
Voor programma zie 31 januari 2023.
Locatie: Erasmus MC, Rotterdam.

18 april 2023

18e WCS Wondcongres.
BiologiQ aanwezig met het BiologiQ Wondmanagementsysteem.
Locatie: Jaarbeurs, Utrecht.

BiologiQ.nl

Regeneratief | Innovatief Wond Management Systeem | Complementair | Veilig & Effectief

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.nl • **I** www.BiologiQ.nl