

Een nieuwe zekerheid voor wondzorg

Bewezen therapie.

In deze onzekere tijden kan wondzorg niet wachten. Het gebruik van vertrouwde en bewezen behandelingsmodaliteiten is nu belangrijker dan ooit. 3M levert producten, programma's en partnerschap ter ondersteuning van gezondheidszorgverleners en patiënten, waardoor u zich volledig kunt richten op de nodige klinische en economische resultaten, in alle veiligheid en vertrouwen voor uw patiënten.



10m wonden behandeld wereldwijd met V.A.C.® Therapy¹



Meer dan **75%** van het gepubliceerde klinische bewijs voor NPWT is gebaseerd op 3M V.A.C.® Therapy²



25 jaar transformerende technologie bij wondbehandeling met negatieve druk (V.A.C.® Therapy) leiderschap



1700+ publicaties³

V.A.C.® Therapy werd in verband gebracht met:

Minder:

- ✓ Ziekenhuisopnames^{4,5}
- ✓ Amputaties^{7,8}
- ✓ Complicaties^{5,6}
- ✓ Verwisselen van wondverband^{9,10}

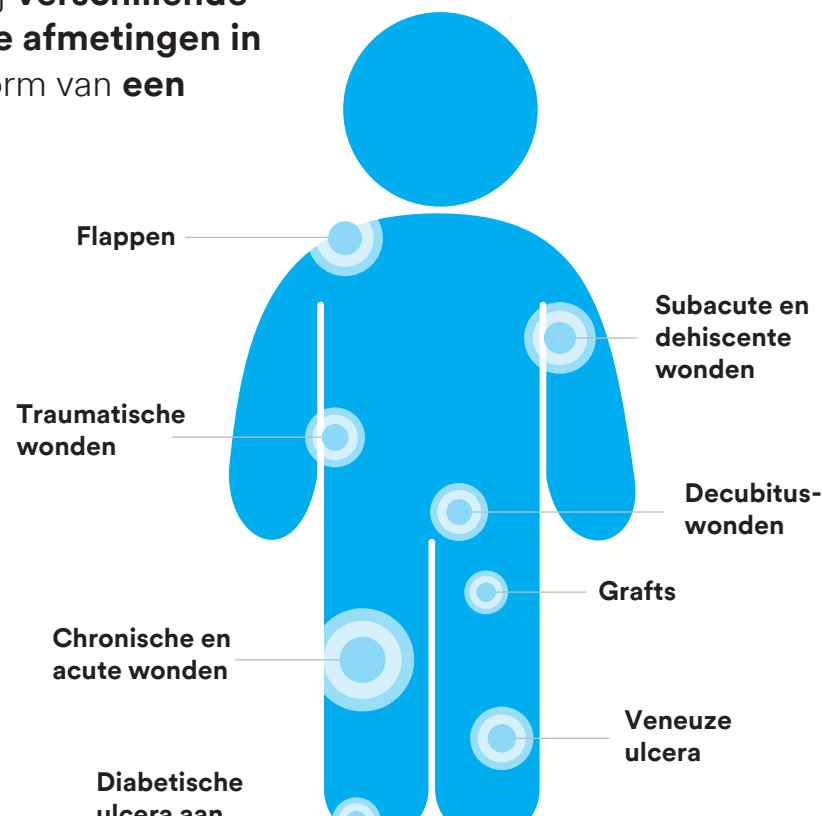
Kortere ziekenhuisopnames^{7,8}

Kortere behandelingsperiodes^{11,12}

Uw patiënten kunnen niet wachten.

Wondverzorging met zekerheid wanneer het telt

De voordelen van een vroeg begin met V.A.C.® Therapy bij verschillende soorten acute en chronische wonden van verschillende afmetingen in meerdere zorginstellingen, werden aangetoond in de vorm van een kortere verblijfsperiode in:¹³⁻¹⁵



Wat zou 178 dagen minder betekenen voor uw patiënten?

In een retrospectieve analyse van 3604 patiënten bestond, bij een vroeg begin met V.A.C.® Therapy bij acute en chronische wonden van verschillende afmetingen, de behandelingsperiode tot significante sluiting (75% reductie van wondoppervlak) uit het volgende mediane aantal dagen vergeleken met de behandelingsperiode bij een laat begin:^{16*}

Minder **41,4** dagen voor acute wonden

Minder **178** dagen voor chronische wonden

Voor de groep met een vroeg begin was de kans op 75% reductie van het wondoppervlak **bij zowel acute als chronische wonden twee keer zo groot** als voor de groep met een laat begin.

Daarnaast werd bij een vroeger behandeling een betere reductie van het wondoppervlak waargenomen voor acute en chronische wonden van **ALLE AFMETINGEN**.¹⁶

Een vroeg begin van NPWT helpt het totale bedrag aan zorgkosten te verminderen

In een retrospectieve analyse van informatie over medische claims bij een nationale verzekeringsmaatschappij in de VS werden 6181 patiënten met acute en 1480 patiënten met chronische wonden onderzocht die tussen 1 januari 2009 en 30 juni 2011 NPWT hadden gekregen. Uit deze analyse bleek het volgende:¹⁷



Patiënten met chronische wonden die vroeg vs. laat werden behandeld hadden:¹⁷

25% lager totale geschatte kosten (€ 58.914 vs. € 78.522**, p<0,001)

Patiënten met acute wonden die vroeg vs. laat werden behandeld hadden:¹⁷

17% lager totale geschatte kosten (€ 42.271 vs. € 56.264**, p<0,001)

**Op basis van kosten ten bedrage van \$ 70.016 vs. \$ 93.289.

***Op basis van kosten ten bedrage van \$ 54.999 vs. \$ 66.865.

Wisselkoers van Amerikaanse dollar naar euro correct in augustus 2020.

Ondersteuning waarop u en uw patiënten kunnen vertrouwen.

U heeft niet alleen een product nodig, maar ook een betrouwbare partner. 3M ondersteunt u en uw patiënten waar nodig.



Richtlijn 3M

Neem contact op met uw 3M klantenvertegenwoordiger voor informatie over producten, nabestellen en hulp bij aanbrengen, met inbegrip van virtuele trainingsmogelijkheden voor uw personeel, en probleemoplossing voor uw patiënten.



3M™ Health Care Academy

3M™ Health Care Academy biedt voortdurende training voor professionele zorgverleners online en omvat meer dan 50 gratis cursussen. Het doel van deze educatieve hulpbron is u erbij helpen uw patiëntzorg te verbeteren. **Meer informatie vindt u op: 3M.com/learningconnection**

Voor klinische of technische hulp of hulp bij een bestelling kunt u contact opnemen met uw accountmanager van 3M Health Care of de website raadplegen: **acelity.com**.

*VROEG: Acute wonden waarbij met NPWT werd begonnen binnen de eerste 7 dagen. Chronische wonden waarbij met NPWT werd begonnen binnen de eerste 30 dagen. LAAT: Met NPWT begonnen na deze periodes. Statistisch significante (p<0,0001) reductie van het aantal dagen tot 75% reductie van het wondoppervlak bij alle chronische wonden die werden beoordeeld (96,4 dagen vs. 274,6 dagen).

References:

- KCI. Cumulative NPWT Wounds. 2018.
- KCI. Percentage of V.A.C. Therapy Articles vs. Comp Articles. 7 mei 2020.
- KCI. Huidige publicaties over V.A.C.® Therapy vanaf juni 2020.
- Page JC, Newswander B, Schwenke DC, Hansen M, Ferguson J. Retrospective analysis of negative pressure wound therapy in open foot wounds with significant soft tissue defects. *Advances in Skin and Wound Care*. 2004;17:354-364.
- Scherer LA, Shiver S, Chang M, Meredith JW, Owings JT. The vacuum assisted closure device: a method of securing skin grafts and improving graft survival. *Arch Surg*. 2002;137:930-934.
- Falagas ME, Tansarli GS, Kapaskelis A, Vardakas KZ. Impact of vacuum-assisted closure (VAC) therapy on clinical outcomes of patients with sternal wound infections: a meta-analysis of non-randomized studies. *PLoS One*. 2013 May 31;8(5):e64741.
- Blume PA, Walters J, Payne W, Ayala J, Lantis J. Comparison of negative pressure wound therapy using vacuum-assisted closure with advanced moist wound therapy in the treatment of diabetic foot ulcers: a multicenter randomized controlled trial. *Diabetes Care*. 2008;31:631-636.
- Armstrong DG, Lavery LA, Diabetic Foot Study Consortium. Negative pressure wound therapy after partial diabetic foot amputation: a multicentre, randomised controlled trial. *Lancet*. 2005;366:1704-1710.
- Monsen C, Acosta S, Mani K, Wann-Hansson C. A randomised study of NPWT closure versus alginate dressings in peri-vascular groin infections: quality of life, pain and cost. *J Wound Care*. 2013;24:5940-1-8.
- Ozturk E, Ozguc H, Yilmazlar T. The use of vacuum assisted closure therapy in the management of Fournier's gangrene. *Am J Surg*. 2009;197:660-665.
- Sinha K, Chauhan VD, Maheshwari R, Chauhan N, Rajan M, Agrawal A. Vacuum assisted closure therapy versus standard wound therapy for open musculoskeletal injuries. *Adv Orthop*. 2013;2013:245940.
- Dalla L, Carone A, Ricci S, Russo A, Ceccacci T, Ninkovic S. Use of vacuum assisted closure therapy in the treatment of diabetic foot wounds. *Journal of Diabetic Foot Complications*. 2010;2:33-44.
- Baharestani MM, Driver VR. Optimizing clinical and cost effectiveness with early intervention of V.A.C.® Therapy. *Ostomy Wound Manage*. 2008;54(11 Suppl):1-15.
- Baharestani MM, Houston-Otto DB, Barnes S. Early versus late initiation of negative pressure wound therapy: examining the impact home care length of stay. *Ostomy Wound Manage*. 2008;54(11 Suppl):49-53.
- Driver VR, de Leon JM. Health economic implications for wound care and limb preservation. *J Managed Care Med*. 2008;1(1):13-19.
- Miller-Mikolajczyk C, MStat RJ. Real world use: comparing early versus late initiation of negative pressure wound therapy on wound surface area reduction in patients at wound care clinics. Poster presented at The Wound Ostomy and Continence Nurses Society Annual Conference, 22-26 juni 2013, Seattle, Washington.
- Law A. Economic value with V.A.C.® Therapy: Effect of early versus late initiation of negative pressure wound therapy on total treatment and wound-related costs. Analyse uitgevoerd op gegevens over verzekeringsclaims door Axia Ltd. 2015.

OPMERKING: Voor deze producten en behandelingen bestaan specifieke indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en veiligheidsinformatie. Raadpleeg een arts en de gebruiksaanwijzing van het product voorafgaand aan de toepassing van het product. Dit materiaal is bedoeld voor zorgverleners.

©2020 3M. Alle rechten voorbehouden. 3M en de overige weergegeven merknamen zijn merken en/of geregistreerde merken. Ongeoorloofd gebruik niet toegestaan. PRA-PM-ES-00062 (10/20)