

Het verschil is merkbaar.

3M™ Snap™ Therapy System



Een wereldwijd probleem: chronische wonden.

Het merendeel van de wonden (ongeveer 154 miljoen) wordt nog steeds behandeld met natte tot vochtige/droge gazen.¹



Veneuze beenulcera (venous leg ulcers, VLU's):

- ▶ In de ontwikkelde landen bestaat 50% van de VLU's langer dan 4 maanden^{2,3}
- ▶ Van de gesloten VLU's komt 55% binnen 12 maanden terug⁴
- ▶ Het merendeel van de VLU's werd niet correct behandeld volgens de standaardzorg voor het type wond⁵



Diabetische voetulcera (diabetic foot ulcers, DFU's):

- ▶ Tot wel 24% van DFU's zal uiteindelijk leiden tot de amputatie van een onderste ledemaat⁶
- ▶ Na 5 jaar zal 45%-55% van de patiënten met respectievelijk neuropathische en ischemische DFU's overlijden als gevolg van veel voorkomende complicaties van diabetes. Deze complicaties hebben een hoger sterftecijfer dan prostaat-, borst- en dikkedarmkanker, en de ziekte van Hodgkin⁷
- ▶ Slechts 6% van de patiënten met een DFU wordt behandeld volgens de gouden zorgstandaard voor offloading (het verminderen/wegnemen van druk en/of wrijving)⁵

Het 3M™ Snap™ Therapy System maakt het verschil: een echte oplossing voor het dagelijks leven.



Vroegtijdige eerstelijnsinterventie met het Snap Therapy System in een poliklinische omgeving bevordert de genezing en helpt patiënten hun normale dagelijkse activiteiten weer op te pakken.

Het Snap Therapy System combineert de eenvoud van geavanceerde wondverbanden met de bewezen voordelen⁸ van negatieve druktherapie (negative pressure wound therapy - NPWT) in een onopvallend, zeer mobiel ontwerp.



Voordelen van het Snap Therapy System:

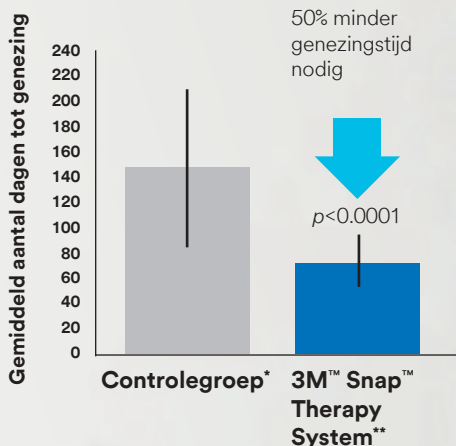
- ▶ Praktisch, eenmalig te gebruiken, disposable systeem voor negatieve druktherapie
- ▶ Mechanisch aangedreven en draagbaar voor optimale mobiliteit
- ▶ Geen ingewikkelde instellingen of aanpassingen die aangeleerd moeten worden
- ▶ Behoudt de kwaliteit van leven van de patiënt⁸
- ▶ Prettig draagbaar: Onopvallend en comfortabel aan te brengen, behoudt de kwaliteit van leven van de patiënt
- ▶ Minimale belemmering: Stil ontwerp garandeert minimale verstoring van slaap, sociale activiteiten en mobiliteit
- ▶ Snel aan te brengen: Het Snap Therapy System kan binnen 10 minuten worden aangebracht, zodat patiënten snel door kunnen gaan met hun activiteiten⁹
- ▶ Continue -125 mmHg-therapie voor meer vertrouwen
- ▶ Beschikbaarheid uit voorraad voor direct gebruik in het behandelplan van een patiënt.

Het 3M™ Snap™ Therapy System: de slimme keuze voor een meerwaarde in behandeling.



Minder wondverbandwisselingen

Contactarme zorg beperkt de wondverbandwisselingen tot minimaal twee keer per week. Het Snap Therapy System ondersteunt de doelstellingen van de behandelaar.



Snellere wondsluiting

Patiënten met veneuze of diabetische ulcera aan hun onderste ledematen werden geëvalueerd in een prospectief observationeel en retrospectief gecontroleerd vergelijkingsonderzoek. Patiënten die gebruik maakten van het Snap Therapy System met huidvervangers of huidtransplantaten lieten een beduidend snellere genezing zien met een absolute vermindering van 50% in genezingstijd ten opzichte van moderne wondverbandprotocollen, waaronder: Apligraf®, Regranex® en huidtransplantatie.⁹

* De uitkomsten werden vervolgens vergeleken met 42 aan de patiënten gekoppelde proefpersonen in een controlegroep die werden behandeld in hetzelfde centrum met moderne wondverzorgingsprotocollen, waaronder het gebruik van Apligraf®, Regranex® en huidtransplantatie.

** 21 proefpersonen voltooiden een behandeling met het Snap Therapy System en met huidvervangers of huidtransplantatie, en werden maximaal 4 maanden lang beoordeeld op wondgenezing.



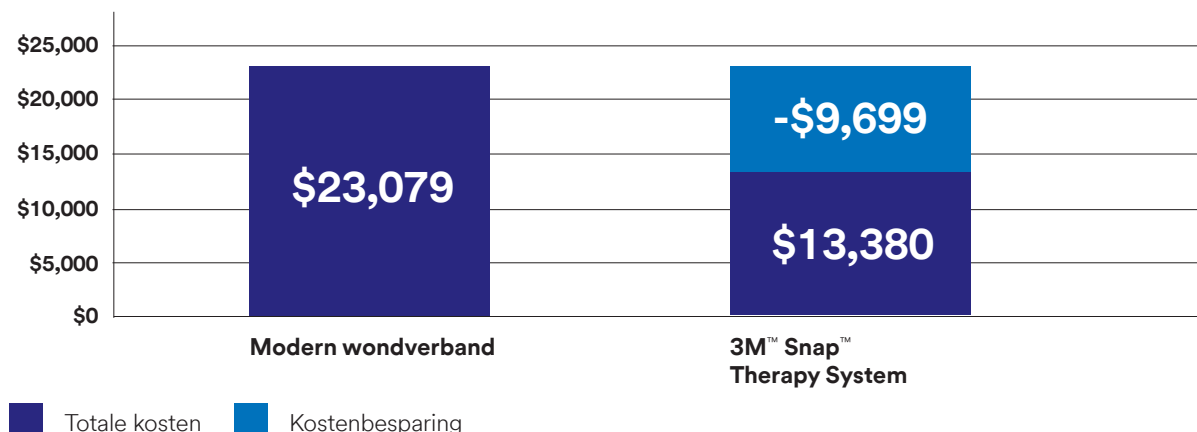
Voor een verbeterde kosteneffectiviteit

Complexe niet genezende wonden kunnen een grote belasting betekenen voor het hele gezondheidszorgsysteem, waaronder stagnerende wonden die kostbaar zijn of tot amputatie kunnen leiden.^{6*}

* Tot 24% van de diabetische voetulcera (DFU's) zal uiteindelijk leiden tot een amputatie van een onderste ledemaat (LEA)

Een kosten-batenmodel berekende dat het 3M™ Snap™ Therapy System een besparing van meer dan \$9.000 per wond opleverde door het voorkomen van langere behandelzeiten en kosten voor complicaties, en door meer wonden te genezen dan moderne wondverbanden.

Totale kosten voor wondverzorging^{10*}



*Hutton DW, Sheehan P. Comparative effectiveness of the Snap Therapy System. *Int Wound J* 2011; 8: 196–205.

Exponentieel proces om basisscenario op te bouwen omvat: kosten van materiaal en zorgmiddelen, frequentie van bezoeken, duur van de therapie, waarschijnlijkheid van genezing, verlengde behandelingen voor niet-genezende patiënten en beheer van complicaties (bv. débridement, amputatie, huidtransplantaties) volgens gemelde incidenties.

Aangepast naar figuur 2 Hutton 2011.

Opmerking: Het HE-model was gebaseerd op het onderzoek van de VS naar diabetische wonden van de onderste ledematen.

- ▶ Op basis van een model dat de kosten en doeltreffendheid van de behandeling van diabetische wonden aan de onderste ledematen analyseerde, meldden Hutton en Sheehan dat het Snap Therapy System in vergelijking met moderne wondverbanden een besparing van meer dan \$9.000 per behandelde wond opleverde doordat langere behandelzeiten en kosten voor complicaties werden vermeden en meer wonden genezen dan de moderne verbanden.
- ▶ De auteurs concludeerden dat het Snap Therapy System de patiënten niet alleen kostenbesparingen, maar ook een grotere mobiliteit bood.

References:

- 1 LEK Survey, Market reports (MedTech Insight, GIA, iData), CI data, KCI Finance.
- 2 Gottrup F. A specialized wound-healing center concept: importance of a multidisciplinary department structure and surgical treatment facilities in the treatment of chronic wounds. *Am J Surg.* 2004;187(5):S38–43.
- 3 O'Meara S, Cullum N, Nelson EA, Dumville JC. Compression for venous leg ulcers. *Cochrane Database Syst Rev* 2012 Nov 14. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23152202>
- 4 Finlayson K, et al. Predicting the likelihood of venous leg recurrence: The diagnostic accuracy of a newly developed risk assessment tool. *Int Wound.* 2018: 1–9.
- 5 Fife CE, Carter MJ, Walker D. Why is it so hard to do the right thing in wound care? *Wound Repair Regen.* 2010 Mar-Apr;18(2):154–8.
- 6 Pemayun T, Naibaho R, Novitasari D, Amin N, Minuljo T. Risk Factors for lower extremity amputation in patients with diabetic foot ulcers: a hospital-based case-control study. *Diabetic Foot Ankle.* 2015 Dec 7;6:29629. doi:10.3402/dfa.v6.29629.
- 7 Snyder RJ, Hanft JR. Diabetic foot ulcers – effects on QOL, costs, and mortality and the role of standard wound care and advanced-care therapies. *Ostomy Wound Manage.* 2009;55(11):28–38.
- 8 Armstrong DG, Marston WA, Reyzelman AM, Kirsner RS. Comparative effectiveness of mechanically and electrically powered negative pressure wound therapy devices: a multicenter randomized controlled trial. *Wound Rep Reg* 2012; 20(3):332–341.
- 9 Lerman B, Oldenbrook L, Eichstadt SL, Ryu J, Fong KD, Schubart PJ. Evaluation of chronic wound treatment with the SNAP™ Wound Care System versus modern dressing protocols. *Plastic and Reconstructive Surgery.* 2010 Oct;126(4):1253–61.
- 10 Hutton DW, Sheehan P. Comparative effectiveness of the SNAP™ Wound Care System. *Int Wound J* 2011; 8: 196-205.

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

Distributed by:

GD Medical
Hastelweg 224
NL- 5652 CL Eindhoven
www.gdmedical.nl

© 2021 3M. Alle rechten voorbehouden. 3M en de overige weergegeven merknamen zijn merken en/of geregistreerde merken. Onbevoegd gebruik is verboden. PRA-PM-NL-00097 (09/2021). OMG186202.

