Cg Magazine

NVCG
NEDERLANDSE
VERENIGING
COSMETISCHE
GENEESKUNDE

MEI
2014
01

INNOVATIEVE HULPMIDDELEN VOOR EEN EFFICIËNTE WERKWIJZE

Als eerste huidfiller[1] op basis van hyaluronzuur van niet-dierlijke oorsprong staat **Restylane®** voor pure innovatie. Inmiddels zijn er wereldwijd al meer dan 20 miljoen behandelingen[2] met **Restylane** uitgevoerd en introduceren we nieuwe toedieningssystemen voor **Restylane-fillers** en **Restylane Skinboosters™** voor nog meer comfort, controle en nauwkeurigheid.[3]

Ontdek de kracht van positieve verandering. Neem vandaag nog contact op met uw Account Manager of bel +31 (0)183 69 1919 voor meer informatie.

GALDERMA
Committed to the future of dermatology

Restylane® Restylane SKINBOOSTERS™

1. www.healthcentre.org.uk/cosmetic-treatments/teosyal-versus-juvederm-and-restylane.htm
2. Gegevens uit het archief over Galderma Restylane-fillers (1)
3 .Gegevens uit het archief over Galderma Restylane-fillers (4)

CE 0344
0414-RSB-BN-1-108

Stokje doorgeven 5
Dit keer aan Joost Kroon

PDO-draden 6
Algemene inleiding

Literatuur 12
Boekbesprekingen

Reaction 13
Letter to the editor

Het aziatisch ideaal 14
van de hartvorm

Praktijkautomatisering 23
Alleskunner op de markt?

Cg MEI 2014 INHOUD

Van de Vereniging 26

Persoonlijke professionaliteit: 29
intervisiegroepen

32

IMCAS & AMWC 30
Congresverslag

Commissie kwaliteit
inzicht in het proces

Voorwoord

PETER TERMOHLEN VOORZITTER

VWS EN DE COSMETISCHE SECTOR

Wat in de laatste ALV al ter sprake is gekomen wil ik hier graag nog even memoreren. In maart jl. is de Nederlandse Stichting Esthetische Geneeskunde (NSEG) opgericht, waar naast de NVCG alle belangrijke organisaties in zijn vertegenwoordigd die actief zijn in de cosmetische sector (NVPC, NVEPC, NVMKA, NVKNO, NVDV, NvvCC, NOG). Voor zover de afkortingen onbekend zijn raadplege men internet. Een mijlpaal, in geen enkel Europees land is een dergelijke samenwerking nog tot stand gekomen. In een brief van minister Schippers aan de tweede kamer wordt de NSEG gewaardeerd als gesprekspartner.
Ook is de Stichting Onderwijs Cosmetische Geneeskunde (SOCG) opgericht met als doel het onderwijs te professionaliseren. VWS heeft hiervoor financiële steun toegezegd, een toezegging die het belang aangeeft van het dossier cosmetische geneeskunde voor VWS.
In januari heb ik een expertmeeting over rimpelvullers mogen bijwonen met Leonie Schelke en Jani van Loghem, waarbij ook een achttal hoogleraren aanwezig waren, direct of indirect betrokken bij de cosmetische sector. Deze meeting werd georganiseerd door Zorgonderzoek Nederland Medische Wetenschappen, naar aanleiding van het verzoek van VWS om een wetenschappelijk onderzoek uit te zetten naar complicaties van rimpelvullers. Voor de uitvoering van het programma is 500.000 euro beschikbaar gesteld.
Ook de Wet BIG zal worden aangepast, zodat cosmetische behandelingen onder deze wet vallen, en wettelijke bescherming tegen onverantwoorde risico's zal verbeterd worden met de invoering van de Wet kwaliteit, klacht en geschillen zorg (Wkkgz).

In de afgelopen 2 ½jaar is er veel gebeurd, waarbij de NVCG als vliegwiel een belangrijke rol heeft mogen vervullen! De erkenning van de NVCG als beroepsgroep is een feit dankzij de inzet van de diverse commissies, het secretariaat en van mijn medebestuursleden, Catharina Meijer, Sindy Messack en Paul Wijffels.
Catharina Meijer heeft als schakel tussen de NVCG, de NSEG en VWS een zeer belangrijke rol gespeeld.

De volgende stappen onderweg naar een kwaliteitssysteem moeten gezet worden, waarover in dit blad meer. We rekenen ook op uw bijdrage als we een beroep op u doen.

Veel leesplezier!

Peter Termohlen,
voorzitter

Cg Magazine© is een uitgave van de Nederlandse Vereniging Cosmetische Geneeskunde

NVCG Nederlandse Vereniging Cosmetische Geneeskunde

Redactie
Jan CFM Aghina, hoofdredacteur

Er wordt nog steeds gezocht naar een redacteur! Wie meldt zich?

Ank de Bruin, redactionele ondersteuning

Vormgeving©
Zaza in Vorm | Stefan Kraaijenhagen

Print en afwerking
Drukkerij Badoux | Houten

Cg Magazine 2014
Niets uit deze uitgave mag worden overgenomen, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande toestemming van de NVCG. De redactie van Cg Magazine is niet aansprakelijk voor door derden verstrekte informatie.

Advertenties en reacties
NVCG, Albrechtlaan 17, 1404 AJ Bussum
contact@nvcg.nl, T. 0475-334590, www.nvcg.nl

MERZ AESTHETICS

Uw partner in esthetische geneeskunde

Neem contact met ons op voor meer informatie via benelux@merz.com

Unieke oplossingen voor resultaten op maat

Merz Aesthetics, een divisie van Merz Pharmaceuticals, bouwt voort op zijn traditie in de gezondheidszorg en ontwikkelt esthetische- en rimpelbehandelingen van uitstekende kwaliteit. Ontdek de Merz Aesthetics productlijn, een compleet scala met onder andere rimpelvullers en botuline toxine type A voor individuele toepassing met uitstekende esthetische resultaten.

Informatie BOCOUTURE®

BOCOUTURE®, 50 eenheden, poeder voor oplossing voor injectie. Werkzaam bestanddeel: Botulinum toxine type A (150 kD), vrij van complexerende proteïnen. Geneesmiddel enkel op voorschrift! Eén injectieflacon bevat 50 LD50 eenheden van Botulinum toxine type A (150 kD), vrij van complexerende proteïnen, Humaan albumine en Sucrose. Door verschillen in de LD50 testsystemen, zijn de eenheidsdosissen die aanbevolen worden voor Bocouture niet onderling verwisselbaar met deze van andere preparaten met Botulinum toxine. **Therapeutische indicaties:** Bocouture is geïndiceerd voor de tijdelijke verbetering van het uiterlijk van matige tot ernstige verticale lijnen tussen de wenkbrauwen, te zien bij het fronsen (glabella fronslijnen) bij volwassenen jonger dan 65 jaar als de ernst van deze lijnen een belangrijke psychologische belasting heeft voor de patiënt. **Contra-indicaties:** Overgevoeligheid voor het werkzame bestanddeel Botulinum neurotoxine type A of voor één van de hulpstoffen. Algemene stoornissen van de spieractiviteit (bijv. myasthenia gravis, het syndroom van Eaton-Lambert). Aanwezigheid van een infectie of ontsteking op de voorgestelde injectieplaats. **Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen:** Bocouture moet met voorzichtigheid worden gebruikt: als er bloedingsstoornissen van om het even welk type optreden, bij patiënten die met anticoagulantia behandeld worden of die andere stoffen in anticoagulerende dosissen gebruiken, bij patiënten die lijden aan amyotrofe lateraalsclerose of andere ziekten die leiden tot perifere neuromusculaire dysfunctie, in te behandelen spieren die uitgesproken spierzwakte of atrofie vertonen. Bocouture dient niet tijdens de zwangerschap te worden gebruikt, tenzij strikt noodzakelijk. Het gebruik van Bocouture tijdens de borstvoeding wordt niet aanbevolen. Bijwerkingen: Bijwerkingen worden gewoonlijk waargenomen binnen de eerste week na de behandeling en ze zijn tijdelijk van aard. Bijwerkingen kunnen verband houden met het werkzame bestanddeel, de injectiemethode of beide. Gelokaliseerde spierzwakte is een verwacht farmacologisch effect van Botulinum toxine. Blepharoptosis, die veroorzaakt kan zijn door de injectietechniek, is geassocieerd met het farmacologisch effect van Bocouture. Als gevolg van de injectie kan er gelokaliseerde pijn, gevoeligheid, jeuk, zwelling en/of een hematoom optreden. Tijdelijke vasovagale reacties geassocieerd met angst voor de injectie, zoals syncope, circulatieproblemen, misselijkheid of tinnitus, kunnen optreden. De frequentiecategorieën worden als volgt gedefinieerd: zeer vaak (≥ 1/10); vaak (≥ 1/100, < 1/10); soms (≥ 1/1.000, < 1/100); zelden (≥ 1/10.000, < 1/1.000); zeer zelden (< 1/10.000). Infecties en parasitaire aandoeningen: Soms: bronchitis, nasofaryngitis, infuenza, infectie. Psychische stoornissen: Soms: depressie, slapeloosheid. Zenuwstelselaandoeningen: Vaak: hoofdpijn. Soms: gezichtsparesis (verzakking van de wenkbrauw), vasovagale syncope, paresthesie, duizeligheid. Oogaandoeningen: Soms: oedeem van het ooglid, ooglid ptosis, wazig zicht, blefaritis, oogpijn. Evenwichtsorgaan- en ooraandoeningen: Soms: tinnitus. Maagdarmstelselaandoeningen: Soms: misselijkheid, droge mond. Huid- en onderhuidaandoeningen: Soms: pruritus, knobbelig gevoel in de huid, lichtgevoeligheid, droge huid. Skeletspierstelsel- en bindweefselaandoeningen: Vaak: spierfunctiestoornissen (optrekken van de wenkbrauw), zwaar gevoel. Soms: spiertrekkingen, spierkrampen. Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen: Soms: injectieplaats reacties (blauwe plekken, pruritus), gevoeligheid, griepachtige symptomen, vermoeidheid. In zeldzame gevallen werden gelokaliseerde allergische reacties, zoals zwelling, oedeem, erytheem, pruritus of uitslag, gerapporteerd na het behandelen van de verticale lijnen tussen de wenkbrauwen (glabella fronslijnen) en andere indicaties. Bij de behandeling van andere indicaties met Botulinum toxines, werden er zeer zelden bijwerkingen gerapporteerd die verband hielden met de verspreiding van het toxine naar plaatsen ver van de toedieningsplaats (overdreven spierzwakte, dysfagie, aspiratiepneumonie met een fatale afloop in sommige gevallen). Bijwerkingen zoals deze kunnen niet volledig uitgesloten worden bij het gebruik van Bocouture. **Overdosis:** Verhoogde dosissen van Botulinum neurotoxine type A kunnen leiden tot een uitgesproken neuromusculaire paralyse op afstand van de injectieplaats. De symptomen van overdosering zijn niet onmiddellijk duidelijk na de injectie en kunnen omvatten: algemene zwakte, ptosis, diplopie, spraakmoeilijkheden, paralyse van de ademhalingsspieren en slikproblemen die kunnen leiden tot aspiratie-pneumonie. Bocouture mag alleen toegediend worden door artsen met de nodige kwalificaties en de vereiste ervaring met deze behandeling, en die beschikken over de noodzakelijke uitrusting. De Samenvatting van de Productkenmerken (februari 2012) dient geraadpleegd te worden voor een volledig overzicht van de bijwerkingen. Gereconstitueerd Bocouture is bestemd voor intramusculaire injectie. **Registratiehouder:** Merz Pharmaceuticals GmbH, Eckenheimer Landstraße 100, 60318 Frankfurt/Main, Duitsland.

DCN NL 0750

Bijwerkingen dienen gerapporteerd te worden.
Contacteer voor Nederland: +31 (0) 6 300 45 431 of +31 (0) 6 129 71 938 of bij geen gehoor +31 (0) 6 242 42 321.
Voor alle informatie: Merz Pharma Benelux B.V., Everdenberg 11A, 4902 TT Oosterhout, Nederland. Tel: +31 (0) 162 474 800.

Radiesse (CE0086) en Glytone (CE0459) zijn medische hulpmiddelen.

‘In andere landen praten de vrouwen veel makkelijker over hun behandeling’

Annebeth Kroeskop nam het interviewstokje over en ontmoette Joost Kroon, NVCG-lid

JE BENT MET JE PRAKTIJK VERHUISD VAN DE PIJP NAAR DE STADIONBUURT, WAAROM HEB JE VOOR DEZE BUURT GEKOZEN?

Ongeveer een jaar was ik op zoek naar een andere ruimte. Ik zat op de Sarphatistraat in onderhuur in een leuk pand. Het idee achter die locatie was samenwerking op een aantal vlakken, maar de andere huurders kregen hun zaak niet van de grond. Het liep niet. Het management wisselde met de maand en de klanten bleven uit. Ik ben in de 2,5 jaar dat ik er zit heel erg gegroeid en wilde graag uitbreiden maar daar was die mogelijkheid er uiteindelijk niet. Al met al ben ik een jaar op zoek geweest. Ik heb niet persé in de Stadionbuurt gezocht, maar het moest een pand met uitstraling zijn dat goed bereikbaar is en waar je gemakkelijk kunt parkeren.

JE BENT TRAINER VOOR EEN BEKEND FILLER MERK. WAT VIND HET LEUKSTE AAN HET GEVEN VAN TRAININGEN?

Het leukste van het trainen is dat je collega’s iets mee kunt geven. Verder is het leuk andere artsen te ontmoeten die elk hun eigen technieken hebben. Interessant.

Daarnaast blijf je als trainer veel meer op de hoogte van ontwikkelingen, omdat je vele (internationale) artsen spreekt.

JE WERKT NIET ALLEEN IN NEDERLAND. ZIE JE VERSCHILLENDE VRAGEN OF TRENDS IN HET BUITENLAND?

Momenteel geef ik wel praatjes en workshops in het buitenland, maar werk ik niet meer als arts in het buitenland. Ik had er geen tijd meer voor. Nederland is een inhaalslag aan het maken. Waar een land als Spanje enorm voor liep op Nederland, zie ik nu steeds minder verschillen. Wel merk ik in vergelijking met landen als Frankrijk, Spanje en Engeland dat er in die landen veel makkelijker over gepraat wordt. In Nederland houden toch veel vrouwen hun behandeling nog angstvallig geheim.

DE NVCG OPLEIDING WORDT AF EN TOE OOK BEZOCHT DOOR GECERTIFICEERDE NCVG-LEDEN. IS ER EEN MODULE DIE JE OOK ZOU WILLEN VOLGEN?

De module over lasers lijkt me interessant.

IEDEREEN SPREEKT OVER SCHOONHEID, MAAR WAT BETEKENT LELIJKHEID EIGENLIJK VOOR JOU?

Ik denk dat schoonheid en lelijkheid zeer persoonlijke begrippen zijn. Ik pretendeer niet dat ik van een lelijk eendje een mooie prinses kan maken met mijn behandelingen. Maar ik haal scherpe kantjes eraf, en ik restaureer volume- en contourverlies. Ik zou bijna willen zeggen: lelijke mensen bestaan niet. Dat is niet helemaal waar misschien, maar ik vind al heel gauw dat iemand wel iets heeft: een leuke lach, mooie ogen, etc.

WAT IS HET VREEMDSTE WAT EEN CLIËNT JE HEEFT VERZOCHT?

Er kwam een ietwat ordinaire BN-er bij me, een vrouw die iedereen kent. Ze is door een collega volstrekt vol- en opgespoten en plat gebotoxt, niet om aan te zien. Ze kwam bij mij op het spreekuur, omdat het enige dat nog iets bewoog en rimpelde, iets was wat die collega niet durfde te behandelen. Rimpeltjes op de onderste oogleden. Of ik dat misschien dan nog even voor een halve zone Botox kon wegwerken. Ik viel bijna van mijn stoel...

WEIGER JE WEL EENS EEN BEHANDELING?

Ja, bijna elke dag zijn er behandelingen die ik weiger. Soms, omdat ik het lelijk vind een bepaalde indicatie te behandelen, maar vaak omdat ik vind dat een bepaalde behandeling geen “Quick-Win” oplevert (een term die ik van een heel leuke collega heb geleerd). Ik probeer altijd een goede assessment te maken en vervolgens als eerste de behandelingen te adviseren die het meeste winst opleveren voor de patiënt. Bepaalde indicaties komen pas later in het behandelplan.

Door
***Lukasz Preibisz**, dermatoloog en cosmetisch arts, Plastic Surgery Center Malia te Warschau*
***Dr Jan CFM Aghina**, cosmetisch arts, Biutifill te IJsselstein*
***Rogier Meulenaar**, cosmetisch arts, Praktijk voor Injectables te Sittard*

PDO-draa

Algemene inleiding in een nieuwe technologie voor huidverbetering

den

In de cosmetische geneeskunde worden de tekenen van huidveroudering, zoals het verminderen van collageen en elastine, de verminderde aanmaak van hyaluronzuur, de atrofie van het subcutane vet, spieren en fasci en het dunner worden van het schedelbot, klassiek bestreden met facelift, cosmeceuticals, lasers en vooral fillers.
De laatste vijf jaar wordt dit scala vooral in Korea en Italië aangevuld met PDO-draden. Sinds twee jaar is de derde generatie van deze draden die worden gebruikt zonder ophangingstechniek, beschikbaar voor de cosmetische geneeskunde en vanaf het begin van dit jaar ook verkrijgbaar in ons land.

→

PDO

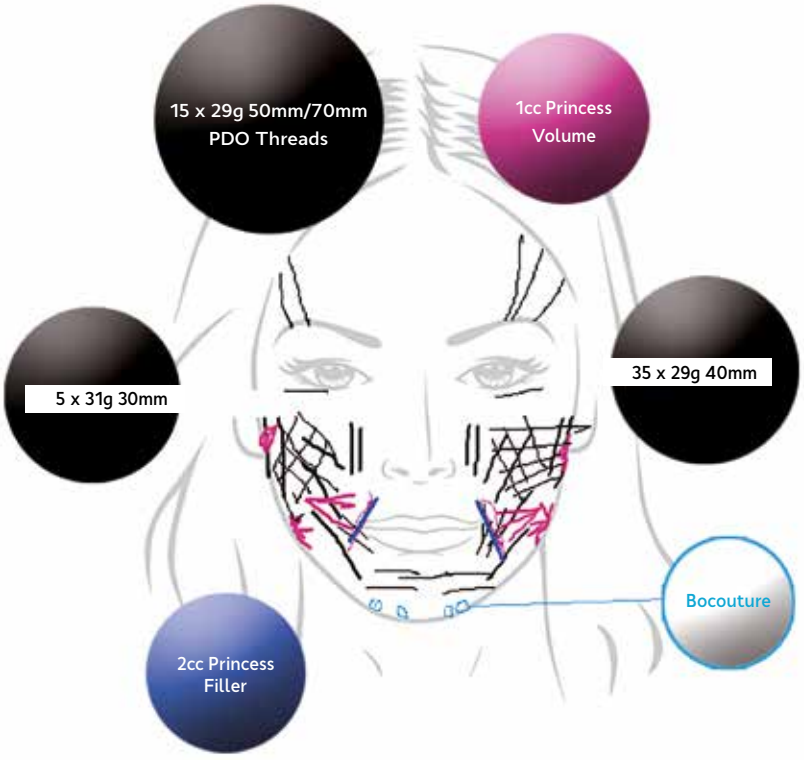
De basis van de PDO-draad is het polymeer polydioxanon (C4H6O3)x. Dit is sterke synthetische draad, die bestaat uit een of twee getwiste vezels. De draad lost na enige tijd in het lichaamsweefsel op. PDO-draden worden gebruikt in de plastische chirurgie, gastroenterologie, gynecologie, urologie en oogheelkunde voor onderhuidse- en huidhechtingen. Het materiaal voldoet aan alle eisen die worden gesteld door de USP (United States Pharmacopeia) aan wondhechtmateriaal.
PDO valt in het lichaam uiteen door hydrolyse en vormt eerst de monomeer 2-hydroxy-ethoxy acetylzuur – O=CH-CH_2-O-CH_2-CH=O –, dat daarna wordt afgebroken tot water en kooldioxide. Beide stoffen worden door de huid geabsorbeerd.
De hydrolyse van de PDO-draad geschiedt langzaam en binnen een vast tijdsverloop, gemiddeld gelegen tussen 180 en 240 dagen.
De PDO-draad veroorzaakt in de huid een erg milde en minimale ontstekingsreactie, gevolgd door een neocollagnenese rond de draad.
Dit verloopt volgens het schema:

- **6-10 dagen** activering van het reparatieve proces
- **dagen tot 2-6 maanden** vorming van locale microcirculatie
- **vanaf 2-6 maanden** activering en vermeerdering van fibroblasten en stimulerig van collageen, elastine en hyaluronsynthese

De draden hebben een hoge biologische inertheid en gedragen zich atraumatisch in het weefsel. Ze blijven lang aanwezig (tenminste 180 dagen), zijn blijvend flexibel, trekken geen water aan en zijn niet capillair. PDO-draad ontbeert antigene en pyrogene eigenschappen, terwijl de resorptie altijd milde reacties in de huid – in de vorm van neocollagenese – oproept.
De eerste generatie PDO-draad kennen we als catgut. Het loste op in 70 dagen, gechromeerd in 90 dagen. De tweede generatie bestond uit polyglucolzuur en kende een absorptie in 60 tot 90 dagen. De derde generatie gemaakt van polydioxanon heeft een veel hogere trekkracht, laat zich desondanks goed vormen en is erg goed en zonder schade in weefsel aan te brengen. PDO-draden worden door een aantal bedrijven op de markt gebracht in verschillende lengtes,verschillende diktes, enkele draad of dubbele en al dan niet voorzien van kleine weerhaakjes, opdat er op de draad een trekkracht kan worden uitgeoefend.

Indicaties

Het uiteindelijke effect van het plaatsen van de draden varieert al naar gelang de plaatsing en de gebruikte draden. Het innovatieve effect is gebaseerd op een 3-D model van het gezicht, waarin de draden anatomisch juist in de goede richting worden geplaatst. Daarbij wordt gebruik gemaakt van dunne naalden, waarin de PDO-draad is opgesloten. Bij terugtrekken van de naald, wordt de draad achtergelaten in het weefsel. De dunne draad veroorzaakt geen littekens of verdikkingen in de huid.
De PDO-techniek kan worden gebruikt voor het vervagen van rimpels, verbeteren van de huid, vergroten of verkleinen van het volume en voor het liften van de huid. Dat kan in het gezicht zijn, maar ook de hals, het decolleté en de bovenarmen zijn zeer geschikt voor deze techniek. Belangrijk is dat er na het plaatsen van de draadjes nauwelijks tot geen downtime optreedt en het effect onmiddellijk zichtbaar is.
De PDO-techniek wordt daarom wel de 3xS methode genoemd: safe, speed and simple.
Safe, omdat de gebruikte draad geheel wordt geabsorbeerd en een CE-keur heeft. Speed, omdat het inbrengen kort duurt en het effect meteen zichtbaar is en simple, omdat het inbrengen geschiedt met een enkel prikje.



Princess® LIFT

Interesse in een Workshop?

PDO
BY AESPIO

BASIC **SCREW** **BARBED**

Indien u interesse heeft in een workshop over PDO threads email dan naar:
office@cromapharma.nl

Manufactured by **MEDIFIRST**. Distributed by **Croma-Pharma GmbH**, Austria.

PDO-draden kunnen goed worden gebruikt in de leeftijdsgroep 30-55 jaar, maar ook oudere patiënten kunnen worden behandeld. Als contra-indicatie gelden lijden aan een acute infectieuze ziekte, een ontsteking van de huid, kanker, neiging tot keloidvorming en bloedstollingsziekten. De meest geziene complicaties zijn een kleine bloeding, bloeduitstorting of een lokale infectie. Dit laatste is goed te voorkomen door de draden zo hygiënisch mogelijk te plaatsen.
De richting waarin de PDO-draden worden geplaatst is meestal haaks op de kracht die het huidprobleem veroorzaakt. Echter bij het verbeteren van de huid is iedere richting mogelijk en worden de draden vaak in carré geplaatst.

Wetenschappelijke basis?

Op dit moment ontbreekt er nog een toegankelijk leerboek; er is enige, casuïstische literatuur, die vaak afkomstig is uit Korea, Engeland of Italië. Daarbij is de Koreaanse literatuur niet alleen minder leesbaar, ook zijn de aantallen draden die daar worden geplaatst, in onze contreien niet haalbaar. PDO-draden laten zich prima combineren met injecties met botulinetoxine en fillers.
Gelet op de recente introdutie zijn er nog weinig langere termijn ervaringen. Goede registratie van de gebruikte techniek, aantallen en richtingen, samen met goede vóórfoto's en regelmatige nafoto's, alsmede het vastleggen van complicaties is noodzakelijk om op termijn deze techniek met behulp van nadere publicaties de juiste plaats te geven in het scala van mogelijkheden binnen de cosmetische geneeskunde.

Casus

Een 41-jarige patiënte, die eerder een botulinetoxinebehandeling voor de frons heeft gehad en daarnaast bekend is met een plastisch chirurgisch herstel van een snijwond aan voorhoofd. Zij heeft een gezicht met weinig gevulde vetcompartimenten en een dunne huid, die op deze leeftijd al behoorlijk rimpelt.

Patiënte stoort zich de onrus-tige kin, aan de lijnen rond de mond en met name aan de afhangende mondhoeken. Zij wil een totaal behandeling van haar gezicht om de vroegtijdig opgetreden tekenen van veroudering te verminderen.
Er is enige asymmetrie van de wangen en de onderkin neigt naar een cutis laxa. De kaaklijn is voor verbetering vatbaar.

Met patiënte werd gekozen voor een stap-voor-stap-aanpak, waarbij ervoor is gekozen om eerst de lijnen rond de mond aan te pakken met 2 ml hyaluronzuur filler. Daarna werd met botulinetoxine de dimpling chin rustiger gemaakt. Omdat ondanks de fillerbehandeling de mondhoeken bleven hangen, werden vijf PDO-draden (29G 40 mm) geplaatst. De sag-ging van de wangen werd verbeterd met 20 PDO-draden en de preventie van de cutis laxa van de onderkin met 5 PDO-draden. Ook hier werden 29G 40 mm draden gebruikt.
De asymmetrie van het voorhoofd werd verbeterd met behulp van vijf 31G 30 mm draadjes, waarna de kaaklijn strakker werd gemaakt en een extra liftend effect voor de wangen werd bereikt door het plaatsen van vijftien 29G 50 mm draden en 1 ml volumegevend hyaluronzuur.

Tijdens de gehele behandeling traden er geen complicaties op, anders dan een lichte bruising.
Patiënte is zeer tevreden met het bereikte resultaat.

Lukasz Preibisz *is key opinion leader en trainer bij Croma Pharma Polen*
Jan Aghina *is trainer voor Croma Pharma Nederland voor PDO-draden*
Rogier Meulenaar *is trainer voor Croma Pharma Nederland voor Princess fillers*

Door *Jan Aghina*

Handboek vrouwspecifieke geneeskunde

Redactie: Prof. Dr. B.C.J.M. Fauser, Prof. Dr. A.L.M. Lagro-Janssen, Dr. A.M.E. Bos

Uitgever: Prelum Uitgevers, Houten, 2013

ISBN: 978 90 8562 127 0

Prijs: 65,-

Dit handboek beschrijft uitgebreid de verschillen tussen mannen en vrouwen die er in de dagelijkse medische praktijk toe doen. Een boek dat een must is voor alle praktiserende artsen. Het directe vakgebied van cosmetische artsen vormt geen onderwerp in dit boek, zelfs in het hoofdstuk 'Veroudering' wordt geen woord besteed aan dit vakgebied.
Toch is het boek ook voor hen van grote waarde omdat het zowel ingaat op vrouwspecifieke aspecten van zorg als op sekseverschillen in ziekte en gezondheid. Daarmee wordt een helder beeld geschetst van de vrouw en dat heeft aanzienlijke toegevoegde voor de practicus. Zeker voor de cosmetisch arts die in meerderheid door vrouwen wordt geconsulteerd.

Het gezicht

Atlas van de klinische anatomie

Auteur: Ralf J. Radlanski en Karl H. Wesker

Uitgever: Prelum Uitgevers, Houten, 2013

ISBN: 9789 08562 12 18

Prijs: € 115,-

De kennis van de morfologie en anatomie van het gezicht vormt een van de basale bouwstenen van cosmetische geneeskunde. Het gezicht, atlas van de klinische anatonomie, verschaft het nodige inzicht door een zeer systematische weergave van de anatomie van het gezicht. De atlas richt zich tot alle artsen en paramedici die gedetailleerde kennis van het gezicht nodig hebben in hun dagelijkse praktijk. Het boek bevat niet alleen de bekende 'stilstaande' tekeningen, maar ook illustraties van de mimiek. Een speciaal hoofdstuk is gewijd aan de huid en de veroudering van het gezicht. Naast de bijzonder fraaie foto's, ingetekende foto's en tekeningen, bevat het boek uitgebreide begeleidende tekst.

Dit boek is niet alleen geschikt voor zelfstudie en als naslagwerk, de fraaie illustraties zijn zeker ook te gebruiken bij de uitleg aan onze patiënten over onze behandelingen.

Reaction to the letter of Galderma

(Cg Magazine 2013-3, pagina 11-12)

From a scientific point of view I will not contradict the letter. Eisele et.al. have demonstrated that the (claimed) complex in Vistabel or Azzalure does not exist in the vial after reconstitution. That means that the diffusion of the neurotoxin (which is free in all products) is identical and therefore it must migrate in an identical fashion. The molecular weight and the size of the migrating neurotoxin in all products is the same. Therefore the halo must be similar, if the equivalent dose in the same volume is applied with the same technique.

In the Kerscher study, the study I referred to in my article, there is a similar halo for Vistabel and Bocouture (1:1 ratio), which demonstrates that complexing proteins play no role in the diffusion process. Therefore the different halo generated by Azzalure in this study cannot be explained by a different molecular weight. One explanation for differences in the halo between Bocouture and Azzalure could be due to different amounts of active or inactive Neurotoxin in the solution. Different amounts of Serum Albumin play an important role in the bioavailability of the neurotoxin. These two factors might influence the spread and therefore might be an explanation for different patterns.

Prof. Kerscher compared the three products in her study on a 1:1:2,5 ratio with exactly the same amounts of volume. It is the same ratio which is referred to in the Consensus Papers (Carruthers et.al.). Prof. Kerscher used the same volumes in order to avoid a different spread. Nevertheless the halo was different among the three products. I want to point out the fact, that the diffusion in the 'sweat test' is studied under different conditions compared to the diffusion in muscle tissue. The products are injected i.m., but the migration in the skin to the nerves activating sweat glands is analysed in the test.

In a poster last year, Hexsel et.al. analyzed Xeomin: Dysport ratio with 1:2.5. Interestingly, they found a larger halo with the sweat test but the same spread with electrophysiological measurement (CAMP) which means that the ratio seems to be 1:2.5 when muscles are injected. This is the first study showing different results for anhydrosis and muscle relaxation. An explanation for these findings has not been given in the publication. There are to my knowledge no further studies, supporting these data.
I am definitely open for any discussion with regards to this issue.

Sincerely,
Dr. Welf Prager

Welf Prager is dermatoloog en cosmetisch arts aan het Dermatologikum in Hamburg. Hij is key opinion leader bij Merz Deutschland GmbH

Nawoord

In de laatste twee zinnen van het overzichtsartikel van de hand van Kim Manuels en Welf Prager 'Analyse van verschillende boutulinetoxine type A formuleringen: samenstelling, veiligheid en effectiviteit' in Cg Magazine 2013-2, blz 4-9, schrijven de auteurs, verwijzend naar de protocollen die zijn gepubliceerd in Duitsland en de USA: 'Het protocolleren van BoNTA-behandelingen geeft een kwalitatieve upgrade van de cosmetische geneeskunde. Vanuit de NVCG is een dergelijke consensus voor de cosmetische artsen ook van belang'. Zij konden toen niet bevroeden dat in het volgende Cg Magazine 2013-3 acht bladzijden met commentaar werden opgenomen als reactie op het artikel. In haar weerwoord stelt Kim Manuels wederom dat het inleidende artikel, de commentaren en een dieper inzicht gevende, nog niet uitgevoerde meta-analyse van gepubliceerd onderzoek zou kunnen bijdragen tot een grotere consensus, die nodig is om te komen tot het opstellen van een Nederlandse richtlijn. Nu ook co-auteur Welf Prager zich heeft uitgesproken over enkele commentaren, lijkt het verstandig om deze discussie in het Cg Magazine te sluiten en ons te richten op het daadwerkelijk opstellen van de Nederlandse richtlijn botulinetoxine, inclusief de doseringsprotocollen. Vanzelfsprekend wil het Cg Magazine tijdens dat proces een geschikt medium zijn om leden en de fabrikanten op de hoogte te houden van de vorderingen en om verschillen van mening zowel over de wetenchappelijke achtergrond als over de praktijk met elkaar te bespreken.

Dr Jan CFM Aghina, hoofdredacteur

Door *Jani van Loghem*

Culturele verschillen in schoonheidsbeleving

Het aziatische van de

Een optimale cosmetische behandeling en reconstrueert de jeugdige anatomie en optimaliseert de verhoudingen van het gezicht. Culturele achtergronden hebben een duidelijke invloed op wat wordt gezien als de ideale schoonheid. Aziaten hebben andere schoonheidsidealen. Wat betekent dat voor hun cosmetische behandeling?

In de dagelijkse praktijk worden wij als cosmetisch arts vaak bezocht door patiënten met de wens om bepaalde rimpels te laten behandelen. Vaak is een patiënt gefocust op een beperkt gebied in het gezicht (zogenaamde *monofocus*) en vaak is dit de neus-lippenplooi [1]. Doordat wij als cosmetisch arts kennis hebben van het verouderingsproces en hoe de anatomie verandert tijdens de veroudering, kunnen we aan de patiënt uitleggen hoe het komt dat de neuslippenplooi ontstaat, dieper en scherper wordt [2].
Maar daarnaast moeten we ons afvragen wat nu de reden is dat de patiënt deze rimpel graag verminderd wil hebben. Het is de taak van de cosmetisch arts om de hulpvraag boven water te krijgen. Waarom wil iemand een rimpelbehandeling?

GOEDE REDENEN

Hierop voortbordurend, waarom willen onze patiënten er jonger uit zien? De uiteindelijke reden dat mensen door ons behandeld willen worden, is dat ze een verbetering willen in kwaliteit van leven. Ze willen zich lekker in hun vel voelen, zelfverzekerd, aantrekkelijk. En dat gevoel moet overeenkomen met het beeld dat ze in de spiegel zien.
Met andere woorden, wij moeten iets aan de buitenkant doen, met als doel om een psychisch effect te bereiken. Daarom is het onze professionele verantwoordelijkheid om verder te kijken dan de rimpel en niet klakkeloos de bevelen van onze patiënt op te volgen. Wij kijken als het goed is naar het gehele gezicht en we maken een plan om onze patiënt de optimale behandeling te geven, zodat deze er op een natuurlijke wijze aantrekkelijker uitziet, door de jeugdige anatomie te reconstrueren en de verhoudingen van het gezicht te optimaliseren.

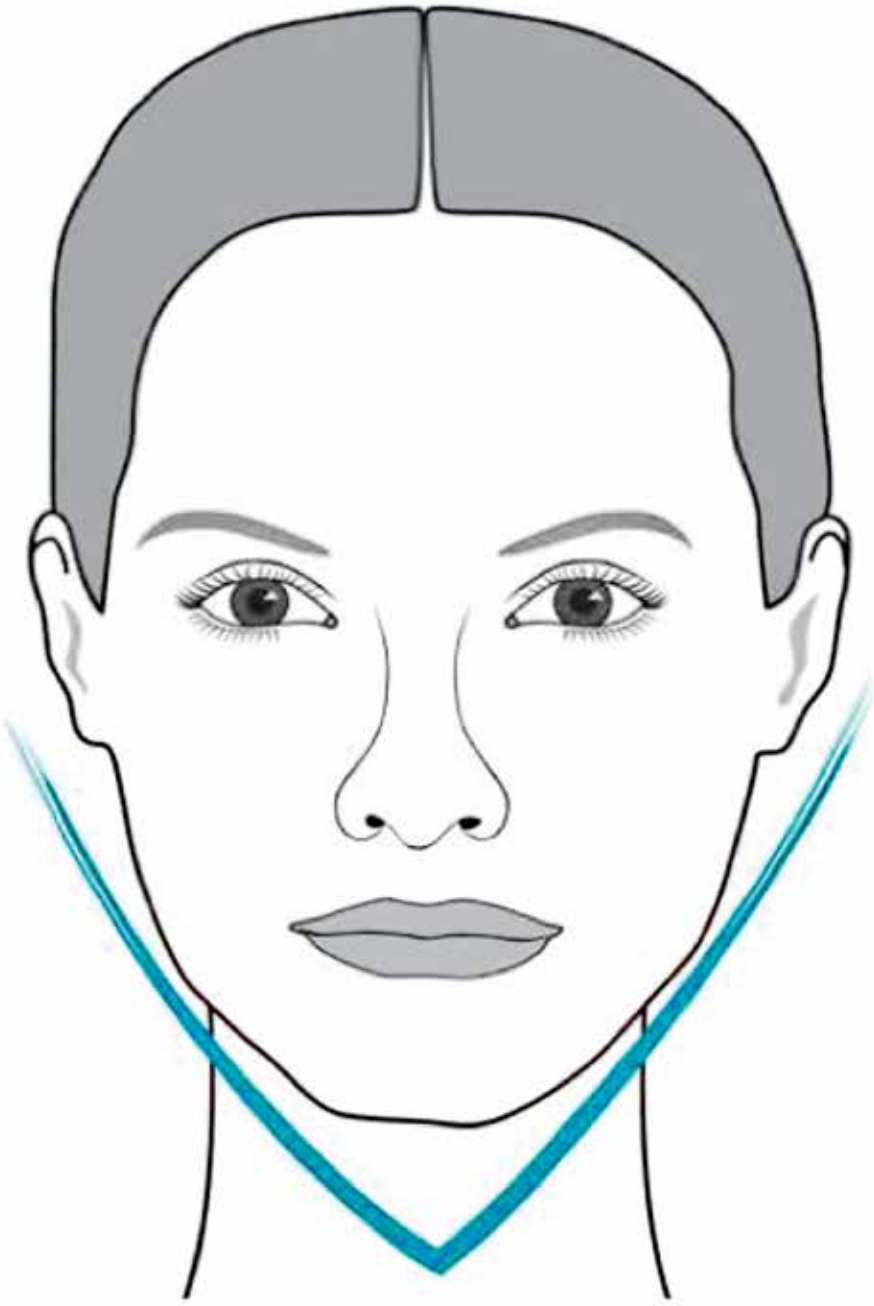
ideaal hartvorm

Foto: Dreamstime > Leung Cho Pan

GEVOELSMATIG OF WETENSCHAPPELIJK

Nu is het mooie aan de cosmetische geneeskunde dat een belangrijk aspect naast de wetenschappelijke kant, de meer artistieke kant is. En daarom moeten we ook met een esthetisch oog naar onze patiënten kijken. We maken een analyse van verouderingskenmerken en kijken daarnaast naar de verhoudingen en de symmetrie. Het verouderingsproces is het meer wetenschappelijke verhaal; we kunnen op basis van een objectieve analyse beschrijven in hoeverre de verschillende weefsellagen zijn verouderd en wat we daaraan kunnen doen. Het verhaal van de ideale proporties is net anders. Er zijn diverse pogingen geweest om dit gevoelsmatige verhaal te vangen in wetenschappelijke, wiskundige formules, zoals de Gulden Snede[3].

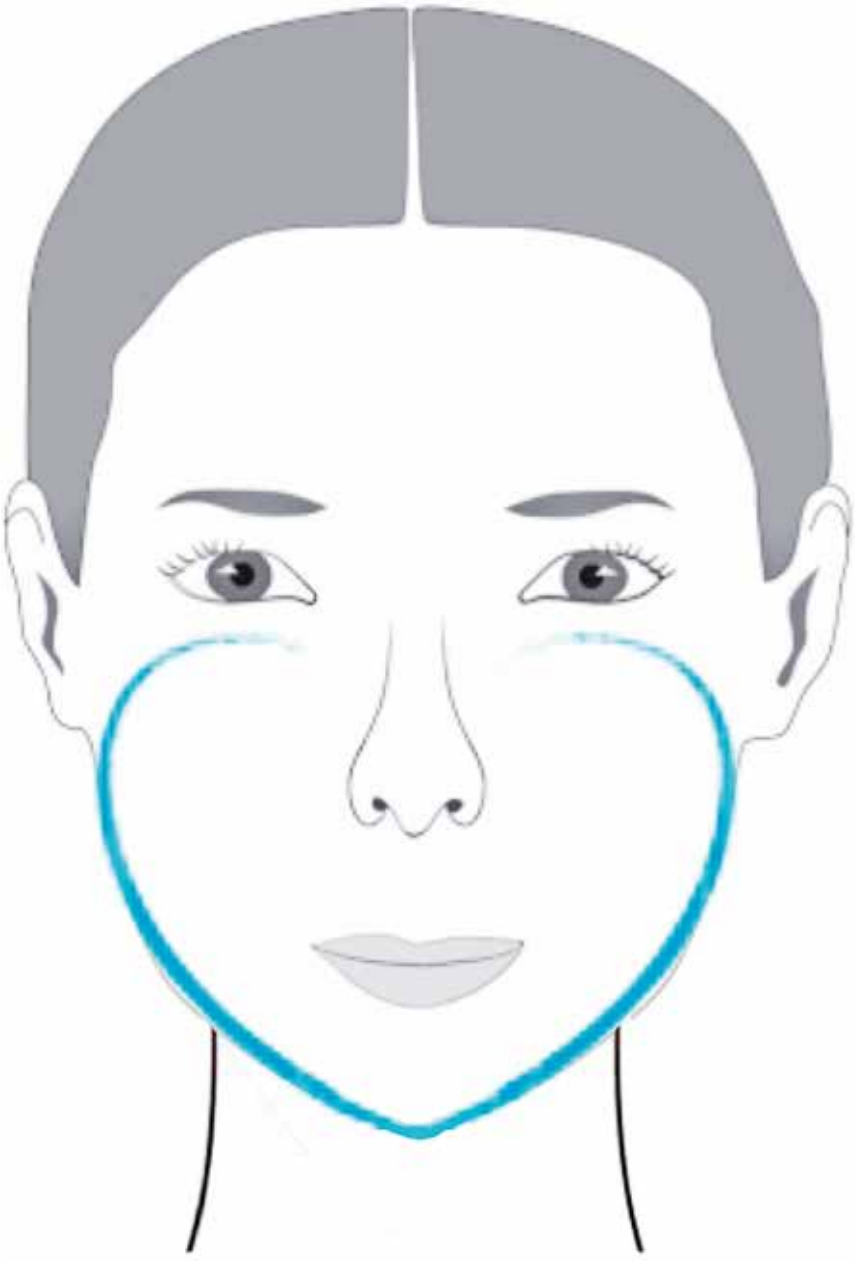
Onderzoek toont aan dat aantrekkelijkheid van het gezicht afhankelijk is van vier belangrijke kenmerken: symmetrie, het gemiddelde, seksueel dimorfisme en jeugdigheid[4]. Maar het blijkt dat culturele achtergronden duidelijke invloed hebben op wat wordt gezien als ideale schoonheid en dat deze vier verschillende kenmerken niet overal even belangrijk zijn.



Westerse ideale vorm: de V-vorm

JEUGDIGHEID HET BELANGRIJKST

In Azië heersen net andere schoonheidsidealen dan hier in het Westen[5]. De achterliggende wens blijft hetzelfde: een verbetering in kwaliteit van leven door zich aantrekkelijker te voelen. Maar, de uitwerking om dit doel te bereiken is net anders. Waar wij de vrouwelijke V-vorm van het gezicht als ideaal doel zien, willen de Aziatische patiënten de meer jeugdige hartvorm van het gezicht. Dit betekent dat in Azië jeugdigheid als belangrijker wordt beschouwd dan hier. Het interessante van dit subtiele verschil is, dat het een direct effect heeft, op hoe wij als behandelaar de patiënt moeten behandelen. In Azië is de behandeling gericht op het accentueren van jeugdige proporties: ronde volle wangen, een kleine spitse kin, grote ogen, en een rond voorhoofd.



Aziatische ideale vorm: de hartvorm

ZO® MEDICAL
BY ZEIN OBAGI, MD

Is jeugdigheid enkel een injectable?

Ontdek de 3 step stimulation peel!

De 3-Step Peel van ZO Medical combineert de medium diepe Controlled Depth Peel met de heilzame werking van de Facial Stimulator Peel van ZO Skin Health.

Deze combinatie zorgt voor een mix van zuren die effectief de talgproductie van de huid onder controle brengt. Het resultaat is een huid met een gezonde uitstraling. Samen met de 6% retinol stimulation crème, ontstaat er een huid die een enorme verjonging heeft ondergaan.

JC IMP B.V.
Frisselsteinstraat 8, 5461 AD Veghel | T: +31 (0)413 820 206 | F: +31 (0)413 820 208 | info@jc-imp.nl | www.jc-imp.nl | www.zomedical.nl

Laser Europe Conference 2014

May 22-24 2014 - Grand Hotel Krasnapolsky – Amsterdam

Laser Europe has selected the beautiful and vibrant city of Amsterdam as the location for the Laser Europe Conference 2014. This unique environment provides you with the latest information on lasers, light energy based devices, laser assisted surgery and aesthetic medicine.

More than 220 colleagues have registered for this three-day conference. We invite you to visit our website and register today. We hope to welcome you in Amsterdam!

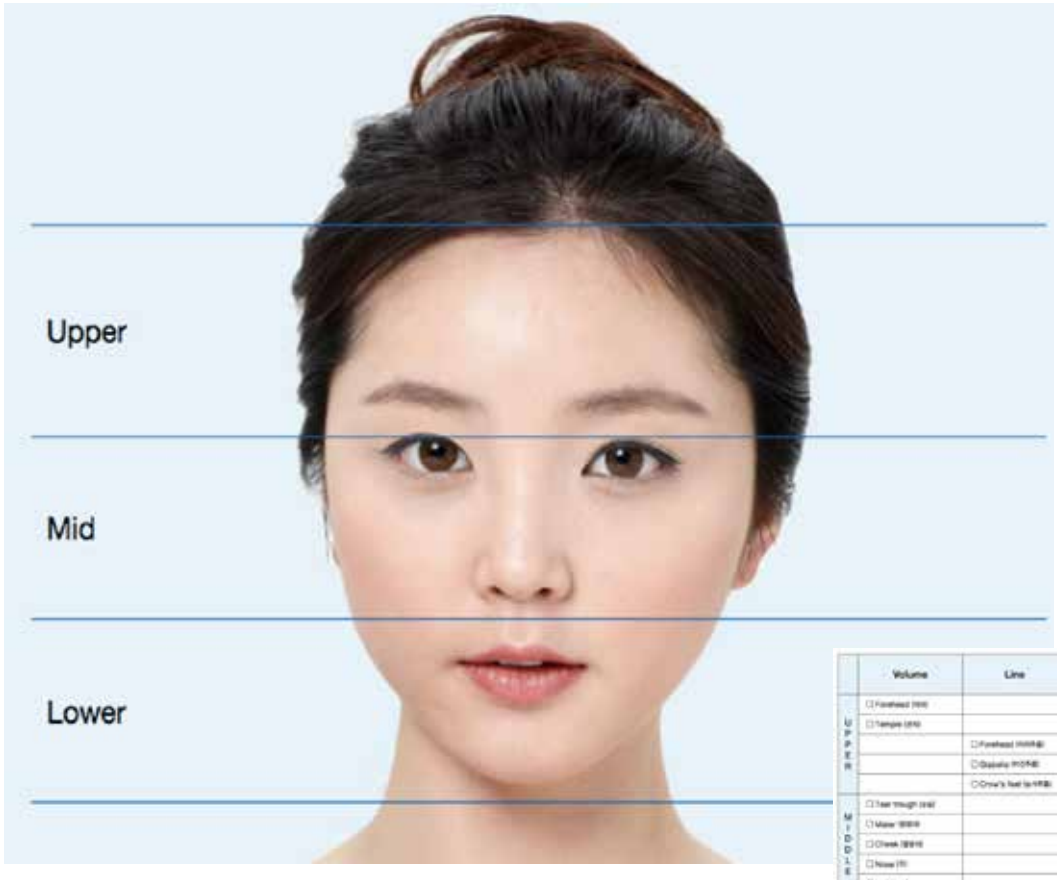
Find all conference information on **www.lasereurope2014.com**

In Korea ontmoette Jani van Loghem dr. Sun Hung Kim, die het concept uitwerkte van de ideale 'appel vorm' van het Aziatische gezicht

HET CONCEPT VAN DE IDEALE 'APPEL VORM' VAN HET AZIATISCHE GEZICHT

STAP 1

Als eerste verdeelt dr. Sun Hung Kim het gezicht in drie delen: bovenste, middelste en onderste gedeelte van het gezicht.



STAP 2

Vervolgens werkt hij de analyse uit in de diverse gebieden van het gezicht op basis van volume en van rimpels en koppelt hij die aan de mogelijkheden van fillers en toxines.

STAP 3

Vervolgens maakt hij een schema van de verschillende gebieden die de appelvorm kunnen verbeteren: te beginnen bij de wangen: de ronding van de appel. In Azie hebben mensen veelal een vrij leeg anterieur midden van het gezicht, terwijl ze goede laterale projectie hebben van de jukbeenderen. Het accent van de behandeling is dan ook vooral gericht op het gebied van het zygomaticum onder de orbitae.

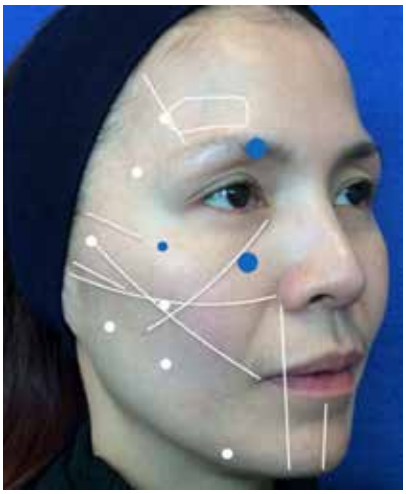
STAP 4

Dan komen het klokhuis en het steeltje van de appel aan bod: neus, neus-lippen plooien en kin. Een trucje dat ik geleerd heb in Azië, is het opbouwen van de neusrug met een tweeledig effect: Ten eerste, een fijn, meer westers neusje met een vrij scherp dorsum is een ideaal in Azië. Ten tweede, het volume op de neusrug tussen de twee canthi in, heeft een effect op de epicanthi. De huidplooi wordt kleiner en daardoor worden de ogen optisch groter. Grote ogen zijn ook een ideaal in Azië, zoals duidelijk te zien is aan de contactlenzen die ze graag dragen, waarbij de diameter net iets groter is dan de iris. Waar de kin in het westen idealiter even breed is als de neus, vinden de Aziaten een fijne puntige kin, als de punt van een hart, het mooiste.

Het zijn kleine verschillen, maar met duidelijk effect op de benadering van de patiënten. Maar welke benadering we ook kiezen, echte schoonheid herkent iedereen. Het belangrijkste doel is dat onze patiënt zich beter voelt en dat wij de hulpvraag op tafel krijgen. Daarom blijft ook in ons vak de anamnese het meest belangrijke onderdeel van ons werk.

CASUS

Deze Taiwanese vrouw werd behandeld met hyaluronzuur (Belotero Intense) in het voorhoofd ter reconstructie van botresorptie en vetvermindering van het frontale gebied (onder de galea aponeurotica) en op de laterale orbitarand om de wenkbrauw te liften. Er werd calciumhydroxylapatiet in de slapen ingebracht (submusculair) ter vermindering van concaviteit door botresorptie, spieratrofie en vetatrofie. Ze werd behandeld met calciumhydroxylapatiet in vooral het anterieure gebied van de wangen en het gebied onder de arcus van het zygomaticum. De angulus van de mandibula werd niet behandeld, maar mentaal werd de projectie geaccentueerd in de midlijn onder de musculus mentalis en subcutaan. De nasolabiale plooi werd supraperiostaal met calciumhydroxylapatiet behandeld en dermaal met hyaluronzuur (Belotero Balance) met de *Blanching* techniek.[6]



7-punts behandelschema voor optimalisatie van Aziatische schoonheid. Blauw: gevaren zones (foraminae supraorbitale, infraorbitale en zygomaticofaciale)

Links: frontale concaviteit
Canule techniek met insteekopening op cresta temporalis. Submusculaire / supraperiostale depositie.

Rechts: temporale concaviteit
Met scherpe naald bolustechniek op periost; multipele bolussen van 0,1 ml.

Links: Augmentatie midface
Canuletechniek met insteekopeningen op arcus van het zygomaticum en op de lijn tussen ala en trachus.
Boven deze lijn depositie onder de SMAS in het preperiostale vet en onder deze lijn in de oppervlakkige subcutis.

Rechts: met extra verdunning toegepaste canuletechniek in de oppervlakkige subcutis met de opening van de canule richting de dermis ter stimulering van neocollagenese in de huid (biostimulatoire werking calciumhydroxylapatiet), waarbij de *jowl* vermeden wordt. Zoals te zien is werd de laterale insteekplaats niet op de angulus van de mandibula gekozen, zoals gebruikelijk is in Westerse behandelingen, maar om juist de hoekigheid van de kaaklijn te vermijden volgens de Aziatische schoonheidsidealen werd een preauriculaire plek gekozen in de *fixed zone* (door fixerende ligamenten tussen huid, masseter en mandibula).

Links: neuslippen plooi, scherp behandeld volgens het multilevel principe: supraperiostale bolus met hoogvisceuze gel (CaHA) en oppervlakkige dermale *blanching* techniek met HA. In blauw is schematisch het verloop van de a. angularis ter indicatie van deze gevarenzone.

Rechts: kinaugmentatie en infraorale gebied met canule. Kin multilevel techniek, waarbij de canule submusculair werd opgevoerd tot mediaanlijn waar bolus werd neergelegd, en subcutaan met een fanningtechniek het mediale gedeelte werd behandeld evenals het infraorbitale gebied tot en met de marionetlijnen.

Voor *Na*

REFERENTIES

1 *Muhn C, Rosen N, Solish N, Bertucci V, Lupin M, Dansereau A, Weksberg F, Remington BK, Swift A. The evolving role of hyaluronic acid fillers for facial volume restoration and contouring: a Canadian overview. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2012;5:147-58. doi: 10.2147/CCID.S30794. Epub 2012 Oct 5.*

2 *Van Loghem J. Anatomische veranderingen bij veroudering van het gelaat; een driedimensionaal proces. Cg Magazine 2013-1, 5-11.*

3 *Van Loghem J. Wat is schoonheid? Cg Magazine 2013-3, 27-30.*

4 *Foustanos A1, Pantazi L, Zavrides H. Representations in plastic surgery: the impact of self-image and self-confidence in the work environment. Aesthetic Plast Surg. 2007 Sep-Oct;31(5):435-42; discussion 443-4.*

5 *Jefferson Y. Facial beauty--establishing a universal standard. Int J Orthod Milwaukee. 2004 Spring; 15(1):9-22.*

6 *Micheels P1, Sarazin D, Besse S, Sundaram H, Flynn TC. A blanching technique for intradermal injection of the hyaluronic acid Belotero. Plast Reconstr Surg. 2013 Oct;132(4 Suppl 2):59S-68S. doi: 10.1097/PRS.0b013e31829a02fb.*

Ontdek de **kracht**

én de kunst van het combineren

- ✓ Contouring
- ✓ Reshaping
- ✓ Remodelling

Dankzij het IBSA Hydro**lift**® ***ACTION*** productportfolio heeft u vele opties en kunt u uw cliënten een complete behandeling bieden voor totale huidverbetering met mooie resultaten.

BIOCOMPLEMENTATION - Mesotherapie
(Natural HA + Anti-ageing complex)

BIORESTRUCTURATION (Natural HA)

DERMAL RESHAPING (Cross-linked)

Hydrolift® ACTION

Ga met ons in gesprek en ontdek de voordelen én opties voor u en uw cliënten.
Voor meer informatie: **derma@goodlifepharma.com**

GOODLIFE Goodlife Dermatology B.V. is distributeur voor de Benelux.

Hyaluronic Acid Experts IBSA

Praktijkautomatisering

Is de alleskunner nu op de markt?

Waarom genoegen nemen met iets dat niet voldoet aan je specificaties? Als het product dat je zoekt er niet is, moet je het zelf maken. Collega cosmetisch arts Toby Makmel zocht een compleet CRM-systeem, kon het niet vinden en nam het initiatief om het dan maar zelf te bouwen.

De wijze waarop in de cosmetische wereld wordt omgegaan met de automatisering van de praktijk loopt ver uiteen. Waar velen nog een louter papieren dossier bijhouden en de foto's in de pc verzamelen, hebben sommige klinieken uitgebreid geïnvesteerd in een op maat gemaakt softwarepakket. Daartussen bestaan er nog vele zelf ontworpen varianten in al dan relationele databases.
De reden van deze verscheidenheid is tweeërlei. De individuele behoefte verschilt omdat er een groot verschil is in het productaanbod, praktijkschaal en marketing, en de kosten van een automatisering-op-maat aanzienlijk zijn. Daarnaast kent de cosmetische wereld geen derden, zoals zorgverzekeraars, die een bepaalde staandaard opleggen en worden niet alle werkprocessen meegenomen binnen een enkel systeem. Zo zijn facturatie en boekhouding vaak nog gescheiden van het epd. Het meerwerk dat dit oplevert kan bij kleinere praktijken gemakkelijk concurreren met de kosten van een uitgebreid automatiseringspakket.

COMPLEET EPD

Toby Makmel, cosmetisch arts zocht lang naar een geschikt automatiseringspakket, waarin alle handelingen en relaties rond patiënt en behandeling waren opgenomen. Hij wilde een automatiseringssysteem dat verder ging dan een gedegen epd met de mogelijkheid voor de opslag van foto's. De wens was om het epd te integreren binnen een compleet custumer relationship managment (CRM) pakket. Een CRM-systeem stelt het optimaliseren van alle klantcontacten centraal en wil elke klant een individuele waardepropositie aanbieden gebaseerd op zijn of haar wensen cq op hun reeds afgesloten behandeling. Een dergelijk gecombineerd systeem zou zowel de patiëntenadministratie aan moeten kunnen als geschikt zijn als marketingtool. Zo'n product, dat ook niet te complex, snel en betaalbaar diende te zijn, bleek niet te bestaan. Niet alleen niet ons land, maar ook niet daarbuiten.

FLEXIBELE APPLICATIE

Samen met twee anderen – een internetondernemer en een software programmeur – besloot hij om zijn gewenste praktijkondersteuning zelf te gaan bouwen. Daartoe werd het bedrijf Clinicminds opgericht. Twee jaar ontwikkeling volgden. Na een uitgebreide testfase van de beta-versie gedurende een jaar door dermatologen en cosmetisch artsen, is de CRM-applicatie voor esthetische klinieken op 5 februari 2014 op de markt gebracht. Op die dag ging ook de duidelijke website op actief. De op cloudtechnologie gebaseerde applicatie – servers staan in nederland en de data zijn optimaal beschermd – werkt uitsluitend via een iPad of iedere PC (windows / Mac) en is dus ook mobiel te gebruiken bijvoorbeeld bij behandelingen in salons. Er komt geen Androidversie. Uit marktonderzoek bleek dat in de cosmetische wereld meer dan 70% van de gebruikte tablets van Apple zijn.

De applicatie is flexibel in te richten naar eigen wens. Zo zijn de vaste vragen van de anamnese aan te passen. Dat geldt ook voor de decursus en het informed consent. De flow in het programma is hard; dat wil zeggen die kan niet worden aangepast. Wel wordt er nog dagelijks gewerkt aan verbeteringen en aanpassingen. Op dit moment wordt er gewerkt aan bij voorbeeld een notitiemogelijkheid om de instellingen van een laser vast te leggen in dosier, en om het huidsurplus van de oogleden in geval van een ooglidcorrectie in millimeters aan te kunnen geven. Met andere woorden standaard teksten die men graag automatisch terug ziet komen bij bepaalde behandelingen. De applicatie blijft focussen op de esthetische kliniek. Daarom wordt er ook geen boekhoudprogramma meegeleverd. Die programma's zijn er genoeg en via het exporteren van een CSV-file uit Clinicminds kunnen de verrichtingen worden ingevoerd in ieder boekhoudkundig programma.

PRESENTATIE

Inmiddels is de applicatie gepresenteerd tijdens de AMWC in Monaco, waar veel feedback werd geleverd en er uit vele landen enthousiast werd gereageerd op dit specifiek voor de cosmetische kliniek ontwikkelde product. In een vroeg stadium hebben ook Prime en Aesthetics Journal aandacht besteed aan dit Nederlandse product dat een internationaal succes lijkt te gaan worden, met een groeiend aantal gebruikers van Macao via Hongkong en Griekenland tot aan Spanje, Engeland en de USA aan toe.

Vermelding van belangconflict: Jan Aghina heeft geen enkele relatie met Clinicminds

Gebruik jij in je praktijk ook een uniek of zelfontworpen product voor de bedrijfsvoering, marketing of in de therapie? Dan komt de redactie graag met in je contact om dat product te beschrijven in dit magazine.

Belotero®

een deel van mezelf!

Merz Aesthetics, onderdeel van Merz Pharmaceuticals en internationaal toonaangevend op het gebied van esthetische producten, introduceert met trots Belotero®: een productlijn van innovatieve fillers met hyaluronzuur, verkrijgbaar met en zonder lidocaïne. Kies voor Belotero® Soft, Balance of Intense om uw patiënten te helpen om hun schoonheid en jeugdige uitstraling te behouden.

Ronald Frank, dermatoloog Bernhoven ziekenhuis te Oss en Uden:
"Dankzij de moderne medische zorg liggen de 'gouden jaren' voor steeds meer mensen binnen bereik. Maar als we ouder worden, verliest de huid onherroepelijk zijn jeugdige uitstraling, omdat de huid minder natuurlijke volumegevende en vochtinbrengende stoffen, zoals hyaluronzuur (HA), aanmaakt. Hierdoor ontstaan er lijntjes en rimpeltjes en dit gaat ten koste van een jeugdige, gladde en stralende huid. Het voorkomen of verbeteren van die eerste tekenen van ouder worden is een aandachtspunt dat in de huidige maatschappij een groot effect heeft op de kwaliteit van het leven."

Hyaluronzuur - de natuurlijke vochtinbrenger voor de huid

De tekenen en symptomen van het natuurlijke verouderingsproces kunnen worden tegengegaan door het hyaluronzuur in de huid weer aan te vullen.
De productlijn van Belotero® bestaat uit drie fillers met hyaluronzuur: Soft, Balance en Intense. In 2011 werd Belotero® Balance (bekend onder de naam Belotero® Basic) door de FDA goedgekeurd, waardoor Merz dit unieke product in de VS op de markt kon brengen. Dankzij de overname van het Zwitserse bedrijf Anteis in november 2013 kan Merz nu met trots het productassortiment van Belotero® introduceren.
Belotero® Soft, Belotero® Balance en Belotero® Intense zorgen voor een diepe rehydratatie van de huid en geven ook optimale resultaten bij het gladstrijken en opvullen van rimpels en het herstel van gezichtsvolume. Voor extra comfort en gemak is de productlijn van Belotero® ook beschikbaar met lidocaïne.

Belotero® Soft integreert uitstekend in de huid en is ontwikkeld voor optimale correctie en vervaging van fijne lijntjes.

Belotero® Balance is ontwikkeld voor een optimale huidintegratie en is bestemd voor de correctie van matige lijntjes en rimpels.

Belotero® Intense heeft een uitgebalanceerde elasticiteit, is ontwikkeld voor een veilige en optimale ondersteuning van de huid en is geschikt voor het opvullen van plooien en diepe rimpels.

Een specifieke aanpak voor specifieke behoeften

Het geheim achter het succes van Belotero® is het gebruik van de gepatenteerde dynamische crosslinking-technologie. Dankzij deze innovatieve technologie worden voorspelbare en vooral harmonieuze resultaten behaald op basis van een aanpak op maat. Hierbij zijn drie essentiële eigenschappen optimaal in balans voor het specifieke doelgebied in de huidlaag:
Cohesiviteit: de eigenschap van een gel om één geheel te vormen en als gel intact te blijven
Elasticiteit: de eigenschap van een gel om na blootstelling aan druk weer zijn oorspronkelijke vorm aan te nemen
Modelleerbaarheid: de eigenschap van een gel om in vorm en in model te kunnen worden gebracht.

Artsen en patiënten hebben vertrouwen in Belotero® vanwege de voorspelbare en natuurlijke resultaten

Belotero® is in 2005 geïntroduceerd en wordt sindsdien door artsen en patiënten wereldwijd aangemerkt en gewaardeerd als een uitzonderlijk product. Niet alleen de unieke en gepatenteerde technologie heeft Belotero® een goede naam bezorgd, het product staat ook bekend om zijn hoge veiligheidsprofiel en goede resultaten. Belotero® Soft en Balance zijn producten met een optimaal uitgebalanceerde cohesiviteit, waardoor deze met behulp van een unieke oppervlakkige injectietechniek, de zogenaamde 'blanching'-techniek, kunnen worden toegepast.

Deze methode is veilig en levert een heel natuurlijk resultaat op, zoals wordt uitgelegd door dr. Patrick Micheels, een cosmetisch chirurg uit Zwitserland:
"Belotero® Soft en Balance zijn de enige gels die op 1mm kunnen worden geïnjecteerd in de reticulaire dermis, of zelfs nog oppervlakkiger. Door deze crosslinking-technologie (CPM ®) zijn er geen risico's zoals het Tyndall-effect. Beide gels vloeien in de extracellulaire matrix zonder de vezels op te rekken of te scheuren." - dr. Patrick Micheels

Zowel de werkzaamheid als de hoge klanttevredenheid zijn klinisch bewezen.)*

De producten van Belotero® kunnen op zichzelf of in combinatie als antiverouderingsmiddel worden gebruikt voor een esthetische oplossing op maat, afhankelijk van de structurele en functionele behoeften van de huid.

Rehydratatie: Rehydratatiebehandelingen verbeteren de stevigheid, soepelheid en elasticiteit van de huid en geven die weer een stralende teint. Hyaluronzuur wordt zowel gebruikt voor het voorkomen van rimpels als voor een actief vochtherstel, waarbij de huid van gelaat, hals, decolleté en de rug van de handen weer strakker en zachter wordt.

Behandeling van rimpels en herstel van volume: HA wordt gebruikt voor het opvullen en gladstrijken van rimpels zoals neus-lipplooien en voor het herstel van volume in zones zoals de lippen of wangen.

Volledige gelaatsbehandeling: Tijdens een volledige gelaatsbehandeling worden alle tekenen van het ouder worden gelijktijdig behandeld, zodat u een volledig op uw persoon afgestemde behandeling krijgt met homogene en harmonieuze resultaten. Dit wordt gedaan aan de hand van een aantal HA-producten, variërend van de lichtere versies van fillers die de huid gladder maken tot aan volumising fillers voor diepere rimpels die het weefselverlies compenseren en de gezichtscontouren herstellen.

Belotero® Soft, Balance en Intense zijn vanaf mei 2014 beschikbaar in de Benelux markten. De hele productlijn van Belotero® wordt wereldwijd verkrijgbaar.

"Belotero® heeft wereldwijd een goede naam opgebouwd. We zijn er trots op dat we de productlijn van Merz Aesthetics kunnen aanvullen met een uitgebreid assortiment van innovatieve fillers op basis van hyaluronzuur. Met de volledige productlijn die nu beschikbaar is met en zonder lidocaïne, staat ons assortiment van fillers voor resultaat, comfort en gemak.De unieke producteigenschappen van Belotero® maken het product geschikt voor uiteenlopende indicaties en dat zorgt ervoor dat zowel artsen als patiënten zeer tevreden zijn." – *Philip Burchard, CEO Merz Pharmaceuticals*

Met dit nu volledige productportfolio versterkt Merz Aesthetics zijn positie wereldwijd verder als toonaangevend producent van geavanceerde dermal fillers op basis van HA.

**) Gegevens beschikbaar Merz Pharmaceuticals*

Ga voor meer informatie over Belotero® naar onze website www.merzaesthetics.com

DE NVCG HEEFT ONLANGS DE VOLGENDE NIEUWE LEDEN MOGEN VERWELKOMEN

Dr. N. Kaymaz | arts, woonplaats Amsterdam, werkzaam bij GGZ en diverse locaties

Drs. L. Koeneman | arts, woonplaats Utrecht, werkzaam bij DermaClinic

Drs. A. Koppius | arts, woonplaats Amsterdam, werkzaam bij Clinic63

Drs. W.L. Kouwenberg | arts, woonplaats Amsterdam, werkzaam bij DermaClinic

Drs. M.T.K. Kuijt | arts, woonplaats Assendelft, werkzaam bij Injectable Klinieken, Faceland en Sanavisie

Drs. V. Lievaart | arts, woonplaats Den Haag, werkzaam bij Mauritskliniek en praktijk aan huis

Drs. B. Mahdavian Delavary | arts, woonplaats Amsterdam, werkzaam bij Clinic63

Drs. F. Nayebi | arts, woonplaats Groningen, werkzaam bij Natural Beauty Kliniek

Drs. C.B.G.H. van de Pas | arts, woonplaats Blaricum, werkzaam bij Erasmus MC

Drs. R. Schoemacher | arts, woonplaats Den Haag, werkzaam bij Schoemacher Perfect Age Center

Drs. J. Thuis | arts, woonplaats Amsterdam, werkzaam bij Doctors Inc.

Drs. E. Vissers | arts, woonplaats Erp, werkzaam bij Mooi Medisch Sportief

Drs. E.P. Weerdt | huisarts, woonplaats IJmuiden, werkzaam bij huisartspraktijk IJmuiden

Drs. S. Zainalabedin | arts, woonplaats Arnhem, werkzaam bij Medisch Centrum Malburgen

---

DE NVCG HEEFT TWEE NIEUWE SPONSOREN MOGEN VERWELKOMEN

USKIN

Uskin brengt 'Venus Concept' op de Nederlandse markt. Venus Concept is ontwikkelaar en fabrikant van apparatuur voor de medisch- esthetische markt en maakt gebruik van de nieuwste technologieën.
De combinatie van MP² 'Venus Freeze & Venus Legacy' is in staat om rimpels te reduceren; huidverstrakking; aanpak cellulitis; contourverbetering door lokale vetophopingen te reduceren. Tijdens de beurs in Monaco is de laatste noviteit gelanceerd, de Venus-Viva. De Fractional RF verbetert textuur, zonbeschadiging, acne littekens en verstrakt gelijktijdig de huid. Venus Viva kent geen onaangename herstelperiode.
Met deze nieuwe technieken kunt u uw cliënten een veilige en comfortabele behandeling aanbieden voor gezicht en lichaam.
Meer informatie: www.venusconcept.com / www.uskin.nl
Bezoek ons tijdens LaserEurope2014 in Amsterdam!

CUTERA Benelux

CUTERA is een vooraanstaand producent van Laser- licht- en energietechnologie uit Bay area van San Francisco in de Verenigde Staten. CUTERA is sinds 2006 aanwezig in de Benelux markt en is sinds november 2013 verdeeld via een rechtstreeks filiaal in België waar ze ook haar eigen servicedienst heeft.
CUTERA onderscheidt zich van andere fabrikanten door krachtige en veelzijdige systemen die veilig, effectief en gebruiksvriendelijk zijn. Gert Van Gyseghem, sales manager voor Benelux, is Burgerlijk Ingenieur in de Toegepaste Natuurkunde en heeft naast zijn technische bagage ook meer dan 15 jaar klinische ervaring met medische lasertoepassingen. CUTERA blinkt daardoor uit op het vlak van klinische training en ondersteuning van uw praktijk.
Meer info over de CUTERA producten vindt u op www.cutera.com.
Contact: gvangyseghem@cutera.com. en Viscoderm Pearls.

NVCG AGENDA

Mei 2014

ZO Medical training	12 mei	Veghel	www.jc-imp.nl
Bo-medical,Stylage, Handen	13 mei	Ankeveen	www.bo-medical.com
Merz Aesthetics Expert Summit-Netherlands	17 mei	Amsterdam	www.maexs-benelux-2014.com
Bo-medical, Stylage basis	21 mei	Veghel	www.bo-medical.com
Laser Europe 2014	22-24 mei	Amsterdam	www.lasereurope2014.com
Nu-Derm Fx System training	26 mei	Veghel	www.jc-imp.nl
Workshop Princess Lift, PDO Treats	31 mei	IJsselstein	office@cromapharma.nl

Juni 2014

Workshop Princess Lift, PDO Treats	n.t.b.	n.t.b.	office@cromapharma.nl
Bo-Medical, Stylage, Volume	2 juni	Ankeveen	www.bo-medical.com
'Hydrolift Action' Live injectable workshop	3 juni	Amstelveen	derma@goodlifepharma.com
ZO Medical training	10 juni	Veghel	www.jc-imp.nl
Bo-Medical, complicaties hyaluronzuur	11 juni	Ankeveen	www.bo-medical.com
Bo-Medical, Regen PRP	23 juni	Ankeveen	www.bo-medical.com
Nu-Derm Fx System training	23 juni	Veghel	www.jc-imp.nl
Derm-Appeal, Dry Needling, Mary Ritcherson	28 en 29 juni	Huizen	www.dermappeal.nl
Nu-Derm Fx System training, gevorderden	30 juni	Veghel	www.jc-imp.nl

Juli 2014

ALV NVCG	1 juli	Boerderij Mereveld Utrecht	www.nvcg.nl
ZO Medical training	14 juli	Veghel	www.jc-imp.nl

Augustus 2014

Nu-derm Fx System training	25 augustus	Veghel	www.jc-imp.nl

September 2014

ZO Medical training	8 september	Veghel	www.jc-imp.nl
ALV NVCG	9 september	Boerderij Mereveld Utrecht	www.nvcg.nl
Nu-Derm Fx System training	22 september	Veghel	www.jc-imp.nl
'Hydrolift Action' Live injectable workshop	23 september	Amstelveen	derma@goodlifepharma.com
Nu-Derm Fx System training, gevorderden	29 september	Veghel	www.jc-imp.nl

Overige Data 2014

ALV NVCG	2 december	info volgt	www.nvcg.nl

De agenda is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Ondanks altijd gebruik te hebben gemaakt van betrouwbare bronnen kan de redactie niet aansprakelijk worden gesteld voor de juistheid, volledigheid en actualiteit van de informatie.

'CORRECT DOCUMENTEREN VERHOOGT UW KWALITEIT'

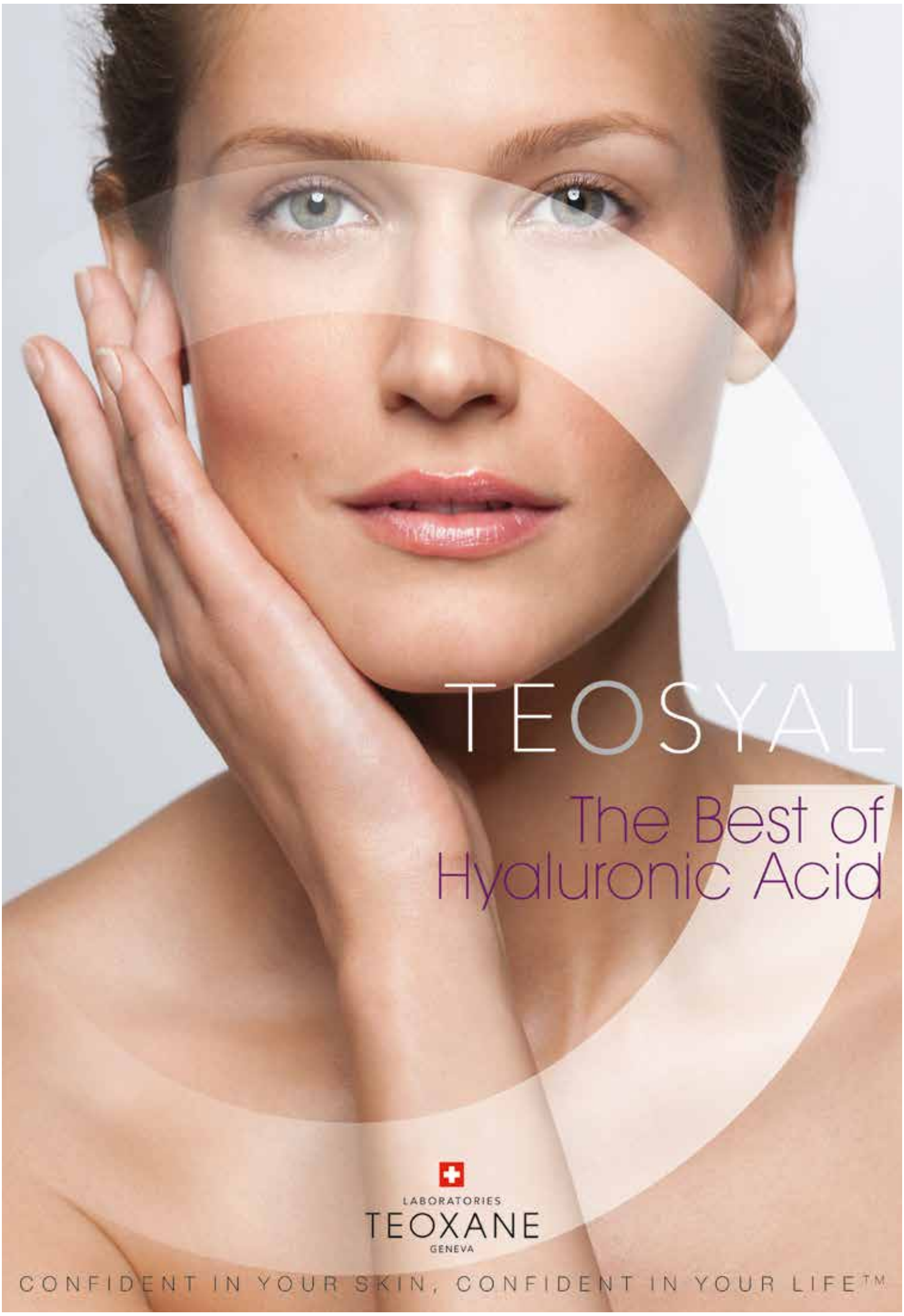
INJECTABLES PASPOORT

Het paspoort van de NVCG heeft als doel om de ***toegepaste behandelwijze(n) en product(en) bij cliënten*** zorgvuldig te documenteren. Zodoende kan een behandelend arts de behandelhistorie inzien en desgewenst de behandelmethode of te gebruiken product aanpassen voor een nog beter resultaat. Zeker als er sprake is van een nieuwe behandeling of nieuwe behandelend arts kan de informatie op het paspoort helpen de juiste behandeling te geven en mogelijke problemen te voorkomen.

Vanuit de Inspectie voor de Gezondheidszorg is met nadruk verzocht gebruik te maken van een paspoort voor de cliënt.

Het paspoort kan besteld worden bij het secretariaat: **contact@nvcg.nl** onder vermelding van:
naam, aflever-/factuuradres en het aantal (per 50 ex.)

€ 1,-* voor leden NVCG
€ 1,50* voor niet-leden
*exclusief verzendkosten


TEOSYAL
The Best of
Hyaluronic Acid
LABORATORIES
TEOXANE
GENEVA
CONFIDENT IN YOUR SKIN, CONFIDENT IN YOUR LIFE™

Door *Jan Aghina*

Samen op weg naar meer **persoonlijke** professionaliteit

Nu de NVCG de weg heeft ingezet naar de KNMG-profielerkenning hebben een aantal cosmetische artsen gevonden dat het tijd werd om een een intervisiegroep te starten, zoals dat gebruikelijk is bij de in de KNMG-registers ingeschreven artsen.
Zo'n intervisiegroep is niet bedoeld om problemen op te lossen, maar juist om op geregelde momenten systematisch stil te staan bij het eigen functioneren, bij de persoonlijke professionaliteit. De samenstelling van de intervisiegroep is optimaal bij 6 tot 8 deelnemers. Dan heeft iedereen de ruimte voor inbreng en wordt er gezamenlijk een veilige omgeving geschapen voor diepgaande communicatie. Een dergelijke groep blijft vaak jaren achtereen bijeen, meestal totdat de deelnemers alle mogelijke vragen al eens met elkaar hebben besproken en er niet veel meer is bij te dragen.
Intervisiegroepen kunnen kiezen voor verschillende werkvormen. Structuur hebben tijdens de intervisie is belangrijk. Meestal wordt gekozen voor de vijfstappenmethode, waarbij de organisator (een van de deelnemers) zijn vraag introduceert en voorziet van een korte toelichting. Gezamenlijk wordt daarna het probleem verkend en wordt de kern van het probleem geformuleerd. Vervolgd wordt met een adviesronde waarin ieder lid een advies formuleert en waarop de organisator de adviezen weegt, waarna de organisator het proces evalueert.
Bij de bijeenkomst van de intervisiegroep 'Aesthetic Insights', medio maart, werd iets afgeweken van dit standaardschema door een co-organisator aan te wijzen. Aan de hand van een casus uit de praktijk werd een oplossing gezocht voor een behandeling van een midfaceproblematiek.

Olga Liplavk, de organisator, formuleerde de vraag en lichtte kort de probleemschets toe. Jan Aghina, als co-organisator, gaf een anatomische verdieping van het probleem. Daarna konden alle zeven deelnemers met het model erbij het probleem verder verkennen en adviseren. Na een evaluatie door de organisator werd tenslotte gezamenlijk het model volgens het afgesproken plan behandeld. Op deze wijze een mooie intervisiemiddag met een praktisch toetje. Ook nog op een mooie door Croma Pharma ter beschikking gestelde locatie. De intervisiegroep heeft afgesproken driemaal per jaar bijeen te komen.
Later in maart kwam in Hilversum een andere intervisiegroep bijeen. Helaas konden slechts vier van de acht groepsleden aanwezig zijn. Daar werd met elkaar gesproken over de faciale vasculaire anatomie, met name over de echografie ervan, ingeleid door Donald Ottens. Andere onderwerpen waren threadlifting en complicaties: zowel de adverse events bij botulinetoxineinjectie als het verwijderen van permanente fillers.

Het bestuur van de NVCG heeft aangegeven om intervisiegroepen te honoreren met 3 accreditatie-uren per bijeenkomst.

Door *Olga Liplavk*

IMCAS Parijs en AMWC Monaco

'0,4 ml per bolus'
'Complicatieprotocol'
'stimulering huidcollageen'
'lopidine®'
'combinatie met longivety'
'oxytocinespray'

Tijdens de IMCAS (International Master Course on Aging Skin) van 30 januari tot en met 2 februari gehouden in Parijs was ik met name geïnteresseerd in injectables. Er waren daar veel interessante bijdragen met name over complicaties. Mee naar huis nam ik onder meer de aanbevelingen om nooit meer dan 0,4 ml per bolus neer te leggen, en vooral langzaam in te spuiten na eerst te hebben geaspireerd. Ook ben ik overtuigd van het nut van een complicatieprotocol waarin vast wordt gelegd, wat je moet doen ingeval van complicaties. Misschien zou de Commissie complicaties van de NVCG een dergelijk protocol kunnen opstellen. Graag wil ik mijn inhoudelijke bijdrage voor dit onderwerp leveren. Het was interessant om nog een keer het gebruik van lopidine® (apraclonidine) oogdruppels bij de behandeling van ptosis ontstaan na een botulinetoxineinjectie, onder de loep te nemen. Zie hiervoor ook het artikel van Noah Scheinfeld MD 'The use of apraclonidine eyedrops to treat ptosis after the administration of botulinum toxin to the upper face'.

Bijzonder was ook de bijdrage van Pierre Nicolau, die ook beschreven is in zijn artikel 'Neocollagenesis after injection of a polycaprolactone based dermal filler in a rabbit' in The European Journal of Aesthetic Medicine and Dermatology, Volume 3, Issue 1, 2013. Hij toont daarin aan dat stimulering van het huidcollageen type III aanleiding geeft tot fibroseen dat hoe langer de stimulus aanwezig is, des te meer fibrose er optreedt. Bovendien werd duidelijk dat met name hoog visceuse fillers op het periost moeten worden gelegd en zeker niet in de spier, omdat de daar ontstane inflammatoire reactie aanleiding geeft tot fibrose.

Tijdens de AMWC, niet voor niets hét Anti-Aging Medicine World Congress, heb ik me uitsluitend gericht op de anti-aging en niet op de injectables. De toekomst voor ons vak ligt niet louter in de behandeling van rimpels, maar zeker ook in de combinatie daarvan met longivety, voedingssupplementen, kwaliteit van leven etc. En dat voor vrouwen én mannen.

De term succesvol aging is hot. Dat betekent de juiste balans tussen vijf systemen: musculair, bot, vasculair, neuraal, hormonaal. Als een uit balans is zijn alle systemen uit balans en gaat aging veel sneller. Het functioneren van alle systemen is meetbaar en beïnvloedbaar. Ik zag goede en inspirerende sprekers uit de USA, Japan, Frankrijk en Rusland. En een mooie bijdrage uit Engeland over oxytocinespray als een 'nieuwe viagra' voor mannen en vrouwen. Het werkt overigens ook positief bij geheugenstoornissen, verminderde vitaliteit, levenslust, alsook bij autisme en schizofrenie.

MERZ AESTHETICS

SOFT
Correctie van fijne lijntjes zoals kraaienpootjes en periorale lijntjes

BALANCE
Behandeling van diepere lijntjes en rimpels en herstel van lipcontouren

INTENSE
Behandeling van diepe lijnen zoals neuslippenplooien en voor lipaugmentatie

Neem contact met ons op voor meer informatie via benelux@merz.com

BELOTERO® LIDOCAINE

DCN BNLNL0812.FEB14

Door *Pieter Starrenburg*

Opstellen van een kwaliteitshandboek voor de NVCG

De commissie kwaliteit geeft inzicht in het proces

De commissie kwaliteit dient een kwaliteitshandboek op te stellen. Uitgangspunt daarbij vormt het kwaliteitskader dat de KNMG hanteert. De gehanteerde principes worden in dit eerste artikel beschreven. Het is de bedoeling dat de commissie kwaliteit haar vorderingen niet alleen op de ALV zal presenteren, maar ook in artikelen in Cg Magazine. Leden worden van harte uitgenodigd te reageren en mee te denken. Reacties kunt u sturen aan de voorzitter van de NVCG-commissie kwaliteit Pieter Starrenburg (psgconsult@gmx.net).

Op verzoek van het NVCG-bestuur is een begin gemaakt met het opstellen van een kwaliteitshandboek door de kwaliteitscommissie. Doel is om middels een goed kwaliteitssysteem te komen tot een situatie waarin de leden van de NVCG weten wat ze moeten doen en wat ze niet moeten doen om de kwaliteit van hun producten en handelen te waarborgen.
Tevens is het een 'handleiding' voor leden ter voorbereiding op het behalen van het certificaat. De visitatie die hierbij hoort zal dan ook het kwaliteitshandboek als uitgangspunt kunnen nemen voor de toetsingsprocedure.

Het kwaliteitshandboek is een beschrijving van uitgangspunten, organisatiestructuur en protocollen die noodzakelijk is om te kunnen voldoen aan de eisen, die worden gesteld bij een profielaanvraag bij de KNMG.
Veel is nog nodig om een goed en onderling afgestemd geheel te krijgen, waarin de voor een deel al bestaande kennis wordt opgenomen. Denk daarbij aan bij voorbeeld het onderwijsprogramma, diverse protocollen van producten, klachtenprocedures, complicatieregistratie etc.
Primair zal de kwaliteitscommissie het reeds door de KNMG herschreven kwaliteitskader (2012) als uitgangspunt nemen. Vele specialismes en profielen hebben dat eveneens gebruikt en het vergemakkelijkt – en is noodzakelijk voor - de beoordeling van onze vereniging door de KNMG door de herkenbaarheid daarvan.
Een bijkomend voordeel is dat we ook kunnen kijken hoe andere specialismes of profielen dit hebben opgepakt, we hoeven uiteraard niet opnieuw het wiel uit te vinden.

KWALITEITSSYSTEEM

Als eerste stap zullen we de activiteiten en procedures die al binnen de NVCG bestaan in overleg met het bestuur in hoofdstukken onderverdelen en per hoofdstuk alvast een opzet maken.
Vanzelfsprekend kunnen de leden van de kwaliteitscommissie dat niet alleen en gelukkig hebben we diverse leden met eigen specifieke kennis op de deelgebieden en op die kennis zullen we bij de verdere uitwerking van de hoofdstukken graag een beroep doen. Andere NVCG-commissies hebben ook te maken met het KNMG-kwaliteitskader en kunnen de commissie kwaliteit daarover raadplegen.

Omdat voor het opstellen van een kwaliteitssysteem het voor degenen die een bijdrage willen leveren belangrijk is te weten waar je aan moet denken als je de kwaliteit, waarnaar we allemaal streven, wilt gaan beschrijven als een samenhangend geheel, volgt hier een uitleg.

WAT IS EEN KWALITEITSSYSTEEM?

Om de definitie van kwaliteit '*Net iets meer dan verwacht voldoen aan de steeds toenemende uitgesproken en vanzelfsprekende verwachtingen van de interne en de externe klant*' waar te kunnen maken, is een systematische aanpak nodig. Van een vereniging die op een systematische manier invulling geeft aan kwaliteit, kan worden gezegd dat zij in het bezit is van een 'kwaliteitssysteem', ook wel 'kwaliteitszorgsysteem' genoemd.
Net als met het begrip 'kwaliteit', is het met het begrip 'kwaliteitssysteem' zo, dat er veel over wordt gesproken en er veel definities van in omloop zijn. Een definitie die zeer bruikbaar is om de verschillende aspecten van een kwaliteitssysteem uit te leggen is:

Een georganiseerde zorgvuldigheid van samenwerken

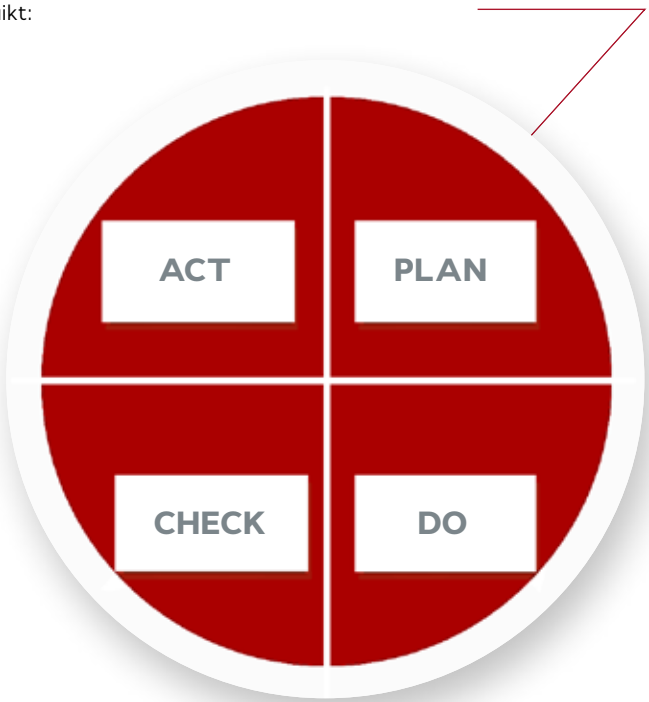
Om systematisch kwaliteit te kunnen leveren, zullen de leden van een vereniging van tevoren moeten nadenken, hoe die kwaliteit bereikt kan worden. Er zullen werkafspraken, procesvolgordes, enz. moeten worden vastgesteld. Mensen met de juiste opleiding, ervaring en passie moeten worden ingezet. De juiste producten met de juiste hulpmiddelen zullen aanwezig moeten zijn. Enzovoort, enzovoort. Een vereniging zal met andere woorden haar zaken zó moeten *organiseren* dat het leveren van kwaliteit mogelijk wordt gemaakt. En omdat kwaliteit een bewegend doel is ('steeds toenemende [...] verwachtingen') moet de vereniging haar zaken ook nog eens flexibel organiseren.

GEZAMENLIJK

Tijdens het werken met de netjes georganiseerde procedures, werkafspraken, enz., zal iedereen zijn best moeten doen om daarmee ook de door de vereniging gewenste kwaliteit te bereiken. Iedereen moet dus *zorgvuldig* omgaan met die voorwaarden om kwaliteit te leveren.
Deze zorgvuldigheid moet door iedereen in acht worden genomen. Maar, dat moet niet leiden tot het schoonvegen van eigen straatjes, of het 'over de muur gooien' van zaken. Het is namelijk de bedoeling om als *vereniging* kwaliteit te leveren, en iedereen moet daar *gezamenlijk aan meewerken*. Of, zoals Philips dat eens treffend in een personeelsadvertentie verwoordde: *'Kwaliteit maak je niet alleen, maar wel zelf'*.

Nu geeft bovenstaande definitie wel aan, welke aspecten relevant zijn in een kwaliteitssysteem, maar zij maakt niet duidelijk hoe dat handen en voeten gegeven kan worden.

Zonder op een voor onze NVCG specifieke invulling in te gaan, is het mogelijk dé manier om 'invulling te geven aan een kwaliteitssysteem' te verduidelijken. W. Edwards Deming heeft daarvoor de volgende cirkel gebruikt:



De Deming-cirkel laat zien, dat er in een bedrijf of vereniging vier soorten activiteiten nodig zijn:

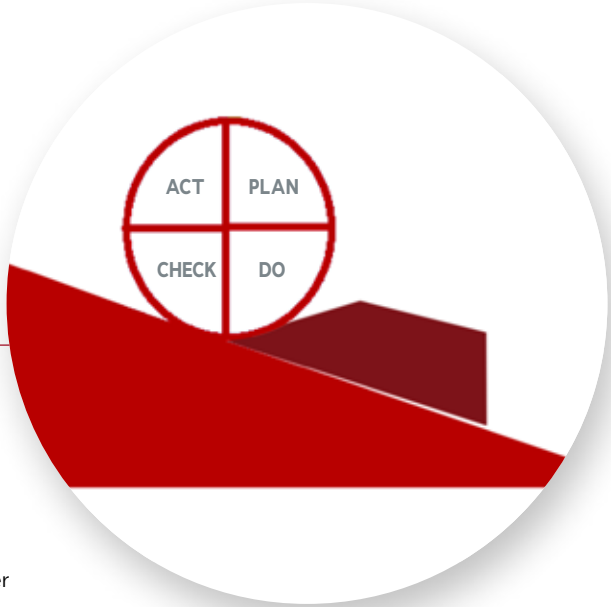
Plan: Bedenk van tevoren welke producten of diensten geleverd zullen gaan worden, en op welke wijze deze moeten worden gemaakt. Deze activiteit is dus een belangrijk deel van dat wat hierboven is beschreven bij het organiseren.

Do: Voer uit wat er in Plan bedacht is (zorgvuldig samenwerken).

Check: Verifieer geregeld of dat wat er in Plan bedacht is ook daadwerkelijk in Do heeft plaatsgevonden. Als dat niet het geval is, onderzoek dan waar dat door komt (bijvoorbeeld: te ambitieuze doelstellingen, verkeerde producten of werkwijzen, meer klanten en op andere tijden dan verwacht, veranderde klantenwensen). Tezamen met de volgende activiteit is deze activiteit het gedeelte van het organiseren dat niet in Plan zit (het flexibel zijn).

Act: Doe iets met de constateringen uit Check (bijvoorbeeld in een ledenvergadering of bestuursvergadering naar aanleiding van een audit); het is immers niet zinvol om alleen maar te constateren dat iets niet is gegaan zoals gedacht, zonder daarbij na te gaan of dat in de toekomst vermeden kan worden. Dat betekent dat er wijzigingen in Plan (ofwel in het organiseren) aangebracht moeten worden.

Niet voor niets is de Deming-cirkel een cirkel: na de besluitvorming van Act, zal er opnieuw ge-Plan-d moeten worden (lees: aanpassingen bedacht worden), waarna dit wordt uitgevoerd, de haalbaarheid gecheckt, en acties daarop ondernomen. Enzovoort, enzovoort. Om die dynamiek zichtbaar te maken, kan de Deming-cirkel tegen een heuvel worden gezet:



De heuvel staat voor een steeds betere kwaliteit, ofwel het steeds beter voldoen aan steeds toenemende verwachtingen van klanten. Door de Deming-cirkel steeds maar weer te doorlopen, kan de kwaliteitsheuvel worden beklommen.
Het plaatje laat tevens een wig onder de Deming-cirkel zien. Deze wig is een zeer relevant deel van een goed kwaliteitssysteem: hij voorkomt immers dat de cirkel weer van de kwaliteitsheuvel afrolt. De wig symboliseert de kwaliteitsborging, ofwel het minimum kwaliteitsniveau dat een vereniging op zeker moment wil halen. De borgingswig heeft dus een sterke binding met Plan, waarin immers afspraken over de werkwijze worden gemaakt. Het is, zoals in het plaatje goed opvalt, erg belangrijk de borgingswig geregeld 'mee te trekken' met de Deming-cirkel, omdat anders het effect ervan verdwijnt.
Een krachtig middel hierbij is de ISO-normering en ook, specifiek voor de zorg, de EN15224, een recent verschenen norm voor kwaliteitsmanagement in zorg en welzijn. Deze EN 15224 'ISO Healthcare' is een afgeleide van ISO 9001.
De krachtigste toevoeging in ISO Healthcare is de vereiste dat een organisatie definieert en consequent uitwerkt wat haar kwaliteitskenmerken zijn. Een kwaliteitskenmerk is een 'etiket' dat op de uitvoering van werkzaamheden geplakt kan worden. Of preciezer: wat een organisatie wíl dat er op haar werkzaamheden wordt geplakt. Je zou het een USP *(Unique Selling Proposition)* kunnen noemen. In elk geval is het een etiket dat **direct voortkomt uit de visie van de organisatie.**
Ons kwaliteitshandboek zal dus beginnen met het beschrijven van het doel van onze vereniging, met welk beleid zij dat denkt te bereiken, welke verantwoordelijkheden en bevoegdheden daarbij van belang zijn, om pas daarna te komen tot een beschrijving van processen, waaruit dan tenslotte de protocollen voortkomen.
Door continu en in alle aspecten van deze 'bedrijfsvoering' van de vereniging met de ideeën van de Deming-cirkel-op-de-heuvel te werken, werkt de vereniging systematisch aan kwaliteit. Zij voldoet dan aan alle criteria uit de definitie van een kwaliteitssysteem. En heeft op dat moment dus een kwaliteitssysteem.

Wat vragen we van jullie?

Zoals we al eerder zeiden: we kunnen en willen het niet alleen doen. Jullie inbreng als leden is cruciaal. We zullen, zodra we daaraan toe zijn gekomen aan jullie alleen de vragen voorleggen die nog beantwoord zullen moeten worden. Bekijk het voor jou interessante onderwerp, bekijk het door de bril van het hierboven beschreven kwaliteitssysteem en geef aan de kwaliteitscommissie aan over welk onderwerp je graag jouw kennis en ervaring wilt delen.

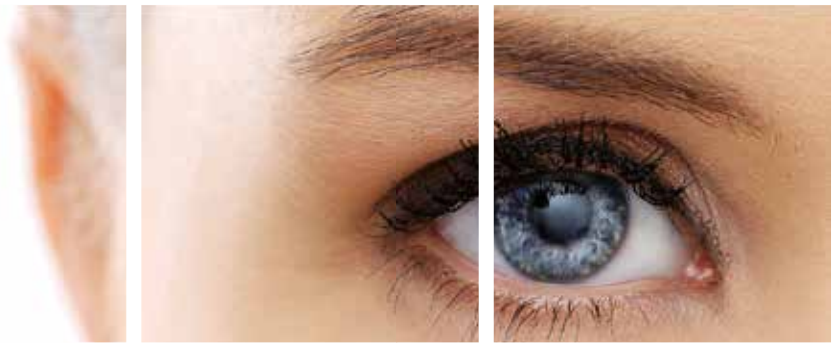
Dit is echt een leuke uitdaging, want als je vervolgens wordt gevraagd om mee te doen, ga je invullen wat nu nog ontbreekt, laat je vervolgens de procedure of de beschrijving van producten of diensten de revue passeren, alsof je auditeur bent en ga je op zoek naar zaken die niet consequent zijn of niet consistent met andere onderdelen van het handboek. Zoek naar verbanden en leg die vast of leg verbanden die er zouden moeten zijn, maar nog niet genoemd zijn.

Bedenk ook wat nodig is om te borgen dat wat staat beschreven, ook zo wordt uitgevoerd (de wig uit het verhaal hierboven). Bij voorbeeld: als we met ons allen het erover eens zijn dat een bepaald product niet in ons assortiment hoort (bijvoorbeeld permanente fillers), zullen we niet alleen op de websites van de collega's moeten kijken of het nog wordt aangeboden, maar ook via audits/visitaties moeten checken of dat zo is. Dit uiteraard los van de eigen verantwoordelijkheid om het niet te willen gebruiken ('Kwaliteit maak je niet alleen, maar wel zelf'). Hierdoor plaats je de wig onder de cirkel.

Wordt vervolgd

Dit is een eerste artikel in de reeks over kwaliteit en het maken van het kwaliteitshandboek van de NVCG. Meedenken en reageren wordt zeer op prijs gesteld.

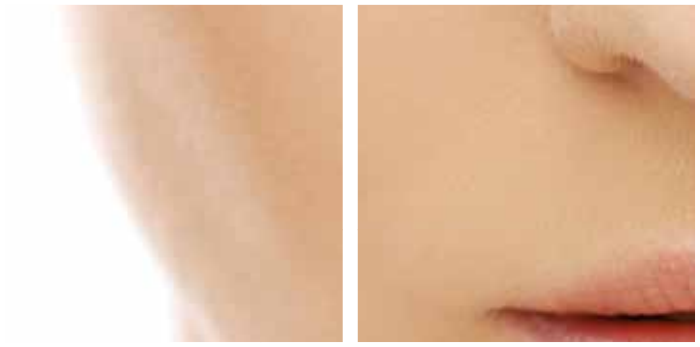
Geeft een natuurlijke, anti-ageing dekking die de hele dag standhoudt



Hypoallergeen en niet comedogeen

Beschermt tegen zonlicht met een parabenenvrije SPF 30 (hoog)

LYCO-Complex™ bevat baanbrekende ingrediënten zoals peptiden en anti-oxidanten



Geschikt voor zelfs de meest gevoelige huidtypen

Resistent tegen water en wrijven

Camoufleert roodheid en bevordert een snel herstel van de huid na een cosmetische behandeling

Lycogel®

Cover & Recovery

Bied nu uw cliënten de oplossing om vol zelfvertrouwen voor de dag te komen.

www.lycogel.nl

ALLERGAN
MEDICAL *Aesthetics*

NEEM CONTACT OP MET ALLERGAN
IN NEDERLAND OP **040 266 87 58**

KRAAIENPOOTJES, DONKERE KRINGEN, WALLEN,...

Uw patiënten maken zich zorgen *over verschillende zones*?
Kies *één partner* om alles te behandelen!

Preparation date April 2014 NL/0009/2014a