

Tätigkeitsbericht 2019 der Arbeitsgemeinschaft
Wundheilung (AGW)

1. Vorsitzender

Prof. Dr. med. J. Dissemond, Essen

2. Vorsitzender

Prof. Dr. med. M. Augustin, Hamburg

Sekretär

Prof. Dr. med. S. Reich-Schupke, Bochum

Schatzmeister

Prof. Dr. Sigrid Karrer

07.02.2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr gerne möchten wir kurz über die Aktivitäten der letzten Jahre der Arbeitsgemeinschaft Wundheilung (AGW) der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft (DDG) berichten.

Es wurden ab 2015 folgende AGW-Projekte auf den Weg gebracht und gemeinsam publiziert:

- Dissemond J, Moelleken M, Jockenhöfer F, Erfurt-Berge C. Kompressionstherapie mit adaptiven Kompressionssystemen: Resultate einer retrospektiven Analyse von 48 Patienten mit chronischem Ulcus cruris und Ödemen. Med Klein submitted.
- Augustin M, Blome C, Storck M, Dissemond J, Heyer K, Herberger K, Mayer A, Wild T, Debus S, Schmitt J und die Konsensusgruppe. Empfehlungen zur Erfassung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität in der Behandlung des Ulcus cruris unter Praxisbedingungen. Hautarzt submitted.
- Herberger K, Dissemond J, Brueggestrat S, Sorbe C, Augustin M. Biologika und Immunglobuline für die Therapie des Pyoderma gangraenosum - Analyse von 52 Patienten. J Dtsch Dermatol Ges in press.
- Dissemond J, Erfurt-Berge C, Goerge T, Kröger K, Funke-Lorenz C, Reich-Schupke S. Systemische Therapien des Ulcus cruris. J Dtsch Dermatol Ges 2018; 16: 873-890.
- Jansen P, Stoffels I, Klode J, Jockenhöfer F, Augustin M, Schadendorf D, Dissemond J. Postsurgical treatment of split skin graft donor sites in dermatologic departments. Int J Low Extrem Wounds 2018; 17: 22-29.
- Humrich M, Goepel L, Gutknecht M, Lohrberg D, Blessmann M, Bruning G, Diener H, Dissemond J, Hartmann B, Augustin M. Health-related Quality of Life and patient burden in patients with split-thickness skin graft donor site wounds. Int Wound J 2018; 15: 266-273.
- Protz K, Heyer K, Dissemond J, Temme B, Münter KC Verheyen-Cronau I, Klose K, Hampel-Kalthoff C, Augustin M. Kompressionstherapie oft mangelhaft. Die Schwester Der Pfleger 2017; 56: 86-88.

- Renner R, Dissemond J, Gorge T, Hoff N, Kröger K, Erfurt-Berge C. Analysis of the German DRG-data for livedoid vasculopathy and calciphylaxis. J Eur Acad Dermatol Venereol 2017; 31: 1884-1889.
- Jockenhöfer F, Kröger K, Klode J, Renner R, Erfurt-Berge C, Dissemond J. Kofaktoren und Komorbiditäten bei Necrobiosis lipoidica: Analyse der deutschen DRG-Daten von 2012. J Dtsch Dermatol Ges 2016; 14: 277-285.
- Protz K, Heyer K, Dissemond J, Temme B, Münter KC, Verheyen-Cronau I, Klose K, Hampel-Kalthoff C, Augustin M. Kompressionstherapie - Versorgungspraxis: Informationsstand von Patienten mit Ulcus cruris venosum. J Dtsch Dermatol Ges 2016; 14: 1273-1283.
- Herberger K, Dissemond J, Hohaus K, Schaller J, Anastasiadou Z, Augustin M. Treatment of pyoderma gangrenosum - retrospective multicenter analysis of 121 patients. Br J Dermatol 2016; 175: 1070-1072.
- Jockenhöfer F, Herberger K, Schaller J, Hohaus KC, Stoffels-Weindorf M, Al Ghazal P, Augustin M, Dissemond J. Trizentrische Analyse von Kofaktoren und Komorbiditäten des Pyoderma gangraenosum. J Dtsch Dermatol Ges 2016; 14: 1023-1031.
- Erfurt-Berge C, Dissemond J, Schwede K, Seitz AT, Al Ghazal P, Wollina U, Renner R. Updated results of 100 patients on clinical features and therapeutic options in necrobiosis lipoidica in a retrospective multicentre study. Eur J Dermatol 2015; 25: 595-601.
- Reich-Schupke S, Doerler M, Wollina U, Dissemond J, Horn T, Strolin A, Erfurt-Berge C, Stücker M. Marjolin ulcer in chronic venous leg ulcers. Data of the German Marjolin Registry & review. J Dtsch Dermatol Ges 2015; 13: 1006-1014.
- Herberger K, Heyer K, Goepel L, Diener H, Dissemond J, Baade K, Debus ES, Lawall H, Protz K, Wild T, Augustin M. Consensus document on electrical stimulation in treatment of chronic wounds in preparation for a national S1 Guideline. Wound Medicine 2015; 9: 10-33.

Es erfolgte die aktive Mitarbeit an mehreren AWMF-Leitlinien. Konkret waren es folgende AWMF-Leitlinien:

- Dermatosen bei dermalen Lymphostase
- Pyoderma gangraenosum
- Querschnittsspezifische Dekubitusbehandlung und -prévention

Aktuell geplant ist die Neuanmeldung folgender AWMF-Leitlinien:

- Livedovaskulopathie, Koordinator: Prof. Dr. T. Gorge
- Necrobiosis lipoidica, Koordinator: PD Dr. C. Erfurt-Berge

Wir sind zudem aktiv als Vertretung der DDG bei der Überarbeitung der Nationalen Versorgungsleitlinie Typ-2-Diabetes Fußkomplikationen involviert.

Die AGW organisiert seit 2009 regelmäßig im Rahmen der Münchner Fortbildungswoche und der DDG-Jahrestagung einen jeweils 8-stündigen Kurs für die Weiterbildung „Wundmanagement DDA“. Auf der 50. DDG-Tagung wird 2019 erstmalig zusätzlich die Möglichkeit der Rezertifizierung für ICW-Wundexperten angeboten (Dissemond J. Zertifikat „Wundmanagement“ der DDA. Akt Dermatol 2018; 44: 493-498).

Zudem hat die AGW regelmäßig eigene Sessions auf folgenden Kongressen:

- Deutscher Wundkongress
- Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Phlebologie (DGP)
- Nürnberger Wundkongress

Es erfolgte eine regelmäßige Mitarbeit an diversen Konsensus-Konferenzen zu verschiedenen Dokumentations- und Versorgungsstandards, insbesondere in Kooperationen mit folgenden Fachgesellschaften:

- Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie
- Deutsche Gesellschaft für Phlebologie
- Deutscher Wundrat
- Deutschsprachige Medizinische Gesellschaft für Paraplegie
- EWMA (Europäische Wundheilungsgesellschaft)
- Initiative Chronische Wunde e.V.
- Wund-D.A.CH.

Politisch war die AGW in enger Kooperation mit dem Deutschen Wundrat und der Initiative Chronische Wunde aktiv. Hierbei ging es in erster Linie um das geplante, neue Heil- und Hilfsmittelgesetz, Wunddokumentation sowie um die Vergütung und Durchführung der ambulanten Wundversorgung. Auch hier gab es einige gemeinsame Aktionen, Petitionen und Publikationen.

- Protz K, Dissemond J, Sellmer W, Bültemann A, Münter KC, Gerber V, Kröger K, Jäger B, Garbe C, Augustin M. Ambulante pflegerische Wundversorgung und Vergütung in Deutschland - Resultate einer bundesweiten anonymen Umfrage zur Ermittlung der Ist-Situation. WundManagement in press.
- Protz K, Augustin M, Hagenström K. Ist-Zustand der Versorgung von Menschen mit chronischen Wunden in Deutschland. WundManagement in press.
- Hagenström K, Augustin M, Protz K. Mögliche Handlungsempfehlungen zur Verbesserung der Versorgung chronischer Wunden in Deutschland. WundManagement in press.
- Augustin M, Protz K, Gerber V, Münter KC, Hagenström K. Versorgung von Menschen mit chronischen Wunden in Deutschland: Status quo aus Sicht der versorgenden Experten. WundManagement in press.
- Heyer K, Herberger K, Protz K, Mayer A, Dissemond J, Debus S, Augustin M. Nationaler Konsensus zu Wunddokumentation beim Ulcus cruris. Teil 1: Routineversorgung – „Standard-Dataset“ und „Minimum-Dataset“. Hautarzt 2017; 68: 740-745.
- Herberger K, Heyer K, Protz K, Mayer A, Dissemond J, Debus S, Wild T, Schmitt J, Augustin M. Nationaler Konsensus zur Wunddokumentation beim Ulcus cruris. Teil 2: Routineversorgung – Klassifikation der Variablenausprägungen. Hautarzt 2017; 68: 896-911.

- Augustin M, Blome C, Storck M, Dissemond J, Heyer K, Herberger K, Mayer A, Wild T, Debus S, Schmitt J. Empfehlungen zur Erfassung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität in der Behandlung von Ulcus cruris unter Praxisbedingungen. WundManagement 2016; 10(Suppl. 1): 16-18.
- Augustin M, Blome C, Storck M, Dissemond J, Heyer K, Herberger K, Mayer A, Wild T, Debus S, Schmitt J. Empfehlungen zur Erfassung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität in der Behandlung von Ulcus cruris unter Praxisbedingungen. WundManagement 2015; 9: 215-217.

Federführend von Prof. Augustin wurde ein Sonderheft der Gesellschaftspolitischen Kommentare herausgegeben (gpk 2016; Sonderausgabe Nr. 2 „Chronische Wunden“. Schütze Verlag Berlin 2016).

Die Zertifizierung von dermatologischen Wundzentren wurde durch die AGW in Kooperation mit der ICW auf den Weg gebracht. So ist es seit 2013 möglich das durch den TÜV vergebene Zertifikat „Wundsiegel“ auch entsprechend der fachspezifischen Kriterien nach DDG zu erwerben (Dissemond J. Das Wundsiegel - Zertifizierung als „Wundzentrum Klinik“ nach Kriterien der DDG, DGG und ICW möglich. J Dtsch Dermatol Ges 2014; 12: 1065).

Aktuell sind folgende dermatologische Wundambulanzen nach Wundsiegel und den DDG Kriterien zertifiziert:

- Berlin (Bundeswehrkrankenhaus)
- Bochum (Universitätsklinikum)
- Erlangen (Universitätsklinikum)
- Essen (Universitätsklinikum)
- Hamburg (Universitätsklinikum)
- Köln (Universitätsklinikum)

Wir hoffen, dass wir Ihnen hiermit einen kleinen Einblick in die zahlreichen Tätigkeiten unserer Arbeitsgemeinschaft geben. Für Rückfragen stehe ich jederzeit sehr gerne jederzeit zu Ihrer Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen aus Essen

Für den Vorstand der AGW

Joachim Dissemond