

In deze uitgave vragen wij aandacht voor **vroege diagnose en behandeling**

Astma & Allergieën



**Sandra
Breeuwsma**

“Vroeger was ik zo vaak geobsedeerd door astma. Nu weet ik dat ik niet mijn ziekte ben.”

04 Preferentiebeleid
Uitdagingen van
wisselende medicatie

05 Zeg gedag tegen
hooikoorts
Stap naar je huisarts bij
klachten

06 Aandacht voor
binnenklimaat
Een goede luchtkwaliteit is
van groot belang



Nederlands
Astmacentrum
Davos

Het NAD:

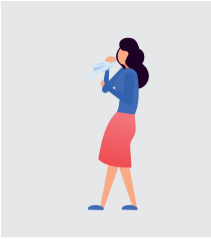
het enige astma expertisecentrum met longrevalidatie in het hooggebergte, in een prikkelarm klimaat en één van de mooiste luchten ter wereld.



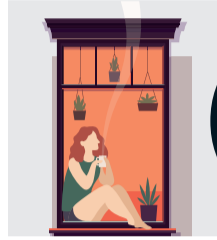
www.nadavos.nl

IN DEZE UITGAVE

05

**Hooikoorts?**

Het pollenseizoen is begonnen. Blijf niet rondlopen met klachten want hooikoorts beïnvloedt echt de kwaliteit van leven.



06

Binnenklimaat wordt onderschat

Frisse lucht, goede luchtventilatie maar ook zaken zoals zonlicht en isolatie kunnen bijdragen aan het welzijn binnenshuis.

Online

**Astma monitoren op afstand**

Personalisatie is het sleutelwoord bij het implementeren van e-health-toepassingen.

Project Manager: **Nicole Busscher** Business Developer: **Cleo Hutting**
 Managing Director: **Rebecca Nicholson** Content & Production Manager:
Liselotte Sevat Web-editor: **Daphne Mollema** Designer: **Juraj Prikopa**
 Gedistribueerd door: **De Telegraaf, mei 2021** Dit is een bijlage bij De
 Telegraaf. De inhoud van deze bijlage valt niet onder de hoofdredactionele
 verantwoordelijkheid van De Telegraaf. **Copyright Mediaplanet**
Publishing House: Volledige of gedeeltelijke vervaelvoudiging,
 openbaarmaking of overname van deze publicatie is slechts toegestaan
 met toestemming van de uitgever, met bronvermelding.
 E-mail redactie: nl.info@mediaplanet.com

[@planethealth.nl](https://www.facebook.com/planethealth.nl) [in](https://www.linkedin.com/company/mediaplanet) Mediaplanet
[@MediaplanetNL](https://twitter.com/MediaplanetNL) [@mediaplanet.nl](https://www.instagram.com/mediaplanet.nl)
 Papier gemaakt van gerecycled materiaal

VOORWOORD

Leren leven met astma is een proces zonder einddatum

Sandra Breeuwsma is 28 jaar. Al kort na haar geboorte was ze erg benauwd en had ze veel last van allergieën. Pas in haar kleutertijd werd ontdekt dat ze astma heeft.



Sandra Breeuwsma
 Astmapatiënt en
 Blogger/vlogger



Neem een kijkje op de blog van Sandra:
www.linktr.ee/adembenemend.blog

Wat betekent het voor jou om astma te hebben?

“Ik heb leren leven met astma. Dat ging en gaat met vallen en opstaan. Als ik iets heel graag wil dan moet ik van tevoren bedenken hoe ik dat kan doen en welke prijs ik bereid ben daarvoor te betalen. Op een goede dag ga ik bijvoorbeeld met een vriendin wandelen, halen we een koffietje onderweg en eten we daarna iets bij haar of bij mij thuis. Van zo'n dag kan ik enorm genieten. Het betekent wel dat ik de dagen daarna meer moet rusten. Vroeger zou ik me door mijn ziekte hebben laten beperken. Nu weet ik dat ik keuzes kan en mag maken. Dat maakt het leven mooier.”

Hoe heeft jouw astma zich in de loop der jaren ontwikkeld?

“De dokters noemen mijn astma een ernstige allergische of moeilijk behandelbare astma. Dat is niet altijd zo geweest. In mijn tienerjaren ging het best aardig. Tijdens mijn studie pedagogie was er een periode waarin ik een aantal longontstekingen en zelfs een schimmel in mijn longen had. Met behulp van medicatie en een intensieve longrevalidatie ging het daarna weer wat beter en kon ik mijn studie afronden. Daarna heb ik gewerkt als pedagoge. Het idee was toen nog het aantal uren langzaam op te bouwen. Dat is niet gelukt. Een paar jaar geleden ben ik duurzaam arbeidsongeschikt verklaard.”

Wat heb je toen gedaan?

“Toen ik in 2018 thuis kwam te zitten ging ik op zoek naar lotgenoten. Die waren er online niet echt veel. Vandaar dat ik ben gaan bloggen en vloggen. Ik ben een open boek en vertel wat er met me gebeurt en wat mijn ziekte met mij doet. Zo probeer ik anderen te helpen. Ik maak nu ook deel uit van een team vloggers. Wij gaan een serie maken over energieverdeling. Lichamelijk kan me dat uitputten maar mentaal geeft het me juist heel veel energie.”



“Als ik iets heel graag wil dan moet ik van tevoren bedenken hoe ik dat kan doen en welke prijs ik bereid ben daarvoor te betalen.”

Heb je begeleiding gehad om te leren omgaan met jouw astma?

“In de afgelopen jaren heb ik tweemaal een heel intensief longrevalidatietraject ondergaan. Ook heb ik hulp van een medisch psycholoog. Zij heeft mij veel geleerd. Vroeger was ik vaak zo geobsedeerd door de astma. Ik ging er, door eerdere ervaringen, al bij voorbaat van uit dat iets niet zou kunnen of lukken. De astma beheerste mijn leven. Nu weet ik dat ik niet mijn ziekte ben. Astma is maar een stukje van mijn leven. Ik kan weliswaar niet werken of intensief sporten maar ik wandel en ik fiets en ik ga ik iedere week naar medische fitness. Ik ben bepaald geen wrak.”

Hoe zij jij je toekomst?

“Mijn vriend Thomas en ik zijn al 11,5 jaar samen. Het is onze droom dat wij ooit papa en mama zullen worden. Mocht ons dat niet gegeven zijn dan hoop ik dat ik op een dag sterk genoeg zal zijn om weer aan het werk te kunnen gaan. Er zijn nog zoveel dromen om te realiseren en er is nog zoveel om van te genieten. Het leven is echt de moeite waard.” ■



Kun jij alles blijven doen met astma? Doe de test:
www.nederland-davos.nl/astmatest

Geschreven door
 Petra Lageman

Nooit meer de tel kwijt met de **OptiChamber met CountAir®**

Nu ook beschikbaar in combinatieverpakking met masker

Vergoed door de basisverzekering

teva

Value through innovation

Ons doel - de gezondheid van mens en dier verbeteren.

Boehringer Ingelheim werkt aan baanbrekende behandelingen die de levens van mens en dier verbeteren. Als toonaangevend, onderzoeksgedreven biofarmaceutisch bedrijf creëren wij waarde door innovatie. Niet méér van hetzelfde, maar juist in die gebieden waar de behoefte het grootst is. Boehringer Ingelheim - opgericht in 1885 - is nog altijd een familiebedrijf met een langetermijnperspectief. Circa 52.000 medewerkers zijn actief in ruim 130 landen binnen Human Pharma, Animal Health en Biopharmaceutical Contract Manufacturing.

Voor meer informatie: www.boehringer-ingelheim.nl

Boehringer Ingelheim

Image: Getty Images

PC-NL-102854

The Air Purification Specialist
Made in Germany

VIROBUSTER

Schone
lucht in
haar
mooiste
vorm



VIROBUSTER
STERIBASE 450 PLUS

»
99,99% eliminatie
van Corona surrogaat
virussen tijdens onze
testen in 2020.
Het systeem is daarom
als ZEER GOED
te noemen.

«
Dr. Andreas Bermpohl
Biotec GmbH, Gütersloh (D)



info@virobuster.nl

www.virobuster.nl



INZICHT

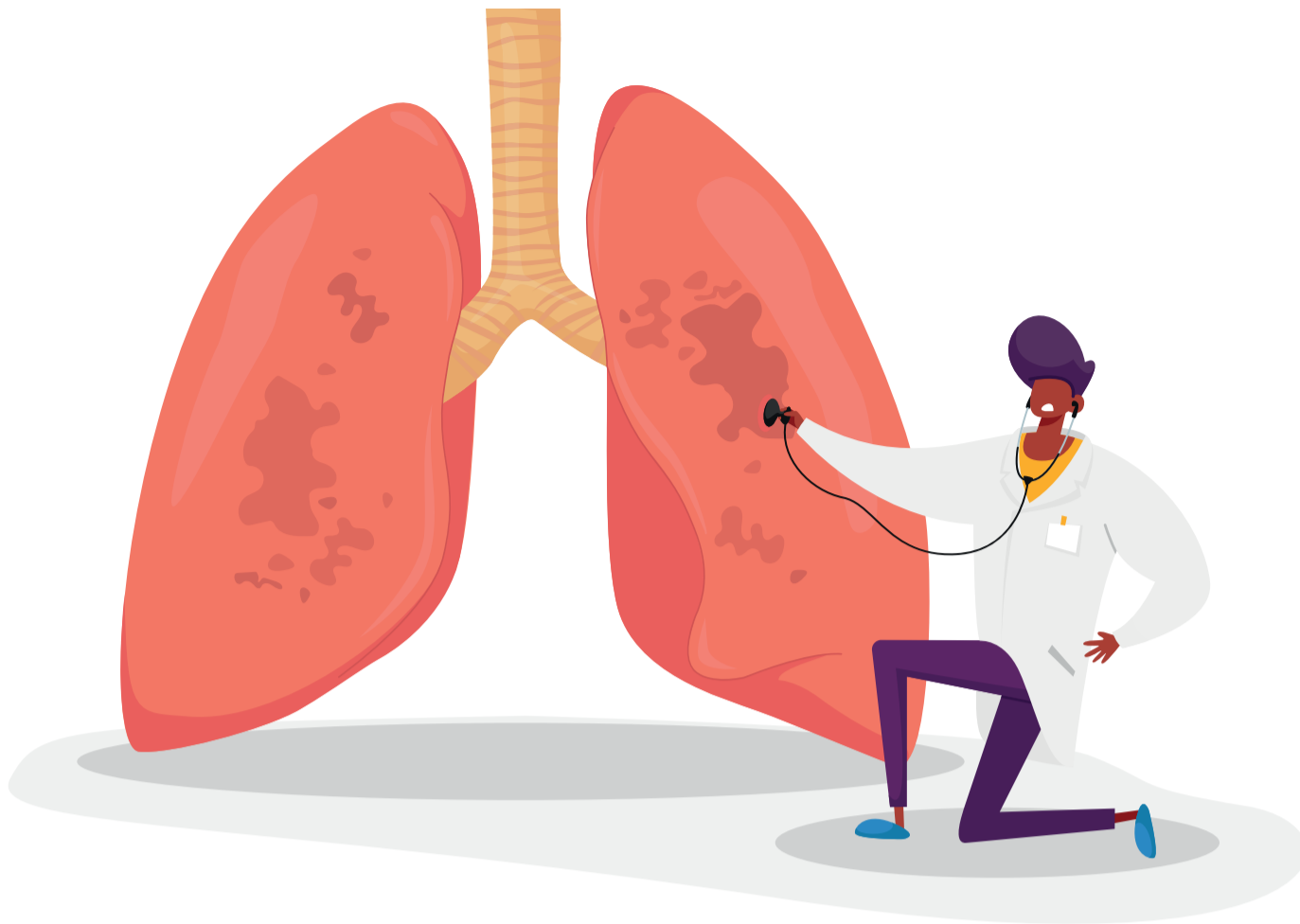


FOTO: GETTY IMAGES

Waarom longmedicatie liever niet te veel gewisseld kan worden

Hoe zit het preferentiebeleid voor longmedicatie in elkaar? Twee experts waarschuwen voor te vaak wisselen van medicijnen.

Geschreven door Paulien Derwort

Inhalatiemedicijnen voor longziekten willen we in Nederland graag betaalbaar houden. Als generieke medicijnen dezelfde stof en afgifte hebben als duurere merkmedicijnen, dan worden ze toegelaten tot de Nederlandse markt. Ieder jaar kijken zorgverzekeraars of ze een duur middel kunnen vervangen door zo'n goedkoper alternatief. Dat betekent dat patiënten regelmatig van medicijn moeten wisselen. Richard Dekhuijzen is hoogleraar Longziekten aan het Radboudumc, en is gespecialiseerd in inhalatietechnologie: "Iedereen wil de zorg betaalbaar houden. Preferentiebeleid kan daarbij helpen. Maar het vervangen van de ene inhalator door een (goedkopere) andere is complexer dan het vervangen van een pil. De werkzame stof is niet het probleem. Het gaat vooral om de inhalatoren. Die werken vaak net op een andere manier."

De juiste techniek

Dekhuijzen benadrukt het belang van het juist gebruik van de inhalator: "Er zijn veel verschillende soorten met elk een andere gebruiksaanwijzing. Daarnaast verschilt de manier waarop je de medicijndosis 'klaarzet' en vervolgens inhaleert." In de praktijk gaat er dan ook veel mis, ziet Dekhuijzen: "Meer dan 50 procent van de gebruikers maakt fouten bij het gebruik van een inhalator. Preferente middelen moeten officieel 'uitwisselbaar' zijn, maar in de praktijk zijn ze niet identiek in gebruik. Er zijn dan (meestal meerdere) nieuwe instructies door de zorgverlener nodig over

het gebruik. Hierbij vormt eventuele ruis in de communicatie tussen de verschillende partijen een potentieel risico. Door foutief gebruik kan je minder medicament binnenkrijgen. Dat kan uiteindelijk leiden tot meer ziektelast en onnodig risico op extra longaanvallen. Al met al zorgt dat alleen maar voor meer kosten."

Medische noodzaak

Achter die zogenaamde inwisselbaarheid schuilen zich mogelijke uitdagingen, ziet ook Jiska Snoeck-Stroband, huisarts in Den Haag. Ze is gespecialiseerd in longziekten en is voorzitter van de COPD & Astma Huisartsen Advies Groep (CAHAG) en verbonden aan de Longalliantie Nederland. "In theorie mogen nieuwe medicijnen alleen aangeboden worden aan nieuwe patiënten", zegt Snoeck-Stroband. "Maar de systemen van de apotheek maken dat onderscheid in de praktijk niet. Daarom komen veel patiënten voor verrassingen te staan. Laatst kreeg ik iemand op consult die plotseling haar vertrouwde medicijn niet meer kreeg bij de apotheek. Ze belde haar zorgverzekeraar, maar die stuurde haar naar mij. Als huisarts kan ik een middel wel bestempelen als 'medisch noodzakelijk', maar dan gaat het in de apotheek weer mis. Daar worden ze gekort als ze afwijken van het preferente middel. De huisarts wijst weer naar de zorgverzekeraar, en zo blijf je in een cirkel rondlopen." Snoeck-Stroband wil als zorgverlener zelf de regie kunnen houden: "Wij kunnen het beste bepalen wat het juiste medicijn en

“Dat kan uiteindelijk leiden tot meer ziektelast en onnodig risico op extra longaanvallen.”

inhalator is voor de patiënt." Ze benadrukt dat patiënten van zich moeten laten horen. "Praat erover met je arts. Daarnaast is er een meldpunt bij het Longfonds waar je als patiënt terecht kunt. Je kunt hier aangeven dat je jouw medicijn echt nodig hebt en dat het preferente middel minder effectief voor jou werkt." Dekhuijzen is het daarmee eens: "Als artsen, apothekers, andere zorgverleners en zorgverzekeraars moeten we het beleid samen afstemmen zodat het aansluit op de praktijk. Patiënten kunnen ons daarbij helpen door zich te melden bij het Longfonds." ■



Prof. dr. Richard Dekhuijzen
Hoogleraar Longziekten aan het Radboudumc



Jiska Snoeck-Stroband
Huisarts en voorzitter van de COPD & Astma Huisartsen Advies Groep (CAHAG)

Zo ben je hooikoorts de baas

Het pollenseizoen is begonnen en dat is slecht nieuws voor mensen met luchtwegklachten. Toch is er veel aan de kwaaltjes te doen: “Bij juist gebruik kunnen medicijnen echt helpen.”

Geachreven door Paulien Derwort

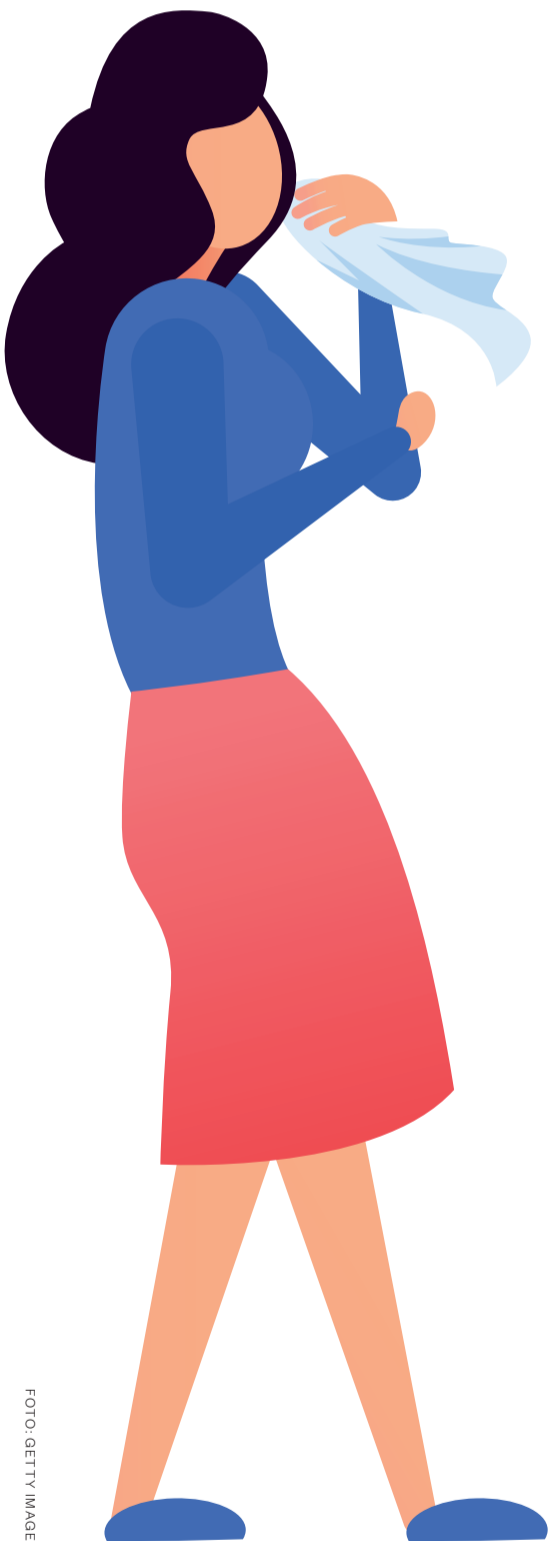


FOTO: GETTY IMAGES

Luchtwegallergieën kunnen je dagelijks leven flink in de war schoppen. Hanneke Oude Elberink, internist en allergie-expert bij het UMCG, legt uit hoe dat werkt: “Allergische klachten zoals hooikoorts zijn een overdreven reactie van het afweersysteem. Bij aanraking met ongewenste indringers raken de slijmvliezen ontstoken. Daardoor gaat het immuunsysteem antistoffen produceren. Bij mensen met een allergie voor bijvoorbeeld huisstofmijt of pollen reageert dat systeem overactief. Daardoor komen stoffen vrij waaronder histamine. Die kunnen klachten veroorzaken zoals branderige, opgezwollen slijmvliezen, jeukende ogen en een verstopte neus.”

“Allergische klachten zoals hooikoorts zijn een overdreven reactie van het afweersysteem.”

– Hanneke Oude Elberink

Kwaliteit van leven

Hooikoorts is voor veel mensen een groot probleem. Sietze Reitsma is KNO-arts in het Amsterdam UMC en is neusspecialist: “De neusholte is diep en loopt tot tien centimeter het hoofd in. Die holte zit vol met slijmvlies. Als dat ontstoken raakt kun je je behoorlijk ziek voelen.” Volgens Reitsma worden luchtwegklachten vaak gezien als aanstellerij: “Zeker in coronatijd schamen mensen zich om in het openbaar te snorren. Maar door alle kwaaltjes word je moe, slaap je slechter en zo kom je in een vicieuze cirkel terecht. Overdag zijn mensen minder geconcentreerd en minder productief.” Reitsma merkt helaas dat corona mensen terughoudend heeft gemaakt om



Hanneke Oude Elberink
Internist en allergie-expert UMCG



Sietze Reitsma
KNO-arts
Amsterdam UMC

FOTO: MONIQUE KOIJMANS

“Als je klachten hebt, ga dan naar je huisarts. Er is meer aan te doen dan je denkt.”

– Sietze Reitsma

naar de huisarts te gaan: “Maar blijf niet rondlopen met klachten want hooikoorts beïnvloedt echt de kwaliteit van leven.”

Medicijnen

Medicijnen tegen hooikoorts zijn vaak gewoon bij de drogist verkrijgbaar, zoals antihistaminica. Ook zijn er via de huisarts neussprays verkrijgbaar die de ontstekingsreactie kunnen remmen. “Het is wel belangrijk om ze juist te gebruiken”, waarschuwt Hanneke Oude Elberink. “Na de eerste blootstelling aan het stuifmeel slaat de afweer op hol waardoor klachten heviger worden. Begin daarom op tijd, nog vóórdat de pollen vrijkomen.” Ook benadrukt Oude Elberink het belang van de juiste combinatie medicijnen: “Patiënten met zware hooikoorts hebben vaak niet genoeg aan één medicijn. Een combinatie kan dan uitkomst bieden. En gebruik de medicatie dagelijks, en niet alleen bij klachten.” In sommige gevallen kan een allergoloog immunotherapie voorstellen. Sietze Reitsma: “Hierbij laat je het afweersysteem langzaam wennen aan kleine hoeveelheden allergenen. Het doel is om een patiënt minder allergisch te maken, maar het vereist geduld en discipline.” Ook kan het helpen om de blootstelling aan allergenen te verminderen: “Bij huisstofmijtallergie is het belangrijk om je woning goed stofvrij te houden. En houd bij hooikoorts ramen en deuren dicht.” Maar het belangrijkste advies volgens Reitsma is: “Als je klachten hebt, ga dan naar je huisarts. Er is meer aan te doen dan je denkt.” ■

Onderschat niet een gezond klimaat binnenshuis



FOTO: GETTY IMAGES

We brengen - vooral nu - de meeste tijd binnenshuis door. We wonen, werken, leren en slapen er ruim 80 procent van de dag. Toch lijkt het belang van goede luchtkwaliteit en een gezond binnenklimaat enigszins onderbelicht.

Geschreven door Redactie Mediaplanet

“Het binnenklimaat zit nog niet genoeg in de mindset van mensen”, vertelt Remi Hompe, directeur van Binnenklimaat Nederland. “We hebben een paar jaar geleden een onderzoek gedaan rondom algemene gezondheid. Uit gesprekken met respondenten kwam vaak naar voren dat ‘gezond eten’ en ‘sporten’ belangrijk zijn om gezond te leven. Dat geeft aan dat gezonde luchtkwaliteit nog niet genoeg in het bewustzijn van de consument zit - terwijl je zo’n drie keer per dag eet, maar 24 uur per dag ademt!”

Nederlanders zitten gemiddeld 20 uur per dag binnen - dan hebben we het zelfs over cijfers van vóór tijden van lockdowns. Frisse lucht, goede luchtventilatie, maar ook zaken als (zon)licht en de juiste temperatuur kunnen dus bijdragen aan het welzijn binnenshuis.



Remi Hompe
Directeur
Binnenklimaat
Nederland

Duurzaam én gezond

Een werkruimte of kantoor heeft ARBO-richtlijnen waardoor het binnenklimaat daar over het algemeen beter is dan in eigen huis. Juist nu we nagenoeg de hele dag thuis zijn, kan het daar volgens Hompe altijd beter - en bovendien, gezonder: “De focus bij woningen ligt vaak op duurzaamheid en de energietransitie. Natuurlijk, dat is ook belangrijk, maar als er vervolgens geen gezond binnenklimaat en goede luchtventilatie is, is het alsnog geen fijne leefomgeving.”

Ventileren

Niet alle woningen zijn uitgerust met een ventilatiesysteem. Dat is vooral bij oudere woningen het geval. Voor die woningen zijn oplossingen met luchtkanalen mogelijk, maar de verbeteringen kunnen ook minder bouwkundig ingrijpend. Denk bijvoorbeeld

aan het aanschaffen van luchtreinigers, luchten met een raam of (balkon)deur open als de omgeving en geluid het toelaat, mechanische of decentrale ventilatie toepassen, of bijvoorbeeld de juiste afzuiging in de keuken als je aan het koken bent. Naast een goed ventilatiesysteem is goede isolatie raadzaam om vochtige lucht af te voeren. Het zorgt voor een minder groot temperatuurverschil tussen de lucht en de ruimte waardoor de condens (bijna) geen kans krijgt. Vooral in de slaapkamer is veel winst te behalen: dat is waar het lichaam zich ‘opladaat’ en waar je natuurlijk constant in- en uitademt. “Het belang van een gezond binnenklimaat is nog onvoldoende tastbaar gemaakt”, vindt Hompe. “Dat is wat we proberen te doen, zodat naast gezond eten en beweging ook de juiste luchtkwaliteit meer aandacht krijgt op het gebied van gezondheid.” ■



Wil jij energie besparen én een gezonde en energiezuinige woning?

Kies voor een schone, drogere kruipruimte en een warmere vloer met TONZON

TONZON

Onafhankelijk onderzoek laat zien dat het TONZON Vloerisolatie-systeem met thermoskussens en bodemfolie het milieu het minste belast. Meer dan 40 jaar praktijkervaring laat zien dat dit ook de meest effectieve vloerisolatie is. Het levert de warmste vloer en de grootste energiebesparing. Deze besparing blijkt veel groter dan berekend volgens de energielabelsystematiek.

Korter stookseizoen

Omdat het warmteverlies naar onderen bijna weg is, hoeft de kachel pas aan bij een lagere buitentemperatuur. Dat zorgt voor een korter stookseizoen en kortere dagelijkse stooktijd. Omdat de vloer warmer is hoeft niet meer zo heet gestookt te worden voor een comfortabel gevoel. TONZON beperkt dus niet alleen het warmteverlies door de vloer maar beïnvloedt het totale energieverbruik van een woning.

“Theemuts” woningen niet energiezuinig

Veel bestaande woningen hebben nog geen goede vloerisolatie. Deze zijn geïsoleerd volgens het theemutsprincipe. Dit betekent een grotere kans op schimmel bij de vloer en meer huisstofmijten die onder andere astma veroorzaken. Daarnaast blijken deze woningen niet zo energiezuinig zoals vooraf berekend. De koude vloer voelt niet comfortabel waardoor men de thermostaat automatisch wat hoger zet. Hierdoor verbruikt men meer energie dan de bedoeling was. Voor deze woningen is een inhaalslag voor vloerisolatie dringend gewenst. Daarmee worden vochtproblemen opgelost en worden de woningen ook een stuk comfortabeler, gezonder en energiezuiniger.



TONZON
sinds 1980

tonzon.nl
info@tonzon.nl
+31 (0)53-433 23 91

Routekaart Na-isolatie: voorkom vochtproblemen

TKI Urban Energy heeft een routekaart gemaakt voor het isoleren van bestaande woningen op de juiste volgorde: 'Bij het aanbrengen van isolatie heeft een aanpak waarbij alle bouwdelen worden verbeterd de voorkeur. Bij een stapsgewijze aanpak heeft het in verband met het risico op schimmel en huisstofmijt de voorkeur om te starten met de vloer, vervolgens de gevel en dan het dak. Wanneer de vloer als laatste wordt geïsoleerd zullen vocht en schimmels zich daar concentreren aangezien de vloer dan de koudste (en vochtigste) plek is.'



~ Routekaart Na-isolatie van TKI Urban Energy

Vloerverwarming $R_c \geq 5,0 \text{ m}^2\text{K/W}$

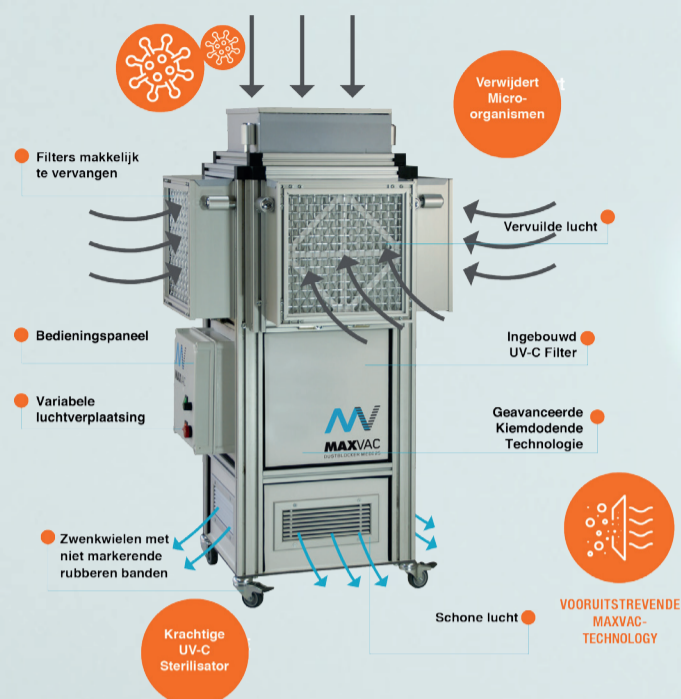
Om het warmteverlies naar de kruipruimte te beperken adviseert Milieu Centraal bij vloerverwarming minimaal $R_c = 5,0 \text{ m}^2\text{K/W}$ toe te passen. Veel nieuwbouwwoningen krijgen vloerverwarming terwijl de isolatie van de vloer slechts $R_c = 3,5 \text{ m}^2\text{K/W}$ bedraagt. Daardoor zijn deze woningen bij oplevering thermisch nog niet klaar voor de toekomst. Daarnaast komt er vaak (ongemerkt) meer vocht uit de kruipruimte dan de norm eigenlijk toestaat. Dit vocht moet door ventilatie worden afgevoerd en dat kost ook energie. Het is al jaren bekend dat nieuwbouwwoningen meer energie verbruiken dan de bedoeling is.

Vocht uit de kruipruimte

De overheid staat toe dat er bij nieuwbouwwoningen dagelijks circa 1,3 liter vocht uit de kruipruimtebodem de woning mag binnenkomen. Deze norm geldt vanaf 1993 en is sindsdien nooit meer aangepast. Deze norm geldt niet voor woningen die eerder zijn gebouwd. Daar kan nog meer vocht de woning binnendringen. TONZON heeft voor dit probleem een effectieve oplossing ontwikkeld. Een stevige bodemfolie dat de verdamping van vocht verhindert en radongas remt. Het is handig opgevouwen zodat het door elk luikje gaat waar ook een mens door past.

SCHONE LUCHT KOMT UIT GRONINGEN

UW RUIMTE BACTERIE- EN VIRUSVRIJ



De lucht in elke ruimte vrij van virussen, bacteriën, pollen, fijnstof en geuren. Het kan echt, met Max-Vac Medi luchtreinigers. Deze fluisterstille machines verwijderen vier keer per uur alle zichtbare en onzichtbare deeltjes uit de lucht. Onderzoek van het beroemde Britse Cambridge Universiteitsziekenhuis Adenbrookes Hospital wees uit: elke Max-Vac luchtreiniger verwijdert 99,95% van alle schadelijke deeltjes uit de lucht en elimineert het Corona virus. Dit gebeurt zeer eenvoudig en doeltreffend: een hepafilter verwijdert de grootste deeltjes, waarna een UV-C filter de allerkleinste actieve virussen en bacteriën onschadelijk maakt. Niet voor niets staan in veel ziekenhuizen en andere locaties in heel Europa Max-Vac machines 24 uur per dag, 7 dagen per week hun werk te doen. Met Max-Vac is schone lucht vanzelfsprekend!

Voordelen van MEDI luchtreinigers:

- verwijdert 99,95% van de virussen, bacteriën, pollen, fijnstof en geuren
 - reinigt de lucht in de ruimte 4x per uur*
 - een passende machine voor elke ruimte, van klein tot groot
 - ontwikkeld voor 24/7 gebruik
 - Zwitserse ontwikkeling, Nederlands product
 - geen productie van giftige ozon
 - filters en onderdelen blijven minstens 10 jaar leverbaar
- * berekend op basis van een ruimte met een hoogte van 2.6 meter.



Kijk voor meer informatie op www.max-vac.nl



PURA



MEDI 2D



MEDI 4D



MEDI 5



MEDI 6D



MEDI 7D



MEDI 8



MEDI 10



MEDI 25

ER IS AL EEN MEDI MACHINE LEVERBAAR VANAF € 249,- incl. BTW



MAXVAC

MaxVac Europe
Swisslogo BV
Zeebaan 14
9672 BN Winschoten

(+31)0597 412 000
sales@swisslogo.eu
www.max-vac.nl

The Marque of Excellence



Bedrijfsvriend



Voorheen
Asthma Fonds