

Resan mot hållbar hälso- och sjukvård



Ekonomiska konsekvenser

Hållbarhet i operationssalen kräver en bredare syn på hela produktens resa. Återanvändbara produkter ses ofta som ett hållbart val, men vi måste se bortom nuvarande utvärderingsmetoder för att verkligen förstå deras inverkan. Dessa metoder mäter inte finansiella eller ekonomiska effekter, så faktorer som enhets- och uppdragskostnader, lagerhantering, alternativkostnader och skadliga händelser kräver separata bedömningar.



Hållbarhet handlar om mer än växthusgaser och avfallshandling. Alla aspekter av produktens resa måste beaktas för att målet om en hållbar hälso- och sjukvård ska kunna uppnås.

Skadliga händelser

Världshälsoorganisationen (WHO) uppskattar att **kostnaderna för patientskador inom primär- och öppenvården uppgår till 2,5 % av de globala hälso- och sjukvårdsutgifterna¹.**

I EU står skadliga händelser för 8-12 % av sjukhusinläggningarna², vilket kostar cirka 21 miljarder euro årligen, eller 1,5 % av de totala hälso- och sjukvårdsutgifterna³. Många av dessa händelser går att förebygga och återanvändbara produkter bidrar till patientsäkerhetsrisker,

särskilt genom misslyckanden vid reprocessning⁴. Otillräcklig rengöring kan leda till korskontaminering, vilket ökar risken för vårdrelaterade infektioner (VRI)⁵, ytterligare behandlingar, förlängd vårdtid, rättstvister och skador på anseendet. Dessa kostnader måste beaktas i hållbarhetsbedömningar av medicintekniska produkter.

Kostnader för inköp av produkt

Noggranna kostnadsbedömningar för medicintekniska produkter är avgörande. Nuvarande bedömningar baseras på data från teknikleverantörer om genomsnittliga användningsintervall, men bevis visar att reprocessade produkter kan sluta fungera tidigare än förväntat. Förseningar i operationssalen på grund av otillgängliga eller osteriliserade produkter medför betydande kostnader. En studie visar att sådana **förseningar inträffar i 1 av 100 fall⁶**, vilket ytterligare understryker behovet av bättre data för att bedöma de verkliga kostnaderna.

Kostnader för produkt-användning under livscykeln

För medicinsk teknik omfattar de totala livstidskostnaderna kapitalvaror, kemikalier för rengöring och sterilisering, behandling vid slutet av livscykeln och arbetskraft för upparbetsningsaktiviteter, underhåll och lagerhantering. Studier bortser ofta från dessa kostnader när man jämför återanvändbara medicintekniska produkter och engångsprodukter. När man beaktar alla faktorer kan engångsprodukter vara mer kostnadseffektiva. Till exempel, **engångsinstrument som användes vid fot- och fotledskirurgi sparade över 400 dollar per fall genom att minska sjukhusets arbetskrafts- och steriliseringskostnader⁷**. Omfattande kostnadsbedömningar är avgörande för mer korrekta hållbarhetsbeslut.

För att utvärdera hållbarheten hos en medicinteknisk produkt behöver vi hållbarhetsbedömningar som tar ett helhetsgrepp genom att se till hela produktens resa och den ekonomiska påverkan.

Dina val idag kan bidra till en mer hållbar framtid inom hälso- och sjukvården.

För att läsa mer, skanna här:



1. World Health Organization (2021) 'Global patient safety action plan 2021-2030: towards eliminating avoidable harm in health care', World Health Organization, s. 3. Tillgänglig från: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343471/9789240032705-eng.pdf?sequence=1> [Hämtad 27 Feb 2025].
2. European Commission (2020) 'Patient safety factsheet', European Commission. Tillgänglig från: https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2020-03/ec_rtd_patient-safety_factsheet.pdf [Hämtad 27 Feb 2025].
3. European Union (2016) 'Costs of unsafe care and cost effectiveness of patient safety programmes. Final report', European Commission, DG Health and Food Safety. Tillgänglig från: https://health.ec.europa.eu/system/files/2017-02/2016_costs_psp_en_0.pdf [Hämtad 27 Feb 2025].
4. World Health Organization (2019) 'Facts in pictures: Patient safety', World Health Organization. Tillgänglig från: <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/patient-safety> [Hämtad 27 Feb 2025].
5. Browne, K., White, N., Tehan, P., et al. (2023) 'A randomised controlled trial investigating the effect of improving the cleaning and disinfection of shared medical equipment on healthcare-associated infections: the Cleaning and Enhanced disinfection (CLEEN) study', *Trials*, 24, s. 133. Tillgänglig från: <https://doi.org/10.1186/s13063-023-07144-z> [Hämtad 21 Jan 2025].
6. Ly, J.A., Wang, W.L., Liss, F.E., Ilyas, A.M., & Jones, C.M. (2022) 'Comparative cost analysis of single-use sterile versus reprocessed distal radius volar plate sets', *Archives of Bone and Joint Surgery*, 10(5), s. 420-425. doi: 10.22038/ABJS.2021.57852.2872.
7. Welker, D.M. & Horbauer, M.H. (2019) 'The clinical and economic case for sterile, disposable instruments and implants', *Infection Control Today*, 1 August. Tillgänglig från: <https://www.infectioncontrolday.com/view/clinical-and-economic-case-sterile-disposableinstruments-and-implants> [Hämtad 28 Feb 2025].

Läs mer på molnlycke.se

Mölnlycke Health Care AB, Box 6, Entreprenörstråket 21, 431 53 Mölndal, Sverige. Telefon 031-722 30 00. Mölnlyckes varumärken, namn och logotyper är registrerade globalt hos ett eller flera av Mölnlycke Health Care-koncernens bolag. ©2026 Mölnlycke Health Care AB. Alla rättigheter förbehållna. SESU2572601