

Het traject naar een duurzame zorgsector



Economische impact

Duurzaamheid in de operatiekamer vereist een bredere kijk op het volledige producttraject. Producten voor meerdere patiënten worden vaak gezien als een duurzame keuze, maar we moeten verder kijken dan alleen levenscyclusanalyses om hun impact echt te begrijpen. Deze analyses meten geen financiële of economische impact, dus factoren zoals kosten per eenheid en herverwerkingskosten, voorraadbeheer, opportuiniteitskosten en bijwerkingen moeten apart worden beoordeeld.



Duurzaamheid gaat verder dan alleen broeikasgassen en afvalbeheer. Om het doel van duurzame gezondheidszorg te bereiken, moet rekening gehouden worden met alle aspecten van het producttraject.

Bijwerkingen

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) schat **de kosten als gevolg van patiëntenletsel in de eerstelijns- en ambulante zorg op 2,5% van de wereldwijde gezondheidsuitgaven**¹. In de EU zijn bijwerkingen verantwoordelijk voor 8-12% van de ziekenhuisopnames², wat jaarlijks ongeveer 21 miljard euro kost, ofwel 1,5% van de totale gezondheidsuitgaven³. Veel van deze bijwerkingen zijn te voorkomen, waarbij producten voor meerdere patiënten een risico vormen voor de patiëntveiligheid, met name door tekortkomingen bij de herverwerking⁴.

Gebrekkige reiniging kan leiden tot kruisbesmetting, waardoor het risico op zorggerelateerde infecties (HAI's)⁵, aanvullende behandelingen, langere ziekenhuisopnames, rechtszaken en reputatieschade toeneemt. Deze kosten moeten meegenomen worden in duurzaamheidsbeoordelingen van medische producten.



Kosten van productaankoop

Nauwkeurige kostenramingen voor medische producten zijn van essentieel belang. De huidige beoordelingen zijn gebaseerd op data van fabrikanten over gemiddeld gebruik, maar uit onderzoek blijkt dat hergebruikte producten eerder defect kunnen raken dan verwacht. Vertragingen in de operatiekamer als gevolg van onbeschikbare of niet-gerusteliseerde sets brengen aanzienlijke kosten met zich mee. Uit een onderzoek blijkt dat dergelijke **vertragingen in 1 op de 100 gevallen voorkomen⁶**, wat nogmaals onderstreept dat er betere data nodig zijn om de werkelijke kosten te kunnen beoordelen.

Gebruikskosten van het product gedurende de levenscyclus

De volledige levenscycluskosten van medische producten omvatten investeringskosten, transport, reinigingsmiddelen, afvalverwerking aan het einde van de gebruikstermijn en arbeidskosten voor herverwerking, onderhoud en voorraadbeheer. Studies zien deze totale kosten vaak over het hoofd bij het vergelijken van producten voor meerdere patiënten en producten voor één patiënt. Wanneer alle factoren in aanmerking worden genomen, kunnen producten voor een enkele patiënt kosteneffectiever zijn. Zo leveren **disposable instrumenten die worden gebruikt bij voet- en enkeloperaties een besparing op van meer dan 400 dollar per ingreep door een reductie van de arbeidskosten en sterilisatiekosten voor het ziekenhuis⁷**. Uitgebreide kostenbeoordelingen zijn essentieel voor betere duurzaamheidsbeslissingen.

Om de duurzaamheid van een medisch product te beoordelen, hebben we duurzaamheidsbeoordelingen nodig die een holistische benadering hanteren door het traject van het product en de economische impact te beoordelen.

Uw keuzes van vandaag kunnen leiden tot een duurzamere toekomst in de gezondheidszorg.

Scan hier voor meer informatie:



1. World Health Organization (2021) 'Global patient safety action plan 2021-2030, towards eliminating avoidable harm in health care'. *World Health Organization*, p. 3. Beschikbaar via: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343471/9789240032705-eng.pdf?sequence=1> [Geraadpleegd op 27 februari 2025].
2. European Commission (2020) 'Patient safety factsheet'. *European Commission*, Beschikbaar via: https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2020-03/ec_rtd_patient_safety_factsheet.pdf [Geraadpleegd op 27 februari 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*, Beschikbaar via: https://health.ec.europa.eu/system/files/2017-02/2016_costs_psp_en_0.pdf [Geraadpleegd op 27 februari 2025].
4. World Health Organization (2019) 'Facts in pictures: Patient safety'. *World Health Organization*, Beschikbaar via: <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/patient-safety> [Geraadpleegd op 27 februari 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, p. 133. Beschikbaar via: <https://doi.org/10.1186/s13063-023-07144-z> [Geraadpleegd op 21 januari 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), pp. 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. Beschikbaar via: <https://www.infectioncontroltoday.com/view/clinical-and-economic-case-sterile-disposableinstruments-and-implants> [Geraadpleegd op 28 februari 2025].

Meer informatie vindt u op www.molnlycke.nl en www.molnlycke.be

Mölnlycke Health Care BV, van Deventerlaan 31-51, 3528 AG Utrecht, Nederland. Tel. 076 521 96 63.
Mölnlycke Health Care NV, Berchemstationstraat 72, bus 2, 2600 Berchem, België. Tel. 03 286 89 50.

De Mölnlycke merkenamen, namen en logo's zijn wereldwijd geregistreerde handelsmerken van de Mölnlycke Health Care groep. ©2025. Mölnlycke Health Care AB. Alle rechten voorbehouden. BNORS26-3

