

Veien mot bærekraftig helsevesen



Økonomisk påvirkning

Bærekraft i operasjonsstuen krever et bredere perspektiv på hele produktets livssyklus. Produkter som brukes på flere pasienter blir ofte sett på som et bærekraftig valg, men vi må se utover livssyklusanalyser for å virkelig forstå deres påvirkning. Slike analyser måler ikke økonomisk eller finansiell påvirkning, så faktorer som enhetskostnader, reprosessering, lagerstyring, alternative kostnader og uønskede hendelser krever egne vurderinger.



Bærekraft handler om mer enn klimagasser og avfallshåndteringer. Alle aspekter ved produktets reise må vurderes for å oppnå målet om et bærekraftig helsevesen.

Uønskede hendelser

Verdens helseorganisasjon (WHO) anslår at **pasientskader i primær- og poliklinisk behandling utgjør 2,5 % av globale helseutgifter¹**. I EU står uønskede hendelser for 8–12 % av sykehusinnleggelser² og koster rundt 21 milliarder euro årlig, eller 1,5 % av de totale helseutgiftene². Mange av disse hendelsene kan forebygges, og produkter som brukes på flere pasienter kan bidra til pasientsikkerhetsrisiko, spesielt ved feil i reprosessering².

Mangelfull rengjøring kan føre til krysskontaminering, og øker risikoen for helserelaterte infeksjoner (HAI)² ekstra behandlinger, lengre opphold, rettssaker og omdømmetap. Disse kostnadene må tas med i bærekraftsvurderingene av medisinske produkter.

Kostnader ved produktkjøp

Nøyaktige kostnadsvurderinger for medisinske produkter er avgjørende. Nåværende vurderinger baserer seg på produsentdata om gjennomsnittlig bruk, men forskning viser at gjenbrukte produkter kan svikte tidligere enn forventet. Forsinkelser i operasjonsstuen på grunn av manglende eller ikke-sterile sett gir betydelige kostnader. En studie viser at slike **forsinkelser skjer i 1 av 100 tilfeller¹**, noe som understreker behovet for bedre data for å vurdere reelle kostnader.

Kostnader ved produktbruk gjennom livssyklusen

Fullstendige livssyklusenkostnader for medisinske produkter inkluderer kapitalkostnader, transport, rengjøringskjemikalier, avhending, og arbeidskraft til reprosessering, vedlikehold og lagerstyring. Studier overser ofte disse kostnadene når de sammenligner produkter for én pasient med produkter for flere pasienter. Når alle faktorer vurderes, kan engangsprodukter være mer kostnadseffektive.

For eksempel **sparte engangsverktøy brukt i fot- og ankelkirurgi over \$400 per tilfelle ved å redusere arbeidskraft og steriliseringskostnader²**. Omfattende kostnadsvurderinger er avgjørende for mer nøyaktige bærekraftige beslutninger.

For å evaluere bærekraften til et medisinsk produkt, trenger vi vurderinger som tar en helhetlig tilnærming ved å analysere produktets reise og økonomiske påvirkning.

Valgene du tar i dag kan bidra til en mer bærekraftig fremtid for helsevesenet.



For mer informasjon,
skann QR-koden.

1. World Health Organization (2021) 'Global patient safety action plan 2021-2030: towards eliminating avoidable harm in health care', World Health Organization, p. 3. Available at: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343471/9789240032705-eng.pdf?sequence=1> [Accessed 27 Feb 2025].

2. European Commission (2020) 'Patient safety factsheet', European Commission. Available at: https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2020-03/ec_rtd_patient_safety_factsheet.pdf [Accessed 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. Available at: https://health.ec.europa.eu/system/files/2017-02/2016_costs_psp_en_0.pdf [Accessed 27 Feb 2025].

4. World Health Organization (2019) 'Facts in pictures: Patient safety', World Health Organization. Available at: <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/patient-safety> [Accessed 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, p. 133. Available at: <https://doi.org/10.1186/s13063-023-07144-z> [Accessed 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), pp. 420-425. doi: 10.22038/ABJS.2021.57852.2872.

7. Welker, D.M. & Hofbauer, M.H. (2019) 'The clinical and economic case for sterile, disposable instruments and implants', *Infection Control Today*, 1 August. Available at: <https://www.infectioncontrolday.com/view/clinical-and-economic-case-sterile-disposableinstruments-and-implants> [Accessed 28 Feb 2025].

Les mer på www.molnlycke.com/nb-no

Mölnlycke Health Care AS, Postboks 6229, Etterstad, 0603 Oslo. Tlf: 22 70 63 70.
Mölnlyckes varemerker, navn og logo er registrert globalt til ett eller flere av selskapene i Mölnlycke Health Care gruppen.

©2025 Mölnlycke Health Care AB. Alle rettigheter forbeholdt. NOSU3882509

