

Emne: Innspill til Vurdering av medisinsk utstyr i Nye Metoder.
Dato: fredag 16. mai 2025 09:54:04

Til de det gjelder.

Innspill fra kirurgisk avdeling Hamar vedrørende «vurdering av medisinsk utstyr i Nye Metoder.

Vi støtter de omtalte momentene som foreslås endres, og støtter en større gjennomgang av nytt medisinsk teknisk utstyr til pasientbehandling. Dette har vært for lite kontrollert tidligere.

Vi vil samtidig gi uttrykk på vår bekymring som er knyttet til vurdering av finansieringsmodell hvor det foreslås å legge finansieringsansvaret til RHF'ene. I tillegg er vi bekymret for prosessmodellen.

Vedrørende prosessmodellen så støttes flytskjemaet og vi synes dette virker strukturert og godt ut. Vi er kun bekymret på hvordan man rigger seg for å redusere tidsbruken for å gjennomgå nytt teknisk utstyr. Ved en ny modell som skal organiseres rundt et stort volum med vurderinger er vi bekymret for at tidsbruken over tid kan bli svært lang om systemet for håndtering er rigget for lite. Særlig gjelder dette i dagens raske utvikling rundt AI og AI-genererte verktøy til klinisk praksis.

Vedrørende finansieringsmodellen så er vi bekymret for selve modellen. Etter samarbeidet med FHI så vi problematikken rundt økonomiske analyser. Kostnadene ved en medisinsk behandling som tabletter/infusjoner er stabile per pasient og er proporsjonal med antall brukere. Dette gjelder ikke medisinsk teknisk utstyr hvor kostnaden reduseres proporsjonalt med utnyttelsesgraden. Dette medfører at effektiviteten på et sykehus/avdeling vil i større grad være kostnadsregulerende enn anskaffelsen. Et eksempel er FHI sitt arbeid for vurdering av robotkirurgi innen hysterektomi, rectumkirurgi og prostataekreft, hvor dette ble belyst, men ikke funnet optimal modell.

Mvh
Lars Martin Rekkedal
Avdelingssjef
Kirurgisk avdeling Hamar

Morten Sagerud
Klinikkingeniør
Medisinsk teknisk avdeling Hamar

Tommy Eriksen
Rådgiver

Kirurgisk avdeling Hamar.