

# Status investeringer



## Medisinsk-teknisk utstyr

Datagrunnlaget gjelder kun MTU, BHM (behandlingshjelpemidler) er ikke inkludert

## Metodikk



Oslo  
7.sept 2009

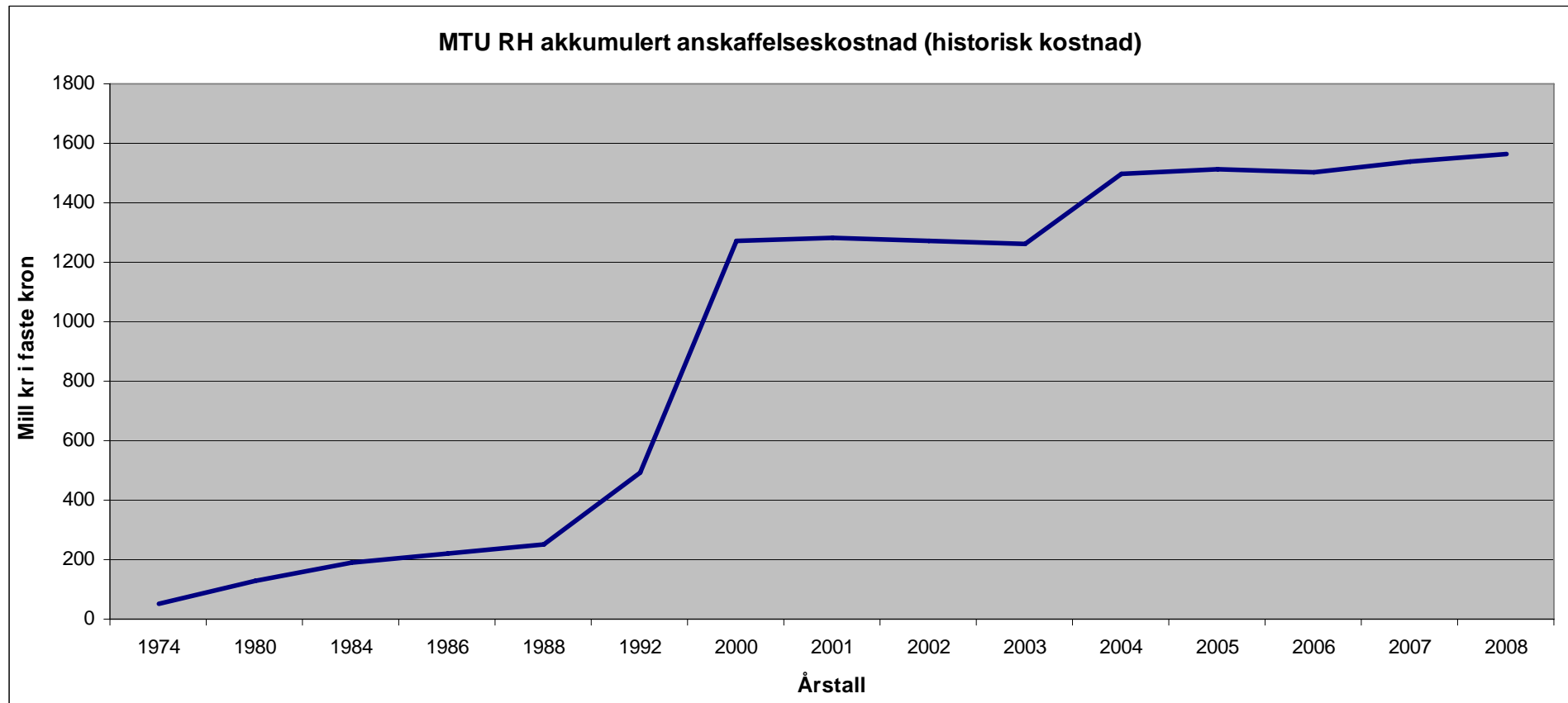
# Øystein Jensen

Avd.leder MTA  
Oslo universitetssykehus HF  
Rikshospitalet

# André Nygård

Seksjonsleder stab MTA  
Oslo universitetssykehus HF  
Rikshospitalet







# Datafangstskjema

Oslo  
7.sept 2009



## Medisinsk Teknisk Forening Symposium 2009

Status investeringer Medisinsk Teknisk Utstyr

**DATAFANGSTSKJEMA**

Skjema utarbeidet av André Nygård, MTA Rikshospitalet HF

Tall pr 31.12.2008

<b>Sykehus:</b>		<- Skriv inn navn på sykehus
<b>Helseregion:</b>		<- Velg helseregion fra nedtrekksmeny
<b>Avd.navn:</b>		<- Skriv inn navn på avdeling
<b>Avd.leder:</b>		<- Skriv inn navn på avd.leder
<b>Kontaktperson:</b>		<- Skriv inn navn på ansvarlig person for utfylling av skjema
<b>E-post kontaktperson:</b>		<- Skriv inn e-postadresse til kontaktperson
<b>Tlf.nr kontaktperson:</b>		<- Skriv inn tlf.nr til kontaktperson

Nøkkeltall MTU-park pr SHD-gruppe	Akk.ansk.kost	Antall	Gj.snittsalder
Analyse- og labutstyr			
Overvåkningsanlegg			
Radiologisk utstyr			
Scopitstyr (fleksibelt)			
Stråleterapi			
Ultralyd (billeddannende)			
Annet MTU			
<b>Hele MTU-parken</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	

Akk.ansk.kostnad pr SHD-gruppe fordelt på alder	0 - 5 år	5 - 10 år	> 10 år	
Analyse- og labutstyr				
Overvåkningsanlegg				
Radiologisk utstyr				
Scopitstyr (fleksibelt)				
Stråleterapi				
Ultralyd (billeddannende)				
Annet MTU				
<b>Hele MTU-parken</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Tilgjengelige rammer for MTU-anskaffelser pr år	år 2006	år 2007	år 2008
MTU-investeringsbudsjett			
MTU-anskaffelser over drift			
Gavemidler			
<b>Totalt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>



## Utstyrskategorinndeling for MTU (Sosial og Helsedepartementet 1998)

SHD-gruppe	Utstyrsgruppe
Analyse- og labutstyr	Alle utstyrsgupper som brukes i laboratorievirksomhet
Overvåkningsanlegg	Pasientmonitoreringsutstyr inkl moduler (fastmontert og transportabelt), telemetrianlegg
Radiologisk utstyr	Alt av røntgenutstyr med tilbehør (konv.røntgen, CT, angio, MR, gammakamera, "alt bileddannede utenom ultralyd")
Scopiutstyr (fleksibelt)	Fleksible endoskoper. NB! resten av scopi-rackene er Annet MTU
Stråleterapi	Linær akseleratorer med tilbehør
Ultralyd (bileddannede)	Alt av bileddannende ultralyd med tilbehør (prober, monitorer, skrivere etc)
Annet MTU	Resten av utstyret, dvs en stor sekkepost
MTU som <b>ikke</b> skal med	Autoklaver, dekominatorer, sag, bor, kirurgiske instrumenter, skylleromsutstyr, vaskemaskiner

## Utstyrskategorinndeling for MTU (Sosial og Helsedepartementet 1998)

Kategori	Normallevetid i år fra - til	Gj.snittlig øk.levetid (år)
Analyse- og labutstyr	7-11	9
Overvåkningsanlegg	7-10	8
Radiologisk utstyr	8-12	10
Scopiutstyr (fleksibelt)	3-5	4
Stråleterapiutstyr	10-15	12
Ultralyd (billeddannede)	6-9	7
Annet MTU	5-20	11
<b>MTU-park</b>	<b>3-20</b>	<b>10</b>

Kilde: Regional plan for utstyrsanskaffelse i sykehus, Helseregion 2.02.1998

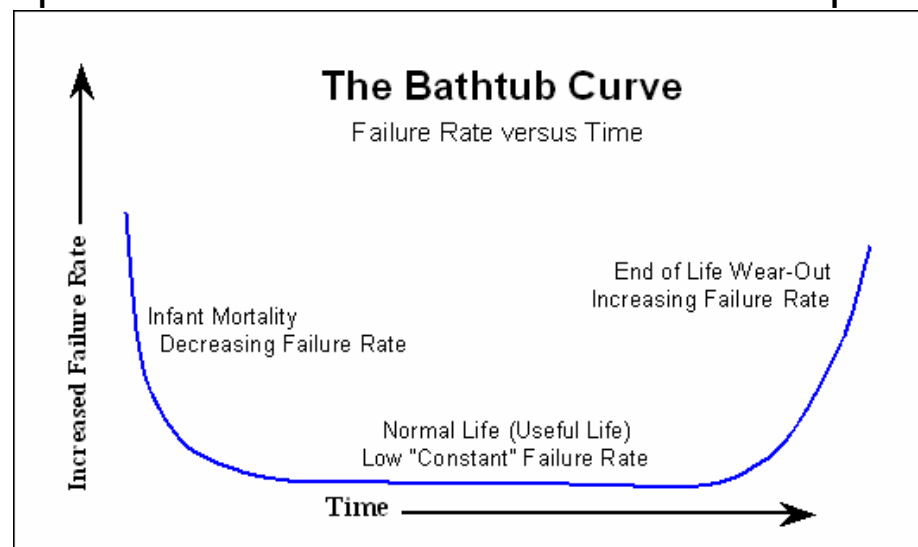
$$\text{Årlig investeringsbehov} = \frac{\text{Akk.anskaffelseskostnad}}{\text{Økonomisk levetid}}$$

Formelen viser investeringsbehovet som må til for å opprettholde gj.alder

European Coordination Committee of the Radiological, Electromedical and Healthcare IT Industry

## Rules for the evaluation of medical equipment <http://www.cocir.org/content.php?&level1=3&mode=25&id=3>

- Equipment that is up to 5 years old reflects the current state of technology and offers opportunities for economically reasonable upgrade measures.
- Equipment which is between 6 - 10 years is still fit for use, but already requires replacement strategies to be developed. In our opinion the group "6 to 10 years" should not be more than 30 percent of the total installed base.
- Equipment older than 10 years is no longer state-of-the-art. It is outdated and should not be more than 10 percent of the total installed base. Replacement is essential.



0 - 5 år: 60 %  
5-10 år: 30 %  
> 10 år: 10 %



## COCIR Age Profile, 3rd edition

<http://www.cocir.org/content.php?&level1=3&mode=25&id=3>

COCIR, the European Coordination Committee of the Radiological, Electromedical and Medical IT Industries are concerned about the process of ageing of electromedical equipment that is taking place in Europe. This trend is aggravated by the strong cost containment policies in the health care sector in most European countries.

In the 3rd edition of its Age Profile Study COCIR gives information about the current situation with regard to the age structure of electromedical equipment in a number of European countries. This 3rd edition follows up on earlier studies, published in 1996 and 2000 and **confirms that the concerns about a lack of investment in medical technology** in the initial study were justified.

**The current negative trend has to be corrected through investment in modern electromedical technology.** This has to be supported by corresponding reimbursement measures. If this does not happen, the age structure will further deteriorate. Ultimately, this will negatively affect the current high level of diagnostic and therapeutic quality and efficiency all over Europe.

Based on the experience of now 3 studies into the age profile of medical equipment, **COCIR proposes a set of "Golden Rules" as a guideline for investment strategies in Europe:**

- **At least 60 percent of the installed equipment base should be younger than 5 years.**
- **Not more than 30 percent should be between 6 - 10 years old.**
- **Not more than 10 percent of the installed base can be tolerated to be older than 10 years.**

Although the study covers a limited number of countries and relies on data that do not cover 100 percent of the installed equipment, we are convinced that our findings are representative of the whole installed base, since the companies involved in the study represent a very high share of the total installed base.

**COCIR therefore urges the responsible institutions in the Member States of the European Union to put a greater emphasis on a sustainable age structure of electromedical equipment.**

Given the high importance of electromedical equipment for effective and efficient health care, the influence of an unfavorable age structure on the cost of health care provision should not be underestimated.



**Status pr 31.12.2008**

**Helse Nord** (4 stk, 2 besvart)

Universitetssykehuset Nord-Norge (eksl Harstad og Narvik)

Nordlandssykehuset

Helse Finnmark

Helse Helgeland

**Helse Midt-Norge** (4 stk, 4 besvart)

Helse Sunnmøre

Helse Nordmøre og Romsdal

Helse Nord-Trøndelag (eksl Namsos)

St. Olavs Hospital

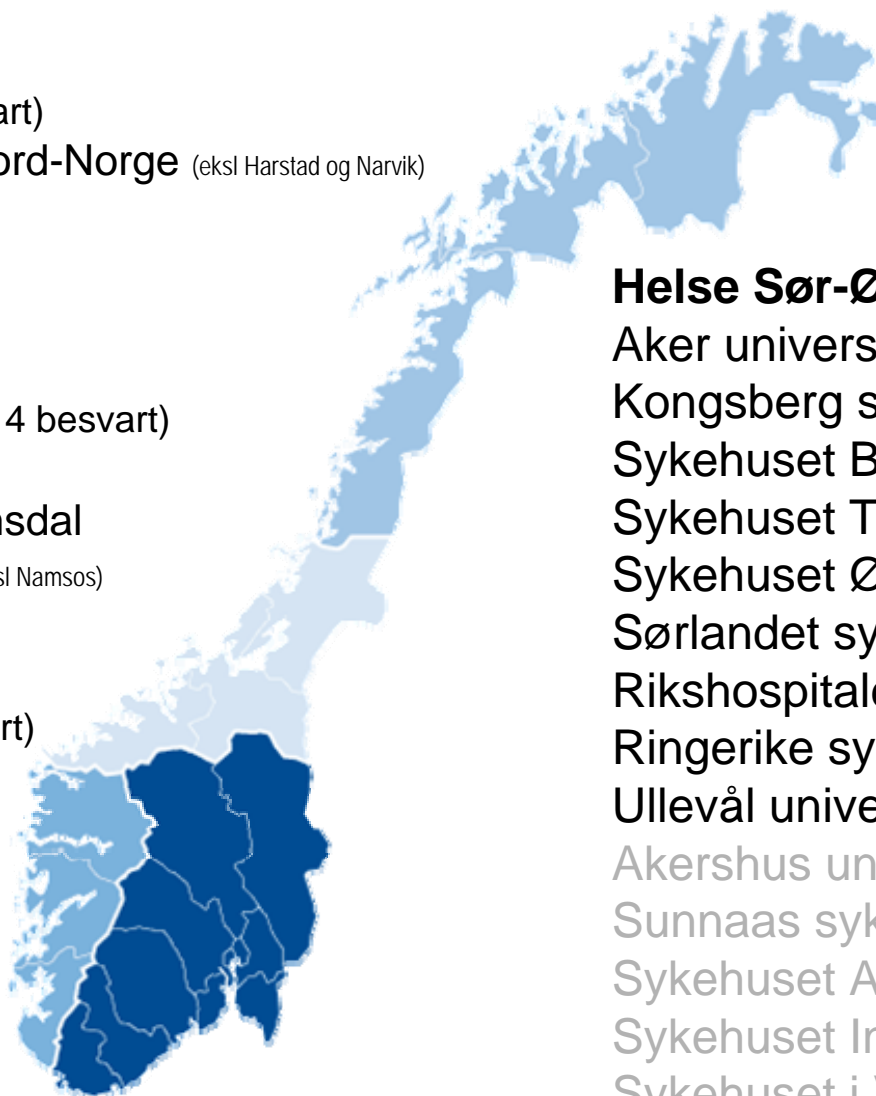
**Helse Vest** (4 stk, 4 besvart)

Helse Bergen

Helse Fonna

Helse Førde

Helse Stavanger



**Helse Sør-Øst** (14 stk, 9 besvart)

Aker universitetssykehus

Kongsberg sykehus

Sykehuset Buskerud

Sykehuset Telemark

Sykehuset Østfold

Sørlandet sykehus

Rikshospitalet

Ringerike sykehus

Ullevål universitetssykehus

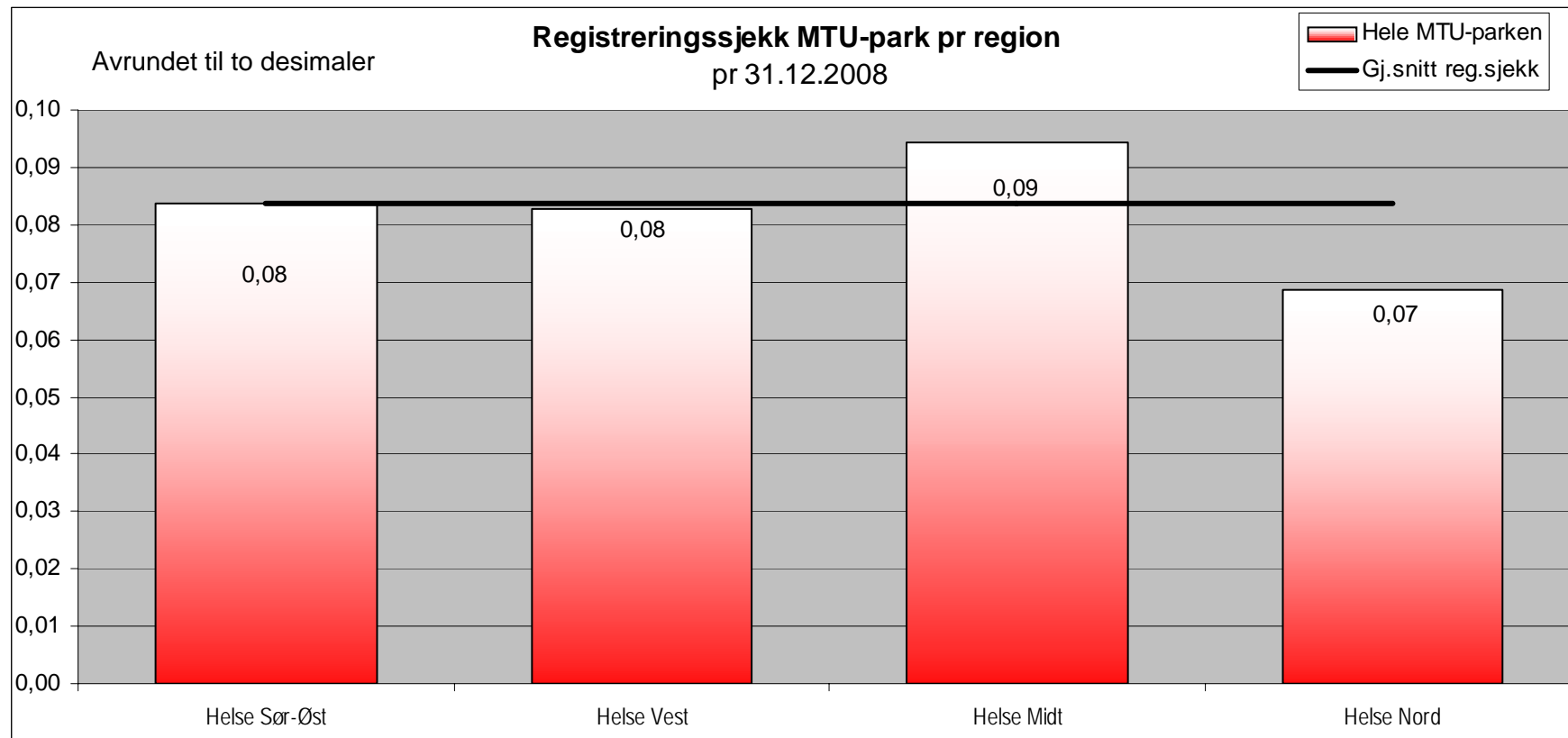
Akershus universitetssykehus

Sunnaas sykehus

Sykehuset Asker og Bærum

Sykehuset Innlandet

Sykehuset i Vestfold



$$\text{Registreringssjekk} = \frac{\text{Akk.anskaffelseskostnad}}{\text{Antall MTU}} = \text{Gj.snittspris MTU}$$