




Det medicotekniske område i regionerne

Medicoteknisk landskursus
20. september 2006



Kommunalreformen

- Større regioner
- Begrundelsen herfor er bl.a.
 - Ønsket om større kritisk masse
 - Professionalisering
- Dette gælder især behandlingsområderne
- Men der gælder også støttefunktionerne så som det medicotekniske område



Med kommunalreformen sættes en ny scene (1):

- Ambitionen er et sundhedsvæsen i verdensklasse
- Sygehusbehandling i verdensklasse
- Langt færre indlagte på hospitalet – pervasive healthcare, kronikermodel, stærkt øget samarbejde med primærsektoren
- Et mere konkurrencepræget sundhedsvæsen




Med kommunalreformen sættes en ny scene (2):

- Et sundhedsvæsen, der imidlertid både skal rumme fordelene ved konkurrence og styrkerne ved samarbejde og fælles løsninger.
- Et sundhedsvæsen, som skal fastholde de grundlæggende værdier i patientbehandlingen, på trods af fokus på konkurrence og produktivitet
- Fra at være "sundhedsvæsen" til at blive entreprenør for staten.



Forskning.

- Forskning bliver fremover også en ambition/krav på regionale sygehuse – ikke kun universitetssygehuse.



Den medicotekniske funktion i regionerne (1)

- Den medicotekniske funktion er en strategisk brik på denne nye scene:
 - Den nye medicotekniske funktion skal kunne matche dette høje ambitionsniveau, hvilket fordrer et højt fagligt niveau ift. servicering af alle regionale sygehuse



Den medicotekniske funktion i regionerne (2)

- Overgangen til statsfinansiering gør endvidere, at regionerne hele tiden må have overblik/ kunne formidle behovene på området ift. staten
- Et eksempel er apparatgennemgangen i Region Syddanmark, som faktisk indgik i årets regeringsforhandlinger.
- Centralt kanaliserede midler stiller krav om dokumentation af behov og udnyttelse/rationel tværgående prioritering



Den medicotekniske funktion i regionerne (3)

- Trenden på det medicotekniske område er, at der er potentiale i fælles udbud/storindkøb.
- Leverandørerne er nødt til at orientere sig mod stadig større markeder samt at specialisere sig. Indebærer at leverandørernes serviceteknikere skal dække stadig større geografisk områder.
- Egen serviceorganisation kan kompensere herfor, men det kræver kritisk masse.



Den medicotekniske funktion i Region Syddanmark (1)

- Der er udarbejdet et forslag som tager højde for førnævnte udfordringer:
 - Høj faglighed, kritisk masse
 - Service til hele regionen
 - Understøtte forskning i hele regionen
 - Udnytte muligheder for fælles indkøb
 - Tværgående prioritering og overblik
 - Sikker drift
 - Nye udviklingsområder



Den medicotekniske funktion i Region Syddanmark (2)

- Hovedsæde i Odense
- Dekoncentrerede funktioner 4 steder i regionen med opgaver for fællesskabet
- En fælles medicoteknisk chef
- 5 teamledere, som er leder for et hvert sit område: Radiologi, patientovervågning, dialyse, laboratorium og kirurgi
- De 5 teamledere dække desuden ledelsen af de 4 dekoncentrerede enheder



Den medicotekniske funktion i Region Syddanmark (3)

- Det medicotekniske personale ansættes i den fælles medicotekniske funktion
- Men gør til daglig tjeneste på en af funktionens adresser
- Den medicotekniske chef forventes ansat 1. November 2006
- Organisationen etableres i løbet af 1. halvår 2007



Vi er allerede startet med at skaffe et overblik i Region Syddanmark

Apparaturgennemgang:

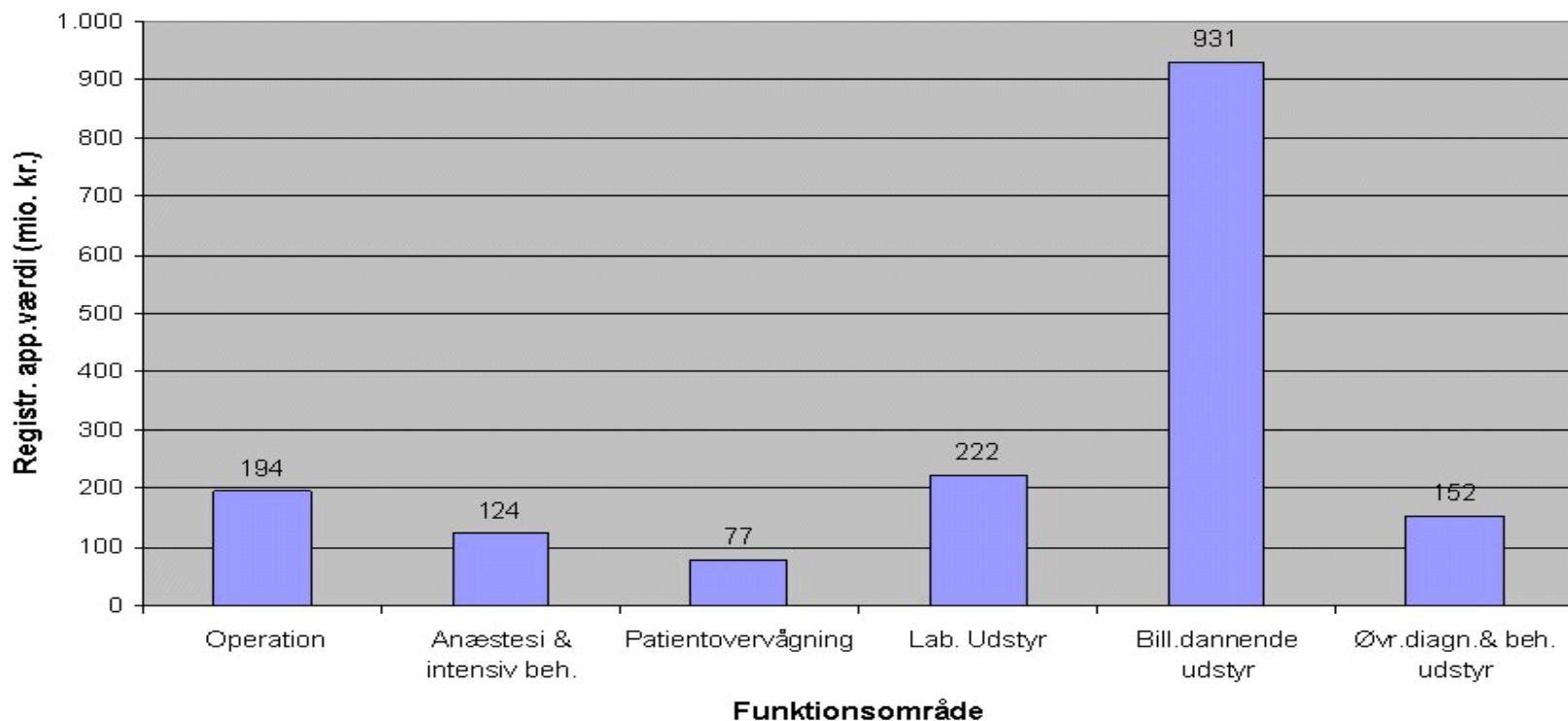
- Udstyr til værdi over 100.000 kr. gennemgået
- Dette svarer til 10% af alt apparatur
- Værdimæssigt udgør det dog 75%



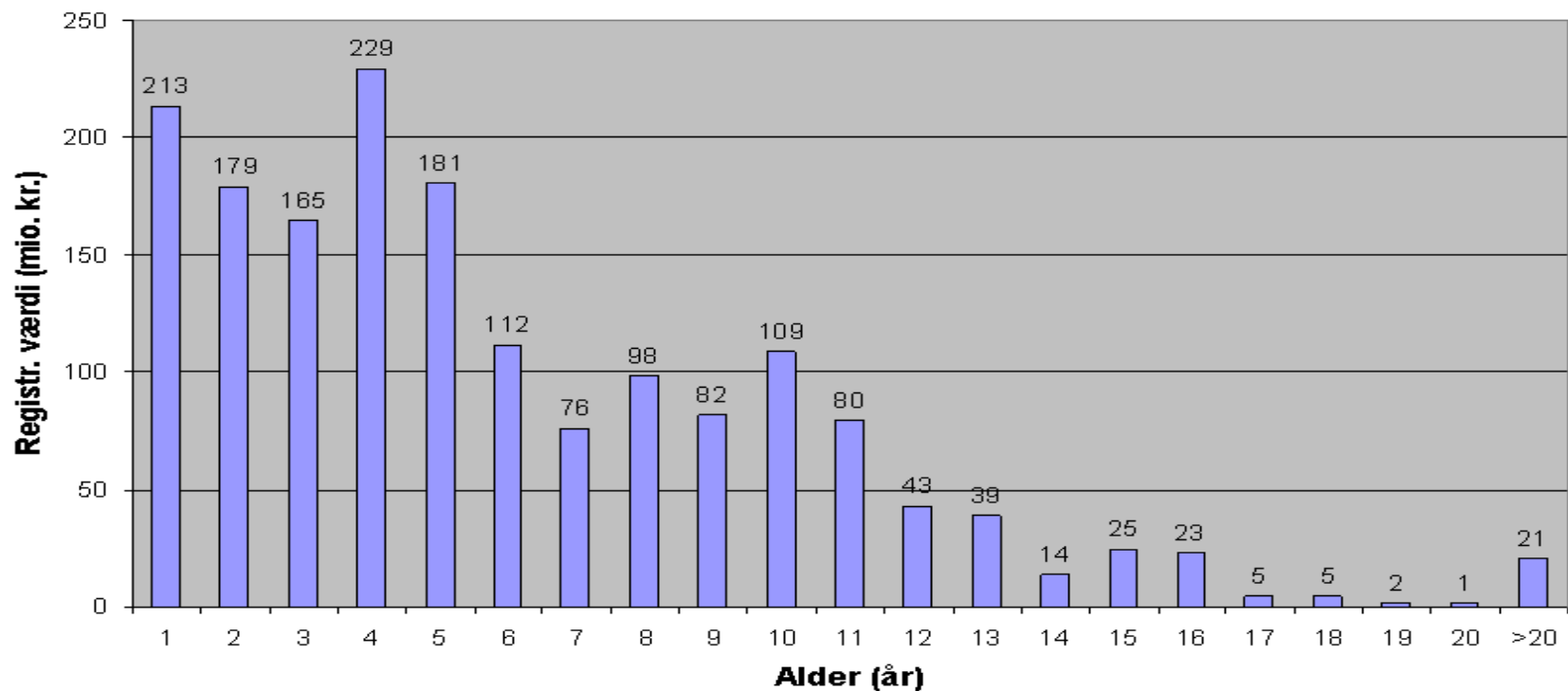
Apparaturdatabasen

- Følgende bl.a registreret om apparaturet:
 - Sygehus, afdeling, afsnit
 - Udstyrets navn, fabrikat, antal enheder m.v.
 - Alder, skønnet restlevetid
 - Funktionsområde
 - Teknisk tilstand, teknologisk niveau
 - Udnyttelsesgrad, flaskehalse
 - Anskaffelsessum

Fordeling på funktionsområder



Fordeling på alder





Reinvesteringsprofil

- Samlet skønnet investeringsbehov på 782 mio. kr. over de næste 5 år
- Når småudstyr tages med stiger det til 1 mia. kr.
- Når der tages højde for skønnet nutidsværdi stiger det til 1,375 mia. kr.
- Det er excl. stråleterapi