



Susanne Reindahl Rasmussen

Afnavling med engangsinstrumentet ClampCut sammenlignet med traditionel afklemning og overklipping af navlestrengen

Økonomiske beregninger

Publikationen *Afnavling med engangsinstrumentet ClampCut sammenlignet med traditionel afklemning og overlipning af navlestrengen* kan downloades fra hjemmesiden www.kora.dk

© KORA og forfatterne

Mindre uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt med tydelig kildeangivelse. Skrifter, der omtaler, anmelder, citerer eller henviser til nærværende, bedes sendt til KORA.

© Omslag: Mega Design og Monokrom

Udgiver: KORA

ISBN: 978-87-7488-759-1

Projekt 3776

Marts 2013

KORA

Det Nationale Institut for

Kommuners og Regioners Analyse og Forskning

KORA er en uafhængig statslig institution, hvis formål er at fremme kvalitetsudvikling, bedre ressourceanvendelse og styring i den offentlige sektor



**Det Nationale Institut
for Kommuners og Regioners
Analyse og Forskning**

Købmagergade 22
1150 København K

E-mail: kora@kora.dk
Telefon: 444 555 00

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	4
1.1 Formål med beregningerne	4
1.2 Opdragsgiver og finansiering	4
1.3 Evalueringens grundlag	4
2. Metoder og datagrundlag	5
2.1 Afnavling	5
2.2 Eventuel fjernelse af navleklemme	5
2.3 Rengøring af instrumenter	6
2.4 Tidsforbrug, indkøbspriser på instrumenter og materialer.....	6
3. Resultater	7
3.1 Omkostninger ved instrumenter og materialer	7
3.2 Omkostninger ved rengøring af instrumenter.....	7
3.3 Samlede omkostninger	8
3.4 Følsomhedsanalyser	8
4. Diskussion	11
5. Konklusion	12

1. Indledning

Fødegangen på Regionshospitalet Randers er det eneste sted i Danmark, som anvender engangs-instrumentet ClampCut-SCC23, der kan afklemme og overskære navlestrengen hos nyfødte børn. Det har hidtil været op til den enkelte jordemoder på Regionshospitalet Randers at afgøre, hvorvidt hun vil afnavle barnet ved at benytte den traditionelle arbejdsgang, hvor der anvendes péaner¹ og saks til afklemning henholdsvis overlipping af navlestrengen eller ClampCut-SCC23.

Af en tidligere analyse fremgår det, at hospitalernes omkostninger ved brug af den traditionelle metode med péaner og saks formentlig er højere end ved afnavling med ClampCut². Den pågældende analyse er imidlertid baseret på sagedagspriser, uden hensyntagen til hvilke personalegrupper der har udført arbejdet med at rengøre instrumenterne, som benyttes i forbindelse med afnavling med péaner og saks.

I denne analyse er de økonomiske beregninger baseret på de faktiske omkostninger for personalegruppen, der udfører rengøringen.

1.1 Formål med beregningerne

Formålet med de økonomiske beregninger er:

- At sammenholde hospitalets omkostninger ved afnavling med engangsinstrumentet ClampCut-SCC23 med den traditionelle metode, hvor der anvendes péaner og saks til afklemning og overlipping af navlestrengen hos nyfødte børn.

1.2 Opdragsgiver og finansiering

Dette notat er udarbejdet på foranledning af Knud Lykke Jensen, Price Invena ApS og finansieret af Price Invena ApS.

1.3 Evalueringens grundlag

KORA, Det Nationale Institut for Kommuner og Regioners Analyse og Forskning har gennemført et interview med en social- og sundhedsassistent på fødegangen på Regionshospitalet Randers med henblik på at få indblik i og oplysninger om de to forskellige arbejdsmetoder, som er skitseret ovenfor. Der er desuden indhentet oplysninger om:

- Indkøbspriser på de instrumenter og materialer der anvendes
- Hvilke arbejdsgange der er forbundet med de to metoder
- Hvilket tidsforbrug der er forbundet med de to metoder (specifikt i forhold til rengøring af brugte instrumenter)
- Hvilke personalegrupper der involveres heri.

¹ En péaner anvendes til at stoppe blødninger ved at klemme på blodkaret.

² Price Invena. Cost benefit analyse for ClampCut®-SCC23.

2. Metoder og datagrundlag

I dette kapitel beskriver jeg de to metoder, der anvendes ved afnavling af nyfødte børn samt tilknyttede arbejdsopgaver (blodprøvetagning og rengøring af instrumenter). Herudover beskriver jeg også kort, hvorledes jeg har indhentet oplysninger om det forbundne tidsforbrug samt værdifastsættelsen heraf samt de tilknyttede omkostninger til materialer.

2.1 Afnavling

Ved afnavling efter fødslen afbrydes forbindelsen mellem barn og moderkage. Det kan enten ske på traditionel vis (I) eller ved brug af ClampCut (II). Nedenfor beskrives de to metoder³ og de instrumenter, der anvendes.

Afnavling på traditionel vis med péaner og saks (I):

Blodtilførslen afbrydes først med to péaner, hvor der er påsat en elastik på den ene. Herefter klippes navlesnoren over med en saks, og elastikken sættes på navlestumpen med en pincet.

Når der afnavles med péaner og saks, benyttes der således et afnavlings sæt, som omfatter følgende instrumenter og materialer:

- 2 péaner
- 1 sygeplejesaks
- 1 pincet
- 1-2 elastikker (leveres på en sikkerhedsnål).

For di alle nyfødte skal have undersøgt syre-basestatus på navlestrengsblod – uanset hvilken metode der anvendes ved afnavling – benyttes der yderligere:

- 2 navleklemmer.

Ved undersøgelsen af syre base-status på navlestrengen bruges der ved begge metoder en engangsprøjtje, som ikke indgår i de økonomiske beregninger.

Afnavling med ClampCut-SCC23 (II):

Ved afnavling med ClampCut placeres navlestrengen i instrumentet tæt på den nyfødtes mave. Navleklemmen, der er en del af ClampCut-instrumentet, lukkes om navlestumpen ved barnets mave. Herefter trykkes et stempel ned, hvorved navlestrengen bliver skåret over og navleklemmen lukkes fuldstændigt. Herudover bliver der påsat en navleklemme, som lukkes om den del af navlestrengen, der er forbundet med moderkagen og yderligere en navleklemme med henblik på blodprøvetagningen. For jordemødre, som forstår at bruge ClampCut rigtigt, er det ikke nødvendigt med en saks, da ClampCut også kan anvendes ved undersøgelsen af hvor mange kar navlestrengen indeholder.

Ved denne afnavlingsmetode skal der bruges:

- 1 ClampCut-SCC23 (engangsinstrument) med 1 navleklemme påmonteret
- 2 ekstra navleklemmer til dobbelt afnavling.⁴

2.2 Eventuel fjernelse af navleklemme

Barnets navlestump tørrer gradvist ind og falder af efter nogle dage (undertiden 10-12 dage) og dermed falder elastik eller navleklemme også af.

³ Beskrivelsen er godkendt af den interviewede social- og sundhedsassistent.

⁴ Nogle jordemødre vil kunne nøjes med 2 navleklemmer i alt.

Hvis navleklemmen fra Price Invena skal fjernes og altså ikke blot falde af sammen med navlestumpen, skal der benyttes et instrument hertil:

- 1 ClampOff

På for tidligt fødte børn, som er indlagt på neonatalafdelingen, bliver navleklemmen ofte fjernet et døgn efter fødslen, da den ikke længere har en funktion og kan være i vejen, når barnet fx skal vaskes.

2.3 Rengøring af instrumenter

Efter fødslen skal de anvendte instrumenter rengøres, hvilket omfatter flere arbejdsgange. De bliver i første omgang vasket manuelt i skyllerummet på fødegangen. Herefter bliver de vasket i en gennemstikskoger (samme sted). Efterfølgende bliver de transporteret til sterilcentralen, hvor de endnu engang bliver vasket i en maskine ved høj temperatur. Endelig bliver de pakket sterilt og autoklaveret. Dette arbejde udføres af to social- og sundhedsassistenter (en på fødegangen henholdsvis en i sterilcentralen).

ClampOff kan ifølge producenten bruges indtil 15-20 gange, hvorfor den bliver sprittet af mellem brug.

2.4 Tidsforbrug, indkøbspriser på instrumenter og materialer

I beregningerne har vi medtaget omkostninger baseret på et væsentlighedskriterium. Det betyder, at omkostninger af mindre betydning for det samlede resultat ikke indgår (fx udgiften til sprit ved rengøring af ClampOff). Omkostninger ved selve afnavlingen indgår heller ikke, da tidsforbruget ikke er væsentligt forskelligt ved de to metoder.

Endelig gøres der opmærksom på, at omkostninger ved indkøb og slidtage til rengøringsmaskiner og autoklave ikke indgår, da det ikke er muligt at estimere omkostningerne herved, idet de pågældende maskiner i vid udstrækning bruges til andre instrumenter.

Indkøbspriserne på instrumenterne (péan, saks, pincet, ClampCut og ClampOff) og rengøringsmidler er oplyst af social- og sundhedsassistenten på fødegangen, mens priserne på materialer i øvrigt er oplyst af en social- og sundhedsassistent i sterilcentralen.

Forsendelsesomkostningerne ved brug af ClampCut og ClampOff er baseret på fakturaer for 2012. Der er således beregnet gennemsnitlige forsendelsesomkostninger baseret på et års forbrug. For hver ClampCut der faktureres leverer producenten en gratis navleklemme. En enkeltstående forsendelse med ekstra høje omkostninger foranlediget af sygehusets anmodning om en specialforsendelse indgår ikke i beregningerne.

Tidsforbruget ved rengøring af instrumenter samt afhentning er baseret på et skøn af de to social- og sundhedsassistenter på fødegangen henholdsvis i sterilcentralen på Regionshospitalet Randers.

Tidsforbruget er værdisat på basis af lønopgørelser for september 2012 fra Det fælleskommunale Løndatakontor (LOPAKS)⁵. Der er således indhentet oplysninger om den gennemsnitlige løn med tillæg for en social- og sundhedsassistent, der er ansat i en region på overenskomst, ekstraordinært eller i fleksjob. Heri indgår grundløn, tillæg (faste månedlige og engangstillæg), genetillæg (arbejds- og arbejdstidsbestemte tillæg – ikke overarbejde), særlig feriegodtgørelse og pensionsbidrag. Det er estimeret, at der i 2012 var ca. 1.600 arbejdstimer (fraregnet ferie, feriefridage, helldage og afsat frokosttid). Det betyder, at timelønnen er estimeret til 249 kr. pr. arbejdstime.

⁵ <http://fldnet.dk/statistik/lpx7/tab/lpx2.php>.

3. Resultater

3.1 Omkostninger ved instrumenter og materialer

Udgifterne til indkøb af instrumenter og materialer, der bruges ved afnavling og efterfølgende rengøring af instrumenter ved den traditionelle metode (I), ses i Tabel 1 henholdsvis i Tabel 2, når der anvendes ClampCut.

Tabel 1. Indkøbspriser* på instrumenter og materialer som anvendes ved traditionel afnavling (med péaner og saks). 2012. Kr.

Antal instrumenter og materialer	Pris (kr.)
1 péan	79,5
1 pincet	145,5
1 saks	8,5
1 navleklemme	1,4
Elastikker	1,5
1 sterilpose med papkapsel	2,0
Rengørings- og afspændingsmidler (enhedspriser: 71,34 enh. 30,98 kr.)**	102,3

* Eksklusiv moms.

Kilde: Beregninger i KORA baseret på oplysninger fra Regionshospitalet Randers (december 2012).

Tabel 2. Indkøbspriser* på instrumenter og materialer, som anvendes ved afnavling med ClampCut. 2012. Kr.

Antal instrumenter og materialer	Pris (kr.)
1 ClampCut med 1 navleklemme påmonteret	25,0
1 navleklemme**	2,5
1 ClampOff	15,0
Forsendelse, gennemsnitspris for 1 ClampCut + 2 ekstra navleklemmer	2,3
Forsendelse af ClampOff (gennemsnitspris for 1 stk.)	2,0

* Eksklusiv moms.

** Producenten leverer en gratis navleklemme for hver ClampCut, der fremsendes.

Kilde: Beregninger i KORA er baseret på oplysninger fra Regionshospitalet Randers (december 2012).

På fødegangen på Regionshospitalet Randers er der otte afnavlingssæt, som bruges til ca. 2.000 årlige fødsler⁶. Hvert sæt er i gennemsnit benyttet 252 gange i 2011. I de efterfølgende beregninger er det antaget, at der indkøbes nye péaner og pincetter efter tre års brug (afskrivning på tre år) og nye sakse efter 1½ års brug (afskrivning på et år).

Det er yderligere antaget, at en ClampOff anvendes ved alle børn, der bliver indlagt på neonatalafdelingen (knap 9 % af alle levendefødte børn) og derudover, at den kan bruges 15 gange inden den kasseres.

Herudover er det skønnet, at omkostningerne ved rengørings- og afspændingsmidler beløber sig til 0,9 kr. pr barn, der bliver afnavlet med den traditionelle metode.

3.2 Omkostninger ved rengøring af instrumenter

Social- og sundhedsassistenten på fødegangen har vurderet, at tidsforbruget til vask og rengøring af et helt afnavlingssæt tager fem minutter. Mens social- og sundhedsassistenten på sterilcentralen har vurderet, at hendes tidsforbrug til rengøring, autoklaving og pakning i sterilcentralen samt

⁶ Sundhedsstyrelsen. Fødselsstatistikken 2011. København 2012.

transporttid (fra sterilcentral til fødegang og retur) beløber sig til i alt 5-10 minutter pr. afnavlings-sæt.

I basisanalysen har jeg antaget, at social- og sundhedsassistenten fra sterilcentralen bruger ti minutter til sin del af arbejdet. Det betyder, at det samlede tidsforbrug for rengøring m.m. af et helt afnavlings-sæt er 15 minutter, mens jeg har antaget, at det tager ½ minut at spritte en ClampOff af.

Med en gennemsnitlig timeløn på ca. 249 kr. for en social- og sundhedsassistent, er omkostningerne for rengøring af instrumenter ved den traditionelle metode for afnavling (I) 62,2 kr. pr. barn versus 2,3 kr. ved ClampCut (II).

3.3 Samlede omkostninger

De samlede omkostninger ved indkøb og brug af instrumenter, materialer og rengøring af instrumenter fremgår af Tabel 3.

Tabel 3. De samlede omkostninger* ved afnavling pr. nyfødt barn med en afskrivningsperiode for instrumenter på fem år fordelt på metode. 2012. Kr.

Omkostninger	Traditionel**	ClampCut***
Instrumenter og materialer (med afskrivning)****	6,2	29,9
Omkostninger ved tid til rengøring	62,2	2,3
I alt	68,4	32,2

* Eksklusiv moms.

** Afnavling med péaner, pincet og saks.

*** Afnavling med ClampCut.

**** Péaner og pincet er afskrevet efter tre år og saksen efter 1½ år.

Kilde: Beregninger i KORA baseret på oplysninger fra Regionshospitalet Randers (december 2012), lønoplysninger for september 2012 (LOPAKS) og antal fødsler i 2011 (Sundhedsstyrelsen 2012).

Det fremgår af Tabel 3, at omkostningerne ved ClampCut beløber sig til ca. 32 kr. pr. barn, der bliver afnavlet versus ca. 68 kr. ved den traditionelle metode. Differencen på ca. 36 kr. til fordel for ClampCut kan væsentligst tilskrives de forholdsvis høje omkostninger ved rengøring af instrumenter ved den traditionelle metode, som ikke bliver modsvaret af udgifter til instrumenter m.v. ved ClampCut-metoden.

3.4 Følsomhedsanalyser

Der er efterfølgende blevet lavet en række følsomhedsanalyser på data, hvor der kan være en vis usikkerhed på den anvendte værdi og denne samtidig har en økonomisk betydning i forhold til en eventuel difference mellem omkostningerne ved den traditionelle metode og brug af ClampCut. De er som udgangspunkt baseret på en reduktion henholdsvis en forøgelse med 50 % for en given variabel. Herved bliver grundestimatets robusthed afprøvet.

I følsomhedsanalyserne er der foretaget følgende ændringer:

1. Tidsforbruget til rengøring er øget med 50 % - uanset metode
2. Social- og sundhedsassistenternes arbejdstimer er reduceret med 25 %⁷

⁷ I denne følsomhedsanalyse er det antaget, at social- og sundhedsassistenternes arbejdstid på 1.600 timer er reduceret med 25 %, idet nogle af disse timer fx anvendes på opgaver af mere administrativ art og møder.

3. Det er antaget, at der kun bliver brugt 1 ekstra navleklemme
4. Best case⁸ scenarium: følsomhedsanalyse 1+2+3 (samlet set)
5. Hver ClampOff benyttes kun én gang, inden den kasseres
6. Tidforbruget til rengøring er reduceret med 50 % - uanset metode
7. Worst case⁹ scenarium: følsomhedsanalyse 4+5 (samlet set).

I Tabel 4 er resultaterne fra følsomhedsanalyserne præsenteret.

Tabel 4. Følsomhedsanalyser: De samlede omkostninger* ved afnavling pr. nyfødt barn fordelt på metode og scenarium. 2012. Kr.

Følsomhedsanalyse	Beskrivelse	Traditionel	ClampCut	Difference
	Grundestimat	68	32	36
1	Tidforbruget til rengøring er øget (50 %)	99	33	66
2	Social- og sundhedsassistenternes arbejdstimer er reduceret (25 %)	89	33	56
3	Forsendelsesomkostninger er reduceret (knap 90 %)	68	29	39
Best case**	Scenarierne 1-3 samlet set	131	32	99
4	Hver ClampOff benyttes kun én gang inden den kasseres	68	31	37
5	Tidforbruget til rengøring er reduceret (50 %)	37	31	6
Worst case***	Scenarierne 4-5 samlet set	37	31	6

* Eksklusiv moms.

** Til fordel for brugen af ClampCut.

*** Til fordel for den traditionelle metode.

Kilde: Beregninger i KORA baseret på oplysninger fra Regionshospitalet Randers (december 2012), lønoplysninger (LOPAKS sep. 2012) og antal fødsler i 2011 (Sundhedsstyrelsen 2012).

Det ses (Tabel 4), at den forventede difference mellem omkostninger ved den traditionelle metode sammenlignet med brugen af ClampCut pr. barn, der bliver afnavlet, er på ca. 36 kr. (omkostningerne ved at afnavle med den traditionelle metode er højere end ved brug af ClampCut).

Den største differens i omkostningerne til fordel for brugen af ClampCut forekommer, når følgende forudsætninger er gældende samtidig (best case scenarium): i) tidforbruget til rengøring af instrumenter er 50 % større end det i grundestimatet forekommende, ii) social og sundhedsassistenternes arbejdstid er reduceret med 25 %, og iii) der anvendes kun én ekstra navleklemme. Herved stiger differensen fra 36 kr. til 99 kr. pr. barn, der bliver afnavlet.

Af worst case scenariet fremgår det, at der er en differens på 6 kr., som fortsat er til fordel for brugen af ClampCut. Denne fremkommer, når følgende to forudsætninger gør sig gældende samtidig: i) hver ClampOff bruges kun én gang inden den kasseres, og ii) tidforbruget til rengøring af instrumenter er 50 % mindre end det i grundestimatet forekommende.

I Tabel 5 er resultaterne fra ovenstående Tabel 4 ekstrapoleret til brug for estimation af den forventede differens i årlige omkostninger på Regionshospitalet Randers henholdsvis på landsplan. Til disse beregninger er der taget udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens oplysninger om antal fødsler på Regionshospitalet Randers henholdsvis i hele Danmark i 2011¹⁰. Det er antaget, at ClampCut vil blive benyttet ved afnavling af alle nyfødte. Hvis dette ikke er tilfældet vil differensen følgelig være mindre.

⁸ Til fordel for brugen af ClampCut (II).

⁹ Til fordel for den traditionelle metode (I).

¹⁰ Sundhedsstyrelsen. Fødselsstatistikken 2011. København 2012. I 2011 var antallet af fødsler i Danmark 59.281 (heraf var 99,6 % levendefødte), mens antallet af fødsler på Regionshospitalet Randers var 2.018.

Tabel 5. Den forventede difference på de samlede årlige omkostninger* ved afnavling med den traditionelle metode med péaner og saks versus brugen af engangsinstrumentet ClampCut fordelt på scenarium og sted. 2012. Kr.

Følsomhedsanalyse	Beskrivelse	Regionshospitalet	
		Randers	Hele landet
Grundestimat		72.791	2.147.187
1	Tidsforbruget til rengøring er øget (50 %)	133.018	3.923.762
2	Social- og sundhedsassistenternes arbejdstimer er reduceret (25 %)	112.942	3.331.570
3	Der anvendes kun 1 ekstra navleklemme (antagelse)	78.418	2.313.174
Best case**	Scenarierne 1-3 samlet set	198.872	5.866.324
4	Hver ClampOff benyttes kun én gang inden den kasseres (antagelse)	74.531	2.198.531
5	Tidsforbruget til rengøring er reduceret (50 %)	12.564	370.612
Worst case***	Scenarierne 4-5 samlet set	12.039	355.133

* Eksklusiv moms.

** Til fordel for brugen af ClampCut.

*** Til fordel for den traditionelle metode.

Kilde: Beregninger i KORA baseret på oplysninger fra Regionshospitalet Randers (december 2012, fødselstallet i 2011 (Sundhedsstyrelsen 2012) samt lønoplysninger i september 2012 (LOPAKS).

Det ses i Tabel 5, at for Regionshospitalet Randers kan det forventes, at differensen på de årlige omkostninger ved at bruge ClampCut fremfor den traditionelle metode til afnavling vil være på ca. 72.791 kr. (med et spænd på 12.039 – 198.872 kr. jf. følsomhedsanalyserne). Der skal gøres opmærksom på, at besparelspotentialet forudsætter, at man på hospitalet beslutter sig for at bruge ClampCut ved alle fødsler fremfor den traditionelle metode. Det skal yderligere erindres, at for at kunne effektuere færre omkostninger i forbindelse med afnavling ved brug af ClampCut skal social- og sundhedsassistenternes mindre tidsforbrug til rengøring af instrumenter reelt kunne reduceres.

Ved en antagelse om, at der kan ekstrapoleres til hele landet og igen under forudsætning af, at ClampCut vil blive brugt ved afnavling af alle nyfødte børn, fremgår det yderligere, at den forventede årlige differens på omkostningerne er i størrelsesordenen 2,127 mio. kr. (med et spænd på 0,355 – 5,866 mio. kr. jf. følsomhedsanalyserne).

4. Diskussion

Den økonomiske analyse viser, at omkostningerne ved brug af engangsinstrumentet ClampCut-SCC23 beløber sig til ca. 32 kr. pr. barn sammenholdt med ca. 68 kr. ved den traditionelle metode, hvor der anvendes pæaner og saks til afklemning og overklipping af navlestrengen hos nyfødte børn.

Af følsomhedsanalyserne fremgår det, at differensen på omkostningerne ved brug af ClampCut versus den traditionelle metode ved afnavling er forholdsvis følsom i forhold til de forudsætninger, der er lagt ind i analyserne. Den forventede difference er på ca. 36 kr. pr. afnavlet barn til fordel for brug af ClampCut (med et spænd på 6 - 99 kr., jf. de gennemførte følsomhedsanalyser).

Der er imidlertid nogle forbehold, som bør tages i betragtning, når man vurderer de økonomiske beregninger. Der skal således gøres opmærksom på, at det ikke er alle omkostninger, der er medtaget. Omkostninger ved indkøb og afskrivning af rengøringsmaskiner samt autoklave indgår ikke. Det betyder, at omkostningerne ved den traditionelle metode er undervurderede. Ligeledes indgår omkostningerne ved fjernelse og bortskaffelse af ClampCut og ClampOff heller ikke. Herudover indgår eventuelle forskellige 'outcome' ved de to metoder i form af fx infektionsrisiko og det kosmetiske udseende af barnets navle ikke i de økonomiske beregninger. Omkostninger ved en eventuel arbejdsskade grundet fx blodsprøjt eller tilskadecomst ved håndtering af instrumenterne i forbindelse med afnavlingen er ikke fundet væsentlige at inddrage i beregningerne, idet social- og sundhedsassistenten på Regionshospitalet Randers oplyser, at der ikke er forskel herpå i de to metoder. Hun oplyser imidlertid, at en navlestreng undertiden kan være så tyk, at ClampCut ikke kan anvendes; hyppigheden heraf kendes ikke, og dette forhold indgår således heller ikke i beregningerne.

Endelig skal det påpeges, at de økonomiske beregninger alene er baseret på anvendelsen af ClampCut på ét hospital. Hvorvidt arbejdsgange og tidforbrug ved rengøring af instrumenter er de samme på andre hospitaler, har jeg ikke viden om. Det skal yderligere påpeges, at der kun er tale om et besparelspotentiale. For at kunne effektuere færre omkostninger i forbindelse med afnavling ved brug af ClampCut, skal social- og sundhedsassistenternes mindre tidsforbrug til rengøring af instrumenter reelt kunne reduceres.

5. Konklusion

Der er formentlig færre omkostninger forbundet med at bruge engangsinstrumentet ClampCut versus den traditionelle metode med péaner og saks til afnavling af nyfødte børn. Differensen beløber sig til ca. 36 kr. pr. barn, der bliver afnavlet (med et spænd på 6 – 99 kr. i henhold til de gennemførte følsomhedsanalyser). Der skal imidlertid gøres det forbehold, at de økonomiske beregninger alene er baseret på anvendelsen af ClampCut på ét hospital i Danmark.