

Kan Norges tredje minste lokalsykehus bidra til å avlaste behovet for plastikkirurgiske inngrep?

Ole Arvid Forså Østerud^{1,2}

Gunnleiv Birkeland ²

Louis De Weerd ¹

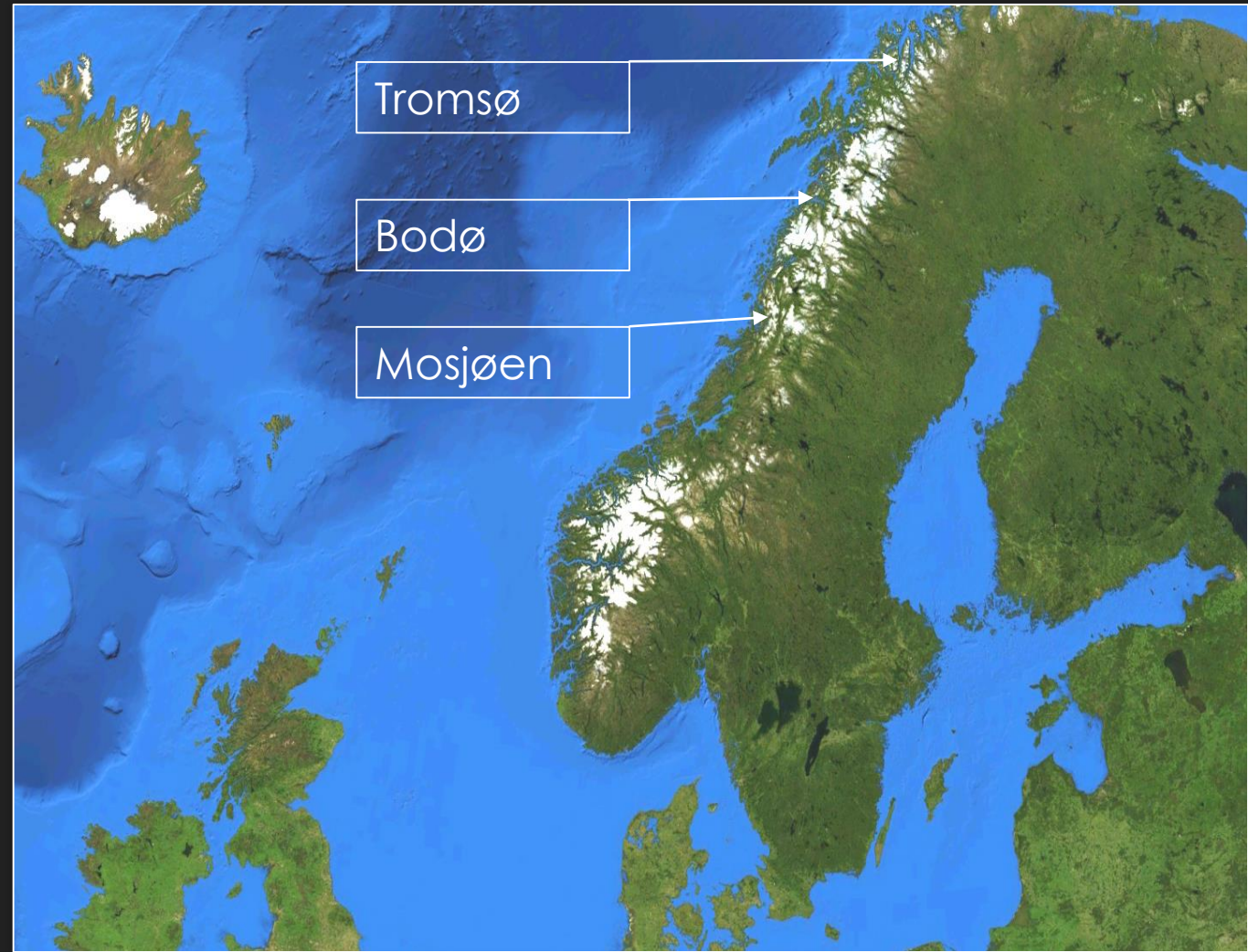
1. Plastikkirurgisk Avdeling, UNN Tromsø
2. Kirurgisk Avdeling, HS Mosjøen

Bakgrunn

- **Økt behov for plastikkirurgi i verden, i Norge og i Helse Nord**
- **Body-contouring**
 - 100.000 overvektige personer i Norge (2013)
 - 3000 gastric bypass opr. pr år i Norge og er 11-doblet på 10 år
 - 0,3-2,5 plastikk kirurgiske inngrep utløses av hver slankeoperasjon
- **Hudcancer i ansikt**
 - Økende fokus, bevissthet, Behandlingsaggressivitet
 - Langtidsresultat av UV-eksponering
- **Rekonstruksjoner**
 - Mammacancer - økt ønske og forventning om rekonstruksjon
 - Decubitus - prevalens økende med aldrende befolkning

Helse Nords plastikkirurgiske kapasitet

- UNN-Tromsø
- NLSH Bodø
- HS Mosjøen
- Ambulering til andre sykehus i UNN samt til Helse Finnmark
- Regional plan for plastikk kirurgi i Helse Nord 2013 -2020



Helgelandssykehuset Mosjøen



- **Norges 3. minste sykehus** (statlig sykehus med både kirurgisk og medisinsk vaktberedskap, utfra antall årsverk i 2013)
- **Dagkirurgisk avd.**
- **Plastikkirurgisk aktivitet fra år 2000**
- **Fire observasjonssenger som deles med andre kirurgiske pasienter**
- **To innslusede operasjonsstuer**
- **En utsluset operasjonsstue, en poliklinisk operasjonsstue**
- **Plastikkirurgisk hovedfunksjon for hele Helgeland. Nedslagsfelt: 78.000**
- **En 100% stilling i plastikkirurgi** (dekket av tre rullerende plastikkirurger)

UNN-området



- Norges 5. største sykehus (2013)
- Tromsø, Narvik, Harstad
- Nedslagsfelt med 475.000 innbyggere
- Fire og en halv dag med innsuset/dagkirurgisk stue
- Fire og en halv dag med poliklinisk operasjonsstue
- Seks senger for plastikkpasienter
- Fire spesialister i plastikkirurgi
- Fire LIS i plastikkirurgi

Metode

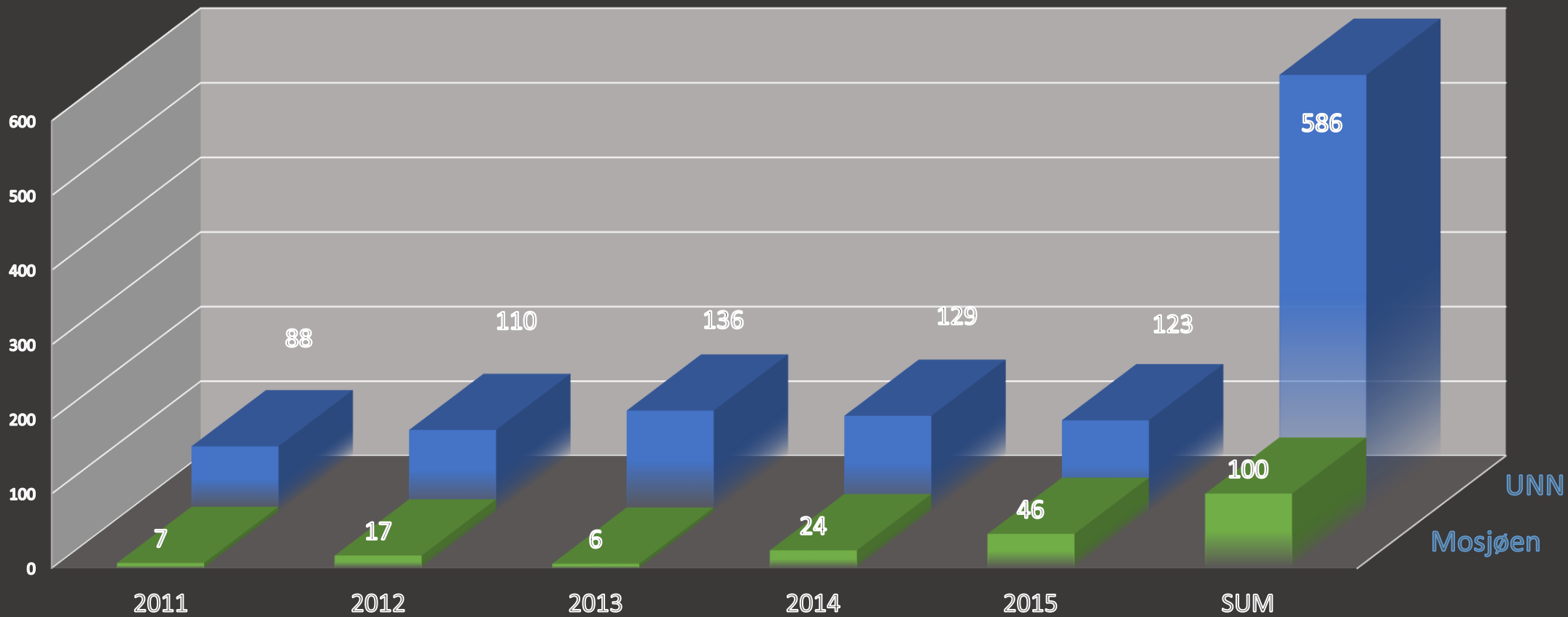
- Observasjonsperiode: 2011 – 2015
- Observasjonsområde: HS Mosjøen og UNN
- Prosedyreutvalg
- Statistikkøk
- EPJ operasjonsstatistikk

Prosedyreutvalg

- **Fire hovedgrupper**
 - **Body-contouring**
 - Buk-, Bryst-, Nates-, Overarms- og Lårplastikk
 - **Fettsugning**
 - Bryst, Trunkus, Underekstremitet og Fettransplantasjon
 - **Ansiktsplastikker**
 - Øyelokksplastikk, Aurikkelpplastikk
 - **Lapper, Hudtx og Korreksjoner**
 - Diverse lappeplastikker, full- og delhudstranplantasjoner, større arrkorreksjoner
- **Operasjonstid**
 - Gjennomsnittlig operasjonstid for 10 inngrep av hver operasjonstype

FETTSUGING 2011-2015

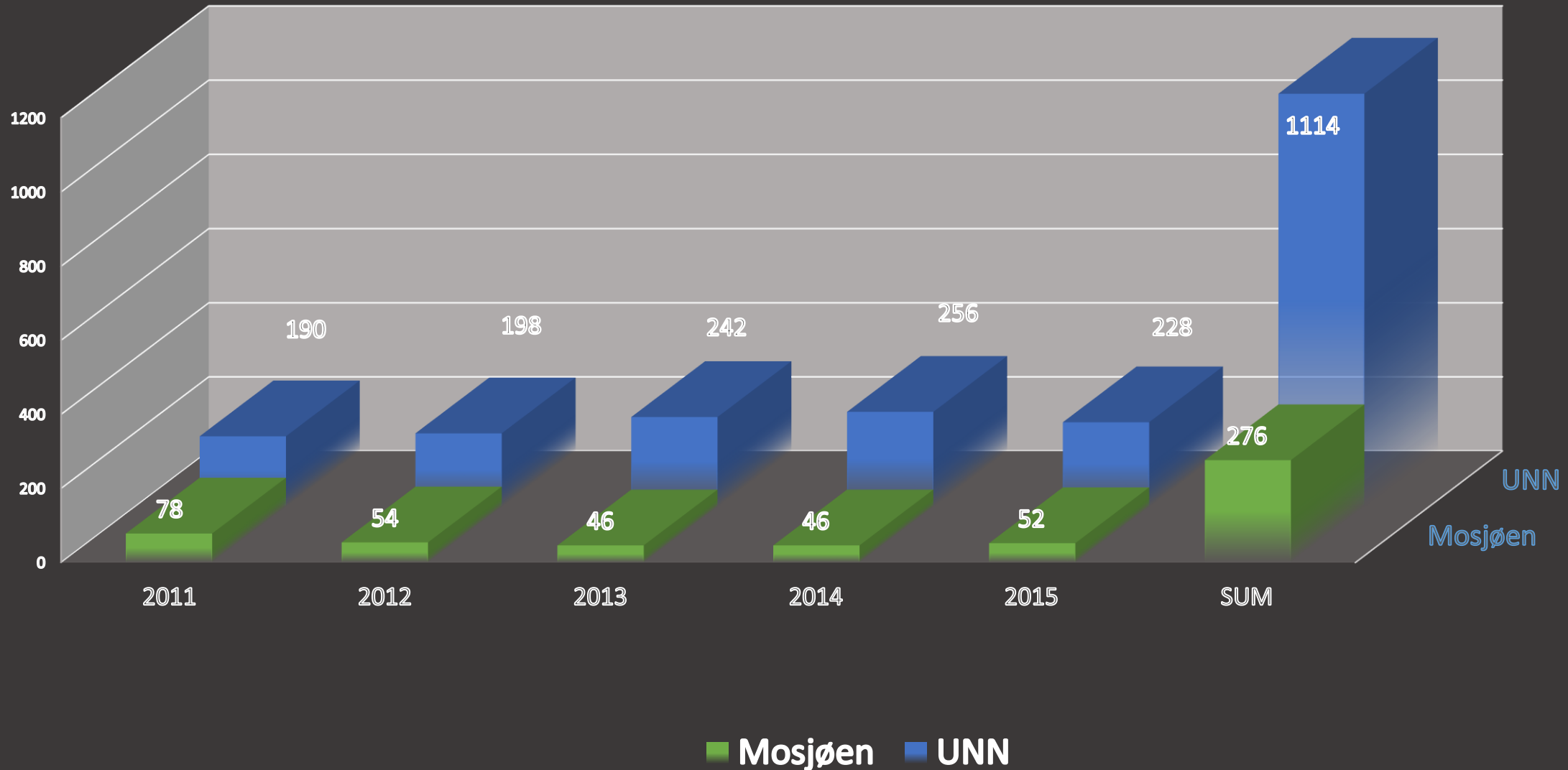
Gjennomsnittlig operasjonstid i minutter: 37,5



Mosjøen UNN

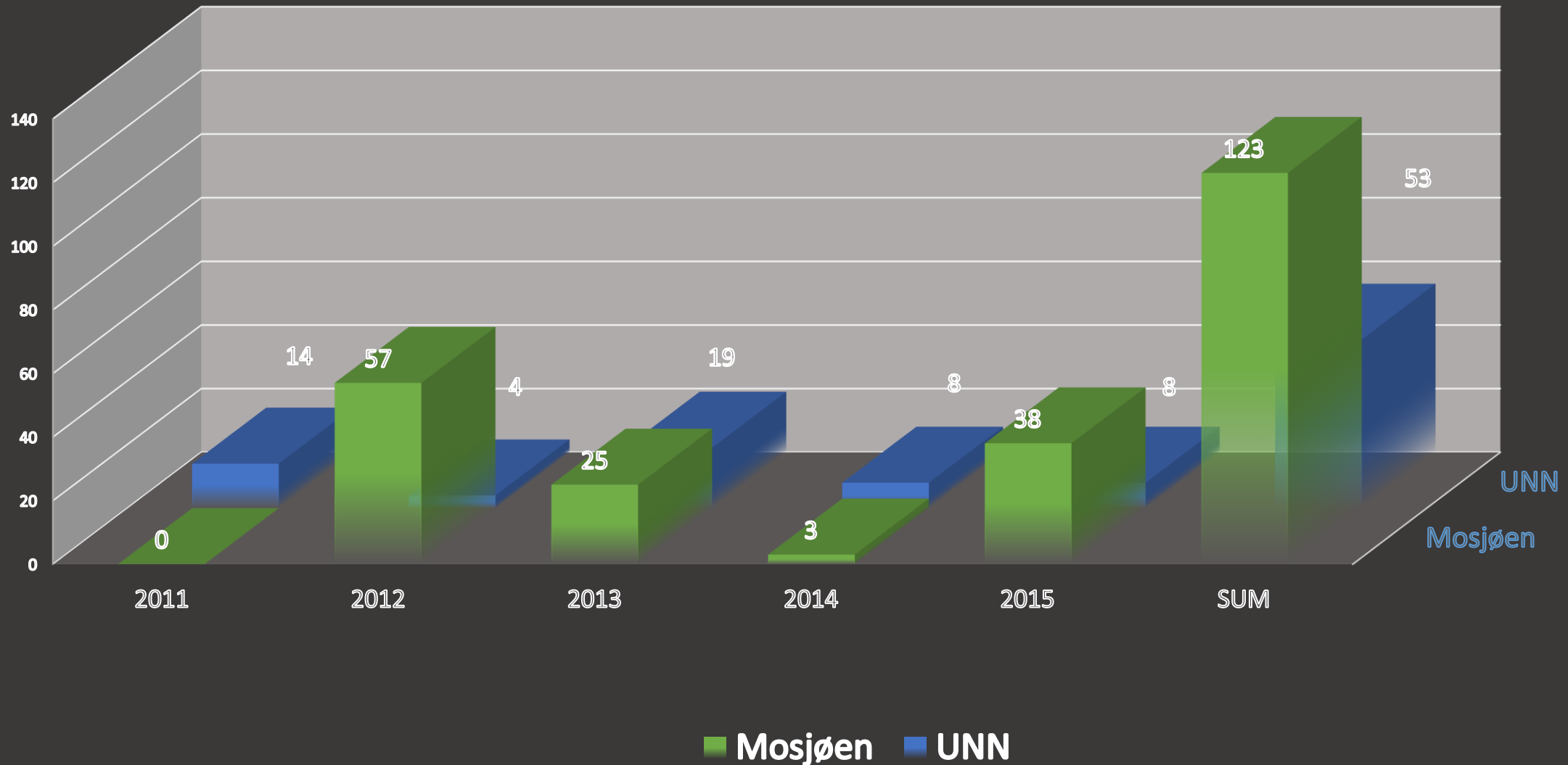
LAPPER, HUDTX, ARRKORREKSJON 2011-2015

Gjennomsnittlig operasjonstid i minutter: 49,0



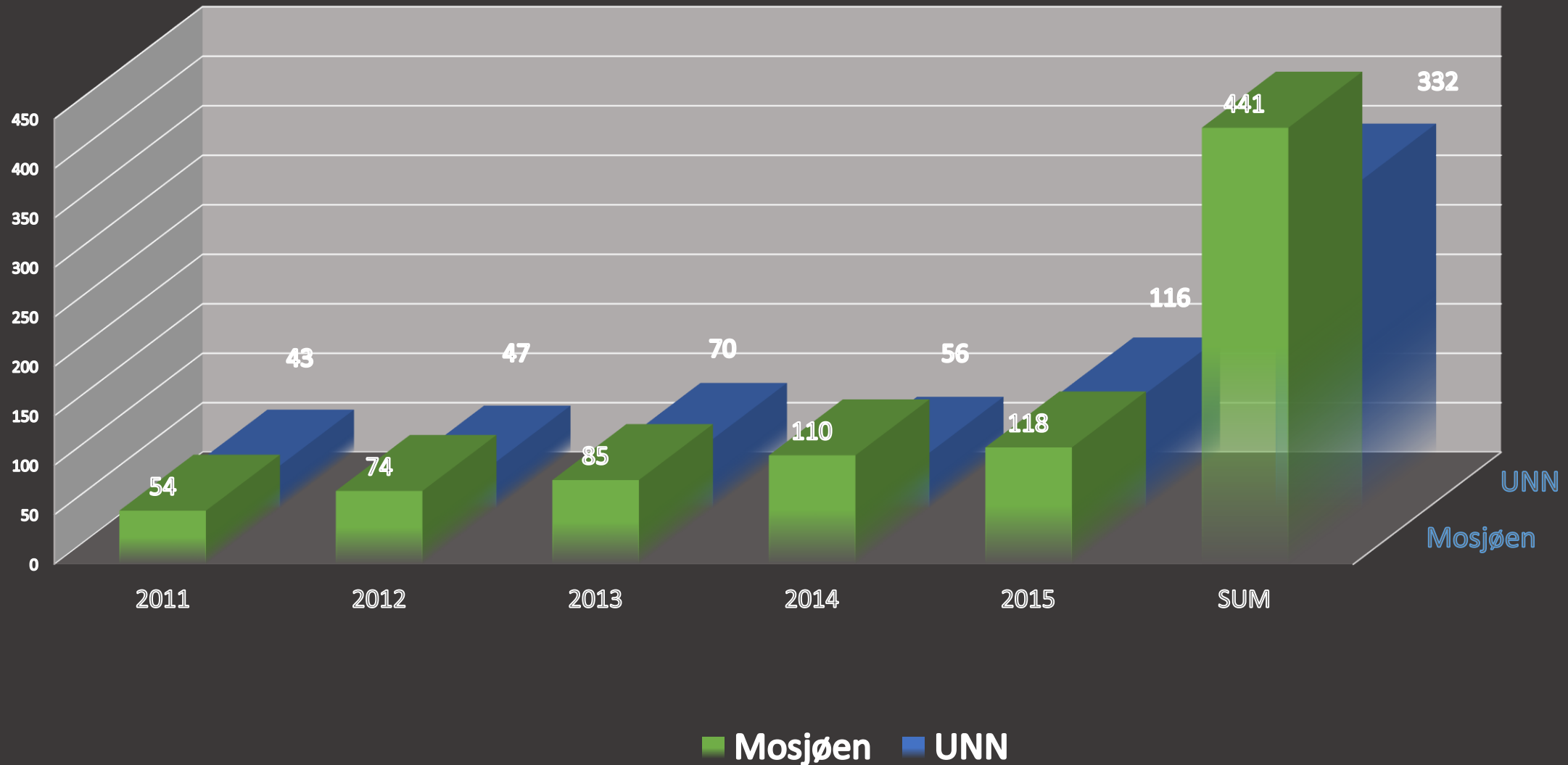
ØYELOKK, AURIKKELPLASTIKK 2011-2015

Gjennomsnittlig operasjonstid: i minutter: 36,0

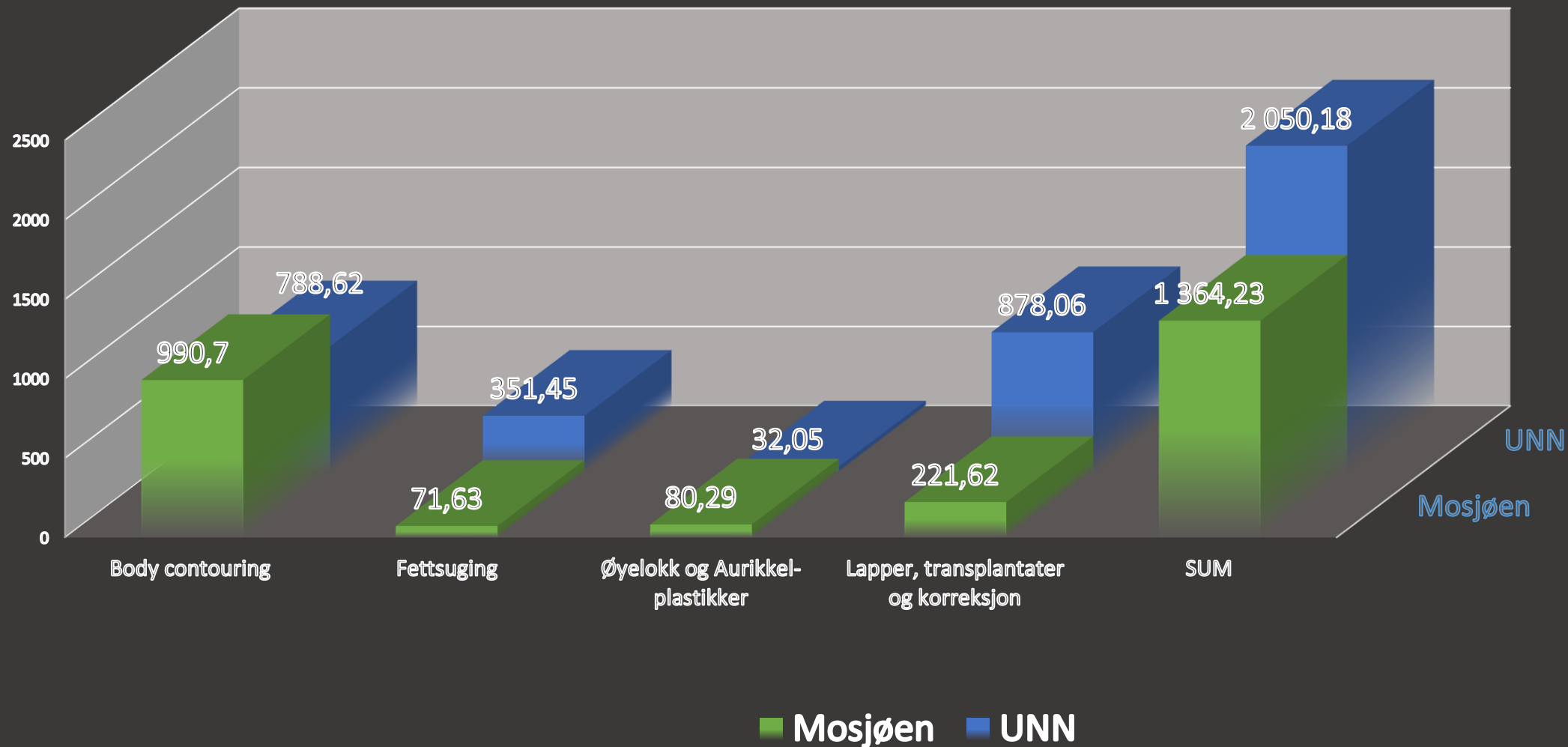


BODY CONTOURING 2011-2015

Gjennomsnittlig operasjonstid i minutter: 148,6



OPERASJONSTID I TIMER 2011-2015



Mulige forklaringer

- **Effektivitet**
 - Mer effektiv drift på en liten enhet
- **Differensiert aktivitet**
 - Større enhet har et bredere medisinsk oppdrag, mer kompliserte inngrep og mer morbid pasientpopulasjon
 - Universitetssykehus bruker ressurser på utdanning
 - Større enhet har samarbeid med andre avdelinger

Konklusjon:

1. Kan Norges tredje minste lokalsykehus bidra til å avlaste behovet for plastikkirurgiske inngrep?

- **1364 operasjonstimer over fem år**
- **HS Mosjøen bidrar i vesentlig grad til å avlaste behovet for plastikkirurgi i Helse Nord**

2. Betrachtninger

- **Utvalgte prosedyrer gjøres effektivt på en mindre enhet**
- **Potensiale for utdanning og forskning**