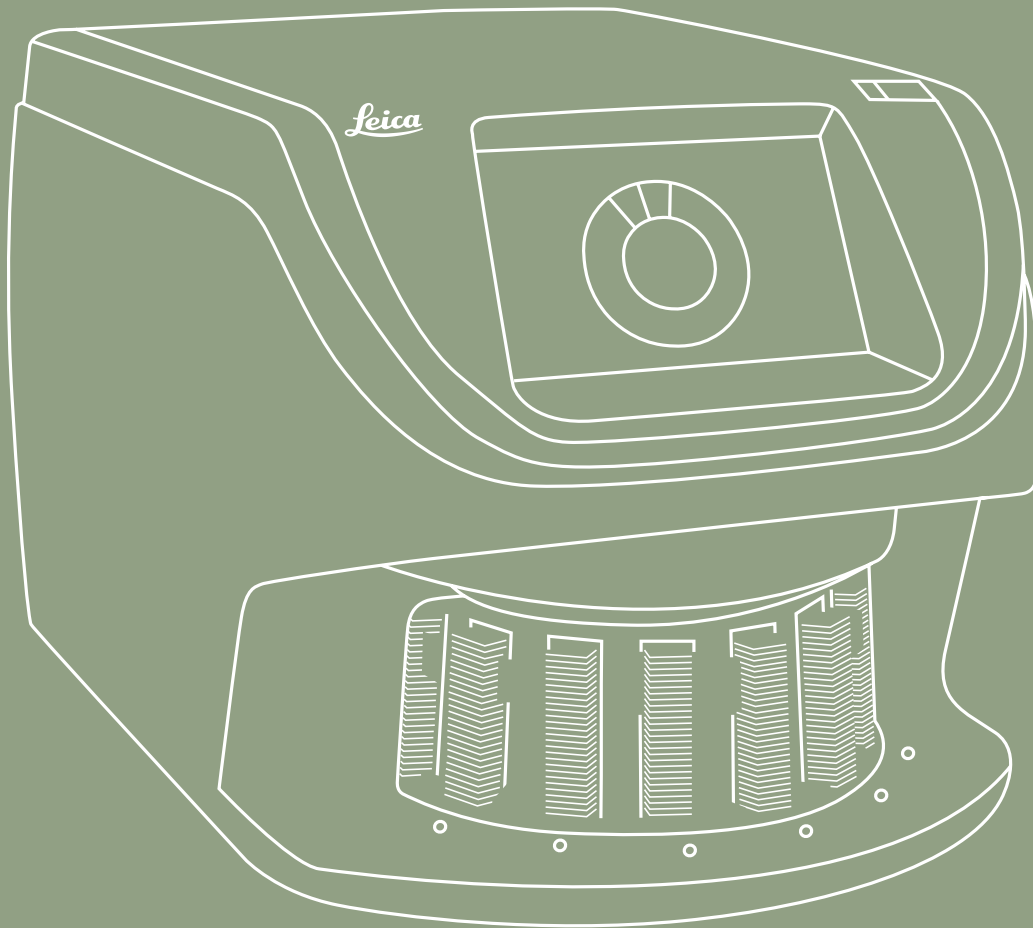


JUNI 2023 // NR. 101 // 35. ÅRGANG

Ortomedia

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS

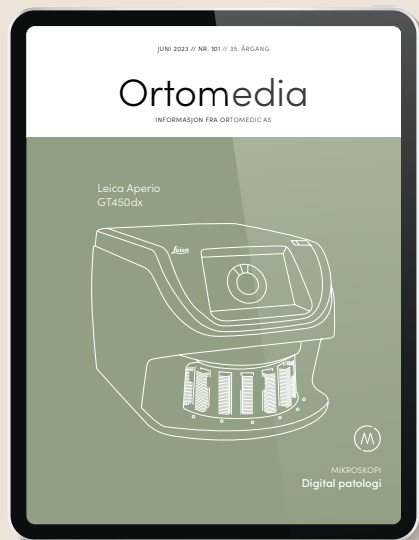
Leica Aperio
GT450dx



MIKROSKOPI
Digital patologi

Innhold

Velkommen til våre nyansatte	3
Foreløpig oversikt over kurs som arrangeres av Ortomedic høsten 2023	3
Current Concepts in Joint Replacement, Orlando	4
Leica Biosystems og Ortomedic baner vei for digital patologi på norske sykehus	6
Ortomedic Praktisk Hoftekurs nr. 21	10
VELYST™ Robot-Assistert knekirurgi	11
NFHKK vårdager	12
Eco Pulse benyttes til de fleste power-tools i markedet	14
Skulderakademiet 2023–2024	15
Logistikk er en viktig del av verdikjeden	16
Trenger du hjelp?	19



Om du
ønsker å lese
Ortomedica
digitalt, kan
utgaven lastes
ned her.



Ortomedic er et innovativt og kompetansedrevet selskap. Vi leverer ortopediske implantater, instrumenter, medisinsk teknisk utstyr, mikroskop og teknisk service som hjelper helsepersonell, forskere og fagpersoner til å oppnå det beste resultatet på en effektiv måte.

Ansvarlig utgiver:

Ortomedic AS
Vollsveien 13E, 1366 Lysaker
Tlf: 67 51 86 00
ortomedic@ortomedic.no
www.ortomedic.no

Redaktør:

Cecilie Biering
+47 934 65 017
cecilie.biering@ortomedic.no

Forsideillustrasjon:

Bly AS

Bidragstere:

Marie Danielsen
Arvid Tjomsland
Svein Qvigstad
Ingar Grytnes
Kristian Østlie
Kjetil Vernøy
Ann Charlott Elshaug
Heidi B. Sundt
Line Brun
Anders A. Sundal
Simen O. Gylterud
Geir Christian Opdahl

Trykk:

X-IDE AS

Design:

Bly AS

Opplag: 900

Distribusjon:

Alle kunder og samarbeidspartnere av Ortomedic, som abonnerer på Ortomedica.

Ingen artikkelforfatter mottar noen form for honorar for innlegg i Ortomedica. Faglige kurs som omtales i Ortomedica er regulert i eksisterende rammeavtaler.

Ortomedica er en miljømerket trykksak



Velkommen til våre nyansatte



ANN CHARLOTT ELSHAUG

Ann Charlott Elshaug tiltrådte 1. april som produktspesialist Ethicon i Kirurgiavdelingen.

Ann Charlott har tidligere erfaring fra Smith & Nephew. Hun er utdannet anestesisykepleier med master i anestesi. Som anestesisykepleier jobbet hun på Lillehammer og Gjøvik sykehus. De siste tre årene har hun jobbet på dagkirurgen ved Sykehuset Østfold Moss, hvor hun var anestesisykepleier med fagansvar.



HEIDI BRÅTVEIT SUNDT

Heidi Bråtveit Sundt begynte i Traumeavdelingen 6. mars som produktspesialist.

Heidi er utdannet operasjonssykepleier og har arbeidet med forskjellige fagfelt som gastro, mamma, endokrin og urologi. De siste fem årene har hun jobbet på ortopedisk operasjon ved Rikshospitalet, hvor hun kombinerte stillingen som operasjonssykepleier med drift av operasjonsprogrammet og avdelingen.



LINE BRUN

Line Brun tiltrådte stilling som lagermedarbeider 8. mai i Logistikkavdelingen.

Line har 22 års erfaring med lager og logistikk, også fra distribusjon av medisinsk utstyr gjennom 12 år i Camp Scandinavia, der hun jobbet med kundesupport og lager. Det siste 1,5 året var hun ansatt som lagermedarbeider på NAV Hjelpemiddelsentralen i Oslo.

Foreløpig oversikt over kurs som arrangeres av Ortomedic høsten 2023

Juni		
Brukermøte hofteproteser	15.–16.6	Holmen fjordhotell
August		
Brukermøte kneproteser	31.8–1.9	Sandefjord
September		
Brukermøte skulderproteser	14.–15. september	Fornebu
Rygg sykepleiermøte	14.–15. september	Fornebu
Storefjell symposiet Gastro-kirurgi	22.–24. september	Storefjell
Storefjell symposiet skulder, kne og hofte	22.–24. september	Storefjell
Oktober		
Skulderakademiet II	27.–28. november	Lovisenberg Diakonale Sykehus
November		
AO Trauma Kurs: Basic Prinsipper i Bruddbehandling for Operasjonssykepleiere	7.–9. november	Klækken



Current Concepts in Joint Replacement, Orlando

Vi var fem overleger fra Norge som dannet reisegruppen til Current Concepts in Joint Replacement i Orlando i desember 2022. Jane Indrevåg fra Ålesund, Kristin Frydenlund fra Gjøvik, Erik Øigarden og Jarle Vik fra Bærum og Hilde Olsen fra Stavanger.

Tekst: Overlege Hilde Kathrine Olsen, Helse Stavanger HF

Foto: Hilde Kathrine Olsen

Kongressen startet friskt opp med fellestrening kl 06 på morgenen: «Heart and Brain Boost»; Jane og jeg møtte selvfølgelig og forventet stort oppmøte, men det var skrint; kun to kolleger til, begge fra faculty!

Første dag var viet kneet. En stor bolk om perioperativ håndtering av dag-kirurgiske proteseoperasjoner og TJA. Protoser som dagkirurgi er allerede stort i USA og beror i stor grad på økonomiske incentiver. Det var mye diskusjon om sementert vs. usementert TKA, – ikke konklusivt, men understreket at dersom en velger sement, er sementteknikk svært viktig samt nok sement («the devil is in the details»). Patellaresurfacing ved TKA viste seg å være mer kontroversielt i USA enn kanskje forventet, selv om majoriteten har det som rutine.

En stor del av presentasjonene var lagt opp med «affirm vs. oppose»-struktur. Alternativt ble temaet presentert ved video av kirurgi inkludert tips og presentasjon av en case. Det ga en god flyt av korte, effektive sesjoner med enga-

sjerende innhold. En kunne fortløpende stille spørsmål via en survey-app. Etter hver temabolk ble spørsmålene besvart og diskutert av panelet. Dette opplevdes interaktivt og inkluderende og førte til en lavere terskel for å tørre å spørre. «Best question award» gikk til dagens beste spørsmål; premien var gratis billett til neste års kongress. Dette var gøy og ikke minst tidsbesparende. Kanskje en ide til høstmøtet?

Videre var det «polls» hvor en stemte over diverse kontroverser for å vise praksis eller hva man ble overbevist om etter å ha hørt argumentene i foredragene. Første dags høydepunkt var «four-way-debate»: Medial stabilized vs. Ultra congruent vs. CR vs. PS TKA. Panelet hadde forberedt saklige argumenter, men markerte sin uhytidelighet med inntog til tung rap-musikk ikledd fargekodede capser, nissedrakt og grinchkostyme. Vinneren ble kåret ved avstemning; gruppen med de beste argumentene ble medial pivot.

Ytterligere tema var alignment i komplekse primære TKA, komplikasjoner

og uttalt valgus. Blodtomhet ble debattert, og publikumsspørsmål rundt dette ble diskutert. Konklusjonen ble «tvilsom nytte» med henvisning til langvarig reduksjon av quadricepsstyrke og økt okkult blodtap postoperativt, selv om det kan være nyttig under sementering.

Mixed reality ser ut til å være i vinden; mye bruk av robot både på uni- og totale knær, en god del på hofter også. «The robot gives you better execution of the plan and improves workflow. That's all you can tell your patients, because we don't have evidence or long term results yet.» (Sitat Antonia Chen) Debatt om sementert vs usementert THA hos eldre; i motsetning til her hjemme er dette i USA ennå kontroversielt, selv om de viste til Skandinavia og våre og australske registre og innrømmet at det beviselig er høyere risiko for frakturer ved usementerte stammer.

Spinopelvic balance bør ikke glemmes; det er ennå ikke konsensus omkring tema, og det kan fort bli innviklet. Inntil videre, hvorfor ikke innta en pragmatisk



«Det beste kurset vi har vært på!»

Hilde Kathrine Olsen



holdning og gjøre det helt enkelt? Ta røntgen lateralt sittende og stående og måle sacral slope for å ta stilling til en evt. ubalanse. Konsekvensen er i så fall å gå for dobbelt-mobilitetskopp eller evt. direkte anterior tilgang. Og ikke minst, sørg for å ha nok offset!

På kvelden var det smågrupper med forskjellige tema, «fire pit talks», som ga anledning til kasusdiskusjon og spørsmål. Industrien hadde stands, som vanlig, hvor en kunne se og test ut alle mulige nye metoder. Selv «skin care products» ble delt ut!

I lunsjpausen så vi de dresskleddede amerikanske kollegene slappe av ved bassenget med sine bikinikleddede koner, mens nordmennene sprang om kapp for å sloss på basketbanen. Jostein og Svein fra Ortomedic var naturligvis med. Tross iherdig innsats ble vi knust av danskene! Orlando ble magisk, mange latterkuler og gode minner lagret. En gjennomført sporty, chill og morsom gjeng som gjorde denne jobbturen uforglemmelig.



En sporty gjeng på basketbanen.



Leica Biosystems og Ortomedic baner vei for digital patologi på norske sykehus

Ortomedic er stolte av å presentere
Leica Aperio GT450dx, en volumskanner for digital
patologi med fokus på å minimere brukerinteraksjon og
optimalisere prøveflyt av histologiske prøveglass.



En stor og brukervennlig trykkskjerm viser status på skanner kurver ved hjelp av fargekoder. Grønn for ferdigskannet og blå for kurver som skal skannes.

Digitalisering av prøver betyr at patologene nå kan arbeide på skjerm i stedet for i mikroskop

GT450dx har raskt blitt en velkjent skanner på det norske markedet, med 13 installerte enheter per d.d. de siste to årene. Vi er svært stolte av å kunne rapportere at GT450dx har vunnet alle blindtester på fargegjengivning og bildekvalitet hvor den har vært testet opp mot konkurrenter!

Mellom 2021 og 2022 har vi vært med på oppstart av digital patologi for Helse Vest, med skannere i Bergen, Stavanger, Førde og Haugesund. Disse sykehusene har nå gått over til full digital hverdag, hvor alle histologiske snitt skannes. Skanneren passer også godt i akvakultursektoren, hvor vi installerte en skanner i 2022. Ortomedic har i 2022–2023 tatt del i Sykehuset i Vestfold sitt pilotprosjekt for fremtidig digitalisering av Helse Sør-Øst, med GT450dx skanner installert i Tønsberg. Fra 2023 og årene fremover vil Ortomedic og Leica være del av Helse Sør-Øst sin store satsning for å digitalisere patologien, med fremtidige installasjoner på disse sykehusene.

Leica GT450dx er en helautomatisk skanner. Bruker setter kun inn kurven



Tekst:

Marie Danielsen,
Produktusjef Histologi

med glass i en av de ledige stasjonene foran i skanneren, deretter kreves det ingen handlinger fra bruker og glassene skannes automatisk. Skanneren justerer selv hvitbalanse, farger og fokus og skanner på x40. Et 15×15 snitt skannes på 32 sekunder. Dette betyr at overgangen til digital patologi på sykehuslaboratoriene ikke trenger å gi mer arbeid for de som jobber på lab, men kan være med på å optimalisere prøveflyt og unngå flaskehals. Skanneren gjør også kvalitetskontroll (som brukerne gjorde selv før). GT450dx

står alene på lab og krever ingen PC, skjerm eller tastatur og tar dermed svært liten plass. Skanneren tar 450 glass om gangen og har mulighet for over-natt-skanning.

GT450dx volumskanner benytter seg av SAM (Scanner Admin Manager) server og programvare, hvor man kan ha fire skannere per SAM server. Via SAM server kan medisinsk teknisk personell lese logger, feilsøke og hjelpe med support uten å måtte være fysisk på lab eller ved siden av skanneren. Det er også via SAM at Ortomedic og Leica bistår med support.

Vi har demoskanner på vårt kontor på Lysaker og kan invitere til demo om dette er ønskelig. Her kan man ta med egne glass for å skanne, slik at man får opplevd skanner i bruk og sett på skannekvaliteten. Det er også mulig å avtale demo på egen lab, hvor vi tar med skanneren. Vårt team innenfor digital patologi har erfarne produktspesialister og serviceteknikere. Vi bistår med støtte før, under og etter installasjon og overgang til digitalisering.



1) Digitalisering av prøver betyr at patologene nå kan arbeide på skjerm i stedet for i mikroskop.

2) Glass med preparert biopsi.

3) Ved installasjon på Haukeland sykehus, her med avdelingsleder i Ortomedic Simen Owe Gylterud.

4) Åpen front gir enkel inn- og utmatning. Skanneren har innebygd vifte med jevn luftstrøm ut i fronten, slik at man unngår oppsamling av støv og smuss inni.



Ortomedic Praktisk Hoftekurs nr. 21

Sandefjord, 2.–3. februar 2023

Foto: Anders A. Sundal, Business Unit Manager Ortopedi

Vi LIS-legene ved Molde sykehus var i år blant de heldige deltakerne på Praktisk Hoftekurs som ble arrangert for 21.gang, men som for aller første gang hadde flest kvinnelige deltakere. Av totalt 20 deltakere var det hele tolv kvinner, og deltakerne kom fra Arendal i Sør til Tromsø i Nord. Kurset ble som tidligere holdt på Park Hotell Sandefjord.

Vi hadde hørt mye bra om dette kurset, og kurset svarte absolutt til forventningene. Det var to innholdsrike kursdager ledet av fakultetet ved Professor Lars Nordsletten, OUS HF, Ullevål, seksjonsoverlege Marianne Westberg, OUS HF, Ullevål, avdelingsoverlege Helge Wangen, Sykehuset Innlandet, Elverum og avdelingsoverlege Wender Figved, Vestre Viken HF, Bærum sykehus. Denne erfarne og kunnskapsrike kvartetten gjennomgikk alt fra indikasjon for hofteprotese, preoperativ planlegging, de ulike tilgangene til hofteleddet, valg av operasjonsteknikk, komplikasjoner og rehabilitering i forbindelse med hofteprotesekirurgi. Høydepunktet var workshop med praktisk trening på innsetting av protesestamme og kopp både med sementeringsteknikk og uten.

Foreleserens store engasjement smittet lett over på deltakerne, og det ble stilt mange gode spørsmål underveis fra en aktiv deltagergjeng. Det er ingen tvil om at dette kurset var nøye planlagt med relevante temaer og problem-

stillinger som passer både for uerfarne og erfarne LIS-leger med interesse for hofteprotesekirurgi.

Det var tre svært fornøyde og inspirerte LIS-leger som reiste tilbake til Molde etter kurset. Vi vil takke fakultetet og

Ortomedic for et fantastisk kurs som vi anbefaler på det sterkeste!

Helse Møre og Romsdal HF, Molde

Andrea Toft Bouterø, Karine Flatin Brovoll og Henriette Dahl Storm



VELYST™ Robot-Assistert knekirurgi

Tekst: Kjetil Vemøy, Produksjef Kneprotese



DePuy Synthes lanserte i 2022 VELYST™ robot designet for Attune kneprotese. I april 2023, fikk dette innovative systemet CE merking.

VELYST™ robot er et navigasjonsbasert system der selve «verktøyet» fortsatt er motorhåndstykket med sag.

Navigeringen baserer seg som tidligere på anatomiske landemerker og leddbevegelse i rommet, men gir i tillegg en Accubalance™ – graf som viser bløtdelsbalansen i kneleddet i hele bevegelsesområdet både pre-, per- og post-operativt.

Proadjust™ planlegging hjelper kirurgen å tilpasse justering og balanse av protesen i forhold til bløtvevet før inngrepet starter.

VELYST™ robot har et lett manøvrerbart design som muliggjør en strømlinjeformet integrering på operasjonsstuen. Med et minimum av tradisjonelle kneinstrumenter gir dette en god flyt i prosedyren og en betydelig reduksjon av antall instrumenter for vask og autoklaving per prosedyre.



NFHKK vårdager

Clarion Hotel Trondheim

Da var det dags for NFHKK vårdager, som denne gang fant sted i Trondheim.

Dette er tydeligvis et populært møte, siden deltakerlisten var lang fra både helseregionene og industrien. Ortopeder, anestesileger, sykepleiere, fysioterapeuter og salgsrepresentanter satt sammen i salen.

Møtet startet med Anders Troelsen fra Hvidovre Hospital i Danmark, som snakket om deres erfaring med dagkirurgiske proteseinngrep, etterfulgt av Simen Oskal fra Elverum Sykehus som snakket om deres erfaring fra samme tema. Begge viste til gode erfaringer ved god seleksjon av pasienter. Dagkirurgi blir viktigere og viktigere ettersom det er sengeplasser som bremser operasjonskapasiteten.



Tekst:

Svein Qvigstad,
Produktsjef hofteproteser

Knut Erik Mjaaland fra Arendal sykehus etterfulgte med et foredrag om Bi-laterale hofteoperasjoner i rygggleie. Han forklarte fordelene med å gjøre Bi-laterale hofter, og å gjøre de i rygggleie. Tidsmessig er det ikke så stor forskjell fra unilateral, siden pasienten ikke må leires på ny.

Etter noen gode diskusjoner og en pause, gikk temaet over til kneproteser. Øystein Gøthesen fra Haugesund Sanitetsforeningens Revmatismesykehus startet med «Functional Alignment og Robotkirurgi», som ble etterfulgt av Jørgen Nordskar fra St. Olavs Hospital som snakket om «Kinematic alignment». Det er tydeligvis ingen enighet om at det ene er bedre enn det andre, og alle måter å sikte på har sine fordeler og ulemper. Dette fører uansett til disku-



sjoner og litt temperatur. Fint tema for cross fire. En ting som er sikkert, er at Robot innenfor knekirurgi kommer.

Avslutningsvis var det gjesteforeleseren fra Danmark sin tur igjen, og denne gang fortalte han om sine erfaringer med unikondylære kneproteser. Unikondylær kneprotese er en god behandlingsform for godt selekterte pasienter, og at antall operasjoner pr. år er viktig for resultatene.

Kvelden ble avsluttet med en hyggelig middag, hvor alle var samlet. Stephan Røhrl fra Ullevål oppsummerte det så fint da han ba alle profesjoner etter tur om å reise seg. Dette viser viktigheten med at alle er med å dra i samme retning.

Dag to startet med registertall på Dual Mobility presentert av Geir Hallan fra Nasjonalt register for Leddproteser. Registeret viser at Dual Mobility har gradvis økt de siste årene, og den siste tiden er det hovedsakelig DM i vanlige sementfrie kopper som har hatt den største økningen. Dette bekrefter også Tina Wiik fra St. Olavs Hospital som stiller spørsmål om DA bør bli den nye primærprotesen. En ting som er sikkert er at DM er blitt en anerkjent metode for å minske risiko for luksasjon.

Deretter foreleste Janne Hofstad fra NTNU om en studie de har jobbet med om Postoperative smerter hos kne- og hoftepasienter, overlappet av Andreas Andersen anestesilege ved HSRS som snakket om blokkade ved kneproteser og Kai F Johansen fra St. Olavs Hospital

som snakket om Narkose vs. spinal hos protesepasienter.

Det hele ble avsluttet av Stig Heir fra Martina Hansens Hospital som først gikk gjennom en spørreundersøkelse som var blitt sendt ut til alle medlemmer i forkant av seminaret, og deretter en paneldebatt som omfattet flere rutiner, og nødvendigheten med alt som blir gjort før under og etter en operasjon.

Vårdagene 2023 var et hyggelig og konstruktivt avbrekk i hverdagen. Veldig bra program som ble fremført av dyktige forelesere, og mange engasjerte deltakere som fikk i gang gode diskusjoner. Helt klart et seminar som bør gjentas.

Nytt Pulse Lavage system som klikkes direkte på drill

Eco Pulse kan benyttes til de fleste power-tools på markedet

Karbonsnøytalt

Første og eneste karbonsnøytale Puls Lavage.

Miljøvennlig

ECO Pulse krever ikke batterier, motorer eller elektronikk og sparer derfor opptil 55 % i klinisk avfall, per prosedyre.

Kostnader

ECO Pulse reduserer sykehusforbruket samtidig som det bidrar til miljøbesparelser.

Plassbesparende

Et mindre fotavtrykk gir mindre emballasje, som resulterer i en reduksjon av verdifull lagringsplass med 2,5 ganger.

«Den neste generasjonen bærekraftige Pulse Lavage»



Sikker dysekobling hindrer lekkasje og brudd

Ytelse

Flow rate Variabel 0 – 1,0 liter/min
Puls rate Variabel 0 – 1350 pulseringer/min

**Basert på AB-703 Ytelsestall avhengig av batteritype.*

Brukervennlig

P30 ECO Pulse pumpesett "klikker" enkelt inn i De Soutter Medical håndstykke som sikrer høy ytelse og umiddelbar bruk. Stryker-kompatible P31-pumpesett passer direkte på Stryker® håndstykker. Linvatec®/Hall®-, Aesculap®- og Synthes®-kompatible adaptere er tilgjengelige på forespørsel. Sikker dysetilkobling forhindrer lekkasjer og brudd



Skulderakademiet 2023–2024

Etappe 1

Tekst: Cecilie Biering, Salgs- og Markedskordinator



Skulderakademiet 2023–2024 arrangeres i regi av Lovisenberg Diakonale Sykehus og OUS, Ullevål i samarbeid med Ortomedic. Skulderakademiet er et godt etablert akademi, og denne gangen hadde vi flere søkere enn plasser, hvorav 18 deltagere ble utvalgt av fakultetet basert på erfaring og kompetanse.

Etappe 1 ble holdt 11.–12. mai i aulaen på Lovisenberg Diakonale Sykehus og det var mange svært interesserte og engasjerte deltagere og forelesere. Fakultetet besto av kursleder Sigbjørn Dimmen, Cecilie Piene Schrøder og Kirsten Lundgreen fra Lovisenberg Diakonale Sykehus. Berte Bøe, Ragnhild Støen og Kaare Midtgaard fra Oslo universitetssykehus, Ullevål.

I tillegg til fakultetet var det forelesere fra Lovisenberg Diakonale Sykehus; Kjersti Kaul Jenssen, Frode Hellum, Christian Owesen, Rune Kvakestad, Tron Blien og Øystein Skare. Fra OUS, Ullevål; Gilbert Moatshe, og fra Martina Hansens Hospital Stig Heir og Stefan Moosmayer.

På fredagen fikk vi Live-operasjon ved Cecilie Schrøder og Kirsten Lundgreen.

Videre var det satt av tid til gjennomgang av kasuistikker begge dager, hvor man kunne fremlegge pasienter som var enten ferdig behandlet eller problemstillinger til diskusjon av behandlingsalternativer. Torsdag kveld var det felles middag for foredragsholdere, deltagere og representanter fra Ortomedic.

Takket være kursleder og et flott fakultet, ble dette et faglig godt kurs og hyggelig sosialt. Det kom svært gode tilbakemeldinger på alle temaer fra kursdeltagerne ifm. evalueringen, noe som lover bra for kommende etapper. Vi ser frem til fortsettelsen av skulderakademiet. Neste etappe er 27.–28. november.

I korte trekk, ble følgende temaer forelest

- anatomi og biomekanikk skulder
- subacromiale smerter
- peritendinitis calcarea
- kapsulitt
- AC-leddsartrose
- ikke-operativ behandling ved tendinoser, subacromiale smerter, kapsulitt og AC leddsartrose
- C-vitamin og muskel-/skjellettsskade
- ortopedisk kirurgi og røyking
- anestesi og analgesi ved skulderoperasjoner
- rotatorcuffrupturer
- subscapularisrupturer, operativ teknikk
- posterosuperiore rupturer, operativ teknikk
- den lange bicipssenen
- praktisk gjennomgang skulderundersøkelse med radiologi
- recidiv av rotatorcuffruptur og massive rupturer



Logistikk er en viktig del av verdikjeden

Det skal være enkelt å være kunde hos Ortomedic

Ortomedic representerer mange globale produsenter i det norske helsevesenet. Vårt kontor og varelager ligger sentralt plassert på Lysaker på grensen til Oslo. Til sammen har vi et aktivt sortiment på ca. 50 000 ulike artikler.

Vi nærmer oss 100 % digitalisering

Årlig mottar vi ca 40 000 kundebestillinger som skal behandles effektivt for riktig levering til avtalt tid. Pr. 2023 er over 80 % av ordrene vi mottar digitale i EHF PEPPOL format. Dette stiller krav til gode stabile digitale grensesnitt mot ELMA og PEPPOL nettverket. Heldigvis har vi snart 20 års erfaring med digitale ordrestrømmer, Ortomedic var en av de første leverandørene Oslo Universitetssykehus hadde digital integrasjon med allerede i 2005.

Rask og god kundeservice

Selv om størsteparten av ordrene i dag kommer digitalt, er fortsatt god og rask kundeservice svært viktig. Vi vet at våre kunder har travle dager, henvendelser må derfor håndteres fort og presist av våre hyggelige medarbeidere i 1. linje. Til Ortomedic kommer et antall tusen inngående telefoner pr. år og i vår interne scoring ser vi at svartiden er på 10–12 sekunder. Ut fra analyse av



Tekst:

Arvid Tjomsland,
Chief Operating Officer

trafikkstrømmen ser vi også at ca. 75 % av henvendelsene blir løst i 1. kontaktpunkt. Det leser vi som at kundene kort fortalt får rask og god service.

Initiativ for mindre utslipp

Logistikkaktiviteten har vokst i takt med volumveksten i vareleveransene. Globale standarder med GTIN, UNSPSC fra GS1 er begreper vi kjenner svært godt. I lys av miljøfokus jobber vi for tiden med omlegging av inngående varestrømmer til «bulk» leveranser transportert «by road» fra sentrallagre i Europa i stedet for «by air». Omlegging til veitransport er med å redusere CO₂ avtrykket med inntil 80 % sammenlignet med flytransport. Utfordringen ligger

i å gjøre dette på en måte som gjør at man får ut miljøeffektene balansert opp mot leveringskrav. Vårt omfattende varelager og logistikkfunksjon på Lysaker ser vi gir gode muligheter for å ta ut denne type gevinster og likevel ha den raske evnen til respons som et omfattende varelager i Norge gir.

Alt henger sammen

For å få riktige bestillinger inn til Ortomedic er det en forutsetning at våre kunder har riktige grunndata i sine systemer. Med digitale EHF PEPPOL produktkataloger som leveres i forbindelse med avtaleoppstart er vi med på sikre at grunndata for katalogene er komplette med gode tekster og bilder. Katalogprosessene sikrer at kundenes bestillinger stemmer med artikkelnummer og pris i våre systemer, som igjen sikrer riktig faktura i samsvar med avtaler og kontrakt ved mottak hos kunden. Arbeidsprosesser knyttet til Master Data og kontraktsforvaltning er godt innarbeidet i vår verdikjede, nettopp for å svare ut de kravene som gjelder i rammeavtaler med offentlig sektor. Gode grunndata hos Ortomedic gir mindre feil og mindre arbeid for våre kunder – det skal vi levere på.



Alle inngående og utgående varer skannes med direkte oppdatering til vårt Visma ERP system.



Nok en vare på vei til våre norske sykehuskunder.



Forebygg postoperative sårinfeksjoner med antibakterielle Plus-suturer

Vil du vite mer om våre suturer?
Ring oss på 67 51 86 00 eller besøk ortomedic.no.





Trenger du hjelp?

Vi har mennesker med erfaring og kompetanse som kan være en nær samarbeidspartner, rådgiver og støttespiller. Har du spørsmål om våre produkter, ikke nøl med å ta kontakt.

ORTOPEDI



ANDERS A. SUNDAL

Business Unit Manager Ortopedi

+47 970 26 921

anders.sundal@ortomedic.no

HOSPITAL



GEIR HALFDANSEN

Business Unit Manager Hospital

+47 913 42 284

geir.halfdansen@ortomedic.no

MIKROSKOPI



SIMEN GYLTERUD OWE

Business Unit Manager Mikroskopi

+47 918 62 041

simen.owe@ortomedic.no

TRAUME



JARLE TORP

Business Unit Manager Traume

+47 909 44 874

jarle.torp@ortomedic.no

KIRURGI



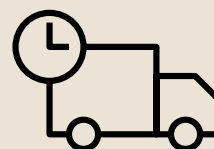
JAN TORE BØ

Business Unit Manager Kirurgi

+47 901 51 902

jtb@ortomedic.no

ORDRE



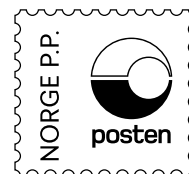
HER BESTILLER DU:

+47 67 51 86 00

ordre@ortomedic.no

EHF bestilling sendes til
org. nr 938 998 582

Avsender
Ortomedic AS
Postboks 317
1326 LYSAKER



Vi tilbyr erfaring og tilstedeværelse

Vi har mennesker med erfaring og kompetanse som kan være en nær samarbeidspartner eller rådgiver.

www.ortomedic.no