

DESEMBER 2024 // NR. 104 // 36. ÅRGANG

Ortomedica

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS



ORTOPEDI
Skulderakademiet
2023–2024

KIRURGI
Erfaringer
med Stratafix og
Dermabond Prineo
ved protese kirurgi
i hofter og knær

Innhold

Det Kongelige Selskap for Norges Vel	3
Skulderakademiet – Et eksklusivt opplæringsprogram i avansert skulderkirurgi	3
Velkommen til våre nyansatte	3
Micromedic AB fyller 10 år – en milepæl i innovasjon og kvalitet	4
Reisebrev fra Nice: Et kirurgisk eventyr	6
Erfaringer med Stratafix og Dermabond Prineo ved protese kirurgi i hofter og knær	8
Garasjesalg mikroskopi	11
Digital patologi Norge 2025	11
EMEA Knee symposium	12
Brukermøte kneproteser	13
Skulderakademiet 2023–2024	14
Sutter agenturet til Ortomedic	16
Øre-Nese-Hals Høstmøte	17
Ortopedisk Høstmøte	18
Utredning av uforklarlig smertefulle proteser med CT-RSA	19
Ortopedisk Høstmøte	20
Norsk Gynekologisk Årsmøte	21
Nytt hemostase produkt fra Ethicon	21
Vellykket deltagelse på Kirurgisk høstmøte	22
Trenger du hjelp?	23



**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:

Tonje Nordlund
Ann Charlott Elshaug
Jonas Strømberg
Siri Eia Myhre
Tom Andre Vespestad
Anh Thy Kjensmo
Marie Danielsen
Hao Nguyen
Duarte Mateus
Trym Bråtvannsdal
Arve Stokke
Øyunn Grønseth
Børge Solvang
Andreas Kinserdal
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 og samhandlingsavtalen.



Ortomedica er en
miljømerket trykksak

Det Kongelige Selskap for Norges Vel



I slutten av november hadde Ortomedic gleden av å hedre en av våre dedikerte medarbeidere, avdelingsleder ortopedi Anders A. Sundal, for 25 år med enestående innsats og engasjement i selskapet. Denne imponerende milepælen ble markert med en høytidelig overrekkelser av medalje fra Det Kongelige Selskap for Norges Vel, foretatt av vår administrerende direktør Thormod Dønås. Som et ytterligere tegn på selskapets takknemlighet, vil Anders motta et varig minne fra Ortomedic.

Med sin faglige tyngde, sitt engasjement og sin evne til å bygge sterke relasjoner med både kollegaer og samarbeidspartnere, har han satt sitt tydelige preg på bransjen. Medaljen er en anerkjennelse for hans mangeårige tjeneste, kunnskap, arbeidsglede og inspirasjon i Ortomedic.



Skulderakademiet – Et eksklusivt opplæringsprogram i avansert skulderkirurgi

Invitasjonen til Skulderakademiet 2025–2026 er sendt ut! Skulderakademiet arrangeres av **Lovisenberg Diagonale Sykehus og OUS HF** i samarbeid med **Ortomedic**. Programmet er anbefalt av både Norsk forening for skulder- og albuekirurgi og Norsk Artroskopiforening.

Dette toårige opplæringsprogrammet omfatter fire samlinger og retter seg mot spesialister i ortopedisk kirurgi som ønsker å fordype seg i skulderkirurgi. Programmet inkluderer teoretisk og praktisk opplæring. De tre første etappene er på Lovisenberg Diagonale Sykehus og den siste samlingen er på kadaverlab i Boston, USA.

Har du spørsmål, eller har du ikke mottatt invitasjonen?
Ta gjerne kontakt med oss!

Velkommen til våre nyansatte



TRYM BRÅTVANNSDAL

Trym tiltrådte stillingen som produktspesialist innen kneproteser i ortopediavdelingen 1. oktober.

Han er utdannet fysioterapeut ved OsloMet og har de siste tre årene arbeidet på fysikalsk institutt i Oslo, hvor han opparbeidet verdifull erfaring innen blant annet opptrening etter protese kirurgi. Før dette var han ved ortopedisk avdeling på Sørlandet sykehus Arendal under turnustjenesten.



HAO NGUYEN

Hao tiltrådte stillingen som produktspesialist innen mikroskopi i Mikroskopiavdelingen 1. november, hvor han vil ha ansvar for mikroskoper fra Leica Microsystems.

Hao er utdannet materialviter ved UiO og har tidligere jobbet som ingeniør ved NTNU og gitt brukerstøtte innen materialteknologi. Begge steder har mikroskopi, prøvepreparering og analyse av mikrostrukturer vært en omfattende del av arbeidet hans.

Micromedic AB fyller 10 år – en milepæl i innovasjon og kvalitet

Tekst: Salgs- og Markedskoordinator Cecilie Biering

I år feirer vårt datterselskap Micromedic AB i Sverige 10 år! Gjennom disse årene med dedikasjon til medisinsk teknologi og innovasjon, har Micromedic etablert seg som en solid aktør i bransjen. Dette tiåret har vært preget av vekst, banebrytende prosjekter og et sterkt engasjement for å bidra til bedre helse og livskvalitet.

10 år med vekst og utvikling

Micromedic ble etablert i Sverige i 2014, med et mål om å tilby løsninger og tjenester av høyeste kvalitet innen forskning. Med et dedikert team, sterke verdier og fokus på innovasjon, har selskapet i løpet av et tiår utviklet seg fra en liten aktør til en respektert partner i helsevesenet, forskning og industri. Siden starten har Micromedic utvidet sitt tilbud og markedet de betjener, samtidig som de har beholdt en kundefokusert tilnærming og en høy standard i alle ledd av virksomheten.

Et selskap bygget på innovasjon og kvalitet

Micromedic har alltid hatt en visjon om å ligge i forkant når det gjelder medisinsk teknologi og forskning i helsevesenet og innenfor industri. Gjennom investering i forskning og utvikling, samarbeid med ledende medisinske institusjoner og fokus på kontinuerlig forbedring, har Micromedic klart å levere innovative produkter og løsninger som gjør en reell forskjell. Selskapets løsninger er utviklet for å forbedre pasientopplevelser og effektiviteten i helsevesenet.

Miljøansvar og samfunnsengasjement

I tillegg til å være en innovativ aktør, tar Micromedic miljø- og samfunnsansvar på alvor. Deres engasjement for bærekraft gjenspeiles i både produkter og arbeidsmiljø, og de samarbeider aktivt med partnere som deler de samme verdiene.

Hva fremtiden bringer

Etter ti år med suksess og vekst er Micromedic klare til å ta neste steg. Med nye teknologier, utvidede tjenester og enda større fokus på bærekraft ser selskapet optimistisk på fremtiden. «Vi ser frem til de neste ti årene, der vi skal fortsette å vokse, innovere og gjøre en forskjell», sier administrerende direktør Thormod Dønås.

Micromedic er et bevis på at dedikasjon, kvalitet og en klar visjon kan gjøre en betydelig forskjell, både for våre kunder og for samfunnet som helhet.

Vi gratulerer Micromedic med tiårsjubileet og ser frem til å følge selskapets videre reise.



→
Markering av Micromedic
10 år, med alle ansatte i
Micromedic



«Vi ser frem til de neste ti årene, der vi skal fortsette
å vokse, innovere og gjøre en forskjell.»

- Thormod Dønås, administrerende direktør



→
Visitt på rommet med Professor
 i ortopedi og traumatologi
 Dr. Pascal Boileau til venstre i bilde.

Reisebrev fra Nice: Et kirurgisk eventyr



Tekst:

Overlege kne/skulder Ingerid Baksaas
 Aasen, Martina Hansens Hospital

Takket være Ortomedic sitt Mitek stipendium, som jeg var så heldig å bli tildelt på Artroskopiforeningens vintermøte i februar 2023, ble enda en boks på min kirurgiske «bucket list» krysset av. Overlegepermisjonen var på plass og jeg hadde fått «ja» til å hospitere hos Professor i ortopedi og traumatologi Dr. Pascal Boileau på «Institut de Chirurgie Reparatrice Locomoteur et Sports, ICR, i Nice.

Et to-ukers opphold var planlagt, hvor jeg skulle få muligheten til å følge Pascal Boileau, en av verdens ledende skulderkirurger, gjennom hans arbeidsuke. Dette oppholdet skulle bli både faglig berikende og gi meg en verdifull mulighet til å lære avanserte kirurgiske teknikker og tilnærminger innen både artroskopisk- og åpen skulderkirurgi. I tillegg fikk jeg muligheten til å følge han i hans polikliniske praksis og ikke minst et lite glimt inn i hans imponerende forskningsunivers.

Min reise startet sent søndag kveld, og til tross for en liten avstikker med toget i feil retning, fant jeg til slutt mitt lille kryptinn i Nice. Mandag morgen var det tid for oppmøte utenfor klinikken klokken 07:15. Der møtte jeg de seks

andre ortopedene som hadde ulike «fellowships» hos Professor Boileau i denne perioden. Dette var stort sett nyutdannede spesialister i ortopedi fra hele verden. De var med og bidro til at «maskineriet» rundt professoren gled knirkefritt. Til gjengjeld fikk de observere og lære av «den beste».

Dagen besto av flere komplekse operasjoner. Selv om jeg har sett prosedyrene på Vumedi tidligere, er det noe spesielt å stå i rommet sammen med Professor Boileau. Han guider oss gjennom to reverserte skulderprotese med stort bengraft (Bio-RSA), en skopisk Latarjet-prosedyre med button og anker for Bankhart-reparasjon for så å avslutte med en Trillat-prosedyre og anterior kapselplikering hos en ung pasient med multidireksjonell instabilitet. Professor Boileau gikk fra «stue til stue» og «maskineriet» rundt han gjorde dette imponerende effektivt!

Etter operasjonene var det duket for rundt 20 pasienter i poliklinikken der hospitantene tok seg av dokumenteringen, lys-tavlene ble slått på for gransking av medbrakte røntgenbilder og journalnotat klargjort for å kunne tapes opp på veggen inne på ope-

rasjonsstuen. Ikke bare fikk jeg sett mange pasientkonsultasjoner, men jeg fikk en rask oppfrisking av fransk-kunnskapene fra videregående skole. Kroppsspråk kan også være nyttig!

Etter noen timer i poliklinikken ble visitten unnagjort utpå kvelden med hyggelig besøk på rommene hos både de nyopererte pasientene og en pre-operativ visitt hos pasientene planlagt for dagen etter. Dagen ble rundet av rundt kl 20-21 etter at CT bildene for morgendagens skulderproteser var templatert og operasjonene grundig planlagt. 6 timers dag er åpenbart ikke oppe til debatt i Nice.

De andre dagene fulgte i samme travle spor som den første med operasjoner og klinikk fra morgen til sen ettermiddag/kveld. Dagene bød på nye interessante og utfordrende operasjoner. Cuff-sutur med dobbel layer teknikk, inkludert biceps-tenodese med trådanker var fascinerende. Franske ortopeder er jo kjent for «Kill the biceps», men Professor Boileau var overraskende opptatt av å behandle denne pent og hadde lite til overs for bicepstenotomi. Mulig at kosmetikken veier tyngre på privatklinikk i Nice enn



hos trauste nordmenn. Teknikken hans er upåklagelig og det er en nytelse å se han praktisere artroskopisk kirurgi og ulike teknikker, inklusiv hans berømte NiceKnot som han bruker både i artroskopisk- og åpen kirurgi.

Artroskopisk Weaver Dunn operasjon for AC ledds luksasjon, både som primær operasjon med den klassiske Weaver Dunn teknikken med bruk av endobutton, og revisjon av tidligere operasjon med bruk av coracoid graft og conjoint tendon var svært interessant. Hemiprotese med pyrokarbon-hode og offset reaming av glenoid for korrigerende av retroversjon eller annen malformasjon av glenoid var noe han brukte relativt hyppig hos yngre pasienter med intakt rotatorcuff, som alternativ til anatomisk totalprotese.

Han utførte Bio RSA med LD transfer grunnet manglende bakre rotatorcuff og dermed ingen utadrotasjon, samt flere store revisjoner i løpet av tiden jeg var der. Det var faglig veldig interessant å se hvordan han løste de ulike utfordringene underveis i operasjonen. Aldri stress og mas, et steg av gangen og svært nøye med behandling av bløtvevet og med blødningskontroll.

Findisseksjon av ypperste klasse og stort fokus på tilgang! Her var det noe å lære for de fleste.

I tillegg til praktisk operasjonserfaring fikk jeg også innblikk i den polikliniske hverdagen, diagnostiske tester og kliniske vurderinger. Alle pasientene ble scoret i poliklinikken med ulike PROMs. Ved primær vurdering ble det brukt NRS (Numeric Rating Scale) og SSV (Subjective Shoulder Value). De ulike gruppene som kom til kontroll, hadde egne oppsett med de scoringsverktøyene Professor Boileau hadde valgt for denne type pasienter. De fleste pasientene ble filmet ved undersøkelse i poliklinikken for bruk både til dokumentasjon, men også til foredrag og forskning. I denne sammenheng må nevnes at alle operasjonene til Professor Boileau også ble filmet av en fast ansatt kameramann. Det er nok han vi kan takke for mange av de flotte filmene av Professor Boileau sine operasjoner som vi kan finne på ulike nettsider.

Og dette bringer meg til slutt over til «maskineriet». «It takes a village to raise a child» er et kjent uttrykk. Jeg bøyer meg i støvet for hva Professor Boileau har

bygget opp og fått til i sin, etter hvert, lange karriere. At han fremdeles kruser igjennom 14 timers arbeidsdager, der alt i grunnen sentrerer rundt hans person, er ikke mindre enn svært imponerende! Men å se på nært hold alle som står rundt, alle som bidrar for å få den svært velfylte arbeidsdagen til å flyte, logistikken på plass, utstyret i orden, forskningen til å drives fremover, artikler til å skrives, Nice kurset til å arrangere...Det er også imponerende!!

Jeg sier det ofte på egen arbeidsplass og sier det også her: Hva hadde vi kirurger vært uten et dyktig team rundt oss? Og for å si det på en annen måte; Professor Boileau sin operasjonssykepleier hadde fått assistert meg hver dag!

Takk igjen til Ortomedic og Artroskopiforeningen. Oppholdet hos Pascal Boileau og hans team har vært en uforglemmelig og verdifull opplevelse.

Takk for muligheten til å dra ut å besøke våre «idoler». Muligheten til å observere og lære, men også reflektere rundt forhold i eget land og kanskje sette ekstra pris på flat struktur og rom til å ta egne valg og påvirke egen arbeidshverdag. Jeg synes vi er heldige!



Erfaringer med Stratafix og Dermabond Prineo ved protesekirurgi i hofter og knær ved Volda sjukehus

Bakgrunn

Ved ortopedisk avdeling Volda sjukehus operer vi mer enn 200 totalproteser i hofter og vel 100 totalproteser i knær årlig. Siden desember 2014 har vi operert våre hofter med MIS tilgang. Siving fra operasjonssår etter protese-kirurgi er noe som har opptatt oss lenge. Et hvert bandasjeskift medfører risiko for kontaminering, og øker risikoen for postoperative sårinfeksjoner. Dette medfører ofte forlenget liggetid på sjukehuset.

Som en del av vår kvalitetssikring utføres siden høsten 2021 alle post-operative sårskift hos denne pasientgruppen av operasjonssykepleier på operasjonsavdelingen. Alle sårskiftene registreres i vårt operasjonsprogram. Vi har derfor god oversikt over hvor mange sårskift som utføres.



Tekst:

Overlege ortopedisk avdeling
Erik Ostnes, Helse Møre og
Romsdal HF, Volda

Ved gjennomgang av tallene for 2022 konkluderte vi med at det var uforholdsmessig mange sårskift, og at tiltak måtte iverksettes for å redusere dette. Vi valgte å sette søkelys på sårlukking og valg av bandasje. Jeg hadde sett bruk av Dermabond på sykehus i Europa, og syntes det virket veldig interessant. Vi tok derfor kontakt

med Ortomedic for å få informasjon og demonstrasjon av ulike utgaver av Dermabond.

Ny metode med håp om å få ned antallet sårskift

I starten av 2023 startet vi innføringen av Dermabond Prineo til forsegling av hud etter primære hofteproteser. Det ble også innført bruk av Stratafix (selvlåsende sutur) til fascie, subcutis og hud. Denne praksisen ble senere også gradvis utvidet til primære kneproteser. Etter hvert har vi opparbeidet et representativt materiale stort nok til å kunne sammenligne pasientgruppene før og etter innføringen av ny rutine. Vi ønsket å se hvorvidt endring av praksis medførte reduksjon i antall sårskift og hvorvidt dette hadde innvirkning på liggetiden.

Resultater

Hofteproteser

2022 (Vicryl og Monosyn)

- 190 primære totalproteser
- Alle pasientene ble lukket med Vicryl i fascie/subcutis og intrakutan Monosyn. Strips og Aquacel surgical bandasje
- Ingen pasienter med Stratafix eller Dermabond Prineo
- 47 pasienter (25 %) fikk utført sårskift enten under innleggelsen eller poliklinisk
- Det ble utført totalt 90 sårskift på hofteproteser enten under innleggelsen eller poliklinisk i 2022
- 18 av pasientene som fikk sårskift (38 %) brukte antikoagulasjon før operasjon (Eliquis, Clopidogrel, Marevan, Diprasorin eller Albyl E)
- 13 av pasientene som fikk sårskift sto på Albyl E på operasjonstidspunktet
- Gjennomsnittlig liggetid: 2,16 døgn

2023 (Dermabond Prineo og Stratafix)

- 218 primære totalproteser
- 194 pasienter ble lukket lagvis med Stratafix og det ble lagt på Dermabond Prineo. Opsite postop visible bandasje (*)
- 25 pasienter (13 %) fikk utført sårskift enten under innleggelsen eller poliklinisk
- Det ble utført totalt 51 sårskift (Stratafix/Dermabond gruppen) på hofteproteser enten under innleggelsen eller poliklinisk i 2022
- 11 av pasientene som fikk sårskift (44 %) brukte antikoagulasjon før operasjon (Eliquis, Clopidogrel, Marevan, Diprasorin eller Albyl E)
- 8 av pasientene som fikk sårskift sto på Albyl E på operasjonstidspunktet
- Gjennomsnittlig liggetid i Stratafix/Dermabond Prineo gruppen: 1,74 døgn

Konklusjon

Antall pasienter som trengte sårskift samt det totale antallet sårskift ble bortimot halvert etter innføringen av Stratafix og Dermabond Prineo.

Vi observerte også at liggetiden ble redusert gjennomsnittlig med 0,42 døgn. Dette medførte en reduksjon på ca. 80 liggedøgn i 2023. Selv om vi ikke kan si at reduksjonen i liggetiden utelukkende skyldes færre sårskift, må vi likevel anta at det med stor sannsynlighet er en sammenheng her.

Resultater

Kneproteser

2022 (vanlig sutur/agraffer)

- 84 primære totalproteser
- Alle pasientene ble lukket med Vicryl i fascie/subcutis og agrafer i hud. Aquacel surgical bandasje
- Ingen pasienter med Stratafix eller Dermabond Prineo
- 36 pasienter (43 %) fikk utført sårskift enten under innleggelsen eller poliklinisk
- Det ble utført totalt 60 sårskift på kneproteser enten under innleggelsen eller poliklinisk
- 16 av pasientene som fikk sårskift (44 %) brukte antikoagulasjon før operasjon (Eliquis, Clopidogrel, Marevan, Diprasorin eller Albyl E)
- 13 av pasientene som fikk sårskift sto på Albyl E på operasjonstidspunktet
- Gjennomsnittlig liggetid: 2,54 dager

2023/2024

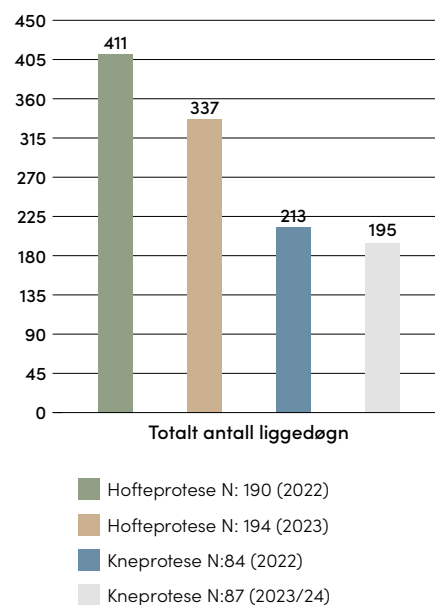
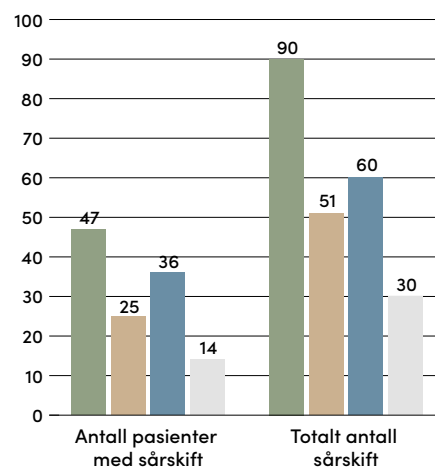
(Dermabond Prineo og Stratafix)

- 169 primære totalproteser
- 87 pasienter ble lukket lagvis med Stratafix og det ble lagt på Dermabond Prineo. Opsite postop visible bandasje (*)
- 14 pasienter (16 %) fikk utført sårskift enten under innleggelsen eller poliklinisk
- Det ble utført totalt 30 sårskift (Stratafix/Dermabond gruppen) på kneproteser enten under innleggelsen eller poliklinisk i 2023/2024
- 4 av pasientene som fikk sårskift (29 %) brukte antikoagulasjon før operasjon (Eliquis, Clopidogrel, Marevan, Diprasorin eller Albyl E)
- 2 av pasientene som fikk sårskift sto på Albyl E på operasjonstidspunktet

- Gjennomsnittlig liggetid i Stratafix/Dermabond Prineo gruppen: 2,24 dager

Konklusjon

Antall pasienter som trengte sårskift samt det totale antallet sårskift ble halvert etter innføringen av Stratafix og Dermabond Prineo. Vi observerte også at liggetiden ble redusert gjennomsnittlig med 0,30 døgn. Dette medførte en reduksjon på ca. 26 liggedøgn i 2023. Selv om vi ikke kan si at reduksjonen i liggetiden utelukkende skyldes færre sårskift, må vi likevel anta at det med stor sannsynlighet er en sammenheng her.





Fra venstre: overleger Røkkum, Toppol, Dagslott, Ostnes og Pettersson
Ikke avbildet: overleger Aarseth og Hietanen, samt LIS-ene: Vallner, Bruaset, Borgen og Hayes

Erfaringer

Selv om det kan være utfordrende å endre på gamle vaner, er det noen ganger likevel fornuftig å gjøre det.

Innføringen av en ny rutine for sår-lukking ble mottatt med sunn skepsis i kollegiet hos oss, men etter hvert har denne skepsisen blitt snudd til entusiasme. Både Stratafix og Dermabond Prineo er lett å bruke. De få ekstra minuttene vi investerer på operasjonsstuen ser vi gevinsten av med

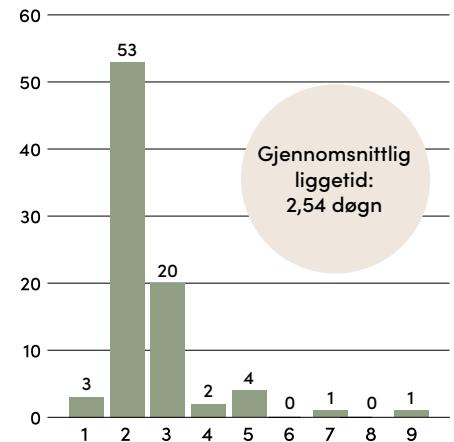
reduksjon i antall sårskift som følger er medvirkende til kortere liggetid. I tillegg kan det kanskje være samfunnsøkonomisk gunstig at pasientene ikke må til fastlegen for å fjerne suturer/agraffer. Tilbakemeldingene vi har fått fra pasientene har vært utelukkende positive.

Hele kollegiet bruker nå Stratafix og Dermabond Prineo til sårlukking ved protese kirurgi i hofter og knær, og det kommer vi til å fortsette med.

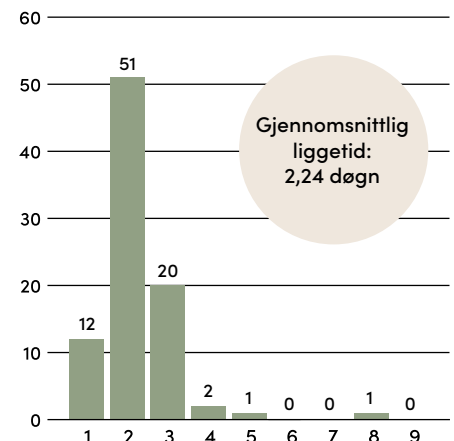
Hofte/kne:

Fascie	Stratafix Symmetric 1	SXPP1A445
Subcutis	Stratafix Symmetric 2-0	SXPP1A439
Intrakutan	Stratafix Spiral 3-0	SXMP1B104
Hud	Dermabond Prineo	CLR222/CLR422

Antall overnattinger ved kneproteser 2022
Vicryl/Agraffer (Antall inngrep N: 84)



Antall overnattinger ved kneproteser 2023/24
Stratafix/Dermabond Prineo
(Antall inngrep N: 87)



*Selv om produsenten av Dermabond Prineo reklamerer med at det ikke er nødvendig med ytterligere tildekning av operasjonssåret har vi likevel valgt å legge på en Opsite postop visible over. Dette er kanskje overflødig, men er en praksis vi kommer til å fortsette med.

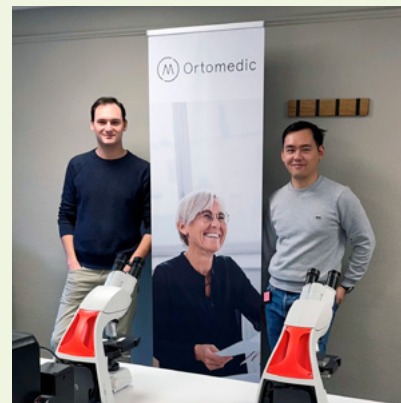
Garasjesalg mikroskopi

Vi rydder plass til nye produkter og selger derfor stereomikroskoper og noen komponentmikroskoper til sterkt reduserte priser! Dette er en unik mulighet til å skaffe et solid kvalitetsmikroskop fra Leica som både er driftssikkert og nøyaktig.

Alle mikroskopene har solid konstruksjon og høy optisk kvalitet, og er lite eller meget pent brukte. Mikroskopene som er til salgs er ferdig konfigurerte, og er tilpasset rutineundersøkelser og prosjektarbeid, som for eksempel elektronikkreparasjon, kvalitetstesting eller smykkedesign. Vi selger også noen enkle komponentmikroskoper til vitenskapelig bruk. Vi har flere typer modeller tilgjengelige, og her kan finne et mikroskop som passer for akkurat dine behov.

Ortomedic kan bistå med brukerhjelp fra teknikere og produktspesialister med faglig ekspertise og erfaring med brukerstøtte. Ta kontakt med Hao eller Duarte for å avtale testing av våre demo-mikroskop i våre lokaler på Lysaker.

**Ta gjerne med egne prøver, slik at dere får se på kvaliteten.
Førstemann til mølla gjelder!**



Duarte Mateus (t.v.)

Produktspesialist Mikroskopi
+47 966 75 911

duarte.mateus@ortomedic.no

Hao Nguyen (t.h.)

Produktspesialist Mikroskopi
+47 402 98 961

hao.nguyen@ortomedic.no

03–04. APRIL 2025

DIGITAL PATOLOGI SANDEFJORD 2025

Vi inviterer til brukermøte i digital patologi. Det blir faglige diskusjoner, forelesninger og erfaringsutveksling.

Invitasjon er sendt ut. Håper du kommer!

Har du innspill eller ideer?

Send oss en e-post på:
marie.danielsen@ortomedic.no
anh.thy.kjensmo@ortomedic.no

 Ortomedic





EMEA Knee symposium

Dublin, 9.-11. oktober 2024

9.-11. oktober 2024 inviterte Ortomedic til EMEA Knee symposium i Dublin, arrangert av Johnson & Johnson Institute. Delegasjonen fra Norge reiste samlet fra Gardermoen onsdag morgen. Samme ettermiddag startet vi med lunsj på en tradisjonell irsk pub, der vi etterpå fikk mulighet til en kort spasertur gjennom sjarmerende Dublin sentrum før symposiet begynte. Vi ble innlosjert på ærverdige Radisson Blue St Helen's Hotel, beliggende i grønne omgivelser nær stranden, en kort kjøretur utenfor Dublin sentrum.

Symposiet startet onsdag ettermiddag, og deltakere fra sentrale Europa, arabiske land og Asia var representert. Fakultetet bestod av professor David Barret, Ben Bloch, professor Rudiger von Eisenhart-Rothe, professor James Harty, professor Michael Hirschmann, professor Tobias Renkawitz, professor Carsten Perka, Phil Walmsley, Pieter-Jan Vandeckerckhove, Kathin Sekyra, Judith Bering, professor Heiko Graichen og Kevin Perry.

Korte foredrag med paneldebatter etter hvert tema gjorde at det var lett å holde konsentrasjonen til tross for lange dager.

Erfaringer og bruk av VELYS var et stort tema under hele konferansen, balansering av kneleddet ved bruk av robot, operasjonsteknikk og avslutningsvis også livesending med demonstrasjon av VELYS på kadaverkne. Dr. Kevin Perry



Tekst:

Overlege Sjur Oppebøen og LIS Rebekka Vaim Hellebø, Martina Hansens Hospital

fra USA har brukt VELYS de siste to årene og med over 1000 robotinngrep delte han fra egne erfaringer og vi fikk gode tips til egen hverdag og drift. Usementert totalprotese var av flere foretrukket, og med presise robotkutt gir dette muligheten til bruk av flere usementerte proteser.

Bruk av uniprotese medialt er godt etablert, men lateral uniprotese ble også løftet frem som et godt alternativ ved isolert lateral artrose, med påfølgende tips til tilgang og operasjonsteknikk som kan være mer utfordrende enn ved en medial uniprotese.

Videre lovende resultater ved bruk av medial pivot insert til CR protesen, som gir løfter om bedre stabilitet medialt sammenlignet med dagens insert, samt at PCL trygt kan ofres ved bruk av medial pivot insert. Fjerning av PCL bidrar også til at kneet er lettere

å balansere. Vi ser frem til at denne kommer på det norske markedet!

Vårt inntrykk er at det var enighet blant fakultetsmedlemmene om at kinematic alignment i ulike varianter er foretrukket strategi for å balansere kneet med beinkutt fremfor bløtdelsutløsning for å gjenopprette pasientens preartritiske anatomi. En stabil medialsida er prioritert, og flere tenderer til å sikte mot et noe løsere kne nå sammenlignet med tidligere, da det gir bedre funksjonelle resultater.

Torsdag var det foredrag frem til lunsj, før det i de påfølgende timene var workshops med demonstrasjon av utstyr og utprøving på plastmodeller, deriblant primær totalprotese, revisjonsutstyr, robotassistert medial uniprotese og robotassistert totalprotese.

En kort sesjon med komplikasjoner, deriblant infeksjon og håndtering av disse, som var i tråd med de retningslinjer vi følger. Ortopedens ergonomiske arbeidsforhold ble adressert, med ulike hjelpemidler og råd om tilpassinger for å kunne stå på operasjonsstuen gjennom et langt arbeidsliv.

Oppsummert et godt organisert og spennende symposium! Takk til Ortomedic, på denne turen representert av Anders Sundal og Trym Bråtvannsdal, for at vi fikk muligheten til å delta!



Brukermøte kneproteser

Sandefjord, 12.-13. september

I år som i alle år inviterte Ortomedic til to dagers Brukermøte for Kneproteser ved Scandic Park Hotel i Sandefjord. For min del var dette første gang jeg deltok på Brukermøtet og forventningene var høye i forkant. Møtet ble ledet av seksjonsoverlege Dr. Stig Heir fra Martina Hansens Hospital, med fokus på nye teknologier, spesielt innen robotassistert knekirurgi. I år hadde Ortomedic også invitert gjesteforeleser Professor Dr. Med. Michael T. Hirschmann fra Basel University i Sveits.

I år var det til sammen 31 deltagere på Brukermøtet, fra Tromsø i nord til Sveits i sør, inkludert gjesteforeleser og fakultetet. En god blanding av godt erfarne knekirurger til LiS innenfor protese-seksjonen. Det var strålende høstvær med glimt av blå himmel og sol i Sandefjord som kunne utnyttes mellom forelesningene og før middagen.

Brukermøtet ble innledet av overlege Dr. Heir. Gjesteforeleser Professor Michael T. Hirschmann delte gledelig av sine erfaringer innenfor faget, særlig angående de ulike fenotypene i alignment, hans egne erfaringer med VELYS og robotassistert knekirurgi, samt revisjonskirurgi. Ary Fischbein ved Johnson & Johnson introduserte VELYS for salen i digitalt nærvær. Deretter fulgte det på rad og rekke flere gode forelesninger fra blant annet erfaringene ved Marti-



Tekst:

LIS Anna-Birgitte Gaup Aamot,
Universitetssykehuset Nord-Norge,
Tromsø



na Hansens Hospital med seksjonsoverlege Heir og overlege Oppebøen i spissen om deres implementering og erfaringer av robotassistert knekirurgi. Avdelingsoverlege ved Sørlandet sykehus Arendal, Knut Erik Mjaaland ga oss innføring i Beverlandmetoden, Overlege Geir Solberg ved MHH om CPAK klassifisering, personalisert alignment og osteotomier. Administrerende direktør Kjetil Nerhus ved Martina Hansens Hospital la frem deres tall med digital

oppfølging av kneprotese pasienter. Overlege Jarle Vik ved Vestre Viken HF, Bærum tok oss gjennom sine erfaringer vedrørende UNI og engasjerte hele salen med caser fra egen praksis. Den siste dagen fikk vi høre avdelingsoverlege Marianne Westberg ved OUS, Ullevål valg av sementert eller pressfit stamme ved revisjonskirurgi samt caser med revisjonsproteser ved tibiaplatåfrakturer. Alt i alt meget gode forelesninger med høyt faglig nivå som engasjerte salen i to dager. For en mindre erfaren kirurg i et lag med godt erfarne og dyktige kirurger ga dette inspirasjon!

Det var hyggelig stemning på kvelden med ypperlig middag servert ved Scandic Park Hotel i Sandefjord. Der hang latteren løst og gode historier innenfor revisjonskirurgi og toppturer i Nord-Norge ble servert under desserten.

Vi takker for et vel gjennomført Brukermøte Kneproteser til teamet i Ortomedic og alle forelesere. Høyt faglig nivå og engasjement som inspirerer og innfridde vel så det til forventningene!

Riktig god jul!



Skulderakademiet 2023–2024

Etappe 4 – finalen i Boston

Tekst: Overlege Anders Bruvoll, Medi3, Ålesund

Endelig var vi fremme ved finalen av Skulderakademiet 2023–2024. Etter tre innholdsrike samlinger med interessante og lærerike forelesninger ved Lovisenberg Diakonale Sykehus, ledet av professor Sigbjørn Dimmen sammen med et dyktig fakultet fra OUS, Ullevål og Lovisenberg, var tiden kommet for kadaver lab i Boston.

16. september satte en god gjeng skulderinteresserte ortopeder fra det ganske land, samt representanter fra Ortomedic, kursen mot Gardermoen og Icelandair med mellomlanding på Reykjavik, Island. De fleste forventet nok litt mat på flyet, men serveringen begrenset seg til pølser i brød på Island.

De blivende skulderekspertene landet i Boston, Massachusetts sent på natten biologisk tid, sen kveld lokal tid. Etter å ha avlagt unødvendig mange fingeravtrykk og blitt tatt bilder av i Immigration, ble alle sluppet inn i the U.S. of A. Det gikk i lynfart fra flyplassen til hotellet, med Ortomedic-representanter som sjåfører.

Hotellet var enkelt, men tilfredsstillende. Frokosten vekket interesse, spesielt den uvante kombinasjonen av

cheeseburger og havregrøt. Noen sprekinger tok seg til og med en løpetur før frokost, hvilket antakelig sjokkerte amerikanerne – «Who does that?»

Første dag var satt av til akklimatisering. Denne dagen la grunnlaget for et inkluderende og inspirerende kursmiljø.

Den faglige delen startet for alvor dag to, med tidlig avreise til Johnson & Johnson Institute i Raynham. Dagens tema var stabilisering av skulder og reparasjon/sutur av skadet rotatorcuff. Det var kjappe forelesninger, for her skulle ingen tid gå til spille, før vi gikk rett inn i lab'en som alle hadde gledet seg til. Vi var 2–3 wannabe skulderekspert på hver stasjon, veiledet av kyndige og tålmodige instruktører fra Lovisenberg-fakultetet. Vi hadde faktisk ganske god tid i lab'en, så alle fikk prøve å feile på de ulike momentene. Det ble en svært lærerik, men også en litt utmattende dag. Avslutningen med god mat i hyggelige omgivelser ga deltakerne en etterlengtet pause.

Den andre kursdagen handlet om skulderprotese og fri disseksjon. Igjen kombinerte man raske forelesninger med mye tid i lab'en. Vi fikk inntrykk av

at skulderprotese egentlig ikke er så vanskelig som man kanskje skulle tro. Det skyldes nok igjen blant annet god veiledning av dyktige instruktører som ga gode tips og råd.

Vi ladet opp med en hyggelig middag i Raynham etter endt kursdag før den uunngåelige hjemreisen, men da var det helt ålreit å sette seg på flyet full av inntrykk etter noen kunnskapsgivende, hyggelige, hendelsesrike og sosiale dager i Boston.

Disse to dagene ble en skikkelig booster for selvilliten til oss wannabe skulderekspert: «Nå kan vi skulder!»

Stor TAKK!

Til: Ortomedic, fakultetet ved OUS, Ullevål og Lovisenberg Diakonale Sykehus, og ikke minst alle kollegaene som deltok, bidro til at dette ble en minneverdig opplevelse.



Kursdeltagere, fakultet og Ortomedic-representanter utenfor Johnson & Johnson Institute.



Sutter agenturet til Ortomedic

Tekst: Produktspesialist ØNH/Brainlab Øyunn Grønseth



Ortomedic tok over Sutter Medizintechnik GmbH agenturet i Norge 1. september etter å ha vært godt ivaretatt av Magne Urrang i Norsk Medikal i over 20 år.

Sutter har gjennom egne patenter og et strengt kvalitetsprogram, utviklet seg til å bli en ledende aktør innen elektrokirurgiske produkter. Hovedfokus er rettet mot ØNH, nevrokirurgi, plastikkirurgi og annen mikrokirurgi. Sutters produkter anvendes i dag av kirurger over hele verden.

4 MHz impedanskontrollert teknologi

Radiobølgefrequens har blitt et presisjonsredskap. Sutter viser til mange, og godt dokumenterte studier, når de snakker om fordeler ved bruk av 4 MHz radiobølgefrequens.

Sammenligner man med konvensjonell diatermi, er det tydelig at 4 MHz radiobølgeteknologi fra Sutter gir

minimal varmeskade på lateralt vev, bedre og raskere sårrestitusjon, samt fokusert og reproducerbar koagulasjon (basert på kantskarphet og jevn overflateform), på lave temperaturer.

CURIS Radiobølgegenerator fra Sutter har avansert impedanskontroll, 4MHz og P3 teknologi. Det er et optimalt presisjonsverktøy til et bredt spekter av prosedyrer innen kirurgi. Funksjoner som AutoRF, AutoPÅ, RaVoR, AutoSTOPP, bidrar til dette. Spesielt innen mikrokirurgi ser man fordelene med dette.

Instrumenter til alle typer generatore

Det brede spekteret av bipolare og monopolare instrumenter Sutter tilbyr brukes også med andre typer generatore og begrenses på ingen måte. Et godt eksempel er SuperGliss bipolare pinsetter med sølvlegering, som gjør at non-stick funksjonen varer. Disse har blitt veldig populære innen mange

spesialiteter og brukes på alle typer generatore.

Sutter tilbyr ledninger til de aller fleste generatore og instrumenter, og vi hjelper gjerne ved behov til å finne riktige ledninger.

Flere produkter, prosedyreveiledere, studier og mer informasjon om funksjoner finner du her: www.sutter-med.de



SuperGliss® non-stick
Bipolare Pinzetten
Bipolar Forceps



Øre-Nese-Hals Høstmøte

Grand Hotel, 24.–26. oktober

Tekst: Produktspesialist ØNH/Brainlab Øyunn Grønseth

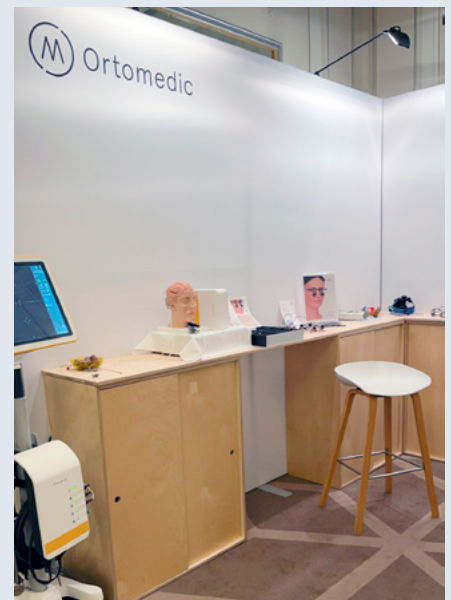
Årets høstmøte for øre-nese-hals-leger ble, tradisjonen tro, gjennomført på Grand Hotel i Oslo. Programmet var spennende og faglig variert, og arrangementet samlet et betydelig antall deltakere. Høstmøtet er en viktig arena for å møte gamle og nye kollegaer og, ikke minst, for å tilegne og oppdatere seg på ny kunnskap og erfaringer innen faget.

Som utstillere har vi en sentral rolle på høstmøtet, hvor vi kan dele oppdateringer og innsikt om utstyr og teknologi. Som de siste to årene hadde Ortomedic plass i den store Speilsalen, hvor vi presenterte både kjente og oppdaterte produkter og nye løsninger fra våre ulike produsenter:

- Atmos – undersøkelsesenheter ATMOS C 31 Economy
- ExamVision – lupebriller til kirurgi
- Sutter Medizintechnik GmbH – generator og instrumenter til elektrokirurgi
- Brainlab – navigasjon
- Rudolf – kirurgiske instrumenter
- Kurz – mellomøreimplantater i titan

Ortomedic var representert ved avdelingsleder Geir Halfdansen, produktspesialistene Øyunn Grønseth, Birger Lynum og Heidi Østby.

I tillegg hadde vi med oss Christine Dennig fra Atmos, Alex Honodaska fra Sutter Medizintechnik GmbH og Sutter konsulent i Ortomedic Magne Urrang.





Ortopedisk Høstmøte

Radisson Blu Plaza Hotel, 23.–25. oktober

Tekst: Produktspesialist CMF/Brainlab Børge Andre Solvang

Ny innsikt på Ortopedisk Høstmøte: Ryggutstillingen som vekket engasjement

Under årets Ortopediske Høstmøte på Plaza tok vi et nytt skritt ved å presentere en egen utstilling dedikert til rygg. Med stor interesse og engasjement fra deltakerne ble utstillingen en suksess, og vi fikk en unik mulighet til å dele vår kunnskap og våre produkter på dette viktige feltet.

Ortopedisk Høstmøte har i mange år vært en viktig møteplass for fagfolk, forskere og leverandører innen ortopedifaget. I år valgte vi å gjøre noe annerledes ved å arrangere en spesialisert utstilling med fokus på rygg. Vårt mål var å gi et innblikk i nye løsninger, metoder og produkter som kan bidra til bedre diagnostikk og behandling av ryggproblemer.

En dedikert utstilling på rygg

Det nye konseptet ble godt mottatt, og interessen fra deltakerne var stor. Gjennom utstillingen kunne besøkende oppleve praktiske demonstrasjoner av våre produkter, få innsikt i den nyeste forskningen, og utveksle erfaringer og kunnskap. Vi hadde gleden av å presentere Brainlab sin intraoperative bildedannende maskin som heter Loop-X, de nye Hybrid Navigation Mixed Reality brillene, samt Curve XL navigasjonsplattform. Her viste vi blant annet frem navigasjon med Depuy Synthes' Cervikale fiksasjonssystem Symphony. Tilbakemelding fra kundene når det gjaldt Mixed Reality brillene var at det var veldig imponerende teknologi

og flott at det nå er mulig å bruke dette inne på operasjon. Brainlab er stadig ute etter å innovere og skape ny og bedre teknologi!

Positiv respons fra deltakerne

Tilbakemeldingene vi mottok bekreftet at mange fant ryggutstillingen relevant og lærerik. For oss var det en inspirerende å få dele vår kompetanse og vise hvordan vi kan bidra til å

forbedre livskvaliteten for mennesker med ryggplager.

Det er tydelig at denne typen fagspesifikt fokus tilfører verdi, både for deltakerne og for oss som leverandør.

Produktspesialist rygg Andreas
Kinserdal og produktspesialist CMF/
Brainlab Børge Andre Solvang



Utredning av uforklarlig smertefulle proteser med CT-RSA

Tekst: LIS Ingvild Bjåland Østerhus, Diakonhjemmet sykehus

Studien undersøker om CT-RSA kan øke beslutningsgrunnlaget for behandling av smertefulle proteser og drives av forskningsgruppen CIRRO på ortopedisk avdeling på Ullevål ved Oslo universitetssykehus.

Pr. i dag er det inkludert 23 pasienter i studien. CT-RSA er en ny CT basert metode for å påvise proteseløsning. Det er implementert RSA-likende algoritmer i selve programmet. Til forskjell fra vanlig RSA er det ikke behov for «rsa-kulene» som gjør metoden mer klinisk anvendelig og ikke minst lett tilgjengelig, da man bare trenger en helt normal CT maskin. CT undersøkelsen tas med det aktuelle protese-leddet i to ytterstillinger. En eventuell løs protese vil bevege seg under «provo-kasjonen». De to eksponeringene er for hofteproteser innad og utad rotasjon. Ved kneproteser varus og valgus, og ved rygg ekstensjon og fleksjon. Alle pasientene som gjennomfører undersøkelsen, har smertefulle proteser hvor løsning ikke kan utelukkes på bakgrunn av standard utredning med klinikk, røntgen og CT. Pr. i dag finnes det ingen uavhengig validering av CT-RSA som klinisk verktøy.

Bakgrunnen for denne studien finner vi i en økning av protesekirurgi. Revisjonsandelen av de vi opererer ligger på rundt syv til åtte prosent for kneproteser og ti prosent ved hofteproteser. Å stille indikasjon for revisjon hos en pasient med en åpenbar årsak, trenger ikke å være så veldig vanskelig, utfordringen ligger hos de pasientene



Høytidelig overrekkelse av Charnley stipendet under Ortopedisk høstmøte på Plaza hotell. Adm. dir. Thormod Dønås, LIS Ingvild B. Østerhus og avdelingsleder Anders A. Sundal.

hvor vi ikke er helt sikre. Et spørsmål man ofte sitter igjen med hos en slik pasientgruppe er om implantater kan være løst eller ikke.

Til nå har man gjennomført en reliabilitetsundersøkelse av CT-RSA. En radiolog har gjort en visuell vurdering på løs/ fast i tillegg til en visuell kvantifisering med den kliniske versjonen av CT-RSA. To ortopeder gjorde det samme, i tillegg til å regne ut MTPM med en annen versjon av CT-RSA ment til forskning.

Vi ser til nå god overenstemmelse vedrørende vurdering av løs og fasthet, men det er behov for ytterligere undersøkelser for å kunne validere metoden. Vi anbefaler en endring av softwaren ved å legge til utregning av MTPM i det kliniske programmet av CT-RSA, så man både får gjennomført en subjektiv og en objektiv analyse av implantatet.

Charnley stipendet letter arbeidet vårt og vi takker Ortomedic og bedømmelseskomiteen for årets tildeling.



Ortopedisk Høstmøte

Radisson Blu Plaza Hotel, 23.–25. oktober

Tekst: Avdelingsleder Anders A. Sundal

Stand 43 – Vårt faste møtested

Vi er glade for å kunne oppsummere et vellykket Ortopedisk Høstmøte 2024, hvor vi igjen hadde gleden av å ønske besøkende velkommen på vår stand nr. 43.

Høstmøtet er et viktig møtested for utveksling og oppdatering av kunnskap innen norsk ortopedi. Det er en viktig arena for Ortomedic hvor vi kan treffe våre kunder. På vår utstilling vises og

demonstreres våre etablerte produkter som er i daglig bruk på sykehusene, samt nye produkter som Ortomedic ønsker å satse på i tiden fremover.

VELYST™

I år, som i fjor, presenterte vi VELYST™, vår avanserte navigasjonsbaserte robot for bruk ved kneprotese kirurgi. VELYST™ har etter hvert blitt et kjent navn blant ortopeder, og det var tydelig at interessen for roboten er stor. Med

demonstrasjoner av funksjonene fikk besøkende et innblikk i hvordan teknologien kan bidra til å forbedre presisjon og effektivitet innen kneprotese kirurgi. VELYST™ er i dag i bruk på 2 sykehus i Norge.

Vi takker alle som besøkte oss på stand 43 for gode samtaler, og demonstrasjoner av vårt store produkt sortiment.



Produkt-spesialister og -sjefer representert av avdelingene Traume, Ortopedi og Kirurgi: Heidi Sundt, Camilla Sol Lie, Arve Stokke, Tonje Nordlund, Ingar Grytnes, Kristian Østlie og Kjetil Vemøy.

VELYST™ robot er et navigasjonsbasert system



Norsk Gynekologisk Årsmøte

Lillehammer, 24.-25. oktober

Tekst: Produktspesialist Ethicon Siri Eia Myhre

Norsk Gynekologisk Årsmøte ble i år arrangert i Lillehammer. Høsten var i luften, og trærne viste sine nydelige høstfarger da gynekologer fra hele landet samlet seg på Scandic Lillehammer Hotel.

Ortomedic var til stede med stand, hvor vi presenterte produktene våre, inkludert Plus suturer, Stratafix, Surgicel, Harmonic og Enseal. Det ble mange interessante samtaler, og kirurgene viste stor interesse for produktene.

Vi takker for et vel gjennomført årsmøte, hvor vi virkelig fikk trent opp lattermusklene med Paul Håvard Østby fra Urbane Totninger som konferansier.

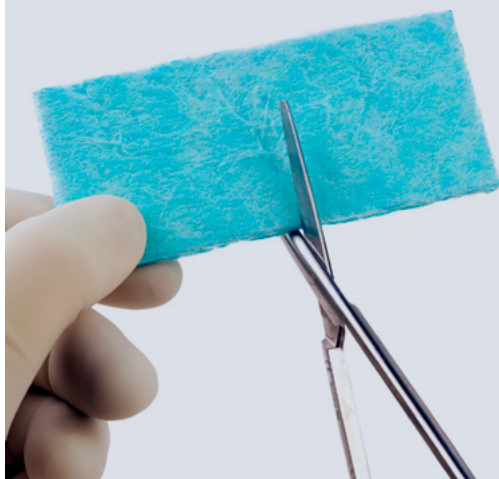
Vi gleder oss til 2025!



Produktspesialister Ethicon Ann Charlott Elshaug og Siri Eia Myhre

Nytt hemostase produkt fra Ethicon

Tekst: Produktsjef Hemostatika
Ethicon Petter Bjerke Færevaaag



Ethicon har lansert **ETHIZIA™ Hemostatisk Foreglings Patch**. En steril, fleksibel og resorberbar hemostatisk forseglings patch laget av gelatin, impregnert med et POx- granulat som fremmer hemostase.

Størrelsen på ETHIZIA™ er 10x5 cm og kan tilpasses ved å rulles, stappes, rives eller klippes i mindre biter for bruk på uregelmessige overflater.

Siden ETHIZIA™ er impregnert er den like effektiv på hele overflaten og kan derfor påføres på begge sider og stopper effektivt en blødning på 30 sekunder.

Enklere og mer effektiv måte å stoppe blødning på.

Johnson & Johnson
MedTech



Vellykket deltagelse på Kirurgisk høstmøte

Meet Ullevaal, 22.-25. oktober

Tekst: Produktsjef Sårlukking Ethicon Tonje Nordlund og Produktspesialist Ethicon Ann Charlott Elshaug



Avdelingsleder Jan Tore Bø, produktsjef sårlukking Tonje Nordlund, produktsjef stapling Jonas Strømberg, produktspesialist Siri Eia Myhre og produktspesialist Bjørn F. Røyr

Platinum-sponsor på kirurgisk høstmøte

Som en av de større leverandørene av medisinsk teknisk utstyr, opplever vi som PLATINUM sponsor, årets Kirurgisk Høstmøte på Meet Ullevål som en viktig møteplass for helsepersonell, forskere og leverandører i den kirurgiske bransjen. Dette er også en unik arena for faglig oppdatering og nettverksbygging.

Vi opplevde god flyt av besøkende til vår stand som ønsket å lære mer om våre produkter og løsninger fra blant annet Ethicon, Rudolf, BFW, og ExamVision. Det var hyggelig å møte gamle og nye relasjoner, samt interessen som ble vist for nye produkter og de faglige diskusjonene som gir oss verdifulle innspill og perspektiver.

Blant høydepunktene på standen var:

- **Lansering av vårt nye laparoskopiske Stapler – ECHELON 3000:** Markedets eneste stapler med over 110 graders vinkling for laparoskopiske inngrep. Med sin unike vinkling har det også blitt et 39 prosent større gap. Alt dette for å gi bedre tilgang for kirurgen. Sammen med magasinene GST (gripping surface technology) som gir mindre melking av vevet, større gap, artikulasjon som nå er batteridreven og blitt over 55 grader, er dette et produkt som blir tatt meget godt imot i markedet.
- **Resirkulering av kirurgiske instrumenter:** Det var stor interesse og gode tilbakemeldinger på hvordan Ortomedic, i samarbeid med

Johnson & Johnson (Ethicon og DePuy Synthes) har utviklet et miljøprogram for resirkulering og gjenvinning av kirurgisk og ortopedisk engangsutstyr. Ortomedic er den første leverandøren av medisinsk teknisk utstyr i Norge til å tilby en slik løsning til sykehusene. Med det store fokuset på bærekraft og reduksjon av klimagassutslipp i helsesektoren, er dette et tiltak som gir store besparelser av CO₂.

Veien videre

Vi takker alle som besøkte oss på standen og arrangørene for et flott arrangement. For Ortomedic er høstmøtet en fin arena å treffe kundene fra ulike spesialiteter og sykehus i landet og lytte til deres erfaringer og behov. Disse innspillene tar vi med oss i det videre samarbeidet.

På gjensyn!



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



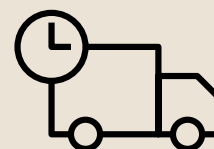
JAN TORE BØ

Business Unit Manager Kirurgi

+47 901 51 902

jtb@ortomedic.no

ORDRE



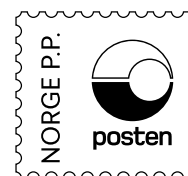
HER BESTILLER DU:

+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 takker for hyggelig forbindelse
i året som har gått og ønsker alle våre lesere en

God Jul og Godt Nytt År

Beste hilsener fra alle oss i

 Ortomedic