

FÖRSLAG

Kunskapscenter för robotassisterad urologi i sydöstra sjukvårdsregionen – Med avseende på njursjukdomar

Prorokoll RSL 20170411

SVN har beslutat att njurcancer, övrig ska göras vid en enhet per län och att cystektomier centraliseras till US. RMPG urologi har tillsammans med RMPG onkologi haft i uppdrag att ta fram förslag på urologisk verksamhet som kan arbetsfördelas inom sjukvårdsregionen. Något samlat förslag har inte lämnats.

Slutsats:

- RSL konstaterar att SVN:s beslut om nivåstrukturering står fast.
- RSL beslutar att RJL blir kunskapscenter för robotassisterad urologi särskilt avseende njure inom Sydöstra sjukvårdsregionen.
- RSL beslutar att en gemensam process för njurcancer ska tas fram i sjukvårdsregionen.
- RSL anser att cystektomioperatörer från RJL och LKL bör erbjudas möjlighet till verksamhet vid US.
- RSL påminner om det uppdrag om arbetsfördelning som Ditte fick 2016-11-03.

Utgångspunkter för Sydöstra sjukvårds sjukvårdsregionen

Att skapa en **kunskapsbaserad njurcancerprocess** för en jämlik och säker vård för invånarna i sydöstra regionen.

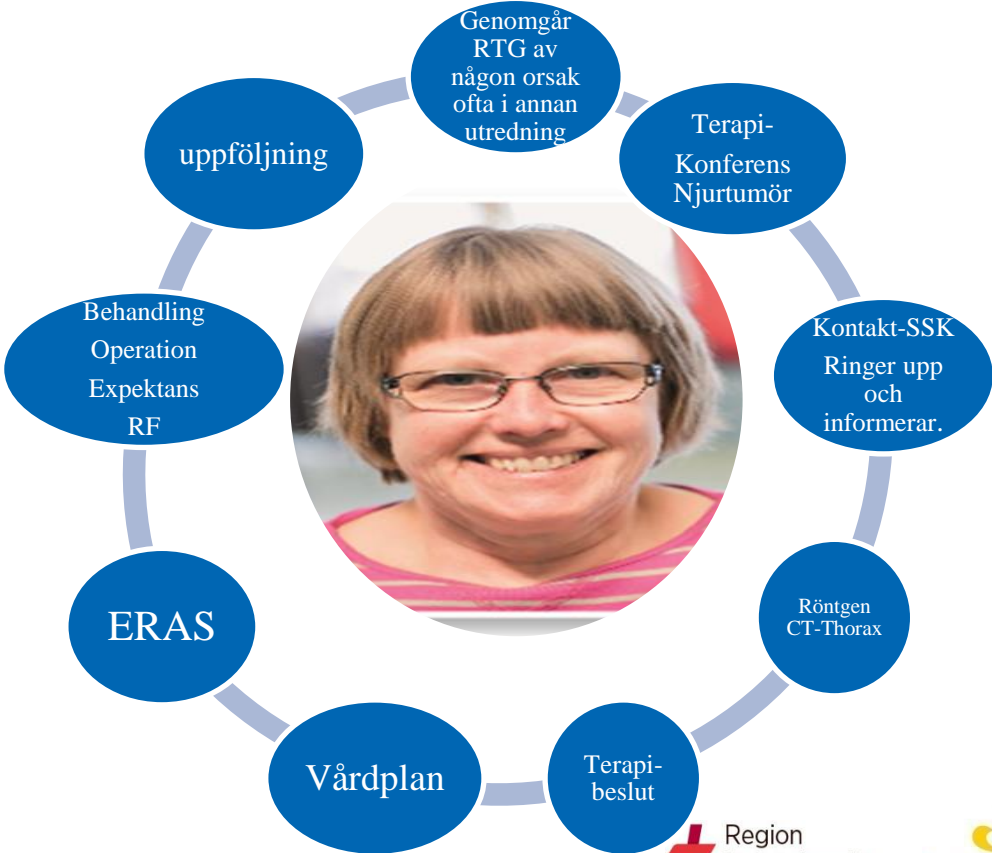
Att skapa ett **effektivt och resursoptimalt** användande av robotarna i SÖ, om möjligt någon form av nivåstrukturering.

Att bli en **expertgrupp för metodik och teknik** och stöd vid införande av nya nationella riktlinjer inom njurcancer.

Att bli en **attraktiv region för kompetensutveckling** inom njurcancerprocessen samt etablerande av ett nationellt träningscenter för robotassisterad njurkirurgi.

Att **driva patientnära forskning** för att fördjupa och bredda användandet av robotassisterad njurkirurgi genom utveckling av metodik och teknik.

Njurcancerprocessen



Vad innebär kunskapscenter?

Optimal **samverkan** mellan professioner som deltar i patientens process genom vården-
Bästa möjliga i varje möte.

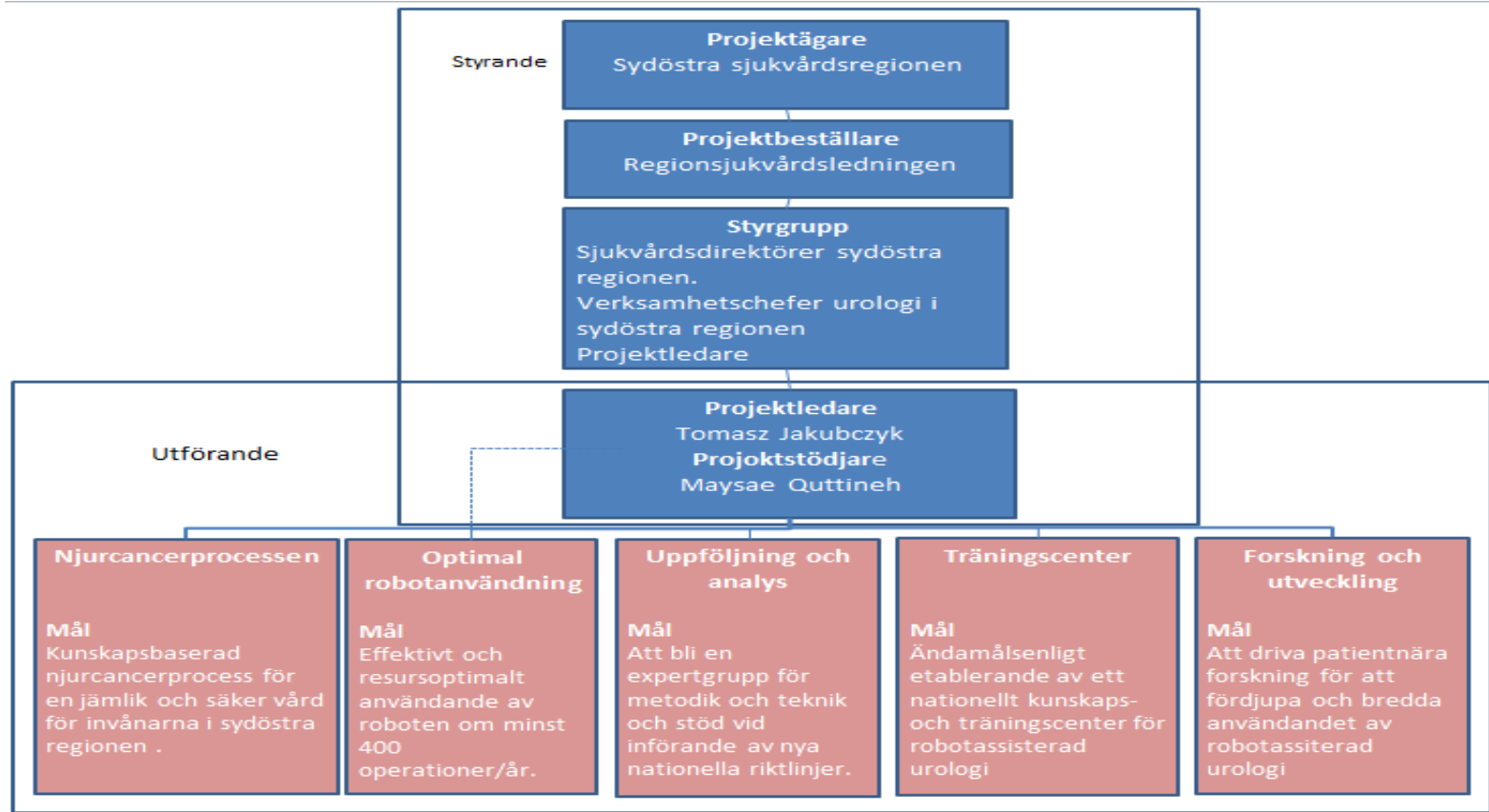
En **lärande organisation** med kontinuerlig kompetensutveckling inom området och möjlighet till samverkan mellan regionerna i SÖ.

Attraktivt nationellt träningscenter för anställda inom SÖ.

Operativt ledande i robotassisterad urologisk kirurgi med fokus på njurar.
Forskning och spridning-

Lära andra tänkandet – kompetens och resurser för att fatta rätt beslut med patientens bästa i fokus.

Projektorganisation



www.sydostrasjukvardsregionen.se

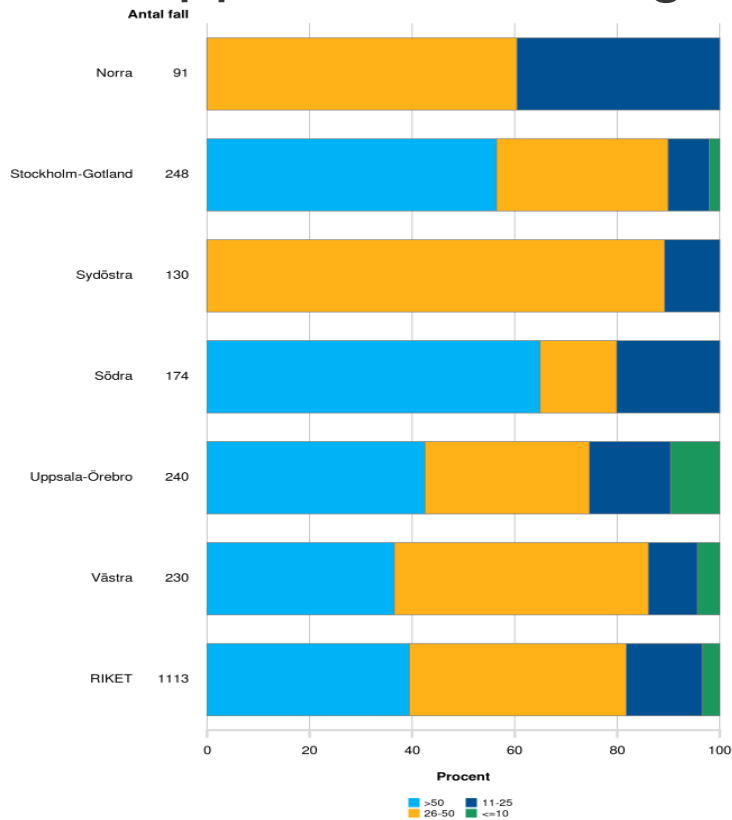
Interaktiv rapport kvalitetsregister njurcancer 2017

Alla

Operationsår

2009

2017



Andel patienter som opereras på sjukhus med viss operationsvolym

Rekommendation enligt vårdprogrammet:

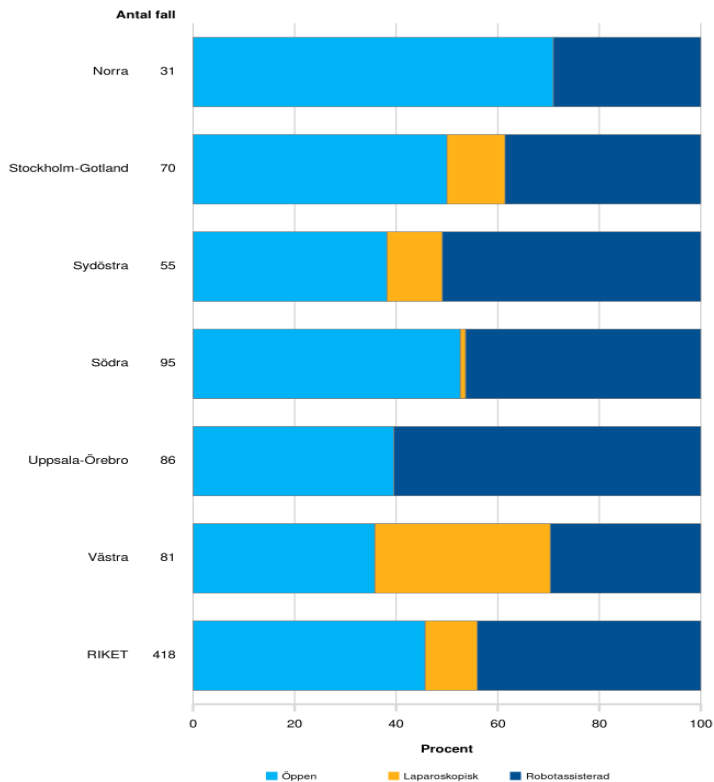
- Mer än 90 % av patienter som opereras för njurcancer ska opereras på sjukhus med mer än 25 njurcanceroperationer per år.
- Mer än 50 % av patienter som opereras för njurcancer ska opereras på sjukhus med mer än 50 njurcanceroperationer per år.

Interaktiv rapport kvalitetsregister njurcancer 2017

Operasjonsår
2009 2017

Typ av operation
Njurresektion

Nefrektomi
Njurresektion ✓



Operationsteknik vid njurresektion

Rekommendation:

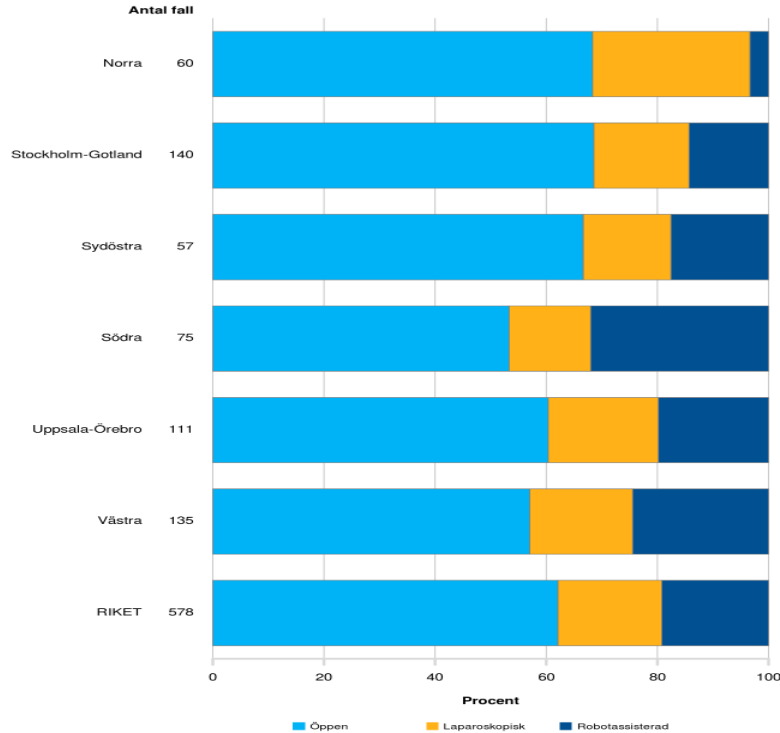
"...Nefronsparande kirurgi kan utföras som en öppen operation men laparoskopisk teknik rekommenderas i första hand. Robotassisterad teknik är att föredra eftersom det ger minskad blödning och kortare ischemitid jämfört med traditionell laparoskopi, och har utvecklats till en rutinmetod under de senaste åren..."

Interaktiv rapport kvalitetsregister njurcancer 2017

Operasjonsår
2009 2017

Typ av operation
Nefrektomi

Nefrektomi ✓
Njurresektion



Operationsteknik
vid nefrektomi

Rekommendation:

- Laparoskopisk med/utan robot vid T2 tumörer (>7cm, begränsad till njuren)
- lägre morbiditet och kortare vårdtid

www.sydostrasjukvardsregionen.se