

Årsrapport och handlingsplan RPO njur- och urinvägssjukdomar (RAG urologi) 2019

Målsättning

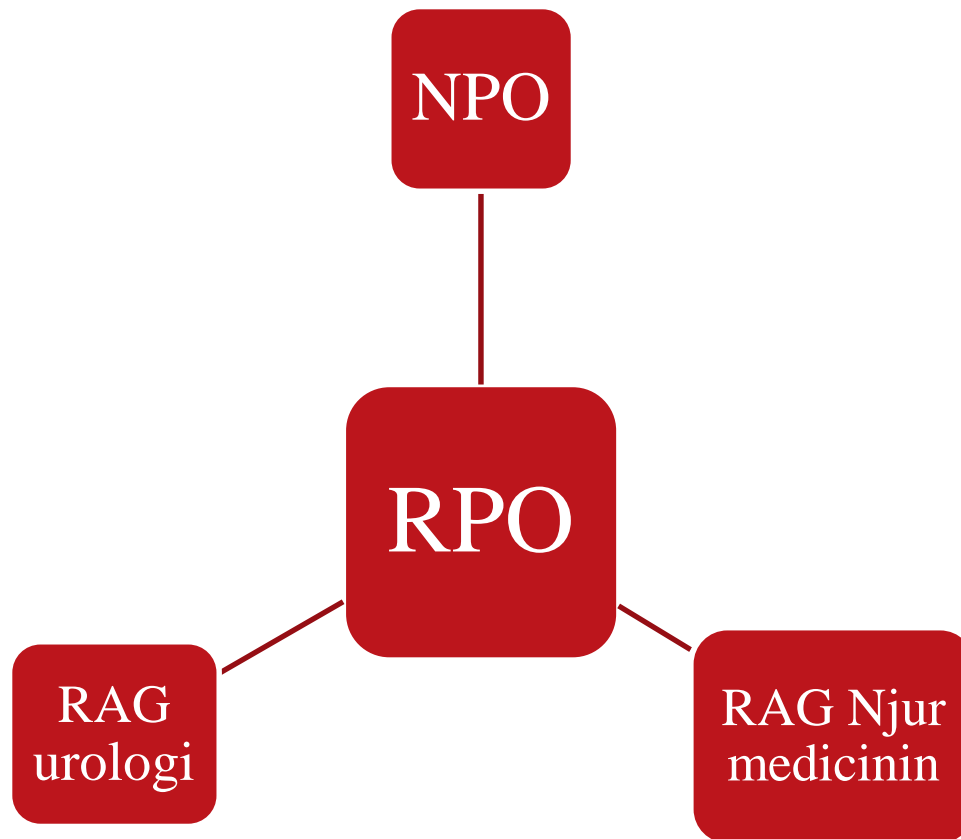
Målsättningen är att patienter inom SÖSR ska få en jämlik vård.


RPO njur- och urinvägar består av RAG urologi (tidigare RMPG urologi) och en ännu oetablerad RAG njurmedicin.

Formerna för RAG njurmedicin är nya och grupperingen har under 2019 varit i en etableringsfas.

RAG urologi har under 2019 fortsatt arbetet på motsvarande sätt som tidigare år.

Årsrapporten redogör till stor del resultaten av RAG urologis verksamhet.



Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
Starta RAG. Njur medicin	Skapa kontakt.	
Benign Urologi jämlikvård sydöstra regionen	Starta processgrupp i sydöstra regionen	
Ordnat införande Psa-test	Gemensamt arbete i Sydöstra regionen	
Optimering av operations robot	Kartläggning av resursutnyttjande	
 Ej startat  Pågår  Klart		

NPO Njur- och urinvägssjukdomar

SÖSR:s representant i NPO njur- och urinvägssjukdomar är Inge Höggaard. SÖSR:s organisation med RPO njur- och urinvägssjukdomar är via NPO:s representant kopplad till det nationella arbetet.

Två insatsområden på nationell nivå med två nationella arbetsgrupper (NAG) har under året etablerats:

Strukturerat omhändertagande av Kronisk njursjukdom (CKD)

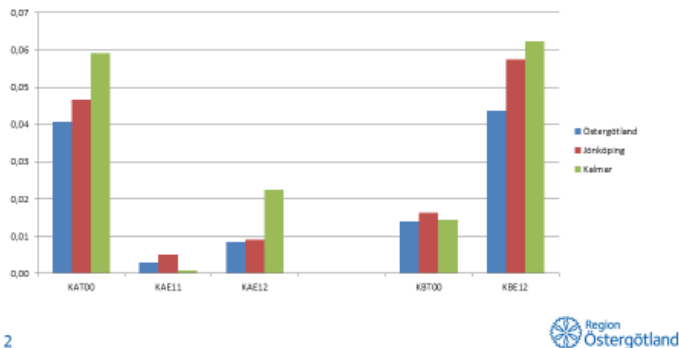
Njursten, omhändertagande på rätt nivå och förebyggande arbete

Inge Höggaard är sammankallande för NAG njursten. Ett nationellt register har arbetats fram, SÖSR:s resultat

SÖSR:s resultat njursten



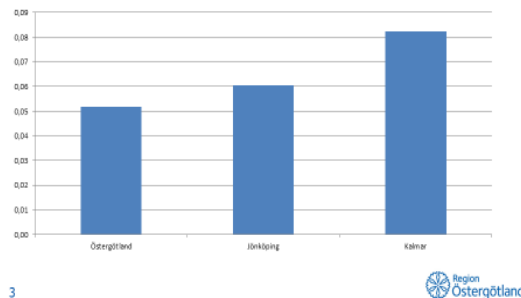
KAT00: ESVL njursten, KAE11: PCNL, KAE12 laserbehandling njursten
KBT00: ESVL uretärsten, KBE12: laserbehandling uretärsten



2



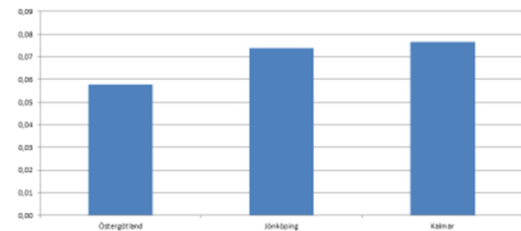
Total stenavlägsnande behandling av njursten per 100.000 invånare



3



Total stenavlägsnande behandling av uretärsten per 100.000 invånare



4

Analys

Mycket hög verksamhet i Kalmar län. Kan bero både på att de får ombehandla fler sten samt att de behandlar småsten.

LUTS

Start av regional LUTS-grupp planeras att starta maj 2020.

Utveckling av behandlingsmetoder BPH pågår i alla våra regioner, i RÖ med Green Light Laser , TUMT (mikrovågsbehandling) och RAST (Robotassisterad simpel prostatectomi) i RKR och RJL.

RAG-urologi



Tillgänglighet

Medelväntetid	RJL	RKL	RÖ
Nybesök (faktisk väntetid)			
Totalt	2199 (1367)	3914	2743 (1254)
Andel inom 60 dgr	89%	62%	91%
Behandling (faktisk väntetid)			
Totalt	1076 (499)	715	1663
Andel inom 60 dgr	83%	61%	79%

RJL:s siffror inom parentes beskriver patienter som omhändertagits i samarbete med PSAB.

RÖ:s siffror inom parentes avser patienter som remitterats den privata verksamheten Läkarhuset Strömmen.

Sydöstra sjukvårdsregionen, www.sydostrasjukvardsregionen.se

En förklaring till det ökade antalet nybesök i Kalmar är dubbelt arbete med vissa patientgrupper. Njurstenspatienter som remitteras till Kalmar från primärvården eller akuten bedöms av urologer i Kalmar som därefter remitteras till Västervik för behandling. Patienter med prostatacancer och njurcancer i Västervik bedöms först där och efter bedömning remitteras de till Kalmar.

I Kalmar har två urologier varit långtidssjukskrivna vilket förklarar den lägre andelen inom 60 dagar.

Andel som genomgått SVF och behandlingsstartats. Mål 70%

	<u>SVF</u> <u>Prostatacancer</u>	<u>SVF</u> <u>Njurcancer</u>	<u>SVF</u> <u>Blåscancer</u>	<u>SVF</u> <u>Testikelcancer</u>	<u>SVF</u> <u>Peniscancer</u>
<u>JKPG</u>	<u>33</u>	<u>112</u>	<u>58</u>	<u>37</u>	<u>29</u>
<u>RKL</u>	<u>72</u>	<u>98</u>	<u>46</u>	<u>8</u>	<u>33</u>
<u>RÖ</u>	<u>24</u>	<u>65</u>	<u>35</u>	<u>9</u>	<u>100</u>

Behandlings start inom fastställt ledtidsmål 80%

	<u>SVF</u> <u>Prostatacancer</u>	<u>SVF</u> <u>Njurcancer</u>	<u>SVF</u> <u>Blåscancer</u>	<u>SVF</u> <u>Testikelcancer</u>	<u>SVF</u> <u>Peniscancer</u>
<u>JKPG</u>	<u>24</u>	<u>55</u>	<u>6</u>	<u>57</u>	<u>0</u>
<u>RKL</u>	<u>43</u>	<u>21</u>	<u>31</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<u>RÖ</u>	<u>38</u>	<u>25</u>	<u>19</u>	<u>50</u>	<u>0</u>

Källa: Signe

Nivåstrukturering/arbetsfördelning

- Njurstensverksamheten är koncentrerad till tre sjukhus i SÖSR. Under 2018 koncentrerades all njurstenverksamhet i LSK till Västervik.
- Njurcancer är också koncentrerad till tre sjukhus i SÖSR
- Muskelinvasiv blåscancer är centraliserad till Linköping
- Radikala robotassisterade prostatektomier gör man på tre sjukhus i SÖSR och öppna Radikala prostatektomier har varit ämne för diskussion då det finns färre operatörer i SÖSR.
- Peniscancer är centraliserat till Örebro och Malmö alla patienter lyfts på en regional MDK via Linköping.

Utvecklingstendenser

- Kunskapscenter minimalinvasiv urologisk kirurgi
- MR och fusionbiopsier- prostatacancer
- Ordnat införande PSA-provtagning
- *Nationellt register för njurstensverksamhet*
- *LUTS*

Kunskapscenter för robotassisterad urologi i sydöstra sjukvårdsregionen – avseende njursjukdomar

Ändrad inriktning: kunskapscenter för Minimalinvasiv urologisk kirurgi

vilken även omfattar konventionell laparoskopi som bedöms likvärdig vid vissa typer av framförallt njuroperationer.

syfte

- suboptimal tillgång till robotsystem
- önskemål om att frigöra resurser för robot-assisterad kirurgi vid flera sjukdomar/tillstånd
- optimera befintliga resurser (personal, utrustning på operationsavdelning, tillgång till operationssal utan robot).

Metod

- Ordnat införande:
med bedömning av kliniska resultat, kostnader och påverkan på väntetider.
- Konceptet presenterades på mötet med verksamhetschefer för Urologkliniker i SÖ regionen samt ordförande för kunskapscentret för kirurgi och cancersjukdomar 2019-09-18.
- Senare under hösten-19 togs kontakt med några urologer vana vid laparoskopisk njurkirurgi i landet för att samla information och planera uppstart av laparoskopisk njurkirurgi i RJL.
- Studiebesök Växjö och Roskilde

DPCC (diagnostiskt prostatacancer center) RJL

Projektet sker i samarbete med radiologen. Under 2019 har MR installerats i Värnamo och diagnostiskt prostatacancercenter har kommit in i fas två då hela processen finns i RJL. Nu styrs alla patienter med PSA förhöjning till DPCC. Patienten har från och med januari 2020 en väg in och alla patienter hanteras på DPCC från remiss fram till cancerbesked. Därefter fortsätter processen i Jönköping med en uro-onkologisk mottagning för beslut av behandling och behandling.

Ordnat införande av PSA-test

Förslag inlämnat och väntar på svar.

Sammanfattning

- Fortsatt avsaknad organiserad samankomster med njurmedicin
- 2019 har tid avsats att få en struktur som passar in i kunskapsstyrningsmodellen
- RAG-urologi (tidigare RMPG urologi) utgår från de sju processerna.
- Varje process har haft sina regionala möten och rapporterat till RMPG fyra gånger om året
- Tre ledamöter (V-C samt processledare) från varje region samt eventuell akademisk företrädare från medicinska fakulteten vid Linköping Universitet utgör RAG urologi.
- Under 2019 har även representant från NPO njur- och urinvägssjukdomar deltagit i mötena.

Frågor?