

Inom flödet för tumör i övre urinvägarna (njurcancer och urotelial cancer) handläggs patienten av urologer i nära samarbete med radiologer, onkologer, patologer och sjuksköterskor. På CStG genomförs kirurgisk behandling av tumör inom övre urinvägarna, så som nefrektomi, njurresektion eller nefroureterektomi.



Beskrivning av patientflödet

Ingående patientgrupper

Till urologsektionen kommer patienterna antingen via remiss från primärvården, andra specialister eller urologer i öppenvård, samt via sjukhusets akuta flöde.

Volym

På CStG handläggs årligen ca 40-50 patienter med tumör inom övre urinvägarna. Av dessa är det ett fåtal som remitteras vidare till annat sjukhus, efter diskussion på MDK. Under 2016 opererades det 40 patienter med tumör inom övre urinvägarna på CStG. Av dessa opererades 20 med nefrektomi, 12 med njurresektion och 8 med nefroureterektomi. Alla ingreppen utfördes med robotassisterad laparoskopisk teknik.

Akut/elektiv fördelning

100% elektiva operationer

Ålder:

Medianålder 70 år
Medelålder 68 år

ASA-klass

ASA 1	15 %
ASA 2	55 %
ASA 3	30 %

Kön (M/K) fördelning:

Kvinnor	43 %
Män:	57 %

CStG:s perspektiv - Vårdaktiviteter från att patient anländer till vårdenheten tills patienten avslutas från vårdenheten

Kvalitet i patientflöde

Njurtumör

Flödesägare: Lars Häggarth

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål och/eller nationella snitt 2016	Utfall 2016	Utfall 2015
Process	Medianväntetid från op-beslut till operation	-	39 dgr	42 dgr
Process	Namngiven kontaktsjuksköterska	100%	100 %	30 %
Process	Antal genomförda operationer	>25 st	31 st	20
Process	Patienter med T2-tumör opereras med laparoskopisk teknik	>50 %	100 %	100 %
Process	Operation med nefronsparande teknik – vid små tumörer (≤ 4 cm)	>80 %	80 %	60 %
Process	CT-thorax vid primärutredning	>90 %	100 %	95 %
Process	Täckningsgrad	>99 %	100 %	100 %

Kvalitetsaktiviteter relaterade till indikatorer

Process - Följsamhet till rutiner / ledtider

- Med snabbare eftergranskning av utförd bilddiagnostik inom njurcancerflödet med direkt komplettering av nödvändiga undersökningar på öronmärkta tider förväntas ledtiderna inom flödet kortas ytterligare.
- Det kommer att ske en kartläggning av njurcancerflödet i syfte att skapa ett effektivare flöde med kortare ledtider.

Generellt förbättringsarbete i patientflödet

- För att skapa en flexibilitet mot det ojämna flödet av operationspatienter pågår ett samarbete med övriga kliniker och sektioner för att kunna planera resurserna optimalt.
- Njurcancerflödet kartläggs och det skapas strukturerad journalföring i syfte att lättare kunna följa patienterna.
- I och med kartläggningen av njurcancerflödet kommer fler indikatorer identifieras och följas upp.

Kontaktpersoner

Lars Häggarth, flödesägare
E-post: lars.haggarth@capiostgoran.se

