

# Laparoskopiudvalget under Dansk Urologisk Selskab

8. ordinære møde  
Urinvejskirurgisk Afdeling, Skejby Sygehus  
tirsdag den 01.11.05

Deltagere: Lars Lund, Bjarne Kromann-Andersen, Henning Olsen og Johan Poulsen

Afbud fra : Peter Sommer

Referent : Johan Poulsen

Referatet følger de enkelte punkter under dagsordenen.

## 1. Godkendelse af referat fra sidste møde den 16.03.05

Blev godkendt uden bemærkninger

## 2. Uddannelsesinitiativer i laparoskopisk urologi

MIUC, region nord: Lars Lund orienterede. Der er udfærdiget en 4-trins plan, hvor de første 2 trin er fællesuddannelse med gynækologer og almenkirurger. Der er næste år planlagt i alt 11 kurser i region nord, hvor der vil være 3 undervisere pr. kursus (1 urolog, 1 gynækolog og 1 gastroenterolog). Efter man har bestået de basale niveauer vil der være speciale specifik uddannelse (se vedlagte bilag). Meningen er, at de uddannelsessøgende herefter skal certificeres i laparoskopisk urologi.

Vi diskuterede, hvilken målgruppe man skal henvende sig til og enedes om, at alle, der nu er startet i speciallæge uddannelsen i urologi, skal tilbydes det anførte uddannelsesprogram.

Der kan udnævnes 10 eksperter i DK som skal stå for at akkreditere de kommende laparoskopører. Dette vil dog komme til at bero på en diskussion mellem uddannelsesudvalget og laparoskopiudvalget. Man blev enige om, at anbefale en formaliseret uddannelsesskabelon i laparoskopi ved formandens skriftlige beretning til generalforsamlingen.

Århus-kurset: Henning Olsen orienterede. Kursus bliver bedre og bedre som årene går. De uddannelsessøgende har større erfaring og teknisk kunnen. Det har også været et betydeligt løft, at Århus kurset efterhånden har fået et skandinavisk islæt.

Fase 2 kurser: Henning Olsen orienterede. Der er afholdt 1 fase 2 kursus juni i 2005. Næste kursus berammet til november. Det drejer sig om 2 undervisningsdage, 2 grise med 3 kursister pr. gris og i alt 3 undervisere.

Ålborg-kurserne: Johan Poulsen orienterede. Disse kurser har nu kørt i 5 år. Der har været afholdt ca. 8-9 kurser om året med 6 kursister hver gang. Der er tidligere fremsendt en Cd-rom, som beskriver program for dagen. Som regel deltager der 2 lokale uddannelsessøgende fra region nord, 2 fra øvrige Danmark og 2 englændere.

Foulum: Lars Lund orienterede. Der afholdes 4 kurser årligt (2 i forårssemestret og 2 i efterårssemestret) Der er 3 kursister pr. gang. Nogenlunde samme uddannelsesprogram som ved Aalborg-kurserne.

Vi diskuterede manglen på uddannelsestilbud i Østdanmark. Der er ikke nogen formaliserede laparoskopikurser på Fyn, Sjælland og Hovedstadsområdet. Dette synes at skyldes manglende opbakning fra de ansvarlige ledelser ved universitetssygehuse. Der har været besværlighed med at få fri til at arrangere og deltage i undervisning. Dette er et stort problem og bør diskuteres på højere plan.

### **3. Mentoring ved laparoskopiske indgreb i Danmark**

Som anført har der været en udbredt aktivitet blandt flere af medlemmerne i laparoskopiuvalget, at besøge sygehuse og hjælpe med opstartsfasen i laparoskopiske indgreb. Som regel er man blevet honoreret med gaver. Der var enighed om, at denne aktivitet nu mere har andraget regulært arbejde og at den derfor bør honoreres i henhold til de gængse regler. Satsen i EU-landene andrager Euro 1.500.- pr. arbejdsdag plus alle rejse- og opholdsudgifter.

Vi blev enige om, at anbefale at dette også gælder i Danmark efter den 01.01.2006.

### **4. Udformning af kursusmappe i laparoskopisk urologi**

Lars Lund fremlagde sin operationsbeskrivelse, genfremsender denne til medlemmerne. De operationer vi har aftalt i henhold til tidligere referater vil blive beskrevet over samme skabelon. Disse kunne herefter henlægges til hjemmesiden.

Udover operationsopskrifterne har Lars Lund lavet kursusmappe, hvor kursusprogram, litteratur, kursusbevis etc. indgår. De anførte operationsopskrifter vil kunne lægges i anførte mappe.

Vi diskuterede herefter kort Dansk Kirurgisk Selskabs referenceprogram hvor laparoskopisk cholecystektomi blev forevist. Er udfærdiget af sekretariatet for referenceprogrammet 2002. Man kunne evt. efterspørge noget lignende indenfor urologiske sygdomme.

### **5. Laparoskopidatabasen**

Der er indtil nu i år indmeldt 280 laparoskopiske operationer. I alt er der nu i databasen ca. 800 indgreb siden start. Man vil således kunne begynde at kigge på tallene og sammenligne forskellige parametre over tid. Det kan dreje sig om operationstid, konverteringsrate, komplikationsrate etc.

Det var et problem at mange glemte at indmelde levercirrose og diabetes.

Der var enighed om, at BMI skulle med på skemaet efter den 01.01.06.

Der er fortsat problemer med at enkelte afdelinger undlader at indmelde deres operationer. Der vil blive udsendt en opfordring til alle afdelinger, der udfører laparoskopiske operationer, om at indmelde deres data. En laparoskopisk operation, der ikke bliver anmeldt til databasen, bør ikke forekomme.

Kun tal der er indmeldt fra den 01.01.05 – 31.12.05 vil blive medtaget i formandens beretning ved forårsmødet (Søjlediagrammer)

Man enedes om, at arrangere en kort arbejdsweekend, hvor laparoskopidatabasen nøjere vil blive gennemgået sammen en statistiker (ca. 1 måned før mødet).

**6. NUF's laparoskopiuvalg – referat fra mødet i Thorshavn september 2005**

Det nordiske laparoskopiuvalg afholdt møde i Thorshavn den 11. og 12. september 2005. Vedlagt referat fra mødet.

**7. Studiebesøg i laparoskopisk urologi (Centre of Excellence i laparoskopisk radikal prostatektomi, King's College Hospital)**

Der er blevet ansat yderligere en laparoskopør ved Urologisk Afdeling på King's College Hospital. Phillipe Grange, uddannet i Frankrig, har stor laparoskopisk erfaring. Har formet et Centre of Excellence i laparoskopisk radikal prostatektomi. Såfremt der er ønske om studiebesøg, vil dette kunne arrangeres.

**8. Forskningsinitiativer i laparoskopisk urologi**

Tallene i laparoskopidatabasen vil kunne udgøre basis for ny spændende viden. Dette vil blive taget nærmere op ved det anførte møde, der planlægges til foråret. Herudover har man i Viborg iværksat projekt om accelereret patientforløb hos patienter, der får udført laparoskopiske indgreb.

Der var enighed om, at mange steder savnes der interesse fra anæstesiaafdelingen om den specielle form for anæstesi, der bør gives til patienter med accelereret forløb (anæstesimidler, kvalmestillende, steroidbehandling, smertestillende etc. etc.). Man vil i første omgang satse på at analysere accelereret forløb ved laparoskopiske nefrektomier.

Herudover diskuterede vi forskellige, mulige forskningstiltag, bl.a. forskellen mellem transperitoneal og retroperitoneal laparoskopi, stress-respons ved diverse former for laparoskopiske indgreb. I Århus har der været betydelig interesse hos studerende, der skal anvende forskningsår til også at udføre laparoskopiske projekter.

**9. Evt.**

Man enedes om, at henlede opmærksomheden på de laparoskopiske adrenalektomier. Dette bør naturligvis være et indgreb, der hidrører under urologien. Man enedes om, at opgøre de adrenokortikale karcinomer, specielt for at se, hvordan det går med denne meget tunge patientgruppe.

Vi vil stille imod, at næste møde bliver ca. marts 2006, som internat arbejdsweekend, hvor vi vil forberede laparoskopidatabasen og formandens beretning til afholdelse ved generalforsamlingen.

Vi vil søge sponsorstøtte til dette (Johnson & Johnson?)

Laparoskopiuvalget har ikke ændret sin sammensætning siden 2001. Man opfordrer til, at evt. nye ildsjæle inviteres indenfor. Under alle omstændigheder foreslås en restrukturering med valg af formand inden næste sommer.