

## ARBETSGRUPPEN FÖR LAPAROSKOPISK KOLOREKTAL KIRURGI BAKGRUND januari 2013

Laparoskopisk kolorektal kirurgi är idag en etablerad operationsmetod, och har i ett flertal studier visats vara onkologiskt säker vid operation av kolorektalcancer. Påvisade fördelar såsom kortare vårdtider, snabbare återhämtning och mindre postoperativ smärta medför att det finns anledning att utöka användandet av laparoskopisk kolorektal kirurgi i Sverige. Detta är bakgrunden till att SFKRK 2009 tillsatte en arbetsgrupp för att främja en konstruktiv utveckling av laparoskopisk kolorektal kirurgi i landet. Med detta avses konventionell multiport laparoskopi vilken även kan utföras i form av robotlaparoskopi.

Arbetsgruppen har för avsikt att komma med information och rekommendationer. Dessutom kan vi ibland erbjuda praktisk hjälp vid implementering av laparoskopi vid en klinik.

### CHECKLISTA

Vi kommer inom kort att lägga upp en checklista här på hemsidan, med förslag på vad som kan vara bra att ha i åtanke vid start av laparoskopisk kolorektalkirurgi. För de som önskar mer detaljerad information eller tips – tveka inte att kontakta någon i arbetsgruppen.

### UTBILDNING

Det är viktigt att utbildningen på kliniken sker så strukturerat som möjligt och att de kirurger som arbetar med laparoskopisk kolorektalkirurgi får utrymme att i så stor utsträckning som möjligt fokusera på denna teknik.

Kurser som erbjuds på området i Sverige:

Danderyd - kurs i laparoskopisk kolorektal kirurgi, årligen i februari – finns även möjlighet för workshop för de kliniker som har intresse av att starta upp laparoskopi – kontakta Ulf Kressner!

Östra - kurs i laparoskopisk kolorektal kirurgi, årligen i maj Skövde - teamträning, planeras individuellt för team, kontakta Stefan Skullman.

### KVALITETSKONTROLL

Resultaten för laparoskopisk kolorektal kirurgi från det nationella kolorektalcancerregistret redovisas årligen på kirurgveckan med syftet att försöka utvärdera och diskutera de svenska resultaten.

### MÅL

Målsättningen är att kunna erbjuda bra laparoskopisk kolorektalkirurgi vid de flesta större sjukhus i Sverige, samt att 30% av alla elektiva ingrepp ska utföras laparoskopiskt år 2014.

### MEDVERKANDE I ARBETSGRUPPEN

Peter Matthiessen, Örebro (ordf.)

Stefan Skullman, Skövde

Ulf Kressner, Stockholm

Eva Angenete, Göteborg

Mattias Prytz, Trollhättan

Marit Tiefenthal, Stockholm

Ulf Gustafsson, Stockholm

Joakim Folkesson, Uppsala

Olof Hallböök, Linköping