

**Jaarverslag  
Urologie 2025  
Antoni van Leeuwenhoek**



## Urologen

In 2025 waren 12 urologen werkzaam op de afdeling. Axel Bex, Melianthe Nicolai en Ton Roeleveld hadden naast hun aanstelling in het AVL ook nog een aanstelling elders terwijl Maaïke van de Kamp haar werk als uroloog combineerde met het medisch hoofdschap OK waarvoor zij 1 dag in de week werd ingezet. Melianthe Nicolai leidde de kanker en seksualiteit polikliniek op de woensdag zowel als het wetenschappelijk onderzoek op dit onderwerp en Ton Roeleveld was als uroloog werkzaam als een van de zes prostatectomie-operateurs binnen het PKNW-Nederland.



Henk van der Poel



Axel Bex



Oscar Brouwer



Niels Graafland



Kees Hendricksen



Maaïke van de Kamp



Pim van Leeuwen



Laura Mertens



Melianthe Nicolai



Bas van Rhijn



Ton Roeleveld



Esther Wit

**Michael Leter (cvv)**

## Verpleegkundig specialisten

Binnen de afdeling was formatie voor 8 verpleegkundig specialisten (VS). In 2025 werden deze bijgestaan door Franciska Kersten, Noor de Pagter en Isabelle Kiviet. Roos is eind 2025 afgestudeerd en volwaardig VS.



Jolanda Bloos



Nadia van Galen



Jolien van Kesteren



Roos Kooij



Marielle Oosterveer



Jeroen Visser



Erik van Muilekom



Corinne Tillier



Franciska Kersten



Isabelle Kivits

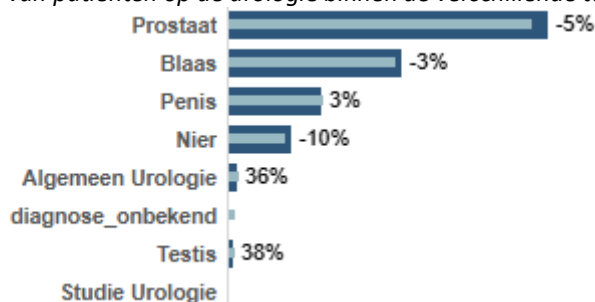


Noor de Pagter

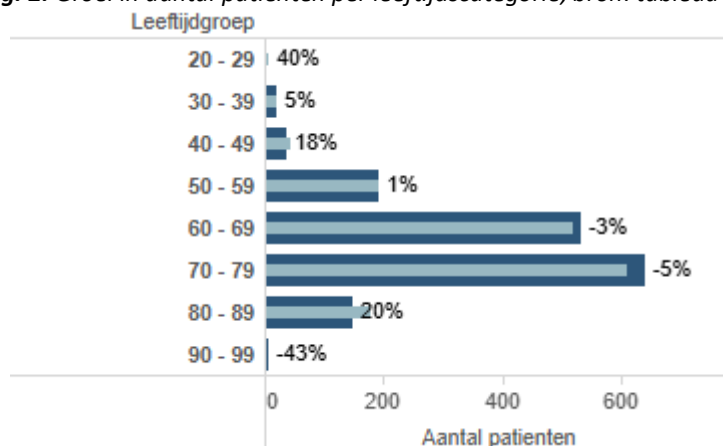
## Aantal patiënten

Het aantal patiënten behandeld op de urologie in 2025 daalde licht met 0.6% naar 6572 (**Fig. 1**). Het merendeel van de patiënten werd behandeld voor prostaatkanker, gevolgd door blaas-, penis-, nier- en testiskanker. Opvallend was dat met name het aantal patiënten ouder dan 80 jaar toenam (**Fig. 2**).

**Fig. 1.** Verdeling van patiënten op de urologie binnen de verschillende tumortypen



**Fig. 2.** Groei in aantal patiënten per leeftijdscategorie, bron: tableau NKI

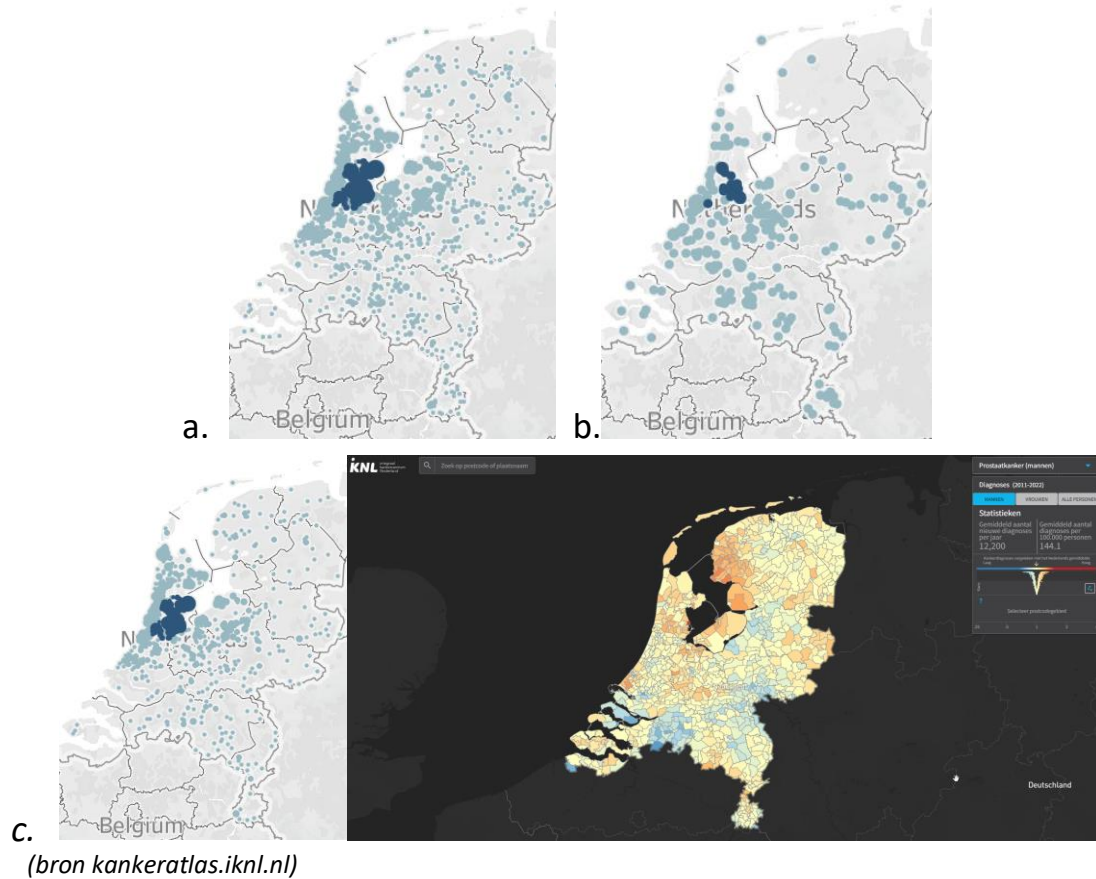


## Spreiding van patiënten over Nederland

De meeste patiënten kwamen in 2025 vanuit Noordwest Nederland maar de spreiding was wel afhankelijk van het tumor type en verschilde niet van 2024 (**Fig. 3**). Hierbij is opvallend dat peniskankerpatiënten met name uit midden en zuid Nederland kwamen en dat de spreiding van mannen met prostaatkanker in Nederland (deels) overeenkomt met de spreiding zoals deze door IKNL is vastgesteld (**Fig. 3**)



**Fig. 3.** Spreiding van patiënten per postcodegebied, bron: tableau NKI. a. alle patiënten, b. peniskanker patiënten, c. prostaatkanker.



## Polikliniek

Het aantal verwezen patiënten naar de urologie was in 2025 in totaal 1991, dat is 3.4% minder dan in 2024 (**Tabel 1**). Er was met name een daling van het aantal verwezen patiënten met prostaatkanker (2.4%) en blaaskanker (5.1%).

**Tabel 1.** Aantal verwezen urologie patiënten 2024-2025, bron: HIX

|                    | 2024 | 2025 |
|--------------------|------|------|
| Verwezen patiënten | 2062 | 1991 |

## Multidisciplinair overleg (MDO)

In 2025 werden de volgende MDO's gehouden; maandag: MDO-nierkanker; MDO-urienewegen, waar samen met de interventie radiologen patiënten met problemen van de urienewegen werden besproken; dinsdag: MDO-prostaatkanker (gelokaliseerd en gemetastaseerd); MDO vroegdiagnostiek prostaatkanker; donderdag: MDO prostaatkanker (gelokaliseerd), MDO salvage

prostaatkanker, MDO blaaskanker, MDO penis- en testiskanker, MDO vroegdiagnostiek prostaatkanker en op vrijdag het MDO Bekken tezamen met de gynaecologie, GE-chirurgie en plastische chirurgie. Tijdens de MDO's werden patiënten multidisciplinair besproken in aanwezigheid van de uroloog (vaak als voorzitter), radiotherapeut, oncoloog, radioloog, nucleair geneeskundige, patholoog en verpleegkundig specialisten en waar nodig ook andere specialismen. Ook in 2025 was het mogelijk om via teams in de MDO's in te loggen en zo mee te discussiëren.

In de MDOs nierkanker op maandagochtend participeerden ook artsen en verpleegkundigen vanuit het OLVG en AUMC die hun eigen patiënten in het MDO inbrachten terwijl op de donderdagmiddag ook de urologen van het LUMC aanhaakten en hun blaaskanker patiënten met ons bespraken. Totaal werden er op alle MDOs, ook niet-urologisch, in het AVL in 2025 17871 patiënten besproken. Hiervan werden 3307 (19%) besproken op urologische MDOs.

**(Tabel 2).**

*Tabel 2. Aantal patiënten besproken op MDO's in AVL 2023-2025, bron: HIX*

|                      | aantal AVL besproken patiënten |             |             |
|----------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| MDOs in AVL          | 2023                           | 2024        | 2025        |
| MDO bekken           | 107                            | 86          | 119         |
| MDO CVV Prostaat     | 537                            | 649         | 673         |
| MDO Salvage prostaat | 270                            | 303         | 304         |
| MDO SD Gem PCA       | 262                            | 217         | 204         |
| MDO SD Nier          | 314                            | 300         | 297         |
| MDO SD Prostaat      | 762                            | 800         | 741         |
| MDO Testis/Penis     | 466                            | 430         | 427         |
| MDO Urinewegen       | 7                              | 3           | 9           |
| MDO Uro-oncologie    | 549                            | 523         | 533         |
| <b>totaal</b>        | <b>3274</b>                    | <b>3311</b> | <b>3307</b> |

## Multidisciplinair overleg met andere klinieken

In 2025 werden met 6 klinieken standaard multidisciplinaire online overlegmomenten gehouden. Vanuit het AVL was steeds in ieder geval een uroloog, maar vaak ook een radiotherapeut en medisch oncoloog aanwezig. Op maandag was dat met OLVG, Spaarne Ziekenhuis en AUMC (niercarcinoom) en het St Jansdal Ziekenhuis; dinsdag met OLVG (blaascarcinoom); woensdag met Rode Kruis ziekenhuis; donderdag met OLVG (prostaatcarcinoom)

en Spaarne Ziekenhuis; en vrijdag met NW-ziekenhuis groep. Tevens was er nog een landelijk MDO peniscarcinoom (deze getallen zijn niet opgenomen in tabel 3, de aantallen worden bijgehouden in HIX). In vergelijking met 2024 was het aantal patiënten dat werd besproken in MDOs met andere ziekenhuizen in 2025 2749 (**Tabel 3**).

**Tabel 3.** Aantal op MDOs besproken patiënten per ziekenhuis afgelopen jaren,  
bron: MDO-database uro

|               | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | 2024        | 2025        | totaal       |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| NWZ           | 432         | 477         | 465         | 428         | 450         | 452         | <b>2704</b>  |
| OLVG          | 649         | 593         | 621         | 642         | 626         | 617         | <b>3748</b>  |
| Rode Kruis    | 145         | 125         | 209         | 230         | 279         | 212         | <b>1200</b>  |
| Spaarne       | 422         | 575         | 686         | 734         | 906         | 780         | <b>4103</b>  |
| St Jansdal    | 515         | 456         | 460         | 596         | 467         | 491         | <b>2985</b>  |
| AUMC          | 257         | 223         | 267         | 267         | 257         | 197         | <b>1468</b>  |
| <b>totaal</b> | <b>2420</b> | <b>2449</b> | <b>2708</b> | <b>2897</b> | <b>2985</b> | <b>2749</b> | <b>16208</b> |

De verdeling van besproken ziektebeelden is weergegeven in **Tabel 4**.

**Tabel 4.** Tumor types besproken tijdens de MDOs met andere ziekenhuizen afgelopen jaren,  
bron: MDO-database uro

|               | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | 2024        | 2025        | totaal       |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| onbekend      | 135         | 69          | 69          | 52          | 32          | 15          | <b>372</b>   |
| PCA           | 1126        | 1219        | 1436        | 1730        | 1834        | 1564        | <b>8909</b>  |
| TCC           | 353         | 395         | 404         | 325         | 350         | 378         | <b>2205</b>  |
| RCC           | 627         | 602         | 632         | 660         | 646         | 690         | <b>3857</b>  |
| testis        | 121         | 118         | 135         | 126         | 102         | 99          | <b>701</b>   |
| penis         | 6           | 5           | 9           | 3           | 7           | 3           | <b>33</b>    |
| UTTC          | 52          | 41          | 23          | 1           | 14          | 0           | <b>131</b>   |
| <b>totaal</b> | <b>2420</b> | <b>2449</b> | <b>2708</b> | <b>2897</b> | <b>2985</b> | <b>2749</b> | <b>16208</b> |

## Verpleegafdeling Afdeling

In 2025 waren er 1906 urologische opnames op de verpleegafdelingen. In 1259 (66%) opnames was er sprake van een operatieve behandeling. In 246 (13%) opnames ging het om een vrouwelijke patiënt. In 184 opnames ging het om een opname op de spoedafdeling 1A, in 19 gevallen om een opname op de internistische afdeling (4<sup>de</sup> etage) en in 1700 om een opname op een van de chirurgische afdelingen (5<sup>de</sup> en 6<sup>de</sup> etage) en in 3 gevallen werd de patiënt primair opgenomen op de intensive care (IC). De gemiddelde opnameduur voor opnames met een operatie waren langer dan zonder een operatie (**Tabel 5**).

**Tabel 5.** Opnameduur op de verpleegafdelingen in 2025, bron Hix..

|               | n           | Gemiddeld aantal dagen | Min      | Max       |
|---------------|-------------|------------------------|----------|-----------|
| 1A            | 184         | 0,2                    | 0        | 2         |
| 4de           | 19          | 1                      | 0        | 6         |
| 5de           | 210         | 1,5                    | 0        | 6         |
| 6de           | 1490        | 4,5                    | 0        | 71        |
| IC            | 3           | 5,5                    | 1        | 10        |
| <b>totaal</b> | <b>1906</b> | <b>1,9</b>             | <b>0</b> | <b>71</b> |



## Onderzoek en Behandelcentrum (OBC)

Op het onderzoek en behandelcentrum worden in het AVL de cystoscopieën, blaasspoelingen en kleine verrichtingen gedaan. In totaal werden er in 2025, 2849 verrichtingen op het OBC uitgevoerd (**Tabel 6**). Sinds 2022 worden de prostaatbipten verricht in het centrum voor vroegdiagnostiek (CVV).

**Tabel 6. Verrichtingen op het onderzoek en behandelcentrum in 2021-2025, bron: HIX**

| AFSP_Afspraak_code (group) | AFSP_Afspraak_code | AFSP_Afspraak_oms                                | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| ANDERS                     | ANDERS             | Andere verrichtingen                             | 3    | 12   | 5    | 7    | 9    |
| Blaasspoeling              | BCG                | Blaasspoeling BCG                                | 230  | 398  | 512  | 422  | 386  |
|                            | BLAAS              | Blaasspoeling                                    | 229  | 127  | 132  | 156  | 96   |
|                            | HIVEC              | HIVEC Blaasspoeling                              | 42   | 18   |      |      |      |
|                            |                    | Hivec blaasspoelingen                            | 129  | 120  | 71   | 19   | 90   |
| Catheter                   | CAD                | Catheter a demeure inbrengen                     | 2    | 3    | 5    | 6    | 7    |
|                            | CAD-U              | Catheter a demeure verwijderen                   |      |      |      |      | 1    |
|                            | CAD-V              | Catheter a demeure verwisselen                   | 55   | 41   | 51   | 53   | 64   |
|                            | SPC                | supra-pubische catheter inbrengen                | 2    | 3    | 8    | 6    | 5    |
|                            | SPC-V              | supra-pubische catheter verwijderen              | 2    |      |      |      |      |
|                            | SPC-W              | supra-pubische catheter wisselen                 | 39   | 40   | 63   | 83   | 77   |
| CIRCUM                     | CIRCUM             | circumcisie                                      | 14   | 14   | 18   | 17   | 14   |
| CO2LASER                   | CO2LASER           | Gebruik CO2 laser                                |      | 2    | 2    |      | 4    |
| Cystoscopie                | CBP                | Cystoscopie blaaspad                             | 286  | 322  | 398  | 401  | 389  |
|                            | CF+BLA             | Cysto flex.+blaasspoeling                        | 1    |      |      |      |      |
|                            | CF+CB              | cystoscopie flex.+ C-boog                        | 1    |      |      |      |      |
|                            | CF+DW              | cysto. flex.+ureterstent dub.J.wissel+C-boog     | 72   | 82   | 77   | 63   | 62   |
|                            | CF+JD              | cysto. flex.+ureterstent dub.J.inbrengen+C-boog  | 3    | 2    | 4    | 3    | 4    |
|                            | CF+JV              | cysto. flex. +dubbel J verwijderen               | 33   | 36   | 30   | 16   | 28   |
|                            | CF+JW              | cysto. flex.+ureterstent enkel.J. wissel +C-boog | 1    | 2    |      |      |      |
|                            | CFSEIC             | cysto. flex.+ureterstent enkel.J. inbr.+C-boog   | 1    |      | 1    |      |      |
|                            | CYSTO              | cystoscopie flexibel                             | 1136 | 1270 | 1396 | 1478 | 1415 |
|                            | CYSTO+LIP          | cystoscopie flex. + lipiodol                     | 14   | 8    | 16   | 15   | 12   |
|                            | CYSTO+TAR          | Cystoscopie + TAR plaatsing/verwijdering         | 1    | 9    | 14   | 1    |      |
|                            | CYSTOC             | flexible cystoscopie met coagulatie/diathermie   | 22   | 25   | 28   | 23   | 21   |
|                            | CYSTOL             | flexible cystoscopie met laser                   | 1    |      |      |      |      |
| DILATA                     | DILATA             | dilatatie urethra                                |      | 2    | 2    | 1    | 5    |
| Echo Prostaat              | PROS-B             | echo prostaat met biopsie                        | 310  | 102  |      | 1    |      |
| ECHO-B                     | ECHO-B             | echo blaas                                       | 1    |      |      |      |      |
| Excisie                    | EXCIS              | excisie                                          | 5    | 2    | 6    | 3    | 14   |
| INJEK                      | INJEK              | injecties                                        | 1    |      |      |      |      |
| P-BIOPT                    | P-BIOPT            | Penis biopt                                      | 13   | 21   | 30   | 17   | 18   |
| PENIS                      | PENIS              | penis laseren met bipten                         | 41   | 52   | 40   | 52   | 42   |
| SENTINEL                   | SENTINEL           | Sentinel node prostaat                           | 18   | 34   | 42   | 38   | 50   |
| SINGEL-J W                 | SINGEL-J W         | Singel-J wissel                                  | 5    | 15   | 34   | 29   | 35   |
| TESTIS                     | TESTIS             | testisbiptie                                     | 3    | 5    | 2    | 1    | 1    |
| VE                         | VE                 | herhalingsconsult                                | 8    | 4    | 1    | 3    |      |
| Totaal                     |                    |                                                  | 2724 | 2771 | 2988 | 2914 | 2849 |

## Centrum voor vroegdiagnostiek (CVV)



Het CVV heeft in 2022 haar deuren geopend als onderdeel van het AVL. In het CVV werd de vroegdiagnostiek naar prostaatkanker in 2025 verzorgd door Pim van Leeuwen, Jolien van Kesteren, Laura Mertens, Jeroen Visser, Erik van Muilekom, Nadia van Galen, Lotte Zuur en Michael Leter.

De vroegdiagnostiek prostaatkanker bestaat uit een intake met PSA-bepaling en risico-inventarisatie. Bij verhoogd risico wordt een MRI-prostaat verricht waarna in een MDO tussen uroloog en radioloog direct besproken wordt of prostaatbipten nodig zijn. In de middag worden prostaatbipten vervolgens uitgevoerd en in een tweede afspraak de uitslag en beleid besproken. Daarnaast is op het CVV de poliklinische controle van patiënten met een laag risico prostaatkanker die behandeld worden in een *active surveillance* programma. Overall is er een 16% toename in het aantal afspraken in 2025 ten opzichte van 2024 (**Tabel 7**).

**Tabel 7.** Aantal verrichtingen en patiënten op CVV (2023-2025), bron: HIX

|                                      | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------------------------------------|------|------|------|
| Aantal afspraken                     | 741  | 967  | 1124 |
| Aantal mannen met prostaatbipten     | 342  | 384  | 384  |
| Aantal patiënten met een maligniteit | 300  | 331  | 337  |
| Aantal actieve behandelingen         | 243  | 292  | 262  |

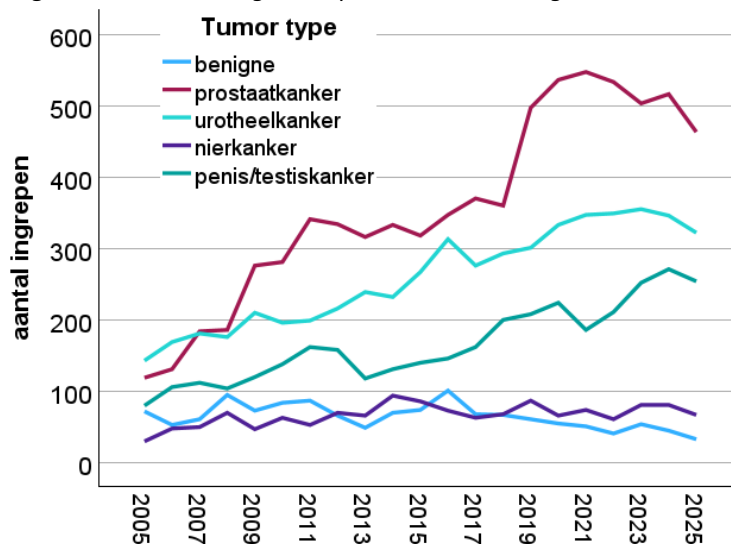
## Operatiekamers

In 2025 werden in totaal 1235 urologische ingrepen in het AVL verricht.  
(Tabel 8).

Naast operaties op locatie AVL vonden ook ingrepen plaats in de academische ziekenhuizen LUMC en AUMC-locatie VUMC.

In Fig. 4 een overzicht van de aantallen operatieve verrichtingen per tumortype van 2005-2025

**Fig. 4.** Aantallen urologische operatieve verrichtingen 2005-2025, bron: OK-planning uro

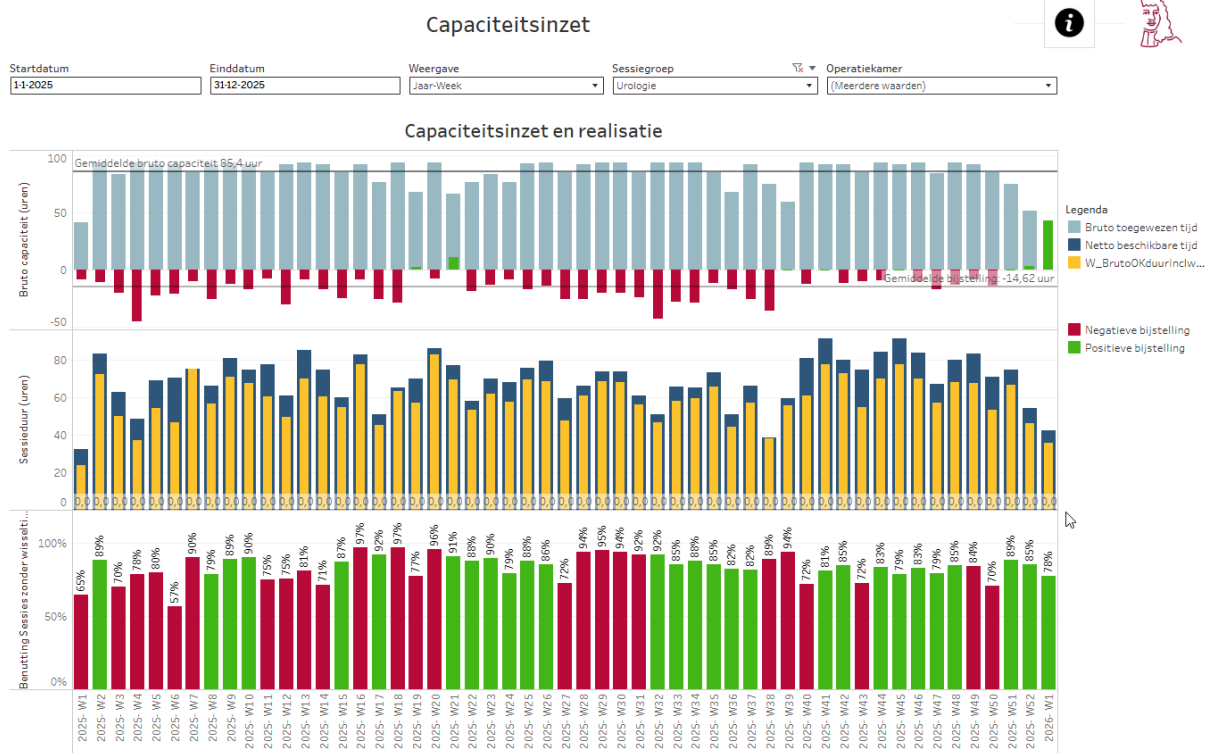


**Tabel 8.** Operatieve urologische hoofdverrichtingen in 2025 in het AVL, bron: HIX

|                                                                                    |     |                                                                                        |             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <Lithotrypsie blaas, transurethraal                                                | 1   | NDT/VAC, 2de en volgende behandeling (+ evt.wondtoilet)                                | 1           |
| <Orchidectomie, scrotaal, open                                                     | 1   | Nefrectomie + tot. ureterect. door aparte incisie+ ureterreimpl. + blaascuffrec, robot | 14          |
| Abces incisie, groot/diep                                                          | 5   | Nefrectomie partiel, robot                                                             | 21          |
| Adhaesiolys, open                                                                  | 2   | Nefrectomie, abd. maligne                                                              | 2           |
| Blaasresectie, TUR                                                                 | 4   | Nefrectomie, robot (maligne nierfuroot(en))                                            | 34          |
| Blaasres. tot + Bricker, open                                                      | 9   | OON, PLA                                                                               | 1           |
| Blaasres. tot + Bricker, robot                                                     | 74  | OON, RT                                                                                | 1           |
| Blaasres. tot + Indiana Pouch, open                                                | 1   | OON, URO                                                                               | 1           |
| Blaasres. tot + Neoblaas, robot                                                    | 3   | ORAM/VRAM, gesteed, indraaien lap, niet mammarc.                                       | 3           |
| Blaasresectie partiel, open                                                        | 1   | Orchidectomie, inguinaal, open                                                         | 21          |
| Blaasresectie partiel, robot                                                       | 7   | Orchidectomie, scrotaal, open                                                          | 2           |
| Blaastumoren, TUR (maligne tum./papillomen)                                        | 170 | Penis amp. glans met klierdiss. inguinaal.                                             | 1           |
| Brachy blaas, robot                                                                | 1   | Penis amp. partiel met klierdiss. inguinaal.                                           | 1           |
| Bricker, secundair, open (zonder cystect.)                                         | 1   | Penis excisie lokaal                                                                   | 25          |
| Bricker, zonder cystectomie, robot                                                 | 1   | Penis, laser CO2                                                                       | 4           |
| Circumcisie                                                                        | 28  | Penisamputatie, glans                                                                  | 56          |
| Cystoscopie incl. biop. blaaswand                                                  | 8   | Penisamputatie, partiel                                                                | 36          |
| Cystoscopie met coagulatie (electro/laser)                                         | 7   | Penisamputatie, subtaal                                                                | 11          |
| Cystoscopie zonder biop                                                            | 5   | Penisamputatie, totaal                                                                 | 7           |
| Darmperforatie overhechten, open                                                   | 2   | Prostaat, TUR                                                                          | 10          |
| Exenteratie, totaal                                                                | 2   | Prostaatbiopsie (evt. 1cm TRUS)                                                        | 6           |
| Exenteratie, voorste                                                               | 2   | Prostatectomie totaal, robot (RALP)                                                    | 359         |
| Hernia cicatricialis, open (littekenbreuk)                                         | 1   | Rectum, open, APR (+ AP)                                                               | 3           |
| Hernia umbilicalis, robot (navelbreuk)                                             | 1   | Rectum, robot, APR (+ AP)                                                              | 1           |
| Huidtranspositie, gesteed (groot/gecompl.)                                         | 1   | Resurfacing penis                                                                      | 7           |
| Huidtranspositie, gesteed (matig groot/ gecmpl.)                                   | 1   | Sigmoidresectie, open                                                                  | 1           |
| Huidtranspositie/ opschulplastiek                                                  | 2   | SN abdomen, robot                                                                      | 17          |
| Huidtumor (re-jexc., beperkt of opp.(non-melanoom)                                 | 2   | SN inguinaal                                                                           | 27          |
| Klierdiss. inguinaal, open                                                         | 28  | SN kl. bekken, robot                                                                   | 64          |
| Klierdiss. kl. bekken (iliac) enkelz. tbv RALP, robot                              | 4   | SN, open                                                                               | 1           |
| Klierdiss. kl. bekken (iliac) enkelzijdig, robot (RPLND)                           | 14  | Suprapubische blaascatheter                                                            | 3           |
| Klierdiss. para-aortaal, robot (RPLND)                                             | 5   | Testisbiop                                                                             | 1           |
| Klierdiss. para-cavaal, robot                                                      | 1   | Ureterimplantatie in blaas, robot                                                      | 1           |
| Klierdiss. para-aortaal, open                                                      | 20  | Ureterimplantatie in darm, robot                                                       | 4           |
| Laparoscopie diagnostisch, incl. bioplen                                           | 6   | Ureterorenoscopie, incl. biop (URS)                                                    | 16          |
| Laparoscopie proef, robot                                                          | 1   | Ureterstent (oa JJ) plaatsen, scopisch                                                 | 9           |
| Laparotomie Platzbauch                                                             | 2   | Ureterstent (oa JJ) verwijderen, scopisch                                              | 1           |
| Laparotomie, proef                                                                 | 4   | Urethraplastiek, open                                                                  | 2           |
| Laparotomie, staging peritoneum                                                    | 1   | Urethrectomie, open                                                                    | 4           |
| Lithotrypsie, transurethraal                                                       | 6   | Urethrotomia interna à-vue, Sachse                                                     | 9           |
| Mammatumor WLE + J125                                                              | 1   | Urethrotomia interna blind, Otis                                                       | 1           |
| Meatotomie                                                                         | 2   | Urinstoma correctie/STOMA                                                              | 1           |
| NDT/VAC, 1ste behandeling (+wondtoilet) (Negatieve Druk therapie /Vacuum therapie) | 2   | Wondtoilet incl. excisie of wondbehandeling > 5 cm (o.a. necrectomie/debridement       | 2           |
| NDT/VAC, 2de en volgende behandeling (+ evt.wondtoilet)                            | 1   | Wondtoilet, inspectie en reiniging < 5 cm.                                             | 3           |
|                                                                                    |     | <b>totaal</b>                                                                          | <b>1235</b> |

In 2025 was de benutting van de geboden OK-tijd in volledige weken tussen de 57% en 97% (**Fig. 5**). Opvallend: in de zomerperiode was de OK-bezetting onder 85%. In 2025 werden 22 cystectomieën vanuit het AVL in het AUMC-locatie VUMC/Boelelaan verricht door een operateur van het AVL.

**Fig. 5. Wekelijkse OK-bezettingsgraad in 2025, bron: tableau NKI**



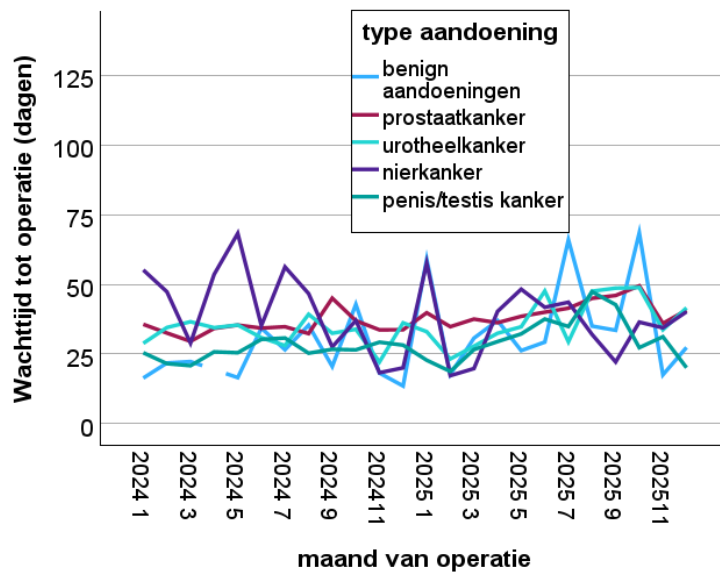
De afgelopen jaren is het aandeel van de operatieve ingrepen dat met de operatierobot werd uitgevoerd toegenomen (**Fig. 6**). Inmiddels worden de prostatectomie, cystectomie, (partiele) nefrectomie, (bekken)klierdissectie, en brachytherapie van de blaas vaak, maar niet uitzonderlijk, met de operatierobot uitgevoerd. Alle prostatectomieën die in 2025 werden verricht werden met de operatierobot uitgevoerd.

**Fig. 6.** Verdeling robot-geassisteerde ingrepen en niet-robot-geassisteerde ingrepen in de periode 2015 – 2025, bron: OK-planning uro



In het afgelopen jaren is de wachttijd tot OK voor de meeste ingrepen geleidelijk afgenomen (**Fig. 7**). De wachttijd voor mannen met penis of testiskanker is iets verminderd naar rond 3 weken.

**Fig. 7.** Gemiddeld aantal dagen dat een patiënt op de wachtlijst stond per tumortype (2024-2025) bron: OK-planning uro



## Complicaties

In het EPD werden alle complicaties die gerelateerd waren aan een opname de afgelopen jaren systematisch bijgehouden (**Tabel 9**). Per jaar werden deze in een aantal complicatie-besprekingen (4x) tegen het licht gehouden, specifieke maatregelen ter voorkoming van complicaties werden genomen zoals aanpassing van het beleid rond antibioticaprofylaxe rond prostaatbipten en het antistollingsbeleid na een bekkenklierdissectie. Het percentage complicatie-vrije opnames was 85%.

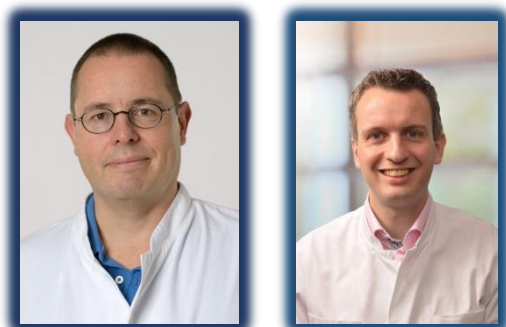
**Tabel 9.** Complicaties bij urologische patiënten in het AVL in 2025. Van de 1183 meerdaagse opnames waar een complicatieregistratie was ingevuld werden bij 1007 (85%) geen complicaties vastgesteld, bron: HIX



|                                                 | Total | %     |
|-------------------------------------------------|-------|-------|
| Abces                                           | 6     | 0,51  |
| Anemie waarvoor transfusie                      | 1     | 0,08  |
| Bloeding, overig                                | 3     | 0,25  |
| Chirurgisch, overig                             | 2     | 0,17  |
| CVA/TIA                                         | 1     | 0,08  |
| Delier                                          | 1     | 0,08  |
| Diep veneuze trombose                           | 1     | 0,08  |
| Dundarm fistel                                  | 1     | 0,08  |
| Fascie Dehiscentie / evisceratie (platzbauch)   | 1     | 0,08  |
| Geen complicatie                                | 1007  | 85,12 |
| Hematoom wond                                   | 4     | 0,34  |
| Hematurie                                       | 4     | 0,34  |
| Ileus                                           | 13    | 1,10  |
| Infectie centraal veneuze lijn                  | 1     | 0,08  |
| Infectie, overig                                | 4     | 0,34  |
| Koorts e.c.i.                                   | 5     | 0,42  |
| Lymphocele                                      | 3     | 0,25  |
| Naadlekkage                                     | 1     | 0,08  |
| Nierinsufficiëntie                              | 4     | 0,34  |
| Obstipatie                                      | 1     | 0,08  |
| Overig                                          | 2     | 0,17  |
| Parastomale Hernia                              | 1     | 0,08  |
| Perifeer vaatlijden                             | 1     | 0,08  |
| Peroperatief, darmletsel                        | 1     | 0,08  |
| Peroperatief, ureterletsel                      | 1     | 0,08  |
| Pleuravocht                                     | 1     | 0,08  |
| Pneumonie                                       | 2     | 0,17  |
| Pneumothorax                                    | 1     | 0,08  |
| Postoperatieve bloeding, niet gastrointestinaal | 9     | 0,76  |
| Pyelonephritis                                  | 8     | 0,68  |
| Sepsis                                          | 4     | 0,34  |
| Ureter obstructie                               | 1     | 0,08  |
| Urine lekkage                                   | 12    | 1,01  |
| Urine retentie                                  | 5     | 0,42  |
| Urineweginfectie                                | 23    | 1,94  |
| Urogenitaal, overig                             | 7     | 0,59  |
| Urosepsis                                       | 17    | 1,44  |
| Wond, Seroom                                    | 2     | 0,17  |
| Wonddehiscentie                                 | 4     | 0,34  |
| Wondinfectie                                    | 17    | 1,44  |
|                                                 | 1183  |       |

## Onderwijs

In 2025 waren er 4 assistenten in opleiding tot uroloog verbonden aan de afdeling en werkte 1 fellow op onze afdeling. 2025 is het laatste jaar voor Bas geweest als onze hoofdopleider. Kees Hendricksen zal de rol van hoofdopleider overnemen.



Bas van Rhijn

Kees Hendricksen

## **Aan de afdeling verbonden promovendi in 2025**

In 2025 waren 9 promovendi direct verbonden aan de afdeling urologie  
Daarnaast deden een aantal promovendi van andere afdelingen en  
ziekenhuizen wetenschappelijk onderzoek op de afdeling onder meer vanuit  
het LUMC, UMCU en AUMC



Anne-Claire Berrens

Inge Cox

Sophia de Graaf

Sanne Westerhout



Renee Lijnen

Vera Ottens

Joanneke Ringia

Rick Verdijk

Anna Jansen

Jeroen Lodder

## **Secretariaat**

De afdeling werd ondersteund door 3 officemanagers.



Marja van Rijn



Nadia Stoffel



Danielle Wierda

In november heeft Marja na 10 jaar werkzaam te zijn geweest op het secretariaat de overstap gemaakt naar het CVV.



Team uitje Urologie 2025, Speurtocht Amsterdam







Afsluiting, Line dancing & diner



