

Gradering prioriteit urologische ingrepen in kader van COVID-19 epidemie.



**Belgische
vereniging voor
Urologie**

Stadium 1 Primaire annulering	Stadium 2 Secundaire annulering	Stadium 3 Laatste om te annuleren	Stadium 4 Urgenties
Electieve kleine urologische ingrepen (vasectomie, circumcisie, scrotale pathologie....)	Cystectomie (lager risico carcinoom)*	Cystectomie (hoog- risico carcinoom)*	Torsio testis
Andrologie	Nefro- ureterectomie (lager risico)	Nefro- ureterectomie (hoog risico)	Abces/gangreen
Functionele & reconstructieve	TURBT/URS UTUC (lager risico)	TURBT/URS UTUC (hoog risico)	Urinaire obstructie: obstructieve pyelonefritis, klonterretentie, fornixruptuur, ...
Radicale prostatectomie/brachytherapie (laag risico)	Radicale prostatectomie (hoog risico)	Radicale orchiectomie	Post-op evisceratie, bloeding, obstructie, ...
Nefrectomie (benigne)	Partiële nefrectomie (onco)	Radicale nefrectomie, adrenalectomie	
TURP/Holep/BPH		Radicale nefrectomie met cava thrombectomie *	
Electieve URS/PCNL		URS met stenting of ureterlithiasis	
Niertransplantatie levende donatie *		Peniscarcinoom	
Polikliniek/dagkliniek: -Cystoscopie en blaasinstillaties (benigne en laag risico NMIBC)	-Prostaatbiopsies (hoog PSA, PIRADS ≥ 4) -Cystoscopie, blaasinstillaties (intermediair risico NMIBC)	-Cystoscopie, blaasinstillaties (hoog risico NMIBC)	-(Klonter)retentie: sondage (TU of SPS) -wondabces -ADT bij gemetastaseerd Pca met neurologische uitval

* cave capaciteit IZ

Hoog risico carcinoom cfr EAU guidelines