

Diagnoser i henvisninger i forbindelse med akut cancerforløb – cancerpakker – notat 2

Der har været mange forslag og udmeldinger i spil vedrørende diagnoser og koder i forbindelse med de akutte cancerforløb – ”48 timers reglen”.

Følgende vejledning skal benyttes ved henvisning til cancerpakker.

Diagnoser i henvisninger – notat 1.

Der har været forskellig håndtering af diagnoser i den elektroniske henvisning. Henrik Schroll og Per Grinsted har undersøgt de tekniske muligheder i de forskellige læge-epj-systemer og anbefaler, at nedennævnte procedure benyttes i forbindelse med udfyldelsen af den elektroniske henvisning. Det anbefales, at der foretages en revidering af den nugældende standard for den elektroniske henvisning.

Notat 1 gælder generelt.

Notat 2 gælder de 4 aktuelle cancerpakker.

Der er afhængig af epj-praksissystemerne forskellige tekniske muligheder for anførelsen af diagnoser i henvisningen.

I ”henvisningsdiagnosefeltet”

- skrives det symptom/den sygdom, der udløser pågældende henvisning. Brug gerne ICPC-kode med tekst. **Her kan en ”obs. pro diagnose” ikke benyttes**, da den ikke er tilgængelig/ikke vises på sygehusenes epj-system.

Under feltet ”øvrige diagnoser” kan her anføres andre diagnoser – op til 5 diagnoser – for eksempel kroniske sygdomme og bidiagnoser.

I feltet ”særlige forhold”

- skrives eventuelt den ”obs. pro. diagnose”, der skønnes mest sandsynlig. Disse ”obs. pro. diagnoser” er især aktuelle ved henvisning til cancerpakker og andre ”48 timers pakker”.

På den måde sikres en ensartet håndtering af henvisningen og de modtagne afdelinger er ikke i tvivl om, at det drejer sig om en patient der er omfattet af ”48 timers reglen”, altså for eksempel en ”obs. pro cancer” patient.

Eksempler på diagnoser og koder i relation til de 4 første akutte cancerforløb.

a. Lungecancer.

Henvisningsdiagnosefeltet: Her anføres én af nævnte "symptomdiagnoser"

ICPC R05	Hoste	ICD10 R05	Hoste
ICPC R24	Hæmoptyse	ICD10 R042	Hæmoptyse
ICPC R26	Frygt for kræft i lufteveje	ICD10 Z711	Person med befrygtet lidelse, hos hvem der ikke bliver stillet nogen diagnose

Særlige forhold:

Lungecancer, obs. pro.

b. Hoved-hals cancer.

Henvisningsdiagnosefeltet: Her anføres én af nævnte "symptomdiagnoser"

ICPC D20	Symptom fra mund, tunge og tænder	ICD10 K137	Andre og ikke specificerede sygdomme
ICPC H27	Frygt for øresygdom	ICD10 Z711	Se ovenfor
ICPC B26	Frygt for kræft i blod, lymfesystem, milt	ICD10 Z711	Se ovenfor
ICPC T26	Frygt for kræft i endokrine system	ICD10 Z711	Se ovenfor

Særlig forhold:

Hoved-hals cancer, obs. pro.

c. Kolorektal cancer.

Henvisningsdiagnosefeltet: Her anføres én af nævnte "symptomdiagnoser"

ICPC D16	Blødning fra endetarm	ICD10 K625	Haemorrhagia ani et recti
ICPC D18	Ændring af afføring, afføringsvaner	ICD10 R194	Ændret afføringsmønster
ICPC D26	Frygt for kræft i fordøjelsessystem	ICD10 Z711	Se ovenfor

Særlige forhold:

Kolorektal cancer, obs. pro.

d. Mammacancer.

Henvisningsdiagnosefeltet:

ICPC X19	Knude i mamma	ICD10 N63	Knude i bryst uden specifikation
ICPC X20	Symptom, klager fra brystvorte	ICD10 N640	Fissura et fistula papillae mammae

ICPC X26	Frygt for brystkræft	ICD10 Z711	Se ovenfor
----------	----------------------	------------	------------

Fritekstfelt/Særlige forhold:

Mammacancer, obs. pro.

Disse retningslinjer anbefales implementeret i de udmeldte patientforløb vedrørende akutte cancerforløb.

Henrik Schroll

DAK-E

Per Grinsted

praksiskoordinator