

D37 – D48

DRGforum

Tromsø 16. – 17.mars 2017

Sidsel Aardal

Spesialrådgiver, dr.med.



D37 – D48

- Svulst med usikkert eller ukjent malignitetspotensial, dvs. der det ved patologisk anatomisk diagnose er uvisst om svulsten er ondartet eller godartet. Slike svulster gis malignitetskode 1 i svulstens morfologikode

D37 – D48

- Skal ikke brukes i ventetid på svar
- Ved ikke representativt materiale
- På bakgrunn av kliniske funn
- På bakgrunn av radiologiske funn

D37 – D48 alternative koder v/unormale billeddiagnostiske funn

- R90.0 Intrakraniell ekspansiv prosess
- R91 Unormale funn ved diagnostisk avbildning av lunge.
- R92 Unormale funn ved diagnostisk avbildning av bryst.
- R93.0 – R93.8 Unormale funn ved diagnostisk avbildning av andre kroppsstrukturer

D37 – D48 alternative koder forandringer i hud og underhud

- R22.0 – R22.9 Lokalisert hevelse i hud
- R23.4 Forandringer i hudstruktur
- R23.8 Andre og uspesifiserte hudforandringer
- R59.0 Forstørrede lokale lymfeknuter
- N63 Uspesifisert klump i bryst

D37 – D48 alternative koder

- R17 Ikterus
- R31 Hematuri
- R33 Urinretensjon
- R18 Ascites

D37 – D48 alternative koder

- R22.0 – R22.9 Lokalisert hevelse i hud
- R17 Ikterus
- R31 Hematuri
- R18 Ascites
- R19 Symptomer fra fordøyelsessystemet
- Andre R-koder

Eksempel 1

- Pasient med KOLS som tidligere er operert for en tykktarmskreft kommer til kontroll for sin KOLS. Funn: Rundskygge på et røntgenbilde. Metastase, primær lungekreft eller noe annet?
- Kodes R91, Z85.0, J44.9 + prosedyrer GDB16D, GUC18 til man har et svar.

Eksempel 2

- Kvinne kommer til mammografi etter å ha kjent en kul i brystet.
- Funnt ved mammografiscreening
- Kodes R92 + prosedyrer til man har en diagnose.
- Kvinne med utflod fra brystvorte
- Kodes R89 + prosedyrer.

Eksempel 3

- Pasient innlegges med magesmerter, CT viser sannsynlige metastaser i lever, uten opplysninger om mulig primærtumor.
- Kodes R93.2 + prosedyrer JJX00, ZXM20 eller JJB06K UL-veiledet leverbiopsi.
- Svar: Metastase fra adenocarcinom
- Kodes C80.0, C78.7

Eksempel 3 forts.

- Utrederes videre med funn av coloncancer
- Kodes C18.0 – C18.9, C78.7
- Hvis pasienten er gammel og multimorbid og man ikke går videre med utredning
- Kodes C80.0, C78.7, Z53.0
- Hvis pasienten selv ikke vil utredes videre
- Kodes C80.0, C78.7, Z53.2

Eksempel 4

- Pasient med påvist «hjernemetastase» ved CT/MR. Ikke tilgjengelig for operasjon.
- Sykehistorie: Fjernet en føflekk for mange år siden, men ikke sendt til us.
- Mulig sammenheng.
- Behandles med stråling eller Gammakniv

Eksempel 4, forts.

- Hvis man ikke behandler : R90.0 + andre lidelser og evt. Z53.0
- Hvis man skal strålebehandle: C80.0, C79.3, AAG50/AAG60, WEAO00

Fordel ved bruk av R-koder ved mistanke om kreftsykdom.

- Slipper å fylle ut kreftmelding før man har en diagnose.
- Slipper å rette opp gale data.
- Pasienten slipper unødig engstelse før det er nødvendig

D37 – D38

- Bør være en sjelden diagnose.
- Ellers er det tegn på mange patologer er usikre, og ikke kan stille en diagnose.