

Orientering om simplificeret kodning af metastatisk sygdom for urologiske cancers gældende fra 1. januar 2016

Per 1. januar opfordres til at man anvender nedenstående nyoprettede koder ved registrering af patienter med **metastaserede urologisk cancer** frem for de tidligere anbefalede lokalisationsspecifikke metastasekoder.

Koderne er oprettet med M-suffix til eksisterende cancerdiagnoser.

Nyoprettede koder per 1. januar 2016:

DC600M	Kræft i forhuden med metastaser
DC601M	Kræft i glans penis med metastaser
DC602M	Kræft i corpus penis med metastaser
DC608M	Kræft i penis overgribende flere lokalisationer med metastaser
DC609M	Kræft i penis UNS med metastaser
DC619M	Prostatakræft med metastaser
DC620M	Kræft i ikke-nedstegen testikel med metastaser
DC621M	Kræft i testikel i scrotum med metastaser
DC629M	Testikelkræft med metastaser
DC630M	Kræft i bitestikel med metastaser
DC631M	Kræft i sædstreng med metastaser
DC632M	Kræft i scrotum med metastaser
DC637M	Kræft i andet mandligt kønsorgan med metastaser
DC638M	Kræft i mand. kønsorganer overgribende flere lokalisationer med metastaser
DC639M	Kræft i mandligt kønsorgan UNS med metastaser
DC649M	Nyrekræft med metastaser
DC659M	Kræft i nyrebækken med metastaser
DC669M	Kræft i urinleder med metastaser
DC677M	Kræft i urachus med metastaser
DC679M	Kræft i urinblæren med metastaser
DC680M	Kræft i urinrøret med metastaser
DC681M	Kræft i glandula paraurethralis s. bulbourethralis med metastaser
DC688M	Kræft i urinorganer overgribende flere lokalisationer med metastaser
DC689M	Kræft i urinorgan UNS med metastaser

Baggrund:

DMCG.dk samt Dansk Urologisk Selskabs kode- og registreringsudvalg sendte i april 2015 henvendelse til Statens Serum Institut (SSI) mhp dialog vedr. mere hensigtsmæssig, brugbar og klinisk meningsfuld kodning af bla. TNM til Cancerregisteret (CAR) samt LPR. Denne henvendelse var med udgangspunkt i at erhverve mere brugbare data til de nationale kliniske kvalitetsdatabaser på kræftområdet samt for at reducere uhensigtsmæssig kodning af ikke anvendelige data til specielt CAR.

Henvendelsen indeholdt bla. forslag om simplificeret metastasekodning i LPR. Kompliceret kodning af metastatisk sygdom i LPR medfører, at man i de fleste tilfælde alene koder grundmorbus og ikke metastaserne. Eksempelvis vil en patient med tidligere blærekræft, som nu har metastasesuspicio i lunger,



lever og retroperitoneum udgøre en kodemæssig udfordring. Hvis der påvises metastase i retroperitoneum mens der ikke foretages biopsi fra lunger og lever, vil man altid kunne diskutere om patienten skal kodes som lymfeknudemetastase (som der er histologi på), lever- og lungemetastaser (som der ikke er histologisk verificering af) eller multiple metastaser (ret uspecifik kodning, men korrekt, hvis der er metastaser i mere end 2 lokalisationer – som er verificeret). Idet patienten i alle tilfælde vil skulle undergå systemisk kemo, så har denne findiagnostik ikke umiddelbart relevans og det har vist sig, at langt de fleste i nuværende praksis koder primærcanceren, hvilket er helt forkert. Det er naturligvis anderledes ved patienter med solitære metastaser i leveren efter coloncancer mv, hvor man iværksætter behandling målrettet denne anatomiske lokalisation. Men i de tilfælde, hvor behandlingen rammer bredt ønskes en bred diagnose, som til gengæld vil blive anvendt i stedet for primærdiagnosen. På den måde vil man i de kliniske databaser kunne identificere patienter med metastaser efter eksempelvis tidligere kurrativ behandling ved fremkomst af senere metastasekode i LPR.

CAR og SSI har accepteret at der oprettes et metastase-suffix til primærdiagnosen for at identificere patienter med metastaser. Indtil videre gælder denne ordning som forsøgsordning udelukkende for urologiske cancere. Denne suffix-løsning er identisk med principperne for lokalrecidiv-diagnoserne (suffix -x), der blev indført for få år siden. Per 1. januar 2016 oprettes således koder for det urologiske speciale, hvorefter ovenstående patienteksempl vil skulle kodes DC679M – metastatisk kræft i urinblæren. Ordningen evalueres løbende.

Jørgen Bjerggaard Jensen
Formand for Dansk Urologisk Selskabs kodegruppe



DMCG.dk

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER

