

## Krav til koding av ikke-kirurgisk kreftbehandling – kurlister og tilsvarende diagnosekoder

I regelverket "Innsatsstyrt finansiering 2008" kapittel 3.5 gis retningslinjer for koding av ikke-kirurgisk kreftbehandling. Kurlistene som definerer hvilken hoveddiagnosekode oppholdet skal registreres med er nå oppdatert, og det gis nedenfor en kort beskrivelse av hvordan opphold skal registreres når fremmøtet til sykehuset i hovedsak gjelder cytostatikabehandling. For nærmere retningslinjer vises det til kapittel 3.5 i regelverket "Innsatsstyrt finansiering 2008".

Cytostatikabehandling uten overnatting skal fortrinnsvis registreres i poliklinikksystemet. Det presiseres at hvis registrering skjer i poliklinikksystemet, kreves også i 2008 at nullstilt takstkode registreres (H05a, H05b eller A62a). Dersom sykehuset ikke har poliklinikksystem, skal oppholdet registreres som medisinsk dagbehandling i det pasientadministrative system for inneliggende pasienter.

Nedenfor beskrives hvilke hoveddiagnosekoder, bidiagnosekoder, takster og prosedyrekoder som skal benyttes hvis fremmøtet til sykehuset i hovedsak gjelder cytostatikabehandling (kortvarige innleggeler og poliklinisk behandling). Kortvarige innleggeler er sykehusopphold fra 0-2 liggedager.

### Krav til koderegistrering

Hoveddiagnose	Z51.10 Z51.11 Z51.12 Z51.13	Fremmøte til kjemoterapi for svulst, uspesifisert Gruppe 0 (DRG 410A) Fremmøte til kjemoterapi for svulst, Gruppe I (DRG 410B) Fremmøte til kjemoterapi for svulst, Gruppe II (DRG 410C) Fremmøte til kjemoterapi for svulst, Gruppe III (DRG 410D)
Bidiagnose	Benytt den aktuelle kreftdiagnose som pasienten behandles for (indikasjon)	
Takst	Benytt den aktuelle taksten(e) for cytostatikabehandling ved registrering i poliklinikksystemet	
Prosedyrekode	Benytt kodene for cytostatika i gruppe I, II og III (fire siffer, se etterfølgende tabeller)	

For kurer (uspesifisert Gruppe 0) som ikke finnes i listene under Gruppe I til III nedenfor, kodes behandlingen med Z51.10 som hoveddiagnose, aktuell kreftdiagnose som bidiagnose og oppholdet gruppert til DRG 410A. I tabellene nedenfor er det også oppgitt aktuelle diagnosekoder for de ulike kurene.

**Kombinasjoner som ikke er oppført her er ikke standard kurer og skal registreres med Z51.10.**

**Kjemoterapeutika Gruppe 1:**

Dersom behandlingen omfatter en av de nedenstående cytostatikakurer ved poliklinisk fremmøte eller ved liggetid 0-2 døgn, skal behandlingen kodes med Z51.11 som hoveddiagnose og aktuell kreftdiagnose (indikasjon) som bidiagnose.

Kur_Id	Kurdefinisjon	Indikasjon
0112	Taxotere 100 hver 3. uke (mammae)	Ca. mammae
0464	Rituximab	Non-Hodgkin lymfom
0505	Herceptin ukentlig 1. kur	Ca. mammae
0548	Taxotere 75 mg/m2	Ca. pulmonis
0576	Caelyx	Ca. peritonei
0576	Caelyx	Ca. ovarii
0576	Caelyx	Ca. endometri
0576	Caelyx	Ca. tubae
0576	Caelyx	Ca. mammae
0592	Herceptin/Taxol (ukedose) 1. kur	Ca. mammae
0594	Herceptin ukentlig/Navelbine 1. kur	Ca. mammae
0622	Meso Study - caelyx,gem,carbo dag1	Mesotheliom
0626	Docetaxel 75/ prednison 10	Ca. prostaticae
0630	Herceptin hver 3 uke, 2. kur og senere	Ca. mammae
0640	Streptozotocin-Caelyx vedlikehold	Ca. pancreatis
0699	Cetuximab - vedlikehold (hver uke)	Ca. coli/recti
0718	Docetaxel 75/ Karbo 5	Ca. peritonei
0718	Docetaxel 75/ Karbo 5	Ca. ovarii
0718	Docetaxel 75/ Karbo 5	Ca. pulmonis
0718	Docetaxel 75/ Karbo 5	Ca. tubae
0731	Irinotecan(Campto)+Cetuximab vedlikehold under 70 år	Ca. coli/recti
0733	Avastin hver 14. dag	Ca. coli/recti
0734	Irinotecan(Campto)+Cetuximab vedlikehold over 70 år	Ca. coli/recti
0747	Herceptin Taxotere ukedose vedlike	Ca. mammae
0754	Cytarabin liposomal i.t.	Non-Hodgkin lymfom
0766	Cis 75 - Docetaxel 75	Ca. ovarii
0769	Xeloda - Taxotere hver 3. uke	Ca. mammae
0773	Irinotecan+Cetuximab >70år, 3. uke	Ca. coli/recti
0777	Docetaxel 75- Karbo 6	Ca. pulmonis
0785	Docetaxel 75 Epirubi 60 Carbo5 TEC	Carcinosarkom
0793	Gemcitabin/Docetaxel Sarkom, dag 8	Bløtvevsarkom
0794	Velcade + Dexametason, én dag	Myelomatose
0805	Karboplatin - Caelyx	Ca. peritonei
0805	Karboplatin - Caelyx	Ca. tubae
0805	Karboplatin - Caelyx	Ca. ovarii
0809	Cisplatin/ docetaxel	Ca. cervicis uteri
0809	Cisplatin/ docetaxel	Ca. ovarii
0817	Cisplatin 50/ Caelyx 30	Ca. ovarii
0827	Etoposid + Caelyx	Ca. ovarii
0840	Taxotere hver 3.uke - Capecitabine d1	Ca. mammae
0862	Cetuximab rutine startdose 1.kur	Ca. coli/recti

**Kjemoterapeutika Gruppe II**

Dersom behandlingen omfatter en av de nedenstående cytostatikakurer ved poliklinisk fremmøte eller ved liggetid 0-2 døgn, skal behandlingen kodes med Z51.12 som hoveddiagnose og aktuell kreftdiagnose (indikasjon) som bidiagnose.

<b>Kur_Id</b>	<b>Kurdefinisjon</b>	<b>Indikasjon</b>
0632	CHOP-21 + Rituximab	Hodgkin lymfom
0632	CHOP-21 + Rituximab	Non-Hodgkin lymfom
0658	Herceptin hver 3. uke 1. kur	Ca. mammae
0660	ALIMTA + Cisplatin	Mesotheliom
0663	Alimta 500mg/m2	Mesotheliom
0671	Caelyx 50 mg/m2 hver 4. uke	Ca. mammae
0672	Caelyx 60 mg/m2 hver 6. uke	Ca. mammae
0692	Alimta-Carboplatin, mesotheliom	Mesotheliom
0698	Irinotecan + Cetuximab < 70 år, 1 kur	Ca. coli/recti
0730	CHOP-14 + Rituximab	Non-Hodgkin lymfom
0732	Irinotecan+Cetuximab >70år, 1.kur	Ca. coli/recti
0746	Herceptin Taxotere ukedose oppstart	Ca. mammae
0750	Alimta 500 mg/m2 lunge	Ca. pulmonis
0765	Avastin hver 3. uke	Ca. coli/recti
0796	Herceptin/Navelbine 1.kur (Hernata)	Ca. mammae
0797	Herceptin/Navelbine 2.kur og senere	Ca. mammae
0799	CHOEP-14 + Rituximab dag 1	Non-Hodgkin lymfom
0810	COP-21 + Rituximab	Non-Hodgkin lymfom
0810	COP-21 + Rituximab	Hodgkin lymfom

**Kjemoterapeutika Gruppe III**

Dersom behandlingen omfatter en av de nedenstående cytostatikakurer ved poliklinisk fremmøte eller ved liggetid 0-2 døgn, skal behandlingen kodes med Z51.13 som hoveddiagnose og aktuell kreftdiagnose (indikasjon) som bidiagnose.

<b>Kur_Id</b>	<b>Kurdefinisjon</b>	<b>Indikasjon</b>
0744	Herceptin Taxotere 3.uke, oppstart	Ca. mammae
0745	Herceptin Taxotere 3.uke, vedlike	Ca. mammae
0791	Rituximab-Zevalin studie	Non-Hodgkin lymfom
0839	Rituximab-Zevalin	Non-Hodgkin lymfom
0857	Yondelis	Bløtvevsarkom