

Bilag 3:

ICD-10 koder:

Primær kodning

- DZ03.1K1: Ovarie-tuba-peritonealcancer obs pro (skal anvendes præoperativt på alle patienter mistænkt for ovariecancer).
- DD39.1 Borderline ovarietumor
- DC56.9: Ovariecancer (må først anvendes, når diagnosen er cytologisk/histologisk verificeret).
- DC57.0: Tubacancer (må først anvendes, når diagnosen er cytologisk/histologisk verificeret).
- DC48.1: Peritonealcancer (må først anvendes, når diagnosen er cytologisk/histologisk verificeret).

Metastase til ovarium:

Hvis man ikke ved, om det er en metastase/recidiv fra patientens f.eks mamma-cancer eller en de novo ovariecancer:

- (A) DZ03.1K1 Obs. på mistanke om kræft i æggestok
- (B) DC796 Metastase i æggestok
- (+) AZCA3
- (B) DC509 Brystkræft
- (+) AZCA3

Hvis man a priori ved, det er en metastase/recidiv fra anden cancer:

- (A) DZ515 Kontakt mhp på palliativ indsats
- (+) DC509 Brystkræft
- (B) DC796 Metastase i æggestok
- (+) AZCA3
- (B) DC509 Brystkræft
- (+) AZCA3

Recidiv:

Kodes med den primære SKS kode efterfulgt af x:

Ovariecancer recidiv: DC569x

Tubacancer recidiv: DC579x

Peritonealcancer recidiv: Her virker dette desværre ikke. Nedenstående fremgangsmåde kan udelukkende benyttes.

Lokalrecidiv: ZDW51G

Metastaserende: ZDW51M

Opfølgning:

DX080 K Kontrolundersøgelse af patient behandlet for ovarie-, peritoneal eller tubacancer, som er i remission

Canceranmeldelse

Enhver **førstegangsdiagnosticering** og enhver **progression** dvs trin til højre i oversigten fra en type til en højere skal hver især udløse en fuld nyanmeldelse dvs med anvendelse af anmeldelsesstatus AZCA1 med tilhørende tillægskodning.

Ved senere fund af samme eller lavere type, som udtryk for samme sygdom, skal der ikke nyanmeldes. I disse tilfælde anvendes anmeldelsesstatus AZCA4 "tidligere fuldt anmeldt af afdelingen".