

# Region Skåne

## Flödesmodellen Förvaltningsgrupp

Datum: 210901

<b>Ärende</b>	Gemensamma problemkoder för urologi i Region Skåne
<b>Ersätter tidigare beslut</b>	
<b>Beslutet omfattar</b>	Samtliga urologienheter i Region Skåne som använder Flödesmodellen
<b>Arbetsgrupp/ Ägare</b>	Arbetsgrupp för <i>Urologi i Region Skåne</i> , sammankallande Förvaltningchef Björn Ekmehtag
<b>Delges</b>	Arbetsgruppen ansvarar för att kommunicera beslutet Publiceras på Vårdgivare Skåne: <a href="#">Flödesmodellen</a>
<b>Gäller från och med</b>	2021-09-01
<b>Uppföljning</b>	Arbetsgrupp för <i>Urologi i Region Skåne</i>

### Beslut

Region Skåne har fattat beslut om gemensamma problemkoder

## Gemensamma problemkoder i Flödesmodellen för Urologi Region Skåne

<b>Problemkod</b>	<b>Beskrivning</b>
<b>PROBLEMLISTA</b>	<b>TEXT</b>
BBC	Bäckenbottenrelaterade symtom
BENÖVR	Benigt övrigt
BLÅSCA	Urinblåsecancer inkl njurbäckencancer
BLÅSTEN	Blåsten
BLÅSTUM	Oklar tumör i urinvägar
BLÅSÖVR	Blås övrigt
<b>BLÅSÅB</b>	<b>Blås återremittering</b>
BPH	Benign prostata hypertrofi utan förhöjt PSA
ED	Erekttil dysfunktion
HEMATUR	Hematuri
INKOKIR	Inkontinenskirurgi
INKONT	Inkontinens
KAD	Tillsyn KAD/urostomi
LUTS	LUTS - Lower Urinary Tract Symptoms
NJURCA	Njurcancer
NJURTUM	Oklar tumör njure
NJURÖVR	Njure övrigt
<b>NJURÅB</b>	<b>Njure återremittering</b>
OBSTRUV	Obstruktion av urinvägar/avflödes hinder
PENIMPL	Penisimplantat
PENISCA	Peniscancer
PENTUM	Oklar tumör penis
PENÖVR	Penis övrigt
PROSTCA	Prostatacancer
PROSTÖV	Prostata övrigt
<b>PROSTÅB</b>	<b>Prostata återremittering</b>
PSA	Förhöjt PSA
PYELON	Pyelonefrit
<b>RD</b>	<b>Remiss dubbel</b>
SCROTÖV	Scrotum övrigt
STEN	Sten i njure och/eller i uretär
STRKTUR	Uretrastriktur
TESTICA	Testikelcancer
TESTUM	Oklar tumör testikel
URÖRTUM	Oklar tumör i urinrör
UVI	Upprepade urinvägsinfektioner
VASECTO	Sterilisering

Rödmarkerade problemkoder ska inte rapporteras manuellt som Besök till *Väntetider i vården*, Sveriges Kommuner och Regioner.

# PROBLEMKODER

REMISSREGISTRERING

INOM UROLOGI

I

REGION SKÅNE

## **Inledning**

Denna skrivelse är ämnad för vägledning vid remissregistrering inom urologi i Region Skåne. Från och med 2021-09-01 kommer alla urologiverksamheter i regionen att använda sig av samma problemkoder vid registrering av remisser. Det är viktigt att problemkoderna används på samma sätt.

En remiss ska vara skriven enligt *Remisshantering i Region Skåne – God klinisk praxis*.

Remisser från primärvården ska följa *AKO Skåne-riktlinjer för primärvården*. Är remissen inte skriven enligt dessa riktlinjer ska remissen returneras med begäran om en ny komplett remiss.

---

## **Bra att veta**

Alla remisser registreras i PASiS med en problemkod som baseras på remissinnehållet. Diagnos ställs först när patienten haft sin första läkarkontakt.

Finns det fler än ett problemområde beskrivet i remissen ska problemen rangordnas. Mest allvarliga problemet rangordnas högst, till exempel hematuri, cancerdiagnos. Registreringen sker med den problemkod som rangordnats högst.

Har patienten en känd cancerdiagnos men remissen handlar om något annat problem ska remissen registreras med den problemkod som är aktuell.

Tänk på att det går att ändra problemkod om det vid bedömning anses att remissen handlar om annat än det den är registrerad som.

---

På följande sidor finns tabeller med de problemkoder som används inom urologin. Det står beskrivet vad problemkoden innefattar och en kort förklaring hur den är tänkt att användas och när den inte ska användas.

Problemkoderna är sorterade under område; blåsa, njure, prostata, penis, scrotum, stensjukdom och övrig urologi.

SVF-koder kommer inte att behandlas i denna skrivelse eftersom de sätts först efter remissbedömning.

# BLÅSA

<b>BLÅSCA</b>	<p>Nyupptäckt diagnostiserad blåscancer eller njurbäckencancer. Det måste finnas en diagnos, är det endast misstanke om cancer ska inte denna problemkod användas.</p> <p>Önskan om att patienten diskuteras på MDK.</p> <p>Övertag från annan klinik för fortsatta cancerkontroller då patienten inte är känd på kliniken sedan tidigare, t ex vid flytt.</p> <p>Remissen kommer oftast från annan urolog.</p> <p><b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Endast misstanke om blåscancer eller njurbäckencancer.</p> <p>Patienten har en känd blåscancer men remissen avser andra besvär. Välj då istället den problemkod som passar det som är aktuellt.</p>
<b>BLÅSTUM</b>	<p>Misstanke om blåscancer. Innefattar oklar tumör i blåsan eller uretär, polyp, cysta mm.</p>
<b>BLÅSÅB</b>	<p>Patienten är känd på kliniken sedan tidigare och återremitteras efter diverse behandlingar, t ex fått strålbehandling och återremitteras för vidare uppföljning.</p> <p>Remissen kommer oftast från onkologen.</p>
<b>BLÅSÖVR</b>	<p>Diverse inom urinblåsa och njurbäcken. Innefattar oklara fynd som förtjockad blåsvägg, bedömning av röntgenbilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.</p> <p>Ska inte användas om annan problemkod kan användas.</p>
<b>HEMATUR</b>	<p>Blod i urinen, oavsett makroskopisk eller mikroskopisk hematuri. <b>Makroskopisk</b> hematuri – synligt blod i urinen <b>Mikroskopisk</b> hematuri – mätt på urinsticka</p>
<b>URÖRTUM</b>	<p>Misstänkt tumör i urinröret. Innefattar karunkel, cystocele mm.</p>

# NJURE

<b>NJURCA</b>	<p>Nyupptäckt diagnostiserad njurcancer. Det måste finnas en diagnos, är det endast misstanke om cancer ska inte denna problemkod användas.</p> <p>Önskan om att patienten diskuteras på MDK.</p> <p>Övertag från annan klinik för fortsatta cancerkontroller då patienten inte är känd på kliniken sedan tidigare, t ex vid flytt.</p> <p>Remissen kommer oftast från annan urolog.</p> <p><b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Endast misstanke om njurcancer.</p> <p>Patienten har en känd njurcancer men remissen avser andra besvär. Välj då istället den problemkod som passar det som är aktuellt.</p>
<b>NJURTUM</b>	Misstanke om njurcancer. Innefattar oklar tumör i njuren, cysta mm.
<b>NJURÅB</b>	Patienten är känd på kliniken sedan tidigare och återremitteras efter diverse behandlingar, t ex fått RF-behandling och återremitteras för vidare uppföljning.
<b>NJURÖVR</b>	<p>Diverse inom njuren. Innefattar bedömning av röntgenbilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.</p> <p>Ska inte användas om annan problemkod kan användas.</p>
<b>OBSTRUV</b>	Obstruktion av övre urinvägar. Innefattar avflödeshinder som lett till hydronefros, nefrostomi, dubbel J kateterinläggning/-dragning mm.
<b>PYELON</b>	Pyelonefrit.

# PROSTATA

<b>BPH</b>	Konstaterad förstora prostata utan förhöjt PSA. Är det endast misstanke om förstora prostata ska inte denna problemkod användas.
<b>PROSTCA</b>	<p>Nyupptäckt prostatacancer. Det måste finnas en diagnos, är det endast misstanke om prostatacancer ska inte denna problemkod användas.</p> <p>Önskan om att patienten diskuteras på MDK.</p> <p>Övertag från annan klinik för fortsatta cancerkontroller då patienten inte är känd på kliniken sedan tidigare, t ex vid flytt.</p> <p>Remissen kommer oftast från annan urolog.</p> <p><b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Endast misstanke om prostatacancer.</p> <p>Patienten har en känd prostatacancer men remissen avser andra besvär. Välj då istället den problemkod som passar det som är aktuellt.</p>
<b>PROSTÅB</b>	<p>Patienten är känd på kliniken sedan tidigare och återremitteras efter diverse behandlingar, t ex fått strålbehandling och återremitteras för vidare uppföljning.</p> <p>Remissen kommer oftast från onkologen.</p>
<b>PROSTÖV</b>	<p>Diverse inom prostata. Innefattar prostatit, palpationsfynd, hematospermi, oklara fynd, bedömning av rtg-bilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.</p> <p>Ska inte användas om annan problemkod kan användas.</p>
<b>PSA</b>	<p>Förhöjt PSA, oavsett andra symtom eller ej.</p> <p>Gäller vid PSA &gt;2 om &lt;50 år och &gt;3 om &gt;50 år.</p>

# PENIS

<b>ED</b>	Erekttil dysfunktion. Innefattar ej penisimplantat.
<b>PENIMPL</b>	Penisimplantat.
<b>PENISCA</b>	<p>Nyupptäckt peniscancer. Det måste finnas en diagnos, är det endast misstanke om peniscancer ska inte denna problemkod användas.</p> <p>Önskan om att patienten diskuteras på MDK.</p> <p>Övertag från annan klinik för fortsatta cancerkontroller då patienten inte är känd på kliniken sedan tidigare, t ex vid flytt.</p> <p>Remissen kommer oftast från annan urolog eller hudkliniken.</p> <p><b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Endast misstanke om peniscancer.</p> <p>Patienten har en känd peniscancer men remissen avser andra besvär. Välj då istället den problemkod som passar det som är aktuellt.</p>
<b>PENTUM</b>	Misstanke om peniscancer.
<b>PENÖVR</b>	<p>Diverse penis. Innefattar peyronies sjukdom, fimosis, kort frenulum, bedömning av rtg-bilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.</p> <p>Ska inte användas om annan problemkod kan användas.</p>

# SCROTUM

<b>SCROTÖV</b>	<p>Diverse scrotum. Innefattar epididymit, hydrocele, spermatocele, varicocele, bedömning av rtg-bilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.</p> <p>Ska inte användas om annan problemkod kan användas.</p>
<b>TESTICA</b>	<p>Nyupptäckt testikelcancer. Det måste finnas en diagnos, är det endast misstanke om testikelcancer ska inte denna problemkod användas.</p> <p>Önskan om att patienten diskuteras på MDK.</p> <p>Övertag från annan klinik för fortsatta cancerkontroller då patienten inte är känd på kliniken sedan tidigare, t ex vid flytt.</p> <p>Remissen kommer oftast från annan urolog.</p> <p><b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Endast misstanke om testikelcancer.</p> <p>Patienten har en känd testikelcancer men remissen avser andra besvär. Välj då istället den problemkod som passar det som är aktuellt.</p>
<b>TESTUM</b>	Misstanke om testikelcancer. Kännbar resistens i pung/testikel.
<b>VASECTO</b>	Sterilisering



# STENSJUKDOM

<b>STEN</b>	Verifierad sten eller stark misstanke om sten i övre urinvägar, dvs i njure eller uretär. Innefattar ej blåsten.
-------------	--

## ÖVRIG UROLOGI

<b>BBC</b>	Det som tillhör bäckenbottencentrum, dvs cystometri, botox, uroterapi/sjukgymnast.
<b>BENÖVR</b>	Diverse benignt. Innefattar oklara benigna fynd, utredning inför njurtransplantation vid avsaknad av symtom, bedömning av rtg-bilder, tolkning av provsvar, läkemedelsförskrivning mm.  Ska inte användas om annan problemkod kan användas.
<b>INKOKIR</b>	Inkontinenskirurgi. Innefattar sfinkter, slyngplastik mm.
<b>INKONT</b>	All typ av inkontinens hos män.  Endast trängningsinkontinens hos kvinnor. (Kvinnlig ansträngnings- och blandinkontinens handhas av KK.)
<b>STRKTUR</b>	Diagnostiserad striktur i uretra. Är det endast misstanke om uretrastriktur ska inte denna problemkod användas.
<b>BLÅSTEN</b>	Diagnostiserad sten i urinblåsa. Är det endast misstanke om blåsten ska inte denna problemkod användas.
<b>KAD</b>	Skötsel/tillsyn av kronisk kateter eller stomi.  <b>ANVÄNDS EJ VID:</b> Önskan om kateterdragning eller uppföljning efter kateterbehandling.
<b>LUTS</b>	Lower Urinary Tract Symptoms – samlingsbegrepp för besvär med urinvägarna.  Denna problemkod används när det inte finns något annat specifikt att gå på, t ex svårt att tömma blåsan, trängningar, kateterdragning mm.
<b>UVI</b>	Upprepade urinvägsinfektioner som är odlingsverifierade.

## FLERA REMISSER MED SAMMA PROBLEMKOD

<b>RD</b>	Remiss dubbel.  Denna problemkod ska användas vid registrering av den andra remissen som inkommer med samma problemkod då det redan finns ett öppet vårdåtagande på den aktuella problemkoden.
-----------	--