

Kodelister for forløbsmarkører

Nedenstående lister er en syntese af eksisterende markørkoder (primært pakkekoder), der er LPR3-relevante, samt forslag til nye koder, der primært skal afløse de eksisterende LPR2-koder (småklassifikation) for ventetidsregistrering.

Markører for diverse pakkeforløb er uændrede. I den udstrækning der er behov for yderligere markører, er disse oprettet som generelle markører, der er anvendt i alle relevante forløb, uanset om dette er generelle forløb eller pakkeforløb.

De generelle ventetidsmarkører mv. er oprettet i kodeområdet [AFV*]

Art	SKSkode	DatoFra	DatoTil	Fuldtekst	Bemærkning
adm	AF	20130101	25000101	Markører for forløb i somatikken	bør omdøbes/generaliseres
adm	AFA	20120701	25000101	Markører for diagnostisk pakkeforløb	overskrift
adm	AFA01	20120701	25000101	Markører for diagnostisk pakkeforløb	overskrift
adm	AFA01A	20120701	25000101	Diagnostisk pakkeforløb: henvisning til pakkeforløb start	
adm	AFA01B	20120701	25000101	Diagnostisk pakkeforløb: udredning start, første fremmøde	
adm	AFA01X	20120701	25000101	Diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut	overskrift
adm	AFA01X1	20120701	25000101	Diagnostisk pakkeforløb slut, klinisk beslutning	
adm	AFA01X2	20120701	25000101	Diagnostisk pakkeforløb slut, patientens ønske	

adm	AFB	20160701	25000101	Markører for visse kræftpakkeforløb	overskrift
adm	AFB??	20120701	25000101	KPF: markører for kræftpakkeforløb	overskrift
adm	AFB??A	20120701	25000101	KPF: henvisning til pakkeforløb start	
adm	AFB??B	20120701	25000101	KPF: udredning start, første fremmøde	
adm	AFB??C	20120701	25000101	KPF: beslutning vedrørende initial behandling	overskrift
adm	AFB??C1	20120701	25000101	KPF: beslutning: tilbud om initial behandling	
adm	AFB??C1A	20120701	25000101	KPF: beslutning: tilbud om initial behandling i udlandet	
adm	AFB??C2	20120701	25000101	KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant	overskrift
adm	AFB??C2A	20120701	25000101	KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant, overvågning uden behandling	
adm	AFB??C2B	20120701	25000101	KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant, radikal operation i udredningsforløbet	
adm	AFB??C2C	20120701	25000101	KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant, patientens tilstand	
adm	AFB??F	20120701	25000101	KPF: initial behandling start	overskrift
adm	AFB??F1	20120701	25000101	KPF: initial behandling start, kirurgisk	
adm	AFB01F1A	20180101	25000102	Brystkræft: initial behandling start, primær rekonstruktion eller onkoplastik med plastikkirurgisk assistance	pakkespecifik
adm	AFB16F1A	20130101	25000101	Kræft i prostata: initial behandling start, nervebesparende kirurgi	pakkespecifik
adm	AFB??F2	20120701	25000101	KPF: initial behandling start, medicinsk	
adm	AFB??F3	20120701	25000101	KPF: initial behandling start, strålebehandling	
adm	AFB??P	20160701	25000101	KPF: opfølgning	overskrift
adm	AFB??P1	20160701	25000101	KPF: udlevering af opfølgningsplan	
adm	AFB??X	20120701	25000101	KPF: pakkeforløb slut	overskrift
adm	AFB??X1	20120701	25000101	KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet	
adm	AFB??X2	20120701	25000101	KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	

adm	AFC	20160701	25000101	Markører for kræftforløb uden pakke	overskrift
adm	AFC01	20160701	25000101	Markører for kræftforløb uden pakke	overskrift
adm	AFC01P	20160701	25000101	Kræftforløb uden pakke: opfølgning	overskrift
adm	AFC01P1	20160701	25000101	Kræftforløb uden pakke: udlevering af opfølgningsplan	

adm	AFD	20160701	25000101	Markører for kræftpakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype	overskrift
adm	AFD01	20160701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: markører for kræftpakkeforløb	overskrift
adm	AFD01A	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til pakkeforløb start	
adm	AFD01B	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: primær udredning start, første fremmøde	
adm	AFD01C	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til sekundær udredning	
adm	AFD01D	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: sekundær udredning start, første fremmøde	
adm	AFD01P	20160701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: opfølgning	overskrift
adm	AFD01P1	20160701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: udlevering af opfølgningsplan	
adm	AFD01X	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut	overskrift
adm	AFD01X1	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, klinisk beslutning	
adm	AFD01X2	20120701	25000101	Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	

adm	AFV	20170101	25000101	Markører for forløb, generelle	overskrift
adm	AFV01	20170101	25000101	Ventetidsmarkører, generelle	overskrift
adm	AFV01A	20170101	25000101	Henvist til udredning eller undersøgelse	overskrift
adm	AFV01A1	20170101	25000101	Henvist til udredning	
adm	AFV01A1A	20170101	25000101	Henvist til udredning, maksimale ventetider	
adm	AFV01A1B	20170101	25000101	Patient i igangværende udredning	
adm	AFV01A2	20170101	25000101	Patient i igangværende pakkeforløb	
adm	AFV01A3	20170101	25000101	Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	
adm	AFV01A4	20170101	25000101	Henvist til diagnostisk undersøgelse, intern henvisning	
adm	AFV01A6	20170101	25000101	Henvist i graviditet	inkl. mhp. fødsel
adm	AFV01A7	20170101	25000101	Henvist til kontrol	
adm	AFV01A8	20170101	25000101	Henvist til andet	
adm	AFV01A8A	20170101	25000101	Selvhenvender i privat regi	
adm	AFV01A9	20170101	25000101	Akut patient	
adm	AFV01B	20170101	25000101	Udredning start	
adm	AFV01C	20170101	25000101	Beslutning vedrørende behandling	overskrift
adm	AFV01C8	20170101	25000101	Samtykke til behandling, maksimale ventetider	
adm	AFV01C9	20170101	25000101	Samtykke til onkologisk efterbeh., maksimale ventetider	
adm	AFV01E	20170101	25000101	Henvist til behandling og efterbehandling	overskrift
adm	AFV01E1	20170101	25000101	Henvist til behandling	
adm	AFV01E1A	20170101	25000101	Henvist til behandling, maksimale ventetider	
adm	AFV01E1B	20170101	25000101	Patient i igangværende behandling	
adm	AFV01E2	20170101	25000101	Henvist til behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
adm	AFV01E3	20170101	25000101	Henvist til onkologisk efterbeh., maksimale ventetider	
adm	AFV01F	20170101	25000101	Behandling start	
adm	AFV01F1	20170101	25000101	Behandling start, onkologisk efterbeh., maksimale ventetider	
adm	AFV01X	20170101	25000101	Venteperiode afsluttet	overskrift
adm	AFV01X1	20170101	25000101	Venteperiode afsluttet, klinisk begrundelse	kun relevant ifm. behandling
adm	AFV01X2	20170101	25000101	Venteperiode afsluttet, patientens ønske	kun relevant ifm. behandling
adm	AFV01X9	20170101	25000101	Behandling slut	kun relevant ifm. behandling
adm	AFV02	20170101	25000101	Ventetidsmarkører for "ikke ventende"	overskrift
adm	AFV02K	20170101	25000101	Ikke ventende, klinisk begrundelse	overskrift
adm	AFV02K1	20170101	25000101	Ikke ventende, klinisk begrundelse, start	kan ikke være startmarkør for selve FE. Skal suppl. med legal FM
adm	AFV02K2	20170101	25000101	Ikke ventende, klinisk begrundelse, slut	
adm	AFV02L	20170101	25000101	Ikke ventende, patientens ønske	overskrift
adm	AFV02L1	20170101	25000101	Ikke ventende, patientens ønske, start	kan ikke være startmarkør for selve FE. Skal suppl. med legal FM
adm	AFV02L2	20170101	25000101	Ikke ventende, patientens ønske, slut	

adm	AFX	20130901	25000101	Markører for forløb i somatikken, andre	bør omdøbes/generaliseres til at inkludere psykiatri
adm	AFX01	20140701	25000101	Markører for udrednings- og behandlingsret (inkl. psykiatri)	overskrift
adm	AFX01A	20161001	25000101	Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
adm	AFX01A1	20161001	25000101	Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, udvidet frit sygehusvalg	
adm	AFX01A2	20161001	25000101	Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
adm	AFX01C	20161001	25000101	Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	
adm	AFX01D	20161001	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	overskrift
adm	AFX01D1	20140401	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. faglige årsager	
adm	AFX01D1A	20161001	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. pårørende eller ekstern samarbejdspart	
adm	AFX01D2	20140401	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. patientens afslag på tilbud om udredning i anden enhed	
adm	AFX01D3	20161001	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. patientens ønske om udredning på et senere tidspunkt end tilbudt	
adm	AFX01D4	20161001	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. manglende kapacitet	
adm	AFX01D9	20140401	25000101	Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet pga. andre årsager	
adm	AFX01E	20131001	25000101	Klinisk beslutning: henvises til videre udredning i anden enhed	indgår ikke i de følgende flowcharts
adm	AFX02	20140101	25000101	Markører ved national screening for tyk- og endetarmskræft	koder vedr. nationalt screeningsprogram; det skal overvejes, hvordan
adm	AFX02C	20140101	25000101	Intet fund af polypper/adenomer eller tarmkræft ved koloskopi	sådanne koder skal anvendes i LPR3. Logisk set er det resultater til us-
adm	AFX02D	20140401	25000101	Intet fund af polypper/adenomer eller tarmkræft ved CT-kolografi	procedurer, og bør derfor indgå som resultatindberetninger ift. kliniske
adm	AFX02X	20140101	25000101	Adenomkontrolprogram slut	databaser

adm	AG	20131001	25000101	Markører for forløb i voksenpsykiatrien	overskrift
adm	AGA	20131001	25000101	Markører for udredningspakker, voksenpsykiatri	overskrift
adm	AGA02	20131001	25000101	Markører for afklarende samtale, voksenpsykiatri	overskrift
adm	AGA02A	20130101	25000101	Afklarende samtale: pakkeforløb start	
adm	AGA03	20131001	25000101	Markører for standard udredningspakke, voksenpsykiatri	overskrift
adm	AGA03A	20130101	25000101	Standard udredningspakke: pakkeforløb start	
adm	AGA04	20131001	25000101	Markører for udvidet udredningspakke, voksenpsykiatri	overskrift
adm	AGA04A	20130101	25000101	Udvidet udredningspakke: pakkeforløb start	
adm	AGB	20131001	25000101	Markører for psykiatriforløb, voksenpsykiatri	overskrift
adm	AGB01	20130101	25000101	Angst og social fobi: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB01A	20130101	25000101	Angst og social fobi: pakkeforløb start	
adm	AGB02	20131001	25000101	Tilpasningsreaktion: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB02A	20131001	25000101	Tilpasningsreaktion: pakkeforløb start	
adm	AGB03	20130101	25000101	Bipolar affektiv sindslidelse: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB03A	20130101	25000101	Bipolar affektiv sindslidelse: pakkeforløb start	
adm	AGB04	20130101	25000101	Depressiv enkeltepisode: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB04A	20130101	25000101	Depressiv enkeltepisode: pakkeforløb start	
adm	AGB05	20130101	25000101	Periodisk depression: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB05A	20130101	25000101	Periodisk depression: pakkeforløb start	
adm	AGB06	20130101	25000101	OCD: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB06A	20130101	25000101	OCD: pakkeforløb start	
adm	AGB08	20130101	25000101	Spiseforstyrrelser: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB08A	20130101	25000101	Spiseforstyrrelser: pakkeforløb start	
adm	AGB09	20131001	25000101	PTSD: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB09A	20131001	25000101	PTSD: pakkeforløb start	
adm	AGB10	20141001	25000101	Evasiv personlighedsforstyrrelse: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB10A	20141001	25000101	Evasiv personlighedsforstyrrelse: pakkeforløb start	
adm	AGB11	20141001	25000101	Emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB11A	20141001	25000101	Emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse: pakkeforløb start	
adm	AGB12	20160401	25000101	ADHD: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB12A	20160401	25000101	ADHD: pakkeforløb start	
adm	AGB13	20160501	25000101	Incident skizofreni: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB13A	20160501	25000101	Incident skizofreni: pakkeforløb start	
adm	AGB14	20170701	25000101	Traumatiserede flygtninge: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AGB14A	20170701	25000101	Traumatiserede flygtninge: pakkeforløb start	
adm	AGB99	20131001	25000101	Psykiatriforløb: fælles markører for voksenpsykiatriforløb	overskrift
adm	AGB99X	20130101	25000101	Psykiatriforløb: pakkeforløb afbrudt	overskrift
adm	AGB99X1	20130101	25000101	Psykiatriforløb: pakkeforløb afbrudt, andet forløb	
adm	AGB99X2	20130101	25000101	Psykiatriforløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	
adm	AGB99Y	20170101	25000101	Psykiatriforløb: pakkeforløb gennemført	

adm	AH	20131001	25000101	Markører for forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	overskrift
adm	AHA	20131001	25000101	Markører for udredningspakker, BUP	overskrift
adm	AHA01	20131001	25000101	BUP Afklarende samtale: markører for udredningspakke	overskrift
adm	AHA01A	20131001	25000101	BUP Afklarende samtale: pakkeforløb start	
adm	AHA02	20131001	25000101	BUP Basis udredningspakke: markører for udredningspakke	overskrift
adm	AHA02A	20131001	25000101	BUP Basis udredningspakke: pakkeforløb start	
adm	AHA03	20131001	25000101	BUP Standard udredningspakke: markører for udredningspakke	overskrift
adm	AHA03A	20131001	25000101	BUP Standard udredningspakke: pakkeforløb start	
adm	AHA04	20131001	25000101	BUP Udvidet udredningspakke: markører for udredningspakke	overskrift
adm	AHA04A	20131001	25000101	BUP Udvidet udredningspakke: pakkeforløb start	
adm	AHB	20131001	25000101	Markører for psykiatriforløb, BUP	overskrift
adm	AHB01	20131001	25000101	BUP ADHD: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB01A	20131001	25000101	BUP ADHD: pakkeforløb start	
adm	AHB02	20131001	25000101	BUP Anoreksi: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB02A	20131001	25000101	BUP Anoreksi: pakkeforløb start	
adm	AHB03	20131001	25000101	BUP Autisme: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB03A	20131001	25000101	BUP Autisme: pakkeforløb start	
adm	AHB04	20131001	25000101	BUP Depression: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB04A	20131001	25000101	BUP Depression: pakkeforløb start	
adm	AHB05	20131001	25000101	BUP OCD: markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB05A	20131001	25000101	BUP OCD: pakkeforløb start	
adm	AHB99	20131001	25000101	BUP: fælles markører for psykiatriforløb	overskrift
adm	AHB99X	20131001	25000101	BUP: pakkeforløb afbrudt	overskrift
adm	AHB99X1	20131001	25000101	BUP: pakkeforløb afbrudt, andet forløb	
adm	AHB99X2	20131001	25000101	BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	
adm	AHB99Y	20170101	25000101	BUP: pakkeforløb gennemført	

adm	AVP	20070101	25000101	Frivillig patient (start og slut)	overskrift
adm	AVPA	20070101	25000101	Start af frivillig periode for patient	overskrift
adm	AVPA1	20070101	25000101	start/frivillig indlagt patient	
adm	AVPB	20070101	25000101	Slut af frivillig periode for patient	overskrift
adm	AVPB1	20070101	25000101	slut/frivillig indlagt patient	

adm	AVR	20070101	25000101	Retslige vilkår (start og slut)	overskrift
adm	AVRA	20070101	25000101	Start af retsligt vilkår for retspsykiatrisk patient mv.	overskrift
adm	AVRA1	20070101	25000101	start/Surrogatanbringelse, rpl §765, stk.2, nr.4	
adm	AVRA2	20070101	25000101	start/Anbringelse af helbredsmæs. grund, rpl §770,stk.2(2)	
adm	AVRA3	20070101	25000101	start/Anticiperet afsoning, rpl §777	
adm	AVRA4	20070101	25000101	start/Mentalundersøgelse, ambulant, rpl §809, stk.1	
adm	AVRA5	20070101	25000101	start/Mentalundersøgelse, indlagt, rpl §809, stk.2	
adm	AVRA6	20070101	25000101	start/Dom til anbringelse i psykiatrisk afdeling	
adm	AVRA6S	20070101	25000101	start/Dom til anbringelse i Sikringsafdeling	
adm	AVRA7	20070101	25000101	start/Dom til behandling, psykiatrisk afdeling/under tilsyn	
adm	AVRA8	20070101	25000101	start/Dom til ambulant psyk.behandl. m. bestem. om indlægg.	
adm	AVRA9	20070101	25000101	start/Dom til ambulant psykiatrisk behandling	
adm	AVRAA	20070101	25000101	start/Psykiatrisk behandling i medfør af vilkår	
adm	AVRAB	20170101	25000101	start/vilkår om sexologisk og psykoterapeutisk behandling	
adm	AVRAC	20070101	25000101	start/Farlighedsdekret	
adm	AVRAD	20070101	25000101	start/Strafafsoner, straffuldbyrdelseslov §78	
adm	AVRAE	20070101	25000101	start/Udlændigelo §50a	
adm	AVRAW	20070101	25000101	start/Andet retsligt forhold	
adm	AVRB	20070101	25000101	Slut af retsligt vilkår	overskrift
adm	AVRB1	20070101	25000101	slut/Surrogatanbringelse, rpl §765, stk.2, nr.4	
adm	AVRB2	20070101	25000101	slut/Anbringelse af helbredsmæs. grund, rpl §770, stk.2(2)	
adm	AVRB3	20070101	25000101	slut/Anticiperet afsoning, rpl §777	
adm	AVRB4	20070101	25000101	slut/Mentalundersøgelse, ambulant, rpl §809, stk.1	
adm	AVRB5	20070101	25000101	slut/Mentalundersøgelse, indlagt, rpl §809, stk.2	
adm	AVRB6	20070101	25000101	slut/Dom til anbringelse i psykiatrisk afdeling	
adm	AVRB6S	20070101	25000101	slut/Dom til anbringelse i Sikringsafdeling	
adm	AVRB7	20070101	25000101	slut/Dom til behandling,psykiatrisk afdeling/under tilsyn	
adm	AVRB8	20070101	25000101	slut/Dom til ambulant psyk.behandl. m. bestem. om indlæg.	
adm	AVRB9	20070101	25000101	slut/Dom til ambulant psykiatrisk behandling	
adm	AVRBA	20070101	25000101	slut/Psykiatrisk behandling i medfør af vilkår	
adm	AVRBB	20170101	25000101	slut/vilkår om sexologisk og psykoterapeutisk behandling	
adm	AVRBC	20070101	25000101	slut/Farlighedsdekret	
adm	AVRBD	20070101	25000101	slut/Strafafsoner, straffuldbyrdelseslov §78	
adm	AVRBE	20070101	25000101	slut/Udlændigelo §50a	
adm	AVRBW	20070101	25000101	slut/Andet retsligt forhold	

adm	AVT	20170101	25000101	Tvangsforanstaltninger i psykiatrien (start og slut)	overskrift
adm	AVTA	20170101	25000101	Tvangsforanstaltninger i psykiatrien (start)	overskrift
adm	AVTA1	20170101	25000101	start/tvangsindlagt, røde papirer	
adm	AVTA2	20170101	25000101	start/tvangsindlagt, gule papirer	
adm	AVTA3	20170101	25000101	start/tvangstilbageholdelse	
adm	AVTA4	20170101	25000101	start/tvungen ambulant opfølgning	
adm	AVTB	20170101	25000101	Tvangsforanstaltninger i psykiatrien (slut)	overskrift
adm	AVTB1	20170101	25000101	slut/tvangsindlagt, røde papirer	
adm	AVTB2	20170101	25000101	slut/tvangsindlagt, gule papirer	
adm	AVTB3	20170101	25000101	slut/tvangstilbageholdelse	
adm	AVTB4	20170101	25000101	slut/tvungen ambulant opfølgning	

adm	AW	20060101	25000101	Forskellige administrative procedurekoder	overskrift; disse koder indgår ikke i efterfølgende flowcharts
adm	AWA	20060101	25000101	Færdigbehandlet	overskrift
adm	AWA1	20060101	25000101	Færdigbehandlet i stationært regi	inden for tidsrammen af et (længerevarende) fysisk fremmøde
adm	AWG	20060701	25000101	Administrative markører vedr. genoptræning	overskrift
adm	AWG1	20170101	25000101	Specialiseret genoptræning, start	
adm	AWG2	20170101	25000101	Almen genoptræning, start	
adm	AWG2A	20170101	25000101	Almen genoptræning på basalt niveau, start	
adm	AWG2B	20170101	25000101	Almen genoptræning på avanceret niveau, start	
adm	AWG5	20170101	25000101	Rehabilitering på specialiseret niveau, start	
adm	AWX	20060101	25000101	Afsluttet administrativ procedure	overskrift
adm	AWX1	20060101	25000101	Ikke færdigbehandlet i stationært regi	
adm	AWX2	20060701	25000101	Afsluttet genoptræning	overskrift
adm	AWX21	20170101	25000101	Specialiseret genoptræning, slut	
adm	AWX22	20170101	25000101	Rehabilitering på specialiseret niveau, slut	
adm	AWX23	20170101	25000101	Almen genoptræning, slut	
adm	AWX23A	20170101	25000101	Almen genoptræning på basalt niveau, slut	
adm	AWX23B	20170101	25000101	Almen genoptræning på avanceret niveau, slut	

Vedrørende flowcharts for forløbsmarkører

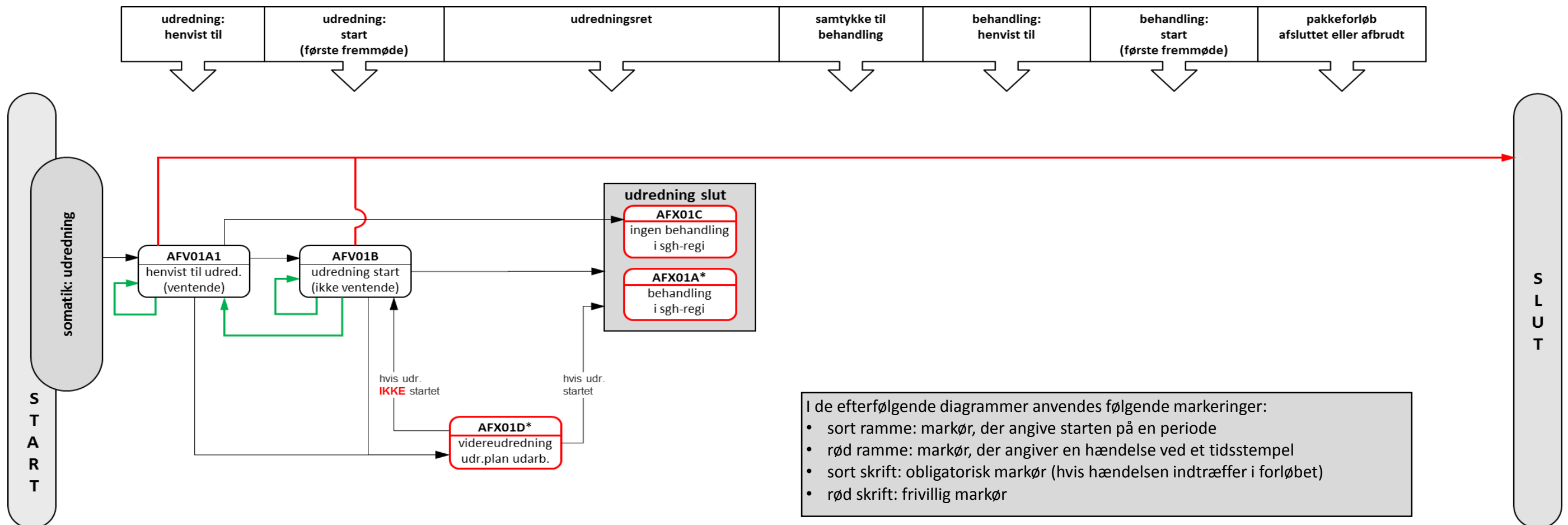
De følgende flowcharts anskueliggør de forskellige typer af forløb, som disse beskrives ved anvendelse af relevante pakke- og generelle markører. De viser den logiske sammenhæng og overgange mellem markører set over et helt klinisk forløb i en tidsmæssig fremadskridende retning, uafhængigt af om dette foregår under ét forløbsansvar eller fordeler sig over flere samtidige eller sekventielle, svarende til forløbselementer. I et sådant forløb vil der over tid være en naturlig udvikling i markørerne, ofte fra henvisning til udredning og frem til en relevant markør, der afslutter forløbet af markører (som vel at mærke ikke nødvendigvis medfører en afslutning af det kliniske forløb som sådan). Der tages med andre ord ikke hensyn til overgange, der kunne være relevante, når en patient viderehenvises eller omvisiteres under en venteperiode eller under igangværende udredning eller behandling.

Diagrammerne er delt op i vertikale kolonner, hvor individuelle markører er grupperet under overskrifter, der overordnet beskriver de tilknyttede markørers betydning. Disse overskrifter er generaliseret inden for samme typer af diagrammer (f.eks. 'somatic' og 'somatic, maksimale ventetider'), og det vil derfor ikke nødvendigvis være alle kolonner, der vil have markører tilknyttet. F.eks. vil der for 'somatic' ikke være en markør under samtykke, og det er netop pointen at tydeliggøre dette.

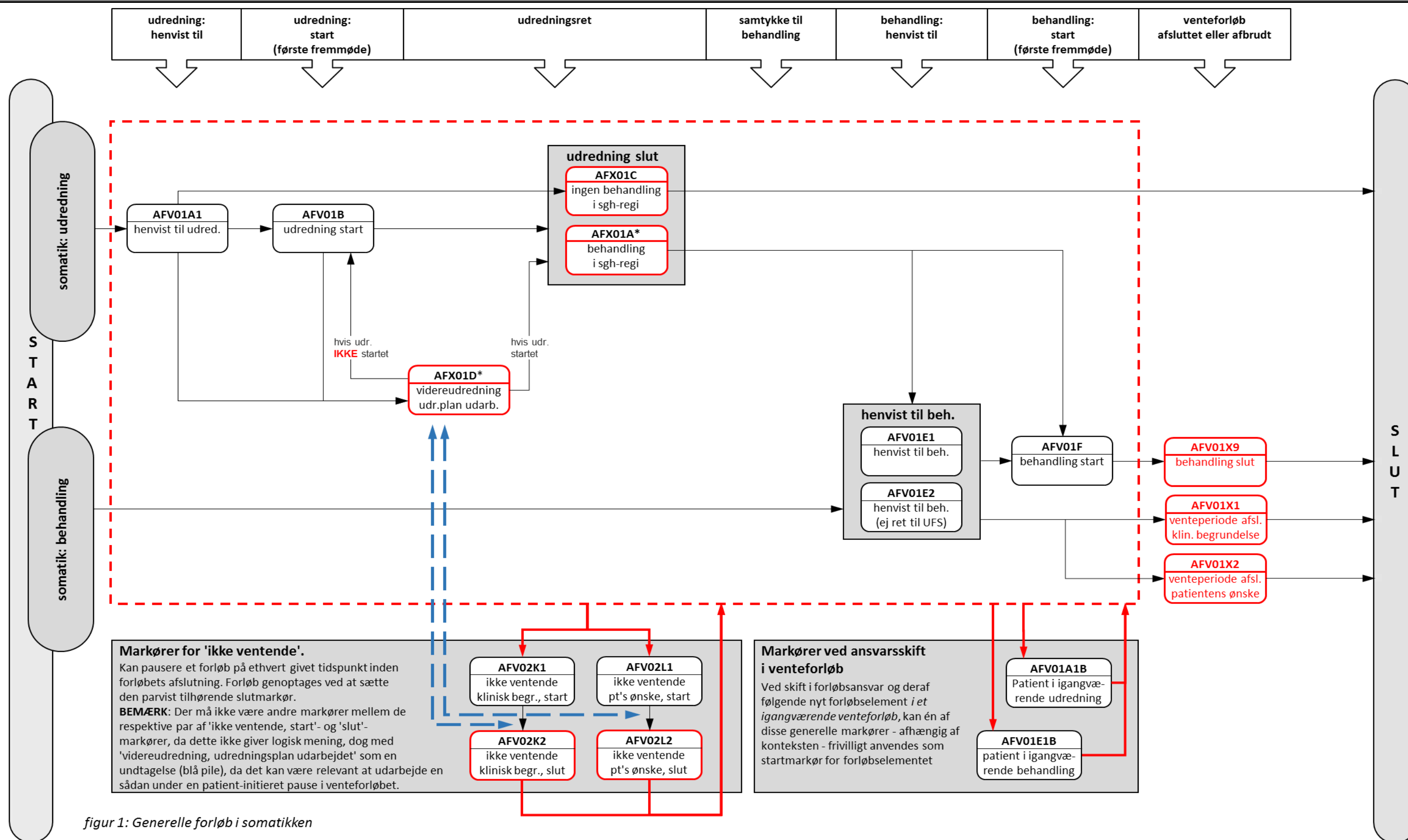
Ethvert forløbselement, der dækker over et tidsmæssigt afgrænset forløbsansvar, skal have en relevant forløbsmarkør tilknyttet ved start, og omvisiteringer med dertil hørende skift i forløbsansvar kan give anledning til brud på den naturligt fremadskridende proces mht. forløbsmarkører. Ved omvisiteringer skal det derfor være muligt at gå baglæns i flowet, således at man f.eks. kan gå fra 'udredning start' på et forløbselement og til 'henvist til udredning' på et efterfølgende. Rekursive overgange kan også være relevante, når f.eks. patienten omvisiteres inden udredning går i gang. I flowchartet nedenfor, der udgør et udpluk af flowchart for generelle somatiske forløb, er disse overgange illustreret med grønne pile. Sådanne rekursive overgange er for overskuelighedens skyld ikke medtaget i de følgende diagrammer, men der må tages hensyn til sådanne, hvis det findes relevant at indføre egentlige valideringer for de enkelte overgange indenfor de enkelte kliniske forløb.

Set fra den enkelte enheds synspunkt, når denne i en periode har forløbsansvaret, skal det derfor også være muligt at gå fra f.eks. 'henvist til udredning' eller 'udredning start' til [SLUT], så længe dette følges af en ny "start" på anden enhed, hvor forløbet fortsættes, hvilket i LPR3-sammenhæng vil sige at forløbselementerne refererer til hinanden med referencetyperne 'samme sygdom'. Sådanne overgange er illustreret med røde pile, men disse vil heller ikke blive medtaget i det følgende, igen for overskuelighedens skyld. Hvis forløbet derimod afsluttes (præmaturo) i den første enhed, skal denne afslutning følge logikken og derfor gå via en slutmarkør (AFX01C) jf. udredningsretten.

Derfor er det også væsentligt, at det rent logistisk er muligt at holde rede på, hvem der i sidste ende afslutter og dermed dokumenterer den markørmæssige konklusion på udredningen i form af en af de markører, der dokumenterer I udgangspunktet vil der kun blive indført valideringer på, at der til ethvert forløbselement findes en relevant markør, der fortæller noget om opstarten af elementet.



Markørflow for generelle forløb i somatikken, som indgår under almindelige ventetider

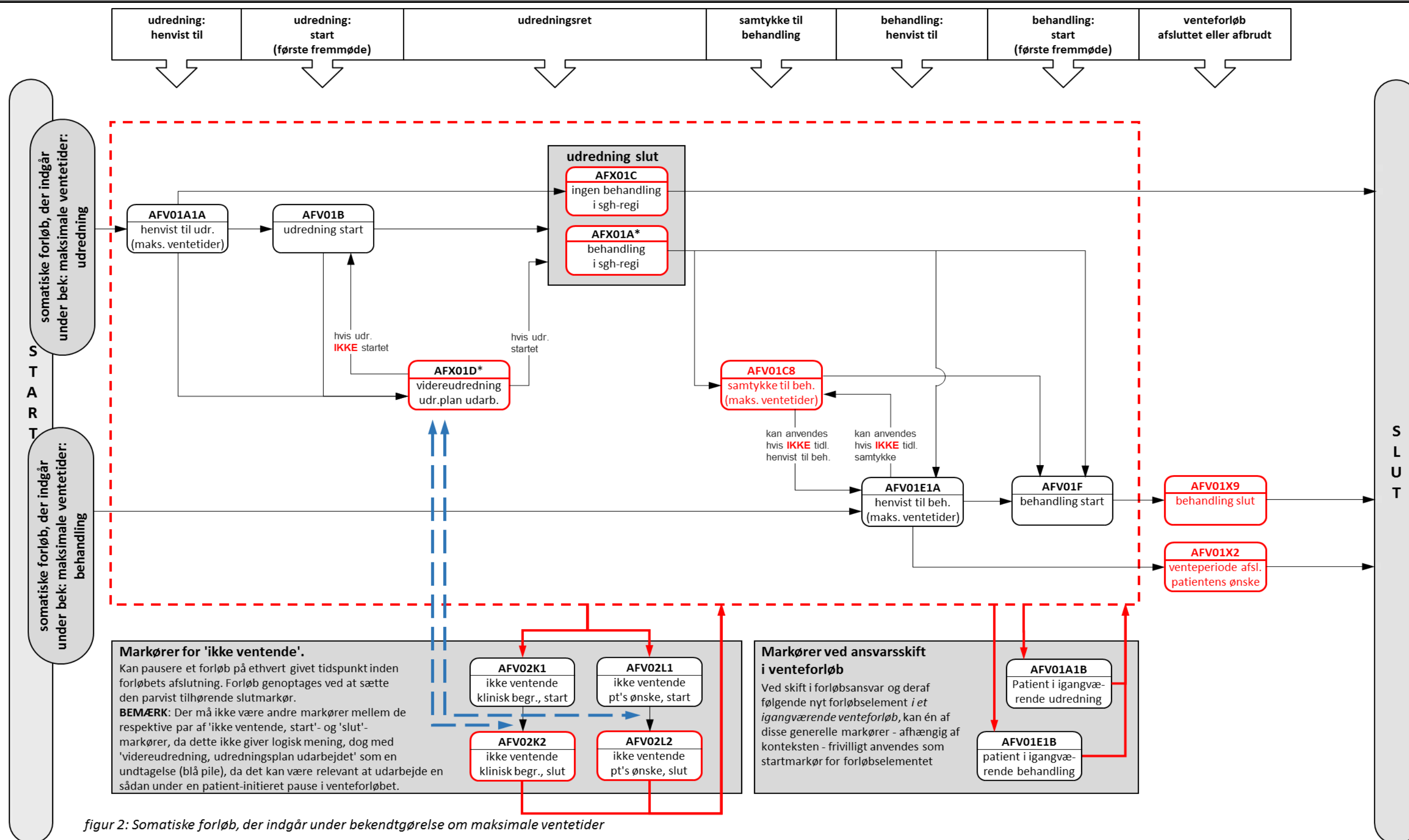


figur 1: Generelle forløb i somatikken

[START: til udredning]	ved henvisning til udredning
→ AFV01A1 Henvist til udredning	generel markør for start af venteperiode til udredning
AFV01A1 Henvist til udredning	generel markør ved henvisninger til udredning i somatikken, dvs. uden pakke. Starter <i>venteperiode</i>
→ AFV01B Udredning start, første kontakt → AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet → AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	generel markør for start af udredningsperiode, eller markør (statement) for videreudredning, dvs. plan <i>inden</i> udredningen er startet, eller markør for udredning slut (pga. patientens ønske) <i>inden</i> udredningen er startet
AFV01B Udredning start, første kontakt	generel markør ved start af udredning, dvs. starter <i>udredningsperiode</i>
→ AFX01Dn[A] Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet → [udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	en markør for videreudredning, eller en af de mulige markører for afslutning af udredning iht. udredningsretten
AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	obligatorisk del af markører for udredningsretten. Angives hvis udredningsretten af den ved koden specificerede årsag ikke kan overholdes <i>Kun underkoderne til AFX01D kan anvendes, da AFX01D selv udgør en overskriftskode</i> BEMÆRK: denne markør udgør et øjebliksudsagn (og altså ikke en periode), der fortæller, at der på et givent tidspunkt er udarbejdet en plan for videre udredning. Denne kan udarbejdes både <i>før</i> og <i>efter</i> udredning er startet. Efterfølgende er patienten stadig i den fra før planens udarbejdelse gældende periode, dvs. henvist til udredning eller under udredning.
→ AFV01B Udredning start, første kontakt → [udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	generel markør for start af udredning, <i>hvis udredning ikke allerede er startet inden udredningsplan udarbejdes</i> , eller markør for udredningsretten (konklusion på udredning), <i>hvis udredning allerede er startet</i>
[udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	markør for udredning slut iht. udredningsret ved samtidigt tilbud om behandling Underkoderne til AFX01A er frivillige at anvende BEMÆRK: i et flow af markører, der overvejende udgør startflag for en given periode, adskiller 'udredning slut' sig - som navnet antyder - ved at være en <i>slut</i> -markør for en periode. Den periode, der måtte opstå indtil næste markør dukker op, står derfor logisk set uden status, dvs. en "tom" periode, der ikke er specificeret ved en <i>start</i> - markør, med mindre der stilles krav om en sådan (se endvidere under AFV01C9 vedr. samtykke)
→ AFV01E1 Henvist til behandling → AFV01E1 Henvist til behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg → AFV01F Behandling start → [SLUT]	henvisning til behandling angivet ved en af koderne AFV01E1 eller E2, eller start af (endelig) behandling direkte ifm. afslutning af udredning, oftest når udredning og behandling overlapper hinanden, eller afsluttes
[udredning slut]: AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	markør for udredning slut iht. udredningsret ved ingen opfølgende behandling i sygehusregi BEMÆRK: fungerer dermed i praksis som en slutmarkør for <i>forløbet</i> begrundet i klinisk vurdering eller patientens ønske
→ [SLUT]	afsluttes

[START: til behandling]	ved direkte henvisning til behandling eller ved viderehenvisning fra anden pakke/anden enhed
—► AFV01E1 Henvist til behandling —► AFV01E2 Henvist til behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	henvisning til behandling angivet ved en kode under AFV01E
[behandling start]: AFV01E1 Henvist til behandling AFV01E2 Henvist til behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	generel markør ved henvisninger til behandling i somatikken, dvs. uden pakke. Starter <i>venteperiode</i>
—► AFV01F Behandling start —► AFV01X1 Venteperiode afsluttet, klinisk beslutning —► AFV01X2 Venteperiode afsluttet, patientens ønske —► [SLUT]	ved start af behandling, eller (frivillig) markør for afslutning grundet klinisk beslutning, eller (frivillig) markør for afslutning grundet patientens ønske, eller afsluttes
AFV01F Behandling start	generel markør ved start af behandling, dvs. starter <i>behandlingsperiode</i>
—► AFV01X9 Behandling slut —► [SLUT]	(frivillig) markør for angivelse af, at behandling er afsluttet (iht. det planlagte), eller afsluttes
AFV01X1 Venteperiode afsluttet, klinisk begrundelse	frivillig markør for (præmatur) afslutning af en venteperiode ud fra en klinisk begrundelse BEMÆRK: Denne markør kan logisk set anvendes ved præmatur afslutning af venteperiode til både udredning og behandling, men i praksis vil markører ifm. udredningsretten generelt skulle anvendes ved afslutning af perioden fra henvist til udredning til afslutning af denne, uanset hvornår og af hvilken årsag dette sker i denne periode. Markøren er således kun relevant ifm. venteperiode til behandling. BEMÆRK: Markøren kan anvendes ved almindelige somatiske forløb, f.eks. i tilfælde, hvor anden alvorligere sygdom gør, at man vælger ikke at behandle den aktuelle sygdom
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01X2 Venteperiode afsluttet, patientens ønske	frivillig markør for (præmatur) afslutning af et forløb efter patientens eget ønske BEMÆRK: anvendes ud fra samme kriterier som for AFV01X1 ovenfor
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01X9 Behandling slut	frivillig markør for angivelse af, at behandling er afsluttet, dvs. gennemført iht. det planlagte
—► [SLUT]	afsluttes

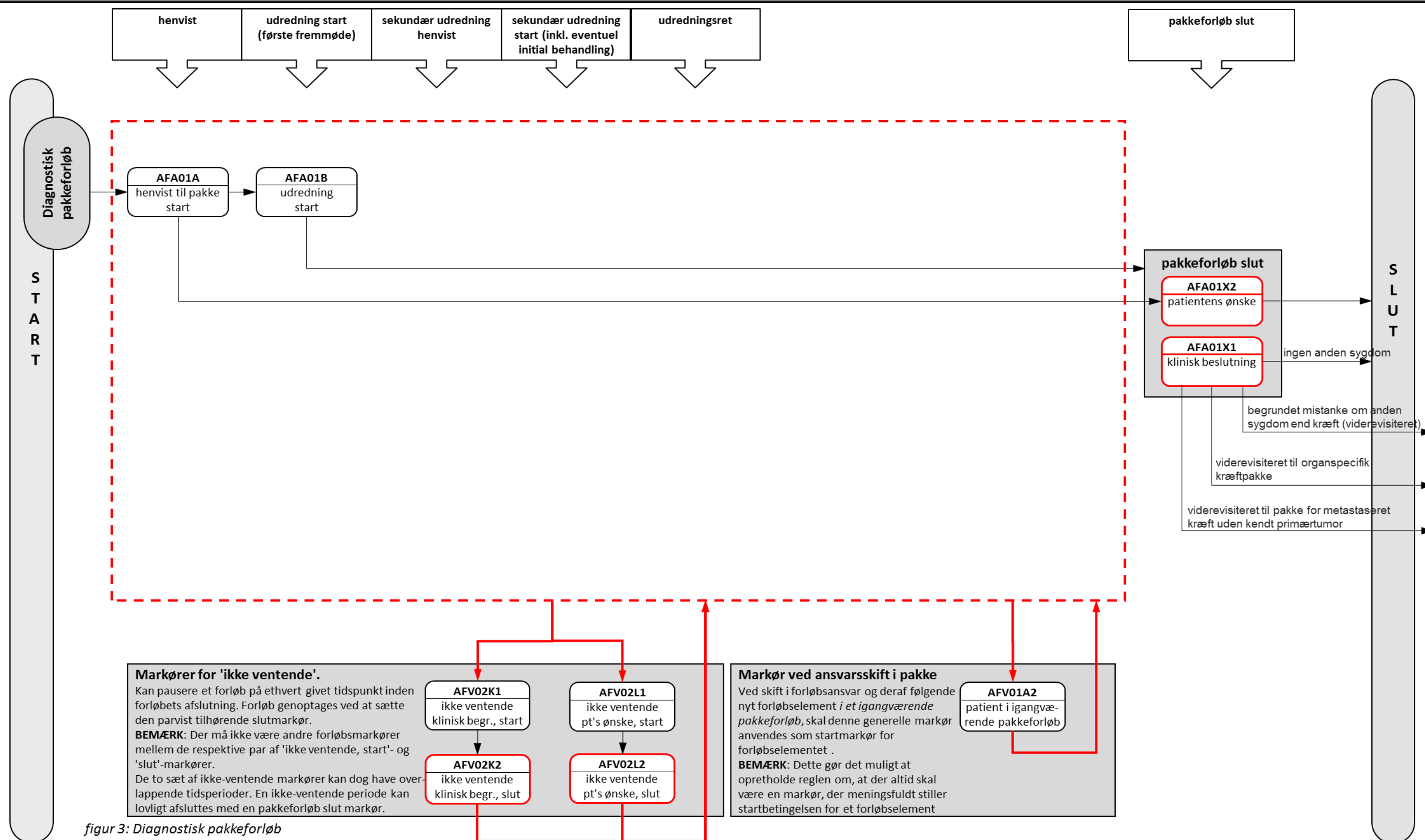
Markørflow for somatiske forløb, der indgår under "Bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme"



figur 2: Somatiske forløb, der indgår under bekendtgørelse om maksimale ventetider

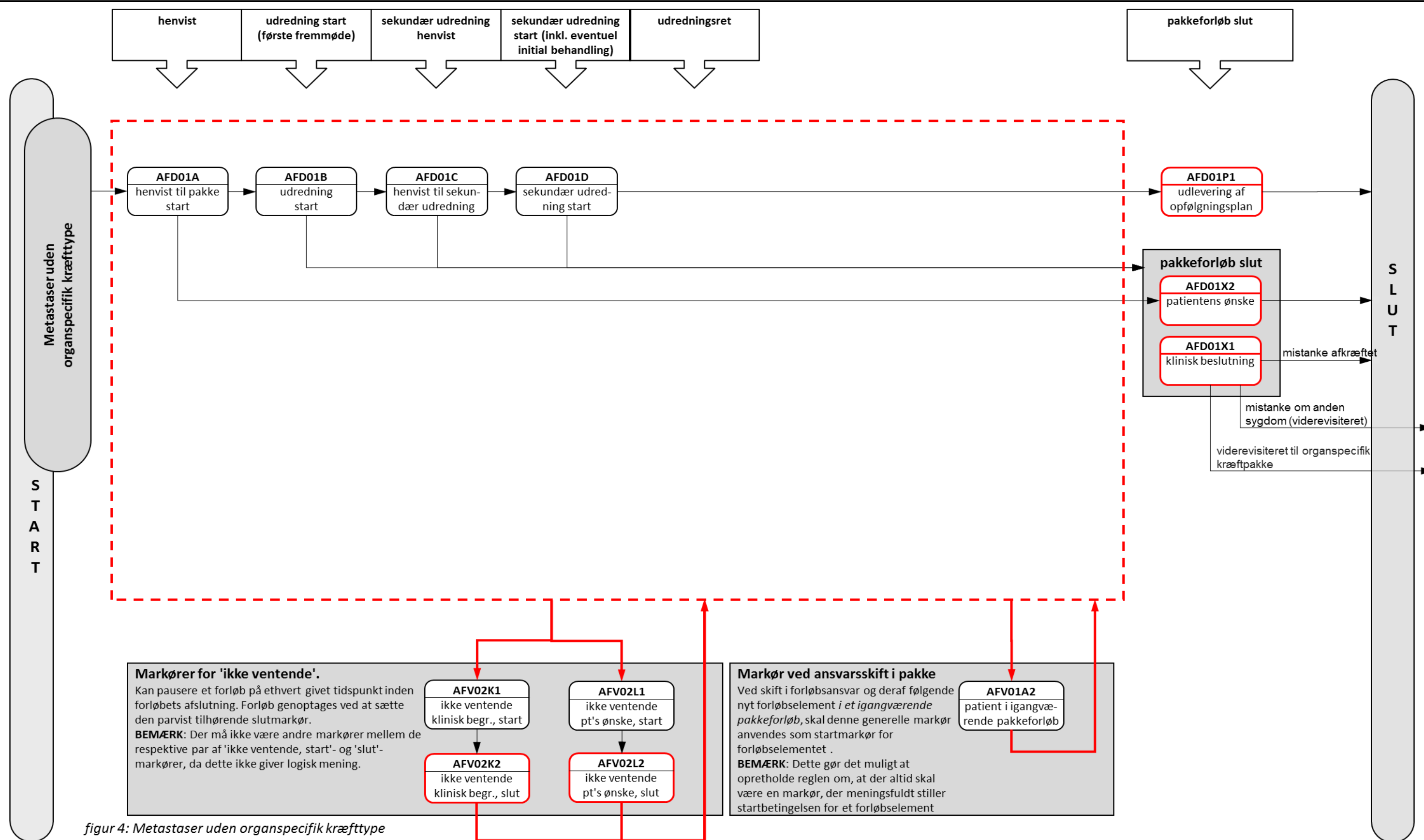
[START: til udredning]	indgang til forløb for kræftforløb uden pakke ved henvisning til udredning
→ AFV01A1A Henvist til udredning, maksimale ventetider	generel markør for start af venteperiode til udredning
AFV01A1A Henvist til udredning, maksimale ventetider	generel markør ved henvisninger til udredning for somatiske forløb, der indgår under "Bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme". BEMÆRK: <i>Koder for maksimale ventetider er oprettet, så det er muligt at opmærke ikke-pakkeforløb, der indgår under bekendtgørelse om maksimale ventetider. Dette er frivilligt ift. lokale behov.</i>
→ AFV01B Udredning start, første kontakt	generel markør for start af udredningsperiode, eller
→ AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	markør for videreudredning, dvs. plan <i>inden</i> udredningen er startet, eller
→ AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	markør for udredning slut (pga. patientens ønske) <i>inden</i> udredningen er startet
AFV01B Udredning start, første kontakt	generel markør ved start af udredning, dvs. starter udrednings <i>periode</i>
→ AFX01Dn[A] Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	en markør for videreudredning, eller
→ [udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	en af de mulige markører for afslutning af udredning iht. udredningsretten
AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	obligatorisk del af markører for udredningsretten. Angives hvis udredningsretten af den ved koden specificerede årsag ikke kan overholdes <i>Kun underkoderne til AFX01D kan anvendes, da AFX01D selv udgør en overskriftskode</i> BEMÆRK: Udredningsplan kan udarbejdes både <i>før</i> og <i>efter</i> udredning er startet. Efterfølgende er patienten stadig i den fra før planens udarbejdelse gældende periode, dvs. henvist til udredning eller under udredning.
→ AFV01B Udredning start, første kontakt	generel markør for start af udredning, <i>hvis udredning ikke allerede er startet inden udredningsplan udarbejdes</i> , eller
→ [udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	markør for udredningsretten (konklusion på udredning), <i>hvis udredning allerede er startet</i>
[udredning slut]: AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	markør for udredning slut iht. udredningsret ved samtidigt tilbud om behandling BEMÆRK: Den periode, der måtte opstå indtil næste markør dukker op efter denne, står logisk set uden status, dvs. en "tom" periode, der ikke er specificeret ved en <i>start</i> - markør, med mindre der stilles krav om en sådan (se endvidere under AFV01C9 vedr. samtykke)
→ AFV01C8 Samtykke til behandling, maksimale ventetider	ved afgivet samtykke til foreslået behandling ift. maksimale ventetider, men <i>inden</i> selve henvisningen til behandling, eller
→ AFV01E* Henvist til behandling	henvisning til behandling angivet ved en kode under AFV01E, eller
→ AFV01F Behandling start	start af (endelig) behandling direkte ifm. (eller før) afslutning af udredning, eller
→ [SLUT]	afsluttes
[udredning slut]: AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	markør for udredning slut iht. udredningsret ved ingen opfølgende behandling i sygehusregi BEMÆRK: fungerer i praksis som en slutmarkør for <i>forløbet</i> , dvs. den eneste eksplicitte ikke-frivillige slutmarkør for generelle somatiske forløb
→ [SLUT]	afsluttes
AFV01C8 Samtykke til behandling, maksimale ventetider	(frivillig) markør for samtykke til endelig behandling BEMÆRK: Denne markør er IKKE en <i>start</i> -markør for en efterfølgende periode efter udredning er afsluttet. Hvis der er tilbudt behandling og patienten udbeder sig betænkningstid inden samtykke, bør udredning slut - som <i>slutmarkør</i> - følges af en samtidig markør, der angiver status for den følgende periode. Dette kan ved udbedelse af betænkningstid til behandling være 'patientens ønske', mens det ved samtidig konklusion på udredning, tilbud om behandling samt samtykke kan være 'henvist til behandling' eller 'behandling start'
→ AFV01E* Henvist til behandling	henvisning til behandling angivet ved en kode under AFV01E, <i>hvis der ikke tidligere i forløbet er henvist til behandling</i> , eller
→ AFV01F Behandling start	start af (endelig) behandling direkte ifm. afgivet samtykke, eller
→ AFV01X2 Venteperiode afsluttet, patientens ønske	(frivillig) markør for afslutning grundet patientens ønske (fortrydelse af tidligere samtykke til behandling), eller
→ [SLUT]	afsluttes
[START: til behandling]	indgang til forløb ved direkte henvisning til behandling eller ved viderehenvisning fra anden pakke/anden enhed
→ AFV01E1A Henvist til behandling, maksimale ventetider	henvisning til behandling angivet ved en kode under AFV01E
AFV01E1A Somatik: Henvist til behandling, maksimale ventetider	generel markør ved henvisninger til behandling i somatikken, dvs. uden pakke. Starter vente <i>periode</i>
→ AFV01C8 Samtykke til behandling, maksimale ventetider	ved afgivelse af samtykke til behandling ifm. maksimale ventetider, <i>hvis der ikke tidligere i forløbet er afgivet samtykke</i> , eller
→ AFV01F Behandling start	ved start af behandling, eller
→ AFV01X2 Venteperiode afsluttet, patientens ønske	(frivillig) markør for afslutning grundet patientens ønske, eller
→ [SLUT]	afsluttes
AFV01F Behandling start	generel markør ved start af behandling, dvs. starter behandlings <i>periode</i>
→ AFV01X9 Behandling slut	frivillig markør for behandling slut, eller
→ [SLUT]	afsluttes
AFV01X9 Behandling slut	(frivillig) markør for angivelse af, at behandling er afsluttet (dvs. gennemført iht. det planlagte)
→ [SLUT]	afsluttes

Markørflow for diagnostisk pakkeforløb



[START: til udredning]	indgang til diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft
→ AFA01A Diagnostisk pakkeforløb: henvisning til pakkeforløb start	startmarkør for pakkeforløb
AFA01A Diagnostisk pakkeforløb: henvisning til pakkeforløb start	pakkespecifik kode for patients henvisning til diagnostisk pakkeforløb
→ AFA01B Diagnostisk pakkeforløb: udredning start, første fremmøde	kode ved første fremmøde i pakkeforløb, eller
→ [pakkeforløb slut]: AFA01X2 Diagnostisk pakkeforløb slut, patientens ønske	afslutning af pakkeforløb efter patients eget ønske det anses ikke relevant at afslutte et forløb på grundlag af 'diagnose afkræftet' inden udredningen starter
AFA01B Diagnostisk pakkeforløb: udredning start, første fremmøde	pakkespecifik kode for første fremmøde i diagnostisk pakkeforløb
→ [pakkeforløb slut]: AFA01X1 Diagnostisk pakkeforløb slut, klinisk beslutning AFA01X2 Diagnostisk pakkeforløb slut, patientens ønske	afslutning af pakkeforløb med klinisk begrundelse eller efter patients eget ønske
AFA01X1 Diagnostisk pakkeforløb slut, klinisk beslutning	afslutning af pakkeforløb ud fra en klinisk beslutning med efterfølgende muligheder: • 'ingen anden sygdom', (dvs. <i>hverken</i> kræft eller anden form for sygdom), hvorefter patienten afsluttes • 'begrundet mistanke om anden sygdom end kræft (viderevisiteret)' • 'begrundet mistanke om kræft eller verificeret kræft' (viderevisiteret), herunder • til AFD01A ved metastaseret kræft uden kendt primærtumor • til AFB??A ved organspecifik kræft
→ [SLUT]	afsluttes
AFA01X2 Diagnostisk pakkeforløb slut, patientens ønske	afslutning af pakkeforløb efter patients eget ønske
→ [SLUT]	afsluttes

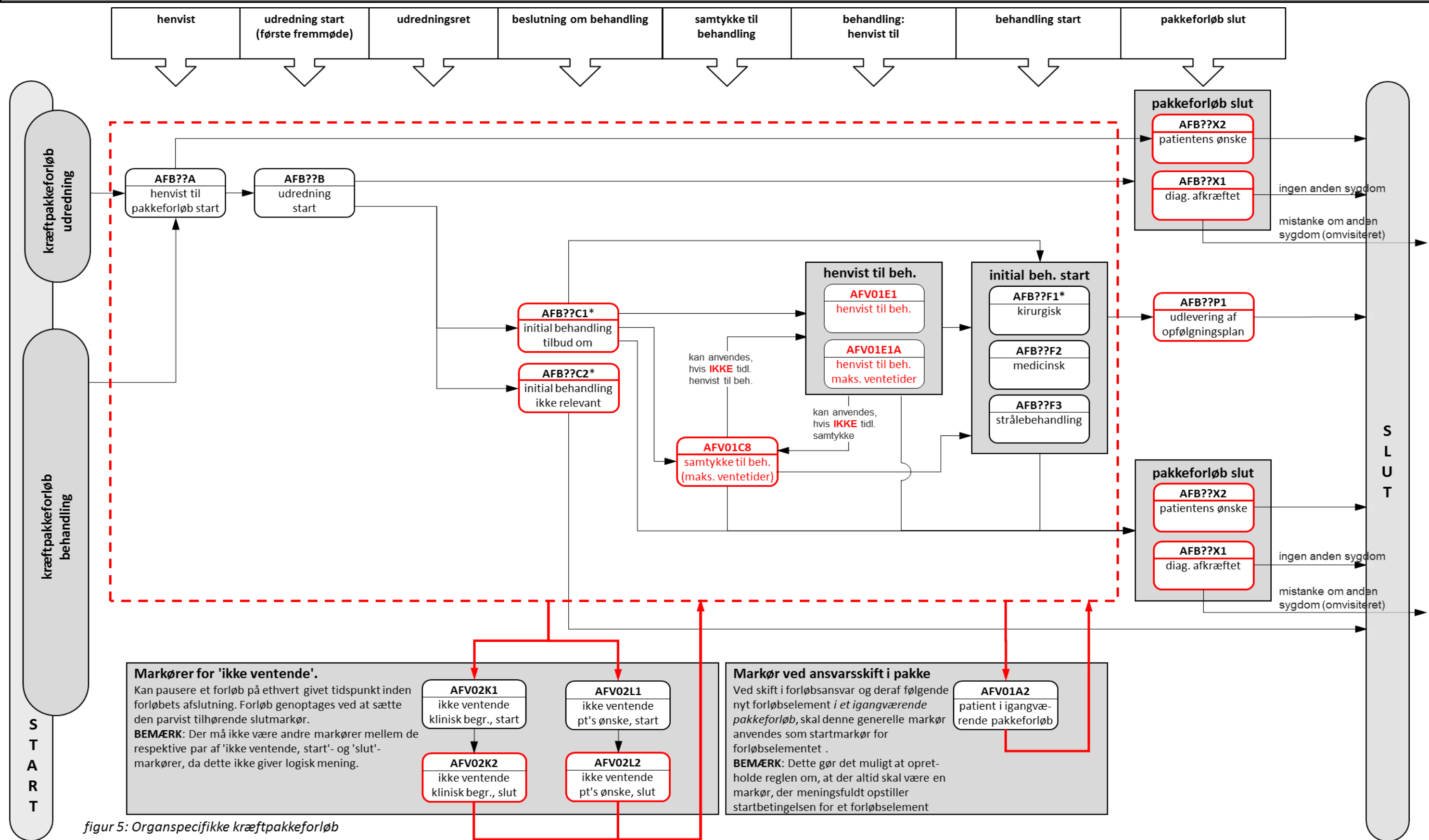
Markørflow for metastaser uden organspecifik kræfttype



figur 4: Metastaser uden organspecifik kræfttype

[START: til udredning]	indgang til pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype
→ AFD01A Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til pakkeforløb start	startmarkør for pakkeforløb
AFD01A Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til pakkeforløb start	pakkespecifik kode for patients henvisning til pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype
→ AFD01B Metastaser uden organspecifik kræfttype: primær udredning start, første fremmøde → [pakkeforløb slut]: AFD01X2 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	markør ved første fremmøde i pakkeforløb, eller afslutning af pakkeforløb efter patients eget ønske det anses ikke relevant at afslutte et forløb på grundlag af 'klinisk beslutning' inden udredningen starter
AFD01B Metastaser uden organspecifik kræfttype: primær udredning start, første fremmøde	pakkespecifik kode for første fremmøde i pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype
→ AFD01C Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til sekundær udredning → [pakkeforløb slut]: AFD01X1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, klinisk beslutning AFD01X2 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	markør for henvisning til sekundær udredning, eller afslutning af pakkeforløb ved klinisk beslutning eller efter patients eget ønske
AFD01C Metastaser uden organspecifik kræfttype: henvisning til sekundær udredning	pakkespecifik kode for patients henvisning til sekundær udredning i pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype
→ AFD01D Metastaser uden organspecifik kræfttype: sekundær udredning start, første fremmøde → [pakkeforløb slut]: AFD01X1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, klinisk beslutning AFD01X2 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	markør ved første fremmøde til sekundær udredning, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
AFD01D Metastaser uden organspecifik kræfttype: sekundær udredning start, første fremmøde	pakkespecifik kode for første fremmøde til sekundær udredning i pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype
→ AFD01P1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: udlevering af opfølgningsplan → [pakkeforløb slut]: AFD01X1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, klinisk beslutning AFD01X2 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	markør for udlevering af opfølgningsplan, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
AFD01P1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: udlevering af opfølgningsplan	pakkespecifik slutmarkør for udlevering af opfølgningsplan efter endt og behandling Citat: " <i>De nye fleksible opfølgningsprogrammer betyder, at alle patienter efter endt behandling får lagt en individuel opfølgningsplan sammen med deres læge</i> "
→ [SLUT]	afsluttes
AFD01X1 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, klinisk beslutning	afslutning af pakkeforløb ud fra en klinisk beslutning med efterfølgende muligheder iht. pakkebeskrivelsen: • 'mistanke om kræft kan afkræftes' • 'organspecifik kræft' dvs. viderevisiteret til organspecifik kræftpakke Derudover kunne følgende mulighed være relevant: • 'ingen anden sygdom' • 'begrundet mistanke om anden sygdom end kræft (viderevisiteret)', men disse muligheder er måske indeholdt i bullet 1 ovenfor
→ [SLUT]	afsluttes
AFD01X2 Metastaser uden organspecifik kræfttype: pakkeforløb slut, patientens ønske	pakkespecifik slutmarkør, når pakkeforløb afsluttes efter patientens eget ønske
→ [SLUT]	afsluttes

Markørflow for organspecifikke kræftpakkeforløb (KPF)

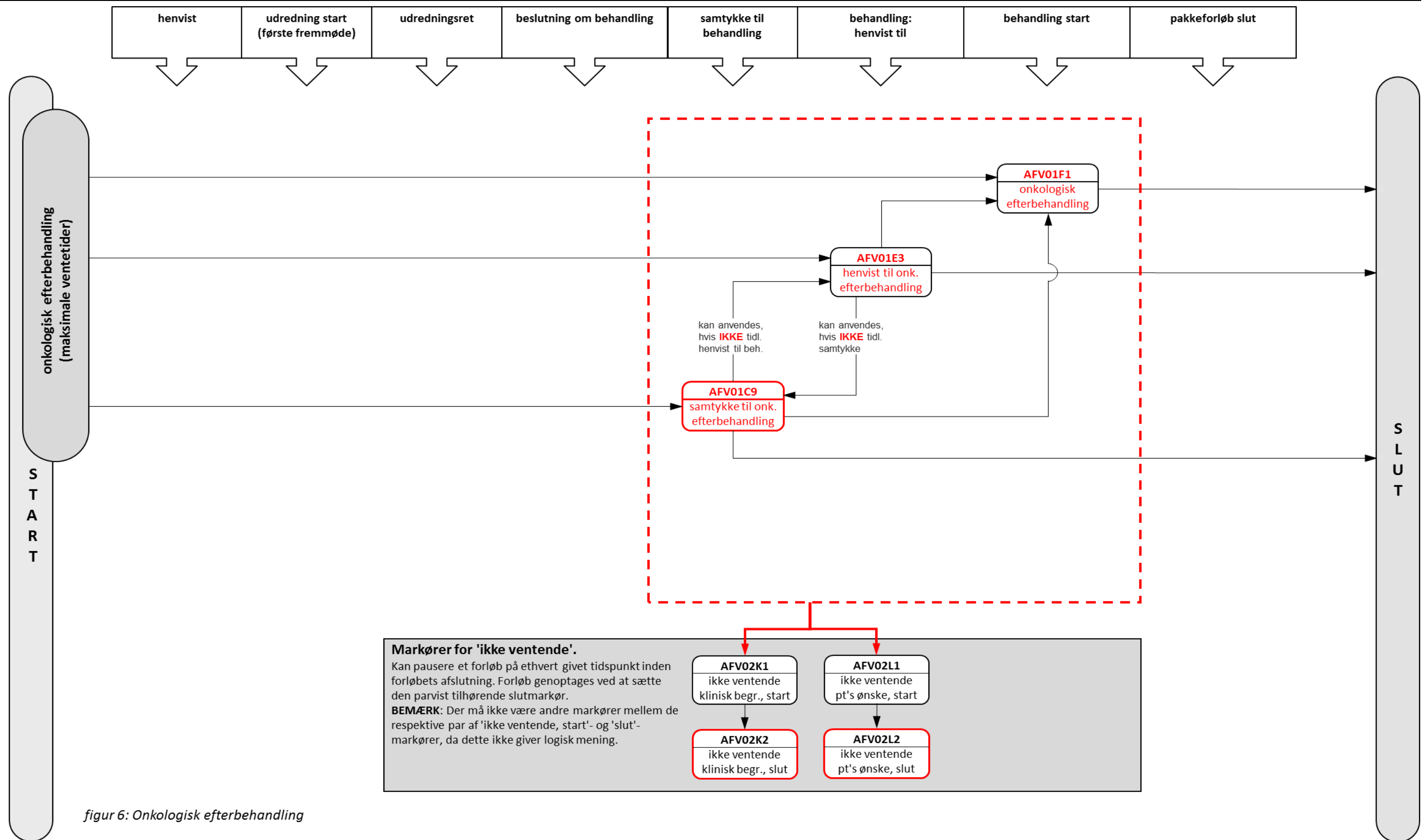


figur 5: Organspecifikke kræftpakkeforløb

[START: til udredning]	indgang til et givent kræftpakkeforløb
→ AFB??A KPF: henvisning til pakkeforløb start	startmarkør for pakkeforløb BEMÆRK: Hvis patienten henvises udefra, skal denne markør stadig anvendes (med efterfølgende 'udrednings start' samt kode iht. udred-ningsretten), selvom patienten er færdigudredt og egentlig henvises direkte til behandling, således at markører for det komplette pakkeforløb indberettes. Hvis patienten derimod er færdigudredt andetsteds i sekundærsektoren, og markører for udredningen dermed er angivet på udredende enhed, og derefter viderehenvises til behandling, skal der startes med startmarkøren 'patient i igangværende pakkeforløb' på den behandlende enhed.
AFB??A KPF: henvisning til pakkeforløb start	pakkespecifik kode for patients indlommelse i en given kræftpakke, hvor '??' i koderne er jokertegn for et eksisterende pakkenummer
→ AFB??B KPF: udredning start, første fremmøde → AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	kode ved første fremmøde i pakkeforløb, eller afslutning af pakkeforløb efter patients eget ønske det anses ikke relevant at afslutte et forløb på grundlag af 'diagnose afkræftet' inden udredningen starter
AFB??B KPF: udredning start, første fremmøde	pakkespecifik kode for første fremmøde i et givent pakkeforløb
→ AFB??C1* KPF: beslutning: tilbud om initial behandling → AFB??C2* KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant → [pakkeforløb slut]: AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	klinisk beslutning vedr. initial behandling: kode for relevant, eller kode for ikke relevant, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
AFB??C1 KPF: beslutning: tilbud om initial behandling AFB??C1A KPF: beslutning: tilbud om initial behandling i udlandet	pakkespecifikke koder for klinisk beslutning om, at der skal tilbydes initial behandling, herunder tilbud om behandling i udlandet. ved initial behandling i udlandet skal regionen, der er ansvarlig for henvisnngen, selv stå for indberetningen af ydelserne og de dertil hørende markører. Forløbselementet med tilhørende markører, der dækker behandlingen, skal sammenknyttes med eksisterende elementer i forløbet, svarende til at det hele var foregået i dansk regi.
→ AFV01C8 Samtykke til behandling (maksimale ventetider) → [henvist til behandling]: AFV01E1 Henvist til behandling AFV01E1A Henvist til behandling, maksimale ventetider → [initial behandling start]: AFB??F1 KPF: initial behandling start, kirurgisk AFB??F2 KPF: initial behandling start, medicinsk AFB??F3 KPF: initial behandling start, strålebehandling → [pakkeforløb slut]: AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	kode for anvendelse ved monitorering af maksimale ventetider, eller kode for for start på venteperiode efter tilbud om (og evt. samtykke til) initial behandling, eller start af initial behandling, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
AFB??C2* KPF: beslutning: initial behandling ikke relevant	pakkespecifik kode ved klinisk beslutning om at initial behandling ikke er relevant. Denne kode (med underkoder) afslutter pakkeforløbet
→ [SLUT]	afsluttes
AFV01C8 Samtykke til behandling (maksimale ventetider)	frivillig, ikke pakkespecifik kode for anvendelse ved monitorering af maksimale ventetider
→ [henvist til behandling]: AFV01E1 Henvist til behandling AFV01E1A Henvist til behandling, maksimale ventetider → [Initial behandling start]: AFB??F1* KPF: initial behandling start, kirurgisk AFB??F2 KPF: initial behandling start, medicinsk AFB??F3 KPF: initial behandling start, strålebehandling → [pakkeforløb slut]: AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	frivillig markør for henvisning til behandling, hvis denne ikke tidligere er anvendt i forløbet, eller start af initial behandling, eller (inkl. pakkespecifikke markører) afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske

[henvist til behandling]: AFV01E1 Henvist til behandling AFV01E1A Henvist til behandling, maksimale ventetider	En ifm. med kræftpakker frivillig markør til angivelse af start på venteperiode til (initial) behandling. Denne kan være relevant ifm. (lokal) monitorering af maksimale ventetider, når henvisningen ikke falder tidsmæssigt sammen med beslutning om og samtykke til initial behandling
—► AFB01C8 Samtykke til behandling (maksimale ventetider) —► [Initial behandling start]: AFB??F1 KPF: initial behandling start, kirurgisk AFB??F2 KPF: initial behandling start, medicinsk AFB??F3 KPF: initial behandling start, strålebehandling —► [pakkeforløb slut]: AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	kode for anvendelse ved monitorering af maksimale ventetider, hvis kode for samtykke ikke tidligere er anvendt i forløbet, eller start af initial behandling, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
[Initial behandling start]: AFB??F1 KPF: initial behandling start, kirurgisk AFB??F2 KPF: initial behandling start, medicinsk AFB??F3 KPF: initial behandling start, strålebehandling	pakkespecifikke koder for start af den initiale behandling, der er klinisk besluttet på grundlag af forudgående udredning
—► AFB??P1 KPF: udlevering af opfølgningsplan —► [pakkeforløb slut]: AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	markør for udlevering af opfølgningsplan, eller afslutning af pakkeforløb ved afkræftet diagnose eller efter patients eget ønske
AFB??P1 KPF: udlevering af opfølgningsplan	pakkespecifik slutmarkør for udlevering af opfølgningsplan efter endt og behandling Citat: " <i>De nye fleksible opfølgningsprogrammer betyder, at alle patienter efter endt behandling får lagt en individuel opfølgningsplan sammen med deres læge</i> "
—► [SLUT]	afsluttes
AFB??X1 KPF: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet	pakkespecifik slutmarkør ved afkræftelse af diagnose, primært efter endt udredning. Det vil dog på erhvert tidspunkt (dvs. efter enhver markør efter 'henvist til udredning') være muligt at angive, et en ellers manifest kræftdiagnose senere afkræftes på grundlag af nye oplysninger. Ved afkræftet diagnose er der 2 muligheder: • at der ikke er anden sygdom, hvorved forløbet afsluttes (f.eks. efter radiologisk undersøgelse, der afkræfter mistænkt kræft) • at der er anden sygdom end kræft, hvorefter forløbet som sådan fortsætter, men man overgår til et andet sæt af markører til at beskrive status på forløbet
—► [SLUT]	afsluttes
AFB??X2 KPF: pakkeforløb slut, patientens ønske	pakkespecifik slutmarkør, når pakkeforløb afsluttes efter patientens eget ønske
—► [SLUT]	afsluttes

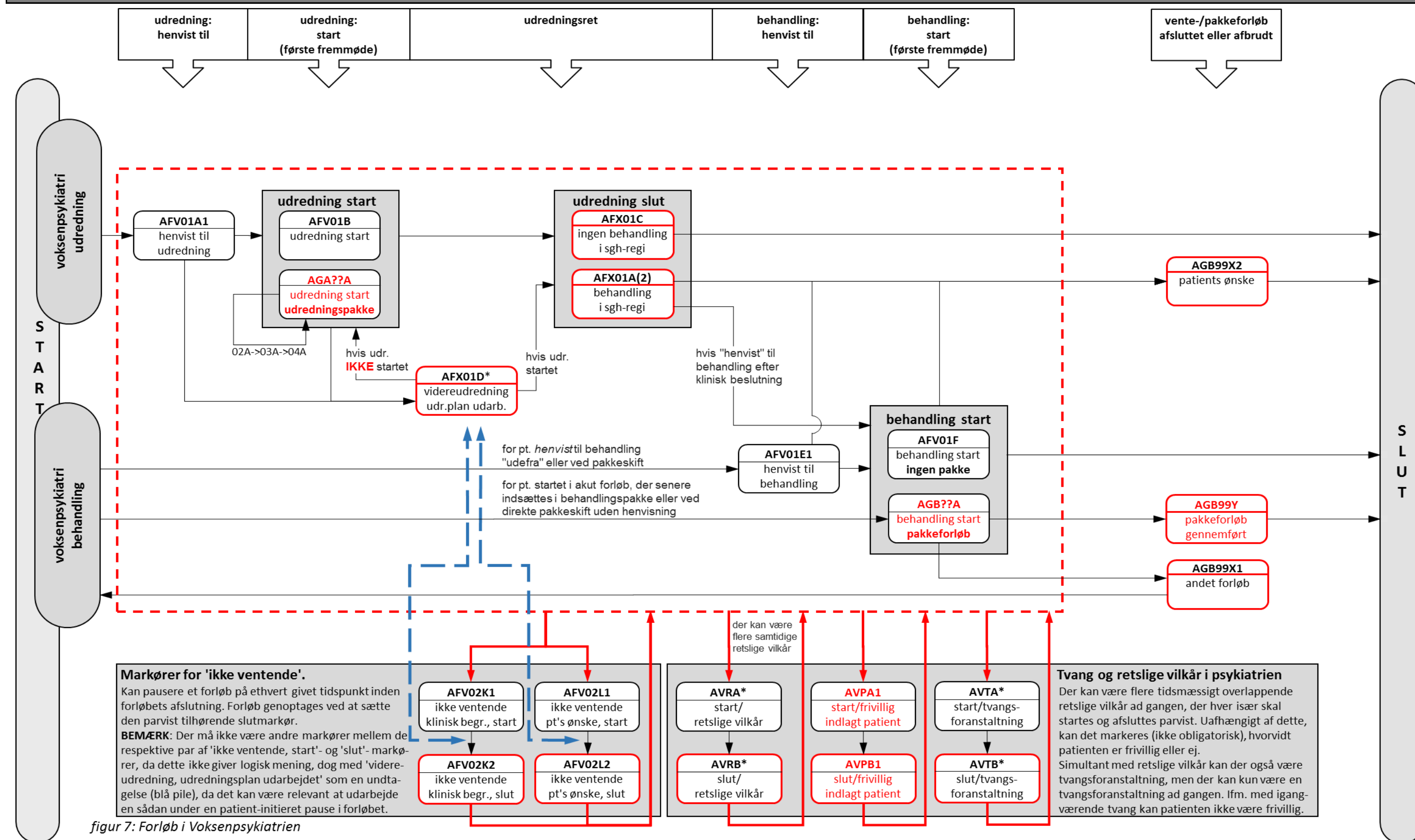
Markørflow for onkologisk efterbehandling



figur 6: Onkologisk efterbehandling

[START : til onkologisk efterbehandling]	indgang til forløb for onkologisk efterbehandling. BEMÆRK: Disse markører er frivillige at registrere, men ifm. maksimale ventetider kan disse have relevans i sammenhæng med udlevering af opfølgningsplan efter (initial) behandling, når opfølgningen består i onkologisk behandling
—► AFV01C9 Samtykke til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider) —► AFV01E3 Henvist til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider) —► AFV01F1 Behandling start, onkologisk efterbehandling	samtykke til eller henvisning til eller start af onkologisk efterbehandling
AFV01C9 Samtykke til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider)	frivillig kode, som kan anvendes ifm. monitorering af maksimale ventetider
—► AFV01E3 Henvist til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider) —► AFV01F1 Behandling start, onkologisk efterbehandling —► [SLUT]	Kan (frivilligt) anvendes, <i>hvis der ikke allerede er angivet markør for henvist til onkologisk efterbehandling for aktuelle onkologiske efterbehandlingsforløb</i> , eller markør for start af behandling, eller afsluttes
AFV01E3 Henvist til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider)	frivillig kode, som kan anvendes ifm. monitorering af maksimale ventetider
—► AFV01C9 Samtykke til onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider) —► AFV01F1 Behandling start, onkologisk efterbehandling —► [SLUT]	Kan (frivilligt) anvendes, <i>hvis samtykke til onkologisk efterbehandling ikke allerede er angivet for forløbet</i> , eller markør for start af behandling, eller afsluttes
AFV01F1 Behandling start, onkologisk efterbehandling (maksimale ventetider)	frivillig kode, som kan anvendes ifm. monitorering af maksimale ventetider
—► [SLUT]	afsluttes

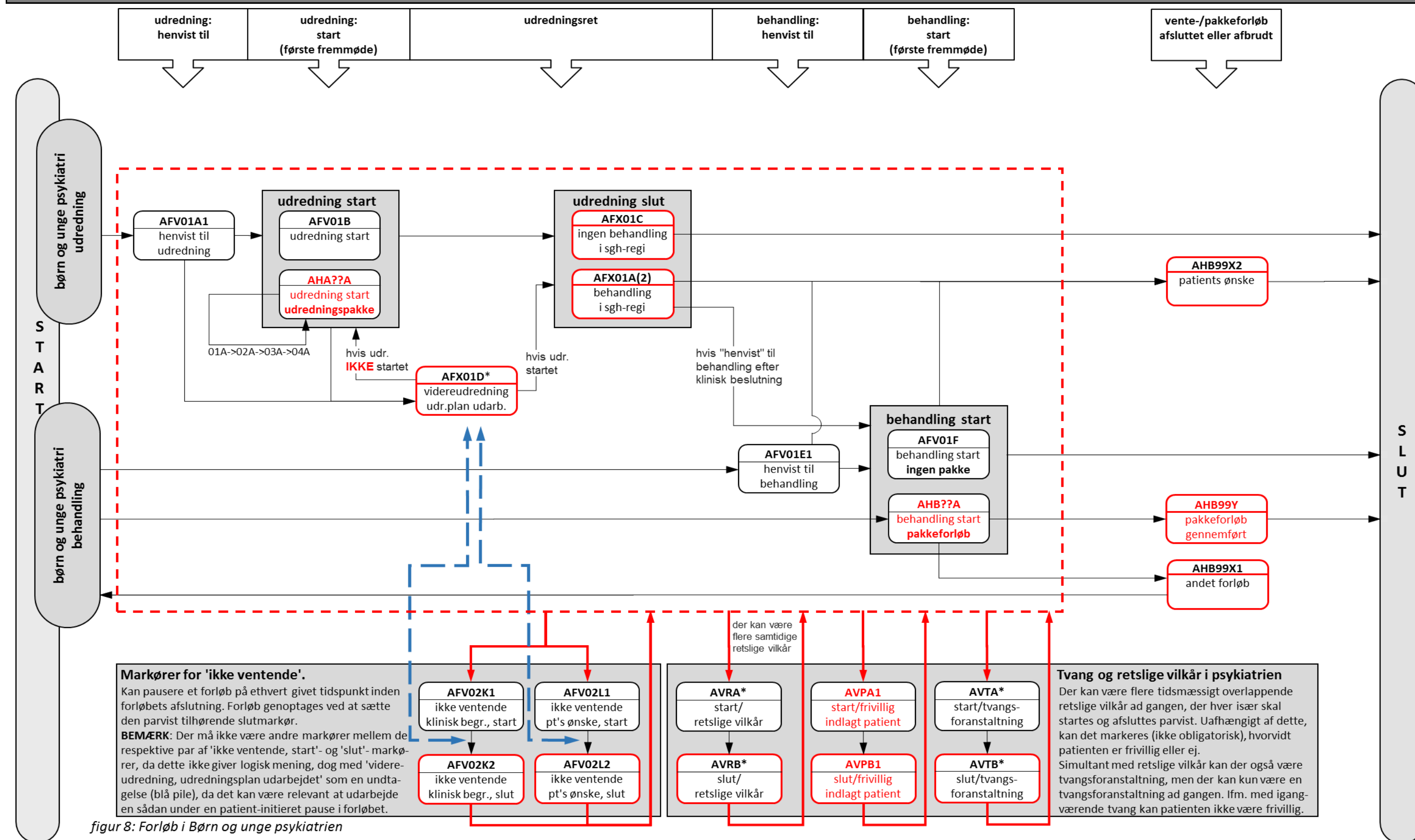
Markørflow for forløb i voksenpsykiatrien



[START: til udredning]	
—► AFV01A1 Henvist til udredning	
AFV01A1 Henvist til udredning	generel markør ved alle henvisninger til udredning
—► AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	en markør for videreudredning, eller
—► [udredning start]:	en af de mulige markører for start (første fremmøde) af udredning, dvs.
AFV01B Udredning start	• generel markør for udredning start, eller
AGA??A Markører for udredningspakker, voksenpsykiatri	• en af de specifikke markører for udredningspakker.
[udredning start:]	container, der inkluderer både generel udredning samt udredningspakker
AFV01B Udredning start	• ved generel markør for udredning start, eller
AGA??A Markører for udredningspakker, voksenpsykiatri	• ved markør for specifik udredningspakke
	BEMÆRK: De specifikke markører for udredningspakkerne kan (frivilligt) anvendes i stedet for for den generelle markør 'AFV01B'. Udredningspakker kan afløse hinanden "rekursivt i stigende rækkefølge", hvis patienten overføres fra en mindre til en større udredningspakke. Det er tilladt at springe mere end ét trin op ad gangen.
—► AGA??A Markører for udredningspakker, voksenpsykiatri	en markør for en mere omfattende udredningspakke, end dén udredningspakke, som derved afløses, eller
—► AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	en markør for videreudredning, eller
—► [udredning slut]:	en af de mulige markører for afslutning af udredning iht. udredningsretten
AFX01A Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01A2 Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	
AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	obligatorisk del af markører for udredningsretten. Angives hvis udredningsretten af den ved koden specificerede årsag ikke kan overholdes
	<i>Kun underkoderne til AFX01D kan anvendes, da AFX01D selv udgør en overskriftskode</i>
	BEMÆRK: En plan for videre udredning kan udarbejdes både <i>før</i> og <i>efter</i> udredning er startet. Efterfølgende er patienten stadig i den fra før planens udarbejdelse gældende periode, dvs. henvist til udredning eller under udredning.
—► [udredning start]:	markør for start af udredning, <i>hvis udredning ikke allerede er startet inden udredningsplan udarbejdes</i> , eller
AFV01B Udredning start	markør for udredningsretten (konklusion på udredning), <i>hvis udredning allerede er startet</i>
AGA??A Markører for udredningspakker, voksenpsykiatri	
—► [udredning slut]:	
AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	
[udredning slut]:	markør for udredning slut iht. Lov om ret til hurtig udredning som én af de oplistede koder ved henvisning til efterfølgende behandling
AFX01A Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01A2 Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
—► [behandling start]:	kode for behandling start, enten
AFV01F Behandling start	• ved en generel markør for behandling start, eller
AGB??A Markører for psykiatriløb, voksenpsykiatri	• ved en markør for en specifik behandlingspakke, eller
—► AGB99X2 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	markør for afslutning grundet patientens ønske
	BEMÆRK: Specielt inden for psykiatrien vil udredning og behandling ofte overlappe. Derfor er det tilladt at gå fra udredning slut og direkte til behandling start, da start af behandling pr. definition afslutter udredningen iht. udredningeretten (hvilket ikke er ensbetydende med at al videreudredning er afsluttet), hvilket igen medfører at henvisning til behandling er implicit indeholdt i forløbet og markøren for dette dermed ikke kræves.
[udredning slut]:	markør for udredning slut iht. udredningsret ved ingen opfølgende behandling i sygehusregi
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	BEMÆRK: fungerer dermed som en slutmarkør for <i>forløbet</i> begrundet i klinisk vurdering eller patientens ønske
—► [SLUT]	afsluttes

[START : til behandling]	ved direkte henvisning til behandling eller ved viderehenvisning fra anden pakke, samt (akut) start af behandlingspakke
—► AFV01E1 Henvist til behandling —► AGB??A Markører for psykiatriløb, voksenpsykiatri	kode for henvist til behandling ved henvisning enten direkte til behandling "udefra" eller ved skift af pakke, eller kode for start af behandlingspakke, når patient, der er startet akut, indsættes i behandlingspakke i igangværende forløb eller ved pakkeskift med direkte overgang fra den ene pakke til den anden
AFV01E1 Henvist til behandling	anvendes uanset om patient er direkte henvist til behandling eller henvist efter endt udredning
—► [behandling start]: AFV01F Behandling start AGB??A Markører for psykiatriløb, voksenpsykiatri —► AGB99X2 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	markør for start af behandling, enten • ved generel (ikke-pakkespecifik) markør for behandling start, eller • ved en markør for en behandlingspakke, eller markør for afslutning grundet patientens ønske
[behandling start]: AFV01F Behandling start	første fremmøde i behandlingsforløb uden pakke. <i>Start af behandling afslutter pr. definition udredningen</i>
—► AGB99X2 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske —► [SLUT]	afslutning pga. patients eget ønske afsluttes
[behandling start]: AGB??A Markører for psykiatriløb, voksenpsykiatri	første fremmøde i behandlingsforløb i en given pakke. Patienten kan kun være i én pakke ad gangen
—► AGB99Y Psykiatriløb: pakkeforløb gennemført —► AGB99X1 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, andet forløb —► AGB99X2 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske —► [SLUT]	relevant kode for årsag til afslutning, eller afsluttes
AGB99Y Psykiatriløb: pakkeforløb gennemført	kan frivilligt anvendes, når et pakkeforløb er helt gennemført iht. pakkeforløbsbeskrivelse
—► [SLUT]	afsluttes
AGB99X1 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, andet forløb	anvendes ved overførsel fra ét pakkeforløb til enten andet pakkeforløb eller forløb uden pakke. Denne markør fører tilbage til [START : til behandling], hvorefter der skal følge en ny markør for 'henvist til behandling' eller for behandling start. På denne måde kan man skifte fra én pakke til en anden
—► [START : til behandling]	en af markørerne for behandlingspakker eller behandling uden pakke
AGB99X2 Psykiatriløb: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	anvendes, når forløb afbrydes efter patientens eget ønske. I princippet kan dette ske på ethvert givet tidspunkt, men hvis forløb afsluttes efter patientens ønske inden udredningen er afsluttet, skal der til denne afslutning anvendes markøren 'AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi', da patientens ønske om ingen behandling er indeholdt implicit i denne kode jf. beskrivelsen af udredningsretten
—► [SLUT]	afsluttes

Markørflow for forløb i børn og unge psykiatrien

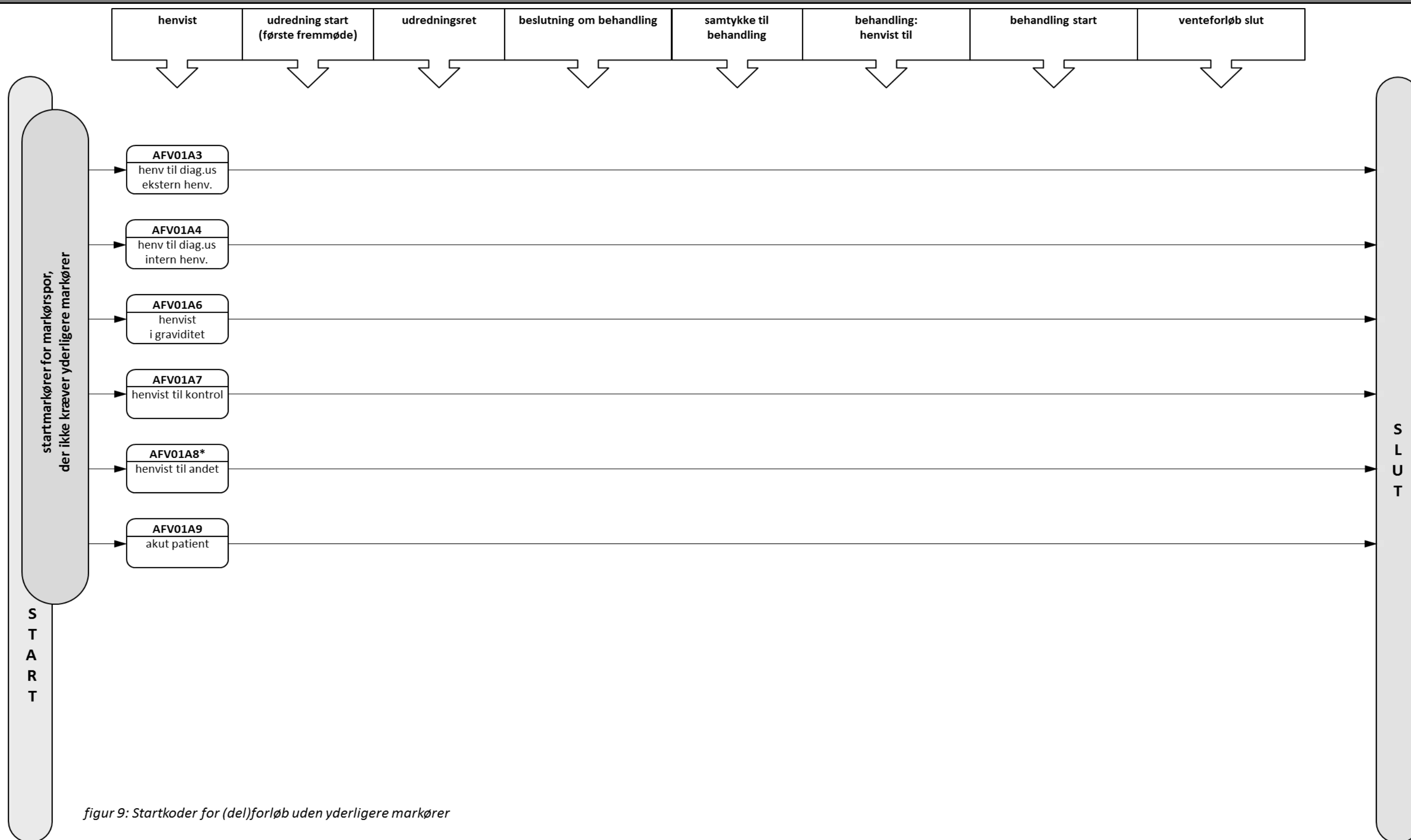


figur 8: Forløb i Børn og unge psykiatrien

[START: til udredning]	
—► AFV01A1 Henvist til udredning	
AFV01A1 Henvist til udredning	generel markør ved alle henvisninger til udredning
—► AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	en markør for videreudredning, eller
—► [udredning start]:	en af de mulige markører for start (første fremmøde) af udredning, dvs.
AFV01B Udredning start	• generel markør for udredning start, eller
AHA??A Markører for udredningspakker, BUP	• en af de specifikke markører for udredningspakker.
[udredning start:]	container, der inkluderer både generel udredning samt udredningspakker
AFV01B Udredning start	• ved generel markør for udredning start, eller
AHA??A Markører for udredningspakker, BUP	• ved markør for specifik udredningspakke
	BEMÆRK: De specifikke markører for udredningspakkerne kan (frivilligt) anvendes i stedet for for den generelle markør 'AFV01B'. Udredningspakker kan afløse hinanden "rekursivt i stigende rækkefølge", hvis patienten overføres fra en mindre til en større udredningspakke. Det er tilladt at springe mere end ét trin op ad gangen.
—► AHA??A Markører for udredningspakker, BUP	en markør for en mere omfattende udredningspakke, end dén udredningspakke, som derved afløses, eller
—► AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	en markør for videreudredning, eller
—► [udredning slut]:	en af de mulige markører for afslutning af udredning iht. udredningsretten
AFX01A Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01A2 Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	
AFX01D* Klinisk beslutning: videre udredning. Udredningsplan udarbejdet	obligatorisk del af markører for udredningsretten. Angives hvis udredningsretten af den ved koden specificerede årsag ikke kan overholdes
	<i>Kun underkoderne til AFX01D kan anvendes, da AFX01D selv udgør en overskriftskode</i>
	BEMÆRK: En plan for videre udredning kan udarbejdes både <i>før</i> og <i>efter</i> udredning er startet. Efterfølgende er patienten stadig i den fra før planens udarbejdelse gældende periode, dvs. henvist til udredning eller under udredning.
—► [udredning start]:	markør for start af udredning, <i>hvis udredning ikke allerede er startet inden udredningsplan udarbejdes</i> , eller
AFV01B Udredning start	markør for udredningsretten (konklusion på udredning), <i>hvis udredning allerede er startet</i>
AHA??A Markører for udredningspakker, BUP	
—► [udredning slut]:	
AFX01A* Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	
[udredning slut]:	markør for udredning slut iht. Lov om ret til hurtig udredning som én af de oplistede koder ved henvisning til efterfølgende behandling
AFX01A Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling i sygehusregi	
AFX01A2 Klinisk beslutning: endeligt udredt, behandling, ej ret til udvidet frit sygehusvalg	
—► [behandling start]:	kode for behandling start, enten
AFV01F Behandling start	• ved en generel markør for behandling start, eller
AHB??A Markører for psykiatriløb, BUP	• ved en markør for en specifik behandlingspakke, eller
—► AHB99X2 BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	markør for afslutning grundet patientens ønske
	BEMÆRK: Specielt inden for psykiatrien vil udredning og behandling ofte overlappe. Derfor er det tilladt at gå fra udredning slut og direkte til behandling start, da start af behandling pr. definition afslutter udredningen iht. udredningeretten (hvilket ikke er ensbetydende med at al videreudredning er afsluttet), hvilket igen medfører at henvisning til behandling er implicit indeholdt i forløbet og markøren for dette dermed ikke kræves.
[udredning slut]:	markør for udredning slut iht. udredningsret ved ingen opfølgende behandling i sygehusregi
AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi	BEMÆRK: fungerer dermed som en slutmarkør for <i>forløbet</i> begrundet i klinisk vurdering eller patientens ønske
—► [SLUT]	afsluttes

[START : til behandling]	ved direkte henvisning til behandling eller ved viderehenvisning fra anden pakke, samt (akut) start af behandlingspakke
—► AFV01E1 Henvist til behandling	kode for henvist til behandling ved henvisning enten direkte til behandling "udefra" eller ved skift af pakke, eller
—► AHB??A Markører for psykiatriløb, BUP	kode for start af behandlingspakke, når patient, der er startet akut, indsættes i behandlingspakke i igangværende forløb eller ved pakkeskift med direkte
AFV01E1 Henvist til behandling	anvendes uanset om patient er direkte henvist til behandling eller henvist efter endt udredning
—► [behandling start]:	markør for start af behandling, enten
AFV01F Behandling start	• ved generel (ikke-pakkespecifik) markør for behandling start, eller
AHB??A Markører for psykiatriløb, BUP	• ved en markør for en behandlingspakke, eller
—► AHB99X2 BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	markør for afslutning grundet patientens ønske
[behandling start]: AFV01F Behandling start	første fremmøde i behandlingsforløb uden pakke. <i>Start af behandling afslutter pr. definition udredningen</i>
—► AGB99X2 BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	afslutning pga. patients eget ønske
—► [SLUT]	afsluttes
[behandling start]: AHB??A Markører for psykiatriløb, BUP	første fremmøde i behandlingsforløb i en given pakke. Patienten kan kun være i én pakke ad gangen
—► AGB99Y BUP: pakkeforløb gennemført	relevant kode for årsag til afslutning, eller
—► AGB99X1 BUP: pakkeforløb afbrudt, andet forløb	afsluttes
—► AGB99X2 BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	
—► [SLUT]	
AGB99Y BUP: pakkeforløb gennemført	kan frivilligt anvendes, når et pakkeforløb er helt gennemført iht. pakkeforløbsbeskrivelse
—► [SLUT]	afsluttes
AGB99X1 BUP: pakkeforløb afbrudt, andet forløb	anvendes ved overførsel fra ét pakkeforløb til enten andet pakkeforløb eller forløb uden pakke. Denne markør fører tilbage til [START : til behandling], hvorefter der skal følge en ny markør for 'henvist til behandling' eller for behandling start. På denne måde kan man skifte fra én pakke til en anden
—► [START : til behandling]	en af markørerne for behandlingspakker eller behandling uden pakke
AGB99X2 BUP: pakkeforløb afbrudt, patientens ønske	anvendes, når forløb afbrydes efter patientens eget ønske. I princippet kan dette ske på ethvert givet tidspunkt, men hvis forløb afsluttes efter patientens ønske inden udredningen er afsluttet, skal der til denne afslutning anvendes markøren 'AFX01C Klinisk beslutning: endeligt udredt/udredning slut, ingen behandling i sygehusregi', da patientens ønske om ingen behandling er indeholdt implicit i denne kode jf. beskrivelsen af udredningsretten
—► [SLUT]	afsluttes

Markørflow ifm. startkoder for forløb uden yderligere markører



figur 9: Startkoder for (del)forløb uden yderligere markører

[START: til forløb, der ikke kræver yderligere markører]	indgang til forløb, der ikke kræver yderligere markører Disse markører gør det muligt at sætte en meningsfuld startmarkør for ethvert nyoprettet forløbselement
—► AFV01A3 henvist til diagnostisk undersøgelse —► AFV01A6 henvist i graviditet —► AFV01A7 henvist til kontrol —► AFV01A8* henvist til andet —► AFV01A9 akut patient	en af de 5 markører, der passer til nyoprettet forløbselement for et forløb, hvor ventetidsregistrering ikke er nødvendig
AFV01A3 henvist til diagnostisk undersøgelse	Inkl: nationale screeningsprogrammer <i>henvist fra og afsluttes til primærsektor</i> eksempler: Billeddiagnostik, ekkokardiografi, andre ydelser på laboratorier og serviceafsnit. Ekskl: patienter der indgår i pakkeforløb
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01A6 henvist i graviditet	henvist til graviditetsforløb inkl. fødsel
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01A7 henvist til kontrol	<i>markør til angivelse af, at et udrednings- eller behandlingsregime overgår til en kontrolfase</i> Inkl. klinisk kontrol og behandlingskontrol. Kan anvendes både inden for somatik og psykiatri Inkl. kontrol efter afsluttede pakker
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01A8* henvist til andet	<i>fortsat behandling/genoptræning/ rehabilitering/screening/ undersøgelse begæret af myndigheder (mental observation)</i> Ekskl. kontrol og onkologisk efterbehandling
—► [SLUT]	afsluttes
AFV01A9 akut patient	<i>når der oprettes nyt forløbselement ved henvisning el. henvendelse vedr. ny skade eller ny medicinsk eller kirurgisk sygdom eller tilstand, der ikke indgår i en af de øvrige startkategorier</i> Inkl. nyfødte
—► [SLUT]	afsluttes