

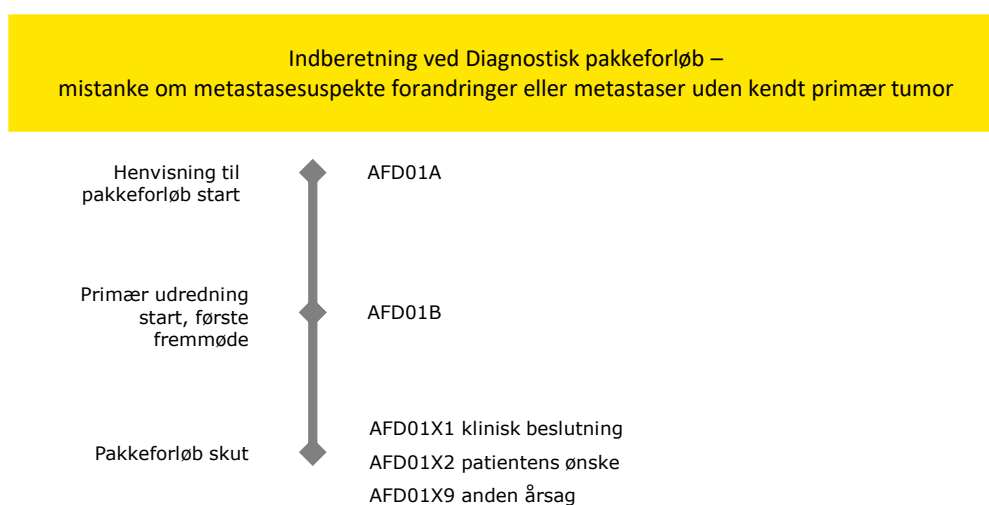
Vejledning i indberetning af målepunkter

Diagnostisk pakkeforløb – mistanke om metastasesuspekterede forandringer
eller metastaser uden kendt primær tumor

Nærværende vejledning indeholder en indledning med blandt andet beskrivelse af baggrunden for etableringen af indberetnings- og monitoreringsmodellen for *Diagnostisk pakkeforløb ved mistanke om metastasesuspekter forandringer eller metastase uden kendt primær tumor* efterfulgt af en beskrivelse af de enkelte indberetningspunkter. Indberetningspunkterne beskrives overordnet i kapitel 2 med en mere uddybende og supplerende vejledning med tilhørende eksempler i efterfølgende kapitel.

Af indholdsfortegnelsen fremgår de enkelte eksempler med angivelse af Eks samt emnet for eksemplet. Tilføjelse af nye eksempler siden sidste version af indberetningsvejledningen markeres med et NYT i indholdsfortegnelsen.

Indberetningsmodellen for kræftområdet ses i følgende figur:



Anvendelse af de beskrevne indberetninger findes i Beskrivelse af monitoreringsmodel – Monitorering af *Diagnostisk pakkeforløb ved mistanke om metastasesuspekter forandringer eller metastase uden kendt primær tumor* på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside:

[Registrering - Kræftmonitorering - Sundhedsdatastyrelsen](#)

Indhold

1. Indledning.....	4
Protokolbehandling.....	6
1.1 Forløbsmarkør for diagnostisk pakkeforløb slut, anden årsag.....	6
1.2 Revision af diagnostisk pakkeforløb	7
2. Vejledning.....	8
2.1 Henvi sning til pakkeforløb start	8
2.2 Udredning start	8
2.3 Pakkeforløb slut.....	9
3. Supplerende vejledning.....	11
3.1 Henvi sning til pakkeforløb start	11
3.1.1 Eks Henvi sning med begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor.....	12
3.2 Udredning start	12
3.2.1 Eks Fund svarende til begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor.....	13
3.3 Pakkeforløb slut.....	13
3.3.1 Pakkeforløb slut, klinisk beslutning	14
3.3.1.1 Eks Klinisk beslutning om begrundet mistanke om lymfeknudekræft.....	15
3.3.1.2 Eks Klinisk beslutning om afslutning til almen praktiserende læge	15
3.3.2 Pakkeforløb slut, patientens ønske	15
3.3.3 Pakkeforløb slut, anden årsag	16
3.3.3.1 Eks Afslutte forløb ved vedvarende udeblivelse	16

1. Indledning

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse udmeldte i januar 2012, at der skulle tilvejebringes en robust monitorering af de enkelte faser beskrevet i pakkeforløbene for kræftområdet, herunder diagnostisk pakkeforløb, samt at der skulle indføres den nødvendige indberetning heraf i Landspatientregisteret. Registrerings- og monitoreringsmodellen blev opbygget generisk, da modellen på sigt skulle give mulighed for anvendelse inden for flere områder.

Efterfølgende har Sundhedsstyrelsen revideret Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom, der kan være kræft samt Pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype ved at udarbejde en samlet pakkeforløbsbeskrivelse benævnt Diagnostisk pakkeforløb. Pakkeforløbet har implementeringsfrist 1. juli 2022, hvor regioner skal indberette ud fra den reviderede pakkeforløbsbeskrivelse.

Revisionen medførte et samskrevet pakkeforløb for de to ovennævnte i en samlet beskrivelse 'Diagnostisk pakkeforløb'. Den reviderede version af 'Diagnostisk pakkeforløb' indeholder beskrivelse af forløb for patienter ved *'mistanke om uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft'* og ved *'mistanke om metastasesuspekter forandringer eller metastase uden kendt primær tumor'*.

Sundhedsstyrelsen har taget beslutning om, at de to beskrevne typer forløb fortsat skal indberettes med anvendelse af hvert sit specifikke forløbsmarkørhierarki. I nærværende vejledning beskrives indberetning af 'Diagnostisk pakkeforløb' for patienter ved *'mistanke om metastasesuspekter forandringer eller metastase uden kendt primær tumor'*. Hierarkiet er tilrettet i forhold til tidligere forløbsmarkørhierarki for 'Pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype', hvor der udover revideret kodetekst er en ændret indberetning i forhold til tidligere.

Fremadrettet anvendes 'henvielse til pakkeforløb start AFD01A' og 'udredning start, første fremmøde AFD01B' forbliver uændret. Mens 'pakkeforløb slut AFD01X1' er blevet ændret i forhold til benævnelse og indhold, svarende til ændring i pakkeforløbsbeskrivelse. Her er *'diagnose afkræftet'* ændret til *'klinisk beslutning'*, da Sundhedsstyrelsen i revisionen til en samlet pakkeforløbsbeskrivelse har ensrettet indberetnings- og monitoreringsmodel for de to tidligere selvstændige pakkeforløb. Øvrige pakkeforløb slut AFD01X2 *patientens ønske* og AFD01X9 *anden årsag* forbliver uændrede. Monitoreringsmodellen er tilsvarende ændret, se kapitel 1.3.

Diagnostisk pakkeforløb ved mistanke om uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft beskrives i et selvstændigt dokument af samme navn.

Sundhedsdatastyrelsen etablerede i 2012 et dedikeret forløbsmarkørhierarki til den nødvendige indberetning af unikke målepunkter i pakkeforløbene for kræftområdet. Forløbsmarkørhierarkiet er etableret i SKS-klassifikationen som forløbsmarkører og skal indberettes som sådan med tilhørende datamærkning. I forbindelse med Sundhedsstyrelsens revision af pakkeforløbene er

forløbsmarkørernes tekstbenævnelser blevet tilpasset. Forløbsmarkørerne for det tidligere 'Pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype' er tilrettet i forhold til foretagne ændringer i pakkeforløbsbeskrivelse for '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*'. Grundet ændringerne vil den fremtidige monitorering alene medtage indberetning for forløb startet efter 1. juli 2022.

Sundhedsdatastyrelsen har desuden moderniseret Landspatientregisteret, så indberetningerne bedre afspejler, hvordan patienternes kontakt med sygehusvæsenet har været. Regionerne implementerede indberetning til det nye Landspatientregister (LPR3) i februar – marts 2019. En helt central forbedring i den nye udgave er, at alle kontakter indberettes samt giver mulighed for at danne 'ægte patientforløb' hvor alle relevante ydelser, der vedrører samme forløb, kan kobles sammen. Nogle af disse nye tiltag har medført et behov for at oprette endnu en forløbsmarkør for *Diagnostisk pakkeforløb, mistanke om uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft* 'pakkeforløb slut, anden årsag AFD01X9', der kan indberettes efter indberetning af forløbsmarkør for 'henvisning modtaget til pakkeforløb start', se yderligere kapitel 1.1.

Der skal være opmærksomhed på, at pandemien COVID-19 fra marts 2020-februar 2022 samt sygeplejerskestrejken 19. juni 2021 – 28. august 2021 kan have indflydelse på data.

Kendskab til indholdet i pakkeforløbsbeskrivelsen for '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' samt til den enkelte patient er en forudsætning for korrekt indberetning af et pakkeforløb. Den kliniske og administrative håndtering af patientforløbet er beskrevet i pakkeforløbsbeskrivelsen 'Diagnostisk pakkeforløb'.

Denne indberetningsvejledning vedrører indberetning af målepunkter i forbindelse med det konkrete patientforløb, der foregår i sygehusafdelinger.

Fokus i pakkeforløbene er patienterne, hvor intentionen er et accelereret forløb med forudbestemte tider til undersøgelse med så hurtig diagnosticering som muligt.

Patientforløb kan strække sig over flere kontakter og forskellige afdelinger, samt på tværs af sygehuse og regioner både i offentlig og privat sektor. Hvis det ikke er klart i den enkelte afdeling, hvilke målepunkter der allerede er indberettet for forløbet, skal afdelingen indberette målepunkterne ud fra egen vurdering af tidspunkt i forløb. Det samme målepunkt kan således potentielt indberettes flere gange i forløbet. Monitoreringen vil tage højde for dette.

Ud over de pakkeforløbsrelaterede målepunkter skal afdelingen indberette som vanligt jævnfør Vejledning til indberetning til Landspatientregisteret (LPR3). Dette gælder i forhold til alle andre relevante indberetninger vedrørende den enkelte patientkontakt i hele patientforløbet, såsom henvisningsdiagnose, procedurekoder for undersøgelse og behandling, aktions- og bi-diagnose

samt forløbselementer, ventetidsforløbsmarkør for ikke ventende og henvisnings- samt afslutningsmåde.

Der er fortsat etableret et særskilt kodehierarki for '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*', da pakkeforløbet er opbygget lidt forskelligt fra øvrige pakkeforløb for kræftområdet. Forløbet omhandler alene tiden fra henvisning til det diagnostiske pakkeforløb i sygehus til udredningen er afsluttet.

Det diagnostiske pakkeforløb afsluttes, når der klinisk er taget beslutning derom, jævnfør beskrivelse af '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*'. Pakkeforløbet har på den baggrund alene indberetninger for '*henvisning til pakkeforløb start*', '*udredning start*', '*første fremmøde*' og '*pakkeforløb slut*'. Koden i forbindelse med '*pakkeforløb slut, klinisk beslutning*' kan indberettes i forløbet efter indberetning med AFD01A henvisning til pakkeforløb start, se kapitel 1.2.

Protokolbehandling

Sundhedsstyrelsen har fra start af anvendelse af pakkeforløb i 2007-2008 meddelt, at patienter i behandling i regi af protokol skal indgå i pakkeforløb svarende til øvrige patientforløb med begrundet mistanke om kræft eller kræft. Dette indebærer, at disse forløb skal indberettes svarende til indberetningsvejledning med anvendelse af oprettede forløbsmarkører.

1.1 Forløbsmarkør for diagnostisk pakkeforløb slut, anden årsag

I forbindelse med overgang til indberetning til nyt Landspatientregister (LPR3) i februar 2019 har det været nødvendigt at oprette endnu en forløbsmarkør for afslutning af pakkeforløb for at kunne håndtere alle relevante pakkeforløb.

Grundet indførelse af indberetning af alle patientens kontakter i et forløb, er monitoreringsmodellen blevet udfordret i forbindelse med forløb, der alene er indberettet med '*henvisning modtaget til pakkeforløb start*', hvor det efterfølgende vurderes mest hensigtsmæssigt at afslutte forløbet grundet vedvarende udeblivelser.

Afdelingen skal indberette

AFD01X9	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, anden årsag
----------------	--

Forløbsmarkøren kan anvendes efter indberetning af '*henvisning til pakkeforløb start*'. Herved afsluttes pakkeforløbet i forhold til indberetning. Desuden anses pakkeforløbet som afsluttet i sygehusafdeling, hvor der ved fornyet ønske om start af diagnostisk pakkeforløb, skal indberettes svarende hertil.

Forløbsmarkøren er oprettet 1. juli 2019 med mulighed for anvendelse fra 1. januar 2019.

Yderligere vejledning nedenfor i kapitel 2 og 3.

1.2 Revision af diagnostisk pakkeforløb

Sundhedsstyrelsen har i januar 2022 udgivet en revideret pakkeforløbsbeskrivelse for diagnostisk pakkeforløb, der medtager det oprindelige *diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom, der kan være kræft* i uændret format, dog med anden italesættelse *diagnostisk pakkeforløb ved mistanke om uspecifikke symptomer, der kan være kræft*. Revisionen medførte samskrivning med *pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype*, der fremadrettet italesættes som *diagnostisk pakkeforløb ved metastasesuspekte forandringer eller metastase uden kendt primær tumor*.

For *diagnostisk pakkeforløb ved metastasesuspekte forandringer eller metastase uden kendt primær tumor* anvendes 'henvisning til pakkeforløb start AFD01A' og 'udredning start, første fremmøde AFD01B' uændret.

Mens 'pakkeforløb slut AFD01X1' er blevet ændret i forhold til benævnelse og indhold, svarende til ændring i pakkeforløbsbeskrivelse. Her er '*diagnose afkræftet*' ændret til '*klinisk beslutning*', se yderligere beskrivelse i efterfølgende kapitler.

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

Øvrige pakkeforløb slut AFD01X2 *patientens ønske* og AFD01X9 *anden årsag* forbliver uændrede.

Ændringen af forløbsmarkører foretages med virkning fra 1. april 2022 med implementeringsfrist 1. juli 2022. Grundet ændring af model vil alene forløb startet efter denne dato blive medtaget i monitoreringsmodellen fremadrettet. Se yderligere beskrivelse i 'vejledning for monitoreringsmodel for *diagnostisk pakkeforløb ved metastasesuspekte forandringer eller metastase uden kendt primær tumor*.

2. Vejledning

Dette kapitel indeholder en beskrivelse af de enkelte indberetninger for de definerede målepunkter i pakkeforløb i sygehusafdeling for '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*'. Patientforløb kan strække sig over flere kontakter og forskellige afdelinger, samt på tværs af sygehuse og regioner både i offentlig og privat sektor.

Hvis det ikke er klart i den enkelte afdeling, hvilke målepunkter der allerede er indberettet for forløbet, skal afdelingen indberette målepunkterne ud fra egen vurdering af tidspunkt i forløb. Det samme målepunkt kan således potentielt indberettes flere gange i forløbet. Monitoreringen vil tage højde for dette.

2.1 Henvisning til pakkeforløb start

AFD01A	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: henvisning til pakkeforløb start
---------------	---

Kode for henvisning til start af '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' skal indberettes, når henvisning til pakkeforløb modtages i afdelingen / central visitationsenhed, eller når det klinisk vurderes, at beskrivelsen på henvisningen svarer til målgruppebeskrivelsen jævnfør beskrivelsen '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' uanset henvisningsmåde. Koden skal indberettes uanset type af henvisning; fra ekstern part, eget sygehus eller fra egen afdeling med eller uden fysisk henvisningsblanket.

2.2 Udredning start

AFD01B	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: udredning start, første fremmøde
---------------	---

Kode for 'udredning start, første fremmøde' skal indberettes ved patientens første fremmøde til udredning i '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*'.

Første fremmøde defineres som fysisk konsultation i forbindelse med udredning i pakkeforløb. Hvis der er tale om telefonisk eller virtuel kontakt for at planlægge tidspunkt for konsultation, anses kontakten IKKE som første fremmøde. Virtuel kontakt med sundhedsfagligt indhold anses heller IKKE som første fremmøde.

Første fremmøde kan omfatte:

- besøg på paraklinisk afdeling i henvisningsperioden, som assistance til stamafdeling

- besøg / indlæggelse på stamafdeling
- besøg på paraklinisk afdeling efter henvisning til pakkeforløb med start på paraklinisk afdeling

Paraklinisk afdeling defineres som radiologiske, fysiologiske og nuklearmedicinske afdelinger.

Hvis stamafdelingen har modtaget henvisning til pakkeforløb og bestiller undersøgelse i henvisningsperioden, vil første fremmøde til udredning start svare til dato for pågældende undersøgelse i paraklinisk afdeling.

Det er stamafdelingens ansvar at indberette til Landspatientregisteret. Hvis den assisterende afdeling ikke har systemmæssig mulighed for at indberette udredning start, skal stamafdelingen således foretage indberetningen.

Ved henvisning fra almen praktiserende læge og speciallæge direkte til paraklinisk afdeling til udredning i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* skal paraklinisk afdeling, som værende stamafdeling, indberette første fremmøde.

2.3 Pakkeforløb slut

Et patientforløb i regi af *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* afsluttes i forhold til indberetning med de dedikerede pakkeforløbskoder enten ved en klinisk beslutning, efter patientens ønske eller efter en klinisk vurdering om anden årsag, jævnfør nedenstående.

Beslutningen kan tages i hele patientforløbet efter indberetning af *'henvisning til pakkeforløb start'*, hvad enten det er klinisk beslutning (X1), patientens beslutning (X2) om ophør i pakkeforløb eller efter vedvarende udeblivelse angivet med anden årsag (X9).

Når der efter udredning er startet tages klinisk beslutning om, at et *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* kan sluttet, skal afdelingen indberette

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

Den kliniske beslutning kan omhandle:

- at der foreligger begrundet mistanke om kræft eller kræft
- at der foreligger mistanke eller begrundet mistanke om anden sygdom
- at begrundet mistanke om sygdom afkræftes og ingen anden sygdom findes

Når en patient ikke ønsker at deltage i 'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor' eller ønsker at ophøre udredning i 'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor' og derved udtræder helt af forløbet, skal afdelingen indberette:

AFD01X2	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, patientens ønske
----------------	---

Ved vedvarende udeblivelse fra aftale i sygehus efter henvisning til pakkeforløb start, kan det efterfølgende vurderes hensigtsmæssigt at afslutte forløbet. Afdelingen skal indberette:

AFD01X9	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, anden årsag
----------------	--

De sidste to indberetninger kan anvendes på et hvilket som helst tidspunkt i patientforløbet efter henvisning til pakkeforløb start og indberettet med AFD01A 'henvisning til pakkeforløb start', når det vurderes relevant. Pakkeforløbet afsluttes hermed.

3. Supplerende vejledning

Dette kapitel indeholder supplerende vejledning for de enkelte indberetninger ved kontakt til sygehusafdeling i forbindelse med de definerede målepunkter i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* med supplerende eksempler. Patientforløb kan strække sig over flere kontakter og forskellige afdelinger, også på tværs af sygehuse og regioner både i offentlig og privat sektor. Hvis det ikke er klart i den enkelte afdeling, hvilke målepunkter der allerede er indberettet for forløbet, skal afdelingen indberette målepunkterne ud fra egen vurdering af tidspunkt i forløb. Det samme målepunkt kan således potentielt indberettes flere gange i forløbet. Monitoreringen vil tage højde for dette.

3.1 Henvisning til pakkeforløb start

Kode for henvisning til start af *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* skal indberettes, når henvisning til pakkeforløbet modtages i afdelingen / central visitationsenhed, eller når det klinisk vurderes, at beskrivelsen på henvisningen svarer til målgruppebeskrivelsen, jævnfør pakkeforløbsbeskrivelse for *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* uanset henvisningsmåde.

Henvisning til *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* kan modtages både fra almen praktiserende læge, speciallæge, anden afdeling eller internt i samme afdeling. Henvisningen kan derfor være intern i samme afdeling, mellem to sygehusafdelinger eller mellem fælles akut modtager afdelinger og stamafdeling. I nogle af disse tilfælde bliver patienten henvist, uden der findes en fysisk henvisning. Der skal således ikke nødvendigvis foreligge en fysisk eller elektronisk henvisningsblanket til start af en sygehuskontakt, for at modtagende afdeling skal behandle henvisningen i forhold til *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* og dermed i forhold til indberetningspraksis beskrevet i afsnit 2 med blandt andet indberetning af henvisning til pakkeforløb start.

Indberetning skal anvendes, uanset hvornår i patientforløbet den kliniske vurdering medfører en beslutning om, at patienten skal indgå i et *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'*, inklusiv hvis begrundet mistanke om metastasesuspekte forandringer bliver vurderet relevant i et allerede startet forløb for anden sygdom.

Pakkeforløbsbeskrivelsen for *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* beskriver, hvilke symptomer / kriterier der leder til henvisning til pakkeforløbet i sygehusregi. Afdelingen skal indberette start af pakkeforløb ved:

- modtagelse af henvisning
- modtagelse af henvisning med symptomer / kriterier, som klinisk vurderes svarende til inklusion af patientforløb
- modtagelse af henvisning med verificeret metastaser uden kendt primær tumor

- symptomer eller fund i igangværende patientforløb for anden sygdom, som klinisk vurderes svarende til inklusion i patientforløb

Hvis den initiale henvisning til *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* er til radiologiske eller fysiologiske og nuklearmedicinske undersøgelser, skal koden indberettes i paraklinisk afdeling.

3.1.1 Eks Henvisning med begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor

En patient er blevet henvist til medicinsk afdeling med fund svarende til begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor. Medicinsk afdeling har ved modtagelse af henvisningen inkluderet patienten i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* og skal indberette:

AFD01A	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: henvisning til pakkeforløb start
---------------	---

3.2 Udredning start

Kode for 'udredning start, første fremmøde' skal indberettes, når patienten har første fremmøde til udredning i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'*.

Første fremmøde defineres som fysisk konsultation i forbindelse med udredning i pakkeforløb. Hvis der er tale om telefonisk eller virtuel kontakt for at planlægge tidspunkt for konsultation, anses kontakten IKKE som første fremmøde.

Første fremmøde kan omfatte:

- besøg på paraklinisk afdeling i henvisningsperioden, som assistance til stamafdeling
- besøg / indlæggelse på stamafdeling
- besøg på paraklinisk afdeling efter henvisning til pakkeforløb med start på paraklinisk afdeling

Paraklinisk afdeling defineres som radiologiske, fysiologiske og nuklearmedicinske afdelinger.

Hvis stamafdelingen har modtaget henvisning til *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* og bestiller undersøgelse i henvisningsperioden, vil første fremmøde til udredning start svare til dato for pågældende undersøgelse i paraklinisk afdeling.

Det er stamafdelingens ansvar at indberette til Landspatientregisteret. Hvis den assisterende afdeling ikke har systemmæssig mulighed for at indberette start af udredning, skal stamafdelingen således foretage indberetningen.

Ved henvisning fra almen praktiserende læge og speciallæge direkte til paraklinisk afdeling til udredning i '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' skal paraklinisk afdeling, som værende stamafdeling, indberette første fremmøde.

Hvis en patient ønsker udsættelse af tidspunkt for første undersøgelse henholdsvis første kontakt til afdelingen i forbindelse med udredning, skal afdelingen indberette ventetidsforløbsmærke for ikke ventende, jævnfør Vejledning til indberetning til Landspatientregisteret (LPR3). På første efterfølgende fremmøde indberettes som beskrevet ovenfor. Dette gælder uanset længden af udsættelses periode indtil undersøgelse.

3.2.1 Eks Fund svarende til begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor

En patient er blevet henvist til medicinsk afdeling med fund svarende til begrundet mistanke om metastase uden kendt primær tumor. Medicinsk afdeling har ved modtagelsen af henvisningen inkluderet patienten i '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' og indberettet henvisning til pakkeforløb start og indkaldt patienten til ambulant besøg.

Når patienten har første fremmøde på medicinsk ambulatorium, skal afdelingen indberette

AFD01B	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: udredning start, første fremmøde
---------------	---

3.3 Pakkeforløb slut

Et patientforløb i regi af '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' afsluttes i forhold til indberetning med de dedikerede pakkeforløbsmærker enten ved en klinisk beslutning (X1), efter patientens ønske (X2) eller ved vedvarende udeblivelse fra aftale i sygehus med efterfølgende vurdering om at afslutte forløbet (X9) med anden årsag, jævnfør nedenstående. Beslutningen kan tages i hele patientforløbet, hvad enten det er en klinisk eller patientens beslutning.

Beslutningen kan tages i hele patientforløbet efter indberetning af '*henvisning til pakkeforløb start*', hvad enten det er klinisk beslutning (X1), patientens beslutning (X2) om ophør i pakkeforløb eller efter vedvarende udeblivelse angivet med anden årsag (X9).

'*Diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' anses hermed for afsluttet.

3.3.1 Pakkeforløb slut, klinisk beslutning

Når der efter udredningen er startet tages klinisk beslutning om, at et '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' er slut, skal afdelingen indberette:

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

Den kliniske beslutning kan omhandle:

- at der foreligger begrundet mistanke om kræft eller kræft
- at der foreligger mistanke eller begrundet mistanke om anden sygdom
- at begrundet mistanke om sygdom afkræftes og ingen anden sygdom findes

Hvad enten patienten henvises til organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet ved begrundet mistanke om kræft eller kræft, at der foreligger begrundet mistanke om anden sygdom eller diagnosticeres med anden sygdom, eller at den begrundede mistanke om alvorlig sygdom afkræftes med efterfølgende tilbagehenvisning til almen praktiserende læge anses '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*', i henhold til indberetning af dedikerede pakkeforløbsmarkører, for afsluttet.

Ved afslutning af '*diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor*' med **begrundet mistanke om organspecifik kræft** eller verificeret organspecifik kræft skal afdelingen efterfølgende henvise til relevant afdeling til start af pakkeforløb for organspecifik kræfttype.

Hvis der i udredningsforløbet findes **uspecifikke symptomer for alvorlig sygdom, der kan være kræft**, skal afdelingen fortsætte udredning af patienten i regi af '*diagnostik pakkeforløb ved mistanke om uspecifikke symptomer for alvorlig sygdom, der kan være kræft*' eller henvise til rette afdeling.

Hvis der konstateres **alvorlig sygdom**, hvor der ikke eksisterer et pakkeforløb herunder hjertesygdom, henvises patienten til udredning og behandling på relevante afdeling efter gældende regler. Modtagende afdeling skal indberette jævnfør Vejledning til indberetning til Landspatientregisteret (LPR3).

Hvis det klinisk bliver besluttet, at mistanken om anden sygdom kan afkræftes, skal afdelingen afslutte forløbet.

Hvis der diagnosticeres sygdom, som skal behandles i regi af almen praktiserende læge, skal patienten henvises hertil.

I alle de ovennævnte tilfælde skal afdelingen indberette

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

'Diagnostik pakkeforløb ved mistanke om uspecifikke symptomer for alvorlig sygdom, der kan være kræft' anses hermed for afsluttet.

3.3.1.1 Eks Klinisk beslutning om begrundet mistanke om lymfeknudekræft

En patient er henvist til start i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'*. Som resultat af undersøgelser i udredning, tages en klinisk beslutning om, at der er begrundet mistanke om lymfeknudekræft (hæmatologisk kræftform).

Afdelingen skal indberette

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

Patientforløbet i regi af *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft'* anses hermed som afsluttet. Samtidigt skal afdelingen sende henvisning til relevant afdeling med henvisning til start i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi. Modtagende afdeling skal indberette svarende til beskrivelse i Indberetningsvejledning for pakkeforløb for kræftområdet – organspecifik kræfttype (03 lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi).

3.3.1.2 Eks Klinisk beslutning om afslutning til almen praktiserende læge

En patient er henvist til start i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'*. Som resultat af udredning tages en klinisk beslutning om, at patienten ikke med foreliggende undersøgelsesresultater skal have foretaget yderligere undersøgelser. Patientforløbet afsluttes til almen praktiserende læge.

Patientforløbet i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'* indberettes afsluttet med

AFD01X1	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, klinisk beslutning
----------------	---

Afdelingen skal derefter foretage sædvanlige administrative tiltag ved afslutning af patientforløb. Pakkeforløbet anses hermed for afsluttet.

3.3.2 Pakkeforløb slut, patientens ønske

Hvis patienten efter henvisning til pakkeforløb start eller efter udredningen er startet, ønsker at ophøre udredning i *'diagnostisk pakkeforløb, mistanke om metastasesuspekt forandring uden kendt primær tumor'*, skal afdelingen indberette

AFD01X2	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, patientens ønske
----------------	---

Pakkeforløbet anses hermed for afsluttet.

3.3.3 Pakkeforløb slut, anden årsag

Ved vedvarende udeblivelse fra aftale i sygehus efter henvisning til pakkeforløb start, kan det efterfølgende vurderes hensigtsmæssigt at afslutte forløbet. Der skal indberettes

AFD01X9	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, anden årsag
----------------	--

Pakkeforløbet anses hermed for afsluttet.

Grundet indførelse af indberetning af alle patientens kontakter i et forløb, er monitoreringsmodellen blevet udfordret i forbindelse med forløb, der alene er indberettet med 'henvisning modtaget til pakkeforløb start', hvor det efterfølgende vurderes mest hensigtsmæssigt at afslutte forløbet grundet vedvarende udeblivelser.

3.3.3.1 Eks Afslutte forløb ved vedvarende udeblivelse

Hvis patienten efter henvisning til pakkeforløb start vedvarende udebliver fra planlagte aftaler i sygehusafdeling, kan det klinisk vurderes hensigtsmæssigt at afslutte forløbet. Afdelingen kan derefter indberette

AFD01X9	Metastaser uden kendt primær tumor, diagnostisk pakkeforløb: pakkeforløb slut, anden årsag
----------------	--

Pakkeforløbet anses hermed for afsluttet.

Nedenstående figur viser de beskrevne indberetninger med tilhørende kort beskrivelse.

