

18. december 2012

Beslutningsstøtte for vurdering af patienters ret til udvidet frit sygehusvalg

Med virkning fra 1. januar 2013 er sygdommens alvorsgrad afgørende for, hvornår nyhenviste elektive patienter har ret til at blive henvist til behandling på privat aftalesygehus efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg.

Ved mindre alvorlige sygdomme har patienten ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen ikke kan tilbyde behandling indenfor 2 måneder, efter at sygehuset har modtaget henvisningen til behandling.

Ved alvorlige sygdomme har patienten ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen ikke kan tilbyde behandling indenfor 1 måned, efter at sygehuset har modtaget henvisningen til behandling.

Udgangspunktet er, at retten til udvidet frit sygehusvalg indtræder, hvis ventetiden til behandling er længere end 2 måneder.

Ifølge "Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling m.v." skal afgørelsen om, hvorvidt en sygdom er alvorlig træffes ud fra følgende hensyn:

1. Hvorvidt udsigten til væsentlig bedring eller helbredelse forringes betydeligt ved udsættelse af behandlingen med yderligere 1 måned
2. Hvorvidt tilstanden er ledsaget af daglige og stærke smerter med behov for stærk smertestillende medicin, og der er udsigt til, at behandling kan lindre eller fjerne smerterne i væsentlig grad
3. Hvorvidt der er daglige svære funktionsnedsættelser, hvor der er udsigt til, at behandling kan bedre eller normalisere funktionsnedsættelsen i væsentlig grad. I vurderingen af funktionsnedsættelsen kan følgende bl.a. indgå: Manglende mulighed for at bevare beskæftigelse, udføre almindelige og nødvendige personlige gøremål i dagligdagen, personlig hygiejne, fødeindtagelse, forflytning m.v.

Den sygehusafdeling, som modtager patienten til behandling, afgør, om der er tale om alvorlig sygdom. Afgørelsen skal altid træffes ud fra en konkret lægefaglig vurdering af den enkelte patient baseret på de nævnte hensyn.

Som beslutningsstøtte for den lægelige vurdering har regionerne lavet en oversigt over alvorlige sygdomme (elektive behandlinger), der i udgangspunktet bør behandles inden for 1 måned. Dog skal der som nævnt altid foretages en konkret vurdering i lyset af de overordnede hensyn. Hvis den lægefaglige vurdering lægger til grund, at sygdommen er alvorlig og patienten derfor bør behandles inden for 1 måned, vil det give patienten ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden til behandling er længere end 1 måned. Oversigten har til formål at understøtte en ensartet praksis og ligebehandling af borgerne i hele landet.

Akutte patienter skal fortsat behandles akut i overensstemmelse med hidtidig praksis. Endvidere ændrer beslutningsstøtten ikke på de eksisterende regler ommaksimalt ventetider for behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme og visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom.

Den følgende oversigt omfatter diagnoser inden for de forskellige specialer, som må betegnes som alvorlige, og som derfor som udgangspunkt bør behandles inden for en måned.

For specialer pædiatri gælder dog, at alle børn som udgangspunkt bør behandles inden for 1 måned. I modsætning til oversigterne for de øvrige specialer omfatter oversigten for pædiatri derfor diagnoser, der må betegnes som mindre alvorlige, og som derfor som udgangspunkt kan behandles inden for 2 måneder.

Bilag – Oversigt over alvorlige sygdomme (elektive behandlinger)

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Dermato-venerologi:

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(<i>Bemærkninger</i>)
C 44.x	Basal- og spinocellulærtcarcinom	Almindelighudkræft
C 84.0-1	Mycosisfungoides/ MorbusSe´zary	Intet dansk navn
L00.9C	Staphylococcalscalded skin syndrome	Stafylokokbetinget hudsygdom
L51.x	Erythema multiforme	Intet dansk navn
T63.4F og G	Anafylaksi efter insektbid	Allergisk shock efter insektbid.
T78.0-4	Anafylaksi UNS	Allergisk shock uden kendt udløsende årsag kræver allergologisk udredning.
T88.6	Anafylaksi efter lægemidler	Allergisk shock udløst af lægemidler og midler til bedøvelse.

Endokrinologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (Bemærkninger)
Diabetes:		
E10.x	Diabetes Mellitus (IDDM) nyopdaget	Insulinkrævende sukkersyge, type 1 (Kun nyopdaget)
E14.x	Diabetes Mellitus med komplikationer	Komplikationer ved sukkersyge type 1, bl.a. diabetisk charcot fod
Thyreoidea:		
H05.2+H06.2	Exophthalmus e struma	Øjenlidelse ved stofskiftesygdom
Kalcium og knoglesygdomme:		
E21.0	Primær hyperparathyreoidisme (Kun ved S-CAI >1,50 eller symptomer)	Sygdom i biskjoldbruskkirtler
E83.5	Hyperkalcæmi med ukendt ætiologi	Forhøjet kalkindhold i blodet uden kendt årsag
Z13.8	Osteoporose risikovurdering (DEXA skanning) ved påtænkter iværksat højdosissteroidbehandling	Mistanke om knogleskørhed hos patienter i behandling med binyrebarkhormon (Kun ved højdosis steroidbehandling indenfor det sidste år)
Neuroendokrinologi:		
E22.x-E34.x	Kendt anamnese eller bestyrket mistanke om binyre-, gonade- eller hypofysesygdom.	Sjældne kirtelsygdomme

Gynækologi / obstetrik:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvørsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
D06.9	Carcinoma in situ cervicis uteri u. spec.	Svære celleforandringer i livmoderhals
D27.x	Neoplasma benignum ovarii	Godartet forandring på æggestokken
N83.2X	Ovariecyste	Vandcyste på æggestokken
N87.x	Dysplasi i livmoderhals	Celleforandringer i livmoderhals
N92.x	Kraftig, hyppig og uregelmæssig menstruation	Kraftig, hyppig og uregelmæssig menstruation

Infektionsmedicin :

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
B20.0 – B24.9	HIV	HIV
B50.0 – B83.9		”Tropesygdomme”
D80.0 – D82.9	Immundefekt m. overvejende antistofmangel. Kombinerede immundefekter. Immundefekt i forbindelse med andre alvorlige defekter	Visse forstyrrelser i immunsystem

Kardiologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorlighed, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
I20.x	Angina pectoris, ustabil	Ustabile hjertekramper
I25.1	Angina pectoris, stabil	Hjertekramper
I25.9	Kronisk iskæmisk hjertesygdom uden specifikation.	Åreforkalkning i kransårene
I35.0	Aortaklapstenose, ikke reumatisk	Forsnævret hjerteklap
I42.0	Kardiomyopati dilateret	Hjertemuskelsvækkelse
I42.1	Kardiomyopati hypertrofisk Obstruktiv	Hjertemuskelfortykkelse
I47.0	Ventrikulærtakykardi (reentry)	Rytmeforstyrrelse i hjertekamrene
I47.1	Supraventrikulær takykardi med smalle QRS-komplekser	Rytmeforstyrrelse i hjertekamrene
I48.9	Atrieflagren og atrieflimren (<i>medicinsk diagnostik/behandling</i>)	Forkammerflimrer
I50.9	Incompensatio cordis UNS	Hjertesvigt med væskeophobninger
R00.1	Bradycardi u. specifikation	Unormal lav puls
R07.9	Brystsmerter u. specifikation	Hjertekramper
R55.9	Lipotymi og kollaps	Besvimelse
R56.8	Kramper, UNS	Kramper
Z03.5x	Observation for hjertelidelse	Mistanke om Hjertesygdom

Karkirurgi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(<i>bemærkninger</i>)
G45.x	Ischaemicerebritransitoria et syndromerelatae(Carotis)	Forbigående utilstrækkelig blodforsyning til hjerne og beslægtede syndromer
I63.2	Infarctuscerebri, oclusiosive stenosis arteriaepraecerebralis (Carotis)	Sygdomme i halsens pulsåre
I64.9	apoplexiacerebri, u. spec (Carotis)	Sygdomme i halsens pulsåre
I65.5	Oclusio et stenosisarteriaecarotidis uden hjerneinfarkt (Carotis)	Sygdomme i halsens pulsåre
I70.2	Arteriosclerosisararteriae extremitatisinferioris	Dårligt blodomløb i benene med hvilesmerter
I70.2A	Gangraenaatherosclerotica	Dårligt blodomløb i benene med hvilesmerter, koldbrand
I71.4	Aneurysmaaortaeabdominalis non ruptum	Udposning på legemspulsåre
I72.x	Aneurysmer på extremiteter	Udposning på benenes pulsårer
I73.9C	Iskæmiske hvilesmerter i underekstremiteter	Hvilesmerter I benene pga. utilstrækkelig blodforsyning (iskæmi)
I74.x	Akut iskæmi	Akut opstået dårligt blodomløb
I83.0	Varicesextremitatis inferioris med ulcus	Åreknuder med bensår
I83.2	Varicesextremitatisinferioris med både eczem og ulcus	Åreknuder med eksem og bensår
N18.9	Uræmi (kronisk nyreinsufficiens u. spec.)	Nyresygdom med behov for dialyse
N19.9	Uræmi u. specifikation	Nyresygdom med behov for dialyse
DK551	Kronisk karsygdom i tarm	Kronisk karsygdom i tarm

Kirurgi:

Denne oversigtkan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(<i>bemærkninger</i>)
Mammasygdomme		
N62.9	Hypertrophia mammae (gynækomasti)	Brystdannelse hos mænd
N63.9	Tumor mammae u. spec.	Knude i brystet, uden særlig mistanke om kræft
N64.3	Flour papil	Sekretion fra brystvorte
Blødninger fra mave/tarm		
D60.9 + D64.9	Anæmi	Blodmangel med mistanke om blødninger fra mave/tarm
K92.1	Melaena	Blødninger fra mave/tarm med sort afføring
Spiserørssygdomme		
K22.2	Stenosis et strict. Øsofagei	Spiserørsforsnævring
Sygdomme i endetarmsregion		
D12.8	Neoplasma benign. recti.	Godartet svulst i endetarmen
K62.3	Rectal prolaps	Fremfald af endetarmen
K62.4	Stenosis ani et recti	Forsnævring af endetarmsåbning
Synkebesvær		
R13.9	Dysphagia UNS	Synkebesvær
Inflammatoriske tarmsygdomme		
K50.x	Mb. Crohn	Inflammatorisk tarmsygdom
K51.x	Colitisulcerosa	Inflammatorisk tarmsygdom

Lungemedicin:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
A15.x – A19.x	Tuberkulose	Tuberkulose
J45.x	Astma	
J84.x	Interstitielle lungesygdomme	Mistanke om sygdomme i lungens bindevæv
J85.x	Abscessus pulmonalis	Byld i lunger og lungehinde
J86.x	Empyema pleurae	Betændelse i lungehinden
J96.0	Respirationsinsufficiens	Iltmangel
R04.2	Hæmoptyse	Blodigt opspyt

Medicinsk gastroenterologi/hepatologi:

Denne oversigtkan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
Blødning fra mave/tarm		
D50.0	Blødningsanæmi	Blodmangel på grund af blødning fra mave/tarm
D50.8	Jernmangelanæmi	Blodmangel på grund af jernmangel
K22.2	Stenosis et stricturaoesofagi	Spiserørsforsnævring
K50.x	Mb. Crohn	Inflammatorisk tarmsygdom
K51.x	Colitisulcerosa	Inflammatorisk tarmsygdom
K71.x	Dekompenseret cirrhose	Skrumpelever med nedsat leverfunktion
K73.x	Autoimmun hepatitis	Immunbetinget leverbetændelse
R13.9	Synkebesvær	Synkebesvær

Neurokirurgi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(<i>bemærkninger</i>)
M47.1	Spondyloser med myelopati	Forsnævring af rygmarvskanalen i halsen (medtryk på rygmarven).
M47.2	Anden spondylose med radikulopati	Diskusprolaps med lammelse forårsaget af medullær kompression eller nerverodstryk

Neurologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(<i>bemærkninger</i>)
D33.9	Tumor benignumcerebri	Godartet svulst i hjernen
G45.8	Ischaemicerebri transitoria og andre beslægtede syndromer	Forbigående nedsat blodforsyning til hjernen
G45.9	Ischaemicerebritransitoria u. spec.	Forbigående nedsat blodforsyning til hjernen
I63.9	Infarctuscerebri u. spec. nyopstået	Nyopstået blodprop i hjernen
M40.9	Uspecificeret epilepsi	Epilepsi
Z03.3A	Observation for epilepsi	Mistanke om epilepsi

Nefrologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
N18.9 N19.9	Uræmi (kronisk nyreinsufficiens u. spec.)	Nyresygdom med behov for dialyse.

Oftalmologi:

Denne oversigtkan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(bemærkninger)
C69.x	Kræft i øje eller omgivende strukturer	Svulst i øjenlåg og øjenomgivelser, som ikke er omfattet af kræftpakken
H00.0	Hordeolum og anden dyb betændelse af øjenlåg	Betændelse i øjenlåg
H05.x	Sygdomme i øjenhulen	Akut betændelse i øjenhulen
H15.x	Scleritis	
H 16.9	Keratitis	Hornhindebetændelse
H 20.x	Uveitis	Regnbuehindebetændelse og årehindebetændelse
H 34.x	Occlusiovascularisretinae	Blodprop i øjet (nethinden).
H 35.3 (A-J)	Degeneratiomaculaeluteae et polusposteriorretinae	Aldersbetingede forandringer af den gule plet -AMD
H 36.0 (A-F).	Diabetisk retinopati UNS	Sukkersygeforandringer i øjnene, aktivitet
H 40.x	Glaukom	Grøn stær
H 43.1	Hæmorrhagia corpus vitrium	Glaslegemeblødninger.
H46.x	Inflammation i synsnerven	Synsnervebetændelse
H50.x	Andre former for skelen	(Nyopdaget) skelen
H 53.2	Diplopi	Dobbeltsyn
H 54.x	Synsnedsættelse	Akut opstået synsnedsættelse
S05.x	Læsion af øje og øjenhule	Beskadigelse af øje og øjenhule
T15.x	Fremmedlegeme på øjets ydre overflade	Fremmedlegeme på øjets ydre overflade

Ortopædkirurgi:

Denne oversigtkan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (<i>bemærkninger</i>)
E10.5, 11.5 og 14.5	Fodsår som komplikation til diabetes mellitus	Fodsår som komplikation til sukkersyge
G56.0	Carpaltunnel syndrom	Tryk på nerve ved håndled med svære føleforstyrrelser i fingrene og smerter i arm/håndled
M23.2	Menisk læsioner	Menisk læsion (<i>Omfatter kun patienter med aflåste knæ eller med svær bevægeindskrænkning på grund af mekanisk skade</i>)
M51.1	Lumbal eller torakal diskusprolaps med radikulopati	Prolaps med lammelse i benet (<i>Nervetryks syndromer m svære symptomer</i>)
M75.1	Rotatorcuffsyndrom	Friske skader med mistanke om rotatorcuff ruptur
T84.x	Mekanisk komplikation til implantater	Patienter med mekaniske komplikationer til kunstige led og andre isatte implantater (f.eks. løsning/betændelse omkring indsatte proteser, skinner og skruer)
Q65.x - Q79.x	Medfødte misdannelser	Medfødte misdannelser på bevægeapparatet hos nyfødte, og dermed ikke senkomplikationer
R29.4	Hofteklik	Nyfødte med klik i hofter og dermed mistanke om løshed i hoftedene
Q658F	Hofteledsdisplasi	
S00-S99.9	Mistanke om fraktur	Mistanke om knoglebrud (<i>Patienter der ses primært af egen læge, hvor der er mistanke om knoglebrud, drejer sig altså om friske skader</i>)

Otologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (bemærkninger)
D 11.0	Neoplasma benignum glandula parotidea	Knude i ørespytkirtlen
D 11.7	Neoplasma glandula submandibularis et sublingualis	Knude i mindre spytkirtler
H 71.9	Cholesteatoma auris media	Benæder i mellemøre
R04.2	Haemoptysis	Blodigt opspyt
R59.0	Hypertrophialymphonodorum localisata	Hævet lymfeknude

Urologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse(bemærkninger)
N20.1	Ureterolithiasis	Urinledersten
N30.8	Recidiverende cystitis	Tilbagevendende blærebetændelse hos mænd
N50.8X	Andre specificerede sygdomme i mandlige kønsorganer	Blod i sæden, (mænd over 50 år)

Pædiatri:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Det gælder for pædiatrien, at alle børn som udgangspunkt bør behandles inden for 1 måned. I modsætning til oversigterne for de øvrige specialer omfatter oversigten for pædiatri derfor diagnoser, der må betegnes som mindre alvorlige, og som derfor som udgangspunkt kan behandles inden for 2 måneder.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse
D18.0	Haemangioma u. spec.	Godartet karsvulst i huden (hudlidelse)
E34.3	Lille højde	Lille af vækst (afvigelse fra normal højde)
E34.4	Stor højde	Stor af vækst (afvigelse fra normal højde)
E66.0	Fedme som følge af for stort kalorieindtag	Overvægt
F90.0	Hyperaktivitet	Forstyrrelse af aktivitet og Opmærksomhed (adfærdsforstyrrelse)
F98.0	Enuresisnocturna	Ufrivillig "normal" fysiologisk vandladning under søvn
J30.4	Rhinitis allergica UNS.	Høfeber (allergi)
J30.1	Rhinitis allergica sesonalis (pollenudløst)	Høfeber (allergi)
K59.0	Obstipation (børn > 1 år)	Forstoppelse (mave-tarmforstyrrelse)
K59.1	Diarrhoea functionalis	Diarré (mave- tarmforstyrrelser)
L20.8	Atopisk dermatit	Børneeksem (hudlidelse)
R10.4	Andre eller ikke specificerede mavesmerter	Mavesmerter
R15.9	Incontinentaalvi	Ufrivillig afgang af afføring (mave- tarmforstyrrelse)
R32.9	Enuresis	Ufrivillig vandladning
Q53.1	Retentio testis unilateralis	Medfødt manglende nedsynkning af testikel i pung

Reumatologi:

Denne oversigt kan anvendes som beslutningsstøtte i forbindelse med den lægefaglige visitation og vurdering af ventetid til behandling.

Nedenstående diagnoser vurderes initialt som værende af en sådan alvorsgrad, at behandling bør tilbydes inden for 1 måned. Patientens ret til det udvidede frie sygehusvalg indtræder derfor indenfor 1 måned, hvis regionens egne sygehuse eller samarbejdende sygehuse ikke kan tilvejebringe et behandlingstilbud.

Diagnosekode	Diagnose	Lægmandsbetegnelse (Bemærkning)
M02.x	Reaktive ledsygdomme	Ledhævelse med mistanke om leddegigt (<i>Ved varighed over 5 uger og lægeobserveret ledhævelse</i>)
M03.x	Postinfektive ledsygdomme	Ledhævelse med mistanke om leddegigt (<i>Ved varighed over 5 uger og lægeobserveret ledhævelse</i>)
M05.x – M14.x	Inflammatoriske artritter	ledhævelse med mistanke om leddegigt (<i>Ved varighed over 5 uger og lægeobserveret ledhævelse</i>)
M30.x – M36.x (undtagen M35.7 hypermobilitet)	Generaliserede bindevævssygdomme	Mistanke om alvorlig bindevævssygdom (<i>Ved begrundet mistanke om disse lidelser efter visiterende læges skøn</i>)
M50.1	Prolapsus disc. cervicalis med radioculupati	Discus prolaps i nakken med muskellammelser
M51.1	Prolapsus disc. lumbalis /thoracalis med radioculupati – discusprolaps med muskellammelser	Discus prolaps i ryggen med muskellammelser
M60.x	Myosit	Mistanke om alvorlig bindevævssygdom