OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Endoskopimottagning Uddevalla sjukhus, Endoskopimottagning NÄL
Innehållsansvar: Marie Hägnander, (evaha78), Vårdadministrativ sekreterare
Granskad av: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-30
Giltig till: 2028-09-30

Registrering av endoskopiåtgärder

Förändringar sedan föregående version

Inga justeringar i denna revision.

Bakgrund och syfte

Syftet med dokumentet är få en enhetlig och korrekt användning av åtgärdskoder vid endoskopier.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Registrering av endoskopiåtgärder

Endoskopier:	Utan biopsi	Med biopsi
Gastroskopi	UJD 02	UJD 05*
Koloskopi	UJF 32	UJF 35
Sigmoideoskopi	UJF 42	UJF 45
Enteroskopi via stomi	UJF 12	UJF 15
Skopi av bäckenreservoar	UJF 52	UJF 55
ERCP	UJK 02	UJK 05

*** Även vid CLO-test.**

OBS!

Dessa åtgärdskoder är obligatoriska vid endoskopier, någon av dessa måste alltid anges.

Om ofullständig koloskopi, se info nedan.

Tilläggsåtgärder:	Esofagus	Ventrikel	Duodenum	Tunntarm	Kolon
Polypektomi		JDA 05	JDH 05		JFA 15
Injektionsbehandling, sklerosering	JCA 32	JDA 32	JDH 15	JFA 22	JFA 42
Argonplasma-diatermi (APC)		JDA 52	JDH 28	JFA 35	JFA 55
Clipsbehandling		JDA 42	JDH 25		JFA 52
Dilatation	JCA 55			JFA 38	JFA 58
Ligering av varicer	JCA 22				
EMR					JFA 85

Om endoskopi påbörjas men avbryts:

Ange åtgärdskod för det som genomförts, det vill säga:

- Om endoskop når sigmoideum, eller kortare, koda för sigmoideoskopi (UJF42/UJF45).
- Om endoskop når längre än sigmoideum, koda för koloskopi (UJF32/UJF35).

- Om endoskop når esofagus, eller kortare, koda för esofagoskopi (UJC12/UJC15).
- Om endoskop når längre än esofagus, koda för gastroskopi (UJD02/UJD05).

Om endoskopi aldrig påbörjas:

- Huvuddiagnos: Ange diagnoskod för indikation, det vill säga varför endoskopi skulle genomföras.
- Bidiagnos: Z53.8, ange orsak.

Övrigt:

PEG	JDB 10
Narkos	XXA 00
Propofolsedering	SA 110
Faecestransplantation	DJ 017

SVF:	start	avslut
SVF kolorektal	VB 210	VB 278
SVF ventrikel, SVF esofagus	VB 010	VB 078
SVF lever	VB 410	VB 478

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Endoskopimottagning Uddevalla sjukhus, Endoskopimottagning NÄL

Innehållsansvar: Marie Hägnander, (evaha78), Vårdadministrativ sekreterare

Granskad av: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10068-1061594200-20

Version: 9.0

Giltig från: 2026-09-30

Giltig till: 2028-09-30