Viss kraniofacial kirurgi

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård

Socialstyrelsen

Årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård

Lagen för en ny beslutsprocess för den högspecialiserade vården gick igenom den 1 juli 2018 och därmed övergick de vårdområden som tidigare varit riks-sjukvård till att bli nationell högspecialiserad vård. Syftet med nationell högspecialiserad vård är att koncentrera avancerad hälso- och sjukvård till upp till fem enheter i landet för att höja den medicinska kompetensen, stärka patientsäkerheten och öka effektiviteten.

Som en del i Socialstyrelsens arbete med nationell högspecialiserad vård ingår årlig uppföljning av de nationella enheter som har tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård. Enligt propositionen ska ett litet antal indikatorer och bakgrundsmått följas upp för varje vårdområde. Uppföljningsmåtten ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Uppföljningsmåtten faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighetsmått, resultatmått, patientrapporterade mått och överrapporteringsmått. Uppföljningsmåtten kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för årlig uppföljning av tillståndsområde viss kraniofacial kirurgi.

Innehåll

Årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård....2
Förteckning över uppföljningsmått....4
Datakällor....4
Inrapporteringsperiod....4
Bakgrundsmått 1....5
Bakgrundsmått 2....7
Bakgrundsmått 3....9
Tillgänglighetsmått....11
Resultatmått....12
Patientrapporterat mått....14
Överrapporteringsmått....15
Versionshistorik....16
Bilaga 1. Definitionen av viss kraniofacial kirurgi som nationellt högspecialiserad vård....17

Förteckning över uppföljningsmått

Tabellen nedan visar samtliga uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV) inom tillståndsområdet. Den vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1.

Tabell 1. Uppföljningsmått för tillståndsområde viss kraniofacial kirurgi

ID	Namn	Typ av mått
B1	Patienter som behandlats	Bakgrundsmått
B2	Behandlingar	Bakgrundsmått
B3	Vårdtid	Bakgrundsmått
T1	Omplanering till mer extensiv operationsmetod	Tillgänglighetsmått
R1	Komplikationer	Resultatmått
P1	Patientrapporterad erfarenhet av vården	Patientrapporterat mått
Ö1	Överrapportering till remittent	Överrapporteringsmått

Datakällor

Uppgifter till måtten i detta dokument samlas in till lokala register vid NHV-enheterna.

Inrapporteringsperiod

Uppföljningsmåtten som beskrivs i detta dokument rapporteras in i aggregerad form av NHV-enheterna, och detta sker årligen under mars månad. Inrapporteringen avser det föregående årets resultat, vilket också är det som visas ut på myndighetens hemsida.

Mätperioden (behandlingsåret eller det år en patient besökt NHV-enheten) är det år som uppföljningsmåttet redovisas för. Mätperioden kommer i de flesta fall att vara det föregående året vid inrapportering. I vissa fall behöver patienterna följas upp under en längre tid och mätperioden kan då sträcka sig längre tillbaka i tiden.

Bakgrundsmått 1

B1	Patienter som behandlats
Mått	Antal patienter som har behandlats enligt NHV-definitionen för viss kraniofacial kirurgi under behandlingsåret.
Mätenhet	Antal
Syfte	Att få en bild av det totala patientantalet fördelat på patientkategori, patientens kön, ålder och hemvist (folkbokföringsregion). Att följa utveckling, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal patienter som behandlats någon gång under behandlingsåret, inom NHV-definitionen för viss kraniofacial kirurgi. I detta bakgrundsmått är mätenheten antal patienter som opererats under behandlingsåret oavsett hur många behandlingar individen genomgått. Antal patienter redovisas totalt (oavsett behandling inom definitionen) uppdelat på folkbokföringsregion, kön, ålder. Antal patienter redovisas också uppdelat på tre patientkategorier som redovisas i tabeller nedan:

Kraniosynostos	Diagnoskod
Dolikocefali	Q67.2
Plagiocefali	Q67.3
Kraniosynostos	Q75.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Syndromal kraniosynostos	Diagnoskod
Kraniofacial synostsos	Q75.1
Medfödda missbildningssyndrom som främst påverkar ansiktets utseende	Q87.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30

Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50
Korrektionsplastik av näsans brosk- och benskelett	DLD10
Rekonstruktion av näsan	DLD30
Segmentosteotomi på underkäke	EDC05
Sagittal ramusosteotomi på underköke	EDC10
Vertikal ramusosteotomi på underköke	EDC15
Le Fort I-osteotomi	EEC05
Le Fort II-osteotomi	EEC10
Le Fort III-osteotomi	EEC15

Övriga	**Diagnoskod**
Andra medfödda deformiteter av skalle, ansikte och käke	Q67.4
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Övriga fortsättning	**Diagnoskod**
Hypertelorism	Q75.2
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, patientkategori (kraniosynostsos, syndromal kraniosynostsos och övriga), folkbokföringsregion, NHV-enhet, kön, ålder (0–6 mån, 6–12 mån, 1–5 år och äldre)
Kommentar	
Inrapportering	Uppgifter inrapporteras årligen i mars för patienter som behandlats under föregående år (1 januari–31 december).

Bakgrundsmått 2

B2	Behandlingar
Mått	Antal operationer som har utförts inom NHV-definitionen för viss kraniofacial kirurgi under behandlingsåret
Mätenhet	Antal
Syfte	Att ge en bild av mängden operationer som genomförts under behandlingsåret vid NHV-enheten.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal individuella operationer som genomförts på NHV-enheten inom definitionen för viss kraniofacial kirurgi (enligt B1). Antalet operationer redovisas uppdelat på de tre indelningar enligt nedan, alltså kraniosynostsos, syndromal kraniosynostsos och övriga.

Kraniosynostos	Diagnoskod
Dolikocefali	Q67.2
Plagiocefali	Q67.3
Kraniosynostos	Q75.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Avlägsnande av implantat eller externt fixationsmaterial från skallen	AAU00
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Syndromal kraniosynostos	Diagnoskod
Kraniofacial synostsos	Q75.1
Medfödda missbildningssyndrom som främst påverkar ansiktets utseende	Q87.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Avlägsnande av implantat eller externt fixationsmaterial från skallen	AAU00
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50
Korrektionsplastik av näsans brosk- och benskelett	DLD10
Rekonstruktion av näsan	DLD30

Segmentosteotomi på underkäke	EDC05
Sagittal ramusosteotomi på underköke	EDC10
Vertikal ramusosteotomi på underköke	EDC15
Le Fort I-osteotomi	EEC05
Le Fort II-osteotomi	EEC10
Le Fort III-osteotomi	EEC15

Övriga	**Diagnoskod**
Andra medfödda deformiteter av skalle, ansikte och käke	Q67.4
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Avlägsnande av implantat eller externt fixationsmaterial från skallen	AAU00
Övriga fortsättning	**Diagnoskod**
Hypertelorism	Q75.2
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas också i bilaga 1.

Om redovisningsnivåer och fördelningar

Riket, NHV-enhet, patientkategori (kraniosynostsos, syndromal kraniosynostsos och övriga)

Kommentar

Inrapportering

Uppgifter inrapporteras årligen i mars för patienter som behandlats under föregående år (1 januari–31 december).

Bakgrundsmått 3

B3	Vårdtid
Mått	Vårdtid på NHV-enheten efter operation inom NHV-definitionen i antal dygn
Mätenhet	Antal dagar (P10, median, P90, medel, antal)
Syfte	Att ge en bild av hur länge patienter behandlas vid NHV-enheten efter kranifacial kirurgi inom NHV-definitionen.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal dagar som patienten vårdats vid NHV-enheten, inklusive tid på intensivvårdsavdelning, efter operation inom NHV-definitionen. Vårdtiden beräknas som utskrivningsdatum – inskrivningsdatum. Vårdtiden redovisas uppdelat på de tre indelningar enligt nedan, alltså kraniosynostsos, syndromal kraniosynostsos och övriga.

Kraniosynostos	Diagnoskod
Dolikocefali	Q67.2
Plagiocefali	Q67.3
Kraniosynostos	Q75.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Syndromal kraniosynostos	Diagnoskod
Kraniofacial synostsos	Q75.1
Medfödda missbildningssyndrom som främst påverkar ansiktets utseende	Q87.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50
Korrektionsplastik av näsans brosk- och benskelett	DLD10
Rekonstruktion av näsan	DLD30
Segmentosteotomi på underkäke	EDC05
Sagittal ramusosteotomi på underköke	EDC10

Vertikal ramusosteotomi på underköke	EDC15
Le Fort I-osteotomi	EEC05
Le Fort II-osteotomi	EEC10
Le Fort III-osteotomi	EEC15

Övriga	**Diagnoskod**
Andra medfödda deformiteter av skalle, ansikte och käke	Q67.4
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Övriga fortsättning	**Diagnoskod**
Hypertelorism	Q75.2
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas också i bilaga 1.

Om redovisningsnivåer och fördelningar

Riket, NHV-enhet, patientkategori (kraniosynsostos, syndromal kraniosynostos och övriga)

Kommentar

Inrapportering

Vårdtiden rapporteras in för de tre patientkategorierna med median, 10e och 90e percentilen och medel och totalt antal vårdtillfällen som ligger till grund för måtten i varje patientkategori.

Tillgänglighetsmått

T1	Omplanering till mer extensiv operationsmetod
Mått	Andel patienter med sagittal synostos som vårdplanerats för en tidig, och lättare, operation (fjäderplastik) men som på grund av fördröjning av operationen behöver omplaneras till en annan, mer extensiv, operationsmetod (kranioplastik).
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Patientgruppen sagittala synostoser kan ofta opereras med ett tidigt (och lättare) ingrepp med fjäderplastik. Vid fördröjning av operationen kan det krävas mer extensiv kranioplastik. Måttet syftar till att belysa tillgängligheten till vården och visar också en negativ konsekvens av fördröjd operation.
Riktning	Ett lågt resultat för uppföljningsmåttet är att föredra.
Typ av mått	Tillgänglighetsmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Populationen består av sagittala synostoser, en undergrupp till kraniosynostoser, som ofta kan behandlas tidigt med fjäderplastik.
Täljare:	Antal patienter, enligt nämnaren, med sagittal synostos som vårdplanerats för operation med fjäderplastik men som på grund av fördröjning av operationen omplanerats till annan, mer extensiv operationsmetod (kranioplastik)
Nämnare:	Antal patienter som genomgått kirurgi för behandling av sagittal synostos under behandlingsåret. Vid vårdtillfället ska följande kombination av ICD och KVÅ-koder finnas: **Diagnos** — **Diagnoskod** Kraniosynostos — Q75.0 **I kombination med åtgärd** — **Åtgärdskod** Operationer pga. kraniosynostos — AAK20 Endast sagittal synostos ingår i måttet, andra typer av kraniosynostoser ingår inte.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheter rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari tom. 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

Resultatmått

R1	Komplikationer
Mått	Andel patienter som efter kraniofacial kirurgi uppvisat kirurgiska eller andra komplikationer inom 30 dagar enligt Oxfordskalan (grad 2–5) utav alla behandlade patienter vid NHV-enheten under behandlingsåret.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Måttet visar andelen av kraniofaciala kirurgipatienter som uppvisat komplikationer efter operationen. Måttet avser att mäta kvaliteten i hela vårdkedjan från den förebyggande verksamheten i anslutning till operation, det akuta och det direkta omhändertagandet i vårdkedjan efter utskrivning från NHV-enheten.
Riktning	Ett lågt resultat för uppföljningsmåttet är att föredra.
Typ av mått	Resultatmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	*De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.* Måttet redovisas uppdelat på tre patientkategorier som redovisas i tabeller nedan:

Kraniosynostos	Diagnoskod
Dolikocefali	Q67.2
Plagiocefali	Q67.3
Kraniosynostos	Q75.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Syndromal kraniosynostos	Diagnoskod
Kraniofacial synostsos	Q75.1
Medfödda missbildningssyndrom som främst påverkar ansiktets utseende	Q87.0
I kombination med åtgärder	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Operationer pga. Kraniosynostos	AAK20
Kranifacial rekonstruktion vid missbildning	AAK30
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50
Korrektionsplastik av näsans brosk- och benskelett	DLD10

Rekonstruktion av näsan	DLD30
Segmentosteotomi på underkäke	EDC05
Sagittal ramusosteotomi på underköke	EDC10
Vertikal ramusosteotomi på underköke	EDC15
Le Fort I-osteotomi	EEC05
Le Fort II-osteotomi	EEC10
Le Fort III-osteotomi	EEC15

Övriga	**Diagnoskod**
Andra medfödda deformiteter av skalle, ansikte och käke	Q67.4
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Kranioplastik	AAK00
Övriga fortsättning	**Diagnoskod**
Hypertelorism	Q75.2
I kombination med åtgärd	**Åtgärdskod**
Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg	CAC50

Täljare: Antal operationstillfällen, enligt nämnaren, där patienten uppvisat någon komplikation, enligt Oxford-skalans steg 2–5:

2) Fördröjd utskrivning från operationstillfället,
3) reoperation inom 30 dagar från operationsdatum,
4) oväntade bestående men,
5) avliden inom 30 dagar.

Redovisas uppdelat på patientkategori:

a) kraniosynostsos,
b) syndromal kraniosynostsos och
c) övriga

Nämnare: Samtliga operationstillfällen där patienter opererats enligt NHV-definitionen för viss kraniofacial kirurgi vid NHV-enheten under behandlingsåret.

Redovisas uppdelat på patientkategori:

a) kraniosynostsos,
b) syndromal kraniosynostsos och
c) övriga

Om redovisningsnivåer och fördelningar Riket, NHV-enhet, patientkategori (kraniosynostsos, syndromal kraniosynostsos och övriga)

Kommentar

Inrapportering Uppgifter inrapporteras årligen i mars för patienter som behandlats under föregående år (1 januari–31 december).

Referens Anna Paganini, Madiha Bhatti-Söfteland, Sara Fischer, David Kölby, Emma Hansson, Justine O'Hara, Giovanni Maltese, Peter Tarnow & Lars Kölby (2019) In search of a single standardised system for reporting complications in craniofacial surgery: a comparison of three different classifications, Journal of Plastic Surgery and Hand Surgery, DOI: 10.1080/2000656X.2019.1626736

Patientrapporterat mått

P1	Patientrapporterad erfarenhet av vården
Mått	Andel patienter där uppföljning av patientrapporterad erfarenhet av vården har genomförts.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att följa upp patienternas erfarenhet av vården på ett strukturerat sätt och att stimulera till utveckling av patientrapporterad uppföljning av patientgruppen.
Riktning	Ett högt resultat för uppföljningsmåttet är att föredra.
Typ av mått	Patientrapporterat mått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Patientrapporterad erfarenhet av vården mäts i anslutning till uppföljningen 30 dagar efter primär behandling vid NHV-enhet med hjälp av en patientenkät som är utvecklad vid Karolinska universitetssjukhuset. Populationen är samtliga unika patienter som har behandlats inom NHV-definitionen (enligt mått B1) under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret). *De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.*
Täljare:	Antal patienter, enligt nämnaren, där uppföljning av patientrapporterad erfarenhet av vården har genomförts.
Nämnare:	Antal unika patienter som har behandlats inom NHV-definitionen under behandlingsåret.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	Arbete med att implementera enkäten görs under 2024.
Inrapportering	NHV-enheter rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 juli tom. 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

Överrapporteringsmått

Ö1	Överrapportering till remittent
Mått	Andel slutenvårdsvårdtillfällen där remittent fått skriftlig information om slutenvårdsperiodens händelseförlopp och fortsatt planering.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att främja samverkan mellan NHV-enheten och remittenterna, öka patientsäkerheten samt förbättra vårdkedjan för patienter som genomgår kraniofacial kirurgi.
Riktning	Ett högt resultat för uppföljningsmåttet är att föredra.
Typ av mått	Överrapporteringsmått
Datakälla	Lokala register vid NHV-enheterna
Datakällans status	Lokala register
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Måttet omfattar samtliga slutenvårdstillfällen inom NHV-definitionen under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret). *De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.*
Täljare:	Antal slutenvårdstillfällen, enligt nämnaren, där remittent fått skriftlig information om slutenvårdsperiodens händelseförlopp och fortsatt planering i samband med utskrivning från NHV-enhet.
Nämnare:	Antal slutenvårdstillfällen inom NHV-definitionen under behandlingsåret.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheter rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari tom. 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2020-03-01
2.0	Tillgänglighetsmåttet har uppdaterats från *Andel patienter som opereras för sagittal synostos med kranioplastik där ett tidigt ingrepp med H-kraniektomi eller fjäderplastik hade kunnat räcka* till *Andel patienter med sagittal synostos som vårdplanerats för en tidig, och lättare, operation (fjäderplastik) men som på grund av fördröjning av operationen behöver omplaneras till en annan, mer extensiv operationsmetod (kranioplastik)*. Ett patientrapporterat mått har lagts till. Överrapporteringsmåttet, som tidigare var ett utvecklingsmått, har justerats och är inte längre ett utvecklingsmått. Har också gjort mindre justeringar av terminologin.	2023-12-21
2.1	Har förtydligat i det patientrapporterade måttet att patienten fyller i enkäten i anslutning till uppföljningen 30 dagar efter operation.	2024-04-17
2.2	Åtgärdskoden AAU00 har lagts till i mått B2.	2024-05-31
2.3	Mindre justeringar av terminologin har gjorts	2024-07-03

Bilaga 1. Definitionen av viss kraniofacial kirurgi som nationellt högspecialiserad vård

Inom definitionen av viss kraniofacial kirurgi som nationell högspecialiserad vård ingår följande diagnos- och åtgärdskoder:

- **Dolikocefali (Q67.2), Plagiocefali (Q67.3)** och **Kraniosynostos (Q75.0)** i kombination med åtgärderna
  Kranioplastik (AAK00)
  Operationer p.g.a. kraniosynostos (AAK20)
  Kraniofacial rekonstruktion vid missbildning (AAK30)
  Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg (CAC50)
- **Kraniofacial dysostos (Q75.1)** och **Medfödda missbildningssyndrom som främst påverkar ansiktets utseende (Q87.0)** i kombination med åtgärderna
  Kranioplastik (AAK00)
  Operationer p.g.a. kraniosynostos (AAK20)
  Kraniofacial rekonstruktion vid missbildning (AAK30)
  Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg (CAC50)
  Korrektionsplastik av näsans brosk- och benskelett (DLD10)
  Rekonstruktion av näsan (DLD30)
  Segmentosteotomi på underkäke (EDC05)
  Sagittal ramusosteotomi på underkäke (EDC10)
  Vertikal ramusosteotomi på underkäke (EDC15)
  Le Fort I-osteotomi (EEC05)
  Le Fort II-osteotomi(EEC10)
  Le Fort III-osteotomi (EEC15)
- **Andra specificerade medfödda deformiteter av skalle, ansikte och käke (Q67.4)** i kombination med åtgärden
  Kranioplastik (AAK00)
- **Hypertelorism (Q75.2)** i kombination med åtgärden
  Korrektion av medfödd missbildning av orbitas benvägg (CAC50)