

Endringsdokument for norsk utgave av ICD-10 2014-2015

Helsedirektoratet 24.11.2014

Dokumentet inneholder endringer fra WHO's oppdateringsdokumenter som er anbefalt innført fra 2015 og relevante for norske forhold og løpende endringer som er foreslått for Helsedirektoratet og godkjent inntil juni 2014. Datafiler for koderegistere kan lastes ned fra <http://www.helsedirektoratet.no/kvalitet-planlegging/helsefaglige-kodeverk/icd-10/Sider/default.aspx>

Nye koder som innføres

Nye underkoder til **I21 Akutt hjerteinfarkt** og **I22 Påfølgende hjerteinfarkt**:

Det innføres frivillig nasjonal femtegradsinndeling av alle firetegnskoder i kategoriene **I21 Akutt hjerteinfarkt** og **I22 Påfølgende hjerteinfarkt**, totalt 60 femtegradskoder. Dette for å kunne angi typen hjerteinfarkt (1, 2, 3, 4a, 4b eller 5). Endringen er gjort i samråd med Norsk cardiologisk selskap. Kodene under I21.0 blir som følger, og tilsvarende for de andre firetegnskodene:

I21.01 Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 1 i fremre vegg
I21.02 Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 2 i fremre vegg
I21.03 Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 3 i fremre vegg
I21.0a Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 4a i fremre vegg
I21.0b Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 4b i fremre vegg
I21.05 Akutt transmuralt hjerteinfarkt type 5 i fremre vegg

Kommentar: se også under Andre endringer for I20-I25

Koder som utgår

P52.11 Intraventrikulær blødning av Papile grad 2

Kommentar: se under Andre endringer for P52.2

P52.12 Intraventrikulær blødning av Papile grad 3

Kommentar: se under Andre endringer for P52.2

Andre endringer

B81 Andre ormesykdommer i tarm, ikke klassifisert annet sted

Underteksten endres til:

Ekskl: angiostrongyliasis som skyldes:

- *Angiostrongylus cantonensis* (B83.2)
- *Parastrongylus cantonensis* (B83.2)

Kommentar: WHO-endring for enhetlig layout

B81.3 Angiostrongyliasis i tarmkanalen

Underteksten endres til:

Angiostrongyliasis som skyldes:

- *Angiostrongylus costaricensis*
- *Parastrongylus costaricensis*

Kommentar: WHO-endring for enhetlig layout

D46.2 Refraktær anemi med økning av blaster

Kodeteksten endres til:

D46.2 Refraktær anemi med økning av blaster [RAEB]

Kommentar: WHO-endring for å forklare akronymet i underteksten

D63.8 * Anemi ved andre kroniske sykdommer klassifisert annet sted

Underteksten endres til:

Anemi ved kronisk nyresykdom stadium ≥ 3 (N18.3-N18.9†)

Kommentar: WHO-endring fordi kronisk nyresykdom av uspesifisert stadium flyttes til fra N18.5 til N18.9

E71.3 Forstyrrelse i metabolismen av fettsyrer

Nytt eksempel i underteksten:

Meget langkjedet acyl-CoA-dehydrogenasedefekt (VLCAD-defekt)

Kommentar: WHO-endring

F02.8 * Demens ved andre spesifiserte sykdommer klassifisert annet sted

Nytt punkt i kulepunktlisten:

- Demens med Lewy-legeme(r) (G31.8)

Kommentar: WHO-endring

F10-F19

En rekke femtegnskoder har fått små korreksjoner i kodetekstene i 60-tegnfil og/eller fulltekstfil for å bedre leseligheten eller tydeliggjøre innholdet. Se datafilene for 2015 for liste over endrede koder.

G31.8 Andre spesifiserte degenerative sykdommer i sentralnervesystemet

Underteksten endres til:

Degenerasjon av grå hjernesubstans [Alpers sykdom]

(Demens)(Sykdom) med Lewy-legeme(r) (F02.8*)

Subakutt nekrotiserende encefalopati [Leighs sykdom]

*Kommentar: WHO-endring, korresponderende med endringen for F02.8**

G96.1 Lidelser i hjernehimner, ikke klassifisert annet sted

Ny inklusjonsmerknad i underteksten:

Tarlovs cyste

Kommentar: norsk endring for å klargjøre hvor slike cyster skal kodes.

H54 Svekket syn inkludert blindhet på ett eller begge øyne

I merknaden til tabellen etter H54.9 strykes siste linje, «Termen svaksynthet i forrige revisjon...» da denne ikke gir mening og dessuten er relatert til et engelskspråklig begrep som tidligere ble brukt.

Andre endringer

Iskemiske hjertesykdommer (I20-I25)

Nederst i underteksten legges følgende tekst inn:

Følgende frivillige underinndeling på femtetegnsnivå kan brukes med kategoriene I21 og I22 for type hjerteinfarkt:

1 Type 1

Spontan hjerteinfarkt relatert til iskemi forårsaket av en primær koronar hendelse, som plaquefissur, -erosjon eller -ruptur eller disseksjon med intraluminal trombe. Pasienten kan ha underliggende koronarsykdom eller ikke.

2 Type 2

Hjerteinfarkt sekundært til iskemi forårsaket av ubalanse mellom oksygenbehov og –tilførsel i myokard, f.eks. ved koronar endotel dysfunksjon, arteriespasme, koronar embolus med opphav utenfor koronararteriene, taky-/bradyarytmi, anemi, respirasjonssvikt, hypotensjon og hypertensjon med eller uten venstre ventrikkelhypertrofi.

3 Type 3

Kardial død, med symptomer som er forenlige med myokardiskemi, ledsaget av nyoppståtte iskemiske EKG-forandringer eller venstre grenblokk, hvor pasienten døde før man fikk tatt blodprøver eller før man kunne forvente en økning av infarktmarkører.

a Type 4a

Hjerteinfarkt assosiert med PCI (som oppstår innen 48 timer etter utført PCI).

b Type 4b

Stenttrombose dokumentert ved angiografi eller obduksjon.

5 Type 5

Hjerteinfarkt assosiert med ACB-operasjon (som oppstår innen 48 timer etter ACB-operasjon).

Kommentar: se kommentar under nye koder under I21 og I22.

I20.8 Andre spesifiserte former for angina pectoris

Ny linje i underteksten:

Stabil angina

Kommentar: WHO-endring for å presisere at stabil angina skal kodes her og ikke med I20.9

I21.4 Akutt subendokardialt infarkt

Ny linje i underteksten:

Hjerteinfarkt uten ST-heving (NSTEMI)

Kommentar: WHO-endring

I25.4 Koronararterie-aneurisme

Kodeteksten endres til:

Koronararterieaneurisme og koronararteriedisseksjon

Kommentar: WHO-endring

I34 Ikke-reumatiske mitralklaffefeil

Linjen blant eksklusjonene

medfødte misdannelser i mitralklaff (Q23.2, Q23.3)

endres til:

medfødte misdannelser i mitralklaff (Q23.2-Q23.9)

Kommentar: WHO-endring

I35 Ikke-reumatiske aortaklaffefeil

Linjen blant eksklusjonene

medfødte misdannelser i aortaklaff og mitralklaff (Q23.0, Q23.1)

endres til:

medfødte misdannelser i aortaklaff (Q23.0-Q23.1, Q23.4-Q23.9)

Kommentar: WHO-endring

I60 Subaraknoidalblødning

Inklusjonsmerknaden endres til:

Inkl: ruptur av aneurisme i hjernekar (I60.0-I60.8)

Kommentar: modifisert WHO-endring

I60.9 Uspesifisert subaraknoidalblødning

Underteksten «Ruptur av (medfødt) hjerneaneurisme INA» slettes.

Kommentar: WHO-endring. Ruptur av aneurisme i uspesifisert intrakraniell arterie kodes I60.7.

Andre endringer

I72 Annet aneurisme og disseksjon

Kulepunktet

- medfødt disseksjon av precerebral arterie (uten ruptur) (Q28.1)

i eksklusjonsmerknaden fjernes og siste del av eksklusjonsmerknaden skal i stedet bli:

disseksjon av

- koronararterie (I25.4)
- precerebral arterie, medfødt (uten ruptur) (Q28.1)

Kommentar: WHO-endring

I98.2 * Øsofagusvaricer uten blødning ved sykdommer klassifisert annet sted

Første linje i underteksten endres til:

Øsofagusvaricer uten blødning ved:

Kommentar: WHO-endring

I98.3* Øsofagusvaricer med blødning ved sykdommer klassifisert annet sted

Første linje i underteksten endres til:

Øsofagusvaricer med blødning ved:

Kommentar: WHO-endring

J12 Virus pneumoni, ikke klassifisert annet sted

Kulepunktet

- medfødt (P23.0)

erstattes med

- medfødt virus pneumoni (P23.0)

Kommentar: WHO-endring

J15.6 Pneumoni som skyldes andre aerobe gram-negative bakterier

Kodetekst og undertekst endres til:

Pneumoni som skyldes andre gram-negative bakterier

Pneumoni som skyldes:

- gram-negative (aerobe) bakterier INA
- *Serratia marcescens*

Kommentar: WHO-endring

L70.5 «Acné excoriée des jeunes filles»

Endret kodetekst og ny undertekst:

«Acné excoriée»

«Acné excoriée des jeunes filles»

Kommentar: WHO-endring. Tilstanden finnes ikke bare hos kvinner.

N18 Kronisk nyresykdom

Inklusjonsmerknaden

Inkl: diffus skleroserende glomerulonefritt

kronisk uremi

flyttes til koden **N18.9 Uspesifisert kronisk nyresykdom** med tillegg av INA:

Inkl: diffus skleroserende glomerulonefritt INA

kronisk uremi INA

Kommentar: WHO-endring

N18.5 Kronisk nyresykdom, stadium 5

Linjen i underteksten «Kronisk uremi» slettes

Kommentar: WHO-endring. Kronisk uremi INA kodes under N18.9.

N28.1 Ervervet nyrecyste

Endret kodetekst og undertekst:

Nyrecyste

Cyste (ervert)(flere)(solitær) i nyre

Ekskl: medfødt cystenyresykdom (Q61.-)

Kommentar: WHO-endring. Klargjør at nyrecyster som ikke er spesifisert som medfødt skal kodes under N28.1

Andre endringer
<p>O96.0 Dødsfall av direkte obstetrisk årsak Kodeteksten endres til: Dødsfall av direkte obstetrisk årsak, som inntreffer mer enn 42 dager, men mindre enn ett år etter fødsel</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Kodeteksten endres til å passe med teksten for tretegnskategorien.</i></p>
<p>O96.1 Dødsfall av indirekte obstetrisk årsak Kodeteksten endres til: Dødsfall av indirekte obstetrisk årsak, som inntreffer mer enn 42 dager, men mindre enn ett år etter fødsel</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Se O96.0.</i></p>
<p>O96.9 Dødsfall av uspesifisert obstetrisk årsak Kodeteksten endres til: Dødsfall av uspesifisert obstetrisk årsak, som inntreffer mer enn 42 dager, men mindre enn ett år etter fødsel</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Se O96.0.</i></p>
<p>P52.1 Intraventrikulær ikke-traumatisk blødning hos foster og nyfødt av Papile grad 2-3 Endret kodetekst og undertekst: Intraventrikulær ikke-traumatisk blødning hos foster og nyfødt av Papile grad 2 Subependymal blødning med gjennombrudd til ventrikkellumen uten ventrikkeldilatasjon</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Se P52.2</i></p>
<p>P52.2 Intracerebral og intraventrikulær ikke-traumatisk blødning hos foster og nyfødt Endret kodetekst og undertekst: Intraventrikulær ikke-traumatisk blødning hos foster og nyfødt av Papile grad 3-4 Subependymal blødning med gjennombrudd til ventrikkellumen med ventrikkeldilatasjon, eventuelt også med blødning til parenkym.</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Blødning av grad 4 var tidligere ikke spesifisert i kodeteksten. I Norge ble etter ønske fra nyfødtmiljøet grad 3 tatt med i P52.1 mens grad P52.2 ble brukt for grad 4. Nasjonale 5-tegnskoder ble opprettet for å spesifisere grad 2 (P52.11) og grad 3 (P52.12). Fra 2015 legges både grad 3 og 4 uttrykkelig inn i P52.2. For å sikre internasjonal sammenliknbarhet er vi nødt til å omgjøre de tidligere norske endringene og innføre de nye.</i></p>
<p>Q61 Cystenysesykdom Øverste linje i eksklusjonsmerkningen endres til: Ekskl: nyrecyste (erhvervet) (N28.1)</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring</i></p>
<p>Q61.0 Medfødt enkel nyrecyste Underteksten endres til: Medfødt nyrecyste (enkel)</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring. Medfødt skulle ikke stått i parentes her.</i></p>
<p>R52 Smerte, ikke klassifisert annet sted Kulepunktet</p> <ul style="list-style-type: none"> • skulder (M75.8) <p>endres til</p> <ul style="list-style-type: none"> • skulder (M25.5) <p><i>Kommentar: WHO-endring. Skuldersmerte bør klassifiseres som leddsmerte i stedet for annen spesifisert skulderlidelse.</i></p>
<p>X5n Overanstrengelse, reisesyke, vann- og matmangel Ny linje i eksklusjonsmerkningen: utilstrekkelig inntak av mat og væske etter å ha blitt neglisjert eller forlatt av andre (X8n)</p> <p><i>Kommentar: WHO-endring, tilpasset norsk kodeinndeling</i></p>
<p>Z50.89 Vanlig rehabilitering Endret kodetekst: Enkel rehabilitering</p> <p><i>Kommentar: etter innspill fra rehabiliteringsmiljøene. Mer klargjørende i forhold til kodeteksten for Z50.80.</i></p>