

## Frågor och svar kring kodning av covid-19

version 1.6

De flesta regioner har klassificeringskoordinatorer eller samordnare dit du som arbetar inom vården (exkl. kommunal hälso- och sjukvård) i första hand bör ställa din kodningsfråga som rör ICD-10-SE och KVÅ.

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
38	<p>Tre snarlika frågor från olika frågeställare har inkommit:</p> <p>1) Vilken kod använder jag på intyget för smittbärarpennning vid covid-19? Här har vi ju inte någon konstaterad smitta eller sjukdom, bara en exposition för smitta.</p> <p>2) Vilken diagnoskod ska anges i läkarintyg för smittbärarpennning som utfärdas för person som bor tillsammans med covidsmittad patient och därmed betraktas som möjligt sjukdomsfall. Kanske Z20.8?</p> <p>3) Vilken diagnos ska användas när patient söker för att få sjukintyg för smittbärarpennning, på grund av avstängning enligt smittskyddslagen vid smitta inom familjen? Patienten själv har inga sjukdomssymtom.</p>	<p>1-3) Specifik kod finns inte, utan den kod som får användas är Z20.8 Kontakt med och exponering för andra smittsamma sjukdomar.</p>	2020-10-16
37	<p>1) Patient som söker för antikroppstest som <i>inte haft</i> några symtom på Covid-19.</p> <p>2) Patient som söker för antikroppstest som <i>har haft</i> symtom på Covid-19.</p> <p>Hur ska vi tänka?</p>	<p>Vi tolkar som att patienten i båda delfrågorna är symtomfri och enbart kommer för att ta prov och då föreslår vi (för bägge delfrågorna) koden Z01.7 + åtgärdskod för provtagning + tilläggs-koden ZV100 för att tydliggöra att provtagningen handlar om covid-19.</p> <p>Eftersom det i delfråga 2 inte uttryckligen står att patienten haft <i>diagnosen</i> covid-19 kan vi inte använda Z86.1A. Skulle läkaren</p>	2020-06-23

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
		däremot göra bedömningen att patienten haft covid-19, utifrån de anamnestiska uppgifterna, kan man koda med Z86.1A som bidiagnos. I dessa fall behöver man inte använda tilläggs-koden ZV100 eftersom uppgiften om covid-19 då framgår i diagnosen.	
36	Vi tar prov på vår personal på vårt sjukhus för att se om någon har covid-19 eller inte och i de fall där provsvaret blir negativt kan vi då koda med U07.2 Covid-19, virus ej påvisat?	<p>Nej! Både U07.1 och U07.2 innebär att patienten har diagnosen covid-19.</p> <p>Vid U07.1 har diagnosen covid-19 ställts genom att virus (SARS-CoV-2) påvisats/identifierats med ett positivt laboratorietest.</p> <p>Vid U07.2 har diagnosen ställts kliniskt utifrån patientens symtom. Är man tveksam om patienten har fått diagnosen covid-19 eller inte får man fråga ansvarig läkare.</p> <p>Se även våra kodningsanvisningar om kodning av covid-19: <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p>	2020-07-02
35	<p>Man öppnar på sina håll nu "post-covid-uppföljning", om då inte patienten har några symtom, hur tänker ni där? Z86.1A som huvuddiagnos?</p> <p>Är det en kontrollundersökning efter behandling och patienten är frisk bör man kunna koda:  Z09.8 Kontrollundersökning efter behandling annan behandling.... (alternativt Z09.7 Kontrollundersökning efter kombinerad behandling för andra tillstånd)  U07.1 Covid-19 (alternativt U07.2)</p>	<p>Man kodar precis som om det vore någon annan kontrollundersökning efter något annat tillstånd/sjukdom.</p> <p>Dvs. kontrollundersökning efter behandling efter covid-19 och patienten är frisk kodas:</p> <p><b>Z09.8 Kontrollundersökning efter annan behandling för andra tillstånd</b>  <b>U07.1 Covid-19, virus påvisat</b> (alternativt U07.2 Covid-19, virus ej påvisat)</p> <p>Ska man använda <b>Z86.1A</b> finns det förmodligen någon anledning till varför man kommer på besök, ett kvarvarande symtom etc. och då använder man <b>Z86.1A</b> som bidiagnos.</p>	2020-07-02

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
34	Hur kodas hjärntrötthet efter genomgången covid-19-infektion?	<p>Som kod för hjärntrötthet efter covid-19 föreslår vi någon av koderna <b>R53.9</b>, <b>F06.7</b> eller <b>F48.0</b>.</p> <p>Vilken av koderna som ska väljas beror på den kliniska situationen och hur väl utredd patienten är. Vårt förslag är att man diskuterar med den ansvarige läkaren vilken av koderna som passar bäst för den aktuella situationen.</p> <p>Som bidiagnos anges koden <b>Z86.1A Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2)</b>.</p> <p><b>R53:</b> <a href="https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/R53">https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/R53</a></p> <p><b>F06.7:</b> <a href="https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/F06.7">https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/F06.7</a></p> <p><b>F48.0:</b> <a href="https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/F48.0">https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/F48.0</a></p>	2020-06-04
33	Om antikroppstest visar positivt IgG, patienten har genomgången infektion och inga symtom – hur ska detta kodas? Z-kod för genomgången infektion? Lägga till U-kod?	<p>Förekomst av <i>antikroppar</i> hos frisk person kodas Z86.1. Däremot förekomst av <i>virus</i> hos asymtomatisk bärare kodas Z22.8 + B97.2 som virusgrupp, eftersom patienten inte är sjuk med sjukdomen covid-19.</p> <p>U07.1 och U07.2 är <i>sjukdomen</i> covid-19 och kan inte användas för asymtomatisk bärare av viruset.</p> <p>Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under <b>Z86.1</b> som börjar gälla från den 1/6:</p> <p><b>Z86.1A Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2)</b></p> <p><b>Z86.1W Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)</b></p>	2020-05-29

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
		Kodtextfilerna för ICD-10-SE, som laddas ner till journalsystemen, har uppdaterats med dessa nya koder och filerna hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/kodtextfiler/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/kodtextfiler/</a> .	
32	Jobbar på vårdcentral och nu börjar det trilla in anteckningar angående patienter som kommit hem från intensivvård och får hjälp i hemmet med diverse saker. De har fått olika besvär som naturligtvis kodas men dessa besvär kommer ju från covidinfektionen. Hur kodas det? finns det någon sorts kod för post covidinfektion?	Kodningen blir <b>besvären först + Z86.1</b> (fr.o.m. den 1/6 Z86.1A - se nedan).  Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under Z86.1 som börjar gälla från den 1/6: <b>Z86.1A</b> Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2) <b>Z86.1W</b> Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)	2020-05-27
31	Vi har en fråga gällande kodning av patienter med genomgången Covid-19-infektion som kommer till "ren" internmedicinsk slutenvårdsavdelning eller vår nyöppnade avdelning för rehabilitering av smittfria Covid-19-patienter.  Dessa patienter är som sagt smittfria men har ett rehabiliteringsbehov (på slutenvårdsavdelning) på grund av exempelvis muskelsvaghet efter att ha varit sjuka länge, critical illness-syndrom eller annat problem.  Ska huvuddiagnosen U07.1 (U07.2) vara kvar även här hos oss där ju patienten vid ankomst är fri från smittan? Ska den vara kvar som bidiagnos, eller inte alls?	Vi ser det som så att är det flytt inom samma sjukhus/samma vårdinrättning är huvuddiagnosen densamma. Samma sjukdom men annat fokus. Fortsatt vård för covid-19 som huvuddiagnos, andra symtom som bidiagnoser, åtgärds-koder beskriver rehab-insatser.  Om patient däremot flyttas mellan olika sjukhus/till annan vårdinrättning får man koda först symtomet + Z86.1 (fr.o.m. den 1/6 Z86.1A - se nedan).  Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under Z86.1 som börjar gälla från den 1/6: <b>Z86.1A</b> Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2) <b>Z86.1W</b> Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)	2020-05-27

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
30	<p>1. När bestående sjukdom/symtom uppstått pga. genomgången covid-19 borde B97.2 "Coronavirus som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel" kunna användas som bidiagnos?</p> <p>2. Njursvikt orsakad av tidigare genomgången covid-19? T.ex. Huvuddiagnos N18.9 Kronisk njursvikt och Bidiagnos B97.2 Coronavirus som orsak</p> <p>3. När patient kommer på ett planerat återbesök för dialys av den covid-19 orsakade njursvikten: Z49.1 Extrakorporeal dialys, 18.9 Njursvikt, B97.2 Coronavirus som orsak, KVÅ-Kod: DR015+ZV100?</p>	<p>Delfråga 1-3) Genomgången covid-19 kodas på Z86.1 (fr.o.m. den 1/6 Z86.1A - se nedan). Viruskoden B97.2 ska <i>inte</i> användas.</p> <p>Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under Z86.1 som börjar gälla från den 1/6:  <b>Z86.1A</b> Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2)  <b>Z86.1W</b> Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)</p>	2020-05-27
29	<p>Om patienten skrivs ut och sedan återkommer. Smittförförklarad. Då känns det kanske inte helt rätt att använda kod U07.1. Min fråga är om det finns någon rekommendation för kod typ "status post covid". Resttillstånd eller konsekvens av covid kan ju vara starkt bidragande till vårdtillfället. Kan också röra sig om patient som flyttats till annat sjukhus och återkommer efter "flera" veckor då sannolikt smittförförklarad men fortfarande sammanhängande vårdförlopp med utgångspunkt från covidinfektion.</p>	<p>Genomgången covid-19 kodas på Z86.1 (fr.o.m. den 1/6 Z86.1A - se nedan).</p> <p>Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under Z86.1 som börjar gälla från den 1/6:  <b>Z86.1A</b> Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2)  <b>Z86.1W</b> Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)</p>	2020-05-26
28	<p>Hur koda eftervård och rehabilitering i slutenvård efter att patienter blivit friskförklarade och flyttas från s.k. "covid-avdelning" till annan klinik för eftervård och rehabilitering?</p>	<p>Vi ser det som så, att är det flytt inom samma sjukhus/samma vårdinrättning är huvuddiagnosen densamma. Samma sjukdom men annat fokus. Fortsatt vård för covid-19 som huvuddiagnos, andra symtom som bidiagnoser, åtgärds-koder beskriver rehab-insatser.</p> <p>Om patient däremot flyttas mellan olika sjukhus/till annan vårdinrättning får man koda först symtomet + Z86.1 (fr.o.m. den 1/6 Z86.1A - se nedan).</p> <p>Observeras bör att vi har skapat fördjupningskoder under Z86.1 som börjar gälla från den 1/6:  <b>Z86.1</b> Infektions- och parasitsjukdomar i den egna sjukhistorien</p>	2020-05-26

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
		<p><b>Z86.1A</b> Covid-19 i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under U07.1-U07.2)</p> <p><b>Z86.1W</b> Annan specificerad infektions- och parasitsjukdom i den egna sjukhistorien (tillstånd som klassificeras under A00-B89, B99)</p>	
27	<p>Vi känner oss lite förvirrade över instruktionerna kring åtgärds-koden ZV100. I svar ur dokumentet på frågor kring kodning av Covid-19 står det:</p> <p><i>"ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19 är tänkt att användas som tilläggs-kod till åtgärder relaterade till covid-19, men där man ännu inte ställt diagnosen".</i></p> <p>Och</p> <p><i>"Har patienten redan huvuddiagnosen covid-19 som kodas med U07.1 eller U07.2, behöver tilläggs-koden för åtgärder inte anges. ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19 är tänkt att användas som tilläggs-kod till åtgärder relaterade".</i></p> <p>Sen fick vi ett svar angående användbar åtgärds-kod för trombosprofylax i samband med vård för covid-19 och ni svarar att vi i det fallet kan använda ZV401 och ZV100.</p> <p>Kan vi alltså använda tilläggs-koden ZV100 trots att patienten har en konstaterad covid-19?</p>	<p>Det viktiga är att ange ZV100 som tillägg till åtgärder som utförs p.g.a. covid-19 men där patienten inte fått diagnosen covid-19.</p> <p>Men det är inte förbjudet att använda tilläggs-koden även vid fall där patienten har diagnostiserat covid-19, dock kanske onödigt då informationen redan finns med som diagnos.</p>	2020-05-12
26	<p>Ska någon eller samtliga åtgärds-koder (provtagning, åtgärd relaterade till covid-19 och smittisolering) relaterade till Corona och covid-19 anges redan vid mottagningsbesök på akutmottagning, som leder till inskrivning i slutenvården?</p> <p>Eller ska någon eller samtliga åtgärds-koder endast stå med i utskrivningsanteckning/epikrisen?</p>	<p>Ni gör på samma sätt som ni gör i vanliga fall. Det är ingen skillnad nu vad gäller ert sätt att ange eventuella åtgärder under denna covid-19-situation.</p>	2020-05-12
25	<p>Vi har letat i KVÅ men kan inte hitta någon bra åtgärds-kod för fekalkateter typ flexi-seal.</p>	<p>Det finns mycket riktigt ingen kod för det idag. Vi inför tre nya åtgärds-koder från årsskiftet 2021-01-01:</p>	2020-05-07

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	Vi ser en ökad användning av dessa på covid-patienter som ligger på IVA och känner att det skulle vara bra om man kan beskriva detta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inläggande av fekalkateter</li> <li>- Byte av fekalkateter</li> <li>- Avlägsnande av fekalkateter</li> </ul> <p>(Detta är dock inte några åtgärds-koder som är specifika för covid-19-patienter)</p>	
24	Finns det någon användbar åtgärds-kod för trombosprofylax i samband med vård för covid-19? (Profylaxen inleds under vårdtiden med Fragmin, patienten skrivs sedan hem med peroral Eliquis)	Det finns ingen specifik kod utan man får använda sig av flera koder för att beskriva detta. Utöver <b>åtgärds-kod för läkemedelstillförsel</b> och <b>ATC-kod</b> , kan man ange tilläggskoderna <b>ZV401 Profylaktisk åtgärd</b> och <b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> .	2020-05-07
23	Samtal via Skype ska det kodas XS012+ZV044+ZV100 (I Corona tider) eller räcker det med ZV044+ZV100?	Återbesök till mottagningen som görs om till ett telefonsamtal/samtal via Skype kan kodas XS012 (+ ZV051 (för Skype)) + tilläggs-koden ZV100.  <b>XS012 Information och rådgivning med patient per telefon</b> Telefon med patient. Samtalet ska journalföras <b>ZV051 Telemedicin</b> Tilläggs-kod för hälso- och sjukvård som bedrivs på distans med hjälp av informations- och kommunikationsteknik <b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> Tilläggs-kod till annan utförd åtgärd  Koden ZV044 används som tilläggs-kod vid de tillfällen man ger patienten en <i>behandling</i> via internet, t.ex. vid KBT-behandling.	2020-04-22
22	Jag har en liten fundering på texten nedan ur kodningsanvisningarna. Andra punkten där det står "Patient med symtom..." är jag helt med på. Men punkten efter blir för mig lite konstigt (den som hanterar Z03.8B). Där står det "samma patient som ovan, men ingen annan diagnos ställs, kodas..." Menar ni ingen annan diagnos eller symtom? För om patienten har symtom så ska det kodas.	Vissa symtom kan man ju ha, men ändå kodar man med enbart Z03.8. Se vad som står under Z03 ( <a href="https://klassifikationer.soci-alstyrelsen.se/ICD10SE/Z03">https://klassifikationer.soci-alstyrelsen.se/ICD10SE/Z03</a> ):  <b>Z03 Medicinsk observation och bedömning för misstänkta sjukdomar och tillstånd, som uteslutits och avskrivits</b> <i>Innefattar</i>	2020-04-22

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p><b>Andra fall – exempel på kodning</b> ...</p> <p>- Patient med symtom där man misstänker covid-19-infektion, som avskrivs efter provtagning, men där annan diagnos ställs, kodas: Kod för den aktuella infektionen/diagnosen Kod för eventuell åtgärd</p> <p>o Samma patient som ovan, men ingen annan diagnos ställs, kodas Z03.8B Observation/utredning för misstänkt infektionssjukdom (bakterier, virus)</p>	<p>Personer som uppvisar en del symtom eller tecken på ett onormalt tillstånd som kräver genomgång, men som efter undersökning och observation ej visar behov av behandling eller medicinsk vård</p> <p>Är man tveksam får man fråga ansvarig läkare om patientens symtom ska kodas istället för Z03.-.</p>	
21	Hur fyller man i dödsorsaksintyget på korrekt sätt vad gäller covid-19?	<p>Med anledning av covid-19 har WHO uppmärksammat behovet av stöd för en mer enhetlig och tillförlitlig information om dödsorsaker på dödsorsaksintyg.</p> <p>På webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/lamna-uppgifter-till-register/dodsorsaksregistret/">https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/lamna-uppgifter-till-register/dodsorsaksregistret/</a> finns en vägledning som förtydligar hur dödsorsaker anges enligt den standard-mall som används internationellt, med särskilt fokus på rekommenderad terminologi för covid-19.</p>	2020-04-22
20	<p>Vi har fått informationen om de nya diagnos- och KVÅ-koder som är kopplade till covid-19 och undrar främst över KVÅ ZV100. På grund av covid-19 så bokar vi om många (fysiska) patientbesök till telefonkontakt, som hos oss benämns "Kvalificerad telefonkontakt".</p> <p>Tänker jag rätt om att vi ska koda alla dessa "Kvalificerade telefonanteckningar" med tilläggs-koden ZV100? Ska vi även ha med tilläggs-koden ZV051?</p>	<p>Ja, dessa kontakter kan ni koda XS012 + ZV100. Koderna ZV051 ska inte användas då det framgår av XS012 att kontakten skett via "telemedicin", dvs. telefon i det här fallet.</p> <p><b>XS012 Information och rådgivning med patient per telefon</b> (Beskrivningstext: Telefon med patient. Samtalet ska journalföras)</p> <p><b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> (Beskrivningstext: Tilläggs-kod till annan utförd åtgärd)</p>	2020-04-17
19	Vi får frågor angående den nya versionen 3,0, kodningsanvisningar av Covid-19.	Ja, man ska använda koden U07.2 även för misstänkta och sannolika fall i enlighet med den definition som WHO har tagit fram och som finns i våra reviderade anvisningar, se webbsidan	2020-04-16



Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p>Det är just WHO:s definition av misstänkt Covid-19 och sannolik Covid-19 som ställer till det och vi blir också förvirrade av den definitionen.</p> <p>Vi har varit tydligt med att U07.1 och U07.2 endast ska användas vid konstaterade fall av Covid men i den nya versionen står det att U07.2 även kan användas vid misstänkta fall enligt WHO:s definition.</p> <p>Det blir ganska många patienter som i så fall kommer att få diagnosen U07.2 om man kan använda denna kod även vid misstänkt Covid-19. Får man verkligen använda sig av U07.2 vid misstänkt Covid om man använder sig av WHO:s definition?</p>	<p><a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a> (version 3.1).</p> <p>Definitionen är framtagen för att vara enhetlig internationell och inom den svenska slutenvården torde dock de allra flesta fall genomgå laboratorietest för att verifiera eller avfärda diagnosen, och då blir inte U07.2 aktuell.</p> <p>Finns det tveksamheter med vad läkaren avser när han/hon säger "misstänkt covid" får den som ska koda fråga läkaren.</p>	
18	<p>Är kod U07.2 avsedd att användas på patienter som får diagnosen COVID-19 på klinisk eller epidemiologisk basis då diagnostik inte är tillgänglig eller tillförlitlig? I vår mening ska denna inte användas vid inskrivning av patient som ska genomgå screening (enligt provtagningsindikation luftvägssymtom och/eller feber) av SARS-CoV-2. För denna patientkategori anser vi att man ska använda kod för symtom och kod Z03.8 alternativt symtom samt AW999 + ZV100. Hur ska vi tänka?</p>	<p>Z03.- är koder som används efter utredning av tecken/symtom som patienten har och som ger misstanke på sjukdom, men där sjukdom <i>inte</i> kan påvisas efter undersökning och patienten <i>inte</i> är i behov av vidare behandling eller uppföljning.</p> <p>Er bedömning hur U07.2 ska användas är korrekt. För den patientkategori du beskriver ska man använda kod för symtom ELLER kod Z03.8 om ingen symtomdiagnos är aktuell SAMT lämplig åtgärds kod, t.ex. AW999, + tilläggs koden ZV100.</p>	2020-04-07
17	<p>Går det att koda covid-19-infektion på röntgenverifierade bilder?</p>	<p>Klassifikationen innehåller inte detaljerade riktlinjer för <i>hur</i> diagnosen ställs kliniskt, utan det avgörs av behandlande läkare. Har man ställt diagnosen covid-19 via röntgen blir koden U07.2.</p>	2020-04-07
16	<p>Vi gör om återbesök till mottagningen till ett telefonsamtal/distanskontakt. Patienten har en grundsjukdom och besöket har inte med COVID19 att göra. Men vi vill ändå se hur många återbesök som blivit ombokade till <i>telefonsamtal</i> p.g.a. rådande situation, COVID19. Kan vi använda ZV100?</p>	<p>Ja, ni skulle kunna använda koden XS012 + tilläggs koden ZV100.</p> <p><b>XS012 Information och rådgivning med patient per telefon</b> <i>Telefon med patient. Samtalet ska journalföras</i></p> <p><b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> <i>Tilläggs kod till annan utförd åtgärd</i></p>	2020-04-06

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
15	Om en patient konstaterats vara covid-19 positiv på en sjukvårdsinrättning och kodas med U07.1 och sedan flyttas till en annan sjukvårdsinrättning (i vårt fall geriatrik), ska vid då också koda vårt vårdtillfälle med U07.1?	<p>Kodningen blir på samma sätt som om patienten hade någon annan sjukdom och flyttats över till geriatriken.</p> <p>Vad är anledningen till vårdkontakten hos er? Är det covid-19 som är orsaken blir koden U07.1 som huvuddiagnoskod, men är anledningen någon annan kan ni sätta U07.1 som bidiagnoskod.</p>	2020-04-03
14	<p>Hur ska man koda patienter som läggs in på karantän-avdelning och provet visar sig vara negativt? Ska man då använda U07.2 som diagnos? För att tala om att patienten har varit misstänkt smittad och att patienten har vårdats på en epidemiavdelning (vet att vi ska använda DV091-koden)?</p> <p>I anvisningarna, på sida 2, under Covid-19, virus ej påvisat – exempel på kodning, står det: Patienter med symtom där diagnosen ... .. men där laboratorietest inte är tillgängligt</p>	<p>Om patienten inte har covid-19 så kodar man för den diagnos läkaren ställer eller ev. symtom som patienten har.</p> <p>U07.2 ska användas när läkaren har ställt diagnosen covid-19 kliniskt utifrån t.ex. de symtom patienten har, men diagnosen har ställts utan ett positivt laboratorieprov som påvisar viruset. Det betyder <i>inte</i> att provsvaret varit negativt.</p> <p>Har man utfört åtgärder vid misstänkt covid-19, t.ex. AV061 Annan specificerad provtagning, kan dessa åtgärder tilläggskodas med den nya åtgärds-koden ZV100 för att beskriva detta.</p> <p><b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> <i>Tilläggskod till annan utförd åtgärd</i></p> <p>Kodningen ska ske på samma sätt som om det vore något annat än covid-19, se våra kodningsanvisningar för val av huvud- och bidiagnos (som hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/</a>).</p>	2020-04-03
13	<p>1. Om en patient läggs in på vårdavdelning och det finns en misstanke om Covid-19-infektion, hög eller låg, där provtagning sker i samband med inläggning, ska koden U07.2 användas vid inskrivning?</p> <p>Ska ett ej ännu utsvarat laboratorietest likställas med att laboratorietest "ej är tillgängligt"? Om provsvaret är positivt eller negativt kommer ju att visa sig under vårdtiden och diagnos ställs vid utskrivning, finns det då någon anledning att använda U07.2 vid inskrivning överhuvudtaget?</p>	<p>Kodningen ska ske på samma sätt som om det vore något annat än covid-19, enligt våra kodningsanvisningar för val av huvud- och bidiagnos (som hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/</a>).</p> <p><b>Delfråga 1)</b> Hur ni hanterar er interna process vid inskrivning är inte något vi kan besvara då det inte är något vi styr över, det är en lokal fråga. Det som vi kan besvara är kodningen vid inrapportering till Socialstyrelsens patientregister (PAR).</p>	2020-04-02

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p>2. Ska koden U07.2 användas vid tillfällen där ett provsvar varit negativt men där Covid-19 "inte helt kan uteslutas"? Detta i motsats till tillfällen då en stark misstanke kvarstår, trots negativt provsvar, på grund av sjukdomsbild, övrigt labb, radiologi etc.</p> <p>3. Hur ska man tänka vid kodning av besök hos sjuksköterska eller läkare där patienten går hem utan provtagning för Covid-19 även om misstanke finns, hög eller låg, det vill säga i de allra flesta fall i och med nuvarande provtagningsindikation?</p> <p>I vilka fall ska U07.2 användas och i vilka fall är det mer lämpligt att koda på symtom eller till exempel luftvägsinfektion?</p>	<p>Koden U07.2 ska användas när läkaren har ställt diagnosen covid-19 utifrån t.ex. de symtom patienten har, men diagnosen har ställts utan ett positivt laboratorieprov som påvisar viruset.</p> <p>Är du tveksam om patienten har fått diagnosen covid-19 eller inte, får du fråga läkaren.</p> <p><b>Delfråga 2)</b> Koden U07.2 ska användas när läkaren har ställt diagnosen covid-19 utifrån t.ex. de symtom patienten har, men diagnosen har ställts utan ett positivt laboratorieprov som påvisar viruset.</p> <p>Är du tveksam om patienten har fått diagnosen covid-19 eller inte, får du fråga läkaren.</p> <p><b>Delfråga 3)</b> Se även svar på delfråga 2. Vilken diagnos har ställts? Ställs diagnosen covid-19 kliniskt, utan laboratorietest, så kodar man U07.2. Ställs inte diagnosen covid-19 får man koda för de symtom patienten har (eller ev. annan diagnos som ställts).</p>	
12	<p>Vill bara försäkra mig att jag förstått rätt vad gäller kodning av covid-19/Coronavirussinfektion.</p> <p><b>U07.1</b> Använda för den aktuella Covid-19 pandemin</p> <p><b>B34.2</b> använda om någon skulle få Coronainfektion om t.ex. 3 år.</p>	<p>Under pågående pandemi av covid-19 används U07.1 eller U07.2, beroende på hur diagnosen ställs. Hur kodningen ser ut om 3 år är inget vi kan besvara idag, men B34.2 ska inte användas för covid-19.</p> <p>Se även våra kodningsanvisningar kring kodning av covid-19 som hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p>	2020-04-02
11	<p>Vi är del av Mobilt vårdteam i X-region.</p> <p>Vi åker i dagsläget ut på anmodan av primärvården eller kommun-ssk och tar tester för Covid-19 på äldreboenden i regionen. Ofta kallas vi ut för testning på patienter med MYCKET ringa luftvägssymtom och tar tester. Någon i primärvården eller på boendet är oroliga och i dagsläget har man fått direktiv om att testa alla med luftvägssymtom.</p>	<p>Om inte diagnosen covid-19 ställs kodar man för det symtom som patienten har.</p> <p>Åtgärds-koder vid provtagningstillfället:  <b>AV061 Annan specificerad provtagning +</b>  <b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19 +</b>  <b>ZV025 Hembesök</b></p> <p>Utdrag ur KVÅ:</p>	2020-04-02

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p>Vad ska vi sätta för diagnos om vi testar en patient som vi själv egentligen inte tror har Covid-19, men som har lite luftvägssymtom/ ÖLI-symtom?</p> <p>D.v.s. vad ska vi ha för diagnos- resp. KVÅ-kod vid hembesöket för testning och vad ska vi sätta för diagnoskoder på uppföljningsanteckningen dagen efter när vi fått tillbaka testsvar som visar negativt test och patienten således ej har Covid-19 denna dag?</p>	<p><b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> Tilläggskod till annan utförd åtgärd</p> <p><b>ZV025 Hembesök</b> Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande</p> <p>Se även våra kodningsanvisningar vad gäller kodning kring covid-19 som hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p> <p>Om man måste koda uppföljningsanteckningen dagen efter vid negativt provsvar får man koda för det symptom patienten hade.</p>	
10	<p>Jag skulle vilja veta när man ska koda ZV100? Har fått information om att man ska koda ZV100 i alla slutenvårdstillfällen, på konstaterade fall med smittan COVID-19.</p> <p>När jag läser i er kodanvisning gällande ZV100 så står det att man ska i relevanta fall ha med som tilläggskod till utförd åtgärd för att förtydliga att åtgärden har samband med COVID-19. Sedan har ni exempel och då blir det glasklart. Mycket riktigt att man ska specificera varför vissa åtgärder har utförts.</p> <p>Min fråga handlar om slutenvården där huvuddiagnosen blir U02.1 och där man kanske tagit en lungröntgen. DV091-koden ska in under åtgärder gjorda under vårdtillfället. Men behöver man ha med ZV100 också inom slutenvårdstillfället?</p> <p>Jag tolkar inte er kodanvisning så, det blir kaka på kaka om man ska koda både som huvuddiagnos U07.1 + relevanta manifestationer som bidiagnos, DV097 som KVÅ + åtgärder utförda under vårdtillfället och sedan ZV100. Era exempel på när man ska använda ZV100 är ju självklara. Hur ska jag tänka?</p>	<p>Har patienten redan huvuddiagnosen covid-19 som kodas med U07.1 eller U07.2, behöver tilläggs-koden för åtgärder inte anges.</p> <p><b>ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</b> är tänkt att användas som tilläggskod till åtgärder relaterade till covid-19, men där man ännu inte ställt diagnosen.</p>	2020-04-02

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
9	<p>Fråga från infektionskliniken: Vi har många covid-19-anteckningar att koda, en hel del av dem rör provtagning av covid-19 och det lär väl bli fler nu när provtagningsdirektiven ändras:</p> <p>1. Hur kodar vi när en patient kommer hit med symtom, ex feber och hosta, och provtas för Corona, men svaret har ännu inte kommit?</p> <p>2. vi undrar också över KVÅ, kan man använda de föreslagna AW999 + XV100 vid provtagningsstillfället?</p>	<p><b>Delfråga 1)</b> Går det att invänta provsvar innan kodning? Vilken diagnos har läkaren ställt? Kliniskt ställd covid-19 kodas U07.2, annars får man koda de symtom patienten har.</p> <p><b>Delfråga 2)</b> Ja, eller åtgärds kod AV061 Annan specificerad provtagning, om det endast handlar om provtagning, + ZV100 (inte XV100).</p>	2020-04-02
8	Jag undrar om den tillagda KVÅ-koden ZV100 även kommer läggas till för den kommunala hälso- och sjukvården?	<p>Den nya KVÅ-koden ZV100 (tilläggs kod) kommer att läggas till i urvalet för kommunal hälso- och sjukvård inom kort, men går att börja användas direkt.</p> <p>Observeras bör att koden ZV100 används som tillägg till en annan utförd åtgärd som är relaterad till covid-19, inte att patienten <i>har</i> covid-19.</p>	2020-04-01
7	<p>Vi har börjat använda diagnoserna U07.1 och U07.2. Vid DRG-gruppering får dessa diagnoser "Ny huvuddiagn, ospec gruppering".</p> <p>Vi använder DRG för utomlänsfakturering och vi behöver därför ha en vikt och ett pris för denna diagnos.</p>	<p>Denna fråga diskuteras i alla regioner och ingen har kommit fram till något bra ännu.</p> <p>En kort förklaring till hur ett DRG får sin vikt. I samarbete med Sveriges Kommuner och Regioner tas viktlistor fram en gång om året. Dessa viktlistor utgår ifrån regionernas KPP-data och en index uppdatering. 2020 års viktlista är baserad på KPP-data från 2018 och 2021 års viktlista kommer att ha KPP från 2019. Så det kommer att dröja ända till 2022 innan det aktuella DRG kan få en vikt.</p> <p>Efter diskussion med SKR så föreslår vi att ni kommer överens med berörd region och i detta fall fakturerar den faktiska KPP kostnaden. Socialstyrelsen bestämmer inte hur regionerna ska sköta intern eller extern debitering. Ekonomiska frågor är alltid en fråga för Regionerna, både hur det görs internt och externt.</p>	2020-04-03
6	Det står i riktlinjerna att koden U07.2 används när covid-19 diagnostiseras kliniskt eller epidemiologiskt men laborietester är inte tillförlitliga eller tillgängliga.	Nej, koden används inte för alla som har olika luftvägsinfektioner.	2020-03-31

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p>Men jag känner mig ändå osäker på hur denna kod ska användas. Jag jobbar på en Vårdcentral där patienter med många olika luftvägsinfektioner kommer. Och där alla kan ha samma kliniska bild, men olika virus.</p> <p>Ska alla dessa koder med U07.2? Eller används den mer i de fall där patienten lämnat prov för Covid-19 men provsvar ej kommit?</p>	<p>Både U07.1 och U07.2 används endast för de fall när patienten har fått diagnosen covid-19.</p> <p>U07.2 ska användas när läkaren har ställt diagnosen covid-19 utifrån t.ex. de symtom patienten har, men diagnosen har ställts utan ett positivt laboratorieprov som påvisar viruset.</p> <p>Är du tveksam om patienten har fått diagnosen covid-19 eller inte, får du fråga läkaren.</p> <p>Se gärna de exempel kring kodning av covid-19 som finns i anvisningarna. Dessa hittar du på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p>	
5	<p>Jag tycker att texten på icd-kodningen Covid ej påvisat är osäkert. Det låter som om att man fått ett negativt provsvar, och är friad. Varför inte misstänkt covid? Klinisk covid?</p>	<p>Vår svenska ICD-10-SE följer WHO:s internationella ICD-10.</p> <p>Om man har fått ett negativt svar på prov taget för covid-19, då har man inte covid-19 och det ska <i>inte</i> koderas med U07.2.</p> <p>Utdrag ur ICD-10-SE (<a href="https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/U07.2">https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/U07.2</a>):</p> <p><b>U07.2 Covid-19, virus ej påvisat</b>  Koden används när covid-19 diagnostiseras kliniskt eller epidemiologiskt men laborietester är inte tillförlitliga eller tillgängliga.</p> <p>Tilläggskod kan användas för att identifiera lunginflammation eller andra manifestationer</p> <p><i>Exempel:</i>  Covid-19 UNS</p> <p><i>Utesluter:</i>  Coronavirusinfektion, ospecificerad lokalisering (B34.2)  Covid-19, virus påvisat (U07.1)  Observation för coronavirusinfektion som uteslutits och avskrivits (Z03.8)</p>	2020-03-31

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
		<p>I våra anvisningar (hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>) finns exempel som påvisar hur man kodar när provsvaret exempelvis är negativt:</p> <p><b>Andra fall – exempel på kodning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patient <i>utan</i> symtom. Provtagning utförs p.g.a. misstanke/vetskap om exponering för smitta, där provsvaret inte är klart eller inget virus påvisas, kodas: Z20.8 Kontakt med och exponering för andra smittsamma sjukdomar + Ev. kod för isolering/karantän eller åtgärd (se nedan)</li> <li>- Patient <i>med</i> symtom där man misstänker covid-19-infektion, som avskrivs efter provtagning, men där annan diagnos ställs, kodas: Kod för den aktuella infektionen/diagnosen Kod för eventuell åtgärd</li> </ul> <p>Samma patient som ovan, men ingen annan diagnos ställs kodas Z03.8B Observation/utredning för misstänkt infektionssjukdom (bakterier, virus)</p>	
4	När väljer vi att sätta koden U07.2, Covid-19, virus ej påvisat? Är det när prov tagits som är negativt?	<p>Både U07.1 och U07.2 används endast för de fall när patienten har fått diagnosen covid-19.</p> <p>U07.2 ska användas när läkaren har ställt diagnosen covid-19 utifrån t.ex. de symtom patienten har, men diagnosen har ställts utan ett positivt laboratorieprov som påvisar viruset.</p> <p>Är du tveksam om patienten har fått diagnosen covid-19 eller inte, får du fråga läkaren.</p> <p>Se gärna de exempel kring kodning av covid-19 som finns i anvisningarna. Dessa hittar du på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p>	2020-03-31

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
3	<p>Vilken diagnos ska vara huvuddiagnos vid covid-pos patienter. Om de dör av respinsuff, ska Covid vara huvuddiagnos eller etiologisk orsakdiagnos till respin-suffen?</p>	<p>För kodning i journal hänvisar vi till våra kodningsanvisningar kring kodning av covid-19, med exempel, som hittas på webbsidan <a href="https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/">https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/icd-10/</a>.</p> <p>Om du med din fråga avser vad som ska skrivas på dödsorsaksintyget så blir, i ditt exempel, dödsorsaken respinsuff som orsakats av covid-19.</p>	2020-03-31
2	<p>Hur ska vi tänka kring användningen av U07.2?</p> <p>Vi har exempelvis en patient som läggs in på en intermedieärvårdsenhet för misstänkta Covid-19-patienter och patienter med positiv Covid-19. Vid utskrivning därifrån får patient huvuddiagnos cholecystit (eftersom det var patientens huvudsakliga problem) men patienten har p.g.a. feber, huvudvärk och generell muskelsmärta även testats för Covic-19 som visar sig vara negativt. Just misstänkt Covid-19 gjorde även att patienten inte direkt lades på vanlig kirurgavdelning.</p> <p>Kan vi i detta exempel använda koden U07.2 Covid-19, virus ej påvisat som bidiagnos för att visa att patienten utretts för detta?</p> <p>I de första kodningsanvisningarna Socialstyrelsen utkom med stod följande: "4) Patient med symtom där man misstänker COVID-19-infektion, som avskrivs efter provtagning, men där annan diagnos ställs, kudas: Kod för den aktuella infektionen/diagnosen"</p> <p>I Kodning Covid-19, version 2 står: <b>U07.2 Covid-19, virus ej påvisat</b> Koden används när covid-19 diagnostiseras kliniskt eller epidemiologiskt men laboratorietester är inte tillförlitliga eller tillgängliga.</p>	<p><b>Delfråga 1)</b> Kan vi i detta exempel använda koden U07.2 Covid-19, virus ej påvisat som bidiagnos för att visa att patienten utretts för detta?</p> <p><b>Svar:</b> U07.2 ska användas när patienten fått diagnosen covid-19 när diagnosen ställts på annat sätt än via laboratorieprov. I detta fall du beskriver har inte patienten covid-19 utan förmodligen kan du då använda kod från J10-J11.</p> <p><b>Delfråga 2)</b> Kan U07.2 Covid-19, virus ej påvisat användas som bidiagnos med annan konstaterat infektion som huvuddiagnos då Covid-19 uteslutits?</p> <p><b>Svar:</b> Nej, se svar ovan. Koden U07.2 används inte när man uteslutit covid-19.</p>	2020-03-30



Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
	<p>Tilläggskod kan användas för att identifiera lunginflammation eller andra manifestationer  <i>Exempel:</i> Covid-19 UNS  <i>Utesluter:</i>            Coronavirusinfektion, ospecificerad lokalisation (B34.2)            Covid-19, virus påvisat (U07.1)</p> <p>Observation för coronavirusinfektion som uteslutits och avskrivits (Z03.8) ”            ”Observation för coronavirusinfektion som uteslutits och avskrivits Z03.8” får inte heller anges som bidiagnos efter vad vi lärt oss tidigare.</p> <p>”Z03 Medicinsk observation och bedömning för misstänkta sjukdomar och tillstånd, som uteslutits och avskrivits            Innefattar            Personer som uppvisar en del symtom eller tecken på ett onormalt tillstånd som kräver genomgång, men som efter undersökning och observation ej visar behov av behandling eller medicinsk vård.”</p> <p>Patienten i mitt exempel gick till operation efter utskrivning från intermediäravdelningen.</p> <p>Kan U07.2 Covid-19, virus ej påvisat användas som bidiagnos med annan konstaterat infektion som huvuddiagnos då Covid-19 uteslutits?</p>		
1	<p>Diagnoskod Covid under graviditet?</p>	<p>Två typexempel:            1) "Gravid kvinna vårdas på intensivvård för covid-19. Man behöver kunna ange att patienten är gravid."            Ange <b>U07.1</b> som huvuddiagnos och som bidiagnos(er) sätts eventuellt andra diagnoser som t.ex. pneumoni. Lägg dessutom till <b>Z33.9</b> som bidiagnos för att ange att kvinnan är gravid.</p>	2020-04-02

Nr	Fråga	Svar	Svarsdatum
		2) En gravid kvinna som inkommer för att förlösas och har covid-19-infektion kodas med lämplig O-kod som huvuddiagnos och U07.1 eller U07.2 som bidiagnos.	