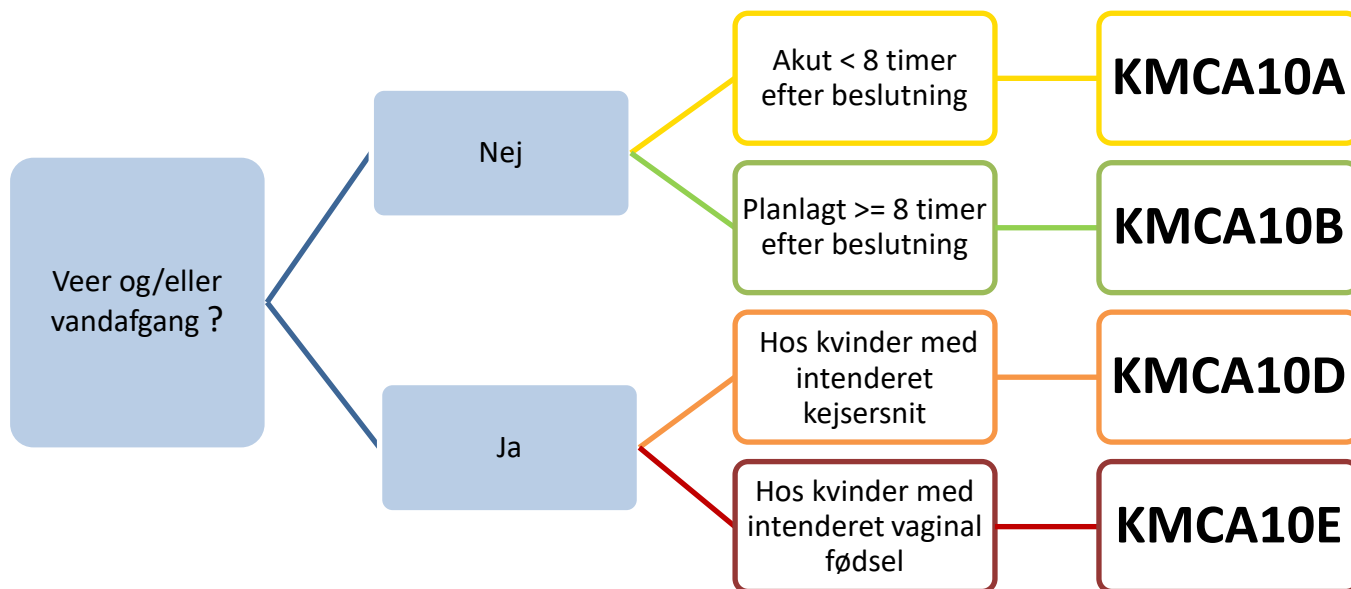


Kodning af Kejsersnit

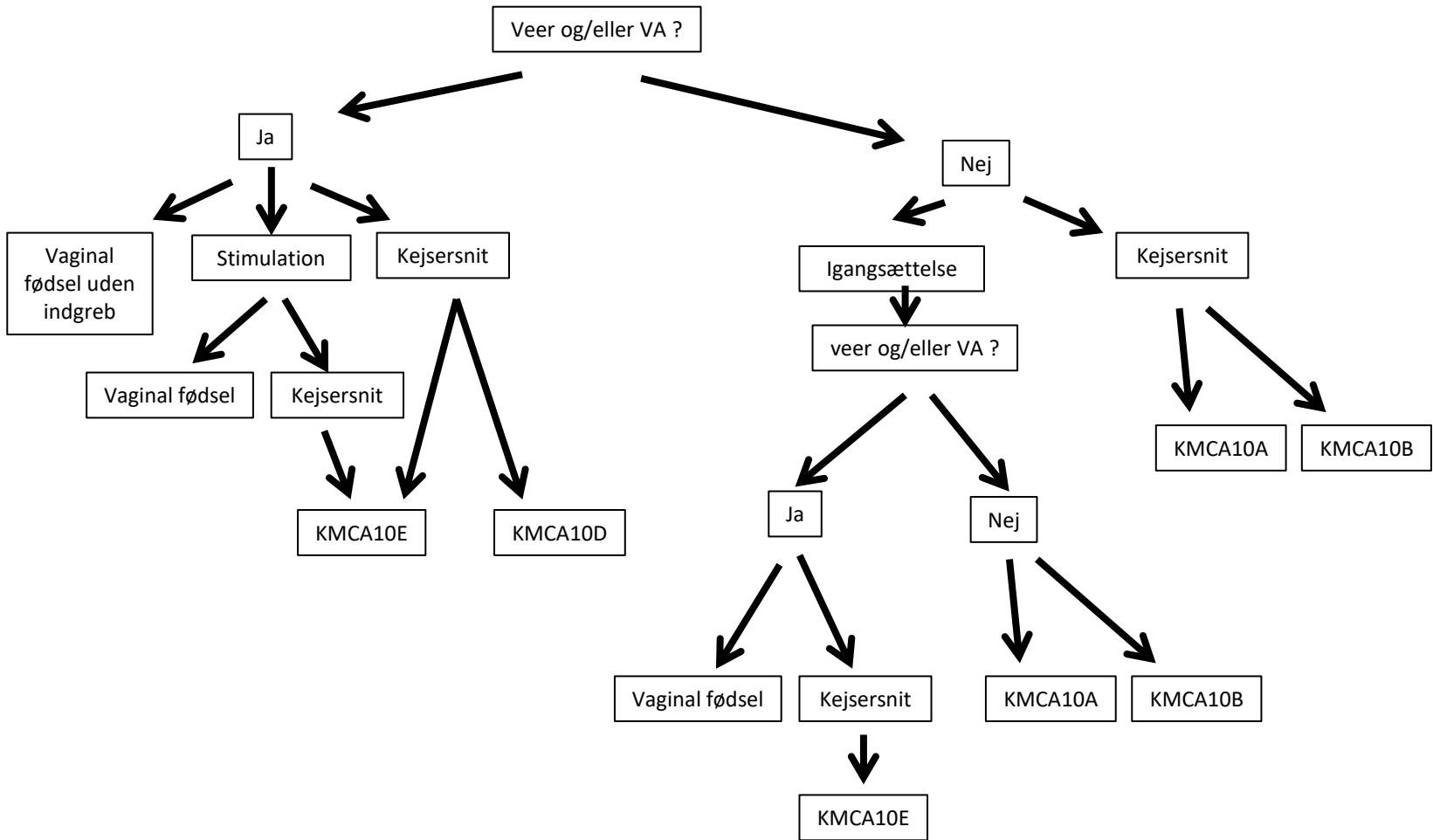


De 4 grupper af kejsersnit

- klinisk beskrivelse

- **KMCA10A:** Kejsersnit udført akut/subakut på kvinder, som af blandede årsager skal forløses hurtigt, f. eks. pga svær præeklampsi, eller efter igangsættelse, som ikke har medført tegn til begyndende fødsel
- **KMCA10B:** Det "ægte" planlagte kejsersnit, udført ≥ 8 timer fra beslutning om sectio er taget.
- **KMCA10D:** Det akutte kejsersnit på kvinder som skulle have haft planlagt kejsersnit, men som når at udvise tegn til begyndende fødsel forinden (veer og/eller VA)
- **KMCA10E:** Det "ægte" akutte kejsersnit. Størstedelen vil udgøres af kvinder, som har været i fødsel, eller som har været forsøgt sat i gang og deraf har fået veer eller VA

Kodning af fødselsmåde



Definition af veer i kodeteknisk sammenhæng

Definitionen af, hvornår der er tale om veer er jo svær, og det har altid været en klinisk vurdering. Vi er blevet bedt om at komme med en konkret definition og har valgt følgende:

“I kodeteknisk sammenhæng defineres veer som kontraktioner, der forventes at føre til fødsel”

Udtræksbeskrivelse

Ved korrekt anvendelse af de nye koder vil man ganske enkelt kunne besvare følgende spørgsmål:

- Akut kejsersnit (indenfor 8 timer efter ordination, og uden forudgående vandafgang eller veer):
 - KMCA10A
- Planlagt kejsersnit (mindst 8 timer efter ordination, og uden forudgående vandafgang eller veer):
 - KMCA10B
- Akut kejsersnit udført tidligere end et (intenderet) planlagt kejsersnit:
 - KMCA10D
- Akut kejsersnit under påbegyndt fødsel:
 - KMCA10E
- Igangsættelse som fører til kejsersnit inden veer og/eller vandafgang:
 - PPMED + KMCA10A + KMCA10B
- Igangsættelser fører til kejsersnit efter veer og/eller vandafgang:
 - PPMED + KMCA10E

Hvis man også har registreret tidspunkt for vandafgang og etablerede veer kan man naturligvis besvare mere detaljerede spørgsmål.