

Nyt fra DSOG's obstetriske kodeudvalg

Maj 2022

Medlemmer af det obstetriske kodeudvalg

DSOG

Lone Krebs (Formand)

Thea Lousen

Tine Clausen

Lise Qvirin Krogh

Anne Nødgaard Weidemann Sørensen

Jordemoderforeningen

Anne-Mette Schroll

Lene Friis Eskildsen

Indhold

- Nye koder samt ændring i ordlyd i eksisterende koder.
- Ændringer i resultatindberetning (RI) på mater og barn.
- Nye grænseværdier for GA i LPR-indberetning af aborter og fødsler.
- Status på LPR3-baseret Fødselsregister.
- Status på uddata-projekt ”Data om fødsler”.
- NOMBIR
- Øvrigt nyt fra kodeudvalget.

Ændring i ordlyd

- DO365 Graviditet med estimeret fostervægt mindre end forventet ved gestationsalder (**SGA**).
Ændret 1/10 2021.
- DO422 For tidlig vandafgang før 37. graviditetsuge **uden** regelmæssige veer (PPROM).
Ændret 1/1 2022.

Nye diagnosekoder

- **DO702G Fødselslæsion med ruptur af eksterne og interne analsfinkter, grad 3c**
- **DZ358S Graviditet med tidligere fødsel med komplicerende blødning > 1000 ml**
- **DZ917 Anamnese med kvindelig omskæring (FGM)**
- Nye underkoder til DZ351 (Graviditet efter tidligere abort):
- **DZ351A Graviditet efter tidligere spontan senabort (GA 12+0 - 21+6)**
- **DZ351B Graviditet efter tidligere provokeret senabort (GA 12+0 - 21+6)**
-

Procedurekoder

Nye fra 1. oktober 2021:

- ZZ4207 Podning for streptokokker, gruppe B
- ZZ4207A Podning for streptokokker, gruppe B (GBS) under fødsel

Lukket pr 31/12 2021:

- BKHD20A Medicinsk igangsættelse af fødsel med Misoprostol (fremover bruges blot BKHD20 Medicinsk igangsættelse af fødsel med prostaglandin)

Nuværende Resultatindberetning (RI) på fødselskontakten

Mater

Obligatorisk

- Gestationsalder
- Paritet
- Antal levendefødte
- Antal dødfødte
- Tobaksforbrug under graviditet
- Højde og vægt før graviditet

Barn

Obligatorisk

- Fødselstidspunkt
- Gestationsalder
- Kuld
- Flernummer
- Fosterpræsentation
- Apgar 5
- Hovedomfang
- Abdominalomfang
- Placentavægt
- Fødselsvægt
- Fødselslængde
- Fødested

Frivillig

- pH fra navlesnorsarterie
- pH fra navlesnorsvene
- Base-excess fra navlesnorsarterie
- Base-excess fra navlesnorsvene
- Evt. hørescreening

I samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen er følgende inkluderet i RI:

Mater

- **Blødningsmængde i ml ifm fødsel** (tidligere: bidiagnose DO720 og tillægskode VPHxxxx for blødningsmængde). Obligatorisk.
- **Intenderet fødested ved fødselens start** (tidligere: ZLJ* som tillægskode til fødselens aktionsdiagnose DO8*). Obligatorisk.
- **Dato og tidspunkt for vandafgang**. Frivillig.
- **Dato og tidspunkt for veer start**. Frivillig

Alle fem regioner er påbegyndt indberetning af de nye resultater.

Pr. 1. maj 2022 opsat validering for indberetning til LPR af de to nye obligatoriske resultater: intenderet fødested og blødningsmængde.

I samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen er følgende inkluderet i RI: :

Barn

- Faders cpr nr ved dødfødt barn.
- Ved dødfødt barn: oplysning om hvorvidt barnet døde **før** fødslen eller **under** fødslen.

Alle regioner, på nær Region Nordjylland, er påbegyndt indberetning af de nye resultater for dødfødte.

Pr. 1. maj 2022 opsat validering for ovenstående resultater indberettet til LPR på fødselskontakter for dødfødte.

OBS. Husk fortsat at sende dødfødselsblanket til SDS.

SDS har (i samarbejde med os) indført følgende GA-grænser ved LPR-indberetning, gældende fra 1. juli 2021

Tabel 4 Intervaller for tilladte svangerskabslængder for fødsler og aborter

Kontakt	Diagnose	Svangerskabslængde i fulde uger
Spontan abort og patologisk graviditet	DO00*-DO03*	2-21
Tidlig provokeret abort	DO04*, DO06*	2-11
Sen provokeret abort (som aktionsdiagnose)	DO05* (som aktionsdiagnose)	12-21
Sen provokeret abort (som bidiagnose, herunder tilfælde af abortindgreb, som fører til fødsel)	DO05* (som bidiagnose)	12-45
Fødsel	DO80*-DO84*	15-45
Levendefødt barn	DZ389	15-45
Dødfødt barn	DP950	22-45

Status på det nye LPR3-baserede Fødselsregister (MFR)

LPR3 implementeret i hele landet i starten af 2019.

Mange kvalitetsproblemer med fødselsindberetninger til LPR3.
Eksempelvis manglende reference mellem mor og barn, multiple eller manglende fødselskontakter.

SDS har derfor udfordringer med at danne populationen til Fødselsregistret.

Vi har ventet i tre år...

Hvornår forventes ny version af Fødselsregistret klar?

”SDS udarbejder ultimo juni et nyt estimat for færdiggørelse af første og foreløbige version af det nye MFR”.

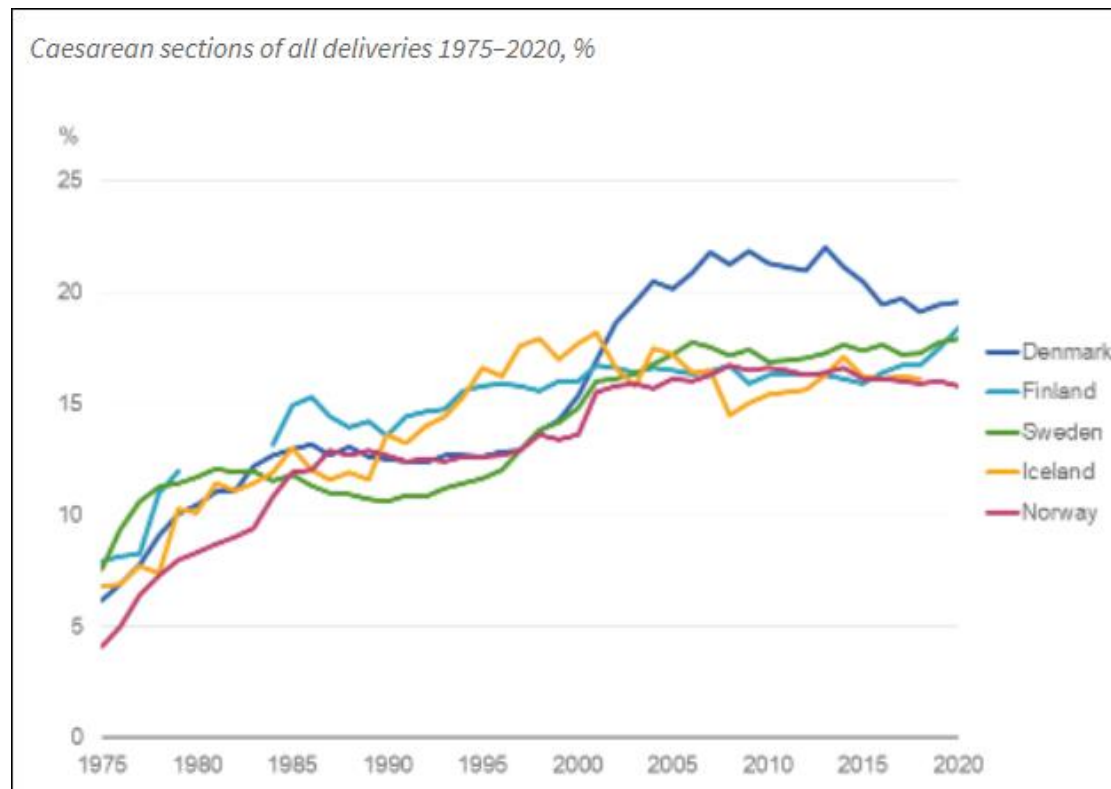
Uddataprojektet i SDS: 'Data om fødsler'

- **Datakilde:** Det Medicinske Fødselsregister (MFR).
- **Formål:** bedre adgang til data om fødsler for borgere, klinikere, beslutningstagere, journalister og forskere.
Der er dannet hhv åben og lukket eSundhed løsning.
- **Som klinikere og forskere kan vi få adgang til data via lukket eSundhed.**
Dette kræver medarbejdersignatur, samt godkendelse af den SEB-rolle ansvarlige i din organisation.
SEB: Sundhedsvæsenets Elektroniske Brugerstyring.
- For yderligere information om løsningen: se vejledning fra SDS som lægges på DSOG's hjemmeside, eller spørg Lone Krebs eller ut.

NOMBIR

Nordisk fødselsstatistik 2020 offentliggjort på hjemmesiden 'Finnish institute for health and welfare'. Danmark har bidraget med foreløbige tal for 2019 og 2020 fra det nye MFR.

<https://thl.fi/en/web/thlfi-en/statistics-and-data/statistics-by-topic/sexual-and-reproductive-health/parturients-deliveries-and-births/nordic-perinatal-statistics>



Andet nyt

- Hold øje på DSOG's hjemmeside (fanen om kodning og data bliver snart opdateret og fornyet).
- **Opdateret og stærkt revideret version af den obstetriske kodevejledning bliver tilgængelig cirka medio juni 2022.**
- Se kodevejledning for abort, udarbejdet af DSOG's gynækologiske kodeudvalg.
- SDS' indberetningsvejledning til LPR for 2022:
<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/om-patientregistrering/indberetning-lpr3>
- ICD11 implementeres (sandsynligvis) i 2026.