

Indberetning til Landspatientregisteret i forbindelse med COVID-19

På baggrund af epidemien COVID-19 er der opstået behov for at vejlede i indberetning til Landspatientregisteret (LPR) særskilt vedr. borgere og patienter under mistanke om COVID-19-infektion.

Sundhedsdatastyrelsen (SDS) har den 10. februar 2020 oprettet og udsendt specifikke diagnoser til indberetning på kontakter med patienter under mistanke om COVID-19 samt verificeret infektion med COVID-19 med og uden lungebetændelse. SDS vil hermed præcisere anvendelse af de udmeldte diagnoser.

Herudover har regionerne ønsket særlige SKS-koder til internt brug i forbindelse med aflysninger af planlagte ydelser fx operationer.

Helt overordnet gælder de generelle principper for forløbs- og kontaktregistrering og indberetning jf. Indberetningsvejledningen til LPR

Opdatering pr. 1. oktober 2021

Ny proceduekode for revaccination mod COVID-19.

Gældende fra 1. juli 2021.

Opdatering pr. 1. juli 2021

Nye diagnosekoder for vaccinebivirkning VITT og mistanke om VITT.

Gældende fra 1. december 2020.

Opdatering pr. 1. april 2021

Vejledningen er ajourført med diagnosekoder for *Multisystem inflammatory syndrome in Children (MIS-C)* ved COVID-19 infektion. Vær opmærksom på at koderne oprettes med virkning fra den 1. april 2020.

Opdatering pr. 1. januar 2021

Nærværende vejledning er ajourført med koder for vaccination for COVID-19 *givet i sygehus-regi* – disse er tillige meldt ud pr. mail til regioner og private sundhedsaktører. Læs mere under 'Kontaktdiagnoser vedr. vaccination for COVID-19', side 5 samt nye procedurekoder for selve vaccinationen, se side 7.

Opdatering pr. 1. oktober 2020

Nærværende vejledning er ajourført med nye koder for **følger efter COVID-19** pr. 1. oktober 2020. Koderne er udsendt med tilbagevirkende kraft fra den 1. april 2020. Læs mere under 'Kontaktdiagnoser vedr. 'følger efter COVID-19', side 5.

Opdatering pr. 1. juli 2020

Nærværende vejledning er ajourført med koder for screening for COVID-19 samt en procedurekode for blodprøvetagning for antistoffer – disse er tidligere meldt ud pr. mail til regioner og private sundhedsaktører.

Indhold

COVID-19 forløb	4
Diagnoseregistreringen (kontaktregistrering).....	4
Patient uden et igangværende forløb	4
Patient i et igangværende forløb for en anden sygdom	5
Kontaktdiagnoser for COVID-19	5
Særligt vedr. borgere, der henvender sig til privathospital	6
Kontaktdiagnoser for følger efter COVID-19 - med tilbagevirkende kraft fra 1. april 2020, udgivet pr. 1. oktober 2020.....	6
Kontaktdiagnose vedr. vaccination mod COVID-19 - gældende fra 24.12.2020 samt udgivet pr. 1. januar 2021	7
Særligt for børn med multisystem inflammatorisk tilstand som følge af infektion med COVID-19 - gældende fra 01.04.2020, udgivet pr. 1. april 2021	7
Procedurer på kontakter og forløb	7
Antigen- og viruspodning	8
Antistoftest.....	8
Vaccination for COVID-19.....	8

Aflysning af kontakter og procedurer	9
Udsættelser (ventetider) som følge af COVID-19	9

COVID-19 forløb

I det følgende anvendes betegnelsen "COVID-19 forløb" om alle kontakter og procedurer, der iværksættes over for den enkelte patient i forbindelse med COVID-19 epidemien. Disse kontakter og procedurer vil i de fleste tilfælde være nye selvstændige sygdomsforløb, men kan også integreres i et eksisterende forløb, når dette er klinisk relevant. Her tænkes fx på eksisterende forløb for kræftsygdom, KOL eller anden alvorlig sygdom, hvor COVID-19 på en eller anden måde forsinker eller komplicerer forløbet. Der er således kun formelt krav om indberetning af nyt forløb for nye patienter.

Nyt COVID-19 forløb

Hvis ikke patienten har et forløb i forvejen, skal der oprettes og indberettes et selvstændigt forløb (med forløbslabel 'Andre forløb') for patienter, der i sygehusregi enten testes for COVID-19 eller hvor der foretages foranstaltning vedrørende COVID-19 som fx iværksættelse af karantæne begrundet i COVID-19 uanset årsag til karantæne.

Kontakter og procedurer

Den følgende vejledning gælder kontakter og procedurer vedrørende COVID-19, uanset om disse indgår i et selvstændigt forløb eller indgår i et andet forløb fx for kræftsygdom eller kronisk lidelse.

Bemærk:

- Diagnoseregistreringen beskrevet i det følgende gælder alle patienter, hvor der mistænkes eller påvises sygdom, uanset om der aktuelt er testet for COVID-19 eller ej
- Alle patienter, der testes i sygehusregi, skal indberettes til Landspatientregisteret
- Alle patienter, der fra sygehusets side sættes i karantæne, skal indberettes, når beslutning om karantæne tages og ved eventuelle efterfølgende patientkontakter med karantæne
- Alle patienter, der vaccineres mod COVID-19 i sygehusregi (inkl. privathospitaler og -klinikker), skal indberettes til Landspatientregisteret

Diagnoseregistreringen (kontaktregistrering)

Diagnoseregistreringen omfatter patientkontakter for nedenfor beskrevne patientgrupper og situationer. Diagnosekoder og principper er ens uanset, om kontakterne indgår i eget forløb eller i andet forløb. Som aktionsdiagnose for den aktuelle patientkontakt vælges efter det generelle diagnoseprincip den tilstand, der på kontakten klinisk set vurderes som den værste for patienten. Andre tilstande registreres obligatorisk som bidiagnose.

Patient uden et igangværende forløb

Ved COVID-19 testning, vaccination mod COVID-19 eller iværksættelse af karantæne ved manifest eller mistænkt COVID-19 sygdom, eksposition eller risiko for eksposition hos en patient

uden et igangværende forløb, skal der oprettes et nyt forløb til brug for indberetning af kontakter og procedurer vedrørende COVID-19. På alle patientkontakter registreres den aktuelt relevante COVID-19 kontaktdiagnose som aktionsdiagnose.

Patient i et igangværende forløb for en anden sygdom

Ved COVID-19 testning, vaccination mod COVID-19 eller iværksættelse af karantæne ved manifest eller mistænkt COVID-19 sygdom, eksposition eller risiko for eksposition hos en patient i et forløb for en anden sygdom, hvor COVID-19 forværrer eller potentielt kan forværre denne sygdom, skal der på kontakter i det igangværende forløb med COVID-19 problematik registreres relevant kontaktdiagnose for COVID-19 efter de følgende principper.

Kontaktdiagnoser for COVID-19

Nedenstående kontaktdiagnoser skal **obligatorisk** anvendes ved kontakter vedrørende COVID-19¹. Dette gælder også alle karantæne-kontakter (fysisk fremmøde, telefon- og videokonsultationer) uanset, om COVID-19-infektion er påvist eller ej (inkl. ikke-testede karantæne-patienter).

[Der skal på patientkontakter, hvor COVID-19 problematik indgår, registreres en af følgende diagnosekoder efter nedenstående kriterier:](#)

DZ038PA1 Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion²

Koden skal anvendes på kontakt for patienter:

- hvor der er klinisk mistanke om COVID-19-infektion
- hvor der testes for COVID-19-infektion uden, at der påvises COVID-19-infektion på borgeren/patienten
 - For borgere med eget COVID-19 forløb, der er testet negativ, bibeholdes DZ038PA1 'Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion' på eventuelle efterfølgende patientkontakter begrundet i COVID-19, fx hvis sygehuset har forløbsansvaret under en karantæneperiode
- hvor borgeren sættes eller er sat i karantæne *uden*, at der er påvist COVID-19-infektion (ved påvist infektion – se DB342A)

DB342A COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisation

- for alle patienter, der testes positiv, ændres diagnosen på kontakten, hvis svaret foreligger inden kontaktafslutning, til DB342A 'COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisation'.

¹ Diagnoserne blev oprettet og meldt ud den 10. februar 2020 med tilbagevirkende kraft pr. 1.1.2019. pr. 1. juli 2020 fik diagnoserne nye kodetekster i overensstemmelse med WHO's udmelding på daværende tidspunkt

² kravet er i dette tilfælde også gældende for borgere/patienter, der ikke er under konkret mistanke, men omfatter også de borgere, der i en eller anden grad har været eksponeret for COVID-19. Dermed anvendes 'obs.pro'-begrebet i bredere forstand end ellers

- Dette gælder uanset, om patienten indlægges eller sættes i karantæne hjemme eller på sygehus eller evt. andet sted
- for patienter, der testes positiv, men hvor svaret først foreligger efter afslutning af testkontakten, ændres diagnosen på efterfølgende kontakter til DB342A 'COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisation'.
 - Dette gælder uanset, om patienten indlægges eller sættes i karantæne hjemme eller på sygehus eller evt. andet sted

DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom

- ved indlagte patienter med forværring, der opfylder kriterierne for svært akut respiratorisk syndrom, registreres diagnosen DB972A 'svær akut respiratorisk syndrom'

Særligt vedr. borgere, der henvender sig til privathospital

DZ115A Screening for COVID-19³

Det har siden den 1. juli 2020 været muligt at indberette diagnose for screening af typisk selvbetalende patienter på et privathospital.

- Diagnosekoden er dermed forbeholdt de private sygehuse og klinikker at have enkeltstående forløbselementer og kontakter alene på baggrund af denne diagnose
- Ved screening er der ingen klinisk mistanke om COVID-19

Kontaktdiagnoser for følger efter COVID-19

- med tilbagevirkende kraft fra 1. april 2020, udgivet pr. 1. oktober 2020

Med 'følger' forstås i denne sammenhæng tilstande forårsaget af COVID-19 sygdom, som er til stede efter den akutte infektion.

DB948A Følger efter COVID-19

- anvendes principielt som bidiagnose til supplerende beskrivelse af den angivne aktionsdiagnose for den konkrete komplikation (fx træthedssyndrom)
 - kun når der ikke angives en aktionsdiagnose for den konkrete følgetilstand, kan DB948A 'Følger efter COVID-19' anvendes som aktionsdiagnose i betydningen 'Følger efter COVID-19' UNS (uden nærmere specifikation)
- må IKKE anvendes ved aktiv COVID-19 sygdom

³ Ved klinisk mistanke om COVID-19 sygdom (symptomer) anvendes obs. pro-diagnosekoden DZ038PA1

DZ038Q **Observation pga. mistanke om følger efter COVID-19**

- anvendes som øvrige 'Observation pga. mistanke om...'-diagnoser

DZ861A **Anamnese med COVID-19**

- kan anvendes som øvrige 'Anamnese med...'-diagnoser i forståelsen at der tidligere har været infektion med COVID-19 og aktuelt ingen 'Følger efter COVID-19' eller mistanke herom

Kontakt diagnose vedr. vaccination mod COVID-19

- gældende fra 24.12.2020 samt udgivet pr. 1. januar 2021

DZ252 **Kontakt mhp. vaccination mod COVID-19**

- Skal kun anvendes som aktionsdiagnose ved selvstændige kontakter for vaccination
- Kan desuden anvendes som bidiagnose ved kontakt med anden hovedindikation

Særligt for børn med multisystem inflammatorisk tilstand som følge af infektion med COVID-19

- gældende fra 01.04.2020, udgivet pr. 1. april 2021

DB972B **Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19**

DB972B1 **Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C)**

Kontakt diagnoser for VITT og mistanke om VITT

- gældende fra 01.12.2020, udgivet pr. 1. juli 2021

DD686G **Vaccineinduceret immun trombotisk trombocytopeni (VITT)**

DZ038S **Observation pga. mistanke om vaccineinduceret immun trombotisk trombocytopeni (VITT)**

Procedurer på kontakter og forløb

Ny procedurekode oprettes:

BPXC Patient sat i karantæne

Koden anvendes, når det er relevant, og dækker lægeordineret karantæne uanset, hvor karantænen skal foregå eller foregår.

- Koden kan anvendes som kontaktprocedure på kontakt (fysisk fremmøde, telefon- eller videokonsultation), hvor beslutning om karantæne træffes og meddeles patienten
- Koden kan anvendes som kontaktprocedure på sygehuskontakt med COVID-19 begrundet karantæne
- Koden kan anvendes som forløbsprocedure (= procedure uden kontakt), når beslutning om karantæne meddeles patienten på anden vis (fx via email)

Bemærk: Der skal indberettes til Landspatientregisteret så længe sygehuset har det kliniske forløbsansvar for patienten. Dette inkluderer karantæne, hvor sygehuset har ansvaret for opfølgning af den iværksatte karantæne.

Antigen- og viruspodning

- gældende pr. 1. januar 2021

ZZ7120C Podning mhp. SARS-CoV-2 test

ZZ7120C1 Podning mhp. SARS-CoV-2 PCR-test

ZZ7120C2 Podning mhp. SARS-CoV-2 antigen test (quicktest)

- Koderne er frivillige at registrere og indberette

Antistof test

ZZ4299C Blodprøvetagning for SARS-CoV-2 antistof

- Koden er frivillig at registrere og indberette

Vaccination for COVID-19

BPNB51 Vaccination mod COVID-19, 1. gang

BPNB52 Vaccination mod COVID-19, 2. gang

BPNB59 Vaccination mod COVID-19, revaccination

- Koderne er obligatorisk at registrere og indberette, når de gives i sygehusregi inkl. hos privathospitaler og private klinikker

Aflysning af kontakter og procedurer

På baggrund af konkrete henvendelser fra regionerne er der oprettet en ZPP-kode til regional brug uden indberetning:

ZPP53A Procedure aflyst pga. COVID-19

Bemærk: Koden er oprettet som (administrativ) procedurekode og kan kun anvendes regionalt/lokalt. Koden må ikke indberettes til LPR (heller ikke som tillægskode) og er derfor ikke LPR-indeksret.

Udsættelser (ventetider) som følge af COVID-19

Der oprettes nye frivillige forløbsmarkør-koder til brug for markering af udsættelsesperioder som følge af COVID-19.

[Nye forløbsmarkør-koder for udsættelse sfa. COVID-19-relaterede kapacitetsproblemer:](#)

AFV02M1 ikke ventende, pga. kapacitetsproblemer sfa. COVID-19, start

AFV02M2 ikke ventende, pga. kapacitetsproblemer sfa. COVID-19, slut

Koderne er frivillige og kan anvendes til regional registrering og monitorering. AFV02M1/M2 fratrækkes ikke i den nationale monitorering af ventetider.

[Nye underkoder til forløbsmarkør "ikke ventende, klinisk begrundelse":](#)

AFV02K1C ikke ventende, pga. egen COVID-19-infektion, start

AFV02K2C ikke ventende, pga. egen COVID-19-infektion, slut

Koderne er frivillige, men erstatter i givet fald AFV02K1 hhv. AFV02K2. Perioder omsluttet af AFV02K1*/AFV02K2* anvendes i den nationale monitorering af ventetider.

[Afslutningskode for forløb:](#)

Ny forløbsmarkør oprettes til markering af forløbsafslutning som følge af kapacitetsproblemer sfa. COVID-19:

AFV01X4 venteperiode afsluttet pga. COVID-19

Koden kan frivilligt anvendes som afslutningskode for forløb, der *afsluttes* som følge af COVID-belastningen (kapacitet) på sygehuset.

Hvis forløbet afsluttes begrundet i patientens egen COVID-19-tilstand (inkl. mistanke om og karantæne), skal AFV01X1 'venteperiode afsluttet, klinisk begrundelse' anvendes.