

# Grundläggande utbildning i ICD-10-SE

Del 2 En diagnos – flera koder, förgiftningar, läkemedelsbiverkan, skador, komplikationer, sena besvär, sepsis, multiresistenta bakterier, koder för särskilda ändamål till diagnosklassificering

Version 1.3 2024-05-31

Klassifikationsteamet

# En diagnos – flera koder

# En diagnos – flera koder

Vanligtvis används en kod för att beskriva en diagnos/ett tillstånd.

Vid klassificering av vissa diagnoser/tillstånd krävs det dock **två eller flera koder** för att beskriva **en diagnos/tillstånd**, för att kunna ge en fullständig beskrivning av tillståndet. I vissa fall krävs även tillägg av ATC-kod.

Detta kan betraktas som **ett paket** av ICD-koder som beskriver ett medicinskt tillstånd/en diagnos.

# En diagnos – flera koder

## Skador och förgiftningar

Dubbelkodning av skador och förgiftningar syftar till att kunna följa upp två olika aspekter, nämligen både **skadans natur** och **dess uppkomstsätt**.

Den kliniska diagnosen beskriver som regel skadans natur (t.ex. en viss typ av fraktur, sårskada eller förgiftning). Koden hämtas från kapitel 19 i ICD-10-SE.

För att beskriva uppkomstsättet (t.ex. cykelolycka, biten av hund eller avsiktlig förgiftning) anges en kod från "Yttre orsak" ur kapitel 20 i ICD-10-SE.

Platsen där skadan/förgiftningen ägde rum anges med en siffra i yttre orsakskodens fjärdeposition.

Aktiviteten som patienten utförde när skadan/förgiftningen ägde rum anges med en siffra i yttre orsakskodens femteposition.

# En diagnos – flera koder

- Manifestation (asterisk) – Etiologi (dagger)
- Förgiftning
- Läkemedelsförgiftning
- Läkemedelsbiverkan
- Skada
- Komplikation
- Sena besvär
- Sepsis hos vuxna och bakteriemi
- Multiresistenta bakterier

# Manifestation (asterisk \*) – Etiologi (dagger †)

# Manifestation (\*) – etiologi (†)

En sjukdom/ett tillstånd som uppkommit till följd av en annan sjukdom klassificeras med manifestation och etiologi:

Följdsjukdomen/tillståndet = \*

Följdsjukdomen/tillståndet kallas manifestation och kodas med manifestationskod. Manifestationskoder kräver tillägg av en etiologisk kod som berättar orsaken till varför sjukdomen/tillståndet uppstått (grundsjukdomen/etiologin).

Grundsjukdomen = †

Grundsjukdomen kodas med etiologisk kod

# Exempel på dubbelkodning vid manifestation – etiologi





# Klassificering vid manifestation – etiologi

Manifestationskoder med *asteriskecken* (\*) återfinns i ICD-10-SE i inledningen av de kapitel där de förekommer. Som etiologisk kod används dels de särskilda koder som i klassifikationen är märkta med *daggertecken* (†), dels andra koder som inte är märkta med daggertecken men som anger den bakomliggande orsaken till det aktuella tillståndet. Samtliga tänkbara asterisk-dagger-kombinationer finns därför inte angivna i klassifikationen.

# Klassificering vid manifestation – etiologi

- Vid behandling på grund av följsjukdom kodas manifestationskod som ett par med en etiologisk kod. (*se exempel 1*)
- Om även grundsjukdomen behandlas läggs även den etiologiska koden till som bidiagnos. (*se exempel 2*)
- Vid behandling av enbart grundsjukdomen anges endast den etiologiska koden.

# Exempel på klassificering av manifestation – etiologi

## *Exempel 1:*

Patient inkommit på grund av anemi orsakad av skelettmetastaser. Får behandling för anemin. I övrigt ingen åtgärd avseende grundsjukdomen.

*Huvuddiagnos:* Anemi på grund av skelettmetastaser D63.0\* C79.5†

D63.0\* Anemi vid tumörsjukdom

C79.5 Sekundär malign tumör (metastas) i ben och benmärg

I detta fall där endast anemin behandlats räcker det med koder för manifestation – etiologi.

Hade däremot även något gjorts åt patientens skelettmetastaser vid denna vårdkontakt skulle koden C79.5 ha återupprepats (angetts som bidiagnos).

# Exempel på klassificering av manifestation – etiologi

## *Exempel 2:*

Patient som vårdas på ögonklinik för katarakt som är orsakad av diabetes mellitus typ 1. Under vårdtiden kräver patienten extra insulin varför diabetesmedicineringen justeras.

*Huvuddiagnos:* Diabetisk katarakt p.g.a. diabetes mellitus typ 1 H28.0\* E10.3F†

*Bidiagnos:* Diabetes mellitus typ 1 med ögonkomplikationer E10.3

H28.0\* Diabetisk katarakt

E10.3F† Diabetes mellitus typ 1 med (diabetisk) katarakt

E10.3F Diabetes mellitus typ 1 med (diabetisk) katarakt

I detta fall har patientens diabetes mellitus varit föremål för behandling varför koden för diabetes återupprepas (anges som bidiagnos).

# Exempel på klassificering av manifestation – etiologi

## *Exempel 3:*

Patient med demens och Parkinsons sjukdom. Endast demensen behandlas vid detta tillfälle.

*Huvuddiagnos:* Demens vid Parkinsons sjukdom F02.3\* G20.9†

Vid detta tillfälle behandlas enbart demensen och då räcker det med att endast ange koderna för manifestation – etiologi.

Hade däremot även något gjorts åt patientens Parkinsons sjukdom vid denna vårdkontakt skulle koden G20.9 ha återupprepats (angetts som bidiagnos).

# Sökning i Socialstyrelsens söktjänst

I söktjänsten finns förslag på etiologisk kod vid manifestationskod (se Koppling)

L62.0 Clubbed nail pa...

L62.0 Clubbed nail pachydermoperiostosis

---

Manifestation(\*)/Etiologi(†)

Manifestationskod (\*)

Koppling Manifestation(\*)/Etiologi(†)

M89.4†

# Förgiftning

# Förgiftning

Förgiftning/intoxikation är ett tillstånd som uppkommer efter att en person intagit, eller på annat sätt kommit i kontakt med, giftiga ämnen som verkar skadligt på kroppen.

Förgiftning klassificeras med T-kod från kapitel 19 som talar om vilken substans patienten förgiftats med. Därefter anges X- eller Y-kod från kapitel 20, vilket beskriver om förgiftningen var avsiktlig, oavsiktlig eller med oklar avsikt.



# Förgiftning – exempel

## *Exempel:*

Patient har av misstag andats in koldioxid hemma i garaget när han reparerar sin bil. Söker akut med illamående.

*Huvuddiagnos:* Toxisk effekt av koldioxid T59.7 + X47.03

*Bidiagnos:* Illamående R11.9A

T59.7 Koldioxid

X47.03 Oavsiktlig förgiftning med gaser.

Förgiftningen har inträffat i hemmet (platskod 0) och skett under bilreparation (aktivitetskod 3)

# Läkemedelsförgiftning

En läkemedelsförgiftning klassificeras med en kombination av flera koder.

Först anges en kod ur kapitel 19, vilken anger att tillståndet handlar om en förgiftning av läkemedel (T36-T50).

I de fall drogen eller läkemedlet kan specificeras med ATC-kod används enbart koden T50.9, ur avsnittet T36-T50, följt av ATC-kod(er).

Därefter anges en kod ur kapitel 20 som beskriver om förgiftningen är avsiktlig, oavsiktlig eller med oklar avsikt.

# Läkemedelsförgiftning – exempel (a)

## *Exempel:*

En patient inkommer till akutmottagning med ambulans efter suicidförsök i hemmet där hon intagit ett okänt antal tabletter diazepam. Vårdas initialt på IVA.

*Huvuddiagnos:* Läkemedelsintoxikation med diazepam T50.9 + ATC-kod N05BA01 (diazepam) + X64.09 avsiktlig intoxikation i hemmet

Om läkemedlets ATC-kod är okänt, men man känner till att patienten tagit sömnmedel, kodas T42.7 (antiepileptika, lugnande medel och sömnmedel) + X64.09 (avsiktlig intoxikation i hemmet)

# Läkemedelsförgiftning – exempel (b)

*Exempel:*

Samma patient överflyttas efter vårdtiden inom somatisk vård till psykiatrisk vård på grund av svår depression.

*Huvuddiagnos:* Svår depression F32.2

*Bidiagnos:* Självmordsförsök i den egna sjukhistorien Z91.5A

Här kodas alltså det tidigare suicidförsöket med Z-kod som bidiagnos då det är depressionen som är den huvudsakliga anledningen till vården inom psykiatri.

# Läkemedelsbiverkan

# Läkemedelsbiverkan

En läkemedelsbiverkan är en ogynnsam effekt av ett läkemedel som intagits i ordinerad dos i terapeutiskt syfte.

En läkemedelsbiverkan klassificeras med en kombination av flera koder, där den första koden anger hur biverkningen yttrar sig, följt av en kod som anger vilket läkemedel som orsakat den ogynnsamma effekten (Y40.0-Y57.9).

Vid kännedom om vilket läkemedel som orsakat biverkningen används Y57.9, följt av ATC-koden för läkemedlet.

# Läkemedelsbiverkan – exempel

## *Exempel 1:*

En patient som behandlas med penicillin (Kåvepenin) söker för ett generaliserat hudutslag

*Huvuddiagnos:* Generaliserat läkemedelsexantem orsakat av Kåvepenin  
L27.0 + Y57.9 + ATC-kod J01CE02 för Kåvepenin

Om läkemedlets ATC-kod är okänt, men man har kännedom om att patienten tagit penicillin används koden Y40.0 (penicilliner) istället för Y57.9

*Huvuddiagnos:* Generaliserat läkemedelsexantem orsakat av penicillin,  
L27.0 + Y40.0 Penicilliner

*Y57.9 Läkemedel eller drog i terapeutiskt bruk som orsak till ogynnsam effekt*  
*Anmärkning:* Då läkemedlet eller substansen i fråga specificerats med ATC-kod används enbart koden Y57.9 av kodserien Y40-Y57

# Läkemedelsbiverkan – exempel

## *Exempel 2:*

Patient med blödande magsår som står på behandling med Waran där man bedömer att patientens blödning förvärrats på grund av antikoagulantia-behandlingen.

Kodning: K25.0 + D68.3 + Y57.9 + ATC-kod för Waran

## *Exempel 3:*

Patient med intrakraniell blödning som står på behandling med Waran där man bedömer att patientens blödning är orsakad av antikoagulantia-behandlingen.

Kodning: I61.- + Y57.9 + ATC-kod för Waran.

D68.3 ska användas i de situationer där Waran påverkar blödningens storlek men inte direkt orsakar blödningen.

Vid akut stor blödning som ger anemi ska även koden D62.9 uppges.

Det måste tydligt framgå att det är en läkemedelsbiverkan för att det ska klassificeras som en sådan.



# Skador

# Skador (kapitel 19) – och yttre orsakskoder (kapitel 20)

Koder som avser skador, förgiftningar och "vissa andra följder av yttre orsaker" återfinns i kapitel 19 i ICD-10-SE. Dessa S- och T-koder beskriver skadans natur eller substansen som orsakat förgiftningen.

Bland S- och T-koderna finns en femte position (0 eller 1), som visar om en fraktur är sluten eller öppen. Siffran 0 står för sluten fraktur, siffran 1 står för öppen fraktur. En fraktur där det inte framgår om den är sluten eller öppen klassificeras som sluten.

Koderna som beskriver skada eller förgiftning ska alltid åtföljas av en kod ur kapitel 20 (V-, W-, X- och Y-koder) som anger orsaken till om skadan eller förgiftningen var avsiktlig, oavsiktlig eller med oklar avsikt.

# Skador – exempel

## *Exempel 1:*

En patient som brutit armen efter att ha ramlat i sin bostad.

*Huvuddiagnos:* Sluten distal radiusfraktur efter fall i hemmet S52.50  
+ W01.09

S52.50 Fraktur på nedre delen av radius – 0 står för att frakturen är sluten.

W01.09 Fall i samma plan genom halkning, snävning eller snubbling – skadan har inträffat i hemmet (platskod 0) under ospecificerad aktivitet (aktivitetskod 9)

# Skador – exempel

## *Exempel 2:*

Kommer till psykiatrisk akutmottagning på grund av ångest och har i hemmet rispat sig ytligt upprepade gånger med ett vasst föremål i armen i ångestdämpande syfte. Patienten har ett känt självskadebeteende i anamnesen. Omläggning av de ytliga såren sker på psykiatriska akutmottagningen och patienten omhändertas för sin ångestsjukdom.

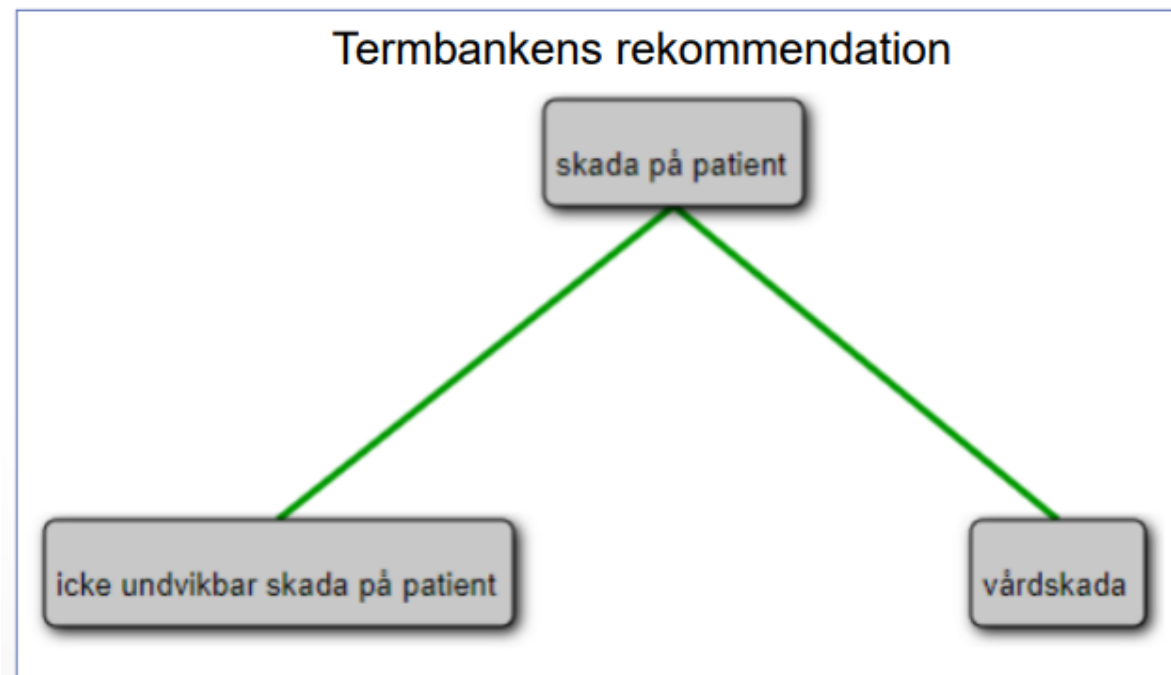
*Huvuddiagnos:* Generaliserat ångestsyndrom F41.1

*Bidiagnoser:* Ytlig skada på arm i självdestruktivt syfte S50.7 + X78.09  
Avsiktligt självdestruktiv handling utan suicidavsikt i den egna sjukhistorien Z91.5B

# Komplikationer

# Om komplikationer

- Begreppet "komplikation" är tvetydigt och används inom sjukvården på olika sätt för att beskriva problemområden.
- Socialstyrelsens Termbank rekommenderar att man undviker "komplikation" i samband med skada vid åtgärd, men begreppet "komplikation" används i ICD-10-SE och av sjukvårdspersonal i olika sammanhang.



# Komplikationer

En komplikation är ett tillstånd som uppstått till följd av en sjukdom, skada eller efter medicinsk eller kirurgisk behandling.

Komplikationer till medicinsk eller kirurgisk behandling (*med betydelsen vårdskada*) klassificeras från kodserien T80-T88 med tillägg av kod för orsak från kodserien Y60-Y84, samt även ibland tillägg med specifikation av själva komplikationen.

# Vårdskador

Vårdskador, som är dokumenterade som sådana i patientjournalen ska alltid kodas med ett "komplikationspaket", dvs. med T-kod + Y-kod + vid behov kod som beskriver komplikationen (vårdskadan). Sistnämnda kod kan då även vara kod från slutet av organkapitlet.

Det är inte den administrativa personalens ansvar att avgöra om ett tillstånd ska betraktas och kodas som en vårdskada eller inte.

Vid oklarheter ska ansvarig läkare konsulteras.

Observera att T-koden *alltid* ska anges först i "paketet", men i vilken ordning de efterföljande koderna anges har ingen betydelse rapporteringsmässigt.



# "Komplikationspaketet"

Kodning av vårdskador innehåller

- Kod som signalerar **förekomst av en vårdskada** samt vad den består i, T80-T88
- Kod som beskriver den **yttre orsaken till vårdskadan**
- Kod (eller vid behov flera koder) som **specificerar vårdskadans art.**

# Vårdskador – exempel

*Exempel 1:*

## **Tromboflebit p.g.a. felaktig spädning av läkemedel**

Vårdskada      Kärilkomplikation efter infusion      T80.1  
Orsakad av      Felaktig spädning av läkemedel      Y63.1  
Specifikation      Tromboflebit i överarmen      I80.8

*Exempel 2:*

## **Postoperativ sårinfektion efter operation med anastomos**

Vårdskada      Postoperativ infektion      T81.4  
Orsakad av      Efter operation med anastomos      Y83.2  
Specifikation      Subkutan sårinfektion på buken      L02.2  
Specifikation      Växt av Stafylococcus aureus      B95.6

# Sjukliga tillstånd efter kirurgiska och medicinska ingrepp

Det finns även flera organkapitel som innehåller koder för sjukliga tillstånd efter kirurgiska och medicinska ingrepp. Dessa koder återfinns i slutet av respektive kapitel. *Exempel på koder:*

I97.2 Lymfödem efter mastektomi

N99.0 Njursvikt efter kirurgiskt ingrepp

- Dessa koder kan användas som enda kod.
- De kan även användas som sista kod i ett s.k. "komplikationspaket" om tillståndet är dokumenterat som en vårdskada.
- De här koderna kan även användas som enda kod vid senare återbesök om tillståndet kvarstår och det är anledningen till vårdkontakten. Koderna kan då åtföljas av kod från Y83-Y84 för att beskriva vilket typ av ingrepp som gett upphov till tillståndet, om det inte redan framgår av den första koden.

# Sena besvär

# Sena besvär, följdtilstånd, resttillstånd (sekvele<sup>1</sup>)

För att avgöra vad som ska anses vara sena besvär anges i ICD-10-SE att det gäller tillstånd som medicinskt betecknas som "sena" eller som kvarstår ett år eller mer efter det ursprungliga insjuknandet, den akuta skadan eller behandlingen.

Denna tidsangivelse är endast en hjälpregel. Något krav på att minst ett år ska ha förflutit finns inte om tillståndet kliniskt betraktas som en "sen" effekt.

## Att klassificera sena besvär

Klassificera först det aktuella problemet (t.ex. förlamning, ärrbildning, yrsel, afasi).

Klassificera därefter orsaken till problemet med kod för sena besvär.

I ICD-10-SE finns ett antal kategorier som innehåller sena besvär:

B90-B94, E64, E68, G09, I69, O94, O97, T90-98, Y85-Y89

<sup>1</sup>bestående men efter tidigare sjukdom, skada, medicinsk eller kirurgisk behandling

# Sena besvär – exempel

*Exempel:*

*Huvuddiagnos:* R47.0AAfasi

*Bidiagnos:* I69.3 Sen effekt av cerebral infarkt för två år sedan

*Huvuddiagnos:* R15.9 Faecesinkontinens p.g.a. sfinkterskada

*Bidiagnos:* O94.9 Sena besvär efter förlossningskomplikation

*Huvuddiagnos:* G83.1 Förlamning av höger ben

*Bidiagnos:* B91.9 Sen effekt av polio

# Sena besvär av skada T90-T98

Dessa kategorier ska användas för tillstånd under S00-S99 och T00-T88 som orsak till sena besvär. T90-T98 ska paras ihop med kod för yttre orsak under Y85-Y89

*Exempel:*

G81.1 Spastisk hemipares

T90.5 Sena besvär av intrakraniell skada  
(sena besvär av skada som kan klassificeras under S06)

Y85.0 Sena effekter av motorfordonsolycka

# Sena besvär av komplikation – exempel

*Exempel:*

Patient som inkommer för åtgärd av en gallgångsstriktur.  
Strikturen uppstod under en galloperation för ett år sedan.

K83.1 Gallgångsstriktur

T98.3 Sena besvär av gallgångsskada (Sena besvär av komplikationer  
som kan klassificeras under T80-T88)

Y88.1 Missöde under operation som orsak till sen effekt



# Sepsis hos vuxna och bakteriemi

# Sepsis

## Om kodningen av sepsis enligt Sepsis-3-kriterierna

Synsättet på sjukdomstillstånd med sepsis har utvecklats och en internationell arbetsgrupp har tagit fram definitioner och diagnostiska kriterier för sepsis och septisk chock, Sepsis-3.

Enligt Sepsis-3-kriterierna är sepsis ett tillstånd med livshotande organdysfunktion orsakad av ett stort systemiskt svar på infektion.

Se även vår ["Anvisningar för diagnos- och åtgärdskodning med ICD 10-SE och KVÅ"](#) på Socialstyrelsens webbplats

För kodning av sepsis måste det tydligt framgå av journaldokumentationen att diagnosen är ställd enligt Sepsis-3-kriterierna.

# Sepsis

Som huvudregel anges först kod för infektionen och därefter anges som tillägg antingen R65.1 eller R57.2.

## **R65.1 Sepsis enligt Sepsis-3-kriterierna**

Sepsis enligt Sepsis-3-kriterierna ska användas i fall där infektionen orsakat organdysfunktion motsvarande minst 2 SOFA-poäng.

## **R57.2 Septisk chock enligt Sepsis-3-kriterierna**

Septisk chock enligt Sepsis-3-kriterierna ska användas i fall av sepsis med kvarstående hypotoni som kräver vasopressor för att upprätthålla ett medelartärtryck på  $\geq 65$  mm Hg, tillsammans med laktat  $> 2$  mmol/l, trots adekvat vätsketillförsel. Observera att koden även ska användas i fall med septisk hypotoni (medelartärtryck  $< 65$  mmHg) där man väljer att avstå från vasopressorbehandling. Detta förutsatt att övriga kriterier är uppfyllda.

# Sepsis

Koder för sepsis finns även i kapitel 1.

Vid generaliserade septiska infektioner och då det saknas information om i vilket organ infektionen har sitt ursprung, används kod från kapitel 1.

I vissa koder framgår det av kodtexten att koden beskriver sepsis, men för att förtydliga ska **R65.1 Sepsis enligt Sepsis-3-kriterierna** eller **R57.2 Septisk chock enligt Sepsis-3-kriterierna** anges även i dessa fall.

# Bakteriemi

## Vid enbart bakteriemi

För att koda enbart bakteriemi, dvs. positiv blododling med intakt organfunktion (< 2 SOFA-poäng), används koder under **A49 Bakterieinfektion med ospecificerad lokalisation**.

Observera dock att det finns vissa undantag, som t.ex. meningokockemi som kodas under **A39 Meningokockinfektion**.

Koderna under A39 och A49 ska inte användas om det rör sig om enbart kontamination.

# Multiresistente bakterier

# Multiresistenta bakterier

Vid kodning av infektion orsakad av bakterie med resistens anges infektionsdiagnosen följt av kod för aktuell bakterie och därefter anges typen av resistens hos den aktuella bakterien.

Kod för:

1. infektionsdiagnos
2. typ av bakterie
3. typ av resistens

# Multiresistenta bakterier - bärarskap

Vid kodning av enbart bärarskap, t.ex. i de fall en patient har vårdats för en annan diagnos, anges bärarskapet med Z-kod följt av kod för bakterie samt typ av resistens. Koder för bärarskap finns under kategorin Z22 *Bärare av agens för infektionssjukdom.*

Kod för:

1. aktuell diagnos
2. bärarskap
3. typ av bakterie
4. typ av resistens



# Multiresistenta bakterier

## Meticillinresistenta *Staphylococcus aureus* (MRSA)

MRSA är en variant av bakterien *Staphylococcus aureus* som är resistent mot antibiotikan meticillin.

# Multiresistenta bakterier

## Om patienten har en aktuell MRSA-infektion

Koda infektionen och lägg till kod för bakterie samt U82.1 för att visa att bakterien är resistent mot meticillin.

*Exempel:*

Endokardit med växt av MRSA kodas I33.0 + B95.6 + U82.1

I33.0 Akut och subakut infektiös endokardit

B95.6 Staphylococcus aureus som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U82.1 Resistens mot meticillin

# Multiresistenta bakterier – bärarskap

**Om patienten är bärare av MRSA används koderna:**

Z22.3C + B95.6 + U82.1

Z22.3C Bärare av stafylokocker

B95.6 Staphylococcus aureus som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U82.1 Resistens mot meticillin

# Multiresistenta bakterier

## Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL)

ESBL är ett enzym som bryter ner många betalaktamantibiotika. Enzymet gör bakterierna resistenta mot traditionella penicilliner. ESBL påträffas vanligen i tarmbakterien E.coli men kan även förekomma hos andra tarmbakterier, exempelvis: Klebsiella pneumoniae, Proteus, Pseudomonas.

# Multiresistenta bakterier

## Om patienten har en aktuell ESBL-infektion:

Koda infektionen och lägg till kod för bakterien samt U82.2 för att visa att bakterien är resistent mot betalaktamaser (ESBL).

*Exempel:*

Urinvägsinfektion med växt av E. coli av en typ med ESBL kodas  
N39.0 + B96.2 + U82.2

N39.0 Urinvägsinfektion, utan angiven lokalisation

B96.2 Escherichia coli som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra  
kapitel

U82.2 Resistens på grund av betalaktamaser med utvidgat spektrum (ESBL)

# Multiresistenta bakterier – bärarskap

**Om patienten är bärare av ESBL används koderna:**

Z22.1 + B96.2 + U82.2

Z22.1 Bärare av andra patogena tarmbakterier

B96.2 Escherichia coli som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U82.2 Resistens på grund av betalaktamaser med utvidgat spektrum (ESBL) – nationella fördjupningskoder finns

# Multiresistenta bakterier

## Vankomycinresistenta enterokocker (VRE)

### Om patienten har en aktuell VRE-infektion:

Koda infektionen och lägg till kod för bakterien samt U83.0 för att visa att bakterien är resistent mot vankomycin.

#### *Exempel:*

Patient med kutan abscess på bålen med växt av enterococcus faecalis som är vankomycinresistent kodas L02.0 + B95.2 + U83.0

L02.2 Kutan abscess, furunkel och karbunkel på bålen

B95.2 Streptokocker grupp D och enterokocker som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U83.0 Resistens mot vankomycin

# Multiresistenta bakterier – bärarskap

## Om patienten är bärare av VRE:

Z22.3 + B95.2 + U83.0

Z22.3 Bärare av andra specificerade patogena bakterier

B95.2 Streptokocker grupp D och enterokocker som orsak till sjukdomar  
som klassificeras i andra kapitel

U83.0 Resistens mot vankomycin



# Multiresistenta bakterier

## Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin (PNSP)

### Om patienten har en aktuell PNSP-infektion:

Koda infektionen och lägg till kod för bakterien samt U82.0 för att visa att bakterien har nedsatt känslighet för penicillin.

#### *Exempel:*

Akut mediaotit orsakad av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin  
kudas H66.0 + B95.3 + U82.0

H66.0 Akut varig mellanöreinflammation (akut mediaotit)

B95.3 Pneumokocker (*Streptococcus pneumoniae*) som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U82.0 Resistens mot penicillin

# Multiresistenta bakterier

När bakterienamnet finns i kodtexten för diagnoskoden, är det onödigt att ange bakteriekoden separat, och resistenskoden kommer då omedelbart efter diagnoskoden.

*Exempel:*

Patient med pneumokockpneumoni orsakad av PNSP kodas J13.9 + U82.0

J13.9 Pneumoni orsakad av Streptococcus pneumoniae

U82.0 Resistens mot penicillin

# Multiresistenta bakterier -- bärarskap

## Om patienten är bärare av PNSP:

Z22.3A + B95.3 +U82.0

Z22.3A Bärare av streptokocker

B95.3 Pneumokocker (*Streptococcus pneumoniae*) som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel

U82.0 Resistens mot penicillin



Mer information finns på [Klassifikationer och kodverk - Socialstyrelsen](#)