

Kronisk sygdom med flere mulige diagnoser

59-årig mand har fået konstateret diabetes 2. Han har i øvrigt ikke kroniske sygdomme.

Laboratorieværdier:

HbA1c i %: 7,9

BMI: 30

BT: 135/85

S-kolesterol (total): 5,3 mmol/l

LDL-kolesterol: 3,3 mmol/l

Urin albumin/kreatinin ratio: < 30 mg/g

Påbegynder behandling med: Simvastatin 40 mg*1; Metformin 500 mg*2; Ramipril 5 mg*1.

Hvilke(n) diagnosekode(r) skal journalnotatet have?

Hvilke(n) diagnosekode(r) skal være forløbsdiagnose(r)?

Hos denne patient iværksættes behandling mod såvel forhøjet blodsukker som mod et BT og et kolesteroltal, som hos en rask person er OK, men som er over grænseværdierne for en type 2 diabetiker.

Konklusion

- Som udgangspunkt skal man kode konsultationen på en måde, så man senere hurtigt kan fremsøge det indhold, man lægger vægt på i den givne konsultation.
- Kodning skal være så enkel som muligt. I sygehistorien er Diabetes 2 hoveddiagnosen. Når man behandler den nyopdagede diabetes, behandler man såvel BT som kolesteroltallet, men ikke som selvstændige sygdomme – kun som risikofaktorer. Det vil sløre overblikket, hvis ”K86 Ukompliceret hypertension” og ”T93 Lipidforstyrrelse” sættes på. Altså kodes **kun** med diagnosen ”T90 Diabetes type 2” – både som dagens kontaktdiagnose og som forløbsdiagnose. Man kunne dog overveje at påføre diagnosen ”T82 Fedme” som forløbsdiagnose.
- Havde BT og S-lipider i sig selv givet anledning til behandling (fx BT 165/95; S-kolesterol 7,9 mmol/l og LDL-kolesterol 6,2 mmol/l) burde man foruden T90 tilknytte diagnoserne ”K86 ukompliceret hypertension” og ”T93 Lipidforstyrrelse” både som kontaktdiagnose og forløbsdiagnose.
- I ICPC-2 er der mulighed for at hæfte nogle koder sammen til en ”profildiagnose”. I denne sygehistorie kunne man evt. sammenhæfte T90, K86 og T93.
- Samme type overvejelser gør sig gældende i forbindelse med kodning af andre kroniske sygdomme – eksempelvis:
 - ved CVD-sygdommene (K74, K75, K76, K89, K90, K91, K92) er der – ligesom ved diabetes – andre behandlingsgrænser for BT og S-lipider end hos raske.
 - ved stress/angst/depressions-sygdommene er der ofte symptomer på flere af lidelserne