



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 23-06-2021
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPMZO
Sagsnr.: 2107964
Dok. nr.: 1791764

Folketingets Sundhedsudvalg har den 27. april 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1189 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF) og Susanne Zimmer (UFG).

Spørgsmål nr. 1189:

”Hvad kan Sundhedsdatastyrelsen oplyse om brugen af diagnosekoden DG9333A?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, der oplyser følgende:

Der lægges til grund, at der menes diagnosekoden DG933A, som er en dansk underkode/specialisering af ICD-10 diagnosekoden DG933.

Sundhedsdatastyrelsen har som bidrag opgjort antallet af unikke patienter med mindst én sygehuskontakt med:
diagnosekoden DG933
diagnosekoden DG933A
diagnosekoden DG933 eller DG933A”

Sundhedsdatastyrelsens opgørelse fremgår af nedestående tabel 1-3:

Tabel 1				
Unikke patienter, der har fået mindst en diagnose med Benign myalgisk encephalomyelitis (DG933A)				
	2017	2018	2019	2020
Aktionsdiagnose	32	41	15	13
Bidiagnose	65	59	19	27
Enten aktions- eller bidiagnose	95	96	32	39

Anm.: Der er databrud i 2019 grundet overgang til ny version af Landspatientregisteret (LPR3) primo 2019. Det betyder, at følgende sammenligninger skal foretages med varsomhed:

- sammenligninger af tal for 2019 og frem med tal for 2018 og før
- sammenligninger af tal for 2019 med tal for 2020 og frem

Det bemærkes, at en patient kan have fået DG933A som både aktions- og bidiagnose, hvorfor totalen ikke er en simpel sum.

Kilde: Landspatientregisteret, 10. maj 2021

Tabel 2**Unikke patienter, der har fået mindst en diagnose med Postviralt træthedssyndrom (DG933)**

	2017	2018	2019	2020
Aktionsdiagnose	88	88	73	101
Bidiagnose	25	27	18	35
Enten aktions- eller bidiagnose	108	112	83	122

Anm.: Der er databrud i 2019 grundet overgang til ny version af Landspatientregisteret (LPR3) primo 2019. Det betyder, at følgende sammenligninger skal foretages med varsomhed:

- sammenligninger af tal for 2019 og frem med tal for 2018 og før
- sammenligninger af tal for 2019 med tal for 2020 og frem

Bemærk, at tabellen ikke indeholder DG933A

Det bemærkes, at en patient kan have fået DG933 som både aktions- og bidiagnose, hvorfor totalen ikke er en simpel sum.

Kilde: Landspatientregisteret, 10. maj 2021

Tabel 3**Unikke patienter, der har fået mindst en diagnose med Postviralt træthedssyndrom eller benign myalgisk encephalomyelitis (DG933*, dvs. DG933 eller DG933A)**

	2017	2018	2019	2020
Aktionsdiagnose	120	129	88	114
Bidiagnose	90	86	37	62
Enten aktions- eller bidiagnose	203	208	115	161

Anm.: Der er databrud i 2019 grundet overgang til ny version af Landspatientregisteret (LPR3) primo 2019. Det betyder, at følgende sammenligninger skal foretages med varsomhed:

- sammenligninger af tal for 2019 og frem med tal for 2018 og før
- sammenligninger af tal for 2019 med tal for 2020 og frem

Det bemærkes, at en patient kan have fået DG933* som både aktions- og bidiagnose, hvorfor totalen ikke er en simpel sum.

Kilde: Landspatientregisteret, 10. maj 2021

Sundhedsdatastyrelsen oplyser endvidere:

”Diagnosekoden DG933 er inkluderet for at give det komplette billede i forhold til diagnosen Postviralt træthedssyndrom. Opgørelsen er desuden fordelt på, om diagnosekoden er indberettet som aktions- eller bidiagnose på sygehuskontakten. Aktionsdiagnosen er den diagnose, der er den væsentligste årsag til de på kontakten gennemførte undersøgelser, behandlinger mv. Ved konkurrerende sygdomme og tilstande indberettes den væsentligste kliniske tilstand som aktionsdiagnose. Som bidiagnose indberettes eventuelle øvrige kontaktrelevante diagnoser, som er medvirkende årsag til kontakten, er fundet på kontakten eller som er komplicerende for kontakten.

Opgørelsen er lavet for perioden 2017-2020 på baggrund af Landspatientregisteret. Sundhedsdatastyrelsen skal afslutningsvist bemærke, at styrelsen ikke har registeroplysninger om diagnoser i praksissektoren. Dvs. det er ikke muligt at oplyse om eventuel brug af diagnosekoder for postviralt træthedssyndrom i praksissektoren. I almen praksis anvendes desuden et andet diagnosesystem, ICPC.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Martin Zohar