



SUNDHEDSSTYRELSEN

Dato 17-11-2021

MIBP

Sagsnr. 05-9999-46

+4542144802

Svar på opfølgning på SUU alm del 1193

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen blev den 31. maj 2021 anmodet om et koordineret bidrag som opfølgning på ministerens besvarelse på SUU alm. del spm 1193.

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen anmodes om

- 1 At gå i dialog med WHO om, hvorvidt der er udfordringer ved den danske brug af diagnosekoderne for funktionelle lidelser
- 2 En koordineret redegørelse for om der er udfordringer forbundet med brugen af diagnosekoderne for funktionelle lidelser.

Sundhedsstyrelsens svar. Svaret er koordineret med Sundhedsdatastyrelsen.

Ad 1. Sundhedsdatastyrelsen har den 24. juni 2021 forespurgt WHO om man ser udfordringer i forbindelse med Danmarks brug af diagnosekoderne for funktionelle lidelser. Der er ikke modtaget svar fra WHO.

Ad 2. Diagnoser er sundhedsfaglige arbejdsredskaber, der bruges til betegnelse af sygdomsbilleder, og som afgrænser sygdomme i forhold til hinanden. En diagnose er således en beskrivelse og ikke en forklaring. Diagnosen er primært et redskab til sundhedsfaglig kommunikation, dokumentation og forskning og bør derfor ikke i sig selv være afgørende for, hvilken type behandling, man som patient modtager.

Diagnoser og sygdomsbeskrivelser kan bruges frit af sundhedsfagligt personale under sædvanligt fagligt ansvar og krav til faglig omhu og samvittighedsfuldhed. Anvendelse af diagnosebetegnelser er således ikke begrænset til særlige godkendte diagnoselister m.v., men i det daglige praktiske arbejde kan det være påkrævet at anvende bestemte koder til registreringer, også selvom de tilgængelige koder både af fagpersoner og patienter kan opleves som upræcise og utilstrækkelige.

I Danmark har sundhedsfagligt personale pligt til at dokumentere sundhedsfaglig virksomhed, både ved journalføring og ved kodning og indrapportering til registre og databaser. Ejere af sygehuse, klinikker m.v. har pligt til at sikre indberetning af oplysninger om sundhedsfaglig

virksomhed til de centrale myndigheder. Til det formål anvendes koder for kontaktårsag, herunder skadesmekanismer, symptomer og diagnoser, udførte behandlinger m.v. som anført i Sundhedsvæsenets Klassifikations System (SKS). SKS udvikles og vedligeholdes af Sundhedsdatastyrelsen og bruges primært inden for sygehusvæsenet, bl.a. i forbindelse med registrering af sundhedsfaglige ydelser i de patientadministrative systemer og efterfølgende indberetning til Landspatientregistret (LPR). SKS indeholder den danske version af WHO's International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10 med relevante udvidelser og afvigelser ud fra nationale hensyn.

Den 1. juli 2019 blev der indført nye koder for funktionelle lidelser i Sundhedsvæsenets Klassifikations System (SKS). Hensigten med de nye koder er at få en mere præcis brug af diagnoser for funktionelle lidelser og dermed et bedre overblik over patientgruppen.

Der har hidtil været uensartet brug af de forskellige diagnoser, som hører til under samlebetegnelsen funktionelle lidelser. Det har haft den konsekvens, at patienter har kunnet få forskellige diagnoser for det samme helbredsproblem, afhængig af hvem der stillede diagnosen. Derudover har der været et stort overlap mellem eksisterende diagnosekoder, både fordi diagnoserne er dårligt afgrænset i forhold til hinanden, men også fordi disse koder ikke har kunnet beskrive patienter med symptomer fra flere organsystemer. Det er forventningen, at de nye koder vil give en mere præcis diagnostik, bedre overblik over patientgruppen og på sigt resultere i mere og bedre viden om funktionelle lidelser.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledning til sundhedspersonalet for anvendelse af de nye koder for funktionelle lidelser. I vejledningen præciseres det hvordan koderne for funktionelle lidelser anvendes i sammenhæng med specialespecifikke syndromdiagnoser, herunder eksempelvis Kronisk Træthedssyndrom/ME og Irritabel Tyktarm.

De nye koder for funktionelle lidelser er tilpasninger af ICD-10 til danske forhold i form af danske underkoder. Der er tale om underkoder, ekstensioner, på et mere detaljeret niveau inden for rammerne af ICD systemet. Det er en veletableret praksis at oprette danske ekstensioner på en række sygdomsområdet i SKS, og der eksisterer omkring 8000 danske ekstensioner i diagnoseklassifikationen. I 2017 oprettede Sundhedsdatastyrelsen unikke danske SKS-koder for kønsidentitetsforhold, og oprettelsen af SKS-koder for funktionelle lidelser har fulgt samme praksis. Det er ikke Sundhedsstyrelsens eller Sundhedsdatastyrelsens vurdering, at der er udfordringer med anvendelsen af de nye koder.