

27.2.20, uppdaterad 30.3.2020

Anvisning för dokumentation av COVID-19-virusinfektion i patientjournalen

Denna dokumentationsanvisning ersätter den 16.3.2020 uppdaterade anvisningen. Anvisningen ska distribueras till yrkesutbildad hälso- och sjukvårdspersonal som ofta gör patientjournalanteckningar.

Vid dokumentation av laboratorieverifierade COVID-19-virusinfektioner ska ICD-10-diagnoskod användas

U07.1 COVID-19, virus påvisat

- Det rekommenderas också att diagnosens säkerhetsgrad dokumenteras som **Sannolik eller säker**.

Vid användning av klassifikationen ICPC 2 används koden **R83 Infektion i andningsorganen, annan**.

Den nya ICD-10-diagnoskoden för en misstänkt COVID-19-virusinfektion är

U07.2 Misstänkt COVID-19-infektion, virus ej påvisat

- Om denna diagnos ännu inte används i patientdatasystemet används koden **U07.1** och säkerhetsgrad **Misstänkt** eller kod **Z20.8 Kontakt med och exponering för annan smittsam sjukdom**.
- Diagnoskoder för misstänkta COVID-19-virusinfektioner används om läkaren anser det vara sannolikt på basis av patientens anamnes och symtombild, men sjukdomsalstraren har inte utretts med laboratorieundersökningar eller svaren på dem inte är klara.

I klassificeringen ICPC 2 används koden **R83 Infektion i andningsorganen, annan**.

Om COVID-19-prover tas av patienten och svaren visar att det inte är fråga om en COVID-19-virusinfektion, används därefter en annan lämplig diagnoskod.

Vid COVID-19-infektioner **används inte** ICD-10-diagnoskoderna **B34.2 Coronavirusinfektion UNS** eller **B97.2 Coronavirus som orsak till sjukdom som klassificeras i ett annat kapitel**.

Vid vård av symptomfria personer som med säkerhet eller stor sannolikhet exponerats för COVID-19-virusinfektion ska ICD-10-koden **Z20.8 Kontakt med och exponering för annan smittsam sjukdom** eller ICPC 2-koden **A23 Riskfaktor UNS** användas.

Vid COVID-19-virusinfektion eller misstanke därom ska följande riskuppgifter anges för patienten:

- risktypen är **Droppisolering (E3)**
- riskgraden är **Ska beaktas i vården**
- riskens permanens är **Tidsbegränsad**.

Under perioderna i sjukhusvård inom den specialiserade sjukvården rekommenderas huvuddiagnos enligt patientens sjukdomsbild för att beskriva infektionens svårighetsgrad och patientens helhetssituation och bidiagnos för virusinfektion COVID-19 U07.1 eller U07.2, t.ex.

- a) Huvuddiagnos **J12.8 Annan specificerad viruspneumoni**, bidiagnos **U07.1 COVID-19, virus påvisat**
- b) Huvuddiagnos **J96.0 Akut respiratorisk insufficiens**, bidiagnos **U07.1 COVID-19, virus påvisat**

Diagnosinformationen används för att övervaka epidemiläget. Därför är det ytterst viktigt att korrekta diagnoskoder används. Läkarna ska i första hand använda ICD-10-koder och skötarna ICPC 2-koder.

Om koder inte finns i det datasystem som används, ska den egna verksamhetsenhetens IT-förvaltning kontaktas.

Mer information: sotetiedonhallinta@thl.fi