

Diagnosekodning – kom godt i gang

Hvad får jeg som fysioterapeut ud af at diagnosekode?

- ✓ ICPC-2-diagnosekodning skaber struktur og overblik i journalen.
- ✓ Du får et overblik over, hvilke typer af patienter, der behandles i klinikken, og hvilke problematikker, de modtager behandling for.
- ✓ De data, du får ud af at diagnosekode, kan du anvende i dit kvalitetsnetværk eller internt i klinikken, hvor du måske ønsker at vide mere om, hvilke patienter med specifikke diagnoser der behandles, hvilke ydelser de får, og (på sigt), hvilke resultater disse patienter oplever.
- ✓ Du kan også anvende data i din formidling til relevante samarbejdspartnere som fx praktiserende læger om de patientgrupper, som behandles i din klinik.

Hvad skal jeg gøre i forhold til Sentinel?

1. Når dit praksissystem tilbyder ICPC-2 diagnosekodning kan du gå i gang med at diagnosekode
2. Du skal underskrive en databehandleraftale med dit virksomheds-MitID.
 - Det kan du fra 30. juni 2025 og senest 26. august 2025 gøre her:
<https://www.sentinel-data.dk/>
3. Når Sentinel er aktiveret i dit praksissystem, skal du tilmelde dig diagnoseprojektet.
 - Herefter opsamler Sentinel diagnosekoder, som bliver til kvalitetsrapporter til brug i din klinik og i aggregeret form til arbejdet i dit kvalitetsnetværk.

Du kan diagnosekode alle dine patientforløb og dermed skabe struktur og overblik i journalen.

Hvilke patienter skal jeg diagnosekode?

Patienter under speciale 51 almen fysioterapi, som indgår i et struktureret forløb, skal have en ICPC-2 diagnosekode. Hos alle andre patienter er det frivilligt at diagnosekode.

Patienter under speciale 57 ridefysioterapi med cervikal og lumbal nerverodspåvirkning, lumbal spinal stenose, artrose i knæ og/eller hofte samt primære smerter i lænderyggen, skal have en ICPC-2 diagnosekode. Hos alle andre patienter, er det frivilligt at diagnosekode.

Hvilke ICPC-2 diagnosekoder?

Forløb	ICPC-2 ¹	Differentialdiagnostiske overvejelser ²
Nerverodspåvirkning i nakke	L83	L87, L92, L93, L01, L02 og/eller L08-L12 eventuelt kombineret med N05, N06.
Nerverodspåvirkning i lænd	L86	L84, L85, L89, L02, L03 og/eller L13-L14 og/eller L16-L17 eventuelt kombineret med N05, N06.
Lumbal stenose	L84 eller L86 ³	L83, L85, L89, L02, L03 og/eller L13-L14 og/eller L16-L17 eventuelt kombineret med N05, N06, N07.
Artrose i hofte	L89	L03, L13-L15, L84, L86, L90.
Artrose i knæ	L90	L 78, L89, L13-L17.
Primære smerter i lænderyggen	L03	L02, L04, L13, L84, L85, L86, L89.

Disse diagnosekoder kan måske ikke gives efter første konsultation, da der kan være behov for en konsultation mere for med sikkerhed at kunne stille diagnosen.

Læs mere i "Vejledning til ICPC-2 diagnosekodning".

Læs mere om Sentinel i "Pjece om Sentinel" og "Sentinel – Kom godt i gang".

¹ ICPC-2 ved sikre kliniske fund samt relevant symptom billede.

² De differentialdiagnostiske overvejelser er ikke fyldestgørende, men blot et udpluk af de mest gængse.

³ I de tilfælde hvor der vurderes at være nerverodspåvirkning ledsaget af neurologisk tilsvarende smerteudstråling og/eller neurologiske udfaldssymptomer, vil det være mest korrekt at benytte L86.