



Direktoratet for
e-helse

Nyheter i kodeverkene for 2024

ISF-møte 13.6.2023

Agenda

- Direktoratet for e-helse og aktiviteter for kodeverk og terminologi
 - Nytt fra E-helse
- Endringer i
 - ICD-10
 - NCRP
 - NCMP
 - NCSP



Oppdaterte nettsider og kontaktskjema



Nye nettsider

The screenshot shows the top navigation bar with the Directorate for e-health logo and search/menue options. The main content area is titled 'Kodeverk og terminologi' and contains a short paragraph explaining the importance of codes and terms in healthcare data. Below the text is a large light purple box with an illustration of a person at a computer and three links: 'Søk i FinnKode', 'Søk i Volven', and 'Søk i SNOMED CT internasjonal Browser'.

Skjema for kontakt under utarbeidelse

The form is divided into two main sections. The left section, with a light purple background, contains the following fields: 'Hva gjelder det?' (dropdown), 'Hvilket kodeverk gjelder det?' (dropdown), a 'Beskrivelse' text area, 'Hvem er du?' (title), 'Ditt navn' (text input), 'E-post' (text input), 'Din rolle (valgfritt)' (text input), and 'Virksomhet og/eller fagmiljø (valgfritt)' (text input). It also includes two checkboxes for 'Personlige opplysninger' and 'Samtykke til lagring'. The right section is white and contains the text 'Send oss en henvendelse' and 'Spørsmål kan rettes til kodehjelp@ehelse.no', accompanied by an illustration of a person at a computer.

[Kodeverk og terminologi - ehelse](#)

Nye nettsider – om prosedyrer



Skal dette kodes?

Vi ønsker å holde kodingsbyrden så lav som mulig. Grunnleggende aktiviteter som utføres for et flertall av pasientene skal ikke kodes. Eksempler på dette er:

- Vanlig klinisk undersøkelse og samtale med pasienten.
- Mindre prosedyrer som EKG-taking, blodprøvetakning eller skifte av plaster.



[Prinsipper for endring i Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(NKPK\) - ehelse](#)

Er det behov for en presis kode?

Nye koder kan opprettes når det ikke er mulig å benytte eksisterende koder eller kodekombinasjoner for å beskrive aktiviteten. Behovet for en egen, presis kode støttes av følgende:

- det utføres minst 50 prosedyrer per år på landsbasis, helst på flere enheter (flere RHF eller HF)
- at prosedyren ikke er utprøvende eller del av forskningsprosjekt
- prosedyren støttes av fagmiljø (for eksempel profesjonsforening, kompetansesenter eller akademisk fagmiljø)



Nye nettsider – om prosedyrer



Hva skal koden hete?

Kodeteksten skal:

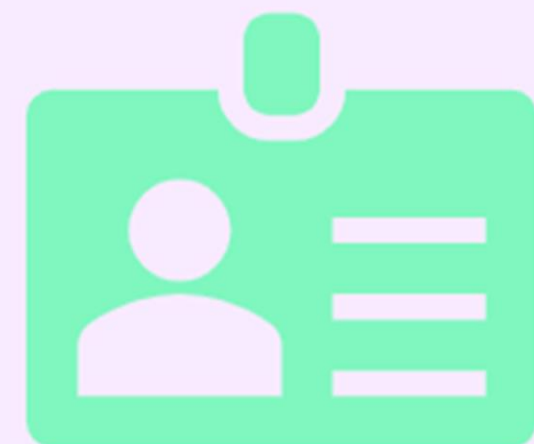
- utformes med norske ord og begrep
- gi samme innholdsforståelse over tid og ikke knyttes til dagens organisering av tjenester eller produktnavn
- dekke en hel aktivitet, altså at prosedyren er relevant å utføre som selvstendig aktivitet

Kodeteksten skal ikke:

- være helt eller delvis duplikat av en eksisterende kode
- omtale indikasjon eller årsak til prosedyren utføres
- inneholde krav til kompetanse eller autorisering av helsepersonell
- inneholde administrative opplysninger, for eksempel knyttet til type konsultasjon, antall eller kostnad.

Et grunnleggende prinsipp er at prosedyrekoden utformes uavhengig av finansieringshensyn slik at prosedyrekodene gir en riktig aktivitetsoversikt.

Det er unntaksvis koder som må opprettes av finansielle hensyn, dette vurderes da samlet av Helsedirektoratets avdeling for Finansiering og Avdeling Helsefaglig kodeverk.



Hvor passer koden inn?

Nye koder skal plasseres logisk i kodeverkets kontekst. Det betyr at kodens tall og bokstaver skal forholde seg til meningsinnholdet formulert i kategorier, kapitler og tallverdier.

Mer om dette finner dere bak FinnKodes fane tabellvisning og i Kodeveiledningens kapittel om klassifikasjonens struktur.



[Prinsipper for endring i Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(NKPK\) - ehelse](#)

Nye nettsider – om prosedyrer

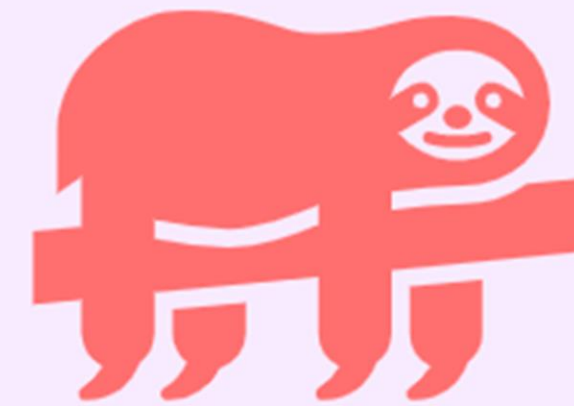


Ved endring av eksisterende koder

For at det skal være mulig å benytte kodene til å følge aktiviteten i helsevesenet tilbake i tid må en kode bety det samme innenfor datidens medisinske forståelse av kodeteksten. Om dette er vanskelig må vi ofte utføre en kodesplitt. Da inaktiverer vi den eksisterende koden og oppretter i stedet to eller flere nye koder.

Dette er typisk hvis et behov er å gi økt presisering, eller hvis man har et behov som er et delvis duplikat av en eksisterende kode.

Vær oppmerksom på at det å flytte en kode i kodeverket også kan gi endret meningsinnhold, siden man må ta høyde for at koden også passer under overskriftene man plasserer koden under – altså i kodeverkets logiske kontekst.



Inaktivering av koder

Noen prosedyrer vil etter hvert bli utdatert. Slike koder blir inaktivert etter innspill fra fagmiljø og innhenting av tall på bruk fra Norsk pasientregister. Kodene vil likevel gjenfinnes i historiske data for forskning og sammenlikning.

[Prinsipper for endring i Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(NKPK\) - ehelse](#)

Ny løsning for FinnKode og distribusjon av kodeverk ... fortsatt under arbeid



- Arbeidsplan: FinnKode skal erstattes av en ny løsning i løpet av 2023
- Tilgang via E-helses nettsider
- Informasjon vil distribueres i god tid før ny søkeløsning er på plass

Kodehjelp Synonymforslag Felmeldingsskjema Kodeveiledning 2023 Hjelp

ICD-10 NCMP-NCSP-NCRP PHBU ICPC-2 ICF-CY Hjelpesider

Systematisk del

Søk Trenavigator Besøkte koder Bokvisning Tabellvisning

Søkeresultat

code Term

NCMP, NCSP og NCRP

Norsk klinisk prosedyrekodeverk

Sist revidert 01.01.2023

Direktoratet for e-helse Meny

Søk i kodeverk og terminologi

I dette søkefeltet kan du søke i alle kliniske kodeverk (ICD-10, ICPC-2, NKPK, PHBU) og NORPAT.

Søk med fritekst eller kodeverk

Kliniske kodeverk

ICD-10
Den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer. →

ICPC-2
Den internasjonale klassifikasjonen for primærhelsetjenesten. →

NKPK (prosedyrer)
Norsk klinisk prosedyrekodeverk. →

PHBU
Multiaksial klassifikasjon i psykisk helsevern for barn og unge. →

Labkodeverk

NORPAT →

Anatomisk lokalisasjon →

Norsk laboratoriekodeverk (NLK) →

Prøvemateriale →

Tekstlige resultatverdier →

Annet

Kodeverk i e-helsestandarder
Helsetjenestens felles metadatatagrunnlag, herunder kodeverk, klassifikasjoner, termer, begrepsdefinisjoner og datadefinisjoner. Tidligere Volven.no →

SNOMED CT
SNOMED CT eller SNOMED Clinical Terms er en systematisk organisert databehandlingsbar samling av medisinske termer som gir koder, termer, synonymer og definisjoner som brukes i klinisk dokumentasjon og rapportering. →

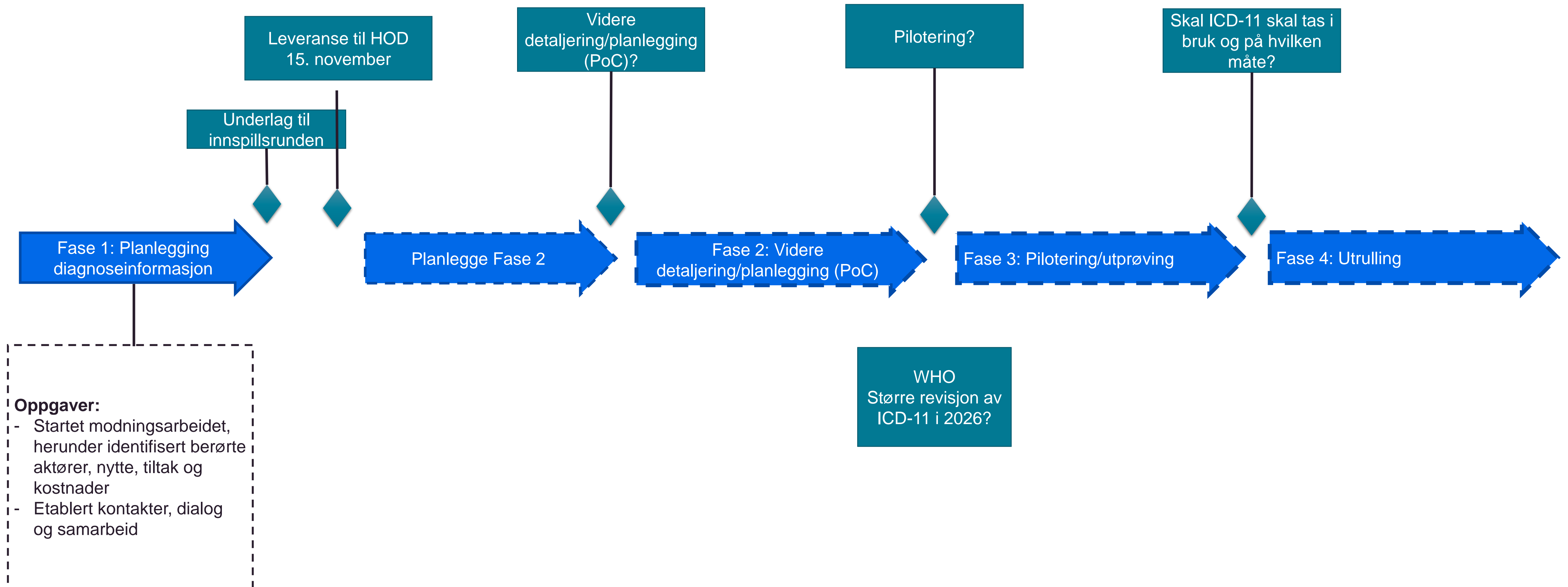
E-læringskurs i medisinsk koding



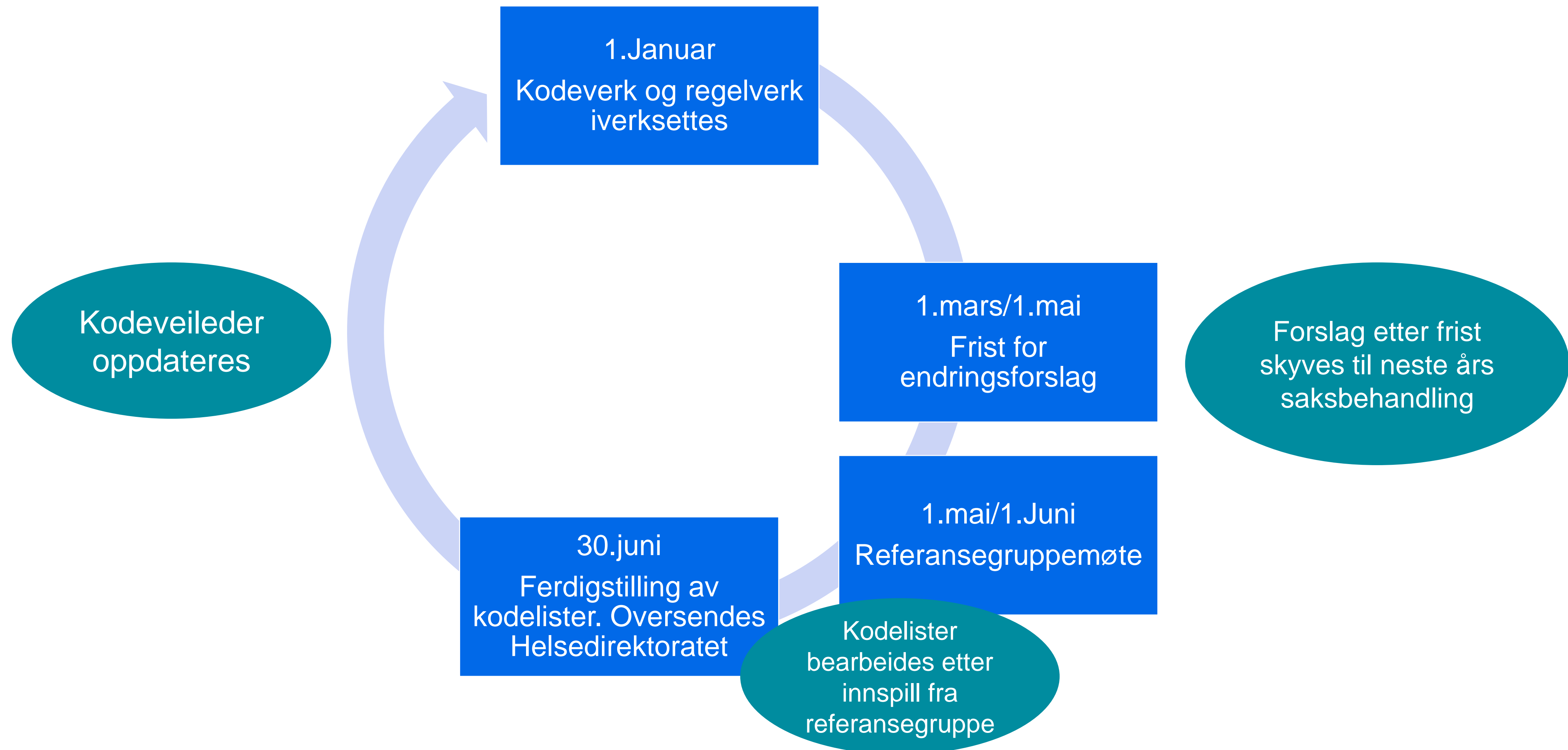
- Oppdateringen av alle 10 e-læringskurs i medisinsk koding ferdigstilles nå.
- Vi ønsker å gjøre en større revisjon av e-læringskursene

The screenshot shows a blue interface for the 'Direktoratet for e-helse' course. At the top left is a menu icon and the logo for 'Direktoratet for e-helse'. The main heading reads 'Velkommen til kurs i MEDISINSK KODING'. Below this, it specifies 'KURS 1: Hva er medisinsk koding?' and 'Sist revidert desember 2021'. A circular timer icon indicates a duration of '20 min'. At the bottom right, there is a call to action: 'Klikk her for å starte kurset' with a right-pointing arrow.

Status – utredning av diagnoseinformasjon



Saksgang – årshjul kodeverk





Direktoratet for
e-helse

Endringer ICD-10 2024



Endringer i kodetekster

Beslutning om navneendring

FHI har bestemt at nytt norsk navn på sykdommen skal være mpox, men apekopper skal fortsatt være et søkbart navn. Ny kodetekst:

B04 Apekopper



B04 Mpox (apekopper)

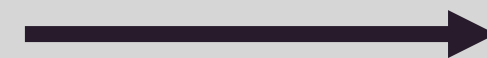
Justering av misvisende oversettelse:

P96.1 Abstinenssymptomer hos nyfødt som følge av mors bruk av vanedannende legemidler



P96.1 Abstinenssymptomer hos nyfødt som følge av mors bruk av legemidler og andre psykoaktive stoffer.

M16.1 Primær hoftelddsartrose, uten opplysning om bilateral manifestasjon



M16.1 Annen primær hoftelddsartrose

Multiaksial klassifikasjon i psykisk helsevern for barn og unge

Revidert versjon av Retningslinjer for koding Multiaksial klassifikasjon i psykisk helsevern for barn og unge

- Akse 2: Kriterier for å kode 2000 og 2999 nå mer i tråd med praksis
- Akse 3: Kriterier for å kode 3000 og 3999 nå mer i tråd med praksis
- Akse 5: Anmodning om mindre endringer i kodetekst - *under arbeid (HDIR og eHelse)*
- Akse 6: Nå oppdatert oversettelse av veileder for skåring (CGAS) med rettigheter for distribusjon og bruk
- Oppdaterte referanser og mindre språklige endringer



Direktoratet for
e-helse

Endringer NCRP 2024



Oversikt endringer NCRP

Totalt antall endringer er:

- 14 nye koder (+ 4 ATC-koder)
- 4 inaktiverte koder
- 6 andre endringer

(Foreløpige tall, justeringer kan forekomme)

CT-veiledede termokoagulasjonskoder:

Opprydding av CT-veiledede termokoagulasjonskoder etter dialog med fagmiljø. Det finnes nå CT-veiledede termokoagulasjonskoder for samme anatomiske områder som eksisterende røntgenveiledede termokoagulasjonskoder.

Nye koder:

NAO10D Termokoagulasjon i kolumna, CT-veiledet

NEO10D Termokoagulasjon i bekkenet, CT-veiledet

Koder med endret ordlyd:

NXO20D Radiofrekvensablasjon i overekstremiteter, CT-veiledet



NXO20D Termokoagulasjon i overekstremiteter, CT-veiledet

NXO30D Radiofrekvensablasjon i underekstremiteter, CT-veiledet



NXO30D Termokoagulasjon i underekstremiteter, CT-veiledet

Nye koder innen nukleærmedisin:

Ønske fra sektor om mer presise PET-koder. Et utvalg av disse opprettes:

Ny kategoriblokk: TSB Hals

TSB0LL PET/CT Hals

TSB0LM PET/MR Hals

Ny kategoriblokk: TSD Abdomen

TSD0LL PET/CT Abdomen

TSD0LM PET/MR Abdomen

Ny kategoriblokk: TSE Bekken

TSE0LL PET/CT Bekken

TSE0LM PET/MR Bekken

Tatt inn 4 nye ATC-koder:

V09IX09 Gallium (68Ga) edotreotide

V09IX14 Gallium (68Ga) gozetotide

V09IX17 PSMA-1007 (18F)

V10XX05 Lutetium (177Lu) vipivotide tetraxetan

Koder som inaktiveres:

Mange koder for punksjon av nyre og urinveier. Vi inaktiverer de som er lite i bruk og kan dekkes av samlekode.

Inaktiveres:

KAA00A

Punksjon av nyre eller nyrebekken,
røntgenveiledet

KAA00K

Punksjon av nyre eller nyrebekken,
ultralydveiledet

Dekkes av eksisterende koder:

KAD96X

Annen bildeveiledet ekstern drenasje av
nyrebekken

Andre endringer:

Nye koder:

- SPY0CK UL AV-fistel
- SJX0BA RG Tarmpassasje
- SNJ0CA RG Bekken og hofte

Nye tilleggskoder:

- ZTX0JA EKG-styrt prosedyre (EKG-gating)
- ZTX0JB Pustestyrt prosedyre (Puste-gating)
- ZTX0GC Radiomarkør

Fjernet henvisning til utgått særkode B0046:

- LAA20K Perkutan eller transvaginal punksjon med uthenting av egg
- LAA11 Laparoskopisk uthenting av egg



Direktoratet for
e-helse

Endringer NCSP 2024



Oversikt endringer NCSP

Totalt antall endringer er

- 12 nye koder
- 20 inaktiverede koder
- 25 andre endringer

(foreløpige tall, justeringer kan forekomme)

Forenkling av koder for infeksjonsprosedyrer i kolumna (NAS)

- Kapittelet får ny tittel
- Inaktiverer kodenøkler med regionskombinasjonskoder
- Lave volumtall
- Totalt:
 - 18 inaktiveringer
 - 16 andre endringer (i 4 kategorier)
 - Ingen nye koder

NAS Operasjoner for infeksjon i bløtvevsener, ledd, ~~mellomvirvelskiver~~ og bein i kolumna

Inklusive: Drenasje

Sekvestrektomi: Se NAK 0y

Nøkkel til siste kodesiffer i gruppen NAS

0	<u>Cervikalkolumna</u>
1	Cervikal og torakalkolumna
2	<u>Torakalkolumna</u>
3	Torakal og lumbalkolumna
4	<u>Lumbalkolumna</u>
5	Cervikal, torakal og lumbalkolumna
6	<u>Lumbosakralkolumna</u>

NAS 1y Incisjon og revisjon ~~av ved artritt~~ ledd i kolumna

NAS 10 Incisjon og revisjon ~~ved artritt~~ av ledd i cervikalkolumna

~~NAS 11 Incisjon og revisjon ved artritt i cervikal og torakalkolumna~~

NAS 12 Incisjon og revisjon av ledd ~~ved artritt~~ i torakalkolumna

~~NAS 13 Incisjon og revisjon ved artritt i torakal og lumbalkolumna~~

NAS 14 Incisjon og revisjon av ledd ~~ved artritt~~ i lumbalkolumna

~~NAS 15 Incisjon og revisjon ved artritt i cervikal, torakal og lumbalkolumna~~

NAS 16 Incisjon og revisjon av ledd ~~ved artritt~~ i lumbosakralkolumna

NAS 2y Incisjon og revisjon ved infeksjon i ryggvirvel

NAS 20 Incisjon og revisjon ved infeksjon i cervikalvirvel

~~NAS 21 Incisjon og revisjon ved infeksjon i cervikal og torakalvirvel~~

NAS 22 Incisjon og revisjon ved infeksjon i torakalvirvel

~~NAS 23 Incisjon og revisjon ved infeksjon i torakal og lumbalvirvel~~

NAS 24 Incisjon og revisjon ved infeksjon i lumbalvirvel

~~NAS 25 Incisjon og revisjon ved infeksjon i cervikal, torakal og lumbalvirvel~~

NAS 26 Incisjon og revisjon ved infeksjon i lumbosakralvirvel

Nye koder for kjeveortopediske prosedyrer for bruk hos utvalgt pasientgruppe

- For pasienter med samtidig leppe-kjeve-ganespalte og kraniofaciale lidelser
- Behandling i spesialisthelsetjenesten skal tilknyttes ISF ordningen (takster fjernes)
- Helsedirektoratet har gjort et forarbeid og identifisert et behov for koder
- Totalt:
 - En ny kategori
 - 9 nye koder
 - En annen endring

EBT	Kjeveortopediske prosedyrer
EBT00	Fremstilling/tilpasning av enkelt avtakbart apparatur for tenner/kjeve
EBT05	Fremstilling og/eller tilpasning av komplisert avtakbart apparatur for tenner og kjeve
EBT10	Innsetting av fast apparatur i en hel kjeve
EBT15	Innsetting av fast apparatur i del av kjeve
EBT20	Tilpasning og innsetting av komplett sett alignere i kjeve
EBT25	Justering av apparatur i kjeve og tenner
EBX50	Broterapi av tenner
EBX55	Tilpasning av avtakbar oral protetik
ECA50	Periodontal operasjon

Endret kodetekst for høsting av hud

Endret kodetekst:

YQA ~~Uttak av~~ Høsting av hud for transplantasjon

YQA 00 ~~Uttak~~ Høsting av hud for ~~senere~~ autotransplantasjon

Inklusive: ~~Til dyrket autotransplantat av epidermis~~

YQA 10 ~~Uttak~~ Høsting av hud for allo~~gen~~ transplantasjon fra levende donor

Inklusive: ~~Til dyrket allotransplantat av epidermis~~

YQA 20 ~~Uttak~~ Høsting av for allo~~gen~~ transplantasjon fra avdød donor

YQA 30 ~~Uttak~~ Høsting av fettvev for transplantasjon

Andre endringer:

Ny kode:

DQE10 Injeksjon av fremmed materiale i stemmebånd



DQE11 Injeksjon av terapeutisk substans i larynx

Endret kodetekst:

JFX30 Reposisjon av intestinal invaginasjon med bariumklyster



JFX30 Reposisjon av intestinal invaginasjon med røntgenkontrastmiddel



Direktoratet for
e-helse

Endringer NCMP 2024



Nye koder

Ny kode for mekanisk lukket hjertekompresjon:

WDAB80 Lukket hjertekompresjon

```
graph LR; A[WDAB80 Lukket hjertekompresjon] --> B[WDAB81 Manuell lukket hjertekompresjon]; A --> C[WDAB82 Mekanisk lukket hjertekompresjon];
```

WDAB81 Manuell lukket hjertekompresjon

Ekskl.: WDAB82 mekanisk lukket hjertekompresjon

WDAB82 Mekanisk lukket hjertekompresjon

Inkl.: forutgående manuell lukket hjertekompresjon

Ekskl.: WDAB81 Manuell lukket hjertekompresjon:

Nye koder

Ny kode for planlegging av stråleterapi:

WEGX90 Doseplan for protonbehandling

Ny kode for behandlingsmetode for depresjon eller slagindusert afasi. Godkjent av Beslutningsforum for nye metoder:

AAGB20 Transkraniell likestrømstimulering (tDCS)

Endringer i kodetekster

For enkelte koder av typen «xxGT xx Justering eller kontroll av ...» kan kodeteksten oppfattes begrensende.

Vi endrer kodeteksten for å tydeliggjøre at de kan brukes både ved ren kontroll og ved endring av innstillinger:

AAGT00 Innstilling **eller kontroll** av elektrisk stimulator med intracerebrale elektroder

AAGT05 Innstilling **eller kontroll** av elektrisk stimulator for dyp hjernestimulering

AAGT10 Innstilling **eller kontroll** av hydrocefalusshunt

ADGT00 Innstilling **eller kontroll** av elektrisk stimulator for vagusstimulering

DXBT05 ~~Kontroll~~ Justering **eller kontroll** av høreapparat

FPGT30 ~~Kontroll~~ Justering **eller kontroll** av venstresidig kunstig hjertepumpe (LVAD)

FPGT32 ~~Kontroll~~ Justering **eller kontroll** av høyresidig kunstig hjertepumpe (RVAD)

Endringer i kodetekster

Tilpasning til faktisk bruk:

ZFPFE44 ~~Avlesning og tolking~~ Digital hjemmeoppfølging av fjernrapporterte data fra pacemaker og ICD

GDFC34 ~~Avlesning og tolking~~ Digital hjemmeoppfølging av fjernrapporterte data for spirometri

GXAV40 ~~Avlesning og tolking~~ Digital hjemmeoppfølging av fjernrapporterte data fra CPAP eller BIPAP/NIV

WMFX00 ~~Avlesning og tolking~~ Digital hjemmeoppfølging av fjernrapporterte data fra annet medisinsk teknisk utstyr

Koder som inaktiveres

Tilleggs-koder for «stressbelastning og hvile» anses som unødvendige og utgår:

Inaktiveres:

ZTX0HB Fysisk stressbelastning og hvile

ZTX0HD Farmakologisk stressbelastning og hvile

Dekkes av eksisterende koder:

ZTX0HA Fysisk stressbelastning

ZTX0HC Farmakologisk stressbelastning



Direktoratet for
e-helse

Til slutt

Videre arbeid med regelendring for multippel koding:

- **Multippel koding:** sammenkobling av to eller flere koder for å beskrive én tilstand eller én prosedyre
- Fra 2016 har dette kun vært mulig for rapportering av hovedtilstand med sverd/stjernekombinasjoner
- Frivillig anbefaling i fjor om tilrettelegging for multippel koding i relevante systemer, og for rapportering til NPR
- Arbeid med **obligatorisk krav om rapportering av multippel koding** pågår. Vi oppdaterer på høstens ISF-møte

Minner om rapportering for overvåkning av strålebruk

LOVDATA Søk etter lover, forskrifter, dommer, stortingsvedtak, tariff Søk

Forskrift om strålevern og bruk av stråling (strålevernforskriften) Innholdsfortegnelse

§ 52. Plikt til å gi opplysninger

På forespørsel fra Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet skal virksomheten gi opplysninger som er nødvendige for å overvåke medisinsk strålebruk.

På forespørsel fra Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet skal virksomheten fremlegge teknisk måleprotokoll for hvert enkelt apparat, med resultater fra ferdigstilling, mottakskontroll og periodiske kontroller av utstyret, kalibreringsbevis, vedlikeholds- og service rapporter.

0 Endret ved [forskrifter 15 sep 2017 nr. 1396](#), [20 des 2018 nr. 2067](#) (i kraft 1 jan 2019).

- Relevante koder identifiseres enkelt ved bruk av koder som har opprinnelse fra NCRP
- For øvrige koder må ZXM – koder legges til

ZXM Bildeveiledet teknikk ved prosedyrer

Inklusive: Med bruk av kontrast

ZXM 00 Bildeveiledet teknikk med bruk av ultralyd

Inklusive: Med duplex, med Dopplerteknikk

ZXM 10 Bildeveiledet teknikk med bruk av konvensjonell røntgen

Inkl.: Bruk av gjennomlysning

ZXM 20 Bildeveiledet teknikk med bruk av computertomografi

ZXM 30 Bildeveiledet teknikk med bruk av magnetresonans

ZXM 40 Intraoperativ bruk av fluorescerende substans

ZXM 70 Hybrid bildeveiledet teknikk

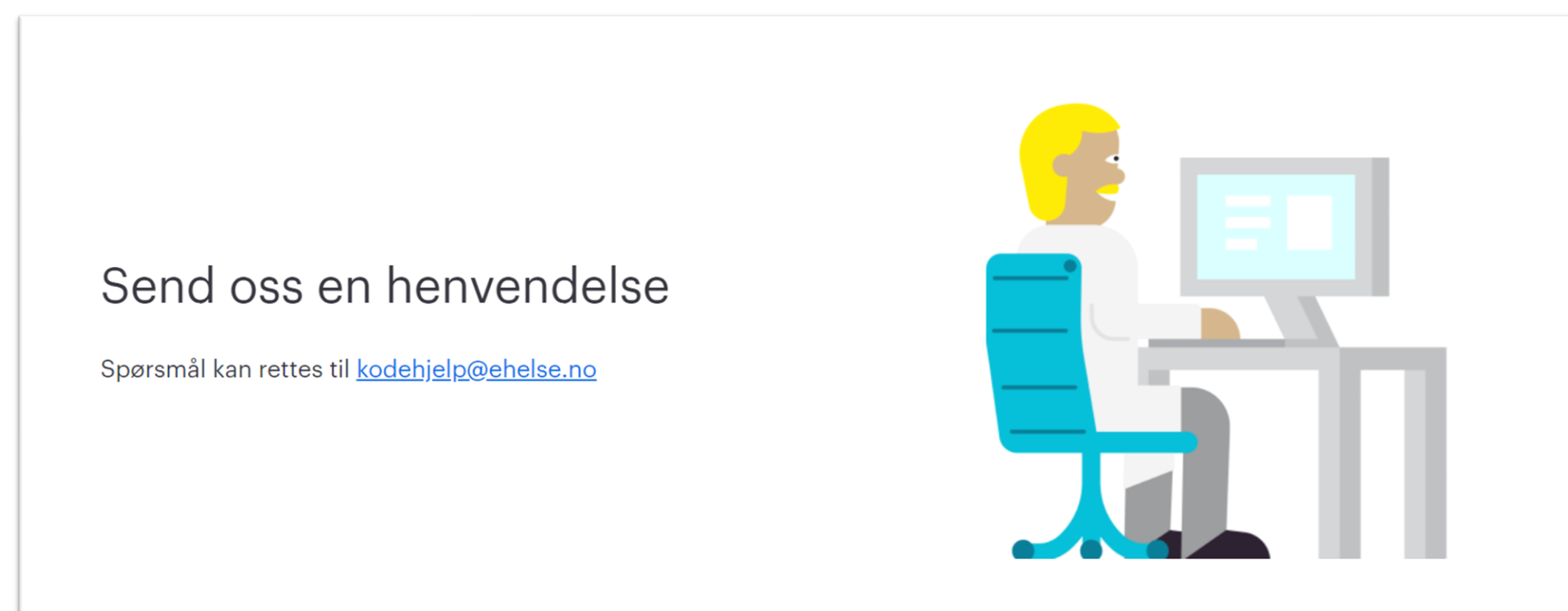
Kombinasjon av bildeveiledet sanntidsundersøkelse og preoperativ undersøkelse med ulike teknikker

Inkl.: Navigasjon ved endoskopisk kirurgi



Vi ønsker innspill fra fagmiljøene

- Vi kan nås direkte fra våre nettsider, via FinnKode og på epost til kodehjelp@ehelse.no



- Frister for endringsønsker:
 - 1.mars: NCRP
 - 1.mai: NCSP, NCMP, ICD-10
 - [Prinsipper for endring i Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(NKPK\) - ehelse](#)

Direktoratet for e-helse

Ønske om endring i helsefaglige kodeverk

Ved forespørsler om nye koder eller endringer i kodeverkene skal de
Vennligst last ned skjemaet og fyll det ut elektronisk. Rader merket m
Dokumentet sendes til: kodehjelp@ehelse.no

Frist:
1.mars – NCRP (kodeverk for radiologiske prosedyrer)
1. mai – ICD-10, NCMP, NCSO, ICPC.2, ICF

*Avsender	Navn	
	Arbeidssted	
*Faglig kontaktperson Kan kontaktes ved behov for faglig avklaring.	Navn	
	Arbeidssted	

Hva gjelder det?
- velg -

Hvilket kodeverk gjelder det?
- velg -

Beskrivelse

Hvem er du?

Ditt navn

E-post

Din rolle (valgfritt)

Virksomhet og/eller fagmiljø (valgfritt)



Direktoratet for
e-helse

Takk for oss