

Til fagdirektører i regionale og lokale helseforetak  
Til fagdirektører i private sykehus  
Til Folkehelseinstituttet  
Til Norsk pasientregister, Helsedirektoratet  
Til Avdeling finansiering og DRG, Helsedirektoratet

Deres ref.:  
Vår ref.: 16/459-2  
Saksbehandler: Gunhild Rognstad  
Dato: 02.05.2016

### **Registrering av ICD-10-koder ved sepsis etter nye diagnostiske kriterier for sepsis (sepsis-3-kriteriene)**

Nye diagnostiske kriterier for sepsis er under innføring i Norge.

De nye kriteriene følger anbefalingene fra den tredje internasjonale konsensus, publisert i JAMA i februar i år. «*The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3)*» <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=2492881>

I Sepsis-3-kriteriene brukes bare begrepene «sepsis» og «septisk sjokk». Begrepet «Alvorlig sepsis» blir ikke lengre benyttet. «Sepsis» etter Sepsis-3-kriteriene og «alvorlig sepsis» etter SIRS-kriteriene vil være ekvivalente.

Sepsis-3-kriteriene er:

- «Sepsis» = SOFA-skår  $\geq$  2 poeng, eller qSOFA 2 av 3
- «Septisk sjokk» = Behov for vasopressor-behandling for å opprettholde MAP 65 mm Hg eller høyere + s-laktat mer enn 2 mmol/L

I en periode vil både Sepsis-3-kriterier og SIRS-kriterier være i bruk samtidig. Det må derfor gå tydelig fram av journaldokumentasjonen om sepsis-diagnosen er stillet i henhold til de nye Sepsis-3-kriteriene (SOFA-skår/qSOFA), eller de gamle SIRS- kriteriene.

I artikkelen i JAMA beskrives koding med ICD-10-versjonen fra USA. Denne versjonen av ICD-10 er dessverre ikke i samsvar med WHO's internasjonale kodesett, som vi bruker i Norge.

Hensikten med denne orienteringen er å beskrive hvilke ICD-10-koder som skal brukes i Norge når sepsis diagnostiseres etter Sepsis-3-kriteriene. Det er foreløpig uklart om og eventuelt når WHO vil endre i de internasjonale ICD-10-kodene. Inntil videre må derfor eksisterende koder benyttes.

Vi ber om at aktuelle fagmiljøer gjøres kjent med innholdet i dette brevet.

#### **Direktoratet for e-helse**

Avdeling helsefaglige kodeverk

Gunhild Rognstad, tlf.: 48122074

Postboks 6737 St. Olavs plass, 0130 OSLO • Besøksadresse: Verkstedveien 1 • Tlf.: 810 20 050

Org.nr.: 915 933 149 • [postmottak@ehelse.no](mailto:postmottak@ehelse.no) • [www.ehelse.no](http://www.ehelse.no)

## 1. Koding av sepsis med kjent infeksjonsfokus.

Når infeksjonsfokus er kjent skal kode for infeksjon i det aktuelle organet benyttes. Kode for infeksiøst agens registreres i tillegg.

*Unntak:* Se punkt 2 nedenfor.

En av disse to kodene registreres som annen tilstand:

### **R65.1 Systemisk inflammatorisk responssyndrom av infeksiøs årsak med organsvikt**

Alvorlig sepsis

*Sepsis-3-kriterium for bruk av denne koden:*

*SOFA-skår  $\geq 2$  poeng, eller qSOFA 2 av 3*

### **R57.2 Septisk sjokk**

*Sepsis-3-kriterium for bruk av denne koden:*

*Behov for vasopressor-behandling for å opprettholde MAP 65 mm Hg eller høyere, + s-laktat mer enn 2 mmol/L*

Hvis koden for septisk sjokk (R57.2) registreres er det ikke nødvendig å registrere sepsis (R65.1) i tillegg.

## 2. Koding av sepsis med ukjent infeksjonsfokus, ved sepsis i barselstid, ved fødsel og i neonatalperioden

For slike tilfelle benyttes egne koder for septisk tilstand, se listen nedenfor. Dersom en av disse benyttes behøver kode R65.1 ikke å registreres.

Dersom det foreligger septisk sjokk må koden for dette (R57.2) registreres i tillegg.

Dersom det fremgår av koden hvilket agens som har forårsaket sepsis er det ikke nødvendig å registrere egen kode for infeksiøst agens.

Sepsis-3-kriteriene for å bruke disse kodene er de samme som for bruk av R65.1, slik som beskrevet ovenfor.

### **A02.1 Salmonellasepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

### **A20.7 Sepsispest**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

### **A22.7 Miltbrannsepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

### **A26.7 Sepsis som skyldes Erysipelothrix**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

### **A32.7 Listeriasepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

### **A40.x Streptokokksepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent. Se Finn-kode for spesifisering på 4. tegn.*

**A41.x Annen sepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent. Se Finn-kode for eksklusjonskriterier og spesifisering på 4. tegn.*

**A42.7 Aktinomykotisk sepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

**B37.7 Candidasepsis**

*Skal bare benyttes som kode for septisk tilstand når infeksjonsfokus ikke er kjent.*

**O85 Sepsis i barseltid**

*Skal brukes som kode for septisk tilstand når sepsis forekommer i barselstid. Kode for infeksiøst agens registreres i tillegg. Sepsis under fødsel kodes med O75.3*

**O75.3 Annen infeksjon under fødsel /Sepsis under fødsel**

*Skal brukes som kode for septisk tilstand når sepsis forekommer under fødsel. Kode for infeksiøst agens registreres i tillegg.*

**P36.x Bakteriell sepsis hos nyfødt /Inkl. medfødt sepsis**

*Skal brukes som kode for septisk tilstand for infeksjon ervervet før eller under fødsel. Se Finnkode for spesifisering på 4. tegn. Kode for infeksiøst agens registreres i tillegg. Infeksjon ervervet etter fødsel kodes som for voksne.*

Vennlig hilsen

Gunhild Rognstad  
Seniorrådgiver  
Avdeling helsefaglige kodeverk

e.f.

**Mottakere:**

Finnmarkssykehuset	postmottak@finnmarkssykehuset.no
UNN	post@unn.no
Nordlandssykehuset	postmottak@nlsh.no
Helgelandssykehuset	postmottak@helgelandssykehuset.no
St. Olavs Hospital HF	post.adm.dir@stolav.no
Helse Møre og Romsdal HF	postmottak@helse-mr.no
Helse Nord-Trøndelag	postmottak@hnt.no
Helse Førde	post@helse-forde.no
Helse Bergen	postmottak@helse-bergen.no
Helse Fonna	post@helse-fonna.no
Helse Stavanger	post@sus.no
Akershus universitetssykehus	postmottak@ahus.no
Oslo universitetssykehus	post@oslo-universitetssykehus.no
Sunnaas sykehus (p)	firmapost@sunnaas.no
Sykehuset i Vestfold	post@siv.no
Sykehuset Innlandet	postmottak@sykehuset-innlandet.no
Sykehuset Telemark	postmottak@sthf.no
Sykehuset Østfold	postmottak@so-hf.no
Sørlandet sykehus	postmottak@sshf.no
Vestre Viken	postmottak@vestreviken.no
Lovisenberg Diagonale sykehus (p)	post@lds.no
Diakonhemmet sykehus (p)	postmottak@diakonsyk.no
Martina Hansens hospital (p)	postmottak@mhh.no
Revmatismesykehuset (p)	post@revmatismesykehuset.no
Betanien hospital (p)	betanien@betanienhospital.no
Helse Nord RHF	postmottak@helse-nord.no.
Helse Midt RHF	postmottak@helse-midt.no
Helse Vest RHF	helse@helse-vest.no
Helse Sørøst RHF	postmottak@helse-sorost.no
Folkehelseinstituttet	folkehelseinstituttet@fhi.no
Norsk pasientregister, Helsedirektoratet	npr.felles@helsedir.no
Avdeling finansiering og DRG, Helsedirektoratet	drginfo@helsedir.no