

# Profesjonelle ICD-10-kodere

*Nøyaktighet og effektivitet i medisinsk koding*

Mari Straume

Besa Jahaj

18. Mars 2026



**SYKEHUSET TELEMAR**

# Rådgivere i medisinsk koding ved STHF



- Sykepleiere med solid klinisk erfaring
- Utført grunnkurs i medisinsk koding v/Logex
- Team kirurgi
- Team medisin
- Organisert i økonomiavdelingen

# Fra prosjekt til etablert praksis

- Ny metodikk vedtatt i direktørens ledergruppe i 2017
- Metodikken
  - Koderådgivere koder alle døgnopphold
  - Legen beskriver tekstlig pasientens tilstander i epikrisemal
  - Koderådgiver oversetter til riktige ICD10-koder

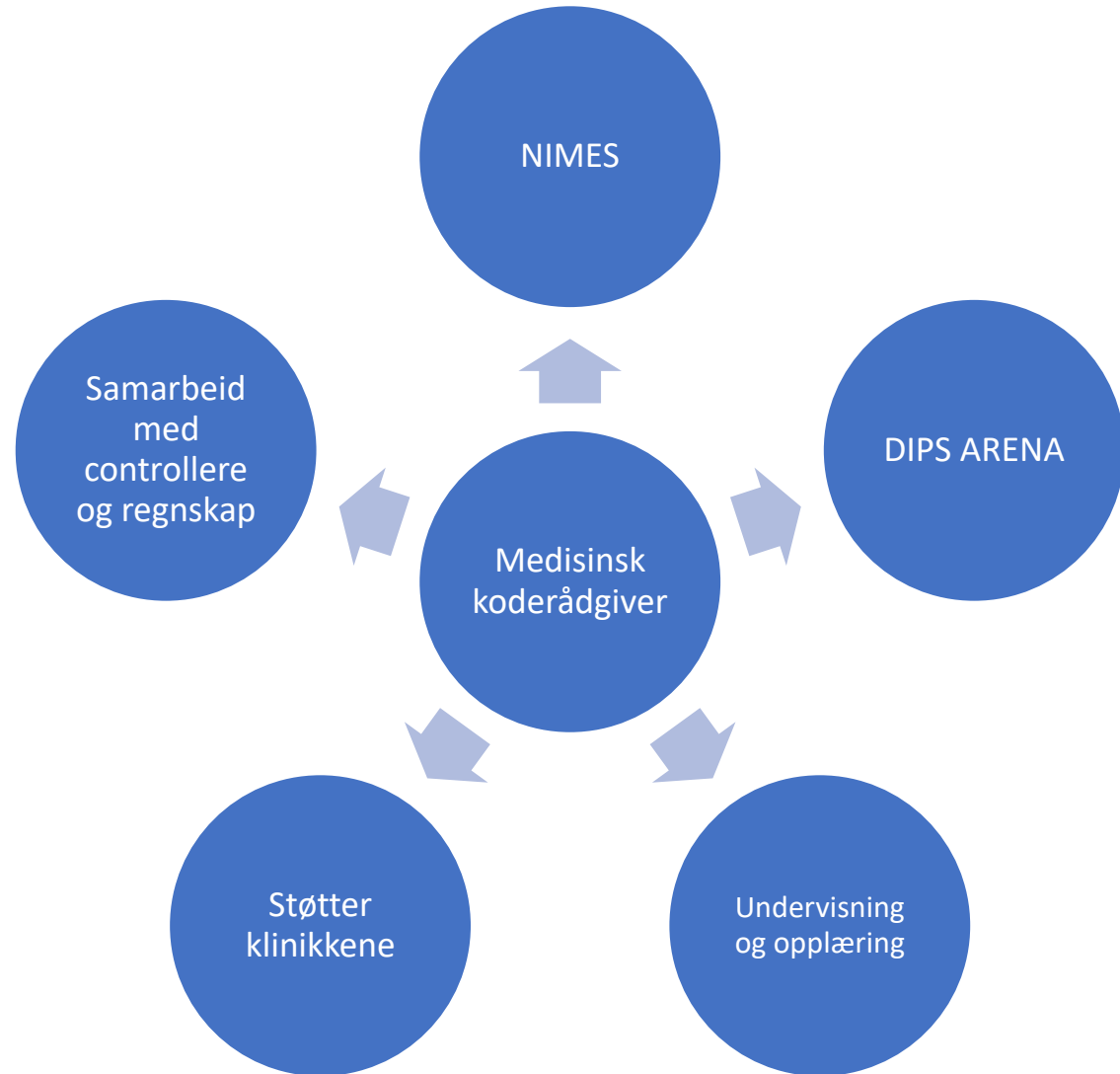
# Epikrisemal

- Hovedtilstand.
- Andre tilstander som har vært tatt hensyn til, vurdert eller behandlet under oppholdet.
- Prosedyrer.

**Under følger vanlig standardoverskrifter for epikrise.**

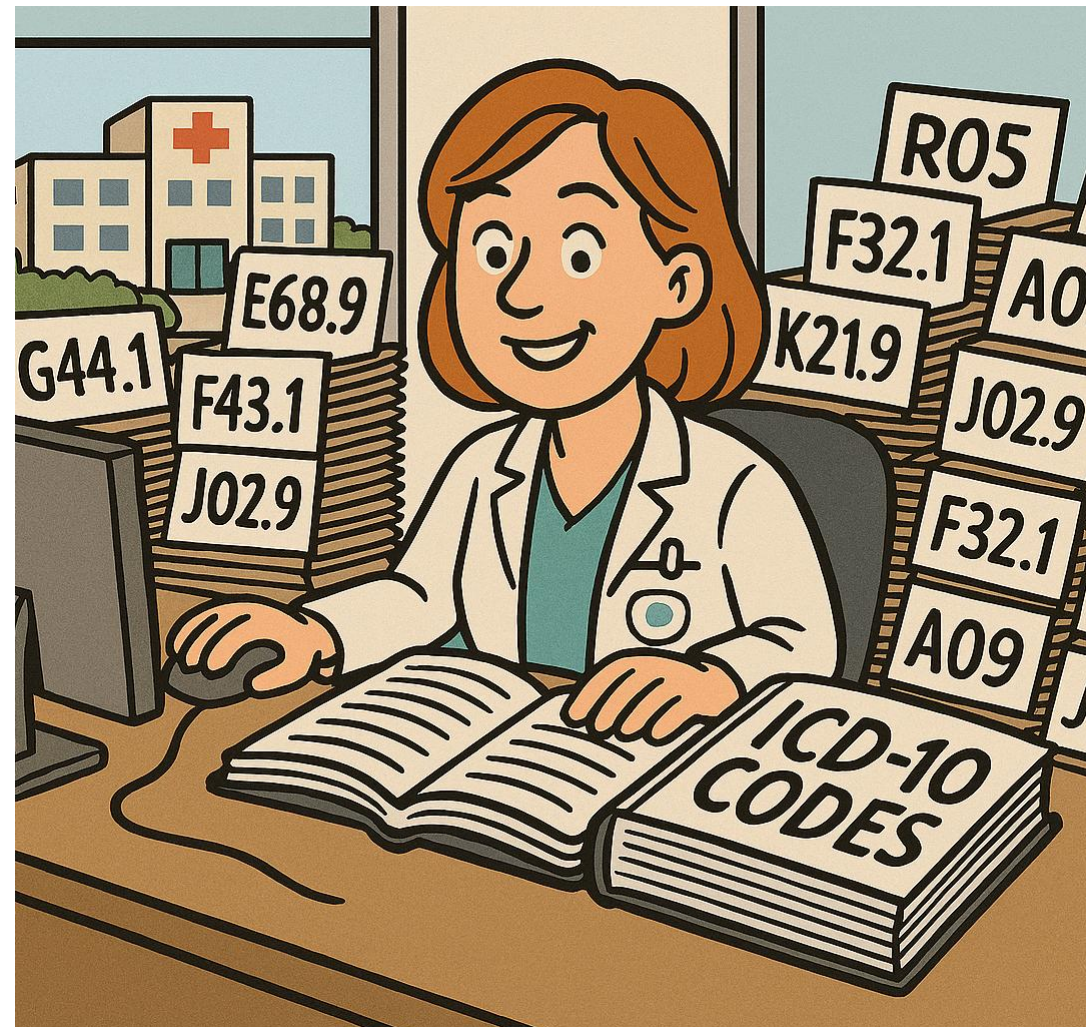
# Vår kodehverdag

- Nimes som verktøy
- DIPS Arena
- Undervisning
- Opplæring
  - Workshop Nimes
- Samarbeid med kontrollere og regnskap
- God dialog med klinikerne



# Vår rolle

- Avlaster klinikere med kompleks og detaljert medisinsk koding.
- Sikrer korrekt registrering fra start.
- Systematisk gjennomgang av journal.
- Fanger opp diagnoser og prosedyrer som ikke er beskrevet i epikrise, men i journal.
- Reduserer feil i rapportering
- Støtte klinikkene
- Kodekontroll på dagbehandling og poliklinikk
  - Spøringer i NIMES
  - Feilrapporter i NIMES



# Kodekvalitet når behandler ikke koder selv

- Reduserer avvik i rapportering og sikrer etterlevelse av regelverk.
- Enhetlig kodepraksis
  - Sikrer ensartet tolkning av ISF-regelverk og nasjonal kodeveileder.
  - Alle avdelinger forholder seg til samme metodikk, noe som hindrer uønsket variasjon i medisinsk koding.
- Standardisering reduserer feil, styrker datakvaliteten, og gir et pålitelig grunnlag for forskning, styring og beslutninger.
- Presis koding danner et godt grunnlag for riktig for rapportering til NPR

# Økt effektivitet og færre avvik

## Økt effektivitet og frigjøring av tid

- Kodere frigjør klinikernes tid ved å håndtere detaljerte kodingsoppgaver effektivt og nøyaktig
- Investering i profesjonelle kodere sikrer rett grunnlag for økonomisk styring og færre avvik i rapportering til nasjonale myndigheter.

## Strukturert kvalitetskontroll

- Kodere jobber systematisk med å oppdage og rette feil tidlig på dagbehandling og poliklinikk.

## Reduserte feil og avvik

- Færre avregnings saker
- Feil i koding kan føre til tapte inntekter eller krav om tilbakebetaling.

## Implementering av regelverksendringer

- Kodere sørger for at regelverksendringer når ut i hele organisasjonen.

# Eksempel på gode resultater

Kode I63.9 Uspesifisert hjerneinfarkt

...	Vanlig innleggelse	Total		
År	Pasienter	Episoder	Pasienter	Episoder
2021	98	102	98	102
2025	58	58	58	58
<b>Total</b>	<b>156</b>	<b>160</b>	<b>156</b>	<b>160</b>

2021

Hoved-diagnoser, antall:	Episoder	Pasie...
I639 Uspesifisert hjerneinfarkt	102	98
I634 Hjerneinfarkt forårsaket av emboli i hjernearterie	62	58
I633 Hjerneinfarkt forårsaket av trombose i hjernearterie	58	57
I638 Annet spesifisert hjerneinfarkt	6	6
I632 Hjerneinfarkt forårsaket av uspesifisert okklusjon eller stenose i...	4	3
I631 Hjerneinfarkt forårsaket av emboli i precerebral arterie	4	3
I635 Hjerneinfarkt forårsaket av uspesifisert okklusjon eller stenose i...	3	3
I630 Hjerneinfarkt forårsaket av trombose i precerebral arterie	2	2

2025

Hoved-diagnoser, antall:	Episoder	Pasie...
I634 Hjerneinfarkt forårsaket av emboli i hjernearterie	90	85
I639 Uspesifisert hjerneinfarkt	58	58
I635 Hjerneinfarkt forårsaket av uspesifisert okklusjon eller stenose i...	56	54
I633 Hjerneinfarkt forårsaket av trombose i hjernearterie	53	49
I632 Hjerneinfarkt forårsaket av uspesifisert okklusjon eller stenose i...	10	9
I638 Annet spesifisert hjerneinfarkt	8	8
I631 Hjerneinfarkt forårsaket av emboli i precerebral arterie	6	5
I630 Hjerneinfarkt forårsaket av trombose i precerebral arterie	5	5

# Utfordringer

Utfordringsområde	Beskrivelse
Dokumentasjonspraksis	Utfordrende å få alle til å bruke epikrisemalen. Misforståelser rundt diagnoser vs diagnosekoder. Valg av hovedtilstand og andre tilstander.
Ledelsesendringer	Nye ledere medfører behov for avklaring og ny forankring
Fokus på økonomi	Frykt for inntektstap knyttet til kodemetodikken.
Svingninger i ISF-inntekter	«Er det noe feil med kodingen?»
Oppfølging av nye leger – kontinuerlig prosess	Får ikke alltid informasjon om nyansatte leger.

## Registrerte koder på dette oppholdet ?

Søk og legg til hovedtilstand, annen tilstand eller prosedyrer (Ctrl+F)


Viser alle prosedyrekoder



<b>H A41.5</b> Sepsis som skyldes andre gram-negative organismer	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T B96.1</b> Klebsiella pneumoniae s. årsak til sykd. klass. i andre kap.	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T N10</b> Akutt tubulointerstitiell nefritt og pyelonefritt	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T R65.1</b> System. inflam. responssyndr. av infeks. årsak m/organsvikt	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T R57.2</b> Septisk sjokk	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T I95.8</b> Annen spesifisert hypotensjon	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T E87.2</b> Acidose	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T N17.0</b> Akutt nyresvikt med tubulær nekrose	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T E86</b> Dehydrering	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T N18.3</b> Kronisk nyresykdom, stadium 3	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T A48.1</b> Legionærsykdom	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T D64.9</b> Uspesifisert anemi	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T E87.1</b> Hypoosmolalitet og hyponatremi	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T A09.9</b> Gastroenteritt og kolitt av uspesifisert årsak	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T Z93.6</b> Status med annen kunstig åpning for urinveier	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T K56.0</b> Paralytisk ileus	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T J96.0</b> Akutt respirasjonssvikt	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T N13.6</b> Pyonefrose	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T J15.0</b> Pneumoni som skyldes Klebsiella pneumoniae	+ ✎ 🗑️ ☰
<b>T Z43.6</b> Ettersyn av annen kunstig åpning for urinvei	+ ✎ 🗑️ ☰



# Hvor skal man begynne??







# Korrekt bruk av epikrisemal


Inndata Medisinsk koding Sengepostrutiner Oppfølging  Utdata

 Lagre  Angre redigering

 Pasienten har ingen sjeldne diagnoser registrert  Ny sjelden diagnose

**Registrerte koder på dette oppholdet **

Søk og legg til hovedtilstand, annen tilstand eller prosedyrer (Ctrl+F)   



**Ingen registrerte koder på dette oppholdet**  
Velg fra kodelistene eller søk og legg til hovedtilstand, andre tilstander eller prosedyrer i søkefeltet over

# ....men det går ikke alltid på skinner!

**Hovedtilstand:** løs avføring, fallert AT.

**Diagnose(r)**

Gastroenteritt, salmonella

**Prosedyre(r):**

Ingen

# Takk for oss!



Følg oss på instagram! 😊

