

# Præciseringer til ICPC kodekonklusioner i kiropraktorpraksis

Hensigten med følgende præciseringer er at skabe en tydeligere differentiering mellem de 6 mest anvendte diagnosekoder i kiropraktorpraksis. Du finder de 6 kodekonklusioner på modsatte side.

---

## Sygdoms - og symptomdiagnosekoder

Sygdomsdiagnosekoderne **L83**, **L84** og **L86** adskiller sig fra symptomdiagnosekoderne **L01**, **L02** og **L03** ved, at den kliniske undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser indikerer en mere specifik tilstand til grund for smerterne. Symptomkoderne **L01**, **L02** og **L03** benyttes, når der er tale om uspecifikke nakkesmerter/rygsmerter/lænderygsmerter.

---

## Smerteudstråling

Smerteudstråling definerer forskellen mellem **L84** og **L86**. Smerteudstråling er et bredt begreb, men i forbindelse med ICPC-kodning er det kun nerverodspåvirkning, der skal betragtes som smerteudstråling. Derfor er det kun i **L86**, at der er tale om smerteudstråling. Der vil ofte ses refererede smerter/symptomer hos patienter med smerter i columna, hvilket ikke er forårsaget af nerverodspåvirkning og som derfor kan kodes som enten **L02**, **L03** eller **L84** alt efter hvad den kliniske undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser viser.

---

## Bevægeindskrænkning

Bevægeindskrænkning vurderes ud fra patientens normale funktionsniveau. Bevægeindskrænkning kan være til stede i både **L01**, **L02**, **L03**, **L83**, **L84** og **L86**, men bevægeindskrænkning er ikke en forudsætning for at kunne benytte de nævnte koder. Hvis det vurderes, at der er bevægeindskrænkning og at bevægeindskrænkningen indikerer en mere specifik tilstand, så skal diagnosekoderne **L83**, **L84** eller **L86** benyttes.

---

## Spinalstenose

Spinalstenose kan både kodes som **L84** og **L86**. 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**. Kodning af spinalstenose som **L86** er ikke integreret i ICPC-2, og det er derfor ikke sikkert, at klinikens journalsystem automatisk understøtter den kodning. Det er ikke muligt at ændre i det nuværende ICPC-2, men når ICPC-3 på et tidspunkt implementeres, så skulle det blive muligt at kode spinalstenose som både **L84** og **L86**.

---

## Cervikalsyndrom

I den cervikale del af columna kan der med diagnosekodning via ICPC-2 ikke differentieres mellem om patienten har nerverodspåvirkning eller ej. I alle tilfælde hvor den kliniske undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser indikerer en mere specifik tilstand til grund for nakkesmerterne skal **L83** derfor benyttes.

---

Det understreges, at klinikerens faglige vurdering og skøn er et vigtigt og gyldigt redskab når der skal diagnosekodes.

# ICPC kodekonklusioner i kiropraktorpraksis

Med afsæt i præciseringer på modsatte side er der udarbejdet kodekonklusioner for brugen af ICPC diagnosekoderne L01, L02, L03, L83, L84, L86.

---

## L01 Symptom/klage fra cervikalregion

Anvendes til diagnosekodning af nakkesmerter/symptomer uden udstråling fra nerverodspåvirkning. Inkluderer refererede smerter/symptomer fra nakken til fx skulder, skulderblad, overekstremitet. Der er tale om symptombeskrivelser fra den cervikale del af columna, hvor klinisk undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser ikke indikerer en mere specifik tilstand. Kan også bruges til kodning af patienter med vedvarende og/eller tilbagevendende uspecifikke smerter/symptomer fra den cervikale del af columna.

---

## L02 Symptom/klage fra ryg

Anvendes til diagnosekodning af brystrygsmerter/symptomer uden udstråling fra nerverodspåvirkning. Inkluderer refererede smerter/symptomer fra den thorakale del af columna til fx brystkasse, lænd, nakke. Der er tale om symptombeskrivelser fra den thorakale del af columna, hvor klinisk undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser ikke indikerer en mere specifik tilstand. Kan også bruges til kodning af patienter med vedvarende og/eller tilbagevendende uspecifikke smerter/symptomer fra den thorakale del af columna.

---

## L03 Symptom/klage fra lænd

Anvendes til diagnosekodning af lændesmerter/symptomer uden udstråling fra nerverodspåvirkning. Inkluderer refererede smerter/symptomer fra den lumbale del af columna til fx ben, balde, lyske. Der er tale om symptombeskrivelser fra den lumbale del af columna, hvor klinisk undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser ikke indikerer en mere specifik tilstand. Kan også bruges til kodning af patienter med vedvarende og/eller tilbagevendende uspecifikke smerter/symptomer fra den lumbale del af columna.

---

## L83 Cervikalsyndrom

Anvendes til diagnosekodning af smerter/symptomer i den cervikale del af columna med eller uden nerverodspåvirkning. Inkluderer refererede smerter/symptomer fra nakken til fx skulder, skulderblad, overekstremitet.

**L83** adskiller sig primært fra **L01** ved at den kliniske undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser indikerer en mere specifik tilstand til grund for nakkesmerterne/symptomerne.

---

## L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling

Anvendes til diagnosekodning af smerter/symptomer i den thorakolumbale del af columna uden nerverodspåvirkning. Inkluderer refererede smerter/symptomer fra ryggen til fx ben, balde, brystkasse, lyske.

**L84** adskiller sig primært fra **L02** og **L03** ved at den kliniske undersøgelse og/eller parakliniske undersøgelser indikerer en mere specifik tilstand til grund for rygsmerterne, fx spinalstenose.

---

## L86 Rygsyndrom med smerteudstråling

Anvendes til diagnosekodning af smerter/symptomer i den thorakolumbale del af columna ledsaget af smerteudstråling/neurologisk udfaldssymptom i tilsvarende område, eller iskiassmerte strålende langs benets bagside, forværret ved hoste/bevægelse/stillingskift, eller påvisning af thorakal/lumbal diskusprolaps ved billeddannelse/operation.

**L86** benyttes til diagnosekodning af patienter med nerverodspåvirkning ledsaget af neurologisk tilsvarende smerteudstråling og/eller neurologiske udfaldssymptomer.

---