

Generelt

Ved forløb i obstetrisk afd. knyttes patientens kontakter til et selvstændigt forløbselement, med forløbslabel "Graviditet, fødsel og barsel" (ALAL51). Både kontakter og forløbselement indberettes til LPR3.

For forløb i familieambulatorium, se DSOG's kodevejledning hertil (link sidst i dette dokument).

I denne skrivelse er anvendt LPR3-relevante koder. Sundhedsdatastyrelsen har oprettet en række midlertidige klassifikations- koder (til overgangen fra LPR2 til LPR3), som nogle regioner har valgt at benytte. Disse er *ikke* præsenteret her.

Se også DSOG's vejledning til indberetning til LPR3 (link sidst i dette dokument).

Obstetriske diagnoser

Kriterier og anvendelse

Ikke gravide patienter

DZ317	Prækonceptionel rådgivning	
DZ875	Anamnese med komplikation til graviditet, fødsel eller barselsperiode	Kan anvendes ved kontrol/samtale efter kompliceret fødsel, foetus mortuus mm.
DZ875C	Anamnese med anal sphincterruptur	
Procedurekoder		
BVAA7	Samtale om fødselsforløb	
BVAA70	Samtale ved dødfødsel	

Graviditets aktionsdiagnose

For kvindens ambulante forløb, og ved eventuel indlæggelse i graviditeten, vælges altid én af nedenstående som aktionsdiagnose. Komplicerende sygdomme eller tilstande registreres som bidiagnoser. Fødselskontakten kodes som vanligt med en aktionsdiagnose i intervallet DO80-84 (se s. 7-8)

DZ340	Graviditet, førstegangsfødende	Aktionsdiagnose ved førstegangsfødende
DZ348A	Graviditet, flergangsfødende	Aktionsdiagnose ved flergangsfødende
DZ348B	Graviditet, paritet ukendt	Må <i>kun</i> anvendes hvis pariteten er ukendt.
DZ358M*	Graviditet med rusmiddelproblematik	Denne skal være aktionsdiagnose i graviditeten når pt har forløb i familieambulatorium. Se kodevejledningen for FA.

Risikofaktorer

Risikofaktorer skal kun registreres hvis de har betydning for den aktuelle graviditet, og skal altid registreres som bidiagnose.

DZ0380 +	Observation pga. mistanke om sygdom i forbindelse med graviditet, fødsel eller barsel	Årsag (diagnose) skal altid angives som tillægskode. Koden bruges kun ved indlæggelse. Hvis mistanke om en sygdom/tilstand i et ambulante forløb frafaldes, kodes dette ikke.
DZ358O1	Graviditet efter tidligere graviditet med misdannet foster	Ved tidligere abort før 22+0
DZ358O2	Graviditet efter tidligere graviditet med foster med kromosomsygdom	Ved tidligere abort før 22+0
DZ358O3	Graviditet efter tidligere graviditet med foster med arvelig sygdom	Ved tidligere abort før 22+0
DO262	Graviditet efter tidligere habituel abort	Mindst 3 konsekutive spontane aborter
DZ352	Graviditet efter tidligere peri- eller neonatalt dødsfald	
DZ356	Graviditet hos meget ung førstegangsfødende	Som indikation for ekstra kontroller
DZ358A	Graviditet efter tidligere intrauterin væksthæmning (IUGR)	Tidligere barn med vægtafvigelse på <= - 22 %
DZ358B	Graviditet efter tidligere præterm fødsel	
DZ358C	Graviditet efter tidligere fødsel af misdannet barn	Tidligere misdannet barn med GA >21+6, eller levendefødt barn født efter

		abortionprocedure. Hvis tidligere grav med misdannet barn blev afsluttet inden 22+0 kodes med DZ358O*
DZ358D	Graviditet efter tidligere kompliceret fødsel	Som medfører ekstra overvågning/intervention
DZ358D1	Graviditet efter tidligere sfinkterruptur	
DZ358E	Graviditet efter tidligere kejsersnit	Alle som har fået foretaget kejsersnit tidligere. Hvis det tidligere kejsersnit er indikation for nyt kejsersnit skal det også kodes som DO342.
DZ358F	IVF-graviditet	
DZ358H	Graviditet efter hormonstimulation	
DZ358J	Graviditet med mindre liv end normalt	Kodes kun når dette er indikation for en procedure eller intervention.
DZ358K	Graviditet efter ægdonation	
DZ358L	Graviditet med traume	
DZ358M	Gravid med rusmiddelproblematik	Der findes et stort antal specifikke koder som primært anvendes af familieambulatorierne
DZ358N	Graviditet med øget risiko for kromosomanomali	
DZ358P	Graviditet hos ældre fødende	Som indikation for overvågning eller indgreb f.eks. igangsættelse.
DZ358Q	Graviditet efter tidligere svær præeklamsi/HELLP	
DZ358R	Graviditet med tidligere spiseforstyrrelse	Som medfører ekstra kontroller
DZ867	Anamnese med kredsløbssygdom	Som medfører ekstra kontroller
DZ867B	Anamnese med emboli eller trombose	
DZ875	Anamnese med komplikationer til graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DZ875A	Anamnese med cervixinsufficiens	Som indikation for procedure eller intervention.
DZ875B	Anamnese med tidligere anlagt abdominal cerclage	
DZ907D	Følger efter omskæring	Som indikation for procedure eller intervention.
DZ980C	Tilstand med gastric bypass	
DZ980D	Tilstand med gastric banding	
DZ980E	Tilstand med gastric sleeve resection	
DE470	Undervægt som følge af for lavt kalorieindtag, BMI<18,5	Som indikation for procedure eller intervention
DE660*	Overvægt	Den prægravide BMI registreres som bidiagnose DE660* når dette er indikation for igangsættelse eller intervention (feks epidural-blokade under fødsel).
DO120	Graviditetsødem	Som kræver sygemelding/indlæggelse
DO121	Proteinuri i graviditeten	Over 300mg/døgn, uden hypertension
DO210	Graviditetsopkastninger i lettere grad	
DO211	Svære graviditetsopkastninger med metaboliske forstyrrelser	
DO263	Graviditet med spiral (IUD) in situ	Kodes kun hvis spiral forbliver i uterus efter 1. trimester
DO267	Bækkenløsning i graviditeten	Som kræver behandling, indlæggelse eller forløsning
DO268B	Molimina gravidarum	Som kræver indlæggelse eller forløsning

Infektioner

DO230	Pyelonefritis i graviditeten	
DO231	Cystitis i graviditeten	
DO235A	Gruppe B streptokok-syndrom i graviditeten	Som medfører antibiotikaproylakse ved fødslen
DO980	Tuberkulose som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO981	Syfilis som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO984	Viral hepatitis som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Både ved aktiv sygdom og bærerstatus

DO985	Anden viral sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode (f.eks.)	
DO985A	Influenza som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO987	HIV sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO988	Anden infektiøs eller parasitær sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode (f.eks.)	
DO988A	Cytomegalovirusinfektion som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved inficeret foster: DO368L
DO988B	Herpes simplex-infektion som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO988C	Listeriose som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO988D	Parvovirus B19-infektion som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved inficeret foster: DO368K
DO988E	Skoldkopper som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO988F	Q-feber som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO988G	Toxoplasmose som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved inficeret foster: DO368M
DO988H	MRSA som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	

Graviditetskomplikationer

Hypertensive sygdomme		
DO100	Graviditet, fødsel eller barsel med forud bestående komplicerende blodtryksforhøjelse	Medicinsk behandlet og/eller diagnose stillet ved obstetiker før GA 20
DO139	Graviditetsbetinget hypertension uden proteinuri	Blodtryk $\geq 140/90$ ved gentagne målinger i hvile, eller ved behandlingskrævende hypertension.
DO140	Let til moderat præeklamsi	Blodtryk $\geq 140/90$ med proteinuri
DO141	Svær præeklamsi	Blodtryk $\geq 160/110$ med proteinuri og/eller påvirkede blodprøver eller subjektive symptomer (se Sandbjerg)
DO142	HELLP-syndrom	ALAT > 100 og trombocytter < 100
DO150	Eklamsi	
Medicinske sygdomme		
DO240	Graviditet, fødsel eller barsel med forud bestående type 1-diabetes	
DO241	Graviditet, fødsel eller barsel med forud bestående type 2-diabetes	
DO244D	Graviditet med gestationel diabetes	Diætbehandlet
DO244E	Graviditet med insulinbehandlet gestationel diabetes	
DO245	Nyopdaget manifest diabetes i graviditeten	GA < 20 uger OG BS $\geq 11,1$ eller HbA1c ≥ 48 mmol/mol (6,5%) eller faste BS $\geq 7,0$ (målt 2 gange)
DO990	Anæmi som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved blodtransfusion eller behandling med iv-jern
DO991 +	Anden sygdom i blod, bloddannende organer eller visse immunsygdomme komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes
DO991B	Trombocytopeni som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Trombocytter < 100
DO992 +	Endokrin, ernæringsbetinget eller metabolisk sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes
DO992B	Hypothyroidisme som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO992C	Tyrotoksikose som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	

DO993A	Neurologisk sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993A1	Epilepsi som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993A2	Migræne som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993A3	Dissemineret sklerose som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO994 +	Kredsløbssygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode (f.eks.) DI 00-DI 09, DI 16-DI 79 eller DI 90 – DI 99.	Undtagen hypertension før graviditeten og graviditetsrelaterede hypertensive tilstande som kun skal kodes som graviditetskomplikationer (DO100 – 150)
DO995 +	Luftvejssygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes
DO995A	Astma som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO995B	Bronkitis som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO996 +	Sygdom i fordøjelseskanal som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes
DO996A	Crohns sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO996B	Ulcerøs colitis som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO996C	Ogilvies syndrom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO997 +	Sygdom i hud eller underhud som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes
DO997A	Psoriasis som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO268H	PUPPP (pruritic urticarial papules and plaques of pregnancy)	
DO266G	Svangerskabskløe med leverpåvirkning	Der udløser kontrol, behandling eller igangsættelse
DO998 +	Anden sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode (f.eks.) DN832X Ovariecyste UNS	> 5 cm i graviditeten.
DO998A	Hydronefrose under graviditet	
DO998B	Spontan hæmoperitoneum som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
Psykiske sygdomme		
DO993B +	Psykisk sygdom som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Relevant bidiagnose tilføjes. Psykisk sygdom sættes kun på når pt. er i medicinsk behandling eller har en diagnose stillet af psykiater eller psykolog.
DO993B1	Skizofreni som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993B2	Depression som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993B3	Angsttilstand som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993B4	Spiseforstyrrelse som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	
DO993B5	Hyperkinetisk forstyrrelse som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	ADHD
Flerfold		
DO300C	Dichoriske, diamniotiske tvillinger	
DO300D	Monochoriske, diamniotiske tvillinger	
DO300E	Monoamniotiske tvillinger	
DO301	Trillingegraviditet	
DO302	Firilingegraviditet	
DO308	Andet flerfoldsgraviditet (5+)	

DO308A1	Fortsat graviditet efter fosterreduktion af et eller flere fostre i flerfoldsgraviditet før 22 graviditetssuger	Ved fosterreduktion
DO308A2	Fortsat graviditet efter fosterreduktion af et eller flere fostre i flerfoldsgraviditet efter 22 graviditetssuger	Ved fosterreduktion
DO311	Fortsat graviditet efter spontan abort af et eller flere fostre i flerfoldsgraviditet	Hvor et eller flere fostre kvitteres, og graviditeten derefter fortsætter.
DO312C	Flerfoldsgraviditet med intrauterin død af foster før 22 svangerskabsuger	Spontan tilgrunde gået foster, som forbliver intrauterint indtil graviditeten afsluttes
DO312D	Flerfoldsgraviditet med intrauterin død af foster efter 22 svangerskabsuger	Spontan tilgrunde gået foster, som forbliver intrauterint indtil graviditeten afsluttes
DO430C	Tvilling-til-tvilling transfusion	
Fosterstilling		
DO320	Ustabil fosterstilling	Hvor dette medfører vending eller forløsning
DO321	Underkropsstilling	Kun hvor præsentationen er erkendt før fødslen er startet. Ved uerkendt UK kodes DO641A
DO322	Tværleje eller skråleje	
Forhold vedr. uterus/cervix		
DO339	Mekanisk misforhold UNS	Bækkenet er før fødslen bedømt at være for lille til vaginal fødsel (klinisk bedømmelse eller ved måling af CV ved tidligere kejsersnit)
DO340A	Graviditet i bikorn livmoder	
DO341	Graviditet med fibromyom i livmoderen	Som medfører ekstra overvågning/intervention
DO342	Graviditet med cicatrice i livmoderen efter tidligere indgreb	Som er bidragende årsag til sectio.
DO343A	Klinisk cervixinsufficiens	Hindeblære ved klinisk undersøgelse
DO343B	Ultralydspåvist cervixinsufficiens	Som medfører ekstra overvågning/intervention under graviditet
DO344B	Graviditet efter tidligere konisation af livmoderhalsen	Som medfører ekstra overvågning/intervention under graviditet
Forhold vedr. foster		
DO351	Graviditet med kromosomanomali hos foster	
DO352	Graviditet med arvelig sygdom hos foster	
DO359A	Graviditet med misdannet foster fundet ved UL UNS	
DO359B	Graviditet med andet abnormt ultralydsfund hos fosteret UNS	
DO360	Graviditet med rhesusimmunisering	Immunisering med D, c, C og E. Ved samtidig immunisering med nedenstående antistoffer kodes også med DO361.
DO361	Graviditet med anden immunisering	Øvrige irregulære erythrocytter-antistoffer, f.eks. Lea, M, Fya, Jka mfl.
DO361A	Graviditet med ABO-immunisering	
DO361B	Graviditet med trombocytimmunisering	
DO362	Graviditet med hydrops foetalis	
DO363	Graviditet med truende hypoxi hos foster	Som indikation for igangsættelse/sectio før fødslen (f.eks. ved CTG-forandringer/patologisk Dopplerflow)
DO364	Graviditet med intrauterin fosterdød	(> 21+6 uger)
DO365	Graviditet med estimeret fostervægt mindre end forventet ved gestationsalder	Diagnosticeret ved ultralyd ($\leq -15\%$)
DO365A	Graviditet med placentainsufficiens	Vægt $\leq -15\%$ + påvirket flow
DO366	Graviditet med stort foster	Som medfører ekstra overvågning/intervention
Tilstand ved fostervand/hinder/placenta		
DO409	Hydramnion	Som medfører ekstra overvågning/intervention

DO410	Oligohydramnion	Som medfører ekstra overvågning/intervention
DO411B	Chorioamnionitis	
DO422	For tidlig vandafgang før uge 37+0 uden regelmæssige veer (PPROM)	Vandafgang uden veer (< 37 uger) eller ved forløsning på indikation vandafgang
DO423	For tidlig vandafgang efter uge 37+0 uden regelmæssige veer (PROM)	Vandafgang uden veer (>= 37 uger) hvor dette fører til stimulation
DO430D	Føtomaternel transfusion	Påvist ved flow-cytometri
DO438E	Subchorisk hæmatom	
DO431E	Vasa prævia	
DO449	Placenta prævia UNS	Ved placenta prævia med blødning registreres også med DO468A som bidiagnose.
DO459	For tidlig løsning af moderkagen UNS	Ved verificeret abruptio – ikke kun mistanke herom
Andre graviditets komplikationer		
DO468A	Blødning i graviditet efter 22 graviditetsuger	
DO470	Plukkeveer før 37 graviditetsuger	
DO471	Plukkeveer ved eller 37 graviditetsuger	Som medfører indlæggelse eller forløsning
DO472	Truende for tidlig fødsel	Præterme veer, som medfører tokolytisk behandling
DO489	Overbåren graviditet UNS	Som indikation for pamed startende ved ≥42+0, eller sectio
DO499	Graviditetslængde som hovedindikation for igangsættelse af fødsel	Som indikation for pamed startende ved < 41+, eller sectio
DO710A	Partiel uterusruptur før fødslen	Kodes ved defekter i myometriet, hvor peritoneum er intakt.
DO710B	Total uterusruptur før fødslen	Kodes ved defekt i myometriet, hvor peritoneum også er bristet.
DG560	Karpaltunnelsyndrom	Som indikation for pamed
Fødselskomplikationer		
DO622	Anden form for vesvækkelse	Som indikation for indgreb (inkl. dystoci og mislykket igangsættelse)
DO624D	Uterus hypertoni	Vestorm der kræver tocolytica
DO630A	Fødsel med forlænget latensfase	Som indikation for indgreb eller indlæggelse
DO631	Fødsel med forlænget udrykkesfase	Som indikation for forløsning
DO640F	Fødsel kompliceret af uregelmæssig hovedpræsentation UNS	Som indikation for forløsning
DO640G	Fødsel kompliceret af høj lige stand	Som indikation for forløsning
DO640H	Fødsel kompliceret af asynklin hovedpræsentation	Som indikation for forløsning
DO641	Fødsel kompliceret af underkropspræsentation	Som indikation for indgreb
DO641A	Fødsel kompliceret af uerkendt underkropspræsentation	Efter fødselsstart, og efter GA 36+6
DO642	Fødsel kompliceret af ansigtspræsentation	Som indikation for forløsning
DO643	Fødsel kompliceret af pandepræsentation	Som indikation for forløsning
DO644	Fødsel kompliceret af skulderpræsentation	Som indikation for forløsning
DO648	Fødsel kompliceret af anden abnorm fosterstilling	Tværleje/skråleje
DO654	Fødsel kompliceret af føtopelvint misforhold uden specifikation	Mekanisk misforhold, Forliggende fosterdel trænger ikke ned i bækkenet
DO660	Fødsel kompliceret af skulderdystoci	Fødsel der kræver obstetriske manøvrer for at føde barnet, hvor let træk har været forgæves. Ved behov for indvendige håndgreb kodes også KMAH15 "Skulderløsning med indvendige håndgreb"
DO665	Fødsel kompliceret af mislykket forsøg på fødsel med vakuumeksikator eller tang	
DO670D	Fødsel kompliceret af blødning med dissemineret intravaskulær koagulation	
DO679	Fødsel kompliceret af blødning UNS	Før barnets fødsel som indikation for speciel overvågning eller indgreb
DO680F	Fødsel kompliceret af påvirket hjertelyd hos foster med CTG-overvågning	Som indikation for forløsning

DO681	Fødsel kompliceret af mekoniumfarvet fostervand	Som indikation for forløsning
DO682	Fødsel kompliceret af hjerterytmie og mekoniumfarvet fostervand	Som indikation for forløsning
DO683	Fødsel kompliceret af biokemiske tegn til fosteracidose	Påvirket scalp pH eller lactat Som indikation for forløsning
DO688B	Fødsel kompliceret af mistanke om asfyksi påvist ved STAN	Som indikation for forløsning
DO690	Fødsel kompliceret af fremfald af navlestrengen	
DO700	Fødselslæsion grad 1	Hud og slimhinde
DO701	Fødselslæsion grad 2	Muskulatur og fascie
DO701B	Fødselslæsion med læsion af septum rectovaginalis	
DO702D	Fødselslæsion med delvis ruptur af eksterne analsfinkter (<50 pct), grad 3a	KMBC33 anvendes som procedurekode
DO702E	Fødselslæsion med total ruptur af eksterne analsfinkter (>50 pct), grad 3b	KMBC33 anvendes som procedurekode
DO702F	Fødselslæsion med ruptur af interne analsfinkter	KMBC33 anvendes som procedurekode
DO703	Fødselslæsion ved fødslen, grad 4	Inkl. Rectalslimhinde. KMBC33 anvendes som procedurekode
DO704	Isoleret læsion af rektal- og analslimhinden ved fødsel	KMBC33 anvendes som procedurekode
DO758A	Truende uterusruptur	Hvor der foretages sectio på mistanke om ruptur. Hvis mistanken bekræftes kodes også DO711AA eller DO711AB
DO711AA	Partiel uterusruptur under fødslen	Kodes ved defekter i myometriet, hvor peritoneum er intakt.
DO711AB	Total uterusruptur under fødslen	Kodes ved defekt i myometriet, hvor peritoneum også er bristet.
DO712	Uterusinversion efter fødslen	
DO713	Fødselslæsion i livmoderhalsen	Ved behov for suturering af collum
DO714	Fødsel med høj vaginalæsion uden læsion i perineum	Kompliceret, som er svær at suturere. Ved samtidig sfincterruptur kodes kun sfincterrupturen.
DO715B	Fødselslæsion af urinblæren	Ved vaginal fødsel
DT812G	Utilstet peroperativ punktur eller læsion af gastrointestinkanalen	Ved sectio
DT812UD	Utilstet peroperativ punktur eller læsion af urinblære	Ved sectio
DO717	Hæmatom i fødselsvejen	Som giver anledning til kirurgi
DO730	Fastsiddende placenta	Som indikation for manuel fjernelse
DO731	Fastsiddende kotyledoner eller fosterhinder	Som indikation for manuel fjernelse
DO730A1	Placenta accreta vera	Hvor man ikke kommer i clivage ved fjernelse af placenta
DO730A3	Placenta percreta	Gennemvækst synlig ved operation
DO720	Fødselsblødning registreret ved afslutning på operations- eller fødestue	Blødning indenfor 24 h efter fødsel. Kan også anvendes som indikation for indgreb. Obligatorisk oplysning med tillægskode VPHxxxx (ml). Blødning over 9999 ml angives som VPH9999.
DO750	Udmattelse af moder under fødslen	Som indikation for forløsning
DO752	Temperaturforhøjelse under fødslen IKA	> 38 grader gentaget med 1 times interval eller > 39 grader
DO990	Anæmi som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved blodtransfusion eller behandling med iv-jern

Fødsels aktionsdiagnose

Enkeltfødsler

DO809	Spontan enkeltfødsel	
DO819	Enkeltfødsel med instrumentel forløsning	
DO829	Enkeltfødsel ved kejsersnit	
DO837	Enkeltfødsel efter igangsættelse	
	Ved behandling med BKHD44 (antiprogesteron) og/ellerBKHD45 (Prostaglandin) og levendefødt barn, eller ved GA >=22+0 kodes med:	

DO836	Enkeltfødsel efter abortprocedure	Ved levendefødt barn uanset GA, eller GA >= 22+0
Flerfoldsfødsler		
DO840	Spontan flerfoldsfødsel	
DO841	Flerfoldsfødsel med instrumentel forløsning	
DO842	Flerfoldsfødsel ved kejsersnit	
DO847	Flerfoldsfødsel efter igangsættelse	
DO842A	Flerfoldsfødsel med vaginal fødsel af A og akut kejsersnit af B	
	Ved behandling med BKHD44 (antiprogesteron) og/eller BKHD45 (Prostaglandin) og levendefødt barn, eller ved GA >=22+0 kodes med:	
DO846	Flerfoldsfødsel efter abortprocedure	Ved levendefødte børn uanset GA, eller GA >=22+0
Hjemmefødsel		
<p>Hjemmefødsel indberettes som udekontakter for både moderen og barnet. Det sted hvor barnet er helt ude af moderen er fødestedet.</p> <p>Tidspunkt for jordemoderens ankomst i hjemmet er starttidspunkt for moderens kontakt.</p> <p>Tidspunkt for kontaktstart for barnet er i de fleste tilfælde fødselstidspunktet. Hvis barnet er født inden jdm's ankomst starter barnets kontakt på tidspunktet for jdm's ankomst. I barnets resultatindberetning angives hvor fødslen er foregået, og det præcise tidspunkt for barnets fødsel. Der skal således <i>ikke</i> længere tilbagedateres.</p>		
AAF6	Hjemmebesøg	Registreres på moderens kontakt når der er sundhedsfagligt personale til stede ved fødslen.
Barnets aktionsdiagnose	DZ389 Levendefødt barn	
Ved indlæggelse efter hjemmefødsel kodes indlæggelses-kontakten med		
DO908	Anden komplikation i barselsperioden	Relevant komplikation til fødslen (f.eks. sphincterruptur DO702* eller fastsiddende placenta DO730) kodes som bidiagnose.
Blødningsmængde i forbindelse med fødslen indberettes (på udekontakten) samlet som tillægskode til DO720, uanset om blødning sker i hjemmet og/eller på sygehuset.		
Ved indlæggelse efter uplanlagt hjemmefødsel kodes indlæggelsen med aktionsdiagnose DZ390 "Pleje og undersøgelse efter fødsel". Ved komplikationer kodes indlæggelsen som beskrevet for indlæggelse efter planlagt hjemmefødsel.		
Puerperiet (indenfor 8 uger efter fødslen)		
DZ390	Pleje og undersøgelse efter fødslen	Alm. barselspleje inkl. ammeetablering
DZ763	Rask ledsager	Rask moder som indlægges sammen med sygt barn
DO722	Sen fødselsblødning efter 24 timer efter fødsel	Eller efter udskrivelse. Kan benyttes ved genindlæggelse indtil tre måneder post partum. Tillægskode VPHxxxx. Blødning over 9999 ml angives som VPH9999.
DO731	Fastsiddende kotyledoner eller fosterhinder	Som indikation for operative indgreb
DO859A	Endometritis i barselsperioden	Som giver anledning til antibiotikabehandling
DO860A	Sårinfektion efter kejsersnit	Som giver anledning til kirurgi eller antibiotikabeh
DO861C	Sårinfektion i fødselsvejen efter fødsel UNS	Som giver anledning til kirurgi eller antibiotikabeh
DO862A	Cystitis i barselsperioden	
DO864	Feber i barselsperioden uden kendt årsag	Som giver anledning til antibiotikabehandling eller indlæggelse
DO871	Dyb tromboflebitis i barselsperioden	
DO882D	Lungeemboli i barselsperioden	

DO894	Hovedpine efter spinal eller epidural anæstesi i barselsperioden	Ved behov for bloodpatch
DO900	Sårruptur efter kejsersnit	Som giver anledning til kirurgi
DO902	Hæmatom i obstetrisk operationssår	Som giver anledning til kirurgi
DO908B	Sårruptur i fødselsvejen UNS	Som giver anledning til kirurgi
DO908C	Urinretention efter fødsel	Mindst 1000 ml eller RIK x 2/KAD
DO911	Absces i bryst i forbindelse med fødslen	
DO912I	Mastitis i barselsperioden UNS	Som giver anledning til antibiotikabehandling
DO925	Hæmning af mælkeproduktion	Medicinsk hæmning af mælkeproduktion
DO927	Anden eller ikke nærmere specificeret forstyrrelse i amning	
DO990	Anæmi som komplicerer graviditet, fødsel eller barselsperiode	Ved blodtransfusion eller behandling med iv-jern
DO996C	Ogilvies syndrom	Coecum >10 cm

Procedurekoder Graviditet

KZYM00	Patientens ønske	Som indikation for pmed eller sectio. Registreres som tillægskode til procedurekode.
BKUW1	Andre psyko-sociale interventioner vedrørende graviditet og fødsel	Pt der får ekstra omsorg (feks pga tidl depression) men som ikke er tilknyttet familieambulatorium.
BKXA6A2	Oplægning af cervix pessar	
KMAB00	Cervixcerklage på gravid uterus	
KMAB03	Fjernelse af cervixcerklage på gravid uterus	
KLDD10A	Abdominal anlæggelse af cervixcerklage	
KLDD10B	Laparoskopisk anlæggelse af cervixcerklage	
KMAB10	Udvendig vending	
KMAB20	Mislykket udvendig vending	
KMBB00	Reposition af inverteret uterus	
BKHA1	Behandling med progesteron under graviditet, fødsel og barsel	Forebyggelse af præterm fødsel
BKHA2	Behandling med intravenøs magnesiumsulfat under graviditet, fødsel og barsel	
BKHG	Behandling med vehæmmende middel	Tokolyse – hvis man ønsker at registrere varighed af behandling over 48 timer kan tillægskode (+) ZPVB2B (mere en 2 døgn) anvendes
BKHG1	Vehæmmende behandling med beta-2-stimulerende middel	F.eks. Terbutalin
BKHG2	Vehæmmende behandling med NSAID	F.eks. Indometacin
BKHG3	Vehæmmende behandling med calciumantagonist	F.eks. Nifedipin
BKHG4	Vehæmmende behandling med oxytocinantagonist	F.eks. Atosiban
BBHF32	Behandling med højdosis binyrebarkhormon	Celestonprofylakse
BKUA1A	Akut graviditetskonsultation ved obstetriker	
BKUA1B	Planlagt graviditetskonsultation ved obstetriker	
BKUA2	Jordemoderkonsultationer	For jordemødres kodning af graviditetskonsultationer, se på Jordemoderforeningens hjemmeside http://www.jordemoderforeningen.dk/fag-forskning/jordemoderydelser-skal-kodes/
BPHY	Behandling med antibiotika ikke klassificeret andetsteds	Der findes et stort antal SKS koder der kan benyttes hvis man ønsker at specificere hvilken type AB der anvendes.

Igangsættelse af fødslen

(Igangsættelses proceduren registreres kun for den først anvendte metode, og kun når pt IKKE har veer eller vandafgang)

KMAC00*	Igangsættelse af fødsel med amniotomi (HSP)	Anvendes kun til den først anvendte metode.
----------------	--	---

KMAC96A*	Igangsættelse af fødsel med ballonkateter	Anvendes kun til den først anvendte metode.
BKHD20*	Igangsættelse af fødsel med prostaglandin	Anvendes kun til den først anvendte metode.
BKHD20A*	Igangsættelse af fødsel med misoprostol	Anvendes kun til den først anvendte metode
BKHD21*	Igangsættelse af fødsel med oxytocin	Anvendes kun til den først anvendte metode
Stimulation af fødslen		
KMAC05	Hindesprængning under fødslen	Før orificium er udslettet
KMAC96B	Anvendelse af ballonkateter under igangsat fødsel	Hvis ballonkateter er den primære metode kodes KMAC96A
BKHD30	Vestimulation med prostaglandin	Ved PROM / PPRM, eller efter PPHSP
BKHD31	Vestimulation med oxytocin	Anvendes som indikation for PROM (DO423), PPRM (DO422) eller senere i fødsel pga vesvækkelse (DO622)
BKXA31	Vestimulation med akupunktur	
KMAC30	Amnioinfusion under fødsel	
KTMD00	Episiotomi	(Inkl. suturering). Inklusive eventuelle udrifter som ikke involverer rektovaginale fascie/sfincter
KMAE00	Forløsning med udgangsvakuumeekstraktion	Caput på bækkenbunden
KMAE03	Forløsning med høj eller middelhøj vakuumeekstraktion	
KMAE20	Mislykket forløsning ved vakuumeekstraktion	Som medfører tang eller sectio
KMAF00	Forløsning med udgangstang ved hovedstilling	
KMAG03	Underkropsforløsning med tang på sidstkommande hoved	
KMAF20	Mislykket tangforløsning ved hovedstilling	
KMAH15	Skulderløsning med indvendige håndgreb	Skulderdystoci
KMAG20	Intern vending og fremtrækning ved underkropsstilling	F.eks. ved vaginal fødsel af tvilling B
KMBA03	Udskrabning efter fødsel eller abort	
KMBA10	Manuel eksploration af uterus efter fødsel	Intrauterin palpation
KMBA30	Manuel fjernelse af placenta efter fødsel	
KMBA30A	Manuel fjernelse af kotyledoner eller fosterhinder efter fødsel	
KMBB10	Tamponade af uterus efter fødsel	
KMBW96A	Uterussutur ved atoni (B-Lynch)	
KMBC00	Sutur af livmoderhalsen efter fødsel	
KMBC10	Sutur af vagina efter fødsel	Kun udtalte – med lægelig assistance
KMBC30	Sutur af inkomplet perineumruptur efter fødsel	Hud og slimhinde samt muskulatur og fascie (ekskl. sfincter). Koden bruges også ved suturering af grad 1 bristning uden involvering af perineum (f.eks. labia eller vagina).
KMBC33	Sutur af komplet perineumruptur efter fødsel	Inkl. sfincter. Koden bruges også ved suturering af grad 3 og 4 bristning uden involvering af perineum.
KMBC40	Revision af hæmatom i vulva og vagina efter fødsel	
KMCA10A*	Kejsersnit akut udført før fødsel	Udført < 8 timer efter beslutning
KMCA10B*	Kejsersnit udført planlagt før fødsel	Udført mere end 8 timer efter beslutning
KMCA10D*	Kejsersnit under fødsel, tidligere planlagt.	Kejsersnit var planlagt, men der kom veer eller vandafgang forinden,
KMCA10E*	Kejsersnit under fødsel pga. fødselskomplikation	Intenderet vaginal fødsel (veer og/eller vandafgang, uafhængigt af orificiums dilatation). Veer defineret som smertefulde kontraktioner som vurderes at kunne føre til fødsel. Se også flowchart for kodning af sectio.
KLCD00	Hysterektomi	Efter vaginal fødsel
KLGA00	Sterilisation ved ligatur af salpinges	(i forbindelse med sectio)

BKHD0	Behandling med uteruskontraherende middel efter fødsel	Inkluderer ikke profylaktisk behandling
BKHH	Behandling med laktationshæmmende middel	
BOQA0	Blodtransfusion	
KMCC00	Sutur af uterusruptur efter fødsel	Efter vaginal fødsel
KKCH15	Sutur af urinblære	
KMWA00	Sutur ved sårruptur efter obstetrisk operation	Efter vaginal fødsel eller sectio (specificeres ved diagnosekode)
KMWB00	Reoperation ved overfladisk infektion efter obstetrisk operation	Spaltning af cicatrice til fascien
KMWC00	Reoperation ved dyb infektion efter obstetrisk operation	Infektion under fascien
KMWD00	Reoperation for overfladisk blødning efter obstetrisk operation	Hæmatom i subcutis
KMWE00	Reoperation for dyb blødning efter obstetrisk operation	Hæmatom under fascien
KMWW96	Anden reoperation efter obstetrisk operation	Eks. tarmlæsion o.l.
KTAB30	Epidural blood-patch	Anvendes sammen med DO894
KQBB00B	Resuturering af hud på truncus	Anvendes f.eks. efter spaltning (KMWB00)
KMWW00	Re-evacuatio uteri efter fødsel eller spontan abort	Primær evacuatio kodes KMBA03

Anæstesi til operation

NAAC	Generel anæstesi	
NAAD1	Spinal blokade	
NAAD0A	Epidural anæstesi	Evt. ved samme epidural-kateter som er anlagt til smertelindring.

Smertelindring

NAAD0B	Epidural analgesi	
NAAD12	Fødespinal	
NAAD43	Pudendusblokade	
NAAD52C	Transversus abdominis plane (TAP)-blokade	Smertelindring efter sectio
NAAD53	Paracervical blokade	
BAFA7	Smertebehandling med infiltrationsanæstesi	
BAFA80	Smertebehandling med akupunktur	
BAFA81	Smertebehandling med inhalationsanalgesi	
BAFA83	Smertebehandling med zoneterapi	
BAFA87	Smertebehandling med sterilvandspapler	
BKQA0	Smertelindring under fødsel ved anbringelse i badekar	
BAHY0	Behandling med stærk analgetikum	Pethidin/morfin/fentanyl o.l.

Andre procedurer under fødslen

BKZB	Fødsel i vand	Tillægskode til aktionsdiagnosen
BKXA9A	Anvendelse af rebozo	Under fødslen
ZZ4234	Cardiotocografi, intra partum diskontinuerligt	
ZZ4223	Cardiotocografi, intra partum kontinuerligt	
ZZ2688	Monitorering af CTG og elektrokardiogram (STAN)	
ZZ4227	Måling af skalp-PH	
ZZ4224	Måling af skalp-laktat	

Ultralydundersøgelser

Ukomplerede

UXUD85	UL-undersøgelse af cervix	
UXUD86	UL/Doppler af foster og placenta	Hjerteaktion +/-
UXUD86A	Terminsskanning	
UXUD86DA	Op-ned skanning	Fosterstilling
UXUD86DB	UL-skanning for placentalokalisation	Ved blødning eller mistanke om placenta prævia
UXUD86DC	Vægtskanning	
UXUD86DD	Vurdering af fostervandsmængde ved UL	Måling af AFI eller DVP
UXUD87	Transvaginal UL-undersøgelse af foster og placenta	
UXUD87A	Transvaginal obstetrisk ultralydsskanning	Hjerteaktion +/-

Komplerede

UXUD86DE	UL-choriocitetsbestemmelse	
UXUD86B	Sen gennemskanning	
UXUD86N	Nakkefoldsskanning med risikoberegning	
UXUD88A	Flowmåling i arteria umbilicalis	
UXUD88F	Flowmåling i arteria uterina	

Meget komplicerede

UXUD86BE	Misdannelsediagnostik, ekspertsikning	
UXUD86C	Fosterekkokardiografi	
UXUD86E	Fosterekkokardiografi - tvillingeundersøgelse	
UXUD86X	Tidlig obstetrisk abdominal gennemskanning (ekspert)	Før uge 19+0
UXUD88B	Flowmåling i vena umbilicalis	
UXUD88C	Flowmåling i arteria cerebri media	
UXUD88D	Flowmåling i ductus venosus	
UXUD88E	Flowmåling over hjerteklapper	
UXUD88H	Flowmåling i andre kar	
UXUD88G	Flowmåling i anastomoser i placenta	

Ultralydsundersøgelser under fødslen

UXUD83A	Vurdering af fosterhovedets rotation ved UL under fødsel	
UXUD83B	Vurdering af fosterhovedets stilling ved UL under fødsel	

Fra 1. januar 2017 implementeres ændringer i registreringen af nyfødte (0-27 dage).

Det er nu obligatorisk at GA registreres.

Klinisk relevante diagnose- og procedurekoder angives som tidligere. De fremhævede koder er særligt vigtige, idet de indgår i kvalitetsindikatorer i Regionernes Database for Nyfødte, og fordi de har betydning ift DRG refusion.

De mest almindelige børnediagnoser

DZ769A	Rask nyfødt	
DZ763B	Rask nyfødt som ledsager	Rask barn indlagt som ledsager til syg mor,
DP070	Ekstremt lav fødselsvægt	Fødselsvægt under 1000 g
DP071	Lav fødselsvægt	Fødselsvægt under 2500 g
DP072	Immaturitet	GA < 28+0
DP073	Præmaturitet	GA < 37+0
DP082	Postmaturitet	GA > 41+6
DP704	Anden form for hypoglykæmi hos nyfødt	(BS < 2.5 mM)
DP599	Ikterus hos nyfødt UNS	Som kræver fototerapi (se procedurekoder nederst)
DP120	Kefalhæmatom hos nyfødt forårsaget af fødselstraume	Kræver smertestillende
DQ652	Medfødt hofteleksation UNS	Bekræftet ved UL
DP134	Klavikulafaktur forårsaget af fødselstraume	Bekræftet ved rtg.
DP140	Erb-Duchennes paralyse	
DQ359	Ganespalte UNS	
DQ369	Unilateral læbespalte	
DQ379	Ganespalte med enkeltsidig læbespalte UNS	
DQ539	Testikelretention UNS	
DQ549	Hypospadi UNS	
DQ669	Medfødt misdannelse i fod UNS	
DQ709	Syndaktyli UNS	
DQ699	Polydaktyli UNS	
DQ270	Atresi eller hypoplasi af arteria umbilicalis	SUA

Procedurekoder

Varighed af behandling registreres ved tidstro start- og slut-tidspunkt for behandling. Derved grupperes til den korrekte DRG-gruppe i MDC15

BNGC0	Fototerapi af nyfødte	
BIAD	Behandling med gastro-intestinal sonde	

Moder (obligatoriske oplysninger i resultatindberetningen)

Fødselskontakt indberettes knyttet til forløbselement med forløbslabel "Graviditet, fødsel og barseel" (ALAL51).

Kontaktårsag	"Anden kontaktårsag"	
Prioritet	"Akut" eller "Planlagt"	Planlagt ved elektivt sectio og planlagt pmed, alle andre akut.
Aktionsdiagnose	DO80* - DO84*	
Gestationsalder ved fødsel	RGAA (hele uger og dage)	Feks 40+2: RGAA4002 Antallet af uger er obligatorisk, Hvis den eksakte gestationsalder er ukendt registreres dage med "09". Feks GA 36+?: RGAA3609
Rygestatus ved afslutning af graviditet	RGAB*	00: Ryger ikke, 10: ophørt 1. trim, 11: ophørt efter 1. trim, 20: < 5 dgl, 21: 6-10, 22: 11-20, 23: >20, 29: ryger, mængde uoplyst, 99: rygestatus uoplyst
Bidiagnoser		
Evt. komplikationer	DO*	
Specielle datafelter		
Paritet	Heltal 1-mange	Antal tidligere fødsler inklusive den aktuelle (dødfødte >154 dage og alle levendefødte). Kan således ikke være "0" .
Antal levendefødte	0-mange	
Antal dødfødte	0-mange	
Prægravid vægt	Heltal (kg)	"-1" ved uoplyst
Højde	Heltal (cm)	"-1" ved uoplyst
Intenderet fødested ved fødselsens start.	ZLJ01 Planlagt hospitalsfødsel ZLJ02 Planlagt hjemmefødsel ZLJ03 Planlagt klinikfødsel ZLJ99 Planlagt fødested uoplyst	Registreres som tillægskode til DO8* Denne oplysning er vigtig, bliver først senere obligatorisk i maters resultatindberetning.

Barnet (obligatoriske oplysninger i resultatindberetningen)

Fra 1. januar 2017 er gestationsalder obligatorisk.

Barnets fødselskontakt indberettes knyttet til forløbselement med forløbslabel "Nyfødt" (ALAL52).

Startmarkør på forløbselement	"akut patient"	
Henvisningsmåde	"nyfødt"	
Prioritet (kontakt)	"akut"	Altid akut, også selvom maters indskrivningsmåde er planlagt, feks ved elektivt sectio.
Kontaktårsag	"Anden kontaktårsag"	
Kontakttype	Levendefødte: "fysisk fremmøde" eller "udekontakt" Dødfødte: "død"	
-	Flernummer	
Aktionsdiagnose	DZ389 "levendefødt barn" eller DP950 "dødfødt barn"	
Fødselstidspunkt	DatoTid	Fødselstidspunkt kan ligge før kontaktstart
Fødested		
RGAE01	Fødested: hospital	

RGAE02	Fødested: uden for hospital, fødeklínik og hjem	
RGAE04	Fødested: hjemme	
RGAE05	Fødested: fødeklínik	
RGAE99	Fødested UNS	
Overflytning under fødsel		
RGAF01	Overført fra hjemmet under fødslen	Denne kode anvendes indtil obligatoriske koder for intenderet fødested indføres på maters kontakt. Alternativt kan anvendes ZLJ* som tillægskode på maters kontakt, se resultatindberetning for mater.
RGAF02	Overført fra fødeklínik under fødslen	Denne kode anvendes indtil obligatoriske koder for intenderet fødested indføres på maters kontakt. Alternativt kan anvendes ZLJ* som tillægskode på maters kontakt, se resultatindberetning for mater.
Fosterpræsentation	RGAD*	
Gestationsalder ved fødsel	RGAA* (hele uger og dage)	Feks 40+2: RGAA4002 Antallet af uger er obligatorisk, Hvis den eksakte gestationsalder er ukendt registreres dage med "09". Feks GA 36+?: RGAA3609
Flernummer	RGAC*	Ved enkeltfødsel registreres RGAC01
Kuld	Heltal (antal)	Det samlede antal af levendefødte og dødfødte børn ved den aktuelle fødsel
Apgar 5'	Heltal 0-10 Uoplyst "-1"	
Hovedomfang	Heltal (cm) Uoplyst "-1"	
Abdominalomfang	Heltal (cm) Uoplyst "-1"	
Placentavægt	Heltal (gram) Uoplyst "-1"s	Ved tvillingefødsel registreres placenta hver for sig. Ved sammenhængende placenta registreres dennes totalvægt på hvert barn.
Barnets fødselsvægt	Heltal (gram) Uoplyst "-1"	
Barnets fødselslængde	Heltal (cm) Uoplyst "-1"	
Navlearterie-pH	(talværdi)	Fra 1/9 2018:Forskell mellem arterie- og vene-pH målinger skal være mindst 0,02. Indberettes hvis måling foreligger
Navlevene-pH	(talværdi)	Indberettes hvis måling foreligger
Navlearterie-base-Excess	(talværdi)	Indberettes hvis måling foreligger
Navlevene-base-Excess	(talværdi)	Indberettes hvis måling foreligger
Bidiagnoser		
Evt. misdannelser	DQ***	
Evt. komplikationer	DP***	

Fødsel af barn efter senabort.

Hvis der efter abortprocedure fødes barn før GA 22+0 med livstegn, eller barn fødes efter GA 22+0 foretages fuld fødselsindberetning (inkl resultatindberetning), samt abortoplysninger (inkl specificeret samrådstilladelse) og resultatindberetning for abort.

Kombineret fødsels-/abort-kontakt med fødselsindberetning og abortanmeldelse

kontakt diagnoser			diagnose-triggeret resultatindberetning	Bemærkning
art	kodeliste	aktuelle værdier		
aktionsdiagnose	[diag.foedmor.samraad]	DO836; DO846	fødselsindberetning mor	samrådsoplysning fremgår af abortoplysningerne
bidiagnose	[diag.abort.samraad]	DO050; DO059;	abortoplysninger	specificeret samrådsoplysning Inkl: uden samrådstilladelse ved fare for kvindens liv og helbred

Koder til DKF indikatorer

Indikator 1		
Tidspunkt for melding af fødepidural/fødespinal Anlæggelse af fødepidural Anlæggelse af fødespinal	NZTB00 (+) mm-tt-dd-mm-yyyy NAAD0B (+) mm-tt-dd-mm-yyyy NAAD12 (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	Tidspunkt for melding til anæstesi Tidspunkt for indstik Tidspunkt for indstik
Indikator 3		
Bristning grad III eller grad IV:	DO702D DO702E DO703	
Indikator 4		
Kejsersnit grad 1 eller grad 2		
Tidspunkt for melding af grad 1 sectio	NZTB10A (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	
Tidspunkt for melding af grad 2 sectio	NZTB10B (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	
Tidspunkt for melding af grad 3 sectio	NZTB10C (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	
Konvertering af grad 1 kejsersnit til grad 2 kejsersnit	KZYK04A	Tillægskode til KMCA10*-kode
Konvertering af grad 2 kejsersnit til grad 3 kejsersnit	KZYK04B	Tillægskode til KMCA10*-kode
Tidspunkt for barnets fødsel ved akut sectio	KMCA10* (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	
Indikator 5		
Postpartum blødning	DO720 (+) VPH*	ml i heltal
Indikator 7		
Komplikationer barn		
Navlesnors pH	(talværdi)	
Navlearterie-pH	(talværdi)	
Navlevene-pH	(talværdi)	Fra 1/9 2018: Der skal være mindst 0,02 i forskel mellem arterie- og vene-pH målinger.
Apgar 5'	Heltal 0-10 Uoplyst "-1"	1 - 10
Indikator 8		
Akut kejsersnit til førstegangsfødende	Ingen særskilt indberetning	
Indikator 9		
Akut kejsersnit i regionalanæstesi		
General anæstesi		
Spinal blokade	NAAC (+) mm-tt-dd-mm-yyyy NAAD1 (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	
Epidural anæstesi	NAAD0A (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	

Indikator 10		
Erkendt væksthæmning	UL estimeret fostervægt overføres via Føtodatabasen til DKF	

Følgende koder kan anvendes såfremt man ønsker det:

EZWA01(+) mm-tt-dd-mm-yyyy	Vandafgang	Registreres som procedurekode med angivelse af dato og klokkeslæt
EZWA07 (+) mm-tt-dd-mm-yyyy	Start af veer	Smertefulde kontraktioner med mindre end 5 min interval i mindst 1 time – som fører til fødsel. Registreres som procedurekode med angivelse af dato og klokkeslæt
DUB01	Orificiums åbning ved indgreb, 1 cm	Tillægskode til indgreb
DUB02	Orificiums åbning ved indgreb, 2 cm	Tillægskode til indgreb
DUB03	Orificiums åbning ved indgreb, 3 cm	Tillægskode til indgreb
DUB04	Orificiums åbning ved indgreb, 4 cm	Tillægskode til indgreb
DUB05	Orificiums åbning ved indgreb, 5 cm	Tillægskode til indgreb
DUB06	Orificiums åbning ved indgreb, 6 cm	Tillægskode til indgreb
DUB07	Orificiums åbning ved indgreb, 7 cm	Tillægskode til indgreb
DUB08	Orificiums åbning ved indgreb, 8 cm	Tillægskode til indgreb
DUB09	Orificiums åbning ved indgreb, 9 cm	Tillægskode til indgreb
DUB010	Orificiums åbning ved indgreb, 10 cm	Tillægskode til indgreb

Links:

DSOG's vejledning til indberetning til LPR3:

<https://static1.squarespace.com/static/5467abcce4b056d72594db79/t/5c446104f950b7a96f9a0e2b/1547985161698/Vejledning%2520til%2520indberetning%2520i%2520LPR3.pdf>

DSOG's kodevejledning til familieambulatorier:

<http://www.dsog.dk/koder-og-kvalitetssikring/obstetriske-og-fotalmedicinske-koder/>

SKS-browseren: <http://www.medinfo.dk/sks/brows.php>

Henvendelse vedrørende ønsker om nye koder, spørgsmål til kodelisten mv kan rettes til:

Lone Krebs

lkrb@regionsjaelland.dk

Lene Friis Eskildsen

lene.friis.eskildsen@regionh.dk

Richard Farlie

richard.farlie@vest.rm.dk

Sjældne alvorlige obstetriske komplikationer kodes efter definitioner vedtaget ved international konsensus (Schaap et al. BJOG 2017):

*) Se "Kodemanual for kejsersnit og igangsættelse" på DSOG's hjemmeside