

Kroniske diagnoser/Forløbsdiagnoser

Ofte kan man være i tvivl om, hvilke diagnoser som skal markeres som kroniske diagnoser/forløbsdiagnoser.

Følgende sygehistorie har været udgangspunkt for at tage problemet op: ” 77-årig mand, som for 5 år siden fik fjernet et malignt melanom på ryggen. Har siden gået til fast årlig kontrol på Onkologisk Ambulatorium. Har netop været til sidste og afsluttende kontrol, hvor der ikke fandtes tegn på recidiv. Blev i forbindelse med det afsluttende kontrolbesøg informeret om at kontakte egen læge, såfremt der skulle opstå nye problemer”.

Dette forløb har hidtil gået under diagnosen ”S77 Ondartet melanom i hud ”, som selvfølgelig har været markeret som en fast forløbsdiagnose.

Skal ”S77 Ondartet melanom i hud ” fastholdes som Kronisk diagnose/forløbsdiagnose efter den afsluttende kontrol?

Svaret på spørgsmålet er ja.

Konklusion

Følgende sygdomme/tilstande gør, at kronikermarkering af diagnoser kan anføres:

- **Kroniske sygdomme** (fx ”T90 Diabetes type 2”; ”K86 Ukompliceret hypertension”)
- **Kroniske tilstande** (som fx ”U28 Tilstand med kateter a demeure”; ”K28 Tilstand med pacemaker”; ”L28 Tilstand m hoftedelesprotese”; ”L28 Tilstand m knæledsprotese”)
- **Langvarige sygdomme/forløb** (fx ”T85 Thyreotoxicosis med diffus struma”)
- **Alvorlige tidligere sygdomme** (fx det i eksemplet omtalte: ”S77 Melanoma malignum uden specifikation”; ”X86 Moderat dysplasi på livmoderhals”)

Ofte vil det være en god ide at indsætte/tilføje en præcisering i fritekstfeltet – fx i den i indledningen anførte sygehistorie: ”Radikalt fjernet 2005. Recidivfri ved afsluttende kontrol 2010”. Eller i eksemplet ”X76 Moderat dysplasi på livmoderhals”, hvor tilføjelsen ”antea 2005” vil være relevant.

Januar 2011, Læge Erik Karstoft