

Sjuksköterskors diagnossättning vid åtgärder uppdaterad 140826

Fråga: När sjuksköterskor tar stygn, gör omläggningar eller utför liknande åtgärder på vårdcentralen, och det görs på patienter som kommer från slutenvården, ska det då klassificeras någon diagnos från slutenvården? Exv om det är suturtagning efter en höftledsoperation, ska det operativa ingreppet på något sätt anges?

Svar: Grundregeln är att man registrerar det man utreder och behandlar, och det som inte har direkt inverkan på det aktuella problemet ska inte registreras. I det här exemplet så är "det aktuella problemet" att ta suturer, och det görs på likartat sätt oberoende av orsaken till att suturen sattes. Därför kan man inte resonera att den ursprungliga orsaken är av vikt för åtgärden. Diagnosrådet anser därför att en lämplig kodning är (för de som har Cosmic) "Z48.0 Borttagande av suturer och byte av förband" resp för de som har Profdoc "Vårdåtgärd Z54-P".

Fråga: Vissa patienter med prostatacancer behandlar vi på vårdcentralen på uppdrag från onkologen, och urologläkaren kvarstår som behandlingsansvarig. Hur ska vi diagnosklassificera och registrera det?

Svar: Det här är ett exempel på när vi behandlar en sjukdom som vi inte utreder eller har det medicinska ansvaret för. Men vi behandlar den likafullt, och därför ska vi klassificera den diagnos som redan ställts på onkologen. I normalfallet är det en sköterska som ger behandlingen, och det är alltså helt rätt att hon också klassificerar diagnosen.

Hälsovalskansliets diagnosråd 140826