

## Kodningsmall neuropsykiatrisk utredning, Område psykiatri

### Syfte

För att underlätta val av diagnoskod vid neuropsykiatriska utredningar inom område psykiatri har följande kodningsmall med förslag på diagnoskoder tagits fram.

### Genomförande

Under utredning innan diagnos är ställd används symtomkoder, se förslag nedan.

När diagnos fastställs efter utredning klassificeras diagnosen enligt sedvanliga regler med lämplig kod ur exempelvis kapitel 5 (F-kapitlet) i ICD10-SE.

När patienten kommer för avslutande besök och inte ska ha något återbesök utan avslutas, patienten är frisk och mår bra, ska Z09.3 anges som huvuddiagnos. Texten kan ändras till ”kontrollundersökning efter (diagnosen som patienten haft)”. Den tidigare satta diagnosen anges som bidiagnos.

Om patienten inte uppfyller kriterier för diagnos vid avslutad utredning används diagnoskod Z03.2

### Förslag på diagnoskoder under utredning:

Koncentrationssvårigheter	R41.8
Hyperaktivitet	R46.3
Aggressivitet/vrede/ilska/impulskontrollstörning	R45.4
Stereotypa beteenden	R25.8
<b>Svårigheter med social kommunikation, samspelssvårigheter</b>	
Bristfällig social förmåga	Z73.4
Konflikt i sociala roller	Z73.5
Andra specificerade problem som har samband med svårigheter att kontrollera livssituationen	Z73.8
<b>Perceptionsavvikelser</b>	
Hyperestesi, förstärkt känselupplevelse	R20.3
Andra och icke specificerade rubbningar av hudkänslan	R20.8
Andra och icke specificerade symtom och sjukdomstecken avseende förmåga och varseblivning	R44.8

### Referenser

[Anvisningar för val av huvud- och bidiagnos, Socialstyrelsen](#)