

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Njurcancer

2021-05-14

Region Halland

Werner Carina, Thomasson Maria RK HÄLSO -OCH SJUKVÅRD

Ansvar för kodning

- Patient omhändertas på en ort inom samma klinik – koordinator på kliniken
- Patient remitteras från t ex Kungsbacka till Varberg för fortsatt omhändertagande – koordinator på mottagande enhet är ansvarig för den fortsatta kodningen.
- Patient remitteras från t e x Kungsbacka till Varberg för fortsatt omhändertagande – patient remitteras därefter till Halmstad för operation – koordinator i Varberg är ansvarig för kodningen och omvänt.

Registrering av koder

Start av SVF koder med VK010 – koden anges i remissbedömningens åtgärdsruta i de fall patienten är remitterad via remiss. I de fall beslut fattas på ett besök/inneliggande på avdelning/återbesök/PAD-svar, koder startkoden VK010 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

Kodning av Bas/utökad utredning ingår i förloppet

SVF Njurcancer			
SVF	REGISTRERING	KOMMENTAR	
	Bildiagnostik är "filterfunktion" och ska vara genomförd innan patient remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp	Utförs innan patient remitteras till den specialiserade vården.	DT Vid reducerad njurfunktion kan MRT eller ultraljud med kontrast vara ett alternativ.
1	<p>Beslut om välgrundad misstanke om njurcancer. Remiss kommer från primärvård eller annan remittent. Remiss ska vara märkt med "SVF"</p> <p>Om remiss inte är märkt "SVF" och det går att utläsa i remissen att det handlar om en misstanke om njurcancer ska patienten registreras i förloppet.</p>	Kodas med VK010	Primärvården fattar beslut misstanke om cancer. Datum för start i förloppet är remissdatum
2	Behandlingsbeslut efter basutredning.	Kodas med VK043	Behandlingsbeslut efter basutredning är en frivillig kod som kan användas för att markera behandlingsbeslutet efter basutredningen, alltså när patienten inte genomgått den utökade utredningen.
3	Behandlingsbeslut efter utökad utredning	Kodas med VK044	Utökad utredning i detta vårdförlopp innebär att patienten genomgår kompletterande diagnostik (block B) efter den inledande terapikonferensen. Det innebär följande utredningar: - Kompletterande bilddiagnostik - Kompletterande kirurgibedömning - Funktionsbedömning: kardiologisk och/eller lungfunktion - Ev. biopsi (histologisk diagnos behövs vid läkemedelsbehandling) – Terapikonferens.
Avslut av SVF vid start av behandling			
4	Start av första behandling, kirurgi	Kodas med VK050	Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling.
5	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VK052	Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad

			behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.
6	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VK058	Avser symtomlindrande behandling. Koden används om ingen tumörspecifik behandling ges. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet. Själva behandlingen (mot t.ex. illamående, smärta) har ofta startat redan under utredningen
7	Start av första behandling, beslut om expektans	Kodas med VK060	Innebär expektans med övervakning, tillsvidare utan behandling. Koden ska vid datum för behandlingsbeslutet.
Avslut av SVF av annan orsak			
8	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VK070	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
9	På grund av annan cancer	Kodas med VK072	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns.
10	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VK074	Efter läkarbedömning eller patienten avlider innan start av behandling.
11	Patientens val	Kodas med VK076	Patienten tackar aktivt nej till att utredas eller behandlas enligt ett standardiserat vårdförlopp, i samråd med medicinskt ansvarig läkare. När en patient enbart begär ett senare datum för utredning eller behandling ska koden inte användas (eftersom det standardiserade vårdförloppet inte ska avslutas).
12	Patientvald väntetid	Kodas med UZ999	Lokal kod som kan används när patienten själv vill ha en senare tid för utredning – koden används endast för intern uppföljning.
13	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VK078	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.
Felkodning			
14	Rättning vid felkodning	Kodas med VK070	Om felaktig kod ligger i remissen och besöket är ankomstregistrerat kan koden inte tas bort. Istället

			måste man göra en läkar- SSK anteckning och avsluta med KVÅ kod VK070. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras.
Överflyttad till/från annat landsting/region			
15	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VK090	Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region
16	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VK091	Datum då patient mottogs från annat län/region
Övriga koder			
17	Multidisciplinär konferens MDK Alternativ SVF kod	Kodas enligt rutin VK035	Obligatorisk
18	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VK040	Obligatorisk
19	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk