

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Skelett- och mjukdelssarkom

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 kodas med VP510 – koden anges i remissbedömningens åtgärdsruta i de fall patienten är remitterad via remiss. I de fall beslut fattas på ett besök/innelliggande på avdelning/återbesök/PAD-svar, kodas startkoden VP510 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

| SVF Skelett- och mjukdelssarkom | | | |
|--|---|------------------------|---|
| SVF | REGISTRERING | KOMMENTAR | |
| 1 | Beslut om välgrundad misstanke om skelett- och mjukdelssarkom remiss kommer från primärvård eller annan remittent. Remiss ska vara märkt med "SVF" Om remiss inte är märkt "SVF" och det går att utläsa i remissen att det handlar om en välgrundad misstanke om skelett- och mjukdelssarkom. | Kodas med VP510 | Primärvården eller annan remittent fattar beslut om välgrundad misstanke. Datum för start i förloppet är remissdatum. |
| Avslut av SVF innan start av behandling | | | |
| 2 | Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda | Kodas med VP570 | Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas. |
| 3 | På grund av annan cancer | Kodas med VP572 | Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns. |
| 4 | Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF! | Kodas med VP574 | Efter läkarbedömning eller patienten avlider innan start av behandling. |
| 5 | Patientens val | Kodas med VP576 | 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). |
| 6 | Patientvald väntan | Kodas med UZ999 | Lokal kod som kan användas när patienten själv vill ha en senare tid för utredning – koden används endast för intern uppföljning. |
| 7 | Misstanke om cancer avskrivs, t.ex. lipom | Kodas med VP578 | Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs. |
| Felkodning | | | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------|---|
| 8 | Rättning vid felkodning | Kodas med VP570 | 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 VP570. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras. |
| Överflyttad till/från annat landsting/region | | | |
| 9 | Patienten överflyttad till annat landsting/region | Kodas med VP590 | Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region |
| 10 | Patient mottagnen från annat landsting/region | Kodas med VP591 | Datum då patient mottogs från annat län/region |
| Övriga koder | | | |
| 11 | Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK Alternativ SVF kod | Kodas enligt rutin VP535 | Obligatorisk |
| 12 | Information om diagnos/ utredningsresultat | Kodas med VP540 | Obligatorisk |
| 13 | Behandlingsbeslut | Kodas enligt rutin | Obligatorisk |