

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Sköldkörtelcancer

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 VM010 – 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, kodas startkoden VM010 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF Sköldkörtelcancer.			
SVF		REGISTRERING	KOMMENTAR
1	Beslut om vägrundad misstanke om sköldkörtelcancer. 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 misstanke om sköldkörtelcancer ska patienten registreras i förloppet.	Kodas med VM010	Primärvården fattar beslut misstanke om cancer. Datum för start i förloppet är remissdatum
2	Start av första behandling, kirurgi	Kodas med VM050	Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling.
3	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VM058	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
Avslut av SVF innan start av behandling			
4	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VM070	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
5	På grund av annan cancer	Kodas med VM072	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns.
6	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VM074	Efter läkarbedömning eller patienten avlider innan start av behandling.
7	Patientens val	Kodas med VM076	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).

8	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.
9	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VM078	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.
Felkodning			
10	Rättning vid felkodning	Kodas med VM070	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 VM070. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras.
Överflyttad till/från annat landsting/region			
11	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VM090	Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region
12	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VM091	Datum då patient mottogs från annat län/region
Övriga koder			
13	Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK Alternativ SVF kod	Kodas enligt rutin VM035	Obligatorisk
14	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VM040	Obligatorisk
15	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk