

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Buksarkom inkl. GIST och gynekologiska sarkom

2022-02-11

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 VF310 – 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 VF310 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF Urinblåse- och urinvägscancer		
SVF	REGISTRERING	KOMMENTAR
1	<p>Beslut om vägrundad misstanke urinblåsecancer 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 välgrundad misstanke om urinblåsecancer.</p>	<p>Kodas med VF310</p> <p>Primärvården fattar beslut om välgrundad misstanke. Datum för start i förloppet är remissdatum.</p>
Avslut av SVF vid start av behandling		
2	Start av första behandling, kirurgi	<p>Kodas med VF350</p> <p>Vid icke muskelinvasiva tumör används koden för TURB.</p> <p>Vid muskelinvasiva tumör används koden för cystektomi (TURB räknas för dessa patienter som en del av utredningen och inte en behandling).</p> <p><i>Vårdförloppsbeskrivningen anger olika ledtider för dessa behandlingar men koderna fångar i dagsläget inte skillnaden på ett tillfredsställande sätt. Vårdförloppet och kodningsvägledningen kommer att uppdateras för att lösa detta under 2017.</i></p>
3	Start av första behandling, läkemedel	<p>Kodas med VF352</p> <p>Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.</p>
4	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	<p>Kodas med VF358</p> <p>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</p>

5	Start av första behandling, beslut om exspektans	Kodas med VF360	Innebär expektans med övervakning, tillsvidare utan behandling. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslut tillsammans med patienten.
Avslut av SVF av annan orsak			
6	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VF370	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
7	På grund av annan cancer	Kodas med VF372	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns.
8	Andra medicinska skäl <i>behandling</i> . Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VF374	Efter läkarbedömning, t.ex. när annan allvarlig sjukdom behöver behandlas först (annan cancer, covid-19, stroke eller liknande), eller patienten avlider innan start av
9	Patientens val	Kodas med VF376	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).
10	Patientvald väntetid	Kodas UZ999	Lokal kod som kan användas när patienten själv vill ha en senare tid för utredning- koden används endast för intern uppföljning.
11	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VF378	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.
Felkodning			
12	Rättning vid felkodning	Kodas med VF370	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 VF370. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras
Överflyttad till/från annat landsting/region			

13	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VF390	Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region
14	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VF391	Datum då patient mottogs från annat län/region. Den region som avslutar SVF (vid start av behandling eller av annan orsak) ska rapportera hela vårdförloppet till den nationella väntetidsdatabasen, även när SVF har startats i en annan region. Regionen ska då rapportera 1. Datum för välgrundad misstanke (VF310) 2. Datum för remissmottagande (VF391) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VF350 till VF378) 4. Patientens folkbokföringslänskod När en SVF-patient remitteras till en annan region är det därför viktigt att remissen innehåller information om datum för välgrundad misstanke
Övriga koder			
15	Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK Alternativ SVF kod	Kodas enligt rutin VF335	Obligatorisk
16	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VF340	Obligatorisk
17	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

2022-02-11 Kod VF374 tillagd förklarande text. Kod VF391 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.