

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Livmoderkroppscancer



2022-02-14

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

SVF registreras med kod VH305 – koden anges i remissbedömningens åtgärdsruta i de fall patienten är remitterad via remiss.

Patientens SVF startas i samband med besök hos specialist - kudas startkoden VH310 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF kan startas utan föregående remiss - vid ett akutbesök, ineliggande patienten, en operation, ett PAD-svar eller annat där en välgrundad misstanke uppstår. Startkoden VH310 registreras på en läkaranteckning/ubes ant

SVF Livmoderkroppscancer			
SVF		REGISTRERING	KOMMENTAR
1	Beslut om misstanke om livmoderkroppscancer . Remiss kommer från primärvård eller annan remittent. Remiss ska vara märkt med "SVF" Remiss eller bokad tid av barnmorska ska kodas med VH305 Om remiss inte är märkt "SVF" och det går att utläsa i remissen att det handlar om en misstanke om livmoderkroppscancer ska patienten registreras i förloppet.	Kodas med VH305	Primärvården fattar beslut misstanke om cancer.
2	Vid första gynekologiska undersökning/transvaginalt ultraljud ställs välgrundad misstanke om cancer	Kodas med VH310	Kodas på besöksdatum inom den specialiserade vården.
Avslut av SVF vid start av behandling			
3	Start av första behandling, kirurgi	Kodas med VH350	Start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling
4	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VH352	Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.
5	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VH358	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			
6	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VH370	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
7	På grund av annan cancer	Kodas med VH372	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns.
8	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VH374	Efter läkarbedömning, t.ex. när annan allvarlig sjukdom behöver behandlas först (annan cancer,

			covid-19, stroke eller liknande), eller patienten avlider innan start av behandling.
9	Patientens val	Kodas med VH376	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 med UZ999	Lokal kod som kan används när patienten själv vill ha en senare tid för utredning – koden används endast för intern uppföljning.
11	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VH378	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.
Felkodning			
12	Rättning vid felkodning	Kodas med VH370	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 VH370. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras.
Överflyttad till/från annat landsting/region			
14	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VH390	Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region
15	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VH391	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 (VH310)

			<p>2. Datum för remissmottagande (VH391) samt vilken region som remitterat patienten</p> <p>3. Datum för avslut (VH350 till VH378)</p> <p>4. Patientens folkbokföringslänskod</p> <p>När en SVF-patient remitteras till en annan region är det därför viktigt att remissen innehåller information om datum för välgrundad misstanke</p>
Övriga koder			
16	Multidisciplinär konferens MDK	Kodas enligt rutin VH335	Obligatorisk
17	Datum då patienten Informeras om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VH340	Obligatorisk
18	Behandlingsbeslut	Kodas med VH343	Obligatorisk

2022-02-14 Kod VH374 tillagd förklarande text. Kod VH391 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.