

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Analcancer

2024-06-27

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 VB310 – 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 VB310 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF Analcancer		
SVF	REGISTRERING	KOMMENTAR
1	Beslut om välgrundad misstanke om analcancer 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 analcancer.	Kodas med VB310 Primärvården fattar beslut om välgrundad misstanke. Datum för start i förloppet är remissdatum.
Avslut av SVF vid start av behandling		
2	Start av första behandling, kirurgi	Kodas med VB350 Start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling
3	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VB352 Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.
4	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VB358 Avser symtomlindrande behandling. Koden används om ingen tumorspecifik behandling ges. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet. Själva behandlingen (mot t.ex. illamående, smärta) har ofta startat redan under utredningen
5	Start av första behandling, annan: Stomiuppläggning	Kodas med VB359 Datum för stomiuppläggning
Avslut av SVF innan start av behandling		
6	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VB370 Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
7	Annan cancer – utredningen resulterar i cancerdiagnos	Kodas med VB372 Utredningen resulterar i att en cancerdiagnos ställs. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet. Annat SVF kan startas om sådant finns.
8	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VB374 Efter läkarbedömning, när annan allvarlig sjukdom eller andra omständigheter behöver behandlas eller åtgärdas först och som avsevärt (> 3 veckor) förlänger ledtiden. Kan t.ex. användas vid annan samtidig cancer, stroke, akut hjärtinfarkt, svår demens,

			allvarligt missbruk eller liknande. Används även när patienten avlider innan start av behandling. Detta gäller oavsett var i vårdförloppet man är.
9	Patientens val	Kodas med VB376	Patienten tackar aktivt nej till erbjuden tid eller uteblir vid flera tillfällen vilket avsevärt (> 3 veckor) förlänger ledtiden. Används även om patienten tackar aktivt nej till att utredas eller behandlas enligt ett standardiserat vårdförlopp liksom om patienten väljer att behandlas utomlands. 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 användas när patienten själv vill ha en senare tid för utredning- koden används endast för intern uppföljning.
11	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VB378	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF.
Felkodning			
12	Rättning vid felkodning	Kodas med VB370	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 VB370. 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 VB390	Datum då patienten remitterats till annan region. Koden ska inte rapporteras till den nationella väntetidsdatabasen (Signe) om patienten även rapporteras in med en avslutskod. Med avslutskod menas kod för start av behandling eller avslut av annan orsak.

14	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VB391	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 (VB310) 2. Datum för remissmottagande (VB391) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VB350 till VB378) 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 VB335	Obligatorisk
16	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VB340	Obligatorisk
17	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

2022-02-11 Kod VB374 tillagd förklarande text. Kod VB391 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.

2024-06-27 Förtydligat kommentarer för koderna VB372, VB374, VB376, VB378, VB390