

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Hudmelanom

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 VE010 – 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 VE010 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF Hudmelanom			
SVF		REGISTRERING	KOMMENTAR
1	<p>Beslut om välgrundad misstanke om hudmelanom 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 hudmelanom</p> <p>Recivid</p> <p>Vårdförlopp ska omfatta om patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Får hudmelanom eller melanometastas för första gången • Insjuknar igen efter att ha avslutat uppföljningskontroller enligt nationellt vårdprogram • Får en ny primärtumör under pågående uppföljning 	<p>Kodas med VE010</p> <p>Externa hudmottagningar som kodar VE010 måste också i samband med kodningen ta med remissdatum.</p>	<p>Primärvården fattar beslut om välgrundad misstanke om cancer. Datum för start i förloppet är remissdatum.</p> <p>Obs! Patienter som får recidiv under pågående uppföljning ska inte inkluderas i SVF.</p>
2	<p>I de fall där patientens välgrundade misstanke om cancer beslutas av hudspecialist</p>	<p>Kodas med VE010</p> <p>Externa hudmottagningar kodar VE010 tillsammans med datum för beslutet.</p>	<p>Datum ska vara den dag då beslutet fattades</p>
3	<p>Kirurgisk åtgärd för diagnostik, diagnostisk excision</p>	<p>Kodas med VE022</p>	<p>Koden används för att skilja ut de vårdförlopp där den diagnostiska excisionen har skett inom ramen för vårdförloppet från de förlopp som startat efter den diagnostiska excisionen och PAD-beskedet ("välgrundad misstanke vid histopatologiskt fynd av melanom").</p>

			Denna kod används aldrig för att avsluta ett vårdförlopp eftersom patienten ska besöka en specialist för ställningstagande till utvidgad excision (block C) inom ramen för vårdförloppet.
Hallands Sjukhus hudläkare bekräftar hudmelanom och remiss skickas till kirurgkliniken eller ÖNH- kliniken för kirurgisk åtgärd (gäller ej externa hudmottagning som gör excisionen själva)			
Avslut av SVF vid start av behandling			
4	Start av första behandling, kirurgi (utvidgad excision)	Kodas med VE050	Datum för utvidgad excision och ev. portvaktskörtelexcision. Koden används endast när ingen ytterligare behandling planeras efter detta. Vid portvaktskörtelexcision ska PAD-svar inväntas för ställningstagande till om ytterligare behandling ska ges eller ej. Om ingen ytterligare behandling ska ges avslutas med kod VE050, om lymfkörtelutrymning görs efter portvaktskörtelexcision avslut med VE059
5	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VE052	Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.
6	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VE058	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
7	Start av första behandling, annan (lymfkörtelutrymning)	Kodas med VE059	Datum för kompletterande lymfkörtelkirurgi
8	Start av första behandling, beslut om expektans	Kodas med VE060	Datum för start av behandling, uppföljningskontroll enligt nationellt vårdprogram. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten (återbesök).
9	Ingen ytterligare åtgärd	Kodas med VE073	Datum för besked till patienten om att utvidgad excision inte ska utföras. Koden används när den diagnostiska excisionen visar sig vara tillräcklig som behandling.

			Koden sätts inte vid datum för den diagnostiska excisionen utan först vid det besök hos specialist då patienten får information om att ingen ytterligare åtgärd behövs.
Avslut av SVF innan start av behandling			
10	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VE070	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
11	Annan cancer – utredningen resulterar i annan cancerdiagnos	Kodas med VE072	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet. Annat SVF kan startas om sådant finns
12	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VE074	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
13	Patientens val	Kodas med VE076	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).
14	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.
15	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VE078	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF. Observera att denna kod även ska användas när PAD visar in situ-melanom eller lentigo maligna
Felkodning			

16	Rättning vid felkodning	Kodas med VE070	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 VE070. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras.
Överflyttad till/från annat landsting/region			
17	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VE090	Datum för kod ska vara när beslut fattas om att patient ska få behandling i annan region (MDK) I remissen ska information om datum för välgrundad misstanke VE010 framgå samt om patienten är remitterad ifrån primärvård eller specialistvårdremissen. 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.
19	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VE091	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 (VE010) 2. Datum för remissmottagande (VE091) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VE050 till VE078) 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		
Multidisciplinär konferens (MDK) Alternativt SVF kod	Kodas enligt rutin VE035	Obligatorisk
Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VE040	Obligatorisk
Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

Uppdateringar

2021-03-24 Kod VE073 borttagen under Avslut av SVF innan start av behandling, punkt 15 VE078 inkluderar in situ-melanom

2022-02-14 Kod VE074 tillagd förklarande text. Kod VE091 Förtydligt vad som ska rapporteras till nationella databasen.

2024-0-27 Förtydligt kommentarer för koderna VE050, VE060, VE072, VE074, VE076, VE078, VE090