

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Lungcancer

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 kudas med VC010 – 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, kudas startkoden VC010 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

SVF Lungcancer			
SVF	REGISTERING	KOMMENTAR	
Avslut av SVF vid start av behandling			
1	<p>Beslut om välgrundad misstanke om lungcancer. 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 misstanke om lungcancer ska patienten registreras i förloppet.</p> <p>Filterfunktion fastställer välgrundad misstanke: lungröntgen eller DT</p>	Kodas med VC010	Primärvården fattar beslut misstanke om cancer. Datum för start i förloppet är remissdatum
Avslut av SVF vid start av behandling			
2	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VC052	Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.
3	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VC058	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
Avslut av SVF av annan orsak			
4	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VC070	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
5	Annan cancer – utredningen resulterar i annan cancerdiagnos	Kodas med VC072	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet. Annat SVF kan startas om sådant finns.
6	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VC074	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.
7	Patientens val	Kodas med VC076	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).
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 VC078	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF. Koden används även om cancerdiagnosen inte kan verifieras men man fortfarande vill följa upp patienten, t.ex. ny bildiagnostik om 2–3 månader. Verifierar man då en lungcancer ska nytt SVF startas.
Felkodning			
10	Rättning vid felkodning	Kodas med VC070	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 VC070. 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 VC090	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.
12	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VC091	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 (VC010) 2. Datum för remissmottagande (VC091) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VC050 till VC078) 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			
13	Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK	Kodas enligt rutin VC035	Obligatorisk
14	Datum då patienten information om diagnos/utredningsresultat	Kodas med VC040	Obligatorisk
15	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

2022-02-14 Kod VC074 tillagd förklarande text. Kod VC091 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.

2024-06-27 Förtydligat kommentarer för koderna VC072, VC074, VC076, VC078, VC090