



# Registreringsanvisningar- SVF kodning

## SVF Peniscancer

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

SVF registteras med kod VJ005 – koden anges i remissbedömningens åtgärdsruta i de fall patienten är remitterad via remiss.

Patientens SVF startas i samband efter besök hos specialist - kudas startkoden VJ010 på en läkaranteckning/besöksanteckning.

I de fall beslut fattas på ett besök utan att remissinnehåll kan kopplas till SVF/inneliggande på avdelning/återbesök/PAD-svar/telefon, kudas startkoden VB610 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning/ besöksanteckning.

SVF Peniscancer		
SVF	REGISTRERING	KOMMENTAR
1	<p>Beslut om <b>misstanke om peniscancer</b>. 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 peniscancer ska patienten registreras i förloppet.</p>	<p>Kodas med <b>VJ005</b></p> <p>Primärvården fattar beslut misstanke om cancer. Datum för start i förloppet är remissdatum</p>
2	<p>Filterfunktion fastställer välgrundad misstanke: urolog eller dermatolog</p>	<p>Kodas med VJ010</p> <p>Kodas sätt vid datum för undersökningen.</p>
Avslut av SVF vid start av behandling		
3	<p>Start av första behandling, kirurgi – <b><i>görs inte i Halland</i></b></p>	<p>Kodas med VJ050</p> <p>Datum för start av kurativt syftande kirurgi vid nationellt centrum eller lokalt efter nationell MDK (lokalt utförd kirurgi gäller T1G1-tumörer). Vid T1G1-tumörer kan cirkumcisio vara första behandling och ska då kodas som VJ050. I övriga fall ska cirkumcisio som diagnostisk åtgärd inte kodas som start av behandling.</p>
4	<p>Start av första behandling, läkemedel – <b><i>görs inte i Halland</i></b></p>	<p>Kodas med VJ052</p> <p>Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.</p>
5	<p>Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i></p>	<p>Kodas med VJ058</p> <p>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</p>
Avslut av SVF innan start av behandling		

6	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VJ070	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
7	Annan cancer – utredningen resulterar i annan cancerdiagnos	Kodas med VJ072	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet. Annat SVF kan startas om sådant finns.
8	Ingen ytterligare åtgärd	Kodas med VJ073	
9	Andra medicinska skäl Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!	Kodas med VJ074	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.
10	Patientens val	Kodas med VJ076	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).
11	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.
12	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VJ078	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF. <b>Observera att koden även ska användas</b> när undersökningarna bekräftar PeIN/carcinoma in situ.
<b>Felkodning</b>			

13	Rättning vid felkodning	Kodas med VJ070	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 VJ070. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras.
<b>Överflyttad till/från annat landsting/region</b>			
14	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VJ090	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.
15	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VJ091	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 (VJ010) 2. Datum för remissmottagande (VJ091) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VJ050 till VJ078) 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
<b>Övriga koder</b>			
16	<b>Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK</b>  <b>Alternativ SVF kod</b>	<b>Kodas enligt rutin VJ135</b>	<b>Obligatorisk</b>

17	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VJ140	Obligatorisk
18	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

**2021-05-14** När PAD visar PeIN/carcinom in situ ska koden VJ078 användas inte VJ073

**2022-02-15** Kod VJ074 tillagd förklarande text. Kod VJ091 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.

**2024-06-27** Förtydligat kommentarer för koderna VJ050, VJ072, VJ074, VJ076, VJ078, VJ079