

Lägg till hur levercirros ska hanteras när de upptäcks något!

43-44
kod

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Primär levercancer

"Filter"
05

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 VB410 – koden anges i remissbedömningens åtgärdsruta i de fall patienten är remitterad via remiss. I de fall beslut fattas på ett besök/innelliggande på avdelning/återbesök/PAD-svar, koder startkoden VB410 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

Kodning av Bas/utökad utredning ingår i förloppet

SVF Primär levercancer			
SVF		REGISTRERING	KOMMENTAR
	Bildiagnostik är "filterfunktion" och ska vara genomförd innan patient remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp.	Utförs innan patient remitteras till den specialiserade vården.	DT, MRT
1	<p>Beslut om välgrundad misstanke om Primär levercancer remiss som 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 primär levercancer.</p>	Kodas med VB410	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 VB450	Start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling. Förtydligande av att ablation ska kodas som kirurgi.
3	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VB452	Datum för kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling. Förtydligande att TACE ska kodas som läkemedelsbehandling.
4	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VB458	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	Kodas med VB459	Datum då patienten sätts upp på väntelista för transplantation. Om patient är överflyttad och kodad med VB490 ska inte patient kodas med denna kod vid Hallands Sjukhus.

6	Start av första behandling, beslut om expektans	Kodas med VB460	Används för patienter som diagnosticerats med premaligna tillstånd (IPMN) som inte ska föranleda tumorspecifik behandling utan följas enligt det nationella vårdprogrammet. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslut tillsammans med patienten.
Utökad utredning			
8	Behandlingsbeslut efter basutredning	Kodas med VB443	Behandlingsbeslut efter basutredning används för att markera behandlingsbeslutet efter basutredningen
9	Behandlingsbeslut efter utökad utredning	Kodas med VB444 <i>Ska inte användas för att utredningen tar längre tid p.g.a. samsjuklighet eller liknande</i>	Utökad utredning i detta vårdförlopp innebär att patienten genomgår kompletterande diagnostik mellan MDK och behandlingsbeslutet. Det kan innebära någon eller några av följande utredningar (block C och D): - <ul style="list-style-type: none"> • Kompletterande bilddiagnostik • Leverbiopsi • Leverfunktionsbedömning och utredning av portal hypertension • Klinisk fysiologi
Avslut av innan start av behandling			
10	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VB470	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
11	Annan cancer – utredningen resulterar i annan cancerdiagnos	Kodas med VB472	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 VB474	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 VB476	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 VB478	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF.
Felkodning			
16	Rättning vid felkodning	Kodas ned VB470	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 VB470. 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 VB490	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.
18	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VB491	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 (VB410) 2. Datum för remissmottagande (VB491) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VB450 till VB478) 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			
19	Multidisciplinär konferens MDK Alternativ SVF kod	Kodas enligt rutin VB435	Obligatorisk
20	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VB440	Obligatorisk
21	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

2022-02-14: VB450 och VB452 Förtydligande av att ablation ska kodas som kirurgi och TACE som läkemedelsbehandling. Kod VB474 tillagd förklarande text. Kod VB491 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.

2024-06-27 Förtydligat kommentarer för koderna VB472, VB474, VB476, VB478, VB490