

Registreringsanvisningar- SVF kodning

SVF Cancer i urinblåsan och övre urinvägarna

2024-06-27

Region Halland

Werner Carina, Thomasson Maria RK HÄLSO -OCH SJUKVÅRD

Ansvar för kodning

- Patient omhändertas på en ort inom samma klinik – koordinators på kliniken
- Patient remitteras från t ex Kungsbacka till Varberg för fortsatt omhändertagande – koordinators 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 – koordinators i Varberg är ansvarig för kodningen och omvänt.

Registrering av koder

Start av SVF koder med VK110 – 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 VK110 på en läkaranteckning/utan besöksanteckning.

Obligatoriska SVF koder

Om nedan händelse inträffar under utredningsförloppet ska koden sättas på datum när händelse sker

- 05 - Beslut misstanke om cancer
- 10 - Beslut välgrundad misstanke om cancer
- 22 - Kirurgisk för diagnostik
- 35 - MDK
- 40 - När patienten får info om diagnos/utredningsresultat
- 44 - Beslut utökad utredning
- 5x - Beslut om start av behandling
- 60 - Beslut om exspektans
- 7x - Beslut om avslut av SVF
- 90 - Patient överflyttad till annan region
- 91 - Patient mottagen från annan region

SVF Urinblåse- och urinvägscancer			
SVF	REGISTRERING	KOMMENTAR	
1	Beslut om vägrundad misstanke urinblåsecancer 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 urinblåsecancer.	Kodas med VK110	Primärvården fattar beslut om välgrundad misstanke. Datum för start i förloppet är remissdatum.
2	Kirurgisk åtgärd för diagnostik (datum för TURB)	Kodas med VK122	Koden används för att mäta tiden fram till TURB. Den är obligatorisk att använda och används aldrig för att avsluta vårdförloppet. Om TURB visar sig vara tillräcklig behandling avslutas vårdförloppet med kod VK173 (ingen ytterligare åtgärd) VK122+VK173!
Avslut av SVF vid start av behandling			
2	Start av första behandling, kirurgi	Kodas med VK150	Datum för cystektomi eller kirurgisk behandling av cancer i övre urinvägarna eller uretra. Observera: denna kod ska inte längre användas för TURB.
3	Start av första behandling, läkemedel	Kodas med VK152	Datum för start av kurativ eller palliativ systemisk kemoterapi.
4	Start av första behandling, palliativ <i>Avser symtomlindrande behandling; "Best supportive care"</i>	Kodas med VK158	Avser symtomlindrande behandling. Koden används om ingen tumörspecifik behandling ges. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten. Själva behandlingen (mot t.ex. illamående, smärta) har ofta startat redan under utredningen.
5	Ingen ytterligare åtgärd	Kodas med VK173	Datum för PAD-besked till patienten (endast patienter som inte ska behandlas med kirurgi, kemoterapi eller strålbehandling).

			<p>Koden sätts inte vid datum för TURB utan först vid det besök då patienten får PAD-besked. Även patienter som ska få BCG- eller mitomycinbehandling avslutas med denna kod, liksom patienter som ska genomgå re-TURB. Koden ska även användas då PAD visar cancer in situ (cis) men ej vid benigna förändringar.</p>
Avslut av SVF av annan orsak			
5	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	Kodas med VK170	Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.
6	Annan cancer – utredningen resulterar i annan cancerdiagnos	Kodas med VK172	Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet. Annat SVF kan startas om sådant finns.
7	<p>Andra medicinska skäl <i>behandling</i>.</p> <p>Obs! Obligatoriskt att koda avliden patient som startat SVF!</p>	Kodas med VK174	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
8	Patientens val	Kodas med VK176	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).
9	Patientvald väntetid	Kodas UZ999	Lokal kod som kan användas när patienten själv vill ha en senare tid för utredning- koden används endast för intern uppföljning.

10	Misstanke om cancer avskrivs	Kodas med VK178	Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.
Felkodning			
11	Rättning vid felkodning	Kodas med VK170	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 VK170. Rätt vårdförlopp startas i samma anteckning om händelsedatum stämmer med startdatum. I annat fall måste ny anteckning göras
Överflyttad till/från annat landsting/region			
12	Patienten överflyttad till annat landsting/region	Kodas med VK190	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.
13	Patient mottagen från annat landsting/region	Kodas med VK191	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 (VK110) 2. Datum för remissmottagande (VK191) samt vilken region som remitterat patienten 3. Datum för avslut (VK150 till VK178) 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			
14	Multidisciplinär konferens (MDK) eller via anteckningstyp-journaltyp MDK Alternativ SVF kod	Kodas enligt rutin VK135	Obligatorisk

15	Information om diagnos/ utredningsresultat	Kodas med VK140	Obligatorisk Kod registreras när patienten informeras
16	Behandlingsbeslut	Kodas enligt rutin	Obligatorisk

2022-02-15 Kod VK174 tillagd förklarande text. Kod VK191 Förtydligat vad som ska rapporteras till nationella databasen.

2022-03-31 Kod VK 173 tillagd text att även patienter som ska genomgå re – TURB ska avslutas med kod 173.

2024-06-27 Förtydligat texter för koderna VK172, VK173, VK174, VK176, VK178, VK190