

Obligatoriska koder

Obligatorisk kod för Start av SVF

XXX10 – Beslut välgrundad misstanke

Datum då **beslut** fattas om att välgrundad misstanke föreligger, i enlighet med kriterierna i vårdförloppsbeskrivningen.

Hantering av recidiv (återfall)

Ett standardiserat vårdförlopp (SVF) ska omfatta de patienter som får den aktuella cancerdiagnosen för första gången och de som insjuknar igen efter ett avslutat uppföljnings- eller kontrollprogram. Patienter som får recidiv under pågående uppföljning ska inte inkluderas i SVF.

Obligatorisk kod för Första besök specialistvård

VXX25 – Första besök i specialiserad vård

Datum för första besök för utredning eller bedömning. Inom region Gävleborg är denna kod obligatorisk.

Obligatorisk kod vid överflyttning mellan landsting

XXX90-XXX91 – Patient överflyttad/mottagen från annat landsting/region

Koden ska endast användas när patienten ska starta behandling i mottagande landsting, inte när patienten bara ska utredas i landstinget och återremitteras för start av behandling. SVF påbörjat i annat landsting/annan region, se rutiner för överflyttning [rutin-folkbokforing-svf-cancer.pdf](#)

Obligatorisk kod för avslut

Det är obligatoriskt att ange EN avslutskod, antingen för start av behandling eller för avslut av annan orsak

Koder när SVF avslutas vid start av behandling

XXX50-XXX60 – Start av första behandling

Datum för start av första behandling kodas med KVÅ XXX50-XXX60. Vilka KVÅ som gäller för respektive SVF skiljer sig.

Se respektive SVF:s flödesschema eller vägledning för vilka KVÅ som skall användas.

Koder när SVF avslutas av annan orsak

XXX70-XXX78 – Avslut av annan orsak

Datum för avslut av annan orsak kodas med KVÅ XXX70-XXX78. Vilka KVÅ som gäller för respektive SVF skiljer sig.

Se respektive SVF:s flödesschema eller vägledning för vilka KVÅ som skall användas.

Primära hjärntumörer– Kodning för SVF

VL210 Beslut välgrundad misstanke om cancer
Om ej remiss finns skall VL210 manuellt registreras på datum för beslut om välgrundad misstanke.

VL244 Koden markerar att det efter radiologisk utredning finns misstanke om lågmalign tumör. Koden kan sättas vid MDK eller remissbedömning för att särskilja låg– hög malignitet. men Det är inte i första hand tidpunkten för beslutet som kommer att följas.

Utökad utredning innebär att patienten genomgår kompletterande diagnostik mellan MDK och behandlingsbeslutet. Kod sätts i samband med MDK. Det kan innebära någon eller några av följande utredningar:

- Kompletterande bilddiagnostik
- Leverbiopsi
- Leverfunktionsbedömning och utredning av portal hypertension
- Klinisk fysiologi

Ansvarig för kodning



Medicin



Onkologen

Mätpunkter för kodning



Frivilliga koder



Obligatoriska koder

Beslut om start av SVF

Registrera remiss utifrån Cosmic rutin

VL225

VL222

VL235

VL240

VL244

Första besök specialistvård

Kirurgisk åtgärd för diagnostik (datum för operation)

MDK

Information om diagnos

Behandlingsbeslut vid misstanke om lågmalign tumör grad I-II

Avslut av SVF innan start av första behandling

VL270
Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllt

VL272
Annan cancer

VL273
Ingen ytterligare åtgärd

VL274
Andra medicinska skäl. Inklusion klinisk studie

VL276
Patientens val

VL278
Misstanke om cancer avskrivs

Första behandling

VL252
Läkemedel

VL254
Strålning

VL258
Palliativ
Kodas vid beh.beslut

VL260
Expektans
lågmaligntumör

VL290

VL291

SVF fortsätter i annat landsting/region

Mottagen från annat landsting/annan region