

Kodning SVF Matstrups- och magsäckscancer

Information om kodning för standardiserade vårdförlopp

Mätning och kodning

Uppföljning av vårdförloppen sker med stöd av region Gävleborgs vårdadministrativa IT-system. För att registrering och rapportering av mätpunkterna ska kunna göras på ett enhetligt sätt har Socialstyrelsen utvecklat ett antal KVÅ-koder.

Kodningsvägledningar och flödesscheman

Kodningsvägledningar anger vilka KVÅ-koder och mätpunkter som kan användas för respektive vårdförlopp. Kodningsvägledningarna finns tillgängliga i en gemensam fil för samtliga diagnoser, samt i separata filer för varje diagnos på RCC:s hemsida, länk till hemsida [HÄR](#)

I följande presentation finns information om obligatoriska koder och framtagna flödesscheman för respektive SVF med KVÅ koder och mätpunkter. Utöver nationella obligatoriska koder finns det inom respektive SVF obligatoriska koder fastställda av respektive processteam.

Obligatoriska mätpunkter är markerade med svart ram.

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](#).

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.

Matstrups- och magsäckscancer – Kodning för SVF

VB010 Beslut välgrundad misstanke om cancer

VB010 registreras på datum för beslut om välgrundad i samband med första besöket.

Diagnoskod C15, C16

Mätpunkter för kodning

- Frivilliga koder
- Obligatoriska koder

Ansvarig för kodning

- Kirurgi
- Endoskopi
- Onkologi

Beslut om start av SVF

Registrera remiss utifrån rutin

VB025

VB010

VB040

VB035

Första besöket hos Endoskopi

Beslut välgrundad misstanke

Information om diagnos

MDK

Avslut av SVF innan start av första behandling

VB070
Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfylld

VB072
Annan cancer

VB074
Andra medicinska skäl

VB076
Patientens val

VB078
Misstanke om cancer avskrivs

Första behandling

VB050
Kirurgi

VB052
Läkemedel

VB054
Strålning

VB058
Palliativ
Kodas vid beh.beslut

VB060
Expektans

VB090

VB091

SVF fortsätter i annan region

Mottagen från annan region