

Primär levercancer

Obligatorisk kod: Start av SVF

VB410 – 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 eller ny primärtumör under pågående uppföljning ska inte inkluderas i SVF.

Obligatorisk kod vid överflyttning mellan regioner

VB491 – Patient mottagen från annat landsting/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.

Remitterande region kan använda kod VB490 för intern uppföljning (frivillig kod).

Obligatorisk kod vid utökad utredning

Koderna används för att i ledtidsmätningen skilja på behandlingsstart efter basutredning respektive utökad utredning. Endast kod 44 är obligatorisk. Avsaknad av kod tolkas som basutredning.

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):

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

VB444 – Behandlingsbeslut efter utökad utredning

Koden ska endast användas när patienten har genomgått utökad utredningen enligt ovan. Den ska **inte** användas för att utredningen tar längre tid p.g.a. samsjuklighet eller liknande.

VB443 – Behandlingsbeslut efter basutredning är en frivillig kod som kan användas för att markera behandlingsbeslutet efter basutredningen, alltså när patienten inte genomgått den utökade utredningen.

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**VB450 – Start av första behandling, kirurgi**

Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling, inklusive ablation.

VB452 – Start av första behandling, läkemedel

Datum för start av kurativ eller palliativ cancerspecifik läkemedelsbehandling, inklusive TACE. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med läkemedelsbehandling.

VB458 – Start av första behandling, palliativ

Avser symtomlindrande behandling. Koden används om ingen tumorspecifik 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.

VB459 – Start av första behandling, annan: Transplantation

Datum då patienten sätts upp på väntelista för transplantation.

VB460 – Start av första behandling, beslut om exspektans

Används för patienter som diagnosticeras med premaligna tillstånd som inte ska föranleda tumorspecifik behandling utan följas enligt det nationella vårdprogrammet. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten.

Koder när SVF avslutas av annan orsak**VB470 – Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda**

Remissgranskning visar att patienten är anmäld till SVF på felaktig grund; ingen utredning startas.

VB472 – Annan cancer

Utredningen resulterar i att en annan cancerdiagnos ställs. Annat SVF startas om sådant finns.

VB474 – Andra medicinska skäl

Efter läkarbedömning, t.ex. när annan allvarlig sjukdom behöver behandlas först (annan cancer, covid-19, stroke eller liknande), eller när patienten avlider innan start av behandling.

VB476 – Patientens val

Patienten tackar aktivt nej till att utredas eller behandlas enligt ett standardiserat vårdförlopp, i samråd med medicinskt ansvarig läkare.

När en patient enbart begär ett senare datum för utredning eller behandling ska koden **inte** användas (eftersom det standardiserade vårdförloppet inte ska avslutas). Se i stället riktlinjer för avvikelserregistrering vid rapportering av standardiserat vårdförlopp. [Du hittar dokumentet på cancercentrum.se, under rubriken ”mer information”](https://www.cancercentrum.se).

VB478 – Misstanke om cancer avskrivs

Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs.

Frivilliga koder för lokal uppföljning

VB405 – Remissbeslut vid misstanke

Datum för beslut om att skicka remiss (vårdbegäran) för bedömning av om välgrundad misstanke föreligger. Används i de SVF som har en filterfunktion.

VB415 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss mottagen i specialiserad vård

Datum då remiss tas emot.

VB420 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss bedömd av koordinator/läkare i specialiserad vård

Datum då remiss är bedömd.

VB425 – Första besök i specialiserad vård

Datum för första besök för utredning eller bedömning.

VB435 – Multidisciplinär konferens (MDK)

Datum för multidisciplinär konferens.

VB440 – Information om diagnos/utredningsresultat

Datum då patienten informeras om diagnos/utredningsresultat.

VB443 – Behandlingsbeslut efter basutredning

Datum för behandlingsbeslut i samråd med patienten.

Förändringar i kodningsvägledningen

2022-01-14:

VB474 – Andra medicinska skäl: Ny förtydligande text, samma för alla vårdförlopp.

VB491 – Patient mottagen från annat landsting/region: Ny förtydligande text, samma för alla vårdförlopp.

VB450 och VB452: Förtydligande av att ablation ska kodas som kirurgi och TACE som läkemedelsbehandling.

2018-12-17:

Hantering av återfall: Förtydligande av att nya primärtumörer inte ska inkluderas i SVF

Ny kod: VB460 – Start av första behandling, beslut om exspektans.

2017-12-15:

Förtydligande av hur recidiv (återfall) ska hanteras. Förtydligande av att endast en avslutskod ska användas. Ny layout.

Flödesschema

