

Prostatacancer

Obligatorisk kod: Start av SVF

VJ110 – 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. Patienter som får recidiv i prostatacancer inkluderas inte i SVF.

Obligatorisk kod vid överflyttning mellan regioner

VJ191 – 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 (VJ110)
2. Datum för remissmottagande (VJ191) samt vilken region som remitterat patienten
3. Datum för avslut (VJ150 till VJ178)
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 VJ190 för intern uppföljning (frivillig kod).

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

VJ150 – Start av första behandling, kirurgi

Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling.

VJ152 – Start av första behandling, läkemedel

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

VJ154 – Start av första behandling, strålning

Datum för start av kurativ eller palliativ strålbehandling. Används även för kombinerad behandling (radiokemoterapi) som startar med strålbehandling.

VJ158 – Start av första behandling, palliativ

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.

VJ159 – Start av första behandling, annan (besked om lågriskcancer)

Datum då patienten får besked om att PAD visar lågriskcancer.

VJ160 – Start av första behandling, beslut om exspektans

Används för både exspektans och aktiv monitorering. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet.

Koder när SVF avslutas av annan orsak**VJ170 – Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda**

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

VJ172 – Annan cancer

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

VJ174 – 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.

VJ176 – 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/under-rubriken-mer-information)

VJ178 – Misstanke om cancer avskrivs

Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs. Koden kallas "Misstanke om cancer avskrivs" men bör tolkas som "Misstanke är ej bekräftad".

Koden ska användas när cancermisstanken är tillräckligt låg för att prostatabiopsi inte ska vara motiverad eller när beslut har fattats tillsammans med patienten att inte genomföra prostatabiopsi.

Koden ska också användas när prostatabiopsi har genomförts och PAD visar histologisk misstanke om cancer eller fynd av prostatisk inraepitelial neoplasi (PIN).

Frivilliga koder för lokal uppföljning

VJ115 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss mottagen i specialiserad vård

Datum då remiss tas emot.

VJ120 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss bedömd av koordinator/läkare i specialiserad vård

Datum då remiss är bedömd.

VJ125 – Första besök i specialiserad vård

Datum för första besök för utredning eller bedömning.

VJ135 – Multidisciplinär konferens (MDK)

Datum för multidisciplinär konferens.

VJ140 – Information om diagnos/utredningsresultat

Datum då patienten informeras om diagnos/utredningsresultat.

VJ143 – Behandlingsbeslut efter basutredning

Datum för behandlingsbeslut i samråd med patienten.

Förändringar i kodningsvägledningen

2022-01-14:

VJ174 – Andra medicinska skäl: Ny förtydligande text, samma för alla vårdförlopp.

VJ191 – Patient mottagen från annat landsting/region: Ny förtydligande text, samma för alla vårdförlopp.

2020-03-03:

Förtydligande om att återfall aldrig ska inkluderas i SVF.

Ny kod: VJ159 – Start av första behandling, annan. Ska användas vid lågriskcancer.

Förtydligande text tillagd: VJ178 – Misstanke om cancer avskrivs.

2017-12-15:

Förtydligande av hur recidiv (återfall) ska hanteras.

Förtydligande av att endast en avslutskod ska användas.

Ny layout.

2017-01-30:

Borttagen: Kod VJ142 – Diagnosbesked och första behandlingsdiskussion: Har använts som behandlingsstart i SVF prostatacancer. Vårdförloppet är uppdaterat på ett sådant sätt att koden är överflödig. Lämplig kod för diagnosbesked är i stället VVX40 – Information om diagnos/utredningsresultat.

Borttagen: Kod VJ156 – Start av första behandling kombinerad: Använd istället koden för strålning (VJ154) eller läkemedel (VJ152) beroende på vilken behandling som ges först. Koden kommer att utgå när Socialstyrelsen uppdaterar koderna.