

Kodnings- vägledning

För nationell uppföljning av standardiserade
vårdförlopp (SVF)

2024-11-05 Version: 10.6

Versionshantering

Datum	Beskrivning av förändring
2016-12-21	Första sammanslagna version
2017-01-27	Version 1.1
2017-04-27	Version 2.0
2017-12-15	Version 3.0
2018-02-27	Version 4.0
2018-12-17	Version 5.0
2019-06-27	Version 5.1
2019-12-13	Version 6.0
2020-03-03	Version 7.0
2021-05-04	Version 8.0
2022-01-14	Version 9.0
2022-04-26	Version 9.1
2022-08-10	Version 9.2
2022-11-01	Version 9.3
2023-03-27	Version 10.0
2023-03-28	Version 10.1
2023-08-10	Version 10.2
2023-10-12	Version 10.3
2023-12-14	Version 10.4
2024-02-05	Version 10.5
2024-11-05	Version 10.6

Se [Förändringar jämfört med tidigare versioner](#), sist i dokumentet.

Innehållsförteckning

Kodningsvägledning	1
För nationell uppföljning av standardiserade vårdförlopp (SVF).....	1
Användning av KVÅ-kodning för uppföljning av SVF.....	4
Kodernas uppbyggnad	4
Obligatorisk kod: Start av SVF	5
VXX10 – Beslut välgrundad misstanke.....	5
Obligatoriska koder vid särskilda händelser.....	6
VXX91 – Patient mottagen från annan region.....	6
VXX44 – Behandlingsbeslut efter utökad utredning.....	7
Obligatoriska koder för avslut av SVF vid start av behandling, inklusive Ingen ytterligare åtgärd	8
VXX50 – Start av första behandling, kirurgi	8
VXX52 – Start av första behandling, läkemedel.....	10
VXX54 – Start av första behandling, strålning	11
VXX58 – Start av första behandling, palliativ	12
VXX59 – Start av första behandling, annan.....	13
VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans.....	14
VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd.....	15
Obligatoriska koder för avslut av SVF av annan orsak	16
VXX70 – Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda	16
VXX72 – Annan cancer	17
VXX74 – Andra medicinska skäl.....	18
VXX76 – Patientens val.....	19
VXX78 – Misstanke om cancer avskrivs.....	20
Frivilliga koder för lokal uppföljning.....	22
VXX22 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik	22
Frivilliga koder som kan användas i samtliga förlopp.....	23
Andra stöddokument för rapportering av standardiserade vårdförlopp	24
Förändringar jämfört med tidigare versioner	24

Användning av KVÅ-kodning för uppföljning av SVF

Leditiderna i de standardiserade vårdförloppen följs upp på nationell nivå med hjälp av särskilda KVÅ-koder, som sätts vid nationellt definierade tidpunkter. Regionerna rapporterar in dessa mätpunkter till en nationell databas vid SKR. Mätningen förutsätter att varje förlopp startas med kod VXX10 – Beslut välgrundad misstanke och avslutas med någon av de koder som är definierade som avslutskoder, alltså en VXX5X-, VXX6X- eller VXX7X-kod. Inrapportering till databasen sker endast för de SVF som har fått en sådan avslutskod.

Kodningsvägledningen anger vilka koder som kan användas för respektive förlopp och vid vilka mätpunkter de ska användas. I tabellerna vid respektive kod finns förkryssat de SVF där koderna kan användas.

Frivilliga koder följs inte upp på nationell nivå men kan användas för regionens interna uppföljning. Mätpunkterna kan då definieras lokalt.

Kodernas uppbyggnad

Kodernas tre första positioner anger diagnosområde.

Två vårdförlopp omfattar två diagnoser som har olika KVÅ-koder: Akuta leukemier samt Maligna lymfom och KLL. Det är avslutskoden som styr vilken diagnos som rapporteras till den nationella databasen, oavsett om den andra diagnosens koder har använts lokalt tidigare i förloppet, t.ex. vid välgrundad misstanke.

VN4/VN6	Akuta leukemier
VP8	Allvarliga ospecifika symtom
VB3	Analcancer
VG9	Bröstcancer
VF3	Buksarkom
VB6	Bukspottkörtelcancer
VB5	Gallblåsecancer
VL2	Hjärntumörer
VE0	Hudmelanom
VA9	Huvud- och halscancer
VB4	Levercancer
VH2	Livmoderhalscancer
VH3	Livmoderkroppscancer
VC0	Lungcancer
VN0/VN5	Lymfom och KLL

VB0	Matstrups- och magsäckscancer
VN2	Myelom
VN8	Myeloproliferativ neoplasia
VF4	Neuroendokrina buktumörer
VK0	Njurcancer
VP9	Okänd primärtumör (CUP)
VJ0	Peniscancer
VJ1	Prostatacancer
VP5	Skelett- och mjukdelssarkom
VM0	Sköldkörtelcancer
VJ2	Testikelcancer
VB2	Tjock- och ändtarmscancer
VK1	Urinblåse- och urinvägscancer
VH0	Vulvacancer
VH4	Äggstockscancer

Obligatorisk kod: Start av SVF

VXX10 – Beslut välgrundad misstanke

Datum då beslut fattas om att välgrundad misstanke föreligger, i enlighet med de kriterier som anges i respektive vårdförloppsbeskrivning.

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Förtydliganden av när koden för välgrundad misstanke ska sättas i olika situationer finns på cancercentrum.se under [Frågor och svar om SVF](#).

Hantering av recidiv (återfall) eller ny primärtumör

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.

För patienter som får recidiv under pågående uppföljning ska nytt SVF normalt inte startas. För några diagnoser ska dock nytt SVF startas vid ny primärtumör under pågående uppföljning (se nedan).

I följande diagnoser finns förtydliganden eller avvikelser:

- **Bröstcancer:**
Nytt SVF ska startas för patienter som får en ny primärtumör under uppföljningen.
- **Bukspottkörtelcancer:**
Nytt SVF ska startas för patienter med IPMN som under pågående uppföljning övergår i cancer.
- **Hudmelanom:**
Nytt SVF ska startas för patienter som får en ny primärtumör under uppföljningen.
- **Huvud- och halscancer:**
Nytt SVF ska startas för patienter som får en ny primärtumör under uppföljningen.
- **Tjock- och ändtarmscancer:**
Nytt SVF ska startas för patienter som får en ny primärtumör under uppföljningen.

Obligatoriska koder vid särskilda händelser

VXX91 – Patient mottagen från annan region

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

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 (VXX10)
2. datum för remissmottagande (VXX91) samt vilken region som remitterat patienten
3. datum för avslut (VXX50 till VXX78)
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 VXX90 för intern uppföljning (frivillig kod).

VXX44 – Behandlingsbeslut efter utökad utredning

Koden används för att i ledtidsmätningen skilja på behandlingsstart efter basutredning respektive utökad utredning. Koden ska därför endast användas när patienten har genomgått de undersökningar som definieras som utökad utredning i den [diagnosspecifika kodningsvägledningen](#). Den ska *inte* användas för att utredningen tar längre tid p.g.a. samsjuklighet eller liknande.

Den frivilliga koden VXX43 kan användas i samtliga förlopp för att registrera behandlingsbeslut efter basutredning.

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
	Analcancer
	Bröstcancer
	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
	Hudmelanom
	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
	Livmoderhalscancer
	Livmoderkroppscancer
	Lungcancer
	Lymfom och KLL
	Matstrups- och magsäckscancer
	Myelom
	Myeloproliferativ neoplasia
	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
x	Prostatacancer
	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
	Urinblåse- och urinvägscancer
	Vulvacancer
	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärntumörer

Kod VL244 markerar att man efter radiologisk utredning misstänker att tumören är lågmalign, vilket ger längre ledtider. Koden kan sättas vid MDK eller remissbedömning. Kod VL244 är obligatorisk vid lågmalign tumör.

Vid högmalign tumör kan den frivilliga koden VL243 (högmalign) användas.

Patienter med utebliven kod kommer att sorteras som högmaligna i redovisningen av ledtidsmätningen.

Obligatoriska koder för avslut av SVF vid start av behandling, inklusive Ingen ytterligare åtgärd

VXX50 – Start av första behandling, kirurgi

Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling.

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symptom
X	Analcancer
X	Bröstcancer
X	Buksarkom
X	Bukspottkörtelcancer
X	Gallblåsecancer
	Hjärtumörer
X	Hudmelanom
X	Huvud- och halscancer (kur)
X	Levercancer
X	Livmoderhalscancer
X	Livmoderkroppscancer
X	Lungcancer
	Lymfom och KLL
X	Matstrups- och magsäckscancer
	Myelom
	Myeloproliferativ neoplas
X	Neuroendokrina buktumörer
X	Njurcancer
X	Okänd primärtumör (CUP)
X	Peniscancer (kur)
X	Prostatacancer
X	Skelett- och mjukdelssarkom
X	Sköldkörtelcancer
	Testikelcancer
X	Tjock- och ändtarmscancer (kur)
X	Urinblåse- och urinvägscancer
X	Vulvacancer
X	Äggstockscancer
kur: användas endast vid behandling med initialt kurativ intention	

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärtumörer

Operationen avslutar aldrig vårdförloppet, därför saknas kod VL250 – Start av första behandling, kirurgi.

Kod VL222 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik kan användas för att markera datum för operation (frivilligt).

Om operationen vid postoperativ MDK bedöms vara tillräcklig som behandling avslutas förloppet med kod VL273 – Ingen ytterligare åtgärd, se nedan.

Hudmelanom

Datum för utvidgad excision och eventuell portvaktskörtelexcision. Koden används endast när ingen ytterligare behandling planeras efter detta.

Vid portvaktskörtelexcision ska PAD-svar inväntas för ställningstagande till om ytterligare behandling ska ges eller ej innan koden sätts. Om ingen ytterligare behandling ska ges avslutas förloppet med kod VE050. Om ytterligare behandling ska ges, se koderna VE052 – Start av första behandling, läkemedel och VE059 – Start av första behandling, annan.

Levercancer

Koden ska även användas vid ablation.

Neuroendokrina buktumörer

Koden ska även användas för RF och partikelembolisering, trots att ledtiden kan bli längre.

Njurcancer

Koden ska även användas vid ablation.

Okänd primärtumör (CUP)

Koden ska endast användas för patienter som påbörjar behandling utan att ha fått en organspecifik cancerdiagnos.

Om det finns välgrundad misstanke om eller bekräftad organspecifik malignitet ska SVF avslutas med kod VP972 – Annan cancer (se VXX72 – Annan cancer nedan).

Peniscancer

Koden ska användas för kurativt syftande kirurgi vid nationellt centrum eller lokalt efter nationell MDK (lokalt utförd kirurgi gäller T1G1-tumörer). Vid T1G1-tumörer kan cirkumcisio vara första behandling och ska då kodas som VJ050. Cirkumcisio som diagnostisk åtgärd ska inte kodas som start av behandling.

Tjock- och ändtarmscancer

Koden används även som avslut om första behandling är RF-behandling (radiofrequency) av en levermetastas.

Urinblåsa

Datum för cystektomi eller kirurgisk behandling av cancer i övre urinvägarna eller uretra. Observera att denna kod inte ska användas för TURB, se nedan kod VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd.

VXX52 – Start av första behandling, läkemedel

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

X	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer (kur)
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer (kur)
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer (kur)
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer
kur: användas endast vid behandling med initialt kurativ intention	

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärntumörer

Används inte för kombinerad behandling (radiokemoterapi), se nedan kod VL254 – Start av första behandling, strålning.

Levercancer

Koden ska även användas vid TACE.

Matstrups- och magsäckscancer

Används inte för kombinerad behandling (radiokemoterapi), se nedan kod VB054 – Start av första behandling, strålning.

Okänd primärtumör (CUP)

Koden ska endast användas för patienter som påbörjar behandling utan att ha fått en organspecifik cancerdiagnos. Om det finns välgrundad misstanke om eller bekräftad organspecifik malignitet ska SVF avslutas med kod VP972 – Annan cancer.

Prostatacancer

Orchidektomi ska kodas på samma sätt som hormonell läkemedelsbehandling, alltså kod VJ152.

Testikelcancer

Koden används vid spridd sjukdom. För övrigt se nedan kod VXX59 – Start av första behandling, annan.

Urinblåsa

Patienter som får BCG- eller mitomycin-behandling ska inte avslutas med denna kod, se nedan kod VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd.

VXX54 – Start av första behandling, strålning

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

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
	Bukspottkörtelcancer
	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer (kur)
	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
	Myeloproliferativ neoplasia
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer (kur)
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
	Äggstockscancer
kur: användas endast vid behandling med initialt kurativ intention	

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärntumörer

Koden används även för all kombinerad behandling (radiokemoterapi), oavsett om den startas med strålbehandling eller läkemedelsbehandling.

Matstrups- och magsäckscancer

Koden används även för brachyterapi samt all kombinerad behandling (radiokemoterapi), oavsett om den startas med strålbehandling eller läkemedelsbehandling.

Neuroendokrina buktumörer

Koden användas även för PRRT/SIR-T, trots att ledtiden kan bli längre.

Testikelcancer

Koden används vid spridd sjukdom. För övrigt se nedan kod VXX59 – Start av första behandling, annan.

Okänd primärtumör (CUP)

Koden ska endast användas för patienter som påbörjar behandling utan att ha fått en organspecifik cancerdiagnos. Om det finns välgrundad misstanke om eller bekräftad organspecifik malignitet ska SVF avslutas med kod VP972 – Annan cancer.

VXX58 – 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.

x	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symptom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer (all)
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
	Myeloproliferativ neoplas
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njuncancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer (all)
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer (all)
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer
all: Används vid all palliativ behandling, både tumörspecifik och symtomlindrande	

Förtydliganden eller avvikelser

Huvud- och halscancer

Avser all behandling med palliativ intention, även tumörspecifik palliativ behandling. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten även om symtomlindrande behandling (mot t.ex. illamående, smärta) har startat redan under utredningen.

Okänd primärtumör (CUP)

Koden ska endast användas för patienter som påbörjar behandling utan att ha fått en organspecifik cancerdiagnos. Om det finns välgrundad misstanke om eller bekräftad organspecifik malignitet ska SVF avslutas med kod VP972 – Annan cancer.

Peniscancer

Avser all behandling med palliativ intention, även tumörspecifik palliativ behandling. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten även om symtomlindrande behandling (mot t.ex. illamående, smärta) har startat redan under utredningen.

Tjock- och ändtarmscancer

Avser all behandling med palliativ intention, även tumörspecifik palliativ behandling. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten även om symtomlindrande behandling (mot t.ex. illamående, smärta) har startat redan under utredningen.

VXX59 – Start av första behandling, annan

Datum för start av den behandling som anges i respektive vårdförloppsbeskrivning (se kommentarer).

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
	Bröstcancer
	Buksarkom
	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
	Livmoderhalscancer
	Livmoderkroppscancer
	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
	Matstrups- och magsäckscancer
	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
	Njurcancer
	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
	Urinblåse- och urinvägscancer
	Vulvacancer
	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Analcancer

Stomiuppläggning.

Gallblåsecancer

Portavensembolisering.

Hudmelanom

Lymfkörtelutrymning.

Levercancer

Transplantation (datum då patienten sätts upp på väntelista för transplantation).

Lymfom och KLL

Beslut tillsammans med patienten att fortsätta utredningen utanför SVF när PAD visar indolent lymfom.

Myeloproliferativ neoplasi

Behandlingsbeslut tillsammans med patienten oavsett behandling. Observera att akut tappning under utredningsförloppet inte ska kodalas som start av första behandling.

Neuroendokrina buktumörer

Behandling av NEC/binjurebarkcancer, oavsett behandlingstyp (datum då behandling startas).

Prostatacancer

Datum då patienten får besked om att PAD visar lågriskcancer.

Skelett- och mjukdelssarkom

Datum för behandlingsbeslut vid lågmalignt sarkom. Används också om diagnosen dermatofibrosarkoma protuberans (DFSP) fastslagits.

Testikelcancer

Datum för kontakt med onkolog för upprepad stadiindelning, exspektans eller information om adjuvant behandling. Koden ska sättas vid kontakten för ställningstagande till upprepad stadiindelning etc., inte vid start av åtgärd.

Tjock- och ändtarmscancer

Inläggning av stent eller stomi.

VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans

Innebär exspektans med övervakning, tills vidare utan behandling. Koden ska sättas vid datum för behandlingsbeslutet tillsammans med patienten.

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
	Analcancer
	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
	Livmoderhalscancer
	Livmoderkroppscancer
	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
	Myeloproliferativ neoplas
	Neuroendokrina buktumörer
x	Njuncancer
	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
x	Prostatacancer
	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
	Testikelcancer
	Tjock- och ändtarmscancer
	Urinblåse- och urinvägscancer
	Vulvacancer
	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Buksarkom

Exspektans med övervakning, tills vidare utan behandling. Används även för patienter där palliativ tumörspecifik behandling (kirurgi, strålbehandling eller läkemedelsbehandling) kan bli aktuell men där behandlingen kan avvakta till dess att patienten får symtom från tumören.

Bukspottkörtel, gallblåsa och gallvägar samt levercancer

Används i dessa vårdförlopp för patienter som diagnosticeras med premaligna tillstånd som inte ska föranleda tumörspecifik behandling utan följas enligt det nationella vårdprogrammet.

Hjärntumörer

Koden ska endast användas för lågmalign tumör grad I-II, som kodats med VL244.

Hudmelanom

Datum för beslut om uppföljningskontroll enligt nationellt vårdprogram.

Lymfom och KLL

Koden innebär exspektans med övervakning, tills vidare utan behandling.

Matstrups- och magsäckscancer

Koden innebär exspektans inför eventuell palliativ tumörspecifik behandling.

Njuncancer

Används för patienter som ska följas med aktiv monitorering eller där palliativ tumörspecifik behandling (kirurgi, strålbehandling eller läkemedelsbehandling) kan bli aktuell, men där behandlingen kan avvakta till dess att patienten får symtom från tumören.

Prostatacancer

Används för både exspektans och aktiv monitorering (för lågriscancer, se kod VXX59 – Start av första behandling, annan). Koden används även för Experimentella behandlingar och sätts i samband med behandlingsbeslut.

VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd

Koden används när en redan utförd diagnostisk åtgärd visar sig vara tillräcklig som behandling. Koden sätts det datum då patienten får information om att ingen ytterligare behandling behövs.

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
	Analcancer
	Bröstcancer
	Buksarkom
	Bukspottkörtelcancer
	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
	Huvud- och halscancer
	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
	Livmoderkroppscancer
	Lungcancer
	Lymfom och KLL
	Matstrups- och magsäckscancer
	Myelom
	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
	Njurcancer
	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
	Prostatacancer
	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
	Vulvacancer
	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärntumörer

Beslut efter operation om att ingen onkologisk behandling behövs.

Hudmelanom

Besked om att diagnostisk excision var tillräcklig åtgärd (utökad excision behövs inte).

Livmoderhalscancer

Bekräftat stadium IA1 utan vare sig lymfkärlinväxt (LVSI) eller högmalign histopatologi vid eftergranskning (undantaget neuroendokrina tumörer).

Neuroendokrina buktumörer

Koden sätts när patienten bedöms vara färdigbehandlad i och med utredningen och i stället planeras för eventuell uppföljning.

Tjock- och ändtarmscancer

Datum för beslut om att utförd polypektomi var tillräcklig som behandling av en cancerpolyp. Observera att höggradig dysplasi inte ska avslutas med denna kod utan med VB278 – Misstanke om cancer avskrivs.

Urinblåsa och övre urinvägar

Koden används endast för patienter som inte ska behandlas med kirurgi, kemoterapi eller strålbehandling. Koden sätts vid det datum då patienten får PAD-besked (ej datum för TUR-B). 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.

Obligatoriska koder för avslut av SVF av annan orsak

VXX70 – Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda

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

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasia
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

VXX72 – Annan cancer

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

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Allvarliga ospecifika symtom som kan bero på cancer

Vårdförloppet avslutas i och med att patienten får information om utredningens resultat i ett avslutande samtal.

För att markera avslut av vårdförloppet efter en komplett utredning används koderna VP872 – Annan cancer och VP878 – Misstanke om cancer avskrivs. Koderna sätts vid datum för det avslutande samtalet.

Myeloproliferativ neoplasi

Denna kod används när utredningen resulterar i diagnos av myelofibros (MF) eller MPN UNS (D47.4, D47.1).

VXX74 – Andra medicinska skäl

Används efter läkarbedömning, när annan allvarlig sjukdom eller andra omständigheter behöver behandlas eller åtgärdas först och som *ansenärt* (> 3 veckor) förlänger ledtiden. Kan t.ex. användas vid annan samtidig cancer, stroke, akut hjärtinfarkt, svår demens, allvarligt missbruk, när patienten inkluderas i en klinisk studie som förväntas förlänga förloppet eller liknande. Används även när patienten avlider innan start av behandling. Detta gäller oavsett var i vårdförloppet man är.

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

VXX76 – Patientens val

Används när patienten tackar aktivt nej till erbjuden tid eller uteblir vid flera tillfällen vilket *ansevärt* (> 3 veckor) förlänger ledtiden. Används även om patienten tackar aktivt nej till att utredas eller behandlas enligt ett standardiserat vårdförlopp eller om patienten väljer vård i annat land. 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 avvikeleregistrering vid rapportering av standardiserat vårdförlopp, som finns under ”Mer information” på [sidan Mätning och kodning](#) på [cancercentrum.se](#).

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

VXX78 – Misstanke om cancer avskrivs

Utredningen resulterar i att en annan diagnos än cancer ställs, eller att ingen diagnos ställs och fortsatt handläggning sker utanför SVF. Koden sätts vid datum för det avslutande samtalet.

x	Akuta leukemier
x	Allvarliga ospecifika symtom
x	Analcancer
x	Bröstcancer
x	Buksarkom
x	Bukspottkörtelcancer
x	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
x	Huvud- och halscancer
x	Levercancer
x	Livmoderhalscancer
x	Livmoderkroppscancer
x	Lungcancer
x	Lymfom och KLL
x	Matstrups- och magsäckscancer
x	Myelom
x	Myeloproliferativ neoplasi
x	Neuroendokrina buktumörer
x	Njurcancer
x	Okänd primärtumör (CUP)
x	Peniscancer
x	Prostatacancer
x	Skelett- och mjukdelssarkom
x	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
x	Vulvacancer
x	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Allvarliga ospecifika symtom som kan bero på cancer

Vårdförloppet avslutas i och med att patienten får information om utredningens resultat i ett avslutande samtal.

För att markera avslut av vårdförloppet efter en komplett utredning används koderna VP872 – Annan cancer och VP878 – Misstanke om cancer avskrivs.

Analcancer

Koden ska även användas när PAD visar carcinoma in situ.

Bröstcancer

Om VGM fattats i primärvården och patienten genomfört en mammografi och primärvården får tillbaka ett negativt svar ska koden sättas det datum som patienten får besked av primärvårdsläkaren.

Hudmelanom

Koden ska även användas när PAD visar in situ-melanom eller lentigo maligna.

Huvud- och halscancer

Koden ska även användas när PAD visar carcinoma in situ.

Lungcancer

Koden används även när en cancerdiagnos inte kan verifieras men man fortfarande vill följa upp patienten, t.ex. ny bildiagnostik om 2–3 månader. Verifieras då en lungcancer ska nytt SVF startas.

Peniscancer

Koden ska även användas när PAD visar PeIN/carcinoma in situ.

Prostatacancer

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).

Vulvacancer

Koden ska även används när PAD visar carcinoma in situ.

Frivilliga koder för lokal uppföljning

Koderna kan användas för lokal uppföljning (följs inte på nationell nivå). Exakt hur och när koderna ska registreras beslutas därför av respektive användare.

VXX22 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik

Kirurgisk åtgärd som används för diagnostik men som också i sig kan utgöra en behandling. Observera att denna kod aldrig används för att avsluta ett vårdförlopp.

	Akuta leukemier
	Allvarliga ospecifika symtom
	Analcancer
	Bröstcancer
	Buksarkom
	Bukspottkörtelcancer
	Gallblåsecancer
x	Hjärntumörer
x	Hudmelanom
	Huvud- och halscancer
	Levercancer
	Livmoderhalscancer
	Livmoderkroppscancer
	Lungcancer
	Lymfom och KLL
	Matstrups- och magsäckscancer
	Myelom
	Myeloproliferativ neoplasi
	Neuroendokrina buktumörer
	Njurcancer
	Okänd primärtumör (CUP)
	Peniscancer
	Prostatacancer
	Skelett- och mjukdelssarkom
	Sköldkörtelcancer
x	Testikelcancer
x	Tjock- och ändtarmscancer
x	Urinblåse- och urinvägscancer
	Vulvacancer
	Äggstockscancer

Förtydliganden eller avvikelser

Hjärntumörer

Koden används för att markera datum för operation (frivilligt). Operationen avslutar aldrig vårdförloppet, därför saknas kod VL250 – Start av behandling kirurgi. Om operationen vid postoperativ MDK bedöms vara tillräcklig som behandling avslutas förloppet med kod VL273 – Ingen ytterligare åtgärd.

Hudmelanom

Koden används för att skilja ut de vårdförlopp där den diagnostiska excisionen har skett inom ramen för vårdförloppet från de förlopp som startat efter den diagnostiska excisionen och PAD-beskedet ("välgrundad misstanke vid histopatologiskt fynd av melanom"). Koden är inte obligatorisk, men kan användas för att skilja på de två förloppen och därmed underlätta lokala analyser och rapporter.

Testikelcancer

Datum för orkidektomi.

Tjock- och ändtarmscancer

Koden är frivillig att använda och används aldrig för att avsluta vårdförloppet. Om utförd polypektomi visar sig vara tillräcklig behandling av en cancerpolyp avslutas vårdförloppet med kod VB273, se nedan. Observera att höggradig dysplasi inte ska avslutas med kod VB273 utan även fortsättningsvis med VB278 – Misstanke om cancer avskrivs.

Urinblåsa och övre urinvägar

Datum för TURB. Koden kan användas för att mäta tiden fram till TURB. Om TURB visar sig vara tillräcklig behandling avslutas vårdförloppet med kod VK173 – Ingen ytterligare åtgärd.

Frivilliga koder som kan användas i samtliga förlopp

Koderna kan användas för lokal uppföljning (följs inte på nationell nivå). Exakt hur och när koderna ska registreras beslutas därför av respektive användare.

VXX05 – 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.

VXX15 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss mottagen i specialiserad vård

Datum då remiss tas emot.

VXX20 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss bedömd av koordinator/läkare i specialiserad vård

Datum då remiss är bedömd.

VXX25 – Första besök i specialiserad vård

Datum för första besök för utredning eller bedömning.

VXX35 – Multidisciplinär konferens (MDK)

Datum för multidisciplinär konferens.

VXX40 – Information om diagnos/utredningsresultat

Datum då patienten informeras om diagnos/utredningsresultat.

VXX43 – Behandlingsbeslut efter basutredning

Datum för behandlingsbeslut i samråd med patienten.

VXX90 – Patient överflyttad till annan region

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.

Andra stöddokument för rapportering av standardiserade vårdförlopp

Riktlinjer för avvikeleregistrering vid rapportering av standardiserat vårdförlopp finns [på cancercentrum.se](https://cancercentrum.se) under rubriken ”mer information”.

Förändringar jämfört med tidigare versioner

2024-11-05

- VXX74 – Andra medicinska skäl: inklusion i kliniska studier tillagt som exempel.
- VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans: förtydligande för hjärntumörer inlagt.

2024-02-08

- VXX50 – Start av första behandling, kirurgi: Förtydligande text tillagd om att koden även används vid ablation (njurcancer).

2023-12-14

- Förtydligande av hur kod VXX90 – Patient överflyttad till annan region ska användas.

2023-10-12

- Ny kod: VJ144 – Behandlingsbeslut efter utökad utredning (prostatacancer).
- VJ160 – Start av första behandling, beslut om expektans: Förtydligande text tillagd om att koden även används för Experimentella behandlingar (prostatacancer).

2023-08-10

- VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd: Förtydligande för urinblåsa och övre urinvägar.

2023-03-28

- VXX22 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik: Korrigerat informationen om tjock- och ändtarmscancer.

2023-03-27

- Förtydliganden av formuleringar i hela dokumentet.
- Förtydligande av när koderna VXX74 – Andra medicinska skäl och VXX76 – Patientens val ska användas.
- Förtydliganden kring användningen av frivilliga koder i kapitlet ”Frivilliga koder för lokal uppföljning”.
- Större revideringar under rubriken ”Förtydliganden eller avvikelser” har gjorts för följande koder:
 - VXX10 – Beslut välgrundad misstanke
 - VXX50 – Start av första behandling, kirurgi
 - VXX52 – Start av första behandling, läkemedel
 - VXX54 – Start av första behandling, strålning
 - VXX58 – Start av första behandling, palliativ

- VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans
- VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd
- VXX78 – Misstanke om cancer avskrivs.
- I bilden över SVF-förloppet (sista sidan i dokumentet) har kod VXX73 flyttats från Avslut av annan orsak till Start av behandling.

2022-11-01

- VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd har flyttats från rubriken ”Obligatoriska koder för avslut av SVF av annan orsak” till rubriken ”Obligatoriska koder för avslut av SVF vid start av behandling”

2022-08-10

- Korrigering av fel i tidigare version. Start av första behandling: palliativ som möjlig avslutskod för myeloproliferativ neoplasi (MPN) borttagen.

2022-04-26

- VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd: Förtydligande text justerad för neuroendokrina bukstumörer. En ledd för koden har införts i vårdförloppsbeskrivningen.

2022-01-14

- VXX91 – Patient mottagen från annat landsting/region: Ny beskrivning infogad.
- Koder införda för rapportering av det nya standardiserade vårdförloppet för myeloproliferativ neoplasi (MPN)
- Förtydliganden och kommentarer om enskilda vårdförlopp har flyttats från slutet av dokumentet till beskrivningen av respektive kod.

2021-05-04

- Byte av kod för att avsluta SVF Peniscancer för patienter där PAD visar PeIN/carcinoma in situ: Kod VJ073 – Ingen ytterligare åtgärd ska inte längre användas. I stället ska SVF avslutas med kod VJ078 – Misstanke om cancer avskrivs.

2020-03-03

- Ny kod: VJ159 – Start av första behandling, annan (prostatacancer). Ska användas vid lågriskcancer.
- Förtydligande texter tillagda:
 - Kod VJ159 – Start av första behandling, annan (prostatacancer).
 - Kod VJ178 – Misstanke om cancer avskrivs (prostatacancer).
 - Kod VK173 – Ingen ytterligare åtgärd (urinblåsecancer).

2019-12-13

- Välgrundad misstanke vid PAD eller bilddiagnostik: Förtydligande av att datumet då patienten får information om misstanken ska anges som mätpunkt när välgrundad misstanke sätts vid svar på PAD eller bilddiagnostik.
- Hantering av recidiv: Förtydligande inlagt för bröstcancer.
- VXX50 – Start av första behandling, kirurgi (peniscancer): Del av förtydligandet struket: *Avslutet kodal i hemlandstinget*. Kodningen ska följa ordinarie rutiner.

- VXX59 – Start av första behandling, annan:
 - Lymfom och KLL: Beslut tillsammans med patienten om att fortsätta utredningen utanför SVF när PAD visar indolent lymfom. **Observera: Nytt behandlingsalternativ**
 - Testikelcancer: Besök hos onkolog ändrat till Kontakt med onkolog.
- VK060 – Start av första behandling, beslut om exspektans (njurcancer): Utökad definition.
- VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd (livmoderhalscancer): förtydligande av när koden ska användas.

2019-06-27

Kommentarer om enskilda vårdförlopp, urinblåsa: Förtydligande av att patienter som ska få BCG- eller mitomycinbehandling ska avslutas med kod VK173 – Ingen ytterligare åtgärd.

2018-12-17

- Hantering av recidiv: Förtydliganden inlagda för diagnoserna gallblåsecancer, huvud- och halscancer, primär levercancer och tjock- och ändtarmscancer.
- Koder för avslut av SVF vid start av behandling:
 - Förtydligande av att tumörspecifik behandling nu ska kodas som palliativ vid palliativ intention för tre diagnoser.
 - VXX50 – Start av första behandling, kirurgi: Kommentar tillagd om hur koden ska användas vid peniscancer.
 - VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans: Kod tillagd för tre diagnoser: bukspottkörtelcancer, gallblåsecancer och primär levercancer.
- Koder för avslut av SVF av annan orsak:
 - VXX73 – Ingen ytterligare åtgärd: Tillagd för tjock- och ändtarmscancer.
- Frivilliga koder för lokal uppföljning:
 - VXX22 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik: Kan användas för tjock- och ändtarmscancer för att markera datum för polypektomi.

2018-02-27

- Inledande text: Användning av KVÅ-kodning för uppföljning av SVF är förtydligad.
- Kommentarer om koder som inte används är borttagen eftersom koderna nu är borttagna ur Socialstyrelsens fil med tillgängliga koder.
- Kodningen av SVF för cancer i urinblåsan och övre urinvägarna är uppdaterad tillsammans med SVF-beskrivningen:
 - VK122 – Kirurgisk åtgärd för diagnostik är tillagd
 - VK150 – Start av första behandling, kirurgi är ändrad
 - VK152 – Start av första behandling, läkemedel är förtydligad
 - VK154 – Start av första behandling, strålning är förtydligad
 - VK173 – Ingen ytterligare åtgärd är tillagd

2017-12-15

- Tre nya SVF har infogats i befintlig struktur: buksarkom, neuroendokrina buktumörer och vulvacancer.
- Hudmelanom: Kommentarer om hantering av recidiv samt kod 60 – exspektans

2017-04-27

- I det standardiserade vårdförloppet för hjärntumörer, se förklaring i kommentarerna:
 - Kod VL250 – Start av första behandling kirurgi är borttagen

- Kod VL254 – Start av första behandling strålning: förtydligande av att denna kod alltid ska användas vid kombinerad behandling.
- Kod VL222 och VL273 tillagda.
- I det standardiserade vårdförloppet för matstrupe-magsäck:
 - Kommentar om kommande uppdatering av vårdförloppet borttagen eftersom uppdateringen är publicerad.

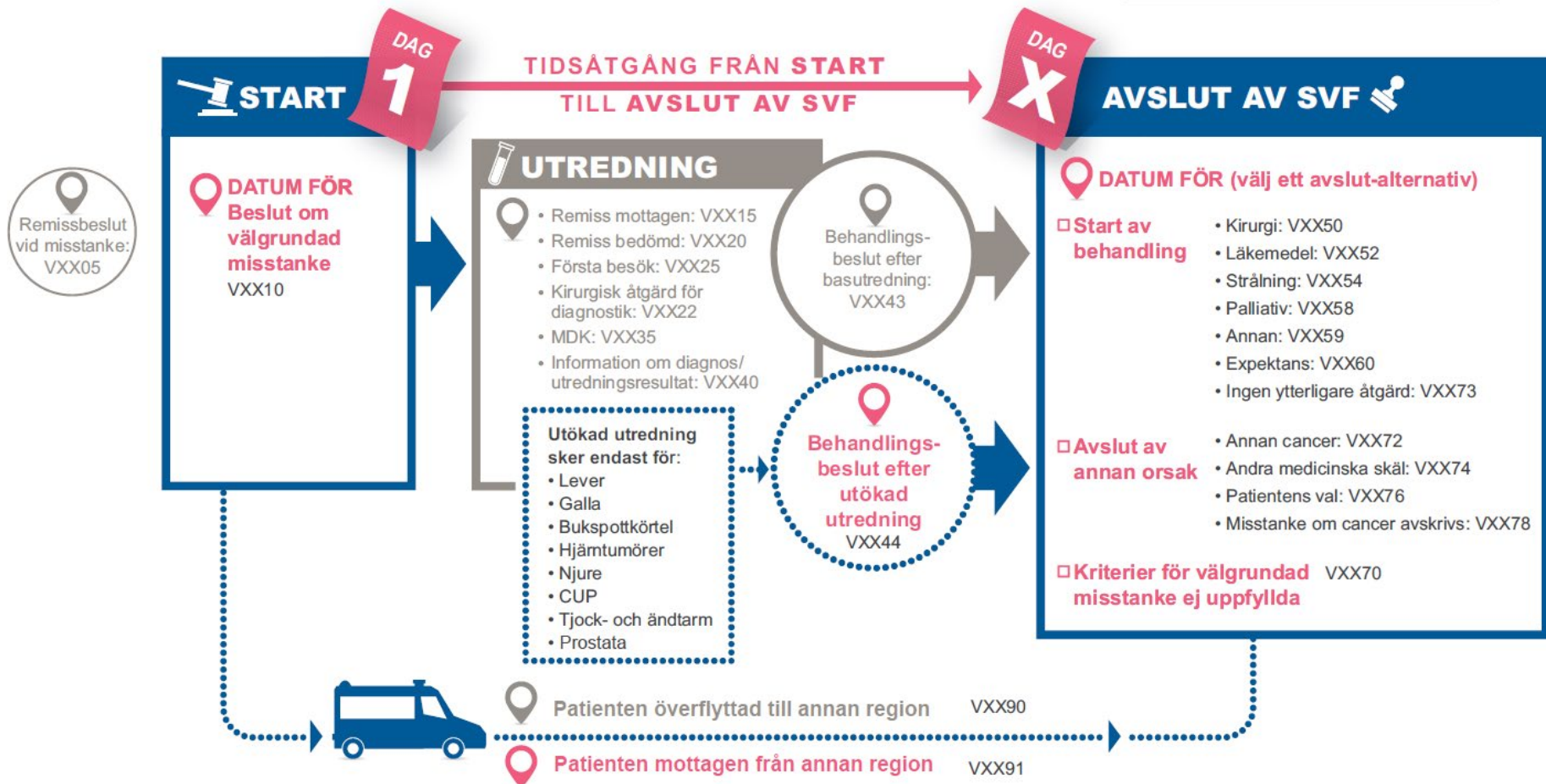
2017-01-27

- Förtydligande i rubrikerna av vilka koder som är obligatoriska.
- Val av koder: Förtydligande av att det är avslutskoden som styr vilken diagnos vårdförloppet rapporteras som.
- Kod VXX90 och VXX91: Förtydligande av att endast kod VXX91 är obligatorisk medan VXX90 är frivillig.
- VXX54 – Start av första behandling, strålning: Kryss tillagt för Lymfom och KLL (infördes 9 januari 2017).
- VXX60 – Start av första behandling, beslut om exspektans: Kryss tillagt för Melanom (infördes 9 januari 2017).
- VXX76: Förtydligande av när koden Patientens val ska användas.
- Kommentarer om enskilda förlopp:
 - Utökad kommentar om användandet av kod VE022 och VE050 i vårdförloppet för hudmelanom.
 - Ändring av hur kod VJ160 används i vårdförloppet för prostatacancer.
- Kommentarer om koder som inte används: Tillägg om att kod VXX42 är borttagen.
- Illustrationen är uppdaterad.

Obligatoriska mätpunkter
(för nationell mätning)

Frivilliga mätpunkter
(för lokal mätning)

SA SKA KODEN SATTAS:
Ska ersättas med kod för respektive diagnos
Kod för respektive åtgärd
KOD: **VXX aa**





Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se