

Rutin för rapportering av patient i standardiserade vårdförlopp (SVF) mellan landsting/region

Ett SVF kan starta i ett landsting/region och senare i vårdförloppet kan patienten överföras för start av utredning/behandling i ett annat landsting/region, se bilaga 1.

Då en patient överflyttas till annat landsting/region skickas remiss för fortsatt utredning och/eller start av första behandling.

Då olika journalsystem inte automatiskt kommunicerar med varandra är det viktigt att remissen innehåller

- Datum när beslut om välgrundad misstanke om cancer fattats i hemlandstinget och tillhörande KVÅ-kod
- Ursprunglig remittent (primärvård eller specialistvård)

Hemlandstinget kodar KVÅ-kod xxx90.

Mottagande landsting som ska genomföra behandling kodar KVÅ-kod xxx91.

Exempel:

Patienten överflyttad till annat landsting/region: KVÅ-kod xxx90 2016-05-01

Patienten mottagen från annat landsting/region: KVÅ-kod xxx91 2016-05-01

D.v.s. samma datum noteras i hemlandsting/region som i mottagande landsting/region

OBS! Det är det landsting som startar behandling/avslutar SVF som ansvarar för att rapportera uppgifter om patienten till den nationella databasen.

När patienten är färdigbehandlad ska remissvar skickas till inremitterande landsting/region, med uppgift om datum och kod för start av behandling, eller avslut av SVF innan första behandling. Dessa uppgifter ska INTE rapporteras till den nationella databasen av hemlandstinget, utan kan användas i den interna uppföljningen av SVF.

Vid varje remittering bör också en **aktiv överlämning** ske. Aktiv överlämning innebär att den som har ansvaret för patienten tar kontakt, muntligt och skriftligt, med nästa instans.

Den som aktivt överlämnat har fortsatt ansvar till dess att mottagande instans bekräftat att kontakt tagits med patienten.

För ytterligare information se: **Kortare väntetider/uppföljning** på webbplatsen: www.cancercentrum.se

Bilaga 1

Avdelningen för vård och omsorg
Sektionen för hälso- och sjukvård
Harald Grönqvist
08/452 77 97
harald.gronqvist@skl.se

Generell beskrivning för rapportering av SVF (standardiserat vårdförlopp vid välgrundad misstanke om cancer) då patienten överförs till annat landsting/region för fortsatt utredning och/eller start av behandling



Det landsting/region som genomför "Start av behandling" eller "Annat avslut av SVF innan start av behandling" ska ansvara för rapporteringen av ledtider till den nationella väntetidsdatabasen. Varje "överflyttat/mottaget SVF" märks med vilket och respektive SVF landsting/region det är överflyttat från, vilket innebär att man kan följa var det startades respektive avslutades.

När processerna för SVF standardiseras och införs i landsting/region och man beslutar om respektive SVF ska utredas inom det egna landstinget eller om ansvaret ska överföras till annat landsting under vårdförloppet bör även ansvaret för rapportering av ledtider regleras. I den strukturerade dokumentation som följer med när SVF/patienten överförs till annat landsting ska även tidsatta KVÅ-koder ingå för den del av SVF som hittills genomförts.

Exempel:

- *SVF startar i Landsting (1), men behandling sker i Landsting (2).*
- *Vid överföring av information från Landsting (1) till Landsting (2) ska informationen omfatta KVÅ-koden för "Beslut om start av SVF", datum för detta och information om "Remittenttyp", dvs. om beslutet fattades i Primärvård eller Specialiserad vård.*
- *När sedan Landsting (2) rapporterar ledtider för SVF till den nationella uppföljningen ska den rapporteringen innehålla även för "Beslut om start av SVF" och datum som skett i Landsting (1).*
- *Landsting (1) rapporterar alltså endast SVF till den nationella uppföljningen där man genomfört "Start av behandling" eller avslutat SVF före "Start av behandling" som avslutats i Landsting (1)*

Versionshistorik

Version 1.0	2015-09-15
-------------	------------