

## RUTIN FÖR RAPPORTERING MELLAN LANDSTING AV PATIENT I STANDARDISERADE VÅRDFÖRLOPP (SVF)

### **Patient remitteras till annat landsting/region för fortsatt utredning och/eller start av behandling**

Allmänremiss och specialistvårdsremiss skickas till annat landsting för fortsatt utredning och/eller start av behandling. **I allmänremiss skrivs överst i anamnesfältet kod\* och datum för misstanke/välgrundad misstanke om cancer.**

### **Patient färdigbehandlad från annat landsting/region**

Svar skickas till inremitterande landsting/region där uppgift med **kod och datum** för start av behandling tydligt framgår.

**Varje remittering bör också ske via en aktiv överlämning, gärna via telefonsamtal, mellan ansvariga kontaktsjuksköterskor samt ansvariga koordinators i respektive landsting/region.**

### **Syfte**

Beskriver hur dokumentation sker för att vi på ett strukturerat sätt ska kunna säkra vården och följa vuxna patienter där beslut fattats om misstanke om cancer/välgrundad misstanke om cancer enligt standardiserat vårdförlopp.

### **Bakgrund**

Som utgångspunkt för aktuell rutin ligger regeringens överenskommelse med SKL om att under 2015–2018 genomföra en nationell satsning med att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården samt skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård med ökad kvalitet samt minska regionala skillnaderna.

För att åstadkomma detta införs nationella standardiserade vårdförlopp (SVF) med avsikt att uppnå en mer sammanhållen vårdprocess kring patienten. Initialt ska tiden mellan misstanke om att cancer föreligger till behandlingsstart förkortas. SVF gäller för vuxna patienter och beskriver vilka utredningar och första behandlingar som ska göras inom respektive cancerdiagnos samt vilka maximala tidsgränser som gäller för de olika åtgärderna. Samtliga behandlingar grundas i nationellt vårdprogram för respektive diagnos. Arbetet sker i nära samarbete mellan SKL, RCC i samverkan samt regioner/landsting. Mer info om satsningen kortare väntetider i cancervården finns att läsa under [www.cancercentrum.se](http://www.cancercentrum.se)

### **\*Kodrutiner**

För att kunna utvärdera och följa att kortare väntetider uppnås med aktuell satsning har socialstyrelsen utarbetat KVÅ-koder. Dessa har via nationell samverkan via tillgänglighetsnätverket och RCC representanter under ledning av Harald Grönqvist, SKL, spridits och implementerats i respektive landstingen.

Ovan nämnda koder skall registreras och rapporteras nationellt via nationell databas, där ansvarig för inrapportering av dessa är den enhet/klinik/landsting/region där start av första behandling skett, se vidare under varje dag räknas och uppföljning [www.cancercentrum.se](http://www.cancercentrum.se) gällande kodriktlinjer.

Aktuell rutin är utarbetad av södra sjukvårdsregionens cancersamordnare samt RCC Syd

**Faktaägare:** Cecilia Littorin, Region Halland; Tina Eriksson, Region Kronoberg, Thomas Troëng, Landstinget Blekinge; Johan Cosmo, Region Skåne; Anna Unné, RCC Syd.