

Cancer i gallblåsan och perihilär gallgång

Obligatorisk kod: Start av SVF

VB510 – 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 landsting

VB591 – Patient mottagen från annat landsting/region

SVF påbörjat i annat landsting/annan region, se [rutiner för överflyttning](#).

Koden ska endast användas när patienten ska starta behandling i mottagande landsting, inte när patienten bara ska utredas i landstinget och återremitteras för start av behandling.

Kod VB590 – Patient överflyttad till annat landsting är en frivillig kod som kan användas för lokal uppföljning

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 samt ev. gallvägsavlastning mellan MDK och behandlingsbeslutet. Det kan innebära någon eller några av följande åtgärder (block C och D):

- Borstcytologi
- FISH
- Kolangioskopi
- EUS (endoskopisk ultraljudsundersökning)
- Klinisk fysiologi
- Ultraljudsledd biopsi
- Tumörmarkörer
- Gallvägsavlastning

VB544 – 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.

VB543 – 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

VB550 – Start av första behandling, kirurgi

Datum för start av kurativ eller palliativ kirurgisk behandling.

VB552 – Start av första behandling, läkemedel

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

VB558 – 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.

VB559 – Start av första behandling, annan: Portavensembolisering

Datum för portavensembolisering.

VB560 – Start av första behandling, beslut om exspektans

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

Koder när SVF avslutas av annan orsak

VB570 – Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda

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

VB572 – Annan cancer

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

VB574 – Andra medicinska skäl

Efter läkarbedömning eller patienten avlider innan start av behandling.

VB576 – 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 avvikeleregistrering vid rapportering av standardiserat vårdförlopp. [Du hittar dokumentet på cancercentrum.se](http://cancercentrum.se), under rubriken ”mer information”.

VB578 – Misstanke om cancer avskrivs

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

Frivilliga koder för lokal uppföljning

VB505 – 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.

VB515 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss mottagen i specialiserad vård

Datum då remiss tas emot.

VB520 – Välgrundad misstanke om cancer – remiss bedömd av koordinator/läkare i specialiserad vård

Datum då remiss är bedömd.

VB525 – Första besök i specialiserad vård

Datum för första besök för utredning eller bedömning.

VB535 – Multidisciplinär konferens (MDK)

Datum för multidisciplinär konferens.

VB540 – Information om diagnos/utredningsresultat

Datum då patienten informeras om diagnos/utredningsresultat.

VB543 – Behandlingsbeslut efter basutredning

Datum för behandlingsbeslut i samråd med patienten.

Förändringar i kodningsvägledningen

2018-12-17:

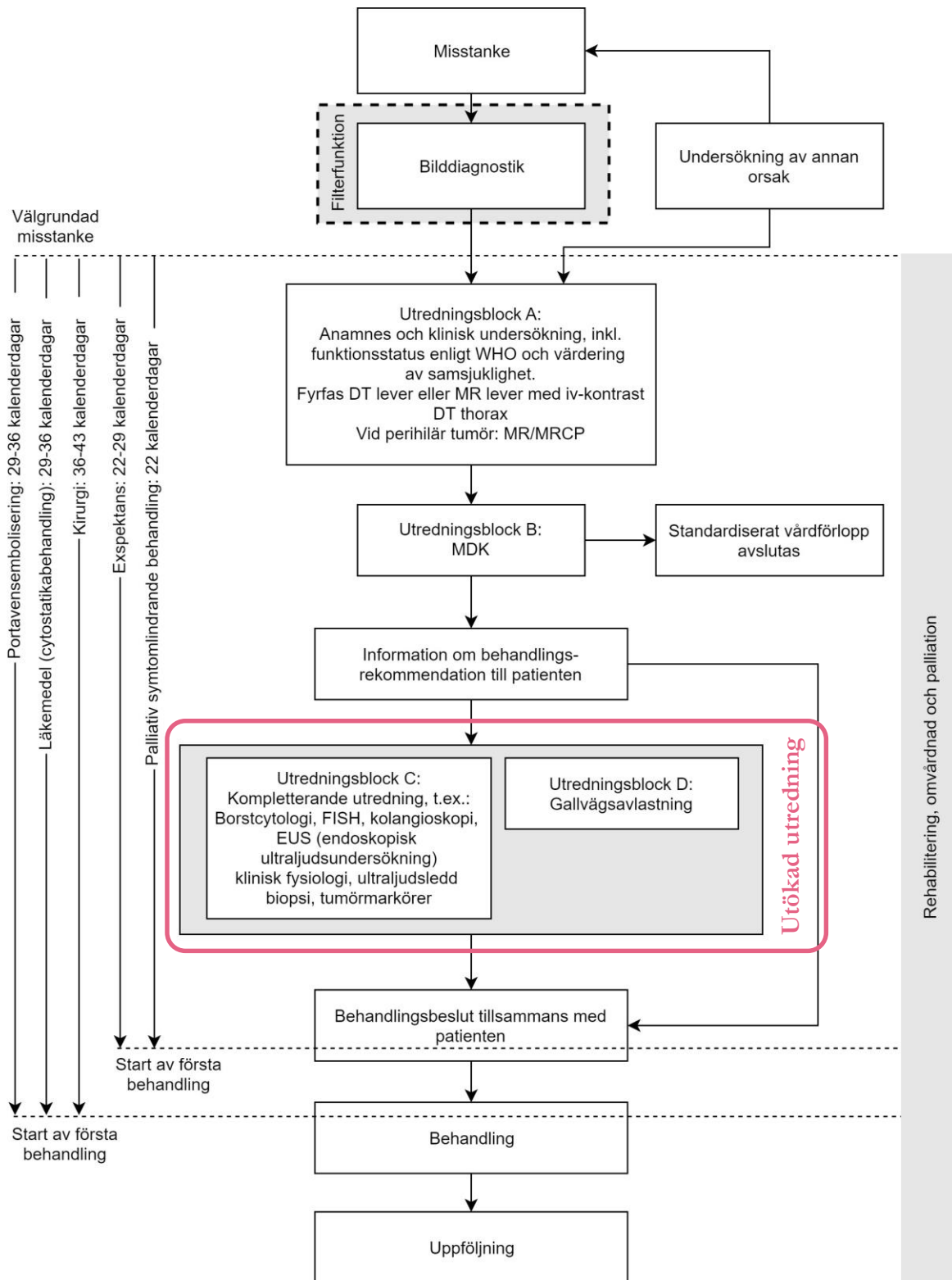
Hantering av återfall: Förtydligande av att ny primärtumör under uppföljningstiden inte ska inkluderas i SVF.

Ny kod: VB560 – 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.

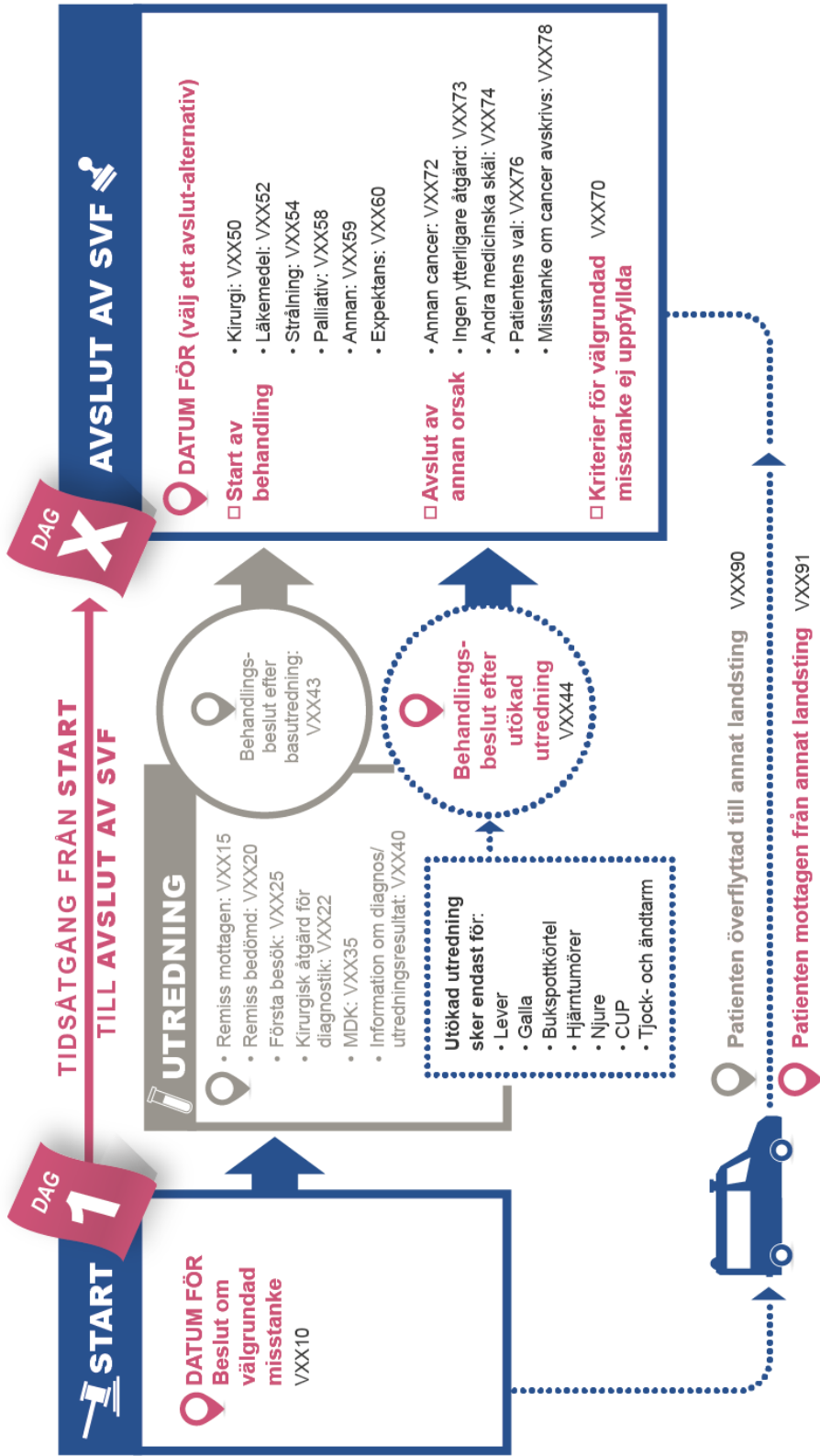
Flödesschema



SÅ SKA KODEN SÄTTAS:
Ska ersättas med kod för respektive diagnos
Ska ersättas med kod för respektive åtgärd
KOD: **VXX aa**

Obligatoriska mätpunkter (för nationell mätning)

Frivilliga mätpunkter (för lokal mätning)



Remissbeslut vid misstanke: VXX05