

Åtgärds-koder direkt kopplade till VG Pv:s regelverk

KOD	TEXT	BESKRIVNING	typ
DV200	Utfärdande av recept på fysisk aktivitet - FaR	Registreras när Fysisk aktivitet på recept är utfärdat.	KVÅ
XV016	Läkemedelsgenomgång, fördjupad	Registreras när sista steget i fördjupad läkemedelsgenomgång är genomfört i enlighet med regional medicinsk riktlinje "Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse.	KVÅ
UX131	Audit avseende alkoholvanor	Registreras när ifylld audit föreligger.	VG Pv
UX132	Användande av auktoriserad tolk med kostnad	Registreras vid de patientkontakter då enheten belastas av en kostnad för att ha anlitat en auktoriserad tolk och ska ersättas för detta med 1000 kr enligt VG Pv ersättningsregler.	VG Pv
UX133	Användande av tolk utan egen kostnad	Registreras vid de kontakter då enheten anlitat en tolk utan att belastas av kostnad, t.ex. egen tolkkunnig personal, dövtolk eller i undantagsfall anhörig.	VG Pv
DV113	Kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte.	KVÅ
DV122	Rådgivande samtal om alkoholvanor	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte.	KVÅ
DV132	Rådgivande samtal om fysisk aktivitet	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte.	KVÅ
DV133	Kvalificerat rådgivande samtal om fysisk aktivitet	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte.	KVÅ
AU118	Strukturerad suicidriskbedömning (i)	Strukturerad bedömning av risken att patienten ska utföra självmordshandling. I åtgärden ingår systematisk inhämtning av relevanta anamnestiska data, bedömning av psykiskt status och en, med beaktande av anamnesuppgifter, statusfynd samt kända risk- och skyddsfaktorer, gjord värdering av risken för självmordshandling. I åtgärden ingår även dokumentation av en strukturerad formulering av bedömarens värdering av risken.	KVÅ
UV010	Uppföljning FaR	Registreras när uppföljning av FaR har skett. Se KoKId 194.	Regional Kod

Åtgärds-koder relaterade till rehabiliteringsgarantin -

hanteras utanför VGPV-systemet - se information från VG Primärvårdskontoret 2012-05-25

KOD	TEXT	BESKRIVNING	typ
DU010	Systematisk psykologisk behandling, kognitiv	Anges vid varje besök under pågående behandlingsserie	KVÅ
DU011	Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk	Anges vid varje besök under pågående behandlingsserie	KVÅ
DU022	Systematisk psykologisk behandling, interpersonell (IPT)	Anges vid varje besök under pågående behandlingsserie	KVÅ
UV110	Multimodal rehabilitering, nivå 1	Anges vid varje besök under pågående behandlingsserie	VGR
UV115	Multimodal rehabilitering, nivå 2	Anges vid varje besök under pågående behandlingsserie	VGR
UV111	Avslut systematisk psykologisk behandling, kognitiv	Anges vid de avslutande besöket i en behandlingsserie	VGR
UV112	Avslut systematisk psykologisk behandling, kognitiv beteendeterapeutisk	Anges vid de avslutande besöket i en behandlingsserie	VGR
UV113	Avslut systematisk psykologisk behandling, interpersonell (IPT)	Anges vid de avslutande besöket i en behandlingsserie	VGR
UV114	Avslut multimodal rehabilitering, nivå 1	Anges vid de avslutande besöket i en behandlingsserie	VGR
UV116	Avslut multimodal rehabilitering, nivå 2	Anges vid de avslutande besöket i en behandlingsserie	VGR
UV117	Rehabiliteringskoordinering	Koden ska användas av rehabiliteringskoordinator vid dokumentation av individrelaterade kontakter. Den avser samordning av rehabiliterande insatser och omfattar utredning, bedömning behandling och uppföljning. Kan användas för både sjukskriva och icke sjukskrivna personer.	VGR
UV118	Multimodal bedömning	Planerad och synkroniserad bedömning som utförts av ett multimodalt team i avsikt att klarlägga patientens biopsykosociala behov av vidare rehabiliteringsåtgärder. Minst tre olika professioner varav alltid en läkare samt vanligen sjukgymnast, arbetsterapeut, psykolog.	VGR

Åtgärds-koder relaterade till Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder (SoS)

KOD	TEXT	BESKRIVNING	typ
DV111	Enkla råd om tobaksbruk	Information och korta, generella råd om tobaksbruk	KVÅ
DV112	Rådgivande samtal om tobaksbruk	Rådgivande dialog om tobaksbruk anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar	KVÅ
DV113	Kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk	Rådgivande dialog om tobaksbruk anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar som utförs i enlighet med en beteendevetenskaplig metod som är teoribaserad och/eller strukturerad	KVÅ
DV121	Enkla råd om alkoholvanor	Information och korta, generella råd om alkoholvanor	KVÅ
DV122	Rådgivande samtal om alkoholvanor	Rådgivande dialog om alkoholvanor anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar	KVÅ
DV123	Kvalificerat rådgivande samtal om alkoholvanor	Rådgivande dialog om alkoholvanor anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar som utförs i enlighet med en beteendevetenskaplig metod som är teoribaserad och/eller strukturerad	KVÅ
DV131	Enkla råd om fysisk aktivitet	Information och korta, generella råd om fysisk aktivitet	KVÅ
DV132	Rådgivande samtal om fysisk aktivitet	Rådgivande dialog om fysisk aktivitet anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar. Samtalet kan också kompletteras med åtgärden FaR (fysisk aktivitet på recept)	KVÅ
DV133	Kvalificerat rådgivande samtal om fysisk aktivitet	Rådgivande dialog om fysisk aktivitet anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar som utförs i enlighet med en beteendevetenskaplig metod som är teoribaserad och/eller strukturerad. Samtalet kan också kompletteras med åtgärden FaR (fysisk aktivitet på recept)	KVÅ
DV200	Utfärdande av recept på fysisk aktivitet (FaR)		KVÅ
	Gemensamt för DV131 --DV133 och DV200	se Medicinska riktlinjer fysisk aktivitet – vuxna, Läkemedelskommittén VGR. Vid uppföljning av FaR ska rimligen någon av DV131 – DV133 användas, i första hand DV132 eller DV133. Om nytt FaR förskrivits vid uppföljningen bör DV200 anges.	
DV141	Enkla råd om matvanor	Information och korta, generella råd och rekommendationer om matvanor	KVÅ
DV142	Rådgivande samtal om matvanor	Rådgivande dialog om matvanor anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar	KVÅ
DV143	Kvalificerat rådgivande samtal om matvanor	Rådgivande dialog om matvanor anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar som utförs i enlighet med en beteendevetenskaplig metod som är teoribaserad och/eller strukturerad	KVÅ

Socialstyrelsens tre åtgärdsnivåer för sjukdomsförebyggande metoder

Enkla råd

- Information och korta, standardiserade råd och rekommendationer om levnadsvanor (inte likställt med att ställa frågor om levnadsvanor).
 - Eventuell komplettering med skriftlig information.
- Omfattning i tid: Vanligtvis mindre än 5 minuter

Rådgivande samtal

- Dialog mellan hälso- och sjukvårdspersonal och patient.
 - Anpassning till den specifika personens ålder, hälsa, risknivåer med mera.
 - Eventuell komplettering med olika verktyg och hjälpmedel samt med särskild uppföljning.
 - Kan inkludera motiverande strategier.
- Omfattning i tid: Vanligtvis 10–15 minuter men ibland upp till 30 minuter.

Kvalificerat rådgivande samtal

- Dialog mellan hälso- och sjukvårdspersonal och patient.
 - Anpassning till den specifika personens ålder, hälsa, risknivåer med mera.
 - Eventuell komplettering med olika verktyg och hjälpmedel samt med särskild uppföljning.
 - Kan inkludera motiverande strategier.
 - Vanligen teoribaserat eller strukturerat. Metoder som beskrivits i underlaget:
 - Social learning theory och social cognitive theory
 - Health belief model
 - Theory of planned behavior
 - Stages of change och transtheoretical model
 - Motiverande samtal (MI)
 - Kognitiv beteendeterapi (KBT)
 - Kombinerade, multifacetterade ansatser
 - Personal med utbildning i den metod som används.
- Omfattning i tid: Ofta längre än rådgivande samtal.

|

|

Åtgärds-koder som **inte** längre används aktivt inom VGVPV

AA052	Minimental Test	Användes t.o.m. KoK 2009/2010, senast beräknad 201101. Utgick när hela indikatorpaketet reviderades inför KoK 2011. Kodens fått ny utvidgad betydelse i senaste KVÅ: Screeningstest av kognitiva funktioner
UV021	Samordnade rehabiliterande insatser vid sjukskrivning	Den nationella rehabgarantin med särskild utbetalning använder egna åtgärds-koder. Det finns ingen tydlig avgränsning mellan rehabgarantins koder och dennakod. Därför har den i praktiken använts mycket olika av enheterna och fortsatt uppföljning bedömdes inte vara meningsfull. Användes t.o.m. KoK 2011.
UX135	Triagerad PV-pat med tidsbokning	Tänkt att registreras av sjuksköterska på sjukhusens akutmottagning efter triagering och tidsbokning vid den vårdenhet som patienten valt. Se KoK-boken 2010, sid 32. Utvecklingen har sedan gått i andra spår och denna registrering har aldrig använts och är inte längre aktuell att införa.
UX139	Besök 17 till 07 vardagar samt helger	Registreras när besök sker mellan kl 17 och 08 på vardagar eller på helgdagar för att markera rätt till besöksstillägg när besöket sker hos annan vårdgivare än den patienten valt. Se KoK-boken 2010 sid. 32 och KoK-boken 2011 sid 38. OBS ändrat från "17 till 08" till "17 till 07" för 2011. Används vid jourmottagning eller kvällsmottagning. Med KoK-boken 2012 försvann det extra besöksstillägget för 17-22 och helger. Jourverksamheten 22-07 hanteras av Hälso- och sjukvårdnämndernas kansli i särskild ordning utanför själva VG Pvsystemet
UV101	FaR utfärdat	Registreras när fysisk aktivitet på recept är utfärdat, se KoK-boken 2012 sid. 14, 41, 74 nr 191. KoK-koden 2013 sid 14,42, 74 nr 191 OBS Ersätts med den nationella KVÅ-koden DV200 med samma innebörd. Från oktober 2012 och hela 2013 kan båda användas och ingår i underlaget för indikator 191
UV022	Läkemedelsavstämning genomförd	Registreras när sista steget i läkemedelsavstämningen är genomförd. Se KoK-boken 2012 sid. 15, 17, 41 och 75, KoK-boken 2013 sid. 16, 18,42 och 74 nr 201 samt Regional handlingsplan för äldre och läkemedel. Läkemedelsavstämning ska enligt broschyr från läkemedelsenheten ske i fem steg <ul style="list-style-type: none"> • Aktuell läkemedelslista upprättas. • Gör en medicinsk rimlighetsbedömning av patientens läkemedelsbehov. • Dokumentera vilka läkemedelsförändringar som görs och varför. • Fastställ aktuell läkemedelslista. • Överlämna en aktuell läkemedelslista till patienten och/eller närstående och gå tillsammans igenom eventuella förändringar.
UX136	Motiverande samtal om rökning	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte, se KoK-boken 2012 sid 71 nr 108 och sid.74 nr 192, KoK-boken 2013 sid 70 nr 108 och sid.74 nr 192. OBS Ersätts av de nationella KVÅ-koderna DV111 -- DV113 med tydligare innehållsbeskrivning. Från oktober 2012 och hela 2013 kan båda varianterna användas. DV112 och DV113 ingår i underlaget för indikatorerna 108 och 192
UX137	Motiverande samtal om alkohol	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte, se KoK-boken 2012 sid 71 nr 108 och sid.74 nr 192, KoK-boken 2013 sid 70 nr 108 och sid.74 nr 192. OBS Ersätts av de nationella KVÅ-koderna DV121 -- DV123 med tydligare innehållsbeskrivning. Från oktober 2012 och hela 2013 kan båda varianterna användas. DV122 och DV123 ingår i underlaget för indikatorerna 108 och 192
UX138	Motiverande samtal om fysisk aktivitet	Registreras vid besök med motiverande samtal i hälsofrämjande syfte, se KoK-boken 2012 sid 71 nr 108 och sid.74 nr 192, KoK-boken 2013 sid 70 nr 108 och sid.74 nr 192. OBS Ersätts av de nationella KVÅ-koderna DV131 -- DV133 med tydligare innehållsbeskrivning. Från oktober 2012 och hela 2013 kan båda varianterna användas. DV132 och DV133 ingår i underlaget för indikatorerna 108 och 192