

Kommunal registreringspraksis af IV-behandling i eget hjem

Baggrund

Region Syddanmark og de 22 kommuner har fremlagt et forslag til en aftale om muligheden for at afslutte intravenøs IV-behandling i eget hjem i stedet for under indlæggelse eller ved dagsbesøg på sygehusene. Aftalen vil, såfremt den tiltrædes, afløse den eksisterende frivillige og ufinansierede aftale.

Med udgangspunkt i aftalens delvise finansiering af IV-behandlingen i borgerens eget hjem er det nødvendigt, at kommunerne fremsender en opkrævning til det udskrivende sygehus, for at sikre at finansieringen tilfalder kommunen. Hermed stilles der en række krav til de kommunale registreringer, da disse skal danne grundlaget for afregning og monitorering af IV-behandling i eget hjem. Nedenstående notat er en overordnet gennemgang af de nødvendige og ønskede registreringer samt eventuelle udfordringer i forhold til nuværende registreringspraksis i de kommunale omsorgssystemer.

Data- og registreringskrav i kommunerne

Kommunen skal registrere en række oplysninger på enten papir, regneark eller i den i elektroniske omsorgsjournal hvor muligt og ønskværdigt. Der skal således foreligge skriftlig dokumentation, for den udførte aktivitet.

Til grund for afregningen skal følgende data registreres i kommunerne:

1. **Indsatserne** skal oprettes og navngives enslydende eksempelvis med udgangspunkt i FSIII (FællesSprog III). Herunder ses eksempler på navngivningen af de tre aftalte IV-indsatser:
 - Intravenøs medicinsk behandling uden pumpe (aftale Region Syddanmark)
 - Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (aftale Region Syddanmark)
 - Intravenøs væskebehandling (aftale Region Syddanmark)
2. Hvert forløb skal kunne henføres til en bestemt borger, hvorfor samtlige registreringer skal påføres **borgerens CPR-nummer**. Denne identifikator skal anvendes af såvel kommunen som sygehuset i forbindelse med fakturaudarbejdelse, controlling og eventuelle afregningsuoverensstemmelser.
3. Dertil skal den **udførende enhed** dokumenteres med henblik på at kunne monitorere, hvor behandlingen udføres - være det sig i eget hjem eller i en kommunale klinik.
4. Samtidig skal den enkelte behandling påføres **dato** og **tidspunkt** for udførelsen.
5. Den enkelte kommune skal kunne identificere et sammenhængende **forløb** i form af en **slut- og startdato**. Kommunerne skal dokumentere længden af

hvert forløb, herunder hvor mange dage der i det enkelte forløb, ligger ud over den fjortende dag. Dette kræver, at kommunen noterer eller visiterer til indsatsen med en start- og slutdato.

De indledende undersøgelser af registreringsmulighederne i de tre primære EOJ-systemer (KMD Nexus, Columna Cura og Dedalus Public Healthcare) har påvist udfordringer med, at kunne registrere forløb og deres længde. Kommunerne skal være opmærksomme på at vælge af en forløbsafregning – frem for aktivitetsafregning – medfører en ekstra arbejdsgang i forbindelse med udarbejdelse af og opfølgning på fakturaer.

6. Afslutningsvis skal den **henvisende afdeling/sygehus** registreres. I denne sammenhæng skal der peges på to forskellige tilgange til at registrere den henvisende afdeling/sygehus.

Den første mulighed er, at kommunerne i indsatsbeskrivelsen påfører navnet på den henvisende enhed. Dette vil medføre, at antallet af indsatser stiger fra tre (jf. pkt. 1) til 15 – på følgende måde:

- a) Intravenøs medicinsk behandling (aftale Region Syddanmark) – Sydvestjysk Sygehus
- b) Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (aftale Region Syddanmark) - Sydvestjysk Sygehus
- c) Intravenøs væskebehandling (aftale Region Syddanmark) - Sydvestjysk Sygehus

- d) Intravenøs medicinsk behandling (aftale Region Syddanmark) – Sygehus Sønderjylland
- e) Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (aftale Region Syddanmark) - Sygehus Sønderjylland
- f) Intravenøs væskebehandling (aftale Region Syddanmark) - Sygehus Sønderjylland

- g) Intravenøs medicinsk behandling (aftale Region Syddanmark) – Sygehus Lillebælt
- h) Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (aftale Region Syddanmark) - - Sygehus Lillebælt
- i) Intravenøs væskebehandling (aftale Region Syddanmark) - - Sygehus Lillebælt

- j) Intravenøs medicinsk behandling (aftale Region Syddanmark) – Odense Universitetshospital/Svendborg
- k) Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (aftale Region Syddanmark) - Odense Universitetshospital/Svendborg
- l) Intravenøs væskebehandling (aftale Region Syddanmark) - Odense Universitetshospital/Svendborg

Den anden mulighed er, at sygehusene fremsender lister med CPR-numre på de patienter, der er udskrevet til IV-behandling i eget hjem, til kommunerne. Disse lister kan kommunerne efterfølgende anvende til en opdeling af de borgere, der har modtaget IV-behandling i eget hjem.