



Udarbejdet af IV-arbejdsgruppen og Monitoreringsgruppen*
23.08.2021

Notat

Monitorering og evaluering af IV-behandlingsaftale

Følgegruppen for behandling og pleje under Det Administrative Kontaktudvalg har nedsat en faglig arbejdsgruppe, som skal fremlægge et oplæg til monitorering af økonomi og aktivitet i aftalen om IV-behandling i kommunerne og evaluering af samme. Dette notat er fremkommet på baggrund af indholdet i IV-aftalen. For yderlig konkretisering henvises til samme aftale.

Arbejdsgruppen har på møder den 17. juni, 11. august og den 20. august 2021 drøftet mulighederne.

Monitorering

Anbefalinger:

- Region Syddanmark etablerer følgende
 - Registrering af forløbselementer på regionens sygehuse, som differentierer mellem de tre grupper af behandlinger som aftalen omfatter.
 - En praksis for, at patienterne ikke afsluttes i sygehusforløbet før IV-behandling i kommunen kan afsluttes. Det påvirker ikke muligheden for at registrere ydelser i begge sektorer og har ikke betydning for afregningen.
 - Opfølgning med kommunal sygeplejerske registreres som procedurer i sygehusforløbet.
 - Registrering af, om der skal ske en henvisning til patienter, som afvises af kommunen.
 - En optælling af antal af patienter, der skal have IV-antibiotika 4 gange dagligt og som kunne have modtaget behandling i hjemmet, hvis aftalen også dækkede denne gruppe. De enkelte afdelinger skal i januar og februar 2022 manuelt optælle de borgere, der kunne være blevet sendt hjem. Svar sendes til formandskabet fra regionen og bringes efterfølgende ind til SOF og følgegruppen til drøftelse.
- Kommunerne etablerer følgende registreringer (se også vedlagte notat Kommunal registreringspraksis af IV-behandling udarbejdet af Morten Jessen-Hansen):
 - **Indsatserne** skal oprettes og navngives enslydende, eksempelvis med udgangspunkt i FSIII (Fælles Sprog III).
 - **CPR-nummer** på alle forløb og aktiviteter med borgeren.
 - **Udførende enhed** dokumenteres med henblik på at kunne monitorere, hvor behandlingen udføres (eget hjem eller i en kommunale klinik).
 - **Dato og tidspunkt** for udførelsen af aktivitet.

*Monitoreringsgruppen har bestået af deltagere fra
Kompetencegruppen for Monitorering, samt kommunale
økonomifolk. Deltagerne har siddet med omkring forhandling af
ny IV-aftale.



- **Start- og slutdato** for at dokumentere længden af de enkelte forløb og særligt når længden overstiger 14 dage. Der er usikkerhed på, om disse data kan trækkes i kommunerne, da de er sat op til aktivitet og ikke forløb.
- **Henvissende sygehus.** Der er udfordringer med at trække disse data i kommunerne.

Med baggrund i udfordringer med at producere de kommunale data på de to sidstnævnte punkter, skal det undersøges, om Region Syddanmark kan være behjælpelig med datatræk i form af CPR-liste fra hvert sygehus over patienter, som er i IV-behandling i kommunerne, så kommunerne på denne baggrund kan fakturere regionen i henhold til aftalen.

- At et udvalg af kommunerne gennemfører et tidsstudie på reel tid brugt på forskellige behandlinger på forskellige behandlingssteder i januar og februar 2022. Tidsstudiet iværksættes efter beslutning i følgegruppen som optakt til halvårsopfølgningen, hvorefter man vurderer, om rutinerne i arbejdet er tilstrækkelige til at kunne få et billede af en permanent fælles standard. Kompetencegruppen for Monitorering udarbejder skema til indsamlingen af tidsstudiet og sender den til kommunerne i starten af december.
- At der efter et år gennemføres en journalaudit i begge sektorers journaler på et tilfældigt udvalg af patienter, som har modtaget IV-antibiotikabehandling i kommunerne med henblik på at vurdere praksis for at have og følge plan for IV-behandlingen. Der lægges op til en generisk auditskabelon. Audit skal særligt vurdere om overgangen til peroral behandling følger en fælles praksis.
- At de lokale samordningsfora (SOF) efter 6 måneder og 12 måneder behandler følgende spørgsmål:
 - Hvordan går det med implementeringen af IV-aftalen?
 - Hvordan opleves samarbejdet omkring IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der sammenhæng mellem opgaverne i forhold til IV-aftalen og ressourcerne og kompetencerne lokalt?
 - Hvilke udfordringer og barrierer opleves i forbindelse med IV-behandling i nærmiljøet?
 - Hvilke fordele opleves ved IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der noget, der kan gøre opgaven med IV-behandling i nærmiljøet bedre?
 - Hvilke årsager opleves i forhold til, at kommunerne evt. ikke kan modtage patienter til IV-behandling i nærmiljøet?
- IV-aftalen og tempoet for hvornår de enkelte kommuner i SOF-områderne evt. vil tilslutte sig aftalen drøftes i det enkelte SOF.
- At der i forbindelse med vurdering af det første års aktivitet samles et datasæt med kommunale og regionale data med henblik på en fælles analyse af disse data.
- At der i forbindelse med evalueringen gennemføres en undersøgelse af borger- og patienttilfredshed. Tilfredsheden foreslås belyst ved få centrale spørgsmål fx:
 - Oplevede du, at du kunne vælge, om behandlingen skulle foregå på sygehuset eller i dit eget hjem?
 - Følte du dig tryk ved behandlingen i dit eget hjem?
 - Oplevede du dig godt informeret om de opgaver, der skulle udføres i dit hjem?



- Oplevede du, at der blev fulgt de samme procedurer i forhold til din behandling, når der kom en sygeplejerske?
- Hvis du igen får brug for en lignende behandling, ville du så foretrække, at behandlingen skulle foregå på sygehuset eller i dit eget hjem?
- Har du noget at tilføje/forbedringsforslag – fritekst

Til tilfredsundersøgelsen udarbejdes et generisk spørgeskema, som udleveres til de borgere, der modtager IV-behandling i hjemmet i januar og februar 2022. Spørgeskemaerne sendes til kommunerne via SOF.

Det er den enkelte kommunes ansvar at samle, indscanne og sende svarene samlet til formandskabet for IV-arbejdsgruppen ved udgangen af februar 2022. Der lægges op til anonym besvarelse af spørgeskemaet. Formandskabet samler og bearbejder data og præsenterer disse for følgegruppen, som beslutter den videre proces. Data vil blive opgjort overordnet på Region Syddanmark.

Forslag til organisation fremadrettet

Modellen for monitorering og evaluering beslutes af følgegruppen for behandling og pleje under Det Administrative Kontaktudvalg. Det vil også være følgegruppen, der behandler og konkluderer på evalueringen samt anbefaler justeringer af modellen over for Det Administrative Kontaktudvalg.

Den af følgegruppen nedsatte arbejdsgruppe har stået for det faglige indhold af aftalen mellem Region Syddanmark og kommunerne samt for anbefalingerne til monitorering og evaluering. Fra arbejdsgruppen foreslås, at arbejdsgruppen fremadrettet kan arbejde videre med indsamling af data og evaluering.

Der udover foreslår den faglige følgegruppe, at Kompetencegruppen for Monitorering, skal være ansvarlig for at gennemføre den kvantitative analyse af aktivitet og tidsforbrug i forbindelse med vurderingen af økonomien i aftalen.

Kompetencegruppen for Monitorering vil i forbindelse med opfølgning efter 6 måneder levere initiale opgørelser på aktiviteter fordelt på kommuner og sygehuse. Herunder vil gruppen anbefale formen for det tidsstudie, der skal bruges i forbindelse med vurderingen af sammenhængen i økonomimodellen. Kompetencegruppen for Monitorering fremsender materiale i bearbejdet form til drøftelse i arbejdsgruppen, som efterfølgende sender anbefalinger til følgegruppen. Forslag til gennemførelse efter 6 og 12 måneder sendes til følgegruppen. Den videre proces beslutes af følgegruppen.

Kompetencegruppen for Monitorering skal:

- Sikre etablering af nye og fælles koder i hhv. den regionale og den kommunale registrering.
- Stå for udbredelsen af korrekt registrering på sygehusene og i kommunerne.
- Samle data fra kommuner og region i et fælles datasæt – herunder sikre den relevante godkendelse af dette.
- Gennemføre tidsstudie på det tidspunkt arbejdsgruppen anbefaler dette.

Den faglige arbejdsgruppe skal:

- Samle samordningsudvalgenes svar og sammenfatte svarene til videre bearbejdelse i følgegruppen.
- Være til rådighed for gennemførelse af journalaudit efter 12 måneder, herunder nedsættelse af en auditgruppe og udviklingen af en generisk auditguide.
- Gennemføre borger- og patienttilfredshedsundersøgelse.