

## **Afregning, monitorering og kvalitetsopfølgning i aftale om IV-behandling i kommunalt regi**

En tværsektoriel arbejdsgruppe med kommunal og regional deltagelse har udarbejdet følgende korte beskrivelse af, hvordan monitorering og afregning i aftalen om IV-behandling i kommunalt regi håndteres.

### *Afregning*

I IV-rammeaftalen er det aftalt, at patientforløb kategoriseres i fire forskellige tyngdekategorier samt kemokur som en separat kategori. Tyngdekategorien af det enkelte patientforløb definerer hvilket beløb, der skal afregnes mellem kommuner og region.

Når regionen sender en borger videre til kommunalt regi til fortsat IV-behandling er det aftalt, at hospitalet i kommunikationen til kommunen entydigt bemærker hvilken IV-type og hvilken tyngdekategori, der er tale om (det er således hospitalet der fastlægger tyngdekategorien). Det er på den baggrund den enkelte kommunes ansvar at registrere dette og månedsvist sende anmodning om afregning til regionen for de patientforløb, kommunen har håndteret. Regionen vil i egne systemer ligeledes lave registrering med henblik på controlling/monitorering.

### *Monitorering af aktivitet og økonomi*

På baggrund af ovenstående kommunale og regionale registreringer er det muligt løbende at følge op på antallet af håndterede patientforløb fordelt på både IV-områder og tyngdekategorier samt udviklingen i aftalens økonomi.

Yderligere vil der kommunalt blive registreret tidsforbrug på de enkelte patientforløb med henblik på, at der kan følges op på om tyngdekategoriseringer stemmer overens med det faktiske tidsforbrug.

### *Monitorering af kvalitet*

Der følges op på kvalitetsdata vedrørende bl.a. genindlæggelser, komplikationer og utilsigtede hændelser. Derudover følges der op på kontakter til almen praksis, vagtlæge og behandlingsansvarlig læge. Opfølgning forventes at ske via eksisterende data (der lægges således ikke op til nye registreringer), audit af patientforløb samt tilbagemeldinger fra kommuner, hospitaler og praktiserende læger.

Det overvejes om patientrapporterede oplysninger/oplevelser (PRO-data) kan bringes i spil på sigt, men i første omgang lægges der ikke op til brug af dette for i første omgang at undgå nye registreringsopgaver, arbejdsgange og ekstra ressourceforbrug.

### *Opfølgning*

Opfølgning på ovenstående sker jf. rammeaftalen hver 3. måned via den nedsatte IV-opfølgingsgruppe med repræsentanter fra Strategisk Sundhedsforum.