

FAQ - den nye samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet

Som et understøttende redskab til kommunerne og hospitalernes implementering af samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet er der udarbejdet en FAQ, som giver svar på nogle af de spørgsmål, der opstår i forbindelse med implementering af samarbejdsaftalen. Såfremt man har spørgsmål til samarbejdsaftalen, er man altid velkommen til at rette disse til sundhedsaftalesekretariatet. Spørgsmål kan stilles til itb@viborg.dk Indkomne spørgsmål vil blive vurderet og evt. blive tilføjet FAQen.

FAQen er opdelt i en økonomisk og en sundhedsfaglig del og vil blive opdateret efter behov.

Økonomi og afregning

Spørgsmål	Svar
Hvad sker der, hvis lægen vælger at ændre længden af den ordinerede behandling?	Hvis det viser sig, at der er behov for længere eller kortere behandling end først antaget, vil slutdatoen blive tilsvarende tilpasset i kommunens omsorgssystem, og der vil ske afregning for den relevante periode.
Hvad sker der ved forløb over 28 dage?	Ved forløb over 28 dage skal der laves en supplerende individuel aftale. I det tilfælde hvor det er kendt fra starten, har hospitalet ansvaret for at lave den supplerende individuelle aftale. I de tilfælde, hvor det sker som løbende forlængelse af behandlingen, har både kommune og hospital ret og pligt til at tage initiativ til at lave en supplerende individuel aftale.
Hvad sker der ved midlertidig afbrydelse af IV-behandlingen?	Hvis behandlingen afbrydes/stoppes, f.eks. fordi borgeren indlægges, vil det kommunale forløb stoppe (der vil komme en slutdato på forløbet). Hvis borgeren efterfølgende opstartes i nyt IV-forløb, startes et nyt forløb i kommunens omsorgssystem.
Hvad sker der ved ændringer i indsatsen?	I tilfælde af at indsatsen i perioden ændrer sig fra f.eks. "Intravenøs medicinsk behandling (Aftale med RM)" til "Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (Aftale med RM)", vil det første forløb stoppes (og afregnes), og det næste forløb vil startes op.
Hvad sker der hvis forløb kører parallelle?	Hvis der kører et parallel-forløb, f.eks. både IV-medicin og IV-væske, vil der blive afregnet for begge forløb.
Hvad med evt. befordringsgodtgørelse?	Region Midtjylland yder enten befordring eller befordringsgodtgørelse til borgere, der modtager IV-behandling i nærområdet i kommunalt regi, såfremt borgeren opfylder betingelserne i befordringsbekendtgørelsen og har ret til vederlagsfri

	sygehusbehandling efter sundhedsloven. Se nærmere her: https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/sundhedsaftalen-2019-2022/samarbejdsaftaler/iv-behandling-i-naromradet/
Hvad hvis der gives IV-væske sammen med parenteral ernæring?	Hvis borgeren i forbindelse med, at der gives parenteral ernæring får væske via IV, vil dette ikke være en del af aftalen, da parenteral ernæring ikke er en del af aftalen.
Hvor ofte skal der afregnes?	Der afregnes hver måned.
Må man gerne give mere end 3 indgifte om dagen indenfor aftalen?	Nej, aftalen går på op til 3 gange om dagen.
Er det kun hospitalet, der kan igangsætte en IV-behandling inden for aftalen?	Ja, det er kun IV-behandling iværksat af hospitalslæger, der kan ske afregning for.
Hvornår skal afregningsmodellen være implementeret?	Afregningsmodellen bør være implementeret i alle kommuner pr. 1. september 2020.
Vedr. 0-dage	Region Midtjylland afregner for alle dage mellem start- og slutdato i et forløb (det vil sige, at Region Midtjylland betaler for 0-dage, hvor der ikke gives antibiotika)
Vedr. behandling med to slags antibiotika	Kommunerne afregner for ét forløb (det vil sige, at kommunen kommer til at bruge mere tid på de forløb, hvor der er to slags antibiotika - og de afregnes til samme takst, som hvis der var én type antibiotika)
Vedr. behandling med både antibiotika og væske.	Kommunen afregner for begge forløb.

Sundhedsfaglig

Spørgsmål	Svar
Kan man stadig afvise en IV-behandling?	Kommunen kan, såfremt der ikke er kapacitet, afvise at modtage borgere til IV-behandling.