

REGISTRERING AF HJEMMEBEHANDLINGER



Registrering af hjemmebehandling:

- Ved registrering forstås procedurekoder (SKS-koder). Nogle procedurekoder vil påvirke takstberegningen, (DRG-takst), andre kan være en del af afdelingens aktivitetsbudget.
- Omlægges en behandling eller dele heraf til hjemmebehandling, skal kodningen tilpasses den nye arbejdsgang. Det er de ændrede ydelser (ambulant besøg, udebesøg, telefon-/videokonsultation), der skal registreres og ikke selve hjemmebehandlingen.
- Dette sikrer, at aktiviteter i den ændrede arbejdsgang registreres og kan bidrage til justering af afdelingens aktivitetsbudget



Registrering - arbejdsgang

- En generisk registrering af alle former for hjemmebehandling er ofte ikke mulig, hvorfor registrering skal tilpasses den enkelte type af hjemmebehandling
- Alt efter hvilken procedurekode, diagnosekode og kontaktttype, der registreres udløses forskellig aktivitet og honorering.



Særligt ved registrering af IV-hjemmebehandling med primær sektor

- Hvis patienten udskrives til IV-hjemmebehandling i hjemmet med assistance fra den kommunale sygepleje er det vigtigt, at du anvender SP-navigatoren "Behandling udenfor hospital (BuH)". Ved brug af denne navigator påføres kodningen automatisk.



En lokal kodevejledning

- For at sikre at hjemmebehandlinger registreres og kodes korrekt anbefales at udarbejde et lokalt kodekatalog, som hjælper i den daglige praksis og kan opdateres, når afdelingen etablerer nye hjemmebehandlingstilbud
- Se eksempler på kodning i nedenstående liste



Lokalt kodekatalog - eksempler på indhold:

Nedenfor er eksempler på områder, som man skal være opmærksom på i forhold til lokal kodningspraksis:

- Oplæring og/eller undervisning af patienten
Eks:
 - oplæring i hjemmedialyse (BJKB*)



REGISTRERING AF HJEMMEBEHANDLINGER

- oplæring i forbindelse med hjemmebehandling (BWKC)
- Virtuelle konsultationer:
 - Telefonkonsultation (BVAA33A)
 - Videokonsultation (BVAA33B)
 - Skriftlig klinisk kommunikation med patient, eks. e-mail, SMS, svar i MinSP (BVAC19)
- Udgående funktioner

Eks:

 - Hjemmebesøg, f.eks udkørende teams, hjemmebesøg ved jordemoder (AAF6)
- Rådgivning af primærsektor
 - Samarbejde med primær sektor (ZZ0201) (til statistiske opgørelser)



Forløbsmarkører

Til hjælp for opgørelse af antal hjemmebehandling kan man vælge at registrere forløbsmarkører for dette.

- Anden hjemmebehandling, start (AJE98A)
- Anden hjemmebehandling, slut (AJE98X)

Anvendelse af forløbsmarkører er frivillig, og kan derfor besluttes lokalt



Kontakt vedrørende ny registreringspraksis:

- Den nye registreringspraksis skal aftales med jeres centers registreringskonsulent
- Ved større omlægninger bør man også inddrage centerets økonom for hjælp til tilpasning af aktivitet og kapacitet.
- Ved spørgsmål er du velkommen til at kontakte afregning.rigshospitalet@regionh.dk

