

Faktaark: Hurtig udredning og behandling til tiden, 2. kvartal 2015

Data fra monitorering af udredningsretten for fysiske sygdomme, 2. kvartal 2015

Nedenfor er nøgletallene fra 2. kvartal af 2015 for monitorering af ret til hurtig udredning og differentieret udvidet frit sygehusvalg.

Udredningsret og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg – gældende regler

Udredningsretten indebærer, at sygehuspatienter har ret til at blive udredt inden for 1 måned efter henvisning, hvis det er fagligt muligt. Hvis ikke det er muligt at afslutte udredningen inden for 1 måned, skal regionen inden for samme frist udarbejde en plan for det videre udredningsforløb. Samtidig har sygehuspatienter også frit sygehusvalg til alle offentlige sygehuse.

Overstiger ventetiden på en sygehusbehandling 2 måneder efter udredning, udvides patientens rettigheder til også at omfatte alle relevante private sygehuse og klinikker mv., som der har indgået en aftale herom med regionerne (dvs. det udvidede fri sygehusvalg). Ved alvorlig sygdom indtræder det udvidede fri sygehusvalg efter kun 1 måned efter udredning.¹

For yderligere information om rettighederne se pjecen "Når du er henvist til sygehus". Du kan læse pjecen ved at klikke [her](#).

National monitorering

I forbindelse med udredningsretten er der mellem regeringen og regionerne aftalt en national kvartalsvis monitoreringsmodel baseret på Landspatientregistret (LPR). Faktaarket præsenterer således tallene for monitoreringsmodellens 5. offentliggørelse af udredningsretten af fysiske sygdomme.

Monitoreringen vedrører:

- Opgørelser af patienternes udredningsforløb, herunder udredning inden for 1 måned
- Opgørelser af udarbejdelse af udredningsplaner
- Opgørelser af andelen af patienter efter endt udredning, som har ret til udvidet frit sygehusvalg hhv. 1 måned eller 2 måneder

¹ Det bemærkes, at patienter med livstruende kræft- og hjertesygdomme har adgang til akut handling og klar besked, og skal herunder tilbydes forløb af høj kvalitet og uden unødigt ventetid. Udredningsretten og differentieringen af det udvidede frie sygehusvalg ændrer således ikke reglerne om maksimale ventetider for behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme og visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom.

Tallenes robusthed

Monitoreringsmodellen indebærer på nogle områder en ny registreringspraksis i regionerne siden april 2014. Erfaringen fra andre monitoreringsområder (fx vedr. kræftpakker) er, at implementering tager tid. Monitoreringsopgørelserne af udredningsretten og dens robusthed skal således ses i lyset heraf.

Tallene fra monitoreringsmodellens 5. offentliggørelse (dvs. 2. kvartal af 2015) giver dermed ikke nødvendigvis et fuldendt billede af regionernes efterlevelse af udredningsretten og det kan derfor ikke entydigt ud fra monitoreringsdata konkluderes, i hvilket omfang patienterne reelt har fået mulighed for at modtage udredning eller en udredningsplan inden for fristen.

Sundheds- og Ældreministeriet og Statens Serum Institut er derfor fortsat i dialog med Danske Regioner, regionerne og sygehusene for at sikre en bedre registreringspraksis og efterlevelse af udredningsretten fremover.

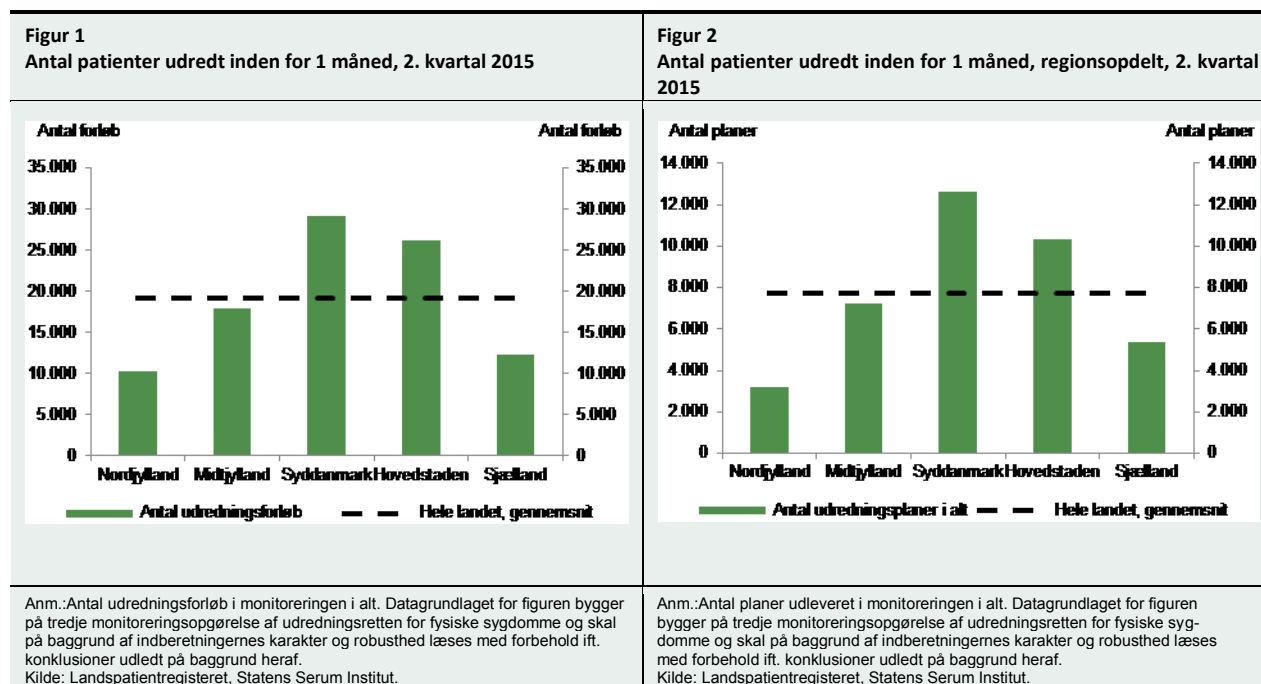
De første opgørelser viser de overordnede tendenser for monitoreringen af udredningsretten. Det er således muligt på baggrund af de nuværende registreringer i monitoreringsmodellen at vurdere efterlevelse opgjort som andele i forhold til både udredningsretten, retten til frit sygehusvalg og det differentierede udvidede frie sygehusvalg på nationalt og regionalt niveau.

Opsummering af opgørelsens resultater for 2. kvartal 2015:

- *Der er for 2. kvartal 2015 registreret 96.037 udredningsforløb i monitoreringen af udredningsretten.*
- *Ca. 57 pct. af patienterne er udredt inden for 1 måned.*
- *Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb er 40 dage, mens medianvarigheden er 27 dage.*
- *Ca. 68 pct. af de udleverede planer er givet rettidigt.*
- *Ca. 42 pct. har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden overstiger 1 måned, mens ca. 58 pct. har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden overstiger 2 måneder.*

Datagrundlaget for monitorering af udredningsretten m.v. for fysiske sygdomme

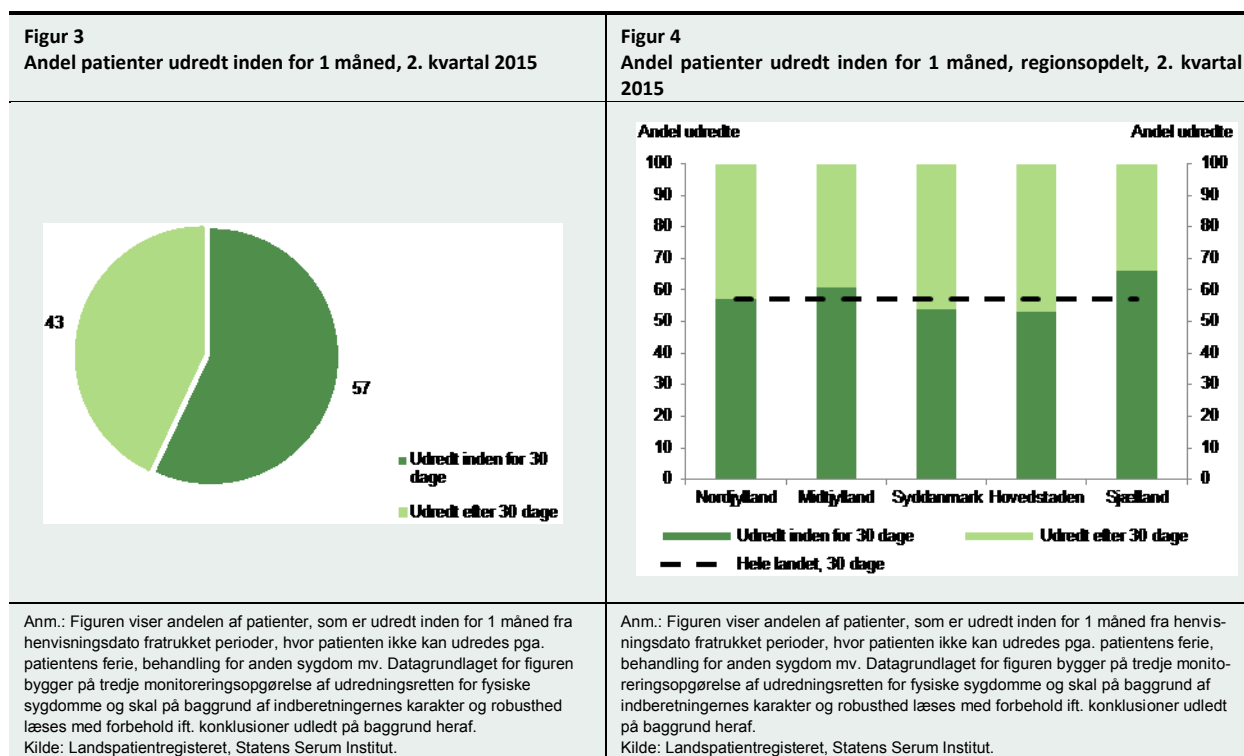
Anvendelsen og udbredelsen af registreringerne i den nye monitoreringsmodel varierer mellem regionerne. Opgørelserne viser bl.a., at der på landsplan blev afsluttet ca. 96.000 udredningsforløb i 2. kvartal 2015, heraf fx kun ca. 18.000 udredningsforløb i Region Midtjylland og ca. 12.000 patienter i Region Sjælland. Til sammenligning var der ca. 29.000 patienter i Region Syddanmark, jf. figur 1.



Andel patienter udredt inden for 1 måned

Udredningsretten indebærer, at sygehuspatienter har ret til at blive udredt inden for 1 måned efter henvisning, hvis det er fagligt muligt. Men der er situationer, hvor en patient ønsker en tid længere ude i fremtiden end 1 måned, eksempelvis hvis patienten har planlagt ferie behandling eller anden sygdom mv.

Fratrækkes disse perioder, er ca. 57 pct. af patienterne på landsplan udredt inden for en måned, jf. figur 3. På regionsniveau kan der konstateres variation i andelen af afsluttede udredningsforløb inden for 1 måned, jf. figur 4.

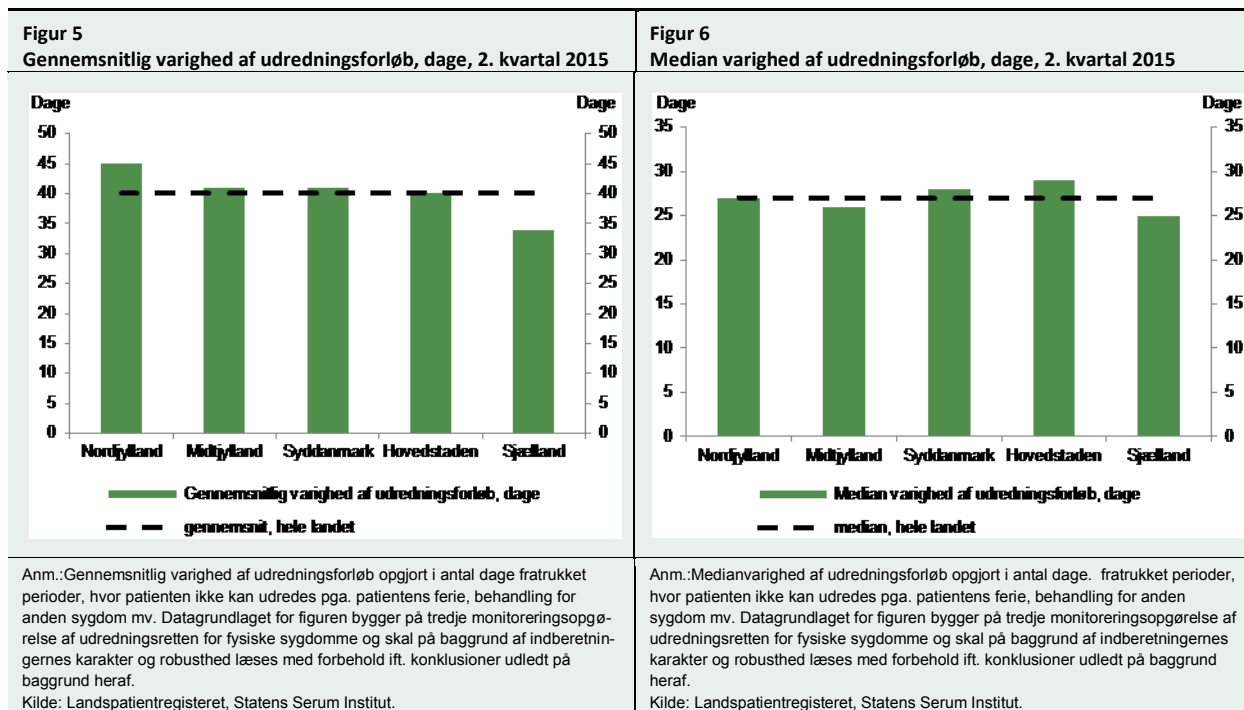


Frit sygehusvalg

Regionernes mulighed for at efterleve retten til hurtig udredning inden for 1 måned skal ses i sammenhæng med patientens ret til frit sygehusvalg. Hvis en patient – uagtet at regionen har tilbudt hurtig udredning et andet sted – derfor ønsker at blive udredt på et bestemt offentligt sygehus med en udredningstid, som evt. overstiger 1 måned, skal regionen som udgangspunkt imødekomme patientens ønske og den deraf følgende længere udredningstid. Monitoreringsmodellen har ikke et fyldestgørende grundlag for at opgøre dette, men af aftalen om regionernes økonomi for 2015 fremgår, at regionerne som led i monitoreringen skal supplere med opgørelser vedrørende patienter, der gennem deres frie valg af sygehus selv vælger en længere udredningsperiode.

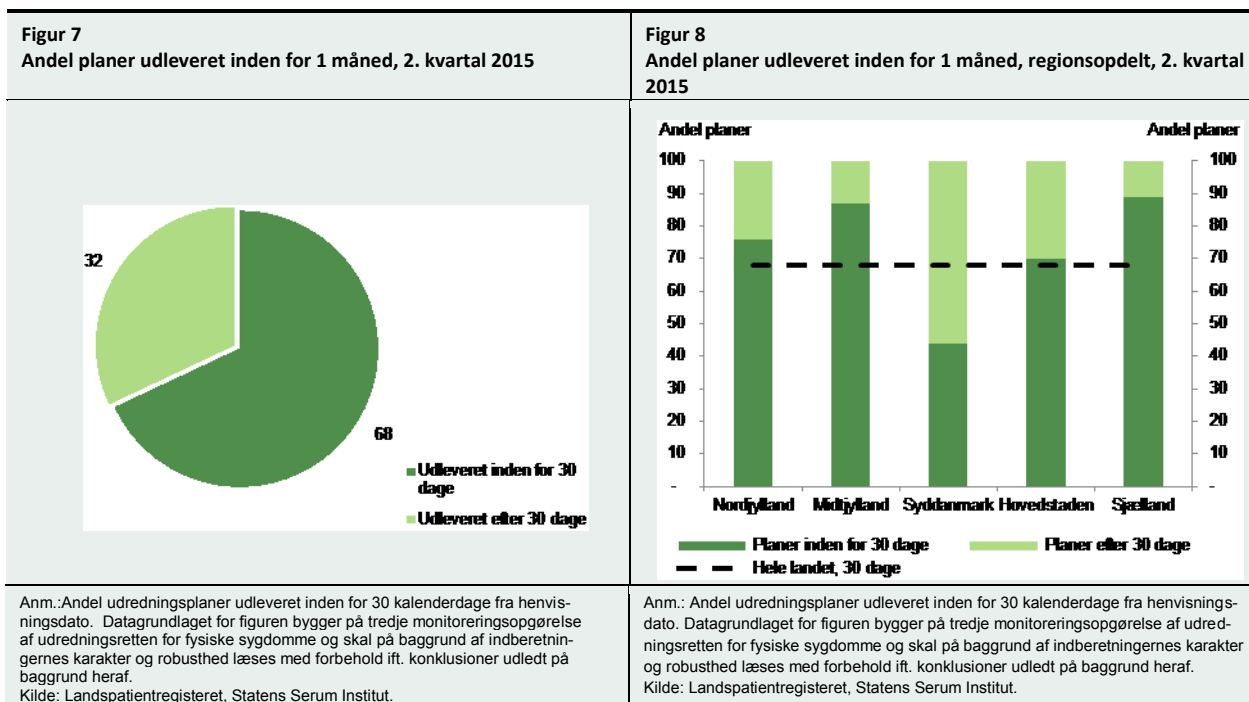
Sygehusenes udredningstid

Af det foreliggende talgrundlag ses forholdsvis store regionale udsving målt på den gennemsnitlige varighed af udredningsforløbene, mens der er mindre udsving i medianvarigheden, jf. figur 5 og 6.



Udlevering af planer

Regionen har pligt til at udrede patienter, der er henvist til et sygehus, inden for 1 måned. Hvis ikke det er muligt at udrede patienten inden for 1 måned, skal patienten inden for samme tidsfrist have en udredningsplan. Opgørelserne for 2. kvartal 2015 viser, at ca. 68 pct. af udredningsplanerne er udleveret rettidigt, jf. figur 7. På regionsniveau kan der konstateres forskelle i forhold til udlevering af planer inden for 1 måned, jf. figur 8.

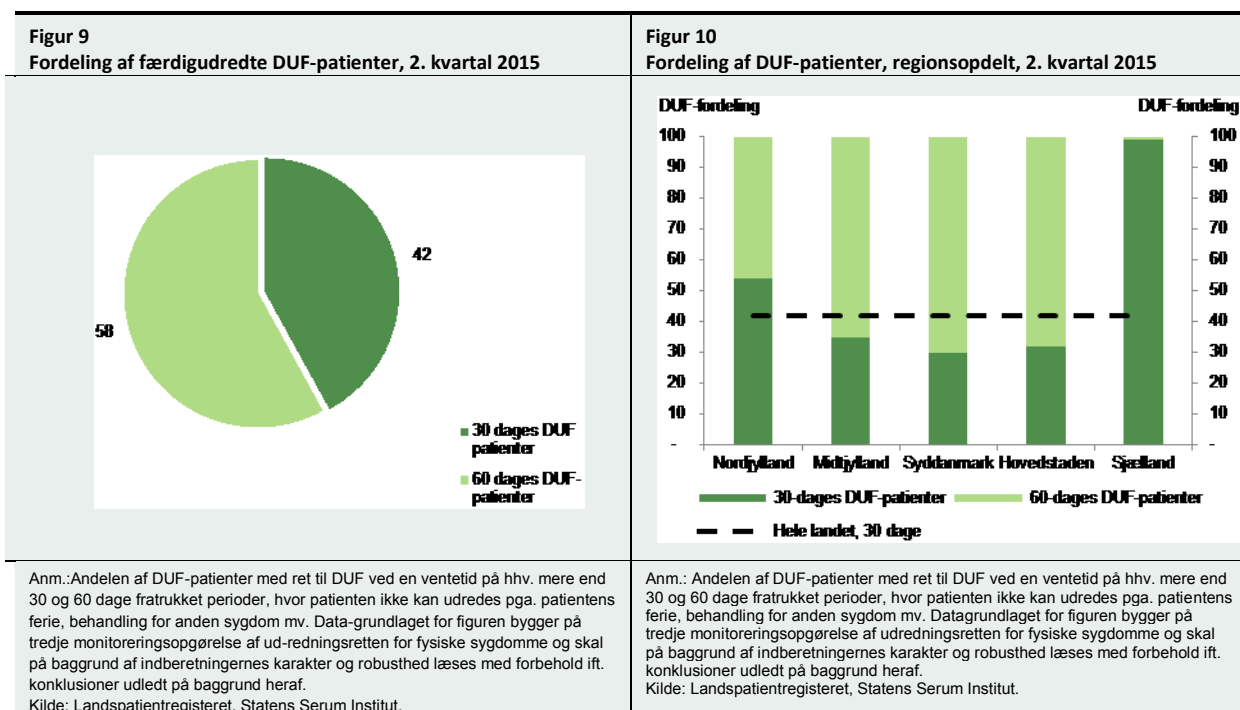


Monitoreringsmodellen, som der danner grundlaget for den generelle monitorering, indeholder ikke årsagsforklaringer ift. udredningsforløb, der overstiger 1 måned. Sundheds- og Ældreministeriet er i dialog med Danske Regioner om, hvordan denne særlige problemstilling fremadrettet kan løses, gennem fx lokale audits, stikprøvekontroller og øvrige analyser.

Det differentierede udvidede frie sygehusvalg

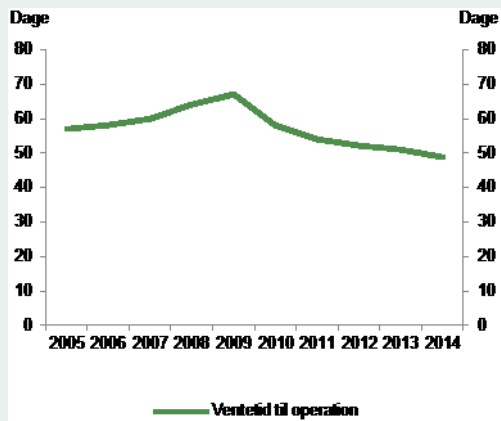
Overstiger ventetiden på en sygehusbehandling 2 måneder efter udredning, udvides patientens valgmuligheder til også at omfatte behandling på relevante private sygehuse og klinikker m.v., der har en aftale herom med regionerne (det udvidede fri sygehusvalg). Ved alvorlig sygdom indtræder det udvidede fri sygehusvalg, hvis ventetiden overstiger 1 måned.

Når en patient er udredt og har behov for sygehusbehandling, skal det derfor vurderes, om patienten har ret til udvidet frit sygehusbehandling ved en ventetid på 2 eller 1 måned. De færdigudredte patienter fordeler sig på landsplan, således at ca. 42 pct. af fritvalgspatienterne har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden på behandling overstiger 1 måned, mens ca. 58 pct. har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis deres ventetid overstiger 60 dage, *jf. figur 9*. Der kan konstateres regionale forskelle i denne fordeling, *jf. figur 10*.



I tillæg til ovenstående opgørelse for monitoreringen af udredningsretten, er det relevant at bemærke, at ventetiden til operation er de laveste siden 2008, hvor den nuværende ventetidsopgørelse blev indført, og at udviklingen i ventetiderne fortsat er faldende, *jf. figur 11*.

Figur 11
Ventetid til operation, dage, 2005 - 2014



Anm.: Erfarede ventetider for alle opererede patienter, 2005 - 2014 (dage)
Kilde: Landspatientregisteret, Statens Serum Institut.

Bilag 1: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten for fysiske sygdomme

Monitorering af udredningsretten, efter region, 2. kv. 2015						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
Indikatorer vedr. udredningsforløb						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	10.255	17.944	29.219	26.255	12.364	96.037
Andel patienter udredt inden for 30 dage - korrigeret, pct. 1)	57	61	54	53	66	57
Andel patienter udredt efter 30 dage - korrigeret, pct. 2)	43	39	46	47	34	43
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	45	41	41	40	34	40
Median varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	27	26	28	29	25	27
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	3.173	7.254	12.619	10.318	5.378	38.742
Andel udredningsplaner udleveret inden for 30 dage, pct. 3)	76	87	44	70	89	68
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct. 4)	24	13	56	30	11	32
Indikatorer vedr. det udvidede frie sygehusvalg (DUF)						
Andel 30-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 5)	54	35	30	32	99	42
Andel 60-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 6)	46	65	70	68	1	58
Indikatorer vedr. udredningsforløb (bekendtgørelsesrelevant)						
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 7)	53	57	49	50	61	53
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct. 8)	47	43	51	50	39	47

Anm.: For indikatorer vedr. udredningsforløb, DUF og udredningsforløb (bekendtgørelses relevant) er medtaget forløb, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning. For indikatorer vedr. udredningsplaner er medtaget forløb, hvorpå der er registreret kode for udlevering af plan. Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter er medtaget i opgørelsen. Patienter, som har været inkluderet i pakkeforløb for hjertes eller kræft, herunder patienter med diagnose afkræftet, er ikke inkluderet i opgørelsen. Kun 1. udredningsplan i et forløb er medtaget i opgørelsen vedr. planer. Ved udredningsforløb med mere end én registrering af, at udredning er afsluttet, er kun 1. registrering anvendt i opgørelserne. Anmærkningen "korrigeret" betyder, at perioder hvor det ikke har været muligt at udrede patienten pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv. er fratrukket. 1) Andelen af patienter, som er udredt inden for 30 dage fra henvisningsdato fratrukket perioder, hvor patienten ikke kan udredes pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv. 2) Andelen af patienter, som er udredt efter 30 dage fra henvisningsdato fratrukket perioder, hvor patienten ikke kan udredes pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv. 3) Andel udredningsplaner udleveret inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato. 4) Andel udredningsplaner udleveret efter 30 kalenderdage fra henvisningsdato. 5) Andelen af DUF-patienter med ret til DUF ved en ventetid på mere end 30 dage. 6) Andelen af DUF-patienter med ret til DUF ved en ventetid på mere end 60 dage. 7) Andelen af patienter, som er udredt inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato. 8) Andelen af patienter, som er udredt efter 30 kalenderdage fra henvisningsdato.

Kilde: Landspatientregisteret, Statens Serum Institut pr. 10. august 2015.

Bilag 2: Fordeling af patienter med ret til DUF ved en ventetid til behandling på mere end hhv. 30 og 60 dage

Monitorering af udredningsretten, patienter med ret til DUF ved en ventetid til behandling på mere end hhv. 30 og 60 dage, 2. kv. 2015							
		Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
Antal udredningsforløb	DUF 30	2.994	3.183	5.052	6.096	6.190	23.515
	DUF 60	2.715	2.887	4.120	5.812	6.308	21.842
Andel patienter udredt inden for 30 dage - korrigeret, pct. 1)	DUF 30	70	67	73	61	72	68
	DUF 60	30	33	27	39	28	32
Andel patienter udredt efter 30 dage - korrigeret, pct. 2)	DUF 30	55	65	56	49	55	55
	DUF 60	45	35	44	51	45	45
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	DUF 30	32	36	27	33	28	31
	DUF 60	48	38	38	43	39	41
Median varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	DUF 30	21	22	21	26	22	22
	DUF 60	28	23	28	31	28	28

Anm.: Alle forløb, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning, er inkluderet i denne tabel. Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter er medtaget i opgørelsen. Patienter, som har været inkluderet i pakkeforløb for hjertes eller kræft, herunder patienter med diagnose afkræftet, er ikke inkluderet i opgørelsen. Ved udredningsforløb med mere end én registrering af, at udredning er afsluttet, er kun 1. registrering anvendt i opgørelserne. 1) Andelen af patienter, som er udredt inden for 30 dage fra henvisningsdato fratrukket perioder, hvor patienten ikke kan udredes pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv. 2) Andelen af patienter, som er udredt efter 30 dage fra henvisningsdato fratrukket perioder, hvor patienten ikke kan udredes pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv.

Kilde: Landspatientregisteret, Statens Serum Institut pr. 10. august 2015.