

## Faktaark: Hurtig udredning og behandling til tiden, 3. kvartal 2015

### **Data fra monitorering af udrednings- og behandlingsretten for psykiatriske patienter, 3. kvartal 2015**

Nedenfor er nøgletallene fra 3. kvartal af 2015 for monitorering af ret til hurtig udredning og differentieret udvidet frit sygehusvalg for psykiatriske patienter.

#### *Udredningsret og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg – gældende regler*

Udredningsretten i psykiatrien indebærer, at sygehuspatienter per den 1. september 2014 har haft ret til at blive udredt inden for 60 dage efter henvisning, hvis det er fagligt muligt, hvilket per den 1. september 2015 blev ændret til 30 dage som følge af endelig indfasning af rettigheden. Hvis ikke det er fagligt muligt at afslutte udredningen inden for fristen, 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 30 dage efter udredning.<sup>1</sup>

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 udrednings- og behandlingsretten er der mellem regeringen og regionerne indgået aftale om en national kvartalsvis monitoreringsmodel baseret på Landspatientregistret (LPR). Regionerne påbegyndte registrering i psykiatrien per 1. januar 2015, og faktaarket præsenterer således tallene for monitoreringsmodellens 2. offentliggørelse af udrednings- og behandlingsretten for psykiatriske patienter.

Monitoreringen vedrører:

- Opgørelser af patienternes udredningsforløb, herunder udredning inden for fristen på hhv. 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [hvis henvisning til sygehus har fundet sted per 1. september 2015 og frem]
- Opgørelser af udarbejdelse af udredningsplaner
- Opgørelser af andelen af patienter, der efter endt udredning har ret til udvidet frit sygehusvalg efter hhv. 1 måned og 2 måneder

---

<sup>1</sup> Det bemærkes, at patienter med livstruende sygdomme fortsat har adgang til akut handling, og denne patientgruppe skal derfor fortsat tilbydes forløb af høj kvalitet og uden unødigt ventetid.

### *Tallenes robusthed*

Monitoreringsmodellen indebærer en ny registreringspraksis i regionerne siden 1. januar 2015. Erfaringen fra andre monitoreringsområder (fx vedr. udredningsretten i somatikken og pakkeforløb for kræft) er, at implementering tager tid. Monitoreringsopgørelserne af udrednings- og behandlingsretten og deres robusthed skal således ses i lyset heraf.

Tallene fra monitoreringsmodellens 2. offentliggørelse (dvs. 3. kvartal 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 hurtig udredning og behandling inden for fristen.

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

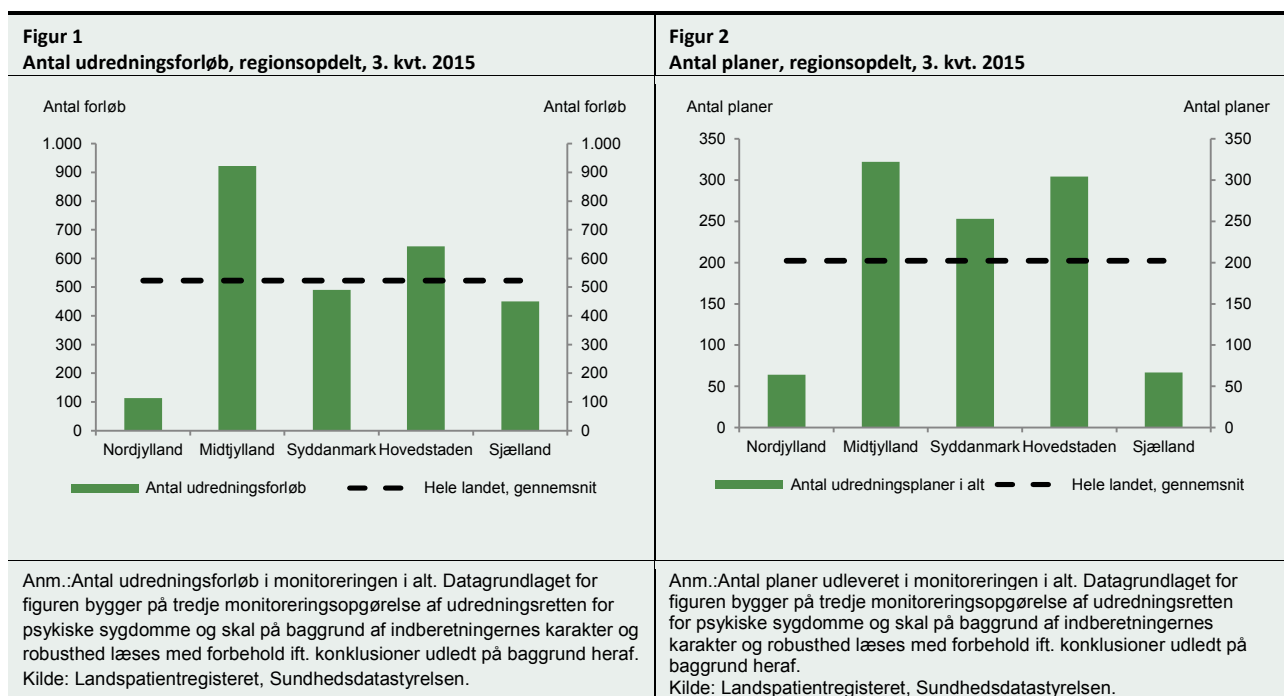
De første opgørelser viser de overordnede tendenser for monitoreringen af udrednings- og behandlingsretten. Det er således muligt på baggrund af de nuværende registreringer i monitoreringsmodellen at vurdere efterlevelse opgjort som andele i forhold til både udredningsretten, retten til frit sygehusvalg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

### *Opsummering af opgørelsens resultater for 3. kvartal 2015:*

- *Der er for 3. kvartal 2015 registreret 6.754 udredningsforløb i monitoreringen af udredningsretten. Heraf 2.617 forløb i børne- og ungdomspsykiatrien og 4.137 forløb i voksenpsykiatrien.*
- *Ca. 70 pct. af patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien udredes inden for fristen, mens 86 pct. af de voksne patienter i psykiatrien udredes inden for fristen.*
- *Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb er 50 dage og 32 dage i hhv. børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.*
- *Ca. 81 pct. af de udleverede planer i børne- og ungdomspsykiatrien er givet rettidigt. Ca. 89 pct. af de udleverede planer i voksenpsykiatrien er givet rettidigt.*
- *Ca. 60 pct. og 49 pct. i hhv. børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden til efterfølgende behandling overstiger 1 måned. Ca. 40 pct. og 51 pct. i hhv. børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden overstiger 2 måneder.*

**BØRN & UNGE***Datagrundlaget for monitorering af udredningsretten m.v. for psykiatrien*

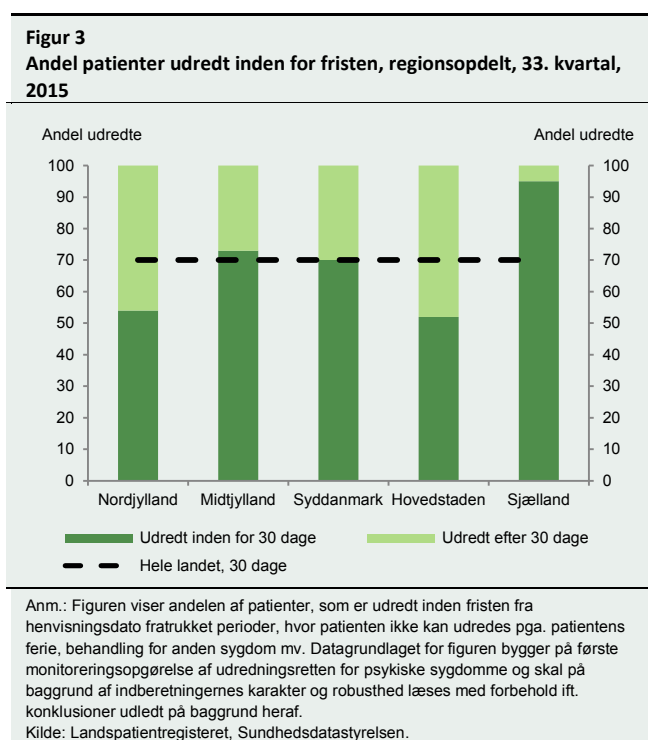
Anvendelsen og udbredelsen af registreringerne i den nye monitoreringsmodel varierer mellem regionerne. Opgørelserne viser bl.a., at der på landsplan blev afsluttet ca. 2.617 udredningsforløb i 3. kvartal 2015, heraf fx kun ca. 113 udredningsforløb i Region Nordjylland. Til sammenligning var der ca. 922 udredningsforløb i Region Midtjylland, *jf. figur 1*. Ses på antallet af udleverede planer er der ligeledes regional variation *jf. figur 2*.



Andel patienter udredt inden for fristen på hhv. 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem].

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

Fratrækkes disse perioder, er andelen af færdigudredte inden for fristen på ca. 70 pct. *jf. figur 3*. På regionsniveau kan der konstateres variation i andelen af afsluttede udredningsforløb inden for fristen i 3. kvartal 2015, hvor særligt Region Hovedstaden med ca. 52 pct. ligger under landsgennemsnittet., *jf. figur 4*.

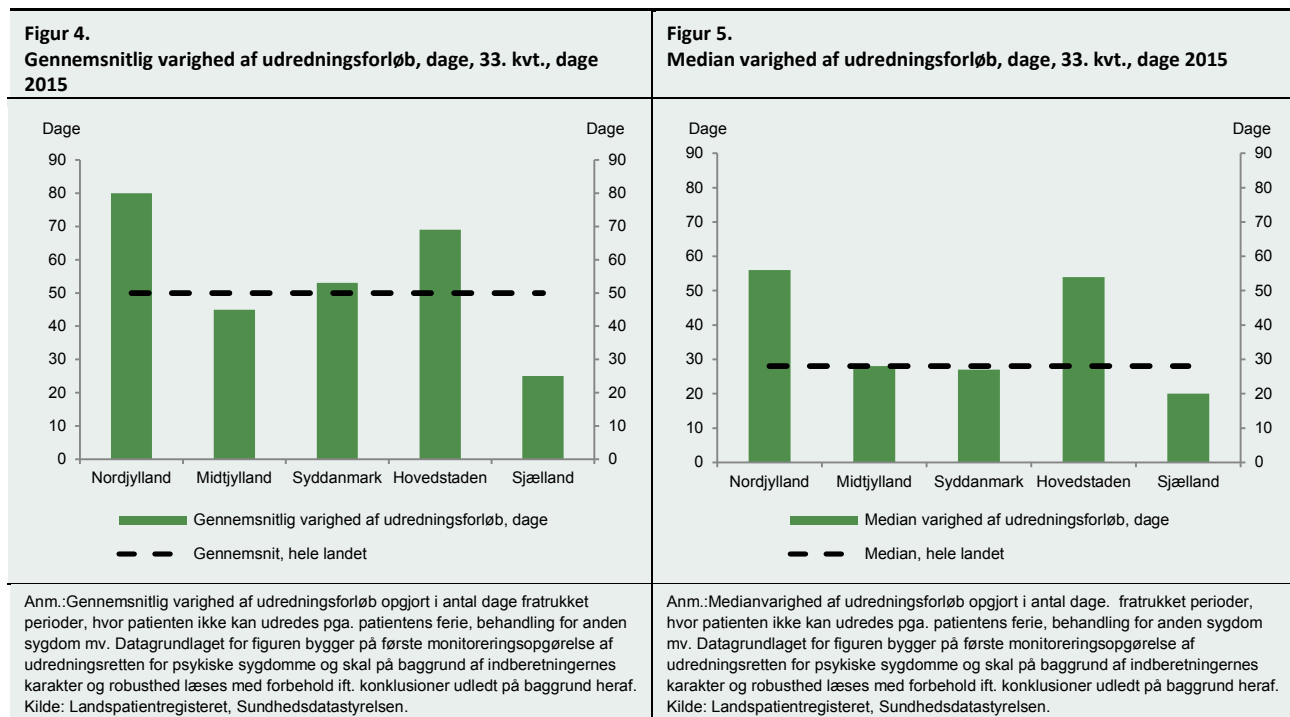


### Frit sygehusvalg

Regionernes mulighed for at efterleve retten til hurtig udredning inden for 60 dage 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 udledningstid, som evt. overstiger 60 dage, skal regionen som udgangspunkt imødekomme patientens ønske og den deraf følgende længere udledningstid. 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 udledningstid.

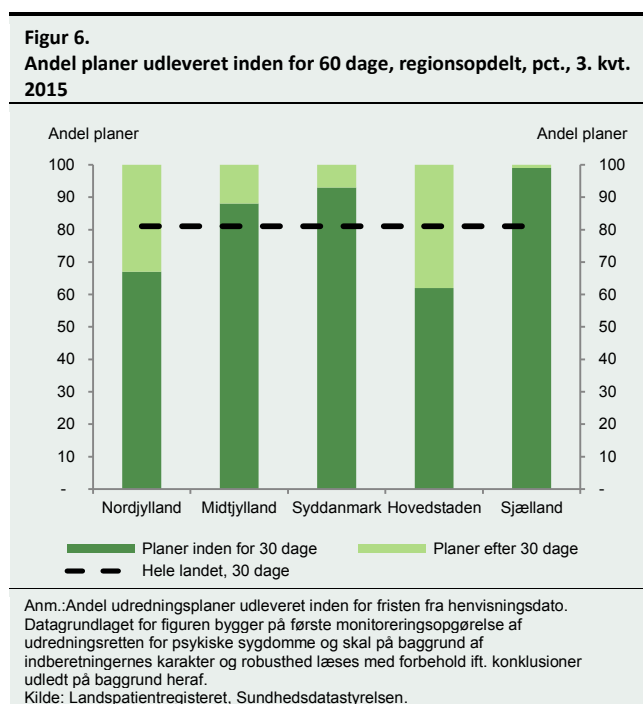
### Sygehusenes udredningstid

Af det foreliggende talgrundlag ses forholdsvis store regionale udsving målt på den gennemsnitlige medianvarighed af udredningsforløbene, jf. figur 4 og 5.



### Udlevering af planer

Regionen har pligt til at udrede patienter, der er henvist til psykiatrien, inden for 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem]. Hvis ikke det er muligt at udrede patienten inden for fristen, skal patienten inden for samme tidsfrist have en udredningsplan. Opgørelserne for 3. kvartal 2015 viser, at ca. 81 pct. af udredningsplanerne er udleveret rettidigt, *jf. figur 6*. På regionsniveau kan der konstateres forskelle i forhold til udlevering af planer inden for fristen.



Monitoreringsmodellen, som danner grundlaget for den generelle monitorering, indeholder ikke årsagsforklaringer ift. udredningsforløb, der overstiger hhv. 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem].

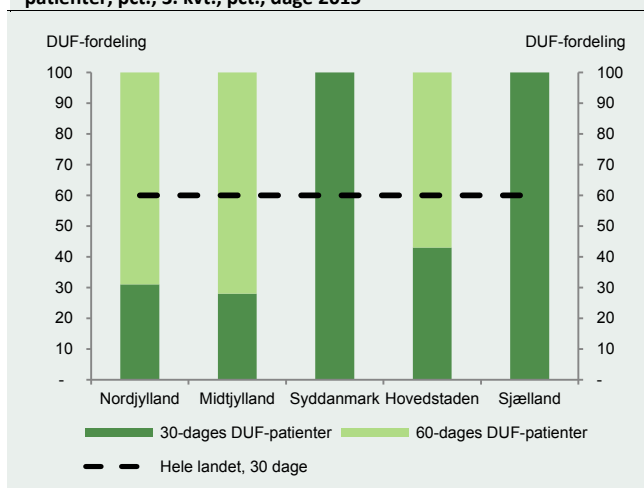
Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner har med Økonomiaftalen for 2016 forpligtet hinanden til i fællesskab, at udvikle en fælles national model til opgørelse af bl.a. patienter, der selv vælger at vente længere, og patienter som ikke udredes inden for 30 dage grundet faglige årsager.

### Det differentierede udvidede frie sygehusvalg

Overstiger ventetiden på en sygehusbehandling overstiger 60 dage efter endt 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. 60 pct. af fritvalgspatienterne har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden på behandling overstiger 30 dage, mens ca. 40 pct. har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis deres ventetid overstiger 60 dage, *jf. figur 7*. Der kan konstateres regionale forskelle i denne fordeling.

**Figur 7.**  
Fordeling af færdigudredte DUF-patienter, 30 og 60-dages DUF-patienter, pct., 3. kvrt., pct., dage 2015

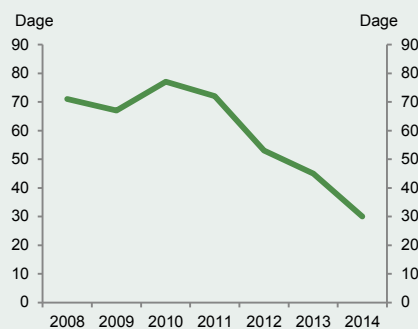


Anm.: Andelen af DUF-patienter med ret til DUF ved en ventetid på mere end 30 og 60-dage fratrukket perioder, hvor patienten ikke kan udredes pga. patientens ferie, behandling for anden sygdom mv. Datagrundlaget for figuren bygger på første monitoreringsopgørelse af udredningsretten for psykiske sygdomme og skal på baggrund af indberetningernes karakter og robusthed læses med forbehold ift. konklusioner udledt på baggrund heraf.

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

I tillæg til ovenstående opgørelse for monitoreringen af udredningsretten, er det relevant at bemærke, at ventetiden til første kontakt i psykiatrien er de laveste siden 2008, hvor den nuværende ventetidsopgørelse blev indført, og at udviklingen i ventetiderne fortsat er faldende, *jf. figur 8*. Det bemærkes, at ventetid til første kontakt i psykiatrien ikke er det samme som opgørelsen af udredningsforløbets længde, og derfor er væsentlig kortere.

**Figur 8.**  
**Ventetid til første kontakt i psykiatrien, børn- og ungepsykiatrien, dage, 2008-2014**



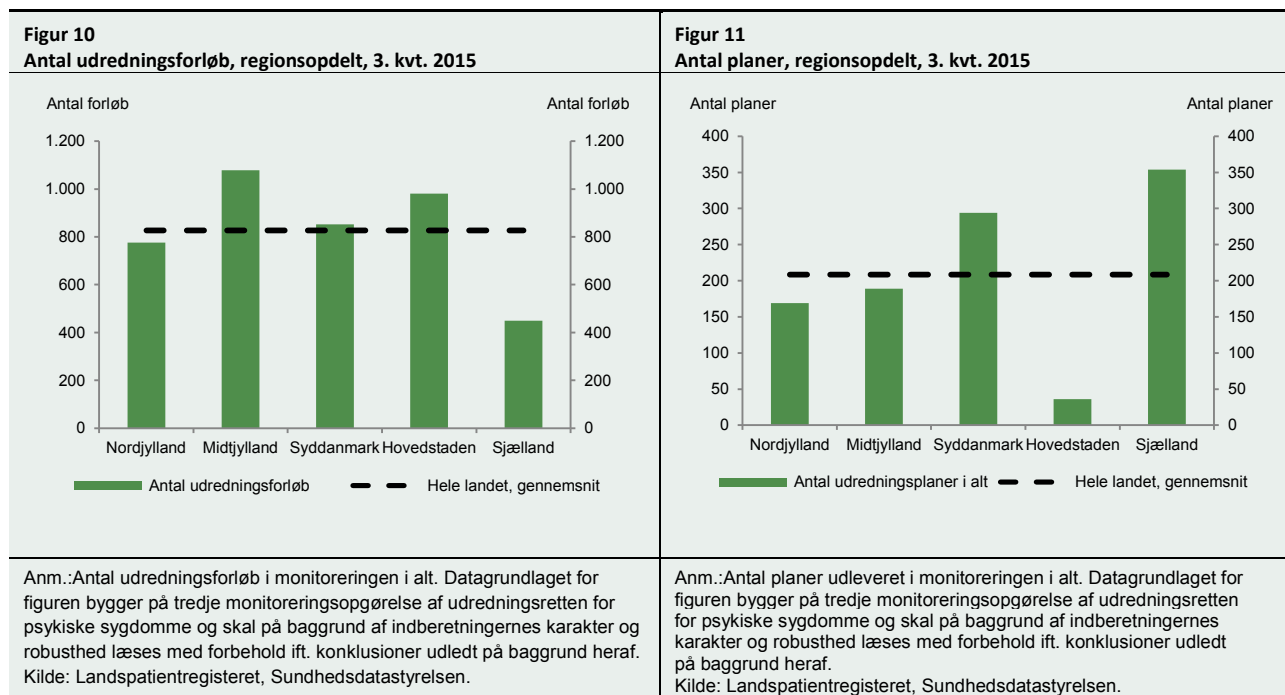
Anm.: Opgørelsen omfatter planlagt aktivitet på de offentlige sygehuse samt den planlagte aktivitet på private sygehuse og klinikker, der er betalt af patientens bopælsregion, herunder udvidet frit valg.  
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.



## Voksne

### Datagrundlaget for monitorering af udredningsretten m.v. for psykiatrien

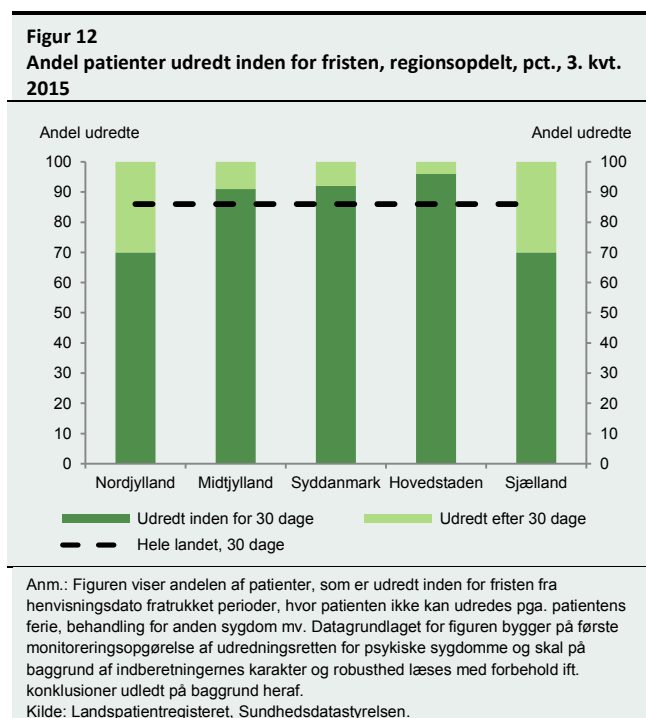
Anvendelsen og udbredelsen af registreringerne i monitoreringsmodellen varierer mellem regionerne. Opgørelserne viser bl.a., at der på landsplan blev afsluttet ca. 4.137 3. kvartal 2015, heraf fx kun ca. 449 udredningsforløb i Region Sjælland i 3. kvartal 2015. Til sammenligning var der i samme kvartal ca. 776 udredningsforløb i Region Nordjylland, *jf. figur 10*.



### Andel patienter udredt inden for fristen

Udredningsretten indebærer, at psykiatriske patienter har ret til at blive udredt inden for 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem]. Det er en forudsætning, at udredningen er faglig mulig inden for fristen. Men der er situationer, hvor en patient ønsker en tid længere ude i fremtiden, eksempelvis hvis patienten har planlagt ferie behandling eller anden sygdom mv.

Fratrækkes disse perioder, er ca. 86 pct. af patienterne på landsplan udredt inden for en måned, *jf. figur 12*.



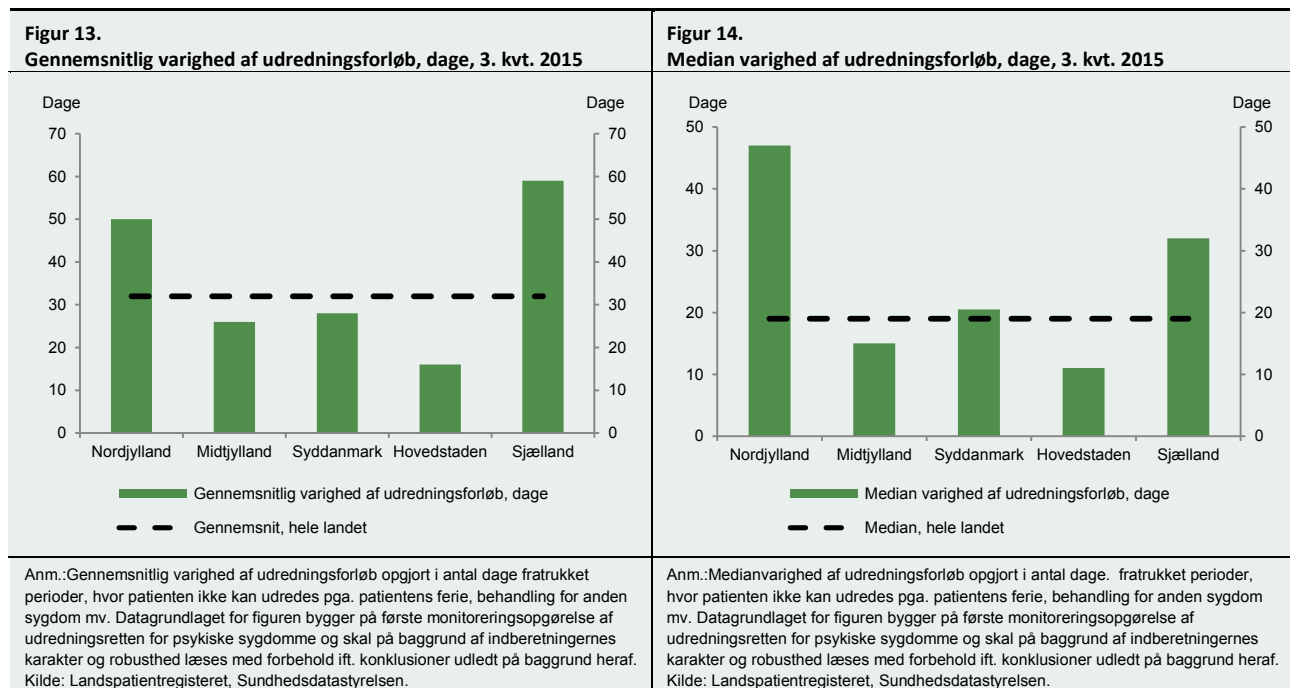
### Frit sygehusvalg

Regionernes mulighed for at efterleve retten til hurtig udredning inden for hhv. 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem] 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 fristen, 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.

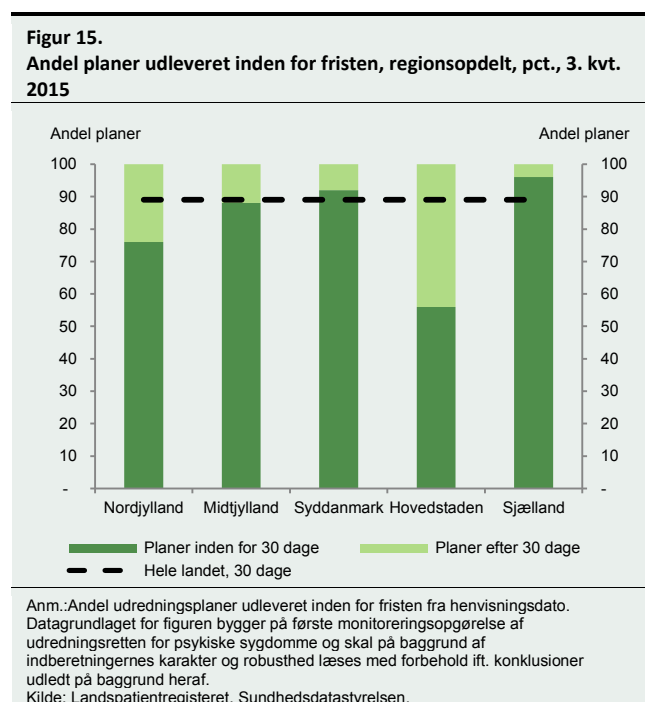
### Sygehusenes udredningstid

Af det foreliggende talgrundlag ses forholdsvis store regionale udsving målt på gennemsnitlig og median varighed af udredningsforløbene, jf. figur 13 og 14.



### Udlevering af planer

Udredningsretten indebærer, at psykiatriske patienter har ret til at blive udredt inden for 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem]. Hvis ikke det er muligt at udrede patienten inden for fristen, skal patienten inden for samme tidsfrist have en udredningsplan. Opgørelserne for 2. kvartal 2015 viser, at ca. 89 pct. af udredningsplanerne er udleveret rettidigt, *jf. figur 15*. På regionsniveau kan der konstateres forskelle i forhold til udlevering af planer inden for fristen. Der er for Region Hovedstaden registreret 36 udredningsplaner i 3. kvartal 2015



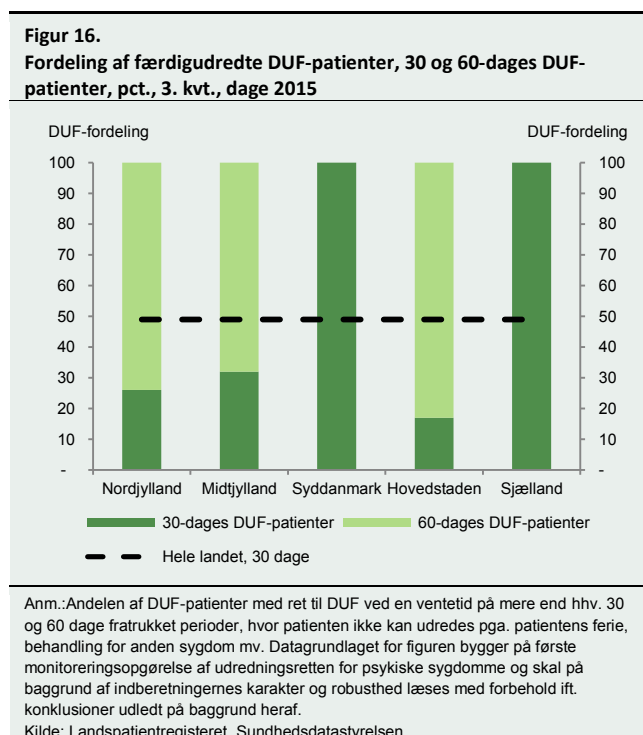
Monitoreringsmodellen, som danner grundlaget for den generelle monitorering, indeholder ikke årsagsforklaringer ift. udredningsforløb, der overstiger hhv. 60 dage [ved henvisning til sygehus i tidsrummet fra 1. september 2014 til 1. september 2015], og 30 dage [ved henvisning til sygehus per den 1. september 2015 og frem].

Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner har med Økonomaftalen for 2016 forpligtet hinanden til i fællesskab, at udvikle en fælles national model til opgørelse af bl.a. patienter, der selv vælger at vente længere, og patienter som ikke udredes inden for 30 dage grundet faglige årsager.

### Det differentierede udvidede frie sygehusvalg

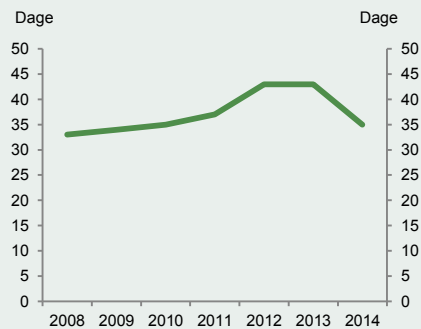
Overstiger ventetiden på en sygehusbehandling 60 dage efter endt udredning, udvides patientens valgmuligheder til også at omfatte behandling på relevante private sygehuse og klinikker m.v., der har en aftale herom med regionerne (det udvidede fri sygehusvalg). Ved alvorlig sygdom indtræder det udvidede 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. 49 pct. af fritvalgspatienterne har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis ventetiden på behandling overstiger 30 dage, mens ca. 51 pct. har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis deres ventetid overstiger 60 dage, *jf. figur 16*. Der kan konstateres regionale forskelle.



I tillæg til ovenstående opgørelse for monitoreringen af udredningsretten, er det relevant at bemærke, at ventetiden til første kontakt i psykiatrien er de laveste siden 2008, hvor den nuværende ventetidsopgørelse blev indført, og at udviklingen i ventetiderne fortsat er faldende, *jf. figur 18*. Det bemærkes, at ventetid til første kontakt i psykiatrien ikke er det samme som opgørelsen af udredningsforløbets længde, og derfor er væsentlig kortere.

**Figur 18.**  
**Ventetid til første kontakt i psykiatrien, voksne, dage, 2008-2014**



Anm.: Opgørelsen omfatter planlagt aktivitet på de offentlige sygehuse samt den planlagte aktivitet på private sygehuse og klinikker, der er betalt af patientens bopælsregion, herunder udvidet frit valg.  
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

## Bilag 1: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten i psykiatrien, børn og unge

<b>Monitorering af udredningsretten for børn og unge, efter region, 3. kv. 2015</b>						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb</b>						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	113	922	490	642	450	<b>2.617</b>
Andel patienter udredt inden for fristen - korrigeret, pct. 1)	54	73	70	52	95	<b>70</b>
Andel patienter udredt efter fristen - korrigeret, pct. 2)	46	27	30	48	5	<b>30</b>
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	80	45	53	69	25	<b>50</b>
Median varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	59	28	27	54	20	<b>28</b>
<b>Indikatorer vedr. udredningsplaner</b>						
Antal udredningsplaner i alt	64	322	253	304	67	<b>1.010</b>
Andel udredningsplaner udleveret inden for fristen, pct. 3)	67	88	93	62	99	<b>81</b>
Andel udredningsplaner udleveret efter fristen, pct. 4)	33	12	7	38	1	<b>19</b>
<b>Indikatorer vedr. det udvidede frie sygehusvalg (DUF)</b>						
Andel 30-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 5)	31	28	100	43	100	<b>60</b>
Andel 60-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 6)	69	72	-	57	-	<b>40</b>
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb (bekendtgørelsesrelevant)</b>						
Andel patienter udredt inden for fristen, pct. 7)	47	66	65	47	90	<b>64</b>
Andel patienter udredt efter fristen, pct. 8)	53	34	35	53	10	<b>36</b>
Anm.: For indikatorer vedr. udredningsforløb, DUF og udredningsforløb (bekendtgørelses relevant) er medtaget forløb, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning. For indikatoren 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 af 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, Sundhedsdatastyrelsen pr. 10. november 2015.						

## Bilag 2: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten i psykiatrien, voksne

Monitorering af udredningsretten for voksne, efter region, 3. kv. 2015						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb</b>						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	776	1.079	852	981	449	<b>4.137</b>
Andel patienter udredt inden for fristen - korrigeret, pct. 1)	70	91	92	96	70	<b>86</b>
Andel patienter udredt efter fristen - korrigeret, pct. 2)	30	9	8	4	30	<b>14</b>
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	50	26	28	16	59	<b>32</b>
Median varighed af udredningsforløb - korrigeret, dage	47	15	21	11	32	<b>19</b>
<b>Indikatorer vedr. udredningsplaner</b>						
Antal udredningsplaner i alt	169	189	294	36	354	<b>1.042</b>
Andel udredningsplaner udleveret inden for fristen, pct. 3)	76	88	92	56	96	<b>89</b>
Andel udredningsplaner udleveret efter fristen, pct. 4)	24	12	8	44	4	<b>11</b>
<b>Indikatorer vedr. det udvidede frie sygehusvalg (DUF)</b>						
Andel 30-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 5)	26	32	100	17	100	<b>49</b>
Andel 60-dages DUF-patienter ud af alle DUF-patienter, pct. 6)	74	68	-	83	-	<b>51</b>
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb (bekendtgørelsesrelevant)</b>						
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 7)	64	86	87	94	63	<b>81</b>
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct. 8)	36	14	13	6	37	<b>19</b>
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 hjerte 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 af 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, Sundhedsdatastyrelsen pr. 10. november 2015.						