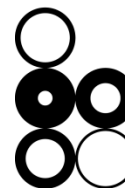


NOTAT

DANSKE  
REGIONER



08-09-2014

Sag nr. 14/572

Dokumentnr. 46958/14

Marie Bussey Rask

Tel. 35298242

E-mail: Mbk@regioner.dk

## **Regionale opgørelser af frit sygehusvalg i forbindelse med ret til hurtig udredning**

### *Baggrund*

Ret til hurtig udredning har været gældende i et år. Det er en patientrettighed, som skønsmæssigt retter sig mod 10-20 procent af de patienter, der ses på sygehuset hvert år, nemlig den del, der er henvist til generel udredning på sygehus af praktiserende læge.

Når man monitorerer udredningsretten, ser man dermed på en mindre del af det samlede antal patienter, som ses på sygehusene. I det samlede billede indgår bl.a., at en stor del af patienterne kommer ind akut, og udredes og håndteres med det samme. En stor del er udredt hos praktiserende læge og går direkte i et behandlingsforløb. En del indgår i kræft og hjertepakker, hvor udredningen sker hurtigt efter klart definerede standardforløbstider. De nævnte patienttyper indgår ikke i monitoreringen af udredningsretten.

Samtidig er ret til hurtig udredning en patientrettighed, der spiller sammen med allerede eksisterende patientrettigheder, som eksempelvis ret til frit sygehusvalg. Det er to ligestillede patientrettigheder. Regionerne er forpligtede til at give patienten et tilbud, om at blive udredt indenfor 30 dage. Men det er op til patienten om han eller hun vil benytte tilbuddet. Det betyder, at hvis patienten ønsker at blive udredt på et bestemt sygehus eller hos en bestemt læge, så indebærer dette i nogle tilfælde, at udredningen overstiger 30 dage. I sådanne tilfælde har regionen levet op til udredningsretten.

I forbindelse med ret til hurtig udredning er der iværksat en national monitorering. Det er en monitorering, der udelukkende ser på udredningsforløbets længde. Monitoreringen tager dermed ikke højde for, at der ifølge lovens bestemmelser er gyldige grunde til at udredningsforløb kan strække sig ud over 30 dage. F.eks. at det ikke er fagligt muligt at udrede patienten

indenfor 30 dage, eller at patienten har ønske om at blive behandlet på et specifikt sygehus.

Side 2

Derfor er der i økonomiaftalen 2015 aftalt, at regionerne skal komme med et supplement til den nationale monitorering, for at anskueliggøre i hvor højt grad patienter bruger deres frie sygehusvalg, og dermed accepterer, at de ikke nødvendigvis kan udredes indenfor 30 dage.

Region Nordjylland, Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden har valgt praktisk at håndtere udredningsretten ved, at patienten får et indkaldelsesbrev fra det sygehus, hvor henvisningen er sendt til. Det vil ofte være et sygehus tæt på patienten. I brevet oplyses det, om udredningen på det givne sygehus er mulig inden for 30 dage, og - hvis dette ikke er muligt - hvem patienten så skal kontakte for at få en tid indenfor 30 dage på et andet sygehus, enten i egen region, en anden region eller i privat regi.

I Region Hovedstaden gælder desuden, at hvis der foreligger en aftale med et andet af regionenes sygehuse eller et privat samarbejdssygehus, og de har ledig kapacitet, så omvisiteres patienten direkte, og patienten skal aktivt fravælge tilbuddet.

Det frie sygehusvalg kan ske enten direkte eller indirekte. Direkte ved at patienten aktivt tager kontakt til regionerne for at blive omvisiteret til et bestemt sygehus, eller indirekte ved at patienten accepterer den tid og det sygehus, som han eller hun har fået en tid til udredning på.

Region Nordjylland, Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden har foretaget et skøn af, hvor mange der indirekte bruger deres frie sygehusvalg. Skønnene baserer sig på den organisering og de tekniske løsninger, der er i den enkelte region. Derfor er tallene ikke direkte sammenlignelige på tværs af regionerne. Region Nordjylland, Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden tager udgangspunkt i antallet af udredningsbreve, hvor det sygehus patienten er henvist til ikke kan udrede patienten indenfor 30 dage. Dette sammenholdes med, hvor mange der ringer til patientkontoret for at få en hurtigere tid til udredning.

Regionernes skøn er at cirka 80-98 procent af de patienter, som får et brev om, at de kan tage kontakt til regionen for at få en hurtigere tid til udredning, vælger ikke at gøre det. Dermed accepterer de en tid udover de 30 dage på det sygehus de er henvist til.

Det skal bemærkes, at der ikke er redegjort for patienter, som faktisk har fået et tilbud om udredning inden for 30 dage, men som vælger at benytte deres frie valg og blive omvisiteret til andet sygehus med længere udredningstid.

Region Sjælland har valgt, at visitere patienten til det sygehus i regionen, der har mulighed for at udrede patienten indenfor 30 dage. Hvis ikke det er muligt at udrede patienten indenfor 30 dage på et af regionens sygehuse, så viderehenvises patienten direkte til et privat tilbud på de områder, hvor der er et privat tilbud. Hvis patienten ønsker at blive udredt på et bestemt sygehus, f.eks tæt på bopælen, så kan patienterne henvende sig til den fælles visitation for at få et tilbud.

Hvis patienten ikke kan udredes indenfor 30 dage, skal sygehuset give patienten en plan for den videre udredning, og dette skal registreres. Region Sjælland har valgt, at registrere årsagen til, at en patient har fået en udredningsplan, og dermed ikke er udredt indenfor 30 dage. En af årsagerne kan være at patienten brugte sit frie sygehusvalg.

Disse opgørelser må også ses som et skøn, da datakvaliteten er påvirket af, at der er tale om helt nye registreringer. Ifølge opgørelsen i Region Sjælland så er ca 20 procent af udredningsplanerne udarbejdet pga. patientens afslag på tilbud om udredning i anden enhed.

Efter regionernes opgørelser er lavet, er der udsendt en præcisering af bekendtgørelsen, som vil indebære en anden og mere ensartet fremgangsmåde i håndteringen af patientinformationen. Dette er regionerne i gang med at implementere.