

Fakta

Patienternes ret til hurtig udredning på det somatiske område

DANSKE
REGIONER



18-11-2014

Sag nr. 14/2646

Dokumentnr. 63022/14

Hvad betyder ret til hurtig udredning?

Hvis det er fagligt muligt, skal patienten have et tilbud om at være udredt senest 30 dage efter, at sygehuset har modtaget en henvisning.

Er patienten henvist til et sygehus, som ikke kan udrede patienten inden for fristen, skal patienten have information om, hvor det er muligt at få hurtig udredning, og hvor patienten skal henvende sig for at gøre brug af dette tilbud.

Hvis ingen af regionens sygehuse har kapacitet til at udrede patienten hurtigt, skal regionen henvise videre til et andet offentligt sygehus eller et privat tilbud, som kan udføre den pågældende undersøgelse.

Er der nogen, der bliver udredt hurtigere end 30 dage?

Ja, mange patienter kommer akut på sygehuset. Omkring 70 procent af alle indlæggelser er akutte, og her sker udredningen og behandlingen med det samme. Derudover bliver patienter med livstruende sygdomme typisk udredt hurtigere i f.eks. kræft- eller hjertepakkeforløb. Det drejer sig om ca. 30-35.000 udredningsforløb pr. kvartal.

Dertil kommer de patienter, der er udredt hos den praktiserende læge eller i speciallægepraksis og henvist direkte til behandling på sygehus.

Kan man komme til at vente længere end 30 dage på udredning?

Ja, der kan være forskellige årsager til, at man ikke er udredt indenfor 30 dage:

- Patienten ønsker at blive udredt på et bestemt sygehus, afdeling eller hos en bestemt læge. Det kan være, at ventetiden er over 30 dage på det ønskede sygehus.
- Sundhedsfaglige årsager – der er f.eks. visse sygdomme, hvor en del af udredningen er at følge sygdommen over tid, og hvor udredningen derfor ikke kan ske inden for 30 dage.

- Det er højt specialiserede kompetencer, som der kun er meget få af i landet, der skal bidrage til udredningen.

Side 2

Regionen kan også være i den situation, at man af kapacitetsmæssige årsager ikke kan tilbyde udredning indenfor de 30 dage, og der heller ikke er et privat tilbud at henvise til. I de tilfælde kan regionen ikke indfri retten til hurtig udredning.

Hvad sker der, hvis man ikke kan blive udredt indenfor 30 dage på det sygehus, man er henvist til?

Hvis det sygehus patienten er henvist til ikke kan udrede indenfor 30 dage, skal det fremgå af indkaldelsesbrevet, hvilket andet sygehus - enten i regionen, uden for regionen eller i privat regi - der har mulighed for at foretage udredningen indenfor 30 dage. Der vil ofte også være henvisning til vente-info.dk, hvor information om ventetider er samlet. Derudover bliver patienten informeret om, hvor man skal henvende sig for at gøre brug af det alternative tilbud.

Hvornår får man en udredningsplan?

Hvis udredningen ikke kan ske indenfor 30 dage, skal patienten have en udredningsplan. Det gælder uanset årsagen til, at der ikke kan ske hurtig udredning. Det skal fremgå af planen, hvad der skal ske med patienten i det videre udredningsforløb. Udredningsplanen skal udleveres indenfor de 30 dage.

Ret til hurtig udredning og ret til frit sygehusvalg – hvordan spiller de sammen?

Retten til hurtig udredning skal ses i sammenhæng med retten til frit sygehusvalg. Det er patienten, der afgør, hvilken af de to rettigheder patienten vil benytte.

Ret til hurtig udredning betyder, at hvis det er fagligt muligt, skal patienten have et tilbud om at blive udredt indenfor 30 dage. Her er det regionen, der angiver på hvilket sygehus, det er muligt.

Hvis patienten ønsker, at udredningen skal foregå på et bestemt sygehus, kan patienten bruge sin *ret til frit sygehusvalg*. Det betyder, at det ikke er sikkert, man bliver udredt indenfor 30 dage. Til gengæld har man mulighed for at komme på det sygehus, man selv har valgt.

Hvad er forskellen på *ret til hurtig udredning og differentieret ret til behandling – udvidet frit sygehusvalg?*

Ret til hurtig udredning betyder, at man har ret til at blive *udredt* indenfor 30 dage, efter sygehuset har modtaget en henvisning.

Behandlingsretten i henhold til udvidet frit sygehusvalg betyder, at hvis regionen ikke kan tilbyde *behandling* indenfor 1 eller 2 måneder afhængig af sværhedsgraden af sygdommen, så har patienten ret til at vælge et privat tilbud. Her er der altså tale om patienter, der *er udredt*, og man kender derfor behovet for behandling.

Aktivitet

Flere diagnostiske undersøgelser

- Diagnostiske undersøgelser udgør ofte en central del af udredningen. I 1. halvår 2014 blev der foretaget 187.000 MR-skanninger. Det er 13.000 flere end i samme periode i 2013. Det svarer til en stigning på 7 procent.
- Der er også sket en stor vækst i diagnostiske undersøgelser til brug i screeningsammenhæng. F.eks. er der sket en vækst på 23 procent i koloskopier fra 1. halvår 2013 til 1. halvår 2014.

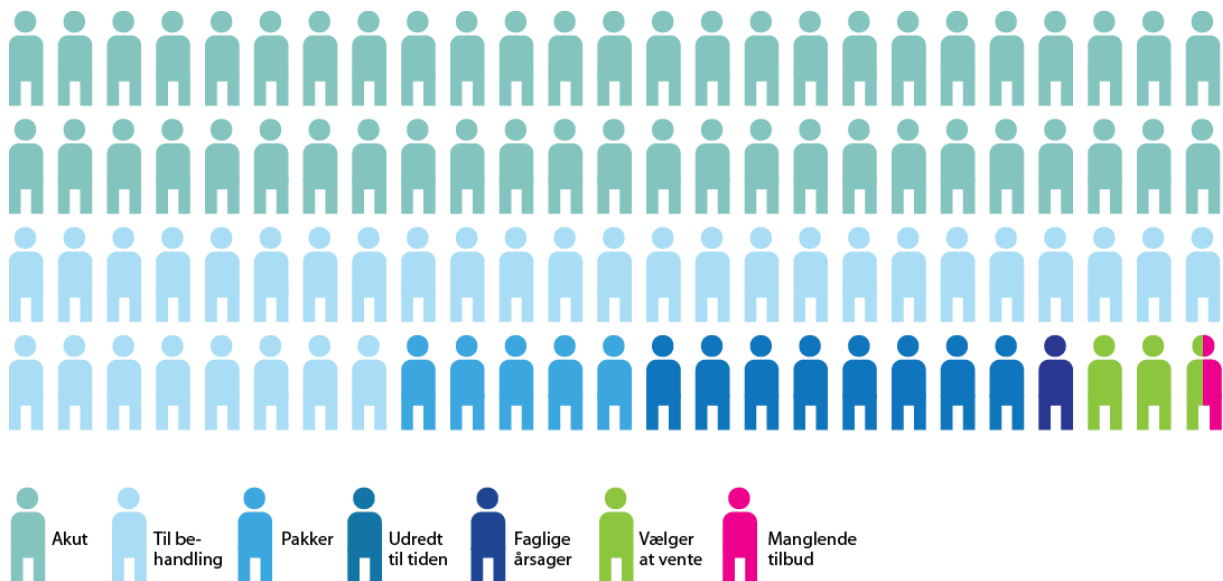
Øget brug af private

- Regionerne inddrager private klinikker på de områder, hvor der mangler kapacitet. Fra første halvår 2013 til første halvår 2014 har regionerne sendt knap 10 procent flere patienter til private tilbud. 55.000 danskere er blevet viderehenvist til et privat tilbud i 1. halvår af 2014.
- MR-skanninger og ultralydsundersøgelser i privat regi er begge steget med knap 20 procent fra 1. halvår 2013 til 1. halvår 2014. Det betød, at der i 1. halvår blev lavet 23.000 MR-skanninger i det private og 13.000 ultralydsskanninger.
- Regionerne har indgået aftale med 85 private leverandører fordelt på 20 forskellige specialer, og Danske Regioner arbejder aktuelt på at indgå nye aftaler med private klinikker og hospitaler inden for følgende områder: Demens, kirurgi, astma og allergi, kardiologi, dermatologi og gastroenterologi.

Mange patienter får hurtig udredning

Side 4

Set i et større perspektiv sigter udredningsretten mod en mindre gruppe af de patienter, der dagligt ses på sygehusene. Mange udredes og behandles akut eller henvises direkte til behandling, fordi de allerede er udredt hos egen læge. En del er henvist med mistanke om livstruende sygdom, og udredes hurtigt i kræft- eller hjertepakker. De resterende patienter er målgruppen for udredningsretten.



Figuren er et skøn over, hvad der sker, når 100 personer kommer på sygehuset:

- **50** personer kommer ind akut. De håndteres med det samme.
- **33** personer er allerede i et behandlingsforløb. De er altså udredt.
- **5** personer kommer i en kræft- eller hjertepakke. Med korte og præcise tidsfrister for udredning og behandling.
- **8** personer bliver udredt indenfor 30 dage. Her overholdes udredningsretten altså.
- **1** personer kan af sundhedsfaglige årsager ikke udredes indenfor de 30 dage. Det kan f.eks. være en bestemt type udredning, der simpelthen tager mere end 30 dage.
- **2 1/2** personer venter udover 30 dage. Fordi de vælger ikke at gøre brug af retten til hurtig udredning på et andet sygehus.
- **1/2** person får desværre ikke det tilbud om hurtig udredning, som vedkommende har ret til.