



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Sundhedsministeren

Til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 10. marts 2017
Enhed: SPOLD
Sagsnr.: 1701387
Dok. nr.: 306099

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 10. marts 2017 offentliggjort de seneste tal (for 4. kvartal 2016) for monitorering af udredningsretten. Monitoreringen omfatter patienter henvist til det somatiske og psykiatriske sygehusvæsen.

Nye patientrettigheder pr. 1. oktober 2016

Pr. 1. oktober trådte nye regler vedr. udredningsret og behandlingsret i kraft. Ændringen indebærer bl.a., at patienter har ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen pga. manglende kapacitet ikke kan tilbyde udredning inden for 30 dage. Dvs. at patienter har ret til at blive udredt på relevante private og udenlandske sygehuse, som Danske Regioner har indgået aftale med.

Ny monitoreringsmodel for udredningsretten

Som følge af de nye regler anvendes pr. 1. oktober 2016 en ny monitoreringsmodel, dvs. parallelt med at de nye udrednings- og behandlingsrettigheder trådte i kraft.

Den nye model tager højde for, at der ifølge sundhedslovens bestemmelser om udredningsretten er årsager, der gyldigt kan begrunde, at et udredningsforløb strækker sig over 30 dage. Selvom udredningsforløbet strækker sig over 30 dage, er udredningsretten således overholdt, hvis patienterne inden for samme frist har fået en udredningsplan grundet faglige årsager, patienternes selvvalgte ventetid, eller at patienterne giver afslag på tilbud om rettidig udredning fra et andet sygehus.

På den baggrund indgår en ny indikator "overholdelse af udredningsretten" i monitoreringen fra og med 4. kvartal 2016, der angiver, hvor stor en andel af udredningsforløbene, der overholder udredningsretten, dvs. andelen af udredningsforløb, der afsluttes inden for 30 dage eller strækker sig over 30 dage af gyldige årsager.

Monitoreringen af 4. kvartal 2016 er den første monitorering efter den nye model, og kan derfor vise sig ikke at være retvisende. Det hænger sammen med, at personalet på sygehusene skal registrere på en ny måde. Derudover er Region Hovedstaden i øjeblikket ved at implementere Sundhedsplatformen. Og derfor giver tallene endnu ikke et fuldendt billede af, hvordan udredningsretten overholdes.

Der er desuden tale om en overgangsperiode, hvor der er mange patientforløb, der er startet før 1. oktober 2016, og som vil være registreret med de "gamle" koder. Disse patientforløb vil ikke indgå i opgørelsen af overholdelse af udredningsretten.

Disse data skal derfor tages med væsentlige forbehold, idet implementeringen af den nye model fortsat pågår.

Monitorering af udredningsretten for 4. kvartal 2016

Monitoreringen for 4. kvartal 2016 indeholder bl.a. opgørelser af:

- Overholdelse af udredningsretten, herunder opgørelse af årsager til manglende overholdelse (ny indikator)
- Patienternes udredningsforløb, herunder udredning inden for 30 dage
- Udarbejdelse af udredningsplaner

. / . Til udvalgets orientering vedlægges udvalgte nøgletalstabeller, som er udarbejdet på baggrund af de offentliggjorte tal, jf. bilag 1-3.

Data vedr. monitoreringen af udredningsretten mv. vil fortsat hvert kvartal blive offentliggjort på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside, www.sundhedsdatastyrelsen.dk.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann

Bilag 1: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen

Tabel 1						
Monitorering af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen, efter region, 4. kv. 2016						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	9.807	37.140	35.463	16.017	12.446	110.873
Andel forløb, hvor udredningsretten er overholdt, pct. 2)	85	89	71	71	89	80
Andel forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt, pct. 3)	15	11	29	29	11	20
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	9.807	37.140	35.463	16.017	12.446	110.873
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	73	85	65	66	78	74
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	2	0	2	4	4	2
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	8	2	4	1	5	3
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	1	2	1	1	2	1
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	2	3	4	2	3
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	1	1	0	1	1
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	2	1	6	1	0	3
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	13	6	19	24	8	14
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	4.839	10.364	20.906	5.699	8.123	49.931
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	91	95	73	85	96	84
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	9	5	27	15	4	16
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	12.083	41.626	38.900	18.294	15.025	125.928
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	60	77	59	58	65	66
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	40	23	41	42	35	34
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	44	32	44	41	40	39
Median varighed af udredningsforløb, dage	24	20	25	28	25	23
Anm.: Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget i opgørelsen. Patienter, som har været inkluderet i pakkeforløb for hjertes eller kræft med bekræftet diagnose er ikke inkluderet i opgørelsen. Region er bopælsregion. Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer i 3. og 4. kvartal 2016. Derudover kan regionale forskelle i registreringspraksis have indflydelse på de opgjorte indikatorer. Det gælder særligt indikatorer for overholdelse af udredningsret, som er nye fra 4. kvartal 2016 og derfor under indfasning.						
1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det baggrund af registreringerne er muligt at opgøre, om udredningsretten er overholdt. Indikatorerne er opgjort fra og med 4. kvartal 2016 på baggrund af nye registreringer.						
2) Andelen af forløb, hvor udredningsretten er overholdt. Dvs. patienten er udredt inden for 30 kalenderdage, eller patienten har modtaget en udredningsplan inden for 30 dage, og der er gyldig årsag til udredning efter 30 kalenderdage. Gyldige årsager er: faglige årsag, afslag på tilbud om udredning i anden enhed samt ønske om udredning på et senere tidspunkt end tilbud.						
3) Andelen af forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt. Dvs. patienten er udredt efter 30 kalenderdage og et af følgende forhold er gældende: ikke gyldig årsag til udredning efter 30 dage (manglende kapacitet eller "andre" årsager), udredningsplan er udleveret efter 30 kalenderdage, udredningsplan er ikke udleveret (ingen registrering af plan).						
4) Indikatorerne omfatter alle udredningsforløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet. Ved udredningsforløb med mere end én registrering af, at udredning er afsluttet, er kun 1. registrering anvendt i opgørelserne.						
5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						

Bilag 2: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, børn og unge

Tabel 1						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, efter region, børn og unge, 4. kv. 2016						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	131	1.081	878	467	536	3.093
Andel forløb, hvor udredningsretten er overholdt, pct. 2)	69	96	92	83	96	92
Andel forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt, pct. 3)	31	4	8	17	4	8
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	131	1.081	878	467	536	3.093
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	61	93	89	63	89	85
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	0	1	1	16	4	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	7	0	0	1	0	1
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	1	1	3	3	3	2
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	0	0	5	0	1
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	0	2	0	1	1
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	8	0	0	4	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	23	4	5	9	3	6
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	155	119	181	500	110	1.065
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	84	92	94	90	98	91
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	16	8	6	10	2	9
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	204	1.107	950	621	563	3.445
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	40	92	83	48	85	77
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	60	8	17	52	15	23
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	98	18	31	51	24	33
Median varighed af udredningsforløb, dage	51	14	22	32	20	20
Anm.: Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget i opgørelsen. Region er bopælsregion. Regionale forskelle i registreringspraksis kan have indflydelse på de opgjorte indikatorer. Det gælder særligt indikatorer for overholdelse af udredningsret, som er nye fra 4. kvartal 2016 og derfor under indfasning.						
1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det baggrund af registreringerne er muligt at opgøre, om udredningsretten er overholdt. Indikatorerne er opgjort fra og med 4. kvartal 2016 på baggrund af nye registreringer.						
2) Andelen af forløb, hvor udredningsretten er overholdt. Dvs. patienten er udredt inden for 30 kalenderdage, eller patienten har modtaget en udredningsplan inden for 30 dage, og der er gyldig årsag til udredning efter 30 kalenderdage. Gyldige årsager er: faglige årsag, afslag på tilbud om udredning i anden enhed samt ønske om udredning på et senere tidspunkt end tilbudt.						
3) Andelen af forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt. Dvs. patienten er udredt efter 30 kalenderdage og et af følgende forhold er gældende: ikke gyldig årsag til udredning efter 30 dage (manglende kapacitet eller "andre" årsager), udredningsplan er udleveret efter 30 kalenderdage, udredningsplan er ikke udleveret (ingen registrering af plan).						
4) Indikatorerne omfatter alle udredningsforløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet. Ved udredningsforløb med mere end én registrering af, at udredning er afsluttet, er kun 1. registrering anvendt i opgørelserne.						
5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						

Bilag 3: Nøgletalstabel over monitoreringen af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne

Tabel 1						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, efter region, voksne, 4. kv. 2016						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	652	1.176	1.554	929	455	4.766
Andel forløb, hvor udredningsretten er overholdt, pct. 2)	83	95	87	90	94	90
Andel forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt, pct. 3)	17	5	13	10	6	10
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	652	1176	1554	929	455	4766
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	71	91	83	88	79	84
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	1	2	1	2	8	2
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	9	0	0	0	0	1
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	2	2	3	0	7	3
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	0	0	0	1	0
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	0	1	0	0	0
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	1	1	1	1	1	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	16	4	11	9	4	9
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	271	161	245	65	218	960
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	92	94	93	69	98	92
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	8	6	7	31	2	8
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	767	1.200	1.595	945	580	5.087
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	61	89	80	87	63	79
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	39	11	20	13	37	21
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	34	17	27	20	45	27
Median varighed af udredningsforløb, dage	27	13	22	14	27	20
Anm.: Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget i opgørelsen. Patienter, som har været inkluderet i pakkeforløb for hjertes eller kræft med bekræftet diagnose er ikke inkluderet i opgørelsen. Region er bopælsregion.						
Regionale forskelle i registreringspraksis kan have indflydelse på de opgjorte indikatorer. Det gælder særligt indikatorer for overholdelse af udredningsret, som er nye fra 4. kvartal 2016 og derfor under indfasning.						
1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det baggrund af registreringerne er muligt at opgøre, om udredningsretten er overholdt. Indikatorerne er opgjort fra og med 4. kvartal 2016 på baggrund af nye registreringer.						
2) Andelen af forløb, hvor udredningsretten er overholdt. Dvs. patienten er udredt inden for 30 kalenderdage, eller patienten har modtaget en udredningsplan inden for 30 dage, og der er gyldig årsag til udredning efter 30 kalenderdage. Gyldige årsager er: faglige årsag, afslag på tilbud om udredning i anden enhed samt ønske om udredning på et senere tidspunkt end tilbud.						
3) Andelen af forløb, hvor udredningsretten ikke er overholdt. Dvs. patienten er udredt efter 30 kalenderdage og et af følgende forhold er gældende: ikke gyldig årsag til udredning efter 30 dage (manglende kapacitet eller "andre" årsager), udredningsplan er udleveret efter 30 kalenderdage, udredningsplan er ikke udleveret (ingen registrering af plan).						
4) Indikatorerne omfatter alle udredningsforløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet. Ved udredningsforløb med mere end én registrering af, at udredning er afsluttet, er kun 1. registrering anvendt i opgørelserne.						
5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						