



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: 9. juni 2017  
Enhed: SPOLD  
Sagsnr.: 1703468  
Dok. nr.: 358019

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 9. juni 2017 offentliggjort de seneste tal (for 1. kvartal 2017) for monitorering af udredningsretten og det udvidede frie sygehusvalg. Monitoreringen omfatter patienter henvist til det somatiske og psykiatriske sygehusvæsen.

### Monitoreringsmodel for udredningsretten og det udvidede frie sygehusvalg

I monitoreringen indgår bl.a. indikatoren "overholdelse af udredningsretten", 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.

Monitoreringsmodellen tager således højde for, at der ifølge sundhedslovens bestemmelser om udredningsretten er årsager, der gyldigt kan begrunde, at et udredningsforløb strækker sig over 30 dage. Der kan være faglige årsager til at udredningstiden forlænges, ligesom patienten kan have selvvalgt ventetid. Endelig kan ventetiden gyldigt overstige 30 dage, hvis patienten giver afslag på tilbud om rettidig udredning fra et andet sygehus.

Det bemærkes, at monitoreringstallene for 1. kvartal 2017 skal tages med væsentlige forbehold, idet der fortsat er tale om en overgangsperiode mellem den tidligere monitoreringsmodel og den nye. Det hænger sammen med, at personalet på sygehusene skal registrere på en ny måde. Der er endnu patientforløb, der er startet før 1. oktober 2016, registreret med de "gamle" koder og derfor ikke indgår i monitoreringen af indikatoren "overholdelse af udredningsretten". Derudover har implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden betydet, at en række nationale opgørelser ikke er dækkende for den faktiske aktivitet, herunder også udredningsretten.

### Monitorering af udredningsretten for 1. kvartal 2017

Monitoreringen for 1. kvartal 2017 indeholder bl.a. opgørelser af:

- Overholdelse af udredningsretten, herunder opgørelse af årsager til manglende overholdelse
- 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](http://www.sundhedsdatastyrelsen.dk).

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby

## Bilag 1: Monitorering af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen

<b>Tabel 1</b>						
<b>Monitorering af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen, efter region, 1. kv. 2017</b>						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
<b>Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)</b>						
Antal udredningsforløb i alt	15.747	41.008	42.764	18.116	15.467	133.102
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	89	87	77	67	87	81
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	11	13	23	33	13	19
<b>Overholdelse af udredningsretten, årsag</b>						
Antal udredningsforløb i alt	15.747	41.008	42.764	18.116	15.467	133.102
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	64	79	60	61	66	67
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	4	1	3	2	10	3
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	18	4	12	2	8	8
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	3	4	2	2	4	3
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	6	9	11	5	7
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	3	3	0	2
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	9	6	10	19	7	9
<b>Indikatorer vedr. udredningsplaner</b>						
Antal udredningsplaner i alt	5.739	10.077	20.514	5.760	7.632	49.722
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	93	95	84	80	96	89
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	7	5	16	20	4	11
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)</b>						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	16.215	41.690	43.521	18.360	15.943	135.729
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	62	78	59	61	64	66
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	38	22	41	39	36	34
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	41	29	41	39	39	37
Median varighed af udredningsforløb, dage	24	20	26	26	26	23
<p>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.</p> <p>Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer. 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.</p>						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						

## Bilag 2: Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, børn og unge

Tabel 2						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, børn og unge, efter region, 1. kv. 2017						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
<b>Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)</b>						
Antal udredningsforløb i alt	412	1.165	1.053	719	585	3.934
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	72	94	97	74	99	90
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	28	6	3	26	1	10
<b>Overholdelse af udredningsretten, årsag</b>						
Antal udredningsforløb i alt	412	1.165	1.053	719	585	3.934
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	41	90	83	39	84	73
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	0	1	5	26	6	7
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	31	0	0	1	0	4
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	1	3	8	7	9	6
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	1	1	10	0	2
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.	10	1	0	8	0	3
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	18	4	0	8	1	5
<b>Indikatorer vedr. udredningsplaner</b>						
Antal udredningsplaner i alt	220	114	207	625	115	1.281
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	76	93	96	83	100	86
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	24	7	4	17	0	14
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)</b>						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	465	1.165	1.064	737	588	4.019
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	36	90	82	38	84	71
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	64	10	18	62	16	29
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	78	19	30	49	27	36
Median varighed af udredningsforløb, dage	56	15	25	40	24	24
<p>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.</p> <p>Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer. 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.</p>						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						

### Bilag 3: Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne

Tabel 3						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne, efter region, 1. kv. 2017						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Hele landet
<b>Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)</b>						
Antal udredningsforløb i alt	1.000	1.301	1.577	1.000	602	5.480
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	87	89	96	91	95	92
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	13	11	4	9	5	8
<b>Overholdelse af udredningsretten, årsag</b>						
Antal udredningsforløb i alt	1.000	1.301	1.577	1.000	602	5.480
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	59	80	82	87	69	77
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	1	4	4	4	15	5
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	22	0	0	0	0	4
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	4	5	10	1	11	6
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	3	1	0	2	1
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	1	1	0	0	1
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	3	1	1	1	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	10	6	0	7	3	5
<b>Indikatorer vedr. udredningsplaner</b>						
Antal udredningsplaner i alt	298	237	357	111	233	1.236
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	88	92	94	77	100	92
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	12	8	6	23	0	8
<b>Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)</b>						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	1.007	1.305	1.582	1.003	624	5.521
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	59	80	82	86	67	76
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	41	20	18	14	33	24
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	35	21	26	20	41	27
Median varighed af udredningsforløb, dage	28	14	22	13	26	20
<p>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. 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p>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 opgørelsen.</p> <p>5) Andelen af forløb, hvor udredning er sket inden for 30 kalenderdage fra henvisningsdato.</p>						
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						