



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: 08-12-2017
Enhed: SPOLD
Sagsnr.: 1708330
Dok. nr.: 477093

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 8. december 2017 offentliggjort de seneste tal (for 3. 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 3. 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 få 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 3. kvartal 2017

Monitoreringen for 3. 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.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby

Bilag 1: Monitorering af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen

| Tabel 1 | | | | | | |
|---|-------------|-------------|------------|-------------|----------|-------------|
| Monitorering af udredningsretten i det somatiske sygehusvæsen, efter region, 3. kv. 2017 | | | | | | |
| | Nordjylland | Midtjylland | Syddanmark | Hovedstaden | Sjælland | Hele landet |
| Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 17.021 | 38.831 | 44.632 | 18.160 | 15.629 | 134.273 |
| Andel overholdt udredningsretten, pct. 2) | 92 | 82 | 75 | 46 | 80 | 76 |
| Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3) | 8 | 18 | 25 | 54 | 20 | 24 |
| Overholdelse af udredningsretten, årsag | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 17.021 | 38.831 | 44.632 | 18.160 | 15.629 | 134.273 |
| Andel forløb inden for 30 dage, pct. | 58 | 67 | 49 | 41 | 52 | 55 |
| Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct. | 4 | 1 | 4 | 2 | 13 | 4 |
| Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct. | 27 | 8 | 18 | 1 | 10 | 13 |
| Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct. | 4 | 6 | 4 | 2 | 5 | 4 |
| Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct. | 0 | 9 | 18 | 19 | 8 | 12 |
| Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct. | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct. | 6 | 8 | 5 | 32 | 10 | 10 |
| Indikatorer vedr. udredningsplaner | | | | | | |
| Antal udredningsplaner i alt | 7.631 | 12.697 | 24.862 | 9.141 | 7.847 | 62.178 |
| Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct. | 96 | 96 | 95 | 87 | 96 | 94 |
| Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct. | 4 | 4 | 5 | 13 | 4 | 6 |
| Indikatorer vedr. udredningsforløb 4) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt | 17.094 | 38.873 | 44.788 | 18.174 | 15.736 | 134.665 |
| Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5) | 58 | 67 | 49 | 41 | 52 | 54 |
| Andel patienter udredt efter 30 dage, pct. | 42 | 33 | 51 | 59 | 48 | 46 |
| Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage | 42 | 33 | 50 | 58 | 49 | 45 |
| Median varighed af udredningsforløb, dage | 27 | 24 | 32 | 39 | 30 | 28 |
| <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>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. Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer.</p> <p>1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det på 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> <p>Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen</p> | | | | | | |

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, 3. kv. 2017 | | | | | | |
| | Nordjylland | Midtjylland | Syddanmark | Hovedstaden | Sjælland | Hele landet |
| Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 339 | 826 | 817 | 421 | 414 | 2.817 |
| Andel overholdt udredningsretten, pct. 2) | 90 | 93 | 97 | 46 | 98 | 87 |
| Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3) | 10 | 7 | 3 | 54 | 2 | 13 |
| Overholdelse af udredningsretten, årsag | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 339 | 826 | 817 | 421 | 414 | 2.817 |
| Andel forløb inden for 30 dage, pct. | 78 | 82 | 77 | 31 | 78 | 72 |
| Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct. | 0 | 2 | 4 | 9 | 6 | 4 |
| Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct. | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct. | 4 | 7 | 15 | 6 | 14 | 10 |
| Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct. | 0 | 0 | 1 | 14 | 0 | 3 |
| Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct. | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct. | 1 | 1 | 0 | 10 | 0 | 2 |
| Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct. | 9 | 4 | 0 | 29 | 2 | 7 |
| Indikatorer vedr. udredningsplaner | | | | | | |
| Antal udredningsplaner i alt | 64 | 210 | 148 | 382 | 87 | 891 |
| Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct. | 94 | 92 | 97 | 85 | 97 | 91 |
| Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct. | 6 | 8 | 3 | 15 | 3 | 9 |
| Indikatorer vedr. udredningsforløb 4) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt | 342 | 826 | 817 | 421 | 414 | 2.820 |
| Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5) | 77 | 82 | 77 | 31 | 78 | 72 |
| Andel patienter udredt efter 30 dage, pct. | 23 | 18 | 23 | 69 | 22 | 28 |
| Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage | 33 | 20 | 31 | 61 | 30 | 33 |
| Median varighed af udredningsforløb, dage | 19 | 15 | 23 | 63 | 22 | 21 |
| <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>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. Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer.</p> <p>1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det på 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> <p>Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen</p> | | | | | | |

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

Tabel 3

Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne, efter region, 3. kv. 2017

| | Nordjylland | Midtjylland | Syddanmark | Hovedstaden | Sjælland | Hele landet |
|--|-------------|-------------|------------|-------------|----------|-------------|
| Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 756 | 1.102 | 1.333 | 699 | 470 | 4.360 |
| Andel overholdt udredningsretten, pct. 2) | 94 | 94 | 96 | 90 | 90 | 94 |
| Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3) | 6 | 6 | 4 | 10 | 10 | 6 |
| Overholdelse af udredningsretten, årsag | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i alt | 756 | 1.102 | 1.333 | 699 | 470 | 4.360 |
| Andel forløb inden for 30 dage, pct. | 71 | 84 | 80 | 88 | 65 | 79 |
| Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct. | 1 | 3 | 3 | 1 | 14 | 4 |
| Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct. | 16 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct. | 6 | 5 | 13 | 1 | 10 | 8 |
| Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct. | 1 | 2 | 2 | 0 | 7 | 2 |
| Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct. | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct. | 4 | 3 | 1 | 10 | 3 | 3 |
| Indikatorer vedr. udredningsplaner | | | | | | |
| Antal udredningsplaner i alt | 203 | 162 | 277 | 38 | 158 | 838 |
| Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct. | 95 | 96 | 97 | 87 | 97 | 96 |
| Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct. | 5 | 4 | 3 | 13 | 3 | 4 |
| Indikatorer vedr. udredningsforløb 4) | | | | | | |
| Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt | 757 | 1.102 | 1.333 | 699 | 470 | 4.361 |
| Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5) | 71 | 84 | 80 | 88 | 65 | 79 |
| Andel patienter udredt efter 30 dage, pct. | 29 | 16 | 20 | 12 | 35 | 21 |
| Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage | 29 | 21 | 27 | 20 | 40 | 26 |
| Median varighed af udredningsforløb, dage | 23 | 12 | 20 | 13 | 26 | 18 |

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. Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data/de opgjorte indikatorer.

1) Indikatorerne omfatter alle forløb i monitoreringen, hvorpå der er registreret kode for afslutning af udredning i kvartalet, og hvor det på 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