



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: 09-03-2018
Enhed: SPOLD
Sagsnr.: 1801594
Dok. nr.: 544421

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 9. marts 2018 offentliggjort de seneste tal (for 4. 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 implementeringen af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden og Region Sjælland kan have indflydelse på opgørelsen af udredningsretten.

Monitorering af udredningsretten for 4. kvartal 2017

Monitoreringen for 4. 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, 4. kv. 2017						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	33.417	44.452	21.144	14.241	54.994	168.248
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	61	84	94	76	79	78
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	39	16	6	24	21	22
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	33.417	44.452	21.144	14.241	54.994	168.248
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	50	69	61	54	54	58
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	3	1	4	9	4	3
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	7	9	26	10	17	13
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	2	5	3	3	3	3
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	15	10	1	7	18	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.	2	1	1	1	1	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	21	6	5	15	2	8
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	14.579	14.803	8.392	5.474	26.528	69.776
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	91	97	96	91	96	95
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	9	3	4	9	4	5
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	33.431	44.497	21.197	14.290	55.173	168.588
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	50	69	61	54	54	58
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	50	31	39	46	46	42
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	51	34	40	45	49	44
Median varighed af udredningsforløb, dage	31	24	26	29	28	27

Anm.: Foreløbige tal. 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 og i Region Sjælland fra og med november 2017, 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: faglig 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 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, 4. kv. 2017						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	469	1.081	397	467	1.030	3.444
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	47	97	91	95	99	90
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	53	3	9	5	1	10
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	469	1.081	397	467	1.030	3.444
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	30	93	72	88	87	80
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	11	1	0	2	4	3
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	0	17	0	0	2
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	6	2	3	4	8	5
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	19	1	1	0	0	3
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.	5	0	1	1	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	28	2	7	4	0	6
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	529	245	157	72	175	1.178
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	93	98	98	93	98	95
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	7	2	2	7	2	5
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	469	1.081	397	467	1.031	3.445
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	30	93	72	88	87	80
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	70	7	28	12	13	20
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	66	17	30	29	29	30
Median varighed af udredningsforløb, dage	52	13	25	23	24	22
<p>Anm.: Foreløbige tal. Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget i opgørelsen. Patienter, som har været inkluderet i pakkeforløb for hjerte 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 og i Region Sjælland fra og med november 2017, 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: faglig 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, 4. kv. 2017						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	803	1.341	856	490	1.472	4.962
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	91	95	93	87	97	94
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	9	5	7	13	3	6
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	803	1.341	856	490	1.472	4.962
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	89	85	74	75	85	83
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	2	3	2	8	3	3
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	1	11	1	0	2
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	0	7	7	3	9	6
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	0	2	2	6	1	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	0	1	1	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	8	2	4	7	1	3
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	82	287	274	174	290	1.107
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	67	98	98	93	98	95
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	33	2	2	7	2	5
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	803	1.341	856	492	1.472	4.964
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	89	85	74	75	85	83
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	11	15	26	25	15	17
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	20	20	28	37	26	25
Median varighed af udredningsforløb, dage	13	13	25	24	22	20

Anm.: Foreløbige tal. 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 og i Region Sjælland fra og med november 2017, 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: faglig 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