



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: 08-06-2018
Enhed: SPOLD
Sagsnr.: 1804457
Dok. nr.: 625859

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 8. juni 2018 offentliggjort de seneste tal for 1. kvartal 2018 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 1. kvartal 2018

Monitoreringen for 1. kvartal 2018 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, 1. kv. 2018						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	34.617	41.758	20.149	11.624	49.779	157.927
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	69	85	93	63	80	79
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	31	15	7	37	20	21
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	34.617	41.758	20.149	11.624	49.779	157.927
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	51	68	61	46	56	1
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	4	1	4	6	5	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	11	11	23	8	16	14
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	3	5	4	3	4	4
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	14	9	1	6	17	11
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	4	1	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	15	5	6	28	2	8
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	16.036	13.764	7.644	6.189	24.412	68.045
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	93	97	94	80	97	94
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	7	3	6	20	3	6
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	34.641	41.798	20.196	11.721	49.897	158.253
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	51	68	61	45	56	58
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	49	32	39	55	44	42
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	52	34	41	47	47	44
Median varighed af udredningsforløb, dage	30	23	26	34	28	27
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 og i Region Sjælland fra og med ultimo november 2017 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.						
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 udrednings-plan 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 opgørelsen.						
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, 1. kv. 2018						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	568	1.149	391	488	996	3.592
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	40	95	90	53	97	81
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	60	5	10	47	3	19
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	568	1.149	391	488	996	3.592
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	22	86	48	48	85	66
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	13	1	1	2	2	3
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	2	40	0	0	5
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	4	6	2	2	10	6
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	30	1	0	0	1	5
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	0	0	0	1	0
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	7	0	1	2	0	2
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	23	3	9	45	2	12
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	465	234	168	74	152	1.093
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	86	94	99	59	96	89
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	14	6	1	41	4	11
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	568	1.149	391	488	996	3.592
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	22	86	48	48	85	66
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	78	14	52	52	15	34
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	83	25	40	35	29	38
Median varighed af udredningsforløb, dage	69	21	32	32	25	26
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 Hovedstadens Psykiatri fra og med maj 2017 og i Region Sjælland fra ultimo november 2017 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.						
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 udrednings-plan 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: Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne.

Tabel 3						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksne, efter region, 1. kv. 2018						
	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	836	1.297	814	427	1.425	4.844
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	83	96	95	75	95	91
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	17	4	5	25	5	9
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	836	1.297	814	472	1.425	4.844
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	80	85	72	59	79	78
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	3	5	1	10	3	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	0	12	1	0	2
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	0	6	10	5	13	7
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	1	2	1	2	3	2
Andel forløb over 30 dage, andre årsager, pct.	0	1	0	0	0	0
Andel forløb over 30 dage, plan givet efter 30 dage, pct.	3	0	0	3	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	13	1	4	20	1	5
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	91	277	230	214	316	1.128
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	62	97	98	78	97	91
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	38	3	2	22	3	9
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	836	1.297	814	472	1.425	4.844
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	80	85	72	59	79	78
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	20	15	28	41	21	22
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	26	19	28	35	28	26
Median varighed af udredningsforløb, dage	15	13	24	28	24	21
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 Hovedstadens Psykiatri fra og med maj 2017 og i Region Sjælland fra ultimo november 2017 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.						
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 udrednings-plan 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						