



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: 07-12-2018
Enhed: SPOLD
Sagsnr.: 1809962
Dok. nr.: 765362

Til udvalgets orientering har Sundhedsdatastyrelsen den 7. december 2018 offentliggjort de seneste tal for 3. kvartal 2018 for monitorering af udredningsretten og det udvidede frie sygehusvalg. Monitoreringen omfatter patienter henvist til det somatiske og psykiatriske sygehuvæsen.

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 3. kvartal 2018

Monitoreringen for 3. 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, 3. kv. 2018						
	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark	Hele andet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	34.371	37.077	18.620	15.477	45.877	151.422
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	73	86	93	69	82	81
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	27	14	7	31	18	19
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	34.371	37.077	18.620	15.477	45.877	151.422
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	47	63	55	47	52	53
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	4	1	4	8	4	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	18	17	30	10	21	19
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	4	5	4	4	5	4
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	17	8	1	11	16	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	4	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	8	5	5	16	2	6
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	18.220	13.694	8.714	7.686	25.687	74.001
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	94	97	96	89	98	96
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	6	3	4	11	2	4
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	34.420	37.120	18.680	15.488	45.924	151.632
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	47	63	55	47	52	53
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	53	37	45	53	48	47
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	55	38	45	53	50	48
Median varighed af udredningsforløb, dage	34	25	28	34	29	29
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						
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 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.						

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. 2018						
	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	580	874	326	480	809	3.069
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	56	95	97	88	97	87
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	44	5	3	13	3	13
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	580	874	326	480	809	3.069
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	39	79	53	71	75	67
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	6	3	0	3	6	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	5	37	0	0	5
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	11	9	6	13	16	11
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	38	1	0	3	0	8
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.	1	0	1	4	0	1
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	6	3	2	6	1	3
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	286	273	125	109	148	941
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	97	94	98	91	97	95
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	3	6	2	9	3	5
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	580	874	326	480	809	3.069
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	39	79	53	71	75	67
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	61	21	47	29	25	33
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	69	28	47	34	34	40
Median varighed af udredningsforløb, dage	46	14	29	24	23	23
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						
Anm.: Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget 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 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.						

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

Tabel 3						
Monitorering af udredningsretten i det psykiatriske sygehusvæsen, voksen, efter region, 3. kv. 2018						
	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark	Hele landet
Indikatorer vedr. overholdelse af udredningsretten 1)						
Antal udredningsforløb i alt	600	1.098	827	372	1.337	4.234
Andel overholdt udredningsretten, pct. 2)	85	94	96	89	95	93
Andel ikke overholdt udredningsretten, pct. 3)	16	6	4	11	5	7
Overholdelse af udredningsretten, årsag						
Antal udredningsforløb i alt	600	1.098	827	372	1.337	4.234
Andel forløb inden for 30 dage, pct.	74	81	76	66	80	78
Andel forløb over 30 dage, faglig årsag, pct.	5	3	1	17	3	4
Andel forløb over 30 dage, afslag på tilbud, pct.	0	1	10	1	1	2
Andel forløb over 30 dage, ønske om senere udredning, pct.	5	9	9	6	12	9
Andel forløb over 30 dage, manglende kapacitet, pct.	3	4	1	2	3	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.	8	1	0	1	0	2
Andel forløb over 30 dage, ingen udredningsplan, pct.	5	1	3	7	1	2
Indikatorer vedr. udredningsplaner						
Antal udredningsplaner i alt	219	277	222	121	288	1.127
Andel udredningsplaner udleveret inden 30 dage, pct.	75	97	98	96	98	93
Andel udredningsplaner udleveret efter 30 dage, pct.	25	3	2	4	2	7
Indikatorer vedr. udredningsforløb 4)						
Antal udredningsforløb i monitoreringen i alt	600	1.098	827	372	1.337	4.234
Andel patienter udredt inden for 30 dage, pct. 5)	74	81	76	66	80	78
Andel patienter udredt efter 30 dage, pct.	26	19	24	34	20	22
Gennemsnitlig varighed af udredningsforløb, dage	33	22	27	53	29	30
Median varighed af udredningsforløb, dage	17	13	22	24	23	21
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen						
Anm.: Uafsluttede (åbne) ambulante kontakter og indlæggelser er medtaget 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 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.						