



MR-scanner.dk

# Region Midts direktion og politiske ledelse blæser på borgernes udredningsret, hvor ventetiden på udredning vokser

Patienters rettigheder ift. udredning, patientinformation, patientsikkerhed, og IT-integration har det svært i region midt !

Vi er en privat MR-scanner i Horsens, akkrediteret ift. DDKM, godkendt af Danske Regioner, som har stillet krav til region midt om at forbedre sig markant.

Ønske om foretræde på Christiansborg, er et resultat af gentagne, mislykkede forsøg på at få svar og reaktion fra regionsledelsen samt hospitalsudvalget på simple og grundlæggende spørgsmål.

3 artikler er skrevet om problemstillingen, fremtrædende sundhedsfaglige - bl.a. Professor Frede Olesen, Leif Vestergaard (tidl. Kræftens bekæmpelse) - og selv sundhedsministeren har "twitted" på problemstillingen....men der sker intet

Vi har desværre mistet tilliden til at såvel direktion, som den politiske ledelse, ønsker at besvare vore spørgsmål, da begge parter benytter sig af "alternative fakta" irt. ventetid, kvalitetsopfølgning, IT, fordeling af patienter, årsager til ventetid, optimering af offentlige scannere, og økonomi.

Vi kan dokumentere at de lokale regionspolitikere i hospitalsudvalget i region midt - gennem de seneste 18 måneder – faktisk – desværre er blevet misinformeret og vildledt af direktion og politiske ledelse

# Problemstilling



En tvivlsom hjemtagningsstrategi, som region midts direktion og regionspolitikkerne har indført, får lov at leve videre, mens syge patienter ikke bliver udredt til tiden. Der er patienter, som går rundt med alvorlige uopdagede sygdomme, som kan få fatale konsekvenser.

Alle borgeres ret til en MR-scanning (udredning) indenfor 30 dage – retten til udvidet frit sygehusvalg – er sat ud af spillet, og hensynet til patienten er svær at få øje på.

I region midt er 12-16 ugers ventetid i det offentlige, på en simpel MR scanning, som kan købes hos en privat MR scanner for kun 800 dkk, ikke ualmindelig. (kilde: venteinfo.dk)

# Udredningsgarantien er kringlet i sin definition!!

## - et fundamentalt problem



Egen læge → Sygehus BDA → Afdeling på sygehus

### Henvist fra egen læge til Diagnostisk undersøgelse – til brug for udredning på sygehuset

- **Patient er omfattet af udredningsgarantien (ret til hurtig udredning)**
- Patient har krav på plan fra sygehus hvis de 30 dage ikke kan overholdes
- Patient skal informeres af sygehuset - i detaljer om: hvem der kan løse opgaven (offentlig eller privat samarbejdshospital, sted, telefon, åbningstid, ventetid, og afdeling skal sørge for at omvisitere patienten)

Egen læge → Sygehus BDA  
Egen læge ← Sygehus BDA

### Henvist fra egen læge til Diagnostisk Undersøgelse - til brug for egen læge

- **Patient er *IKKE* omfattet udredningsgarantien "ret til hurtig udredning" på 30 dage**
- Patient har ret til MR scanning indenfor 30 dage, men kan det ikke overholdes, har patienten ret til udvidet frit sygehusvalg (UFS)
- Patient skal her kun informeres om retten til UFS, og at man kan ringe til patientkontoret hvis man ønsker at benytte sig af det
- **74% af vore patienter er henvist fra egen læge til MR scanning – til brug for egen læge**

**3 ud af 4 patienter er reelt ladt i stikken**

# Ventetiderne på MR scanning i region midt stiger på de offentlige hospitaler



MR af ryg (columna) Offentlige Sygehuse, BDA	Ventetid d. 01.06.2017	Ventetid d. 06.11.2017	Ventetid d. 07.12.2017	Ventetid d. 11.01.18	Ventetid d. 01.02.18	Ventetid d. 28.02.18	Ventetid d. 28.05.18	Ventetid d. 27.08.18	Ventetid d. 05.11.2018	Ventetid i dag d. 05.11.2018
Horsens (Offentligt)	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	5 uger	35 dage
Silkeborg (Offentligt)	4 uger	6 uger	8 uger	8 uger	8 uger	6 uger	1 uge	3 uger	3 uger	21 dage
Randers (Offentligt)	7 uger	7 uger	8 uger	10 uger	9 uger	9 uger	13 uger	7 uger	13 uger	91 dage
Viborg (Offentligt)	4 uger	8 uger	8 uger	8 uger	8 uger	8 uger	8 uger	5 uger	5 uger	35 dage
Holstebro (Offentligt)	10 uger	10 uger	10 uger	10 uger	10 uger	10 uger	17 uger	10 uger	16 uger	112 dage
Herning (Offentligt)	6 uger	10 uger	11 uger	11 uger	12 uger	12 uger	19 uger	10 uger	16 uger	112 dage
AUH Neuroradiologisk afdeling (Offentligt)	21 uger	16 uger	16 uger	16 uger	16 uger	16 uger	16 uger	14 uger	14 uger	98 dage

MR af ryg (columna) Private MR scannere	Ventetid d. 06.11.2017	Ventetid d. 07.12.2017	Ventetid d. 11.01.18	Ventetid d. 01.02.18	Ventetid d. 28.02.18	Ventetid d. 28.05.18	Ventetid d. 27.08.18	Ventetid d. 05.11.2018	Ventetid d. 05.11.2018
MR scanner Viborg (10.000 stk)	2 uger	4 uger	3 uger	2 uger	3 uger	3 uger	3 uger	3 uger	21 dage
MR-scanner.dk, Horsens (5.000 stk)	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 dage
MR scanner Aarhus (5.000 stk.)	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	0 uger	1 uge	3 uger	1 uge	7 dage

1. Ventetiderne – er steget og ligger på et højt niveau uden reaktion fra region midts sundhedsplanlægning
2. Borgerens ret til MR scanning indenfor **30 dage** kan kun opnås på eet af de offentlige hospitaler - Silkeborg
3. Aftalerne med de nuværende private MR scannere med hhv. 3 og 1 uges ventetid kan - åbenlyst - ikke klare behovet, da disse - ref. kontrakten med region midt – skal levere MR scanning inkl. beskrivelse indenfor 8 dage

# Krav til patientinformation i indkaldelsesbrev

Kilde: Vejledning om frit sygehusvalg, udvidet frit sygehusvalg, ret til hurtig udredning og information til henviste patienter, version 9955 af d. 23.09.2016, side 22

## 5.1.4 Krav til udformning og indhold af informationsmateriale til patienterne

### 1. Let forståelig

#### 1. Informationen skal være letforståelig og tage udgangspunkt i patientens perspektiv

Informationen om patientrettigheder skal tage udgangspunkt i patienten og være i et så letforståeligt og genkendeligt sprog som muligt i oplysningsbrevene. Med *letforståeligt* menes, at sproget skal være hverdagsdansk. Med *genkendeligt* menes, at de begreber som anvendes, skal gøre patienten i stand til at søge videre efter mere information. Det betyder fx, at latinske betegnelser og juridiske begreber kan anvendes, hvis det anses for nødvendigt, men at de altid bør forklares eller oversættes.

### 2. Ensartet

#### 2. Informationen skal være ensartet

Informationen om patientrettigheder skal være ensartet i oplysningsbrevene - både indenfor den enkelte region og på tværs af regionerne. Til brug herfor er udarbejdet eksempler på information om patientrettigheder, som kan anvendes, jf. boks 12.

#### 3. Informationen skal være tilstrækkelig og relevant

Informationen om patientrettigheder i oplysningsbrevene skal være så kort, klar og præcis som mulig. Uddybninger og længere forklaringer bør henvises til bilag eller længere nede i brevet, ligesom det er muligt at henviser til Sundheds- og Ældreministeriets pjece "Når du er henvist til sygehus", hvor patientrettighederne beskrives. Samtidig skal informationen til patienten i videst muligt omfang målrettes den enkelte patient og dennes rettigheder.

#### 4. Informationen skal være handleanvisende

### 4. Handleanvisende

Informationen skal give patienten forudsætning for så nemt som muligt at handle på sit valg. Det betyder fx, at der både bør være en klar angivelse af, om patienten har og kan gøre brug af en patientrettighed, og at der skal være et telefonnummer, som patienten kan ringe til, hvis patienten ønsker at gøre brug af en patientrettighed, jf. eksemplerne i boks 12. Dette telefonnummer inklusiv træffetid skal stå i direkte forlængelse af, eller i situationer hvor dette er umuligt, i tydelig sammenhæng med informationen om patientrettigheden. Desuden skal alle patienter informeres om, hvor de kan få yderligere skriftlig information, herunder eksempelvis [venteinfo.dk](http://venteinfo.dk), pjecen "Når du er henvist til sygehus", regionens egen hjemmeside eller lignende.

### 5. Vigtigste info skal stå først

#### 5. Den vigtigste information skal stå først

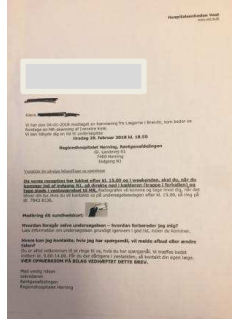
Information om retten til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg bør i de situationer, hvor patienten kan gøre brug af disse rettigheder anføres i sammenhæng med information om tid og sted for den planlagte undersøgelse eller behandling – og så vidt muligt i starten af oplysningsbrevet. Teksten bør indgå som en naturlig del af den øvrige tekst, således at patienten ikke overser informationen.

# Patienters rettigheder står gemt på side 5....



MR-scanner.dk

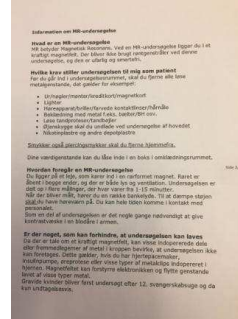
Side 1



Side 2



Side 3



Opfylder denne besked til patienten om omvisitering kravene fra sundhedsministeriet:

1. **Letforståelig** : Nej – teksten ”Dine rettigheder som patient” er uforståelig.

2. **Ensartet**: Ja – på et dårlig niveau

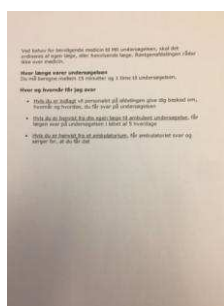
3. **Tilstrækkelig og relevant**: Nej – der er ingen oplysninger om hhv: ventetid , hvor scanningen kan laves, hvornår, og hvem kan kontaktes – men kun at patienten kan kontakte patientkontoret (2 timer dagligt med lang telefonkø (”Du er nr . 27 i køen” (det kan tage 45 min. at komme igennem )

4. **Handleanvisende**: Nej – patienten kan ikke handle på informationen umiddelbart, men skal kontakte patientkontoret, og patienterne forstår ikke deres rettigheder

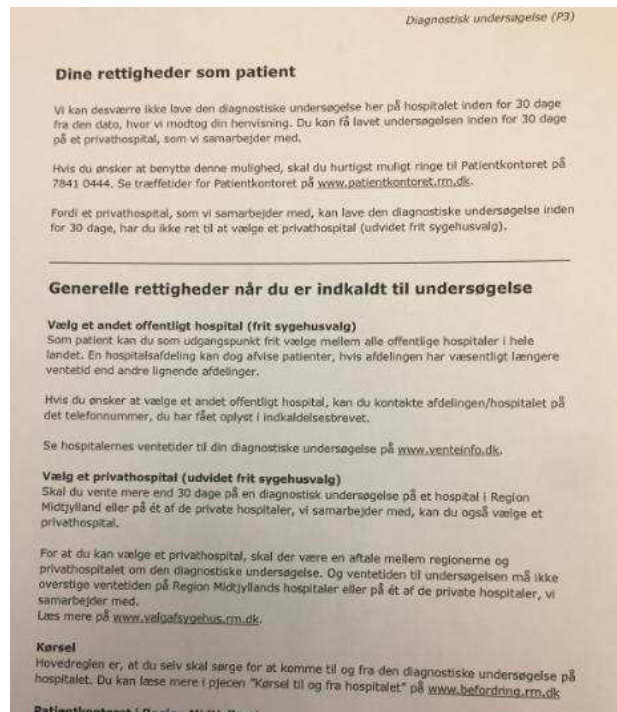
5. **Vigtigste info skal stå først**: Nej – vigtig info om omvisitering står på side 5 og ikke først. Og prøv at læse 3. sætning fra oven på side 5..... Hvilke rettigheder man har ? Hvad er meningen med denne sætning? – i bedste fald er misvisende og vildledende info.

**Kommentar: Ovenstående er fatalt, og medfører, at patienter venter i både 8-10-14 og 16 uger på en simpel MR scanning**

Side 4



Side 5



# Patienters rettigheder står gemt på side 5....



MR-scanner.dk

*Diagnostisk undersøgelse (P3)*

## **Dine rettigheder som patient**

Vi kan desværre ikke lave den diagnostiske undersøgelse her på hospitalet inden for 30 dage fra den dato, hvor vi modtog din henvisning. Du kan få lavet undersøgelsen inden for 30 dage på et privathospital, som vi samarbejder med.

Hvis du ønsker at benytte denne mulighed, skal du hurtigst muligt ringe til Patientkontoret på 7841 0444. Se træffetider for Patientkontoret på [www.patientkontoret.rm.dk](http://www.patientkontoret.rm.dk).

Fordi et privathospital, som vi samarbejder med, kan lave den diagnostiske undersøgelse inden for 30 dage, har du ikke ret til at vælge et privathospital (udvidet frit sygehusvalg).

---

## **Generelle rettigheder når du er indkaldt til undersøgelse**

### **Vælg et andet offentligt hospital (frit sygehusvalg)**

Som patient kan du som udgangspunkt frit vælge mellem alle offentlige hospitaler i hele landet. En hospitalsafdeling kan dog afvise patienter, hvis afdelingen har væsentligt længere ventetid end andre lignende afdelinger.

Hvis du ønsker at vælge et andet offentligt hospital, kan du kontakte afdelingen/hospitalet på det telefonnummer, du har fået oplyst i indkaldelsesbrevet.

Se hospitalernes ventetider til din diagnostiske undersøgelse på [www.ventefo.dk](http://www.ventefo.dk).



# Patienten er den store taber !



Er det realistisk og holdbart, at Gerda på 82 år.....som ikke har en sundhedsforsikring.....

1. Forstår sine rettigheder?
2. Forstår forskellen på **frit sygehusvalg** og **udvidet frit sygehusvalg?**
3. Kan holde til at vente 35-45 minutter på at komme igennem til patientkontoret.....hun er nummer 27 i telefonkøen?
4. Kan overskue at bestille kørsel til og fra et privathospital langt væk?
5. Får diagnosen langt senere og kommer langt senere i behandling ?
6. At genoptræningsprocessen kan blive forlænget?
7. Har overskud til at kræve sin ret hvis hun ikke støttes og får ikke hjælp af familien?

.....hvis hun har siddet stille i sin stol på grund af et dårligt knæ - 10 uger længere end nødvendigt?

En udredning efter henvisning til MR scanning i det private kan foretages inden for få dage – og – som nævnt – til omkring 800 dkk.



# Sundhedsministeriet og Rigsrevisionen har talt



## Sundhedsministeriet

har erkendt, at patient informationen fra region midt ikke opfylder kravene, og indskærpet overfor Danske Region, at det skal ændres (sundhedsloven skal overholdes og vejledningerne skal følges)

## Rigsrevisionen

som netop nu undersøger regionernes overholdelse af "hurtig udredning" har været på besøg hos os i Horsens, og erkender, at en meget stor del af patienterne (med ret til udvidet frit sygehusvalg) reelt ikke monitoreres ift. ventetid på udredning – og at det er et problem når regionerne ikke gør noget ved det – fordi de ikke måles.

# Bør det ikke have konsekvenser...



1. At patienters ret til MR scanning og udredning indenfor 30 dage ikke overholdes?
2. At retningslinjerne for patientinformationer ikke overholdes ift. sundhedsloven og ministeriets retningslinjer?
3. At patientinformationen er uforståelig, selvmodsigende og skrevet på "DJØFSK"?
4. At en meget stor andel af patienterne - med - ret til "udvidet frit sygehusvalg" - reelt har ekstremt svært ved at gøre brug af deres rettigheder ?
5. At region midt – faktisk - direkte modarbejder omvisitering af patienter med ret til udvidet frit sygehusvalg ? (cases kan fremlægges)

# Input til relevante spørgsmål til Region Midt



- 1. Hvad agter region midt at gøre for at forbedre patientinformationerne til patienter, som er henvist fra egen læge, til diagnostisk undersøgelse, til brug for egen læge - der skal vente mere end 30 dage på en MR scanning?**
- 2. Hvad har region midt planlagt at gøre for at nedbringe ventelisterne, og ventetiden på MR scanning for patienter med ret til udvidet frit sygehus valg?... Hvornår skal det have effekt, og hvilket niveau skal det ligge på?**
- 3. Hvordan og hvornår vil region midt monitorere ventetiden på MR og CT scanning for patienter, der er henvist fra egen læge til diagnostisk undersøgelse – til brug for egen læge?**
- 4. Hvordan vil region midt gøre det nemmere for borgeren at komme i kontakt med patientkontoret, og hvor lang tid må man vente i telefonen som patient før man kommer igennem til en patientvejleder ?**
- 5. Hvordan vil region midt forbedre forholdene, forbedre planlægning og håndtering af patienterne, så alle borgere i region midt er lige stillet ift. til tid fra henvisning til udredning med MR scanning er eksekveret ? .....Borgere i Randers (13 ugers ventetid) og borgere i Silkeborg (3 ugers ventetid) bør vel have samme rettigheder ?**
- 6. Hvordan vil region midt tilsikre, at de offentligt betalte MR-scannere på hospitalerne er optimeret og udnyttet ? Hvordan agter region midt at måle effektiviteten på disse, og hvor stor skal produktionen være pr. MR-scanner?**
- 7. Hvad koster en simpel MR scanning på de offentlige hospitaler i region midt, og hvordan definerer region midt hvor mange MR scanninger, der skal købes i det private for at sikre overholdelse af udredning indenfor 30 dage – uanset om man har ret til hurtig udredning eller ret til udvidet frit sygehusvalg?**
- 8. Hvilke incitamenter, ressourcer, forbedringer, benchmark og KPI'er, vil region midt tilføre for at højene produktiviteten på alle offentlige MR og CT scannere i region midt mhp. at få patienter udredt langt hurtigere ?**

Spørgsmål ?

