

## Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 15-03-2023  
Enhed: SOA  
Sagsbeh.: DEPJMH  
Sagsnr.: 2301556  
Dok. nr.: 2590650

### **Orientering om offentliggørelse af nye indikator for ventetid til kirurgisk behandling (operation) fra Landspatientregisteret (LPR3)**

I december 2021 blev Folketingets Sundhedsudvalg orienteret om første offentliggørelse på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside eSundhed af indikatoren *erfaret ventetid til behandling på sygehus*. Samtidig blev der oplyst om udvikling af en ny indikator, der specifikt måler erfaret ventetid til operation på sygehus. Dette arbejde er nu færdiggjort. Den nye indikator, der viser *ventetid til al kirurgisk behandling (operation)* samt ventetid til fem udvalgte operationer (*brok, galdesten, kunstig hofte, kunstigt knæ, meniskoperation*), bliver offentliggjort første gang på eSundhed den 15. marts 2022 kl. 10. Indikatoren offentliggøres fremover kvartalsvis.

Den nye indikator offentliggøres for perioden 2020 til 2022. Indikatoren er opgjort på baggrund af nye typer indberetninger til Landspatientregisteret, som ikke tidligere er indberettet til Landspatientregisteret, hvorfor indikatoren ikke kan sammenlignes med den tidligere indikator *ventetid til sygehusoperation*. Definitionen af ventetid efter de nye typer indberetninger er søgt i højere grad at afspejle definition, der følger behandlingsrettigheden under det udvidede frie sygehusvalg.

Indikatoren vil indgå som en del af opfølgning på fremdriften af målsætning om at *ventelister er nedbragt inden udgangen af 2024, således at de erfarede ventetider er normaliseret i forhold til niveauet før covid-19-pandemien* i *Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet* indgået mellem regeringen og Danske Regioner den 23. februar 2023.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at ventetid til kirurgisk behandling er en bagudrettet opgørelse, der måler ventetiden for patienten, som har fået foretaget operationen. I takt med afvikling af behandlingsefterslæbet vil der derfor kunne ses en midlertidig stigning i de erfarede ventetider til kirurgisk behandling i forbindelse med, at patienter, der har stået længst tid på venteliste, vil få afsluttet deres behandlingsforløb. Derudover skal der gøres opmærksom på, at sammenligning på tværs af regionerne skal foretages med varsomhed, da den opgjorte erfarede ventetid afhænger af, hvor i forløbet for afviklingen af behandlingsefterslæbet de enkelte regioner er. Endvidere er der tale om et nyt indberetningsområde for regionerne, som fortsat er under validering og ensretning på tværs af regionerne. Der kan dermed være forskel i, hvordan regionerne registrerer ventetider.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde