

NOTAT

Opgang Blok B
Telefon 38 66 60 00
Direkte 38 66 60 17
Web www.regionh.dk

Ret til hurtig udredning og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg, definition og afgrænsning

Dato: 17. juni 2013
Ref.: nifabl

Journal: 13000802

Folketinget har vedtaget lovændring af Sundhedsloven vedrørende ret til hurtig udredning samt differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg.

Når begge rettigheder er trådt i kraft vil rettighederne i patientforløbet efter henvisning være delt op i to

- ret til hurtig udredning (gældende fra 1. september 2013)
- differentieret ret til udvidet frit valg (gældende fra 1. januar 2013)

Rettighederne vedrører elektive patienter og ikke akutte patienter.

Ret til hurtig udredning træder i funktion ved henvisning fra den praktiserende læge, og giver patienten ret til udredning inden 30 dage. Såfremt retten ikke kan indfries skal hospitalet udforme en udredningsplan der skitserer det videre forløb. Planen skal som minimum indeholde oplysninger om den næste undersøgelse, tid og sted herfor. Såfremt en patient findes uden tegn på sygdom og de diagnostiske muligheder fagligt set vurderes som udtømte, kan lægen afslutte et udredningsforløb. Det betyder også, at der kan være udredningsforløb, som afsluttes uden at patienten har fået en diagnose. I disse tilfælde har patienten ikke ret til at fortsætte i andet regi med regional finansiering, men Sundhedsstyrelsen vil i nogle tilfælde kunne bevilge patienten en second opinion.

Først når patienten er udredt træder *differentieret ret til udvidet frit valg* i kraft, og patienten opnår ret til behandling på privat hospital efter 1 eller 2 måneder, hvis regionen ikke inden da har tilbudt behandling på egne hospitaler eller på et samarbejdshospital. Retten til at vælge det udvidede frie sygehusvalg afhænger af sygdommens alvorlighed. De mest syge patienter har ret til behandling efter 1 måned, hvorimod de mindre syge først kan vælge privat behandling, hvis regionen ikke kan tilbyde behandling indenfor 2 måneder. Beslutningen sker ud fra en lægelig vurdering af det enkelte tilfælde og på baggrund af en samlet vurdering af patientens livssituation med udgangspunkt i en række vejledende kriterier. En række patienter vil allerede ved henvisningen være udredt af praktiserende læge eller praktiserende speciallæge. For disse patienter gælder den differentierede ret til udvidet frit valg fra henvisningsdatoen.

Erfaringerne med den nye differentierede behandlingsgaranti er endnu relativt begrænsede, men det er generelt indtrykket, at den differentierede behandlingsgaranti giver mulighed for mere rationel planlægning af behandlingen samt bedre udnyttelse af regionens kapacitet og ressourcer.

Udredningsret i forhold til øvrige rettigheder

Patientens ret til udredning er gældende sideløbende med andre rettighedskomplekser, bl.a. lovkrav og servicemål i forbindelse med overholdelse af ventetider og forløbstider på kræftområdet.

På de områder hvor en patients rettigheder kan falde under flere regelsæt gælder, at det altid være den for patienten mest favorable rettighed der gøres gældende.

Således vil f.eks. kræftpatienter ikke blive udredt og behandlet i overensstemmelse med tidsfrister i udredningsret og behandlingsgaranti, men i henhold til "Bekendtgørelse om behandling af patienter med livstruende kræft sygdomme mv. (BEK 1749 af 21. december 2006)" hvor patienten bl.a. har krav på forundersøgelse senest 2 uger fra den dato hvor hospitalet modtager henvisning.