

NOTAT

TIL REGIONSRÅDET

Offentliggørelse af national monitorering vedr. udredningsretten i somatikken

– data for 2. kvartal 2015 til offentliggørelse den 11. september 2015

Opgang Blok B
Telefon 38 66 00 00
Direkte 38 66 60 17
Mail csu@regionh.dk

Web www.regionh.dk

Journal nr.: 15011695
Ref.: mger

Dato: 4. september 2015

FORTROLIGT FREM TIL OFFENTLIGGØRELSEN

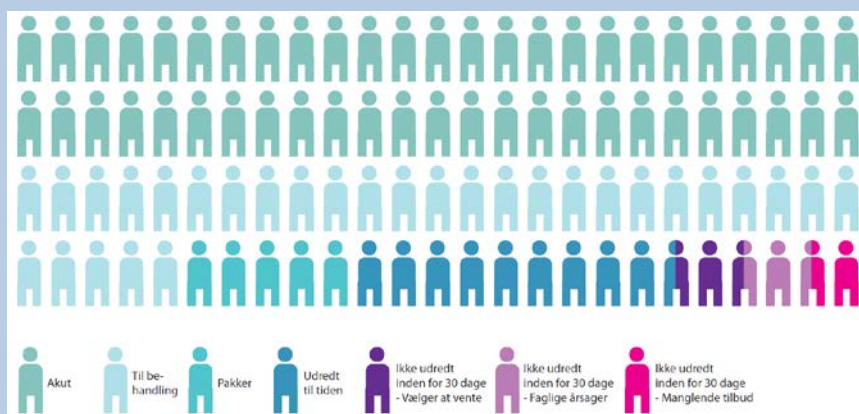
FAKTABOKS - BAGGRUND

Målgruppe for udredningsretten

Retten til hurtig udredning i somatikken er rettet mod *nyhenviste elektive (planlagte) patienter, som henvises fra praksissektoren.*

- Patienter, der henvises med livstruende tilstande, i regi af pakkeforløb på kræft- og hjerteområdet eller på anden måde skal udredes akut, håndteres uden om udredningsretten.
- Patienter i kontrolforløb for eksisterende sygdom er heller ikke omfattet af udredningsretten.

Danske Regioners figur nedenfor viser, at patienter omfattet af udredningsretten udgør en mindre del af de patienter, som henvises til hospitalet. Størstedelen af patienterne henvises akut eller til behandling, dvs. de er udredt.



Regionens forpligtelser

Regionen er forpligtet til, at give patienten *et tilbud* om udredning inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt.

- Det er op til patienten, om han/hun vil benytte tilbuddet – patienten har fortsat ret til frit sygehusvalg.
- Hvis patienterne – uanset årsag – ikke udredes inden for 30 dage, har patienten ret til en udredningsplan for sit videre forløb.

Resultat af den nationale monitorering

Den nationale monitorering offentliggøres hvert kvartal og varetages af Statens Serum Institut. Den nationale monitorering måler, om patienterne udredes inden for 30 dage. Den måler *ikke*, om patienterne har fået et *tilbud* om udredning inden for 30 dage, og om udredningsretten dermed er overholdt. Nogle patienter kan ikke udredes inden for 30 dage af faglige årsager, og nogle patienter ønsker at bruge deres frie sygehusvalg til blive udredt på et hospital med længere ventetid.

Hovedresultaterne for 2. kvartal 2015 er:

- 53 pct. udredes inden for 30 dage i Region H (57 pct. på landsplan).
- Færre udredes inden for 30 dage end i 1. kvartal 2015 (60 pct. i Region H).
- Den gennemsnitlige udredningstid er 40 dage i Region H, og halvdelen af patienterne er udredt inden for 29 dage (hhv. 40 og 27 dage på landsplan).

	Region H		Hele landet	
	1. kv. 2015	2. kv. 2015	1. kv. 2015	2. kv. 2015
Andel udredt ≤ 30 dage	60 %	53 %	60 %	57 %
Antal forløb i alt	22.100	26.255	100.505	96.037

Data skal tolkes med varsomhed, da datakompletheden er lav, men det går fremad:

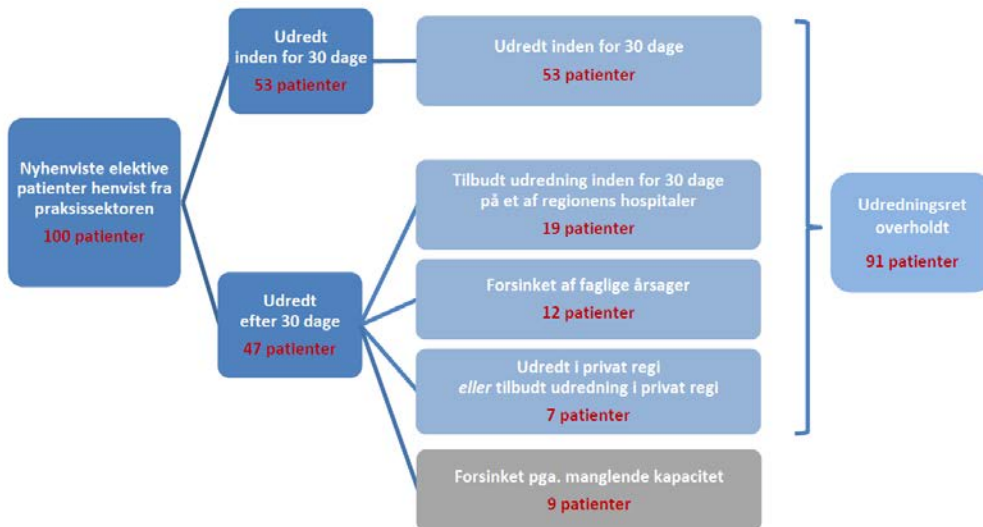
- I 2. kvartal 2015 vurderes ca. 44 pct. af forløbene at være registreret mod 37 pct. af forløbene ved offentliggørelsen af 1. kvartal 2015. Der er sket et fald i antal registrerede forløb i de øvrige regioner undtaget Region Sjælland.

Regionens egne tal

For hver 100 patienter, der er omfattet af udredningsretten, er det Region Hovedstadens skøn, at udredningsretten er overholdt for 91 patienter, jf. nedenstående figur. De 91 patienter er enten udredt inden for 30 dage, tilbudt udredning inden for 30 dage i offentligt eller privat regi eller forsinket af faglige årsager.

For 19 ud af 100 patienter opstår der forsinkelser undervejs, selvom patienterne er tilbudt udredning inden for 30 dage. Det er ikke ud fra data muligt at fastslå, om der er opstået faglige årsager, kapacitetsmangel, eller om patienten har ønsket et bestemt hospital med længere udredningstid. Der er derfor tale om et skøn.

Opgørelsen viser, at der er behov for at øge kapaciteten på regionens hospitaler, da 9 ud af 100 patienter ikke får et tilbud om udredning inden for 30 dage. Hertil kommer de patienter, hvor der opstår kapacitetsmangel undervejs.



Opgørelsen er baseret på samkøring af den nationale monitorering med indkaldelsesbreve udsendt i 2. kvartal 2015. Opgørelsesmetoden er ny ift. den anvendt ved de forrige offentliggørelser, da der via Danske Regioner pågår et arbejde med at ensrette regionernes egne opgørelser af udredningsretten. Opgørelsen kan derfor ikke direkte sammenlignes med tidligere opgørelser.

FAKTABOKS – PROCEDURE VED KAPACITETSMANGEL

Hvis der er mulighed for udredning inden for 30 dage på et af Region Hovedstadens andre hospitaler eller hos en privat leverandør, som Region Hovedstaden har indgået en samarbejdsaftale med, viderehenvises patienten direkte hertil.

- Patienten modtager et indkaldelsesbrev med en tid til første fremmøde på det hospital, som de er viderehenvist til.
- Patienten skal *ikke* foretage sig noget aktivt – med mindre de *ikke* ønsker at blive omvisiteret.

Såfremt der *ikke* er mulighed for udredning inden for 30 dage på regionens egne hospitaler eller private samarbejdshospitaler, undersøges om Danske Regioner har indgået aftale med en privat leverandør, som patienten kan tilbydes omvisitering til.

- Patienten modtager et indkaldelsesbrev, hvor der er angivet en tid til første fremmøde på det hospital, som patienten i første omgang er henvist til. Hvis patienten kan tilbydes omvisitering oplyses den eller de mulige private leverandører, som patienten kan blive omvisiteret til.
- For at gøre brug af tilbuddet skal patienten henvende sig til regionens Enhed for Patientvejledning, som varetager viderehenvisningen til privathospital/-klinik.

Regionale udfordringer og initiativer

Regionens udfordringer med varetagelse af udredningsretten kan overordnet set inddeles i følgende:

- Registreringskvalitet og -komplethed
- Korrekt visitation af patienter
- Mangel på ambulant kapacitet

Udfordringerne er drøftet i administrationen, herunder med hospitalsdirektionerne, på baggrund af de foreliggende resultater. Der er på den baggrund taget følgende initiativer:

- Administrationen udarbejder en ny registreringsvejledning, der kan understøtte hospitalernes arbejde med implementering af registrerings- og monitoreringsmodellen. Hospitalerne følger tæt op.
- Den ny vejledning og ikke mindst en forstærket indsats på hospitalerne skal sikre, at der sker korrekt visitation af patienterne ift. om de er omfattet af udredningsretten og hvilket udredningstilbud de kan få. Det må bl.a. konstateres, at det er vanskeligt at sondre mellem udrednings- og behandlingspatienter.
- I regi af Forum for Sundhedsplanlægning og Tværsektorielt Samarbejde arbejdes der med hvordan den ambulante kapacitet på regionens hospitaler kan øges.

Initiativerne understøtter handleplanen vedtaget i regionens Sundhedsudvalg.

Udredning i privat regi

I de tilfælde, hvor der ikke kan fremskaffes et alternativt udredningstilbud i privat regi, skyldes det primært:

- At der er tale om specialiseret udredning, som ikke varetages i privat regi,
- At der også er speciallægemangel i privat regi,
- At alle relevante undersøgelser i udredningen ikke kan tilbydes, eller
- At der endnu ikke er indgået endelig aftale med private leverandører for den pågældende udredning.

Regionen har indgået samarbejdsaftaler med private leverandører og overvejer løbende behovet for yderligere aftaler. Herudover arbejder regionen på i endnu højere grad at benytte Danske Regioners udredningsaftaler, når egne hospitaler og private samarbejdshospitaler ikke kan tilbyde hurtig udredning.