



10-09-2015

Sag nr. 14/2646

Dokumentnr. 45099/15

Marie Bussey Rask

Tel. 35298242

E-mail: Mbk@regioner.dk

Fakta om monitoreringen og udredningsrettighederne

Hvad viser monitoreringen?

- I den nationale monitoreringen ses på om patienten udredes inden for 30 dage. Men monitoreringen kan ikke bruges til at sige om regionerne har overholdt udredningsretten.
- I de tilfælde, hvor udredningen tager mere end 30 dage, kan det skyldes:
 - At patienterne har anvendt deres ret til selv at vælge sygehus i henhold til retten om frit sygehusvalg
 - At det ikke var lægefagligt muligt at gennemføre udredningen på 30 dage
 - At regionen har kapacitetsmæssige udfordringer med at finde et tilbud om hurtig udredning.
- Det er kun sidstnævnte grund, hvor regionerne ikke lever op til udredningsretten
- Patienter, der er henvist med mistanke om livstruende sygdom udredes hurtigt i f.eks. kræft- eller hjertepakker og bliver udredt og behandlet ved siden af udredningsretten. Disse patienter indgår som udgangspunkt ikke i monitoreringen.
- Datagrundlaget i monitoreringen er endnu ufuldstændigt, dette arbejdes der løbende på at forbedre.

Fakta om patientens rettigheder

Hvad betyder ret til hurtig udredning?

Hvis det er fagligt muligt, skal patienten have et tilbud om at være udredt senest 30 dage efter, at sygehuset har modtaget en henvisning.

Er patienten henvist til et sygehus, som ikke kan udrede patienten inden for fristen, skal patienten have information om, hvor det er muligt at få hurtig udredning, og hvor patienten skal henvende sig for at gøre brug af dette tilbud.

Hvis ingen af regionens sygehuse har kapacitet til at udrede patienten hurtigt, skal regionen henvise videre til et andet offentligt sygehus eller et privat tilbud, som kan udføre den pågældende undersøgelse.

Er der nogen, der bliver udredt hurtigere end 30 dage?

Ja, mange patienter kommer akut på sygehuset og her sker udredningen og behandlingen med det samme. Derudover bliver patienter med livstruende sygdomme typisk udredt hurtigere i f.eks. kræft- eller hjertepakkeforløb. Det drejer sig om ca. 30-35.000 udredningsforløb pr. kvartal.

Dertil kommer de patienter, der er udredt hos den praktiserende læge eller i speciallægepraksis og henvist direkte til behandling på sygehus.

Kan man komme til at vente længere end 30 dage på udredning?

Ja, der kan være forskellige årsager til, at man ikke er udredt indenfor 30 dage:

- Patienten ønsker at blive udredt på et bestemt sygehus, afdeling eller hos en bestemt læge. Det kan være, at ventetiden er over 30 dage på det ønskede sygehus.
- Sundhedsfaglige årsager – der er f.eks. visse sygdomme, hvor en del af udredningen er at følge sygdommen over tid, og hvor udredningen derfor ikke kan ske inden for 30 dage.
- Det er højt specialiserede kompetencer, som der kun er meget få af i landet, der skal bidrage til udredningen.

Regionen kan også være i den situation, at man af kapacitetsmæssige årsager ikke kan tilbyde udredning indenfor de 30 dage, og der heller ikke er et privat tilbud at henvise til. I de tilfælde kan regionen ikke indfri retten til hurtig udredning.

Hvad sker der, hvis man ikke kan blive udredt indenfor 30 dage på det sygehus, man er henvist til?

Hvis det sygehus patienten er henvist til ikke kan udrede indenfor 30 dage, skal det fremgå af indkaldelsesbrevet, hvilket andet sygehus - enten i regionen, uden for regionen eller i privat regi - der har mulighed for at foretage udredningen indenfor 30 dage. Derudover bliver patienten informeret om, hvor man skal henvende sig for at gøre brug af det alternative tilbud.

Hvornår får man en udredningsplan?

Hvis udredningen ikke kan ske indenfor 30 dage, skal patienten have en udredningsplan. Det gælder uanset årsagen til, at der ikke kan ske hurtig udredning. Det skal fremgå af planen, hvad der skal ske med patienten i det videre udredningsforløb. Udredningsplanen skal udleveres indenfor de 30 dage.

Ret til hurtig udredning og ret til frit sygehusvalg – hvordan spiller de sammen?

Retten til hurtig udredning skal ses i sammenhæng med retten til frit sygehusvalg. Det er patienten, der afgør, hvilken af de to rettigheder patienten vil benytte.

Ret til hurtig udredning betyder, at hvis det er fagligt muligt, skal patienten have et tilbud om at blive udredt indenfor 30 dage. Her er det regionen, der angiver på hvilket sygehus, det er muligt.

Hvis patienten ønsker, at udredningen skal foregå på et bestemt sygehus, kan patienten bruge sin *ret til frit sygehusvalg*. Det betyder, at det ikke er sikkert, man bliver udredt indenfor 30 dage. Til gengæld har man mulighed for at komme på det sygehus, man selv har valgt.

Hvad er forskellen på *ret til hurtig udredning* og *differentieret ret til behandling – udvidet frit sygehusvalg*?

Ret til hurtig udredning betyder, at man har ret til at blive *udredt* indenfor 30 dage, efter sygehuset har modtaget en henvisning.

Behandlingsretten i henhold til *udvidet frit sygehusvalg* betyder, at hvis regionen ikke kan tilbyde *behandling* indenfor 1 eller 2 måneder afhængig af

sværhedsgraden af sygdommen, så har patienten ret til at vælge et privat tilbud. Her er der altså tale om patienter, der *er udredt*, og man kender derfor behovet for behandling.