

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

Spørgsmål nr.: RR-189-18

Dato: 15. november 2018

Stillet af: Stinus Lindgreen (B) og Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 26. november 2018

### **Spørgsmål:**

Os bekendt, giver Sundhedsministeriets nye retningslinjer mulighed for, at undlade at medregne konkrete patienters overskridelse af udrednings- og behandlingsgaranti og kræftpakker, hvis specifikke årsager ligger til grund herfor, f.eks. hvis patienten er for dårlig til behandling eller at patienten selv ønsker at udsætte behandling.

Er det blevet muligt, for f.eks. de onkologiske afdelinger, at registrere årsag til manglende behandling i vores systemer, således, at der tages højde for dette i den endelige statistik for kongeindikatorerne?

### **Svar:**

Retningslinjerne for registrering af udredning, behandling og kræftforløb er forskellige. Nedenfor er der redegjort kort for rettigheder og registrering inden for de tre områder som svar på spørgsmålet.

#### *Kræftpakker og maksimale ventetider*

På kræftområdet monitoreres regionerne løbende på overholdelse af såvel de lovmæssigt fastsatte maksimale ventetider og de fagligt anbefalede forløbstider i kræftpakkerne. De maksimale ventetider er en patientrettighed, som betyder, at en patient med mistanke om kræft skal tilbydes første undersøgelse inden for 14 dage efter henvisning. Hvis patienten har kræft, skal der tilbydes behandling senest 14 dage efter, at patienten har takket ja til behandling.

Et kræftpakkeforløb omfatter hele patientforløbet fra begrundet mistanke om kræft, gennem udredning, behandling og efterfølgende opfølgning. Forløbstiderne i kræftpakkerne er begrundet ud fra et standardpatientforløb, og skal derfor betragtes som faglige rettesnore ved tilrettelæggelsen af det individuelle patientforløb.

Der er hverken for de maksimale ventetider eller monitorering af forløbstider i kræftpakker nationale retningslinjer, der giver regionerne mulighed for at undlade at inkludere de patientforløb, som ikke overholder hhv. forløbstiderne i kræftpakkerne eller de maksimale ventetider, selvom der ligger specifikke årsager til grund herfor. Den nationale monitorering af regionernes overholdelse af forløbstiderne omfatter derfor alle patienter, der er registreret i et pakkeforløb uanset hvilke forsinkelsesårsager der måtte være.

I vores interne, regionale opgørelse har Region Hovedstaden også valgt *ikke* at frasortere ventetider i patientforløb fx på grund af patientens ønske, eller fordi patienten skal behandles for en anden komplicerende tilstand. I stedet har hospitalsafdelingerne siden juni 2018 haft mulighed for at registrere forsinkelsesårsager i sundhedsplatformen både i relation til maksimale ventetider og forløbstider i kræftpakkerne. Dette kan give hospitalerne et godt indblik i årsagerne til de længere forløbstider. Det er obligatorisk for hospitalsafdelingerne at registrere forsinkelsesårsager.

#### *Udrednings- og behandlingsret*

Udredningsretten giver nyhenviste patienter ret til at blive færdigudredt inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Retten gælder med få undtagelser for alle specialer. Hvis en patient er henvist til et kræftforløb og diagnosen bliver afkræftet gælder den almindelige udredningsret, så patienten kan få afklaret sit behandlingsbehov.

Der oprettet en national monitoreringsmodel for udredningsretten, hvor der offentliggøres data en gang i kvartalet. Udredningsretten kan være overholdt, selvom patienten ikke kan udredes inden for 30 dage, hvis forsinkelsen skyldes en af følgende årsager:

- Faglige årsager (fx hvis patienten er for dårlig)
- Hvis patienten selv ønsker at blive udredt senere
- Hvis patienten benytter sit frie sygehusvalg til at blive udredt på en anden enhed
- Hvis forsinkelsen skyldes en ekstern part, fx ved behov for inddragelse af kommunen

Patienter, hvor det konkrete behandlingsbehov er kendt, har ret til igangsættelse af reel behandling inden for 30 dage, hvis patienten er behandlingsparat.

Der er på nuværende tidspunkt ikke en national monitorering af patienternes behandlingsrettigheder og derfor er det ikke relevant at fratække forsinkelsesårsager såsom faglige årsager eller patientens ønske om at vente. Ventetid til behandling er mulig at registrere i sundhedsplatformen, men der er ikke en valideret rapport for det.

Rettighederne til udredning og behandling er lovfæstede og blev revideret i oktober 2016.