

## **Regional opfølgning på udredningsretten**

2. og 3. kvartal 2014 samt oktober 2014



I Region Midtjylland er det besluttet at lave en regional opfølgning på udredningsretten. Denne baserer sig på de samme registreringer som den nationale og kan give et tilsvarende overordnet billede af overholdelse af udredningsretten som den nationale opfølgning, men det vil derudover være muligt at gå mere i detaljen og undersøge resultaterne nærmere. Eksempelvis vil det formodentlig på sigt i den regionale monitorering kunne undersøges, hvor mange af de patienter, der ikke udredes inden for 30 dage, som er blevet tilbudt hurtigere udredning på et andet hospital, men har valgt ikke at tage imod dette tilbud. Den regionale model vil desuden være bedre til at følge den enkelte patients forløb på tværs af afdelinger og hospitaler. Med baggrund i den regionale opfølgning vil det også være muligt at udvikle et system, så afdelinger "advares", når en patient er ved at overskride fristen.

Der kan allerede nu ses overordnede resultater for den regionale opfølgning, idet hospitalerne har skullet tage registreringerne i brug senest fra 1. april. Det skal dog bemærkes, at der altid er en lang implementeringsfase på nye registreringer, hvorfor registreringerne på nogle afdelinger fortsat ikke er fuldt dækkende for den samlede patientmængde.

### **Resultater af opfølgningen for 2. og 3. kvartal 2014**

Nedenstående data viser den regional opfølgning for perioden 1. april 2014 til 31. oktober 2014. Data er trukket pr. 16. november 2014.

Opfølgningen viser de patientforløb, hvor en af de nye registreringer er benyttet. Det betyder, at patienter, der ikke er blevet registreret udredt eller ikke har fået en udredningsplan, ikke er med i opgørelsen.

Det skal også bemærkes, at det ikke vides, hvor mange patienter, der skal udredes, hvilket betyder, at vi ikke ved, hvor mange patienter, der mangler at blive registreret og dermed indgå i opgørelsen.

De enkelte nøgletal er forklaret sidst i notatet.

Dato 16-11-2014

Mette Brænder Nørgaard

Tel. +4578412022

Mettebraender.Noergaard@stab.rm.dk

1-30-72-130-12

Side 1

**Regionen samlet**

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	12.107	7.968	66	13.537	8.387	62	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	8.867	7.853	89	8.499	7.498	88	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	1.336	1.197	90	1.381	1.136	82	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	2.636	2.472	94	3.657	3.112	85	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	18.978	15.463	81	18.922	15.289	81	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	5.339	3.640	68	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	3.789	3.454	91	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	604	499	83	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	1.524	1.365	90	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	8.003	6.811	85	100

**Regionshospitalet Horsens**

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	1.455	1.161	80	1.489	1.110	75	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	246	219	89	534	444	83	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	169	149	88	171	136	80	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	330	311	94	335	288	86	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	1.661	1.367	82	1.842	1.491	81	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	632	488	77	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	200	170	85	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	74	64	86	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	146	139	95	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	762	635	83	100

### Hospitalsenheden Vest

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	3.241	2.188	68	3.931	2.406	61	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	3.029	2.828	93	2.781	2.510	90	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	294	247	84	271	189	70	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	571	541	95	1.040	884	85	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	5.352	4.830	90	5.297	4.646	88	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	1.588	1.072	68	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	1.167	1.093	94	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	132	95	72	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	454	426	94	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	2.272	2.041	90	100

## Regionshospitalet Randers

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	3.274	2.340	71	3.280	2.091	64	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	1.622	1.488	92	1.327	1.214	91	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	126	109	87	114	100	88	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	1.044	978	94	1.413	1.194	85	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	4.435	3.723	84	3.943	3.183	81	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	1.215	900	74	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	669	641	96	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	94	88	94	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	526	456	87	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	1.633	1.459	89	100

## Hospitalsenheden Midt

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	2.557	1.348	53	2.989	1.669	56	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	1.595	1.299	81	1.530	1.253	82	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	400	376	94	468	405	87	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	261	258	99	392	337	86	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	3.719	2.618	70	3.881	2.813	72	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	1.007	662	66	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	813	694	85	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	186	152	82	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	183	162	89	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	1.668	1.314	79	100

### Aarhus Universitetshospital

Nøgletal	2. kvartal			3. kvartal			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	1.580	931	59	1.848	1.111	60	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	2.375	2.019	85	2.327	2.077	89	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	347	316	91	357	306	86	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	430	384	89	477	409	86	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	3.811	2.925	77	3.959	3.156	80	100

Nøgletal	Oktober			Mål
	Antal	Overholdte	Procentdel opfyldt	
<i>Tid fra henvisning til udredning slut</i>	897	518	58	90
<i>Tid fra henvisning til udredningsplan</i>	940	856	91	100
<i>Tid fra udredning slut til behandling (30 dage)</i>	118	100	85	90
<i>Tid fra udredning slut til behandling (60 dage)</i>	215	182	85	90
<i>Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan</i>	1.668	1.362	82	100

## Opsamling af resultater

Det skal i forhold til alle resultaterne i den regional monitorering huskes, at det ikke er alle forløb, der er registrerede, hvorfor resultaterne kun viser et udsnit af virkeligheden. Det er ikke muligt at sige noget om det samlede billede.

Det er også vigtigt at huske på, at der også indgår de patienter, der selv har valgt at vente mere end 30 dage på udredning. Disse kan endnu ikke fratrækkes i overholdelsen af udredningsretten.

Ovenstående tabeller viser, at der endnu ikke er målopfyldelse på de registrerede forløb. Samlet for regionen er resultaterne i 3. kvartal, at:

- 62 % af de udredte udredes inden for 30 dage,
- 88 % af de, der får en udredningsplan, får den inden for 30 dage, og
- 81 % af de, der er udredt eller har fået en udredningsplan, er blevet udredt eller har fået en udredningsplan inden for 30 dage.

Tabellerne viser også at resultaterne i 3. kvartal er dårligere end i 2. kvartal. Dette kan formentlig tilskrives den aktivitets neddrøsling og deraf følgende pukkelophobning som sommerferieafviklingen giver.

Tallene for oktober viser dog en positiv udvikling, idet der i oktober er:

- 68 % af de udredte der er udredt inden for 30 dage,
- 91 % af de, der får en udredningsplan, får den inden for 30 dage, og
- 85 % af de, der er udredt eller har fået en udredningsplan, er blevet udredt eller har fået en udredningsplan inden for 30 dage.

Tabellerne viser også, at der er store forskelle mellem hospitalerne både i resultater og brugen af de nye registreringer. Der er på alle hospitaler opmærksomhed på implementeringen af de nye registreringer, men det er en proces, der tager tid.

På de registrerede forløb har Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers i 3. kvartal de bedste resultater ift. afslutning af udredning inden for 30 dage. Regionshospitalet Randers, Hospitalsenheden Vest og AUH ligger bedst på de registrerede forløb i forhold til at udlevere udredningsplaner inden for 30 dage.

Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens og AUH ligger bedst ift. at de, der er færdigudredt eller har fået en udredningsplan, er blevet færdigudredt eller har fået en udredningsplan inden for 30 dage.

Opfølgningen viser også overholdelse af behandlingsgarantien. Her ligger de fleste hospitaler i 2. kvartal på de registrerede forløb over målsætningerne om, at 90 % af patienterne bliver behandlet inden for behandlingsfristen. I 3. kvartal er tallene dog ligesom de øvrige påvirket af sommerferieafviklingen og derfor opfyldelsen er derfor lavere.

Det skal bemærkes, at alle patienter, der får en tid, der ligger ud over fristerne, får besked om, at de kan henvende sig til Patientkontoret for at blive omvisiteret til et andet tilbud.

## Forklaring af nøgletallene i den regional opfølgningsmodel

*Tid fra henvisning til udredning slut:* Nøgletallet måler på de patienter, hvor det er registreret, at udredningen er afsluttet. Regionsrådet har vedtaget, at mindst 90 % af patienterne skal være udredt inden for 30 dage efter, at henvisningen er modtaget. For de resterende 10 % af patienter vurderes der at kunne være en faglig årsag til, at udredningen ikke afsluttes.

*Tid fra henvisning til udredningsplan:* Nøgletallet måler på de patienter, hvor det er registreret, at der er udleveret en udredningsplan. Regionsrådet har vedtaget, at 100 % af de patienter, hvor det viser sig nødvendigt at give en udredningsplan (dvs. hvor udredningen ikke kan afsluttes inden for 30 dage), skal have udleveret udredningsplanen inden for 30 dage efter, at henvisningen er modtaget.

*Tid fra udredning slut til behandling (30 dage):* Nøgletallet måler på de patienter, hvis behandling er begyndt, og hvor det er vurderet, at behandlingen skal ske inden for 30 dage efter, at udredningen er afsluttet. Dette nøgletal handler dermed om behandlingsgarantien og ikke om udredningsretten.

Regionsrådet har vedtaget et krav om målopfyldelse på mindst 90 %.

*Tid fra udredning slut til behandling (60 dage):* Nøgletallet måler på de patienter, hvis behandling er påbegyndt, og hvor det er vurderet, at behandlingen skal ske inden for 60 dage efter, at udredningen er afsluttet. Dette nøgletal handler dermed om behandlingsgarantien og ikke om udredningsretten.

Regionsrådet har vedtaget et krav om målopfyldelse på mindst 90 %.

*Tid fra henvisning til enten udredning slut eller udredningsplan:* Nøgletallet måler på de patienter, hvor det er registreret, at udredning er afsluttet, eller at der er udleveret en udredningsplan. Regionsrådet har vedtaget, at 100 % af patienterne skal være udredt eller have udleveret en udredningsplan inden for 30 dage efter at henvisningen er modtaget. Dette mål svarer ikke til summen af målene "Tid fra henvisning til udrednings slut" og "tid fra henvisning til udredningsplan", da samme patient kan optræde i begge de to mål.