

## Redegørelse til Sundhedsstyrelsen vedr. gennemgang af retningslinjer for de maksimale ventetider.

Som en del af Indenrigs- og Sundhedsministerens fem initiativer til genopretning af kræftområdet har Sundhedsstyrelsen i notat af 31. marts 2023 anmodet regionerne om en gennemgang af regionale vejledninger og instrukser vedr. de maksimale ventetider sammen med en beskrivelse af evt. igangsatte ændringer.

I det nedenstående fremgår svar fra Region Syddanmark.

Region Syddanmark har siden 2012 haft en regional retningslinje om patientrettigheder efter bekendtgørelsen, hvor forholdsregler vedr. handlepligt og krav til dokumentation heraf i patientjournal er beskrevet. Retningslinjen har dannet baggrund for lokale instrukser mv. på sygehusene. Retningslinjen er vedlagt som bilag.

Den aktuelle gennemgang har givet anledning til følgende initiativer/præciseringer, som er i proces og som vil blive implementeret successivt og hurtigst muligt. Dele af implementeringen vil være afhængig af den endelige afklaring, der aktuelt pågår i dialog med Sundhedsstyrelsen, om bl.a. forståelser af handlepligten efter reglerne om de maksimale ventetider.

- **Journalisering**

Anvisninger vedr. krav til journalisering har været beskrevet i den regionale retningslinje, og disse er eksempelvis på OUH blevet omsat til fraser i journalen, jf. nedenstående.

Kode	Fraser
cancer_1	Patienten giver informeret samtykke til behandling på egen afdeling inden for ventetidsrettigheden.
cancer_2	Patienten er informeret om ventetidsrettigheder i henhold til <b>maksimale</b> ventetider for livstruende sygdomme.

Hvis **maksimale** ventetider til operation ikke kan overholdes, dokumenteres følgende relevante fraser i journalen:

Kode	Fraser
cancer_3	Mulighederne for viderehenvielse er undersøgt, og der er den (xx.xx.xxxx) undersøgt aktuel ventetid på XX sygehuse i DK og evt. i udlandet den (xx.xx.xxxx)
cancer_4	Patienten har givet informeret samtykke og accepteret tilbud om at blive viderehenvist til (xx) sygehus i DK eller i udlandet, hvilket er sket den (xx.xx.xxxx)
cancer_5	Patienten har ikke ønsket at benytte sig af muligheder for viderehenvielse, men valgt at beholde behandlingstilbud på afdelingen og givet samtykke hertil den (xx.xx.xxxx)
cancer_6	Det har ikke været muligt at finde et rettidigt tilbud. Patienten har ikke ønsket kontakt til SST, og har givet samtykke til og accepteret tilbud om behandling den (xx.xx.xxxx)
cancer_7	Det har ikke været muligt at finde et rettidigt tilbud, og patienten har ønsket at der rettes henvendelse til SST, hvilket er sket den (xx.xx.xxxx)
cancer_8	Patientens tilstand muliggør ikke overholdelse af bekendtgørelsen om ventetid til operation
Cancer_9	Patienten giver informeret samtykke til behandling inden for ventetidsgarantien, men ønsker selv tiden udsat
Cancer_10	Patientens tilstand muliggør ikke overholdelse af bekendtgørelsen om ventetid til medicinsk behandling og/eller efterbehandling.

Med afsæt i den igangværende dialog om dokumentation af den information, der også skal gives til patient om de evt. sundhedsfaglige konsekvenser ved at acceptere et forsinket behandlingstilbud, vil Region Syddanmark tage stilling til hvordan dette fremadrettet i højere grad kan indarbejdes som en del af dokumentationen i journalen. Dette kan evt. være i form af udvidet brug af fraser.

- **Styrkede redskaber til overvågning og audit**

Som oplyst i regionens redegørelse til Sundhedsstyrelsen af 14. april 2023 har regionens systemer for dataunderstøttet monitorering af kræftområdet aktuelt haft sit primære fokus på systematisk monitorering af forløbstider i kræftpakker, der har som formål både at give mulighed for prospektiv og retrospektiv overvågning.

Det kan bemærkes at en efterlevelse af forløbstider i pakkerne alt andet lige også fungerer som en pejling på at de maksimale ventetider er overholdt, idet forløbstiderne i kræftpakkerne som hovedregel er mere accelererede end tidsfristerne i de maksimale ventetider. Omvendt kan manglende overholdelse af pakkeforløbstiderne også fungere som indikator på om der er områder, hvor der kan være kapacitetsmæssige udfordringer med at leve op til ventetidskravene i de maksimale ventetider.

Der er imidlertid taget initiativ til at udbygge denne monitorering med det formål at man i højere grad end i dag løbende kan følge om der er områder, hvor tidsfristerne i de maksimale ventetider kan se ud til at være udfordret.

Dette indebærer forventeligt en udvidet registrering med brug af de frivillige forløbsmarkere for maksimale ventetider i kræftpakke-registreringen, sådan at disse gøres obligatoriske at anvende, når disse er nødvendige at anvende som supplement til de eksisterende kræftpakkeforløbsmarkører.

På den baggrund er intentionen at danne faste rapporter som viser forløb, hvor tiden fra henvisning til påbegyndt udredning har været over 14 dage og hvor tiden fra informeret samtykke har været over 14 dage. Disse rapporter skal i tillæg til eksisterende kræftpakke-rapporter indgå i den løbende ledelsesmæssige overvågning af de maksimale ventetider på de relevante ledelsesniveauer.

Indtil videre vil ovenstående registreringer dog ikke kunne stå alene i forhold til at udgøre en fuldstændig monitorering af om reglerne i de maksimale ventetider er overholdt. Det vil kunne give et billede af tidsfristerne, men ikke om disse er overskredet på grund af patientens tilstand eller et ønske om selv at udsætte den tilbudte tid. Det vil i sig selv heller ikke kunne sige om de maksimale ventetider er efterlevet ved information om rettigheder, tilbud om omvisitering eller accept af et tilbud ud over tidsfristerne.

Region Syddanmark vil i den videre proces tage bestik af om der er mulighed for at tilvejebringe en løsning, hvor dette også kan følges ved registrering af yderligere markører (årsager til overskridelse af ventetider). Den foreløbige vurdering er, at dette vil kræve oprettelse af nye nationale koder.

Det kan bemærkes, at ovenstående standardrapporter med patientforløb, hvor ventetiden har været over 14 dage, også forventes at skulle anvendes til at gennemføre audit 1-2 gange årligt, hvor det på stikprøvebasis efterses om reglerne om de maksimale ventetider er overholdt, herunder med korrekt information af patient, udøvelse af handlepligt og dokumentation i journal.

- **Tilpasning af breve**

Region Syddanmark har haft særlige brevskabeloner vedr. de maksimale ventetider, som anvendes, når patienterne er omfattet heraf. Der er taget initiativ til at foretage relevante tilretninger, sådan at de fuldt ud afspejler den aktive handlepligt.

Det bemærkes, at efterlevelse af reglerne om de maksimale ventetider i høj grad også sikres i den mundtlige dialog mellem de sundhedsprofessionelle og de enkelte patienter ved informationssamtaler forud for behandling mv.

- **Styrket indsats vedr. brug af E-læring**

Erfaringsmæssigt har konstaterede overskridelser af de maksimale ventetider ofte været begrundet i menneskelige fejl, herunder misforståelser om hvordan man beregner/forstår tidsfrister i bekendtgørelsen mv. Der er i regionen tidligere udarbejdet et e-læringskursus om rettigheder og regler i bekendtgørelse om maksimale ventetider, som tilbydes læger, forløbskoordinatorer og lægesekretærer på regionens sygehuse, der har med kræftforløb at gøre. Formålet er at bibringe organisationen løbende og opdateret viden om reglerne i de maksimale ventetider og dermed sikre at arbejdsgange i klinikken understøtter overholdelsen af bekendtgørelsen

Region Syddanmark vil foretage en opdatering af dette kursus med henblik på forstærket informationsindsats. Kurset gøres obligatorisk for forløbskoordinator og lægesekretærer, som har med booking af kræftforløb at gøre. Det anbefales desuden, at kræftlæger gennemgår kurset.