

Årsberetning

2018

Patientvejledningen
i Region Sjælland
Marts 2019

1. <u>INDLEDNING</u>	2
2. <u>HENVENDELSER OG HENVENDELSESÅRSAGER I 2018</u>	3
3. <u>TEMAER I 2018</u>	4
3.1 UDREDNINGS- OG BEHANDLINGSGARANTI	5
3.1.1 VISITATIONSORGANISATIONEN I REGION SJÆLLAND	5
3.1.2 VENTETID PÅ SVAR EFTER DIAGNOSTISKE UNDERSØGELSER	6
3.1.3 RET TIL HURTIG UDREDNING ELLER RET TIL BEHANDLING INDENFOR 30 DAGE	6
3.2 GRÅ STÆR	8
3.3 HØREAPPARAT	8
3.4 FEJL OG FORVEKSLINGER I BREVE OG JOURNALER	9
3.5 VENTETIDER TIL SPECIALISEREDE NEUROLOGISK BEHANDLINGER	10
4. <u>AFSLUTTENDE BEMÆRKNINGER</u>	FEJL! BOGMÆRKE ER IKKE DEFINERET.

1. INDLEDNING

Patientvejlederne vejleder og rådgiver patienter, pårørende og borgere, samt i et vist omfang sundhedsfagligt personale. Vejledningen spænder vidt indenfor sundhedsvæsenets ydelser. Det er et selvstændigt formål, at patientvejlederne bidrager til at der sker afklaring af eventuelle misforståelser mellem patienter og sundhedspersoner i forbindelse med behandlingen. Henvendelserne er ofte præget af at der kan være stor kompleksitet i et sygdomsforløb.

Patientvejledningen rådgiver og vejleder bl.a. om:

- Frit og udvidet frit valg af sygehus
- Klage- og erstatningsmuligheder
- Ventetider – herunder maksimale ventetider for kræftbehandling og visse hjertesygdomme
- Aktindsigt og videregivelse af helbredsoplysninger
- Muligheden for at søge behandling i udlandet
- Muligheden for at blive behandlet i Danmark

Patientvejledningens hovedopgaver er beskrevet i Sundhedsloven (§51 stk. 1 og 6) samt i BEK nr. 1659 af 27/12/2013, Bekendtgørelse om de regionale patientkontorers opgaver og funktioner.

I konkrete patientforløb retter Patientvejledningen henvendelse til den ansvarlige afdelingsledelse.

I de tilfælde hvor Patientvejledningen oplever et mønster i henvendelserne og som knytter sig til en specifik afdeling, virksomhedsområde mv. underrettes kvalitetsdirektøren. Situationer der vurderes at udgøre en risiko for patienter indgår i regionens kvalitetsopfølgning.

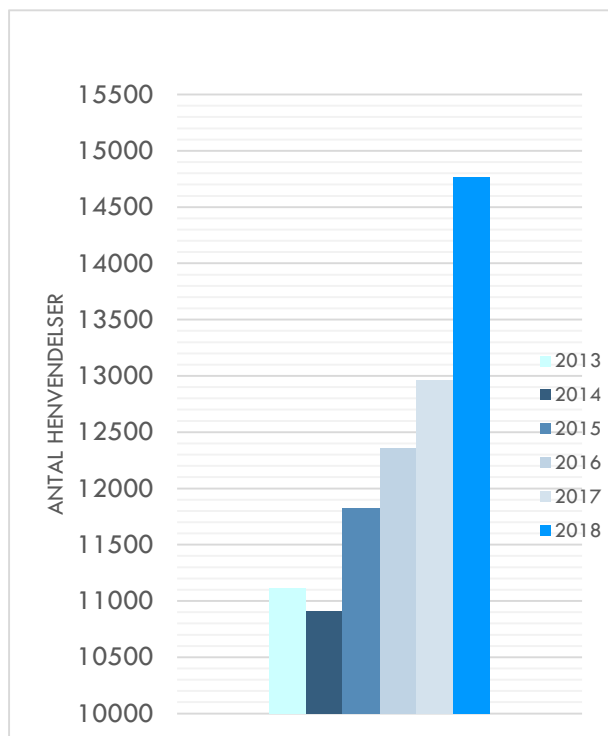
Patientvejledningens årsberetning tager afsæt i Patientvejledningens vurdering af, hvad der har kendetegnet henvendelserne til Patientvejledningen i 2018 og med afsæt i konkrete patienthistorier.

2. HENVENDELSER OG HENVENDELSESÅRSAGER I 2018

I 2018 havde Patientvejledningen seks ansatte som betjente 14.767 henvendelser.

Figur 1 viser, at antallet af henvendelser til Patientvejledningen gradvist er steget fra 2013-2018. En del af denne stigning skyldes stigning i skriftlige henvendelser samt henvendelsernes kompleksitet.

Figur 1 viser total i antal henvendelser opdelt pr år for årene 2013 til 2018.



Tabel 1 og 2 viser hhv. hvem der benytter Patientvejledningen og henvendelsestype.

Tabel 1 Henvender fordelt på år

	2014	2015	2016	2017	2018
Patient	6905	7494	7791	8387	9527
Pårørende	2527	2818	2936	2873	3237
Personale	586	777	876	1046	1367
Andre	888	732	755	656	636
Total	10.906	11.821	12.358	12.962	14.767

Tabel 2 Henvender fordelt på år

	2014	2015	2016	2017	2018
Telefonisk	9496	9993	10451	10841	11898
Skriftligt	1418	1779	1869	1887	2659
Fremmøde	92	64	38	26	24
Uspecifik				208	186

Fra 2017 til 2018 har der været en stigning i de skriftlige henvendelser på 41%. En del af de skriftlige henvendelser kommer til Patientvejledningen via kontaktmuligheden på Region Sjællands hjemmeside. I alt er der sket en stigning på 14% på alle henvendelser.

Tabel 3 giver en oversigt over henvendelsesårsager fordelt på år. En henvendelse kan omhandle flere henvendelsesårsager og alle årsager på en henvendelse bliver registreret.

Af tabellen fremgår det, at der i 2018 skete en stigning i henvendelser vedr. udredning og behandling (28% flere henvendelser i 2018 ift. 2017).

Udredningsretten kom i sin nuværende form i 2016, men har fortsat givet behov for afklaring hos patienter og personale.

Tabel 3 Henvendelsesårsager

Henvendelsesårsager	2014	2015	2016	2017	2018
Klage/erstatning	2657	2288	2385	2424	2893
Rettigheder	1054	981	1474	2861	2856
Befordring	870	820	905	767	762
Sygesikring	979	1188	1221	1106	1402
Danskere/udlændinges ret til behandling	154/242	248/230	237/339	225/202	237/221
Ret til hurtig udredning & behandling	1563	3426	3455	4999	6392
Kræftforløb					450
Øvrige / diverse fx kommunalt område					1123

3. TEMAER I 2018

Patientvejledningen har i 2018 udarbejdet tre perioderapporter til Udvalg for sygehusenes behandlingstilbud. Perioderapporterne adresserer aktuelle emner og gengiver konkrete patienthistorier. Formålet har været at formidle et mere aktuelt billede af de udfordringer, som patienterne oplever, at formidle de erfaringer, der bliver opsamlet i Patientvejledningen, samt at styrke regionens muligheder for at handle på dem. Patientvejledningens årsberetning 2018 udgør en sammenskrivning af perioderapporterne.

Temaer i 2018:

1. Udrednings- og behandlingsgaranti
2. Grå stær
3. Høreapparatområdet
4. Fejl og forvekslinger i breve og journaler
5. Ventetider til specialiserede neurologiske behandlinger

Helt grundlæggende søger Patientvejledningen (PV) at hjælpe den enkelte borger med dennes problem, enten ved at vejlede om rettigheder eller muligheder eller ved at rette henvendelse til den relevante afdeling, hvis en patient f.eks. oplever at kommunikation eller aftaler er gået skævt.

Hvis der i en periode modtages flere henvendelse om samme problemstilling kontaktes afdelingen og i nogle tilfælde sygehusledelse og direktionen via kvalitetsdirektør for Sundhedsstrategisk Planlægning (navneændring pr 1. januar 2019 fra Kvalitet og Udvikling). I forløb der skønnes at påvirke patientsikkerheden inddrages patientsikkerhedsorganisationen.

3.1 Udrednings- og behandlingsgaranti

I 2018 omhandlede 6392 af henvendelserne til Patientvejledningen ret til hurtig udredning og behandling. Generelt oplevede Patientvejledningen, at sygehusenes oplysningspligt, jf. §90 i Sundhedsloven, gav anledning til mange henvendelser til Patientvejledningen. Det drejede sig både om ventetider til udredning og behandling – samt information om valgmuligheder af behandlingssted.

Temaet indeholder 3 undertemaer:

1. Visitationsorganisationen i Region Sjælland
2. Ventetid på svar efter diagnostiske undersøgelser
3. Ret til hurtig udredning eller ret til behandling indenfor 30 dage

3.1.1 Visitationsorganisationen i Region Sjælland

Generelt oplever Patientvejledningen, at der, til trods for nationale retningslinjer om indkaldelser og patientinformation samt en stor regional visitationsorganisation, fortsat er mange henvendelser til Patientvejledningen, der omhandler patienter, der ikke modtager tilstrækkelig patientinformation og ikke får imødekommet deres ønske om at benytte deres ret til hurtig udredning og behandling.

Patienternes henvendelser tegner fortsat et billede af en uens visitationspraksis og forskellig grad af kendskab til patientrettighederne og brug af visitationsværktøjerne i fællesvisitationerne. Personalet i visitationerne kontakter Patientvejledningen om dilemmaer i forbindelse med at overholde patientrettighederne og den regionale målsætning om at udrede og behandle flest mulige borgere i egen region.

Ud over at det kan betyde at patienternes rettigheder tilsidesættes, giver det anledning til utryghed, at reglerne ikke altid administreres ensartet (Patienthistorie 1, 2 og 3).

Administrationens bemærkning.

I forbindelse med etableringen af visitationsenhederne er der lavet manualer, som enheder og afdelinger kan bruge til at finde svar på, hvordan praksis skal være. Der er en referencegruppe til hver visitation, hvor der kan ske afklaring af tvivlsspørgsmål mv.

Det er i forlængelse af bl.a. den seneste årsrapport fra PV, som også berørte temaet, indskærpet for ledelserne at patientrettighederne skal overholdes og i foråret 2018 blev der afholdt kursus på alle geografier for frontpersonale og ledelser.

Patienthistorie 1: Sygehusenes visitationer

En sekretær kontakter Patientvejledningen, fordi hun ønsker vejledning til hvordan hun skal håndtere en situation, hvor en mor ønsker en hurtigere tid til sit barn. Af samtalen fremkommer det, at sekretæren ikke kender til hverken mitsygehusvalg.dk, sygehusvalg.dk eller til arbejdsfordelingen mellem afdeling og specialets fællesvisitation.

Patienthistorie 2: Sygehusenes visitationer

Patient blev den 20. november 2017 henvist til en geriatrisk afdeling. Patienten har forgæves rykket for indkaldelse og har fået oplyst, at henvisningen siden årsskiftet har ligget i en bunke på geriatrisk visitation. Patienten har talt med en sekretær på geriatrisk visitation, som har oplyst, at "det stadig er uafklaret, hvad der skal ske med bunken".

Patienthistorie 3: Samspil mellem privathospital og offentlige sygehuse

Privathospital har udredt patienten og henvist patienten til X Sygehus i Region Sjælland via Det Udvidede Frie Sygehusvalg. X Sygehus er valgt af lægen, der tidligere har god erfaring med behandling på X Sygehus. Patienten får tid til operation to måneder senere. Patienten henvender sig til Fællesvisitationen med ønske om, at behandlingen foretages på privathospital i stedet. Patienten bliver informeret om, at det ikke er muligt, da patienten allerede har benyttet sig af Det Frie Sygehusvalg. Patienten henvender sig efterfølgende til Patientvejledningen. Patientvejledningen gør X Sygehus opmærksom på, at der i Sundhedsministeriets vejledning om Frit inden for de 30 dage, skal Fællesvisitationen undersøge om der kan gives en tid inden for de 30 dage på regionens øvrige sygehuse. Hvis ikke - kan patienten benytte Det Udvidede Frie Sygehusvalg.

3.1.2 Ventetid på svar efter diagnostiske undersøgelser

Igen i 2018 oplevede Patientvejledningen at modtage henvendelser fra patienter, som har fået foretaget billeddiagnostiske undersøgelser, men hvor svarene lader vente på sig. Enkelte afdelinger melder tilbage, at svartiderne er op til 25-30 hverdage. De lange svartider har betydning for det samlede udredningsforløb. Stamafdelingen må derfor viderevisitere patienten til privathospital for det samlede udredningsforløb (Patienthistorie 4).

Administrationens opfølgning.

Det er en national udfordring at sikre beskrivelser af det stigende antal billeddiagnostiske undersøgelser som indgår i undersøgelse, behandling og opfølgning. Der er mangel på radiologer og regionerne har heller ikke i tide sikret uddannelse af andet personale til beskrivelse af billeder. Der pågår forskellige initiativer mhp. at udnytte den samlede kapacitet i regionen bedre gennem en fælles visitation og fælles aftaler med eksterne leverandører om beskrivelse af billeder.

Af budgetaftalen for 2019 følger det at der skal iværksætte tiltag med fokus på mulighed for at sygehuspersonale kan "genbruge" patientens eksisterende røntgenbilleder og scanninger i videst mulige omfang.

Patienthistorie 4

Patient har fået foretaget røntgenundersøgelse den 2. juli 2018 og fik besked om, at svar tidligst vil forelægges 26 hverdage senere. Patienten har mange smerter i knæet og har derfor kontaktet et privathospital mhp. at få beskrevet røntgenbilledet. Patientens kone har hentet røntgenbillederne på sygehuset og billederne er afleveret til et privathospital. Patienten kontakter Patientvejledningen med spørgsmål om, hvorvidt udgifterne til privathospitalet kan dækkes af regionen.

3.1.3 Ret til hurtig udredning eller ret til behandling indenfor 30 dage

Patientvejledningen oplever, at nyhenviste hjertepatienter ikke viderevisiteres i henhold til deres rettigheder om hurtig udredning, men indkaldes til kontrol og ofte med lang ventetid. Hvis der sker en opblussen af sygdom hos en patient med kendt kronisk sygdom, har denne patient krav på en ny udredning med rettighed til udredning indenfor 30 dage og ikke kun en kontrol. Når en patient får en kontrol mistes samtidig retten til udredning. (Patienthistorie 5).

Patientvejledningen modtager også henvendelser om medicinske patienter. Som øvrige sygehuspatienter er de omfattet af ret til hurtig udredning inden for 30 dage samt ret til reel behandling inden for 30 dage efter henvisning til behandling er modtaget eller efter endt udredning. Kan Region Sjællands sygehuse ikke tilbyde dette, kan patienten videregives til privathospital under regler for udvidet frit sygehusvalg, forudsat der findes udrednings- og behandlingsaftale på ydelsen. Indenfor de seneste år har flere privathospitaler indgået aftaler med Danske Regioner om udredning og behandling af medicinske patienter på hovedfunktion, mens der kun i meget begrænset omfang er mulighed for specialiseret udredning og behandling på privathospital.

Problemerne opstår, når den medicinske patient skal udredes og behandles på offentlige sygehuse og samtidig afvises som fritvalgs patient på sygehuse i Region Hovedstaden og i Region Syddanmark.

Patienthistorierne repræsenterer få henvendelser i Patientvejledningen. Henvendelserne fylder dog ofte meget på grund af stor kompleksitet og fordi patient/pårørende ofte er insisterende på at få behandling. Flere giver udtryk for at være bekymret for det endelige behandlingsresultat, når ventetid til behandling er lang. Andre patienter tilkendegiver at de på grund af svære smerter har en dårlig livskvalitet og nogle patienter oplyser de har reelle problemer med at varetage deres arbejde.

Administrationens opfølgning.

Hjertepatienter i udredning og kontrolforløb Kapaciteten på hjerteområdet er under pres og det er et af de områder hvor Region Sjælland sender flest patienter til privatsygehuse, som i øvrigt også har svært ved at præstere tider, der opfylder udredningsretten. Det har medført at en række kontroller udskydes efter faglig vurdering. Der er en problemstilling når patienter, der er i et hjerte-forløb, nyhenvises fra egen læge. Som udgangspunkt udløser det udredningsret, men hvis undersøgelsen på sygehuset vurderes som fagligt knyttet til det igangværende forløb, så indkaldes patienten til kontrol. Kapacitetsudfordringerne på det kardiologiske område er komplekse, og der er derfor heller ikke nogen enkle løsninger

Rygkirurgi, beskrivelse af radiologisk undersøgelser og kardiologiske undersøgelser: Region Sjælland er i dialog med Region Hovedstaden om mulighederne for, inden for rammerne af den nye samarbejdsaftale med Region Sjælland. Herudover er regionen i gang med at forberede udbud af en samarbejdsaftale med en privat partner hvor disse områder vil kunne indgå. Udbuddet forventes at resulterer i en aftale sommeren 2019, som sikrer kapacitet og bedre sammenhæng for udredning og behandling inden for de lovfæstede ventetidsregler, samt ydelser af høj kvalitet.

Patienthistorie 5

"Jeg skriver til jer fordi jeg sidste år var til en undersøgelse med hjertet. Det indebar jeg skulle til samme undersøgelse igen i januar 2018. Var hos egen læge i begyndelsen af marts, hvor jeg fik lavet et EKG, og da der var uregelmæssigheder spurgte min læge ind til den undersøgelse jeg skulle have været til i januar. Lægen bad mig ringe til sygehuset og rykke for en tid. Jeg forsøgte at ringe, men blev hele tiden stillet tilbage til receptionen. Efter ca. en time foreslog receptionen jeg prøvede næste dag. Næste dag gik det samme sig, og først tredje dag, efter at have ventet over en time kom jeg igennem til afdelingen, hvor jeg fik følgende besked: Man kunne da godt se der lå en henvisning til januar måned, men de havde meget travlt, p. g. a. den nye Sundhedsplatform kunne de ikke tage så mange som før. Jeg spurgte, om

de ikke kunne give mig en tid, da jeg jo havde ventet 3 måneder, men det kunne de ikke. Min læge er bekymret og har derfor bedt mig om at henvende mig til jer da der nu er gået yderligere tid, og det nærmer sig et halvt år siden jeg skulle have været til undersøgelsen. Håber virkelig I kan hjælpe mig" (Modtaget 15. maj 2018).

Ultimo juli 2018 er patienten endnu ikke indkaldt til undersøgelse med hjertet.

3.2 Grå stær

Region Sjælland indgik primo 2018 en aftale med privat leverandør, Konsortiet Grå Stær Sjælland (Hørsholm og Holbæk) om operation af grå stær. Regionens øjenafdeling henviser patienter til leverandøren og når Konsortiet ikke kan leve op til behandlingsretten, skal patienter, der vil benytte Det Udvidede Frie Sygehusvalg, bede Konsortiet returnere deres henvisning til regionens øjenafdeling, og bede øjenafdelingen om at blive henvist til Det Udvidede Frie Sygehusvalg.

Dertil kom at leverandøren fra dag 1 fik så mange henvisninger, at klinikken ikke kunne følge med.

Mange patienter kontakter efterfølgende Patientvejledningen fordi de ikke kan få kontakt til Hørsholm, og derved ikke kan få flyttet deres forløb til et andet sted. Endvidere oplevede Patientvejledningen, at flere patienter var utilfredse med, at de ikke kunne benytte en øjenklinik, der var tættere på egen bopæl eller samme øjnlæge, som de tidligere havde benyttet (Patienthistorie 6).

Administrationens opfølgning.

Ved en evaluering af aftalen pr. 1. september 2018 blev der drøftet hvorvidt leverandøren lever op til kontrakten og forbedringer.

Evalueringen har resulteret i en konkretisering af håndtering af henvisning mellem øjenafdeling og Grå Stær Sjælland, samt at patienter allerede i indkaldelsesbrevene får mulighed for at vælge mellem regionens aftale med Grå Stær Sjællands og klinikker under det udvidede frie sygehusvalg.

Der ud over pågår der forhandlinger med Praktiserende Speciallæger om at øge antallet af behandlinger i speciallægepraksis jf. budget 2019 (2 mio.kr.)

Patienthistorie 6 Grå stær og mulighed for øjnlæge tættere på egen bopæl.

Pårørende til ældre borger kontakter Patientvejledningen vedr. et grå stær forløb. Den 9. juli henvises patienten af øjnlæge til Næstved Sygehus og den 11. juli får patienten brev fra Næstved Sygehus med information om, at patienten er henvist til privatklinik i Hørsholm, jf. regionens aftale. Da henvisningen ikke bliver visiteret af klinikken i Hørsholm aftaler familien og Næstved Sygehus, at henvisningen tilbagekaldes fra Hørsholm og at patienten i stedet henvises til Faxe Øjenklinik. Den 27. juli modtager patienten alligevel et brev fra Hørsholm om forundersøgelse d. 5. oktober 2018. Den 31. juli kontakter pårørende til patienten igen Næstved Sygehus, som oplyser, at de afventer at henvisningen returneres af Hørsholm. Klinikken i Hørsholm har ferielukket i uge 31 og uge 32, og patienten må afvente yderligere.

3.3 Høreapparat

Patientvejledningen modtager fortsat mange henvendelser vedr. høreapparat, herunder vedr. lange ventetider til nyhenviste patienter, forlængelse af ventetiden for patienter på venteliste samt egenbetaling i forbindelse med tilskudsordningen til privat behandling.

De muligheder praksissektoren har iht. §64 aftale bliver generelt hurtigt opbrugt i mange klinikker.

Ventetiden på høreapparatbehandling på sygehusene er steget og for nogle patienter er der ventetid på 1½ år. Patientvejledningen kontaktes dagligt af borgere som først får indkaldelsesbrev med 40 ugers ventetid. Når de så rykker for en tid, oplyses de at ventetiden er øget med yderligere 50 uger.

Administrationens opfølgning.

Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud, dagsorden pkt 5 Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2019 afsat 7 mio. kr. ekstra til behandling af ukomplicerede høretab i speciallægepraksis og private høreklinikker til at afvikle ventetiderne på høreapparatbehandling. Derudover arbejder Region Sjælland videre med, at flere ukomplicerede høretab bør behandles uden for de audiologiske afdelinger og i stedet behandles eksempelvis i speciallægepraksis eller i private høreklinikker.

Region Sjælland er i gang med de tekniske forberedelser men afventer anbefalingerne fra Danske Regioner, samt ikke mindst behandlingen af regeringens lovforslag på området, som kan have afgørende betydning for vilkårene for høreapparatbehandling i fremtiden.

Patienthistorie 7: Høreapparater

Patient fik på henvisningstidspunktet i sommeren 2017 oplyst en ventetid på 35 uger. I januar 2018 kontaktede patienten Audiologisk afdeling og oplyses at patientens ventetid forlænges med yderligere 44 uger. Patienten spørger Patientvejledningen hvordan dette kan hænge sammen.

3.4 Fejl og forvekslinger i breve og journaler

Patientvejledningen oplever et stigende antal henvendelser om personforvekslinger i indkaldelsesbreve og patientjournaler. Det vedrører navn, cpr. nr. og helbredsoplysninger.

Patienthistorie 8: Fejl og forvekslinger i breve og journaler

"I efteråret 2017 fik jeg en indkaldelse til en CT-scanning i april måned, dette undrede mig, da jeg ikke var informeret om det. Det viser sig, at henvisningen omhandler en anden kvinde, som er henvist i mit navn og cpr. Jeg gør opmærksom på dette hos lægen i ambulatoriet, som vil gå videre med det. Nu har jeg været inde på sundhed.dk og kan se, at d.6/4 ligger CT henvisningen nu under billedbeskrivelser, godt nok står der allernederst på siden, at det er en fejlhenvisning, men det synes jeg burde stå foroven og allerhelst henover hele teksten. Desuden bliver der i et konferencenotat d. 19/4 henvist til, at jeg har fået lavet CT scanning, hvilket jo er fejlagtigt".

3.5 Ventetider til specialiserede neurologisk behandlinger

Patientvejledningen havde i 2018 henvendelser fra pårørende til hjerneskadede (efter hjerneblødning/blodprop), der oplevede lange ventetider på fase 2 neurorehabilitering, på regionsfunktion.

Center for Neurorehabilitering (CNN) på Næstved Sygehus, har plads til 20 patienter, men der er ventetid på en ledig plads, hvorfor patienten i en (ubestemt) ventetid bliver udskrevet enten til eget hjem eller til en aflastningsplads på et kommunalt plejecenter.

Neurologiske patientgruppe oplever også lange ventetider til botoxbehandling af spastiske muskler. Spasticitet kan medføre kontrakturer, leddeformitet, smerter og tendens til tryksår samt funktionstab.

Bevægestyrrelser:

Botulinumtoksin (botox) bruges bl.a. til behandling af ufrivillige spændinger (spasmer) i muskler, som kan resultere i abnorme bevægelser og stillinger af kropsdele eller lemmer. Bispebjerg Hospital, som tidligere har behandlet patienter fra Region Sjælland, afviser nu fritvalgs patienter, og det samme gør Odense Universitetshospital med henvisning til manglende kapacitet samt at behandling tilbydes på neurologisk afdeling i Region Sjælland.

Patienterne modtager nu tider til maj 2021 på SUH Roskilde. (Se patienthistorie 9, 10 & 11)

Neurogene smertetilstande herunder CRPS: (Kompleks Regionalt Smerte-syndrom/refleksdystrofi)

Det drejer sig om patienter med kroniske, stærke nervesmerter i arme/ben efter traumer, brud eller operationer.

Der er tale om en specialiseret behandling hvor neurologisk afdeling SUH Roskilde forventes at implementere behandling 1. oktober 2018. Patienter fra Region Sjælland som tidligere har været behandlet af Rigshospitalet, Glostrup og Odense Universitetshospital afvises derfor nu som fritvalgs patienter med henvisning til, at der er etableret et tilbud på SUH Roskilde.

Patientvejledningen er kontaktet af patienter, som har fået tider i neurologisk ambulatorie i marts-maj 2021. SUH oplyser at kapaciteten på det neurologiske område er så presset, at det indtil videre ikke er muligt at løfte opgaven.

Patientvejledningen har været i dialog med afdelingen og sagen er løftet til Kvalitetsdirektøren idet Patientvejledningen har meget svært ved at hjælpe disse patienter.

Privathospitaler må ikke tilbyde behandling og en enkelt patient er modtaget på Esbjerg Sygehus som det nærmeste sygehus (fritvalgssygehus).

Administrationens opfølgning.

I forhold til det neurologiske område, så er det som beskrevet vanskeligt, at finde behandling til patienterne andre steder i landet, hvor de også oplever en stigende efterspørgsel på udredning og behandling på specialiseret niveau. For så vidt angår bevægestyrrelser undersøger regionen aktuelt muligheden for at øge kapaciteten i SUH Roskilde gennem f.eks. opgaveflytning fra speciallæge læge til terapeut. For så vidt angår neurorehabilitering skal det undersøges, om nogle af de patienter der venter kan hjælpes med dagtilbud indtil der er plads eller på Filadelfia.

Patienthistorie 9: Ventetider til neurorehabilitering

60 årig ægtefælle har den 1. april 2018 fået en hjerneblødning og ligget på intensiv på Rigshospitalet. Patienten er efterfølgende overflyttet til et sygehus i regionen. Patienten venter på regional rehabilitering. I mellemtiden taler man nu med hjemkommunen om et rehabiliteringsophold på et plejecenter. Hustruen har ikke modtaget information om forventet genoptræning. Hustruen afventer en tilbagemelding fra sundhedsforsikringen ift. om de kan tilbyde ophold på fx Hammel Neurocenter, Filadelfia eller Kurhus eller evt. dække udgifter til træning på plejecenter.

Patienthistorie 10: Ventetider til Botoxbehandling

Hustru henvender sig til Patientvejledningen vedr. lang ventetid til botoxbehandling til hendes mand efter en blodprop i hjernen. Manden oplever problemer med nakken, der vanskeliggør genoptræningen, og er derfor henvist til botox behandling (april 2018). Manden har fået en tid i september 2018. Region Hovedstaden modtager pt. ikke patienter fra Region Sjælland til denne behandling.

Patienthistorie 11 Ventetider til Botoxbehandling

En mand på 43 år, som behandles på Rigshospitalet for svær sklerose. Patienten er primært sengeliggende efter stor operation for liggesår ved halebenet. Patienten kan dog sidde i kørestol i maks. 2 timer (af hensyn til det opererede liggesår). Mobilisering er i øjeblikket umuligt, da venstre ben pga. svære spasmer er i fejlstilling. Tilstanden er smertefuld for patienten, og besværliggør desuden plejen af ham. Patienten er henvist til botox behandling på neurologisk afdelingen på SUH Roskilde.

Har fået tid til behandling d. 5. november 2020.

Både patienten, patientens hjemmesygeplejerske og egen læge har flere henvendelser til Patientvejledningen, som reelt ikke kan hjælpe patienten til en hurtigere behandling.

Ingen privathospitaler er godkendt af Sundhedsstyrelsen til denne type behandling med botox. Og da patienten samtidig er afhængig af befordring, kan han ikke benytte det frie sygehusvalg til andet offentligt sygehus. Patienten er også afvist som fritvalgspatient i Region Hovedstaden.