

## UDREDNING OG BEHANDLING

*Et udredningsforløb indledes med, at hospitalet modtager en henvisning. Hospitalet vurderer ud fra henvisningen, om der er tale om en udredningspatient. Hospitalet skal sende et indkaldelsesbrev til patienten senest 8 hverdage efter, at hospitalet har modtaget henvisningen. I indkaldelsesbrevet skal patienten informeres om, hvor og hvornår patienten kan tilbydes udredning, samt hvilke rettigheder patienten har og betingelserne herfor. Patientens rettigheder afhænger af, om hospitalet vurderer, at patienten kan udredes inden for fristen på 30 dage. Hvis patienten forventes udredt inden for 30 dage, har patienten ikke ret til udvidet frit sygehusvalg. Patienten har dog altid ret til at blive behandlet på et andet sygehus (**frit sygehusvalg**). Hvis patienten ikke forventes udredt inden for 30 dage på det pågældende hospital, skal patienten informeres om, hvor patienten ellers kan udredes inden for 30 dage (**udvidet frit sygehusvalg**).*

### *Udredningsplan*

*Når det ikke er muligt at udrede en patient inden for 30 dage, skal patienten have en plan for det videre forløb, kaldet en udredningsplan. Dette gælder uanset årsagen til, at udredningen ikke kan gennemføres inden for 30 dage.*

### *Behandling*

*Når udredningen viser, at patienten skal tilbydes behandling, har patienten ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen ikke kan tilbyde at påbegynde behandling inden for 30 dage. Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling mv.: BEK nr. 293 af 27/03/2017*

## UDREDNINGSPATIENTER

### **Udredning (mindre end 30 dage).**

Der bruges brev U1 og tilsvarende bilag U1.

### **Udredning (større end 30 dage).**

Der bruges brev U2 og tilsvarende bilag S22 (hånd) S09 (ryg) S02 (knæ) S09 (hoft), (man skal orientere sig på hjemmesiden for at se, om det "stadig" er bilag Sxx eller der er lavet andre aftaler).

<http://personalenet.rn.dk/AndreIntranet/sundhed/Sider/SpecifikBilag.aspx>

Pt. til **udredningsbesøg nr. 2** skal have **XA1**-bilag, medmindre der gås fra at overholde de 30 dage til ikke at overholde.

Dvs. en pt. får et U1-bilag til FUS (mindre end 30 dage). Bliver sendt videre til scanning. De 30 dages når stadig, og pt. skal have et XA1-bilag.

Overskrides de 30 dage og skal pt. have et S-bilag ved FUS nr. 2.

Hvis det er en pt., der i forvejen har fået et S-bilag, fordi man ikke når det indenfor 30 dage ved FUS nr. 1, skal pt. have et XA1-bilag til FUS nr. 2.

## UDREDNING – KODNING

U1-patienter (udredning mindre end 30 dage):

Når der træffes klinisk beslutning kodes: **AFX01A** (til operation) eller **AFX01C** (afsluttet, eller konservativ beh.). **AFX01A** ved henv. **til spec. fys** og **AFX01C** ved **almen GOP**.

Ved **blokkadebehandling** kodes **AFX01A** og **artskoden** laves om til **19**.

Kodes i procedurebill. sammen med FUS'en (systemet rykker selv rækkefølgen):

```
Ind den: 211216 Kl.: 0000 Sgh: 8001 Afsnit: 5312
Fra dato.: 030117 Fra klk.: 1500 Til dato.: 030117 Til klk.: 1500
Plan/Akut.: P Infektion.: Antibiotik.: Renhed.:
Modekl.: 1442 Besøgsart.: 10 Pers.: Mærke.:
Rum.: Afsnit.: Pro.bes.: J Igangv.:
T Kode S I Pro.sgh.: 8001 Pro.afd.: 5312
Fradato/Klk Tildato/Klk Fri tekst
D AFX01C Klin besl: endeligt udredt/udredn slut, ingen beh i s
LÆO NHMZ
D ZZ0150 Journaloptagelse
LÆO NHMZ
```

U1-patienter (udredning mindre end 30 dage)

Hvis vi ikke når at udrede inden for 30 dage; skal der kodes en plan i samme bill. **AFX01D2** – **dette gøres når vi fx sender i MR/CT, og vi ikke når at give svaret inden for 30 dage**. Eller hvis udredningen skrider **UNDERVEJS**, så skal der sættes en plankode på (evt. på he, hvf – tryk F9 og sæt koden ind).

### Pt. udebliver/aflyser:

Der reg. en **IPØ** i he,hvf (IPØ'en skal gælde indtil næste ledige tid) OG der reg. **AFX01D3** i procedurebill. – og der registreres med **lægekod 9999**.

**U2-patienter** (udredning mere end 30 dage):

Her skal da "kun" registreres en **klinisk beslutning** på samme måde som ved U1.

Ved at der sendes U2-bilag, vil der *allerede* være reg. en plan i he,hvf fra Bookplan.(kan ses i he,hvf - tryk F9).

```
Hen.dato.: 221216 Henv.til: 8001 531H
Henvvisningskoder:
Type Kode S Dato Klk
D DM720 Dupuytren's kontraktur
D AFX01D2 030117 Udredningsplan udarb pga pt afslag på ti
- - - - -
Brev-historik:
Type Nr. Ini Dato
```

Man kan se om det er udredning U1 eller U2 ved at gå i he,hvf – tryk F8:

```
Bil. Dato Pltype Sendt
X U1 100117 FUS 05.01.17 Pt.ret., U1
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
FUS Forundersøgelse
Sys: HE Funktion: Fasthold ident: Sgh./Afdeling: 8001 / 53 F
```

Vi sender patienten videre til svar på fx MR i Aalborg; der skal reg. en **AFX01E** (Aalborg skal reg. en evt. AFX01D2, hvis det er en U1 og de 30 dage overskrides):

```

Fra dato...: 260816   Fra klk...: 1432   Til dato...: 260816   Til klk...: 1440
Plan/Akut...: P       Infektion...:         Antibio...:         Renhed...:
Mødeklk...: 1357     Besøgsart...: 10     Pers...: Y18S       Mærke...: R
Rum...:         Afsnit...:         Pro.bes...: J       Igangv...:
T Kode      S I   Pro.sgh...: 8001   Pro.afd...: 5312
  Fradato/Klk  Tildato/Klk  Fri tekst
  D AFX01D2      Udredningsplan udarb pga pt afslag på tilb om udr i an
  L#0 Y18S
  D AFX01E      Klinisk beslut.: henvises til videre udredning i anden
  L#0 Y18S
  D ZZ0150      Journaloptagelse
  L#0 Y18S

```

Vi sender pt. til fx **MR** og henvisningsforløbet skal stå åbent og der kodes en **VAS** (ventende på assistance + assistanceafdelingens skskode):

```

Henv. fra...: 074705   E Tårs Lægehus, 98961522, 9   Henv. måde.: 1
Henv. diagn.: DM179   Knæledsartrose UNS
Ventegruppe.:
Henv.status.: FE      FORUNS. FASTLAGT
Visitorator...: ALLO   ALLO, PLASTIK
Visit.status.:         Hv.prio.: 2
Bemærkning...:
Afsluttet : Til :      Dato:      Afsl. kode:   Uds.brev:
Booking bem.:
Type F.Dato  T.Dato  Klk    Sgh    Afd.    Pers.  Bemærkning  Opr
VAS  200318   _____  _____  8003   02F    _____  Afv. MR    -
IUD  200318   200318   _____  8001   5312   _____  _____  -
FUS  200318   _____  0930   8001   5312   _____  _____  -
VUD  090318   200318   _____  8001   5312   _____  _____  - +
Forløb: Ortopædkirurgisk sygdom
      (AL 302538)

```

Evt. besøg nr. 2 (fx svar på MR) er også en **FUS** (FUS indtil der træffes klinisk beslutning) se ovenfor vedr. bilag.

## BEHANDLINGSPATIENTER

### Behandling (mindre end 30 dage).

Der bruges brev B1 og tilsvarende bilag Patientrettighed B1.

### Behandling (større end 30 dage).

Der bruges brev B2 og tilsvarende bilag Patientrettighed B2.

**FOR BEHANDLINGSPATIENTER (FORBEHANDLING): OBS. NÅR PT. HAR FÅET FX BREV + BILAG B2, SKAL PT. HAVE SAMME BREVTYPE + BILAG TIL OPERATION (UANSET VENTETIDEN).**

## VI ÆNDRER TID TIL OPERATION

Alle patienter skal have bilag aflyst OP **XX1** (aflyst kirurgisk tid).

En **planlagt kirurgisk behandling**, er en operation, hvor patienten har fået oplyst et bestemt tidspunkt for proceduren og dette tidspunkt så ikke bliver overholdt og det gælder også, hvis man fremrykker en tid – udløser at patienten får udvidet frit valg.

Hvis patienten får sin operation aflyst eller udsat, så udløser det øjeblikkelig ret til omvisitering uanset, hvornår vi har en tid igen. Eneste betingelse er, at det privathospital, patienten ønsker at blive omvisiteret til kan operere *på en tidligere dato* en den nye dato, I selv kan finde.

## KONTROLPATIENTER

Alle kontrolpatienter skal have bilag XA1.

## GAMMELDAGS FORLØB – (nu indskrivninger):

Udredning, behandling og kontrol er tre forskellige forløb (evt. fire):

Udredningsforløb lukkes (enten ved at pt. afsluttes) eller afsluttes til behandlingsforløb/hånd-dagkir.

Behandlingsforløb lukkes (enten ved pt. afsluttes) eller afsluttes til sengeafsnit.

Der må ikke registreres kontroller i udredning og behandlingsforløb. Dvs. svar på undersøgelser, der ikke er en ny forus. skal indskrives i et nyt kontrolforløb.

Eksempel alloplastik og ryg fire forløb:

1. Udredning.
2. Forbehandling/samtale og infomøde.
3. Indlæggelse og OP.
4. Kontrol.

## FORLØBSLABEL

Se vejledning til **Forløbsregistrering i PAS** under bilag.

Se regional retningslinje **Forløbslabel** under bilag.