

København, den 28. februar 2024

Til LVS
Att.: Marie Krabbe

Høringsvar til revideret vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar på revideret vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme (SST).

En stor del af vejledningen handler om ventetider i sekundær-sektoren. Vi har derfor kun forholdt os til den del, der omhandler overgangen mellem almen praksis og sekundær sektor.

Afsnit 3: Modtagelse af henvisning og situationer, der sidestilles hermed

Ved modtagelsen af en henvisning vil sygehuset foretage en lægefaglig visitation med udgangspunkt i de oplysninger, der fremgår af henvisningen. Hvis det ved lægefaglig visitation vurderes, at henvisningens oplysninger er et ufuldstændigt grundlag for visitation, eller det vurderes, at der skal henvises til andet sygehus eller afdeling, skal henvisningen uden unødigt forsinkelse, som udgangspunkt førstkommande hverdag efter modtagelse af henvisning, returneres til henvisende læge eller videresendes til relevant afdeling.

Ovenstående tekst i kursiv bør ændres til:

Ved modtagelsen af en henvisning vil sygehuset foretage en lægefaglig visitation med udgangspunkt i de oplysninger, der fremgår af henvisningen. Hvis det ved lægefaglig visitation vurderes, at henvisningens oplysninger er et ufuldstændigt grundlag for visitation, og tilstanden vurderes at kunne være tidskritisk, bør egen læge kontaktes telefonisk eller tilbagehenvisningen bør farvemarkeres, så lægen straks bliver opmærksom. Samtidig bør der sendes en meddelelse til patienten om at kontakte egen læge mhp. at kontakte sin læge. Hvis det vurderes at der skal henvises til andet sygehus eller afdeling, skal henvisningen uden unødigt forsinkelse videresendes til relevant afdeling, og patienten bør samtidig informeres om omvisitationen.

Afsnit 7: Hensyn til patientens helbredstilstand og ønsker **7.1 Patientens helbredstilstand**

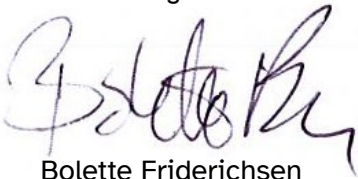
I dette afsnit gennemgås forskellige situationer, hvor patientens helbredstilstand gør, at man kan afvige fra de maksimale ventetider. Vi vil anbefale, at det specificeres, at dette ikke gælder ventetiden fra henvisning til første besøg på sygehuset, medmindre patienten fysisk ikke kan møde op.

Når en patient henvises under mistanke om kræft fra almen praksis, vil det medføre en del bekymring, så selv om det fagligt set ikke giver mening at overholde ventetiden, for eksempel hvis patienten har komorbiditeter, der gør yderligere diagnostik vanskelig, kan det stadig være af stor betydning for patienten, at der påbegyndes en form for udredning inden for kort tid. Også selvom denne udredning kun består i en samtale på sygehuset.

Afsnit 9: Handlepligt og procedure såfremt der ikke kan tilbydes start på udredning- eller behandling indenfor de maksimale ventetider

Vi kan læse af dette afsnit, at vores kolleger på sygehuset bliver bedt om at skrive mere dokumentation i journalen af juridisk karakter. Dette er sjældent til gavn for behandlingen af den enkelte patient. Vi vil derfor opfordre til, at det bliver specificeret, at "9.3 Dokumentation af overholdelse af handlepligt" kun bliver videreformidlet til egen læge, hvis det direkte har betydning for det videre forløb i almen praksis.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM