

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:
Kontor: Sundhedsdokumentation
J.nr.: 2006-1000-15
Sagsbeh.: MAR
Fil-navn: Dokument 5

Besvarelse af spørgsmål nr. 115 (L50), som Folketingets sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 23. november 2006

Spørgsmål 115 (L50):

"Hvad er de gennemsnitlige ventetider til behandling i de øvrige nordiske lande samt Tyskland, Holland og UK?"

Svar:

På grund af forskelle i opgørelsesmetoder, definitioner og registreringspraksis er det svært at udarbejde valide sammenligninger af ventetider til sygehusbehandling i de nævnte lande.

For det første varierer den periode, som defineres som ventetid. I nogle lande defineres ventetid eksempelvis som tiden fra forundersøgelse til behandling på sygehuset, medens andre lande definerer ventetid som tiden fra henvisning fra praktiserende læge til forundersøgelse og til behandling. Der kan derfor optræde store forskelle i ventetiderne, som alene skyldes forskelle i definitioner.

For det andet skelnes der mellem den fremadrettede ventetid (den tid patienten kan forvente at vente på et givent tidspunkt) og den bagudrettede ventetid (den tid patienter, der *har* gennemgået behandlingen, rent faktisk ventede).

For det tredje er der forskelle på kvaliteten og omfanget af registreringerne. I nogle lande registreres al ventetid nationalt, eksempelvis i Danmarks Landspatientregister, medens andre lande kun registrerer delvist for bestemte delstater/regioner eller for bestemte sygdomme/indgreb.

På trods af ovenstående har OECD i et projekt fra 2003 forsøgt at indsamle sammenlignelige data for udvalgte lande om ventetider, jf. tabel 1. Her havde Danmark generelt lave ventetider sammenlignet med overfor nævnte lande for udvalgte kirurgiske indgreb (Tyskland indrapporterede dog slet ikke ventetider).

Desværre er disse data fra 2000, hvilket betyder, at man i denne undersøgelse ikke kan aflæse betydningen af de seneste års initiativer for at nedbringe de danske ventetider. OECD eller andre internationale organisationer har ikke så vidt vides siden udarbejdet internationale sammenligninger om ventetider til sygehusbehandling.

Tabel 1. Gennemsnitlig ventetid for patienter (kirurgiske indgreb, 2000, antal dage)

	HOFTE- AL- LOPLAS TIK	KNÆ- AL- LOPLAS TIK	GRÅ STÆR	ÅRE- KNUDER	FJER- NELSE AF LIV- MODER	PRO- STATA	FJER- NELSE AF GALDE- BLÆRE	BROK
Dan- mark	112	112	71	99	-	-	75	73
Finland	206	274	233	280	100	81	159	125
Norge	133	160	63	142	64	75	103	109
Holland	96	85	111	107	61	60	71	75
Sverige			199					
UK	244	281	206	227	159	52	156	150

Kilde: Siciliani L. and Hurst J. 2004. *Explaining waiting time variations for elective surgery across OECD countries*. OECD Economic Studies No. 38, 2004/1.

Anm.: Ventetiden er opgjort som den tid, der går fra forundersøgelse og til behandling.

I flere OECD-lande er der siden 2000 taget forskellige initiativer til at nedbringe ventetiderne, og man må derfor gå ud fra, at ventetiderne har ændret sig meget siden 2000. Dette gælder også for Danmark, der med meraktivitetspuljen og den stigende brug af takststyring har øget aktiviteten i sundhedsvæsenet. Også indførelsen af det udvidede frie valg og behandlingssfrister har bidraget til at give en øvre grænse for, hvor længe patienter kan forvente at vente på behandling.

Den fremadrettede ventetid er i perioden juli 2002 til juli 2006 faldet fra 26,5 uger til 20,6 uger for 18 udvalgte behandlinger svarende til ca. 22 pct., jf. tabel 2. For disse 18 behandlinger har der historisk været relativ lang ventetid samt et relativt stort behov for disse behandlinger. Det er vigtigt at understrege, at disse ikke kan sammenlignes med ventetiderne i tabel 1.

Tabel 2. Fremadrettet ventetid for 18 udvalgte behandlinger i perioden 2002-2006

	Juli 2002	Juli 2003	Juli 2004	Juli 2005	Juli 2006
Antal uger	26,5	23,0	21,8	21,2	20,6

Kilde: Sundhedsstyrelsens Patientinformationssystem.

Anm.: Oplysningerne bygger på sygehusejernes indberettede skøn over den maksimale ventetid for den ukomplicerede patient. De 18 operationer omfatter kunstig hofte, kunstigt knæ, operation for grå stær, operation for åreknuder, ledbåndsrekonstruktion i knæ, meniskoperation, operation for diskusprolaps, operation for brok, prostataoperation, sterilisation af mænd, sterilisation vha. kikkert, operation for nyre- og uretersten, operation for nedsunken livmoder, operation for galdesten, udlevering af høreapparat, fjernelse af mandler, fjernelse af livmoder og behandling af nyre- og uretersten.