



Oppdaterte ventetider i Velg behandlingsted- somatisk helsetjeneste		
1. Definisjon	Andel oppdaterte ventetider for somatiske helsetjenester i informasjonstjenesten Velg behandlingsted på helsenorge.no	
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste	
3. Fagområde	Somatisk helse	
4. Type	Prosess	
5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)	Tilgjengelig og rettferdig fordelt	
6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet		
7. Fokuserområde	Informasjonstilgjengelighet	
Godkjenning		
8. Godkjent dato først gang	Saksnr i 360 – 13/10392	
9. Godkjent av	Helsedirektoratet	
10. Revisjonshistorikk	1.0 – august 2016 etablert som ny kvalitetsindikator	
Faglig begrunnelse/målsetning		
11. Begrunnelse for valg	<p>1.11.2015 ble reformen fritt behandlingsvalg innført. Fritt behandlingsvalg erstatter og utvider retten til fritt sykehusvalg i pasient- og brukerrettighetslovens § 2-4 (1). Samtidig ble informasjonstjenesten Velg behandlingsted lansert. Tjenesten skal gi pasienter grunnlag for å velge behandlingssted i spesialisthelsetjenesten og består av en nettløsning (helsenorge.no/velg-behandlingssted) og en pasientrådgivertjeneste tilgjengelig på telefon 800 HELSE (800 43 573). Tilknyttet tjenesten er også en administrasjonsløsning, kalt Helsetjenestekatalogen, som gir oversikt over behandlingssteder, tilbudte undersøkelser og behandlinger samt forventede ventetider.</p> <p>Pasient- og brukerrettighetslovens § 3-2 gir pasienter og brukere rett til den informasjon som er nødvendig for å få tilstrekkelig innsikt i tjenestetilbudet og for å kunne ivareta sine rettigheter (2).</p> <p>Helseinstitusjoner har etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-11 plikt til å gi videre den informasjon som er nødvendig for at allmennheten skal kunne ivareta sine rettigheter (3), jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 b, § 2-2, § 2-3, § 2-4 og § 2-5, samt § 3-2 siste ledd. En vesentlig forutsetning for reell valgmulighet er at pasienten har tilgang på nødvendig informasjon. Informasjonen må være oppdatert, lett tilgjengelig og ha en slik form at det ikke kreves spesielle forutsetninger for å kunne nyttiggjøre seg den.</p>	
12. Målsetning	Målet er at data på Velg behandlingsssted skal være korrekte til enhver tid og at <i>andelen forventede ventetider holdes 100 % oppdatert</i> . Det er helsetjenestens ansvar å sørge for at de forventede ventetidene på nettsiden er oppdatert.	
13. Målgruppe for denne indikatoren (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	13.1. Politiske aktører	Politisk ledelse skal varsles ved uakseptabel variasjon og mangel på måloppnåelse i helsetjenesten i Norge. Regjeringen har initiert ny rettighet med fritt behandlingsvalg, som understreker viktigheten med informasjon for å gi pasienten reell valgmulighet med økte pasientrettigheter.
	13.2. Ledelse i sektor	Ledere i helsesektoren har plikt til å gi informasjon til allmennheten slik at de kan ivareta sine rettigheter. Kunnskap om oppdatert informasjon om ventetider kan benyttes til ressursallokering for å holde informasjon oppdatert evt ressursallokering ved flaskehals.
	13.3. Helsepersonell	Helsepersonell har et selvstendig ansvar for å yte forsvarlig helsehjelp og de kan forbedre pasientflyten om de har lange ventetider innen noen behandlinger.
	13.4. Innbygger/pasient/bruker/pårørende/media	Pasienter, brukere og pårørende benytter resultatene for å kunne ivareta sine rettigheter og for å ta informerte og reelle valg. Offentligheten ønsker å ha innsikt i kvaliteten på helsetjenestene, og se at helsetjenestene er tilgjengelige og rettferdig fordelt, slik

	at det ikke er uønsket variasjon i landet.
14. Begrepsavklaringer	<p>Forventet ventetid – estimert ventetid for en gitt undersøkelse eller behandling for de lavest prioriterte pasientene. Forventet ventetid skal rapporteres for angitte omsorgsnivåer for hver undersøkelse eller behandling som tilbys ved et behandlingssted.</p> <p>Pasientrådgiverne i de regionale helseforetakene – bemanner telefontjenesten, følger opp rapportering av data og veileder både pasienter, fastleger og helsepersonell.</p> <p>Behandlingssted – Offentlige og private institusjoner innen spesialisthelsetjenesten registrert i Virksomhetsregisteret i Brønnøysund og dermed i Bedrifts- og foretaksregisteret (BoF). Ethvert Behandlingssted (både private og offentlige) eies direkte av et Foretak. Et behandlingssted identifiseres ved et organisasjonsnummer for Virksomheten. Når det drives virksomhet på flere steder og/eller i ulike bransjer, skal man ha et eget nummer for hver av disse. Dette betyr at hvis et foretak driver virksomhet på to eller flere ulike adresser, skal det registreres en virksomhet for hver adresse. Dette gjelder selv om det er i samme kommune eller i samme by. Les mer om regler for inndeling av virksomheter under regionale helseforetak og helseforetak hos Statistisk sentralbyrå: https://ssb.no/innrapportering/naeringsliv/_attachment/122427?_ts=14a58aa2bb8. Mye i dette dokumentet er også relevant for private institusjoner.</p> <p>Behandlingsstedene (offentlige, private med avtale og private med godkjenning fra HELFO) – estimerer og rapporterer månedlig forventede ventetider på de undersøkelsene og behandlingene som tilbys via Helsetjenestekatalogen</p> <p>Helsetjenestekatalogen – gir oversikt over behandlingssteder med tilbudte undersøkelser og behandlinger med ventetider og utgjør administrasjonsløsning for Velg behandlingssted.</p> <p>Helsenorge.no – plattformen henter data fra Helsetjenestekatalogen og gir tilgang til informasjonen for innbygger via nettsidene helsenorge.no/velg-behandlingssted.</p> <p>Norsk helsenett AS – driftsleverandør for Helsetjenestekatalogen</p> <p>De helseadministrative registrene – Enhetsregisteret og RESH gir oversikt over behandlingssteder med navn og besøksadresse</p> <p>Sektor - Indikatoren er delt i fire sektorer og publiseres separat for sektorene somatikk (SOM), psykisk helsevern for voksne (VOP), psykisk helsevern for barn og unge (BUP) og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbruk (TSB). Mulige utvidelser: Rehabilitering. Det er tjenestene som utføres på behandlingssted som bestemmer sektor. Et behandlingssted kan derfor i teorien ha kvalitetsindikator i mer enn en sektor</p> <p>Gyldig ventetid - En ventetid defineres som «gyldig» hvis den er registrert eller oppdatert i løpet av siste 5 uker. Gyldig-fra dato settes til dato hvor ventetiden oppdateres. Utløpsdato settes automatisk i systemet som fem uker fram i tid. Ventetiden er derfor gyldig fra dagens dato og fem uker fram i tid. En ventetid er utløpt («ugyldig») dagen etter «gyldig til»-dato. En ventetid som ikke er registrert, men skulle vært det, er også «ugyldig».</p> <p>Rapporteringsperiode - Rapporten kan kjøres når som helst med spesifisering av rapporteringsperiode. Rapporten inkluderer «fra» og «til»-dagene hvis til-dato ligger bak i tid. Hvis til-dag er på rapporteringstidspunktet så inkluderes alle ventetider på rapporteringstidspunktet. Hvis til-dag er fram i tid inkluderes alle ventetider til dagens dato og til-dato justeres på rapporten. Tidspunkt for kjøring og rapporteringsperiode skal komme fram på rapporten (f. eks. i navnet).</p>
Beregning	
15. Utvalg i fokus (teller)	For alle omsorgsnivå på alle tjenester registrert på behandlingsstedet i Helsetjenestekatalogen som skal vises på Velg behandlingssteds summeres antall dager i rapporteringsperioden et omsorgsnivå på tjenesten hadde gyldig ventetid.
16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)	For alle omsorgsnivå på alle tjenester registrert på behandlingsstedet i Helsetjenestekatalogen som skal vises på Velg behandlingssted summeres antall dager i rapporteringsperioden det skal eksistere gyldige ventetider
17. Hovedmåltall	Andel oppdaterte ventetider for Velg behandlingssted.
18. Andre måltall	
19. Presiseringer rundt utvalg	Se pkt. 14 Begrepsavklaringer
20. Manglende rapportering	Ikke relevant.
21. Teknisk beregning av indikator	Ikke relevant.
22. Nivå for publisering eksternt	Kvalitetsindikatoren publiseres tertialvis, dvs for rapporteringsperiodene jan – april, mai – august og september – desember.
23. Standard klassifikasjoner	<p>Bedrifts- og foretaksnummer: Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p> <p>Helsetjenestekatalogen – gir oversikt over behandlingssteder med tilbudte undersøkelser og behandlinger med ventetider og utgjør administrasjonsløsning for Velg behandlingssted.</p> <p>De helseadministrative registrene – Enhetsregisteret og RESH gir oversikt over behandlingssteder med navn og besøksadresse</p>

Datainnsamling/kilder	
24. Datakilder	Helsetjenestekatalogen, Helsedirektoratet
25. Bearbeiding/revisjon av data	Behandlingsstedene skal innrapportere forventede ventetider til Velg behandlingssted månedlig eller oftere ved endringer. Andel oppdaterte (gyldige) ventetider hentes ut fra Helsetjenestekatalogen som er administrasjonsløsningen til Velg behandlingssted.. Beregningen av andelen oppdaterte ventetider er basert på automatiserte uttrekk fra Helsetjenestekatalogen. Andelen per tertial beregnes ved å dele antall dager alle ventetidene til de ulike tjenestene i Velg behandlingssted er gyldige på totalt antall dager i perioden det skal eksistere gyldige ventetider.
26. Type datakilde og lovhjemmel	Helseinstitusjoner har etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-11 plikt til å gi videre den informasjon som er nødvendig for at allmennheten skal kunne ivareta sine rettigheter, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 b, § 2-2, § 2-3, § 2-4 og § 2-5, samt § 3-2 siste ledd.
27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde	Månedlig
28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator	Tertialvis, årlig
Tolkning av tallene	
29. Sammenlignbarhet over tid og sted	Resultater for denne indikatoren egner seg for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
30. Feilkilder og usikkerhet	Se pkt. 14 Begrepsavklaringer
31. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Se pkt. 14 Begrepsavklaringer
32. Relaterte indikatorer	Oppdaterte ventetider i Velg behandlingsted - psykisk helsevern for voksne (VOP); Oppdaterte ventetider i Velg behandlingsted - psykisk helsevern for barn og unge (BUP); Oppdaterte ventetider i Velg behandlingsted - tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbruk (TSB)
Videreutvikling	
33. Videre utvikling av datakilder/indikator	Ingen planer
Publisering	
34. Publiseringsarena	www.helsenorge.no
35. Andre publiseringsarena	www.helsedirektoratet.no
Referanser	
36. Referanser	1. Fritt behandlingsvalg: https://helsenorge.no/rettigheter/fritt-behandlingsvalg 2. Pasient- og brukerrettighetslovens: https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63 3. Spesialisthelsetjenesteloven: https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-61