



FOLKETINGET
RIGSREVISIONEN

November 2025

Rigsrevisionens notat om
beretning om

ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme

Vedrører:

Statsrevisorernes beretning nr. 17/2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme

Indenrigs- og sundhedsministerens redegørelse af 11. september 2025

1. Rigsrevisionen gennemgår i dette notat de initiativer, som indenrigs- og sundhedsministeren og regionerne har iværksat og vil iværksætte som følge af Statsrevisorernes bemærkninger og beretningens konklusioner. Dette sker med henblik på at vurdere, om Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes initiativer adresserer den kritik, der fremgår af Statsrevisorernes bemærkninger og Rigsrevisionens beretning.

Rigsrevisionens undersøgelse dækkede perioden 2019-2023.



Konklusion

Rigsrevisionen finder, at indenrigs- og sundhedsministeren og regionerne har redegjort for, hvordan Indenrigs- og Sundhedsministeriet og regionerne vil følge op på Statsrevisorernes bemærkninger og de væsentligste kritikpunkter i beretningen.

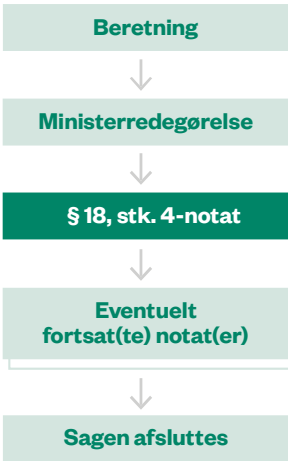
Ministeren og regionerne anerkender Statsrevisorernes kritik af, at regionerne fortsat ikke har sikret patienterne kort og ensartet ventetid samt lige adgang til specialiseret lindring uanset sygdom. Ministeren og regionerne henviser til initiativer, som de enten har igangsat eller vil igangsætte for at nedbringe patienternes ventetid og forbedre adgangen til specialiseret lindring.

Ministeren oplyser, at der med *Aftale om sundhedsreform* fra november 2024 og *Kræftplan V* fra maj 2025 er afsat midler til at styrke regionernes kvalitet og kapacitet i den specialiserede lindring. Regionerne angiver en række initiativer, der skal reducere ventetiden og sikre patienterne bedre adgang til specialiseret lindring.

10. oktober 2025

RN C115/25

Sagsforløb for en større undersøgelse



Du kan læse mere om forløbet og de enkelte step på www.rigsrevisionen.dk

Ministeren oplyser, at Sundhedsstyrelsen vil udarbejde ensartede nationale visitationskriterier for specialiseret lindring. Kriterierne forventes at foreligge medio 2026 og skal - i tillæg til øget kapacitet - medvirke til at sikre mere lige adgang til specialiseret lindring på tværs af landet.

Rigsrevisionen vil fortsat følge udviklingen og orientere Statsrevisorerne om:

- hvorvidt patienters ventetid til specialiseret lindring nedbringes
- Indenrigs- og Sundhedsministeriets indsats med at udarbejde ensartede nationale visitationskriterier for specialiseret lindring.

I. Baggrund

2. Rigsrevisionen afgav i maj 2025 en beretning om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme. Beretningen handlede om, hvorvidt regionerne har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme.

3. Da Statsrevisorerne behandlede beretningen, fandt de det utilfredsstillende, at regionerne ikke har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme.

Statsrevisorerne fandt det kritisabelt, at der hverken er sket nævneværdige forbedringer i patienternes ventetider eller en udjævning af uligheden i adgangen til specialiseret lindring, siden Statsrevisorerne rettede kritik mod begge dele for næsten 5 år siden.

Det fremgik af beretningen, at der fortsat er systematiske forskelle i patienternes ventetid til specialiseret lindring afhængigt af den bagvedliggende sygdom. Patienter med en anden sygdom end kræft ventede længere tid på at modtage specialiseret lindring end patienter med kræftsygdomme.

4. Hele sagen kan følges på www.rigsrevisionen.dk og på www.ft.dk/Statsrevisorerne.

5. Bilag 1 viser Folketingets behandling af beretningen.

II. Gennemgang af ministerens redegørelse

Ventetid til specialiseret lindring

6. Statsrevisorerne fandt det utilfredsstillende, at regionerne ikke har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme.

7. Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser, at ministeren er enig i kritikken og finder det utilfredsstillende, at regionerne ikke har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring. Ministeren noterer sig, at regionerne overordnet anerkender Statsrevisorernes kritik, og at regionerne beskriver en række af deres indsatser, som skal forbedre patienternes adgang til specialiseret lindring.

Ministeren bemærker, at målene for ventetid, som ligger til grund for kritikken, er regionernes egne kvalitetsmål. Denne oplysning er ikke ny for Rigsrevisionen. Det fremgår således af beretningens pkt. 3, at der ikke er lovfastede maksimale ventetider for specialiseret lindring, og at vi bruger de faglige mål om ventetid, som regionerne selv anvender i deres styring og udvikling af området, til at vurdere, om ventetiden er kort.

8. Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser, at der med *Aftale om sundhedsreform* fra november 2024 og *Kræftplan V* fra maj 2025 er afsat midler til at styrke adgangen til og kvaliteten af den palliative indsats. Midlerne, som er afsat fra 2025, kan bl.a. anvendes til at oprette flere hospice- og sengepladser og til at styrke de udgående palliative teams og hospice-teams. Indsatsen skal bl.a. medvirke til at adressere den kritik, som Rigsrevisionen har rejst af området, jf. *Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2025)*. Midlerne til det specialiserede palliative område videreføres med sundhedsreformen, hvor der er afsat 20 mio. kr. årligt i perioden 2027-2029 og 40 mio. kr. årligt fra 2030 og frem. Ministeren forventer på den baggrund at se et væsentligt løft i den palliative indsats de kommende år.

9. Region Hovedstaden anerkender, at Statsrevisorernes kritik er berettiget, og er overordnet set enige i Rigsrevisionens fund og konklusioner. Regionen oplyser, at de har oprettet uddannelsesforløb inden for palliativ medicin, hvor første uddannelsesforløb blev afsluttet i 2024. Regionen har desuden iværksat et initiativ, som skal forbedre henvisningspraksis, når det er fuldt udbredt.

Region Midtjylland oplyser, at regionsrådet noterer sig, at regionen opfylder målet om, at 90 % af patienterne venter højst 10 dage på at komme i behandling. Regionen oplyser, at de i 2025 vil udarbejde et oplæg til styrkelse af det palliative område i Region Midtjylland med udgangspunkt i sundhedsreformen og *Kræftplan V*. Der vil i oplægget være fokus på patienter, som ikke har kræft, men som har et palliativt behov.

Region Nordjylland oplyser, at regionsrådet tager Rigsrevisionens kritik alvorligt og anerkender, at Rigsrevisionen sætter fokus på et vigtigt område. Overordnet mener regionsrådet dog, at der er sket en nævneværdig forbedring i ventetiden til specialiseret lindring siden Rigsrevisionens seneste undersøgelse. Som det fremgår af beretningen, er der sket en forbedring i opfyldelsen af målet om, at 90 % af patienterne venter i højst 10 dage på at komme i behandling. Det fremgår dog også af beretningen, at regionerne samlet set ikke lever op til målet. Det fremgår også af beretningen, at patienterne i 2023 modtog behandling i færre dage end i 2019, og at der fortsat er systematiske forskelle i ventetiden på behandling afhængigt af den bagvedliggende sygdom. Regionen oplyser, at der skal ske en gennemgang af den regionale palliationsplan med henblik på at sikre, at alle patientgrupper tilbydes den rette lindrende indsats – både på hospice, i hospitalsregi og i eget hjem. Regionen oplyser, at der er ved at blive indgået en samarbejdsaftale om lindring mellem regionen, de nordjyske kommuner og almen praksis. Regionen oplyser videre, at der på baggrund af en større ventetidsanalyse er igangsat forskelle initiativer på hospitalerne i forhold til registrering og styrket samarbejde om kapacitet.

Region Sjælland oplyser, at regionsrådet anerkender behovet for forbedringer og deler Statsrevisorernes ambitioner om kort og ensartet ventetid samt lige adgang til specialiseret lindring for alle patienter – uanset sygdom eller bopæl. Regionsrådet er også enige i, at det ikke er tilfredsstillende, at den seneste beretning fra Rigsrevisionen vedrørende specialiseret lindring i store træk viser samme resultater som den tidligere beretning fra 2019. Regionen oplyser også, at de er udfordret af store transportafstande, hvilket kan gøre det svært at sikre samme adgang til specialiseret lindring som i nogle af de øvrige regioner.

Region Sjælland oplyser, at de er i gang med at sikre bedre tilstedeværelse af relevante faggrupper i de palliative teams i Holbæk, Slagelse og Nykøbing F. Regionen oplyser også, at de har øget kapaciteten til specialiseret lindring siden 2023, og at de er i gang med at udvide hospicekapaciteten med yderligere to pladser. Regionen har også iværksat initiativer såsom faglige fokusgrupper og kompetenceudvikling med fokus på tidlig identifikation og lindring til patienter med andre livstruende sygdomme end kræft.

Region Syddanmark oplyser, at regionsrådet lægger stor vægt på, at alvorligt syge patienter, som har behov for lindring, skal sikres en god lindrende pleje og støtte, og at dette skal ske på rette tid i patientens forløb. Regionen oplyser også, at der fra 2022 og frem er blevet udmøntet ca. 9,5 mio. kr. til opnormering af de specialiserede palliative teams på sygehusene. Regionen oplyser videre, at de har udviklet et e-læringsforløb i palliation til basispersonale i regionen og har etableret og udbygget mere formelle samarbejdsstrukturer på sygehusene mellem de specialiserede enheder og de øvrige afdelinger.

10. Rigsrevisionen vil fortsat følge, hvorvidt patienters ventetid til specialiseret lindring nedbringes.

Indenrigs- og Sundhedsministeriets arbejde med at udarbejde ensartede nationale visitationskriterier for specialiseret lindring

11. Statsrevisorerne fandt det kritisabelt, at der hverken var sket nævneværdige forbedringer i patienternes ventetider eller en udjævning af uligheden i adgangen til specialiseret lindring, siden Statsrevisorerne rettede kritik mod begge dele for næsten 5 år siden.

12. Indenrigs- og sundhedsministeren oplyser, at det palliative område er en vigtig prioritet for regeringen. Derfor tager ministeren det alvorligt, at Statsrevisorerne – på baggrund af Rigsrevisionens beretning – rejser kritik af, at der fortsat er udfordringer i regionerne med at sikre tilstrækkelig adgang til specialiseret lindring.

Ministeren oplyser, at Sundhedsstyrelsen i 2025 igangsætter et arbejde med at udarbejde ensartede nationale visitationskriterier for specialiseret lindring. Kriterierne forventes at foreligge medio 2026 og skal medvirke til at sikre mere lige adgang til specialiseret lindring på tværs af landet.

13. Rigsrevisionen vil fortsat følge Indenrigs- og Sundhedsministeriets indsats med at udarbejde ensartede nationale visitationskriterier for specialiseret lindring.

Birgitte Hansen

Bilag 1. Folketingets behandling af beretningen

Beretning (nr.), dato for Stats- revisorernes mødebehandling og minister- redegørelse(r)	Behandlet i udvalg	Gennemgang ved Statsrevisorerne og Rigsrevisionen	Udvalgs- spørgsmål (nr.)	Indkaldt til samråd	Statsrevisorerne har holdt møde med ministeren	§ 20-spørgsmål
Ventetid til specia- liseret lindring for patienter med livs- truende sygdomme (nr. 17/2024) 12-05-2025 Minister- redegørelse: Indenrigs- og sundheds- ministeren: 11-09-2025 Udtalelser fra regionerne: Flere udtalelser	Finansudvalget: 15-05-2025					