



FOLKETINGET
RIGSREVISIONEN

December 2025

Rigsrevisionens notat om
beretning om

rettidigheden i indsatsen over for kræftpatienter

Opfølgning i sagen om rettidigheden i indsatsen over for kræftpatienter (beretning nr. 7/2018)

26. november 2025

RN C122/25

I. Baggrund og konklusion

1. Rigsrevisionen følger i dette notat op på sagen om rettidigheden i indsatsen over for kræftpatienter, som blev indledt med en beretning i 2018. Opfølgningen sker med henblik på at vurdere, om de initiativer, som ministeren har stillet Statsrevisorerne i udsigt i lyset af Statsrevisorerne bemærkninger og Rigsrevisionens beretning, er gennemført. Vi har tidligere behandlet sagen i notater til Statsrevisorerne af 28. maj 2019, 3. maj 2022 og 4. april 2024.

2. Som følge af kongelig resolution af 29. august 2024 ligger ansvaret for opfølgningen på beretningen nu i Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Vi bruger det nye navn, når vi beskriver de fremadrettede initiativer.

3. Beretningen handlede om, hvorvidt regionerne sikrede, og Sundheds- og Ældreministeriet understøttede en rettidig indsats over for patienter med mistanke om eller med konstateret kræft.

4. Da Statsrevisorerne behandlede beretningen, bemærkede de, at overlevelsen blandt kræftpatienter i Danmark var steget de senere år og nærmede sig niveauet for overlevelse i Norge og Sverige. Det skyldtes bl.a., at Folketinget i 2000 ved lov fastsatte maksimale ventetider til udredning og behandling af kræft, og at man fra 2008 indførte kræftpakkeforløb. Et kræftpakkeforløb er faglige anbefalinger til et optimalt standardforløb for udredning og eventuel behandling af en patient.

Statsrevisorerne fandt det dog utilfredsstillende, at regionerne og Sundheds- og Ældreministeriet ikke i tilstrækkelig grad havde sikret tidlig opsporing og behandling af patienter, hvor der var mistanke om eller var konstateret kræft. Særligt burde overvågningen af den tidlige indsats i almen praksis og overholdelsen af de maksimale ventetider styrkes.

Sagsforløb for en større undersøgelse



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

5. Det fremgik af sundhedsministerens redegørelse af 6. maj 2019 til beretningen, at Sundhedsstyrelsen var i gang med en revision af kræftpakkerne som en del af implementeringen af Kræftplan IV.

Det fremgik også af beretningen, at Sundheds- og Ældreministeriet og regionerne i 2011 blev enige om, at der skulle udarbejdes individuelle opfølgningsplaner for kræftpatienter. Ministeriet oplyste i forbindelse med beretningen, at de i 2019 ville igangsætte en national monitorering, så der kunne følges op på, at planerne blev udarbejdet.

Konklusion

Rigsrevisionen finder det ikke tilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet fortsat ikke har afsluttet revisionen af kræftpakkeforløb eller taget stilling til, om de sidste syv forløb skal revideres. Vi konstaterer, at Sundhedsstyrelsen i 2025 har påbegyndt et arbejde med at videreudvikle alle kræftpakkeforløb som en del af Kræftplan V. Styrelsen vil som led heri vurdere, om de kræftpakker, der endnu ikke er revideret, skal revideres. Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan ikke oplyse, hvornår arbejdet afsluttes. Ministeriet har endnu ikke taget stilling til, om der skal følges op på udarbejdelse af opfølgningsplaner for kræftpatienter.

Rigsrevisionen vil fortsat følge udviklingen og orientere Statsrevisorerne om:

- Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes afslutning af revision af kræftpakkerne, herunder arbejdet med opfølgning i forhold til udarbejdelse af opfølgningsplaner.

II. Status på sagen

6. På baggrund af beretningen og Statsrevisorernes bemærkninger har vi fulgt op på følgende punkter:

Et opfølgningspunkt afsluttes, når Statsrevisorerne på baggrund af indstilling fra Rigsrevisionen vurderer, at myndighedernes initiativer er tilfredsstillende.

Opfølgningspunkt	Status
1. Indenrigs- og Sundhedsministeriets initiativer til national indberetning fra praksissektoren og analyse af effekten af diagnostiske pakkeforløb.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 3. maj 2022.
2. Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning på maksimale ventetider i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 3. maj 2022.
3. Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes afslutning af revisionen af kræftpakkeforløb, herunder arbejdet med opfølgning i forhold til udarbejdelse af opfølgningsplaner.	Behandles i dette notat og følges fortsat.

III. Indenrigs- og Sundhedsministeriets initiativer

7. Vi gennemgår i det følgende Indenrigs- og Sundhedsministeriets initiativer i forhold til det udestående opfølgningspunkt.

8. Opfølgningen er baseret på en dokumentgennemgang og på løbende redegørelser fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Revision af kræftpakkeforløb og opfølgning i forhold til udarbejdelse af opfølgningsplaner

Revision af kræftpakkeforløb

9. Det fremgik af beretningen, at der var regionale forskelle i forhold til tidlig opsporing, udredning, behandling og opfølgning på kræftpatienter, hvilket betød, at patienter ikke blev stillet ens på tværs af regionerne.

Som en del af Kræftplan IV fra februar 2017 skulle Sundhedsstyrelsen opdatere og revidere udvalgte kræftpakkeforløb, hvor der havde været en faglig udvikling. Et kræftpakkeforløb er et samlet tilrettelagt forløb af undersøgelser, behandling og opfølgning, der skal sikre, at patienterne oplever ensartet kvalitet uanset bopæl.

10. Rigsrevisionens seneste opfølgning i april 2024 viste, at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med Kræftplan IV havde revideret 17 pakkeforløb, og at der udestod 9 pakkeforløb. Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser, at 2 af de 9 pakkeforløb er blevet nedlagt siden vores sidste opfølgning. Der er således fortsat 7 pakkeforløb, som ikke er blevet opdateret. Ministeriet oplyser, at rækkefølgen i Sundhedsstyrelsens revision af pakkeforløbene bl.a. har taget afsæt i behov og i, hvor mange patienter der følger de forskellige forløb.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser derudover, at regeringen med Kræftplan V har igangsat en videreudvikling af alle kræftpakkeforløb i 2025. Ministeriet oplyser, at Sundhedsstyrelsen som en del af arbejdet vil tage stilling til, om de 7 pakkeforløb, der ikke blev revideret i forbindelse med Kræftplan IV, skal revideres. Ministeriet kender endnu ikke den samlede tidsplan for arbejdet med at implementere Kræftplan V frem mod 2027.

11. Rigsrevisionen finder det ikke tilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet fortsat ikke har afsluttet revisionen af kræftpakkeforløbene eller har taget stilling til, om de sidste 7 pakkeforløb skal revideres. Rigsrevisionen vil følge ministeriets videre revision af de kræftpakkeforløb, der ikke er blevet revideret.

Ikke-reviderede kræftpakkeforløb

- Pakkeforløb for testikelkræft
- Pakkeforløb for kræft i øjne og øjenhulen
- Pakkeforløb for peniskræft
- Pakkeforløb for sarkomer i knogle og bløddele
- Pakkeforløb for kræft hos børn
- Pakkeforløb for analkræft
- Pakkeforløb for lungehindekræft.

Opfølgning på udarbejdelse af opfølgningsplaner

12. Det fremgik af beretningen, at det ikke var muligt for Rigsrevisionen at vurdere, om regionerne sikrede, og om Sundheds- og Ældreministeriet understøttede, at alle kræftpatienter fik udarbejdet en opfølgningsplan, når kræftbehandlingen blev afsluttet.

13. Rigsrevisionens opfølgning i april 2024 viste, at Sundhedsstyrelsen i 2024 ophævede kravet om sygehusenes registrering af opfølgningsplaner efter endt behandling, fordi det ikke var muligt at sætte et fast tidspunkt for, hvornår der i behandlingsforløbet skal udarbejdes en opfølgningsplan. Regionerne skulle dog fortsat udarbejde opfølgningsplaner.

14. Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser, at regeringen med Kræftplan V vil styrke de opfølgende indsatser for kræftpatienter. I den forbindelse skal patienternes egen læge have en større rolle i den opfølgende indsats for patienter, der har afsluttet et kræftforløb eller er i et langvarigt behandlingsforløb på sygehuset.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har endnu ikke taget stilling til, om der skal laves konkrete opfølgninger på, om kræftpatienterne får en opfølgningsplan. Ministeriet oplyser, at rammerne for opfølgning vil blive beskrevet nærmere frem mod 2027, hvor tilbuddet om opfølgning hos egen læge bliver implementeret.

15. Rigsrevisionen vil fortsat følge Indenrigs- og Sundhedsministeriets arbejde med opfølgning i forhold til udarbejdelsen af opfølgningsplaner.

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

Birgitte Hansen