



**FOLKETINGET  
RIGSREVISIONEN**

**April 2024**

**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)

4. april 2024

RN 403/24

### 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 ministeriets initiativer adresserer den kritik, der fremgår af Statsrevisorerne bemærkninger og Rigsrevisionens beretning. Vi har tidligere behandlet sagen i notater til Statsrevisorerne af 28. maj 2019 og 3. maj 2022.

2. Beretningen handlede om, hvorvidt regionerne sikrede, og Sundheds- og Ældreministeriet (nu Indenrigs- og Sundhedsministeriet) understøttede en rettidig indsats over for patienter med mistanke om eller med konstateret kræft.

3. 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 har indført 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. Statsrevisorerne fandt det utilfredsstillende, at der var et betydeligt antal patienter, som – i strid med lovgivningen – ikke fik tilbudt udredning og behandling af kræft i overensstemmelse med de maksimale ventetider.

#### Sagsforløb for en større undersøgelse



Du kan læse mere om forløbet og de enkelte step på [www.rigsrevisionen.dk](http://www.rigsrevisionen.dk)

4. Rigsrevisionen afsluttede i notatet af 3. maj 2022 opfølgningsskemaet om Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning på maksimale ventetider i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet. Der blev ved den lejlighed ikke foretaget en databaseret opfølgning. Rigsrevisionen afsluttede i stedet opfølgningen, fordi Sundhedsministeriet havde fulgt op på de initiativer, som sundhedsministeren havde stillet Statsrevisorerne i udsigt som opfølgning på overvågning af overholdelse af de maksimale ventetider. Regionerne havde således i en redegørelse til taskforcen oplyst, at regionerne havde styrket deres overvågning af overholdelsen af de maksimale ventetider ved at systemunderstøtte overvågningen med early warning-systemer, som kan varsle om patientforløb, hvor der er risiko for, at de maksimale ventetider ikke overholdes. Flere regioner havde derudover foretaget egne audits og gennemført procedurer og analyser, der skulle sikre, at de maksimale ventetider overholdes. Sundhedsstyrelsen havde fulgt op på regionernes initiativer via Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

I marts 2023 kom det frem, at patienter på Aarhus Universitetshospital havde fået overskredet deres patientrettigheder om maksimale ventetider. Rigsrevisionen igangsatte derfor en ny undersøgelse af Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes forvaltning af de maksimale ventetider, jf. beretning om overholdelse af de maksimale ventetider for kræftpatienter.



## Konklusion

Rigsrevisionens opfølgning viser, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes arbejde med revision af kræftpakkeforløb ikke er afsluttet, og at 9 pakkeforløb endnu ikke er revideret. Ministeriet har oplyst, at der ikke er taget stilling til, om de 9 pakkeforløb skal revideres. Rigsrevisionens opfølgning viser også, at ministeriet har afskaffet kravet om registrering af opfølgningsplaner efter endt behandling. Ministeriet har oplyst, at arbejdet med opfølgning og rammerne herfor fortsat er et vigtigt fokuspunkt, som vil indgå i arbejdet med fagligt oplæg til Kræftplan V.

Rigsrevisionen vil fortsat følge udviklingen og orientere Statsrevisorerne om:

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

## II. Status på sagen

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

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.

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

## III. Indenrigs- og Sundhedsministeriets initiativer

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

7. Opfølgningen er baseret på dokumentgennemgang og løbende redegørelser fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet og på brevveksling med ministeriet og Sundhedsstyrelsen.

### Afslutning af revisionen af kræftpakkeforløb og opfølgning i forhold til udarbejdelse af opfølgningsplaner

#### Revision af pakkeforløb for kræft

8. Det fremgik af beretningen, at der var regionale forskelle i forhold til tidlig opsporing, udredning, behandling og opfølgning på kræftpatienter, hvilket betyder, at patienter ikke stilles 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.

9. Vores opfølgning viser, at Sundhedsstyrelsen har revideret i alt 17 kræftpakkeforløb, og at der er 9 pakkeforløb for kræft, der endnu ikke er blevet revideret.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser, at den videre proces for de resterende pakkeforløb skal drøftes i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet, og at der derfor endnu ikke er taget stilling til, om de resterende 9 forløb skal opdateres.

10. Rigsrevisionen vil fortsat følge Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes afslutning af revisionen af kræftpakkeforløb.

#### Kræftpakkeforløb

Et kræftpakkeforløb er et samlet tilrettelagt forløb af undersøgelser, behandling og opfølgning, der skal sikre, at patienterne oplever ensartet kvalitet uanset bopæl. Der findes 26 pakkeforløb, der dækker ca. 40 kræftsygdomme.

#### Ikke-reviderede pakkeforløb

- 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 akut leukæmi og fremskredent myelodysplastisk syndrom
- pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme
- pakkeforløb for analkræft
- pakkeforløb for lungehindekræft.

**Eablering af rammer for registrering af personlige opfølgingsplaner**

11. Det fremgik af beretningen, at det ikke var muligt for Rigsrevisionen at vurdere, om regionerne sikrer, og om Sundheds- og Ældreministeriet understøtter, at alle kræftpatienter får udarbejdet en opfølgingsplan, når kræftbehandlingen afsluttes.

12. Sundhedsstyrelsen suspendede i 2019 kravet om obligatorisk registrering af opfølgingsplaner. Vores opfølgning viser, at styrelsen helt ophævede registreringskravet i januar 2024 og derfor heller ikke længere vil etablere rammer for registrering heraf. Regionerne skal dog fortsat udarbejde opfølgingsplaner.

13. Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser, at arbejdet med opfølgning og rammerne herfor fortsat er et vigtigt fokuspunkt, som vil indgå i arbejdet med fagligt oplæg til Kræftplan V.

14. Rigsrevisionen vil fortsat følge Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning i forhold til udarbejdelse af opfølgingsplaner.

---

15. Hele sagen kan følges på [www.rigsrevisionen.dk](http://www.rigsrevisionen.dk) og på [www.ft.dk/Statsrevisorerne](http://www.ft.dk/Statsrevisorerne).

Birgitte Hansen