



FOLKETINGET
RIGSREVISIONEN

April 2025

Rigsrevisionens notat om

spørgsmål på baggrund af beretningen om drift af ambulancer i regionerne

Spørgsmål på baggrund af beretningen om drift af ambulancer i regionerne

1. april 2025

RN C103/25

1. Beretningen om drift af ambulancer i regionerne blev behandlet af Statsrevisorerne mandag den 3. februar 2025. I dette notat besvarer vi de spørgsmål, som Statsrevisorerne i den forbindelse har stillet:

- Har regionerne fastsat forskellige politiske mål for responstiden i dele af regionen, fx på kommune- eller postnummerniveau?
- Er der forskelle i responstiden i de forskellige områder inden for hver region?
- Hvor i landet var de 334 hændelser, som i 2023 havde en responstid på 30-60 minutter?
- Er der forskel på, hvilke enheder regionerne sender til A-hændelser?
- Er der forskel på regionernes anvendelse af akutlægehelikoptere?
- Regner regionerne akutlægehelikopteren med i responstiden?
- Hvilke enheder er først fremme til A-hændelser?
- Hvilke kvalitetsmål er der for den præhospitale indsats?

2. Rigsrevisionens svar bygger på materiale, som er blevet indhentet i forbindelse med udarbejdelsen af beretningen, eller som fremgår af offentlige kilder. Notatet har været i høring hos regionerne.

Har regionerne fastsat forskellige politiske mål for responstiden i dele af regionen, fx på kommune- eller postnummerniveau?

3. Vi har i undersøgelsen ikke set eksempler på, at en region har haft politisk fastsatte mål for responstiden på kommune- eller postnummerniveau.

4. Region Sjælland har som den eneste region haft forskellige politisk fastsatte mål for responstiden i delområder i regionen i undersøgelsesperioden. Regionen var tidligere inddelt i 6 områder. Målet for andelen af A-hændelser, hvor hjælpen skulle være fremme inden for 15 minutter, varierede mellem 83 % og 95 % for de 6 områder.

Region Sjælland har oplyst, at regionen i forbindelse med den nye kontrakt, der er gældende fra februar 2024, er overgået til at have et samlet responstidsmål.

Den præhospitale indsats

Den præhospitale indsats er den hjælp, som ydes, før patienten eventuelt kommer på sygehuset.

Den præhospitale indsats starter i regionens vagtcentral, hvor borgeren ringer ind og får hjælp og vejledning. Hvis der er behov for det, sender vagtcentralen én eller flere præhospitale enheder til skadestedet.

Ud over ambulancer består de præhospitale enheder af bl.a. akutlægebiler, akutbiler, paramedicinerbiler og akutlægehelikoptere. Akutbiler og akutlægebiler kan yde hjælp på stedet, men kan ikke transportere patienten til et sygehus, ligesom akutlægehelikoptere og ambulancer kan.

Region Sjællands tidligere mål for A-hændelser med en responstid på under 15 minutter

Roskilde	90 %
Køge	95 %
Holbæk	87 %
Slagelse	90 %
Næstved	91 %
Nykøbing F.	83 %

5. Alle regionerne har dermed siden 2024 haft et samlet mål for responstiden i hver region. I alle regionerne er målet for responstiden formuleret som en andel af A-hændelser, hvor hjælpen skal være fremme inden for et bestemt antal minutter. Målet kan fx være, at hjælpen skal være fremme inden for 15 minutter i 95 % af A-hændelserne (akutte livstruende hændelser).

Er der forskelle i responstiden i de forskellige områder inden for hver region?

6. Selv om regionernes mål for responstid er et samlet mål for hver region, følger regionerne stadig med i, hvordan responstiderne ser ud for de enkelte dele af regionerne. Alle regionerne har data for, hvor hver hændelse præcis har fundet sted, og kan dermed opgøre responstider på et detaljeret niveau. Regionerne offentliggør i varierende grad data om responstiden på kommune- og postnummerniveau. Vi har ikke i forbindelse med undersøgelsen indhentet data om responstiden på kommune- og postnummerniveau, da regionerne ikke har mål for responstiden på de niveauer.

Region Hovedstaden offentliggør responstiderne i et såkaldt "dashboard" på sin hjemmeside¹⁾. Regionen har data på årsbasis for median responstid, antal hændelser og andel af hændelser med en responstid på under 15 minutter på kommune- og postnummerniveau.

Region Midtjylland opgør responstiderne halvårligt på antal hændelser og andel af hændelser med en responstid på under 15 minutter på kommune- og postnummerniveau og har også vist det på et kort²⁾.

Region Sjælland har for hvert kvartal opgjort responstiderne i hændelser med en responstid på under 5, 10 og 15 minutter. Regionens opgørelser er opgjort på regionsniveau. Regionen har ikke inddelt sin offentliggjorte opfølgning i mindre områder, fx kommune- eller postnummerniveau³⁾.

Ingen af de 3 regioner ovenfor offentliggør oplysninger om borgernes ventetider for de hændelser, hvor de venter mere end 15 minutter.

Region Syddanmark udgiver hvert kvartal en oversigt over responstiderne på 4 områder og på kommuneniveau med antal hændelser og andel af hændelser med en responstid på under 15 minutter⁴⁾. Regionen opgør derudover én gang om året kørsler med en responstid på over 15 og 20 minutter på postnummerniveau⁵⁾.

¹⁾ Region Hovedstaden: [Digitalt dashboard](#)

²⁾ Region Midtjylland: [Udvalg for nære sundhedstilbud](#)

³⁾ Region Sjælland: [Præhospitalt Center – Opfølgning på aktivitet mv. august 2024](#)

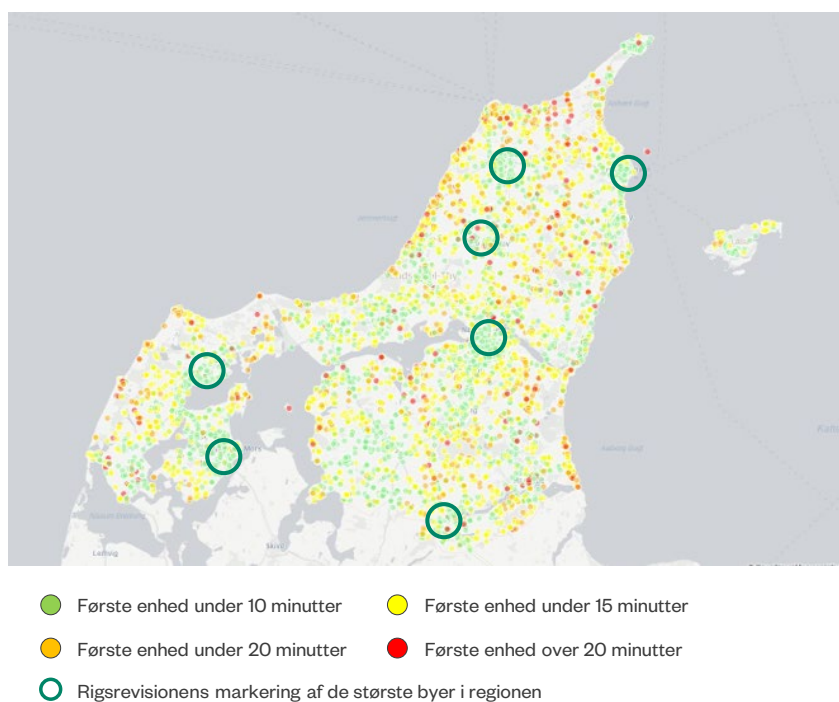
⁴⁾ Region Syddanmark: [Præhospital indsats – responstider](#)

⁵⁾ Region Syddanmark: [Præhospital indsats - kørsler over 15 og 20 min. på postnummerniveau](#)

Region Nordjylland har i sin opfølgning udarbejdet et kort, som viser, hvor hændelser med en responstid på under 10, 15 og 20 minutter og over 20 minutter har fundet sted⁶⁾. Figur 1 viser et eksempel fra Region Nordjyllands opgørelse af responstiderne for det seneste år.

Figur 1

Responstider ved A-hændelser i perioden 26. november 2023 - 26. november 2024



Kilde: Region Nordjylland: [Orientering: Servicemål i ambulancetjeneste – 26. november 2024](#).

Det fremgår af figur 1, at responstiden ofte er lavere omkring de større byer i forhold til landområder og helt ude ved kysten.

⁶⁾ Region Nordjylland: [Orientering: Servicemål i ambulancetjeneste – 26. november 2024](#)

Antal hændelser med en responstid på 30-60 minutter i 2023

Region Hovedstaden	46
Region Nordjylland	37
Region Midtjylland	72
Region Sjælland	158
Region Syddanmark	21

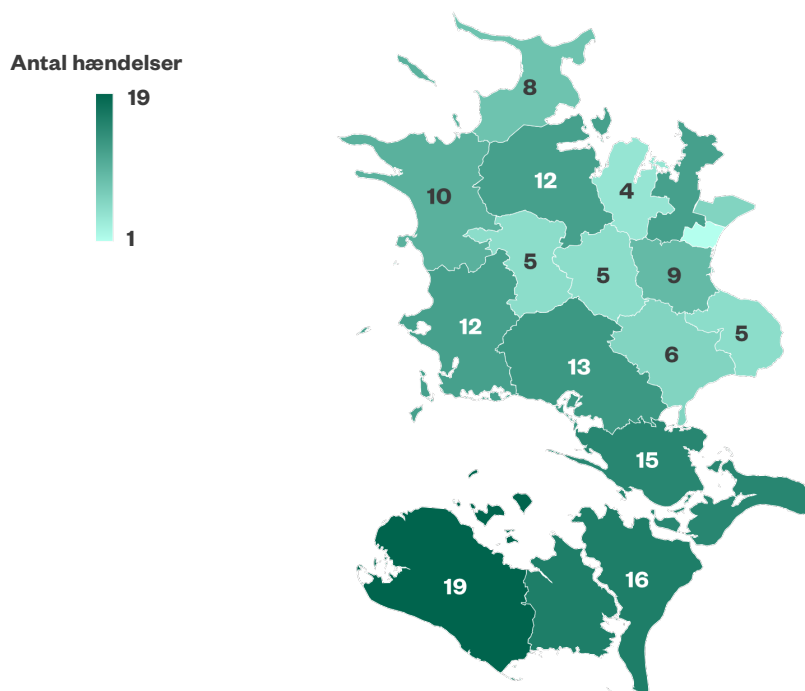
Hvor i landet var de 334 hændelser, som i 2023 havde en responstid på 30-60 minutter?

7. Alle regionerne registrerer, hvor hver enkelt hændelse har fundet sted. Vi har dog ikke i forbindelse med undersøgelsen efterspurgt oplysninger herom. Det skyldes primært, at målet for responstid ikke gælder for enkelte hændelser eller enkelte områder, men for det samlede antal hændelser i hele regionen.

Region Sjælland har dog af egen drift i forbindelse med undersøgelsen sendt oplysninger om hændelsernes lokationer. Figur 2 viser antallet af hændelser i Region Sjælland, hvor responstiden var på 30-60 minutter pr. kommune i 2023. Der var i alt 158 hændelser med en responstid på 30-60 minutter i regionen.

Figur 2

Antal hændelser med en responstid på 30-60 minutter pr. kommune i 2023



Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af data fra Region Sjælland.

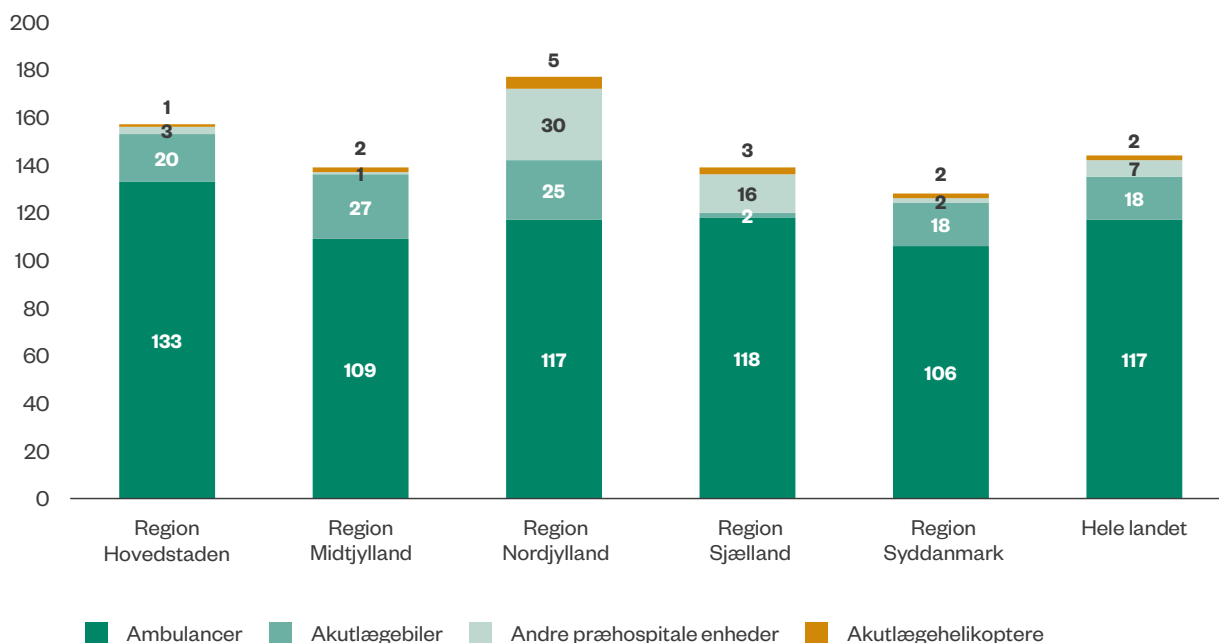
Det fremgår af figur 2, at Lolland Kommune, Guldborgsund Kommune og Vordingborg Kommune er de kommuner, hvor der var flest hændelser med en responstid på 30-60 minutter.

Er der forskel på, hvilke enheder regionerne sender til A-hændelser?

8. Figur 3 viser, hvor mange enheder regionerne sender pr. 100 A-hændelser. Det bemærkes, at en hændelse både kan være en begivenhed, der vedrører fx en enkelt person i hjemmet, og en større ulykke, hvor der sendes flere ambulancer e.l.

Figur 3

Antal sendte enheder pr. 100 A-hændelser i perioden januar-maj 2024



Note: Andre præhospitale enheder er fx akutbiler, paramedicinerbiler og præhospitale visitationsenheder. Antal over 100 betyder, at regionen i gennemsnit sender mere end én enhed pr. A-hændelse. Bilag 3 i beretningen om drift af ambulancer i regionerne viser et overblik over, hvilke enheder regionerne har til rådighed.

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af data fra regionerne i perioden januar-maj 2024. For Region Sjælland er perioden februar-juni 2024.

Det fremgår af figur 3, at der på landsplan blev sendt 117 ambulancer pr. 100 A-hændelser i perioden januar-maj 2024. Det betyder, at der i gennemsnit sendes mere end én ambulance pr. A-hændelse. Derudover blev der sendt 18 akutlægebiler, 7 andre præhospitale enheder og 2 akutlægeheliokoptere pr. 100 A-hændelser. I gennemsnit blev der på landsplan sendt næsten 1,5 enheder pr. A-hændelse i de første 5 måneder af 2024. Region Hovedstaden og Region Nordjylland sendte i gennemsnit over 1,5 enheder pr. A-hændelse. Regionerne har oplyst, at de ved alle A-hændelser som minimum sender én ambulance og ofte også flere ambulancer og/eller andre enheder, hvilket understøttes af figuren.

Region Midtjylland er den region, som relativt oftest sender en akutlægebil. Regionen har sendt 27 akutlægebiler pr. 100 A-hændelser. Region Sjælland er den region, som relativt sjældnest sender en akutlægebil, nemlig i 2 ud af 100 A-hændelser. Region Nordjylland og Region Sjælland anvender oftere andre præhospitale enheder, fx en akutbil eller paramedicinerbil, end de øvrige regioner.

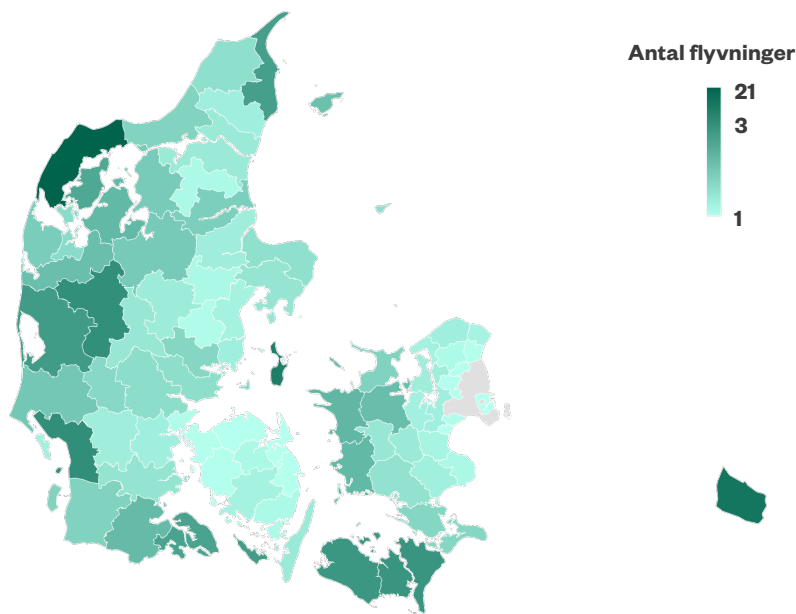
Region Sjælland har oplyst, at der stor forskel på sammensætningen og organiseringen af den præhospitale indsats mellem regionerne. I Region Sjælland er det fx politisk besluttet, at der ikke skal være akutlægebiler i regionens beredskab.

Region Nordjylland har oplyst, at regionen historisk har indsat akutbiler (køretøjer bemandede med en ambulancebehandler) i områder, hvor responstiden har været høj, men med få hændelser. Hensigten har været at få sundhedsfaglig hjælp hurtigt frem til borgeren og have enheder, der forbliver i området, da en akutbil ikke transporterer patienter til sygehuset. Region Nordjylland har derfor historisk brugt flere "andre præhospitale enheder" end de andre regioner.

Er der forskel på regionernes anvendelse af akutlægehelikoptere?

9. I Danmark er der 4 akutlægehelikoptere, som indgår i et samlet beredskab på tværs af de 5 regionale vagtcentraler. I 2023 var der ca. 4.200 flyvninger med akutlægehelikoptere. Til sammenligning var der ca. 460.000 kørsler med ambulancer. Figur 3 viser, at regionernes brug af akutlægehelikoptere varierer mellem 1 og 5 sendte helikoptere pr. 100 A-hændelser. Region Nordjylland er den region, som relativt oftest sender en akutlægehelikopter, mens Region Hovedstaden sjældnest sender en helikopter, jf. figur 3.

Figur 4 viser antallet af flyvninger med akutlægehelikoptere pr. kommune i 2023.

Figur 4**Antal flyvninger med akutlægehelikoptere pr. kommune i 2023**

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af tal fra "[Årsrapport 2023 – Den Landsdækkende Akutlægehelikopterordning](#)".

Antal flyvninger med akutlægehelikoptere i 2023

Region Hovedstaden	289
Region Nordjylland	862
Region Midtjylland	1.177
Region Sjælland	897
Region Syddanmark	942

Kilde: "[Årsrapport 2023 – Den Landsdækkende Akutlægehelikopterordning](#)".

Det fremgår af figur 4, at der i 2023 var flest flyvninger til kommunerne i det vestlige, sydlige og nordøstlige Jylland og til kommunerne i det vestlige og sydlige Sjælland. Derudover var der en del flyvninger til Bornholm, Ærø, Samsø og Læsø. Det fremgår af "[Årsrapport 2023 – Den Landsdækkende Akutlægehelikopterordning](#)", at patienterne oftest blev fløjet til højt specialiseret behandling på et af landets universitetshospitaler. I 2023 blev 85 % af patienterne fløjet til ét af de 4 store universitetshospitaler (Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Aarhus Universitetshospital og Aalborg Universitetshospital).

Regner regionerne akutlægehelikopteren med i responstiden?

10. Ifølge regionerne indgår akutlægehelikopterne ikke i regionernes opgørelse af responstid til Danske Regioner.

Da antallet af flyvninger med akutlægehelikoptere udgør under 2 % af det samlede antal udrykninger til A-hændelser, vil det sandsynligvis ikke påvirke regionernes opfyldelse af deres mål for responstiden.

Andelen af A-hændelser, hvor ambulancen ikke er først på skadestedet

Region Hovedstaden	4 %
Region Nordjylland	19 %
Region Midtjylland	7 %
Region Sjælland	3 %
Region Syddanmark	9 %

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut blev oprettet i 2025 af regionerne. Instituttet varetager de opgaver, som tidligere blev varetaget af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og Behandlingsrådet.

Formålet med instituttet er "at understøtte et styrket, databaseret og mere målrettet kvalitetsarbejde samt en bedre prioritering og ressourceudnyttelse til gavn for patientbehandling i Danmark. Dette for at patienterne kan tilbydes udredning og behandling af høj ensartet kvalitet på tværs af landet."

Hvilke enheder er først fremme til A-hændelser?

11. Som det fremgår af sideboksen, er ambulancen den første enhed på skadestedet i langt hovedparten af A-hændelserne. Region Nordjylland skiller sig ud, idet ambulancerne først er fremme i 81 % af hændelserne. På landsplan er ambulancen den første enhed på skadestedet i ca. 90 % af hændelserne.

Det fremgår af beretningen, at det i de tilfælde, hvor ambulancen ikke er først fremme, vil være en akutbil, akutlægebil, akutlægehelikopter eller en paramedicinerbil, der er først på stedet.

Regionerne registrerer, hvilke specifikke enheder der har været først fremme på skadestedet. Vi har dog alene i forbindelse med undersøgelsen indhentet oplysninger om, i hvilke tilfælde ambulancen var først fremme.

Hvilke kvalitetsmål er der for den præhospitale indsats?

12. Som det fremgår af beretningen, måler regionerne ikke særskilt på kvaliteten eller på effekten af ambulancedriften. Regionerne har heller ikke opsat minimumsstandarder eller måltal specifikt for kvaliteten af ambulancedriften.

13. Regionerne har fælles regionale standarder for kvalitet og effekt på sundhedsområdet i de kliniske kvalitetsdatabaser under "Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut". Regionerne har i alt ca. 80 kliniske kvalitetsdatabaser, som handler om forskellige sygdomsområder. Der er kvalitetsdatabaser om alt fra brystkræftscreening til ADHD.

En af databaserne er "[Præhospitalsdatabasen](#)", som er den database, som regionerne indberetter oplysninger til, og hvor regionerne følger kvaliteten på det præhospitale område. Databasen indeholder en række indikatorer, som dækker alt fra andelen af patienter, som henvender sig igen efter at være blevet afsluttet telefonisk, til andelen af bevidstløse patienter, som får målt blodsukker. Databasen viser ikke kvaliteten isoleret for ambulancer. Regionernes styregruppe for databasen konkluderede i årsrapporten for 2023, at kvaliteten svarede til tidligere opgørelser.

14. Dansk Hjertestopregister indeholder også indikatorer, som handler om kvaliteten og effekten af den præhospitale indsats. Registret samler data om hjertestop uden for hospitalet. Styregruppen konkluderer i den seneste årsrapport fra 2023, at overlevelsen af patienter med hjertestop er stabil, men at responstiden til hjertestop er stigende. Det fremgår også af rapporten, at Danmark – selv om dødeligheden efter hjertestop er høj – sammenlignet med andre lande har en stabil og relativt høj chance for at overleve hjertestop uden for hospitalet.

15. Herudover har regionerne deres eget interne kvalitetsarbejde. Regionerne følger fx op gennem indberetninger af utilsigtede hændelser, klager, audits og landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser.