Region Hovedstaden

NOTAT

Dato: 19. november 2026

Til: Sundheds- og Kirkeministeriet

Udtalelse fra Regionsrådet i Region Hovedstaden vedrørende Rigsrevisionens beretning nr. 2/2026 om regionernes udredning af patienter for demens

Indledning

Regionsrådet i Region Hovedstaden er af Sundheds- og Kirkeministeriet blevet anmodet om at afgive en udtalelse til brug for ministerens redegørelse til Statsrevisorerne vedrørende Rigsrevisionens beretning nr. 2/2026 om regionernes udredning af patienter for demens.

Regionsrådet har noteret sig Rigsrevisionens konklusioner og Statsrevisorernes bemærkninger og ønsker med udtalelsen at redegøre for regionens bemærkninger samt de iværksatte og planlagte indsatser på området.

Statsrevisorernes bemærkninger

Statsrevisorerne kritiserer skarpt, at 84 pct. af patienterne på landsplan i perioden 2022-2025 ikke er blevet udredt for demens inden for 30 dage. Statsrevisorerne kritiserer endvidere regionernes manglende ensartede og korrekte registreringspraksis, som betyder, at den nationale overvågning af udredningsretten ikke er retvisende.

Statsrevisorerne finder det desuden foruroligende, at patienter med stærkere social baggrund i gennemsnit udredes hurtigere og oftere modtager specialiserede

undersøgelser end patienter med svagere social baggrund. Statsrevisorerne tilslutter sig Rigsrevisionens anbefaling om, at årsagerne til forskellene i udredningens kvalitet og den sociale ulighed undersøges nærmere.

Region Hovedstadens udtalelse

Ventetider og behov for en grundlæggende omstilling

Region Hovedstaden anerkender Rigsrevisionens og Statsrevisorernes kritik af de lange ventetider til demensudredning. Det er utilfredsstillende, at så mange patienter venter væsentligt længere end den lovfastsatte udredningsfrist. Lange ventetider er belastende for både patienter og pårørende og kan forsinke adgangen til relevant behandling, støtte og rådgivning.

Demensområdet står samtidig over for en betydelig udvikling i de kommende år. Antallet af borgere med demens forventes at stige markant som følge af den demografiske udvikling, og nye behandlingsmuligheder kan øge behovet for tidlig og præcis diagnostik. Det stiller øgede krav til både kapaciteten og organiseringen af demensudredningen. Samtidig lægger Sundhedsstyrelsens opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud op til, at en større del af demensudredningen fremover skal varetages i almen praksis, mens patienter med mere komplekse sygdomsbilleder og behov for specialiseret diagnostik henvises til hospitalerne. Det understøtter behovet for en mere differentieret organisering af demensudredningen og en styrket opgavefordeling mellem almen praksis og hospitalerne.

Region Hovedstaden vurderer derfor, at der er behov for en grundlæggende gentænkning af demensområdet. Udfordringerne kan ikke løses alene ved at udvide den eksisterende hospitalskapacitet. Der er behov for en mere differentieret og sammenhængende organisering, hvor udredningsforløbene i højere grad tilpasses patienternes forskellige behov, og hvor de samlede sundhedsfaglige ressourcer anvendes bedst muligt.

Region Hovedstaden har gennem de senere år arbejdet med at styrke kapaciteten og organiseringen af demensudredningen. Den gennemsnitlige udredningstid i regionen var i 2025 143 dage mod 165 dage på landsplan. Regionen anerkender imidlertid, at ventetiderne fortsat er væsentligt længere end den lovfastsatte frist, og at der er behov for yderligere tiltag.

Kvalitet og social ulighed i demensudredningen

Region Hovedstaden finder det afgørende, at alle patienter har adgang til demensudredning af høj og ensartet kvalitet uanset bopæl og social baggrund.

Regionen tager Rigsrevisionens resultater om forskelle i udredningstid og anvendelse af specialiserede undersøgelser alvorligt og anerkender behovet for at

undersøge årsagerne nærmere og mulighederne for at sikre lige tilbud. Det er i den forbindelse væsentligt at belyse betydningen af patienternes forskellige sygdomsbilleder og behov for udredning, så indsatsen kan målrettes eventuelle uligheder.

Region Hovedstaden har gennem en årrække arbejdet med kvalitetsudvikling og opfølgning på demensområdet, blandt andet gennem Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens. Arbejdet med at sikre høj og ensartet kvalitet samt større lighed i udredningen skal videreføres og styrkes i regi af Region Østdanmark.

Registreringspraksis

Region Hovedstaden anerkender Statsrevisorernes kritik af den manglende ensartethed og korrekthed i registreringen af demensudredning. Retvisende registrering er en forudsætning for at kunne følge patienternes udredningsforløb og sikre et pålideligt grundlag for både regional og national opfølgning.

På baggrund af undersøgelsen har Sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner besluttet at nedsætte en tværregional arbejdsgruppe, som skal undersøge årsagerne til forskelle i registreringspraksis og udarbejde forslag til fælles retningslinjer. Arbejdet forventes afsluttet med godkendelse i Sundhedsdirektørkredsen inden udgangen af første kvartal 2027, hvorefter anbefalingerne skal implementeres i de regionerne, herunder Region Østdanmark.

Den fremadrettede demensindsats i Region Østdanmark

Den fremadrettede omstilling af demensområdet vil fra 2027 ske i regi af Region Østdanmark. Med budgetaftalen for Region Østdanmark er der prioriteret en styrket og mere differentieret demensindsats, som skal bidrage til kortere ventetider, mere ensartede tilbud og bedre sammenhæng i patientforløbene.

Budgetaftalen for Region Østdanmark 2027-2030 indebærer, at demensområdet samlet løftes med 10 mio. kr. årligt fra 2027. Heraf udgør 4,6 mio. kr. i 2027, 4,2 mio. kr. i 2028 og 4,6 mio. kr. årligt fra 2029 yderligere regionale prioriteringer, mens de resterende midler følger af aftalen om sundhedsreformen.

Som led i budgetaftalen er der desuden afsat midler til at udarbejde en regional demenshandleplan for Region Østdanmark. Handleplanen skal understøtte en mere ensartet organisering af demensområdet med fokus på blandt andet sammenhængende patientforløb, inddragelse og støtte til pårørende samt udvikling af nye arbejds- og opgavedelingsmodeller. Dette skal blandt andet ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud, som lægger op til, at en større del af demensudredningen fremover skal

varetages i almen praksis, mens patienter med behov for specialiseret udredning fortsat henvises til hospitalerne. Sundhedsrådene skal samtidig bidrage til at styrke udredning, behandling og samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis i alle dele af Region Østdanmark.

Den regionale omstilling skal ske i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger, den regionale sundhedsplan for Region Østdanmark og den kommende nationale demenshandleplan.

Regionsrådet i Region Hovedstaden ser Rigsrevisionens beretning og Statsrevisorernes bemærkninger som en væsentlig anledning til at styrke og gentænke demensområdet. Med de prioriterede midler og den planlagte omstilling i Region Østdanmark er der skabt et grundlag for at udvikle en mere sammenhængende og differentieret demensindsats, hvor patienter og pårørende oplever kortere ventetider, højere kvalitet og større lighed i adgangen til udredning.