POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-056-26
Dato: 24.august 2026
Stillet af: Christoffer Buster Reinhardt (C)
Besvarelse udsendt den: 20. oktober 2026

Oversigt over tilbageviste henvisninger i Region Sjælland

Motivation og spørgsmål:

På Sundhedsudvalgets møde i Region Hovedstaden i august 2026, fik vi præsenteret en oversigt over tilbageviste henvisninger, fordelt på hospitaler.

Jeg vil gerne bede om at få udbygget det notat således, at det også inkluderer Region Sjælland, så jeg har overblikket over situationen i den samlede Region Østdanmark.

Svar:

Administrationen har til brug for besvarelsen af spørgsmålene koordineret med Visitationsenheden, Sjællands Universitetshospital (SUH), samt Psykiatrisk Visitationsklinik, Midt- og Vestsjællands Hospital (MVH).

Region Sjælland har fokus på at sikre gode og sammenhængende henvisningsforløb mellem almen praksis og sygehusene, herunder på kvaliteten af henvisninger og den faglige dialog om patientforløb.

Regionen har opgjort andelen af tilbageviste henvisninger på regionens sygehuse. Nedenfor redegøres først for opgørelsen og derefter for udvalgte igangværende indsatser på området.

Data for tilbageviste henvisninger

Tabellen nedenfor viser andelen af tilbageviste henvisninger pr. hospital i Region Sjælland. Viderehenviste og omvisiterede henvisninger indgår ikke i opgørelsen.

For Region Sjælland samlet er andelen af tilbageviste henvisninger 13,8 pct. i opgørelsesperioden fra november 2025 til september 2026.

Det skal bemærkes, at opgørelsen alene beskriver andelen af henvisninger, der er tilbagevist, og ikke siger noget om årsagerne til tilbagevisningen. Tallene skal ses i sammenhæng med blandt andet forskelle i patientgrundlag, organisering og registreringspraksis samt med det løbende arbejde med at forbedre kvaliteten af henvisningerne og den faglige dialog mellem almen praksis og sygehusene.

Som det fremgår af tabel 1, ligger andelen af tilbageviste henvisninger i psykiatrien på 33,8 pct. Psykiatrisk Visitationsklinik forklarer den højere andel af tilbageviste henvisninger hos psykiatriske afdelinger med, at henviste patienter ikke altid er i målgruppen for hospitalspsykiatrien. Derudover tilbagevises nogle henvisninger grundet mangelfulde oplysninger. For Ehospitalet er der en række måneder uden data. Det skyldes, at der i de pågældende måneder ikke har været nogen tilbageviste henvisninger, og der dermed ikke foreligger et datagrundlag for at beregne en procentandel.

År	2025			2026									Total
Hospital	nov	dec	Total	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	Total	
EHOSPITALET		11,1%	3,7%	7,1%		9,1%			8,3%				2,9%	3,0%
HOLBÆK SYGEHUS	7,0%	6,3%	6,7%	5,9%	6,4%	7,4%	7,8%	8,5%	8,7%	6,2%	7,6%	1,7%	7,3%	7,2%
MIDT- OG VESTSJÆLLANDS HOSPITAL, PSYKIATRI	31,6%	33,0%	32,2%	32,3%	35,4%	36,1%	31,5%	34,9%	34,0%	36,2%	34,5%	7,4%	34,2%	33,8%
MIDT- OG VESTSJÆLLANDS HOSPITAL, SOMATIK	10,0%	10,5%	10,3%	8,5%	8,0%	8,8%	7,9%	9,1%	11,2%	9,3%	9,8%	5,7%	9,1%	9,3%
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL	17,2%	16,9%	17,0%	15,6%	15,2%	15,6%	15,8%	15,8%	16,6%	15,2%	15,3%	8,7%	15,6%	15,9%
VISITATION	13,4%	7,8%	10,9%	3,4%	3,6%	9,6%	5,6%	10,9%	4,6%	7,4%	8,8%		6,5%	7,5%
Total	**14,7%**	**14,4%**	**14,6%**	**13,2%**	**13,0%**	**13,5%**	**13,4%**	**14,0%**	**14,8%**	**13,0%**	**13,6%**	**7,0%**	**13,6%**	**13,8%**

Tabel 1: Andel tilbageviste henvisninger pr. hospital (tilbageviste indkomne henvisninger ekskl. viderehenviste og omvisiterede) i Region Sjælland

Igangværende indsatser

Region Sjælland har løbende fokus på at styrke samarbejdet mellem almen praksis og sygehusene om henvisninger og visitation. Der arbejdes blandt andet med at understøtte, at henvisninger indeholder de nødvendige oplysninger, at patienterne visiteres til det rette tilbud, og at der er mulighed for faglig dialog mellem den henvisende læge og sygehuset, når der er behov for afklaring.

Som led i arbejdet med at sikre en hensigtsmæssig håndtering af henvisninger er Henvisningsenheden på Sjællands Universitetshospital (SUH) etableret som fælles indgang for somatiske henvisninger fra almen praksis og praktiserende speciallæger. Henvisningsenheden koordinerer og fordeler henvisninger

til de relevante somatiske sygehusafdelinger i Region Sjælland og understøtter dermed en ensartet og smidig håndtering af henvisninger.

På SUH er arbejdet med henvisninger og samarbejdet med almen praksis forankret i Styregruppen for samarbejde mellem SUH og almen praksis. Styregruppen har etableret tre arbejdsgrupper med fokus på:

- korrespondancemeddelelser,
- tilbageviste henvisninger, og
- henvisning til praktiserende speciallæge frem for sygehusafdeling.

Derudover findes en specialist-hotline, der skal styrke den tværsektorielle faglige dialog. Via hotlinen kan læger i almen praksis få faglig sparring med speciallæger på SUH både om generelle spørgsmål og om konkrete patientforløb. Det kan eksempelvis være om fortolkning af prøvesvar, krav til indholdet i en henvisning eller spørgsmål om, hvorvidt en patient bør håndteres i sygehusregi eller i et andet regi.

Derudover indgår spørgsmål om henvisninger og samarbejdet med almen praksis i blandt andet specifikke fora, herunder Mødeforum for praksiskonsulenter og Samarbejdsforum, hvor konkrete problemstillinger vedrørende henvisninger og arbejdsgange bl.a. drøftes.

Psykiatrisk Visitationsklinik oplyser, at der er igangsat flere indsatser for at imødekomme problematikken med tilbageviste henvisninger. Blandt andet afholdes årlige møder med primærsektoren, hvor bl.a. årsager til tilbageviste henvisninger drøftes.

Der er ligeledes udarbejdet en retningslinje ”Den gode henvisning”, som målretter sig til primærsektoren, samtidig med at Psykiatrisk Visitationsklinik har som praksis at anføre begrundelse for tilbagevisninger.

Region Sjælland indgår desuden i en tværregional arbejdsgruppe om tilbageviste henvisninger under Danske Regioner. Arbejdsgruppen giver regionerne mulighed for at drøfte erfaringer og praksis på området. Der er blandt andet fokus på mulighederne for at udvikle mere ensartede modeller og definitioner for tilbageviste henvisninger på tværs af regionerne. Der drøftes samtidig blandt andet registreringspraksis og opgørelsesmetoder, herunder hvordan der kan skabes et mere ensartet grundlag for at følge udviklingen på tværs af regionerne.

Arbejdet med tilbageviste henvisninger og samarbejdet mellem almen praksis og sygehusene er således fortsat under udvikling, både lokalt på sygehusene og i det tværregionale samarbejde.