

Aftale om tidsfrister for patientrettigheder i kronikerpakker

22. januar 2026

I de kommende år vil flere danskere skulle leve med én eller flere kroniske sygdomme som f.eks. KOL eller diabetes. Et centralt element i sundhedsreformen er, at mennesker med kronisk sygdom skal have bedre og mere sammenhængende hjælp og støtte med egen læge som tovholder. Det gælder særligt de patienter, som har størst behov, bl.a. i yderområderne hvor patienterne oftere er mest syge og har størst behandlingsbehov.

Regeringen og aftalepartierne blev derfor enige om at indføre kronikerpakker til udvalgte målgrupper – med dertilhørende patientrettigheder. Med kronikerpakker får målgruppen ret til hhv. en personlig behandlingsplan hos egen læge og opstart af relevante tilbud om patientrettet forebyggelse inden for en given tidsfrist. Patientrettighederne er knyttet til opstart af forløbet efter diagnose og skal understøtte, at borgere med kronisk sygdom får den rette hjælp og støtte til at kunne leve et godt liv med deres kroniske sygdom.

Indsatserne i kronikerpakkerne skal tage afsæt i den enkelte patients behov og evne til at håndtere egen sygdom. Dette understøtter en mere individualiseret tilgang til borgerens behandling og medfører en mere differentieret indsats, hvor patienter med størst behov får mest hjælp og støtte til at leve med deres kroniske sygdom, mens andre i højere grad selv kan tage hånd om deres sygdom fx ved hjælp af digitale løsninger.

Aftalepartierne er enige om, at tidsfristerne for patientrettighederne skal sikre, at borgerne får en samlet plan hos egen læge, som er tilpasset den enkelte og giver afklaring af de videre forløb, samt at man kan opstarte relevante tilbud om patientrettet forebyggelse f.eks. kurser i sygdomsmestring, træning, kostvejledning, imens man er motiveret for at ændre sundhedsadfærd. Aftalepartierne er derfor enige om følgende tidsfrister for patientrettighederne, som fremgår af *boks 1*.

Boks 1 **Tidsfrister for patientrettigheder i kronikerpakker**

Patienter i en kronikerpakke får ret til en personlig behandlingsplan, som udarbejdes hos egen læge i dialog med den enkelte patient inden for 30 kalenderdage efter diagnose.

Patienter i kronikerpakker får ret til opstart af relevante patientrettede forebyggelsestilbud inden for 21 kalenderdage efter henvisning fra egen læge.

Aftalepartierne vurderer, at der er tale om ambitiøse patientrettigheder, som kan gøre en reel forskel for patienterne, særligt patienter med størst behov, og som er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens rådgivning. Samtidig tages der hensyn

til kapacitetsopbygningen i de almenmedicinske tilbud og i regionerne, ligesom det sikres, at andre patientgrupper ikke fortrænges.

Kronikerpakker skal ses i sammenhæng med de øvrige initiativer i reformen, som styrker indsatsen for særligt sårbare borgere, herunder et styrket almenmedicinsk tilbud, hvor kapaciteten og kompetencerne hos lægerne bl.a. udbygges til gavn for disse patienter.

Med sundhedsreformen flyttes ansvaret for den patientrettede forebyggelse fra kommuner til regioner. Aftalepartierne er enige om, at der på kort sigt er behov for at sikre en balance mellem en ambitiøs patientrettighed samtidig med, at der tages hensyn til kapacitetsopbygningen i de almenmedicinske tilbud og i regionerne.

Aftalepartierne er derfor også enige om en ambition om, at de patientrettede forebyggelsestilbud på sigt skal opstartes tidligere end inden for 21 dage, fx inden for 14 dage, i takt med kapacitetsopbygningen i regionerne konsolideres.

Implementering og indfasning

Patientrettighederne i kronikerpakker udmøntes i et lovforslag, som forventes fremsat i oktober 2026 med henblik på at træde i kraft fra 2027. Rettighederne finansieres af midlerne, som er afsat til hhv. det almenmedicinske tilbud og kronikerpakker med Aftale om sundhedsreformen 2024.

Regeringen vil indgå nærmere aftale med Danske Regioner og KL om udmøntningen af økonomien til kronikerpakker med Forårsaftalen 2026.

Sundhedsstyrelsen udvikler de faglige rammer for kronikerpakker og har som det første udviklet *”Generisk model for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom.”* I 2026 udvikler Sundhedsstyrelsen, i tæt dialog med relevante parter, herunder patientforeninger, de to første sygdomsspecifikke kronikerpakker for hhv. KOL og kroniske lænderygsmærter, som træder i kraft fra 2027.

Som led i arbejdet med kronikerpakker reviderer Sundhedsstyrelsen også *”Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom,”* som fastsætter krav til indsatserne om patientrettet forebyggelse, og som sendes i offentlig høring medio 2026.

Der vil for de enkelte kronikerpakker ske en gradvis indfasning, hvor ny-diagnosticerede bliver vurderet ifm. diagnosen. Patienter, der tidligere har fået en diagnose, vurderes løbende ved kontakt med egen læge. Tidsfristen for patientrettigheden til en behandlingsplan omfatter derfor ny-diagnosticerede, mens tidsfristen for patientrettigheden til patientrettet forebyggelse omfatter alle i målgruppen.

Boks 2

Gradvis indfasning af kronikerpakker

For at sikre kapacitet i de almenmedicinske tilbud og regionerne, vil kronikerpakkerne blive indfaset løbende.

De fem udvalgte målgrupper for kronikerpakker er: KOL (2027), kroniske lænderygsmerter (2027), type-2 diabetes (2028), hjertesygdom (2029) og kompleks multisygdom (2031).