

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38666013  
**Mail** csu@regionh.dk

Journal nr.: 14005384  
Sagsbeh...: LHOE

Dato: 11. juni 2014

Spørgsmål nr.: 118

Dato: 22. maj 2014

Stillet af: Kenneth Kristensen Berth (O)

Besvarelse udsendt den: 11. juni 2014

### **Spørgsmål:**

Har det været hensigten med samarbejdsaftalerne mellem børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne i Region Hovedstaden, at der tilsyneladende er en stigende tendens til at anmodninger fra praktiserende læger om at udrede børnepsykiatriske problemstillinger bliver afvist og forældrene henvist til at søge børnene henvist via de kommunale PPR?

Og er man opmærksom på, at kommunerne kan have en selvstændig interesse i at afvise børnepsykiatrisk udredning i forhold til at overholde undervisningsministeriets mål om segregation og derfor i flere tilfælde afviser behovet for udredning, endskønt praktiserende læge har peget på dette?

Kan det samtidig oplyses i hvor mange tilfælde børne- og ungdomspsykiatrien har afvist anmodninger om udredning fremsat af praktiserende læger?

### **Svar:**

*Ad. 1: Har det været hensigten med samarbejdsaftalerne mellem børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne i Region Hovedstaden, at der tilsyneladende er en stigende tendens til at anmodninger fra praktiserende læger om at udrede børnepsykiatriske problemstillinger bliver afvist og forældrene henvist til at søge børnene henvist via de kommunale PPR?*

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) modtager henvisninger fra både læger og børnesagkyndige i kommunerne (sagsbehandlere og psykologer i socialforvaltning eller børne- og ungeforvaltning). Aftalerne med kommunerne om krav til henvisning er nedfældet i samarbejdsaftalerne, der p.t. er ved at blive revideret. Aftalerne med de praktiserende læger er nedfældet i forløbsbeskrivelser, der p.t. også er ved at blive revideret.

Med oprettelse af en central visitation i Region Hovedstadens Psykiatri sikres et ensartet niveau for accept af henvisninger på tværs af regionen. Det er erfarne speciallæger, der foretager visitationen efter fælles kriterier. Speciallægerne har med regelmæssige mellemrum møder med en af centrets klinikchefer samt en koordinerende visitorator med henblik på at sikre, at visitationen sker på samme måde for alle.

Det overordnede billede er, at andelen af accepterede henvisninger er konstant. Nogle kommuner i Region Hovedstaden kan imidlertid have oplevet en stramning af praksis, andre en større åbenhed, end før oprettelsen af den fælles visitation.

Der kan være to grunde til, at en henvisning afvises – uanset, hvem henvisningen kommer fra:

1. Oplysningerne i henvisningen er ufuldstændige i forhold til hhv. samarbejdsaftalerne (for kommunernes vedkommende) og forløbsbeskrivelserne (for praktiserende lægers vedkommende).
2. Det vurderes, at det henviste barn/den henviste unge har en problemstilling, der lige så godt kan håndteres i primærsektoren.

Derudover er det aftalt med de praktiserende læger, at ”alle patienter med symptomer på ADHD bør i første omgang henvises til PPR (Pædagogisk psykologisk rådgivning i kommunen) med henblik på en bred vurdering samt afprøvning af, om pædagogiske tiltag kan afhjælpe symptomerne.” Denne aftale er indgået af hensyn til børnene og deres familier. Patienter med mistanke om ADHD afvises derfor.

Alle afslag begrundes.

Tallene fra den centrale visitation for børn og unge i Region Hovedstadens Psykiatri viser, at der ikke er en stigende tendens til, at henvisninger vedr. børn og unge afvises. Der er i opgørelserne ikke skelnet mellem afvisninger af henvisninger fra praktiserende læger og andre. Der henvises til spørgsmål 3 for uddybning.

*Ad 2: Og er man opmærksom på, at kommunerne kan have en selvstændig interesse i at afvise børnepsykiatrisk udredning i forhold til at overholde undervisningsministeriets mål om segregation og derfor i flere tilfælde afviser behovet for udredning, endskønt praktiserende læge har peget på dette?*

Børne og Ungdomspsykiatrisk Center er opmærksom på, at princippet om inklusion af børn og unge på institutioner og skoler vil kunne medføre, at praksis vedr. henvisning i nogle kommuner muligvis vil kunne ændre sig.

*Ad 3: Kan det samtidig oplyses i hvor mange tilfælde børne- og ungdomspsykiatrien har afvist anmodninger om udredning fremsat af praktiserende læger?*

Der er gennemført en manuel optælling for april måned 2014, som viser, at der ud af 395 henvisninger i alt er afvist 97 henvisninger, heraf 68 henvisninger fra barnets/den unges egen læge.

En af årsagerne til, at der afvises en større andel fra almen praksis end fra kommunerne er, at henvisninger fra PPR og kommunerne ofte er grundigere og mere velforberejdede, end henvisningerne fra praktiserende læger. Baggrunden herfor er, at når en kommune sender en henvisning, har der ofte været et længere forløb omkring barnet - med involvering af forskellige børnesagkyndige. En praktiserende læge har sædvanligvis ikke den samme mulighed for så grundigt et forarbejde som kommunerne, hvilket også er baggrunden for, at kravene til henvisninger fra praktiserende læger er mindre omfattende end kravene til kommunerne.