

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-100-24

Dato: 25. september 2024

Stillet af: Dorte Vilhelmsen (C)

Besvarelse udsendt den: 29. oktober 2024

# Udrednings tal for børne- og unge og voksen psykiatri

### Spørgsmål:

Data om udredningsretten i psykiatrien: Kan de sammenlignes mellem børn og unge vs. voksne?

Jeg har været i dialog med kvinder, der skal udredes for ADHD og andre psykiske sygdomme, og det billede, der står i vores datablad, stemmer ikke overens med det, borgerne oplever. Derfor stiller jeg dette spørgsmål.

1) De tal, vi får fra børne- og ungdomspsykiatrien omkring udredningsretten, og de tal, vi får fra voksenpsykiatrien om udredningsretten – er de sammenlignelige?

Det virker til, at alt skal udredes i børne- og ungdomspsykiatrien, men at det ikke er alt, der bliver udredt i voksenpsykiatrien (altså at noget sendes ud til privatpraktiserende psykiatere). Jeg har talt med eksempelvis kvinder, der venter mere end 6 måneder på en udredning for ADHD, angst eller OCD (altså før første møde med psykiatrien).

Hvor børn og unge med samme type diagnoser beretter, at de udredes før de voksne og venter 2 til 3 måneder, altså den halve tid, sammenlignet med de voksne.

Jeg har brug for, at I uddyber helt konkret: Kan vi sammenligne tallene en til en i de datapakker, vi får i udvalg, når vi taler om børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien?

**Svar:**

Målet for udredningsretten er det samme for både voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien, nemlig udredning inden for 30 dage. Praksis er dog forskellig, hvilket afspejler sig i tallene i de datapakker, som udvalget modtager:

For voksne udreder Center for Visitation og Diagnostik enten administrativt eller ved klinisk visitation og visiterer derefter til relevant behandlingstilbud. Dette betyder, at de allerede i visitationen ofte kan sendes videre til et passende tilbud i første omgang. Der har i voksenpsykiatrien været udfordringer med at overholde behandlingsretten for ADHD-pakkeforløb i de psykoterapeutiske ambulatorier. Der har ikke været problemer med overholdelse af behandlingsretten i forhold til angst og OCD-patienter. Når man ikke kan se udfordringerne for overholdelse af behandlingsretten for ADHD-patienter i de overordnede tal for behandlingsretten, er det fordi denne gruppe udgør så lille en del af det samlede antal voksne patienter som udredes. I forhold til ADHD-behandlingen har psykiatrien pga. udfordringerne oprettet endnu et behandlingssted og med en målrettet indsats halveret ventetiden for denne patientgruppe.

For børn og unge visiterer Center for Visitation og Diagnostik enten administrativt eller efter klinisk visitation til udredning i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Dette betyder, at børn og unge sendes til videre udredning i børne- og ungdomspsykiatrien, da det er mere komplekst at udrede børn og unge sammenlignet med voksne. Derfor kan de som regel ikke sendes ud til det rette behandlingstilbud før der er foretaget yderligere udredning.

Henvisningspraksis adskiller sig også:

I voksenpsykiatrien kommer de fleste henvisninger fra egen læge, men de kan også komme fra en praktiserende psykiater eller internt.

I børne- og ungdomspsykiatrien kommer henvisningerne fra en bredere vifte af kilder, herunder egen læge, den børnesagkyndige i kommunen eller via psykologen på skolen eller institutionen.

Region Hovedstadens Psykiatri har en aftale med et privathospital om, hvilke forundersøgelser og behandlinger de kan tilbyde. Ved komplekse diagnostiske tilstande, hvor vurderingen ikke kan afklares på hovedfunktionsniveau, samt spæd- og småbørn (0-3 år) henvises der ikke til det private. Patienter henvises som udgangspunkt til det private fra de afsnit eller centre, hvor ventetiden er længst.