

BupBasen

Årsrapport 2005



**Børne- og UngdomsPsikiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)
Kompetencecenter Syd, OUH**

BupBasesekretariatet:

BupBasesekretariatet
Sekretær Kätthe Juel
Sdr. Boulevard 29
5000 Odense

Tlf.: 6312 0653 - 4014 5155

E-mail: Bupbase@ouh.fyns-amt.dk

Web: <http://www.bupbase.dk> (offentlig hjemmeside)

Klinisk ansvarlig:

Overlæge Niels Bilenberg

E-mail: niels.bilenberg@ouh.fyns-amt.dk

Copyright © BupBasesekretariatet 2006

Indholdsfortegnelse:

Indholdsfortegnelse	
Forord	
Indledning.....	
.....	
Aktivitet i BupBasen	
Henvisningsmønster.....	
Visitation	
Indikatorer	
Perspektiver for BupBasen fremover.....	
Referencer.....	
Appendix A	
Amter i Danmark 2005	
Appendix B.....	
Papirversion af formularer (henvisning, forvisitation, start undersøgelse, revurdering, afslutning)	

Kommentar [N1]: Flyttes til Appendix

Slettet: Amter i Danmark 2005

Forord

Det er med stor fornøjelse, at BupBasens bestyrelse og sekretariat hermed offentliggør Årsrapport 2005. BupBasens anden årsrapport. Årsrapporten er udarbejdet i samarbejde med CSC Scandihealth A/S, Langtved Data og Kompetencecenter Syd. Rapporten behandler data fra databasens andet års drift.

Efter en indledning med gennemgang af historien og det datamæssige grundlag for den børne- og ungdomspsykiatriske kvalitetsdatabase, BupBasen, følger en tabel med oversigt over de respektive afdelingers optageområder og befolkningsunderlag. Derefter kommer opgørelser af BupBasens nøgletal, henvisnings- og visitationspraksis i de 15 afdelinger, samt prognostiske variable fra databasen.

Endelig behandles BupBasens indikator mål, ventetid og resultatindikatorerne HoNOSCA og GAPD. Resultat-indikatorerne har fortsat et eksplorativt sigte. Der begynder dog at være så mange data til rådighed at vi snart kan pege på standarder for "outcome" for de mest almindelige diagnosegrupper. Et af de væsentlige mål for BupBasen er at medvirke til fastlæggelsen af sådanne standarder indenfor børne- og ungdomspsykiatrien i Danmark.

Vi har været nødsaget til at dele årsrapporten, således at der i sommerens løb udsendes en tillægsrapport med den statistiske afrapportering og sammenholdelse af resultater fra de enkelte afdelinger vedrørende resultatindikatorerne, HoNOSCA og GAPD.

Gennemgangen af de 15 afdelingers aktuelle organisering og normeringer er i denne årsrapport flyttet til Appendix A.

I 2006 startede implementeringen af det første sygdomsspecifikke indikator mål, ADHD-Rating Scale (ADHD-RS eller DuPaul-skalaen), hvilket kommer til at sætte fokus på denne neuropsykiatriske forstyrrelse. Alle børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger deltager i øjeblikket i pilotafprøvningen af ADHD-RS og bidrager til indsamling af data til standardisering af spørgeskemaet.

Vi håber, at rapporten kan danne grundlag for diskussioner i afdelingerne og i vores faglige fora, og glæder os til at arrangere møder og samrating-workshops i det kommende år.

Der skal her lyde en tak til alle de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger og medarbejderne dér, samt til både Amtsrådsforenings Databasesekretariat og Indenrigs- og Sundhedsministeriet for at sikre henholdsvis data og økonomi til BupBasen.

Da det – som nævnt – kun er den anden årsrapport fra BupBasen, modtager sekretariatet gerne kommentarer mht. rapportens indhold og præsentation af data. Årsrapport 2005 med bilag og andet relevant materiale vedrørende Bupbasen findes offentligt tilgængeligt på BupBasens hjemmeside - www.bupbase.dk - hvor tidligere årsrapporter også findes.

Odense, den

Jens Buchhave
Formand for BupBasens bestyrelse

Niels Bilenberg
Klinisk ansvarlig overlæge

Indledning

Initiativet til en landsdækkende kvalitetsdatabase i børne- og ungdomspsykiatrien kom fra både fagligt, administrativt og politisk hold. Med afsæt i to publikationer fra Sundhedsstyrelsen; "Målsætninger for kvalitet i Børne- og Ungdomspsykiatri" (1) og "Redegørelse fra arbejdsgruppen under Sundhedsstyrelsen vedrørende organiseringen af den fremtidige børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed i Danmark", blev der i efteråret 1998 afholdt en konference i Ålborg om børne- og ungdomspsykiatriens fremtid. Her blev grundstenen til BupBasen lagt (2).

Siden 2003 har BupBasen været ledet af en *bestyrelse* – jf. BupBasens protokol af 10.12.2002.

Bestyrelsens sammensætning pr. 1.4.2006:

- Formand for bestyrelsen, ledende overlæge Jens Buchhave, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, Århus
- Næstformand, sundhedsfaglig vicedirektør Annette Gjerris, Psykiatriaafdelingen, Københavns Amt
- Afdelingschef Karen Thomsen, Psykiatriaafdelingen, Fyns amt
- Center og klinikchef Hanne Børner, Børne- og ungdomspsykiatrisk Center, Glostrup
- Overlæge, klinisk projektleder i BupBase-sekretariatet Niels Bilenberg, Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Universitetsafdeling, Odense
- Ledende overlæge Jan Uwe Klahn, Børne- og ungdomspsykiatrisk enhed, Psykiatrisk Sygehus i Hillerød
- Informatikkonsulent Niels Pedersen, Kompetencecenter Syd, Odense Universitetshospital, Informatikafdelingen

BupBasen har et *Fagligt Udvalg* – jf. BupBasens protokol af 10.12.2002.

Sammensætningen af det faglige udvalg pr. 1.4.2006:

- Ovl. Niels Bilenberg, Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Universitetsafdeling, Odense
- Ovl. Torben Isager, Børne- og ungdomspsykiatrisk Center, Glostrup
- Ledende overlæge Flemming Warborg Larsen, H:S Bispebjerg Hospital, Børne- og ungdomspsykiatrisk afd. F
- Ovl. Kirsten Hørder, Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Universitetsafdeling, Odense
- Ovl. Michael Mogensen, Børne- og ungdomspsykiatrisk afd. Holbæk Centralsygehus
- Ledende overlæge Jens Buchhave, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus

Økonomi

BupBasens økonomi er baseret på bevillinger fra henholdsvis:

- ARF's databasesekretariat – kr. 500.000 pr. år, og
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet – Psykiatripuljebevilling på kr. 600.000 pr. år til og med 2006 (Overførsel af ubrugte midler til 2007 er bevilget af ministeriet).

Deltagende afdelinger

BupBasen startede i drift med en elektronisk online-version (CSC-Scandihealth) i oktober 2003. I løbet af 2004 blev alle landets hospitalsbaserede børne- og ungdomspsykiatriske centre koblet på. I 2005 har også Skolepsykiatrisk Center i Københavns Kommune deltaget. I 2006 vil det nystartede ambulatorium på Bornholm blive koblet på.

Indikatorer

Efter et grundigt forarbejde nåede man frem til nogle indikatorer, som kunne monitorere kvaliteten af det kliniske arbejde i børne- og ungdomspsykiatrien. Indikatorer er mål for virksomhedens aktivitet og opdeles i proces- og resultatindikatorer. En procesindikator måler virksomhedens adfærd i forhold til den ønskede standard for denne adfærd. En resultatindikator måler effekten af denne adfærd (behandling) på modtageren (patienten) i forhold til dokumenterede kriterier og standarder på området (3).

Det ligger klart, at BupBasen må etablere sig som en flertrinsraket. For hver indikator, der tages med nødvendiggøres en række data til afgrænsning af selve indikatoren eller som prognostiske faktorer. Alle data eller variabler kræver klare definitioner og kategoriseringer.

I den aktuelle version af BupBasen indhentes data til fire indikatorer.

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard	Prognostiske faktorer
Henvisning / Visitation	Ventetid	Proces	75% venter under to måneder på start af undersøgelse og/eller behandling	Henviser, henvisningsdiagnose, afdeling
Udredning	HoNOSCA GAPD	Proces	Der foretages rating i alle forløb som ikke afvises eller afsluttes efter forvisitation/ konsulenttjeneste	Visitation (konsulentforløb)
Ændring i symptobelastning	HoNOSCA	Resultat	Eksplorativ	Diagnose, køn, alder, familiær socialgruppe
Ændring i psykosocial funktion	GAPD	Resultat	Eksplorativ	Diagnose, køn, alder, familiær socialgruppe

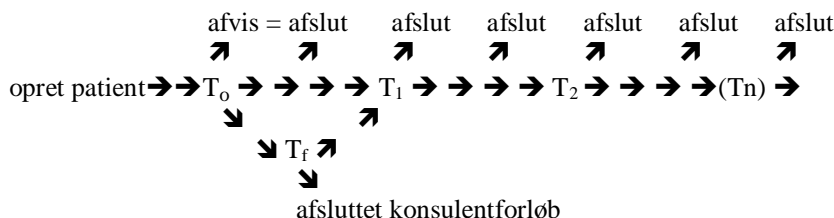
Formularer

Inddateringen er forløbsbaseret. Der er fem formularer, som udfyldes på forskellige tidspunkter i et patientforløb – se bilag:

- 1) ”Henvisning” = T_0 ; på henvisningstidspunkt eller ved visitation
- 2) ”Forvisitation” = T_f ; evt. forsamtale eller konsulentydelse uden at der nødvendigvis er direkte kontakt med patienten
- 3) ”Start” = T_1 ; ved første patientkontakt i et undersøgelses og/eller behandlingsforløb
- 4) ”Revurdering” = T_2 ; ved afslutning af klinisk forløb eller 6 (5-7) måneder efter

- undersøgelses- og behandlingsstart (T_1)
- 4+) ”Revurdering” = T_n ; kan foretages flere gange, hvis man ønsker dette i lange kliniske forløb
- 5) ”Afslutning”; når forløbet administrativt afsluttes i BupBasen

‘Veje’ en patient kan gå gennem BupBase-registreringen:



Definitioner

Henvisningsdato (T_0): Den dato henvisningen modtages på afdelingen. De fleste steder dateres henvisningen af modtagende sekretær, når posten åbnes. Akutte patienter som selv henvender sig, f.eks. i skadestue, registreres på henvendelsesdato. I dette tilfælde kan T_0 blive samme dato som T_1

Henvisningsdiagnose: Tentativ diagnose – modtagende afdelings bedste faglige skøn efter de forhåndenværende oplysninger. Ikke blot henvisers evt. diagnose. Koderne DF989, DZ004 eller DZ032 må ikke anvendes systematisk.

Forvisitation: En (ikke-obligatorisk) indskudt **ydelse** f.eks. netværksmøde eller enkeltstående samtale med pt. og/eller familien mhp at vurdere, om sagen kan afsluttes som konsulentforløb eller kræver egentlig us. og/eller behandling, almindeligvis efter nogen (yderligere) ventetid.

Forvisitation, der ikke fører til yderligere behandling i afdelingen, registreres som konsulentforløb og afsluttes herefter.

Konsulentforløb: Ved afkrydsning af *konsulent forløb* sættes BupBase forløbet på ”stand by”, og der forventes ikke en T_1 registrering. Konsulentforløb tæller ikke i ventetids-indikatoren og kan afsluttes som et konsulentforløb. Forvisitation og konsulentforløb kan alternativt overgå til almindeligt forløb ved blot at fortsætte med registrering af start undersøgelse, T_1 .

Hvis sagen afsluttes som konsulentforløb udfyldes start.us (T_1) og revurdering (T_2) ikke.

Start (T_1): Et forløb starter i forbindelse med første kontakt med patienten i et planlagt undersøgelses- eller behandlingsforløb. Her rates patienten med HoNOSCA og GAPD.

Etnicitet: Patientens forældres fødested (land).

Husstand: Patientens/barnets folkeregisteradresse uanset forældremyndighedsstatus.

Revurdering (T_2): Her registreres dels den multiaksiale diagnose for hele forløbet, dels patientens status-rating af HoNOSCA og GAPD ved afslutning eller 5-7 måneder efter start. Denne registrering danner grundlag for beregning af resultatindikatorerne.

Multiaksial diagnostik: WHO's retningslinier for psykiatrisk diagnostik i børne- og ungdomspsykiatri (4). Patienten diagnosticeres ved revurdering (T₂) på fire akser: 1) psykiatrisk syndrom, 2) udviklingsforstyrrelse, 3) begavelsesniveau (IQ), 4) somatiske diagnoser. Diagnoserne er en beskrivelse af de tilstande, som blev afdækket ved undersøgelsen og var udgangspunktet for behandlingen i det konkrete forløb. Registrering på alle akser er obligatorisk og ved fravær af diagnose eller normale forhold på én eller flere akser udfyldes med henholdsvis (D)Z032, (D)F8x, (D)F7x og (D)Ax.

Afsluttet forløb: Et BupBase-forløb kan afsluttes efter revurdering (T₂). Man kan vælge at holde BupBase-forløbet åbent til endelig klinisk afslutning evt. med registrering af fortløbende revurderinger. Alle BupBase-forløb skal afsluttes senest ved det kliniske forløbs afslutning. Ved afvisning af henvisning i forbindelse med visitation er der nu mulighed for en ny afslutningsvariabel "afvist" som afslutningsårsag (er ændret i marts 2005).

HoNOSCA: "Health of the Nation Outcome Scale for Children and Adolescents" (5,6) er en børn og unge version af "Health of the Nation Outcome Scale", som stammer fra Storbritanniens "Health of the Nation" strategi. Hvert af de 13 items dækker et problemområde med et spektrum af scores på en skala 0-4. Overlap mellem områderne er begrænset, og hvert item udgør et specifikt bidrag. Indholdet er symptom- og problembaseret, ikke diagnosebaseret. Den totale score fra 0-52 repræsenterer sværhedsgraden af symptomer som helhed. HoNOSCA scores ved start af undersøgelses-/behandlingsforløb (T₁) og igen ved afslutning eller senest efter ½ år, hvis forløbet strækker sig længere. Ratingen er en status af patientens tilstand de seneste 14 dage op til henholdsvis T₁ og T₂. Ændringen i total-score beregnes og er den ene af to "resultatindikatorer" i BupBasen. I de første år samler vi erfaring som grundlag for udmelding af standarder for reduktion i total HoNOSCA score for hver enkelt diagnostisk gruppe (en eksplorativ fase).

GAPD: "Global Assessment of Psychosocial Disability" (WHO, ICD-10, akse 6) (7) er en skala fra 0-8, hvorpå patientens samlede funktionsniveau scores. 0 er ideel god funktion på alle områder og 8 repræsenterer en tilstand, hvor patienten ikke kan varetage selv de mest basale funktioner i relation til sin alder. Ændringen i GAPD score er den anden af de to "resultatindikatorer" i BupBasen. Patienten rates på samme tidspunkter som for HoNOSCA's vedkommende.

Børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Danmark – aldersgrænser.

Afdeling/amt	Alders afgrænsning	Population i aldersområdet
Københavns kommune Skolepsykiatrisk Center	6 – 18 år	61.286*
H:S Bispebjerg	0 – 17 år	100.014
Københavns amt Gentofte/Glostrup	0 – 20 år	161.680
Frederiksborg amt Hillerød	0 – 19 år	100.536
Roskilde amt Fjorden	0 – 17 år	70.230
Vestsjællands amt Holbæk	0 – 19 år	77.287
Storstrøms amt Næstved	0 – 24 år	71.575
Fyns amt OUH	0 – 17 år	105.185
Sønderjyllands amt Augustenborg	0 – 20 år	67.286
Ribe amt Esbjerg	0 – 20 år	61.375
Vejle amt Kolding	0 – 20 år 14 – 25 år (spiseforstyrrelser)	97.015 17.836
Ringkøbing amt Herning	0 – 19 år	90.970
Århus amt Risskov	0 – 20år inkl. generelt Vedr. Center for Spiseforstyrrelser: a. Ambulante: alle – uanset alder b. Indlagte: 14-29 år (inkl.)	172.069 255.072
Viborg amt Viborg	0 – 19 år	61.456
Nordjyllands amt Aalborg	0 – 18 år	115.657

* Skolepsykiatrisk Center har Københavns Kommunes skolepopulation som baggrundspopulation. De 61.286 er indeholdt i (er en delmængde af) H:S baggrundspopulation på 100.014 personer

Aktivitet i BupBasen:

Data til BupBasen indsamles fra alle henviste patienter til alle de hospitalsbaserede børne- og ungdomspsykiatriske centre i Danmark med undtagelse af det nyoprettede ambulatorium på Bornholm, som starter inddatering til BupBasen i 2006, samt fra henviste børn til Skolepsykiatriske Center i Københavns Kommune.

Det er fra BupBase-sekretariatets side ikke fastlagt, hvordan og hvem der inddaterer til BupBasen. Inddatering kan foregå parallelt med indsamlingen af oplysningerne og vurderingerne af den kliniker, som ser patienten. Der er også mulighed for at udfylde papirformularer (vedlagt som bilag), som så efterfølgende indtastes i den web-baserede BupBase, eksempelvis af en sekretær.

Samlet antal forløb i BupBasen pr. 31.12.2005

I alt 17.094 forløb er oprettet i databasen siden start i oktober 2003. Hvert forløb er knyttet til dels en person, dels en henvisning, og den samme person kan have flere forløb.

Aktivitet i kalenderår (1.1.-31.12.2005)

Antal oprettede forløb i perioden 1.1.2005-31.12.2005 er **8.347**. I kalenderåret er **5.110** forløb startet undersøgelse/behandling (T1) og **3.327** patienter har fået foretaget en revurdering (T2) mindst 7 dage efter start (T1). Startede forløb og revurderede patienter kan være henvist før periodens start*.

Tabel 1

Amt	N oprettede forløb i BupBasen i 2005			Startede forløb (T1) i 2005*	Resultat indikator forløb i 2005* (tid fra T1 til T2 \geq 7 dage)
	n	population i amt	Henvisninger i amt (% af pop.)		
Københavns Kommune	145	61.286	0,8	114	63
H:S (Bispebjerg hospital)	694	100.014		372	251
Københavns Amt	948	161.680	0,6	391	264
Frederiksborg Amt	747	100.536	0,7	546	409
Roskilde Amt	475	70.230	0,7	278	236
Vestsjællands Amt	607	77.287	0,8	329	88
Storstrøms Amt	333	71.575	0,5	247	119
Fyns Amt	554	105.185	0,5	316	225
Sønderjyllands Amt ¹	250	67.286	0,4	256	192
Ribe Amt	487	61.375	0,8	551	104
Vejle Amt	729	97.015	0,8	478	319
Ringkøbing Amt	169	90.970	0,2	131	44
Århus Amt	1320	172.069	0,8	638	512
Viborg Amt	458	61.456	0,7	347	377
Nordjyllands Amt	431	115.657	0,4	156	124
Landstotal	8.347	1.413.621	0,6	5.110	3.327

¹⁾ Sønderjyllands amt har valgt en model, hvor kun patienter, der giver positivt samtykke til registrering, inddateres til BupBasen.

Der er lagt en tidsgrænse på 7 døgn ind mellem T1 og T2 for at ekskludere forløb, hvor der ikke har fundet egentlig behandling sted. Med baggrund i dette eksklusionskriterium udgår 372 forløb, de fleste har totalt sammenfald af T1 og T2 dato.

Dækningsgrad

Dækningsgrad er opgjort som antal oprettede forløb i BupBasen (n=8.347) i forhold til det samlede antal henvisninger jævnfør de respektive afdelingers patientadministrative systemer (PAS) (tabel 2). I søjlediagrammet vises dækningsgrad i % fordelt på amter. (Figur 1)

Tabel 2

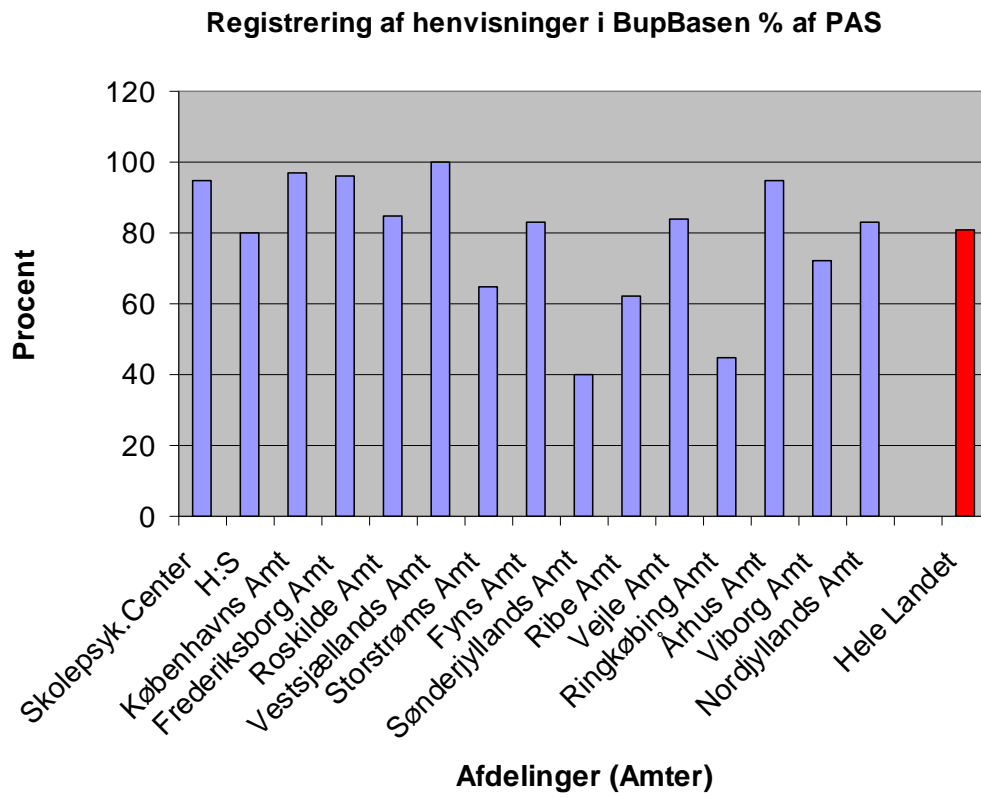
Amt	Henvisninger jvf. PAS- systemer Antal	Registrering af henvisninger i BupBasen = n Antal	Registrering af henvisninger i BupBasen - Dækningsgrad % af PAS
Skolepsykiatrisk Center	153	145	95%
H:S	866	694	80%
Købehavns Amt	980	948	97%
Frederiksborg Amt	775	747	96%
Roskilde Amt	561	475	85%
Vestsjællands Amt	561*	607	100%
Storstrøms Amt	513	333	65%
Fyns Amt	664	554	83%
¹ Sønderjyllands Amt	633	250	40%
Ribe Amt	786	487	62%
Vejle Amt	866	729	84%
Ringkøbing Amt	379	169	45%
Århus Amt	1.383	1.320	95%
Viborg Amt	639	458	72%
Nordjyllands Amt	521	431	83%
Total	10.280	8.347	81%

¹) Sønderjyllands amt har valgt en model, hvor kun patienter der giver positivt samtykke til registrering inddateres til BupBasen.

*) Afd. oplyser, at de har modtaget 607 henvisninger, men at 561 er registreret i lpr. (hvis patienten af den ene eller anden grund aldrig når frem, annulleres sagen i lands patient registeret men ikke i BUP-basen)

Lav dækningsgrad kan være udtryk for at interne statusskift, som registreres i PAS, ikke registreres i BupBasen

Figur 1



Henvisningsmønster

Henvisninger, visitation

Demografiske forhold

I 2005 er der oprettet **8.347** forløb i BupBasen. Alle er startet med en henvisning til ét af de børne- og ungdomspsykiatriske centre.

Alders- og kønsfordelingen fremgår af tabel 3 og fordelingen på henviser af tabel 4.

Tabel 3

Amt	Alder				Køn			I alt
	0-6	7-13	14-17	18+	♂	♂ %	♀	
Skolepsykiatrisk Center	11	122	12		115	79	30	145
H:S	216	233	242	3	399	57	295	694
Københavns Amt	204	392	329	23	547	58	401	948
Frederiksborg Amt	116	332	239	60	451	60	296	747
Roskilde Amt	65	185	207	18	260	55	215	475
Vestsjællands Amt	61	226	227	93	312	51	295	607
Storstrøms Amt	38	124	164	7	190	57	143	333
Fyns Amt	54	253	244	3	284	51	270	554
Sønderjyllands Amt	20	75	98	57	133	53	117	250
Ribe Amt	36	154	175	122	233	48	254	487
Vejle Amt	74	265	253	137	397	54	332	729
Ringkøbing Amt	45	95	26	3	112	66	57	169
Århus Amt	116	460	384	360	648	49	672	1.320
Viborg Amt	49	148	178	83	241	53	217	458
Nordjyllands Amt	57	176	197	1	251	58	180	431
Landsgennemsnit	1.162	3.240	2.974	970	4.573	55	3.774	8.347

Tabel 4 Henvisende instans

Amt	Egen læge		PPR		Speciallæge - Praksis		Rets- væsen		Social- forvaltning		Sygehus- afdeling		Psykiatrisk afd./skade- stue		Anden		Total			
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%		
Skolepsyk. Center	1	0,7	143	98,6	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	145	100
H:S	292	42,0	70	10,1	28	4,0	0	0,0	111	16	66	9,5	102	14,7	25	3,6			694	100
Københavns Amt	330	34,8	168	17,7	30	3,2	3	0,3	50	5,3	163	17,2	144	15,2	60	6,3			948	100
Frederiksborg Amt	348	46,6	178	23,8	24	3,2	0	0,0	24	3,2	76	10,2	76	10,2	21	2,8			747	100
Roskilde Amt	202	42,5	64	13,5	18	3,8	0	0,0	37	7,8	47	9,9	85	17,9	22	4,6			475	100
Vestsjælland Amt	372	61,3	55	9,1	19	3,1	0	0,0	29	4,8	88	14,5	27	4,4	17	2,8			607	100
Storstrøms Amt	174	52,3	24	7,2	9	2,7	0	0,0	21	6,3	56	16,8	34	10,2	15	4,5			333	100
Fyns Amt	326	58,8	75	13,5	22	4,0	0	0,0	16	2,9	68	12,3	29	5,2	18	3,2			554	100
Sønderjyllands Amt	146	58,4	52	20,8	1	0,4	0	0,0	0	0,0	29	11,6	10	4,0	12	4,8			250	100
Ribe Amt	382	78,4	3	0,6	1	0,2	1	0,2	4	0,8	42	8,6	41	8,4	13	2,7			487	100
Vejle Amt	436	59,8	143	19,6	14	1,9	2	0,3	27	3,7	62	8,5	27	3,7	18	2,5			729	100
Ringkøbing Amt	152	89,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	8,3	1	0,6	2	1,2			169	100
Århus Amt	570	43,2	214	16,2	66	5,0	11	0,8	41	3,1	104	7,9	251	19,0	63	4,8			1320	100
Viborg Amt	223	48,7	106	23,1	7	1,5	1	0,2	14	3,1	52	11,4	35	7,6	20	4,4			458	100
Nordjyllands Amt	207	48,0	67	15,5	24	5,6	1	0,2	37	8,6	49	11,4	36	8,4	10	2,3			431	100
Total	4.161	49,9	1.362	16,3	264	3,2	19	0,2	411	4,9	916	11,0	898	10,8	316	3,8			8.347	100

Tabel 5 Henvisningsdiagnose, jf. WHO, ICD-10 (4)

Amt	Psykose F20-29	Affektive lidelser F30-39	Angst F40-49 (exc.43)	Reaktiv F43	Spise- forstyr- relse F50	Person- ligheds- Forstyr. F60-69	ASD* F84	ADHD** F90	Adfærds- Forstyr. F91-92	Emotionel forstyr. i barndom F93	Relations- Forstyr. F94	Tics F95	Ingen eller uspecifik Z03.2 m.m.	Antal forløb alt
Skolepsyk.Center	2 (1%)			1 (0,5%)	2 (1%)	1 (0,5%)	51 (35%)	71 (49%)	6 (4%)	2 (1%)	1 (0,5%)	1 (0,5%)	7 (5%)	
H:S	59 (9%)	61 (9%)	44 (6%)	77(11%)	31 (4%)	13 (2%)	108 (16%)	58 (8%)	21 (3%)	7 (1%)	7 (1%)	7 (1%)	201 (29%)	
Københavns Amt	53 (6%)	87 (9%)	66 (7%)	74 (8%)	46 (5%)	38 (4%)	183 (19%)	90 (9%)	51 (5%)	38 (4%)	17 (2%)	16 (2%)	189 (20%)	
Frederiksborg Amt	29 (4%)	75 (10%)	43 (6%)	59 (8%)	46 (6%)	16 (2%)	117 (16%)	170 (23%)	39 (5%)	17 (2%)	8 (1%)	14 (2%)	114 (15%)	
Roskilde Amt	10 (2%)	26 (5%)	47(10%)	81(17%)	28 (6%)	34 (7%)	45 (9%)	82 (17%)	35 (7%)	8 (2%)	10 (2%)	22 (4%)	47 (10%)	
Vestsjællands Amt	23 (4%)	63 (10%)	25 (4%)	34 (6%)	17 (3%)	34 (6%)	16 (3%)	19 (3%)	7 (1%)	3 (0,5%)	3 (0,5%)	1 (0%)	362 (60%)	
Storstrøms Amt	25 (8%)	45 (14%)	25 (8%)	33(10%)	18 (5%)	11 (3%)	41 (13%)	43 (13%)	46 (14%)	5 (2%)	5 (2%)	8 (2%)	28 (8%)	
Fyns Amt	24 (4%)	85 (15%)	25 (4%)	53(10%)	48 (9%)	12 (2%)	59 (11%)	47 (8%)	34 (6%)	37 (7%)	13 (2%)	8 (1%)	109 (20%)	
Sønderjyllands Amt	3 (1%)	33 (13%)	4 (2%)	22 (9%)	4 (2%)	3 (1%)	7 (3%)	47 (19%)	1 (0,5%)	2 (1%)	1 (0,5%)	3 (1%)	120 (48%)	
Ribe Amt	23 (5%)	110 (23%)	34 (7%)	66(14%)	38 (8%)	9 (2%)	20 (4%)	33 (7%)	30 (6%)	2 (0,5%)	5 (1%)	11 (2%)	106 (22%)	
Vejle Amt	30 (4%)	98 (13%)	59 (8%)	33 (5%)	45 (6%)	5 (1%)	100 (14%)	94 (13%)	32 (4%)	11 (2%)	13 (2%)	11 (2%)	198 (27%)	
Ringkøbing Amt		18 (11%)	8 (5%)	14 (8%)	2 (1%)	1 (0,5%)	15 (9%)	22 (13%)	11 (6%)	3 (2%)	1 (0,5%)	1 (0,5%)	73 (43%)	
Århus Amt	51 (4%)	145 (11%)	86 (7%)	107 (8%)	204(15%)	27 (2%)	97 (7%)	149 (11%)	48 (4%)	24 (2%)	12 (1%)	19 (1%)	351 (27%)	1
Viborg Amt	10 (2%)	24 (5%)	30 (7%)	57 (12%)	17 (4%)	14 (3%)	37 (8%)	64 (14%)	14 (3%)	5 (1%)	7 (2%)	4 (1%)	175 (38%)	
Nordjyllands Amt	24 (6%)	79 (18%)	23 (5%)	25 (6%)	38 (9%)	10 (2%)	61 (14%)	61 (14%)	24 (6%)	11 (3%)	3 (1%)	8 (2%)	64 (15%)	
Total	366 4%	949 11%	519 6%	736 9%	584 7%	228 3%	957 11%	1.050 12%	399 5%	175 2%	106 1%	134 2%	2.144 26%	ε

*ASD=Autisme Spektrum Forstyrrelser / gennemgribende udviklingsforstyrrelser

** ADHD=Attention Deficit Hyperactive Disorder / opmærksomhedsforstyrrelse med hyperaktivitet

Visitation

Visitationen foregår meget forskelligt i de forskellige afdelinger og sikkert også i de forskellige teams lokalt. I tabel 6 vises hvor mange henvisninger, der afvises eller omvisiteres. Det svinger fra under 3% i Sønderjyllands amt (næppe udtryk for det egentlige antal) og 8,4% i Storstrøms Amt til mere end 30% i Fyns, Ribe og Nordjyllands amter.

Med hensyn til konsulentforløb er afdelingerne også meget forskellige. Det fremgår af tabel 6 og figur 2, at afdelingerne i Københavns amt, samt Fyns og Ringkøbing amter anvender denne arbejdsform mere (omkring 10% af henvisningerne) end andre afdelinger i landet. Tallene i kolonnen vedrørende konsulentforløb kan vise sig at være større end vist, da det drejer sig om henvisninger modtaget i 2005. Flere forløb kan vise sig at blive klaret gennem konsulentfunktion, mødeaktivitet eller en enkelt afklarende vurdering af patienten.

På landsplan svarer antallet af afviste/omvisiterede og konsulentforløb til 26,2% af de henviste.

Tabel 6

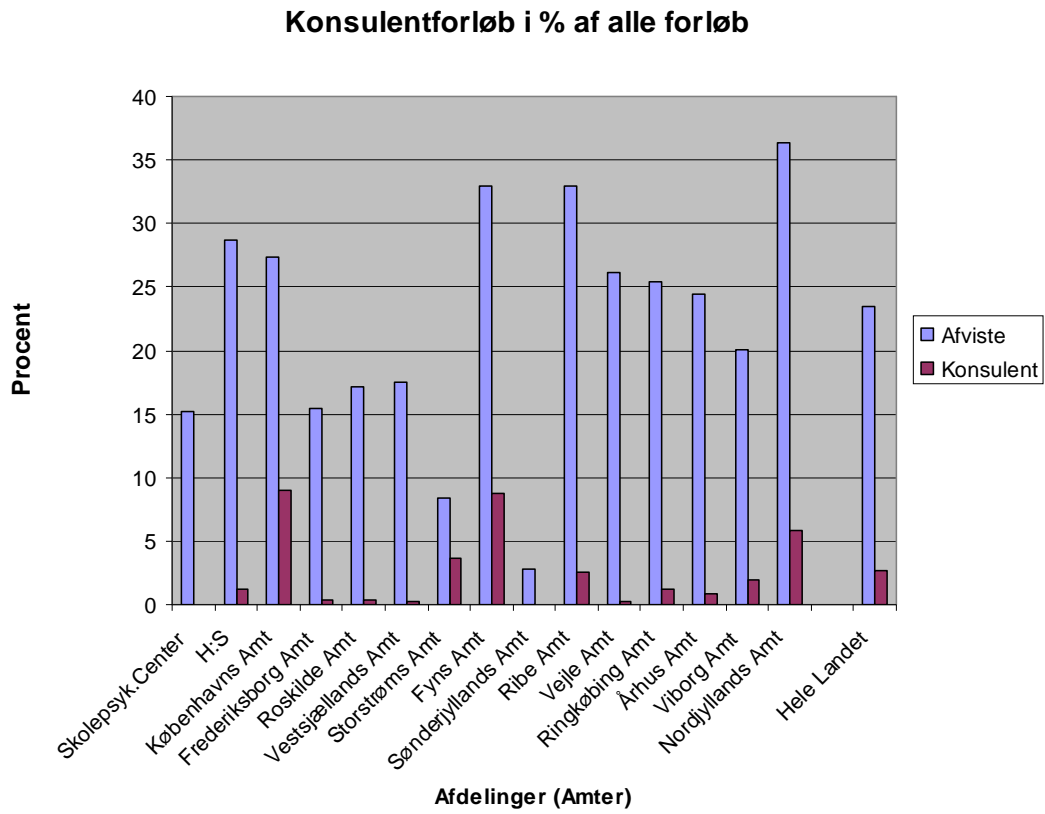
Amt	Antal henvisninger	Afviste / omvisiterede*		Konsulentforløb**	
		n	%	N	%
Skolepsykiatrisk Center	145	22	15,1%	0	0,0%
H:S	694	199	28,7%	8	1,2%
Københavns Amt	948	260	27,4%	85	9,0%
Frederiksborg Amt	747	116	15,5%	3	0,4%
Roskilde Amt	475	81	17,1%	2	0,4%
Vestsjællands Amt	607	106	17,5%	2	0,3%
Storstrøms Amt	333	28	8,4%	12	3,6%
Fyns Amt	554	182	32,9%	48	8,7%
Sønderjyllands Amt	250	7	2,8%	0	0,0%
Ribe Amt	487	160	32,9%	12	2,5%
Vejle Amt	729	190	26,1%	2	0,3%
Ringkøbing Amt	169	43	25,4%	2	1,2%
Århus Amt	1.320	322	24,4%	12	0,9%
Viborg Amt	458	92	20,1%	9	2,0%
Nordjyllands Amt	431	157	36,4%	25	5,8%
Lands gennemsnit	8.347	1.965	23,5%	222	2,7%

* Afviste / omvisiterede er defineret som forløb, der er oprettet (henvisning) og afsluttet i BupBasen uden andre formularer er anvendt (indeholder altså også udeblevne patienter)

** Konsulentforløb er efter henvisning registreret på forvisitationsformular som konsulentforløb, ikke senere registreret med T1 og derefter afsluttet i BupBase

Fra maj 2005 kunne afviste patienter defineres mere entydigt – da rubrikken ”afvist” kom med på afslutningsformularen

Figur 2



Indikatorer

Ventetid

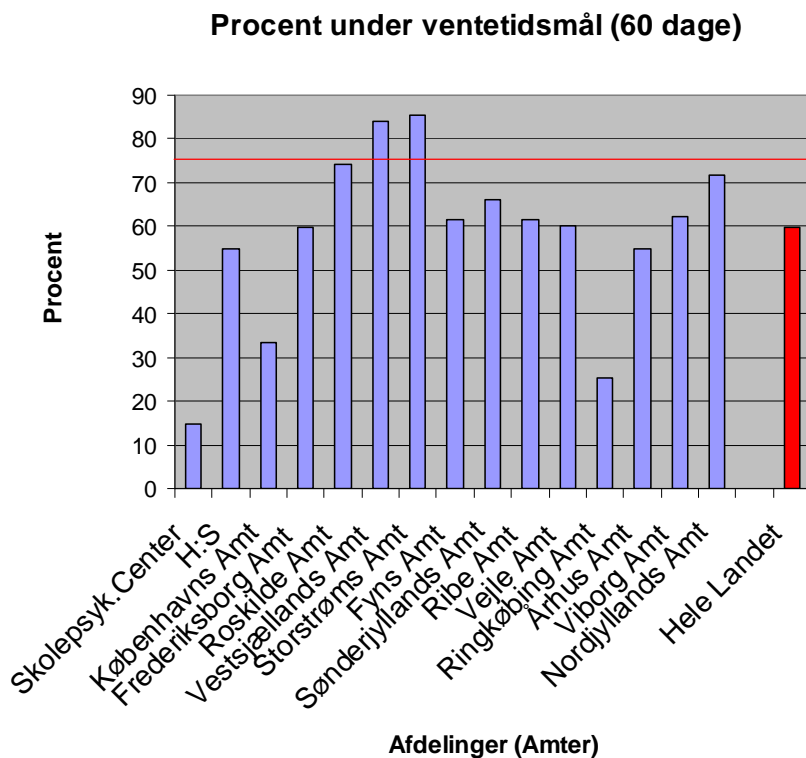
Det er målet for det danske sundhedsvæsen at alle patienter skal tilbydes undersøgelse og behandling indenfor 2 måneder efter en henvisning, jf. Sundhedsstyrelsens rapport: ”Målsætninger for kvalitet i børne- og ungdomspsykiatri”, 1998 (1).

Vores indikator standard er at ventetiden for patienter der starter undersøgelse/behandling (T1) i 75% af alle forløb har været under 2 måneder. Landsgennemsnittet ligger på 60% af alle startede forløb, der har haft en ventetid på under 2 måneder. Standarden overholdes kun af 2 afdelinger (Vestsjællands amt og Storstrøms amt). I hovedparten af centrene er det 50-75% af forløbene som opfylder standarden og i 3 centre er der under 50% af forløbene som starter indenfor 60 dage.

Tabel 7

Amt	Opstartede forløb i 2005 - T1	Median Ventetid, dage	Antal med ventetid ≤ 60 dage	Andel med ventetid ≤ 60 dage i %
Skolepsykiatrisk Center	114	145	17	14,9%
H:S	372	48	204	54,8%
Københavns Amt	391	123	131	33,5%
Frederiksborg Amt	546	48	327	59,9%
Roskilde Amt	278	23	206	74,1%
Vestsjællands Amt	329	31	277	84,2%
Storstrøms Amt	247	26	211	85,4%
Fyns Amt	316	36	194	61,4%
Sønderjyllands Amt	256	28	169	66,0%
Ribe Amt	511	48	315	61,6%
Vejle Amt	478	43	288	60,3%
Ringkøbing Amt	131	91	33	25,2%
Århus Amt	638	40	350	54,9%
Viborg Amt	347	30	216	62,3%
Nordjyllands Amt	156	22	112	71,8%
Hele landet	5.110		3.050	59,7%

Figur 2



Resultat indikatorer

Vi har i BupBasen nu samlet 5.433 forløb med HoNOSCA og GAPD rating af patienter ved undersøgelses start (T1) og en multiaksial ICD-10 diagnose (T2). Af Tabel 8 fremgår hvordan patienterne scores ved T1 fordelt på diagnosegrupper. I alt 952 er registreret uden en akse 1 diagnose og 111 med en diagnose indenfor kapitlerne F0-F19; organiske eller stofudløste psykoser.

HoNOSCA score ved start af undersøgelse (T1) er belyst ved median, minimum score og maximum score. HoNOSCA total score kan variere fra 0 til 52. De tungest belastede patienter er de psykotiske med HoNOSCA median score på 19 og personlighedsforstyrrelserne med median på 17. Mindst belastede er patienter med angstdiagnoser, tics og emotionelle forstyrrelser i barndommen. GAPD score er ligeledes præsenteret som median score, minimum og maksimum ved T1.

Når man sammenholder med manualen for GAPD, kan det undre at median værdien kun er 3 for en lang række af de diagnostiske grupper af børne- og ungdomspsykiatriske patienter ved undersøgelsesstart. Det svarer til en "Moderat nedsat social funktionsevne på mindst et eller to områder". Man ville forvente, at medianen for funktionshæmning var væsentlig højere hos børn og unge henvist til en specialafdeling.

Tabel 8 HoNOSCA score ved T1 fordelt på aktionsdiagnoser

Akse 1 diagnose	N	HoNOSCA T1			GAPD T1	
		Median score	Min. score	Max. score	Median score	Min./max.
Ingen / uspecifik	952					
Organisk eller stofudløst psykose (F0-19)	111	20	2	34	4	0/7
Psykose (F20-29)	210	19	2	42	4	0/8
Affektiv (F30-39)	380	15	0	35	3	0/8
Angst (F40-49; excl. F43)	350	11	0	34	2,5	0/8
Reaktive tilstande (F43)	870	13	0	39	3	0/7
Spiseforstyrrelser (F50-59)	295	13	2	36	3	0/7
Personlighedsforstyrrelser (F60-69)	251	17	0	38	4	0/8
Autisme spektrum forst. (F84)	625	12	0	37	4	0/8
Opmærksomhedsforst. (F90)	732	13	0	36	3	0/8
Adfærdforstyrrelse (F91, F92)	259	16	1	42	3	0/8
Emotionel (F93)	167	12	2	27	3	0/6
Relationsforstyrrelse (F94)	150	15	1	31	4	1/7
Tics (F95)	81	11	0	33	3	0/5
	5.433					

Til vurdering af resultat kan vi nu begynde at pege på indikator-standarder for hver diagnosegruppe. På vejen mod endelige standarder skal vi have tilstrækkelig data til at stratificere såvel på diagnosegrupper, som på køn og alder, hvis disse ser ud til at påvirke prognosen. Vi skal have hjælp af statistikere, så vi kan ikke på nuværende tidspunkt endegyldigt komme med præcise indikator mål.

Imidlertid har vi opgjort samtlige forløb med T1 og T2 registrering og minimum 7 dage mellem de to tidspunkter i forløbet. I tabel 9 ses HoNOSCA mean score ved T1, middel-differencen i råscore og middel relativ differens (gennemsnittet, beregnet for hvert forløb, af differensen mellem T1 og T2 HoNOSCA totalscore divideret med T1 HoNOSCA totalscore). Endvidere er procentdelen med ”bedret tilstand”, defineret som $T_1 - T_2 \geq 5$ beregnet for diagnosegruppen.

Akse 1 diagnose	N	HoNOSCA			
		Mean Score (T1)	Mean Diff. (T1-T2)	Mean Relativ diff. (T1-T2)	% bedret (T1-T2) ≥ 5
Ingen / uspecifik	775				
Organisk eller stofudløst psykose (F0-19)	54	20,2	4,4	0,20	43%
Psykose (F20-29)	184	18,9	3,2	0,11	36%
Affektiv (F30-39)	326	15,9	5,4	0,30	52%
Angst (F40-49; excl. F43)	323	11,4	3,1	0,24	34%
Reaktive tilstande (F43)	566	13,6	4,3	0,31	43%
Spiseforstyrrelser (F50-59)	269	14,0	3,8	0,25	41%
Personlighedsforstyrrelser (F60-69)	204	17,8	2,8	0,14	34%
Autisme spektrum forst. (F84)	592	13,2	1,0	0,03	13%
Opmærksomhedsforst. (F90)	706	13,6	2,8	0,17	32%
Adfærdforstyrrelse (F91, F92)	209	16,1	2,5	0,12	27%
Emotionel (F93)	146	12,3	3,6	0,28	38%
Relationsforstyrrelse (F94)	133	14,9	0,9	0	23%
Tics (F95)	69	11,0	2,2	0,21	20%
	4.556				

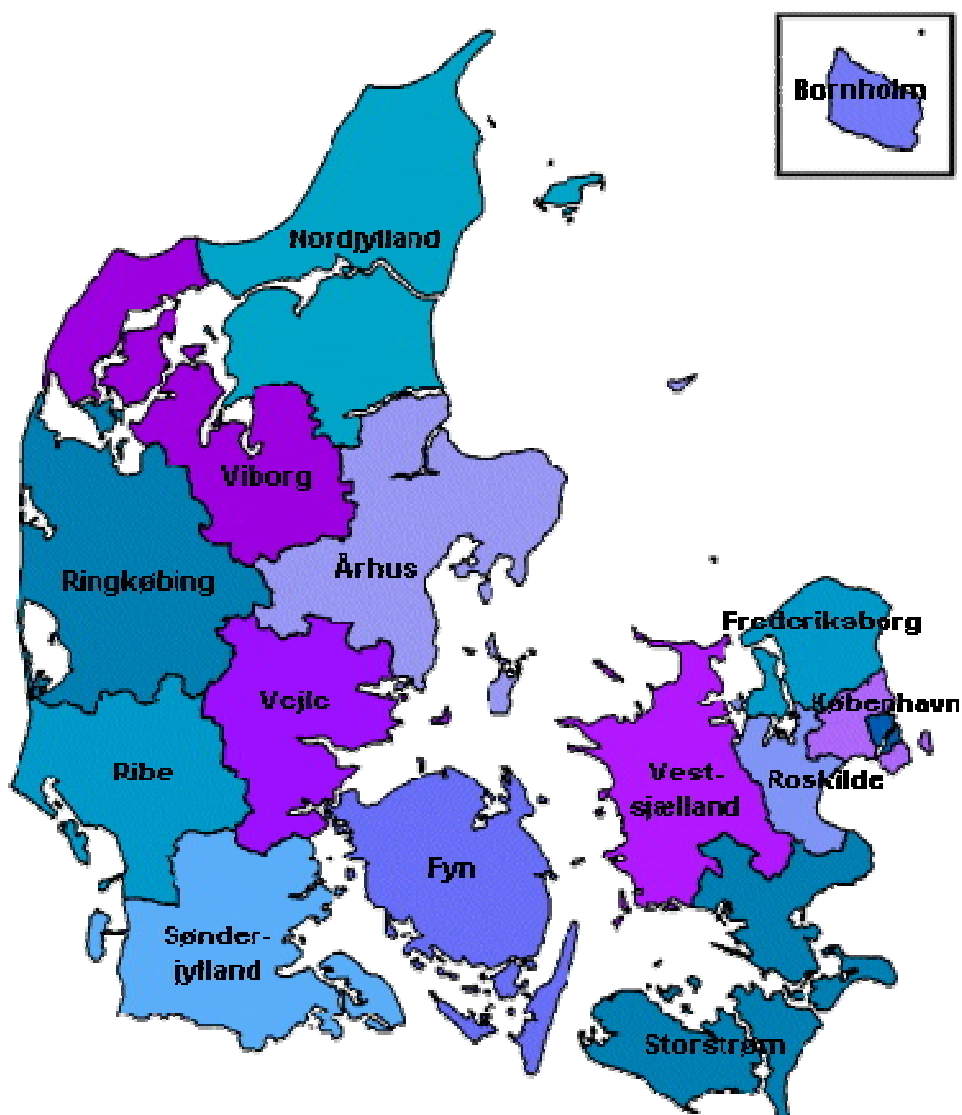
Forløb med akse 1 diagnosen indenfor gruppen Affektive lidelser kommer ud med den største reduktion i HoNOSCA score på gennemsnitligt 5,4 point og 52% som reduceres mere end eller lig med 5 point. Relativt er det de reaktive tilstande (F43) som reduceres mest i score (0,31 eller en gennemsnitlig reduktion på 31%), efterfulgt af Affektive lidelser og Emotionelle forstyrrelser i barndommen. Relationsforstyrrelserne (F94) opnår gennemsnitligt en meget lille reduktion i HoNOSCA score (relativt ingen reduktion set over hele gruppen på 133 patientforløb). På samme måde ses Autisme spektrum forstyrrelserne som gruppe, at opnå meget ringe eller ingen reduktion i HoNOSCA score.

Det kan blive den relative ændring der bliver grundlaget for indikator standarder, da den faktiske reduktion i råscore afhænger af udgangspunktet ved T1.

BupBase sekretariatet afslutter denne første del af årsrapporten her og vender tilbage med en tillægsrapport og tabeller med sammenligning af de enkelte afdelinger. Sammenligningerne vil blive foretaget på baggrund af resultatindikator standarder for udvalgte diagnosegrupper (hvor datamaterialet er stort nok til at lave analyser).

Appendix A

Amter i Danmark 2005



På de følgende sider vil de deltagende børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger blive gennemgået med hensyn til organisation og personaleressourcer.

Deltagende afdelinger i Danmark:

Skolepsykiatrisk Center Københavns Kommune, Børne- og Ungeforvaltningen.

Organisatorisk opdeling:

Aldersgruppe: 6 – 18 år

Team: Der er ikke opdeling i teams.

Personale:

Ledende overlæge: 1

Overlæge: 1

Afdelingslæge: 1

Introduktionslæge: 1

Oversygeplejerske: 0

Administrativt personale: 1 administrativ leder

Ledende lægesekretær: 0

Lægesekretærer: 1

Sekretærer: 3

Afdelingssygeplejerske (r): 0

Distriktsygeplejersker: 0

Sygeplejersker: 1

Pædagoger: 0

Social- og sundhedsassistenter: 0

Plejere: 0

Socialrådgivere: 1

Psykologer: 4

Fysioterapeuter: 0

Ergoterapeuter: 0

Økonomaer: 0

Køkkenassistenter: 0

Servicemedarbejdere: 1

Flexjob: 0

Skole:

Lærere: 0

Administrativt personale: 0

Projekter:

Øvrige tilbud i amtet:

HS Bispebjerg Hospitals børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling, praktiserende børne- og ungdomspsykiatere.

Afdeling: Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling F

Sygehus: Bispebjerg Hospital

Københavns og Frederiksberg kommune (H:S)

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-13 år

Ambulatorium:

Børnepsykiatrisk ambulatorium: Undersøgelse og behandling af børn inkl. konsulentfunktion til Børneafdelinger i H:S

Spædbarnspsykiatrisk funktion: Ambulant undersøgelse og behandling samt halvdagstilbud til 0-2-årige børn med en eller begge forældre – oftest med psykisk syge forældre.

Konsulentfunktion til obstetriske og psykiatriske afdelinger i H:S

Afsnit:

Småbørnsafsnit: Dagindlæggelse af småbørn (2-7 år) samt ambulatorium til forundersøgelse og efterbehandling.

Skolebørnsafsnit: Dag- og døgnindlæggelse af skolebørn (8-13 år) samt ambulatorium til forundersøgelse og efterbehandling.

Afsnit for spiseforstyrrelse: Specialiseret funktion for spiseforstyrrelser (dag- og døgnindlæggelse af patienter op til 18 års alderen samt ambulatorium til forundersøgelse, efterbehandling og ambulante).

6-ugers dagafsnit: Dagindlæggelse af børn (4-10 år) samt ambulatorium til forundersøgelse og efterbehandling.

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14-17 år

Ambulatorium:

Ungdomspsykiatrisk ambulatorium: Undersøgelse og behandling af unge.

Udgående ambulant funktion. Rettet mod psykotiske unge, som ikke vil indlægges, og som et efterbehandlingstilbud i fortsættelse af en indlæggelse.

Afsnit:

Åbent ungdomspsykiatrisk afsnit: Dag- og døgnindlæggelse af unge samt ambulatorium til forundersøgelse og efterbehandling.

Lukket ungdomspsykiatrisk afsnit: Døgnindlæggelse af unge samt ambulatorium til forundersøgelse og efterbehandling.

Personale:

Normering pr. 31.12.05 (ikke det faktiske forbrug)

Ledende overlæge: 1,0
Oversygeplejerske: 1,86
Administrativt personale: 0
Afdelingsledelsessekretær: 1,0
Ledende lægesekretær: 1,0
Lægesekretærer: 15,09
Økonom: 0,7
Konsulenter: 0
Afdelingssygeplejerske (r): 6,0
Distriktsygeplejersker: 1,86
Sygeplejersker: 59,79
Pædagoger: 19,88
Social- og sundhedsassistenter: 8,53
Plejere: 0
Læger: 25,27
Socialrådgivere: 4,52
Psykologer: 14,89
Fysioterapeuter: 0
Ergoterapeuter: 0
Økonomaer: 0,5
Køkkenassistenter: 0
Servicemedarbejdere: 0
Flexjob: 1

Skole:

Lærere: 15,0

Projekter:

- Nedbringelse af ventetiden til ambulant undersøgelse af børn
- Opsøgende udgående team for unge med svær psykisk lidelse
- Intensiveret behandling af 0-2 årige med mødre med spiseforstyrrelse
- ADHD klinik
- Intensiveret spædbarnspsykiatrisk tilbud – navnlig i graviditetsperioden
- Ansættelse af koordinator mhp intensivering af samarbejdet med primærsektoren
- Styrket indsats i visitationsprocessen mhp nedbringelse af ventetiden
- Udbygning af tilbuddet til ptt. med spiseforstyrrelser
- Meraktivitet vedr. undersøgelse og behandling af børn og unge
- Puljefinancerede uddannelsesstillinger.

Aktuelt er for satspuljemidler ansat:

Afdelingen har i de sidste år fået tilført midler til uddannelse af speciallæger, meraktivitet og senest til nedbringelse af ventetid på undersøgelse og behandling.

Aktuelt er for satspuljemidler ansat:

Personale:

Læger: 3,0
Distriktsygeplejersker: 3,0
Lægesekretærer: 6,5
Psykologer: 5,4

Socialrådgiver: 2,0
Pædagoger: 2,0
Sygeplejersker: 2,9

Øvrige tilbud i amtet:

Skolepsykiatrisk Center

5 PPR-kontorer

Børneklubben

Ungdomsklubben

Børne- og ungerådgivningen på Frederiksberg

Praktiserende børne- og ungdomspsykiatere

Københavns Amt

Amtssygehusene i Glostrup og Gentofte Børne- og ungdomspsykiatrisk Center, Glostrup

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-14

Ambulatorier: Børneambulatoriet placeret i Glostrup
Børneambulatoriet placeret i Gentofte
ADHD-afsnit placeret i Glostrup

Afsnit: Afsnit 58 – skolebørn (dagafsnit, 6 pladser)
Afsnit 59 - skolebørn (døgnafsnit, 8 pladser)
Afsnit 60 – førskolebørn (dagafsnit, 6 pladser)
Mini-Q - spædbarnspsykiatri (dagafsnit, 4-6 pladser)

Team: Det udgående Team (Projekt, tilknyttet døgnafsnit 59)

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14-20 år

Afsnit: Ungeambulatorium
Dagafsnit, 6 pladser
Afsnit 61, døgnafsnit (åben), 12 senge
Afsnit 62, døgnafsnit (lukket), 8 senge

Team:

Personale:

Centerledelse bestående af 1 center- og klinikchef, 1 udviklingschef samt 1 administrationschef

Administrativt personale: 1 fuldmægtig, 3 HK'ere, som deles med voksenpsyk. Herudover 1 fuldmægtig tilknyttet børne- og ungdomspsykiatrisk center.

Læger: 24

Ledende lægesekretær: 1

Lægesekretærer: 20

Afdelingssygeplejerske (r): 7

Distriktssygeplejersker: 1

Sygeplejersker: 25 – heraf 6 souschefer

Pædagoger: 22 – heraf 2 souschefer

Social- og sundhedsassistenter: 6

Plejere: 1

Socialrådgivere: 5

Psykologer: 15 – heraf 1 chefspsykolog

Fysioterapeuter: 1

Ergoterapeuter: 1

Økonomaer: 0

Køkkenassistenter: 0

Servicemedarbejdere: 0

Flexjob: 1

Skole: (Børn og unge)

Lærere: 8 – heraf 1 skoleleder (børn)

Lærere: 3,5 heraf 1 skoleleder (unge)

Projekter:

- ADHD-klinik
- Meraktivitet vedr. undersøgelse og behandling af 14-15-årige i et ungdomspsyk. afsnit
- Udvidelse af udadrettet behandlings- og konsulentkapacitet
- Det udgående team til nedbringelse af indlæggelsestid i et børnepsykiatrisk døgnafsnit
- Tværfaglig visitation m.h.p. bedre visitation og styrkelse af eksternt samarbejde
- Etablering af ekstra døgnplads i børnepsykiatrisk afsnit
- Nedbringelse af ventetid til ambulans undersøgelse og behandling af psykisk syge børn ved børne- og ungdomspsykiatrisk center
- Weekendtilbud i børnepsykiatrisk afsnit
- Børn af psykisk syge
- Overarbejdsprojekt: Gruppebehandlingstilbud til piger henvist p.g.a. selvmordstrusler til børne- og ungdomspsykiatrisk center

Personale:

Læger: 5

Sygeplejersker: 5

Pædagoger: 5

Psykologer: 5

Lægesekretærer: 5,5

Socialrådgivere: 3

Øvrige tilbud i amtet:

18 kommuner med PPR

Behandlingsinstitutioner for børn og unge

Amtets børne- og ungerådgivning

Privatpraktiserende børne- og ungdomspsykiatere, 3

Frederiksborg amt

**Hillerød – ind her – der er pt ikke modtaget noget fra Hillerød endnu
– er på vej**

Roskilde amt

Roskilde Amtssygehus Fjorden Distrikt Børn og Unge

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0 til og med 13 år

Team: Fleksible teams med ikke faste deltagere.
ADHD-team finansieret af puljemidler

Ambulatorium: Ambulatorium med udvidet funktion.

Afdeling: Amtet har ikke indlæggelsesmulighed for børn.

Afsnit: Amtet har ikke indlæggelsesmuligheder for børn.

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14 til og med 17 år.

Team: Intet.

Afdeling: Sengeafdeling med syv pladser. Mulighed for at skærme to patienter på højt niveau.

Afsnit: Dag- døgn afsnit.

Personale:

Ledende overlæge: 1

Ledende oversygeplejerske: 1

Konsulenter: lægekonsulent ansat i puljestilling mhp nedbringelse af ventetid til børnepsykiatrisk afsnit.

Afdelingsledelsessekretær: 1

Lægeseekretærer: 6

Afdelingssygeplejerske(r): 2

Distriktssygeplejersker: 2

Sygeplejersker: 6

Pædagoger: 9

Social- og sundhedsassistenter: 3

Socialrådgivere: 4

Psykologer: 6

Fysioterapeuter: 1

Ergoterapeuter: 1

Køkkenleder: 1

Servicemedarbejdere: 3

Skole:

Lærere: 4

Projekter:

Samarbejde med kommuner. Speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri: 1

Afhjælpning af venteliste: 2 psykologer, 1 lægesekretær

Akut-team: 1 sygeplejerske, 1 læge (konsulent)

ADHD-team: 1 sygeplejerske

Øvrige tilbud i amtet:

Børne- og ungerådgivning i amtet.

PPR-kontorer i kommuner.

Vestsjællands Amt

Holbæk Sygehus

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-12 år.

Ambulatorium: Børnepsykiatrisk Ambulatorium

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 12-19 år

Afdeling: Ungdomspsykiatrisk Døgnafsnit
Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium

Personale:

Ledende overlæge: 1

Oversygeplejerske: 1

Administrativt personale: 2

Konsulenter: 1

Ledende lægesekretær: 0

Lægesekretærer: 12

Afdelingssygeplejerske (r): 2

Distriktssygeplejersker: 2

Sygeplejersker: 11

Læger: 4 reservelæger samt 5 overlæger

Pædagoger: 7

Socialrådgivere: 3

Psykologer: 8

Fysioterapeuter: 0

Ergoterapeuter: 1

Økonomaer: 0

Køkkenassistenter: 0

Servicemedarbejder: 1

Flexjob: 0

Afspændingspædagog: 1

Værkstedsleder: 1

Skole:

Lærere: 0

Administrativt personale: 0

Projekter:

Forbedret visitation i Børnepsykiatrien.

Børnekontakten som hører til Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium.
Øget kapacitet i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afd.
Udvidet åbningstid i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afd.
Spiseforstyrrelsesprojekt i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afd.

Øvrige tilbud i amtet:

Storstrømt Amt:

Psykiatrien i Storstrømt Amt. Psykiatrisk Børne- og Ungecenter

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-13 år.

Team: ADHD-klinik til varetagelse af DAMP-patienter og Ritalinbehandling af disse.

Flerfamilieterapi for anorexipatienter.

Distriktsfunktion.

Ambulatorium: I børnepsykiatrien bidrager flere faggrupper til en børnepsykiatrisk undersøgelse og behandling af barnet samt familien.

Undersøgelser- og behandlingsforløbet foregår ambulant og tilrettelægges i samarbejde med forældrene. Ved den 1. samtale har familien mulighed for at fortælle om baggrunden for henvisningen samt de tanker og forventninger, der kan være i den forbindelse. Ved samtalen fortæller behandlerne mere om, hvordan vi arbejder. Efter den 1. samtale træffes beslutning om det videre forløb, og vi tager stilling til evt. ventetid/venteliste mhp. undersøgelse og behandling. Endvidere kan vi evt. medinddrage de personer, der har kendskab til barnet, eksempelvis fra daginstitution, skole, skolepsykolog, egen læge mv. fx i form af et netværksmøde. Det kan under forløbet også komme på tale, at vores distriktspersonale vil foretage skole- og/eller hjemmebesøg, og der kan gives tilbud om observation i Dagafsnit, som et led i udredningen af barnet. Børnepsykiatrisk Ambulatorium disponerer over 2 børnepladser på Døgnafdelingen.

Dagafsnit: Dagafsnittet indgår som en del af Børnepsykiatrisk Ambulatoriums tilbud til undersøgelse og behandling af henviste børn med problematik indenfor centrets kerneydelser/centrale indsatsområder i alderen 0-13 år. Dagafsnittet har 6 pladser til rådighed. Børnene er indskrevet i Dagafsnittet i perioder på mellem 8-12 uger og transporteres med taxa fra deres hjemadresser.

Afsnit:

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14-17 år.

Team: ADHD-klinik til varetagelse af DAMP-patienter og Ritalinbehandling af disse.

Flerfamilieterapi for anorexipatienter.

Mobilteam (se under projekt).

Ambulatorium: I Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium arbejdes der tværfagligt.

Under behandlingen sættes den unge i fokus, og der lægges vægt på den unges accept til evt. inddragelse af forældre og netværket for at sikre et godt samarbejde og behandlingsforløb.

Der er i øjeblikket ingen venteliste til undersøgelse/behandling i Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium. Til ambulatoriet hører et psykiatrisk mobilteam, hvis formål er at støtte den unge og dennes familie i nærmiljøet i den situation, hvor ambulante behandling ikke er tilstrækkelig, men hvor indlæggelse kan undgås ved en udbygget støtte og opfølgning i hjemmet.

Afdeling: Døgnaftsnettet rummer aktuelt 8 pladser til unge i alderen 14-17 år og 2 pladser til børn. Tidsrummet for indlæggelsen varierer meget afhængigt af sygdomsbilledet. Afdelingens personale arbejder ud fra miljøterapeutiske principper. Under indlæggelsen vil den unge være tilknyttet 2-3 kontaktpersoner. Afdelingen har enestuer med eget bad og toilet, derudover fælles køkken, gårdhave og opholdsstue. Afdelingen har intern skole.

Personale:

Ledende overlæge: Flemming Sevaj
Oversygeplejerske: 0
Administrativt personale: 0
Personalegruppe: 0
Konsulenter: 1 overlæge, 1 afdelingslæge.
Læger: 2 overlæger, 5 læger
Ledende lægesekretær: 1
Lægesekretærer: 4 heltids-, 3 deltidssekretærer
Afdelingssygeplejerske (r): 1
Distriktssygeplejersker: 3
Sygeplejersker: 12½
Pædagoger: 1 + 7
Social- og sundhedsassistenter: 2,9
Plejere: 1½
Socialrådgivere: 5 + 1 socialformidler
Fysioterapeuter: 0
Ergoterapeuter: 0
Økonomaer: 0
Køkkenassistenter: 0
Servicemedarbejdere: 2 (eksternt ansat).
Flexjob: 0

Skole:

Lærere: 2 (eksternt ansat).
Administrativt personale: 0

Projekter:

Mobilteam med distriktsfunktion.

Øvrige tilbud i amtet:

Fyns Amt

Det Børne- og Ungdomspsykiatriske Hus

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatri:

Aldersgruppe: 0-12 år

Team:

Spædbørn og småbørns team

Neuropsykiatrisk team

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 13-17 år incl.

Team:

Ungeteam med integreret akutteam (7-17 år).

Afsnitsteam (døgnafsnit)

Spiseforstyrrelsesteam som er en del af Center for Spiseforstyrrelser, OUH (alle aldersgrupper).

Afdeling:

Afsnit: Døgnafsnit med åben/skærmet funktion med 8 sengepladser, hvoraf 4 kan skærmes endvidere 4 dagpladser.

Personale:

(Normeringer, puljestillinger, samt fondsfinansierede)

Ledende overlæge: 1

Oversygeplejerske: 1

Læger: 21

Administrativt personale: 0,24 t

Konsulenter: 2 psykologer

Ledende lægesekretær: 1

Lægesekretærer: 10,31 (herunder 1 fondsfinansieret)

Afdelingssygeplejersker: 2

Distriktssygeplejersker: 7, heraf 2 puljefinancieret

Sygeplejersker: 24,0

Pædagoger: 16

Social- og sundhedsassistenter: 0

Plejere: 0

Socialrådgivere: 5

Psykologer: 8

Fysioterapeuter: 1,5

Ergoterapeuter: 0

Økonomaer: 1

Køkkenassistenter: 2,5

Servicemedarbejdere: 3,0

Flexjob: 2,0

Skole:

Lærere: 5,0

Administrativt personale: 0,5

Projekter:

Uddannelse af speciallæger 2003-2006 under afvikling.

Model 1

2+2 senge

Akut team

Personalet indgår i den samlede normering idet amtet har besluttet at permanentgøre projekterne når de udløber.

Øvrige tilbud i amtet:

3 Børne- og ungerådgivninger, flere kommunale PPR og 1 amtslig PPR.

En børne- og ungdomspsykiatrisk overlæge ansat i 2-årigt kommunale projekt (2006-2008) mhp at bedre samarbejdet mellem Odense, Nyborg og Middelfart kommune og Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus. (Henviingspraksis, visitation og patient samarbejdet).

Privatpraksis: 2 børne- og ungdomspsykiatere.

Sønderjyllands Amt

Augustenborg Sygehus Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling

Organisatorisk opdeling:

Børne- og ungdomspsykiatrien i Sønderjylland er opdelt i et ambulante børnepsykiatrisk team, en dagafdeling for børn, to ambulante ungdomspsykiatriske teams, et spiseforstyrrelsesteam, et døgn- og dagafsnit for unge og en skole.

Børnepsykiatrisk team tager sig af alle børn i alderen 0-13 år.
Dagafdeling for børn – der er plads til 6 børn.

Personale:

Læger: 4 incl. overlæge.

Psykologer: 5.

Socialrådgivere: 2.

Distriktssygeplejersker: 2.

Fysioterapeut: 1.

Lægeseekretærer: 3 (incl. projektstillinger).

Ungeafdelingen har døgn og dagsnit, 2 ambulante teams og spiseforstyrrelsesteam og tager sig af unge i alderen 14-20 år.

Personale:

Læger: 1 afdelingslæge.

2 overlæger: 2½ dage pr. uge.

Psykologer: 3.

Socialrådgivere: 3.

Distriktssygeplejersker: 2.

Fysioterapeuter: 2.

Lægeseekretærer: 5.

Diætister: 2.

Social- og sundhedsassistent: 1.

Funktionsområder er: Behandlere på døgn og dagafdeling (i turnus), ambulante og akutte sager.
Dagafdeling for børn: (plads til 6 børn).

Personale:

Sygeplejersker: 3.

Pædagoger: 3.

Ungeafdeling (døgn og dagsnit).

Personale:

Sygeplejersker: 8.

Social- og Sundhedsassistenter: 7.

Skole:

Skole – lærere: 3.

Øvrige tilbud i amtet

Privatpraktiserende børne- og ungdomspsykiatere i amtet med ydernr.: 0.

Ribe amt

Amtssygehuset Ribe Amt Børne- og Ungdomspsykiatrien

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-13 år

Team: 1 overlæge, 2 I-læger, 1 H-læge, 3 psykologer, 1 Soc.rdg., 2 pædagoger.
(puljestillinger: 1 speciallæge, 1 sygeplejerske, 1 pædagog, 1 psykolog)

Ambulatorium:

Alment amb., Cs-ambulatorium

Afdeling: Dagafdeling 6 pladser. 2 sygeplejersker, 1 pædago, 1 ergoterapeut.

Afsnit:

Skolen:

Lærere: 3

Aktivitetsafsnittet: 1 fys., 1 ergo

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14-20 år(for Anorexia Nervosa 14-29 år)

Team: 2 overlæger, 2H-læger, 3 psykologer, 2 soc.rdg., 3 sygeplejersker, 1 fys.

Afdeling: 12 senge.

Afsnit:

Personale:

Ledende overlæge: 1

Oversygeplejerske: 1

Administrativt personale: 1 ledelsessekretær, 1 forskningssekretær

Personalegruppe:

Konsulenter: 0

Ledende lægesekretær: 0

Lægesekretærer: 6

Afdelingssygeplejerske (r): 2

Distriktssygeplejersker: 3 (+1 pulje)

Sygeplejersker: 14

Pædagoger: 8

Social- og sundhedsassistenter: 3

Plejere: 1

Socialrådgivere: 3
Psykologer: 7
Fysioterapeuter: 2
Ergoterapeuter: 3
Økonomaer: 1
Køkkenassistenter: 0
Servicemedarbejdere: 1
Flexjob: 1

Skole:

Lærere: 3
Administrativt personale: 0

Projekter:

ADHD-søvnprojekt – Kommuneprojekt.

Personale: 1 læge

Øvrige tilbud i amtet:

Vejle Amt

Kolding Sygehus Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling

Organisatorisk opdeling:

Børnepsykiatrien:

Aldersgruppe: 0-13 år (incl.)

Team: Småbørnsteam
Storebørnsteam

Ambulatorium: Følger teamopdelingen

Afdeling: Børne- og ungdomspsykiatrisk

Afsnit: Børnepsykiatrisk
6 døgnpladser (5 døgns)
9 dagpladsen

Ungdomspsykiatrien:

Aldersgruppe: 14-19 år (incl.) med fleksibel grænse til voksenpsykiatrien (20-21 år incl.)
For anorexia nervosa er aldersgrænsen 24 år (incl.)

Team: Spiseforstyrrelsesteam
Alment ungdomsteam

Afdeling: Børne- og ungdomspsykiatrisk

Afsnit: Ungdomspsykiatrisk
10 åbne døgnpladser
4 skærmede døgnpladser
4 dagpladser

Personale:

Ledende overlæge: 1
Øvrige læger: 15,5 (incl. ph.d.-studerende)
Oversygeplejerske: 1
Administrativt personale: 0
Personalegruppe: AC-fuldmægtig 1
Konsulenter: 0
Ledende lægesekretær: 1

Lægesekretærer: 6
Afdelingssygeplejerske (r): 2
Distriktssygeplejersker: 8

Sygeplejersker: 22,6
Pædagoger: 1 + 8,8 = 9,8 (heraf 1 spiseforstyrrelseskoordinator)
Social- og sundhedsassistenter: 6
Plejere: 0
Socialrådgivere: 5
Psykologer: 11
Fysioterapeuter: 1
Ergoterapeuter: 1
Kok: 1 (køkken og rengøringsleder)
Husassistenter: 3
Servicemedarbejdere: 0,5
Diætist: 1

Skole:

Skoleinspektør: 1
Lærere: 6
Administrativt personale: 0

Projekter:

Øvrige tilbud i amtet:

Privat praktiserende speciallæge med aftale: 1

Ringkøbing amt

Herning Centralsygehus Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling

Organisatorisk opdeling:

Børne – og ungdomspsykiatri:

Afdelingen er ledet af:

Ledende overlæge: 1

Ledende oversygeplejerske: 1

Team lille – Afsnit U1 og Ambulatoriet U4

Aldersgruppe: 0-7 år

Personale:

Overlæge: 1

Ledende pædagog: 1

Psykologer: 2

Pædagoger: 5

Team stor – Afsnit U2 og Ambulatoriet U4

Aldersgruppe: 8-14 år

Personale:

Overlæge: 1

Læger: 2

Ledende psykolog: 1

Psykologer: 2

Distriktspædagog: 1 *

Distriktssygeplejerske/r: 2 *

Psykologer: 2 *

* 2 projekter til nedbringelse af ventelisten i børnepsykiatrien: 2 – distriktspsygeplejersker, 1 distriktspædagog og 2 psykologer

Pædagoger: 4

Afdelingssygeplejerske: 1

Sygeplejersker: 4

Fysioterapeut: 1

Lærer (ikke ansat af afdelingen): 2

Projekt Stafetten

Distriktspædagoger: 2

Ergoterapeut: 1

Fysioterapeut: 1/3

Spiseforstyrrelsesteam

Psykologer: 2

Sygeplejerske: 1

2 behandlere (kommer fra Århus en gang om ugen – Center for Spiseforstyrrelser) + 1 diætist

Personale:

Ledende lægesekretær: 1

Lægesekretærer: 7 (deltidssekretærer)

Kontorassistent: 1

Øvrige tilbud i amtet:

Børne- og unge Rådgivning – placeret i Ringkøbing.

PPR kontorer i de forskellige kommuner pt. 18 kommuner – enkelte steder 2 kommuner slået sammen om et PPR-kontor – der er 11 PPR-kontorer i amtet.

Børne- og ungdomspsykiatrisk Hospital Risskov

Organisatorisk opdeling:

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital består af 8 afsnit.

Afsnit A: Afsnit for småbørn (0-6 år inkl.)

Afsnit B: Specialafsnit for småbørn (0-6 år inkl.)

Afsnit C: Alment skolebørneafsnit (7-13 år inkl.)

Afsnit D: Specialafsnit for skolebørn (7-13 år inkl.)

Afsnit E: Åbent ungdomsafsnit (14-20 år inkl.)

Afsnit F: Lukket ungdomsafsnit (14-20 år inkl.)

Afsnit G: Center for Spiseforstyrrelser (ambulatorium; som dækker alle i aldersgruppen over 14 år.
Døgn- og dagafsnit: 14-29 år inkl.)

Afsnit I: Unge-ambulatoriet og dagafsnit: (14-20 år inkl.)

Personale:

(normeringer)

Hospitalschef: 1

Overlæger: 11 – inkl. 1 ledende overlæge

1.reservelæge: 2

Afdelingslæge: 10,33

Reservelæge: 7,92

Lægekonsulent: 0,14

Pædagogfaglig konsulent: 0,41

Fuldmægtig (AC): 1,38

Overassistent (HK): 2,68

Assistent (HK): 0,95

Ledende lægesekretær: 1

Assistent (SL): 36,61

Distriktpæd (SL): 4,82

Døgninstitutionsmedarbejder: 0

Chefpsykolog: 1

Psykologer: 21,26

Sygeplejefaglig leder: 1

Afd.sygeplejersker: 7

1. assistent: 0

Hjemmesygeplejerske: 7,76

Sygeplejersker: 42,21

Social- og Sundhedsassistenter: 6,28

Ledende socialrådgiver: 0,27

Socialrådgivere: 5,54

Ergoterapeuter: 2,5

Fysioterapeuter: 2,68
Diætist: 1
Plejere: 2,81
Flexjob/Servicejob: 1,14
Rengøringsleder: 1
Rengøringsassistent: 15,21
Patentrådgiver: 0
Pædagogstuderende: 5
Vikarer (miljøpersonale): 5,5

Skole:

Hører ikke under hospitalet.

Projekter:

Sub-akut team på ungeomådet
OPUS-projekt til unge under 21 med nydiagnostiseret skizofreni
Etablering af ventelisteteam med speciallægebistand fra speciallæge i privat praksis
Forvisitationsprojekt vedr. autismspektrumforstyrrelser
Spædbarnspsykiatri-projekt

Øvrige tilbud i amtet:

2 praktiserende speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri med ydernummer og 1 uden.
Rådgivningssklinik.
Center for Selvmordsforebyggelse
Grænselandsprojekt sammen med Århus kommune.
Insitution for Børn og Unge med afsnit for unge med skizofreni-diagnose.

Viborg Amt

Børne- og ungdomspsykiatrisk Sygehus Viborg Sygehus

Organisatorisk opdeling:

Afdelingen er opdelt i børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium.

Der modtages børn og unge i alderen 0-20 år.

Personale:

(normeret inkl. projekter).

Læger: 6 (inkl. ledende overlæge)

Psykologer: 9

Socialrådgivere: 2

Sygeplejersker: 2

Pædagog: 1

Lægesekretærer: 5,2

Adm. sekretær: 1

Diætist: 1

Speciallægekonsulent: 1-2 dage/uge

Øvrige tilbud i amtet:

PPR, som afdelingen har et godt samarbejde med.

Der er ikke tal på hvor mange, der henvises fra PPR.

Der er ingen privatpraktiserende børne- og ungdomspsykiatere i Viborg amt.

Nordjyllands Amt

Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling A Aalborg Psykiatriske Sygehus

Organisatorisk opdeling:

Område for almen børne- og ungdomspsykiatri – A1

Døgnafsnit: ca. 11-18 år

Ambulatorium: 0-14 år

Ambulatorium: 15-18 år

Område for spiseforstyrrelse

Døgnafsnit: ca. 11-18 år

Ambulatorium: 11-18 år

Område for neuropsyk.lidelser

Dagafsnit: 0-11 år

Ambulatorium: 0-15 år.

Personale:

(normeringer)

Ledende overlæge: 1

Konst. adm. oversygeplejerske: 1

Sekretærer: 12,9 (hvoraf 2 sekretærer er ansat som vikarer i projekter)

Overlæger: 3,99

Afdelingslæger: 2

Reservelæger: 5

Psykologer: 8

Ledende psykolog: 1

Distriktssygeplejersker: 2

Socialrådgivere: 3,80

Ledende socialrådgiver: 1

Pædagogiske konsulenter: 2

Afdelingssygeplejersker: 3

Souschef: 1

Sygeplejersker: 13,36

Pædagoger: 9,62

Pædagogmedhjælper: 0,76

SSA: 7,5

Plejere: 1,75

Skole:

Skolen hører ikke under sygehuset.

Projekter:

”Udvidelse af kapaciteten i området for almen børne- og ungdomspsykiatri”

”Shared Care” Samarbejde mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk afd. A og de praktiserende Læger.

”Kvalitetsudvikling af henvisningsproceduren”

”Aftale med Nord-Bo om udredning”

Samarbejde mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk afd. og praktiserende speciallæge (Bjarne Nielsen).

Spezialklinik til undersøgelse og behandling af børn og unge med neuropsyk.lidelser.

Øvrige tilbud i amtet:

PPR, som afdelingen har et rigtigt godt samarbejde med.

Praktiserende speciallæge Bjarne Nielsen.

Praktiserende speciallæge Hans Ulrik Mikkelsen.

Nyetabletcenter i Psykiatrien for selvmordsforebyggelse.

”Forbindelsen” – Aalborg Kommune.

”Kontakten” – Aalborg Kommunes ungdomsrådgivning.

Appendix B

Formularer