

Bilag 1: Sådan placerer din region sig

Fra barn til voksen i psykiatrien



Indenrigs- og
Boligministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Boligministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

1 Læsevejledning.....	3
2 Region Hovedstaden.....	4
3 Region Midtjylland.....	5
4 Region Nordjylland.....	6
5 Region Sjælland.....	7
6 Region Syddanmark.....	8

1 Læsevejledning

I det følgende præsenteres indholdet i den one-pager, der er udarbejdet for de 5 regioner. Data er afgrænset på samme måde som i hovedrapporten. Dvs. når vi ser på børn fra psykiatrien, så ser vi på dem, der har kontakt med psykiatrien i alderen 13-17 år. Og når vi ser på kontakt som voksen, så er det kontakt som 21-23-årig, med mindre noget andet er specificeret. Med mindre andet er nævnt er andelen opgjort for de 17-årige i 2010, 2011 og 2012, der var i kontakt med psykiatrien som barn.

Figur 1: Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt til psykiatrien som voksen

I denne figur ses andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som henholdsvis 18-20-årig og 21-23-årig. Andelen er opgjort for regionen og på landsplan.

Figur 2: Udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som voksen

Her vises udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen. Vi viser udviklingen over en niårig periode, og den vises både for regionen og på landsplan.

Figur 3: Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet

I denne figur vises andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet. Andelen er opgjort for samtaleterapi i almen praksis, kontakt til praktiserende psykiater eller psykolog og kontakt i somatikken med psykiatrisk aktionsdiagnose. Vi viser andelen for alle børn fra psykiatrien, for de der også er i psykiatrien som voksen og for dem der ikke er i psykiatrien som voksen.

Figur 4: Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller kontakt relateret til psykisk sygdom i somatikken og praksissektoren som voksen

I denne figur ser vi på andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt med psykiatrien, kontakt relateret til psykisk sygdom i praksissektoren og kontakt med psykiatrisk aktionsdiagnose i det somatiske sygehusvæsen. I denne figur kan man se, i hvor høj grad kontaktfladerne overlapper i den enkelte region som voksen for personer, der var i kontakt med psykiatrien som barn. At nogle både har kontakt i fx psykiatrien og praksissektoren betyder ikke nødvendigvis, at kontakten er på samme tid. Eksempelvis kan der være tale om kontakt med psykiatrien i starten af perioden og et forløb med samtaleterapi i almen praksis efterfølgende.

Figur 5: Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen opgjort i forhold til diagnose som barn

Her ser vi på andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen opgjort i forhold til fem udvalgte diagnoser. Andelen er opgjort for diagnoserne ADHD inkl. ADD, belastnings- og tilpasningsforstyrrelser (stress), angst og OCD og depression, som er de fire største diagnoser blandt de 13-17-årige i psykiatrien, samt psykoser/psykotiske lidelser som er den diagnose, der har den største andel af børn fra psykiatrien, der også er i psykiatrien som voksen. Vi viser både andelen på regionsniveau og på landsplan.

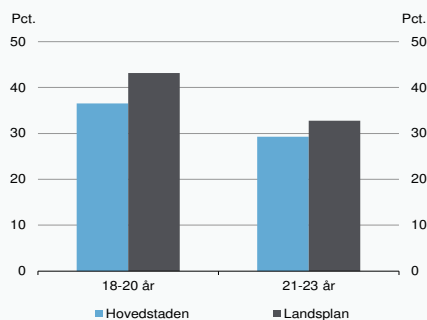
Figur 6: Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til antallet af kontaktdage i psykiatrien som barn

I denne figur vises andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen i forhold til antallet af kontaktdage i psykiatrien som barn. Vi viser både andelen på regionsniveau og på landsplan.

2 Region Hovedstaden

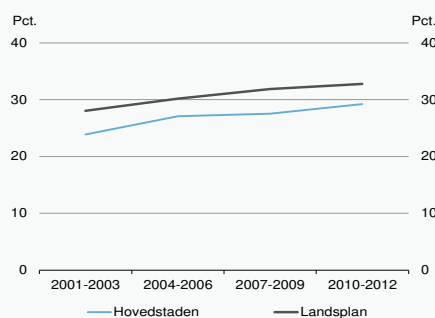
Figur 1

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt til psykiatrien som 18-20-årig og 21-23-årig



Figur 2

Udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som voksen

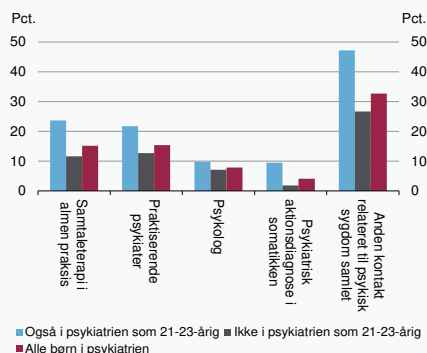


Anm.: Figur 1 er opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Årstallene på x-aksen i figur 2 afgrænser årgangene i forhold til dem, der er 17 år primo året. Eksempelvis står "2007-2009" for de personer der var 17 år i 2007-2009. "2010-2012" står derfor for analysens hovedpopulation.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

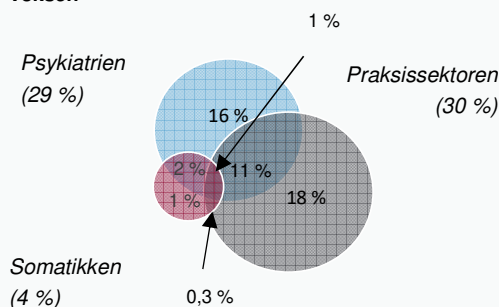
Figur 3

Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet



Figur 4

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller kontakt relateret til psykisk sygdom i somatikken og praksissektoren som voksen

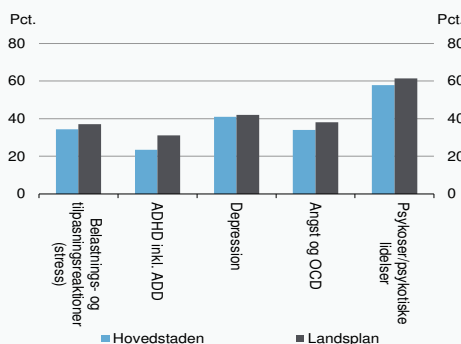


Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

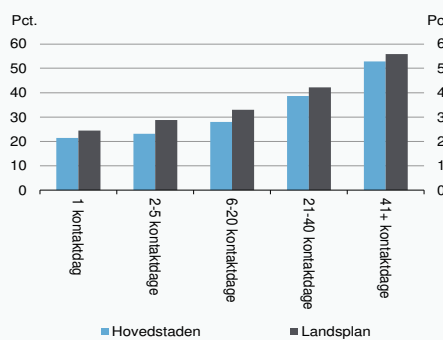
Figur 5

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til diagnose som barn



Figur 6

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til antallet af kontaktdage som barn



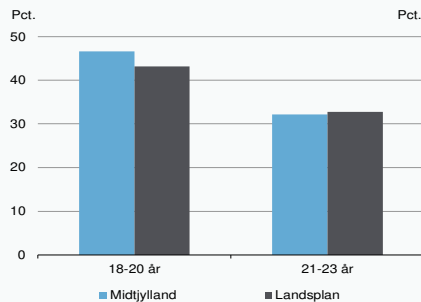
Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

3 Region Midtjylland

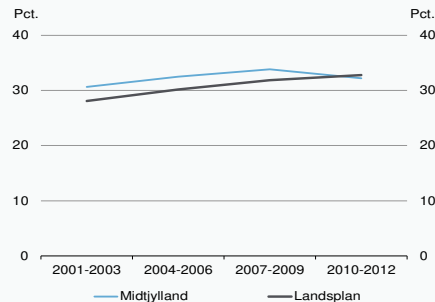
Figur 1

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt til psykiatrien som 18-20-årig og 21-23-årig



Figur 2

Udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som voksen

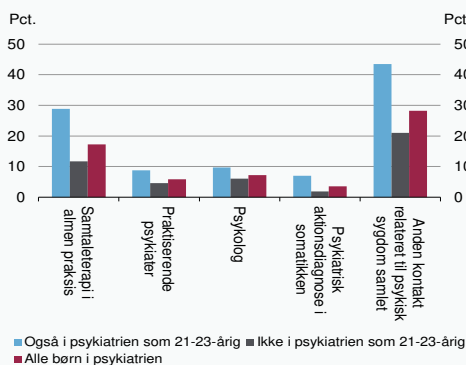


Anm.: Figur 1 er opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Årstallene på x-aksen i figur 2 afgrænser årgangene i forhold til dem, der er 17 år primo året. Eksempelvis står "2007-2009" for de personer der var 17 år i 2007-2009. "2010-2012" står derfor for analysens hovedpopulation.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

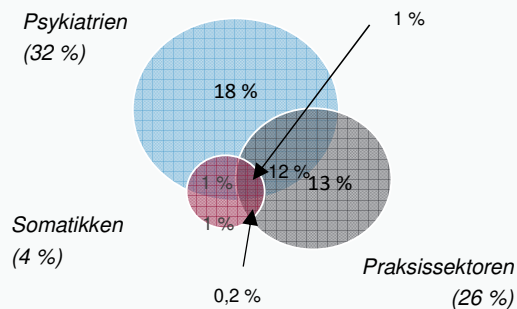
Figur 3

Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet



Figur 4

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller kontakt relateret til psykisk sygdom i somatikken og praksissektoren som voksen

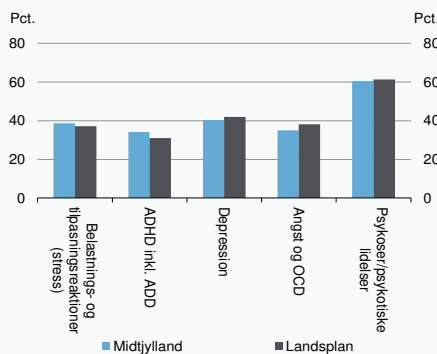


Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

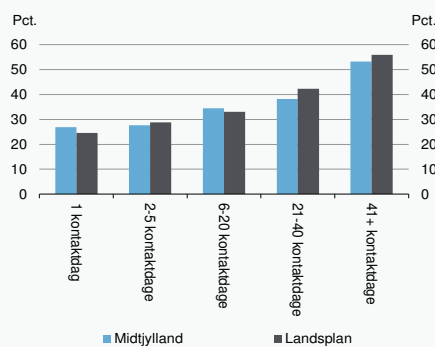
Figur 5

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til diagnose som barn



Figur 6

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til antallet af kontaktdage som barn



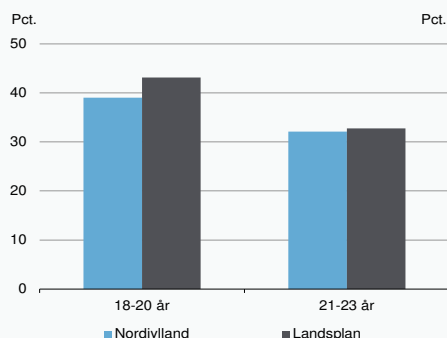
Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

4 Region Nordjylland

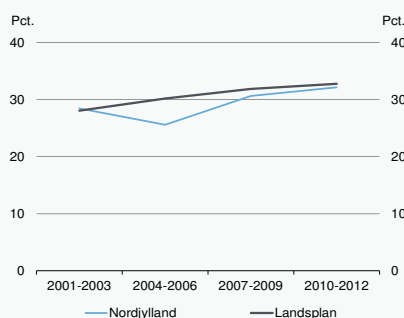
Figur 1

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt til psykiatrien som 18-20-årig og 21-23-årig



Figur 2

Udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som voksen

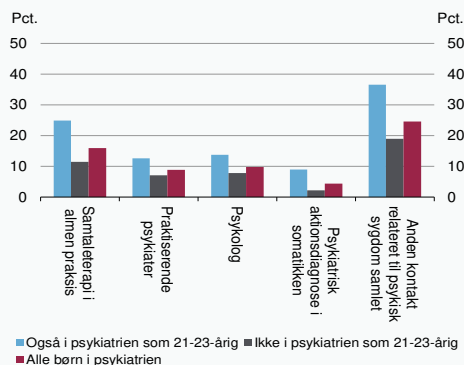


Anm.: Figur 1 er opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Årstallene på x-aksen i figur 2 afgrænser årgangene i forhold til dem, der er 17 år primo året. Eksempelvis står "2007-2009" for de personer der var 17 år i 2007-2009. "2010-2012" står derfor for analysens hovedpopulation.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Figur 3

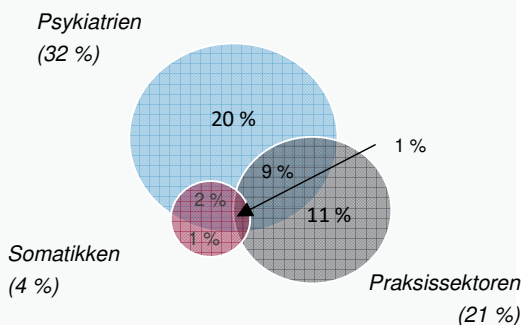
Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet



■ Også i psykiatrien som 21-23-årig ■ Ikke i psykiatrien som 21-23-årig ■ Alle børn i psykiatrien

Figur 4

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller kontakt relateret til psykisk sygdom i somatikken og praksissektoren som voksen

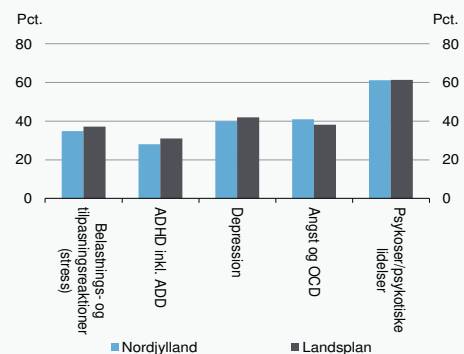


Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er opgjort som kontakt som 21-23-årig. Af diskretionshensyn er andelen med kontakt både i somatikken og praksissektoren ikke opgjort i figur 4.

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

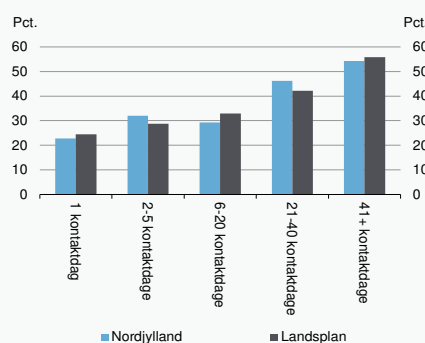
Figur 5

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til diagnose som barn



Figur 6

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til antallet af kontaktdage som barn



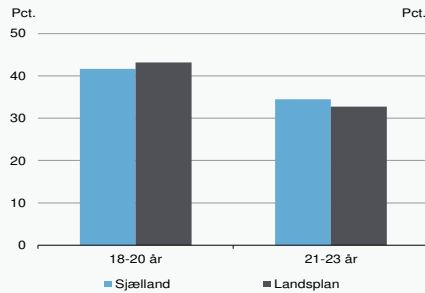
Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

5 Region Sjælland

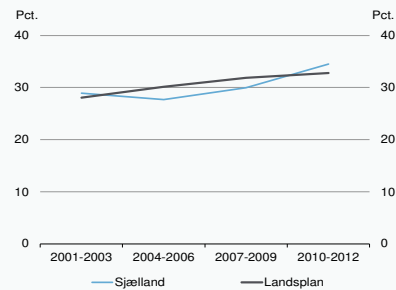
Figur 1

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt til psykiatrien som 18-20-årig og 21-23-årig



Figur 2

Udviklingen i andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som voksen

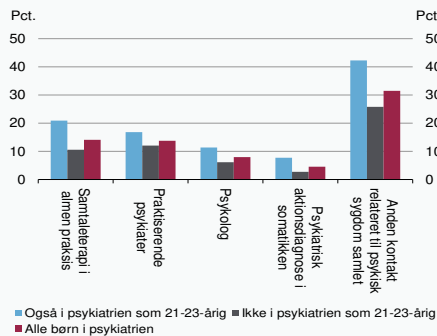


Anm.: Figur 1 er opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Årstallene på x-aksen i figur 2 afgrænser årgangene i forhold til dem, der er 17 år primo året. Eksempelvis står "2007-2009" for de personer der var 17 år i 2007-2009. "2010-2012" står derfor for analysens hovedpopulation.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Figur 3

Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet

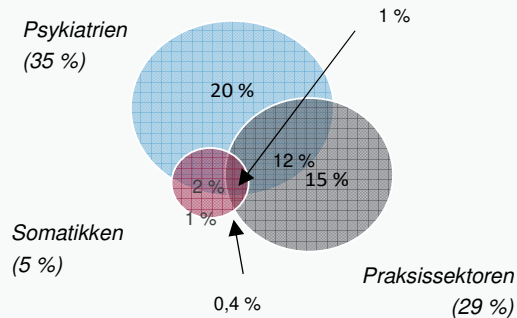


Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

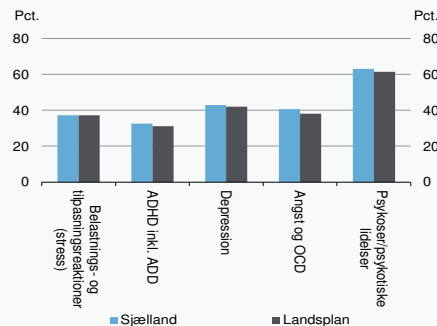
Figur 4

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller kontakt relateret til psykisk sygdom i somatikken og praksissektoren som voksen



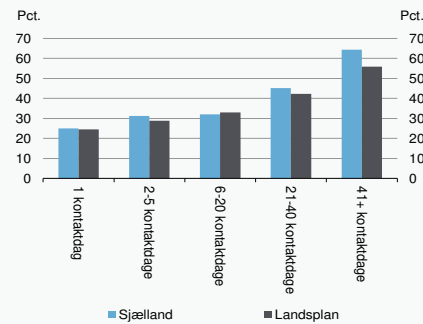
Figur 5

Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til diagnose som barn



Figur 6

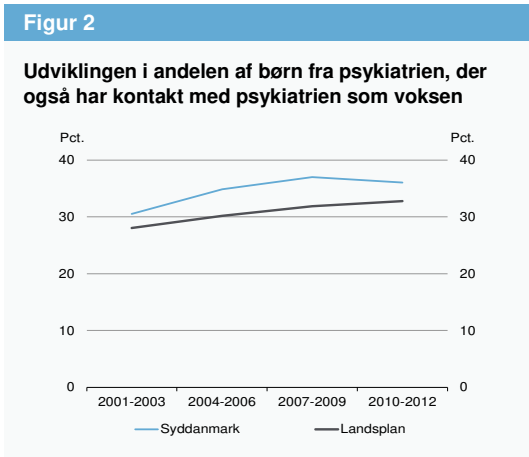
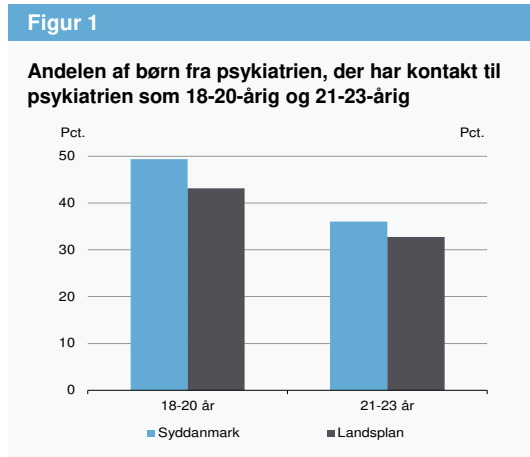
Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt med psykiatrien som voksen, i forhold til antallet af kontaktdage som barn



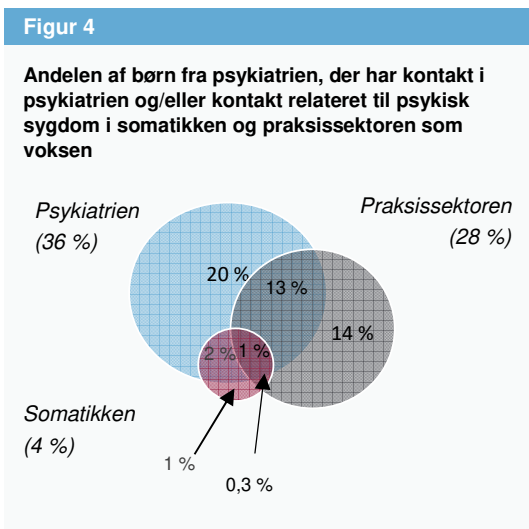
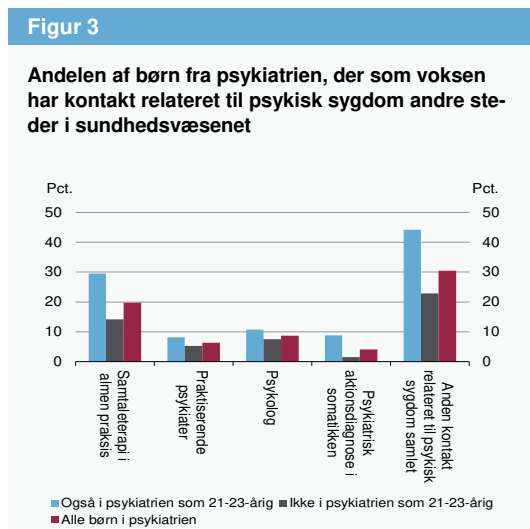
Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

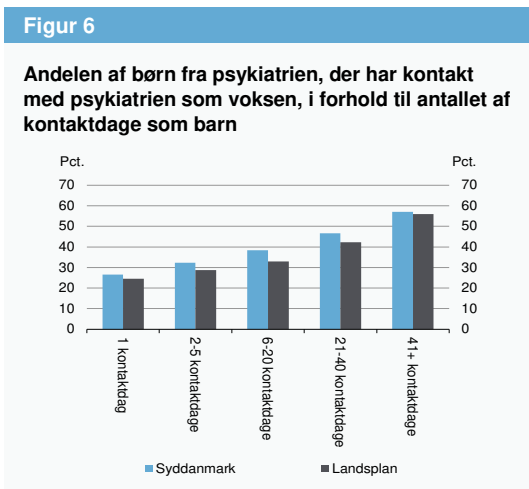
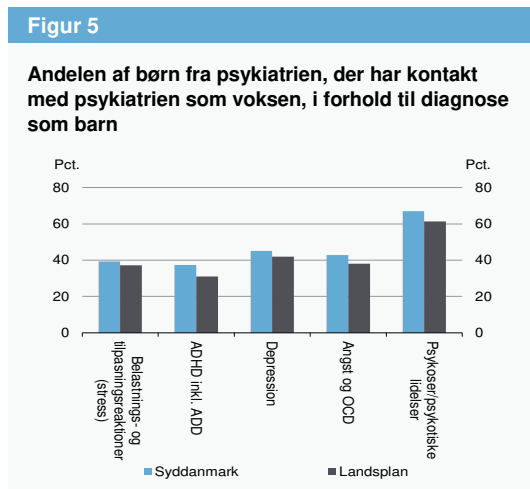
6 Region Syddanmark



Anm.: Figur 1 er opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Årstallene på x-aksen i figur 2 afgrænser årgangene i forhold til dem, der er 17 år primo året. Eksempelvis står "2007-2009" for de personer der var 17 år i 2007-2009. "2010-2012" står derfor for analysens hovedpopulation.
 Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.



Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.
 Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.



Anm.: Opgjort for de 17-årige primo 2010-2012, der var i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.
 Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.