Opdatering af ventetider i børne- og ungdomspsykiatrien

Udvikling i ventelisten

Ventelisten til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland er reduceret gennem det seneste år og er faldet fra 1.092 patienter i juli 2025 til 418 patienter d. 27. oktober i 2026. Udviklingen er især sket som følge af et udbygget samarbejde med private leverandører.

Hvorfor opdateres ventetiderne nu?

Selvom ventelisten er blevet reduceret, har den offentliggjorte ventetid på MitSygehusvalg.dk været stort set uændret.

Baggrunden er, at den lange venteliste gjorde det nødvendigt at planlægge patientforløb frem i tiden under forventning af, at nogle patienter undervejs ville blive omvisiteret til private tilbud. Formålet var at understøtte en hensigtsmæssig udnyttelse af den samlede kapacitet.

I takt med, at ventelisten er reduceret, er der mindre behov for at planlægge ud fra forventede fremtidige omvisiteringer. Planlægningen kan derfor i højere grad tage udgangspunkt i den aktuelle kapacitet og bookingsituation.

Opdaterede ventetider

På baggrund af den faldende venteliste er der nu behov for at opdatere de ventetider, der indberettes til MitSygehusvalg.dk.

De forventede ventetider er pr. 6. november:

- Børn (ADHD/autisme): ca. 45 uger (tidligere ca. 76 uger)
- Unge (ADHD/autisme): ca. 27 uger[1]

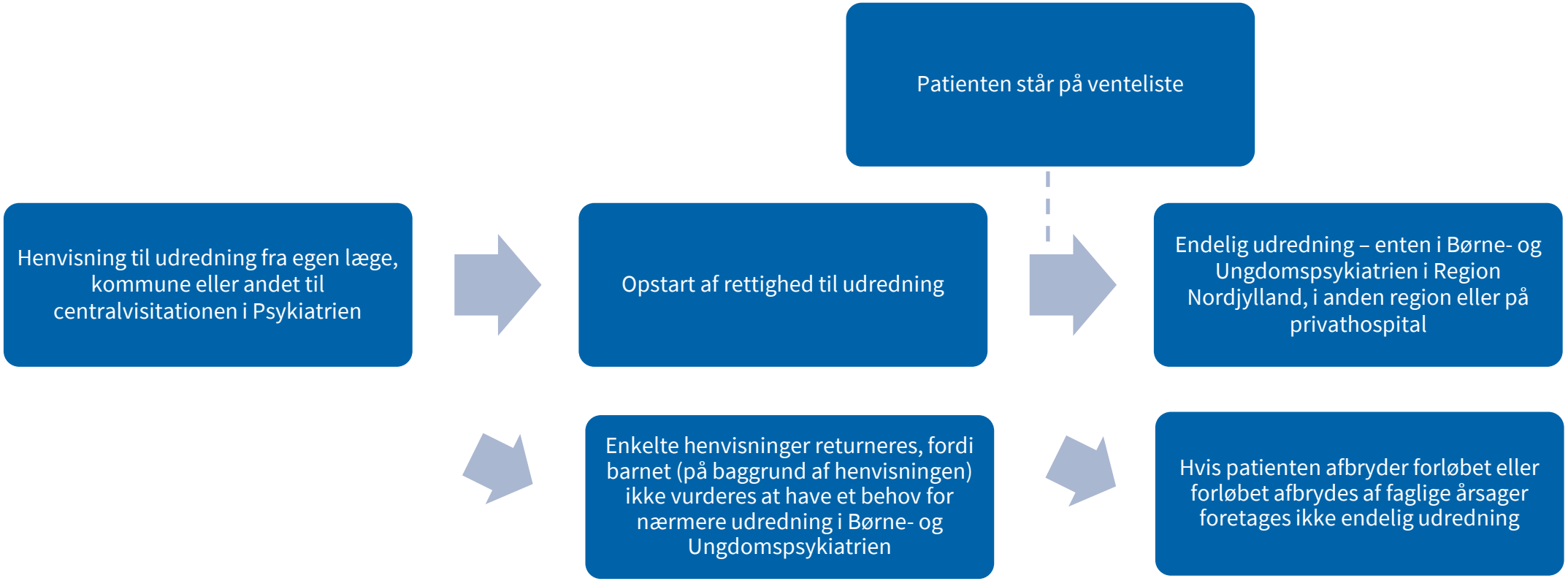
Opgørelse af ventetider

Fremadrettet vil de offentliggjorte ventetider løbende afspejle udviklingen i venteliste, kapacitet og antal henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrien og der vil derfor kunne forekomme udsving fra uge til uge.

Region Nordjyllands registrering og indberetning af ventetider sker i overensstemmelse med den fælles tværregionale opgørelses- og registreringspraksis.

[1] Ambulatorie for Ungdomspsykiatri har allerede implementeret ovenstående bookingmetode, og derfor vil der ikke ske ændringer i indberettet tid for dette ambulatorium.

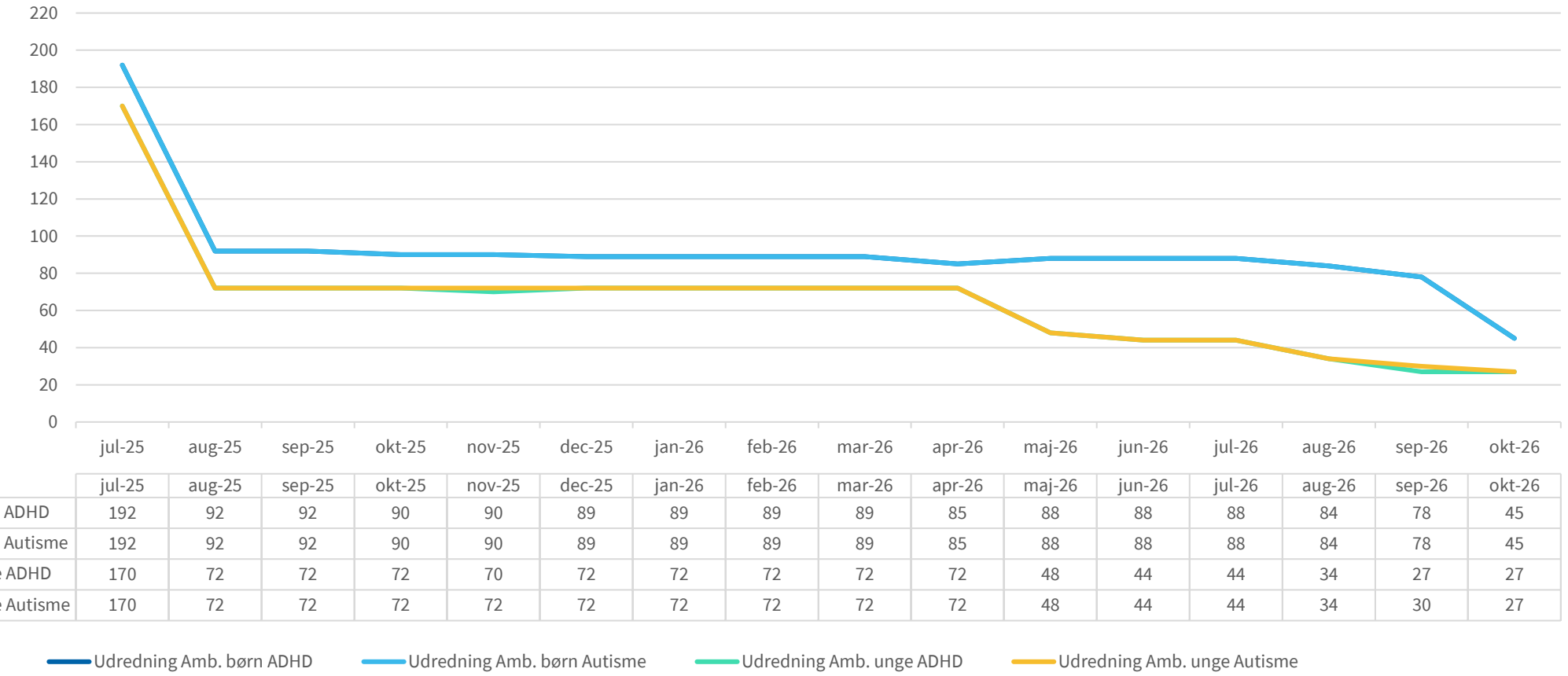
Fra henvisning til udredning i Børne- og Ungdomspsykiatrien



Præsentationen har fokus på patienter, som henvises til udredning i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Ovenstående figur illustrerer patientens vej fra henvisning frem til, at der foretages endelig udredning.

Behandlingsopgaven belyses ikke.

Ventetid til udredning i Børne- og Ungdomspsykiatrien

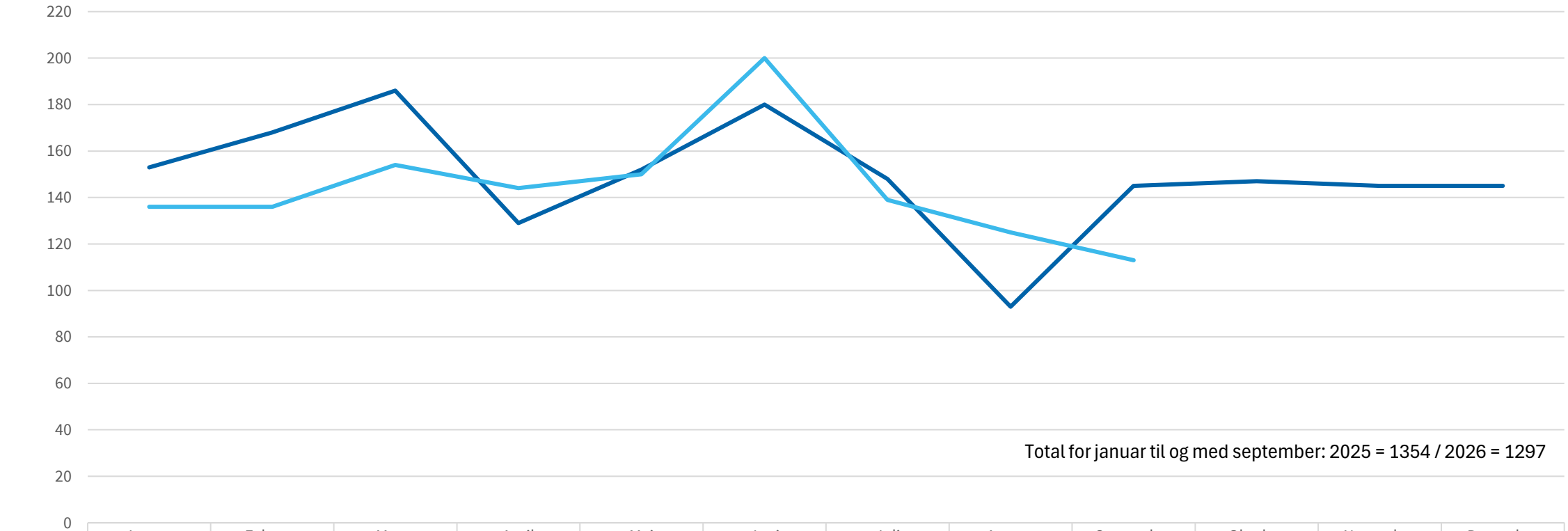


	jul-25	aug-25	sep-25	okt-25	nov-25	dec-25	jan-26	feb-26	mar-26	apr-26	maj-26	jun-26	jul-26	aug-26	sep-26	okt-26
Udredning Amb. børn ADHD	192	92	92	90	90	89	89	89	89	85	88	88	88	84	78	45
Udredning Amb. børn Autisme	192	92	92	90	90	89	89	89	89	85	88	88	88	84	78	45
Udredning Amb. unge ADHD	170	72	72	72	70	72	72	72	72	72	48	44	44	34	27	27
Udredning Amb. unge Autisme	170	72	72	72	72	72	72	72	72	72	48	44	44	34	30	27

Forventet ventetid næste ledige udredningstid for den patient, som ikke kræver yderligere undersøgelse eller behandling. Ventetid er opgjort i antal uger. Grafen viser udviklingen i ventetid i de to sygdomsområder, hvor der ventes længst.

OBS: Ventetider er siden august 2025 beregnet inklusiv kapacitet hos private aktører.

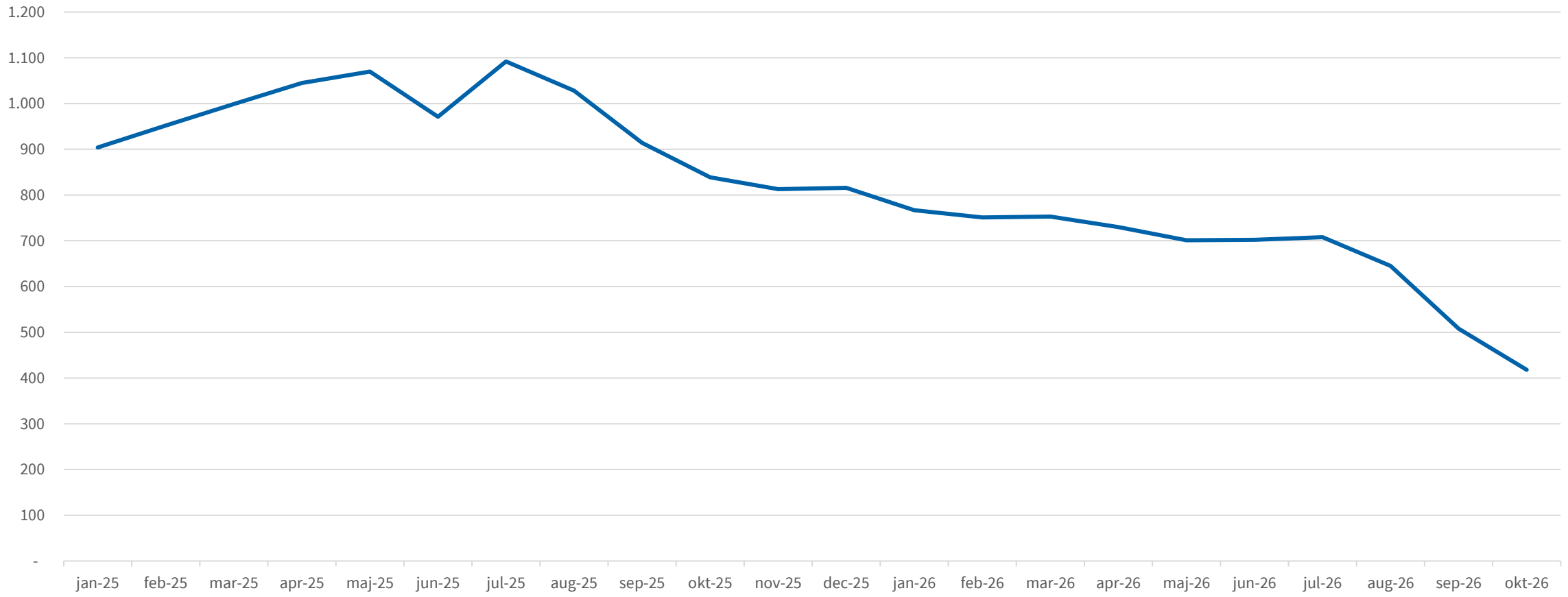
Tilgang til venteliste (henvisninger til udredning) i Børne- og Ungdomspsykiatrien



	Januar	Februar	Marts	April	Maj	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	December
2025	153	168	186	129	152	180	148	93	145	147	145	145
2026	136	136	154	144	150	200	139	125	113			

Et udredningsforløb opstartes, når en patient efter henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien er vurderet som værende i målgruppen for udredning i sygehusregi. Efter et opstartet udredningsforløb vil patienten enten blive udredt i psykiatrien i Region Nordjylland, i en anden region eller på et privathospital.

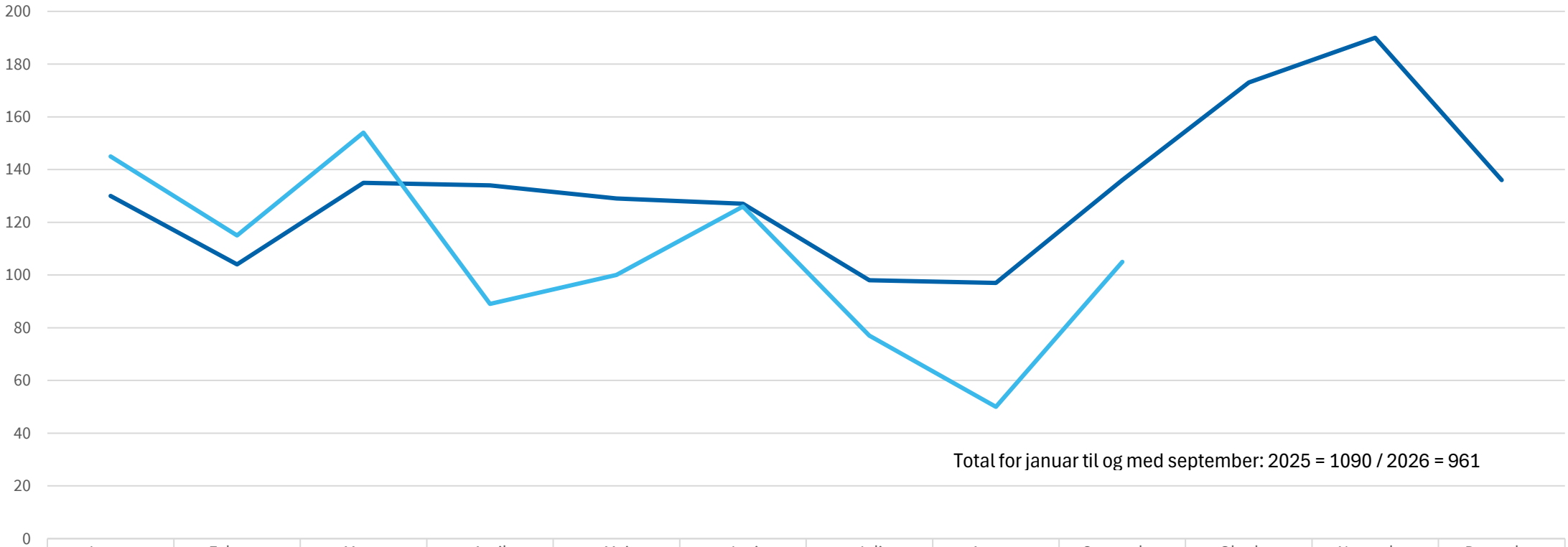
Antal ventende på udredning i Børne- og Ungdomspsykiatrien



En patient optræder på ventelisten, når et udredningsforløb er opstartet og frem til at og frem til, at patienten er set første gang eller til, at patienten er omvisiteret til anden region eller et privathospital.

Hvis patienten afbryder udredningsforløbet, eller dette afbrydes af faglige årsager, vil patienten ikke længere indgå på ventelisten.

Afgang fra venteliste (antal udredninger) i Børne- og Ungdomspsykiatrien



	Januar	Februar	Marts	April	Maj	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	December
2025	130	104	135	134	129	127	98	97	136	173	190	136
2026	145	115	154	89	100	126	77	50	105			

OBS: Der er en underregistrering af endelige udredninger på privathospitaler. Der pågår en dialog med privathospitalerne om at sikre fyldestgørende registrering.

Antal udredninger fordelt på leverandører på det børne- og ungdomspsykiatriske område

	1. kvartal	2. kvartal	3. Kvartal	4. kvartal	Total jan. – sept.
2026	**414**	**315**	**232**		**961**
Psykiatrien i Region Nordjylland	241	222	156		**619**
Psykiatrien i andre regioner	85	46	55		**186**
Privathospitaler*	88	47	21		**156**
2025	**369**	**390**	**331**	**499**	**1.090**
Psykiatrien i Region Nordjylland	254	263	259	274	**776**
Psykiatrien i andre regioner	37	67	57	97	**161**
Privathospitaler*	78	60	15	128	**153**

Når et udredningsforløb er opstartet, vil det blive afsluttet med endelig udredning, med mindre udredningsforløbet afbrydes af patienten eller af faglige årsager. Hvis en patient er blevet omvisiteret til en anden region eller et privathospital, vil den endelig udredning foregå der.

* OBS: Der er en underregistrering af endelige udredninger på privathospitaler. Der pågår en dialog med privathospitalerne om at sikre fyldestgørende registrering.

Væsentlige initiativer på det børne- og ungdomspsykiatriske område

Region Nordjyllands bidrag til realisering af den nationale akutplan	
Akutplanens fokus	**Region Nordjyllands indsatser**
Markant styrkelse af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien	Flere faggrupper i spil (psykologer, pædagoger, fysioterapeuter, socialrådgivere mv.). Øget bemanding – ansættelse af relevant klinisk personale Styrket anvendelse af ekstern - kapacitet Hejmdal, Sundhed Danmark, nye ydernumre, flere specialister og
Hurtigere og mere målrettede forløb	NHG-anbefalinger, driftsstyring, BookPlan, kapacitetsstyring og optimering af patientforløb
	Udvikling af udrednings- og behandlingsforløb, pakkeforløb, klinikmodeller og målgruppebeskrivelser
Tidlig hjælp tæt på hverdagen	Samarbejde mellem region, kommuner, almen praksis og lettilgængelige behandlingstilbud og STIME.