

# Bilag 2: Regionsspecifikke nøgletal

Fra barn til voksen i psykiatrien



Indenrigs- og  
Boligministeriets  
**BENCHMARKINGENHED**

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for  
Indenrigs- og Boligministeriets Benchmarkingenhed:  
[www.benchmark.dk](http://www.benchmark.dk)

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

## Indhold

1 Læsevejledning.....	3
2 Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen.....	5
3 Kontakt relateret til psykiske lidelser i sundhedsvæsenet som 21-23-årig blandt børn fra psykiatrien.....	6
4 Sociale indsatser som voksen blandt børn fra psykiatrien.....	8
5 Fordelt på diagnoser.....	9
6 Fordelt på aktivitet.....	10
7 Fordelt på diagnoser og aktivitet.....	11
8 Anden kontakt i sundhedsvæsenet og sociale indsatser på diagnoseniveau.....	12

# 1 Læsevejledning

På de følgende sider præsenteres en række tabeller med regionsspecifikke nøgletal. Generelt er data i nærværende bilag afgrænset på samme måde, som i hovedrapporten. Det betyder, at når vi ser på børn fra psykiatrien, så ser vi på dem, der har kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Og når vi ser på kontakten som voksen, så ser vi på kontakten som 21-23-årig. I de første to tabeller opgøres kontakten som 18-20-årig også. Hovedpopulationen er de 17-årige primo 2010-2012 med kontakt i psykiatrien som 13-17-årig.

## **Tabel 1: Andelen af børn fra psykiatrien med kontakt som voksen**

I denne tabel ser vi på andelen af børn med kontakt til psykiatrien som barn, der også er i psykiatrien som voksen. Vi opgør andelen med kontakt som voksen for flere årgange startende med de 17-årige i 2001-2003 til og med de 17-årige i 2010-2012. De 17-årige primo 2010-2012 med kontakt til psykiatrien som barn er hovedpopulationen i analysen. Vi ser også på kontakten som 18-20-årig for hovedpopulationen.

## **Tabel 2: Børn fra psykiatriens kontakt som voksen opgjort i forhold til speciale**

I denne tabel bliver andelen af børn fra psykiatrien, der også har kontakt med psykiatrien som henholdsvis 18-20-årig og 21-23-årig opgjort i forhold til, hvilket speciale kontakten finder sted: Børne- og ungdomspsykiatrien eller voksenpsykiatrien. Læseren skal være opmærksom på, at en person kan have haft kontakt på begge specialer indenfor perioden, og derfor summerer andelen til mere end 100 pct.

## **Tabel 3: Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet**

I denne tabel opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet. I tabellen opgøres også den samlede andel af børn fra psykiatrien, der som voksen har kontakt til sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom (dvs. inkl. kontakt i psykiatrien). Se hvordan "anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet" er afgrænset i Bilag 3 Metode.

## **Tabel 4: Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet opgjort i forhold til, hvor de har kontakt**

I denne tabel opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der har anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet i forhold til *hvilken type af kontakt*, der er tale om. I analysen indgår fire former for kontakt: Samtaleterapi i almen praksis, kontakt til praktiserende psykiater, kontakt til psykolog og kontakt med psykiatrisk aktionsdiagnose i somatikken, se mere om dette i Bilag 3 Metode.

## **Tabel 5: Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet som voksen**

Her ser vi på, hvor stort overlappet mellem de forskellige indsatser er som voksen, blandt børn fra psykiatrien. Specifikt ser vi på kontakt i psykiatrien, kontakt med psykisk aktionsdiagnose i somatikken og kontakt relateret til psykisk sygdom i praksissektoren (samtaleterapi i almen praksis, kontakt til praktiserende psykiater og psykolog). At nogle både har kontakt i fx psykiatrien og praksissektoren som 21-23-årig betyder ikke, at kontakten er på samme tid. Eksempelvis kan der være tale om kontakt med psykiatrien i starten af perioden og et forløb i almen praksis efterfølgende. Når der står 18,4 pct. på landsplan under "psykiatrien i denne tabel, betyder det, at 18,4 pct. *udelukkende* har kontakt til psykiatrien.

## **Tabel 6: Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen modtager sociale indsatser**

I denne tabel opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der modtager sociale indsatser som voksen. I tabellen opgøres også den samlede andel af børn fra psykiatrien, der som voksen har én eller anden form for kontakt til sundhedsvæsenet (dvs. inkl. kontakt i psykiatrien) og/eller modtager sociale indsatser. Se hvordan "sociale indsatser" er afgrænset i Bilag 3 Metode. I læsningen af tabellen skal man være opmærksom

på at den er baseret på 38 pct. af hovedpopulationen pga. manglende data for sociale indsatser. Se andelen af hovedpopulationen, der indgår i denne del af analysen, på regionsniveau i Bilag 3 Metode.

**Tabel 7: Andelen af børn fra psykiatrien, der modtager sociale indsatser som voksen opgjort i forhold til indsatstype**

I denne tabel opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der modtager sociale indsatser opgjort i forhold til *hvilken type af indsats*, der er tale om. I analysen indgår tre indsatstyper: socialpædagogisk støtte, botilbud og aktivitets- og samværstilbud m.m., se mere om dette i Bilag 3 Metode.

**Tabel 8: Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen opgjort i forhold til diagnose som barn**

I tabellen opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der er i kontakt med psykiatrien, i forhold til diagnose som barn. Personer, der har mere end 1 diagnose som barn, indgår i beregningen ved alle de diagnoser, de optræder med. Andelen er opgjort på baggrund af de 94 pct. af hovedpopulationen, der fik en psykiatrisk diagnose i psykiatrien som 13-17-årig.

**Tabel 9: Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen opgjort i forhold til antallet af diagnoser som barn**

I tabellen opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der er i kontakt med psykiatrien, i forhold til antallet af diagnoser som barn. Andelen er opgjort på baggrund af de 94 pct. af hovedpopulationen, der fik en diagnose i psykiatrien som 13-17-årig.

**Tabel 10: Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen opgjort i forhold til antallet af kontaktdage som barn**

I tabellen opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der er i kontakt med psykiatrien, i forhold til antallet af kontaktdage som barn (som 13-17-årig).

**Tabel 11: Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen, opgjort for fem udvalgte diagnoser kombineret med mængden af aktivitet som barn og antallet af diagnoser som barn**

I tabel 11 opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der også som voksen er i psykiatrien for fem udvalgte diagnoser kombineret med mængden af aktivitet og antallet af diagnoser som barn. Andelen er opgjort for diagnoserne ADHD inkl. ADD, belastnings- og tilpasningsforstyrrelser (stress), angst og OCD samt depression, som er de fire største diagnoser blandt de 13-17-årige i psykiatrien, og psykoser/psykotiske lidelser som er den diagnose med den største andel, der også er i psykiatrien som voksen.

**Tabel 12: Andelen af børn med psykiatriske diagnoser, der som voksen har anden kontakt i sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom og/eller modtager en social indsats, opgjort for fem udvalgte diagnoser.**

I tabel 12 opgøres andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen, der har anden kontakt i sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom (ekskl. psykiatrien) eller modtager sociale indsatser. Andelen er opgjort for de samme fem diagnoser som i tabel 11.

Når vi ser på anden kontakt i sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom, er der afgrænset til samtaleterapi i almen praksis, kontakt til praktiserende psykiater eller psykolog og kontakt med psykisk aktionsdiagnose i somatikken. Sociale indsatser afgrænses til socialpædagogisk støtte, botilbud og aktivitets- og samværstilbud m.m. Opgørelsen af de sociale indsatser er lavet på baggrund af de 38 pct. af populationen, for hvilken der findes data. Se mere om afgrænsning og datagrundlag i Bilag 3 Metode.

## 2 Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen

Tabel 1

### Andelen af børn fra psykiatrien med kontakt som voksen

	Andel i psykiatrien som 21-23-årig (pct.)				Andel i psykiatrien som 18-20-årig (pct.)	Forskel mellem andel som 18-20-årig og 21-23-årig (pct. point)
	2001-2003	2004-2006	2007-2009	2010-2012	2010-2012	2010-2012
Nordjylland	28,5	25,6	30,6	32,2	39,0	6,8
Midtjylland	30,6	32,5	33,8	32,2	46,6	14,4
Syddanmark	30,5	34,9	37,0	36,0	49,4	13,4
Hovedstaden	23,9	27,1	27,5	29,3	36,6	7,3
Sjælland	28,9	27,7	29,9	34,5	41,7	7,2
<b>Lands gennemsnit</b>	<b>28,1</b>	<b>30,2</b>	<b>31,9</b>	<b>32,8</b>	<b>43,2</b>	<b>10,4</b>

Anm.: Årstallene i tabellen refererer til årgangene andelen er opgjort for. "2001-2003" står for de 17-årige primo 2001-2003, der havde kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. "2010-2012" refererer til analysens hovedpopulation.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 2

### Børn fra psykiatriens kontakt som voksen opgjort i forhold til speciale

	Kontakten som 18-20-årig opgjort i forhold til speciale (pct.)		Kontakten som 21-23-årig opgjort i forhold til speciale (pct.)	
	Børne- og ungdomspsykiatri	Voksenpsykiatri	Børne- og ungdomspsykiatri	Voksenpsykiatri
Nordjylland	33,4	82,8	8,5	95,5
Midtjylland	50,2	66,7	7,2	97,5
Syddanmark	72,1	59,1	3,7	98,5
Hovedstaden	36,4	83,0	1,2	99,8
Sjælland	33,9	84,1	2,6	98,8
<b>Lands gennemsnit</b>	<b>50,0</b>	<b>72,0</b>	<b>4,0</b>	<b>98,5</b>

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. En person kan godt have kontakt i begge specialer indenfor perioden, og derfor summer andelen til mere end 100 pct.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

### 3 Kontakt relateret til psykiske lidelser i sundhedsvæsenet som 21-23-årig blandt børn fra psykiatrien

Tabel 3

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

	Andelen med anden kontakt relateret til psykisk sygdom andre steder i sundhedsvæsenet end psykiatrien (pct.)			Andelen med kontakt (pct.)		
	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	I psykiatrien	Udelukkende anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet	I alt – i psykiatrien eller anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet
Nordjylland	36,6	19,0	24,6	32,2	12,9	45,1
Midtjylland	43,5	21,0	28,3	32,2	14,3	46,5
Syddanmark	44,2	22,8	30,5	36,0	14,6	50,6
Hovedstaden	47,2	26,6	32,7	29,3	18,8	48,2
Sjælland	42,2	25,7	31,4	34,5	16,9	51,4
<b>Landsgennemsnit</b>	<b>43,9</b>	<b>23,7</b>	<b>30,3</b>	<b>32,8</b>	<b>15,9</b>	<b>48,7</b>

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

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 4

Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen har anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet opgjort i forhold til, hvor de har kontakt

	Samtalerapi i almen praksis			Praktiserende psykiater			Praktiserende psykolog			Psykiatrisk aktionsdiagnose i somatikken		
	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien
Nordjylland	9,3	3,6	5,4	12,7	7,1	8,9	13,8	7,9	9,8	9,0	2,3	4,4
Midtjylland	28,9	11,7	17,2	8,8	4,5	5,9	9,8	6,0	7,2	7,0	1,9	3,5
Syddanmark	29,5	14,2	19,7	8,2	5,2	6,3	10,7	7,5	8,7	8,8	1,5	4,1
Hovedstaden	23,6	11,6	15,1	21,7	12,7	15,3	9,8	7,1	7,9	9,5	1,8	4,1
Sjælland	20,9	10,5	14,1	16,8	12,0	13,7	11,3	6,2	7,9	7,8	2,8	4,5
<b>Landsgennemsnit</b>	<b>24,9</b>	<b>11,5</b>	<b>15,9</b>	<b>13,4</b>	<b>8,4</b>	<b>10,1</b>	<b>10,6</b>	<b>6,9</b>	<b>8,1</b>	<b>8,4</b>	<b>1,9</b>	<b>4,1</b>

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

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

**Tabel 5**

**Andelen af børn fra psykiatrien, der har kontakt i psykiatrien og/eller anden kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet som voksen**

	Psykiatrien (pct.)	Praksissektoren (pct.)	Somatikken (pct.)	Psykiatrien + praksissektoren (pct.)	Psykiatrien + somatikken (pct.)	Praksissektoren + somatikken (pct.)	Psykiatrien + praksissektoren + somatikken (pct.)
Nordjylland	20,4	11,3	1,4	8,9	2,1	-	0,8
Midtjylland	18,2	13,0	1,1	11,8	1,3	0,2	1,0
Syddanmark	20,1	13,7	0,7	12,7	1,9	0,3	1,3
Hovedstaden	15,5	17,6	1,0	11,0	1,8	0,3	1,0
Sjælland	19,9	15,0	1,4	11,9	1,5	0,4	1,2
<b>Landsgennemsnit</b>	<b>18,4</b>	<b>14,6</b>	<b>1,0</b>	<b>11,6</b>	<b>1,7</b>	<b>0,3</b>	<b>1,1</b>

Anm.: Andelene er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Andelen af børn fra psykiatrien i Region Nordjylland, der har kontakt både i praksissektoren og somatikken opgøres ikke af diskretionshensyn.

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.



## 4 Sociale indsatser som voksen blandt børn fra psykiatrien

Tabel 6

### Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen modtager sociale indsatser

	Andelen der modtager sociale indsatser (pct.)			Andelen med kontakt relateret til psykisk sygdom (inkl. psykiatri)/modtager sociale indsatser (pct.)		
	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Kontakt relateret til psykiske lidelser i sundhedsvæsenet	Udelukkende sociale indsatser	I alt - Kontakt relateret til psykisk sygdom i sundhedsvæsenet eller sociale indsatser
Nordjylland	33,9	17,7	22,7	42,5	9,5	52,0
Midtjylland	41,3	13,2	21,7	44,0	7,3	51,3
Syddanmark	32,5	9,5	17,2	49,8	4,8	54,6
Hovedstaden	31,3	11,8	17,2	47,8	5,4	53,2
Sjælland	37,8	9,5	18,8	48,9	4,7	53,6
<b>Lands gennemsnit</b>	<b>35,5</b>	<b>12,0</b>	<b>19,3</b>	<b>46,8</b>	<b>6,1</b>	<b>52,9</b>

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Analysen er foretaget på en delpopulation af hovedpopulationen svarende til 38 pct. af de individer, der indgår i hovedpopulationen, se mere i Bilag 3 Metode. Derfor kan andelen i forhold til kontakt i sundhedsvæsenet også adskille sig fra resultaterne ovenfor.

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

Tabel 7

### Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen modtager sociale indsatser opgjort i forhold til, hvor indsatstype

	Socialpædagogisk støtte (pct.)			Botilbud (pct.)			Aktivitets- og samværstilbud m.m. (pct.)		
	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien	Også i psykiatrien som voksen	Ikke i psykiatrien som voksen	Alle børn fra psykiatrien
Nordjylland	31,0	15,4	20,2	7,6	4,4	5,4	2,3	2,9	2,7
Midtjylland	33,0	11,3	17,9	14,3	3,4	6,7	8,5	3,6	5,1
Syddanmark	29,1	7,7	14,9	7,4	2,4	4,1	7,2	2,5	4,1
Hovedstaden	24,7	9,2	13,5	10,9	3,1	5,3	2,4	3,2	3,0
Sjælland	25,9	7,3	13,4	15,4	2,2	6,5	6,5	2,9	4,1
<b>Lands gennemsnit</b>	<b>29,1</b>	<b>9,9</b>	<b>15,8</b>	<b>11,1</b>	<b>3,1</b>	<b>5,6</b>	<b>5,9</b>	<b>3,1</b>	<b>4,0</b>

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Analysen er foretaget på en delpopulation af hovedpopulationen svarende til 38 pct. af de individer, der indgår i hovedpopulationen, se mere i Bilag 3 Metode.

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

## 5 Fordelt på diagnoser

**Tabel 8**

**Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen er i kontakt med psykiatrien, opgjort på diagnose som barn**

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Landsplan
<b>ADHD inkl. ADD</b>	28,0	34,2	37,4	23,5	32,6	<b>31,1</b>
<b>Autismespektrumforstyrrelser</b>	19,5	29,3	38,3	28,1	37,1	<b>30,6</b>
<b>Mental retardering</b>	41,9	42,3	46,8	32,1	40,9	<b>40,4</b>
<b>Tics/tourettes</b>	22,0	29,2	33,3	24,7	32,8	<b>28,7</b>
<b>Specifikke udviklingsforstyrrelser</b>	30,4	31,3	31,7	24,5	34,1	<b>30,4</b>
<b>Angst og OCD</b>	41,0	35,1	42,8	34,0	40,6	<b>38,1</b>
<b>Depression</b>	40,0	40,3	45,2	41,0	42,9	<b>42,0</b>
<b>Belastnings- og tilpasningsreaktioner (stress)</b>	34,8	38,7	39,3	34,4	37,1	<b>37,1</b>
<b>Adfærdforstyrrelser</b>	24,0	37,7	40,1	26,4	41,6	<b>35,8</b>
<b>Tilknytningsforstyrrelser</b>	46,7	42,7	45,8	34,7	42,9	<b>41,7</b>
<b>Psykosor/psykotiske lidelser</b>	61,1	60,6	67,0	57,8	63,1	<b>61,3</b>
<b>Spiseforstyrrelse</b>	41,1	31,1	37,6	31,9	26,7	<b>33,2</b>
<b>Bipolar affektiv lidelse</b>	-	65,2	58,3	47,4	57,1	<b>59,2</b>
<b>Personlighedsforstyrrelse</b>	54,1	49,3	52,7	46,8	52,0	<b>50,3</b>
<b>Misbrugsrelaterede ydelser</b>	39,7	48,2	48,0	43,9	41,4	<b>45,4</b>
<b>Øvrige diagnoser</b>	41,8	39,0	40,8	32,3	35,3	<b>37,5</b>

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der havde en psykiatrisk aktions- eller bidiagnose i psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Andelen af børn fra psykiatrien med diagnosen bipolar affektiv lidelse i Region Nordjylland rapporteres ikke af diskretionshensyn.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

**Tabel 9**

**Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen er i kontakt med psykiatrien, opgjort på antallet af diagnoser som barn**

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Landsplan
<b>1 diagnose</b>	29,4	26,7	30,0	22,9	28,6	<b>27,2</b>
<b>2 diagnoser</b>	31,2	31,8	40,7	30,3	38,2	<b>34,6</b>
<b>3+ diagnoser</b>	40,8	48,9	55,9	42,3	48,7	<b>47,3</b>

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der havde en psykiatrisk aktions- eller bidiagnose 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 Fordelt på aktivitet

Tabel 10

Andelen af børn fra psykiatrien, der som voksen er i kontakt med psykiatrien, opgjort på antallet af kontaktdage som barn

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Landsplan
<b>1 kontaktdag</b>	22,8	26,9	26,6	21,5	25,0	<b>24,5</b>
<b>2-5 kontaktdage</b>	32,0	27,7	32,3	23,2	31,3	<b>28,8</b>
<b>6-20 kontaktdage</b>	29,2	34,4	38,3	28,0	32,1	<b>33,0</b>
<b>21-40 kontaktdage</b>	46,2	38,2	46,6	38,7	45,1	<b>42,2</b>
<b>41+ kontaktdage</b>	54,3	53,2	57,0	52,8	64,4	<b>55,9</b>

Anm.: Andelene er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Antallet af kontakter som barn er opgjort på baggrund af aktiviteten som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig.  
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

## 7 Fordelt på diagnoser og aktivitet

Tabel 11

Andelen af børn fra psykiatrien, der er i psykiatrien som voksen, opgjort for fem udvalgte diagnoser kombineret med mængden af aktivitet som barn og antallet af diagnoser som barn

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Landsplan	
<b>Belastnings- og tilpasningsforstyrrelser</b>	1 kontaktdag	16,4	26,7	23,8	20,5	23,1	22,7
	2-5 kontaktdage	35,7	29,8	31,3	25,8	33,7	30,3
	6-20 kontaktdage	33,0	31,4	40,1	36,7	32,8	35,7
	21-40 kontaktdage	42,3	51,7	47,7	40,9	41,3	45,1
	41+ kontaktdage	48,6	73,3	67,7	59,6	72,0	64,7
	Én diagnose	26,4	24,2	24,0	21,4	23,9	23,5
	Flere diagnoser	36,8	42,7	49,4	41,5	46,3	44,2
<b>ADHD inkl. ADD</b>	1 kontaktdag	0,0	22,2	17,5	17,6	20,8	17,3
	2-5 kontaktdage	21,4	23,7	27,8	13,3	24,2	22,6
	6-20 kontaktdage	28,6	31,5	35,1	20,9	28,9	28,1
	21-40 kontaktdage	33,3	50,0	53,6	33,8	53,7	44,7
	41+ kontaktdage	57,1	57,1	60,0	54,8	61,9	57,9
	Én diagnose	12,9	21,1	22,5	13,6	20,2	19,0
	Flere diagnoser	31,0	35,5	42,8	25,8	37,6	33,8
<b>Depression</b>	1 kontaktdag	33,3	23,3	25,9	26,3	23,1	25,5
	2-5 kontaktdage	26,5	26,6	31,9	33,3	36,5	31,4
	6-20 kontaktdage	28,9	34,5	40,2	37,2	34,2	36,3
	21-40 kontaktdage	55,0	43,1	54,5	40,2	44,2	45,9
	41+ kontaktdage	60,6	53,6	60,9	52,4	67,6	57,1
	Én diagnose	23,9	27,4	35,3	33,3	30,2	31,7
	Flere diagnoser	42,6	39,7	48,1	41,6	46,8	43,4
<b>Angst og OCD</b>	1 kontaktdag	30,4	13,5	21,3	25,8	22,7	22,6
	2-5 kontaktdage	37,5	28,6	33,6	23,0	27,3	28,7
	6-20 kontaktdage	40,0	30,8	39,4	26,0	38,9	33,8
	21-40 kontaktdage	50,0	44,4	45,1	39,5	50,0	44,4
	41+ kontaktdage	52,6	51,8	60,9	49,6	65,4	55,4
	Én diagnose	40,0	27,3	29,5	23,1	29,9	27,9
	Flere diagnoser	41,5	37,3	48,2	36,5	45,3	41,5
<b>Psyko- ser/psykotiske lidelser</b>	1 kontaktdag	-	-	-	44,4	-	27,3
	2-5 kontaktdage	62,5	64,3	47,1	33,3	47,8	45,2
	6-20 kontaktdage	53,8	48,1	60,7	40,6	46,0	47,8
	21-40 kontaktdage	40,0	52,9	65,8	66,0	56,5	61,0
	41+ kontaktdage	73,9	70,8	76,3	69,0	78,7	72,8
	Én diagnose	50,0	66,7	44,7	50,0	65,5	53,4
	Flere diagnoser	63,0	59,8	70,1	58,2	62,0	61,8

Anm.: Andelen er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Antallet af kontakter som barn er opgjort på baggrund af aktiviteten som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Nogle steder er andelen ikke rapporteret af diskretionshensyn.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

## 8 Anden kontakt i sundhedsvæsenet og sociale indsatser på diagnosniveau

Tabel 12

Andelen af børn med psykiatriske diagnoser, der som voksen har anden kontakt i sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom og/eller modtager en social indsats

		Anden kontakt i sundhedsvæsenet relateret til psykisk sygdom (pct.)			Social indsats (pct.)		
		I psykiatrien som 21-23-årig	Ikke i psykiatrien som 21-23-årig	Alle børn fra psykiatrien	I psykiatrien som 21-23-årig	Ikke i psykiatrien som 21-23-årig	Alle børn fra psykiatrien
Belastnings- og tilpasningsforstyrrelser (stress)	Nordjylland	39,4	20,0	26,4	47,9	12,9	24,2
	Midtjylland	45,9	25,4	32,4	43,8	8,5	20,5
	Syddanmark	48,0	26,1	34,3	35,0	3,1	14,4
	Hovedstaden	45,6	29,1	34,5	32,8	7,7	16,2
	Sjælland	43,7	28,4	33,9	40,0	8,7	19,5
	Landsplan	45,7	26,7	33,3	38,5	7,2	17,9
ADHD inkl. ADD	Nordjylland	53,0	21,3	29,5	31,0	19,6	22,3
	Midtjylland	40,9	17,4	24,7	42,8	18,8	25,9
	Syddanmark	42,4	18,4	26,6	35,4	9,7	17,7
	Hovedstaden	43,3	27,9	31,3	39,4	17,5	22,1
	Sjælland	36,0	30,4	32,2	61,5	13,5	26,6
	Landsplan	41,8	23,0	28,5	41,8	16,5	23,3
Depression	Nordjylland	31,8	15,6	21,7	37,0	5,3	15,5
	Midtjylland	46,5	32,5	37,5	41,8	11,7	22,7
	Syddanmark	47,6	31,5	38,5	27,5	6,9	14,8
	Hovedstaden	46,3	34,3	39,0	37,4	10,1	20,7
	Sjælland	45,5	30,6	36,9	38,9	-	14,4
	Landsplan	45,4	31,4	37,0	36,2	8,5	18,9
Angst og OCD	Nordjylland	45,8	26,1	34,2	37,5	-	16,4
	Midtjylland	54,8	23,0	33,7	44,8	12,4	24,4
	Syddanmark	46,5	31,0	37,4	34,9	10,4	19,1
	Hovedstaden	49,5	33,3	38,5	33,3	9,5	17,5
	Sjælland	53,7	34,3	42,1	41,2	9,0	19,8
	Landsplan	50,1	30,4	37,7	38,1	10,2	20,1
Psykososer/psykotiske lidelser	Nordjylland	15,2	14,3	14,8	69,2	38,5	53,8
	Midtjylland	27,3	20,9	24,8	67,9	12,9	39,0
	Syddanmark	28,1	13,7	23,1	53,3	20,7	40,5
	Hovedstaden	40,9	28,9	35,8	46,8	7,1	30,4
	Sjælland	34,2	20,0	28,9	61,8	18,8	48,0
	Landsplan	33,6	22,6	29,3	55,3	15,2	38,4

Anm.: Andelene er opgjort for de 17-årige i 2010-2012, der også var i kontakt med psykiatrien som 13-17-årig. Kontakt som voksen er afgrænset til kontakt som 21-23-årig. Læs mere om afgrænsning i læsevejledningen og Bilag 3 Metode. Vær opmærksom på at analysen omkring sociale indsatser er foretaget på en delmængde af populationen. Læs mere om dette i bilag 3. Nogle steder er andelen ikke rapporteret af diskretionshensyn.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.