



Bilag 2: Tabelmateriale

Bilag til rapporten ”Fra satspulje til psykiatri - Sammenhængen imellem satspuljebevillinger, udgifter og aktivitet”.

Indhold

REGION NORDJYLLAND	3
1.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien.....	3
1.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien	4
1.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien.....	5
REGION MIDTJYLLAND	8
2.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien.....	8
2.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien	9
2.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien.....	10
REGION SYDDANMARK	13
3.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien.....	13
3.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien	14
3.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien.....	15
REGION SJÆLLAND	18
4.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien.....	18
4.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien	19
4.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien.....	20
REGION HOVEDSTADEN	23
5.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien.....	23
5.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien	24
5.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien.....	25

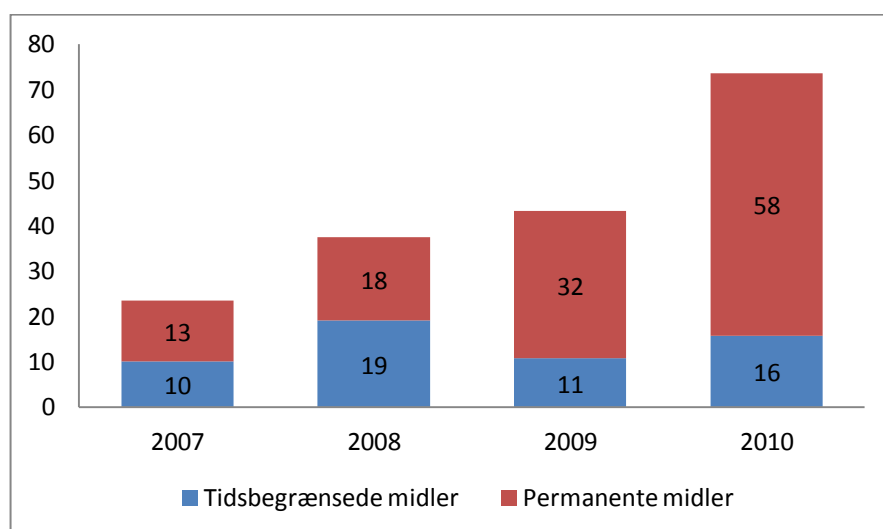
Region Nordjylland

I det følgende præsenteres udviklingen i ressourcer, udgifter og aktivitet i behandlingspsykiatrien for Region Nordjylland.

1.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien

Figur 1 viser fordelingen af tidsbegrænsede og permanente satspuljebevillinger, der er tildelt Region Nordjylland i perioden fra 2007 til 2010 målt i faste priser. Fordelingen af midler følger fordelingen på landsplan hvor andelen af permanente midler i 2007 udgør 57 pct. mens de permanente midler i 2010 udgør 79 pct. af de samlede tilførte satspuljebevillinger i året.

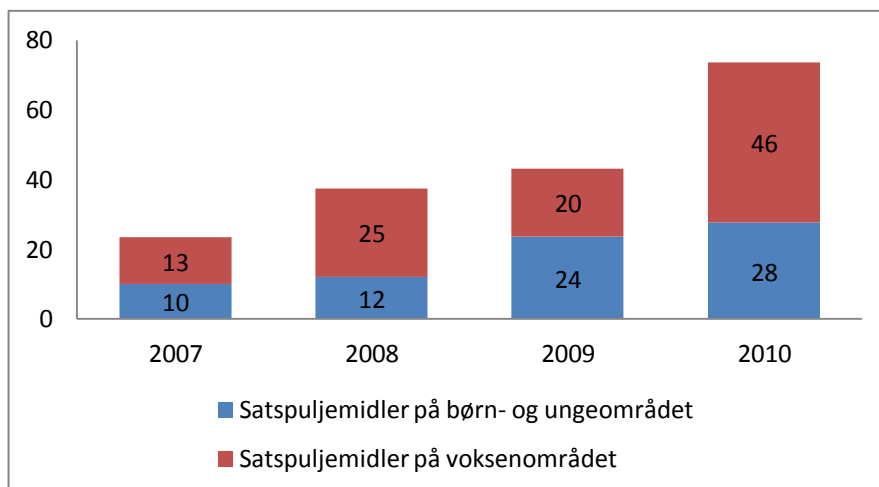
Bilagsfigur 1. Permanente hhv. tidsbegrænsede satspuljebevillinger tildelt psykiatrien (mio. kr.), 2010-pl., Region Nordjylland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

I bilagsfigur 2 illustreres fordelingen af satspuljebevillinger på henholdsvis børne- og ungeområdet og voksenområdet. Voksenområdet modtager, som på landsplan, i både 2007, 2008 og 2010 den største andel af satspuljebevillingerne, mens 55 pct. af midlerne i 2009 blev tilført børne- og ungeområdet. Fordelingen af satspuljebevillinger skal dog ses i relation til den relative størrelse af de to områder, hvor nettodriftsudgifterne til voksenpsykiatrien eksempelvis i 2010 udgør 80 pct. af de samlede nettodriftsudgifter til behandlingspsykiatrien. I 2010 udgjorde satsbevillingen til voksenområdet derimod 61 pct. af den samlede satsbevilling.

Bilagsfigur 2. Satspuljebevillinger opdelt på børn og unge- hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), 2010-pl., Region Nordjylland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

1.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien

Bilagstabel 1 og 2 viser nettodriftsudgifterne til behandlingspsykiatrien i Region Nordjylland fra 2007 til 2010. Af bilagstabel 1 ses, at udgifterne i løbende priser er steget med knap 20 pct. svarende til en stigning på knap ti pct. i faste priser. Region Nordjylland har dermed haft markant højere udgiftsstigninger, end det er tilfældet på landsplan, hvor stigningerne har været på henholdsvis 13 pct. og 3,5 pct. i løbende og faste priser.

Bilagstabel 1. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration (mio. kr.), Region Nordjylland

	2007	2008	2009	2010
Løbende priser	498	542	582	597
2010-pl	545	574	597	597

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Ikke inkl. satspuljeaftale 2005, da de ikke er opgjort på regionsniveau. Udgifter er korrigeret for samhandel mellem regionerne.

Anm.: Udgifter på regionsniveau summer ikke til det samlede nationale udgiftstal pga. tidsforskydninger i opgørelsen af samhandel mellem regioner.

Ved en opdeling af udgifterne på børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien ses, at den relativt klart største stigning i udgifterne på 27 pct. er på børne- og ungeområdet. Udgifterne på voksenområdet er, målt i faste priser, tilsvarende kun steget med 7 pct.

Bilagstabel 2. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration opdelt på børn og unge hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), Region Nordjylland

		2007	2008	2009	2010
Løbende priser	Voksen	443	481	509	521
	Børn og unge	54	60	72	76
2010- <i>pl</i>	Voksen	486	510	523	521
	Børn og unge	60	64	74	76

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

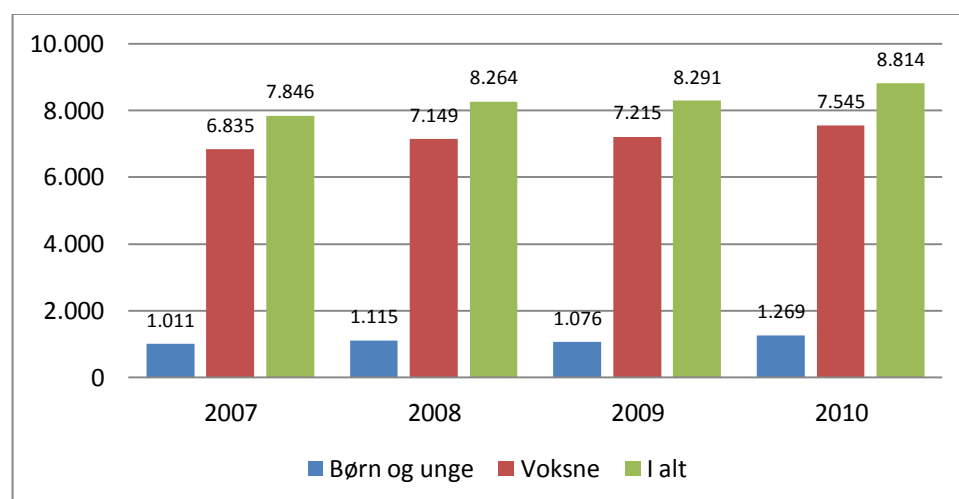
Anm.: Samhandelsudgifter mellem regionerne er fordelt på henholdsvis børn og unge og voksne efter de to specialers relative udgiftsmæssige størrelse.

1.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien

Nedenfor beskrives udviklingen i aktiviteten i behandlingspsykiatrien i Region Nordjylland. Beskrivelsen tager udgangspunkt i de hidtil anvendte mål; antal unikke patienter, sengedage, udskrivinger og ambulante besøg, den gennemsnitlige indlæggelsestid pr. udskrivning samt antallet af personer på venteliste.

I bilagsfigur 3 illustreres udviklingen i antallet af borgere i stationær eller ambulans behandling for Region Nordjylland. Det ses, at udviklingen i det samlede antal unikke patienter er steget med 12 pct. fra 2007 til 2010. En stigning, der flugter stigningen på landsplan. Antallet af børn og unge i behandling er steget med 26 pct. og markerer dermed en mindre forhøjelse end på landsplan, hvor stigningen er på 39 pct.

Bilagsfigur 3. Antal unikke borgere i stationær eller ambulans behandling, Region Nordjylland



Kilde: eSundhed

Bilagstabel 3 og 4 beskriver udviklingen på tre parametre i den stationære behandling. Det fremgår, at det samlede antal sengedage er faldet med to pct., mens antallet af udskrivninger er steget med ca. 7 pct. fra 2007 til 2010. Faldet i antal sengedage er lidt mindre end faldet på nationalt plan, mens antallet af udskrivninger er steget lidt mindre end landsgennemsnittet.

Bilagstabel 3. Antal sengedage i året og udskrivninger, Region Nordjylland

		2007	2008	2009	2010
I alt	Antal sengedage	96.248	96.906	94.885	94.248
	Antal udskrivninger	2.628	2.647	2.753	2.817
Børn og unge	Antal sengedage	2.502	2.631	2.850	2.943
	Antal udskrivninger	103	134	146	146
Voksne	Antal sengedage	93.746	94.275	92.035	91.305
	Antal udskrivninger	2.525	2.513	2.607	2.671

Kilde: eSundhed

Den gennemsnitlige liggetid pr. udskrivning er nogenlunde stabil omkring 38 dage for voksne indtil 2010, hvor et fald til 33 dage observeres. Region Nordjylland ligger dog i hele perioden noget over den landsgennemsnitlige liggetid både samlet set og for voksenområdet. For børn og unge er liggetiden noget mere svingende og generelt lavere end på landsplan. Region Nordjylland adskiller sig således fra landstendensen ved at have længere liggetider for voksne end for børn og unge.

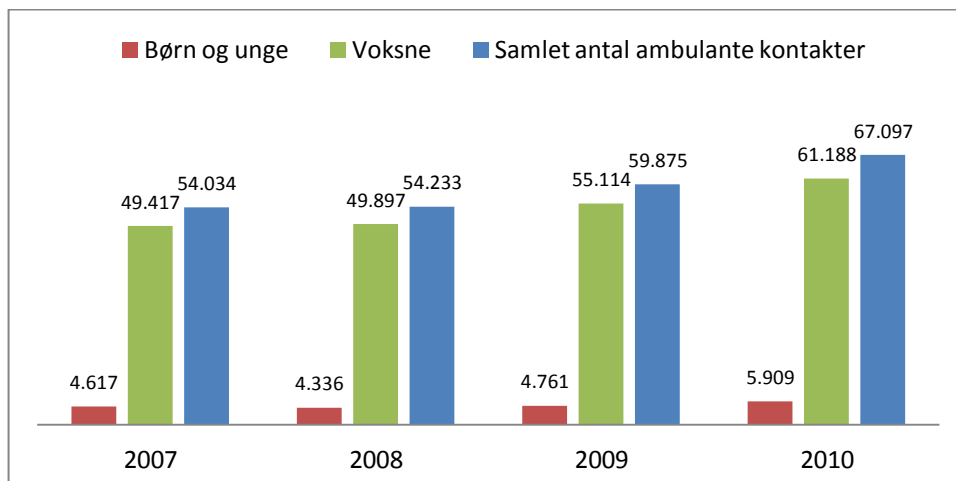
Bilagstabel 4. Gennemsnitlig liggetid pr. udskrivning, Region Nordjylland

		2007	2008	2009	2010
I alt		36	37	37	33
Børn og unge		25	19	18	20
Voksne		37	38	38	33

Kilde: eSundhed

Af bilagsfigur 4 fremgår antallet af ambulante kontakter for årene 2007 til 2010 for Region Nordjylland. Samlet set er antallet af ambulante kontakter steget med 24 pct. En stigning, der ligger markant over stigningen på landsplan på otte pct. Den samlede stigning dækker over nogenlunde lige store procentmæssige stigninger på voksen- og børn- og ungeområdet.

Bilagsfigur 4. Antal ambulante kontakter, Region Nordjylland

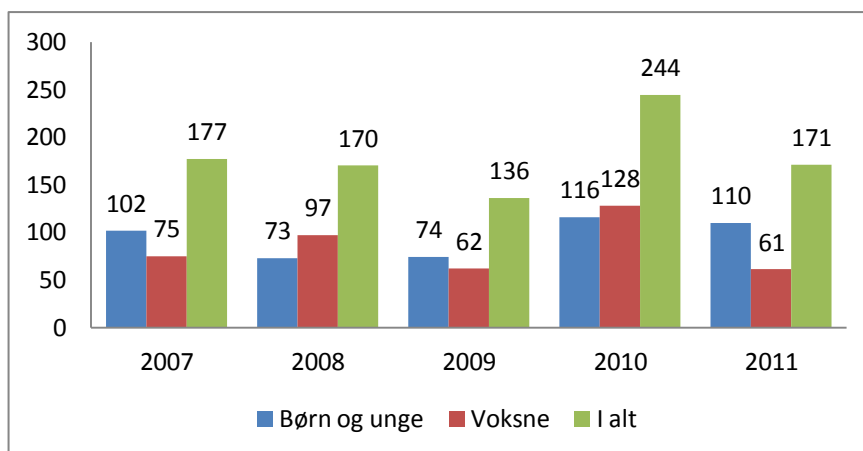


Kilde: eSundhed

Bilagsfigur 5 viser antallet af henholdsvis børn og unge samt voksne på venteliste i over to måneder til behandlingspsykiatrien. Af bilagsfigur 5 fremgår, at det samlede antal personer på venteliste i over to måneder er stort set konstant i årene 2007, 2008 og 2011. Dette dækker dog over et fald i 2009 og en stigning i 2010. Antallet af børn og unge på venteliste er stort set det samme i henholdsvis 2007, 2010 og 2011. Dog er der i 2008 og 2009 færre på venteliste.

For voksne er antallet af personer med behov for behandling, der venter i mere end to måneder, netto steget med ca. 71 pct. fra 2007 til 2010. Dog sker der fra 2010 til 2011 et fald i antal voksne på venteliste i mere end to måneder.

Bilagsfigur 5. Antal børn og unge hhv. voksne med aktuelt behov for behandling på venteliste over to mdr., Region Nordjylland



Anm.: I 2007 opgøres ventelisterne som ventende i under eller over tre mdr.

Kilde: Regionernes aktiviteter og ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner

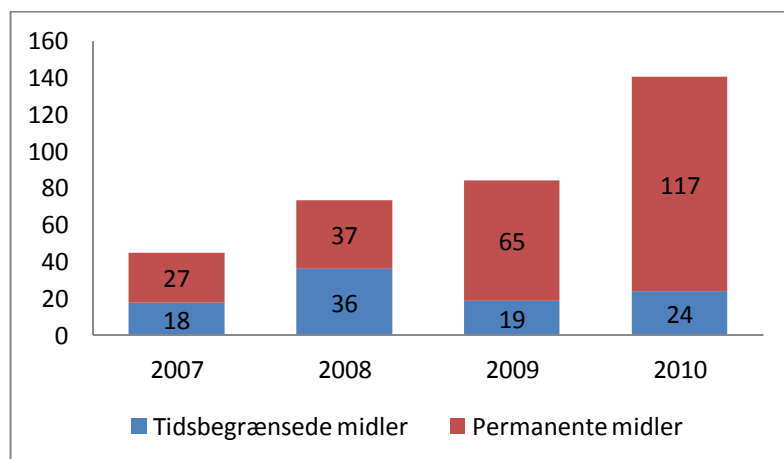
Region Midtjylland

I det følgende præsenteres udviklingen i ressourcer, udgifter og aktivitet i behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland. Eftersom regionerne har eksisteret siden 2007 inddrages årene 2007 til 2010.

2.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien

Bilagsfigur 6 illustrerer tildelingen af satspuljebevillinger fra 2007 til 2010 fordelt på permanente og tidsbegrænsede midler målt i faste priser. Ligesom det er tilfældet på nationalt plan, stiger andelen af satspuljebevillinger, der tildeles som permanente midler, fra 60 pct. i 2007 til ca. 83 pct. i 2010.

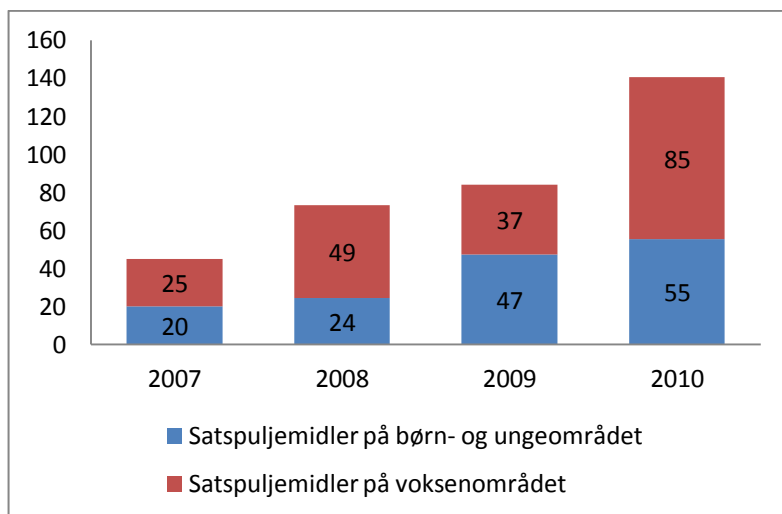
Bilagsfigur 6. Permanente hhv. tidsbegrænsede satspuljebevillinger tildelt psykiatrien (mio. kr.), 2010-pl., Region Midtjylland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Af bilagsfigur 7 fremgår satspuljebevillingernes fordeling på henholdsvis børn og unge og voksne. Figuren viser, at voksenpsykiatrien tildeles flere penge end børne- og ungdomspsykiatrien i 2008 og 2010 mens børn og unge i 2009 modtager flere penge fra satspuljebevillingerne end voksenpsykiatrien. Fordelingen af satspuljebevillinger skal dog ses i relation til den relative størrelse af de to områder, hvor nettodriftsudgifterne til voksenpsykiatrien eksempelvis i 2010 udgør 80 pct. af de samlede nettodriftsudgifter til behandlingspsykiatrien. I 2010 udgjorde satsbevillingen til voksenområdet derimod 61 pct. af den samlede satspuljebevilling.

Bilagsfigur 7. Satspuljebevillinger opdelt på børn og unge- hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), 2010-pl., Region Midtjylland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

2.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien

I bilagstabel 5 præsenteres Region Midtjyllands samlede nettodriftsudgifter til behandlingspsykiatrien fra 2007 til 2010. I løbende priser er der over perioden sket en stigning i udgifterne til behandlingspsykiatrien på 17 pct. Tilsvarende er stigningen på knap 6,5 pct. fra 2007 til 2010 målt i faste priser. Udviklingen dækker over et lille fald i udgiftsniveauet fra 2009 til 2010.

Bilagstabel 5. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration (mio. kr.), Region Midtjylland

	2007	2008	2009	2010
Løbende priser	1.208	1.277	1.396	1.410
2010-pl	1.324	1.354	1.432	1.410

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Ikke inkl. satspuljeaftale 2005, da de ikke er opgjort på regionsniveau. Udgifter er korrigeret for samhandel mellem regionerne.

Anm.: Udgifter på regionsniveau summer ikke til det samlede nationale udgiftstal pga. tidsforskydninger i opgørelsen af samhandel mellem regioner.

Betragtes udgiftstallene i bilagstabel 6 opdelt på henholdsvis børn og unge samt voksne ses en stigning i udgifterne til voksenpsykiatrien på godt fire pct. mens børne- og ungdomspsykiatriens udgifter er steget med knap 17 pct. i samme periode - målt i faste priser. Dermed udviser Region Midtjylland lidt højere udgiftsstigninger på begge områder, end det er tilfældet på landsplan.

Bilagstabel 6. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration opdelt på børn og unge hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), Region Midtjylland

		2007	2008	2009	2010
Løbende priser	Voksen	990	1.027	1.114	1.130
	Børn og unge	219	251	281	280
2010-pl	Voksen	1.084	1.088	1.143	1.130
	Børn og unge	240	266	289	280

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

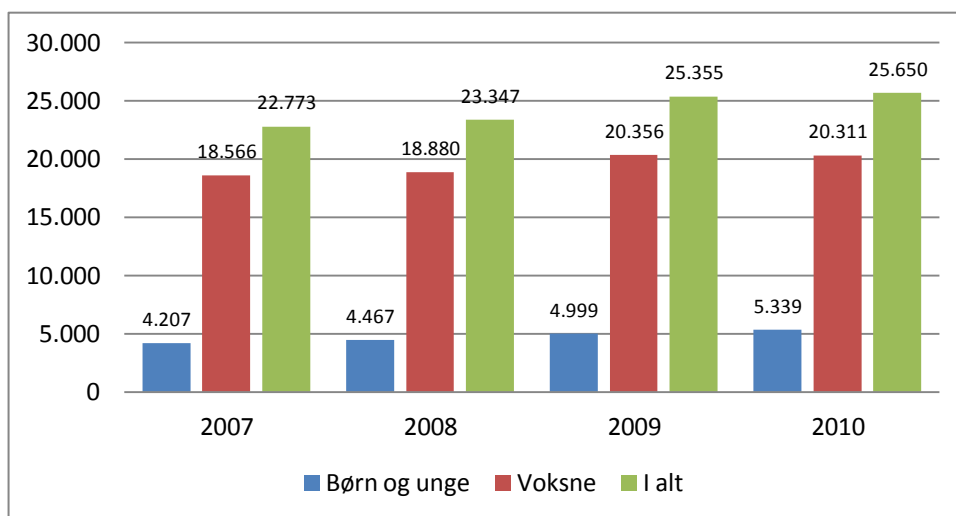
Anm.: Samhandelsudgifter er fordelt på børn og unge og voksne med de to specialers relative vægt i det enkelte år.

2.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien

I det følgende belyses udviklingen i aktiviteten for Region Midtjylland under anvendelse af de samme variable som anvendt til beskrivelse af aktiviteten på det nationale plan.

Bilagsfigur 8 viser udviklingen i antallet af unikke borgere i behandling fordelt på henholdsvis børn og unge samt voksne. Heraf ses, at der er sket en stigning i det samlede antal behandlede patienter på ca. 13 pct. Denne stigning udgøres af en stigning i antallet af behandlede voksne på godt ni pct. fra 2007 til 2010 og en stigning i antallet af behandlede børn og unge på 27 pct. i samme periode. Denne udvikling ligner udviklingen på landsplan, hvor stigningen for børn og unge og voksne er på henholdsvis seks og 39 pct. og stigningen i det samlede antal behandlede patienter udgør 11 pct.

Bilagsfigur 8. Antal unikke borgere i stationær eller ambulans behandling, Region Midtjylland



Kilde: eSundhed

I bilagstabel 7 og 8 vises udviklingen i antallet af sengedage, antal udskrivninger og den gennemsnitlige liggetid pr. udskrivning for Region Midtjylland. De to tabeller belyser således den stationære del af behandlingen i psykiatrien både samlet og opdelt på børn og unge og voksne. Samlet set er der fra 2007 til 2010 sket en mindre stigning i antallet af sengedage på fem pct. samtidig med et mindre fald i antallet af udskrivninger. Den gennemsnitlige liggetid holdes næsten konstant over perioden med et lille fald i 2010. Denne udvikling adskiller sig fra udviklingen på landsplan, hvor antallet af sengedage er faldet mens antallet af udskrivninger er steget med 8,8 pct.

Bilagstabel 7. Antal sengedage i året, udskrivninger, Region Midtjylland

		2007	2008	2009	2010
I alt	Antal sengedage	169.578	171.116	183.237	178.299
	Antal udskrivninger	8.515	8.214	8.223	8.276
Børn og unge	Antal sengedage	10.438	10.061	10.845	11.845
	Antal udskrivninger	358	318	380	330
Voksne	Antal sengedage	159.140	161.055	172.392	166.454
	Antal udskrivninger	8.157	7.896	7.843	7.946

Kilde: eSundhed

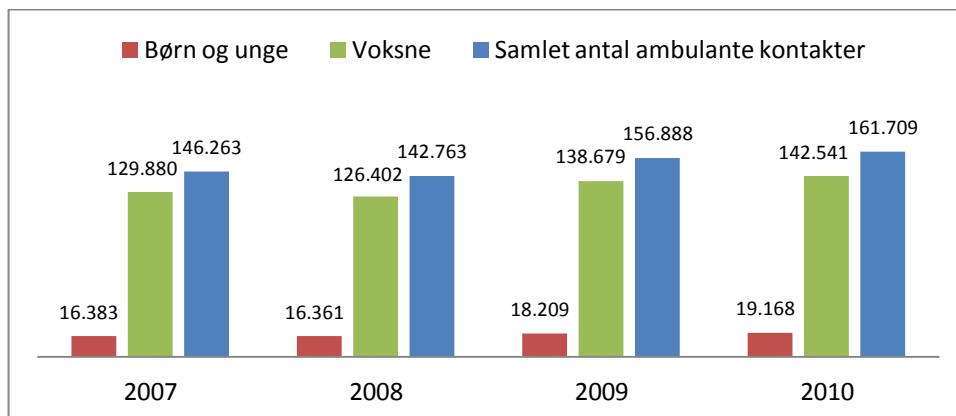
Bilagstabel 8. Gennemsnitlig liggetid pr. udskrivning, Region Midtjylland

		2007	2008	2009	2010
I alt		19	21	20	17
Børn og unge		29	31	25	30
Voksne		18	21	19	16

Kilde: eSundhed

Bilagsfigur 9 illustrerer udviklingen i antallet af ambulante kontakter i Region Midtjylland. Samlet set er der sket en stigning på ti pct., hvilket er en smule over landsniveauet på otte pct. For børn og unge isoleret set, er stigningen på ca. 16 pct., mens den for voksne er på lige knap ti pct. Et lille dyk i antallet af ambulante kontakter ses i Region Midtjylland lige som på landsplan i 2008.

Bilagsfigur 9. Antal ambulante kontakter, Region Midtjylland

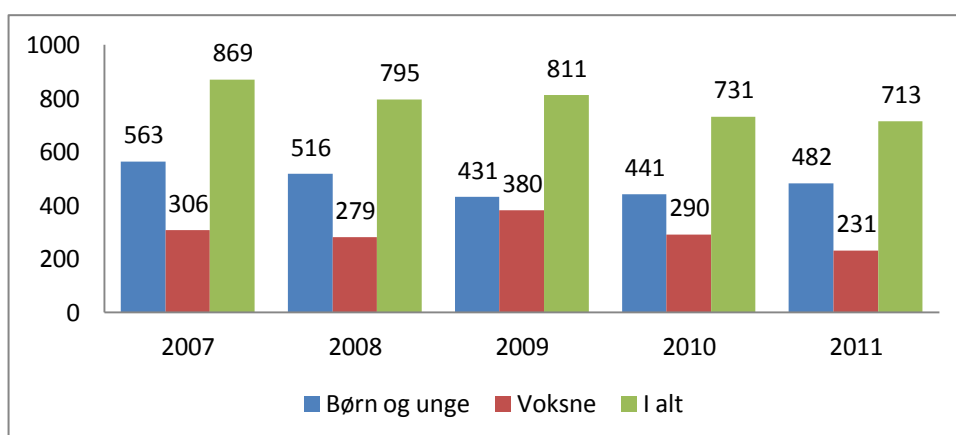


Kilde: Regionernes aktiviteter og ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner

Bilagsfigur 10 angiver antallet af personer med aktuelt behov for behandling på venteliste i mere end to måneder for henholdsvis børn og unge og voksne. Samlet set er der sket et fald på 16 pct. fra 2007 til 2010 i antallet af personer, der venter længere end to måneder. Faldet fortsætter desuden i 2011.

For ventende børn og unge er der sket et fald på 22 pct. fra 2007 til 2010. Dog stiger antallet af børn der venter mere end to måneder fra 2010 til 2011. For de voksnes vedkommende er der ligeledes sket et netto fald i antal personer på venteliste i mere end to måneder på fem pct. fra 2007 til 2010. Faldet dækker dog over et fald i antal ventende patienter i 2008, 2010 og 2011, mens der i 2009 er sket en stigning i antal voksne på venteliste.

Bilagsfigur 10. Antal børn og unge hhv. voksne med aktuelt behov for behandling/undersøgelse på venteliste i over to mdr., Region Midtjylland



Kilde: Regionernes aktiviteter og ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner

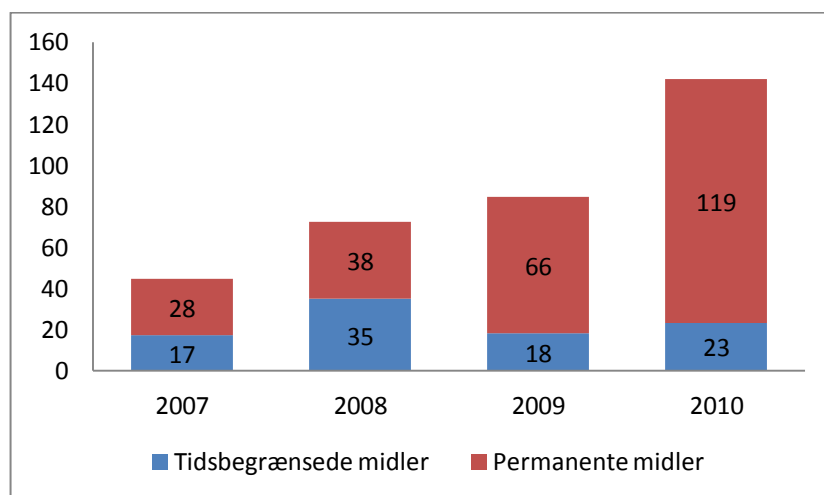
Region Syddanmark

I det følgende præsenteres udviklingen i ressourcer, udgifter og aktivitet i behandlingspsykiatrien for Region Syddanmark.

3.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien

Bilagsfigur 11 viser tildelingen af satspuljebevillinger til behandlingspsykiatrien, der er tilgået Region Syddanmark i perioden fra 2007 til 2010 fordelt på henholdsvis midlertidige og permanente midler. Det fremgår, at tildelingen generelt følger udviklingen på landsplan med en støt stigende tildeling af midler fra satspuljen til behandlingspsykiatrien. Heraf udgør de permanent tildelte midler en stadig større andel gående fra 62 pct. i 2007 og 2008 til ca. 84 pct. i 2010.

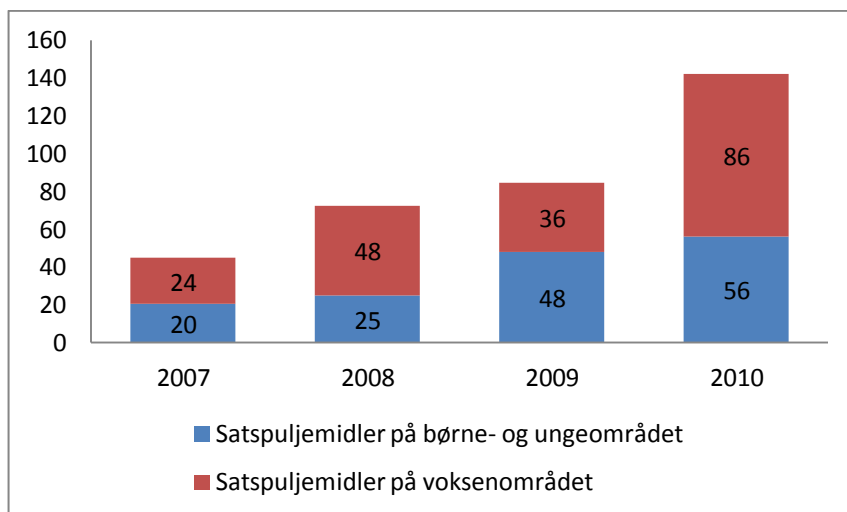
Bilagsfigur 11. Permanente hhv. tidsbegrænsede satspuljebevillinger tildelt psykiatrien (mio. kr.), 2010-pl. Region Syddanmark



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Opdelingen af satspuljebevillingerne til Region Syddanmark på børn og unge hhv. voksne fremgår af bilagsfigur 12. Heraf fremgår det, at der i 2008 og 2010 gives flere satspuljebevillinger til voksenpsykiatrien end til børne- og ungeområdet. I 2009 er tildelingen til børn og unge større end til voksne. Fordelingen af satspuljebevillinger skal dog ses i relation til den relative størrelse af de to områder, hvor nettodriftsudgifterne til voksenpsykiatrien eksempelvis i 2010 udgør 80 pct. af de samlede nettodriftsudgifter til behandlingspsykiatrien. I 2010 udgjorde satsbevillingen til voksenområdet derimod 61 pct. af den samlede satsbevilling.

Bilagfigur 12. Satspuljebevillinger opdelt på børn og unge- hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), 2010-pl., Region Syddanmark



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

3.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien

I bilagstabel 9 ses nettodriftsudgifterne til behandlingspsykiatrien i Region Syddanmark for årene 2007 til 2010. Af tabellen fremgår det, at de samlede udgifter målt i løbende priser er steget med 15 pct. svarende til 5,2 pct. i 2010 prisniveau. Region Syddanmarks udgiftsstigninger flugter nogenlunde stigningen i nettodriftsudgifterne på landsplan på henholdsvis 13 og 3,5 pct. i løbende hhv. faste priser.

Bilagstabel 9. Nettodriftsudgifter inkl. administration (mio. kr.), Region Syddanmark

	2007	2008	2009	2010
Løbende priser	1.122	1.222	1.263	1.294
2010-pl	1.230	1.295	1.296	1.294

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Ikke inkl. satspuljeaftale 2005, da de ikke er opgjort på regionsniveau. Udgifter er korrigeret for samhandel mellem regionerne.

Anm.: Udgifter på regionsniveau summer ikke til det samlede nationale udgiftstal pga. tidsforskydninger i opgørelsen af samhandel mellem regioner.

I bilagstabel 10 ses udgifterne opdelt på henholdsvis børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri. Af opgørelsen fremgår det, at langt den største procentvise stigning har været indenfor børne- og ungdomspsykiatrien, hvor udgifterne i faste priser er steget med 27 pct. mens udgifterne til voksenpsykiatrien er steget med en pct.

Bilagstabel 10. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration opdelt på børn og unge hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), Region Syddanmark

		2007	2008	2009	2010
Løbende priser	Voksen	947	1.033	1.044	1.050
	Børn og unge	175	189	219	244
2010- <i>pl</i>	Voksen	1.038	1.094	1.071	1.050
	Børn og unge	192	201	225	244

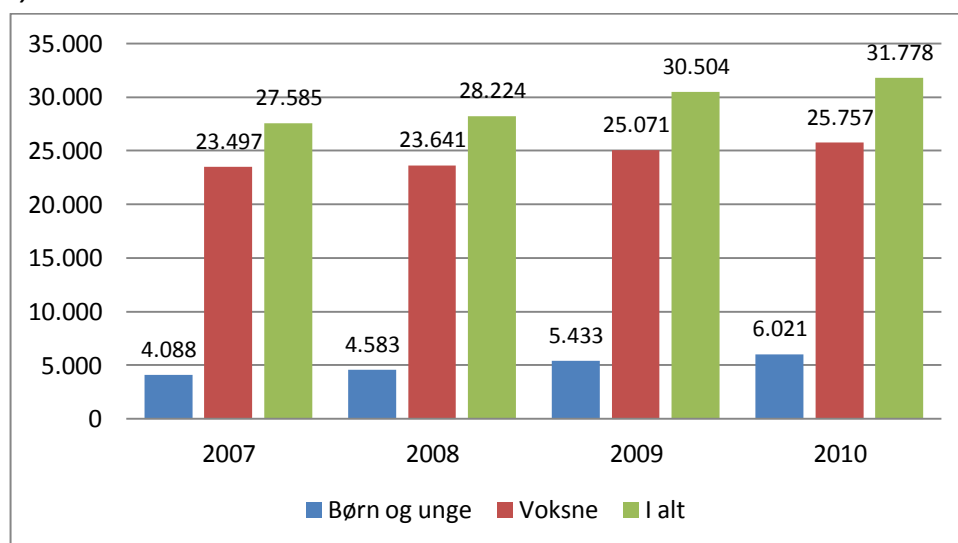
Kilde: Sygehusenes regnskabsoplysninger

Anm.: Samhandelsudgifter mellem regionerne er fordelt på henholdsvis børn og unge og voksne efter de to specialers relative udgiftsmæssige størrelse.

3.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien

Bilagsfigur 13 viser antallet af unikke borgere i behandling i Region Syddanmark i årene fra 2007 til 2010 opdelt på børn og unge samt voksne. Af figuren fremgår det, at antallet af behandlede borgere har været støt stigende i perioden med en samlet procentvis stigning på ca. 15 pct. Den største procentvise stigning er sket inden for børne- og ungdomspsykiatri, hvor der i 2010 behandles 47 pct. flere børn og unge i forhold til i 2007. For voksenpsykiatrien har stigningen været på knap ti pct. Region Syddanmark følger således udviklingen på nationalt plan i forhold til en større stigning for børn og unge end for voksne. Regionen ligger dog noget over landsgennemsnittet på 11 pct., hvad angår stigningen i det samlede antal unikke borgere i behandling.

Bilagsfigur 13. Antal unikke borgere i stationær eller ambulans behandling, Region Syddanmark



Kilde: eSundhed

Betragtes udviklingen i den stationære behandling som vist i bilagstabel 11 og 12 adskiller Region Syddanmark sig lidt fra den nationale udvikling ved en lille stigning i det samlede antal sengedage på 2,5 pct. mod et lille fald på det nationale niveau. Stigningen i antallet af udskrivinger i Region Syddanmark er på 2,3 pct. mod 8,8 pct. på landsplan. Liggetiden på 22 dage for det samlede antal patienter er stort set stabil på tværs af årene. Stigningen i både antallet af sengedage og udskrivinger er desuden højere for børn og unge end for voksne. Ligeledes observeres en mere svingende liggetid for børn og unge fra 32 dage i 2009 til 45 dage i 2008. Den svingende liggetid kan dog hænge sammen med et begrænset antal udskrivinger. Dermed kan få meget lange indlæggelser få stor betydning for det beregnede gennemsnit.

Bilagstabel 11. Antal sengedage i året, udskrivinger, Region Syddanmark

		2007	2008	2009	2010
I alt	Antal sengedage	189.307	187.690	195.424	194.070
	Antal udskrivinger	8.343	8.366	8.564	8.536
Børn og unge	Antal sengedage	6.984	9.236	8.712	10.623
	Antal udskrivinger	172	215	262	264
Voksne	Antal sengedage	182.323	178.454	186.712	183.447
	Antal udskrivinger	8.171	8.151	8.302	8.272

Kilde: eSundhed

Bilagstabel 12. Gennemsnitlige antal sengedage pr. udskriving, Region Syddanmark

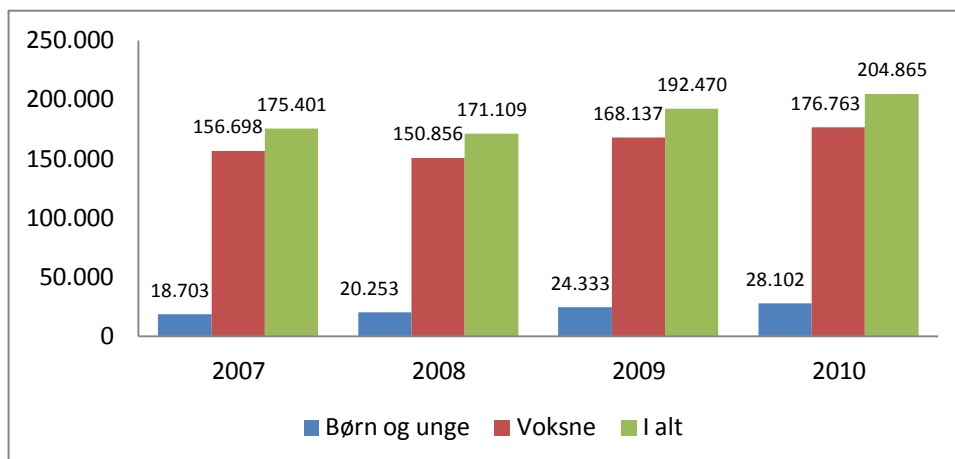
		2007	2008	2009	2010
I alt		22	22	22	21
Børn og unge		37	45	32	38
Voksne		22	22	22	21

Kilde: eSundhed

Af bilagsfigur 14 fremgår antallet af ambulante kontakter. Fra 2007 til 2010 er der sket en stigning i det samlede antal ambulante kontakter på ca. 17 pct. Region Syddanmark ligger således væsentligt over stigningen på landsplan i antal ambulante patienter. Denne stigning dækker over en forøgelse af den ambulante aktivitet på både børne- ungeområdet og for

voksne. Stigningen i antallet af unikke borgere i behandling i Region Syddanmark skyldes primært en stigning i antal ambulante kontakter, og sekundært en stigning i antallet af udskrivinger.

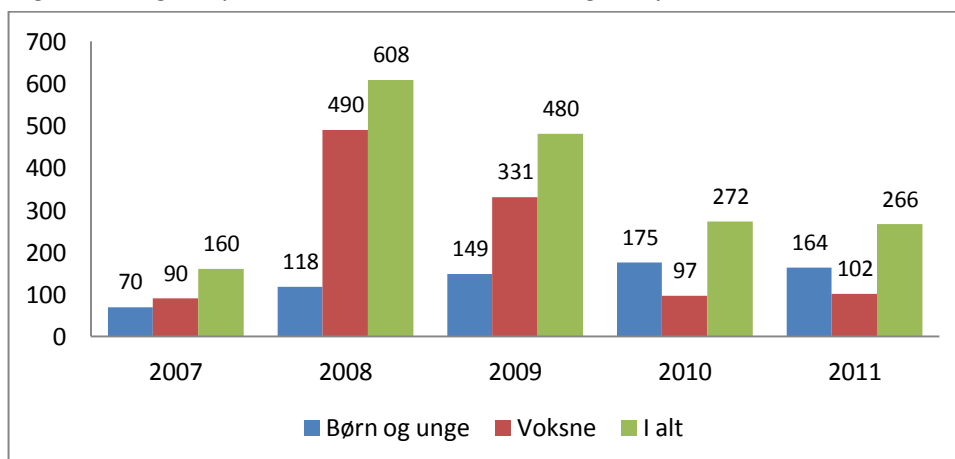
Bilagsfigur 14. Antal ambulante kontakter, Region Syddanmark



Kilde: Regionernes ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner

Bilagsfigur 15 viser udviklingen i antallet af patienter på venteliste i over to måneder opdelt på børn unge hhv. voksne. Samlet set er der fra 2007 til 2010 for Region Syddanmark sket en stigning på 70 pct. i antallet af personer på venteliste i mere end to måneder. Niveaulet for 2010 svarer desuden til niveaulet i 2011. For børn og unge er stigningen på 134 pct. For de voksnes vedkommende er niveaulet stort set det samme i 2007 og 2010. Denne stigning dækker imidlertid over store udsving i antallet af personer på venteliste, i det der i 2008 og 2009 iagttages markant flere personer på venteliste end i både 2007 og 2010. Denne udvikling på voksenområdet genfindes på nationalt plan.

Bilagsfigur 15. Antal børn og unge hhv. voksne med aktuelt behov for behandling/undersøgelse på venteliste i over to mdr., Region Syddanmark



Kilde: Regionernes ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner

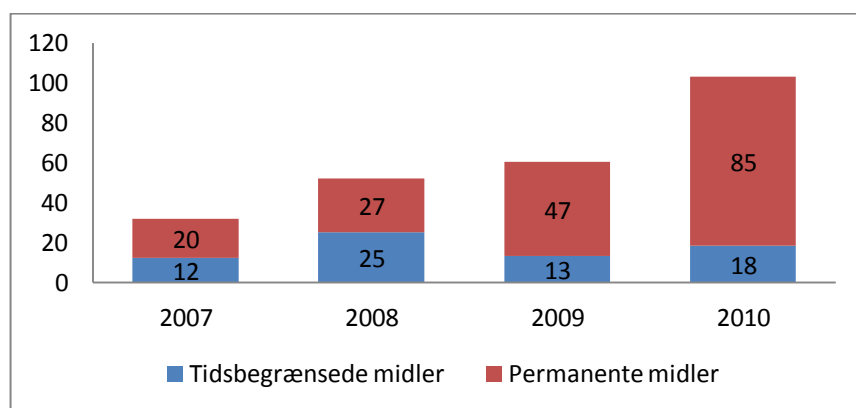
Region Sjælland

I følgende afsnit præsenteres udviklingen i ressourcer, udgifter og aktivitet i behandlingspsykiatrien for Region Sjælland.

4.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien

Nedenstående figur viser tildelingen af satspuljebevillinger til Region Sjælland målt i faste priser i perioden 2007-2010, fordelt på permanente og midlertidige tildelinger. Som det kan ses, sker der en betydelig øgning af de permanente tildelinger, mens tildelingen i form af tidsbegrænsede midler kun stiger svagt. Denne udvikling kan ligeledes observeres på landsplan.

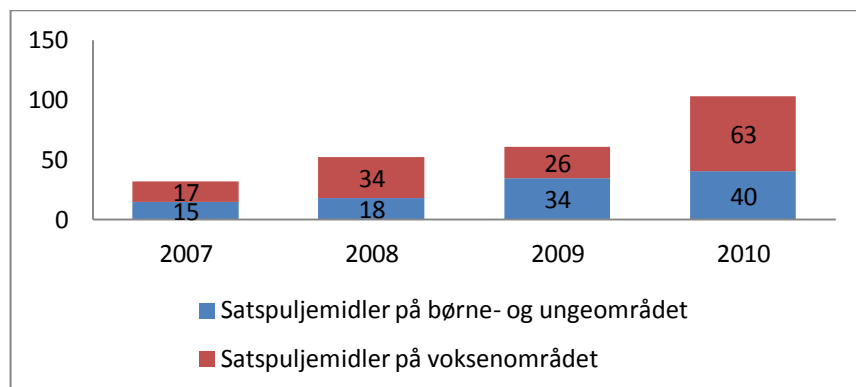
Bilagsfigur 16. Permanente hhv. tidsbegrænsede satspuljebevillinger tildelt psykiatrien (mio. kr.), 2010-pl., Region Sjælland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Satspuljebevillinger tildelt Region Sjælland kan endvidere opdeles på midler, der er målrettet voksne hhv. børn og unge.

Bilagsfigur 17. Satspuljebevillinger opdelt på børn og unge- hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), 2010-pl., Region Sjælland



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Som det kan ses i bilagsfigur 17, er der generelt givet flest penge til voksenpsykiatrien i Region Sjælland. I 2008 og 2010 har voksenpsykiatrien fået betydeligt flere midler end børne- og ungdomspsykiatrien, mens billedet er omvendt i 2008. Fordelingen af satspuljebevillinger skal dog ses i relation til den relative størrelse af de to områder, hvor nettodrifudsudgifterne til voksenpsykiatrien eksempelvis i 2010 udgør 80 pct. af de samlede nettodrifudsudgifter til behandlingspsykiatrien. I 2010 udgjorde satsbevillingen til voksenområdet derimod 61 pct. af den samlede satsbevilling.

4.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien

I bilagstabel 13 ses nettodrifudsudgifterne til behandlingspsykiatrien i Region Sjælland for årene 2007 til 2010. Af tabellen fremgår det, at der i perioden fra 2007 til 2010 er sket en udgiftsstigning på 27 pct. i løbende priser. Dette svarer til en udgiftsstigning på knap 16 pct. i faste priser. Udgiftsstigningen er således væsentlig større end den, der ses på landsplan.

En betydelig del af udgiftsstigningen kan forklares med forskydninger i samhandlen med de øvrige regioner. Regionen er gået fra en nettoindtægt i 2007 til en betydelig nettoudgift i 2010 delvist som følge af ændret lovgivning vedr. finansieringen af den retspsykiatriske institution ”Sikringen”.

Bilagstabel 13. Nettodrifudsudgifter inkl. administration (mio.kr.), Region Sjælland

	2007	2008	2009	2010
Løbende priser	849	899	1.013	1.076
2010- <i>pl</i>	931	952	1.040	1.076

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Ikke inkl. satspuljeaftale 2005, da de ikke er opgjort på regionsniveau. Udgifter er korrigeret for samhandel mellem regionerne.

Anm.: Udgifter på regionsniveau summer ikke til det samlede nationale udgiftstal pga. tidsforskydninger i opgørelsen af samhandel mellem regioner.

Bilagstabel 14 viser udviklingen i udgifter opdelt på børn og unge hhv. voksne.

Heraf fremgår det, at udgiftsstigningen dækker over en stigning i udgifterne målt i faste priser til børne- og ungdomspsykiatrien på ca. 23 pct. Den tilsvarende stigning på voksenområdet udgør 14 pct.

Bilagstabel 14. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration opdelt på børn og unge hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), Region Sjælland

		2007	2008	2009	2010
Løbende priser	Voksen	726	775	861	910
	Børn og unge	123	123	152	166
2010-pl	Voksen	796	822	884	910
	Børn og unge	135	131	156	166

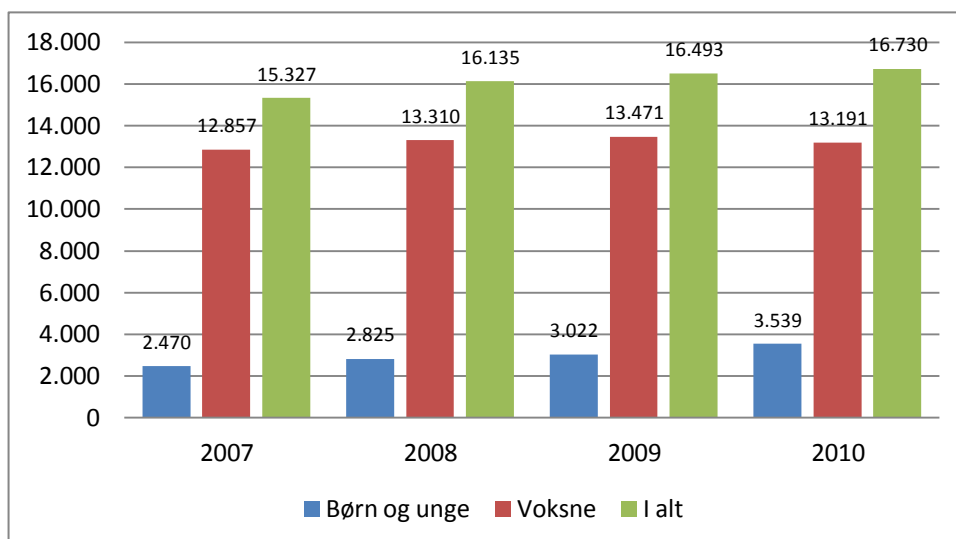
Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Samhandelsudgifter mellem regionerne er fordelt på henholdsvis børn og unge og voksne efter de to specialers relative udgiftsmæssige størrelse.

4.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien

Bilagsfigur 18 viser en betydelig fremgang i antallet af unikke patienter i Region Sjælland. Det er specielt indenfor børne- og ungdomspsykiatrien, at der er stor fremgang i antallet af unikke patienter, hvor der fra 2007-2010 er tale om en fremgang på 30,2 pct. Inden for voksenpsykiatrien er der tale om en mere behersket fremgang i antallet af behandlede unikke patienter på 2,5 pct. Samlet set er der for alle patienter en stigning i antallet af unikke patienter i Region Sjælland på ca. ni pct.

Bilagsfigur 18. Antal unikke borgere i stationær eller ambulante behandling, Region Sjælland



Kilde: eSundhed

Betragtes udviklingen i antallet sengedage, kan det konstateres, at antallet af sengedage for voksne er faldet med seks pct. over perioden. Til gengæld er der en stigning i antallet af sengedage indenfor børne- og

ungdomspsykiatrien. Set over hele perioden er der tale om en stigning på syv pct. Samme billede gør sig gældende, hvis man ser på udskrivinger. Indenfor børne- og ungdomspsykiatrien er der tale om en markant stigning i antal udskrivinger på ca. 48 pct., mens antallet af udskrivinger indenfor voksenområdet er steget med 4,6 pct.

Bilagstabel 15. Antal sengedage i året og udskriving, Region Sjælland

		2007	2008	2009	2010
I alt	Antal sengedage	143.385	140.037	146.635	135.818
	Antal udskrivinger	5.162	5.552	5.372	5.400
Børn og unge	Antal sengedage	9.007	9.043	9.837	9.629
	Antal udskrivinger	219	315	322	324
Voksne	Antal sengedage	134.378	130.994	136.798	126.189
	Antal udskrivinger	4.943	5.237	5.050	5.076

Kilde: eSundhed

I forhold til den gennemsnitlige liggetid kan der indenfor voksenområdet konstateres et markant fald henover analyseperioden. Den gennemsnitlige liggetid for voksne er således faldet fra 27 til 18 dage pr. udskriving. Indenfor børne- og ungeområdet opleves ligeledes et fald fra 2008 til 2009. Det skal dog tilføjes, at enkelte patienter med meget lange indlæggelser kan være i stand til at rykke billedet, da der er væsentlig færre udskrivinger indenfor børne- og ungdomspsykiatrien.

Bilagstabel 16. Gennemsnitlig liggetid pr. sygehusudskriving, Region Sjælland

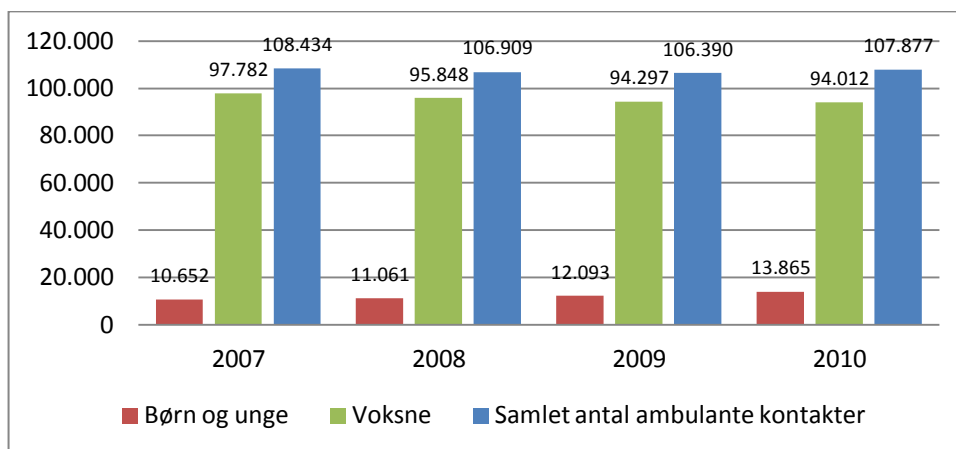
	2007	2008	2009	2010
I alt	27	36	22	19
Børn og unge	38	36	26	29
Voksne	27	36	22	18

Kilde: eSundhed

Antallet af ambulante kontakter kan aflæses i bilagsfigur 19. For voksne har der været et fald i antallet af ambulante kontakter fra 97.782 i 2007 til 94.012 ambulante besøg i 2010, svarende til et fald på ca. fire pct. På børne- og ungeområdet er udviklingen lige modsat. Her stiger antallet af ambulante kontakter fra 10.652 til 13.865, hvilket stort set modsvarer faldet i ambulante kontakter indenfor voksenområdet. Procentuelt er stigningen indenfor børne- og ungeområdet dog betydeligt større. Antallet

af ambulante kontakter er således øget med 23 pct. Samlet set er antallet af ambulante besøg næsten uforandret over perioden.

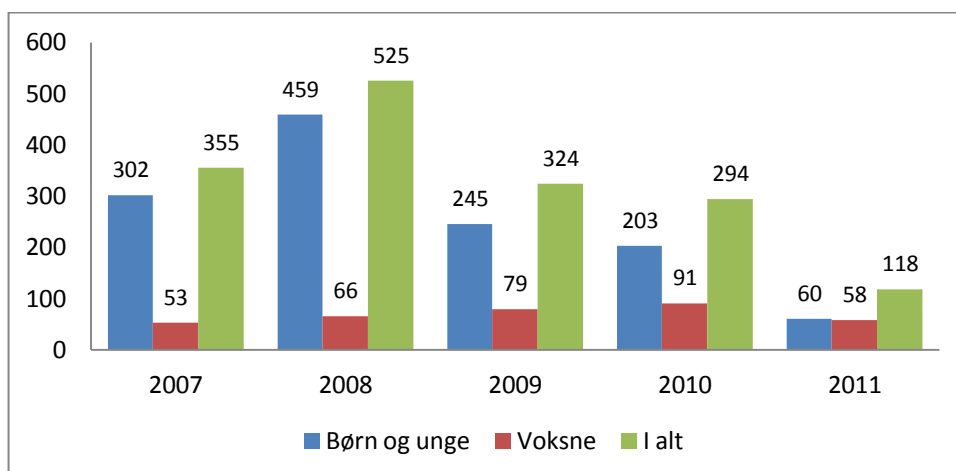
Bilagsfigur 19. Udvikling i antallet ambulante kontakter, Region Sjælland



Kilde: eSundhed

Endeligt ses på hvordan ventetiden har udviklet sig i Region Sjælland i perioden. I bilagsfigur 20 ses udviklingen i ventetid for både børne- og ungeområdet samt voksne. Samlet set er der sket et fald i antal personer på venteliste i over to måneder på 17 pct. Der sker dog et yderligere fald i 2011 på 60 pct. set i forhold til antallet i 2010. Antallet af børn og unge på venteliste i over to måneder har været faldende fra 302 i 2007 til 203 i 2010. Der sker desuden et fald til 60 børn og unge på venteliste i 2011. Indenfor voksenpsykiatrien er antallet af personer, der venter længere end to måneder steget med 72 pct. fra 2007 til 2010. Denne stigning efterfølges dog af et fald i 2011.

Bilagsfigur 20. Antal børn og unge hhv. voksne med aktuelt behov for behandling/undersøgelse på venteliste, Region Sjælland



Kilde: Regionernes aktiviteter og ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner
 Anm.: I 2007 opgøres ventelisterne som ventende i under eller over tre mdr.

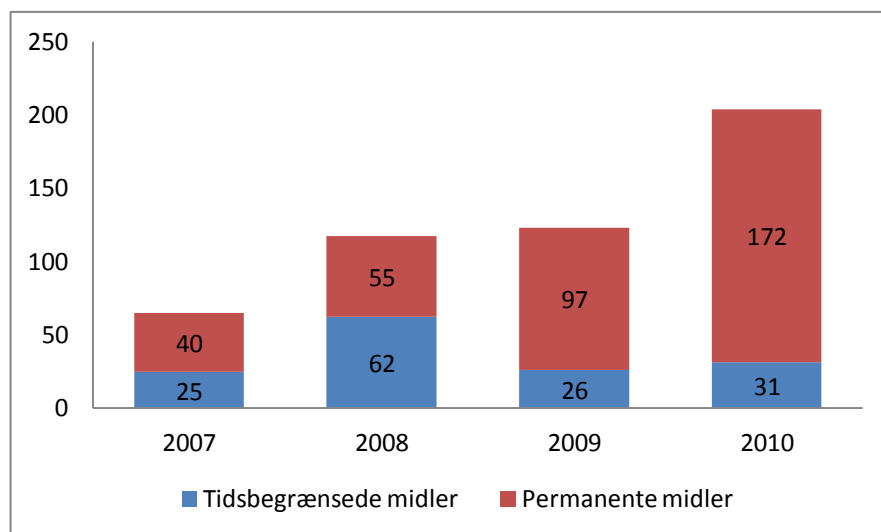
Region Hovedstaden

I det følgende præsenteres udviklingen i ressourcer, udgifter og aktivitet i behandlingspsykiatrien for Region Hovedstaden.

5.1 Ressourcer tilført behandlingspsykiatrien

Bilagsfigur 21 viser den samlede tilførsel af satspuljebevillinger til Region Hovedstaden fra 2007 til 2010 samt satspuljebevillingerne opdelt på permanente hhv. tidsbegrænsede midler. Det fremgår af figuren, at de tilførte midler via satspuljeaftalerne stiger markant fra 2007 til 2010. Det fremgår endvidere, at de permanente midler er kommet til at udgøre en større og større andel af den samlede tilførsel. I 2010 udgør de permanente midler således knap 85 pct. af de tildelte midler.

Bilagsfigur 21. Permanente hhv. tidsbegrænsede satspuljebevillinger tildelt psykiatrien (mio. kr.), 2010-pl., Region Hovedstaden



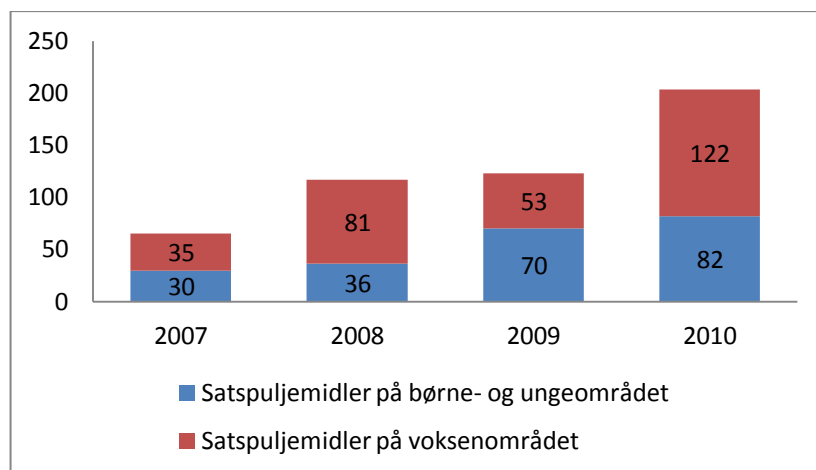
Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Anm.: Regionens evt. andel af tidsbegrænsede midler udmøntet via satspuljeaftalen 2005 er ikke inkluderet, da midlerne blev udmøntet til de gamle amter.

Ser man på fordelingen af midler udmøntet til børn og unge hhv. voksne fremgår det af bilagsfigur 22, at der absolut set udmøntes flest midler til voksenpsykiatrien. I 2010 gives ca. 40 pct. af satspuljebevillingerne til Region Hovedstaden til børn og unge. Fordelingen af satspuljebevillinger skal dog ses i relation til den relative størrelse af de to områder, hvor nettodriftsudgifterne til voksenpsykiatrien eksempelvis i 2010 udgør 80

pct. af de samlede nettodriftsudgifter til behandlingspsykiatrien. I 2010 udgjorde satsbevillingen til voksenområdet derimod 61 pct. af den samlede satsbevilling.

Bilagsfigur 22. Satspuljebevillinger opdelt på børn og unge- hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), 2010-pl., Region Hovedstaden



Kilde: Satspuljeaftalerne 2003, 2005 samt 2006-2011

Anm.: Regionens evt. andel af tidsbegrænsede midler udmøntet via satspuljeaftalen 2005 er ikke inkluderet, da midlerne blev udmøntet til de gamle amter.

5.2 Udgifter i behandlingspsykiatrien

Udviklingen i nettodriftsudgifterne til den regionale behandlingspsykiatri i Region Hovedstaden fremgår af bilagstabel 17. Af tabellen ses det, at udgifterne i løbende priser er steget med knap ti pct. fra 2007 til 2010. I faste priser er der derimod tale om et fald på minus en pct. Til sammenligning er der en stigning i udgiftsniveauet på nationalt niveau på ca. 13 pct. i løbende priser eller godt tre pct. i faste priser.

Bilagstabel 17. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration (mio. kr.), Region Hovedstaden

	2007	2008	2009	2010
Løbende priser	2.589	2.675	2.767	2.796
2010-pl	2.837	2.836	2.839	2.796

Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Ikke inkl. satspuljeaftale 2005, da de ikke er opgjort på regionsniveau. Udgifter er korrigeret for samhandel mellem regionerne.

Anm.: Udgifter på regionsniveau summer ikke til det samlede nationale udgiftstal pga. tidsforskudninger i opgørelsen af samhandel mellem regioner.

Udviklingen i nettodriftsudgifterne opdelt på børn og unge hhv. voksne i Region Hovedstaden for perioden 2007-2010 fremgår af bilagstabel 18. I faste priser ses et fald på knap en pct. for voksne, imens faldet i udgifterne til børne- og ungdomspsykiatrien er på knap fem pct. På voksenom-

rådet ses på landsplan en stigning på to pct., mens stigningen på børne- og ungeområdet på landsplan udgør 12 pct.

Bilagstabel 18. Nettodriftsudgifter i behandlingspsykiatrien inkl. administration opdelt på børn og unge hhv. voksenpsykiatri (mio. kr.), Region Hovedstaden

		2007	2008	2009	2010
Løbende priser	Voksne	2.293	2.427	2.469	2.488
	Børn og unge	296	248	298	308
2010-pl	Voksne	2.512	2.573	2.533	2.488
	Børn og unge	324	263	306	308

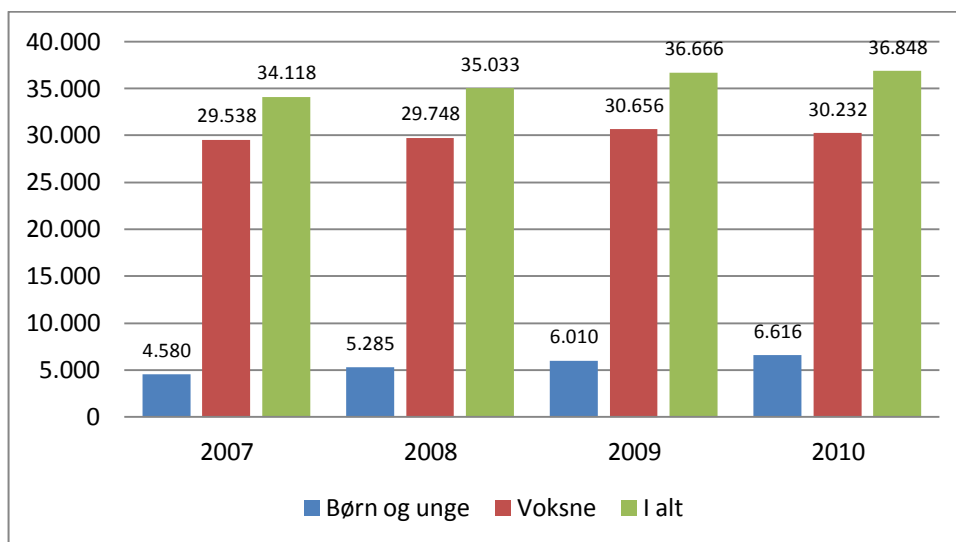
Kilde: Sygehusenes regnskabsindberetninger

Anm.: Samhandelsudgifter mellem regionerne er fordelt på henholdsvis børn og unge og voksne efter de to specialers relative udgiftsmæssige størrelse.

5.3 Aktivitet i behandlingspsykiatrien

Antallet af unikke borgere i behandling er steget med otte pct. fra 2007 til 2010. Stigningen på landsplan er ca. 11 pct. Det er i Region Hovedstaden ligesom på nationalt niveau særligt antallet af børn og unge i behandling, der er steget. Af de ekstra 2.730 ekstra behandlede borgere i 2010 sammenlignet med 2007 er godt 2000 børn og unge.

Bilagsfigur 23. Antal unikke borgere i stationær eller ambulans behandling, Region Hovedstaden



Kilde: eSundhed

Den stationære aktivitet belyses i nedenstående tabeller med baggrund i antal sengedage, antal udskrivninger i året samt liggetid målt som det gennemsnitlige antal sengedage pr. sygehusudskrivning. Det fremgår af

bilagstabel 19, at antallet af udskrivinger er øget med 22,4 pct. i perioden fra 2007 til 2010. Antallet af udskrivinger er særligt steget på voksenområdet, hvor der ses en stigning på 22,8 pct. imod en stigning på 10,6 pct. på børne- og ungeområdet. Denne udvikling skal ses i lyset af ændret registreringspraksis i regionen i 2008. Samtidig er antallet af sengedage faldet med ca. 12 pct. Faldet ses kun på voksenområdet.

Bilagstabel 19. Antal sengedage i året og udskrivinger, Region Hovedstaden

		2007	2008	2009	2010
I alt	Antal sengedage	476.986	454.191	446.831	418.690
	Antal udskrivinger	13.043	14.618	15.674	15.971
Børn og unge	Antal sengedage	22.691	19.995	22.290	22.735
	Antal udskrivinger	357	469	388	395
Voksne	Antal sengedage	454.295	434.196	424.541	395.955
	Antal udskrivinger	12.686	14.149	15.286	15.576

Kilde: eSundhed

Liggetiden er samlet set faldet med 13 dage, hvilket er betydeligt mere end på landsplan, hvor faldet har været på syv dage. Det store fald i den gennemsnitlige liggetid fra 2008 til 2009 må forventes i overvejende grad at kunne tilskrives en ændret registreringspraksis, hvor registreringen af overnatninger på de psykiatriske skadestuer ændres fra en ambulante til en stationær registrering. Ser man særskilt på hhv. børn og unge og voksne er tendenserne de samme, omend udviklingen har været mere markant på voksenområdet.

Bilagstabel 20. Gennemsnitlig liggetid, Region Hovedstaden

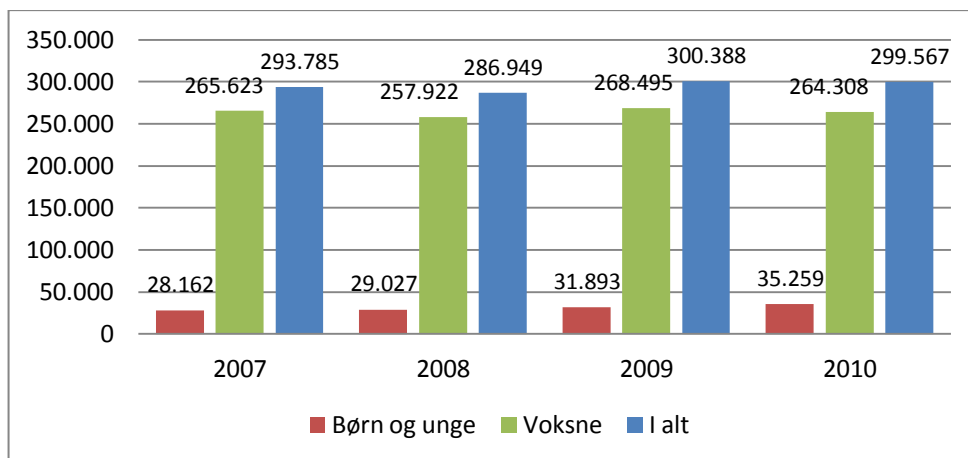
	2007	2008	2009	2010
I alt	35	44	24	22
Børn og unge	59	52	50	49
Voksne	35	44	24	22

Kilde: eSundhed

Den ambulante aktivitet i Region Hovedstaden fremgår af bilagsfigur 24. Det samlede antal ambulante kontakter er steget med knap to pct. fra 2007 til 2010, hvilket er noget lavere end landstallet på godt otte pct. Den begrænsede stigning skyldes dels et begrænset fald i kontakter i voksenpsykiatrien og dels en betydelig stigning i børne- og ungdomspsykiatri-

en. Aktiviteten i voksenpsykiatrien falder knap tre pct. fra 2007 til 2008 og stiger herefter igen til 2007-niveau.

Bilagsfigur 24. Antal ambulante kontakter, Region Hovedstaden

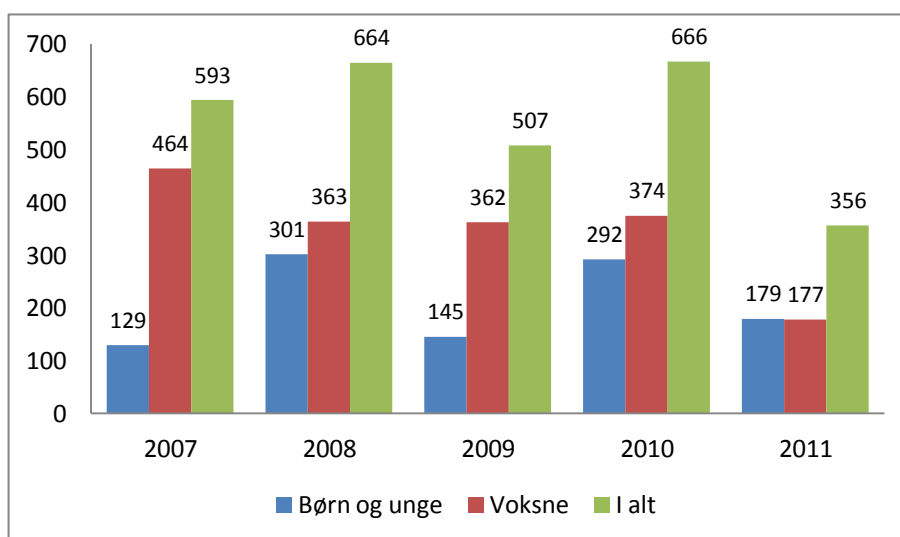


Kilde: eSundhed

Antallet af borgere på venteliste med et behandlings- eller undersøgelsesbehov i Region Hovedstaden fremgår af figuren nedenfor. Samlet set er der sket en stigning i antal personer på venteliste i mere end to måneder på 12 pct. fra 2007 til 2010. Dog halveres antallet næsten i 2011.

Antallet af børn og unge på venteliste længere end to måneder er steget 50 personer fra 2007 til 2010, men falder igen i 2011. Ser man på ventelisten på voksenområdet, er antallet af borgere på venteliste i over to måneder faldet med 19 pct. fra 2007 til 2010. Dette antal halveres i 2011.

Bilagsfigur 25. Børn og unge hhv. voksne med aktuelt behov for behandling/undersøgelse på venteliste i over to mdr., Region Hovedstaden



Anm.: I 2007 opgøres ventelisterne som ventende i under eller over 3 mdr.

Kilde: Regionernes aktiviteter og ventetalsopgørelser på psykiatriområdet; Danske Regioner