



Den kommunale medfinansiering – analyse af psykiatriområdet

Dette notat har til hensigt at bidrage med viden omkring den kommunale medfinansiering (KMF) på psykiatriområdet i Ishøj Kommune.

Behandling i psykiatrien

Region Hovedstaden har 9 psykiatriske centre, herunder et Børne- og Ungdomspsykiatrisk center. Psykiatrisk Center Glostrup, er der hvor hovedparten af psykiatriske patienter i Ishøj Kommune behandles, med henholdsvis 96,3 % af alle indlæggelser og 95,1 % af alle ambulante besøg i 2016. Centeret diagnosticerer og behandler patienter med alle typer af psykiske lidelser og består af 13 døgnafsnit med omkring 200 senge og 16 ambulatorier, samt en række støttefunktioner. Centeret er fordelt på 5 adresser, herunder Ishøj Store Torv, hvor OP-team og DPC (Distriktspsykiatrisk center) er tilknyttet. OP-teamet tilbyder behandling til borgere i Ishøj, Vallensbæk og Høje-Taastrup og deres målgruppe er borgere i alderen 18-65 år med psykiske lidelser og behov for tværfaglig og opsøgende indsats. OP-teamet henvender sig til patienter, som ikke har profiteret tilstrækkeligt af tidligere behandlingstilbud, og modtager også patienter med dobbeltdiagnoser (psykiatrisk diagnose og misbrug). Distriktspsykiatri Ishøj behandler, ligesom OP-teamet, borgere fra Ishøj, Vallensbæk og Høje-Taastrup Kommuner, og behandler borgere med svære psykiske lidelser i deres eget miljø.

OPUS Glostrup behandler unge i alderen 18-35 år med lidelser inden for det skizofrene spektrum. Behandlingen i OPUS er ambulant og helhedsorienteret, hvorfor også daglige færdigheder, sociale behov, kognitive funktion og fysisk sygdom vurderes og behandles.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center består af 3 afdelinger, Hillerød, Glostrup og Bispebjerg. Afdelingerne er opdelt i forskellige døgnafsnit og ambulatorier i forskellige aldersgrupper, fx unge, større børn, spæd- og småbørn.

Kommunal medfinansiering

Udgifterne til kommunal medfinansiering på psykiatriområdet, udgør en mindre andel af de samlede KMF udgifter. I 2016 udgjorde det samlede beløb til KMF psykiatri 5.5 mio. kr. i Ishøj Kommune, det vil sige 6,2 % af den samlede KMF. Udgifterne til Psykiatriområdet er imidlertid det område, der har oplevet den største procentvise stigning i perioden 2012 – 2016, i forhold til områderne somatik¹ og sygesikring². I tabel 1 fremgår udviklingen i udgifterne til psykiatriområdet i pågældende periode opdelt i henholdsvis indlæggelser og ambulante besøg.

Tabel 1. Udgifter til kommunal medfinansiering, psykiatri 2012 - 2016

	2012	2013	2014	2015	2016	% ændring
Psykiatri indlæggelser	1.351.793	1.368.678	1.165.571	1.253.055	1.569.138	16,1%
Psykiatri ambulante besøg	2.889.260	2.951.388	3.092.202	4.248.816	3.890.520	34,7%
I alt	4.241.053	4.320.066	4.257.773	5.501.871	5.459.658	28,7%

Kilde: eSundhed

Den største stigning ses på udgifterne til ambulante besøg, som dækker over planlagte ambulante besøg og besøg på psykiatrisk skadestue. Der har i perioden 2012 – 2016 været en stigning på 34,7 %, dog skal det bemærkes, at der har været et fald i udgifterne fra 2015 – 2016.

¹ Når en patient er i kontakt med sygehusvæsenet og modtager behandling for sygdom med fysiske symptomer.

² Når en patient modtager behandling leveret af privatpraktiserende sygesikringsydere, så som almen praktiserende læger, speciallæger, fysioterapeuter, øjenlæger mv.

Psykiatriske patienter afregnes ikke efter samme system, som patienter på det somatiske område. Hovedprincippet er, at patienter der er indlagt afregnes med en sengedagstakst, mens ambulante besøg afregnes med en besøgstakst. I 2016 udgjorde sengetaksten for psykiatriske patienter 3.564 kr., hvoraf KMF står for 60 %, det vil sige 2.137 kr. For psykiatriske patienter udgør taksten for ambulant behandling 1.783 kr., hvoraf KMF står for 30 %, det vil sige 535 kr. Loftet for hvor meget kommunen kan pålægges at betale i KMF for en udskrivning var i 2016 på 8.568 kr. Det betyder, at hvis en Ishøj borger i 2016 blev udskrevet efter 2 dages indlæggelse på psykiatrisk hospital, så ville vi blive opkrævet 4.274 kr. i KMF. Hvis den samme indlæggelse derimod havde varet 5 eller 100 dage, så ville vi være blevet opkrævet 8.568 kr., siden loftet var nået. I 2017 er loftet for KMF i psykiatrien 8.722 kr. I forhold til den kommunale medfinansiering, er det derfor væsentlig dyrere med mange korte indlæggelser end færre længere.

Tabel 2. Sygehusaktiviteter i psykiatrien 2012 - 2016

	2012	2013	2014	2015	2016	Pct.vis ændring fra 2012 til 2016
Stationær						
antal indlæggelser	261	283	219	230	259	-0,8%
Antal unikke personer	142	163	131	118	141	-0,7%
Gns. indlæggelsestid (dage)	20	15	28	25	24	19,8%
Gns. indlæggelser pr. individ	1,8	1,7	1,7	1,9	1,8	-0,1%
Ambulant						
Besøg	5.710	5.742	5.958	8.047	7.272	27,4%
Individer	566	645	633	653	635	12,2%
Gns. antal besøg pr. individ	10	9	9	12	11	13,5%

Kilde: eSundhed/KØS

Som det fremgår af tabel 2, er den gennemsnitlige indlæggelsestid i perioden 2012 – 2016 øget med 19,8 %, men har igennem perioden varieret noget, og var således højest i 2014. Vi er i Ishøj Kommune bekendt med, at have nogle borgere med rigtig mange indlæggelsesdage. Der er eksempelvis en kendt borger med omkring 300 indlæggelsesdage i 2015 og 2016. Enkelte borgere, kan således være med til at trække den gennemsnitlige indlæggelsestid meget op. Antallet af unikke (specifikke) personer, der har været indlagt i psykiatrien har ligeledes varieret noget i perioden, men overordnet set er niveauet for 2016, det samme som 2012. Det vil sige, at vi ikke har flere borgere, der bliver indlagt, men at de i gennemsnittet er indlagt flere dage. Dog skal det bemærkes, at der i 2016 har været 23 flere patienter indlagt i forhold til 2015.

I den ambulante psykiatri er antallet af borgere i perioden 2012 – 2016 steget med 12,2 % og antallet af besøg steget med 27,4 %. Det betyder, at der er kommet flere borgere i psykiatrisk ambulat behandling, og at de borgere, der er kommet, også har flere besøg. Det afspejler sig også ved, at det gennemsnitlige antal ambulante besøg pr. individ er steget med 13,5 %. I 2016 havde Ishøj borgere i den ambulante psykiatri i gennemsnittet 11 besøg.

Hvem er de psykiatriske patienter? Alder og køn

I forhold til indlæggelser i psykiatrien, så har kønsfordelingen forskudt sig således, at antallet af kvinder, der er indlagt er steget med 27,9 %, imens antallet af mænd er faldet med 22 %. Det må betyde, at der bliver flere kvinder med mere alvorlig psykisk sygdom, idet det kræver indlæggelse, og færre mænd der kræver det sammen.

I forhold til ambulante besøg, ses der en stigning for både mænd og kvinder. Der er kommet væsentligt flere kvinder med behov for psykiatrisk ambulat behandling, stigning på 18 %, og samtidig har de fået behov for væsentligt flere behandlinger, stigning på 38 %.

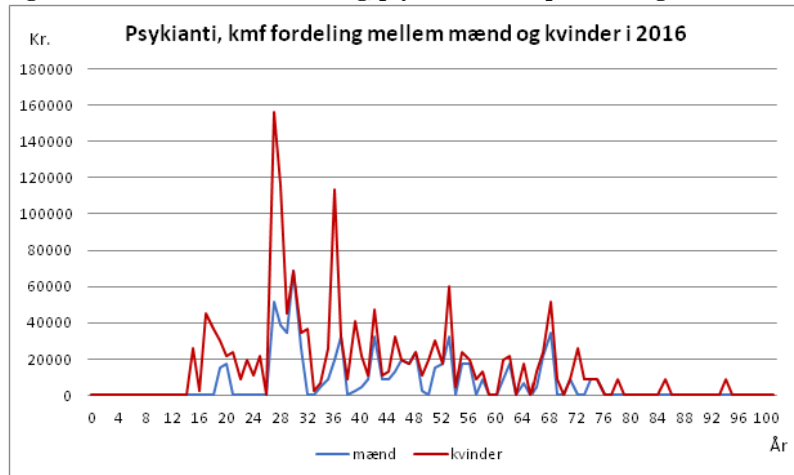
Antallet af mænd, der har haft ambulante psykiatriske besøg er også steget, men ikke i samme grad som kvinderne. Der har i perioden 2012 – 2016 været en stigning på 6,5 %, dog skal det bemærkes, at der har været et fald i antallet af mænd fra 2015 til 2016 på 23 personer.

Tabel 3. Sygehusaktiviteter i psykiatrien 2012 – 2016 i forhold til kønsfordelingen

	2012	2013	2014	2015	2016	Pct.vis ændring fra 2012 til 2016
Indlæggelser						
Kvinder, antal personer	61	72	68	62	78	27,9%
Kvinder, antal indlæggelser	132	141	127	131	148	12,1%
Mænd, antal personer	81	91	63	56	63	-22,2%
Mænd, antal indlæggelser	129	142	92	99	111	-14%
Ambulante besøg						
Kvinder, antal personer	273	318	303	318	323	18,3%
Kvinder, antal ambulante besøg	2.977	2.761	3.107	4.367	4.114	38,2%
Mænd, antal personer	293	327	330	335	312	6,5%
Mænd, antal ambulante besøg	2.733	2.981	2.851	3.680	3.158	15,6%

Kilde: eSundhed/KØS

Figur 1. Kommunal medfinansiering, psykiatri fordelt på mænd og kvinder i 2016



Kilde: eSundhed/KØS

Figur 1 viser udgifterne til kommunal medfinansiering på psykiatriområdet fordelt på køn og alder i 2016. Generelt er kvinderne dyrest på psykiatriområdet, særligt i forhold til de helt unge mellem 14-24 år, ligesom kvinder i alderen 28 og 36 år skiller sig ud i forhold til mændene.

Psykiatrisk skadestuebesøg

For 2015 og 2016 er det muligt at se særskilt på, hvor mange af de ambulante besøg i psykiatrien, der er registreret som skadestuebesøg. Før 2015 er den registrering ikke tilgængelig. Tabel 4 viser, hvor mange psykiatriske skadestuebesøg, der har været foretaget af henholdsvis kvinder og mænd i 2015 og 2016. I 2016 blev der i alt foretaget 397 skadestue besøg af 189 personer. Det betyder, at de personer, der var i kontakt med psykiatrisk skadestue i gennemsnittet foretog 2,1 besøg pr. person. Tabellen viser også, at der er væsentlig flere skadestuebesøg blandt kvinder end mænd. Ligesom det gør sig gældende for de ambulante besøg generelt, så er andelen af besøg steget blandt kvinder i 2015 – 2016 og faldet blandt mænd.

Tabel 4. Psykiatriske skadestuebesøg 2015 - 2016

	Skadestuebesøg		Pct.vis ændring	Borgere		Pct.vis ændring	KMF, Kr.		Pct.vis ændring
	2015	2016		2015	2016		2015	2016	
Kvinder	189	251	32,8%	94	111	18,1%	99.792	134.285	34,6%
Mænd	155	146	-5,8%	87	78	-10,3%	81.840	78.110	-4,6%
I alt	344	397	15,4%	181	189	4,4%	181.632	212.395	16,9%

Kilde: eSundhed/KØS

Antallet af psykiatriske skadestuebesøg udgør således en relativ lille andel af de ambulante besøg. I 2016 udgjorde skadestuebesøg 5,5 % af samtlige ambulante besøg i psykiatrien.

Tabel 5. Psykiatriske skadestuebesøg i udvalgte kommuner

	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Ishøj		Albertslund		Brøndby		Glostrup		Høje-Taastrup		Vallensbæk		Gns. i Region Hovedstaden	
Gns. skadestuebesøg, kvinder	2,0	2,3	1,6	1,7	2,0	1,9	2	2,2	2,0	1,9	2,0	1,9	1,9	1,9
Gns. skadestuebesøg, mænd	1,8	1,9	2,2	1,9	2,0	2,0	2	2,9	2,0	2,2	2,4	2,2	2,1	2,1
Andel af skadestuebesøg, kvinder	2,3%	3,5%	2,7%	2,0%	3,2%	2,9%	4,5%	3,4%	3,2%	2,8%	3,7%	2,8%	2,7%	2,5%
Andel af skadestuebesøg, mænd	1,9%	2,0%	3,4%	2,8%	3,8%	3,2%	4,3%	4,4%	2,8%	2,6%	4,2%	3,0%	2,8%	2,6%

Kilde: eSundhed/KØS

I Ishøj Kommune havde de kvinder, som havde kontakt med den psykiatriske skadestue i gennemsnit flere besøg i 2016, end tilsvarende kvinder i de andre kommuner, som vi sammenligner os med. Ligeledes var den andel som skadestuebesøg udgør af alle ambulante besøg for kvinder højere i Ishøj Kommune end både de øvrige kommuner og regionsgennemsnittet. Til gengæld forholder det sig lige omvendt med mændene. De havde i 2016 færre besøg i gennemsnittet, ligesom andelen af skadestuebesøg var lavere end de øvrige kommuner og regionsgennemsnittet.

Indlæggelser i psykiatrien

Som det fremgår i tabel 3, så er der flere kvinder end mænd, der har psykiatriske indlæggelser, og kvinderne er også indlagt flere gange. I 2016 havde de kvinder, der var indlagt i gennemsnittet 1,9 indlæggelse pr. person og mændene havde i gennemsnittet 1,8 indlæggelse pr. person. Til gengæld er mændene i gennemsnittet indlagt længere tid end kvinderne. I 2016 var mændene i gennemsnit indlagt 31 dage pr. indlæggelse og kvinderne 21 dage pr. indlæggelse.

Figur 2 og 3 viser fordelingen af KMF til indlæggelser i forskellige aldersgrupper for henholdsvis kvinder og mænd. Særligt gruppen af unge kvinder imellem 18-29 år har været stigende, hvor det modsatte har gjort sig gældende for den samme aldersgruppe hos mændene. Der har også været en fordobling af indlæggelser for gruppen af kvinder i alderen 30-40 år. Det giver anledning til en række spørgsmål. Er det et udtryk for at der generelt (blot) er blevet flere unge kvinder med psykiske lidelser? Eller er det også et udtryk for at kvinder er blevet bedre til at opsøge behandlingspsykiatrien? Er læger og andre blevet bedre til at henvise unge kvinder? Er behandlingspsykiatrien bedre til at behandle unge mænd med psykiske lidelser, siden der bruges færre udgifter der?

Figur 2. og 3. Andel af KMF til psykiatriske indlæggelser fordelt på køn og alder

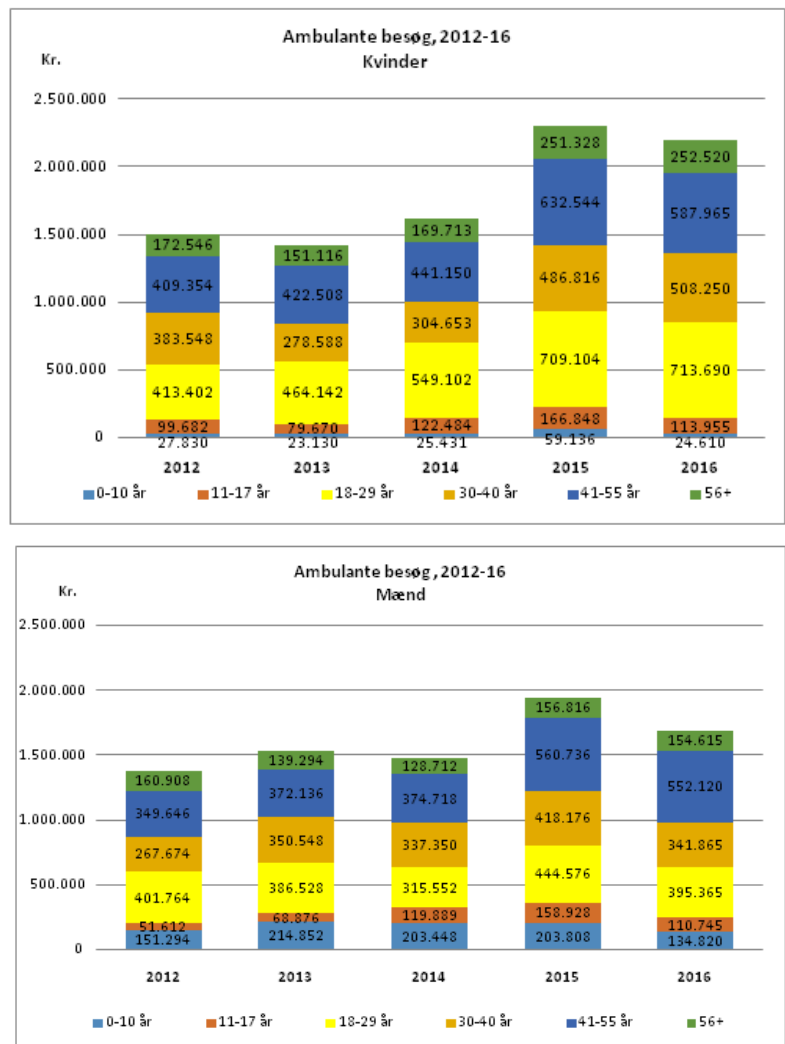


Ambulante besøg i psykiatrien

Som det fremgår af tabel 3, så har der generelt været flere mænd med ambulante besøg i psykiatrien i perioden 2012 – 2016, med undtagelse af 2016, hvor der var flere kvinder. Til gengæld har kvinderne flere ambulante besøg end mændene. Det betyder, at de kvinder der havde kontakt til den ambulante psykiatri i gennemsnittet havde 12,7 besøg i 2016, hvor mændene i gennemsnittet havde 10,1 besøg. I 2015, hvor der var flere mænd med ambulante besøg end kvinder, havde kvinderne stadigvæk tilsvarende flere besøg. Kvinderne havde således i 2015 i gennemsnittet 13,7 besøg pr. person, hvor mændene havde 11 besøg pr. person.

Figur 4 og 5 viser fordelingen af KMF til ambulante besøg i forskellige aldersgrupper for henholdsvis kvinder og mænd. Det er ikke kun i forhold til indlæggelser, at udgifterne til de unge kvinder er steget markant, også i forhold til ambulante besøg, har der været en stor stigning. For kvinderne ses der også en stor stigning i aldersgrupperne 30-40 år samt 41-50 år. For mændene har der været et fald i udgifterne til ambulante besøg i alle aldersgrupper fra 2015 - 2016.

Figur 4. og 5. Andel af KMF til psykiatriske ambulante besøg fordelt på køn og alder



Kilde: eSundhed/KØS

Børne- og ungepsykiatrien

I forhold til Børne- og ungepsykiatrien, så står de ambulante besøg, for den største udgift i kommunal medfinansiering. I 2016 blev der i alt brugt 456.902 kr. i KMF til Børne- og ungepsykiatrien, hvoraf de ambulante besøg kostede 384.130 kr. Som det fremgår af tabel 6, så har der i perioden 2012 – 2016 været en stigning på 10 % i antallet af psykiatriske ambulante besøg hos de 0-17 årige, dog har der været et væsentligt fald fra 2015 – 2016. De ambulante besøg i Børne- og Ungepsykiatrien udgør omkring 10 % af alle ambulante psykiatriske besøg i Ishøj Kommune.

Tabel 6. Ambulante psykiatriske besøg

	2012	2013	2014	2015	2016	Pct. ændring 2012 - 2016
Antallet af psykiatriske besøg, 0-17 år	653	752	908	1.115	718	10,0%
Antallet af psykiatriske besøg i alt	5.710	5.742	5.958	8.047	7.272	27,4%
Pct. del 0-17 år i alle psykiatriske besøg	11,4%	13,1%	15,2%	13,9%	9,9%	-13,7%

Kilde: eSundhed/KØS

Som det fremgår af tabel 7, er det ganske få børn og unge med indlæggelser i psykiatrien. Det skal nævnes, at der kan være lidt usikkerhed forbundet med det nøjagtige antal, når populationen er så lille. Der har ikke været registreret indlæggelser af børn under 14 år, med en enkel undtagelse i 2014. Som det fremgår i figur 4, er der en udgift i KMF på 8.317 kr. under grupperingen af drenge under 10 år. Det nøjagtige antal af drenge, der har været indlagt i psykiatrien i 2014 er uklart, men står anført som mindre end 5 personer. I 2015 og 2016 er det udelukkende unge piger, der har været indlagt i Børne- og Ungepsykiatrien. Når man ser på 0-10 års-området har drengene til gengæld markant flere ambulante besøg end pigerne, og der har været en fordobling i antallet af besøg hos de 11-17 årige drenge. De yngste piger, 0-10 år, har ligget jævnt med 45-55 besøg i den ambulante psykiatri i perioden 2012 – 2016, med undtagelse af 2016, hvor der blev foretaget 112 besøg. Tallene siger ikke noget om, hvor mange piger det drejer sig om. Det kan således godt være få piger, der har mange besøg. Når vi kigger nærmere på de 112 besøg, så kan vi se at 56 af besøgene er foretaget af 1 årige piger, 11 besøg af 2 årige og 32 besøg af 5 årige piger. Til sammenligning, har der i 2016 været 2 besøg af 1 årige piger, 10 besøg af 2 årige og 6 besøg af 5 årige. Det vides ikke, hvad der ligger til grund for de mange besøg af 1 årige piger, men et bud kunne være spiseforstyrrelser³.

Tabel 7. Indlæggelser og ambulante besøg i Børne- og Ungepsykiatrien

	2012	2013	2014	2015	2016	Pct. ændring 2012-2016
Indlæggelser, 14-17 år						
Piger						
KMF, Kr.	16.226	28.757	68.577	57.081	72.772	348,5%
Antal personer	2	5	9	4	5	
Drenge						
KMF, Kr.	12.161	39.052	8.317	0	0	-100,0%
Antal personer	2	5	2	0	0	
Ambulante besøg, 0-10 år						
Piger						
KMF, Kr.	27.830	23.130	25.431	59.136	24.610	-11,6%
Antal besøg	55	45	49	112	46	-16,4%
Drenge						
KMF, Kr.	151.294	214.852	203.448	203.808	134.820	-10,9%
Antal besøg	299	418	392	386	252	-15,7%
Ambulante besøg, 11-17 år						
Piger						
KMF, Kr.	99.682	79.670	122.484	166.848	113.955	14,3%
Antal besøg	197	155	236	316	213	8,1%
Drenge						
KMF, Kr.	51.612	68.876	119.889	158.928	110.745	114,6%
Antal besøg	102	134	231	301	207	102,9%

Kilde: eSundhed/KØS

Benchmarking på udvalgte nøgletal

KL, Danske Regioner, Finansministeriet og Sundhed- og Ældreministeriet er blevet enige om en

³ Helt små børn kan også få spiseforstyrrelser, idet børn der af forskellige årsager ikke lærer spisefærdigheder på det udviklingsmæssige mest passende tidspunkt, kan udvikle spiseforstyrrelse i form af manglende evne og eller lyst til at spise.

række indikatorer, som har til formål at belyse sundhedsvæsenets resultater⁴. På psykiatriområdet er der valgt 3 indikatorer; akutte psykiatriske korttidsindlæggelser, akutte psykiatriske genindlæggelser samt psykiatriske færdigbehandlingsdage⁵.

Akutte psykiatriske korttidsindlæggelser defineres som, en akut indlæggelse på en psykiatrisk afdeling, hvor udskrivning finder sted samme dag eller dagen efter indlæggelsen. En høj forekomst af denne type indlæggelser kan alt andet lige indikere et højt niveau af uhensigtsmæssige indlæggelser, der kunne være forebygget. Som det fremgår i tabel 8, har denne type indlæggelser været faldende i Ishøj Kommune. I forhold til de øvrige kommuner, som vi sammenligner os med, havde Ishøj Kommune det laveste antal akutte psykiatriske korttidsindlæggelser, også lavere end regionsgennemsnittet.

Akutte psykiatriske genindlæggelser opgøres som antallet af sygehusudskrivinger, der sker indenfor 30 dage efter primærindlæggelsen. Disse genindlæggelser kan være udtryk for et uhensigtsmæssigt forløb og kan skyldes kvalitetsproblemer ved behandlingen under og efter indlæggelse, hvormed genindlæggelse potentielt kunne have været undgået. Genindlæggelser er dog ikke i alle tilfælde uundgåelige. Nogle genindlæggelser i psykiatrien kan således være nødvendige som led, i et patientforløb. Antallet af denne type indlæggelser, har været stigende i Ishøj Kommune, og i 2015 ligger vi også over regionsgennemsnittet, hvilket vi ikke gjorde de to foregående år. Det skal dog bemærkes, at 4 ud af 5 kommuner, som vi sammenligner os med, har flere psykiatriske genindlæggelser.

Tabel 8. Akutte psykiatriske korttidsindlæggelser pr. 1000 indbyggere

	2013	2014	2015
Ishøj	3,4	2,8	2,5
Albertslund	4	4,9	4,1
Brøndby	4,1	5,3	5
Glostrup	4,1	6,5	5,3
Høje-Taastrup	5,5	4,4	4,1
Vallensbæk	4,2	2,9	2,7
Gennemsnit i Region Hovedstaden	3	3	2,9

Kilde: eSundhed/KØS

Tabel 9. Akutte psykiatriske genindlæggelser, pr. 1000 indbyggere

	2013	2014	2015
Ishøj	22,8	19,9	27
Albertslund	31,3	28,6	23,3
Brøndby	24,5	27,9	27,8
Glostrup	29,6	26	28,8
Høje-Taastrup	36,9	30	31,6
Vallensbæk	41,7	38,8	31
Gennemsnit i Region Hovedstaden	26,6	26	24,7

Kilde: eSundhed/KØS

Når en borger er færdigbehandlet på en psykiatrisk afdeling, men ikke kan udskrives til eget hjem, er det kommunens opgave at give borgeren et relevant tilbud. Kan kommunen ikke umiddelbart give borgeren et tilbud på grund af ventetid eller andre forhold, forlænges indlæggelsen unødigt. I 2016 var der 6 færdigbehandlende patienter, og ind til videre, har der kun været en enkelt i 2017 i Ishøj Kommune. Som det fremgår af tabel 10, så ligger Ishøj Kommune under regionsgennemsnittet, og havde også færre færdigbehandlingsdage i 2016 end de kommuner, som vi sammenligner os med, på nær Høje-Taastrup Kommune. Det skal dog bemærkes at flere af de øvrige kommuner generelt lå væsentligt lavere end Ishøj Kommune de foregående år.

⁴ Sundheds- og Ældreministeriet, 2016. Indblik i Sundhedsvæsenets resultater.

⁵ Tallene er hentet fra eSundhed under 'monitorering af sundhedsaftalerne'. Tal fra 2016 er endnu ikke tilgængelige.

Tabel 10. Psykiatriske færdigbehandlingsdage pr. 1000 indbyggere

	2012	2013	2014	2015	2016
Ishøj	7,6	1,3	13,8	8,3	6,6
Albertslund	8,0	0,6	3,5	8,7	8,7
Brøndby	10,8	14,1	26,0	11,4	12,9
Glostrup	7,3	0,7	5,6	0,2	9,2
Høje-Taastrup	0,4	0,6	6,8	3,8	2,6
Vallensbæk	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8
Gennemsnit i Region Hovedstaden	11,2	10,3	9,7	6,3	7,5

Kilde: eSundhed/KØS

1813 og 112

Ifølge Region Hovedstaden forestår regionen udgifter af opkald til 112 og 1813, og det er således heller ikke muligt, at trække data på dette i eSundhed. På forespørgsel har Region Hovedstaden meddelt, at antallet af opkald til 1813 af borgere fra Ishøj Kommune i 2016, svarede til 14.750 opkald, hvilket udgjorde 1,6 pct. af alle opkald til 1813 i 2016 (922.910 opkald i alt). Derudover har Region Hovedstaden bekræftet, at der ikke forventes at ske ændringer med hensyn til afregning i 2018 for opkald til 1813 og 112.

Kender vi borgerne i psykiatrien?

For at få et billede af i hvilken grad vi kender de borgere, som er tilknyttet psykiatrien, har vi anvendt cpr. numre på en række borgere tilknyttet Center for Socialservice i eSundhed/KØS. Opgørelsen er lavet for 2016. Som det fremgår af tabel 11, så var 15,1 % af de psykiatriske skadestuebesøg foretaget af anførte borgere kendt i Socialservice, hvorimod 32,7 % af de psykiatriske ambulante besøg var foretaget af samme gruppe borgere. Det gennemsnitlige antal ambulante besøg for alle borgere tilknyttet den psykiatriske ambulante behandling var i 2016 11,4 besøg pr. person. Borgere med §85 støtte og beboer i Strandgården havde i 2016 et noget højere antal ambulante besøg i gennemsnittet med henholdsvis 15,3 besøg og 22,4 besøg. Ikke overraskende giver det et billede af, at borgere med brug for socialpsykiatrisk støtte har flere ambulante besøg i psykiatrien. Til gengæld viser tabellen også, at der stadigvæk er en stor andel af borgere tilknyttet psykiatrisk behandling, som vi formentlig ikke kender, eller i hvert fald ikke kender fra de anførte steder under Center for Socialservice. Nogle af de borgere, som er rigtig dårlige psykiatrisk kender vi dog formentlig via §99.

Tabel 11. Psykiatrisk behandling af borgere tilknyttet Center for Socialservice

	Antal personer (unikke cpr.nr.)	Psykiatrisk skadestuebesøg	Psykiatriske ambulante besøg	Psykiatriske indlæggelser
§ 85 støtte	82	31	1.253	30
Bruger af Café Vildtbanehus	60	13	606	10
Beboer i Strandgården	11	4	246	<5
Pitstop	22	10	100	13
Ekstern misbrugsbehandling	35	<5	34	<5
Ung på vej	35	2	136	0
Udvalgte cpr.nr. i Ishøj, i alt	245	60	2.375	53
Pct. ud af det samlede antal		15,1%	32,7%	20,5%
Samlede antal i Ishøj		397	7.272	259
Amb. besøg, personer	635			
Indlæggelser, personer	141			

Kilde: eSundhed/KØS