



FOLKETINGET
RIGSREVISIONEN

December 2025

Rigsrevisionens notat om
beretning om

overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien

Opfølgning i sagen om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien (beretning nr. 10/2023)

26. november 2025

RN C121/25

I. Baggrund og konklusion

1. Rigsrevisionen følger i dette notat op på sagen om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien, som blev indledt med en beretning i 2024. Opfølgningen sker med henblik på at vurdere, om de initiativer, som indenrigs- og sundhedsministeren og regionerne har stillet Statsrevisorerne i udsigt i lyset af Statsrevisorerne bemærkninger og Rigsrevisionens beretning, er gennemført. Vi har tidligere behandlet sagen i notat til Statsrevisorerne af 29. maj 2024.

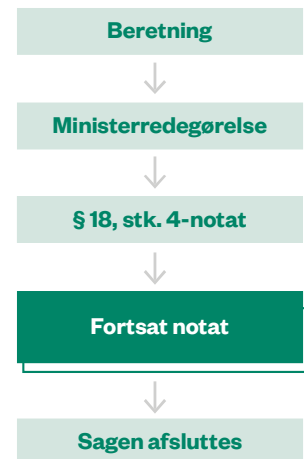
2. Beretningen handlede om, hvorvidt regionerne sikrer, at børn og unge udredes for psykisk sygdom og informeres om deres rettigheder i overensstemmelse med reglerne for udredningsretten.

3. Da Statsrevisorerne behandlede beretningen, kritiserede de skarpt, at regionerne ikke har sikret, at børn og unge i psykiatrien bliver udredt og får information om deres rettigheder i overensstemmelse med loven.

Statsrevisorerne fandt det kritisabelt, at børn og unges udredningsforløb i 2022 i gennemsnit var næsten 4 gange længere end de lovpligtige 30 dage. Statsrevisorerne påtalte skarpt, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets nationale overvågning af regionernes overholdelse af udredningsretten ikke er retvisende. Statsrevisorerne kritiserede allerede dette forhold i 2018 i beretning nr. 3/2018 om udredningsretten.

Statsrevisorerne kunne konstatere, at regionernes registreringspraksis på flere punkter hverken er ensartet eller korrekt. Derved får ministeriet fortsat et fejlagtigt positivt billede af den faktiske grad af regionernes overholdelse af udredningsretten.

Sagsforløb for en større undersøgelse



Du kan læse mere om forløbet og de enkelte step på www.rigsrevisionen.dk

Udredningsretten

Ifølge sundhedsloven har børn og unge ret til at blive udredt inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Denne ret kaldes udredningsretten.

Retten er overholdt, hvis enten patienten udredes inden for 30 dage, eller hvis der er en faglig eller anden gyldig årsag til, at udredningen varer længere end 30 dage. Fx hvis patienten selv aflyser eller udebliver fra sine aftaler.



Konklusion

Rigsrevisionen konstaterer, at der siden vores seneste opfølgning på beretningen er sket en stigning i andelen af børn og unge, der ikke udredes til tiden. På landsplan er andelen af forløb for børn og unge, som har ventet mere end 30 dage på at blive udredt, således steget fra 67 % ved udgangen af 2023 til 91 % medio 2025. I henholdsvis 7 % og 5 % af forløbene er der en faglig eller anden gyldig årsag til, at udredningen har varet længere end de 30 dage. I samme periode er den gennemsnitlige udredningstid på landsplan steget fra 106 dage til 162 dage.

Den gennemsnitlige udredningstid er således på nuværende tidspunkt mere end 5 gange længere end 30 dage. Stigningen i udredningstiden er størst i de tre regioner, som tidligere har haft en misvisende registrering af ventetider til udredning. Da regionerne har ændret registreringspraksis, må det antages, at i hvert fald en del af stigningen i ventetiden er relateret hertil. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ikke opgjort, hvor meget af stigningen der skyldes ændret registreringspraksis, og hvor meget der skyldes faktiske forlængelser af børn og unges ventetid på at blive udredt.

Rigsrevisionen vil fortsat følge udviklingen og orientere Statsrevisorerne om:

- regionernes arbejde med at sikre, at børn og unge udredes inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt
- Region Hovedstadens, Region Sjællands, Region Syddanmarks og Region Nordjyllands arbejde med at sikre, at børn og unge i psykiatrien informeres om deres ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis de ikke kan udredes inden for 30 dage.

Rigsrevisionen vurderer, at de resterende dele af sagen kan afsluttes. Det skyldes, at:

- Alle regioner informerer børn og unge om deres ret til en udredningsplan. Region Midtjylland har desuden i alle de gennemgåede sager informeret patienterne om retten til udvidet frit sygehusvalg.
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet og regionerne har sikret, at der på tværs af regionerne er en ensartet og korrekt registrering af regionernes overholdelse af udredningsretten.
- Alle regioner har orienteret om, at de på forskellig vis har brugt analyserne om social ulighed som afsæt for at undersøge forskellene i udredningstiden og de bagvedliggende årsager nærmere.

II. Status på sagen

4. På baggrund af beretningen og Statsrevisorernes bemærkninger har vi fulgt op på følgende punkter:

Opfølgningspunkt	Status
1. Regionernes arbejde med at sikre, at børn og unge i psykiatrien udredes inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt.	Behandles i dette notat og følges fortsat.
2. Regionernes arbejde med at sikre, at børn og unge i psykiatrien informeres om deres rettigheder, hvis de ikke kan udredes inden for 30 dage.	Behandles i dette notat. Den ene del af opfølgningspunktet, der omhandler information om udredningsplaner afsluttes, mens den anden del om information om udvalget frit sygehusvalg fortsat følges for fire af de fem regioner. Denne del af sagen lukkes for Region Midtjylland.
3. Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes arbejde med at sikre, at overholdelsen af udredningsretten registreres korrekt på tværs af regionerne.	Behandles og afsluttes i dette notat.
4. Orientering om resultatet af regionernes arbejde med at afdække mulige årsager til social ulighed i udredningstiden for børn og unge i psykiatrien.	Behandles og afsluttes i dette notat.

Et opfølgningspunkt afsluttes, når Statsrevisorerne på baggrund af indstilling fra Rigsrevisionen vurderer, at myndighedernes initiativer er tilfredsstillende.

III. Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes initiativer

5. Vi gennemgår i det følgende Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes initiativer i forhold til opfølgningspunkterne.

6. Opfølgningen er baseret på en gennemgang af redegørelser og øvrige dokumenter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet og regionerne. Opfølgningen er også baseret på en gennemgang af patientjournaler, informationsbreve og registreringer af udredningstider for en stikprøve af 75 tilfældigt udvalgte børn og unge, der har haft et udredningsforløb i psykiatrien i perioden september 2024 - september 2025. I stikprøven indgår 15 forløb fra hver af de fem regioner.

Udredning inden for 30 dage

Rigsrevisionens opfølgning viser, at der i alle fem regioner er sket en stigning i andelen af børn og unge, der ikke udredes inden for 30 dage, hvis det fagligt er muligt. På landsplan er andelen, der ikke udredes inden for 30 dage, steget fra 67 % ved udgangen af 2023 til 91 % i midten af 2025. Ved udgangen af 2023 var der i 7 % af forløbene en faglig eller anden gyldig årsag til overskridelsen, mens det medio 2025 gjaldt for 5 %. I samme periode er den gennemsnitlige udredningstid på landsplan desuden steget fra 106 dage til 162 dage og er således nu mere end 5 gange længere end de lovpligtige 30 dage. Opfølgningen viser, at stigningen i udredningstiden er størst i Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Syddanmark, hvor vi i beretningen viste, at de havde en misvisende registrering af ventetider til udredning. Da regionerne har ændret registreringspraksis, må det antages, at i hvert fald en del af stigningen i ventetiden er relateret hertil. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ikke opgjort, hvor meget af stigningen der skyldes ændret registreringspraksis, og hvor meget der skyldes faktiske forlængelser af børn og unges ventetid på at blive udredt.

Rigsrevisionen vil fortsat følge regionernes arbejde med at sikre, at børn og unge i psykiatrien udredes inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt.

7. Statsrevisorerne hæftede sig ved, at patienterne i ca. 70 % af forløbene i børne- og ungdomspsykiatrien ikke blev udredt inden for 30 dage. Det svarer til, at over 27.000 børn og unge i perioden 2019-2022 ikke er blevet udredt inden for fristen.

Statsrevisorerne hæftede sig desuden ved, at ventetiden til udredning steg fra gennemsnitligt 76 dage til 115 dage i perioden 2019-2022.

8. Vores opfølgning viser, at andelen af børn og unge, der udredes inden for 30 dage, er faldet siden Rigsrevisionens seneste opfølgning fra maj 2024. Det fremgår af Sundhedsdatastyrelsens nationale monitorering af regionernes overholdelse af udredningsretten. Den nationale monitorering er baseret på regionernes registreringer af, hvornår børn og unge er blevet endeligt udredt.

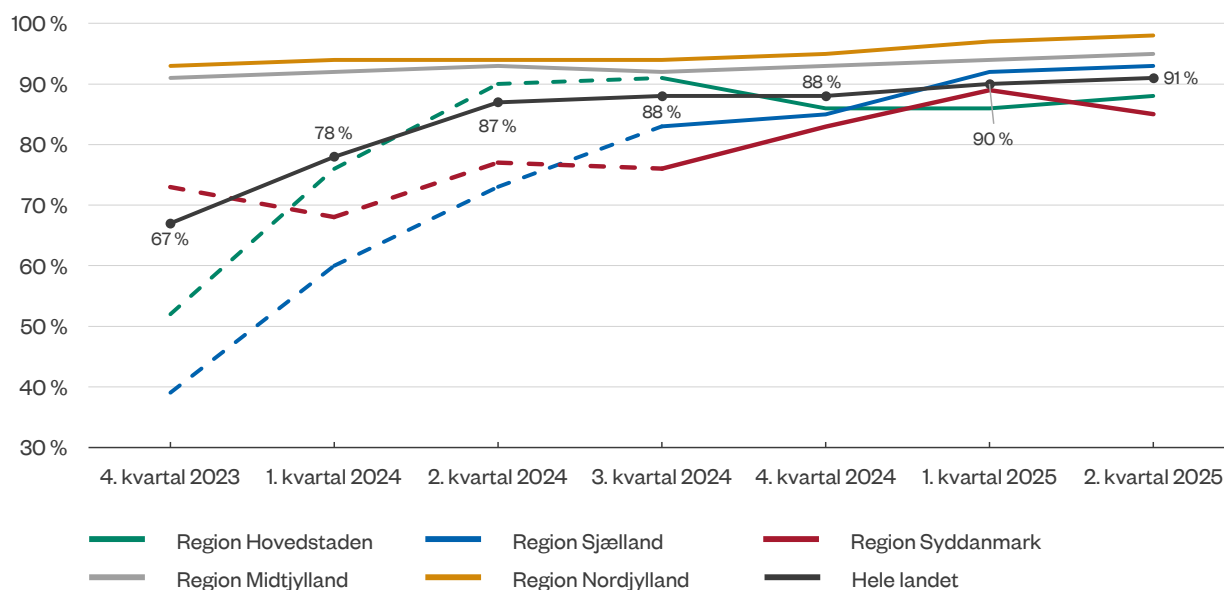
Beretningen viste, at den nationale monitorering for perioden 2019-2022 ikke var retvisende på grund af uensartet og misvisende registreringspraksis i særligt 3 af regionerne.

Denne opfølgning viser, at Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Syddanmark har ændret registreringspraksis, så de i løbet af 2024 er begyndt at registrere i overensstemmelse med vejledningen om frit sygehusvalg mv. Det er Rigsrevisionens vurdering, at den nationale monitorering efter 3. kvartal 2024 giver et mere retvisende billede af regionernes overholdelse af udredningsretten. Vi behandler Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes opfølgning på registreringspraksis nedenfor.

Figur 1 viser udviklingen i andelen af forløb for børn og unge, hvor der ikke er sket udredning inden for 30 dage, i perioden 4. kvartal 2023 - 2. kvartal 2025.

Figur 1

Andelen af forløb for børn og unge, der ikke udredes inden for 30 dage



Note: De stiplede linjer fra 4. kvartal 2023 til 3. kvartal 2024 i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark skal signalere, at tallene for de 3 regioners andel af patienter, der udredes inden for 30 dage, er misvisende på grund af forkert registreringspraksis. De 3 regioners misvisende registreringspraksis påvirker også tallene på landsplan i perioden 4. kvartal 2023 - 3. kvartal 2024.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsens nationale monitorering af regionernes udredningstid baseret på Landspatientregistret og CPR pr. 15. september 2024.

Figuren viser, at andelen af forløb for børn og unge, der ikke udredes inden for 30 dage er steget i alle fem regioner. Andelen er steget mest i Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Syddanmark, som er de tre regioner, der ikke registrerede ventetider til udredning korrekt. Det må derfor forventes, at stigningen i de tre regioner hænger sammen med ændringer i regionernes registreringspraksis. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ikke opgjort, hvor meget af stigningen der skyldes ændret registreringspraksis, og hvor meget der skyldes faktiske forlængelser af udredningstiden for børn og unge. I Region Midtjylland og Region Nordjylland, som overvejende registrerede korrekt, er andelen af forløb, hvor børn og unge ikke udredes inden for 30 dage, steget med henholdsvis 4 % og 5 % i løbet af perioden.

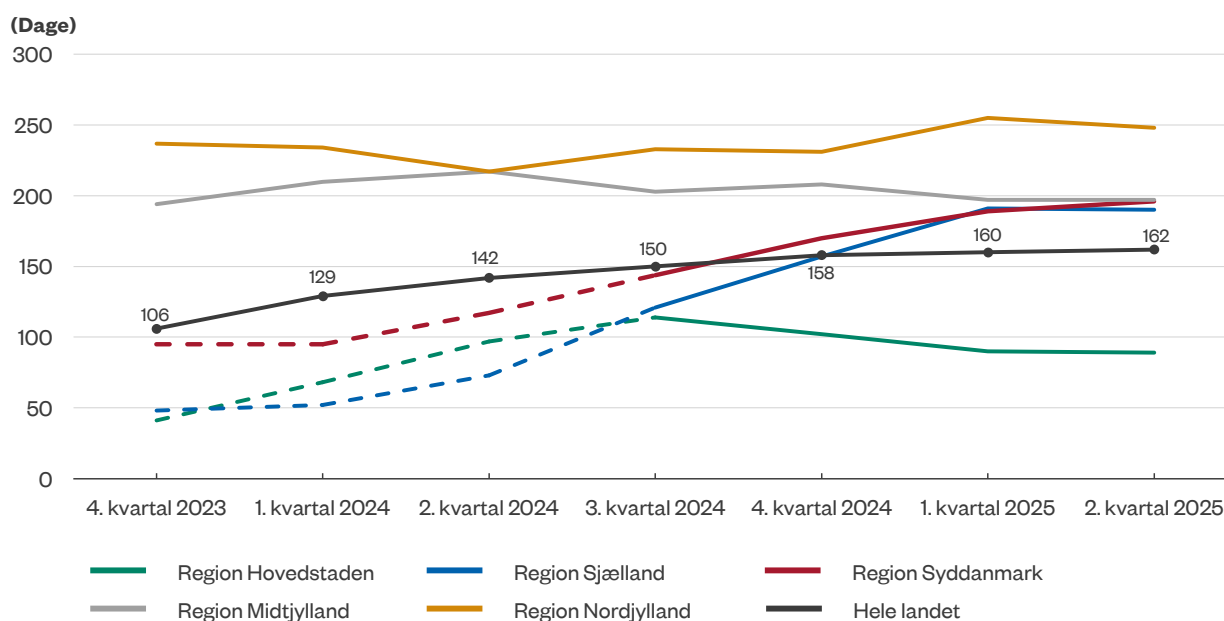
Figuren viser derudover, at andelen af forløb for børn og unge, der ikke udredes inden for 30 dage, på landsplan er steget fra 67 % til 91 % i løbet af perioden.

9. Der kan være gyldige årsager til, at udredningen tager længere end 30 dage. Det kan enten være faglige årsager, eller hvis patienten aflyser/udebliver eller selv ønsker at blive udredt på et senere tidspunkt. I 4. kvartal 2023 var der i 7 % af forløbene en gyldig årsag til, at patienterne blev udredt senere end de 30 dage, mens det i 2. kvartal 2025 gjaldt for 5 % af forløbene.

Det betyder, at det i 4. kvartal 2023 samlet set var 40 % af forløbene for børn og unge, hvor udredningsretten blev overholdt, mens det i 2. kvartal 2025 var 14 % af forløbene.

10. Figur 2 viser udviklingen i regionernes gennemsnitlige udredningstid i perioden 4. kvartal 2023 - 2. kvartal 2025.

Figur 2
Gennemsnitlig udredningstid i børne- og ungdomspsykiatrien



Note: De stiplede linjer fra 4. kvartal 2023 til 3. kvartal 2024 i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark skal signalere, at tallene for udredningstiden i de 3 regioner er misvisende på grund af forkert registreringspraksis. De 3 regioners misvisende registreringspraksis påvirker også tallene på landsplan i denne periode.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsens nationale monitorering af regionernes gennemsnitlige udredningstid baseret på Landspatientregistret og CPR.

Figuren viser, at den gennemsnitlige udredningstid er steget i alle fem regioner. Udredningstiden er steget mest i Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden. I Region Sjælland er den fx steget fra 48 dage i 4. kvartal 2023 til 190 dage i 2. kvartal 2025.

11. På landsplan er den gennemsnitlige udredningstid steget fra 106 dage i 4. kvartal 2023 til 162 dage i 2. kvartal 2025, hvilket er mere end 5 gange længere end 30 dage. Det må antages, at i hvert fald en del af stigningen i ventetiden er relateret til ændret registreringspraksis i de 3 regioner.

12. Indenrigs- og sundhedsministeren nedsatte i forlængelse af Rigsrevisionens beretning et rådgivende udvalg, der skulle komme med forslag til, hvordan patientrettighederne i børne- og ungdomspsykiatrien kunne gentænkes. På baggrund af det rådgivende udvalgs anbefalinger har indenrigs- og sundhedsministeren fremsat et forslag til en ny patientrettighed for børn og unge i psykiatrien, som regeringen og aftalepartierne med *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien* af 19. maj 2025 er blevet enige om at indføre. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har oplyst, at den nye patientrettighed kræver en ændring af sundhedsloven, som forventes at træde i kraft den 1. januar 2026.

Den nye patientrettighed indebærer, at børn og unge får ret til at blive udredt og opstartet i behandling inden for samlet 60 dage. Dermed må en patients udredning godt strække sig ud over de 30 dage, hvis den er endeligt afsluttet, og der ved behov er startet behandling inden for samlet 60 dage. Retten indebærer også, at børn og unges udredning skal opstartes inden for 30 dage.

Rigsrevisionen kan konstatere, at den gennemsnitlige udredningstid på landsplan på nuværende tidspunkt er mere end 2,5 gange så lang som de 60 dage, der planlægges at udgøre den nye patientrettighed fra 2026 og frem.

13. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har oplyst, at Regeringen med *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien* har sikret et kapacitetsløft af psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien. Midler, der bl.a. skal bidrage til at sikre hurtigere udredning. Midlerne til psykiatrien vil i 2030 være 4,6 mia. kr. højere sammenlignet med 2019.

Information om udredningsplaner og frit sygehusvalg

Rigsrevisionens opfølgning tyder på, at alle fem regioner informerer patienterne korrekt om deres ret til udredningsplaner, mens kun Region Midtjylland i alle de gennemgåede sager informerer korrekt om patienternes ret til udvidet frit sygehusvalg. Vi vurderer på den baggrund, at hele denne del af sagen kan afsluttes for Region Midtjylland.

Vi vil fortsat følge de øvrige fire regioners arbejde med at sikre, at børn og unge i psykiatrien informeres om deres ret til udvidet frit sygehusvalg.

14. Statsrevisorerne hæftede sig ved, at i 63 % af de forløb, hvor børn og unge har haft ret til udvidet frit sygehusvalg, har regionerne ikke informeret patienterne om rettigheden. Statsrevisorerne hæftede sig også ved, at regionerne i 52 % af forløbene ikke har givet børn og unge den udredningsplan, de ifølge loven har krav på, når de ikke bliver udredt inden for 30 dage.

Gennemgang af 75 udredningsforløb

Stikprøven består udelukkende af forløb, hvor børnene og de unge er henvist til udredning i september 2024. Det skyldes, at vi gerne vil vise det mest aktuelle billede af regionernes registrering i perioden efter, at tre af regionerne har oplyst om en ændret registreringspraksis. Samtidig skulle der gerne gå ca. 1 år fra henvisningsdatoen og frem til vores gennemgang i september 2025 for at undgå, at stikprøven indeholdt forløb, hvor udredningen endnu ikke var afsluttet.

15. Alle regioner har i forbindelse med denne opfølgning oplyst, at de siden beretningen har haft et skærpet fokus på at informere børn og unge korrekt om deres ret til udvidet frit sygehusvalg og ret til at få en udredningsplan.

16. Vi har som en del af opfølgningen gennemgået 75 udredningsforløb for børn og unge. Vores opfølgning viser, at i 72 ud af de 75 gennemgåede forløb blev patienterne ikke udredt inden for 30 dage på grund af mangel på kapacitet. Disse børn og unge har dermed haft ret til udvidet frit sygehusvalg.

Tabel 1 viser, hvor mange børn og unge i hver region der er blevet informeret om deres ret til udvidet frit sygehusvalg.

Tabel 1
Regionernes information om ret til udvidet frit sygehusvalg

Region	Antal børn og unge, der er blevet informeret om ret til udvidet frit sygehusvalg
Region Sjælland	0 ud af 15
Region Hovedstaden	6 ud af 11 ¹⁾
Region Nordjylland	11 ud af 15
Region Syddanmark	13 ud af 15
Region Midtjylland	15 ud af 15
Hele landet	45 ud af 71

1) Blandt Region Hovedstadens 15 forløb havde børn og unge i 3 af forløbene ikke ret til udvidet frit sygehusvalg, idet de blev udredt inden for 30 dage. I yderligere ét af forløbene kan regionen ikke genfinde den unge patients informationsbrev, og det kan dermed ikke vurderes, om denne patient er informeret om sin ret til udvidet frit sygehusvalg.

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af informationsbreve til børn og unge i 75 udredningsforløb.

Tabellen viser, at Region Sjælland ikke har informeret nogen af deres patienter om retten til udvidet frit sygehusvalg.

Tabellen viser også, at Region Hovedstaden, Region Nordjylland og Region Syddanmark i størstedelen af de gennemgåede forløb har informeret korrekt, men at der fortsat er en del af patienterne, som ikke modtager information om deres rettigheder. Region Midtjylland har i alle de gennemgåede sager informeret patienterne om udvidet frit sygehusvalg.

17. Vores opfølgning viser derudover, at i 72 af de 75 gennemgåede forløb i regionerne har patienterne haft ret til at få en udredningsplan. I ét forløb kan Region Hovedstaden ikke genfinde patientens informationsbrev, og det kan derfor ikke vurderes, om patienten har fået en udredningsplan. Opfølgningen viser, at de resterende 71 patienter er blevet informeret om deres ret til en udredningsplan i overensstemmelse med kravene.

Den nye patientrettighed i børne- og ungdomspsykiatrien, som forventes indført med en lovændring pr. 1. januar 2026, får også betydning for børn og unges ret til udvidet frit sygehusvalg. Det betyder, at børn og unge i psykiatrien vil få ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen ikke kan opstarte udredningen inden for 30 dage, eller hvis regionen ikke kan afslutte udredningen og eventuelt opstarte behandling inden for 60 dage.

Ensartet og korrekt registreringspraksis

Indenrigs- og Sundhedsministeriet og regionerne har iværksat tiltag for at sikre korrekt og ensartet registrering af regionernes overholdelse af udredningsretten. Vores opfølgning viser, at regionerne i alle 75 gennemgåede sager har registeret i overensstemmelse med vejledningen om frit sygehusvalg mv. Rigsrevisionen vurderer derfor, at denne del af sagen kan afsluttes.

18. Statsrevisorerne bemærkede, at Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Syddanmark systematisk havde indberettet, at patienterne er endeligt udredt efter første samtale, selv om en stor del af disse udredningsforløb fortsatte efterfølgende.

Statsrevisorerne understregede vigtigheden i, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet sikrer, at regionernes indberetninger i børne- og ungdomspsykiatrien bliver retvisende, da det er en forudsætning for at kunne følge, om udredningsretten overholdes. Statsrevisorerne kritiserede allerede dette forhold i 2018 i beretning nr. 3/2018 om udredningsretten.

19. Vores opfølgning viser, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fulgt med i regionernes registreringspraksis. Ministeriet har således bedt Sundhedsdatastyrelsen om kvartalsvise opgørelser af andelen af udredningsforløb, hvor regionerne har registreret børn og unge som endeligt udredt efter første kontakt. Opgørelserne viser, at der i 1. halvår 2024 er sket et betydeligt fald i Region Sjællands, Region Hovedstadens og Region Syddanmarks andel.

Sundhedsdatastyrelsen har oplyst, at faldet i andelen af patienter, der udredes på første kontakt, skyldes, at de tre regioner har indført en ny registreringspraksis, hvor de ikke længere pr. automatik for en stor andel af forløbene registrerer patienter som udredt efter første samtale, selv om udredningen fortsat pågår. De tre regioner har oplyst til styrelsen, at den nye registreringspraksis er i overensstemmelse med vejledningen om frit sygehusvalg mv, og at den fra og med 3. kvartal 2024 er afspejlet i resultaterne for de 3 regioners overholdelse af udredningsretten og gennemsnitlige udredningstid, som fremgår af Sundhedsdatastyrelsens nationale monitorering.

20. Vores opfølgning viser, at de 3 regioner har ændret i deres registreringsvejledninger og undervist personalet i den nye registreringspraksis. Rigsrevisionens gennemgang af 45 sager i de tre regioner viser, at de har registeret i overensstemmelse med vejledningen.

De to andre regioner – Region Midtjylland og Region Nordjylland – som beretningen viste overvejende registrerede korrekt, har oplyst, at de kontinuerligt har fokus på at sikre retvisende registreringer. Vores gennemgang af 30 sager i de to regioner viser, at de også har registreret i overensstemmelse med vejledningen.

Social ulighed i udredningstiden

Alle regioner har på forskellig vis brugt Rigsrevisionens analyser som afsæt for at undersøge forskellene i udredningstiden og de bagvedliggende årsager nærmere. Rigsrevisionen vurderer derfor, at denne del af sagen kan afsluttes.

21. Statsrevisorerne bemærkede, at der i perioden 2019-2022 kunne påvises op til 11,8 dages længere udredningstid for børn og unge af resurssvage forældre. Statsrevisorerne fandt det nødvendigt, at regionerne bruger Rigsrevisionens undersøgelsesresultater som afsæt til at afdække mulige årsager til de påviste uligheder.

Det fremgik af beretningen, at uligheden i udredningstiden varierer på tværs af regionerne.

22. De fem regioner har i forbindelse med vores opfølgning oplyst, at de har taget Rigsrevisionens analyse af social ulighed i udredningstiden til efterretning.

De fem regioner har oplyst, at de på forskellig vis har brugt analysen som afsæt for at undersøge forskelle i udredningstiden og de bagvedliggende årsager nærmere.

Region Sjælland har udarbejdet yderligere analyser af børn og unges bopælsdata for at identificere forskelle i ventetid og kapacitet. Regionen har desuden oplyst, at de har igangsat en række initiativer på baggrund af Rigsrevisionens analyse. Bl.a. samarbejder regionen med kommunerne om at etablere lettilgængelige tilbud i kommunerne for børn og unge med mistrivsel.

I Region Midtjylland har Rigsrevisionens analyse været drøftet i Psykiatri- og Socialudvalget i august 2024, hvor det blev vurderet, at større kompleksitet i forløbene kunne være en forklaring på længere udredningstid blandt de mindre resurssvage børn og unge. Det blev samtidig vurderet, at den større kompleksitet skyldes sene henvisninger fra kommunerne. Regionen har oplyst, at de samarbejder med kommunerne om nye lettilgængelige kommunale behandlingstilbud, som hurtigere skal identificere børn og unge med behov for hjælp i psykiatrien og dermed bidrage til at afhjælpe ulighedsproblematikken.

Region Hovedstaden har oplyst, at de vurderer, at sociale udfordringer i familien kan komplicere udredningen, fordi det er sværere at overholde aftaler. For at tage højde for dette har Region Hovedstadens Psykiatri indgået en samarbejdsaftale med de 29 kommuner. Aftalen indebærer bl.a., at regionens børne- og ungdomspsykiatriske center altid underretter kommunen, når et barn starter i udredning, så behovet for støttende foranstaltninger kan vurderes af kommunen. Centret har desuden prioriteret at have socialrådgivere ansat på alle afsnit, som hjælper med koordinering, fx for familier med sociale udfordringer.

Region Nordjylland vurderer på baggrund af analysen, at børn og unge fra resursetærke familier bl.a. har bedre forudsætninger for at advokere for barnet eller den unge, og at de har lettere ved at overholde aftaler og undgå udeblivelser. Det kan ifølge regionen forklare nogle af de forskelle i udredningstiden, som analysen viser. Regionerne har oplyst, at de aktivt arbejder med at afdække og imødegå de bagvedliggende årsager. Regionerne oplyser, at de bl.a. har øget antallet af socialrådgivere i børne- og ungdomspsykiatrien, hvilket skal bidrage til at reducere social ulighed i både adgang, fremmøde og udredningstid. Regionerne har også indgået et samarbejde med kommuner om et projekt, der skal styrke den tværsektorielle indsats og reducere social ulighed ved at tilbyde lettilgængelig hjælp tæt på børn og unges hverdag.

I Region Syddanmark var der ikke statistisk sikkerhed for ulighed i udredningstiden for børn og unge fra mindre resursetærke familier, men regionerne har oplyst, at de på psykiatrimrådet generelt har stort fokus på at sikre lighed i sundhed, bl.a. i kompetenceudviklingen af personalet.

23. Hele sagen kan følges på www.rigsrevisionen.dk og på www.ft.dk/Statsrevisorerne.

24. Bilag 1 viser Folketingets behandling af beretningen.

Birgitte Hansen

Bilag 1. Folketingets behandling af beretningen

Beretning (nr.), dato for Stats- revisorernes mødebehandling og minister- redegørelse(r)	Behandlet i udvalg	Gennemgang ved Statsrevisorerne og Rigsrevisionen	Udvalgs- spørgsmål (nr.)	Indkaldt til samråd	Statsrevisorerne har holdt møde med ministeren	§ 20-spørgsmål
Overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien (nr. 10/2023) 19-02-2024 Minister- redegørelse: Indenrigs- og sund- hedsministeren: 13-05-2024	Finansudvalget: 29-02-2024 Sundhedsudvalget: 02-04-2024		Indenrigs- og sund- hedsministeren: 08-04-2024 (28) 10-04-2024 (437)	Sundhedsudvalget: 02-04-2024		Anmeldt: 09-02-2024 Besvaret: 21-02-2024