



12. august 2022
Side 1 af 5

Besvarelse af 10-dages forespørgsel fra Katrine Vinther Nielsen (Enhedslisten) vedr. ventetid for børn i mistrivsel

Børn og Unge har modtaget en 10-dages forespørgsel fra Kathrine Vinter Nielsen (EL) vedrørende ventetid for børn i mistrivsel. Nedenfor følger besvarelse af spørgsmålene.

1. Hvor lang ventetid er der for børn i mistrivsel i Aarhus?

Aarhus Kommune opgør ikke ventetider i PPR, hvorfor det ikke er muligt at svare generelt på det stillede spørgsmål. I forbindelse med analysen af bredere børnefællesskaber blev der dog udarbejdet en særskilt undersøgelse af ventetider i forbindelse med indstillinger, som er modtaget af PPR i januar 2021. Opgørelsen af ventetid er foretaget i november 2021, altså 10 måneder efter at indstillingerne er modtaget.

Der er foretaget et dataudtræk for alle de indstillinger til psykologer og talehørekonsulenter, som er modtaget fra dagtilbud og skoler i januar 2021. Indstillingerne er herefter slået op i sagsbehandlingssystemet Kingo for at afdække, hvornår der har været handlinger i sagen. Der er afdækket ventetid på tre tidspunkter i et sagsforløb:

- 1) Ventetid fra afholdt specialcentermøde eller trivselsmøde til der er modtaget en indstilling i PPR.
- 2) Ventetid fra indstillingen er modtaget i PPR til, at PPR har en aktivitet første gang i sagen. Det kan fx være en observation, møde med forældre, test af barnet osv.
- 3) Ventetid fra første aktivitet i sagen til der foreligger en Pædagogisk Psykologisk Vurdering (PPV).

Der er således afdækket ventetid både i dagtilbud og skoler på udarbejdelse af indstillinger og ventetid i PPR på udarbejdelse af PPV. Resultaterne fra udtrækket fremgår af tabel 1.

Børn og Unge
Pædagogik og Forebyggelse
Aarhus Kommune

PPR Administration
Grøndalsvej 2
8260 Viby J

Direkte telefon: 41 87 44 51

Direkte e-mail:
lodo@aarhus.dk

Sag: EMN-2022-506081

Sagsbehandler:
Louise Dam Overballe



Tabel 1: Ventetider i forbindelse med indstillinger, som PPR har modtaget i januar 2021

12. august 2022
Side 2 af 5

Tale-høre 13 sager	Ventetid fra specialcenter-/trivselsmøde til indstilling					Ventetid fra indstilling til aktivitet					Ventetid fra aktivitet til PPV					
	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke reg. møde	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke reg. møde	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke nødvendig	ikke reg. møde
Dagtilbud + skole	9	2	0	0	2	11	1	1	0	0	10	2	0	0	1	0
Procent	69,2	15,4	0,0	0,0	15,4	84,6	7,7	7,7	0,0	0,0	76,9	15,4	0,0	0,0	7,7	0,0

Psykolog 40 sager	Ventetid fra specialcenter-/trivselsmøde til indstilling					Ventetid fra indstilling til aktivitet					Ventetid fra aktivitet til PPV					
	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke reg. møde	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke reg. møde	0-2 mdr.	3-5 mdr.	6-9 mdr.	> 9 mdr.	ikke nødvendig	ikke reg. møde
Dagtilbud 16 sager	9	6	0	1	0	13	2	0	1	0	4	7	0	0	3	2
Procent	56,3	37,5	0,0	6,3	0,0	81,3	12,5	0,0	6,3	0,0	25,0	43,8	0,0	0,0	18,8	12,5
Skole - 24 sager	14	6	0	0	4	16	8	0	0	0	13	5	3	0	2	1
Procent	58,3	25,0	0,0	0,0	16,7	66,7	33,3	0,0	0,0	0,0	54,2	20,8	12,5	0,0	8,3	4,2

Kilde: Udræk fra Kingo

Ift. ventetidstype nr. 1, ventetid fra afholdt specialcentermøde eller trivselsmøde til der er modtaget en indstilling i PPR:

For sager til tale-hørekonsulenterne er ventetiden på 0-2 måneder for 70 procent af sagerne, mens ventetiden er på 0-2 måneder for knap 60 procent af sagerne til psykologerne. Dette gælder for både indstillinger fra dagtilbud og skoler. Det peger på, at dagtilbud og skoler er hurtigere til at sende indstillinger til tale-hørekonsulenterne end til psykologerne. Det kan hænge sammen med, at indstillingerne til tale-hørekonsulenterne i nogen situationer kan vedrøre mere afgrænsede problemstillinger end indstillinger til psykologerne.

Ift. ventetidstype nr. 2, ventetid fra indstillingen er modtaget i PPR til, at PPR har en aktivitet første gang i sagen:

I 85 procent af sagerne til tale-hørekonsulenterne er ventetiden 0-2 måneder fra PPR har modtaget en indstilling til, at der er en aktivitet. I ca. 80 procent af sagerne til psykologerne fra dagtilbud er ventetiden 0-2 måneder, mens ventetiden fra skolerne til psykologerne er længere, idet to tredjedele af sagerne har en ventetid på 0-2 måneder, mens en tredjedel af sagerne har en ventetid på op til 3-5 måneder.

Ift. ventetidstype nr. 3, ventetid fra første aktivitet i sagen til der foreligger en Pædagogisk Psykologisk Vurdering (PPV):

For tre fjerdedele af sagerne til tale-hørekonsulenterne er ventetiden fra første aktivitet til der foreligger en PPV 0-2 måneder. Ventetiden er længere på en PPV fra psykologerne. På dagtilbudsområdet er der for en fjerdedel af sagerne en PPV klar efter 0-2 måneder, mens halvdelen af sagerne foreligger inden for et år. De resterende sager mangler der enten en registrering på, eller det har vist sig, at der alligevel ikke skulle udarbejdes en PPV. På skoleområdet foreligger der i lidt over halvdelen af sagerne en PPV efter 0-2 måneder, mens der er 20 procent, som er klar efter 3-5



måneder. I 12,5 procent af sagerne er der udarbejdet en PPV efter 6-9 måneder, mens det i de resterende sager er blevet vurderet at det ikke var nødvendigt med en PPV eller der er ikke foretaget registreringer heraf.

12. august 2022
Side 3 af 5

Generelt kan det, på baggrund af tallene i tabel 1, siges, at der i langt de fleste sager er der aktiviteter i sagerne inden for 0-2 måneder. Det gælder i forhold alle tre typer af ventetider. Derudover fremgår det generelt at ventetiden er kortere på sager til tale-hørekonsulenter end til psykologer.

Tabel 1 giver ikke et svar på, hvor lang ventetiden er for den samlede sag, men den giver et billede af, at når først en sag behandles, så er der for hovedparten af sagerne flow i dem. Ventetiden kan dog variere meget for de enkelte sager. Der er eksempler på sager, hvor der foreligger en PPV to uger efter, at sagen var på et specialcenter- eller trivselsmøde. Omvendt kan der i en anden sag gå over 10 måneder før der er udarbejdet en PPV. Det afhænger i første omgang af barnets behov for hurtig udredning og indsats, men derudover en lang række af faktorer. Det gælder blandt andet arbejdspress, samarbejdet med forældre og dagtilbud/skole, kompetencer samt ledelse.

Sundhed oplyser desuden at ventetiden ift. at få sager behandlet af Basisteam er typisk 2-3 mdr. fra indstillingen fra den lokale PPR-psykolog, men ventetiden kan naturligvis svinge afhængigt af de aktuelle sager og kompleksiteten i disse.

2. Kan følgende udfoldes og konkretiseres: "børn i udfordringer, som ikke trives, og at børnenes udfordringer bliver stadigt mere komplekse"?

I Aarhus Kommune (og på landsplan) er antallet af henvendelser om specialpædagogisk rådgivning ved PPR vokset over flere år. Siden 2016 er antallet af henvendelser, der bl.a. dækker indstillinger til psykologer og tale-hørekonsulenter, trivselsmøder og specialcentermøder vokset støt, hvoraf særligt 2020 og 2021 har accelereret tendensen. Der kan læses mere om stigningen i antallet af børn og unge i mistrivsel og følgende behov for ekstra støtte i [delanalysen om specialområdet](#).

Som en del af dataindsamlingen ifm. analysen af bredere børnefællesskaber har dagtilbudsledere, skoleledere og ledere fra UngiAarhus alle besvaret spørgeskemaer, samt haft mulighed for at bidrage til dataindsamlingen på netværksmøder. Her udtrykker lederne ret samstemmende en oplevelse af, at der er langt flere børn end tidligere som har behov for ekstra støtte eller hjælp i dagtilbuddet, skolen eller i fritidstilbuddet. De udtrykker derudover en oplevelse af, at de midler, som de tildeles til at give en ekstra støtte, ikke er tilstrækkelige.



12. august 2022
Side 4 af 5

[Delanalysen om specialområdet](#) forsøger at angive en række potentielle årsager til denne vækst i antal børn og unge i specialtilbud, der både fokuserer på det enkelte barn og på rammerne i vores skoler, dagtilbud og fritidstilbud. Konklusionen er ikke entydig, men peger på, at der både er sket en vækst i antallet af diagnosticerede børn og unge, og at medarbejdere i skoler, dagtilbud og fritidstilbud oplever, at flere ud af den samlede børnegruppe har behov for ekstra støtte end tidligere. Derudover kan forklaringen også findes i systemet – i de rammer og pædagogiske miljøer, som vi tilbyder børnene. Her kan forklaringer som flere stimuli og flere krav til at fungere i samfundet være nogle af de forhold, der peger på, at omgivelserne har udviklet sig, hvilket udfordrer børnene og de unge.

3. Hvor og hvor lang tid er ventetid i forhold til indsatser både internt og eksternt, henvendelse til instans, på udredning, på indsats? a. Hvor er ventetiden? i. skole/dagtilbud? ii. PPR? iii. BUA? iv. Andet?

Der henvises til svaret på spg 1, herunder til tallene i tabel 1. Omkring 70 procent af dagtilbuds- og skolelederne tilkendegiver i dataindsamlingen ifm. analysen af bredere børnefællesskaber, at de oplever ventetid på at drøfte et barn på trivsels- og specialcentermøder. De vurderer, at ventetiderne som oftest er på 1-3 måneder, men kan være op til et år afhængigt af den enkelte sag. Se mere i [analyse af bredere børnefællesskaber på almenområdet](#).

Længerevarende sagsforløb gør sig derudover særligt gældende i forbindelse med indstillinger til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA), der kræver en mere omfattende udredning. Samtidig er der fra 2016 til 2021 sket en fordobling i antallet af indstillinger til netop BUA. I 2016 blev der sendt 184 indstillinger til BUA, mens der i 2021 blev sendt 385 indstillinger. Udredninger ved BUA er omfattet af udredningsgarantien på 30 dage. Selve udredningen tager typisk 2-3 uger, og et helt forløb fra henvisning til afslutning tager almindeligvis 2-3 måneder.

I analysen af bredere børnefællesskaber afdækkes også forældrenes oplevelse af ventetid ifm. kontakt til BUA. Her fortæller forældrene at de oplever at inddragelsen af PPR, BUA, samt andre relevante aktører eller indsatser først sættes i værk relativt sent i barnets forløb, og på et tidspunkt, hvor barnet typisk har udviklet flere symptomer eller stærkere tegn på mistro. Det bidrager yderligere til forældrenes oplevelse af, at samarbejdet om deres barn bærer præg af træghed og langsommelig sagsbehandling.

4. Er der i den kommende sundhedsaftale taget højde for ventetid og at flere børn ikke trives?

Udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale (2023-2026) er fortsat i proces og forventes politisk behandlet i kommuner og region i perioden april-



juni 2023. Inden da pågår der en høringsproces i jan-feb 2023. I forbindelse med den indledende fase har børnestyregruppen, som er nedsat i regi af klyngesamarbejdet i Region Midt, bidraget med første input til indholdet i den kommende sundhedssamtale.

12. august 2022
Side 5 af 5

Et af indsatsområderne i den nuværende sundhedsaftale (2019-2023) er "Udvikling af den nære psykiatri" og herunder styrkelse af den mentale sundhed hos børn og unge. Et af de input, børnestyregruppen har leveret til indholdet i den kommende sundhedsaftale, er at indsatsområderne i den nuværende sundhedsaftale (herunder arbejdet med mental trivsel) skal videreføres, da bl.a. covid-19 har forsinket arbejdet med aftalens 3 indsatsområder.

Konkret blev følgende emner leveret som input til den kommende sundhedsaftale:

- Rekrutteringsudfordringer (som kan have betydning for behandling af sager og problematik med ventelister)
- Ønske om tydelig kobling til 10 års-psykiatriplanen og forebyggelse af mental sundhed
- Ønske om mere systematiske beskrivelser af arbejdsgange på tværs af kommune og børn- og ungdomspsykiatrien
- Styrkelse af samarbejdet med de praktiserende læger.

Herudover har Aarhus Kommune (MSB og MBU) i kommenteringen af udkast til "samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel" bemærket, at vi i samarbejdet om mental sundhed på tværs skal have en opmærksomhed på, hvordan vi bruger de ressourcer, vi har, bedst muligt i fællesskab.

Med venlig hilsen

Thomas Medom

/

Helle Bach Lauridsen