

**Statistikk fra spesialisthelsetjenesten – Avdeling helseregistre**

<b>Type data</b>	Aktivitetsdata
<b>Sektor</b>	Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU)
<b>Periode</b>	2. tertial 2020
<b>Register</b>	Norsk pasientregister
<b>Dato publisert</b>	23.10.2020

## Aktivitetsdata for psykisk helsevern for barn og unge

**Hovedtall for 2. tertial 2020 med endring fra 2. tertial 2019**

- 47 000 pasienter fikk helsehjelp i psykisk helsevern for barn og unge, dette er en nedgang på 2 prosent fra 2. tertial 2019

Nedenfor presenterer vi hovedtall for aktiviteten i psykisk helsevern for barn og unge for de åtte første månedene i 2020.

Rapporteringsenhetene gjør etterregistrering og korreksjoner på datagrunnlaget i løpet av året, og tallene som presenteres i notatet må derfor anses som foreløpige. Tallene kan komme til å avvike fra kommende publikasjoner vedrørende aktiviteten i 2020.

For flere detaljer om datagrunnlag og definisjoner viser vi til vår *rapport Aktivitetsdata for psykisk helsevern for barn og unge 2019* ([IS-2892](#))

*Tabell 1: Antall pasienter, opphold og kontakter etter behandlende region. 2. tertial 2020, endring i prosent.*

	Helse Sør-Øst		Helse Vest		Helse Midt-Norge		Helse Nord		Landet	
	Antall	Endring (%)	Antall	Endring (%)	Antall	Endring (%)	Antall	Endring (%)	Antall	Endring (%)
Pasienter	24 789	-2,0	10 965	-1,5	6 432	-3,7	5 100	-0,0	47 098	-2,0
Døgnopphold	963	-0,9	562	9,6	345	13,5	306	5,2	2 176	4,6
Oppholds døgn*	30 585	-8,2	7 264	-7,3	4 102	-6,0	6 316	-7,7	48 267	-7,8
Polikliniske kontakter										
- Direkte	179 179	-16,5	72 016	-12,3	39 235	-10,6	38 119	-6,5	328 549	-13,8
- Indirekte	146 510	60,3	48 732	38,6	23 202	39,6	17 522	36,3	235 966	51,2

\* I beregningen av antall oppholds døgn er kun døgn innenfor rapporteringsperiodens start og slutt inkludert.

Rett i overkant av 47 000 pasienter fikk helsehjelp innenfor psykisk helsevern for barn og unge i årets åtte første måneder, og dette er en reduksjon på 2 prosent fra tilsvarende periode i 2019. Det ble rapportert nesten 2200 døgnopphold i 2. tertial 2020. Dette er en økning på 4,6 prosent målt mot de åtte første månedene året før. Antallet oppholdsdøgn sank med 7,8 prosent, noe som betyr at gjennomsnittlig varighet på døgnoppholdene er redusert.

Antall direkte polikliniske kontakter sank sammenlignet med samme periode året før, og dette gjelder alle helseregioner. Direkte polikliniske kontakter er behandling hvor pasienten og/eller pårørende er fysisk til stede. Et usikkerhetsmoment her er at krav om registrering av et vesentlig omfang av P-takstkoder er fjernet i ISF-regelverket, jmfør avsnitt 2.4 i [Grunnlagsdokumentet](#) *Takstkodekrav fjernes eller erstattes i noen tilfeller av nasjonale særkoder*. Dette kan påvirke tallene.

Men hovedårsaken er høyst sannsynlig den ekstraordinære situasjonen knyttet til covid-19, selv om vi ser mindre endring i aktivitet for BUP sammenlignet med andre fagområder. Planlagt behandling ble redusert og den direkte kontakten mellom behandler og pasient ble begrenset til et minimum.

Situasjonen rundt smittebegrensning på grunn av Covid-19 omfatter også de indirekte polikliniske kontaktene. Omfanget av indirekte polikliniske kontakter øker mye for landet sett under ett. Det er grunn til å tro at det er begrensinger i fysiske møter mellom behandler og pasient som gjør at den indirekte polikliniske kontaktene øker mye i 2. tertial 2020 sammenliknet med 2. tertial 2019. Med indirekte kontakter menes aktivitet der pasienten ikke er fysisk til stede - eksempelvis telefonsamtaler og møter mellom fagpersoner.

Rapporteringsenhetene i PHBU-sektoren i Helse Midt-Norge har skiftet datasystem. Helse Midt-Norge har fortsatt varslet at de tekniske endringene påvirker tallene innen PHBU for RHF-et.

For de åtte første månedene i 2019 fikk vi inn aktivitetsdata fra alle behandlingssteder. Det var rapportert fødselsnummer for 99,9 prosent av pasientene.