

Høringsrapport

Ny indikator og revision af indikator – ADHD-databasen, børnepopulationen

Indledning

ADHD-databasen blev etableret i 2013 og omfatter aktuelt data om udrednings- og behandlingsforløb for børn/unge og udredningsforløb for voksne. Indikatorer til belysning af den samlede behandlingskvalitet er løbende blevet tilføjet og tilpasset. På baggrund af et udviklingsarbejde i 2024/25 har databasestyregruppen besluttet at tilføje yderligere én og revidere to af de indikatorer, der belyser udrednings- og behandlingsforløb for børn/unge med ADHD. Ny og reviderede indikatorer blev sendt i høring blandt relevante interessenter, med mulighed for at indsende høringssvar i perioden 15. august - 15. september 2025.

De indkomne høringssvar er blevet behandlet af styregruppen for ADHD-databasen på møde den 27. oktober 2025. På baggrund af styregruppens gennemgang og drøftelse er der udarbejdet en samlet oversigt over høringssvarene med tilhørende besvarelser og angivelse af justeringer. Denne oversigt er samlet i Tabel 1 nedenfor.

Ud over den samlede oversigt over høringssvar og styregruppens besvarelser indeholder rapporten ligeledes en oversigt over, hvilke høringssvar der har modtaget høringmaterialet - Tabel 2.

Indikator 2b, 3 og 5 idriftsættes med forpligtelse til indberetning den 1. april 2026.

Resultater for indikator 2b, 3 og 5 forventes at fremgå af KKA-data fra 1. september måned 2026 og i Årsrapport 2026, som offentliggøres december 2027.

Tabel 1. Oversigt - samlede høringssvar i forbindelse med indikatorrevision – september 2025

Generelle bemærkninger	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Region Hovedstadens Psykiatri er positiv over for de foreslåede ændringer. Revisionerne vurderes at gøre indikatorerne mere tidssvarende og bedre afstemt med DMPG'en for udredning af ADHD hos børn og unge. De foreslåede ændringer vurderes at styrke indikatorernes anvendelighed og sikre, at de fremadrettet er i bedre overensstemmelse med klinisk praksis og tværsektorielt samarbejde.	Region Hovedstadens Psykiatri	Styregruppen takker for bemærkningen.
Vedr. ændring af indikatordefinitioner: Der er tale om relevante ændringer i indikatorerne, som svarer bedre overens med den faglige og tidsmæssige faktor, som er mulig i den daglige praksis. Det anbefales, at SundK benytter de procedurekoder, der i forvejen er obligatoriske og benyttes i psykiatrien. Der er lavet et stort byg i SP, hvor man har automatisk kodedrop af de allerede benyttede procedurekoder. Derfor må de i forvejen anvendte procedurekoder kunne benyttes af SundK.	Psykiatrien Region Sjælland	Styregruppen takker for bemærkningen.
Indikator 2b Struktureret skoleobservation, lærerinterview eller skoleudtalelse	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Ifølge indikator 2a opfylder procedurekoden ZZ0207 "Pædagogisk observation" kriterierne for professionel observation i skole. Det bemærkes dog, at samme procedurekode ikke indgår i indikator 2b, selvom ordlyden her også henviser til professionel (skole)observation. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at: 1) tydeliggøre forskellen mellem ZZ0207 "Pædagogisk observation" og ZZP0015A "Struktureret skoleobservation foretaget" eller	Psykiatrien Region Nordjylland	Styregruppen har drøftet bemærkningen fra Region Nordjylland og er enig i, at procedurekoderne ZZ0207 "Pædagogisk observation" og ZZP0015A "Struktureret skoleobservation foretaget" kan anvendes i både indikator 2a (0–5 år) og indikator 2b (6–17 år). Dette begrundes med, at børn på 5 år kan være i skole, mens børn på 6 år kan være i daginstitution. Databasespecifikationen (tidligere datadefinitionen) præciseres derfor tilsvarende, og der tilføjes et eksempel på en anvendt skabelon fra Region Midtjylland.

2) tilføje ZZ0207 "Pædagogisk observation" til indikator 2b		
Ændret til krav om professionel skoleobservation, struktureret lærerinterview eller skoleudtalelse (tidligere semistruktureret diagnostisk interview/klinisk miljøobservation). Vi støtter ændringen, som giver mulighed for at tilpasse intensiteten af udredningen efter kompleksiteten i det enkelte forløb. I nogle sager vil der være behov for en egentlig professionel observation, mens et struktureret lærerinterview eller en skoleudtalelse i andre tilfælde kan være tilstrækkeligt.	Region Hovedstadens Psykiatri	Styregruppen takker for bemærkningen.
Datadefinition vedr. indikator 2b	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Derudover henvises der i dokumentet <i>Datadefinitioner LPR3</i> , side 7, afsnittet "Yderligere forklaringer mht. miljøobservation", til en standardskabelon. Det ønskes hvis muligt oplyst, hvilken standardskabelon der henvises til. Hvis skabelonen findes, ønskes den placeret sammen med databasens øvrige dokumenter. Alternativt ønskes en uddybning af, hvad der forventes af indhold og form i en sådan standardskabelon.	Psykiatrien Region Nordjylland	Der tilføjes i databasespecifikationen fremadrettet et konkret eksempel på en skabelon, som anvendes i Region Midtjylland. Dette eksempel placeres sammen med databasens øvrige dokumenter.
Beskrivelse af ny indikator 2b. Af indikatorbeskrivelsen fremgår at der skal foretages et struktureret lærerinterview. Af oversigt over datadefinitioner fremgår, at observation og lærerinterview skal foretages af personale tilknyttet den psykiatriske afdeling. Begrebet "lærerinterview" er dog svært tolkeligt og dels forvirrende, særligt mhp. hvem der foretager hvad i indsatsen. Dansk Psykolog Forening vurderer, at man med fordel skal anvende et bedre beskrivende begreb i overensstemmelsen med datadefinitionen.	Dansk Psykolog Forening	Styregruppen takker for bemærkningen. Vedr. begrebet 'lærerinterview' specificeres i datadefinitionen: Oplysninger vedr. barnets funktion i skole kan indhentes på forskellig måde: ved observation, interview med lærer eller pædagog eller ved skoleudtalelse. Det afhænger af barnets alder, skoletilbud og sagens kompleksitet hvordan den nødvendige information bedst indhentes.

Indikator 3 Psykopatologisk interview (ny)	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Der ønskes en uddybning af: 1) hvorfor man ikke har valgt at anvende de eksisterende procedurekoder for henholdsvis ZZ4992 "Semistruktureret diagnostisk interview" eller ZZ4994 "Systematisk diagnostisk interview"	Psykiatrien Region Nordjylland	Styregruppen takker for bemærkningerne fra Region Nordjylland. På baggrund af høringssvarene præciseres det, at opfyldelse af indikator 3 – Psykopatologisk interview kan ske ved anvendelse af følgende allerede eksisterende procedurekoder: 1. ZZ4994 – Systematisk diagnostisk interview 2. ZZ4992 – Semistruktureret diagnostisk interview Valget af disse procedurekoder sikrer, at der anvendes etablerede, obligatoriske og anerkendte interviewmetoder i databasen, og at indikatorens formål om systematisk indsamling af psykopatologisk information opfyldes.
Vedr. ændring af procedurekoder - ZZ4994A "Psykopatologisk screeningsinterview": Det anbefales at benytte én af de i forvejen 3 interview procedurekoder, der er obligatoriske (ZZ4991, ZZ4992 og ZZ4994).	Psykiatrien Region Sjælland	Styregruppen takker for bemærkningerne fra Region Sjælland. På baggrund af høringssvarene præciseres det, at opfyldelse af <i>indikator 3 – Psykopatologisk interview</i> kan ske ved anvendelse af følgende allerede eksisterende procedurekoder: 1. ZZ4994 – Systematisk diagnostisk interview 2. ZZ4992 – Semistruktureret diagnostisk interview Valget af disse procedurekoder sikrer, at der anvendes etablerede, obligatoriske og anerkendte interviewmetoder i databasen, og at indikatorens formål om systematisk indsamling af psykopatologisk information opfyldes
Indikator 3 (ny): systematisk gennemgang af ADHD-symptomer og bredt psykopatologisk screeningsinterview mhp. komorbiditet.	Region Hovedstadens Psykiatri	Styregruppen takker for bemærkningen.

Vi finder det hensigtsmæssigt, at indikatoren nu afspejler et realistisk ressourceforbrug ved almindelig ADHD-udredning. Det er sjældent nødvendigt at gennemføre et fuldt semistruktureret diagnostisk interview (f.eks. K-SADS) for at screene for komorbiditet. Den nye indikator sikrer en mere balanceret og praktisk tilgang, der stadig understøtter en kvalitativt god udredning.		
Datadefinition vedr. indikator 3 Psykopatologisk interview	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Der ønskes en uddybning af: 1) hvilke screeninger der kan anses for dækkende i forhold til et bredt psykopatologisk screeningsinterview.	Psykiatrien Region Nordjylland	Styregruppen takker for bemærkningen. På baggrund af høringssvaret er datadefinitionen uddybet med eksempler på redskaber der kan anvendes til psykopatologisk screeningsinterview.
Indikator 5: Inddragelse af kommune (tidligere indikator 4)	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
1) Det ønskes, at styregruppen forholder sig til, om den obligatoriske kode i psykiatrien – BVAW1 "Kontakt med anden myndighed" – kan tilføjes til indikatoren. 2) Psykiatrien i Region Nordjylland vurderer, at kontakt til patientens hjemkommune er relevant allerede i udredningsforløbet. I det tilsendte materiale og den tilhørende kommunikation kunne det med fordel tydeliggøres, at indikatoren er ændret fra en indikator tilknyttet behandling til nu at være en indikator tilknyttet udredning. 3) Derudover ønskes en begrundelse for, hvorfor indikatoren ikke vurderes relevant i forbindelse med behandlingsforløb.	Psykiatrien Region Nordjylland	Styregruppen takker for bemærkningerne. På baggrund af høringssvarene præciseres følgende: 1. Den obligatoriske procedurekode BVAW1 – 'Kontakt med anden myndighed' anvendes i databasen til at sikre registrering af kontakt mellem psykiatrien og kommunen (socialforvaltning, PPR eller tilsvarende instanser). Koden kan derfor anvendes i indikator 5, og dette er specificeret i databasespecifikationen. Det fremgår samtidig, at 'kontakt' indebærer en samtale eller drøftelse af patienten, og at det ikke er tilstrækkeligt blot at informere.

		2. Indikatoren tager udgangspunkt i antal udredningsforløb, men er relateret til både udredning og behandling. 3. Styregruppen anerkender at kontakt til hjemkommune med fordel kan iværksættes så tidligt som muligt i udredningsforløbet. Da kontakt til hjemkommune skal ske inden for 120 dage, kan indsatserne - eksempelvis netværksmøde eller vejledning til skole ligeledes foregå efter endt udredning og således i behandlingsperioden.
Procedurekode BVAA92 kommer ikke til at blive brugt, da alle regioner bruger procedurekoden BVAW1 "Kontakt til anden myndighed". ZZ0230 "Vejledning/undervisning af fagligt personale" I psykiatrien bruges procedurekoden ZZ0231 "Supervision af fagligt personale"	Psykiatrien Region Sjælland	Styregruppen takker for bemærkningerne fra Region Sjælland. Procedurekode BVAA92: Styregruppen bekræfter, at BVAW1 'Kontakt til anden myndighed' anvendes som fælles procedurekode til indberetning af kontakt med kommuner (socialforvaltning, PPR eller tilsvarende), hvor 'kontakt' defineres som samtale eller drøftelse af patient, og at det ikke er tilstrækkeligt blot at informere. Koderne ZZ0230/ZZ0231: Styregruppen fastholder, at ZZ0231 'Supervision af fagligt personale' ikke kan erstatte ZZ0230 'Vejledning/undervisning af fagligt personale', da supervision ikke dækker det samme indhold som vejledning/undervisning.
Angående BVAA92 "Samtale med andre myndigheder": Dette er ikke en kode, der anvendes i psykiatrien. Der er tidligere nationalt taget beslutning om at anvende koden BVAW1 'Kontakt med anden myndighed'. Den anvendes således allerede og kan anvendes både til fysiske og virtuelle kontakter, og så er den kendt at klinikken. Procedurekoden fremgår også af Indberetningsvejledningen til LPR. Vi mener, den vil være dækkende for 'Samtale med andre myndigheder', hvorfor vi ikke ser nogen grund til at indføre en helt ny procedurekode	Registrerings- konsulenter i Region Syddanmark	Styregruppen takker for bemærkningen fra Region Syddanmark og tager den til efterretning og bekræfter, at BVAW1 'Kontakt med anden myndighed' anvendes som fælles procedurekode. Styregruppen vurderer, at BVAW1 er dækkende for samtaler med andre myndigheder, herunder både fysiske og virtuelle kontakter, og at en ny procedurekode derfor ikke er nødvendig.

Ovenstående blev drøftet på PSYK-ERFA-mødet onsdag i nærværende uge, og alle regioner er enige om dette.		
Udvidet fra krav om koordinerende netværksmøde til bredere definition – kontakt til hjemkommune (f.eks. netværksmøde, samtale med myndigheder, vejledning til fagfolk) inden 120 dage efter udredningsstart Ændringen vurderes som relevant og tidssvarende. I alle regioner er samarbejdet mellem børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne under udvikling, og det er positivt, at indikatoren nu kan opfyldes gennem flere forskellige former for kontakt. Et netværksmøde kan fortsat være en vigtig samarbejdsform; men det er væsentligt, at indikatorens fokus afspejler bredden i den praksis, der allerede er i gang.	Region Hovedstadens Psykiatri	Styregruppen takker for bemærkningen.
Øvrige bemærkninger	Høringsparter	Kommentarer fra styregruppen på høringssvar
Non-farmakologisk behandling (indikator 6) Dansk Psykolog Forening vurderer, at psykoedukation alene ikke er tilstrækkelig som indikator over non-farmakologisk behandling. Foreningen henleder opmærksomhed på, at når DMPG-retningslinjen for ADHD: Non-farmakologisk behandling er færdigudarbejdet, bør dens anbefalinger konsolideres med behandlingsindikatorerne i kvalitetsdatabasen, så den behandling som anbefales i retningslinjen, indgår som et mål/indikatorer i databasen.	Dansk Psykolog Forening	Tak for perspektiv, men indikator 6: Non-farmakologisk behandling er ikke omfattet af den aktuelle høringsproces.

Tabel 2 – Oversigt over høringsparter og afgivelse af svar

Høringspart	Har afgivet høringssvar (Ja/Nej)
Børne - og Ungdomspsykiatrisk Selskab	Nej
Dansk Psykolog Forening	Ja
Region Nordjylland	Ja
Region Midtjylland	Nej
Region Syddanmark	Ja
Region Sjælland	Ja
Region Hovedstaden	Ja
ADHD Foreningen	Nej
Skovhus Privathospital	Nej
Aleris PP	Nej
Hejmdal Privathospital	Nej
Privathospitalet Mølholm	Nej
Carelink Psykiatri	Nej
eKVIS - Enheden for Kvalitet i Speciallægepraksis	Nej