

# Undersøgelse af ventetiden til psykolog- behandling i Region Midtjylland 2013

# Indholdsfortegnelse

1. Ventetidsundersøgelse på psykologområdet 2013 .....	3
1.1 Metode.....	3
1.2 Ventetid til psykologbehandling i 2013.....	4
1.2.1 Konklusioner vedrørende visitationscase 1 – Almindelig henvendelse: .....	5
1.2.2 Konklusioner vedrørende visitationscase 2 – ‘Subakut’ henvendelse:	6
1.3 Sammenligning med tidligere ventetidsundersøgelser .....	7
1.4 Oplysninger om ventetid på Sundhed.dk.....	9
1.5 Skjult kapacitet .....	9
1.6 Konklusion .....	14

# 1. Ventetidsundersøgelse på psykologområdet 2013

Dette notat præsenterer resultaterne af den årlige undersøgelse af ventetiden til psykologhjælp i Region Midtjylland. Formålet med undersøgelsen er at give et billede af ventetiden til psykologbehandling for nye patienter henvist fra praktiserende læge. Ventetidsundersøgelsen kan således bidrage til at kvalificere beslutninger om geografisk placering af ydernumre, således at der ikke er ledige ydernumre i en del af regionen samtidig med, at der er ventelister i andre områder af regionen.

Ventetidsundersøgelsen 2013 er den første siden tillægsaftalen om udvidelse af angst- og depressionsordningen trådte i kraft den 1. juli 2012. Da kapaciteten på psykologområdet i Region Midtjylland er forblevet uændret, giver resultaterne af undersøgelsen en fingerpeg om konsekvenserne ved tillægsaftalen. Ventetidsundersøgelsen 2013 kan således understøtte Samarbejdsudvalget for psykologers vurdering af, hvorvidt den nuværende kapacitet på psykologområdet i Region Midtjylland er tilstrækkelig.

## 1.1 Metode

Undersøgelsen er gennemført som en telefonisk spørgeskemaundersøgelse. I begyndelsen af april 2013 sendte Nære Sundhedstilbud en mail til samtlige psykologer med ydernummer i Region Midtjylland, hvori de blev orienteret om den forestående undersøgelse. Selve undersøgelsen blev gennemført i perioden 16. – 30. april, og hver psykolog blev forsøgt kontaktet mellem 7-8 gange. De respondenter, hvor det ikke var muligt at opnå kontakt, har efterfølgende haft mulighed for at besvare undersøgelsen via et elektronisk spørgeskema.

I overensstemmelse med de foregående år er Psykologerne blevet spurgt om den aktuelle ventetid for to typer henvendelser – en "almindelig" henvendelse og en 'subakut' henvendelse.

### Visitationscase nr. 1 ("almindelig" henvendelse):

*En 35-årig kvinde har for 4 måneder siden mistet sin mor, som hun har været nært knyttet til og savner meget. Hun troede, at hun kunne klare det selv, men har den sidste tid reageret med anspændthed, tristhed og usikker koncentration. Hun har fået tiltagende svært ved at klare sig i sit arbejde. Hun har brug for at få bearbejdet sine sorgreaktioner på morens død. Hun synes i øvrigt at have et velfungerende familieliv og er glad for sit arbejde.*

Visitationscase nr. 2 (subakut henvendelse):

*En 20-årig mand har været udsat for et voldeligt overfald for 1 måned siden. Han er fortsat belastet af stærke undvigereaktioner. Han isolerer sig i sin lejlighed, og er blevet sygemeldt fra sit arbejde. Han er grådlabil, angst og generelt anspændt. Hans forældre er bekymrede, og han synes selv, at hans situation er ganske uoverskuelig. Han ønsker at komme i behandling ret hurtigt*

Respondenterne er blevet bedt om at opgøre ventetiden i antal dage. I de situationer, hvor respondenterne har noteret et interval – eksempelvis 7-14 dage – er intervallet omregnet til et gennemsnit. I de tilfælde, hvor respondenterne har angivet ventetiden i måneder, er der foretaget en omregning, hvor en måned svarer til 30 dage.

Der er, for indeværende, 188 psykologer med ydernummer i Region Midtjylland. Der er opnået kontakt til og besvarelser fra 166, svarende til en svarprocent på 87,2 %. Svarfordelingen fremgår af nedenstående tabel 1.

**Tabel 1 – Oversigt over svarfordeling**

	<b>Antal</b>	<b>Andel</b>
Population	188	100%
Gennemført total	166	87%
Gennemført via telefon	136	72%
Gennemført via mail	28	15%
Kunne ikke træffes i perioden	22	12%

20 praksis har oplyst, at der er tilknyttet praksiskandidat. Dette svarer til, at der er praksiskandidat tilknyttet 11 % af ydernummerpsykologerne i Region Midtjylland.

## **1.2 Ventetid til psykologbehandling i 2013**

Resultaterne af undersøgelsen fremgår af tabel 2 herunder. Resultaterne er samlet på kommuneniveau i to statistiske mål – den gennemsnitlige ventetid og medianen. Gennemsnittet er et simpelt uvejte gennemsnit. Medianen angiver ventetiden for den praktiserende psykolog, som i sorteret orden præcist skærer gennemsnittet, når der ses på antallet af psykologpraksis. Medianen kan således med fordel bruges i de tilfælde, hvor få ekstreme værdier - høje som lave – påvirker gennemsnittet. Intervallet/spredningen angiver den korteste ventetid og den længste ventetid i kommunen. De tre mål er angivet på begge visitationscases.

**Tabel 2 – Resultater af ventetidsundersøgelsen 2013**

	Svar- procent	Ventetid (gns.)		Ventetid (median)		Interval	
		Case 1	Case 2	Case 1	Case 2	Case 1	Case 2
Favrskov (N = 5)	80%	21	18	25	21	3-28	9-28
Hedensted (N = 3)	67%	4	2	4	1,5	1-7	1-2
Herning (N = 13)	77%	68	49	75	31	1-168	1-168
Holstebro (N = 10)	100%	62	44	46,5	25,5	14-200	7-200
Horsens (N = 13)	85%	20	17	14	10	1-90	1-90
Ikast-Brande (N = 5)	100%	35	18	35	24	7-90	1-28
Lemvig (N = 3)	67%	34	37	34	37	7-60	14-60
Norddjurs (N = 5)	100%	11	7	7	7	7-18	1-17
Odder (N = 3)	100%	78	43	105	17	10-120	9-102
Randers (N = 12)	92%	39	26	42	14	1-60	1-60
Ringkøbing-Skjern (N = 7)	100%	36	25	35	17	1-60	1-60
Samsø (N = 1)*	100%	14	14	-	-	-	-
Silkeborg (N = 13)	92%	41	34	32	24,5	10-150	7-150
Skanderborg (N = 8)	100%	35	19	26	15,5	1-90	1-50
Skive (N = 7)	71%	11	7	14	7	0-21	0-21
Struer (N = 4)	100%	30	28	13	10	5-9	1-90
Syddjurs(N = 5)	80%	54	48	40	29,5	14-120	12-120
Viborg (N = 12)	83%	33	22	20	15,5	1-120	1-80
Aarhus (N = 59)	86%	58	52	31	30	7-180	1-180
Region Midtjylland (N = 188)	87%	45	36	28	18	0-200	0-200
Praksiskandidat (N = 20)	100%	50	43	21	19,5	0-180	0-180

\* Der er kun én ydernummerpsykiolog på Samsø, det anførte er derfor ikke et gennemsnit, men de af psykologen faktiske oplyste ventetider

### 1.2.1 Konklusioner vedrørende visitationscase 1 – Almindelig henvendelse:

Den gennemsnitlige ventetid for en "almindelig" henvendelse i Region Midtjylland er på 45 dage. Odder, Herning og Holstebro er de kommuner, hvor der er længst ventetid med gennemsnit på hhv. 79, 68 og 62 dage. Hedensted, Norddjurs og Skive er de kommuner, hvor den gennemsnitlige ventetid er kortest med hhv. 4, 11 og 11 dage.

Den gennemsnitlige ventetid ved en 'almindelig' henvendelse overstiger 2 måneder i 3 kommuner. Sammenlagt har 5 kommuner en gennemsnitlig ventetid, som overstiger halvanden måned og i sammenlagt 13 kommuner overstiger ventetiden 30 dage ved en 'almindelig' henvendelse.

Medianen er lavere end gennemsnittet, hvilket skyldes, at der er enkelte praksis med meget lange ventetider, som trækker gennemsnittet op. For Region Midtjylland er ventetiden 28 dage. Odder, Herning og Holstebro er de kommuner, hvor ventetiden er længst med hhv. 105, 75 og 46,5 dage. Ventetiden er kortest i Hedensted, Norddjurs og Struer.

I alle kommuner – på nær Hedensted, Skive og Struer – er spredningen i ventetiden meget stor. Inden for den samme kommune, vil patienterne således opleve en betydelig forskel i ventetiden, afhængigt af, hvilken psykolog man henvender sig til. I Region Midtjylland er intervallet på 0-200 dage.

Overordnet set er der stor variation i ventetiden til psykologbehandling i langt størstedelen af kommunerne i Region Midtjylland. En ny patient kan dog tilbydes psykologhjælp inden for 14 dage i samtlige kommuner. De højeste 'mindste'-ventetider forefindes i Odder (10 dage), Silkeborg (10 dage), Holstebro (14 dage) og Syddjurs (14 dage).

#### *1.2.2 Konklusioner vedrørende visitationscase 2 – 'Subakut' henvendelse:*

Den gennemsnitlige ventetid for en "subakut" henvendelse i Region Midtjylland er på 36 dage. Aarhus, Herning og Syddjurs er de kommuner, hvor ventetiden er længst med hhv. 52, 49 og 48 dage. Ventetiden er kortest i Hedensted, Norddjurs og Skive.

Den gennemsnitlige ventetid ved en 'subakut' henvendelse overstiger halvanden måned i 3 kommuner. Sammenlagt har 7 kommuner en gennemsnitlig ventetid, som overstiger 30 dage ved en 'subakut' henvendelse.

Medianen for en 'subakut' henvendelse er stadig lavere end gennemsnittet. For Region Midtjylland er ventetiden 18 dage. Lemvig, Herning og Aarhus er de kommuner, hvor ventetiden er længst med hhv. 37, 31 og 30 dage. Ventetiden er kortest i Hedensted, Norddjurs og Skive.

Det er værd at bemærke, at der i mange kommuner ikke forekommer en substantiel forskel mellem visitationscase 1 og 2, hvilket indikerer, at flertallet af psykologerne ikke skelner systematisk mellem ikke-akutte og subakutte patienter i praksisplanlægningen.

### 1.3 Sammenligning med tidligere ventetidsundersøgelser

Udvidelsen af angst- og depressionsordningen den 1. juli 2012 medførte ikke en udvidelse af kapaciteten på psykologområdet i Region Midtjylland. Ved at sammenligne med de foregående års ventetidsundersøgelser er det således muligt at få et fingerpeg om effekten af udvidelsen af angst- og depressionsordningen på ventetiden til psykologbehandling. Resultaterne af analysen fremgår af nedenstående tabel 3.

**Tabel 3: Gennemsnitlig ventetid (antal dage) til psykologhjælp i Region Midtjylland i 2010-2013**

	2010		2011		2012		2013	
	Case 1	Case 2	Case 1	Case 2	Case 1	Case 2	Case 1	Case 2
Favrskov	10	11	15	7	10	3	21	18
Hedensted	12	10	16	8	10	4	4	2
Herning	71	26	84	58	71	65	68	49
Holstebro	71	57	93	76	83	64	62	44
Horsens	13	6	51	39	24	18	20	17
Ikast- Brande	15	5	42	12	63	42	35	18
Lemvig	65	63	57	50	48	42	34	37
Norrdjurs	6	3	19	12	5	3	11	7
Odder	32	14	102	59	104	36	78	43
Randers	12	4	20	11	21	9	39	26
Ringkøbing -Skjern	51	24	33	24	26	13	36	25
Samsø*	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	35	28	24	14	14	14
Silkeborg	32	15	49	38	33	20	41	34
Skander- borg	42	24	55	32	18	8	35	19
Skive	15	11	22	18	25	18	11	7
Struer	3	2	25	25	30	12	30	28
Syddjurs	31	15	25	11	21	11	54	48
Viborg	28	13	38	18	21	16	33	22
Aarhus	52	41	55	43	53	39	58	52
<b>Region Midt- jylland</b>	<b>40</b>	<b>26,7</b>	<b>47,8</b>	<b>34,1</b>	<b>39,7</b>	<b>27,6</b>	<b>45</b>	<b>36</b>

\*Der er kun én ydernummerpsykolog på Samsø, det anførte er derfor ikke et gennemsnit, men de af psykologen faktiske oplyste ventetider

<sup>1)</sup> I 2010 var der ingen besvarelser for Samsø.

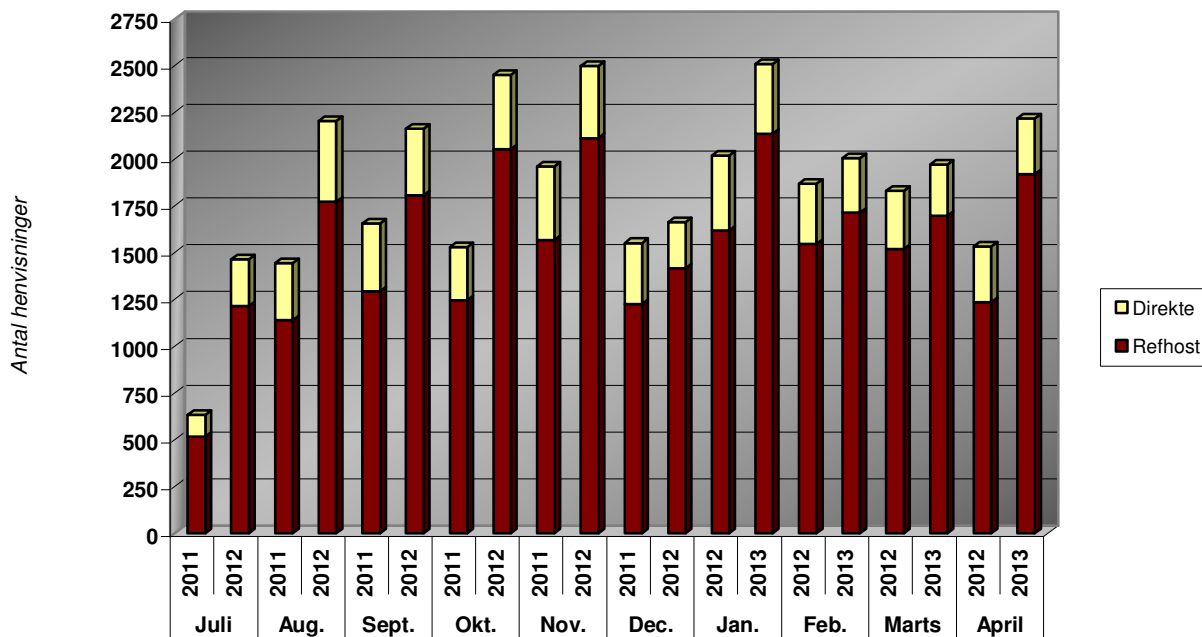
**Blå** = Fald i ventetiden ift. året før  
**Rød** = Stigning i ventetiden ift. året før

Sammenholdes ventetidsundersøgelsen i 2013 med ventetidsundersøgelsen fra 2012 er den gennemsnitlige ventetid steget og ligger nu på niveau med ventetidsundersøgelsen fra 2011. Den gennemsnitlige ventetid for en 'almindelig' henvendelse er steget med ca. 5 dage, hvilket svarer til en stigning på 13 %. Den gennemsnitlige ventetid for en 'subakut' henvendelse er steget med ca. 8 dage, hvilket svarer til en stigning på 30 %

Undersøgelsen viser således at ventetiden til psykologhjælp er steget fra 2012 til 2013. Stigningen har været størst i Syddjurs, Randers, Ringkøbing-Skjern, Skanderborg og Favrskov Kommune.

Til at kvalificere resultaterne af ventetidsundersøgelsen er der indhentet data på antallet af henvisninger sendt fra praktiserende læge til psykologbehandling. Resultaterne fremgår af nedenstående figur 1.

**Figur 1 – Antal henvisninger til psykologbehandling (ref10) i Region Midtjylland registreret på VANS-netværket (Juli 2011 – april 2013)**



\*Maj og Juni 2012 er udeladt eftersom der endnu ikke er sammenlignelige data på disse måneder i 2013.  
Kilde: Evenex.

Figuren viser, at der i forbindelse med udvidelsen af angst- og depressionsordningen forekommer en kontinuerlig stigning i antallet af henvisninger til psykologbehandling sammenholdt med året før. Udviklingen har været særlig kraftig i hhv. august 2012 til januar 2013.

Figuren viser også, at forholdet mellem henvisninger målrettet en bestemt psykolog og henvisninger sendt til henvisningshotellet er forholdsvis stabilt. Det er således kun antallet af henvisninger som har ændret sig og ikke de praktiserende lægers 'henvisningsmønster'.

Det skal understreges at data ikke indeholder information om i hvilket omfang patienterne har gjort brug af henvisningen, hvorfor det ikke siger noget direkte om ventetiden til psykologbehandling.



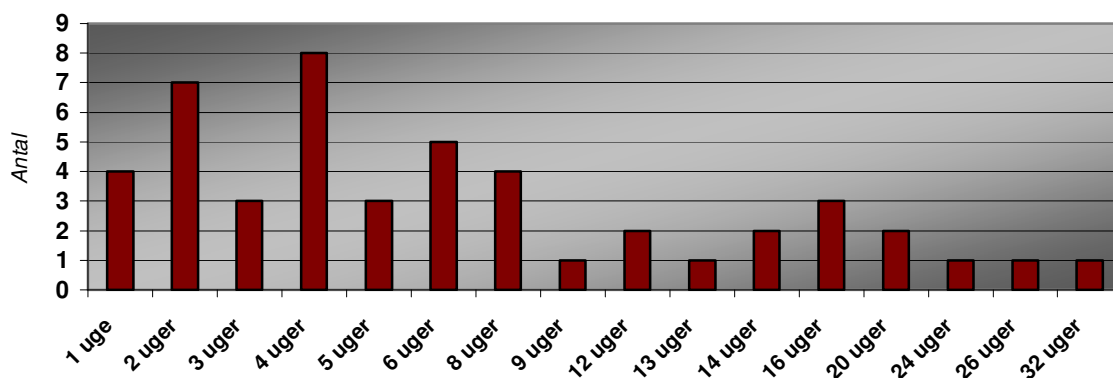
## 1.4 Oplysninger om ventetid på Sundhed.dk

Ifølge Overenskomst om psykologhjælp § 25, stk. 3 skal oplysninger vedrørende den gennemsnitlige ventetid til første konsultation for ikke-akutte patienter fremgå af psykologens praksisdeklaration på Sundhed.dk. Af overenskomsten fremgår det endvidere, at oplysningerne skal opdateres minimum hver anden måned.

Initiativet er et led i at understøtte det sammenhængende sundhedsvæsen, således at både patienten og dennes praktiserende læge har mulighed for at tilgå informationer om ventetiden til psykologbehandling i området med henblik på planlægningen af behandlingsforløbet.

I forbindelse med Ventetidsundersøgelsen 2013 er der foretaget en gennemgang af sundhed.dk. I alt 48 psykologer i Region Midtjylland har angivet ventetider, hvilket svarer til 26 % af alle psykologer med ydernummer i Region Midtjylland. Ventetidsangivelserne fremgår af nedenstående figur.

Figur 2 – Ventetidsangivelser på Sundhed.dk



Dato: 1. maj 2013

140 psykologer har ikke angivet deres ventetid på Sundhed.dk, hvilket svarer til 74 % af psykologerne med ydernummer i Region Midtjylland. Kortlægningen viser, at der er behov for at gøre en ekstra indsats for, at samtlige psykologer gør oplysninger om ventetiden tilgængelig på Sundhed.dk.

## 1.5 Skjult kapacitet

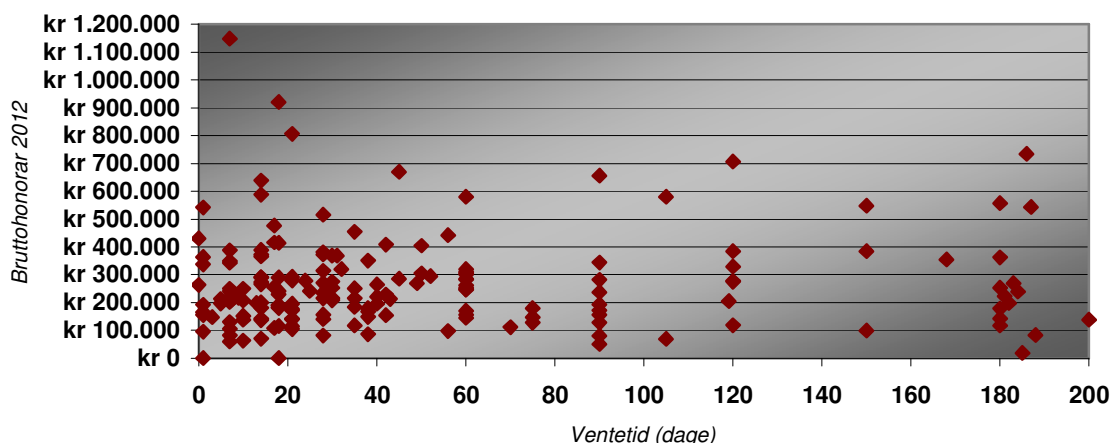
I forbindelse tidligere undersøgelser af ventetiden til psykologbehandling, er der blevet gennemført analyser af sammenhængen mellem ventetid og bruttohonorar. Denne analyse suppleres i år med en analyse af hhv. sammenhængen mellem ventetid og udviklingen i bruttohonorar 2010-2012 samt psykologens alder.

Analyserne har blandt andet haft til formål at afdække om der er en positiv sammenhæng mellem omsætning og ventetid eller om der forefindes en 'skjult' kapacitet på psykologområdet i region Midtjylland.

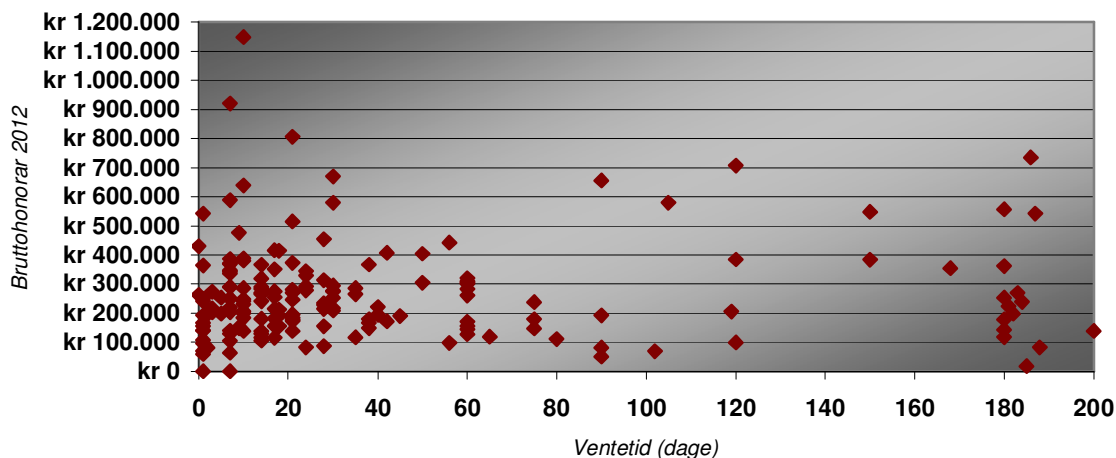
Der er ikke i Overenskomst om psykologhjælp stillet krav til, hvor meget af psykologen arbejdstid, der skal stilles til rådighed for arbejde under overenskomsten. Der stilles alene krav til antallet af timer ugentligt, hvor psykologen skal være tilgængelig i praksis. Det kan dog problematiseres, hvis psykologerne ikke i nødvendigt omfang står til rådighed for sygesikringen, og der dermed ikke reelt er den behandlingsmæssige kapacitet, som er antaget i antallet af ydernumre.

Nedenstående figur 3 og 4 viser en analyse af sammenhængen mellem bruttohonorar for 2012 og den angivne ventetid for hhv. en 'almindelig' og en 'subakut' henvendelse.

**Figur 3 – Sammenhæng mellem Bruttohonorar 2012 og ventetid ved en 'almindelig' henvendelse**



**Figur 4 – Sammenhæng mellem Bruttohonorar 2012 og ventetid ved en 'subakut' henvendelse**



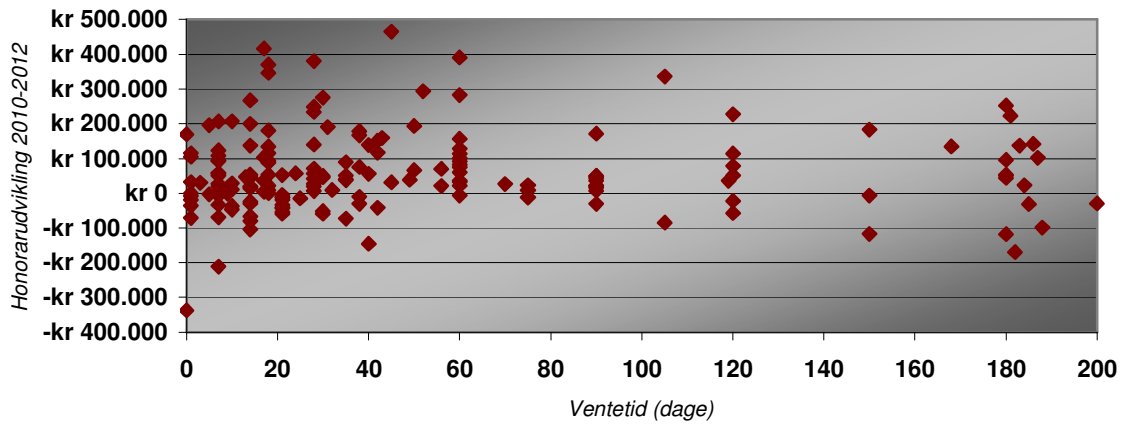
Figurene viser, at der ikke kan forefindes en klar lineær sammenhæng mellem bruttohonorar og ventetid. Hovedparten af psykologerne har et samlet bruttohonorar på under 400.000 kr. i 2012 og mellem 0-40 dages ventetid for en 'almindelig' henvendelse og 0-30 dages ventetid ved en 'subakut' henvendelse.

Diagrammerne viser endvidere, at ventetiden for de psykologer, hvis bruttohonorar overstiger 500.000 kr., falder i to grupperinger. Ventetiden i nogle praksis adskiller sig ikke fra de psykologer, hvis bruttohonorar er under 400.000 kr. mens andre praksis oplever ventetid på mere end 90 dage.

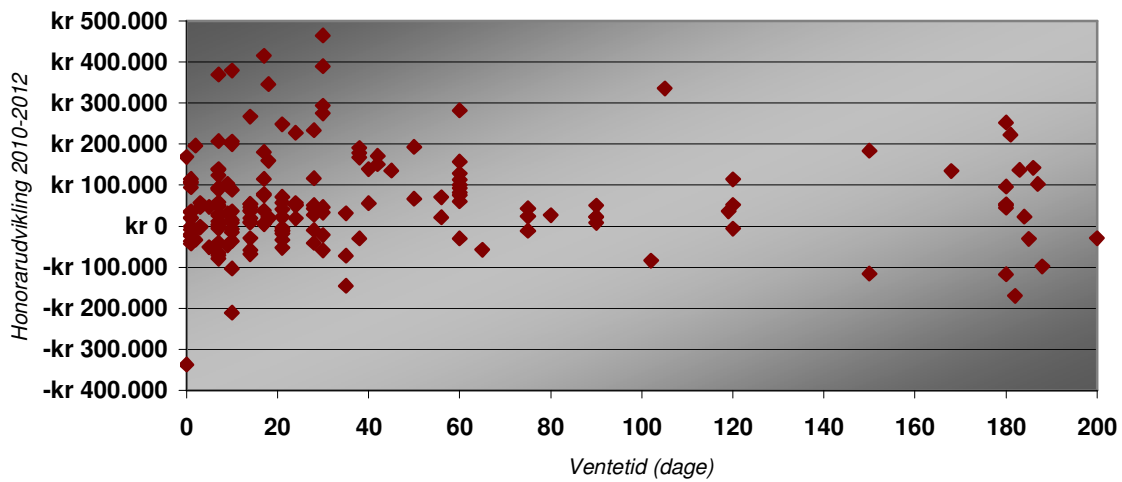
Der forefindes endvidere en lille gruppe psykologer, som har mere end 60 dages ventetid og hvor bruttohonoraret ligger på 300.000 kr. eller mindre. Samlet set tyder det på, at der findes en gruppe psykologer, hvis ventetid ikke kan forklares med antallet af patienter, som er henvist med tilskud fra det offentlige.

Nedenstående figur 5 og 6 viser sammenhængen mellem udviklingen i bruttohonorar 2010-2012 sammenholdt med ventetiden ved hhv. en 'almindelig' og en 'subakut' henvendelse.

**Figur 5 – Sammenhæng mellem udviklingen i bruttohonorar 2010-2012 og ventetid ved en 'almindelig' henvendelse**



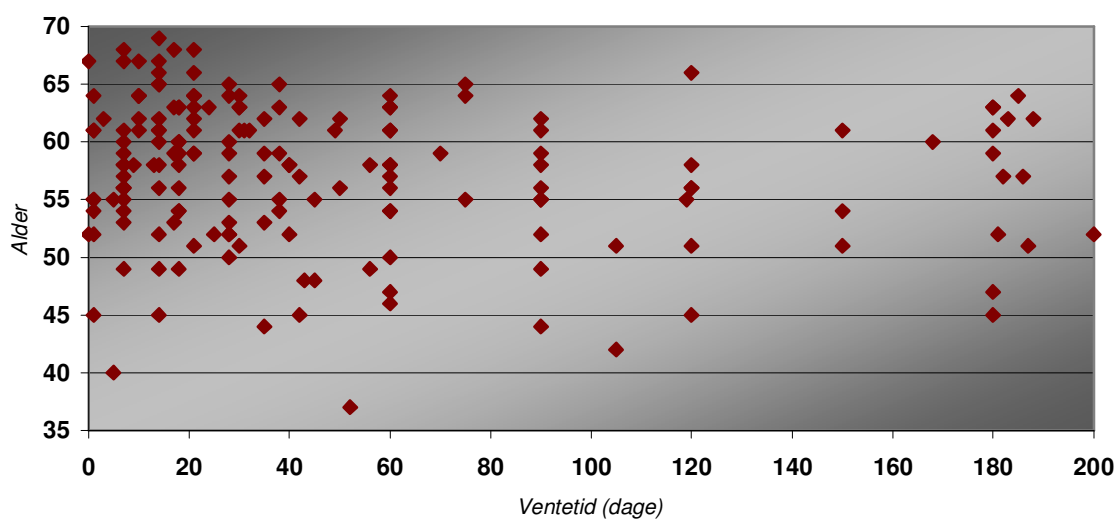
**Figur 6 – Sammenhæng mellem udviklingen i bruttohonorar 2010-2012 og ventetid ved en 'almindelig' henvendelse**



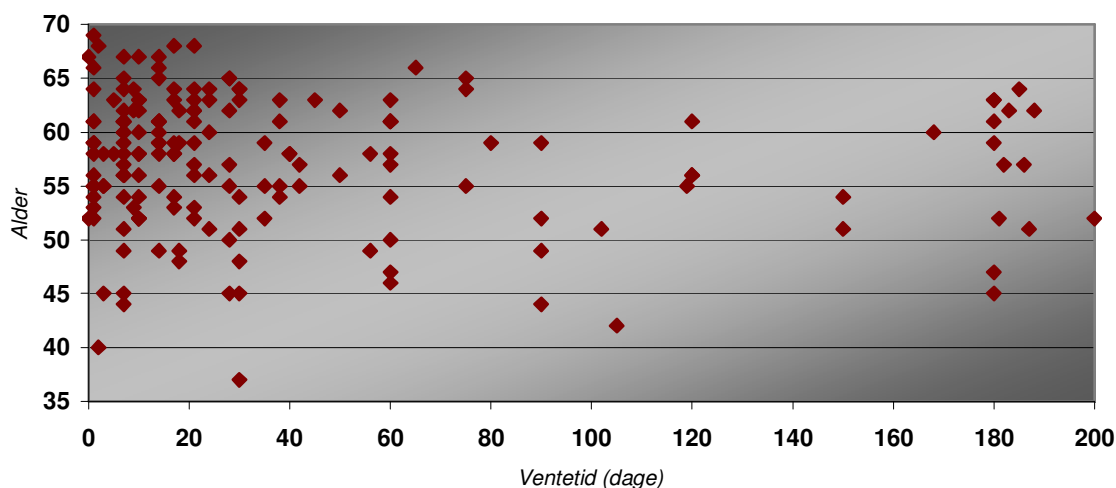
Figurerne viser, at der heller ikke her findes en entydig lineær sammenhæng mellem udviklingen i bruttohonorar og ventetid. Den lange ventetid til behandling i visse psykologpraksis kan således ikke forklares udelukkende ved en stigning i aktiviteten i perioden 2010-2012.

Sammenhængen mellem ventetid og alder er også blevet undersøgt og resultaterne heraf fremgår af figur 7 og 8 nedenfor.

**Figur 7 – Sammenhæng mellem alder og ventetid ved en 'almindelig' henvendelse**



**Figur 8 – Sammenhæng mellem alder og ventetid ved en 'subakut' henvendelse**



Som det fremgår af diagrammerne, er det heller ikke muligt at identificere en lineær sammenhæng mellem alder og ventetid. De psykologer, som har angivet den længste ventetid til behandling, dækker hele aldersspektret i populationen af psykologer med ydernummer i Region Midtjylland.

Ovenstående analyser viser, at der eksisterer en lille gruppe psykologer med ydernummer i Region Midtjylland, hvor lang ventetid ikke modsvares af en tilsvarende høj omsætning. Der er således indikation for, at der forefindes en 'skjult' kapacitet på psykologområdet i Region Midtjylland.

Analyserne af omsætningsudviklingen viser samtidig, at ventetiden for denne gruppe psykologer ikke påvirkes umiddelbart af en negativ udvikling i

omsætningen. Samtidig er det ikke muligt at sige noget systematisk om gruppen fx at der er en sammenhæng mellem ventetid og alder.

Analyserne indikerer, at det sandsynligvis er svært at påvirke ventetide blandt denne gruppe ved hjælp af særlige initiativer, hvorfor der reelt er tale om 'statisk' kapacitet. Hvis man ønsker at påvirke ventetiden i disse områder bør dette ske ved at udvide kapaciteten i området.

## **1.6 Konklusion**

Ventetiden til psykologbehandling er steget fra 2012 til 2013. Den gennemsnitlige ventetid ved en 'almindelig' henvendelse er på 45 dage, hvilket er ca. 5 dage mere end i 2012. Den gennemsnitlige ventetid for en 'subakut' henvendelse er på 36 dage, hvilket udgør en stigning på ca. 8 dage i forhold til 2012.

Kommunerne med den længste gennemsnitlige ventetid er Odder, Herning, Holstebro og Aarhus. Tilsvarende er ventetiden kortest i Hedensted, Norddjurs, Skive og Samsø Kommune.

Hvis man tager medianen som udgangspunkt, finder vi en mere markant stigning i ventetiden til psykologbehandling. Medianen for ventetiden ved en 'almindelig' henvendelse i Region Midtjylland er således 28 dage i 2013, hvilket er en stigning på 6 dage i forhold til 2012. Tilsvarende er medianen for ventetiden ved en 'subakut' henvendelse 18 dage i 2013, hvilket udgør en stigning på 8 dage i forhold til 2012. Dette indikerer, at flere psykologer har angivet længere ventetid i dette års undersøgelse sammenlignet med sidste år.

Forskellen i ventetid mellem en 'almindelig' og en 'subakut' henvendelse er ikke særlig markant i mange kommuner, hvilket indikerer, at flertallet af psykologerne ikke skelner systematisk mellem ikke-akutte og subakutte patienter i praksisplanlægningen.

Spredningen i ventetiden til hhv. en 'almindelig' og en 'subakut' henvendelse er på 0-200 dage. I alle kommuner i Region Midtjylland kan patienterne således få tilbudt behandling indenfor 14 dage. Der eksisterer dog forsat en udfordring mht. at få gjort oplysninger om de enkelte psykologs ventetid offentligt tilgængelig for patienten og dennes praktiserende læge.

Stigningen i ventetiden kan sandsynligvis forklares med udvidelsen af angst og depressionsordningen fra den 1. juli 2012, hvilket har forøget patientpopulationen betydeligt for henvisningsårsag 10 og 11. En opgørelse over henvisninger fra praktiserende læge til psykologhjælp registreret på VANS-netværket viser da også, at der sendes 4-500 flere henvisninger om måneden efter udvidelsen af angst- og depressionsordningen. Eftersom

kapaciteten på psykologområdet er forblevet uændret vil det alt andet lige medføre stigende ventetider.

Med indgåelse af Overenskomst om psykologhjælp i juli 2011 vedtog parterne at indføre et økonomiprotokollat til at styre økonomien på psykologområdet. Protokollatet er opdelt i to selvstændige rammer for hhv. henvisningsårsag 1-9 og henvisningsårsag 10-11 (depression og angst). I forlængelse af aftalen har parterne gennemført en række foranstaltninger – fx indført en omsætningsgrænse for honorar til depressions- og angstpatienter – hvilket sandsynligvis har medført stigende ventetider på denne gruppe patienter. I ventetidsundersøgelsen 2013 er psykologerne ikke blevet spurgt direkte til ventetiden for denne gruppe patienter, hvorfor ventetiden for henvisning ved let til moderat depression og angst kan være længere end indikeret i denne undersøgelse.

De supplerende analyser viser, at der findes en gruppe psykologer, som har lav omsætning og lang ventetid e.g. en 'skjult' kapacitet. Ventetiden for denne gruppe påvirkes dog ikke af fx en negativ udvikling i omsætningen, hvorfor kapaciteten reelt bør henregnes som 'statisk' kapacitet. Hvis man ønsker at påvirke ventetiden i kommuner med lav omsætning og lang ventetid, bør man udvide kapaciteten i stedet for.

Ventetidsundersøgelsen giver et øjebliksbillede af ventetiden i psykologpraksis, og der er visse usikkerheder forbundet hermed, blandt andet kan manglende besvarelser i kommuner med få psykologer give væsentlige skævvridninger i værdierne. Svarprocenten i 2013 var på 87 %, hvilket er højere end i hhv. 2012 (74,2 %) og 2011 (82,8 %).

