

**Statistikdokumentation for  
Handicap og udsatte (voksne) 2020 4. kvartal**

## 1 Indledning

Statistikken om handicap og udsatte (voksne) indeholder oplysninger om udvalgte ydelser i Lov om Social Service, som gives til voksne med handicap eller andre udsatte. Formålet med statistikken er at opgøre antallet af ydelsesmodtagere og at tilkoble informationer om deres baggrund og levevilkår i øvrigt. Statistikken er udarbejdet siden 2015 og denne udgivelse indeholder data fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2020. Statistikken har erstattet de summariske oplysninger om handicapydelse, som kommunerne tidligere har indberettet til Den Sociale Ressourceopgørelse

## 2 Indhold

Statistikken om handicap og udsatte (voksne) er en opgørelse af udvalgte ydelser i Lov om Social Service, som gives til voksne med handicap eller andre udsatte. Statistikken indeholder informationer om, hvor mange ydelser der gives opdelt på enten kvartaler eller år. Derudover er der indeholdt oplysninger om ydelsesmodtagernes målgrupper (dvs. type af handicap eller udsathed).

### 2.1 Indholdsbeskrivelse

Statistikken indeholder data om udvalgte ydelser i Lov om Social Service, som gives til voksne med handicap eller andre udsatte. Det drejer sig om følgende indberetningspligtige ydelser (i parentes er angivet paragraf i Lov om Social Service): a) Aktivitets- og samværstilbud (§104) b) Behandling (§102) c) Beskyttet beskæftigelse (§103) d) Længerevarende botilbud inklusiv tilknyttede ydelser fx §§83, 85 (§108) e) Midlertidige botilbud inklusiv tilknyttede ydelser fx §§83, 85 (§107) f) Socialpædagogisk støtte i botilbudslignende tilbud (omfattet af §4, stk. 1, nr. 3, i lov om socialtilsyn), fx botilbud efter lov om almene boliger §105/115 (§85) g) Øvrig socialpædagogisk støtte (socialpædagogisk støtte, som ikke leveres på botilbud eller botilbudslignende tilbud, fx borgernes private hjem) (§85) h) Borgerstyret personlig assistance (BPA) (§96) i) Kontaktperson for døvblinde (§98) j) Ledsageordning (§97) k) Kontant tilskud efter §95 til ansættelse af hjælpere (§§83,84) (§95) l) Individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte (82 b). Gældende pr. 1. juli 2020 Følgende ydelser er ikke indberetningspligtige, men kan indberettes af hver enkelt kommune: m) Gruppebaseret socialpædagogisk hjælp og støtte (82 a). Gældende pr. 1. juli 2020

Til hver ydelse i registret er der tilknyttet oplysninger om, hvilken kommune der har visiteret til ydelsen, hvem der har modtaget ydelsen og i hvilken periode, angivet med en start- og slutdato. Når ydelsen indebærer at en person har ophold et sted (ydelsestype d, e og f i ovenstående liste), er der tilknyttet oplysninger om det sted, der leverer opholdsydelsen. Registeret indeholder derudover oplysninger om modtagerens målgruppe dvs. om borgeren modtager en ydelse på grund af fx en fysisk funktionsnedsættelse, en kognitiv funktionsnedsættelse eller en sindslidelse. Den enkelte ydelse kan være givet på baggrund af flere forskellige målgrupper. I Statistikbanken opgøres data som antal ydelsesmodtagere eller antal fuldtidsydelser. Fuldtidsydelser er opgjort enten pr. kvartal eller pr. år. Som eksempel vil det betyde at en ydelse, der har været givet i 2 ud af 3 måneder i et kvartal, vil tælle som 0,67 ydelser i det pågældende kvartal. En ydelse som har været givet i 2 måneder på et år, vil tælle som 0,17 ydelser i det pågældende år.

### 2.2 Grupperinger og klassifikationer

De udvalgte ydelsestyper henviser til paragraffer i Lov om Social Service. Social- og Ældreministeriet har besluttet, hvilke ydelsestyper der skal indberettes til statistikken om handicap og udsatte (voksne). Målgrupperne er udledt af Voksenedretningsmetoden (VUM). VUM er en metode og et sæt af begreber, udviklet af Socialstyrelsen, til udredning og sagsbehandling på handicap- og udsatte voksne-området.

### **2.3 Sektordækning**

Ikke relevant for denne statistik.

### **2.4 Begreber og definitioner**

Målgruppe: En målgruppe angiver på hvilken baggrund den enkelte ydelse er tildelt, dvs. om borgeren modtager en ydelse på grund af fx en fysisk funktionsnedsættelse, en kognitiv funktionsnedsættelse eller en sindslidelse. Den enkelte ydelse kan være givet på baggrund af flere forskellige målgrupper.

Ydelse: En ydelse er den konkrete støtte, som gives til en person med handicap eller en udsat voksen. Det kan fx være et ophold på et botilbud, ledsagerordning, eller socialpædagogisk støtte. Alle ydelser i denne statistik er fra Lov om Social Service. Til ydelserne er tilknyttet en startdato og evt. en slutdato.

### **2.5 Enheder**

Antal ydelsesmodtagere eller antal ydelser, afhængigt af den konkrete tabel i Statistikbanken.

### **2.6 Population**

Modtagere af ydelser efter følgende paragraffer i Lov om Social Service: §85, §95, §96, §97, §98, §102, §103, §104, §107 og §108.

### **2.7 Geografisk dækning**

Danmark.

### **2.8 Tidsperiode**

Statistikken dækker tidsperioden fra og med 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020.

### **2.9 Basisperiode**

Ikke relevant for denne statistik.

### **2.10 Måleenhed**

Måleenheden kan både være antal personer og antal ydelser, afhængigt af den konkrete tabel.

### **2.11 Referencetid**

Kvartaler.

## 2.12 Hyppighed

Årlig.

## 2.13 Indsamlingshjemmel og EU regulering

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §82 - §84.

## 2.14 Indberetningsbyrde

Der er ingen direkte arbejdsbyrde forbundet med at indberette data til denne statistik, da den består af administrative data. De fleste kommuner anvender system-til-system løsninger, som automatisk sender dataudtræk til Danmarks Statistik hver måned. Dog oplever en del kommuner tekniske udfordringer med opsætningen af deres system-til-system løsninger. Nogle kommuner indberetter data manuelt via Danmarks Statistiks webbaserede indberetningsløsning. I den forbindelse er opgaven med at indberette data proportionel med antallet af ydelser, som kommunen visiterer til.

## 2.15 Øvrige oplysninger

Øvrige oplysninger kan findes på statistikkens emneside [Handicap og udsatte \(voksne\)](#) eller fås ved henvendelse til Danmarks Statistik.

## 3 Statistisk behandling

Det er landets kommuner, som visiterer borgere til de udvalgte ydelser og indberetter data til Danmarks Statistik. Data til statistikken indsamles månedligt via automatiske indberetninger fra de fagsystemer, som kommunerne anvender til sagsbehandling. Alternativt indberetter kommunerne data via en manuel indberetningsløsning, som stilles til rådighed af Danmarks Statistik. De indberettede data valideres af kommunerne, som skal godkende at deres data kan anvendes til statistik og offentliggørelse. Inden data offentliggøres, fjerner Danmarks Statistik ugyldige data og tilretter forskellige varianter af overlappende ydelsesforløb.

### 3.1 Kilder

Data stammer primært fra de kommunale IT-systemer, som anvendes til at administrere de indberetningspligtige ydelser. Disse data overføres automatisk og direkte til Danmarks Statistik via system-til-system løsninger. Den automatiske indberetning udvikles og vedligeholdes af kommunernes IT-leverandører.

Andre kommuner indberetter data manuelt via en webbaseret indberetningsløsning, som stilles til rådighed af Danmarks Statistik. I den webbaserede indberetningsløsning vedligeholder de deres data sideløbende med deres almindelige administration af ydelserne, typisk fordi deres fagsystem ikke kan indberette direkte til Danmarks Statistik.

Data om de tildelte ydelser indberettes af handlekommunen, dvs. den kommune som har visiteret den enkelte borger til ydelsen. Det skal i den forbindelse bemærkes, at nogle kommuner har indgået et administrativt samarbejde, hvor en kommune, foruden at indberette på egne vegne, også indberetter på vegne af en anden kommune. Ishøj Kommune er således handlekommune for Vallensbæk Kommune. Ligeledes er Tårnby Kommune handlekommune for Dragør Kommune. Statistikken vil derfor aldrig komme til at indeholde indberetninger fra Vallensbæk og Dragør Kommuner.

### 3.2 Indsamlingshyppighed

Data indsamles månedligt.

### 3.3 Indsamlingsmetode

Data indberettes primært direkte fra kommunernes fagsystemer via system-til-system løsninger. Alternativt kan data indberettes manuelt via en webbaseret indberetningsløsning, som stilles til rådighed af Danmarks Statistik.

### 3.4 Datavalidering

Danmarks Statistik foretager en række kontroller af data. Fx tjekkes data for ugyldige ydelses- og målgruppekoder. De indberettede data fremstilles i en rapport, som sendes til den enkelte kommune. Kommunen gøres opmærksom på eventuelle fejl, som skal rettes. Når antallet af fejl i data er minimeret, spørger Danmarks Statistik, om kommunen kan godkende at data anvendes til statistik og offentliggørelse.

Danmarks Statistik har i de senere år indført yderligere tiltag i datavalideringen. Den enkelte kommunes data kontrolleres for store procentvise udsving over tid.

Dels kontrolleres data for udsving i antal ydelser mellem kvartaler. Farvemarkeringer er foretaget i rapporten, hvis: - Antallet af borgere inden for det enkelte kvartal er større end 20, og der har været en stigning/fald på 20 pct. eller derover mellem to på hinanden følgende kvartaler eller - Antallet af borgere inden for det enkelte kvartal er på 20 eller derunder, og der har været en stigning på 1.000 pct. eller derover eller et fald på 500 pct. eller derover mellem to på hinanden følgende kvartaler.

Dels kontrolleres data for udsving i antallet af ydelser over hele perioden. I forbindelse med denne udgivelse har kommunerne valideret data for perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020. Farvemarkeringer er foretaget i rapporten, hvis: - Antallet af borgere er større end 20, og der er en stigning/fald på 20 pct. eller derover fra første til sidste kvartal i perioden eller - Antallet af borgere er på 20 eller derunder og der har været en stigning på 1.000 pct. eller derover eller et fald på 500 pct. eller derover fra første til sidste kvartal

Kommunerne er blevet bedt om at kommentere på disse farvemarkeringer i rapporten og give en skriftlig forklaring på, hvad disse udsving i data skyldes.

På baggrund af den beskrevne valideringsproces med kommunerne kan nogle kommuner kun godkende data for nogle kvartaler og/eller nogle ydelsestyper. Ikke-godkendte kvartaler og ikke-godkendte ydelsestyper er ikke en del af de offentliggjorte tal i Statistikbanken. Selve det offentliggjorte register indeholder oplysninger om alt indberettet data, og variabelen 'GodkendtPeriode' angiver om kommunen har godkendt data.

I alt 93 kommuner har godkendt data i forbindelse med denne udgivelse.

Følgende 63 kommuner har godkendt alle indberettede ydelser i hele perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020:

147 Frederiksberg, 151 Ballerup, 153 Brøndby, 157 Gentofte, 159 Gladsaxe, 161 Glostrup, 163 Herlev, 185 Tårnby (inkl. 155 Dragør), 201 Allerød, 210 Fredensborg, 217 Helsingør, 219 Hillerød, 223 Hørsholm, 230 Rudersdal, 260 Halsnæs, 265 Roskilde, 269 Solrød, 306 Odsherred, 320 Faxe, 326 Kalundborg, 336 Stevns, 350 Lejre, 360 Lolland, 370 Næstved, 376 Guldborgsund, 390 Vordingborg, 400 Bornholm, 410 Middelfart, 420 Assens, 430 Faaborg-Midtfyn, 440 Kerteminde, 461 Odense, 479 Svendborg, 480 Nordfyn, 492 Ærø, 510 Haderslev, 530 Billund, 561 Esbjerg, 563 Fanø, 573 Varde, 580 Aabenraa, 615 Horsens, 621 Kolding, 657 Herning, 661 Holstebro, 665 Lemvig, 671 Struer, 707 Norddjurs, 710 Favrskov, 727 Odder, 751 Århus, 756 Ikast-Brande, 760 Ringkøbing-Skjern, 766 Hedensted, 773 Morsø, 813 Frederikshavn, 825 Læsø, 840 Rebild, 846 Mariagerfjord, 849 Jammerbugt, 851 Aalborg, 860 Hjørring

Følgende 9 kommuner har godkendt hele perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020, men ikke alle ydelser: - 169 Høje Taastrup (eksklusiv § 95) - 175 Rødovre (eksklusiv §§: 104, 85-1.12.0.1, 96, 95) - 250 Frederikssund (eksklusiv §§: 95, 82 b (2020K3-2020K4)) - 253 Greve (eksklusiv §§: 104, 103, 108, 107, 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2, 82 a (2020K3-2020K4)) - 575 Vejen (eksklusiv §§: 82 a+b (2020K3-2020K4)) - 706 Syddjurs (eksklusiv §§: 82 a+b (2020K3-2020K4)) - 730 Randers (eksklusiv § 95) - 779 Skive (eksklusiv §§: 108, 107, 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2, 97, 82 a+b (2020K3-2020K4)) - 820 Vesthimmerland (eksklusiv §§ 82 a+b (2020K3-2020K4))

Følgende 10 kommuner har godkendt alle ydelser, men kun dele af perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020: - 165 Albertslund har godkendt 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 - 190 Furesø har godkendt 1. kvartal 2017 til 4. kvartal 2020 - 270 Gribskov har godkendt 3. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 (dispensation) - 330 Slagelse har godkendt 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2020 (dispensation) - 340 Sorø har godkendt 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 (dispensation) - 450 Nyborg har godkendt 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2020 (dispensation) - 607 Fredericia har godkendt 4. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 - 630 Vejle har godkendt 2. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 - 787 Thisted har godkendt 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 (dispensation) - 810 Brønderslev har godkendt 2. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 (dispensation)

Følgende 11 kommuner har ikke godkendt alle ydelser og kun dele af perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020: - 101 København har godkendt 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2020 (eksklusiv § 82 a+b (2020K3-2020K4)) - 167 Hvidovre (eksklusiv §§: 104, 108, 107, 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2, 97, 82 b (2020K3)) - 173 Lyngby-Taarbæk (eksklusiv §§: 85-1.12.0.2 (2015K1-2015K4), 85-1.12.0.1+107+108 (2015K1-2020K4)) - 316 Holbæk (eksklusiv §§: 104 (2015K1-2016K2), 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2, 97, 82 a + 82 b (2020K3-2020K4)) - 329 Ringsted har godkendt følgende data for 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2020: §§ 104, 103, 96, 98, 97, 95 dispensation) - 540 Sønderborg har godkendt alle data fra 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2020 (eksklusiv §§: 108, 85-1.12.0.1) (dispensation) - 550 Tønder har godkendt 1. kvartal 2017 til 4. kvartal 2020, § 85-1.12.0.2 godkendt for perioden: 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2020 - 740 Silkeborg (eksklusiv §§: 104, 102, 103, 108, 107, 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2 (2015K1-2015K4), 96 + 97 (2015K1-2016K1), 95) - 741 Samsø (eksklusiv § 85-1.12.0.2 (2015K1-2017K1)) - 746 Skanderborg (eksklusiv §§ 104 +85-1.12.0.2 (2015K1-2015K4)) - 791 Viborg

(eksklusiv §§: 85-1.12.0.1 + 108 + 107 (2015K1-2015K3), 103 + 104 (2015K1-2016K1), 85-1.12.0.2 (2015K1-2016K4))

Grundet udfordringer med at indberette data, har Social- og Ældreministeriet givet dispensation for indberetning af data for disse kommuner/perioder: - Perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2015: 340 Sorø, 540 Sønderborg og 787 Thisted - Perioden 1. kvartal 2015 til 1. kvartal 2016: 810 Brønderslev - Perioden 1. kvartal 2015 til 2. kvartal 2016: 270 Gribskov - Perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2017: 329 Ringsted, 330 Slagelse og 450 Nyborg

Følgende 5 kommuner har ikke godkendt data for perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020: 183 Ishøj (inkl. 187 Vallensbæk), 240 Egedal, 259 Køge og 482 Langeland

### 3.5 Databehandling

I Danmarks Statistiks databehandling fjernes ugyldige data fra kommunernes indberetninger. Det drejer sig bl.a. om ydelser, der er indberettet med ugyldige ydelseskoder. I sådanne tilfælde kan det ikke tydes, hvilken ydelse den enkelte person har modtaget og derfor fjernes ydelsen fra data. Derudover fjernes ydelser som indeholder ugyldig brug af start- og slutdatoer (fx hvor en ydelses slutdato ligger før startdatoen).

De indberettede data kontrolleres op i mod Danmarks Statistiks register over døde borgere. Hvis en ydelse er tildelt en borger, som er død, anvendes borgerens dødsdato som slutdato på ydelsen.

Statistikken dækker ydelser til voksne, dvs. personer over 18 år. Hvis der er indberettet data, som angiver at en person under 18 år har fået tildelt en ydelse, fjernes disse data.

Endeligt gennemgås data for overlappende ydelsesforløb. Hvis en borger modtager den samme ydelsestype flere gange i samme periode, tilrettes data således, at borgeren fremstår med ét forløb i perioden pr. ydelsestype. Derudover kontrolleres der for, om en borger modtager gensidigt udelukkende ydelsestyper i samme periode. Et eksempel på dette kan være at en borger ikke kan være på et længerevarende ophold på et botilbud, samtidigt med at borgeren er tildelt et midlertidigt ophold på et andet botilbud.

### 3.6 Korrektion

Der laves ikke korrektioner af data udover hvad der er beskrevet under 'Databehandling'.

## 4 Relevans

Statistikken er relevant for bl.a. ministerier, forskere og handicaporganisationer, som grundlag for analyser af udviklingen i antallet af tildelte ydelser og ydelsesmodtagernes karakteristika og levevilkår.

#### **4.1 Brugerbehov**

Behovet blandt brugere af statistikken er primært at kunne opgøre udviklingen i antallet af tildelte ydelser og at tilkoble informationer om ydelsesmodtagernes baggrund, dette blandt andet for at belyse, hvilke effekter de tildelte ydelser har på borgernes livssituation.

Brugere af statistikken er bl.a. ministerier, forskere og handicaporganisationer.

I statistikken er indeholdt de personer, der modtager de udvalgte ydelser efter Lov om Social Service på grund af et handicap eller udsathed. Ikke alle personer med et handicap modtager en af disse ydelser og derfor er statistikken definition af handicap begrænset i forhold til, hvordan mange forskere og handicaporganisationer definerer et handicap.

#### **4.2 Brugertilfredshed**

Brugertilfredsheden har endnu ikke været evalueret.

#### **4.3 Fuldstændighed af data**

Ikke relevant for denne statistik.

### **5 Præcision og pålidelighed**

Denne udgivelse sker på baggrund af data fra 93 kommuner. Præcision og pålidelighed er primært påvirket af manglende eller mangelfulde indberetninger fra kommunerne. Det skyldes bl.a. at kommunerne oplever tekniske udfordringer med opsætningen af de system-til-system løsninger, som anvendes til dataindberetning

#### **5.1 Samlet præcision**

Pt. indgår data fra 93 kommuner i statistikken. 63 af disse kommuner indgår med data i hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2020. De øvrige kommuner har godkendt dele af data. Statistikken præcision er primært påvirket af manglende eller mangelfulde indberetninger fra kommunerne. Med mangelfulde dataindberetninger menes fx at nogle ydelser helt mangler at blive indberettet eller at der mangler de krævede oplysninger, om den enkelte ydelse, fx en målgruppeangivelse. Mangelfulde indberetninger skyldes ofte, at kommunerne har tekniske udfordringer med opsætningen af deres system-til-system løsninger. Det kan betyde at det ikke er tydeligt for kommunen eller Danmarks Statistik, hvilke kriterier der er opsat ift. hvilke data, som indberettes. Desuden giver det ofte udfordringer med dataindberetningen, når kommunerne skifter fagsystem, og dermed system-til-system løsning. Når ydelserne oprettes i det nye system, ses det hyppigt at de ikke oprettes med ydelsens reelle startdatoer, men med en startdato som angiver tidspunktet for ibrugtagning af det nye system. Derved går historikken i data tabt, da ydelsens fulde forløb ikke bevares. Ift. validering af data er det oftest ikke muligt for kommunerne at rette i data i tidligere anvendte fagsystemer. For nogle ydelsestyper gælder, at de visiteres i en anden afdeling i kommunen end den, der indberetter data til statistikken om handicap og udsatte (voksne). Det gælder fx for §95 i Lov om Social service, som ofte administreres af kommunernes ældreforvaltninger. Da det som regel er socialforvaltningen, som indberetter data til denne statistik, ses det derfor ofte at §95 mangler i kommunernes dataindberetninger.



## 5.2 Stikprøveusikkerhed

Pt. indgår 93 kommuner i statistikken.

## 5.3 Anden usikkerhed

Pt. indgår 93 kommuner i statistikken.

## 5.4 Kvalitetsstyring

Danmarks Statistik følger anbefalinger vedrørende organisering og styring af kvalitet, der er givet i Adfærdskodeks for europæiske statistikker (Code of Practice, CoP) og den tilhørende implementeringsmodel Quality Assurance Framework (QAF). Læs mere om disse på [Adfærdskodeks for europæiske statistikker](#). Der er etableret en arbejdsgruppe for kvalitet og en central kvalitetssikringsfunktion, der løbende gennemfører tjek af produkter og processer.

## 5.5 Kvalitetssikring

Danmarks Statistik følger principperne i Adfærdskodeks for europæiske statistikker (Code of Practice, CoP) og bruger den tilhørende implementeringsmodel Quality Assurance Framework (QAF) ved implementeringen af disse principper. Dette indebærer løbende decentrale og centrale tjek af produkter og processer på baggrund af dokumentation, der følger internationale standarder. Den centrale kvalitetssikringsfunktion rapporterer til arbejdsgruppen for Kvalitet. Rapporteringen indeholder blandt andet forslag til forbedringer, som vurderes, beslutes og implementeres.

## 5.6 Kvalitetsvurdering

Statistikken indeholder ikke data fra alle landets kommuner. Pt. indgår data fra 93 kommuner i statistikken. 63 af disse kommuner indgår med data i hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2020. De øvrige kommuner har godkendt dele af data. Den manglende dækning er den væsentligste faktor ift. statistikkens anvendelighed. Når man sammenligner kommunerne, kan der forekomme større variationer i antallet af de enkelte ydelsestyper, også selvom der tages højde for befolkningsstørrelse. Dette kan bl.a. skyldes forskelle i kommunernes visiteringspraksis. Nogle kommuner visiterer til nogle ydelsestyper i højere grad end andre kommuner og omvendt kan den enkelte kommune være mere restriktiv med at tildele visse ydelsestyper. Inden for samme kommune kan der ligeledes ske ændringer i visiteringspraksis over tid på den enkelte ydelsestype. Ved sammenligning af kommuner er det derfor vigtigt at tage de beskrevne forbehold. De data som er indeholdt i statistikken er relevante, aktuelle og tilgængelige. Ydelsestyperne er entydigt defineret og er sammenlignelige med anvendte kategoriseringer i andre tilgængelige data om kommunernes udgifter til de udvalgte ydelser. Data udgives årligt.

## 5.7 Revisionspolitik

Danmarks Statistik foretager revisioner i offentliggjorte tal i overensstemmelse med [Danmarks Statistiks revisionspolitik](#). De fælles procedurer og principper i revisionspolitikken er for nogle statistikker suppleret med en specifik revisionspraksis.

## 5.8 Praksis for revisioner

Eventuelle revisioner af tidligere udgivne data foretages som udgangspunkt ved hver ny udgivelse. Revisioner kan skyldes at kommuner har kvalitetssikret deres data eller at Danmarks Statistik forbedrer sin databehandling.

## 6 Aktualitet og punktlighed

Statistikken udgives årligt uden forsinkelser i forhold til planlagte udgivelsestider.

### 6.1 Udgivelsestid for foreløbige og endelige tal

Statistikken udgives årligt.

### 6.2 Publikationspunktlighed

Statistikken offentliggøres uden forsinkelser i forhold til det forud annoncerede udgivelsestidspunkt i udgivelseskalendareren.

## 7 Sammenlignelighed

Statistikens aktuelle tidsserie er sammenlignelig fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2020. Statistikken kan bedst sammenlignes med de data om handicapydelse, som tidligere blev indberettet til Den Sociale Ressourceopgørelse. Data kan ikke umiddelbart sammenlignes direkte med international statistik.

### 7.1 International sammenlignelighed

Statistikken kan ikke umiddelbart sammenlignes direkte med nogen anden international statistik, da de ydelser, som indgår i statistikken, er defineret ud fra dansk lovgivning.

### 7.2 Sammenlignelighed over tid

Tidsserien kan bedst sammenlignes med tidligere udgivne data på handicapområdet. Disse data kan findes i tabellerne RESV01 til RESV05, som findes i Danmarks Statistiks statistikbank. Tabellerne er lavet på baggrund af summariske indberettede oplysninger, indberettet årligt af kommunerne. Her skal man dog være opmærksom på, at der reelt er et databrud på nogle tidsserier. Der er databrud mellem Den Sociale Ressourceopgørelse og den foreliggende udgivelse grundet forskelle i opgørelsesmetoderne. Den væsentligste forskel er, at data i den foreliggende handicapstatistik er opgjort på CPR-niveau. En anden forskel er, at data til statistikken om handicap og udsatte (voksne) er indberettet af handlekommunen for den enkelte ydelse, og ikke betalingskommunen, hvilket er tilfældet i Den Sociale Ressourceopgørelse. Dette kan betyde store forskelle i antallet af sager for den enkelte kommune. Grundet den manglende dækning i statistikken om handicap og udsatte (voksne), kan man ikke sammenligne de tidligere landstotaler med den nuværende udgivelse. Fordi nogle kommuner ikke har godkendt alle data i den periode, som registret dækker, skal man være varsom med at sammenligne de summerede tal for alle kommuner over alle kvartaler. I alt 93 kommuner har godkendt data i forbindelse med denne udgivelse. 63 af disse kommuner indgår med data i hele udgivelsesperioden.

### **7.3 Sammenhæng med anden statistik**

Danmarks Statistik er ikke bekendt med anden statistik på området.

### **7.4 Intern konsistens**

Data vurderes til at have en høj grad af intern konsistens.

## **8 Tilgængelighed**

Statistikken udgives i [Nyt fra Danmarks Statistik](#) og præsenteres på Danmarks Statistiks [Kommunekort](#). I Statistikbanken offentliggøres tallene under emnet [Handicapområdet](#). Se mere på statistikkens [emneside](#).

### **8.1 Udgivelseskalender**

Udgivelsestidspunktet fremgår af udgivelseskalenderen. Datoen bekræftes i ugerne forinden.

### **8.2 Udgivelseskalender - adgang**

Udgivelseskalenderen kan findes på følgende link: [Udgivelseskalender](#).

### **8.3 Udgivelsespolitik - brugeroplysning**

Statistikker offentliggøres altid kl. 08:00 på dagen, der er annonceret i udgivelseskalender. Ingen uden for Danmarks Statistik ser statistikken før offentliggørelsestidspunktet.

### **8.4 NYT/Pressemeddelelse**

Statistikken offentliggøres i en årlig [Nyt fra Danmarks Statistik Handicap og udsatte \(voksne\)](#).

### **8.5 Publikationer**

Statistikken indgår ikke i nogen publikationer fra Danmarks Statistik.

## 8.6 Statistikbanken

Statistikken offentliggøres i Statistikbanken under emnet Handicapområdet i følgende tabeller: · HANDo1: Antal fuldtidsydelse fordelt på kommune og ydelsestype. Opgjort som fuldtidsydelse pr. kvartal. · HANDo2: Antal modtagere af ydelse fordelt på højeste fuldførte uddannelse, køn, alder og civilstand. Tabellen indeholder data for de 63 kommuner, som har godkendt data for hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2020. Hver person optræder én gang for hver handicapydelse personen modtager i det pågældende kvartal. Man kan derfor ikke lægge personer sammen på tværs af ydelse. Tabellen indeholder data om modtagernes alder, køn og civilstand fra Danmarks Statistiks befolkningsregister. Oplysninger om modtagernes uddannelse er hentet fra Danmarks Statistiks uddannelsesregister. Fra de nævnte registre hentes oplysninger om den enkelte borger i hvert af de år, som statistikken dækker. Fx er ydelsesmodtagere i 1. til 4. kvartal i 2020 koblet med data fra 2020 i de nævnte registre. Kun personer op til 69 år er medtaget i tabellen. · HANDo3: Antal fuldtidsydelse fordelt på ydelsestype og borgerens målgruppe. Opgjort som fuldtidsydelse pr. kvartal. · HANDo5: Antal fuldtidsydelse fordelt på kommune og ydelsestype – som HANDo1 men opgjort som fuldtidsydelse pr. år. · HANDo6: Antal fuldtidsydelse fordelt på kommune og ydelsestype – som HANDo1 men opgjort som antal fuldtidsydelse pr. 1.000 indbyggere (18 år eller derover) i kommunen pr. kvartal. Data om antal indbyggere hentes fra Danmarks Statistiks befolkningsregister. · HANDo7: Antal modtagere af ydelse fordelt på kommune og ydelsestype – som HANDo1 men opgjort som antal modtagere fremfor som antal fuldtidsydelse pr. kvartal. Statistikbanktabellerne HANDo2, og HANDo6 er dannet ved at koble grunddata i statistikken om handicap og udsatte (voksne) med data fra følgende kilder i Danmarks Statistik: - Befolkningsregistret - Uddannelsesregistret - Register over offentligt forsørgede (16-64 år) I nogle tabeller fremstilles ydelse som fuldtidsydelse. Fuldtidsydelse er opgjort enten pr. kvartal eller pr. år. Som eksempel vil det betyde at en ydelse, der har været givet i 2 ud af 3 måneder i et kvartal, vil tælle som 0,67 ydelse i det pågældende kvartal. En ydelse som har været givet i 2 måneder på et år, vil tælle som 0,17 ydelse i det pågældende år.

## 8.7 Adgang til mikrodata

Forskere og andre analytikere fra autoriserede forskningsinstitutioner, kan få adgang til statistikens anonymiserede mikrodata gennem Danmarks Statistiks [Forskerordning](#).

## 8.8 Anden tilgængelighed

Data leveres som en del af den generelle forskerordning, priser for inklusion af datasæt følger de almindelige takster i forskerordningen.

## 8.9 Diskretioneringspolitik

[Datafortrolighedspolitik](#) i Danmarks Statistik.

## 8.10 Diskretionering og databehandling

I tabeller hvor man kan udlede ny information om personer, grundet meget få personer i en datacelle, vil disse blive diskretioneret.

### **8.11 Reference til metodedokumenter**

En omfattende beskrivelse af dataleverancer og dataudveksling mellem kommuner og Danmarks Statistik findes i dokumentet: [Kravspecifikation - Handicap og udsatte voksne](#)

### **8.12 Dokumentation af kvalitetssikring**

Resultater fra vurdering af beskrivelse af produkter og udvalgte processer foreligger i detaljeret form for hver statistik samt summarisk i rapporter til arbejdsgruppen for kvalitet.

## **9 Administrative oplysninger**

Administrativt er statistikken placeret i kontoret Privatøkonomi og Velfærd. Den statistikansvarlige er Klaus Birch Lundgaard, tlf. 39 17 34 13, e-mail: [klu@dst.dk](mailto:klu@dst.dk)

### **9.1 Organisation**

Danmarks Statistik

### **9.2 Kontor, afdeling**

Privatøkonomi og Velfærd, Personstatistik

### **9.3 Kontaktpersonens navn**

Klaus Birch Lundgaard

### **9.4 Kontaktpersonens funktion**

Statistikansvarlig

### **9.5 Adresse**

Sejrøgade 11, 2100 København Ø

### **9.6 E-mailadresse**

[klu@dst.dk](mailto:klu@dst.dk)

### **9.7 Telefonnummer**

39 17 34 13

## **9.8 Faxnummer**

39 17 39 99