

**Statistikdokumentation for  
Handicapdokumentation 2015**

## 1 Indledning

De kommunale serviceindikatorer for handicap er dannet på baggrund af et register over alle handicapydelse givet efter serviceloven i de danske kommuner. Registeret indeholder data på CPR-niveau tilbage fra 2013. Registeret har erstattet de tidligere summariske oplysninger om handicapydelse, som kommuner tidligere har indberettet til Danmarks Statistik. Formålet med registeret er at belyse antallet af ydelsesmodtagere, og at tilkoble informationer om deres levevilkår i øvrigt. Denne sammenkobling danner baggrund for indikatorerne.

## 2 Indhold

Statistikens primære indhold er populationen af modtagere af handicapydelse efter serviceloven. Statistikken tæller de individuelle ydelser, og ikke kun antallet af modtagere. Herudover indeholder registeret oplysninger om de tilbud som leverer den ydelse, som borgeren modtager. Et tilbud kan fx være det konkrete bofællesskab hvor en handicappet modtager et længevarende ophold. Herudover indeholder registeret oplysninger om den målgruppe, som danner baggrund for visitation af en konkret ydelse. Den enkelte ydelse kan være givet på baggrund af flere forskellige målgrupper.

### 2.1 Indholdsbeskrivelse

Statistikens primære indhold er populationen af modtagere af handicapydelse efter Serviceloven. Statistikken tæller de individuelle ydelser, og ikke kun antallet af modtagere. Herudover indeholder registeret oplysninger om de tilbud som leverer den ydelse, som borgeren modtager. Et tilbud kan fx være det konkrete bofællesskab hvor en borger med handicap modtager et længevarende ophold. Herudover indeholder registeret oplysninger om den målgruppe, som danner baggrund for visitation af en konkret ydelse. Den enkelte ydelse kan være givet på baggrund af flere forskellige målgrupper. Kategoriseringen af ydelserne, målgrupperne og tilbuddene er udledt af Voksenudredningsmetoden. Kommunen står selv for at oversætte de konkrete tildelte ydelser til de kategorier der anvendes i statistikken. Derfor er to ydelser af typen længerevarende ophold ikke altid udtryk for hendt det samme. Der kan være tale om to forskellige pakker af services med forskellige omkostningsniveauer. Et eksempel kan være to kommuner der klassificerer to ens situationer, som henholdsvis længerevarende botilbud (med implicit støttet efter §85), eller støtte efter §85 i eget hjem afhængigt af de administrative forhold omkring boligen. Det er naturligvis helt efter reglerne, men er primært udtryk for en administrativ forskel kommunerne imellem.

### 2.2 Grupperinger og klassifikationer

Den primære klassifikation der benyttes er voksenudredningsmetoden (VUM). Den danner baggrund for alle begreber anvendt i statistikken. VUM er udviklet af Social- og Indenrigsministeriet og KL, og danner grundlag for sagsbehandlingen på voksen handicap området i de fleste kommuner. En af ydelserne i det udgivne materiale er 'Socialpædagogisk støtte uden tilbud', dette er dog ikke en ydelse der er defineret i VUM, men en beregnet ydelse. Den består af alle de §85 ydelser der ikke optræder i forbindelse med en opholdsydelse, eller med tilknyttet tilbud.

### 2.3 Sektordækning

De danske kommuner.

## **2.4 Begreber og definitioner**

Handicapydelse: 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**

Statistikken offentliggøres på personer, eller antal ydelser, afhængigt af den konkrete tabel.

## **2.6 Population**

Ydelsesmodtagere er alle de personer i Danmark der modtager handicaprelaterede ydelser efter servicelovens paragraffer.

## **2.7 Geografisk dækning**

Danmark, på kommuneniveau.

## **2.8 Tidsperiode**

2013 og frem.

## **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**

01-07-2015 - 30-09-2015

## **2.12 Hyppighed**

Halvårlig.

## **2.13 Indsamlingshjemmel og EU regulering**

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

## **2.14 Indberetningsbyrde**

Indberetningsbyrden varierer en hel del for indberetterne. For de kommuner der anvender system-til-system løsninger vurderes indberetningsbyrden at være meget begrænset. For de kommuner der anvender den manuelle indberetning via DST's webløsning vil indberetningen belaste kommunen proportionelt med antallet af ydelser kommunen har. Der er dog lavet et system der forsøger at gøre det så let som muligt at vedligeholde populationen af sagerne.

## **2.15 Øvrige oplysninger**

Øvrige oplysninger kan ses på [temasiden](#).

## **3 Statistisk behandling**

Data indhentes fra de relevante kommunale IT systemer, eller en manuel indberetningsløsning stillet til rådighed af Danmarks Statistik. Data summeres i forbindelse med udgivelsen, men behandles derudover kun i forbindelse med fejlsøgning og fejlretning. Data indkommer månedligt, men udgives halvårligt.

### **3.1 Kilder**

Data stammer primært fra de kommunale IT systemer, som anvendes til at administrere handicapydelse i praksis. Disse data overføres direkte til Danmarks Statistik via system-til-system løsninger. En række kommuner indberetter dog via Danmarks Statistiks web-indberetningsløsning. Her vedligeholder de deres data sideløbende med deres almindelige administration af ydelserne, typisk fordi deres DHUV system ikke kan indberette direkte til Danmarks Statistik. Det forventes at alle kommuner med tiden overgår til system-til-system løsning.

### **3.2 Indsamlingshyppighed**

DST modtager data månedligt fra de forskellige systemer.

### **3.3 Indsamlingsmetode**

Alle data modtages via system-til-system løsning, eller DST's egen webløsning. Webløsningen er et system til indberetning af sager på individ niveau, som nogle kommuner anvender til indtastning af data.

### 3.4 Datavalidering

Der foretages en række logiske check af indholdet af mikrodata. Fx undersøges der for overlappende forløb, og disse forsøges tilrettet automatisk, i det omfang det er muligt, således at den enkelte borger ikke kan modtage to gensidigt udelukkende tilbud på samme tid. Et eksempel på dette kan være at en borger ikke kan være på et længerevarende ophold på et tilbud, samtidigt med at borgeren er tildelt et midlertidigt ophold på et andet tilbud. Et andet eksempel er, at tastefejl i forbindelse med indtastning af målgruppekoder eller ydelseskoder forsøges rettet automatisk. Data undersøges for ca. 30 kendte fejltyper, forekomsten af disse opsummeres for kommunen, og denne bedes tage stilling til DST's foreslåede rettelser på makroniveau.

Alle kommuner bliver bedt om at godkende deres egne tal, som fremstillet i en detaljeret tilbagemeldingsrapport. Kommunerne bedes godkende deres data kvartalsvist for hele registerets periode, dvs. fra 4. kvartal 2013 til og med det kvartal, der udgives (i forbindelse med denne udgivelse har det omhandlet perioden 4. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015). Derfor er der kommuner, som kun har kunnet godkende deres data for nogle kvartaler i perioden. Ikke-godkendte kvartaler udgives ikke.

Følgende 6 kommuner har godkendt deres data for perioden 4. kvartal 2013 til 1. kvartal 2015: Egedal, Lemvig, Nordfyns, Nyborg, Odde og Rudersdal.

Følgende 26 kommuner har godkendt deres data for perioden 4. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015: Albertslund, Billund, Favrskov, Fredericia, Frederikshavn, Gladsaxe, Holstebro, Ishøj, Kolding, Langeland, Mariagerfjord, Norddjurs, Odense, Odsherred, Ringkøbing-Skjern, Ringsted, Rødovre, Silkeborg, Skanderborg, Slagelse, Stevn, Struer, Syddjurs, Thisted, Tønder og Tårnby.

### 3.5 Databehandling

Imputering anvendes ikke, men der er en del fejlkorrektioner, som beskrevet i afsnittet om datavalidering. Udover fejlkorrektioner behandles data ikke. I stedet udgives kun data for de kommuner, som har leveret et datasæt og efterfølgende godkendt det, og kun for de kvartaler, som kommunen har godkendt.

### 3.6 Korrektion

Der laves ikke korrektioner af data udover hvad der allerede er beskrevet under datavalidering og databehandling.

## 4 Relevans

Overordnet set forventes statistikken at opfylde et stort behov for brugerne, da der endnu ikke er udgivet noget tilsvarende materiale på området før. Da statistikken er i sit første leveår er det for tidligt at evaluere brugertilfredsheden.

#### **4.1 Brugerbehov**

Der er en bred brugergruppe på statistikken, herunder handicaporganisationer, kommuner, ministerier, forskere og offentligheden i al almindelighed. Brugerbehovet er primært at kunne belyse handicappedes levevilkår, velfærd og udvikling over tid. Dette grundlæggende behov er registret i dag opbygget til at kunne opfylde. I statistikken er kun indeholdt de personer, der modtager hjælp efter serviceloven. Ikke alle personer med et handicap modtager en handicapydelse 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, da denne statistikdokumentation tilknyttedes den allerførste udgivelse på området.

#### **4.3 Fuldstændighed af data**

Ikke relevant for denne statistik.

### **5 Præcision og pålidelighed**

Denne udgivelse sker på baggrund af data fra 32 kommuner. Tallenes præcision og pålidelighed er primært påvirket af forskellene i indberetningspraksis på tværs af kommunerne som beskrevet i kvalitetsvurderingen. Da statistikken stadig er relativt ny, kan man som bruger forvente en revision af tallene i forbindelse med den kommende udgivelse.

#### **5.1 Samlet præcision**

Tallenes præcision og pålidelighed er primært påvirket af forskellene i indberetningspraksis på tværs af kommunerne. En anden kilde til usikkerhed er, at mange kommuner ikke er en del af statistikken som følge af manglende eller mangelfulde indberetninger.

#### **5.2 Stikprøveusikkerhed**

Ikke relevant, da der ikke er tale om en stikprøve statistik.

#### **5.3 Anden usikkerhed**

En væsentlig systematisk usikkerhed i indsamlingen af populationen er de dækningsfejl, der opstår i forbindelse med forskellig indberetningspraksis i kommunerne. Et eksempel kan være, at en kommune vil indberette visse behandlingsydelser som visiteret efter serviceloven, hvor en anden kommune ikke indberetter lige så mange, fordi der er en anden registrerings praksis. En anden kilde til usikkerhed er, at mange kommuner ikke er en del af statistikken som følge af manglende eller mangelfulde indberetninger.

## 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, besluttet og implementeres.

## 5.6 Kvalitetsvurdering

Statistikken er stadig behæftet med væsentlig usikkerhed. Dels i forbindelse med de manglende kommuner og de manglende kvartaler, men også i forbindelse med indberetningsunøjagtigheder for de enkelte kommuner. Det er rimeligt sikkert, at den enkelte borger med en indberettet ydelse har modtaget denne ydelse, men der kan være væsentlige dækningsfejl i forbindelse med registreringspraksis hos kommunerne. Risikoen for dækningsfejl antages at være størst omkring de mindste ydelser, da der her er mest tvivl om registreringspraksis. Fald i antallet af ydelser over de seneste kvartaler skal ikke nødvendigvis ses som udtryk for et fald i antallet af tildelte ydelser, men kan være udtryk for ændringer i kommunernes registreringspraksis. Det bør i den forbindelse bemærkes, at faldet i ledsageordninger i Odense fra 2. kvartal 2015 til 3. kvartal 2015 skyldes, at kommunen har ændret praksis. Antallet af ydelser er generelt undervurderet i de tidligste kvartaler, fordi kommunerne ikke har haft alle sager digitaliseret så tidligt i processen. Der er kommet flere til løbende, via fx revisitering.

Et andet væsentligt kvalitetsproblem er de tilknyttede målgrupper og tilbud. For målgrupperne gælder det at klassifikationspraksis er meget forskellig fra kommune til kommune, og at der derved kan være relativt store forskelle. For tilbud gælder det at nogle tilbud kan være fejlklassificerede, fordi det i dag ikke er muligt at tjekke op imod tilbudsportalen for langt de fleste kommuners vedkommende. For ydelsen socialpædagogisk støtte med tilbud, gælder det at nogle kommuner vil have indberettet mange socialpædagogisk støtte med tilbud, hvor andre ikke har. Dette skyldes at nogle kommuner har indberettet en implicit socialpædagogisk støtte i forbindelse med en længevarende opholds ydelse, som andre kommuner har valgt ikke at indberette. Der kan forventes væsentlige revisioner af statistikken over tid.

## 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**

Der er foretaget revisioner af tidligere udgivne data i forbindelse med at kommunerne har forbedret deres indberetninger. Revisioner bliver foretaget maks. 3 år tilbage i tiden.

## **6 Aktualitet og punktlighed**

Data udgives halvårligt, senest ved udgangen af det efterfølgende kvartal.

### **6.1 Udgivelsestid for foreløbige og endelige tal**

Data udgives halvårligt, senest ved udgangen af det efterfølgende kvartal. Ved denne udgivelse er data udkommet ca. en måned for sent.

### **6.2 Publikationspunktlighed**

Statistikken udkommer halvårligt.

## **7 Sammenlignelighed**

Tidsserien kan bedst sammenlignes med de tidligere udgivne tabeller på handicap området. Disse inkluderer tabellerne RESV01 til RESV05, som findes i Danmarks Statistik's statistikbank. Tabellerne er lavet på baggrund af summariske indberettede oplysninger fra kommunerne til den sociale ressourceopgørelse. Her skal man dog være opmærksom på, at der reelt er et databrud på nogle tidsserier.

### **7.1 International sammenlignelighed**

Statistikken kan ikke umiddelbart sammenlignes med nogen anden international statistik, da de enkelte ydelser og begreber kun er defineret og anvendes i en dansk kontekst.



## 7.2 Sammenlignelighed over tid

Tidsserien kan bedst sammenlignes med de tidligere udgivne tabeller på handicap området. Disse inkluderer tabellerne RESV01 til RESV05, som findes i Danmarks Statistik's statistikbank. Tabellerne er lavet på baggrund af summariske indberettede oplysninger fra kommunerne til den sociale ressourceopgørelse. Der er databrud mellem den sociale ressourceopgørelse og den foreliggende udgivelse grundet forskelle i opgørelsesmetoderne. En af forskellene er, at tabellerne nu er opgjort på handlekommune, og ikke betalingskommune. Dette kan betyde meget store forskelle i antallet af sager for den enkelte kommune. Grundet den manglende dækning i handicaptabellerne, kan man slet ikke sammenligne de tidligere landstotaler med den nuværende udgivelse.

Fordi nogle kommuner ikke har godkendt alle kvartaler i den periode, som registret dækker, skal man være varsom med at sammenligne de summerede tal for alle kommuner over alle kvartaler.

Følgende 6 kommuner har godkendt deres data for perioden 4. kvartal 2013 til 1. kvartal 2015: Egedal, Lemvig, Nordfyns, Nyborg, Odder og Rudersdal.

Følgende 26 kommuner har godkendt deres data for perioden 4. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015: Albertslund, Billund, Favrskov, Fredericia, Frederikshavn, Gladsaxe, Holstebro, Ishøj, Kolding, Langeland, Mariagerfjord, Norddjurs, Odense, Odsherred, Ringkøbing-Skjern, Ringsted, Rødovre, Silkeborg, Skanderborg, Slagelse, Stevn, Struer, Syddjurs, Thisted, Tønder og Tårnby.

## 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. Indberetningspraksis kan dog betyde kommunale forskelle, som redegjort for andetsteds.

## 8 Tilgængelighed

Statistikken er tilgængelig som NYT, i statistikbanken og på Danmarks Statistiks Kommunekort.

### 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**

NYT udgives halvårligt, og kan findes på emnesiden for [Social ydelser til voksne](#).

#### **8.5 Publikationer**

Data præsenteres halvårligt i en NYT artikel.

#### **8.6 Statistikbanken**

Der er følgende tabeller i statistikbanken.

- [HAND01](#) - Oversigt over handicapydeler og tilbud på handlekommuner og kvartaler.
- [HAND02](#) - Oversigt over ydelsesmodtagernes højest gennemførte uddannelse.
- [HAND03](#) - Oversigt over målgrupperne for ydelser og tilbud.
- [HAND04](#) - Oversigt over offentligforsørgelse for ydelsesmodtagerne.
- [HAND05](#) - Oversigt over ydelser og tilbud på år.
- [HAND06](#) - Oversigt over handicapydelse pr. 1000 borgere i kommunerne.

#### **8.7 Adgang til mikrodata**

Mikrodata stilles til rådighed for forskere og ministerier via Danmarks Statistiks forskerordning eller ministerordning. Data stilles til rådighed med Danmarks Statistiks unikke og af-identificerede person ident. Ingen data der trækkes ud af forskerordningen må kunne identificeres på personniveau, hverken direkte eller indirekte.

#### **8.8 Anden tilgængelighed**

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

#### **8.9 Diskretioneringspolitik**

Der henvises til Danmarks Statistiks almindelige [datafortrolighedspolitik](#).

#### **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 det indsamlede materiale kan findes i dokumentet B3, der beskriver indholdet og leveringen af handicapindberetningerne. Dokumentet findes [her](#)

## **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 Kiki Jørgensen, tlf. 39 17 31 09, e-mail: [kjr@dst.dk](mailto:kjr@dst.dk)

### **9.1 Organisation**

Danmarks Statistik

### **9.2 Kontor, afdeling**

Privatøkonomi og Velfærd, Personstatistik

### **9.3 Kontaktpersonens navn**

Kiki Jørgensen

### **9.4 Kontaktpersonens funktion**

Statistikansvarlig

### **9.5 Adresse**

Sejrøgade 11, 2100 København Ø

### **9.6 E-mailadresse**

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

### **9.7 Telefonnummer**

39 17 31 09

### **9.8 Faxnummer**

N/A