

**Statistikdokumentation for
Handicapdokumentation 2015 1. kvartal**

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 tilbage fra 2013, og den første udgivelse sker i 2015. Registeret erstatter 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 livsvilkår iøvrigt. 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 f. x 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 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. Kategoriseringen af ydelserne, målgrupperne og tilbuddene er udledt af voksendredningsmetoden. Kommunen står selv for at oversætte de konkrete tildelte ydelser til de kategorier der anvendes i statistikken. Derfor er to ydelser af typen længevarende ophold ikke altid udtryk for helt det samme, der kan være tale om to forskellige pakker af services for den handicappede med forskellige omkostningsniveauer. Et eksempel kan være to kommuner der klassificerer to tilsvarende situationer, som henholdsvis længevarende 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 voksendredningsmetoden (VUM). Den danner baggrund for alle begreber anvendt i statistikken. VUM er udviklet af socialministeriet og KL, og danner grundlag for sagsbehandlingen på voksen handicap området i de fleste kommuner. Læs mere [her](#). 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

Ydelse: En ydelse er den konkrete hjælp som den handicappede er visiteret til. Det kan være et ophold på en institution, en kontant ydelse, socialpædagogisk støtte eller lignende. Fælles for alle ydelser er at de har hjemmel i serviceloven.

Tilbud: Et tilbud er den fysiske institution hvor en konkret ydelse leveres. Fx. det konkrete bosted, træningscenter eller lignende, der leverer opholdet eller træningen etc.

Målgruppe: Alle målgrupper er knyttet til ydelser, og beskriver baggrunden for visiteringen af ydelsen. Målgrupperne fordeler sig på tre hovedgrupper, henholdsvis fysisk handicap, psykisk handicap, eller socialt problem. Under hver hovedgruppe er der en række underkategorier. En ydelse kan have flere målgrupper tilknyttet.

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

01-01-2015 - 31-03-2015

2.12 Hyppighed

Årlig.

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 alle 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 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 månedlig, med udgives årligt.

3.1 Kilder

Data stammer primært fra de kommunale IT systemer, som anvendes til at administrerer handicapydelse i praksis. Disse dataoverføres direkte til Danmarks Statistik via system-til-system løsninger. En række kommuner indberetter dog via Danmarks Statistiks webindberetningsløsning. 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. checkes 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 rettes automatisk. Data checkes 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.

3.5 Databehandling

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

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 livsvilkår, velfærd og udvikling over tid. Dette grundlæggende behov er registeret i dag opbygget til at kunne opfylde. I statistikken er kun indeholdt de personer, der modtager hjælp efter serviceloven. Denne definition er begrænset i forhold til hvordan mange forskere og handicaporganisationer definerer et handicap.

4.2 Brugertilfredshed

Brugertilfredsheden har endnu ikke været evalueret, da denne statistikdokumentation tilknyttes den allerførste udgivelse på området.

4.3 Fuldstændighed af data

Data for denne første udgivelse rummer kun et lille udsnit af de relevante kommuner, data kan derfor langt fra siges at være fuldstændige.

5 Præcision og pålidelighed

Tallenes præcision og pålidelighed er primært påvirket af forskellene i indberetningspraksis på tværs af kommunerne. Da statistikken er i sin første udgivelse, 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.

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 indberette lige så mange, fordi der er en anden praksis i forhold til ansvarligfordelingen med sundhedsområdet.

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 er stadig behæftet med væsentlig usikkerhed. Dels i forbindelse med de manglende kommuner, 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 problemer med bortfald i forbindelse med registreringspraksis hos kommunerne. Risikoen for bortfald antages at være størst omkring de mindste ydelser, da der her er mest tvivl om registreringspraksis. Antallet af ydelser er undervurderet i de tidligste kvartaler, fordi kommunerne ikke har haft alle sager digitaliseret så tidligt i processen. Der er kommet flere til løbende, via f.eks. 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 socialpædagogiskstøtte 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. Man kan forvente 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 ikke foretaget nogen revisioner, men fremtidige revisioner will blive foretaget 3 år tilbage i tiden.

6 Aktualitet og punktlighed

Denne første udgivelse er ikke udtryk for den normale udgivelses kadence, som endnu ikke er etableret. Derfor er aktualitet og punktlighed ikke vurderet.

6.1 Udgivelsestid for foreløbige og endelige tal

Der er endnu ikke etableret en praksis for faste udgivelser af tal og revisioner. Denne første udgivelse må betragtes som værende udenfor kadence.

6.2 Publikationspunktlighed

Der er endnu ikke etableret en fast tidsplan for udgivelse, da denne første udgivelse kommer uden for den normale kadence.

7 Sammenlignelighed

Tidsserien kan mest oplagt sammenlignes med de tidligere udgivne tabeller på handicap området. Disse inkluderer tabellerne RESV01 til RESV05. Disse tabeller 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 mest oplagt sammenlignes med de tidligere udgivne tabeller på handicap området. Disse inkluderer tabellerne RESV01 til RESV05. Disse tabeller 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, grundet forskelle i opgørelsesmetoden. En stor forskel i opgørelsen 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.

7.3 Sammenhæng med anden statistik

DST 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 i forbindelse med udgivelsen af indkomstbogen 2015.

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. 09:00 på dagen, der er annonceret i udgivelseskalender. Ingen uden for Danmarks Statistik ser statistikken før offentliggørelsestidspunktet. Temapublikationer mv. kan offentliggøres på andre tidspunkter af dagen. Rigsstatistikeren kan beslutte, at sådanne publikationer kan udleveres før udgivelsestidspunktet, fx til interessenter og pressen.

8.4 NYT/Pressemeddelelse

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

8.5 Publikationer

Statistikken indgår i Indkomstbogen 2013, som udkommer i 2015. Se link [her](#)

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.

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 deltageret form for hver statistik samt summarisk i rapporter til arbejdsgruppen for kvalitet.

9 Administrative oplysninger

Administrativt er statistikken placeret i kontoret velfærd. Den statistikansvarlige er Kiki Jørgensen, tlf. 39 17 31 09, e-mail: kjr@dst.dk

9.1 Organisation

Danmarks Statistik

9.2 Kontor, afdeling

Velfærd og økonomi, 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

9.7 Telefonnummer

39 17 31 09

9.8 Faxnummer

39 17 39 99