

**Statistikdokumentation for
Ydelser til voksne med handicap og udsatte voksne 2021**

1 Indledning

Formålet med statistikken Handicap og udsatte (voksne) er at beskrive omfanget af udvalgte ydelser, givet i følge Lov om Social Service, som gives til voksne med handicap eller andre udsatte. Statistikken er udarbejdet siden 2015. Statistikken har erstattet de summariske oplysninger om handicapydelse, som kommunerne tidligere har indberettet til Den Sociale Ressourceopgørelse.

2 Indhold

Statistikken er en kvartalsvis 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 samt antallet af ydelsesmodtagere efter deres baggrund og levevilkår i øvrigt. Derudover er der oplysninger om ydelsesmodtagernes målgrupper (dvs. type af handicap eller udsathed).

2.1 Indholdsbeskrivelse

Statistikken indeholder information 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):

1. Aktivitets- og samværstilbud (§104)
2. Behandling (§102)
3. Beskyttet beskæftigelse (§103)
4. Længerevarende botilbud inklusiv tilknyttede ydelser fx §§83, 85 (§108)
5. Midlertidige botilbud inklusiv tilknyttede ydelser fx §§83, 85 (§107)
6. 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)
7. Øvrig socialpædagogisk støtte (socialpædagogisk støtte, som ikke leveres på botilbud eller botilbudslignende tilbud, fx borgernes private hjem) (§85)
8. Borgerstyret personlig assistance (BPA) (§96)
9. Kontaktperson for døvblinde (§98)
10. Ledsageordning (§97)
11. Kontant tilskud efter §95 til ansættelse af hjælpere (§§83,84) (§95)
12. 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:

1. 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 Voksenudredningsmetoden (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

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

Ydelsesmodtagere og ydelser.

2.6 Population

Modtagere af ydelser efter følgende paragraffer i Lov om Social Service: §85, §95, §96, §97, §98, §102, §103, §104, §107, §108, §82 a og §82 b.

2.7 Geografisk dækning

Danmark.

2.8 Tidsperiode

Statistikken dækker tidsperioden fra og med 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021.

2.9 Basisperiode

Ikke relevant for denne statistik.

2.10 Måleenhed

Måleenheden kan både være antal personer og antal ydelser.

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 ideelt set 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 og indberetter derfor helt eller delvist via Danmarks Statistiks webbaserede indberetningsløsning.

2.15 Øvrige oplysninger

Øvrige oplysninger kan findes på statistikens emneside [Handicapområdet](#) eller fås ved henvendelse til Danmarks Statistik.

3 Statistisk behandling

Kommuner, som visiterer borgere til de udvalgte ydelser indberetter til Danmarks Statistik. For de fleste kommuner sker dette månedligt via automatiske indberetninger fra sagsbehandlingssystemerne, mens nogle kommuner indberetter helt eller delvist via en web-indberetningsløsning. De indberettede data valideres af kommunerne, som skal godkende data der anvendes til statistik og offentliggøres. Inden statistikken 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 ydelserne. Det skal i den forbindelse bemærkes, at enkelte 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 indberetter således for Vallensbæk Kommune, på nær for §§ 95 og 96. Data for Vallensbæk kommune er derfor indeholdt i Ishøjs indberetning (på nær §§ 95 og 96). Det administrative samarbejde mellem Ishøj og Vallensbæk kommuner ophørte imidlertid med udgangen af 2021, derfor vil Vallensbæk og Ishøj kommuner indberette hver for sig fra og med udgivelsen for 2022. Ligeledes indberetter Tårnby Kommune for Dragør Kommune. Data for Dragør Kommune er derfor indeholdt i Tårnbys indberetning. Ligeledes indberetter Tårnby Kommune for Dragør Kommune. Data for Dragør Kommune er derfor indeholdt i Tårnbys indberetning.

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 målgruppekode. 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 gives 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 2021. 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 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 72 kommuner har godkendt data i forbindelse med denne udgivelse. Følgende 72 kommuner har godkendt alle indberettede ydelser i hele perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (Ja): 147 Frederiksberg, 151 Ballerup, 153 Brøndby, 157 Gentofte, 159 Gladsaxe, 161 Glostrup, 163 Herlev, 165 Albertslund, 169 Høje-Taastrup, 175 Rødovre, 185 Tårnby (inkl. 155 Dragør), 187 Vallensbæk, 201 Allerød, 210 Fredensborg, 217 Helsingør, 219 Hillerød, 223 Hørsholm, 230 Rudersdal, 250 Frederikssund, 260 Halsnæs, 265 Roskilde, 269 Solrød, 306 Odsherred, 316 Holbæk, 320 Faxe, 326 Kalundborg, 336 Stevn, 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, 575 Vejen, 580 Aabenraa, 615 Horsens, 621 Kolding, 657 Herning, 661 Holstebro, 665 Lemvig, 671 Struer, 706 Syddjurs, 707 Norddjurs, 710 Favrskov, 727 Odder, 746, Skanderborg, 751 Århus, 756 Ikast-Brande, 760 Ringkøbing-Skjern, 766 Hedensted, 773 Morsø, 813 Frederikshavn, 820 Vesthimmerlands, 825 Læsø, 840 Rebild, 846 Mariagerfjord, 849 Jammerbugt, 851 Aalborg, 860 Hjørring.

Følgende kommune har godkendt hele perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021, men ikke alle ydelser (Jauyd): 187 Vallensbæk (eksklusiv §§: 104, 103, 102, 108, 107, 85-1.12.0.1, 85-1.12.0.2, 97, 98, 82 a + 82 b (2020K3-2021K4)). Disse ydelser er indberettet og godkendt af Ishøj Kommune – på vegne af Vallensbæk Kommune.

Følgende 25 kommuner godkendt alle ydelser, men kun dele af perioden 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (Delvist): 101 København har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021 (dispensation)

167 Hvidovre har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv § 85-1.12.0.2 (2015K1-2017K4))

173 Lyngby-Taarbæk har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.2, 108 og 107 (2015K1-2015K4))

183 Ishøj har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021

190 Furesø har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.1 + 85-1.12.0.2 + 104 + 103 og 107 (2015K1-2016K4)) (dispensation)

240 Egedal har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.2 og 104 (2015K1-2015K2))

253 Greve har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 104 + 85-1.12.0.2 + 108 + 107 (2015K1), 85-1.12.0.1 (2015K1-2016K4), 103 (2015K1-2017K1))

259 Køge har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021

- 270 Gribskov har godkendt alle data fra 3. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 329 Ringsted har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 330 Slagelse har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 340 Sorø har godkendt alle data fra 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 450 Nyborg har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 482 Langeland har godkendt alle data fra 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021
- 540 Sønderborg har godkendt alle data fra 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.1 og 108 (2016K1-2017K4)) (dispensation)
- 550 Tønder har godkendt alle data fra 1. kvartal 2017 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 607 Fredericia har godkendt alle data fra 1. kvartal 2017 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 630 Vejle har godkendt alle data fra 4. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 730 Randers har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv § 107 (2015K1-2015K4))
- 740 Silkeborg har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.1 + 85-1.12.0.2 (2015K1-2015K4), 98 + 108 (2015K1-2016K1), 96 (2015K1-2016K2), 107 (2015K1-2016K4), 103 (2015K1-2017K4))
- 741 Samsø har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §: 85-1.12.0.2 (2015K1-2017K1)) (dispensation)
- 779 Skive har godkendt alle data fra 1. kvartal 2017 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 787 Thisted har godkendt alle data fra 1. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- 791 Viborg har godkendt alle data fra 1. kvartal 2015 til 4. kvartal 2021 (eksklusiv §§: 85-1.12.0.1 (2015K1-2015K3), 85-1.12.0.2 (2015K1-2017K4), 108 (2015K1-2015K4))
- 810 Brønderslev har godkendt alle data fra 2. kvartal 2016 til 4. kvartal 2021 (dispensation)
- Dispensationer: Grundet udfordringer med at indberette data, har Social- og Ældreministeriet givet dispensation for indberetning af data for disse kommuner/perioder/tydelser (§§'er): 101 København: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2017
- 190 Furesø: 1. kv. 2015 til 4 kv. 2016: §85 (1.12.0.1 + 1.12.0.2), § 103, § 104 og § 107.
- 240 Egedal: 1. kv. 2015 til 2. kv. 2015: § 85 – 1.12.0.2 og § 104
- 270 Gribskov: 1. kv. 2015 til 2. kv. 2016
- 329 Ringsted: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2017
- 330 Slagelse: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2017
- 340 Sorø: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2015
- 450 Nyborg: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2017

540 Sønderborg: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2015 og 1. kv. 2016 til 4. kv. 2017: § 85 - 1.12.0.1 og § 108

550 Tønder: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2016

607 Fredericia: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2016

630 Vejle: 1. kv. 2015 til 3. kv. 2016

741 Samsø: 1. kv. 2015 til 1. kv. 2017: § 85 - 1.12.0.2

779 Skive: 1. kv. 2015 til 4 kv. 2016

787 Thisted: 1. kv. 2015 til 4. kv. 2015

810 Brønderslev: 1. kv. 2015 til 1. kv. 2016

98 kommuner (Tårnby godkender på vegne af Dragør) har godkendt alle indberettede ydelser i perioden 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021. I forbindelse med godkendelse af data giver kommunerne kommentarer til udviklingen i data. Disse kommentarer kan fås ved henvendelse til Danmarks Statistik, handicap@dst.dk

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 statistikkens definition af handicap begrænset i forhold til, hvordan mange forskere og handicaporganisationer definerer et handicap.

4.2 Brugertilfredshed

Danmarks Statistik afholder jævnligt webinarer og ”kommunedage”, hvor indberetning, mm. gennemgås. Desuden følges statistikken af interessenter fra Social- og Ældreministeriet og KL i regi af en arbejdsgruppe. Vurderingen er, at tilfredsheden er stigende både blandt indberettere og slutbrugere. Dog har tilfredsheden tidligere været præget af, at dækningen var manglefuld, samt at kommunerne har oplevet problemer med system-til-systemløsningerne.

4.3 Fuldstændighed af data

Ikke relevant for denne statistik.

5 Præcision og pålidelighed

Denne udgivelse sker på baggrund af data fra 98 kommuner. Præcision og pålidelighed er primært påvirket af mangelfulde indberetninger fra kommunerne. Det skyldes bl.a. at kommunerne oplever tekniske udfordringer med opsætningen af de system-til-systemløsninger, som anvendes til dataindberetning.

5.1 Samlet præcision

Pt. indgår data fra 98 kommuner i statistikken. 72 af disse kommuner indgår med fuldstændige data i hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2021. De øvrige kommuner har godkendt dele af data, for dele af perioden. Af disse har 16 kommuner søgt og modtaget dispensation fra Social- og Ældreministeriet om at indberette data i hele eller dele af perioden 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2017, eller for bestemte ydelser i samme periode. Data hvor der er givet dispensation vil derfor ikke komme til at indgå i statistikken. For perioden: 1. kvartal 2018 til 4. kvartal 2021 indgår alle data for samtlige 98 kommuner. Statistikkenes præcision er primært påvirket af mangelfulde indberetninger fra kommunerne. Med mangelfulde dataindberetninger menes fx at nogle ydelser helt mangler at blive indberettet. Mangelfulde indberetninger skyldes ofte, at kommunerne har tekniske problemer i forbindelse med opsætningen af deres system-til-system løsninger. Det kan fx betyde, at det ikke er tydeligt for kommunen eller Danmarks Statistik, hvilke kriterier der er opsat ift. interne validering i systemet, og dermed også hvilke data, som indberettes. Desuden opleves ofte problemer ift. 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 ydelsernes reelle startdatoer, men med en startdato som angiver tidspunktet for ibrugtagning af det nye system. Derved går historikken i data tabt, da ydelsernes fulde forløb ikke bevares. Efterfølgende validering af data vanskeliggøres af, at det oftest ikke er 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 jævnlige 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

Ikke relevant for denne statistik.

5.3 Anden usikkerhed

Pt. indgår 98 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, besluttet og implementeres.

5.6 Kvalitetsvurdering

Statistikken indeholder data fra alle landets kommuner. Pt. indgår data fra 98 kommuner i statistikken. 72 af disse kommuner indgår med data i hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2021. De øvrige kommuner har godkendt dele af data. Den manglende dækning er den væsentligste faktor ift. statistikkens anvendelighed. For perioden 1. kvartal 2018 til og med 4. kvartal 2021 indgår alle data fra samtlige 98 kommuner. 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, eller der kan ske forskydning fra én ydelsestype til en anden. Ved sammenligning af kommuner er det derfor vigtigt at tage de beskrevne forbehold i betragtning. 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

Statistikkenes aktuelle tidsserie er sammenlignelig fra 4. kvartal 2013 til 4. kvartal 2021. Dog er datakvaliteten først kendt fra 1. kvartal 2015 og data først fuldstændige fra og med 1. kvartal 2018 og til og med 4. kvartal 2021. 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 opgjørt 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 98 kommuner har godkendt data i forbindelse med denne udgivelse. 72 af disse kommuner indgår med data i hele udgivelsesperioden. For perioden 1. kvartal 2018 til og med 4. kvartal 2021 indgår alle data fra samtlige 98 kommuner.

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 statistikken [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 72 kommuner, som har godkendt data for hele perioden fra og med 1. kvartal 2015 til og med 4. kvartal 2021. Hver person optræder én gang for hver handicapydelse personen modtager i det pågældende kvartal (hvis en person fx er visiteret til den samme ydelsestype mere end én gang pr. kvartal, vil personen kun tælle som én i det pågældende kvartal). Man kan ikke summere antallet af personer på tværs af ydelse, da hver person kan modtage flere forskellige 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 2021 koblet med data fra 2021 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. I andre tilfælde opgøres antallet af modtagere af ydelse. I disse tilfælde regnes en modtager som én unik person. Det vil sige, at hver person tæller med én gang, uanset hvor mange gange, de er blevet visiteret til en ydelse, eller hvor lang tid, de har modtaget en ydelse i det pågældende år eller kvartal. Hverken begreberne fuldtidsydelse eller modtagere af ydelse siger noget om intensiteten af ydelse i de perioder, ydelse gives. For nuværende indberettes intensitet ikke til statistikken, kun varigheden af ydelse.

8.7 Adgang til mikrodata

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

8.8 Anden tilgængelighed

Data leveres som en del af de generelle mikrodataordninger, priser for inklusion af datasæt følger de almindelige takster i mikrodataordningerne.

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](#). Kravspecifikationen revideres halvårligt sammen med Databekendtgørelsen. Aktuelle og kommende kravspecifikationer findes på oplysningssiden for [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 Social og Sundhed. Den statistikansvarlige er Klaus Birch Lundgaard, tlf. 39 17 34 13, e-mail: klu@dst.dk

9.1 Organisation

Danmarks Statistik

9.2 Kontor, afdeling

Social og Sundhed, 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 handicap@dst.dk

9.7 Telefonnummer

39 17 34 13

9.8 Faxnummer

N/A