

Appendiks 2 – registerundersøgelse

# Evaluering af forebyggende hjemmebesøg

Appendiks 2 – registerundersøgelse  
**Evaluering af forebyggende hjemmebesøg**

© Sundhedsstyrelsen, 2023  
Publikationen kan frit refereres  
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Udgivet af Sundhedsstyrelsen

September 2023

# Indholdsfortegnelse

<b>Indholdsfortegnelse.....</b>	<b>3</b>
<b>Indledning.....</b>	<b>4</b>
<b>1. Gennemgang af resultater.....</b>	<b>6</b>
1.1. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på aldersgrupper.....	6
1.2. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på oprindelsesland.....	8
1.3. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på samliv.....	9
1.4. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på køn.....	10
1.5. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på uddannelsesniveau.....	11
1.6. Kontakter til almen praksis.....	12
1.7. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på, om de modtager hjemmehjælp.....	13
1.8. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på formue.....	14
<b>2. Dokumentation.....</b>	<b>15</b>
2.1. Forebyggende hjemmebesøg.....	15
2.2. Population og målgrupper.....	15
2.3. Aldersgrupper.....	16
2.4. Oprindelsesland.....	16
2.5. Samliv.....	17
2.6. Uddannelse.....	17
2.7. Formue.....	17
2.8. Praksissektoren.....	18
2.9. Hjemmehjælp.....	18
2.10. Kommuner med et acceptabelt datagrundlag.....	18
<b>Bilag.....</b>	<b>20</b>

# Indledning

Som en del af evalueringen af forebyggende hjemmebesøg bestilte Sundhedsstyrelsen i marts 2022 et udtræk på registerdata vedr. forebyggende hjemmebesøg fra Sundhedsdatastyrelsen for perioden 2015-2021<sup>1</sup>.

Formålet med registerundersøgelsen er at få et overblik over antallet af modtagere af forebyggende hjemmebesøg samt en opgørelse over, hvad der kendetegner modtagere af forebyggende hjemmebesøg. Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har i 2022 og 2023 løbende været i dialog ift. opgørelsesniveauer og datakilder.

## Opmærksomhedspunkter

Det er ikke alle kommuner, der indberetter komplette data om forebyggende hjemmebesøg. Dette kan skyldes forskellige faktorer, eksempelvis overgange til nye IT-systemer. I opgørelserne vil der kun indgå data fra kommuner, som opfylder Sundhedsdatastyrelsens kriterier til et accepteret datagrundlag for de enkelte opgørelsesår (se beskrivelse af kommuner med et acceptabelt datagrundlag i dokumentationen). Det betyder, at data opgøres som andele af den inkluderede befolkning og ikke i absolutte tal.

Jf. lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg skal kommunerne tilbyde forebyggende hjemmebesøg til personer i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Definitionen af hvem, der betragtes som sårbare beslattes lokalt og kan derfor ikke genfindes i data, da det ikke vides, hvordan de enkelte kommuner vurderer om en borger er i særlig risiko. Da baggrundspopulation for denne målgruppe af forskellige grunde ikke kan afgrænses, indgår denne målgruppe ikke i opgørelsen som en selvstændig målgruppe. Man vil stadig kunne se deltagelse af denne målgruppe i den generelle opgørelse af deltagere opdelt i alderssegmenter.

I opgørelsen tages der udgangspunkt i borgere, der er 65 år eller derover. På baggrund heraf beregnes andelen, der har modtaget et forebyggende hjemmebesøg. Som hovedregel er der taget udgangspunkt i borgerens første forebyggende hjemmebesøg pr. opgørelsesår og de karakteristika, der kendetegner borgeren på dette tidspunkt.

Nedenfor er en gennemgang af resultaterne på de forskellige opgørelsesniveauer. Der er taget udgangspunkt i de opgørelser, der er vurderet mest relevant.

<sup>1</sup> Det har kun været muligt at opgøre "Formue" i perioden 2015-2018.



# 1. Gennemgang af resultater

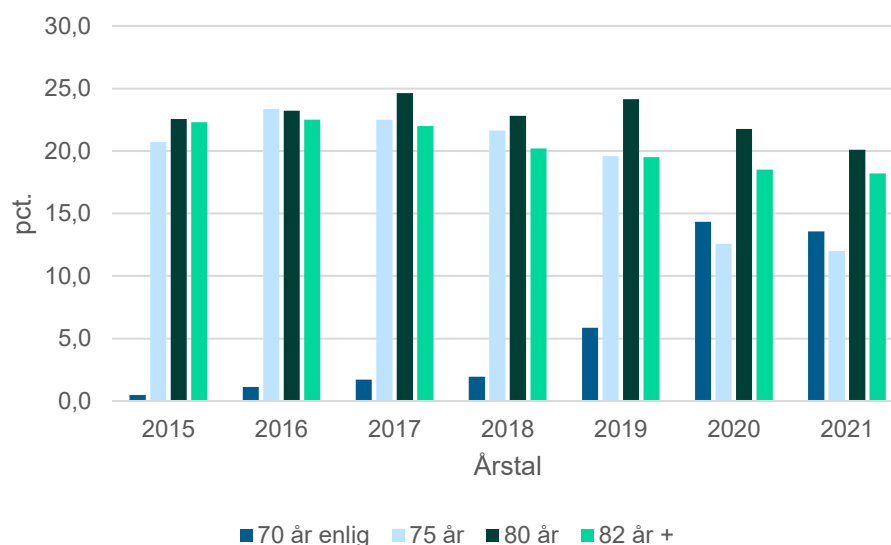
## 1.1. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på aldersgrupper

I Figur 1 ses andelen af borgere ud af baggrundsbefolkningen i den givne målgruppe, der har modtaget et forebyggende hjemmebesøg.

Målgrupperne er defineret med udgangspunkt i lovgivningen. I perioden 2015-2021 ses et fald i andelen af borgere i målgrupperne 75 år og 82 år +, der modtager forebyggende hjemmebesøg. Samtidig ses en stigning i andelen af borgere i målgruppen 70 år enlig.

Ændringen i hvilke borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg kan forklares af ændringen i lovgivningen, der trådte i kræft pr. 1. januar 2019, jf. dokumentationen.

**Figur 1. Andelen af borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på målgrupper, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

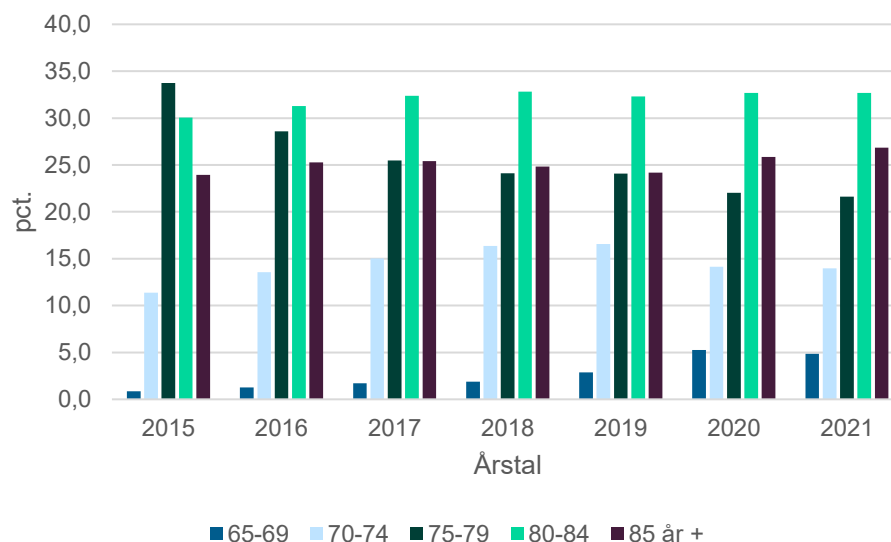
Anm.: Alderen er beregnet på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen. Enlig er defineret ved, at der ikke er registeret andre på samme adresse som modtageren af det forebyggende hjemmebesøg, på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner af målgrupper samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

Figur 2 viser aldersfordelingen på de borgere, der har fået besøg, ud fra alle de gennemførte besøg. Fordelingen vises på aldersgrupper opdelt i 5-årssegmenter.

Uanset opgørelsesår, udgør borgere i aldersgruppen 80-84 år, ca. en tredjedel af de borgere, der modtager et forebyggende hjemmebesøg. Borgere i aldersgruppen 65-69 år udgør, i alle år, den mindste del af den samlede gruppe, der modtager forebyggende hjemmebesøg. Det ses imidlertid en stigning i andelen for denne målgruppe, der kan forklares af ændringen i lovgivningen, der trådte i kræft pr. 1. januar 2016, jf. dokumentationen.

Der er en stigende andel af borgere, der modtager besøg over 80 år (fra 54 % i 2015 til 60 % i 2021) og en faldende andel af borgere i 75-79 år (33 % i 2015 og 21 % i 2021).

**Figur 2. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på 5-årssegmenter, 2015-2021**



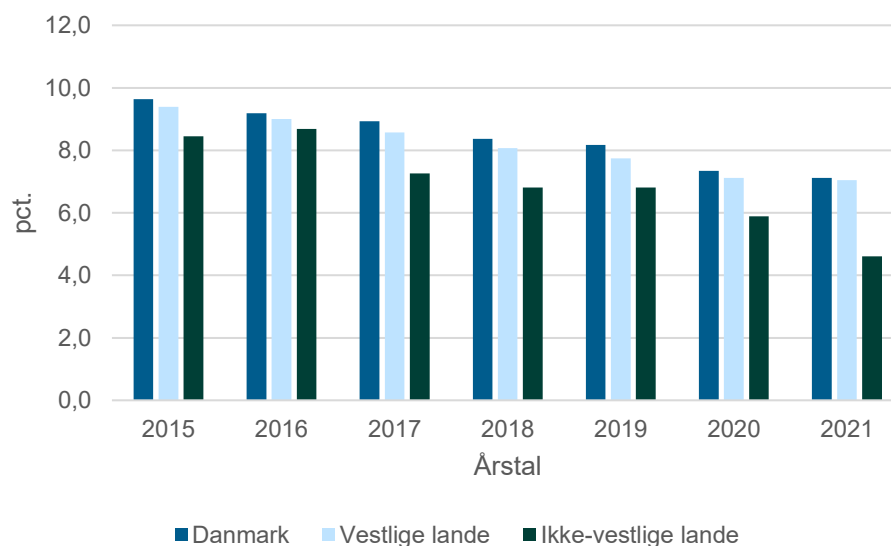
Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Alderen er beregnet på datoen for det forebyggende hjemmebesøg. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Se definitioner af samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 1.2. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på oprindelsesland

Af figur 3 fremgår det, at 9,6 % af borgere over 65 år med dansk oprindelse i 2015 modtager forebyggende hjemmebesøg. Til sammenligning er andelen af modtagere med oprindelse i øvrige vestlige lande 9,4 %, mens andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg med ikke-vestlige oprindelse er 8,4 % i 2015. I 2015 er der således en forskel på 1,2 procentpoint på andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg med oprindelse i hhv. Danmark og ikke-vestlige lande. Andelen er i 2021 hhv. 7,1 %, 7% og 4,6 %

**Figur 3. Andelen af borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på oprindelsesland, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Oprindelsesland er defineret på baggrund af forældres fødested eller statsborgerskab, hvis fødested ikke er kendt. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner af oprindelsesland samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

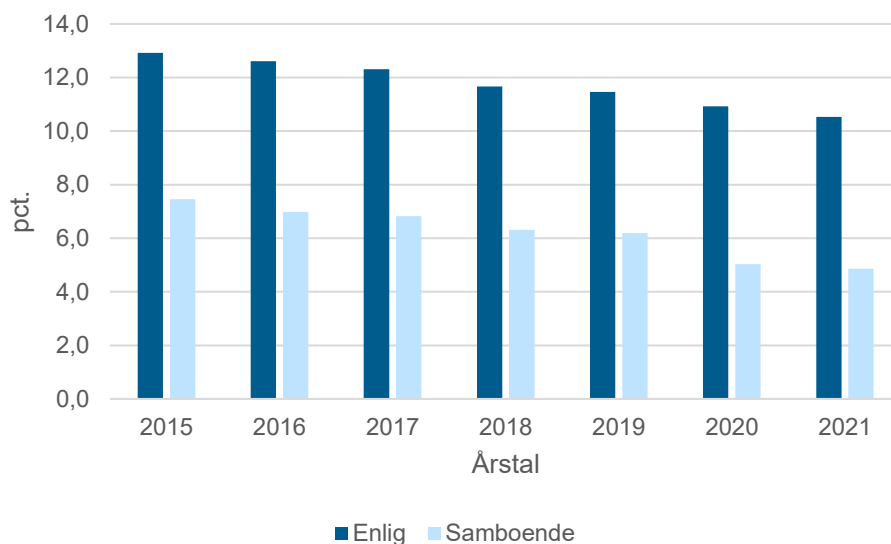


### 1.3. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på samliv

I figur 4 ses andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg, blandt borgere på 65 år eller derover, fordelt på samliv i perioden 2015-2021.

Af figuren fremgår det, at 10,5 % af enlige borgere over 65 år modtager et forebyggende hjemmebesøg i 2021. Til sammenligning modtager 4,9 % af borgere over 65 år, der bor med mindst en person mere på folkeregisteradressen et forebyggende hjemmebesøg i 2021. Andelen, der modtager forebyggende hjemmebesøg er altså større blandt borgere, der bor alene sammenlignet med borgere, der bor sammen med mindst én anden person.

**Figur 4. Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på samliv, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Samliv er inddelt i følgende 2 kategorier: Enlig: Der er ikke registreret andre på samme adresse som modtageren af det forebyggende hjemmebesøg, på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen. Samboende: Der er registreret mindst én anden på samme adresse, som modtageren af det forebyggende hjemmebesøg, på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner af samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 1.4. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på køn

I tabel 1 ses andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på køn i perioden 2015-2021.

Af tabellen fremgår det, at der gennem årene har været en lidt større tilslutning blandt kvinder end blandt mænd for borgere på 75 år og 80 år. Omvendt er det for borgere på 70, der bor alene og for borgere på 82 år og derover, hvor der er en højere tilslutning blandt mænd. For 2020 og 2021, som var påvirket af covid-19, er forskellen lidt mindre.

**Tabel 1. Andel modtagere fordelt på køn, 2015-2021**

	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd
<b>70 år enlig</b>	0,5	0,5	1,2	1,0	1,9	1,4	2,1	1,7	5,8	6,0	14,3	14,4	13,4	13,7
<b>75 år</b>	21,9	19,4	24,3	22,3	23,6	21,3	22,9	20,3	20,4	18,6	13,6	11,5	13,1	10,8
<b>80 år</b>	24,3	20,4	24,6	21,6	26,1	22,9	24,6	20,7	25,9	22,1	23,4	19,7	21,8	18,1
<b>82+ årige</b>	21,4	23,9	21,7	23,8	21,4	23,1	19,6	21,1	19,2	20,2	18,5	18,6	18,1	18,3

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

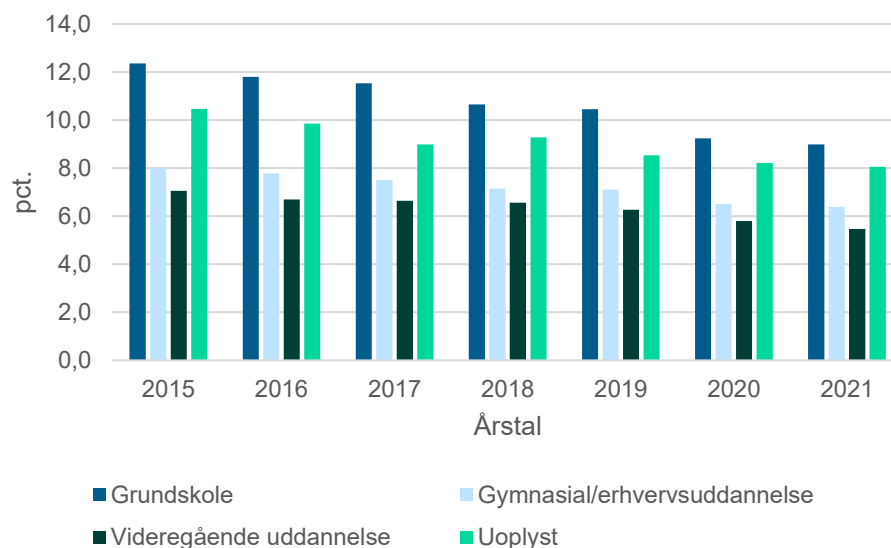
Anm.: COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 1.5. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på uddannelsesniveau

I figur 5 ses andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på uddannelsesniveau i perioden 2015-2021.

Af figuren fremgår det, at der generelt er en sammenhæng mellem andelen af borgere, der modtager et forebyggende hjemmebesøg og uddannelsesniveauet. Den største andel af modtagere af forebyggende hjemmebesøg ses blandt borgere med grundskolen som højst fuldførte uddannelse, mens den mindste andel ses blandt borgere med en lang videregående uddannelse eller ph.d.

**Figur 5. Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på højst fuldførte uddannelse, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen samt Forebyggelsesregisteret, Danmarks Statistik.

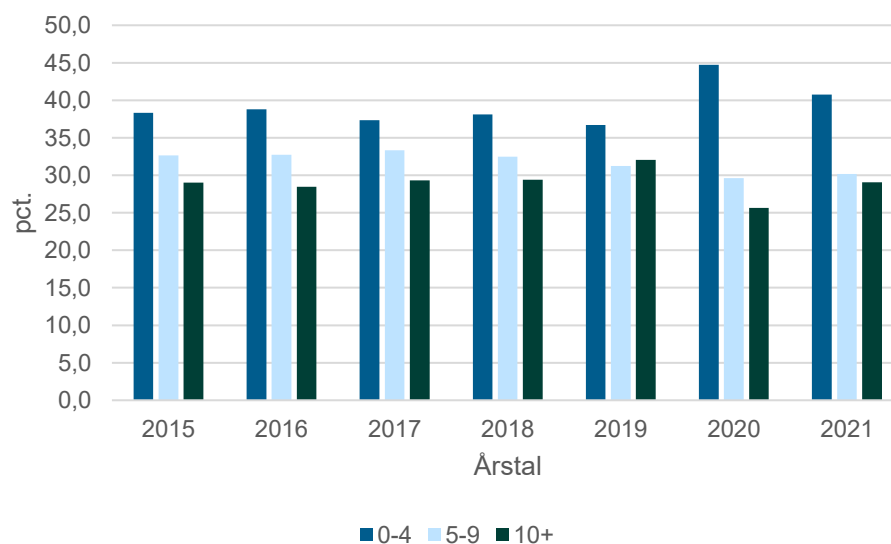
Anm.: COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 1.6. Kontakter til almen praksis

I figur 6 ses andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på antal fysiske kontakter til almen praksis i perioden 2015-2021.

Af figuren fremgår det, at alle modtagere af forebyggende hjemmebesøg i 2021, var der 29,1 %, der havde over 10 kontakter og 30,2 % der havde 5-9 kontakter. Til sammenligning var der 40 % af borgere, der tog imod besøg, som havde lidt kontakt til praktiserende læge (fra 0 til 5). Over tid er der kun nogle få variationer.

**Figur 6. Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på antal kontakter med almen praksis, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ), CPR-registeret og Sygesikringsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

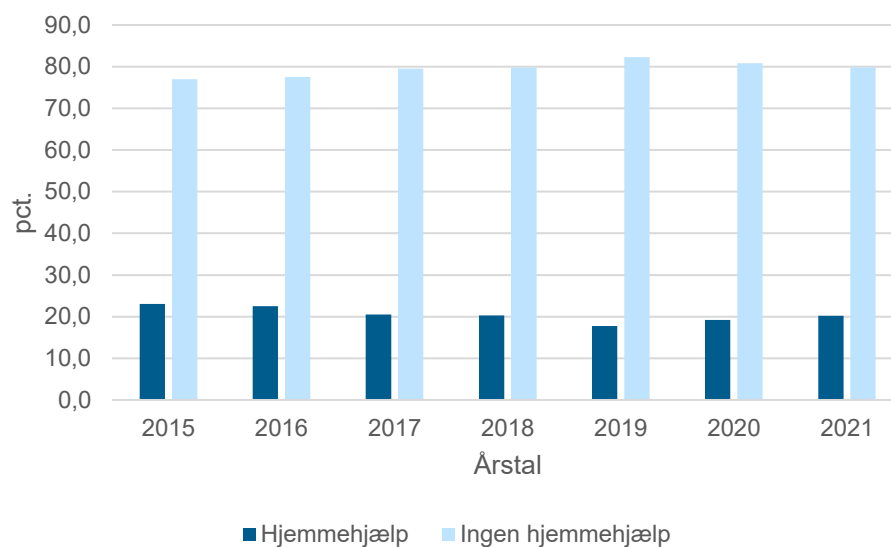
Anm.: Kontakt med almen praksis defineres som offentligt finansierede kontakter i almindelig dagtid hos alment praktiserende læge i samme år som det forebyggende hjemmebesøg. I opgørelsen indgår udelukkende fysiske kontakter. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation..

## 1.7. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på, om de modtager hjemmehjælp

I figur 7 ses andelen af borgere, der er visiteret til hjemmehjælp i samme måned som de modtager forebyggende hjemmebesøg i perioden 2015-2021. Det er ikke muligt at skelne mellem, hvorvidt borgeren var visiteret på tidspunktet for besøget, eller først senere på måneden. Det skal gøres opmærksom på, at borgere, der modtager både praktisk hjælp og personlig hjælp kan udtages i de fleste kommuner i Danmark.

Det fremgår af figuren, at blandt alle modtagere af forebyggende hjemmebesøg i 2021 var der 20 % der blev visiteret til hjemmehjælp mens 80 % var ikke visiteret til hjemmehjælp i samme måned. Forskellen mellem de to grupper er stort set uændret i perioden 2015-2021. Det er undersøgt, hvor mange borgere, der i månederne efter det forebyggende hjemmebesøg visiteres til hjemmehjælp. Det er meget få borgere og figuren er derfor ikke medtaget.

**Figur 7. Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt i forhold til om de er visiteret til hjemmehjælp i samme måned, 2015-2021**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

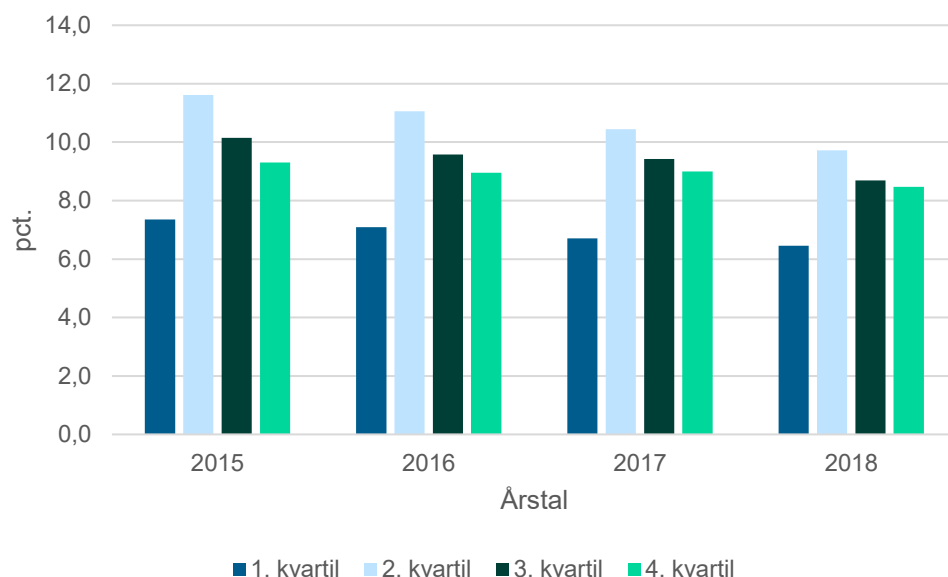
Anm.: Borgere, der er visiteret til hjemmehjælp i eget hjem jf. serviceloven § 83. Har borgeren modtaget flere forebyggende hjemmebesøg vil alle besøg indgå i opgørelsen. COVID-19 påvirkede antallet af besøg gennemført i 2020 og 2021. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag for både hjemmehjælp og forebyggende hjemmebesøg. Se definitioner samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 1.8. Modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på formue

I figur 9 ses andelen af modtagere af forebyggende hjemmebesøg fordelt på formue i perioden 2015-2018.

I 2018 modtager 6,5 % af borgere, hvis personlige formue ligger i første kvartil, et forebyggende hjemmebesøg, mens det blandt borgere i anden kvartil er 9,7 %. Af figuren fremgår det, at der uanset år er færrest i første kvartil, det vil sige, dem med den mindste personlige formue, og flest i anden kvartil, der modtager et forebyggende hjemmebesøg.

**Figur 8. Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på formue, 2015-2018**



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen samt Forebyggelsesregisteret, Danmarks Statistik.

Anm.: I denne opgørelse inddeles borgerne i 4 grupper efter kvartiler. Første kvartil indeholder den fjerdedel af borgerne med den mindste personlige formue, mens fjerde kvartil indeholder den fjerdedel med den største personlige formue. Der indgår ikke samme antal kommuner på tværs af årene, da opgørelsen er afgrænset til kommuner med et acceptabelt datagrundlag. Se definitioner samt kommuner med et acceptabelt datagrundlag under afsnit Dokumentation.

## 2. Dokumentation

### 2.1. Forebyggende hjemmebesøg

Borgere, der har modtaget et forebyggende hjemmebesøg jf. serviceloven § 79a. Bliver det forebyggende hjemmebesøg leveret som et stormøde, indgår borgere, der er mødt frem til arrangementet. Kun fysiske kontakter er inkluderet, det vil sige, at en telefonisk kontakt ikke tæller med som et forebyggende hjemmebesøg. Det betyder også, at det ikke er muligt at se borgere, der er inviteret til et forebyggende hjemmebesøg, da det kun er borgere, der modtager et besøg, der fremgår af indberetningen.

I lovgivningen skelnes mellem følgende målgrupper:

- *Stk. 1.* Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 82 år, og som bor i kommunen, jf. dog stk. 2-4.
- *Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor i kommunen, i deres fyldte 75. år og deres fyldte 80. år.
- *Stk. 3.* Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor alene i kommunen, i deres fyldte 70. år.
- *Stk. 4.* Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.

Jf. stk. 6 i loven kan kommunen vælge at undtage borgere, der modtager hjemmehjælp. Hvis kommunen har givet en hjemmehjælpsmodtager et forebyggende hjemmebesøg indgår disse i opgørelsen.

#### Ændring i lovgivningen

Lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg blev ændret pr. 1. januar 2016, hvor aldersgrænsen for tilbagevendende årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg blev ændret fra 75 år til 82 år. Samtidig blev kommunerne forpligtet til at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg efter behov til ældre i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Ændringen i lovgivningen har indflydelse på, hvem der modtager det forebyggende hjemmebesøg og man skal derfor tage højde for dette, når man analyserer på resultaterne.

Lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg blev også ændret i 2019, hvor borgere, der bor alene i deres fyldte 70 år skulle tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

### 2.2. Population og målgrupper

I opgørelsen tages der udgangspunkt i den samlede population af borgere på 65 år eller derover i kommuner med accepteret datagrundlag, det pågældende år. I opgørelsen bruges begrebet baggrundspopulation om alle borgere med samme karakteristika som de borgere, der

har modtaget et forebyggende hjemmebesøg. Som hovedregel er der taget udgangspunkt i borgerens første forebyggende hjemmebesøg pr. opførelsesår og de karakteristika, der kendetegner borgeren på dette tidspunkt. Det vil sige, at der tages udgangspunkt i, hvorvidt en borger har modtaget et besøg og ikke hvor mange besøg borgeren har modtaget.

Populationen inddeles i forskellige målgrupper. Målgrupperne er udsprunget af lovgivningen vedrørende forebyggende hjemmebesøg og er defineret jf. nedenstående:

- Fylt 70 år enlig: Borgere, som har modtaget et forebyggende hjemmebesøg det år de bliver 70 år og hvor der ikke er registreret andre borgere på samme adresse på datoen for det forebyggende hjemmebesøg. Baggrundspopulationen er borgere, der fylder 70 år i opførelsesåret og hvor der ikke er registreret andre borgere med samme adresse pr. 1. januar.
- Fylt 75 år: Borgere, som har modtaget et forebyggende hjemmebesøg det år, de bliver 75 år. Baggrundspopulationen er borgere, der fylder 75 år i opførelsesåret.
- Fylt 80 år: Borgere, som har modtaget et forebyggende hjemmebesøg det år, de bliver 80 år. Baggrundspopulationen er borgere, der fylder 80 år i opførelsesåret.
- 82 år eller derover: Borgere, der er 82 år eller derover på datoen, hvor de modtager et forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opførelsesåret for baggrundspopulationen.

Borgere i risikogrupper for fysisk, psykisk og social funktionsnedsættelse skal også ifølge loven tilbydes forebyggende hjemmebesøg. Da baggrundspopulation for denne målgruppe af forskellige grunde ikke kan afgrænses, indgår denne målgruppe ikke i opførelsen.

### 2.3. Aldersgrupper

For alle aldersgrupper gælder, at alderen er opgjort på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opførelsesåret for baggrundspopulationen.

- 65-69 år
- 70-74 år
- 75-79 år
- 80-84 år
- 85 år og derover

### 2.4. Oprindelsesland

Oprindelsesland er defineret på baggrund af forældres fødested eller statsborgerskab, hvis fødested ikke er kendt. Hvis forældrene er ukendte i det danske CPR-register tages der udgangspunkt i borgerens fødested eller statsborgerskab, hvis fødested ikke er kendt. Såfremt begge forældre er kendt i CPR-registeret og den ene både er født i Danmark og har dansk statsborgerskab vil borgeren blive registeret med dansk oprindelse. Såfremt inden af forældrene er både er født i Danmark og har dansk statsborgerskab vil borgeren blive registeret med oprindelse svarende til moderens.



Vestlige lande: Alle 27 EU-lande samt Andorra, Island, Liechtenstein, Monaco, Norge, San Marino, Schweiz, Storbritannien, Vatikanstaten, Canada, USA, Australien og New Zealand.

Ikke-vestlige lande: Alle øvrige lande.

## 2.5. Samliv

- Enlig: Der er ikke registreret andre på samme adresse, som modtageren af det forebyggende hjemmebesøg, på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen.
- Samboende: Der er registreret mindst én anden på samme adresse, som modtageren af det forebyggende hjemmebesøg, på datoen for det forebyggende hjemmebesøg og pr. 1. januar i opgørelsesåret for baggrundsbefolkningen.

## 2.6. Uddannelse

I opgørelsen tages der udgangspunkt i højest fuldførte uddannelse baseret på forskellige kilder afhængigt af periode. Fra ca. 1970 er højest fuldførte uddannelse registerbaseret, mens der før 1970 benyttes selvrapporterede oplysninger fra Folke- og boligtællingerne. Danmarks Statistik vurderer, at der trods forbeholdet med selvrapporteret uddannelse er høj grad af validitet i uddannelsesdata - også for den ældre befolkning. For mere information om kilder til højst fuldførte uddannelse se: <https://www.dst.dk/da/TilSalg/Forskningsservice/Dokumentation/hojkejkvalitetsvariable/hojest-fuldfoerte-uddannelse/hf-kilde>. Yderligere information om datakilden kan findes her: <https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/forebyggelsesregistret/hfudd>.

Højest fuldførte uddannelse er inddelt i følgende grupper:

- Grundskole
- Gymnasial/erhvervsuddannelse
- Videregående uddannelse (herunder kort, mellemlang og lang videregående/ph.d.)
- Uoplyst.

Sundhedsdatastyrelsen har kun adgang til data til og med 2018. Da der er tale om en ældre befolkning, er det vurderet at dette ikke har betydning for opgørelsen.

## 2.7. Formue

I opgørelse er formue opgjort som kursværdien af nettoformue ultimo året, ekskl. pensionsformue og kontantbeholdninger mv. Følgende formuestørrelser er ikke inkluderet: Kontantbeholdning, værdi af bil, lystbåd mv., for selvstændigt erhvervsdrivende værdi af lagerbeholdning og besætning, kursværdi af hovedaktionæraktier, aktier og investeringsforeningsbeviser, som ikke ligger i depot samt privat gæld. For mere information se: <https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/formrest-ny05>.

Opgørelsen er inddelt i kvartiler efter baggrundsbefolkningen formue. Borgere i første kvartil er den fjerdedel af befolkningen med den laveste personlige indkomst, mens borgere i fjerde kvartil har den højeste personlige formue.

## 2.8. Praksissektoren

Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret. Aktiviteten opgøres som antal kontakter. En kontakt defineres som en afregnet ydelse, der udgør en særskilt kontakt mellem borger og behandler. Opgørelserne omfatter kontakter, der er afregnet i det enkelte år inden for det relevante praksissektorområde og indeholder udelukkende fysiske kontakter.

Almen praksis: Antal offentligt finansierede kontakter i almindelig dagstid hos alment praktiserende læge i samme år som det forebyggende hjemmebesøg.

## 2.9. Hjemmehjælp

Borgere, der er visiteret til hjemmehjælp i eget hjem jf. serviceloven § 83. Det vil sige, at borgere, der bor på plejehjem ikke indgår i opgørelsen. Det antages, at borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, har modtaget hjemmehjælp. I opgørelsen indgår der kun data fra kommuner, der har et acceptabelt datagrundlag for både visiteret hjemmehjælp og forebyggende hjemmebesøg.

Opgørelsen er inddelt i:

- Hjemmehjælp: Borgere, der er visiteret til hjemmehjælp i samme måned som det forebyggende hjemmebesøg.
- Ingen hjemmehjælp: Borgere, der ikke er visiteret til hjemmehjælp i samme måned som det forebyggende hjemmebesøg.

Har borgeren modtaget flere forebyggende hjemmebesøg vil alle besøg indgå i opgørelsen.

## 2.10. Kommuner med et acceptabelt datagrundlag

De kommunale data skal opfylde nogle kriterier før SDS inkluderer dem i opgørelser. Kriterierne afhænger i nogen grad af, hvilke data, der indgår. Herunder beskrives kriterierne for henholdsvis forebyggende hjemmebesøg og hjemmehjælp i eget hjem.

### Forebyggende hjemmebesøg

I opgørelsen indgår der borgere fra kommuner med et tilstrækkeligt datagrundlag. For data vedrørende forebyggende hjemmebesøg accepteres indberetningen, hvis kommunen har indberettet data i alle årets 12 måneder (der er inkluderet enkelte kommuner, der grundet COVID-19 ikke har kunne opfylde dette kriterie).

Kommuner med et tilstrækkeligt datagrundlag varierer fra 67-86 kommuner over år. Den inkluderede population udgør i de forskellige år mellem 69,5-89,5 % af den samlede befolkning over 65.

### **Hjemmehjælp**

I opgørelsen indgår, der borgere fra kommuner med et accepteret datagrundlag for både forebyggende hjemmebesøg, jf. ovenstående samt for visiteret hjemmehjælp jf. nedenstående.

For data vedrørende visiteret hjemmehjælp skal kommunerne have indberettet data for alle årets 12 måneder. Derudover skal indberetningerne være konsistens over måneder. Det vil sige, at der højst accepteres ét fald eller én stigning på mere end 40 % i antallet af borgere, der er visiteret pr. måned. Opfylder kommunen ikke ovenstående, i alle årets 12 måneder, indgår kommunens data ikke i opgørelsen.

## Bilag

Der er inkluderet mellem 67 og 87 kommuner de forskellige år. I Bilagstabel 1 fremgår, hvilke kommuner, der er ekskluderet de forskellige år grundet ikke at have indberetningskonsistens gennem året.

**Bilagstabel 1** Kommuner, der ikke indgår i opgørelsen de forskellige år.

År	Antal inkluderede kommuner	Ekskluderede kommuner
2015	84	Dragør, Allerød, Hørsholm, Rudersdal, Ringsted, Slagelse, Næstved, Lemvig, Syddjurs, Norddjurs, Samsø, Skanderborg, Ringkøbing-Skjern, Læsø
2016	83	Dragør, Albertslund, Tårnby, Vallensbæk, Furesø, Fredensborg, Gribskov, Svendborg, Ærø, Fanø, Herning, Norddjurs, Aarhus, Læsø, Jammerbugt
2017	80	København, Dragør, Tårnby, Furesø, Allerød, Fredensborg, Greve, Solrød, Faaborg-Midtfyn, Svendborg, Ærø, Fanø, Lemvig, Syddjurs, Randers, Samsø, Aarhus, Læsø
2018	67	København, Dragør, Glostrup, Høje-Taastrup, Rødovre, Ishøj, Vallensbæk, Allerød, Helsingør, Frederikssund, Solrød, Faxe, Stevn, Lejre, Bornholm, Svendborg, Ærø, Haderslev, Esbjerg, Fanø, Fredericia, Lemvig, Syddjurs, Samsø, Skanderborg, Aarhus, Hedensted, Thisted, Vesthimmerlands, Læsø, Hjørring
2019	87	København, Frederiksberg, Brøndby, Dragør, Hvidovre, Ishøj, Svendborg, Ærø, Aarhus, Læsø, Aalborg
2020	86	Gentofte, Hvidovre, Ishøj, Gribskov, Odsherred, Kalundborg, Svendborg, Syddjurs, Odder, Aarhus, Læsø, Hjørring
2021	85	Dragør, Glostrup, Fredensborg, Gribskov, Kalundborg, Lejre, Svendborg, Fanø, Lemvig, Samsø, Aarhus, Ikast-Brandø, Læsø

Kilde: EOJ, 2021, Sundhedsdatastyrelsen

Befolkningen på 65+ år i de inkluderede kommuner udgør 69,5-89,5 % af den samlede befolkning på 65+ år på landsplan. Se fordelingen for årene i Bilagstabel 2

**Bilagstabel 2** Andel af borgere på landsplan, der er inkluderet i opgørelsen, fordelt på år

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Andel af borgere på landsplan, der er inkluderet i opgørelsen	89,5 %	86,7 %	79,7 %	69,5 %	81,5 %	86,2 %	88,8 %

Kilde: EOJ, 2021, CPR-registeret, 2022, Sundhedsdatastyrelsen

**Sundhed for alle ♥ + ●**