

**Statistikdokumentation for
Dødsfald og middellevetid 2016**

1 Indledning

Statistikken over døde omfatter alle dødsfald blandt personer med bopæl i Danmark, uanset om dødsfaldet indtræffer i Danmark eller i udlandet.

Oplysning om dødsårsag foreligger ikke for de personer, der er døde i udlandet.

I statistikken over døde indgår i den årlige beregning af middellevetiden, der udarbejdes af Danmarks Statistik. Middellevetiden angiver den forventede gennemsnitlige levetid for en nyfødt, baseret på dødeligheden for den seneste to- eller femårs periode, fx 2016-2017.

2 Indhold

Statistikken belyser antal døde fordelt på køn, alder og bopælskommune.

Statistikken over døde omfatter alle dødsfald blandt personer med bopæl i Danmark, uanset om dødsfaldet indtræffer i Danmark eller i udlandet.

Oplysning om dødsårsag foreligger ikke for de personer, der er døde i udlandet.

2.1 Indholdsbeskrivelse

Statistikken belyser antal døde fordelt på køn, alder og bopælskommune.

Statistikken over døde omfatter alle dødsfald blandt personer med bopæl i Danmark, uanset om dødsfaldet indtræffer i Danmark eller i udlandet.

Oplysning om dødsårsag foreligger ikke for de personer, der er døde i udlandet.

Grundlaget for statistikken er dels Det Centrale Person Register (CPR) og dels data fra Sundhedsdatastyrelsen.

2.2 Grupperinger og klassifikationer

Dødsårsagerne grupperes efter den internationale klassifikation ICD10.

2.3 Sektordækning

Ikke relevant for denne statistik.

2.4 Begreber og definitioner

Dødshyppighed: Dødshyppigheden angiver (i 100.000-dele) hyppigheden af dødsfald i løbet af et år, fra en fødselsdag til den næste.

Middellevetid: Middellevetiden angiver det gennemsnitlige antal år, som personer på en given fødselsdag har tilbage at leve i, hvis deres dødelighed fremover (alder for alder) svarer til det niveau, som er konstateret i den aktuelle periode. Der findes altså en middellevetid svarende til enhver alder.

2.5 Enheder

Personer.

2.6 Population

Det antal personer med bopæl i Danmark, der er døde i løbet af året

2.7 Geografisk dækning

Danmark.

2.8 Tidsperiode

1986-

2.9 Basisperiode

Ikke relevant for denne statistik.

2.10 Måleenhed

Personer.

2.11 Referencetid

01-01-2016 - 31-12-2016

2.12 Hyppighed

Årlig.

2.13 Indsamlingshjemmel og EU regulering

Lov om Danmarks Statistik §6 (jf. lovbekendtgørelse nr. 599 af 22. juni 2000.

2.14 Indberetningsbyrde

Ikke relevant for denne statistik.

2.15 Øvrige oplysninger

[Dødsfald og middellevetid.](#)

3 Statistisk behandling

Daglige leverancer fra Det Centrale Person Register (CPR) samt årlig leverance fra Sundhedsdatastyrelsen er grundlag for statistikken.

Inputdata fejlsøges ikke.

3.1 Kilder

Det Centrale Person Register (CPR) og Sundhedsdatastyrelsen.

3.2 Indsamlingshyppighed

Daglige leverancer fra Det Centrale Person Register (CPR) samt årlig leverance fra Sundhedsdatastyrelsen.

3.3 Indsamlingsmetode

Register.

3.4 Datavalidering

Inputdata fejlsøges ikke.

Annulationer/korrektioner fra Det Centrale Person Register (CPR) opdateres i databasen, når de indløber. De publicerede befolkningstal viser derfor befolkningen med de - på offentliggørelsestidspunktet - så aktuelle og korrekte oplysninger som muligt.

3.5 Databehandling

Ikke relevant for denne statistik.

3.6 Korrektion

Ikke relevant for denne statistik.

4 Relevans

Kommuner, regioner, ministerier, pressen og privatpersoner anvender statistikken til offentlige og private planlægningsformål samt som indspark til den offentlige debat.

4.1 Brugerbehov

Brugerne: Kommuner, regioner, ministerier, organisationer, pressen, private virksomheder samt privatpersoner.

Anvendelsesområder: Offentlige og private planlægningsformål og offentlig debat.

4.2 Brugertilfredshed

Ved udarbejdelse af større opgaver udsendes der et brugertilfredhedsskema til kunden.

4.3 Fuldstændighed af data

Ikke relevant for denne statistik.

5 Præcision og pålidelighed

Statistikken baseres på befolkningen registreret i Det Centrale Person Register (CPR). Kvaliteten af oplysningerne er gennemgående meget høj.

For ca. 5 pct. af de døde mangler oplysning om dødsårsag.

Middellevetiden beregnes på baggrund af dødshyppigheden, der angiver sandsynligheden for at dø på et bestemt alderstrin. Dødshyppighederne kan beregnes ret præcist, idet den personstatistiske database indeholder eksakt information om eventuel dødsdato samt ind- og udvandringstidsdatoer for alle personer i Danmark. Middellevetiden fordelt på kommuneniveau kan dog være behæftet med usikkerhed – særligt for de små kommuner.

5.1 Samlet præcision

Statistikken baseres på befolkningen registreret i Det Centrale Person Register (CPR). Den betragtes generelt som meget god. Kvaliteten af oplysningerne er gennemgående meget høj.

For ca. 5 pct. af de døde mangler oplysning om dødsårsag. Disse personer er oftest døde i udlandet.

5.2 Stikprøveusikkerhed

Ikke relevant for denne statistik.

5.3 Anden usikkerhed

Middellevetiden angiver det gennemsnitlige antal år, som en nyfødt vil leve under den forudsætning, at de nuværende aldersbetingede dødshyppigheder holder sig konstante i fremtiden. Middellevetiden skal derfor blot ses som en indikator for befolkningens aktuelle dødelighed - ikke en forudsigtelse af, hvor længe nyfødte i praksis vil leve, fordi den aldersspecifikke dødelighed generelt falder over tid.

Middellevetiden fordelt på kommuneniveau, er beregnet for afgrænsede populationer fordelt efter de enkelte kommuner. De afgrænsede populationer medfører at dødshyppighederne, der anvendes til at beregne middellevetiden, bliver mere følsomme overfor tilfældige udsving i dødeligheden. Særligt for kommuner hvor den afgrænsede befolkningspopulation er lille, der kan det medføre udsving i middellevetiden, idet andelen af døde i kommunepopulation kan variere fra år til år, grundet tilfældige udsving i dødeligheden. Middellevetiden fordelt på kommuneniveau kan derfor være behæftet med usikkerhed – særligt for de små kommuner.

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 baseres på befolkningen registreret i Det Centrale Person Register (CPR). Den betragtes generelt som meget god. Kvaliteten af oplysningerne er gennemgående meget høj.

For ca. 5 pct. af de døde mangler oplysning om dødsårsag.

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

Ikke relevant for denne statistik.

6 Aktualitet og punktlighed

Statistikken vedrørende døde udkommer ca. 45 dage efter årets afslutning.

Oplysninger om dødsårsager er dog meget forsinkede og udkommer uregelmæssigt.

6.1 Udgivelsestid for foreløbige og endelige tal

Der udgives kun endelige tal.

6.2 Publikationspunktlighed

Statistikken publiceres normalt uden forsinkelse i forhold til det annoncerede tidspunkt.

7 Sammenlignelighed

Statistikken er fuldt sammenlignelig over tid.

Dødsårsagskoderne er ændrede. Til og med 1993 er ICD8 (International Classification of Causes of Death 8. rev) brugt. Fra og med 1994 bruges IDC10. Dette betyder, at dødsårsager før og efter 1994 ikke uden videre kan sammenlignes. På visse niveauer er der dog fremstillet sammenlignelig statistik.

7.1 International sammenlignelighed

Statistikken vedrørende døde og dødsårsager kan sammenlignes internationalt.

7.2 Sammenlignelighed over tid

Statistikken er fuldt sammenlignelig over tid.

Dødsårsagskoderne er ændrede. Til og med 1993 er ICD8 (International Classification of Causes of Death 8. rev) brugt. Fra og med 1994 bruges IDC10. Dette betyder, at dødsårsager før og efter 1994 ikke uden videre kan sammenlignes. På visse niveauer er der dog fremstillet sammenlignelig statistik.

7.3 Sammenhæng med anden statistik

Der findes ikke sammenlignelig statistik.

7.4 Intern konsistens

Ikke relevant for denne statistik.

8 Tilgængelighed

Nyt fra Danmarks Statistik og Statistikbanken.

Årspublikationer: Befolkningens udvikling, Statistisk Årbog og Statistisk Tiårsoversigt.

8.1 Udgivelseskalender

Udgivelsestidspunktet fremgår af udgivelseskalenderen. Datoen bekræftes i ugerne forinden.

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.

8.2 Udgivelseskalender - adgang

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

8.4 NYT/Pressemeddelelse

[Link til hjemmeside vedrørende døde.](#)

8.5 Publikationer

[Link til hjemmeside vedrørende døde.](#)

8.6 Statistikbanken

Statistikken offentliggøres i Statistikbanken under emnet [Dødsfald](#) i følgende tabeller:

- [FOD207](#): Døde efter område, alder, køn og tid
- [FOD507](#): Døde efter område, dødsårsag, alder, køn og tid
- [HISB8](#): Dødelighedstavle (2-års tavler) efter alder, køn, dødelighedstavle og tid

8.7 Adgang til mikrodata

Mikrodata kan tilgås via Forskningsservice i Danmarks Statistik.

8.8 Anden tilgængelighed

Der kan leveres mere detaljerede specialopgørelser end de offentliggjorte - også i kombination med andre statistikområder. Specialopgaver udføres på servicebasis som betalingsopgaver. I denne forbindelse kan specielle variable dannes.

8.9 Diskretioneringspolitik

[Danmarks Statistiks datafortrolighedspolitik](#)

8.10 Diskretionering og databehandling

Ikke relevant for denne statistik.

8.11 Reference til metodedokumenter

Dokumentation findes i TIMES.

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 Befolkning og Uddannelse. Kontaktpersonen for statistikken er , tlf: og e-mail: .

