

**Statistikdokumentation for
Sociale ressourcer 2022**

1 Indledning

Formålet med statistikken er at belyse de ressourcer, (kapacitet, belægning, organisation mv.), som kommuner har til rådighed i sociale tilbud mv. inden for omsorg af ældre og voksne samt særlige udsatte børn og unge. Derudover belyser statistikken sociale og sundhedsmæssige serviceydelser, der administreres af kommunerne. Ressourceopgørelsen omfatter såvel offentligt som privat ejede sociale tilbud. Den sociale ressourceopgørelse er opgjort siden 1972, men på grund af lovændringer og brugerønsker er indholdet i opgørelserne ændret over tid.

2 Indhold

Statistikken er en årlig opgørelse af den kommunale service inden for omsorg for ældre og voksne samt særlige udsatte børn og unge som fx ældreomsorg og tandpleje for børn og unge. Statistikken opgøres for hele landet og nogle opgørelser findes endvidere på regions- eller kommuneniveau.

2.1 Indholdsbeskrivelse

Statistikken indeholder oplysninger om følgende:

Sociale ydelser til ældre: - Antal pladser på pleje- og ældreboliger samt antal indskrevne i disse boliger. - Antal pladser og dagklienter på dagcentre med visitation (§§ 84-86 i Serviceloven) samt antal dagcentre uden visitation (§ 79 i Serviceloven). - Fritvalgsbevis (§91 stk. 2, nr. 2 i Serviceloven), privat hjælper (§ 94 i Serviceloven) samt pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom (§ 118 i Serviceloven) - Personer visiteret til madservice samt antal private leverandører af madservice - Plejevederlag til pasning af døende (§ 119 i Serviceloven) - Anden hjælp til pasning af døende (§ 122 i Serviceloven)

Udsatte børn og unge: - Antal plejefamilier og netværksplejefamilier (§ 66 i Serviceloven) - Antal private plejefamilier (§ 78, stk. 1 i Serviceloven) samt antal privat døgnplejehjem for børn og unge (§ 78 stk. 7 i Serviceloven) - Særlige daginstitutioner og klubber for børn og unge (§§ 32 og 36 i Serviceloven)

Handicapområdet: - Hjemmetræning af børn og unge med og uden ophold i dagtilbud, dagskole og klubtilbud (§ 32, stk. 1 i Serviceloven) - Ledsageordning for børn og unge med nedsat funktionsevne (§ 45 i Serviceloven) - Hjemmetræning af børn og unge (§ 32, stk. 1 i Serviceloven)

Sundhed: - Modtagere af kommunal tandpleje for børn og unge, ortodontisk behandling, specialtandpleje, omsorgstandpleje samt udmeldte af den kommunale børne- og ungdomstandpleje.

2.2 Grupperinger og klassifikationer

Alle data i blanketterne indsamles geografisk på kommuner.

Blanketten **pleje- ældreboliger, dagsentre mv.** opdeler endvidere antal pladser og antal indskrevne efter boligtype. Der inddeles i følgende boligtyper:

- Plejehjemsboliger (Findes på ældreinstitutioner, hvor der er fast tilknyttet personale og serviceareal)
- Beskyttede boliger (Findes på ældreinstitutioner. Der er fast tilknyttet personale og serviceareal til nogle beskyttede boliger, men der i andre er etableret nødkald mv.)
- Pleje- og ældre boliger (Boliger, hvor der er fast tilknyttet personale og serviceareal. Plejeboliger er på sigt afløseren for plejehjem)
- Almene ældre boliger (Boliger, der er indrettet, så de er egnede som bolig for ældre og handicappede, men uden fast tilknyttet personale og serviceareal)
- Fripnejeboliger (Udlejningsboliger for personer med omfattende behov for service og pleje. Har tilknyttet personale og serviceareal og er uden for den kommunale boligforsyning)

Derudover inddeles antal pladser efter pladstype i boliger i permanente boliger, boliger til midlertidig ophold/aflastning samt demensmærkede boliger. Fra 2020 opgøres demensmærkede boliger under permanente boliger. Antal indskrevne grupperes endvidere i aldersgrupper.

Blanketten **Tandpleje** opdeles i:

- Tandpleje ved kommunale klinikker
- Tandpleje hos praktiserende tandlæger
- Ortodonti for 15 årige

Endvidere er kommunal tandpleje og tandpleje hos praktiserende tandlæge opdelt i aldersgrupper.

Blanketten **plejefamilier mv., særlige daginstitutioner og klubber, hjemmetræning og ledsageordninger** opdeler plejefamilier i:

- konkret godkendte plejefamilier
- konkret godkendte kommunale plejefamilier
- netværksplejefamilier.

Fra 2021 indsamles kun oplysninger om netværksplejefamilier.

Særlige daginstitutioner og klubber opdeles på heltids- og deltidsbørn samt på et års aldersintervaller.

Hjemmetræning af børn og unge opdeles i et års aldersintervaller.

Ledsageordninger for personer med nedsat funktionsevne opdeles i aldersintervaller og på køn.

I blanketten **plejevederlag mv. til pasning af døende** opdeles plejevederlag i længde på plejeforholdet samt aldersintervaller.

Anden hjælp til pasning af døende opdeles i aldersintervaller.

2.3 Sektordækning

Statistikken dækker den kommunale sektor.

2.4 Begreber og definitioner

Indskreven: En indskreven person er en person, der fx bor i en pleje- eller ældrebolig mv., benytter et andet tilbud eller modtager en af de øvrige ydelser i statistikken.

Pladser: Pladser er et udtryk for de ressourcer, som kommuner har til rådighed i sociale tilbud.

Tilbud: Et tilbud er en social institution, hvor der udbydes sociale ydelser. Dette kan fx være et plejehjem, en pleje- og ældrebolig mv. eller en særlig daginstitution/klub.

2.5 Enheder

Enhederne er personer, som anvender eller modtager forskellige sociale ydelser, pladser, der er til rådighed i de sociale tilbud eller antal udbydere af en service.

2.6 Population

Populationen er kommuner og individuelle sociale tilbud (offentlige og private), der leverer ydelser efter lov om social service.

2.7 Geografisk dækning

Statistikken dækker hele Danmark.

2.8 Tidsperiode

- RESPO1 Pladser på ældreområdet dækker tidsperioden 2007 og frem
- RESIO1 Indskrevne i pleje- og ældreboliger dækker tidsperioden 2007 og frem.
- RESMAD Personer visiteret til madservice dækker tidsperioden 2008 og frem
- RESSBU2 Særlige dagtilbud og klubber for børn og unge dækker tidsperioden 2019 og frem.
- RESTAND Indskrevne i kommunal tandpleje dækker tidsperioden 2015 og frem
- RESHJMTR Hjemmetræning af børn og unge dækker tidsperioden 2015 og frem
- RESLED Ledsagerordning for børn og unge med nedsat funktionsevne dækker tidsperioden 2015 og frem
- RESFDPJ Privat familiepleje og døgnpleje, dækker tidsperioden 2015 og frem
- RESPLEJV Plejevederlag til pasning af døende dækker tidsperioden 2014 og frem
- RESANDHJ Husstande, der modtager anden hjælp til pasning af døende dækker tidsperioden 2014 og frem
- RESDHJCE Daghjem og dagcentre dækker tidsperioden 2016 og frem

2.9 Basisperiode

Ikke relevant for denne statistik.

2.10 Måleenhed

Måleenheden er antal.

2.11 Referencetid

Opgørelsestidspunktet er for de fleste oplysninger uge 14 i 2022. Hvis forholdene - fx belægningen - varierer i løbet af ugen foretages opgørelsen midt i ugen. I enkelte tilfælde opgøres aktiviteten for hele det forudgående kalenderår. Dette gælder for plejevederlag og anden hjælp til pasning af døende. I 2022 kan indberetningerne være sket for andre uger end uge 14 grundet situationen med Covid-19

2.12 Hyppighed

Statistikken udkommer årligt.

2.13 Indsamlingshjemmel og EU regulering

Der er hjemmel til at indhente oplysninger i medfør af Lov om Danmarks Statistik § 6 og 8. Statistikken er ikke baseret på EU-regulering.

2.14 Indberetningsbyrde

Indberetningsbyrden er ikke beregnet for denne statistik.

2.15 Øvrige oplysninger

Øvrige oplysninger kan findes på statistikkens [emneside om ydelser til ældre](#), [emneside om udsatte børn og unge](#), [emneside om handicapområdet](#), [emneside om lægebesøg](#) og [oplysningsside](#) eller fås ved henvendelse til Danmarks Statistik.

3 Statistisk behandling

Data indsamles en gang om året fra kommuner via seks spørgeskemaer. Data fejlsøges mod tidligere indsamlede data og tjekkes for store udsving i forhold til tidligere år. Endvidere tjekkes for logiske sammenhænge i data og valideres mod lovgivningen på området. Der foretages enkelte imputeringer for manglende observationer på aldersgrupper, hvor kommunen kun har indberettet totaltal.

3.1 Kilder

Oplysningerne indsamles via blanketter, der udsendes til kommuner. Undersøgelsen består af seks spørgeskemaer, der dækker følgende områder:

- Pleje- ældreboliger, dagcentre mv.
- Privat hjælper, tilskud til hjælp mv. og madservice
- Integrerede ordninger mv.
- Tandpleje
- Plejefamilier mv., særlige daginstitutioner og klubber, hjemmetræning og ledsageordninger
- Plejevederlag mv. til pasning af døende

3.2 Indsamlingshyppighed

Data indsamles årligt.

3.3 Indsamlingsmetode

Data indsamles ved hjælp af elektroniske spørgeskemaer på <http://www.virk.dk>. Indholdet i disse spørgeskemaer kan ses på [oplysningssiden](#) for sociale ressourcer.

3.4 Datavalidering

De indberettede data sammenholdes med tidligere år og det undersøges, om der er store udsving i data i forhold til de tidligere år. Derudover tjekkes der for logiske sammenhænge i data. En indberetter kan fx have registreret en bestemt ydelse uden at der samtidig er en modtager eller leverandør af ydelsen. Et eksempel kan være, at der er registreret et antal personer, som er visiteret til madservice fra privat leverandør, men at der ikke er registreret private leverandører af madservice. En kommunes indberetning, som ligger stabilt over år, vil ikke blive undersøgt nærmere og det vil ikke være muligt at opdage, hvis der er fejl.

Ved fejlsøgning af pladser i pleje- og ældreboliger samt indskrevne i pleje- og ældreboliger undersøges det, om der er større uoverensstemmelser mellem antal pladser og indskrevne. Ved indberetning af antal pladser men manglende indberetning af antal indskrevne beboere sættes antal beboere i visse tilfælde til antal pladser. I enkelte tilfælde, hvis data er vanskelige at fremskaffe, sættes værdien til sidste års indberetning. I nogle tilfælde er det ikke muligt for kommunerne at aldersopdele antal beboere. I disse tilfælde fordeles beboerne på aldersgrupper ud fra gennemsnittet på landsplan eller sidste års aldersopdeling. Disse rettelser sker efter aftale med kommunerne.

Det undersøges endvidere, om de indberettede data er logisk konsistente med gældende lovgivning. Et eksempel kunne være at antallet af plejehjemspladser stiger, selvom boformen er under udfasning og erstattes af andre typer af ældreboliger.

Efter gennemgang af data kontaktes en lang række kommuner for at få opklaret, om data er korrekte og for at få rettet data, hvis der er tale om fejl. Ved konstatering af fejl, der går længere tilbage end ét år, rettes data også for tidligere år, hvis det er muligt at skaffe opdaterede data tilbage i tid. Det sker, at nogle kommuner ændrer registreringspraksis eller opdager, at tidligere indberetninger har været fejlagtige. Endvidere kan systemskift i kommunerne medføre ændringer i de indberettede data. Dette kan give udsving i nogle kommuners tidsserier.

Hvis det i forbindelse med fejlsøgningsarbejdet fremgår, at der er forståelsesproblemer med nogle af spørgsmålene i blanketterne, bliver blanketterne tilrettet det efterfølgende år. Der vil her være specielt fokus på nye variable, som ikke er blevet indberettet tidligere.

3.5 Databehandling

Data fra alle blanketter, som er indberettet fra kommuner fejlsøges og valideres. Ved konstatering af store udsving i data i forhold til tidligere år, ved inkonsistens i data eller i forhold til lovgivningen på området, kontaktes kommunen. Hvis der er tale om fejl rettes fejlene. Hvis det ikke er muligt at fremskaffe korrekte data aftales det i enkelte tilfælde med kommunen, at værdien sættes til sidste års indberetning. Hvis det ikke er muligt for en kommune at indberette data fordelt på aldersgrupper imputerer Danmarks Statistik efter aftale med kommunen data for aldersfordelingen ud fra aldersfordelingen på landsplan eller sidste års aldersfordeling.

3.6 Korrektion

Der foretages ikke korrektioner af data, udover hvad der allerede er beskrevet under Datavalidering og Databehandling.

4 Relevans

Statistikken anvendes primært af ministerier og styrelser mv. som grundlag for opgørelser og planlægning af kapacitet og belægningen inden for det sociale område. Statistikken tilrettelægges i tæt samarbejde med de centrale brugere, hvilket gør at statistikken løbende rettes til så brugernes behov mødes.

4.1 Brugerbehov

De mest almindelige brugere er ministerier, styrelser, kommuner, regioner, kommunale organisationer, fagforeninger, interesseorganisationer, konsulentfirmaer, private virksomheder, forskere og studerende. Statistikken anvendes til vurdering af sociale forhold, planlægning, analyse, redegørelser, forskning, offentlig debat samt lovforberedelse.

4.2 Brugertilfredshed

Der afholdes hvert år et møde, hvor de centrale brugere af statistikken inviteres. Mødets indhold er primært ændringer til statistikken, men også brugertilfredshed med statistikken og eventuelle ønsker til ændringer i den service statistikkontoret leverer til brugerne af statistikken.

4.3 Fuldstændighed af data

Statistikken indgår ikke i en EU-forordning.

5 Præcision og pålidelighed

Statistikken er en total opgørelse baseret på indberetninger fra samtlige kommuner. Indberetningerne kan i nogle tilfælde være upræcise eller svinge over år, fordi kommunerne har vanskeligt ved at trække data fra deres systemer eller ændrer registreringspraksis. Anden usikkerhed i data kan skyldes, at kommunerne er usikre på hvordan forskellige typer af tilbud skal opgøres eller at de benytter forskellige registreringsprincipper.

5.1 Samlet præcision

Der kan være tale om målefejl i enkelte kommuner, som systematisk laver den samme fejl år efter år, og derfor ikke opdages af Danmarks Statistik. Kommunerne kan lave en over eller underindberetning på visse parametre, da de kan være i tvivl om hvordan de skal opgøre forskellige typer af tilbud eller ydelser eller har svært ved at trække oplysningerne ud af deres systemer. Det er dog ikke muligt at sige, om der er tale om en konsekvent under eller overindberetning. Kommunerne anvender ikke altid samme registreringsprincipper og -former, hvilket medfører en vis usikkerhed ved sammenligninger mellem kommuner.

5.2 Stikprøveusikkerhed

Statistikken er en total opgørelse baseret på indberetninger fra samtlige kommuner. Der er derfor ingen stikprøveusikkerhed.

5.3 Anden usikkerhed

Statistikken er en total opgørelse baseret på indberetninger fra samtlige kommuner og alle udsendte blanketter kommer sædvanligvis ind. I enkelte tilfælde aftales det med indberetterne at genbruge tallene fra året før. Indberetningerne kan i nogle tilfælde være upræcise, fordi kommunerne har vanskeligt ved at trække de rigtige data ud af deres systemer. Det sker endvidere, at nogle kommuner ændrer registreringspraksis i deres indberetning til Danmarks Statistik eller opdager, at tidligere indberetninger har været fejlagtige. Endvidere kan systemskift i kommunerne medføre ændringer i de indberettede data. Dette kan give udsving i tidsserierne for nogle 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, beslutes og implementeres.

5.6 Kvalitetsvurdering

Danmarks Statistik forsøger at forbedre kvaliteten af de indberettede data ved at kontakte de kommuner, der indberetter data med store udsving i forhold til tidligere år. Derudover er opmærksomheden i fejlsøgningen især rettet mod spørgsmål, hvor kommunerne erfaringsmæssigt har svært ved at opgøre præcise tal. Der kan være enkelte kommuner, som indberetter forkerte data, men hvor fejlen er vanskelig at opdage. Dette er tilfældet, hvis indberetningen ikke viser større udsving over tid og hvis indberetning vurderes til at være realistisk når niveauet sammenholdes med andre lignende kommuner. Det sker endvidere, at nogle kommuner ændrer registreringspraksis i deres indberetning til Danmarks Statistik eller opdager, at tidligere indberetninger har været fejlagtige. Endvidere kan systemskift i kommunerne medføre ændringer i de indberettede data. Dette kan for enkelte kommuner give udsving i tidsserierne. Der er begrænsede muligheder for at kontrollere datakvaliteten af de indberettede data, hvis data er godkendt af de enkelte kommuner.

Kvaliteten af de data, der indsamles via blanket 78 er behæftet med større usikkerhed, da det har været vanskeligt at indhente oplysningerne fra kommunerne. Det drejer sig om plejefamilier, som offentliggøres i statistikbanktabel RESFAMPL, privat familiepleje og døgnpleje (RESFDPJ), hjemmetræning af børn og unge (RESHJMTR), Ledsageordning for børn og unge med nedsat funktionsevne (RESLED) samt særlige dagtilbud og klubber for børn og unge (RESSBU2).

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 data fra tidligere år bliver indført i statistikbanken, ved den årlige opdatering af data i statistikbanksmatricerne. Hvor mange år, der rettes tilbage i tiden, afhænger af mulighederne for at skaffe opdaterede data tilbage i tid.

6 Aktualitet og punktlighed

De fleste oplysninger indsamles for en enkelt uge i april. Enkelte oplysninger indsamles for hele det foregående år. De fleste tabeller offentliggøres sammen med Nyt fra Danmarksstatistik vedr. Pleje- og ældreboliger ultimo november samme år. Øvrige tabeller vedr. udsatte børn og unge samt handicapområdet forventes offentliggjort i Statistikbanken ultimo januar året efter. Statistikken publiceres normalt uden forsinkelser i forhold til det annoncerede tidspunkt i udgivelseskalenderen.

6.1 Udgivelsestid for foreløbige og endelige tal

Der offentliggøres kun endelige tal.

6.2 Publikationspunktlighed

Statistikken publiceres normalt uden forsinkelse i forhold til det annoncerede udgivelsestidspunkt i udgivelseskalenderen.

7 Sammenlignelighed

Den sociale ressourceopgørelse er opgjort siden 1972. Grundet årlige ændringer er der dog meget lille sammenfald mellem tællingen i 1972 og den nuværende. Indholdet i statistikken er løbende blevet ændret pga. lovændringer eller ønsker til ændringer fra brugerne. Yderligere var der, på grund af kommunalreformen, et databrud mellem 2006 og 2007.

7.1 International sammenlignelighed

Der kan findes lignende statistik i andre lande. Statistikkerne vil dog ikke være direkte sammenlignelige med den sociale ressourceopgørelse, da ydelser og tilbud i denne opgørelse er defineret i henhold til paragraffer i serviceloven. Statistikken er ikke baseret på en EU-forordning.

7.2 Sammenlignelighed over tid

Indholdet i den sociale ressourceopgørelse er ændret over tid. Lovændringer har betydet at indholdet i de forskellige blanketter løbende er tilrettet det nye lovgrundlag. Samtidig har ønsker fra brugerne medført ændringer til indholdet i blanketterne. Dette har medført databrud i statistikken, hvor serier i statistikbanken er tilrettet ændringer i variable, hvis det har været muligt eller serier er blevet afsluttet og erstattet af nye. Områder, som tidligere indgik i den sociale ressourceopgørelse er endvidere udgået af statistikken, da disse er overgået til forskellige dokumentationsprojekter, hvor data nu indsamles på individniveau i stedet for aggregerede data fra de enkelte kommuner. Eksempler på områder, som tidligere var en del af den sociale ressourceopgørelse, men er overgået til dokumentationsprojekter er ældreområdet, handicapområdet, kvindekrisecentre mm. På grund af kommunalreformen er der databrud mellem 2006 og 2007.

I 2020 er der et stort fald i antal dagklienter på daghjem og dagcentre med visitation (RESDHJCE). Det skyldes, at daghjem og dagcentre har været lukket ned i forbindelse med COVID19, og at der mange steder kun har være opretholdt et nødberedskab. I 2021 kan et lavere antal dagklienter igen forklares med en lavere aktivitet pga. COVID19.

Fra 2020 skal beboere i boliger til midlertidige ophold/aflastning ikke længere indgå i opgørelsen af antal beboere i blanketten vedr. pleje- og ældreboliger. Dette skyldes, at en række kommuner ikke har kunnet opgøre disse beboere, og opgørelserne fra kommunerne er derfor sket på forskelligt grundlag. I forhold til 2019 kan der for nogle kommuner forekomme ændringer i antal beboere, som skyldes denne ændring. På længere sigt forventes det derimod, at sammenligneligheden mellem kommunerne øges. Fra 2020 opgøres demensmærkede boliger ikke længere særskilt, men opgøres under permanente boliger. Dette skyldes, at alle boliger bør være demensegnede.

I 2018 og 2019 har en række kommuner skiftet fagsystem. Dette har givet problemer med at trække de ønskede oplysninger, og der er i flere tilfælde indberettet oplysninger, som har afvejet fra tidligere indberettede tal. Samtidig har flere kommuner i forbindelse med indførelsen af de nye fagsystemer foretaget oprydninger i visitationen af borgere. Dette har også medført indberetninger af oplysninger, som har afvejet fra tidligere data. Der kan derfor for nogle kommuner forekomme større udsving i data i 2019 i forhold til tidligere. Dette gælder især oplysninger om madservice samt pleje- og ældreboliger.

Københavns Kommune har i 2019 indberettet en stigning i antal pladser i plejehjemsboliger. Denne type boliger er under udfasning og en stigning burde ikke kunne forekomme. Dog modsvares stigningen af et fald i beskyttede boliger, som også er under udfasning. En forklaring er, at beskyttede boliger konverteres til plejehjemsboliger i takt med at boligerne bliver ledige. En anden forklaring er, at de beskyttede boliger har været registreret forkert i deres gamle fagsystem og i det nye fagsystem nu er blevet registreret korrekt som plejehjemsboliger.

Oplysninger om særlige daginstitutioner og klubber for børn og unge med betydelig og varigt nedsat funktionsevne (§§ 32 og 36) bliver fra 2019 indsamlet fra kommunerne og bliver opgjort, som antallet af børn og unge, som kommunen betaler for. Tidligere blev oplysningerne indsamlet direkte fra de relevante sociale tilbud. De relevante tilbud blev hentet fra Tilbudsportalen, som er et register over alle private og offentlige tilbud i Danmark. Det har dog vist sig, at alle relevante tilbud ikke har været med i det modtagne udtræk fra Tilbudsportalen. Der vil derfor være databrud i oplysningerne om særlige daginstitutioner og klubber for børn og unge i 2019 i forhold til tidligere år. Den tidligere tabel RESSBU i statistikbanken lægges under arkiv og erstattes af RESSBU2.

7.3 Sammenhæng med anden statistik

Ikke relevant for denne statistik.

7.4 Intern konsistens

Der er intern konsistens i datasættet.

8 Tilgængelighed

Statistikken offentliggøres årligt i [Nyt fra Danmarks Statistik](#) og i Statistikbanken under emnerne:

[Sociale ydelser til ældre](#), [Udsatte børn og unge](#), [Handicapområdet](#), [Sundhed, lægebesøg](#),

Derudover indgår tallene i publikationen [Statistikks Tiårsoversigt](#). Se mere på oplysningssiden for [sociale ressourcer](#).

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

Statistikken offentliggøres årligt i [Nyt fra Danmarks Statistik](#) om pleje- og ældreboliger.

8.5 Publikationer

Statistikken indgår i [Statistisk Tiårsoversigt](#).

8.6 Statistikbanken

Følgende tabeller offentliggøres i Statistikbanken under emnerne:

Sociale ydelser til ældre:

- [RESIO1](#): Indskrevne i pleje- og ældreboliger efter område, alder, foranstaltningsart og tid
- [RESP01](#): Pladser på ældreområdet efter område, foranstaltningsart, pladstype og tid
- [RESMAD](#): Personer visiteret til madservice efter område, madservice og tid
- [RESANDHJ](#): Husstande, der modtager anden hjælp til pasning af døende efter region og alder
- [RESPLEJV](#): Plejevederlag til pasning af døende efter region, varighed, modtagere og alder
- [RESPRVHJ](#): Fritvalgsbevis, privat hjælper og pasning af nærtstående (hele landet) efter ydelse
- [RESDHJCE](#): Dag hjem og dagcentre efter region og visitation

Udsatte børn og unge:

- [RESSBU2](#): Særlige dagtilbud og klubber for børn og unge efter område og alder
- [RESFAMPL](#): Konkret godkendte, generelt godkendte og netværks plejefamilier (hele landet) efter ydelse
- [RESFDPJ](#): Privat familiepleje og døgnpleje (hele landet) efter opholdssted

Handicapområdet:

- [RESHJMTR](#): Hjemmetræning af børn og unge (hele Landet) efter serviceydelser
- [RESLED](#): Ledsageordning for børn og unge med nedsat funktionsevne (hele Landet) efter køn og alder

Sundhed, lægebesøg:

- [RESTAND](#): Indskrevne i kommunal tandpleje efter område, tandplejeordning og modtagere

8.7 Adgang til mikrodata

Data indsamles som summariske data på kommuneniveau. Der er derfor ingen mikrodata på personniveau.

8.8 Anden tilgængelighed

Ikke relevant for denne statistik.

8.9 Diskretioneringspolitik

Statistikken følger Danmarks Statistiks generelle [datafortrolighedspolitik](#).

8.10 Diskretionering og databehandling

Da data til statistikken indsamles i summarisk form er der i de fleste tilfælde ikke behov for yderligere diskretionering. I visse tilfælde diskretioneres dog, hvis der er færre end tre observationer i en celle.

8.11 Reference til metodedokumenter

Der findes ingen separate metodebeskrivelser for denne statistik.

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. Kontaktpersonen for statistikken er Birgitte Lundstrøm, tlf: 24 21 39 65 og e-mail: BLS@dst.dk.