

Til
Det Kriminalpræventive Råd

Dokumenttype
Rapport

Dato
August 2023

VOLD I DANMARK 2022

BELYST VED TAL FRA SKADESTUERNE

RAMBOLL

Bright ideas. Sustainable change.

**Det
Kriminalpræventive
Råd**

**VOLD I DANMARK 2022
BELYST VED TAL FRA SKADESTUERNE**

INDHOLD

1.	Sammenfatning	1
1.1	Indledning	1
1.2	Analysens hovedresultater	1
2.	Indledning	3
2.1	Det ved vi allerede	3
2.2	Data og metode	4
2.3	Læsevejledning	4
3.	Udviklingen i vold registreret på skadestuer	6
4.	Ofrene for vold	8
4.1	Køn, alder og etnicitet	8
4.2	Social baggrund	10
5.	Voldens karakter	15
5.1	Voldsform	15
5.2	Læsionstype	16
5.3	Voldsramt kropsdel	18
6.	Voldsarena	19
6.1	Hændelsessted	19
6.2	Aktivitet i forbindelse med voldshændelse	21
7.	Tidspunkter for voldshenvendelser på skadestuerne	24
7.1	Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter	24
7.2	Henvendelsestidspunkt på tværs af køn, alder og skaderamt kropsdel	25
8.	Arbejdsrelateret vold	27
9.	Gentagen vold	29
9.1	Den samlede udvikling i gentagen vold	30
9.2	Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst	31
10.	Konsekvenser ved vold	34
11.	Betydning af covid-19 for voldshændelser, registreret på skadestuer	37
11.1	Prædiktering af betydningen af Covid-19 for antal voldshændelser	38
Bilag 1		40
Bilag 2		43
Bilag 3		83

1. SAMMENFATNING

1.1 Indledning

Sammenlignet med øvrige OECD-lande, har vi i Danmark historisk set oplevet en høj grundlæggende tryghed, når det kommer til kriminalitet.¹ Danmark bliver således også oplevet som et af de mest trygge og sikre lande at bo og vokse op i. Eksempelvis er Danmark et af de OECD-landene, hvor flest indbyggere føler sig trygge ved at gå alene hjem om natten.² Tendensen er dog nedadgående, og over den seneste årrække har vi set en dalende oplevelse af tryghed.³ Særligt i aften- og nattetimerne tyder det på, at utrygheden er voksende⁴.

Indeværende analyse tager udgangspunkt i oplysninger om alle de voldsskader, der er behandlet på danske skadestuer i perioden 1995 til 2022. Oplysningerne stammer fra Landspatientregisteret (administreret af Sundhedsdatastyrelsen) og indeholder skadestuernes registrering af patienter, som behandles for voldsskader. For at analysere, hvem der bliver udsat for vold, samt hvilke konsekvenser volden har for de tilskadekomne, kobler vi oplysningerne fra Landspatientregisteret til oplysninger fra et bredt udvalg af Danmarks Statistiks registre.

Det følgende opsummerer rapportens hovedresultater.

1.2 Analysens hovedresultater

Antallet af voldsskader, registreret på danske skadestuer, er vokset fra 2020 til 2022, men er stadig under 2019-niveauet

Den skadestuerregistrerede vold faldt betragteligt fra 2019 til 2020, men store dele af nedgangen bør ses i lyset af covid-19-pandemien og de medfølgende nedlukninger af samfundet. Derfor er det heller ikke nogen overraskelse, at der har været flere voldsskader i 2022 end i de to foregående år, da samfundet igen er blevet fuldt åbent. Volden er i 2022 stadig lavere end i 2019, hvilket kan indikere, at den skadestuerregistrerede vold generelt er faldende.

Flere blev i 2022 udsat for vold i natur- og forlystelsesparker, mens færre blev udsat for vold i boligområder, sammenlignet med de foregående år

Sammenlignet med de foregående år, blev flere af de voldsramte i 2022 udsat for vold i natur- og forlystelsesparker, mens færre blev udsat for vold i boligområder. Dette er forventeligt, da nedlukningerne under covid-19-pandemien øgede andelen af voldstilfælde i boligområder og sænkede andelen af voldstilfælde i natur- og forlystelsesparker uforbeholdent meget. Det tyder derfor på, at hændelsessteder for vold bevæger sig tilbage til fordelingen før covid-19. Kvinder udgør forsat en stor andel af voldshændelserne i boligområder, mens mænd udgør en stor andel af voldstilfælde i det offentlige rum samt i natur- og forlystelsesparker. Samme mønster viser sig for den unge gruppe, som oftere bliver udsat for vold i det offentlige rum, modsat den ældre gruppe, som oftere bliver udsat for vold i boligområder.

¹ Society at a Glance 2014, OECD Social Indicators, OECD (2014) og Society at a Glance 2019, OECD Social Indicators, OECD (2019).

² How's Life? 2020: Measuring Well-being (2020).

³ Tryghed og utryghed i Danmark 2021. TrygFondens Tryghedsmåling, TrygFonden (2021).

⁴ Målt i Københavns Kommune. Tryghedsundersøgelse, Københavns Kommune (2022).

Flest voldsskader i aften- og nattetimerne mellem fredag og lørdag samt lørdag og søndag

Aften- og nattetimerne mellem fredag og lørdag samt mellem lørdag og søndag er det tidspunkt på ugen, hvor flest voldshændelser forekommer. Særligt voldshændelser mod unge mænd driver dette mønster, og de tilskadekomne bliver særligt udsat for hovedskader. I tråd med de øvrige analyser, som viser, at særligt unge og mænd bliver udsat for vold i det offentlige rum, indikerer dette, at en stor del af volden stammer fra byture, hvor unge mænd bliver udsat for vold mod hovedregionen.

Covid-19 reducerede antal voldshændelser betragteligt. Volden i 2022 nærmer sig tendensen fra før covid-19, som forsat tyder på at være faldende

Det fremgår tydeligt fra analyserne i kapitel 11, at antallet af voldshændelser var lavere i 2020 og 2021, end man vil forvente ud fra den historiske tendens. I 2022 er niveauet derfor ikke overraskende vokset en smule, men det er stadig lavere end i 2019. Sammenligner vi andet halvår af 2022, som ikke var ramt af covid-19-relaterede restriktioner med andet halvår af 2019, er der 838 færre voldsskader i 2022, svarende til et fald på 16 pct., sammenlignet med 2019. Det kan indikere, at antallet af voldsskader generelt forsat har været faldende.

Socialt udsatte grupper er forsat overrepræsenteret blandt voldsramte

Rapportens analyser viser, at borgere med korte uddannelse, borgere uden for beskæftigelse, borgere med lave indkomster og enlige borgere (borgere som ofte bliver betegnet som havende lav socioøkonomisk status) relativt oftere bliver udsat for skadestuerregistreret vold. Det vil sige, at blandt de voldsramte er andelen med lav socioøkonomisk status væsentligt højere end i den almene befolkning.

Mænd bliver relativt oftere udsat for grov vold

Fordelingen af voldsskader er forskellig mellem mænd og kvinder. En større andel af mænd bliver udsat for grovere vold, som medfører åbne sår eller frakturer og brud af knogler, mens en større andel af kvinder bliver behandlet for overfladiske læsioner. Derudover er andelen af mænd, som bliver behandlet for hovedskader, større end for kvinder, mens skader tilført arme og hænder er relativt mere prominent blandt kvinder end blandt mænd.

Unge bliver relativt oftere udsat for vold

Rapportens analyser viser, at unge borgere, særligt mellem 15-24 år, relativt oftere bliver udsat for skadestuerregistreret vold. Dette gælder særligt for mænd, men tendensen er også til stede for kvinder. De yngre borgere bliver relativt oftere udsat for vold i det offentlige rum, særligt i aften- og nattetimerne mellem fredag og lørdag og mellem lørdag og søndag.

2. INDLEDNING

Historisk set, har vi i Danmark oplevet en høj grundlæggende tryghed, når det kommer til kriminalitet, sammenlignet med de øvrige OECD-lande.⁵ Danmark bliver således fortsat oplevet som et af de mest trygge og sikre lande at bo og vokse op i. Alligevel har vi hen over en årrække set, at danskernes oplevelse af tryghed er dalende.⁶ Noget af årsagen til den dalende tryghed kan formentlig tilskrives frygten for at blive udsat for vold.⁷

Med indeværende rapport undersøger vi udviklingen i de danske voldsstatistikker, belyst ved tal fra de danske skadestuer. Årets udgave af 'Vold i Danmark – belyst ved tal fra skadestuerne' skal bidrage med et solidt vidensfundament, der kan bistå det videre voldsforebyggende arbejde. Dertil kan rapporten være med til både at belyse og nuancere de omkringliggende forhold, som er forbundet med vold.

2.1 Det ved vi allerede

Viden om vold i Danmark belyses bredt gennem en række rapporter og publikationer, som alle nuancerer forekomsten af vold i Danmark.

Danmarks Statistik udgiver hvert år en statistik over udviklingen i antallet af politianmeldte voldshændelser, baseret på Rigspolitiets centrale anmeldelsesregister. I den seneste publikation viser opgørelsen, at der har været et stigende antal anmeldelser af voldsforbrydelser frem til 2019, hvorefter antallet igen faldt i 2020. Antallet af anmeldelser lå stabilt i 2021, mens antallet igen er steget i 2022.

Ligeledes har Justitsministeriet, Det Kriminalpræventive Råd, Rigspolitiet og Københavns Universitet i en lang årrække udgivet offerundersøgelser, der belyser danskernes grad af udsathed for vold gennem landsdækkende, repræsentative interviewundersøgelser^{8,9}. Danskernes risiko for at blive offer for vold har de senere år fortsat været nedadgående, særligt under covid-19-pandemien, men er i 2022 tilbage på 2019-niveauet, hvor 1,5 pct. af de adspurgte danskere har været udsat for vold inden for det seneste år. Offerundersøgelsen har dertil vist, at særligt mænd, unge personer i alderen 16-24 år og personer i det første indkomstkvarter har størst risiko for at blive udsat for vold.

Det samlede billede viser dermed, at danskerne generelt oplever, at der er en mindre risiko for at blive udsat for vold, dog viser undersøgelser samtidig, at danskerne i stigende grad oplever en utryghed og frygt for at blive udsat for vold.

Med dette års udgave af 'Vold i Danmark' nuancerer vi billedet ved at belyse, hvordan vold i Danmark ser ud, baseret på tal fra de danske skadestuer. Rapporten er den nyeste i en række, som udarbejdes for Det Kriminalpræventive Råd. I undersøgelsen kortlægger vi både, hvordan vold i Danmark har udviklet sig, hvad der karakteriserer volden, samt hvad der karakteriserer voldsofferene. Dette skal bidrage til et solidt vidensfundament for det videre voldsforebyggende arbejde, som kan øge trygheden i samspil med kriminalstatistikker og selvrapporteringsundersøgelser.

⁵ Society at a Glance 2014, OECD Social Indicators, OECD (2014) og Society at a Glance 2019, OECD Social Indicators, OECD (2019).

⁶ Tryghed og utryghed i Danmark 2021. TrygFondens Tryghedsmåling, TrygFonden (2021).

⁷ Tryghed og utryghed i Danmark 2021. TrygFondens Tryghedsmåling, TrygFonden (2021).

⁸ Udsathed for vold og andre former for kriminalitet. Offerundersøgelserne 2005-2022, Pedersen m.fl., Justitsministeriet (2021).

⁹ Offerundersøgelserne er baseret på interviewpersonernes egne selvrapporterede oplevelser af vold. Da undersøgelsen er baseret på interviews, påpeges det, at man ved tolkning af undersøgelsen skal være opmærksom på, at der over tid kan være sket ændringer i, hvad befolkningen oplever som vold.

2.2 Data og metode

Resultaterne i 'Vold i Danmark'-rapporterne er baseret på data fra Landspatientregisteret. I Landspatientregisteret er samtlige patientkontakter i det danske sygehusvæsen blevet registreret siden 1995. Når en patient registreres, noteres også kontaktårsagen, hvor en af de tilgængelige mulige kontaktårsager er voldskontakt. Derved er det muligt at afgrænse data til alle akutte voldsrelaterede kontakter på landets skadestuer. De akutte voldsrelaterede kontakter registreres med en række supplerende informationer, som beskriver forhold som voldsform, typen af skade og hændelsessted, så vidt det er muligt. Dertil registreres tidspunktet for kontakten.

For at kunne nuancere resultaterne kobler vi data fra Landspatientregisteret med baggrundskarakteristika fra Danmarks Statistiks grundregistre. Dette giver mulighed for en høj detaljeringsgrad i kortlægningen af voldsforekomsten, registreret på skadestuer, og giver lejlighed til at undersøge, om der er en skævhed i, hvem der udsættes for vold.

Ved brugen af Landspatientregisteret kommer dog også visse udfordringer. Skader af mere alvorlig karakter vil formentlig være overrepræsenteret, sammenlignet med skader af lettere karakter, idet en skade vil have en vis grad af alvorlighed, før det udsatte offer vælger at tage på skadestuen for behandling, samt at skader af lettere karakter ikke nødvendigvis kræver behandling. I tråd med dette er det centralt at tage højde for tilstedeværelsen af mørketal i forbindelse med skadestuernes registrering af vold. Disse mørketal består af den vold, som aldrig bliver registreret, eller vold, der registreres som en ulykke på grund af offerets modvilje mod at tilkendegive, at der er tale om vold. Vold kan være et meget følsomt emne, særligt når det opstår i nære relationer. Derfor kan mange opleve det som skamfuldt og prøve at dække over hændelsen ved at angive det som en ulykke eller ved slet ikke søge behandling for skaden. Mørketal belyses yderligere i Bilag 1.

Endnu et opmærksomhedspunkt ved disse data er, at kvaliteten af de registrerede data er særligt følsom over for ændringer i den administrative registreringspraksis. Det betyder, at registreringen i blandt andet Landspatientregisteret ikke er komplet konsistent over tid. Omstrukturering af sygehuse samt ændring i registreringspraksis belyses ligeledes yderligere i Bilag 1.

2.2.1 Opgørelse af 2021 og 2022

Dette års udgave af 'Vold i Danmark' har 2022 som hovedfokus, men vil ligeledes belyse udviklingen i 2021. Analyserne for 2021 er vedlagt i bilagsafsnittet, og vi kommenterer løbende på resultaterne fra 2021, hvor de adskiller sig fra resultaterne i 2022.

2.3 Læsevejledning

Rapporten indeholder, foruden sammenfatning og indledning, følgende ni analysekapitler:

Kapitel 3 rammesætter analysen gennem en beskrivelse af udviklingen i vold, som er behandlet på skadestuerne fra 1995 og frem til 2022.

Kapitel 4 bidrager med viden om, hvem der udsættes for vold. Her undersøges de voldsramtes personlige karakteristika i form af køn, alder, etnicitet og social baggrund.

Kapitel 5 undersøger karakteren af volden. Det undersøges, hvordan volden er foregået, og hvilke fysiske skader volden har medført for den voldsramte.

Kapitel 6 omhandler omstændighederne for voldshændelserne, herunder hvor volden er foregået, og hvilke episoder der har været forbundet med volden.

Kapitel 7 undersøger, hvornår voldsskaderne registreres på henholdsvis måneds-, uge-, dags- og timebasis.

Kapitel 8 belyser, hvem der udsættes for arbejdsrelateret vold.

Kapitel 9 undersøger hvem, der udsættes for gentagen vold. Her undersøges forekomsten af gentagen vold på tværs af demografiske karakteristika som køn, alder og etnicitet.

Kapitel 10 belyser konsekvenserne af at have været udsat for vold. Dette gøres ved at undersøge udviklingen af kontakter med det primære sundhedsvæsen samt antal uger i ledighed på sygedagpenge og antal uger i ledighed i tiden op til voldshændelsen samt i tiden efter.

Endelig undersøger **kapitel 11** betydning af covid-19 for antallet af voldshændelser, registreret på skadestuerne, særligt i perioden 2020 til 2022. Herunder undersøges det, hvordan udviklingen har set ud gennem årene med covid-19 og de følgende nedlukninger relativt til en situation, hvor der ikke havde været covid-19. Yderligere undersøges, hvordan antallet af voldshændelser har udviklet sig i 2022, hvor covid-19 efterhånden var overstået.

I **Bilag 1** belyses de anvendte data i mere detaljeret grad, herunder de væsentligste nævnte udfordringer ved Landspatientregisteret, herunder omlægningen af Landspatientregisteret til LPR3.

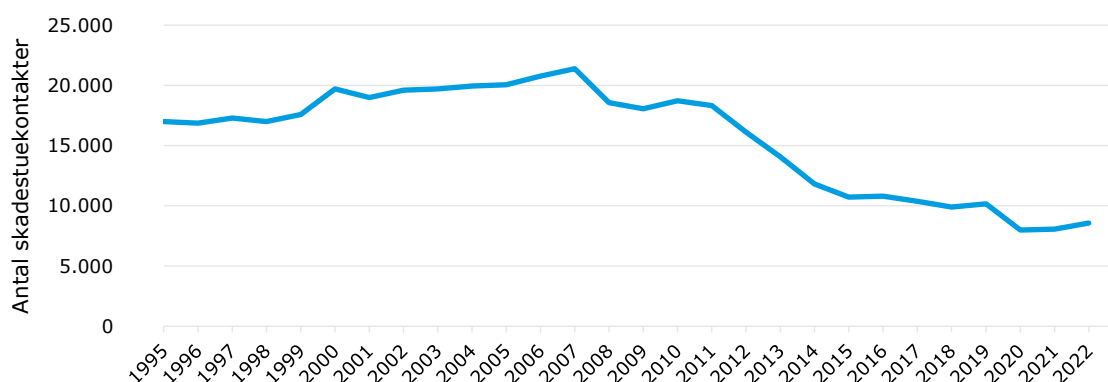
Bilag 2 indeholder en række supplerende figurer til hvert kapitel, mens **Bilag 3** indeholder frekvenstabeller for figurerne i rapporten.

3. UDVIKLINGEN I VOLD, REGISTRERET PÅ SKADESTUER

I dette kapitel rammesætter vi rapporten ved at undersøge udviklingen i vold, registreret på skadestuerne i Danmark i perioden 1995 til 2022. Vi sammenholder udviklingen med udviklingen i politianmeldelser og -sigtelser i forbindelse med vold.

Antallet af registrerede voldsskader har siden 2007¹⁰ været faldende – særligt fra 2007 til 2016. Herefter har der forsat overordnet været en stødt nedgang i antallet af voldsskader frem til 2022. Udviklingen fra 2020 til 2022 har dog været beskedent voksende. I 2022 blev 8.571 voldsskader registreret på de danske skadestuer (Figur 3-1), hvilket er en smule højere end niveauet i både 2020 og 2021, som var henholdsvis 7.987 og 8.068.

Figur 3-1: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 1995-2022



Note: N=7.987-21.383.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

En stor del af forklaringen på dette skal sandsynligvis tilskrives covid-19-pandemien og de nedlukninger, pandemien medførte gennem 2020 og starten af 2021. Dette uddyber vi yderligere i Kapitel 11. Sammenligner man antallet af voldsskader i 2022 med før covid-19-pandemien i 2019, forekommer der væsentlig færre voldsskader i 2022. Figuren tegner derved en forsat nedadgående tendens i antallet af voldsskader.

Antallet af registrerede voldsskader i 2022 er opdelt på de fem danske regioner i Figur B-1, Bilag 2. Fra denne opgørelse ser vi, at flest voldsskader er registreret i Region Hovedstaden. Det gælder både for 2021 og 2022, hvor mellem 41 og 43 pct. af voldsskaderne blev registreret i Region Hovedstaden. Modsat bliver der registreret færrest voldsskader i Region Nordjylland, som i 2023 blot stod for 5 pct. af voldsskaderne¹¹.

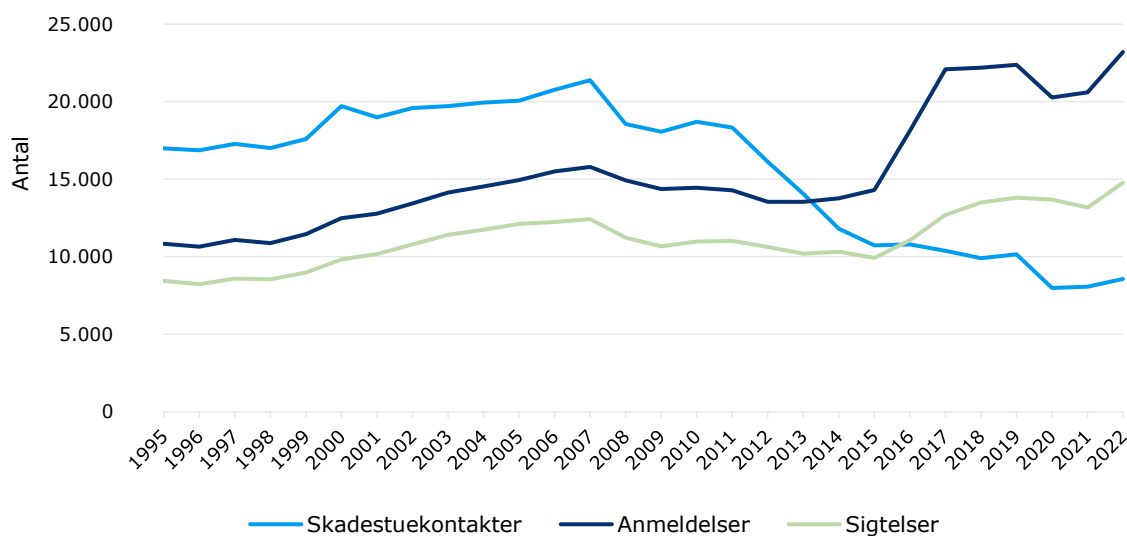
Fordeling afspejler delvist regionernes størrelser målt på indbyggertal. Der er dog en indikation af overrepræsentation af registrerede voldsskader i Region Hovedstaden, sammenlignet med andelen af den samlede befolkning, som bor i regionen (32 pct.). I modsætning hertil er særligt Region Midtjylland underrepræsenteret i voldsregistreringerne. 11 pct. af voldsregistreringer er borgere, der bor i Region Midtjylland, mens 23 pct. af den samlede befolkning bor i regionen.

¹⁰ I 2008 ændredes registreringspraksis på skadestuerne, hvilket resulterede i et databrud mellem 2007 og 2008. Se en nærmere beskrivelse af databruddet i skadestueregistreringer i Bilag 1.

¹¹ Da Region Nordjylland udgør så lille en andel af det samlede antal voldsregistreringer, betyder det også, at resultaterne for Region Nordjylland i resten af kapitlerne beror på et lavt antal voldsskader. Dette gør, at der er en større usikkerhed forbundet med resultaterne. Derfor bør disse også tolkes med en vis varsomhed.

Den overordnet faldende tendens for antal skadestuekontakter som følge af vold afspejler ikke den generelle tendens for registreret vold, når man sammenholder med andre voldsstatistikker. I modsætning til skadestuekontakterne ser vi fra 2015 og frem til og med 2022 en markant stigning i antal sigtelser og særligt i antal politianmeldelser. Hvor antallet af registrerede voldsskader på skadestuerne overordnet set er faldende, er både anmeldelser og sigtelser overordnet set stigende. Ligesom for voldsskader falder antallet af anmeldelser og sigtelser for vold i 2020-2021, som er påvirket af covid-19-pandemien, dog i mindre grad end skadestuekontakter. I 2022 stiger antallet af både anmeldelser og sigtelser til det højeste i analyseperioden.

Figur 3-2: Udvikling i antal voldsskader, registreret på skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2022



Note: I tabellen STRAF20 er overtrædelsens art for anmeldelser og sigtelser angivet som voldsforbrydelser i alt, fratrukket 'Psykisk vold' og 'Trusler'. Skadestuekontakter: N=7.987-21.383, anmeldelser: N=10.647-23.203, sigtelser: N=8.229-14.773. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Statistikbanken, STRAF20.

En del af den kraftige stigning i antallet af anmeldelser efter 2015 skal ses i lyset af, at der i samme periode er sket en ændring i praksis i forhold til anmeldelser af voldshændelser for at kunne opnå erstatning. Det har ført til en naturlig større tilbøjelighed til at anmelde vold¹². Idet der er sket en større relativ stigning i antal anmeldelser end sigtelser, tyder det på, at en del af stigningen i anmeldelser til dels kan forklares ved ændret praksis og dermed ikke alene afspejler, at flere udsættes for vold. Dette vil naturligvis også trække sigtelserne op. At tendenserne mellem skadestuekontakter og anmeldelser/sigtelser differentierer, skaber dog et tvetydigt billede af den overordnede udvikling.

For at undersøge, hvad der kendetegner den vold, der bliver registreret på skadestuerne, belyser vi i følgende afsnit, hvilken social baggrund og hvilke særlige demografiske karakteristika der beskriver de voldsramte borgere.

¹² Justitsministeriets Forskningskontor, april 2017. https://www.justitsministeriet.dk/sites/default/files/media/Arbejdsomraader/Forskning/Forskningsrapporter/2017/notat_udvikling_i_voldsanmeldelser.pdf

4. OFRENE FOR VOLD

I dette kapital undersøger vi, hvad der kendetegner ofre for vold på tværs af demografiske og sociale forhold. Resultaterne viser, at forekomsten af vold er væsentlig forskellig på tværs af de fleste forhold.

4.1 Køn, alder og etnicitet

Vi undersøger forskellen i forekomsten af vold ved at sammenligne den relative hyppighed af volds-skader mellem demografiske befolkningsgrupper. I det følgende gennemgår vi voldsincidensen i perioden fra 2008 og frem til og med 2022 af hensyn til databruddet i 2008.

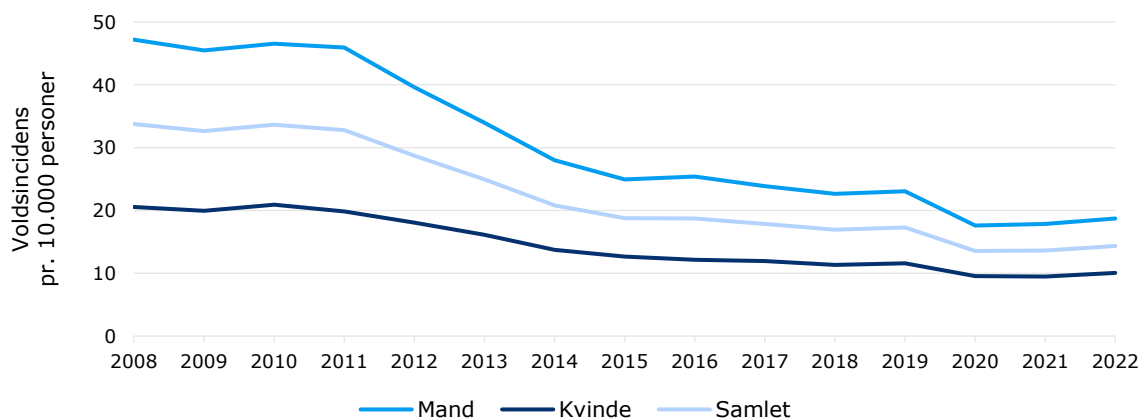
Boks 4-1: Definition af voldsincidens

Voldsincidens angiver den relative hyppighed af volds-skader for en given befolkningsgruppe. Den er opgjort som antallet af skadestuekontakter som følge af vold pr. 10.000 personer i befolkningen i forhold til det samlede antal i befolkningsgruppen. Voldsincidens beregnes altså som følgende:

$$\frac{\text{Antal volds-skader}}{\text{Antal i befolkningen}} \cdot 10.000$$

Figur 4-1 viser udviklingen i voldsincidens for henholdsvis mænd og kvinder. Voldsincidensen hos mænd er relativ høj, sammenlignet med voldsincidensen for kvinder.

Figur 4-1: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på køn, 2008-2022



Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.810-6.108.

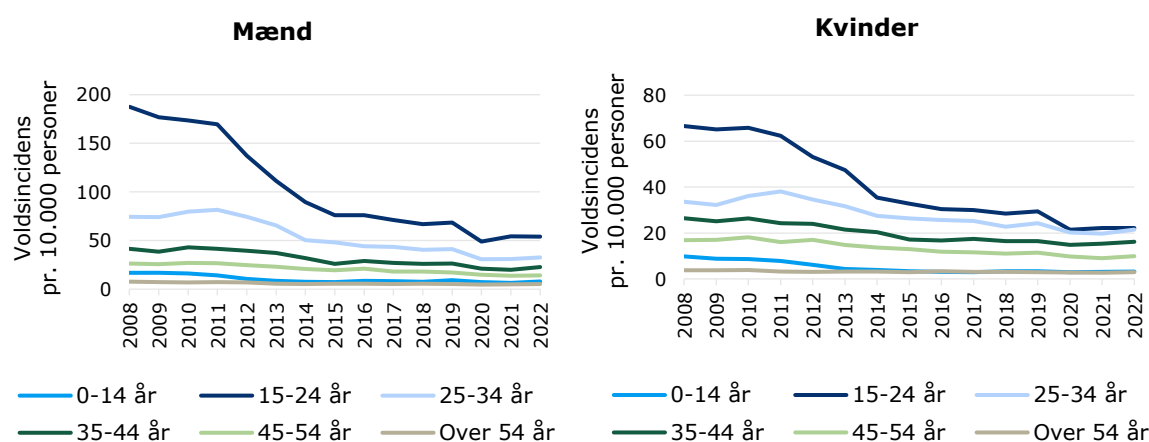
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2.

Fra 2008 til 2022 har voldsincidensen været markant faldende for begge køn. Særligt fra 2011 til 2015 og fra 2019 til 2020 er voldsincidensen faldet markant. Faldet fra 2019 til 2020 kan formentligt i stor grad tilskrives de omfattende nedlukninger i 2020 som følge af covid-19-pandemien. Med den gradvise genåbning i 2021 og 2022 er voldsincidensen derfor for første gang i perioden vokset over perioden fra 2020 til 2022. Sammenholdt med før covid-19-pandemien i 2019, er niveauet i 2022 dog forsat lavere for både mænd og kvinder, hvilket tyder på, at tendensen forsat er nedadgående for begge køn. Fra 2008 til 2022 er voldsincidensen pr. 10.000 personer faldet med 28 volds-skader for mænd, mens der for kvinder i samme periode er et fald på 11 volds-skader pr. 10.000 personer. Relativt er mænds voldsincidens faldet med 60 pct. fra 2008 til 2022, mens kvinders er faldet med 51 pct. i samme periode. Både den relative og absolutte forskel i voldsincidens mellem mænd og kvinder er dermed faldet siden 2008.

Denne relative udvikling mellem køn afspejles ligeledes i Figur B-2 i Bilag 2, som viser andelen af den samlede antal voldsskader, som udgøres af henholdsvis mænd og kvinder. Herfra fremgår det, at kvinder udgør en voksende del af de registrerede voldsskader over perioden. I 2022 udgør kvinder 35 pct. af voldsskaderne, mens de blot udgjorde 26 pct. tilbage i 1995.

Mænd oplever en større hyppighed af vold end kvinder på tværs af alle aldersgrupper. Dette fremgår af Figur 4-2, som viser voldsincidens på tværs af seks aldersgrupper for henholdsvis mænd og kvinder. Den mest markante forskel i voldsincidens mellem mænd og kvinder ser vi i aldersgruppen 15-24-årige. I 2022 havde mænd i aldersgruppen 15-24 år 31 flere voldsskader pr. 10.000 personer, sammenlignet med kvinder i samme aldersgruppe. Forskellen er næststørst for aldersgruppen 25-34 år, hvor mænd har 11 flere voldsskader pr. 10.000 personer end kvinder.

Figur 4-2: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på køn og alder, 2008-2022



Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.810-6.108.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2.

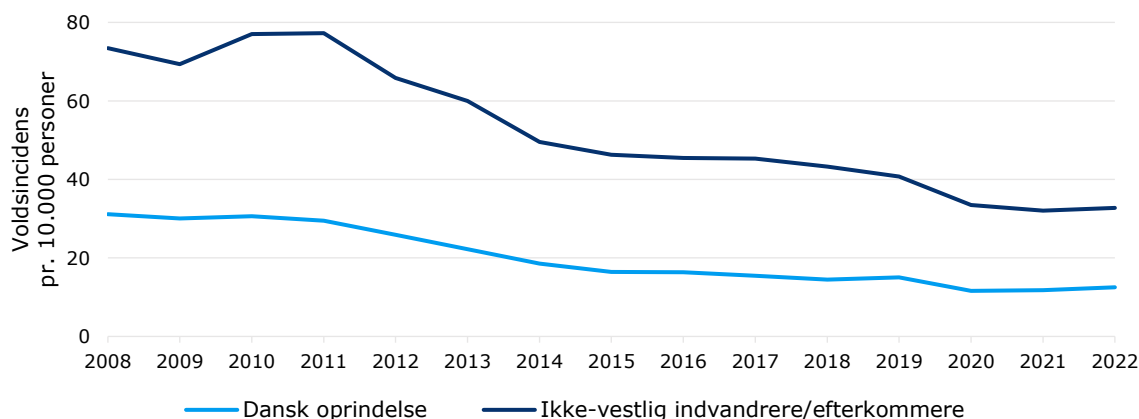
Yderligere viser figuren en tydelig nedadgående sammenhæng mellem alder og voldsskader for grupperne over 14 år. Dette gælder både mænd og kvinder. Jo yngre aldersgruppe, jo større er den relative hyppighed af voldsskader, når man ser bort fra børn under 15 år. Aldersgruppen 15-24 år oplever således den højeste voldsincidens, mens aldersgruppen over 54 år oplever den laveste hyppighed af voldsincidenser.

Voldsincidensen for de 15-24-årige har dog været faldende for både mænd og kvinder. Dette gælder særligt i perioden fra 2008 frem til 2015, hvorefter udviklingen falder i mindre grad. Dette afspejles ligeledes i, at de unges andel af det samlede antal voldsskader er faldet i perioden (Figur B-3, Bilag 2). På trods af dette udgør aldersgruppen dog fortsat den største andel af voldsskaderne i både 2021 og 2022. I 2022 udgør aldersgruppen 26 pct. af voldsskader for mænd og 29 pct. for kvinder. Hos kvinder er antallet af voldsincidenser for gruppen 25-34 år faldet betragteligt mindre, hvorfor hyppigheden nu overstiger den for kvinder i aldersgruppen 15-24 år med 2 procentpoint. Som vist i Figur 4-2 er den relative andel dog forholdsvis ens mellem de to aldersgrupper, når man tager højde for størrelsen på aldersgrupperne i befolkningen.

Samlet tyder det på, at den overordnede faldende voldsincidens blandt både mænd og kvinder særligt drives af en faldende voldsincidens blandt den yngre aldersgruppe.

Endelig bliver ikke-vestlige indvandrere og efterkommere i højere grad udsat for voldsskader relativt til etniske danskere. Dette gælder for hele perioden (Figur 4-3). For begge grupper har voldsincidensen været faldende siden 2008. Figur B-4 i Bilag 2 viser voldsincidensen for en mere detaljeret skelnen i forhold til herkomst.

Figur 4-3: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på etnicitet, 2008-2022



Note: Dansk oprindelse: N=5.871-17.976, ikke-vestlige indvandrere/efterkommere: N=1.680-2.884.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2.

Denne tendens ser vi ligeledes på regionalt niveau. Sammenholder vi gruppernes andel af voldsskader med den respektive andel af regionernes samlede befolkning¹³, fremgår det, at indvandrere og efterkommere er overrepræsenterede blandt registrerede voldsskader i samtlige regioner (Figur B-5, Bilag 2). Indvandrere og efterkommere er involveret i mellem 36 og 128 pct. flere voldsincidenser end den etnisk danske del af befolkningen. Særligt i Region Midtjylland er indvandrere og efterkommere overrepræsenterede i regionens registrerede voldsskader, hvor indvandrere og efterkommere er involveret i mere end dobbelt så mange voldsincidenser som etnisk danske borgere. I regionen udgør indvandrere og efterkommere ca. 12 pct. af befolkningen, mens de udgør ca. 27 pct. af regionens registrerede voldsskader i 2022.

4.2 Social baggrund

I dette afsnit sammenligner vi hyppigheden af voldskontakter på tværs af sociale grupper og giver et øjebliksbillede af fordelingen af voldskontakter, sammenholdt med den respektive andel af den samlede befolkning. Derved opgør vi, om bestemte grupper er overrepræsenterede i de registrerede voldskontakter.

Boks 4-2: Definition af sociale baggrundsfaktorer

I dette kapitel undersøges følgende **sociale baggrundsfaktorer**, som karakteriserer voldskontakterne:

- Forsørgelsesgrundlag
- Uddannelsesniveau
- Årsindkomst
- Familietype

¹³ Statistikbanken, FOLK1E (2019, 1. kvartal samt 2020, 1. kvartal).

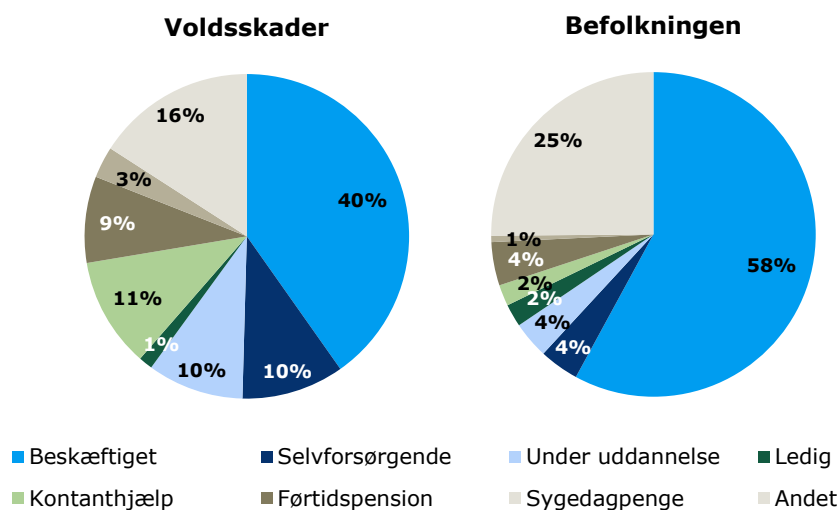
Kategoriseringen af sociale grupper er baseret på de senest tilgængelige karakteristika fra Danmarks Statistik. Årstallene for udtræk af karakteristika fra Danmarks Statistik varierer mellem de forskellige indhentede oplysninger, da registre opdateres med forskellig forsinkelse. Yderligere inkluderer dele af afsnittet kun personer, som var mindst 18 år den 1. januar 2022¹⁴.

I 2022 udgør beskæftigede den klart største andel af voldsrelaterede skadestuekontakter (Figur 4-4). 40 pct. af skadestuekontakter med baggrund i en voldsskade er henvendelser fra personer i beskæftigelse. Selvom beskæftigede udgør den langt største gruppe blandt voldsskaderamte, er gruppen væsentligt underrepræsenteret, sammenlignet med dens andel i befolkningen. I befolkningen er 58 pct. i beskæftigelse, hvilket er hele 18 procentpoint højere end blandt skadestuekontakterne.

Kontanthjælpsmodtagere er derimod væsentligt overrepræsenteret blandt voldsramte. I 2022 udgør gruppen 11 pct. af de registrerede voldsskader, mens de i den samlede befolkning kun udgør 2 pct. Kontanthjælpsmodtagere udgør således fem gange så stor en andel af voldsskader, sammenlignet med deres størrelse i befolkningen.

Også borgere, som er selvforsørgende, under uddannelse, på førtidspension og sygedagpenge, er overrepræsenteret blandt de registrerede voldsskader, sammenholdt med den andel, de udgør i den samlede befolkning.

Figur 4-4: Skadestuekontakter og samlet befolkning, fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i andele, 2022



Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra 2022. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=7.343.

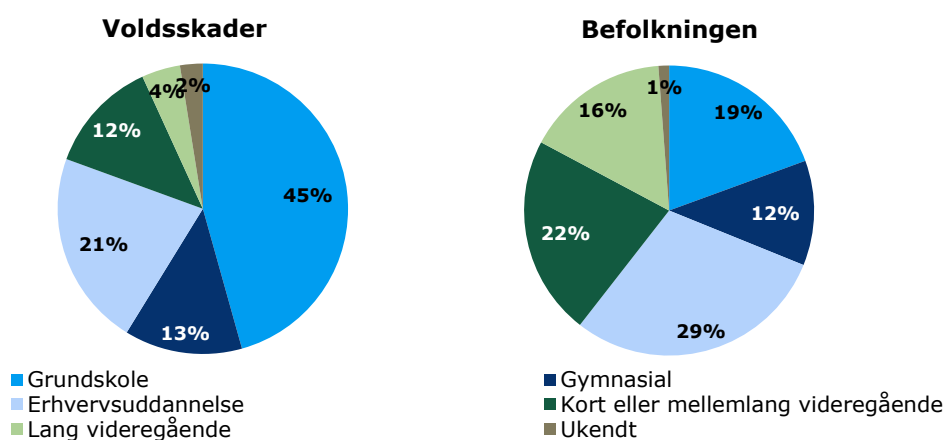
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Fordelingen af voldsskader på tværs af forsørgelsesgrundlag er meget tæt på fordelingen i 2021 (Figur B-6, Bilag 2). Fordelingen af de voldsramtes forsørgelsesgrundlag på tværs af køn, alder og region fremgår af Figur B-7, Figur B-8 og Figur B-9 i Bilag 2. De overordnede tendenser beskrevet ovenfor er ligeledes markante på tværs af både køn, alder og region. Betragter vi gruppernes andele på tværs af køn, er en større andel af de voldsramte mænd i beskæftigelse i både 2021 og 2022. På tværs af aldersgrupper ser vi for 2021 og 2022 meget ens mønstre, hvor voldsskader for beskæftigede og selvforsørgende er mest prominent hos den yngre del af befolkningen.

¹⁴ Dette skyldes, at de følgende karakteristika ikke er relevante at undersøge for børn og unge under 18 år.

Ser vi på voldsskader på tværs af uddannelsesniveau, fremgår det af Figur 4-5, at særligt befolkningsgruppen med grundskole som højest færdiggjort uddannelse er overrepræsenteret blandt voldsskaderamte, sammenholdt med den respektive andel af befolkningen. 45 pct. af voldsskaderamte borgere har grundskole som højest færdiggjort uddannelse, mens denne gruppe blot udgør 19 pct. af befolkningen. Også gymnasialuddannede borgere er en smule overrepræsenterede blandt de voldsramte. Derimod er borgere med kompetencegivende uddannelser¹⁵ underrepræsenteret blandt voldsramte. Generelt er tendensen altså, at borgere med korte uddannelser relativt oftere registreres med en voldsskade, mens borgere med kompetencegivende uddannelser, særligt lange, er væsentligt underrepræsenteret blandt de voldsramte borgere.

Figur 4-5: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesniveau, angivet i andele, 2022



Note: Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldført uddannelse i 2022. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=7.343.

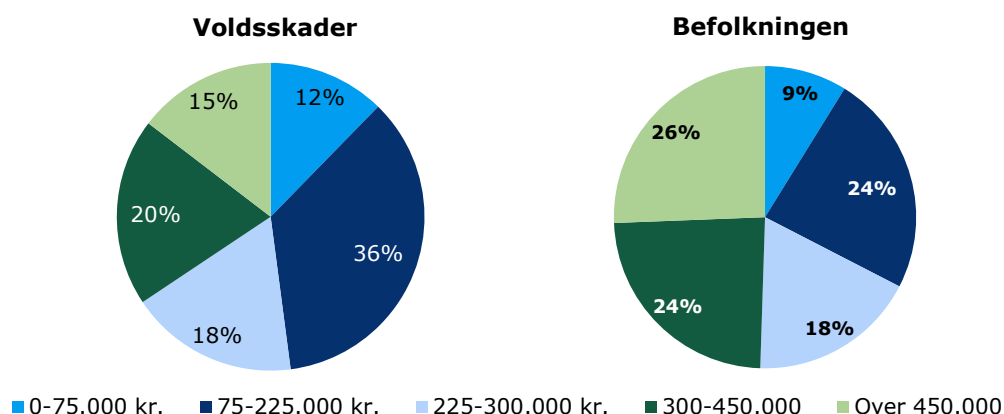
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Fordelingen af voldsskader i 2022 på tværs af forsørgelsesgrundlag er meget tæt på fordelingen i 2021 (Figur B-10, Bilag 2). Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region fremgår af Figur B-11, Figur B-12 og Figur B-13 i Bilag 2. Betragter vi de registrerede voldsskader på tværs af både uddannelsesniveau og køn, ser vi, at andelen af voldsramte mænd med lavt uddannelsesniveau er relativt større end for kvinder, mens en større andel af voldsramte kvinder har længere uddannelser.

Fordelingen af voldsskader på tværs af indkomstgrupper fremgår af Figur 4-6. Personer i de to laveste indkomstgrupper med en årsindkomst på 0-225.000 kr. udgør samlet 48 pct. af de registrerede voldsskader, mens de blot udgør 33 pct. af befolkningen. Derimod har 35 pct. af voldsramte en årsindkomst over 300.000 kr. mens denne gruppe udgør hele 50 pct. af befolkningen. Det er derved tydeligt, at voldsramte borgere generelt har lavere indkomster.

¹⁵ Uddannelsesgrupperne 'Grundskole' og 'Gymnasiale' indgår ikke i kompetencegivende uddannelser.

Figur 4-6: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i andele, 2022



Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra 2022. N=7.281.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Dette afspejler de ovenstående resultater, som viser, at særligt personer med lavere tilknytning til arbejdsmarkedet og lavere uddannelsesnivea, og som må forventes at have lavere indkomster, hyppigere optræder blandt de skadestueregistrerede voldsramte.

Generelt er andelen med høje indkomster vokset og lave indkomster faldet fra 2021 til 2022 blandt de voldsramte borgere. Borgere med høje indkomster er derved blevet mindre underrepræsenteret, end de var i 2021 (Figur B-14, Bilag 2). Udviklingen kan dog også i nogen grad tilskrives lønstigninger. Fordelingen af de voldsramtes indkomstniveau på tværs af køn, alder og region fremgår af Figur B-15, Figur B-16 og Figur B-17 i Bilag 2. Generelt ser vi en større andel af de voldsramte mænd i den laveste indkomstgruppe (0-75.000 kr. pr. år), sammenlignet med kvinder.

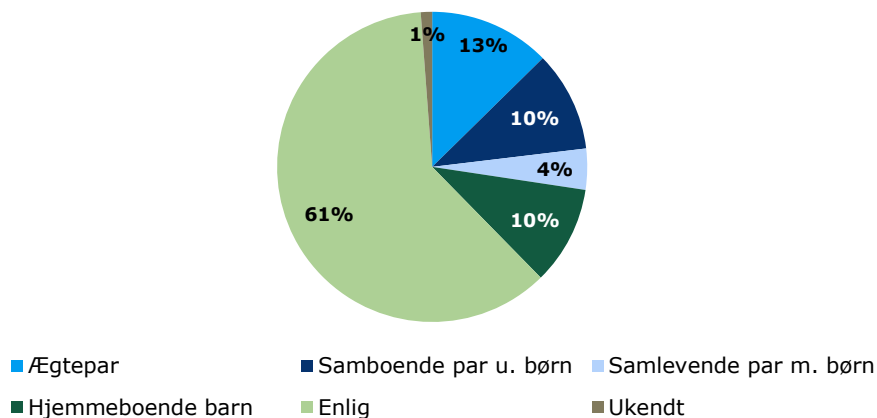
Endelig undersøger vi, hvordan de voldsramte fordeler sig på tværs af forskellige familietyper. I nedenstående anvender vi følgende kategorisering og definition af familietyper.

Boks 4-3: Definition af kategorier inden for familietype

Ægtepar:	To personer, som er gift med hinanden (og ikke skilt igen).
Samboende par u. børn:	To personer af hvert sit køn med under 15 års aldersforskel. De to personer har ikke fælles børn i CPR og er, så vidt CPR kan oplyse, ikke i nært familieskab med hinanden.
Samlevende par m. børn:	De to personer er ikke i ægteskab eller i registreret partnerskab med hinanden, men de har mindst et fælles barn i CPR.
Hjemmeboende barn:	En person på under 25 år, der bor på samme adresse som mindst en af forældrene, og som aldrig har været gift eller været i registreret partnerskab (civilstand = ugift). Personen er heller ikke forælder til nogen, der bor eller har boet i Danmark.
Enlig:	En person, der ikke lever i par. Hvis personen har været gift og/eller har hjemmeboende børn, kan personen stadig være enlig.
Ukendt:	Personens familietype er ukendt.

Der er ikke sket en markant ændring af voldsorfrenes familietyper fra 2020 til 2022, og der er dermed ingen indikation af, at covid-19 har haft en indvirkning på, hvilke familietyper der typisk udsættes for vold og registreres på skadestuerne (Figur 4-7 og Figur B-18, Bilag 2).

Figur 4-7: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i andele, 2022



Note: N=7.343

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Det fremgår tydeligt, at særligt enlige personer registreres med voldsskader. Denne gruppe udgør henholdsvis 63 og 61 pct. af voldsskaderne i 2021 og 2022. Til sammenligning udgør denne gruppe 38 pct. af den samlede befolkning¹⁶. Enlige personer er dermed betragteligt overrepræsenterede blandt voldsofrene.

Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region kan ses i Figur B-19, Figur B-20 og Figur B-21 i Bilag 2. Voldsramte mænd er i højere grad 'hjemmeboende barn', mens vi ser en lille indikation af, at voldsramte kvinder oftere lever med en partner. Dette afspejler ligeledes, at en større andel af de voldsramte mænd er under 25 år (Figur B-3, Bilag 2).

¹⁶ Statistikbanken, FAM100N (2022). Det er desværre ikke muligt at sammenligne den fulde fordeling af voldsramte med den samlede befolkning, da Danmarks Statistik (Statistikbanken) ikke foretager samme opdeling af kategorierne for familietype. Kategorien 'enlig' i Statistikbanken stemmer dog overens med den tilsvarende kategori i denne undersøgelse, og det er derfor muligt at sammenligne denne kategori.

5. VOLDENS KARAKTER

I dette kapitel undersøger vi karakteren af voldsskader, registreret på skadestuerne. I kapitlet går vi i dybden med voldens karakter, med afsæt i 2022, mens opgørelsen for 2021, udviklingen over tid og tallene, opgjort på tværs af regioner og aldersgrupper, fremgår af Bilag 2.

Voldens karakter omhandler både, hvordan skaden er påført (voldsform), hvilken skade der er påført (læsionstype), samt hvilken kropsdel volden er påført (voldsramt kropsdel).

5.1 Voldsform

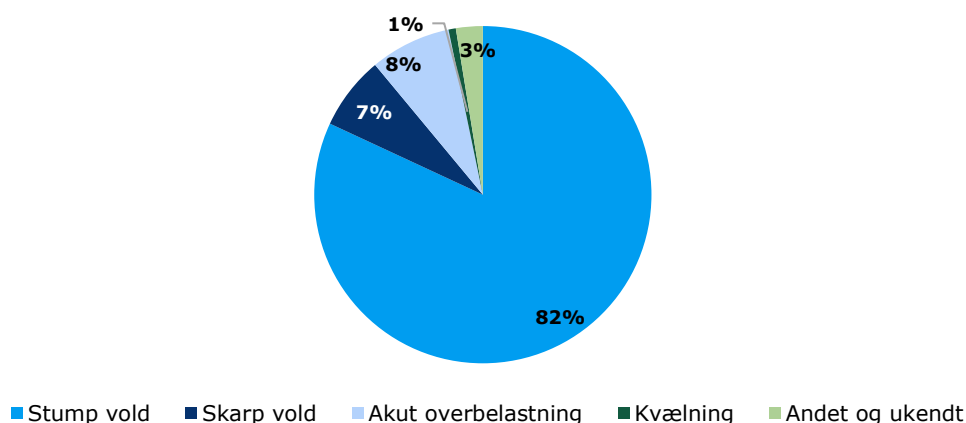
Voldsformen karakteriserer vi som måden, hvormed skaden er påført offeret. I det følgende inddeler vi voldsformen i følgende kategorier:

Boks 5-1: Definition af kategorier inden for voldsform

Stump vold:	Slag og stød med stump genstand eller knytnæver samt fald og skub.
Skarp vold:	Stik og snit med skarpe genstande som kniv og glas, klemning, bid.
Akut overbelastning:	Forvridning af lemmer og muskler.
Kvælning:	Blokering af luftveje, som fører til luftmangel.
Andet og ukendt:	'Andet' dækker bl.a. nærdrukning, skader forårsaget af termiske og elektriske effekter, eksplosion og lufttryk mv. 'Ukendt' omfatter volds-skader, hvor voldsformen ikke er registreret ved skadestuekontakten.

Stump vold er den klart hyppigste voldsform i 2022. Stump vold udgør ca. 82 pct. Af det samlede antal registrerede voldsformer (Figur 5-1). Dermed er voldsformer som slag og stød den dominerende voldsform for voldsskader, der behandles på skadestuerne. Fordelingen af voldsform har ikke ændret sig betydeligt fra 2021.

Figur 5-1: Fordeling af voldsform, angivet i andele, 2022

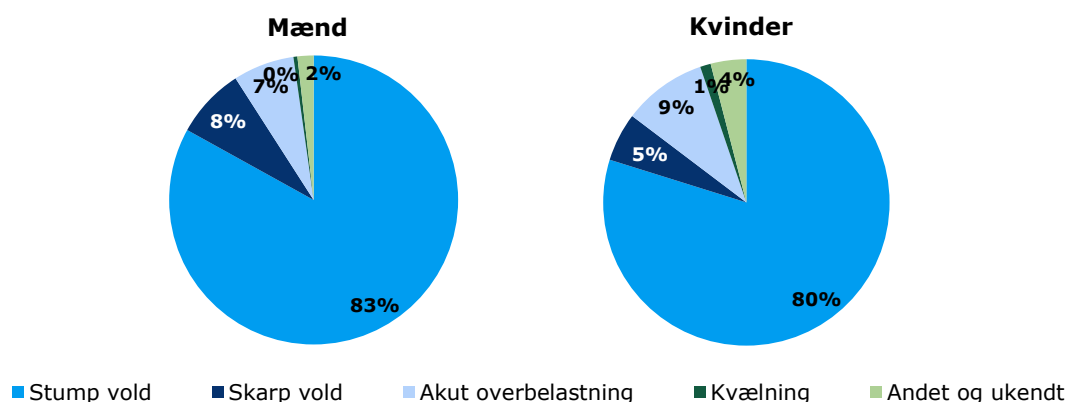


Note: N=8.571

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Stump vold er ligeledes den hyppigste voldsform i 2022 på tværs af mænd og kvinder (Figur 5-2). Overordnet er der ingen markant forskel på, hvilken voldsform mænd og kvinder bliver udsat for. Dog ser vi en indikation af, at mænd i lidt højere grad udsættes for skarp vold, mens kvinder i lidt højere grad udsættes for akut overbelastning.

Figur 5-2: Fordeling af voldsform, fordelt på køn, 2022



Note: Mænd: N=5.502, Kvinder: N=2.988.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

På regionalt niveau udgør stump vold en særlig stor andel i Region Syddanmark i forhold til de andre regioner (Figur B-24, Bilag 2). Modsat bliver relativt færre udsat for akut overbelastning i Region Syddanmark og Region Nordjylland, sammenlignet med de øvrige regioner. Det tyder dermed på, at der er nogen regionale forskelle i fordelingen af voldsform.

5.2 Læsionstype

Ved enhver sygehuskontakt angiver sundhedspersonalet en aktionsdiagnose for kontakten. Denne gør det muligt at registrere flere kendetegn ved fx voldsskaden, herunder information om læsionstypen, og hvor på kroppen den voldsramte er blevet udsat for vold. I det følgende afsnit gennemgår vi læsionstype samt voldsramt kropsdel.

Læsionstype omhandler, hvilken skade den voldsramte er blevet påført. Med andre ord beskriver det, om den voldsramte eksempelvis er kommet ind med et brud på benet, en hjernerystelse eller et åbent sår. Hvis den voldsramte har fået flere skader, vil den mest alvorlige skade typisk blive registreret ved aktionsdiagnosen.

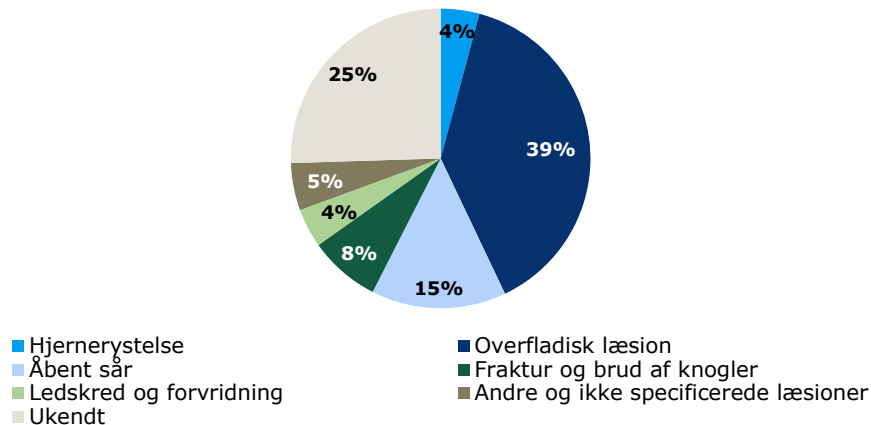
I det følgende inddeler vi læsionstype i følgende kategorier:

Boks 5-2: Definition af kategorier inden for læsionstype

Hjernerystelse:	Lettere skade af hjernen.
Overfladisk læsion:	Blå mærker og hudafskrabninger, hvor der ikke er gennembrud af huden.
Åbent sår:	Skader, hvor der er gennembrud af huden.
Fraktur og brud på knogler:	Brud på knogler, som opstår ved overbelastning af knoglen.
Ledskred og forvridning:	Kropsdele, der er gået af led, grundet vrid eller stød.
Andre og ikke specificeret:	Læsion af nerver, øje og blodkar, læsion af muskler og led, knusningslæsioner og traumatisk amputering mv. samt læsioner, som ikke er specificeret.
Ukendt:	Læsionstype er ikke registreret ved skadestuekontakt.

39 pct. af de påførte voldsskader i 2022 er overfladiske læsioner (Figur 5-3). Overfladiske læsioner dækker over skader, som fx hudafskrabninger og blå mærker, der ikke har forårsaget et gennembrud af huden. Dette afspejler formentligt, at den hyppigste voldsform er stump vold. Stump vold, så som slag, vil i flere tilfælde sandsynligvis forårsage netop denne type af overfladiske skader.

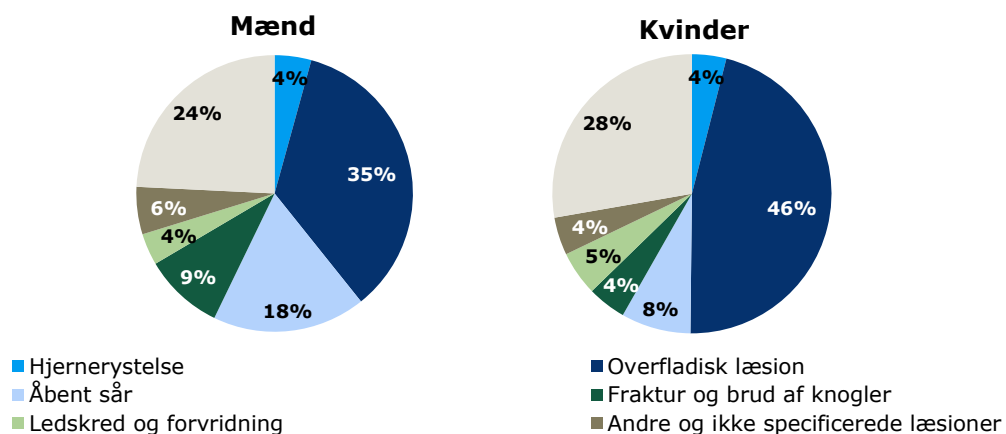
Figur 5-3: Fordeling af læsionstype, angivet i andele, 2022



Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. N=8.571.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mellem mænd og kvinder ser vi en forskel i, hvilken skade vold typisk forårsager (Figur 5-4). Omkring halvdelen af kvinder, der bliver registreret med en voldsskade på skadestuerne, kommer ind med en overfladisk læsion. Denne andel er lavere for mænd, hvor overfladiske læsioner udgør ca. 35 pct. Derimod kommer en større andel af mænd ind på skadestuerne for at få behandlet åbne sår og fraktur og brud på knogler, sammenlignet med kvinder. Mens disse typer af læsioner udgør ca. 27 pct. af mænds voldsskader, udgør disse til sammenligning kun omkring 12 pct. af kvinders voldsskader. Med andre ord er der en indikation af, at mænd i højere grad behandles for mere alvorlige voldsskader på skadestuerne relativt til kvinder.

Figur 5-4: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2022



Note: Ukendt angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. Mænd: N=5.502, kvinder: N=2.988.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

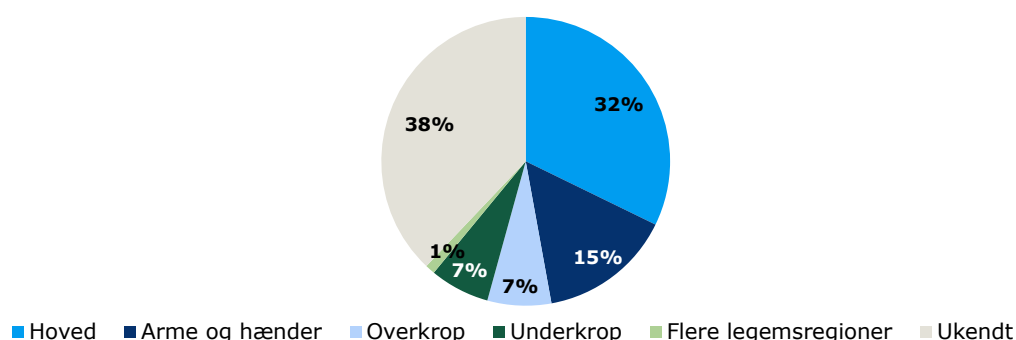
På tværs af regionerne ser vi ligeledes en forskel i fordelingen af læsionstyper, som regionernes voldsofre behandles for (Figur B-29, Bilag 2). I Region Nordjylland bliver flere ofre behandlet for hovedskader relativt til de øvrige regioner, mens en større andel af voldsskader i henholdsvis Region Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland er overfladiske læsioner.

5.3 Voldsramt kropsdel

Voldsskadernes placering på kroppen kan have stor betydning for dels skadens omfang, dels alvoren af skaden. Ligeledes afspejler den voldsramte kropsdel ofte både, hvilken voldsform ofret har været udsat for, samt hvilken skade ofret bliver påført som følge af voldshandlingen.

Størstedelen af voldsskaderne (som ikke er påført en ukendt kropsdel), der registreres på skadestuerne, involverer hovedskader (Figur 5-5). I 2022 var 32 pct. af skaderne påført ofrets hoved. På trods af, at dette er den oftest skaderamte kropsdel, er det lavere end de foregående år. 15 pct. af de voldsramte registreres med skader på arme og hænder, mens 7 pct. registreres med skader på henholdsvis over- og underkrop. Kun en meget lille andel voldsskader er påført flere legemsregioner.

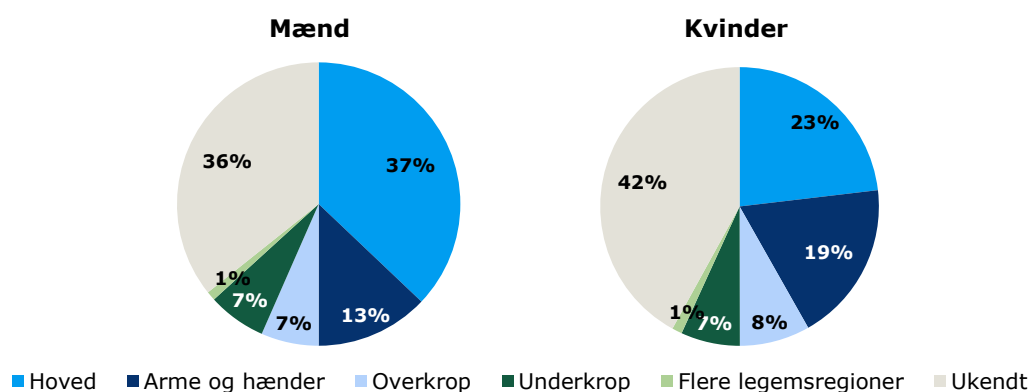
Figur 5-5: Fordeling af voldsramt kropsdel, angivet i andele, 2022



Note: 'Ukendt' angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. N=8.571.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mænd bliver oftere behandlet for hovedskader, sammenlignet med kvinder (Figur 5-6). Derimod bliver kvinder oftere behandlet for skader på arme og hænder, sammenlignet med mænd. Ligeledes er der oftere en manglende registrering af kropsdel, når kvinder behandles for voldsskader på skadestuerne.

Figur 5-6: Fordeling af voldsramt kropsdel, opdelt på køn, 2022



Note: 'Ukendt' angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. Mænd: N=5.502, Kvinder: N=2.988.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

På regionalt niveau ser vi, at hovedskader udgør en mindre andel af skaderne i Region Sjælland, sammenlignet med de øvrige regioner (Figur B-32, Bilag 2).

På tværs af aldersgrupper ser vi, at unge i aldersgruppen 15-24 år oftere bliver behandlet for hovedskader på skadestuen, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (Figur B-33, Bilag 2).

6. VOLDSARENA

I dette kapitel undersøger vi omstændighederne ved voldsskader, der bliver registreret på skadestuerne. Omstændighederne ved vold omhandler både, hvor volden har fundet sted, samt hvilken aktivitet volden er sket i forbindelse med. Ligesom læsionstype og voldsramt kropsdel, bliver hændelsessted og aktivitet angivet, når en voldsskade bliver registreret på skadestuen.

6.1 Hændelsessted

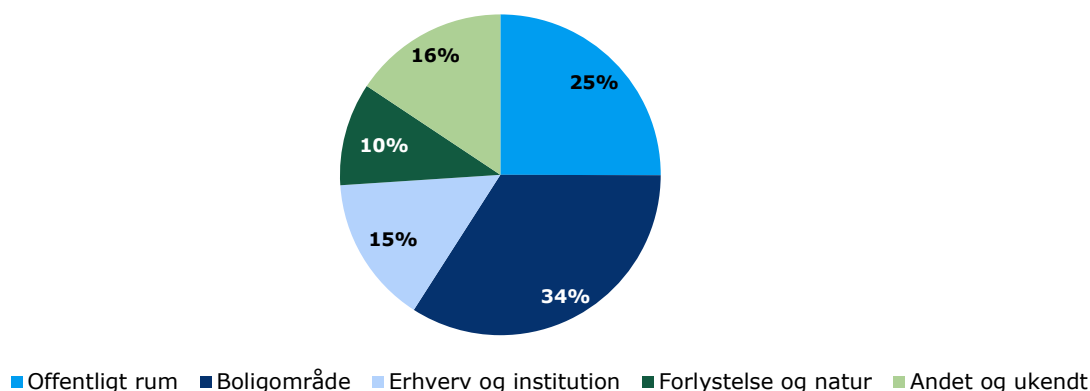
Hændelsesstedet beskriver, hvor volden fandt sted, da voldsskaderne blev påført. I det følgende inddeler vi hændelsesstedet i følgende kategorier:

Boks 6-1: Definition af kategorier inden for hændelsessteder

Offentligt rum:	Offentlige områder, fx fortov, offentlige veje inden for og uden for byområde, offentlige parkeringspladser og transportområder o.l.
Boligområde:	Boligområder indenfor, fx køkken, stue og opholdsrum, samt boligområder udenfor, fx legeplads i boligområde, grønne friarealer og gårdspladser o.l.
Erhverv og institution:	Områder forbundet med arbejde, fx virksomheder, butiks-, handels- og erhvervsområder samt offentlige institutioner som skoler, daginstitutioner o.l.
Forlystelse og natur:	Områder forbundet med fritidsaktiviteter, fx diskoteker og musiksteder, idræts- og sportsområder, forlystelses- og parkområder, frie naturområder samt hav- og søområder o.l.
Andet og ukendt sted:	Andet og uspecificerede skadesteder.

Af de fem hændelsessteder, som den skadestueregistrerede vold kan registreres ved, udgør boligområder den største andel (Figur 6-1). Lige over hver tredje voldsskade bliver forårsaget i et boligområde. Det offentlige rum er ligeledes et hyppigt hændelsessted for den skadestueregistrerede vold, hvor hver fjerde voldsskade i 2022 sker i det offentlige rum.

Figur 6-1: Fordeling af hændelsessted, angivet i andele, 2022



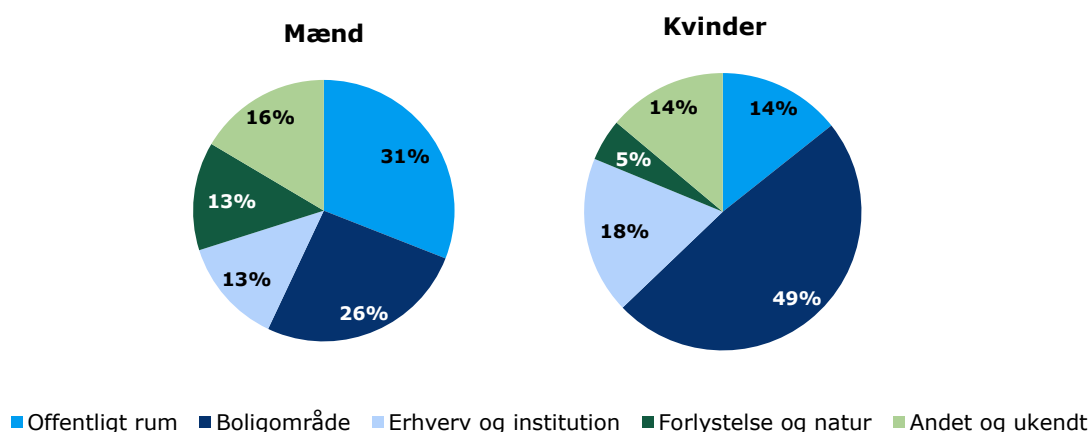
Note: 2021: N=8.068, 2022: N=8.571.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Sammenlignet med 2020 og 2021, er særligt andelen i voldshændelser i boligområder faldet, og voldshændelser i forlystelse og natur vokset (Figur B-34, Bilag 2). Tendensen er dermed modsat den udvikling, vi så fra 2019 til 2020. Denne udvikling kan formentlig tilskrives, at 2022 ikke i samme grad har været berørt af nedlukninger, som i særligt 2020 reducerede vold i forlystelse og natur og øgede andelen af vold i boligområder. Ligeledes er antal voldshændelser, der sker i det offentlige rum, øget, sammenholdt med 2020. Stigningen i voldshændelser, der bliver begået i både det offentlige rum og i forlystelses- og naturområder, driver dermed i høj grad stigningen i det samlede antal voldshændelser i 2022, sammenholdt med 2020.

Fordelingen af hændelsessted for vold varierer betragteligt mellem mænd og kvinder (Figur 6-2). Mænd bliver i højere grad udsat for vold i det offentlige rum samt i forlystelses- og naturområder, mens kvinder i højere grad bliver udsat for vold i boligområder. Det tyder på, at vi ser en systematisk forskel i, hvor henholdsvis mænd og kvinder udsættes for vold. Kvinder oplever i højere grad vold inden for hjemmet, mens mænd i højere grad udsættes for vold uden for hjemmet. Fordelingen for 2021 er meget ens (Figur B-35, Bilag 2).

Figur 6-2: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2022

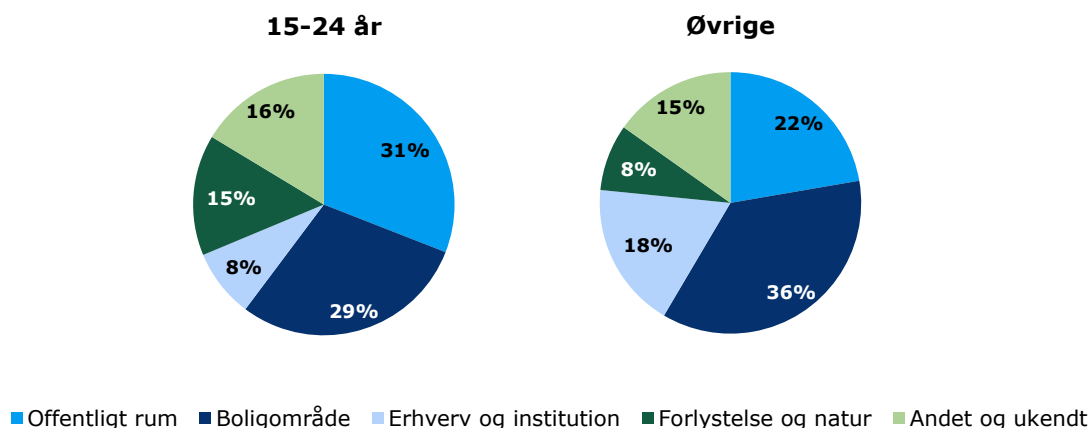


Note: Mænd: N=5.502, kvinder: N=2.988.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På tværs af aldersgrupper ser vi, at unge mellem 15 og 24 år i højere grad bliver udsat for volds-skader i det offentlige rum og i forlystelses- og naturområder, sammenlignet med øvrige aldersgrupper (Figur 6-3). Modsat oplever de øvrige aldersgrupper i højere grad voldshændelser i både boligområder og erhvervs- og institutionsområder. Dette hænger formegentlig sammen med, at den yngre aldersgruppe i højere grad frekventerer begivenheder i det offentlige rum med mange mennesker, hvorfor de også vil være mere tilbøjelige til at blive udsat for vold her. For begge aldersgrupper er andelen med boligområde som hændelsessted faldet, mens andelen med hændelsessted i forlystelser og natur forøget fra 2021 til 2022 (Figur B-36, Bilag 2).

Figur 6-3: Fordeling af hændelsessted, opdelt på alder, 2022



Note: 15-24 år, N=2.764, øvrige, N=5.726.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På regionalt niveau ser vi, at det varierer betydeligt, hvor ofrene udsættes for voldshændelser (Figur B-37, Bilag 2). I Region Hovedstaden bliver en større andel udsat for vold i det offentlige rum, sammenlignet med de øvrige regioner, mens en større andel i Region Sjælland bliver udsat for vold i boligområder.

6.2 Aktivitet i forbindelse med voldshændelse

Aktivitet i forbindelse med voldshændelse omhandler, hvilken aktivitet den voldsramte person udførte i forbindelse med situationen, hvor vedkommende blev udsat for vold. I det følgende inddeler vi aktivitet i forbindelse med voldshændelse i følgende kategorier:

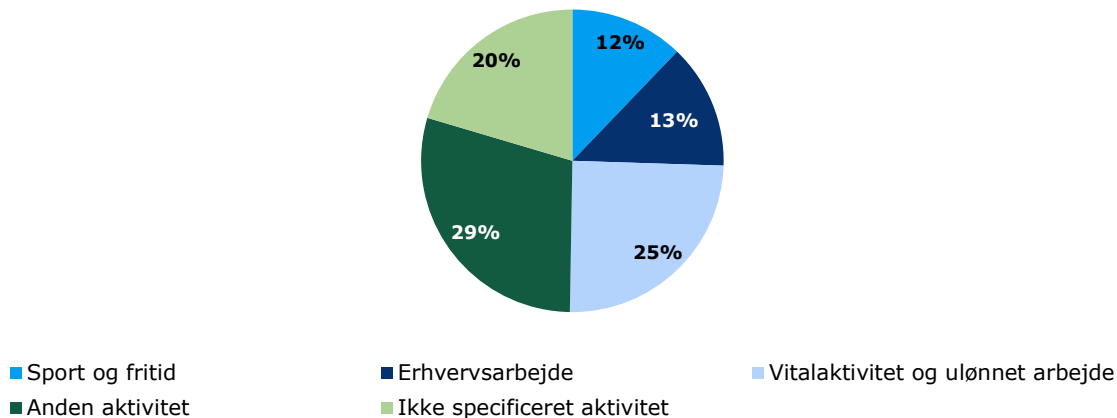
Boks 6-2: Definition af kategorier inden for aktiviteter i forbindelse med voldshændelse

Sport og fritid:	Omfatter aktiviteter i forbindelse med sport og motion, herunder ulønnet træner og instruktør samt fritidsaktiviteter som leg, hobbyaktiviteter, ferie o.l.
Erhvervsarbejde:	Aktiviteter forbundet med erhvervsarbejde er lønnet arbejde samt transport mellem arbejdspladser.
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde:	Vitale aktiviteter omfatter søvn, måltider, personlig hygiejne og andre aktiviteter, som er helt basale for et menneske. Ulønnet arbejde omfatter endvidere bl.a. husligt arbejde, indkøb, madlavning, omsorg og pleje.
Anden aktivitet:	Forskellige former for transport i fritiden, herunder transport til og fra arbejde, uddannelse mv. Aktiviteter, der er angivet som anden aktivitet ved registrering på skadestue.
Ikke specificeret aktivitet:	Ingen aktivitet angivet.

Voldshændelser, som er registreret ved anden og uspecificeret aktivitet, udgør halvdelen af kontakterne. Med andre ord kan halvdelen af voldshændelserne i lav eller ingen grad beskrives med en aktivitet i forbindelse med voldshændelsen. Som konsekvens heraf er det svært at konkludere, hvorvidt ovenstående billede af, hvilken aktivitet voldshændelserne sker i forbindelse med, er det reelle billede. Dette afsnit bør derfor læses med dette forbehold.

Størstedelen af voldsskaderne, som er registreret i forbindelse med en specifik aktivitet, og som ikke er registreret som anden eller ikke specificeret, er sket ved vitalaktivitet og ulønnet arbejde (Figur 6-4). En del af karakteristikken ved vitalaktivitet og ulønnet arbejde er aktiviteter, der foregår i hjemmet. Det omfatter fx madlavning, omsorg og pleje. Med andre ord er det aktiviteter, som vi kan karakterisere som husligt arbejde. Dette afspejler ovenstående beskrivelse af, at en stor del af voldshændelserne ligeledes sker i de hjemlige rammer.

Figur 6-4: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, angivet i andele, 2022

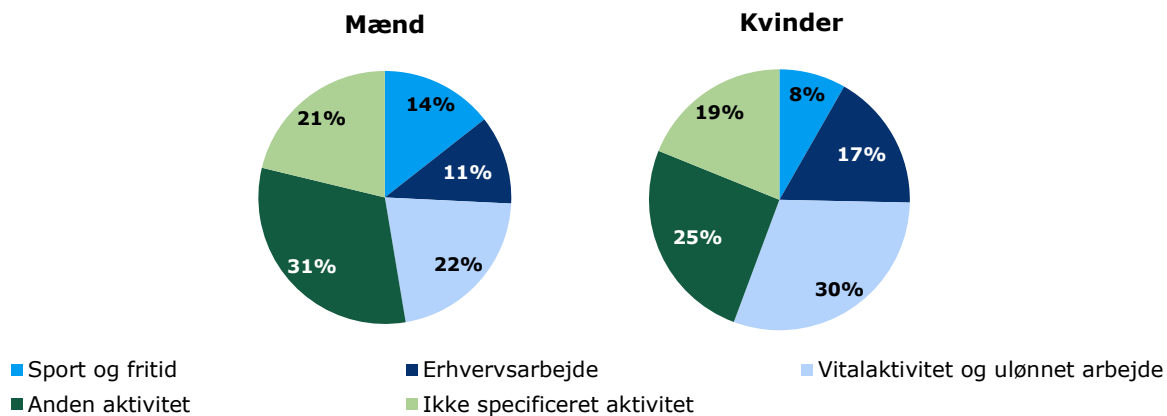


Note: N=8.571.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Sammenlignet med de foregående år, er fordelingen af aktiviteter i forbindelse med voldshændelser forholdsvis ens (Figur B-38, Bilag 2).

Kvinder bliver i relativ højere grad end mænd udsat for voldshændelser i forbindelse med vitalaktivitet og ulønnet arbejde. Derimod bliver mænd oftere udsat for vold i forbindelse med sports- og fritidsaktiviteter. Denne tendens afspejler, at mænd oftere bliver udsat for vold uden for hjemmet, mens kvinder oftere bliver udsat for vold inden for hjemmet (Figur 6-5). Covid-19-perioden og de medfølgende nedlukninger tyder ikke på at have påvirket fordelingen af voldshændelser betragteligt for nogen af kønnene på tværs af aktiviteter (Figur B-39, Bilag 2).

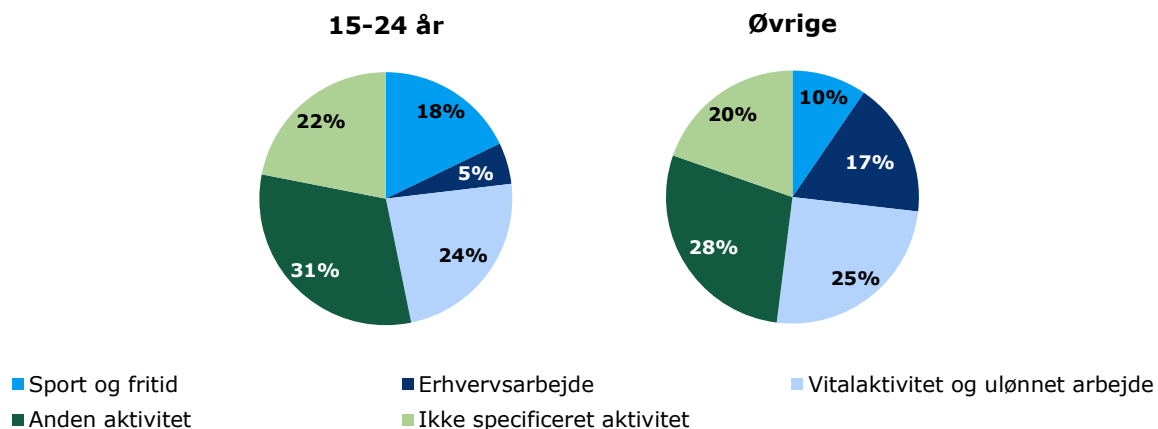
Figur 6-5: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på køn, 2022



Note: Mænd: N=5.502. Kvinder; N=2.988.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Den største forskel mellem aktiviteter på tværs af aldersgrupper er for sports- og fritidsaktiviteter og erhvervsarbejde (Figur 6-6 og Figur B-40, Bilag 2). Unge mellem 15 og 24 år bliver i højere grad udsat for vold i forbindelse med sports- og fritidsaktiviteter, mens de øvrige aldersgrupper i højere grad bliver udsat for vold i forbindelse med arbejdsrelaterede aktiviteter.

Figur 6-6: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på alder, 2022



Note: 15-24 år: N=2.768, øvrige: N=5.726.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Dette billede skyldes formegentligt, at unge i højere grad bliver udsat for vold i det offentlige rum samt i forlystelses- og naturområder, mens de øvrige aldersgrupper i højere grad bliver udsat for vold i områder relateret til erhverv og institutioner.

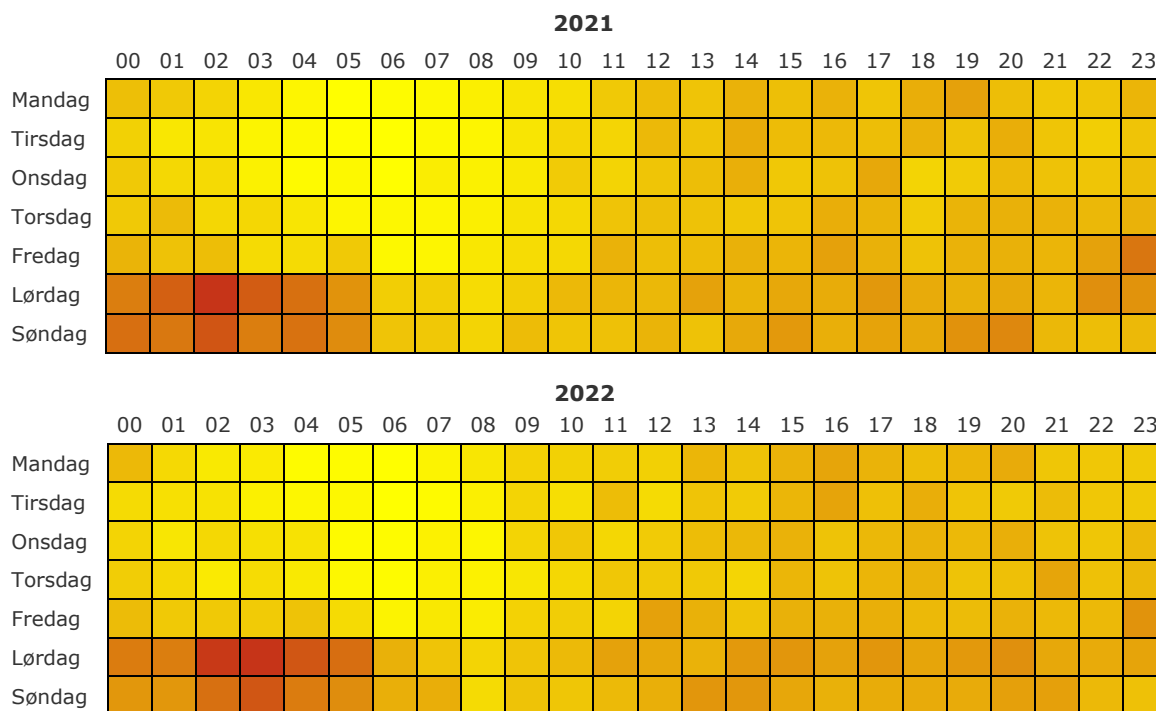
7. TIDSPUNKTER FOR VOLDSHENVENDELSER PÅ SKADESTUERNE

Forekomsten af voldshændelser er mere intensiv på nogle tidspunkter og kan variere bredt på tværs af både måneder, dage og timer. Ligeledes kan tidspunktet for forekomsten af vold også variere på tværs af både køn og aldersgrupper. I følgende kapitel undersøger vi registreringstidspunktet for skadestuebehandlede voldsskader. Dette er vigtigt at have in mente, da vi tager udgangspunkt i selve **registreringstidspunktet** for behandling af voldshændelsen på skadestuen og ikke det reelle tidspunkt, hvor voldsofret bliver udsat for selve voldshændelsen. Voldshændelsen vil dermed formentligt have foregået i timerne op til registreringstidspunktet.

7.1 Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter

Figur 7-1 viser intensiteten af registreringer af voldshændelser på skadestuer i løbet af en uge, brudt ned på henvendelsestime og -dag. Af figuren fremgår det, at de fleste voldstilfælde registreres på skadestuerne i timerne mellem henholdsvis fredag aften og lørdag morgen og mellem lørdag aften og søndag morgen. Derudover fremgår det af de mørkere markeringer i Figur 7-1, at der overordnet set er en overrepræsentation af registreringer af voldshændelser på skadestuerne i eftermiddags- og aftentimerne mellem kl. 12 og 24 og om lørdagen og søndagen hele dagen.

Figur 7-1: Voldsrelaterede skadestuekontakter, fordelt på henvendelsestidspunkt, uge og time, 2021 og 2022



Note: Farverne indikerer intensiteten af registreringer af voldsskader på skadestuen. Jo mørkere feltet er, jo flere voldsskader registreres der på dette tidspunkt i ugen. Der er anvendt samme farvekodning på tværs af 2021 og 2022, således at farverne afspejler samme intensitet på tværs af perioden. 2021: N=8.068, 2022: N=8.571.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Weekendens voldsskader sker relativt oftere i forlystelses- og naturområder og det offentlige rum (Figur B-46, Bilag 2). Med andre ord sker særligt weekendens voldsskader sandsynligvis i forbindelse med byture og andre aktiviteter, hvor flere mennesker er samlet. I løbet af ugens øvrige dage, mandag til fredag, begynder koncentrationen af henvendelser at stige i løbet af formiddagen og frem mod sidst på aftenen. De fleste voldshændelser bliver dermed registreret inden for normal arbejdstid og først på aftenen disse ugedage.

Dette afspejler, at der i hverdagene relativt oftere registreres voldshændelser i erhvervs- og institutionsområder i løbet af dagtimerne (Figur B-46, Bilag 2). Samlet ser vi som forventet, at voldshændelser, der bliver registreret i hverdagene, i højere grad drives af arbejdsrelateret vold, mens vold i nattetimerne i weekenden primært drives af voldshændelser i forbindelse med byture og andre aktiviteter i det offentlige rum.

7.2 Henvendelsestidspunkt på tværs af køn, alder og skaderamt kropsdel

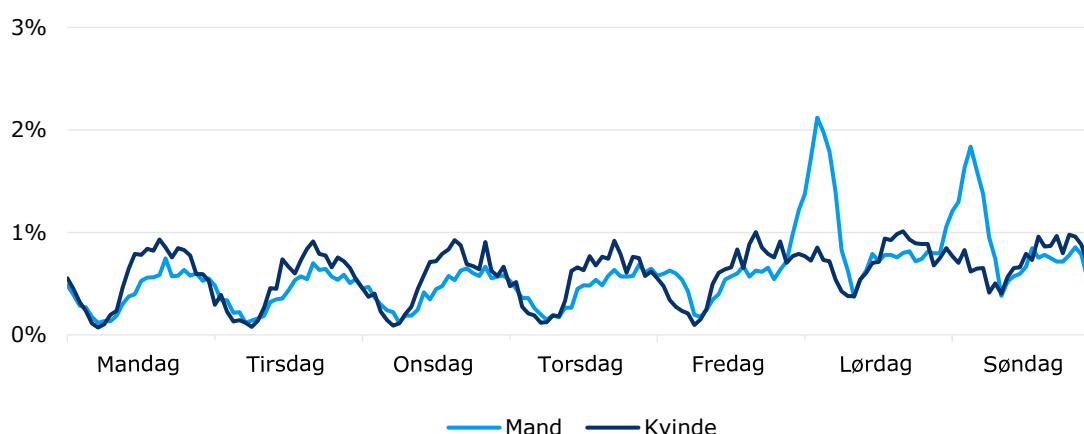
I det følgende afsnit undersøger vi mønsteret i skadestuekontakternes henvendelsestidspunkt på tværs af køn, aldersgrupper, samt skaderamt kropsdel.

Boks 7-1: Beregningsforklaring af figurer

I de følgende figurer er andelen baseret på et gennemsnit af voldsrelaterede skadestuekontakter over de seneste seks år – fra 2017 til 2022. Dette kommer af, at en aggregering af skadestuekontakterne har været nødvendig for at kunne opdele voldsskaderne på henholdsvis tidsintervaller og detaljerede person- og skade karakteristika i forhold til datadiskretion. Præsentationen af gennemsnittet er valgt for at øge sammenligneligheden med de øvrige resultater i rapporten. Dette gælder for Figur 7-2, Figur 7-3 og Figur 7-4 samt Figur B-46, Figur B-47 og Figur B-48 i Bilag 2.

Koncentrationen af registrerede voldsskader hos mænd er særlig høj i timerne mellem fredag aften og lørdag morgen og igen mellem lørdag aften og søndag morgen, mens koncentrationen af registrerede voldsskader hos kvinder er stabilt i dagtimerne hen over alle ugens dage (Figur 7-2). Kvinder bliver altså oftere registreret med voldsskader i løbet af dagtimerne, sammenlignet med mænd. Dog oplever kvinder også en svag stigning af voldsskader i nattetimerne i weekenden, sammenlignet med ugens resterende nattetimer.

Figur 7-2: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og køn, 2017-2022



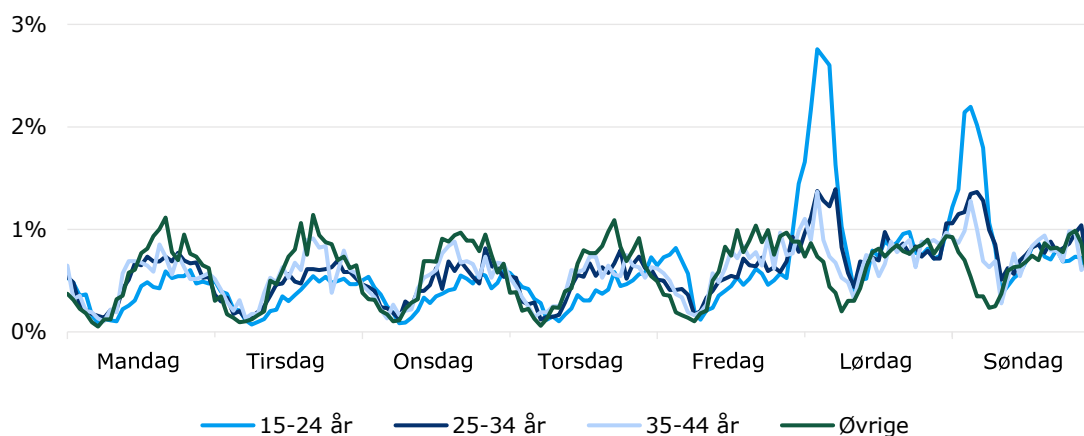
Note: Mænd: N=5.069, kvinder: N=2.638.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Sammenholdt med rapportens øvrige resultater, tyder det på, at særligt mænd i højere grad bliver udsat for vold i forbindelse med byture og øvrige aktiviteter i fritiden, som foregår ude blandt mange mennesker. Kvinder bliver derimod oftere udsat for vold i arbejdsrelaterede situationer samt i hjemmet i dagtimerne.

Unge mellem 15 og 24 år har ligeledes en tendens til at blive behandlet for voldsskader i nattetimerne i weekenden (Figur 7-3). Det samme gælder også i nogen grad personer mellem 25 og 34 år og mellem 35 og 44 år. For den ældste aldersgruppe (som også inkluderer børn under 15 år) sker vold oftest i dagtimerne og er stabil hen over ugens dage.

Figur 7-3: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og alder, 2017-2022



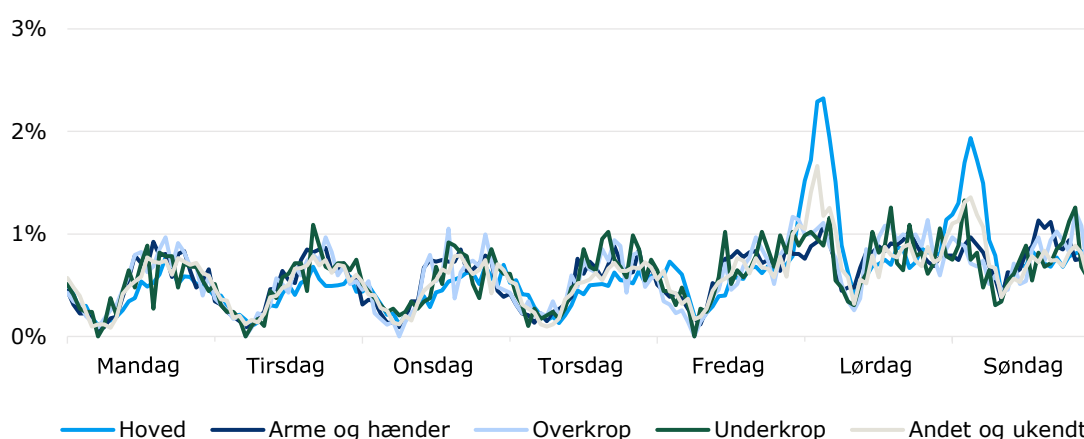
Note: Aldersgruppen 'Øvrige' omfatter personer under 15 år samt personer over 44 år. 15-24 år: N=2.544, 25-34 år: N=1.796, 35-44 år: N=1.134, øvrige: N=1.927.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Ovenstående tegner dermed et billede af, at unge i større omfang bliver udsat for voldshændelser i forbindelse med fx byture og andre aktiviteter i nattelivet, mens den ældre aldersgruppe i højere grad bliver udsat for vold i arbejdsrelaterede situationer og derved i dagtimerne.

Endelig ser vi, at det særligt er hovedskader, der bliver behandlet på skadestuer i nattetimerne i weekenden (Figur 7-4). Dette kan fx være en indikation af, at vold, der bliver begået på disse tidspunkter, bærer præg af blandt andet slagsmål, hvor hovedet er særligt udsat.

Figur 7-4: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og voldsramt kropsdel, 2017-2022



Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor flere legemsdele er skadet, samt voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. Hoved: N=2.677, arme og hænder: N=1.119, overkrop: N=586, underkrop: N=490, andet og ukendt: N=2.575.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

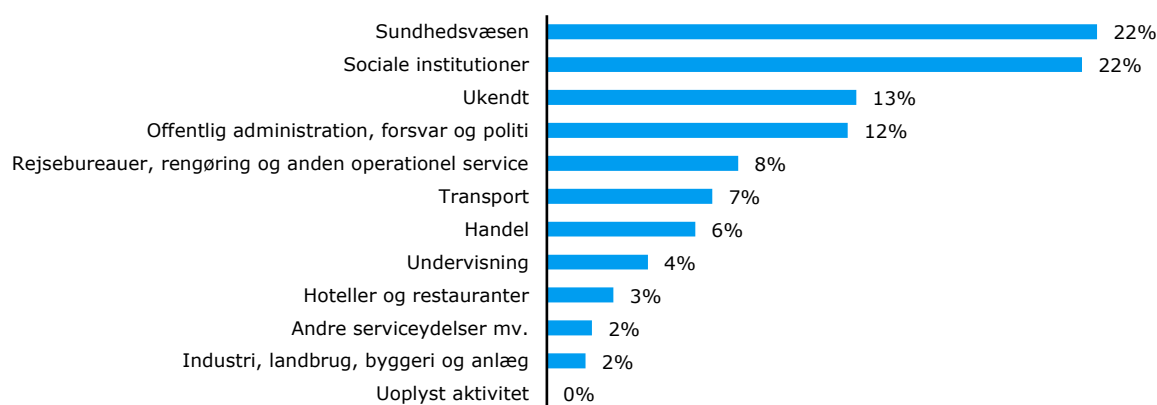
Det tyder ikke på, at der er et specifikt mønster for, hvilke kropsdele der typisk bliver ramt af vold i løbet af ugens resterende dage.

8. ARBEJDSRELATERET VOLD

Arbejdsrelateret vold har i de senere år udgjort en stigende andel af den samlede vold, som registreres på de danske skadestuer (Figur B-34 og Figur B-38, Bilag 2). Det er derfor relevant at undersøge, hvad der karakteriserer denne vold. I det følgende undersøger vi, hvilken branche de tilskadekomne arbejder indenfor og ligeledes, hvilken uddannelsesbaggrund de tilskadekomne ved arbejdsrelateret vold oftest har. I dette kapitel indgår altså kun de voldshændelser, der er registreret som arbejdsrelaterede voldshændelser.

Særligt inden for sundhedsvæsenet, sociale institutioner og offentlig administration, forsvar og politi bliver ansatte udsat for arbejdsrelateret vold (Figur 8-1). Tilsammen udgør disse brancher over halvdelen af de arbejdsrelaterede voldsskader, som bliver registreret på skadestuer. Samlet udgør disse brancher dog kun ca. 23 pct. af den samlede beskæftigelse,¹⁷ og ansatte inden for disse erhverv er derfor væsentligt overrepræsenteret i registreringerne af arbejdsrelaterede voldshændelser. Det er dog samtidig også disse brancher, hvor man kunne forestille sig, at arbejdsrelaterede voldshændelser oftest registreres på skadestuen, hvilket potentielt kan forklare noget af denne store overrepræsentation.

Figur 8-1: Arbejdsrelateret voldsskader, fordelt på branche, 2022



Note: 2021: N=1.069, 2022: N=1.141.

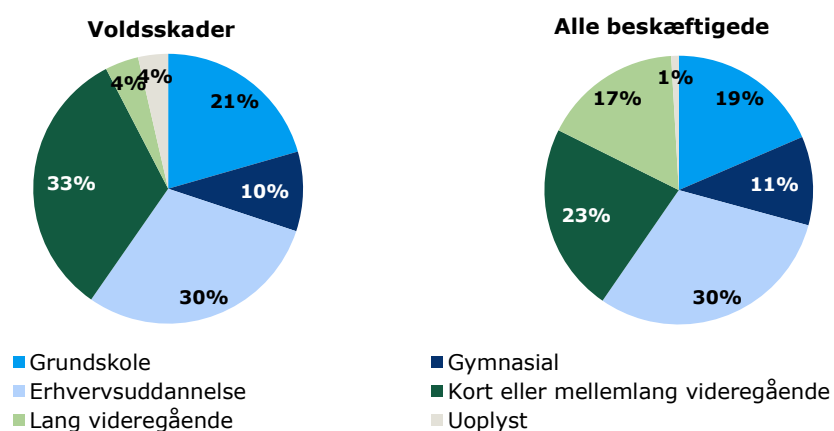
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Samlet er antallet af arbejdsrelaterede voldshændelser vokset fra 1.069 til 1.141 fra 2021 til 2022, hvilket viser sig på tværs af de fleste brancher. I de foregående år, herunder 2020 og 2021, var ansatte i sundhedsvæsenet og offentlig administration, forsvar og politi dog i højere grad overrepræsenteret end i 2022, og disse branchers andel er derfor faldet fra 2021 til 2022. Dette kan formentlig skyldes, at særligt covid-19-pandemien skabte forøget borgerkontakt med disse brancher.

¹⁷ Statistikbanken, RAS310 (2019).

I Figur 8-2 undersøger vi, hvilken uddannelsesmæssig baggrund de voldsramte borgere har, og sammenholder det med den samlede beskæftigelse. Blandt de beskæftigede voldsramte er borgere med kort eller mellemlang videregående uddannelse overrepræsenteret, sammenholdt med deres andel af den beskæftigede befolkning. 33 pct. af de voldsramte i beskæftigelse har dette som højest gennemførte uddannelsesniveau, mens det blot gælder 23 pct. af alle beskæftigede. Dette afspejler ovenstående resultater, da eksempelvis sygeplejersker, politimænd og pædagoger ofte udgør personalet i den offentlige servicebranche, som er overrepræsenteret blandt voldshændelser. Modsat er beskæftigede med lang videregående uddannelse væsentligt underrepræsenteret blandt de voldsramte. Blot 4 pct. af registrerede voldshændelser berører borgere med en lang videregående uddannelse, mens 17 pct. af den beskæftigede befolkning befinder sig på dette uddannelsesniveau.

Figur 8-2: Arbejdsrelaterede voldsskader, fordelt på uddannelsesniveau, 2022



Note: N=1.143.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På tværs af køn bliver faglærte kvinder og kvinder med en kort eller mellemlang videregående uddannelse i højere grad udsat for arbejdsrelaterede voldsskader relativt til mænd (Figur B-49, Bilag 2). Derimod bliver ufaglærte mænd og mænd med gymnasiale uddannelser relativt oftere udsat for arbejdsrelateret vold.

9. GENTAGEN VOLD

For langt størstedelen af voldsopreder er vold en enkeltstående hændelse, som ikke gentager sig. En mindre gruppe af de voldsramte er dog såkaldte gengangere på landets skadestuer og oplever at være ofre for voldshændelser adskillige gange inden for en periode. Dette kaldes reviktimisering.

I dette kapitel undersøger vi, hvad der karakteriserer voldsopreder, der udsættes for vold gentagne gange. Vi fokuserer primært på gentagne skadestuekontakter, hvor voldsramte borgere udsættes for vold flere gange inden for en femårig periode. En mere detaljeret beskrivelse af udviklingen for gentagen vold fremgår af Bilag 2.

Boks 9-1: Definition af gentagen vold

I dette kapitel betragter vi personer, som mindst en gang i et givent år har været i kontakt med en skadestue som følge af vold. Disse personer inddeler vi dernæst i grupper ud fra forudgående voldsrelaterede skadestuekontakter foruden den ene i et givent år. Gengangere defineres som personer, der har:

- i. flere voldsrelaterede skadestuekontakter i et givent år.
- ii. en voldsrelateret skadestuekontakt i de to forudgående år før voldshændelsen.
- iii. en voldsrelateret skadestuekontakt i 3-5 år tilbage i tiden før voldshændelsen.

Voldsskader blandt personer, som ikke tidligere har haft en voldsrelateret skadestuekontakt de seneste fem år, betragter vi ikke som gengangere, og de vil fremgå med en enkeltstående kontakt.

I kapitlet undersøger vi også, hvorvidt voldsopreder henvender sig med andre skader og ulykker, som ikke bliver registreret som vold. Gentagen vold kan af flere årsager være stærkt underregistreret, og det faktiske omfang af vold kan derfor være større, end indeværende opgørelse og andre opgørelser viser. Det kan blandt andet afhænge af, hvordan et offer vælger at registrere en skade ved ankomst til skadestuen. Den gentagne vold kan til en vis grad nuanceres ved at undersøge, om voldsopreder ligeledes bliver registreret med en hyppigere forekomst af skader registreret som ulykker, sammenlignet med voldsopreder ved enkeltstående hændelser. Dette definerer vi som ulykkesincidens.

Boks 9-2: Definition af ulykkesincidens

Ulykkesincidens er den relative forekomst af ulykker for en given gruppe af voldsramte. Det er et udtryk for antallet af skader pr. 100 personer, der er registreret som ulykke på skadestuen for denne gruppe, og beregnes som følgende:

$$\frac{\text{Antal registrerede ulykkeskader}}{\text{Antal voldsramte personer}} \cdot 100$$

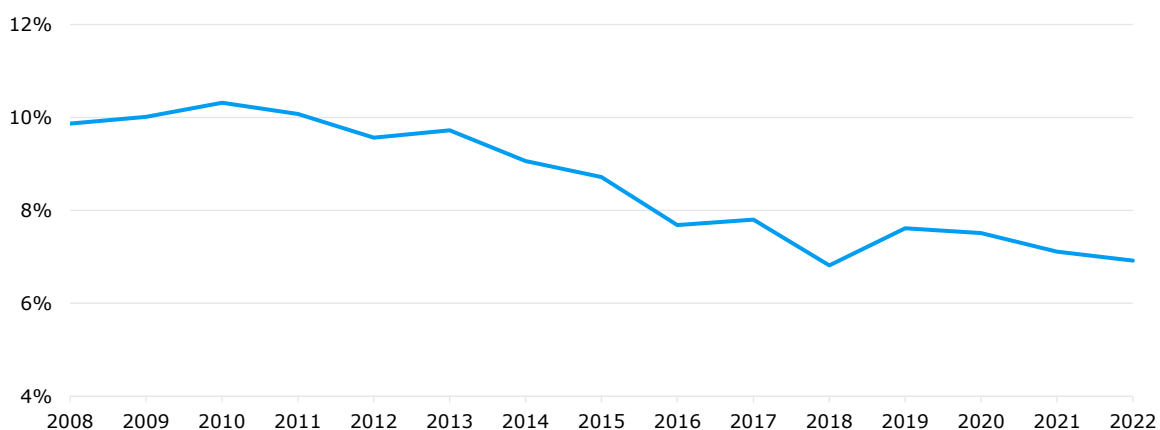
Den relativt høje forekomst af skader, der bliver registreret som ulykker, kan muligvis have forskellige sammenhænge. Ofre kan have forskellige tilgange til risikovillighed eller have forskellige livstile, som er underliggende for hyppigheden af ulykkesregistreringer på skadestuen. Derfor bør man tolke ulykkesincidensen med varsomhed, og den bør kun betragtes som indikativ.

9.1 Den samlede udvikling i gentagen vold

Nogle voldsofre er i højere risiko for at blive udsat for gentagen vold end andre. Reviktimiserede personer vil ofte adskille sig fra resten af befolkningen på karakteristika inden for blandt andet livsstil, personlige relationer og arbejdssituation. Eksempelvis kan unge, der færdes i nattelivet, kvinder der lever i voldelige forhold, eller personer der arbejder inden for særlig udsatte erhverv, være i højere risiko for at blive udsat for voldshændelser gentagne gange.

Antallet af voldsofre i 2022, der er blevet udsat for vold gentagne gange i løbet af de seneste fem år, er mere end halveret siden 2008 (Figur B-50, Bilag 2). Denne nedgang skal dels ses i lyset af den generelle nedgang i antallet af voldsrelaterede skadestuekontakter. Vi ser dog ligeledes en nedadgående tendens for andelen af voldsofre, der udsættes for gentagen vold (Figur 9-1). Andelen af voldsofre, der gentagne gange bliver behandlet for volds-skader, udgør i 2022 7 pct. Nedgangen er en naturlig effekt af færre voldshændelser.

Figur 9-1: Udvikling i gentagne skadestuekontakter inden for fem år, 2008-2022



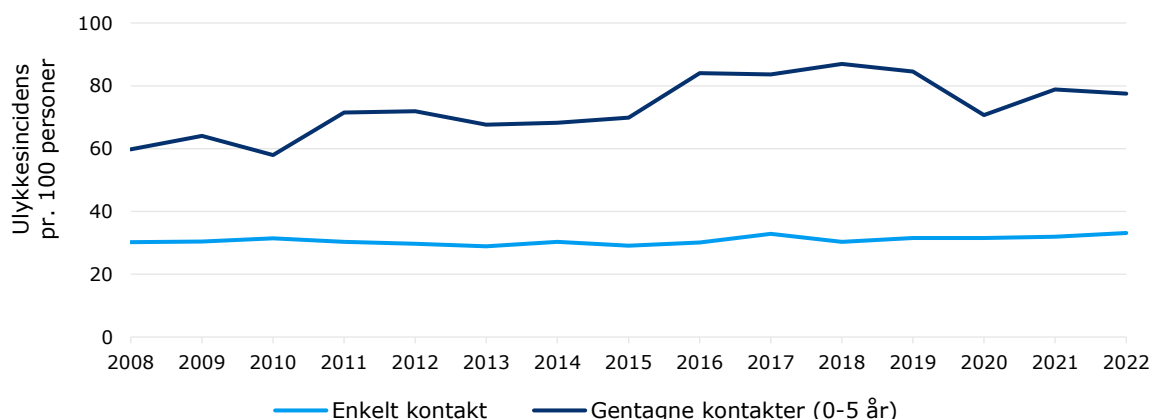
Note: Figuren viser kun andelen af voldsrelaterede skadestuekontakter, der har haft mere end en kontakt inden for de seneste fem år. Den resterende andel, som ikke er vist i figuren, udgøres af voldsrelaterede skadestuekontakter, der kun har haft en enkelt kontakt inden for de seneste fem år.

N=7.578-17.448.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Gentagne voldshændelser bliver i langt de fleste tilfælde registreret inden for samme år. Dette gælder for mere end halvdelen af de gentagne kontakter. I 2022 var 5 pct. af voldsofrene gengangere på skadestuen i løbet af samme år, mens kun omkring 1 pct. blev behandlet for volds-skader de foregående to år samt for de foregående 3-5 år (Figur B-51, Bilag 2). Det er dermed de færreste, som på baggrund af vold bliver skadestueregistreret med mellem 1-5 års mellemrum. De seneste år har det drejet sig om ca. 200 personer årligt.

Voldsofre, der har været udsat for gentagen vold, har en højere forekomst af ulykker, sammenlignet med voldsofre for en enkeltstående voldshændelse (Figur 9-2). Ulykkesincidensen blandt ofre for gentagen vold er overordnet set steget over årene, men er dog faldt lidt efter 2019.

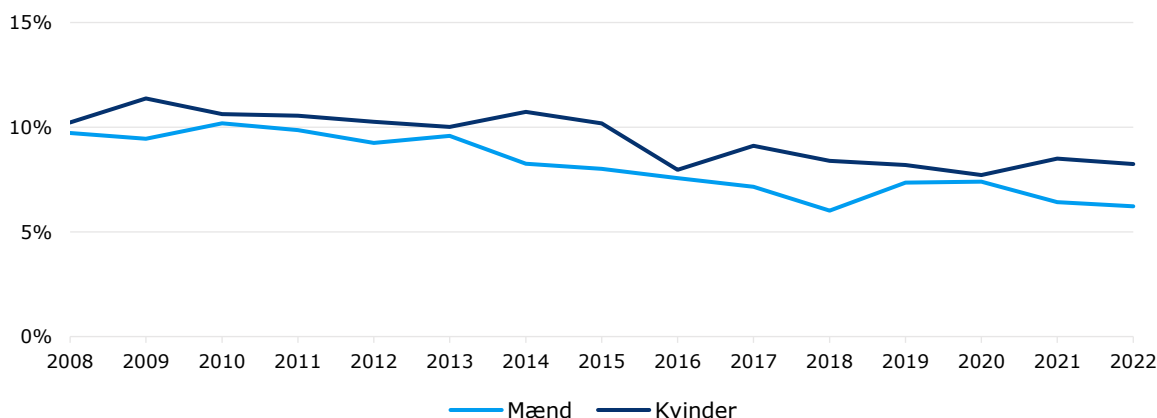
Figur 9-2: Udvikling i ulykkesincidens, opdelt på gentagne skadestuekontakter, 2008-2022

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
 Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter: N=547-1.800.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Ulykkesincidensen er størst for personer, der har været ofre for gentagen vold i løbet af de to forudgående år, sammenlignet med personer, der har været udsat for vold over en længere årrække (Figur B-52, Bilag 2).

9.2 Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst

Sammenligner vi mænd med kvinder, udsættes voldsramte kvinder historisk relativt oftere for gentagen vold end mænd (Figur 9-3). I 2020 var denne andel tilnærmelsesvis ens på tværs af mænd og kvinder, men den relative forskel mellem kønnene er igen vokset i 2021 og 2022.

Figur 9-3: Andel voldsramte, udsat for gentagen vold, opdelt på køn, 2008-2022

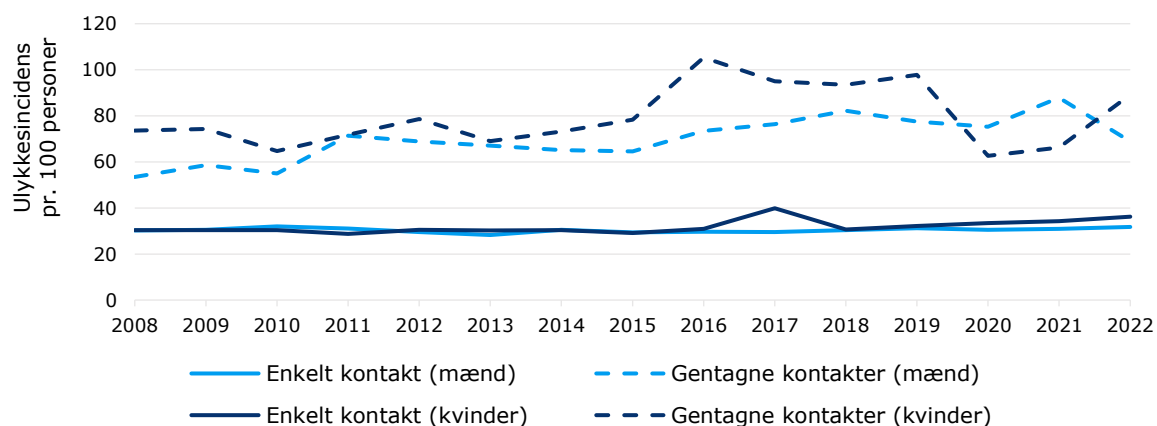
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
 Mænd: N=4.510-10.890, kvinder: N=2.443-4.854.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Vi ser ligeledes denne tendens for ulykkesincidens på tværs af kønnene. Kvindelige volds ofre med gentagne voldskontakter har på tværs af årene generelt haft en højere forekomst af ulykker, sammenlignet med mænd med gentagne voldskontakter (Figur 9-4).

Dette ændrede sig dog i 2020 og 2021, hvor mandlige gengangere har flere ulykkesincidenser, sammenlignet med kvindelige gengangere. Denne udvikling er primært drevet af, at ulykkesincidensen for kvindelige gengangere faldt markant, mens ulykkesincidensen for mandlige gengangere var nogenlunde stabil. I 2022 vokser ulykkesincidenser for kvindelige gengangere til niveauet, vi

så før covid-19-pandemien, og er derfor igen højere end for mandlige gengangere i 2022. Det tyder dermed på, at covid-19-pandemien særligt har haft nedadgående påvirkning på antallet af ulykkesincidenser blandt kvindelige gengangere.

Figur 9-4: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og køn, 2008-2022



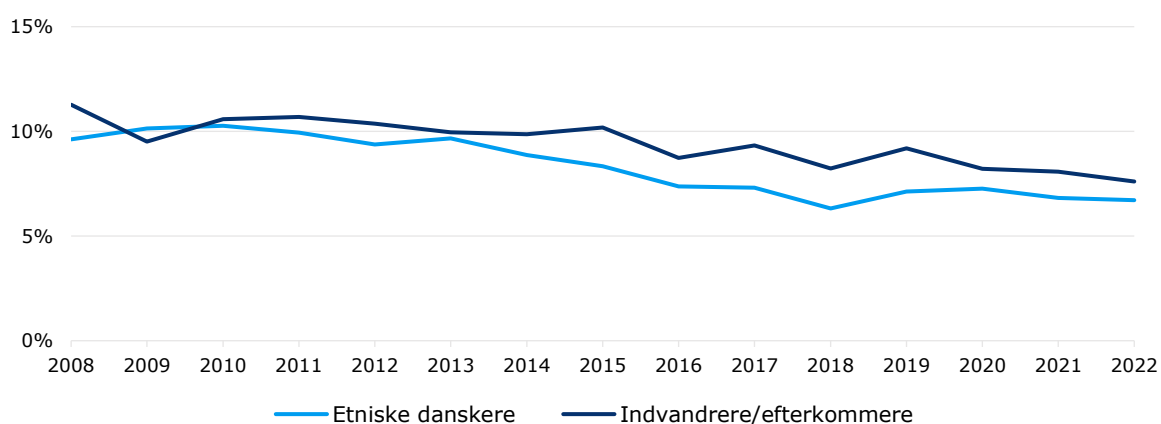
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år. Mænd, enkelt kontakt: N=4.510-10.890, kvinder, enkelt kontakt: N=2.423-4.854, mænd, gentagne kontakter: N=321-1.220, kvinder, gentagne kontakter: N=206-581. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På tværs af aldersgrupper adskiller risikoen for at blive offer for gentagen vold sig ikke markant mellem de 15-24-årige og de øvrige aldersgrupper (Figur B-53, Bilag 2). Unge mellem 15 og 24 år har derimod lidt højere ulykkesincidens end de øvrige aldersgrupper, hvilket betyder, at de unge har en lidt højere relativ forekomst af ulykker (Figur B-54, Bilag 2). Dette gælder både for unge, udsat for en enkeltstående voldshændelse, samt ofre for gentagne voldshændelser.

Endelig undersøger vi, hvorvidt der er en forskel i andelen af volds ofre, der udsættes for gentagen vold på tværs af etnicitet. I det følgende skelner vi mellem etniske danskere og indvandrere og efterkommere af anden etnicitet end dansk.

En større andel af indvandrere og efterkommere oplever gentagen vold, sammenlignet med etniske danskere (Figur 9-5). Siden 2019 og frem til 2022 er forskellen dog reduceret.

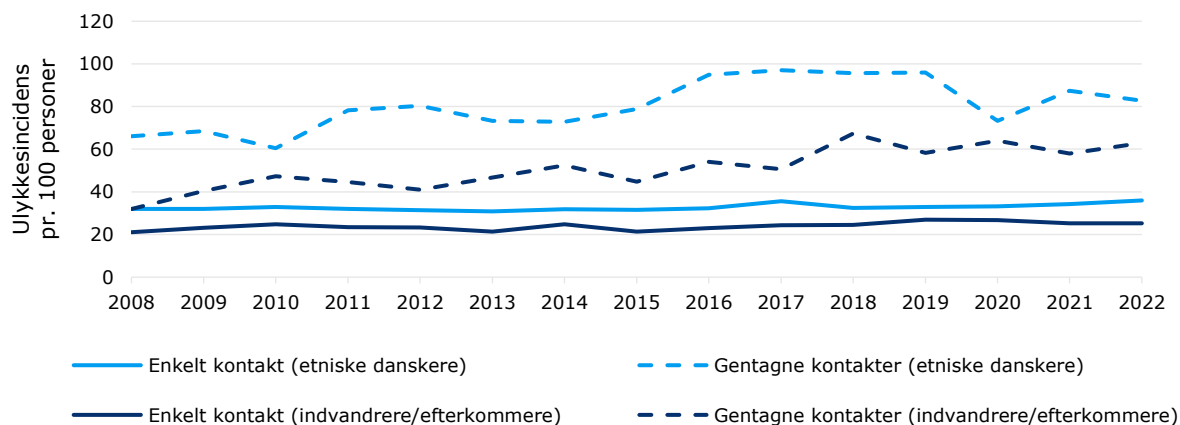
Figur 9-5: Andel voldsramte udsat for gentagen vold, opdelt på etnicitet, 2008-2022



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år. Etniske danskere: N=5.579-14.572, indvandrere/efterkommere: N=1.945-3.211. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Modsat ser vi, at ulykkesincidensen generelt er højere for etniske danskere, sammenlignet med indvandrere og efterkommere (Figur 9-6). Det gælder ofre for både enkeltstående og gentagne voldshændelser. Etniske danske voldsofre bliver dermed oftere behandlet for ulykker på skadestuer, sammenlignet med indvandrere og efterkommer. Dette gælder særligt ofre for gentagen vold.

Figur 9-6: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og etnicitet, 2008-2022



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
 Etniske danskere, enkelt kontakt: N=5.174-13.171, indvandrere/efterkommere, enkelt kontakt: N=1.788-2.868, etniske danskere, gentagne kontakter: N=389-1.467, indvandrere/efterkommere, gentagne kontakter: N=154-343.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

10. KONSEKVENSER VED VOLD

At blive udsat for vold kan have vedvarende konsekvenser for den tilskadekomne som følge af både fysiske og psykiske mén, der kan følge af den påførte vold. Dette har naturligt stor betydning for den voldsramte, men også for samfundet generelt. Vold kan nemlig føre til et øget forbrug af sundhedsydelser, højere sygefravær samt et fald i beskæftigelsen blandt voldsopfrene, som på samfundsplan kan have negative konsekvenser for de offentlige udgifter og produktionstab.

I dette kapitel undersøger vi konsekvenserne af vold, som vedrører brugen af offentlige serviceydelser, samt den enkeltes beskæftigelsessituation. Til dette benytter vi de fire følgende mål:

- Antal kontakter med almen læge
- Antal kontakter inden for den psykiatriske privatpraksis
- Antal uger på sygedagpenge
- Antal uger på dagpenge.

Hvert af disse mål betragtes kvartalsvist fra et år før voldshændelsen til 1-2 år efter voldshændelsen. Ved at kontrollere for niveauet af udfaldsmålene før voldshændelsen er det muligt at sandsynliggøre, at en eventuel ændring i udfaldsmålet efter voldshændelsen kan tilskrives voldsskaden. Siden vi ikke benytter statistiske metoder i analyserne nedenfor, er det ikke muligt at isolere den konkrete effekt af voldshændelsen på udviklingen i udfaldsmålene, og de følgende analyser skal derfor læses med dette forbehold. Ændringer i det offentlige forbrug før og efter voldshændelsen vil dog alt andet lige give indikationer af, om der er sket ændring i den tilskadekomnes situation i forbindelse med voldshændelsen.

Boks 10-1: Sådan undersøges konsekvenser af vold¹⁸

Analysen baseres på voldsramte i 2019 og/eller 2020

- Som grundlag for analysen anvendes voldsramte i 2019 og/eller 2020. På denne måde kan de voldsramte følges i op til to år efter skadestuekontakt, dvs. frem til hhv. 2021 og 2022.
- Udviklingen for hvert af udfaldsmålene følges i fire kvartaler før voldsskaden til fire eller otte kvartaler efter voldsskaden. Antallet af opfølgende kvartaler afhænger af datatilgængeligheden af det givne udfaldsmål, da registrene opdateres med forskellig forsinkelse.
- Udviklingen opdeles på læsionstype – altså hvilken skade, volden har påført den voldsramte.

Udviklingen i udfaldsmålene følges via et indeks

- For hver læsionstype (fx hjernerystelse) summeres udfaldsmålet (fx antal uger i ledighed) for hvert kvartal.
- Hvert udfaldsmål omdannes dernæst til et indeks med 4. kvartal før voldsskaden som referenceniveau eller basisperiode (dvs. at indekset er lig 100 i dette kvartal).
- Udfaldsmålene omdannes til indeks, da det gør det nemmere visuelt at følge og sammenligne udviklingen over tid, idet der korrigeres for niveaumæssige forskelle på tværs af læsionstyper og udfaldsmål.
- Indekset beregnes på følgende måde:

$$\frac{\text{Værdi i aktuel periode}}{\text{Værdi i basisperiode}} \cdot 100$$

¹⁸ I dette års undersøgelse foretages analyser på voldsramte i både 2019 og 2020, da denne rapport i øvrigt omfatter to år (2021 og 2022).

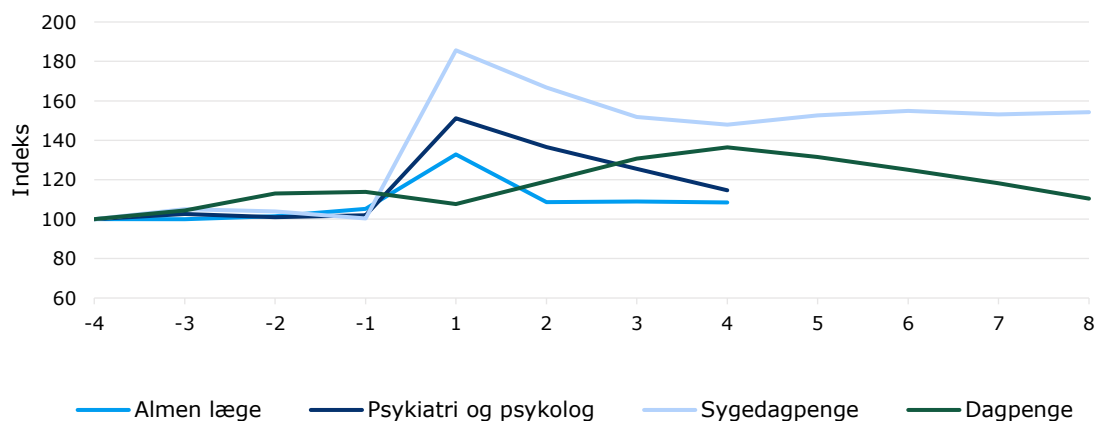
Figurerne viser indeks, som repræsenterer procentvise ændringer. I nogle af figurerne optræder der få observationer, og derved kan selv mindre ændringer give relativt stor udslagskraft, og udviklingen skal derfor læses med varsomhed. Det gælder særligt for analyserne af voldsramte med hjernerystelse, som fremgår af Figur B-58,

Figur B-59, Figur B-60 og Figur B-61 i Bilag 2, da kun en lille andel på 4 pct. af de voldsramte er registreret med denne læsionstype (Figur 5-3).

I den følgende analyse sker voldsskaden på tidspunkt 0, mens fx -1 refererer til kvartalet op til voldshændelsen, mens 1 refererer til kvartalet efter voldshændelsen.

Antallet af kontakter til almen læge er et indirekte mål for personens generelle helbred. Dette mål afdækker, om voldshændelsen bredt defineret fører til et øget brug af sundhedsvæsenet. Udviklingen i antal kontakter til almen læge stiger svagt umiddelbart efter voldshændelsen (Figur 10-1), men allerede i andet kvartal falder niveauet tilbage til et stabilt niveau, kun lidt over udgangspunktet før voldshændelsen.

Figur 10-1: Udvikling i kontakter med almen læge, psykiatrikontakter og psykologhjælp, uger på sygedagpenge og uger på dagpenge op til og efter voldsskaden, opdelt på læsionstype, 2019 og 2020



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. Grundet databegrænsning, har det kun været muligt at følge voldssofrenes kontakter med almen læge samt psykiatrien op til fire kvartaler efter voldshændelsen.
N=1.165-60.106.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Særligt volds ofre med fraktur og brud af knogler og åbne sår oplever en stigning lige umiddelbart efter voldshændelsen, hvorefter kontakten til almen lægepraksis igen falder til et niveau lidt over niveauet lige før voldshændelsen (Figur B-58, Bilag 2).

En voldshændelse kan, ud over at forvolde fysiske skader, være en traumatisk oplevelse, som kan medføre psykiske og følelsesmæssige mén. Udviklingen i antallet af psykiatrikontakter og psykologhjælp kan derfor fungere som et indirekte mål for de psykiske konsekvenser, som voldshændelsen medfører.¹⁹ Det er dog langt fra alle mennesker med psykiske mén, der søger hjælp, og derfor vil følgende analyse ikke nødvendigvis være et udtryk for det fulde omfang af psykiske konsekvenser af vold, som indberettes på skadestuer.

¹⁹ Specifikt inkluderer dette antal kontakter (dvs. konsultationer inkl. fx e-mail-konsultationer samt gruppeterapi) inden for følgende specialområder: psykiatri, børnepsykiatri, distriktspsykiatri og psykologhjælp.

Overordnet ser vi en stigning i antal kontakter med psykiatrien og psykologer efter voldshændelsen (Figur 10-1 og Figur B-59, Bilag 2). Det øgede antal kontakter med psykiatrien og psykologer er for de fleste voldsskadestyper vedvarende i omkring et halvt år efter voldshændelsen, men daler derefter. For volds ofre med fraktur og brud af knogler ses dog en forholdsvis stor vækst på over en fordobling i brugen af psykiatrien og psykologer, hvilket i den registrerede periode på et år ligger forholdsvis konstant over niveauet før voldshændelsen. For voldsramte med henholdsvis åbne sår og overfladiske læsioner ses ligeledes en mindre stigning i antallet af kontakter med psykiatrien og psykologer.²⁰

Som følge af de fysiske og psykiske mén kan voldshændelsen også have negative konsekvenser for den voldsramtes beskæftigelsessituation (Figur 10-1 og Figur B-60, Bilag 2). Overordnet ser man den største udvikling i antallet af uger på sygedagpenge i perioden lige efter voldshændelsen. Denne stigning ser man særligt i kvartalet umiddelbart efter voldshændelsen, men den falder dog ikke til niveauet før voldshændelsen efterfølgende, men forbliver modsat på et højere niveau. Særligt har fraktur og brud af knogler store konsekvenser lige efter voldshændelsen, men ligeledes en forholdsvis stor længerevarende effekt. Her bør man have for øje, at perioden er omfattet af covid-19, hvorfor den længerevarende effekt i nogen grad bør tilskrives en generel udvikling af beskæftigelsessituationen i Danmark.

Der fremgår ikke noget klart mønster i antallet af uger på dagpenge overordnet set eller på tværs af de forskellige læsionstyper (Figur B-61, Bilag 2). Dette tyder på, at flest overgår til dagpenge i perioden fire måneder efter voldshændelsen.

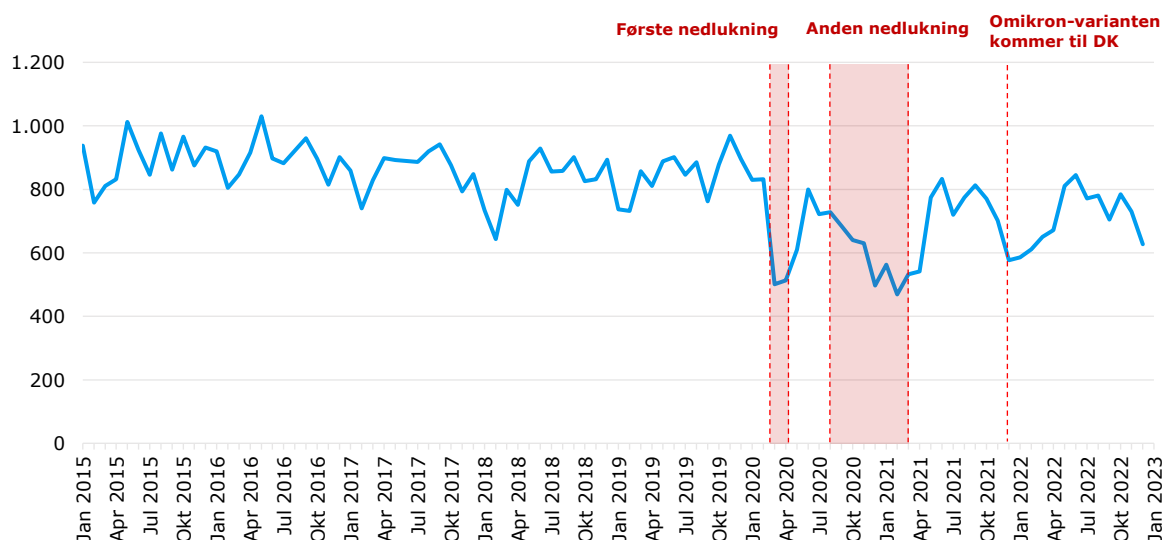
²⁰ Blandt voldsramte med en hjernerystelse sker der også en markant stigning i antallet af psykiatrikontakter og psykologhjælp i kvartalet op til voldshændelsen. Da udviklingen for hjernerystelse er baseret på et lavt antal personer, kan dette udsving blot skyldes en tilfældighed. I de efterfølgende kvartaler lige efter voldshændelsen falder antallet af kontakter desuden igen. Samlet set indikerer dette, at voldshændelsen ikke har ført til øget antal i psykiatri- og psykologkontakter for voldsramte med hjernerystelse.

11. BETYDNING AF COVID-19 FOR VOLDSHÆNDELSE, REGISTRERET PÅ SKADESTUER

2020 og 2021 var år påvirket af covid-19 og de periodevise nedlukninger af samfundet, som pandemien medførte. Flere undersøgelser har vist, at nedlukningerne har påvirket forekomsten af vold i Danmark.²¹ Overordnet viser denne undersøgelse, at vold, som registreres på skadestuer, er faldet markant fra 2019 til de efterfølgende år, selv når vi korrigerer for den historiske nedadgående udvikling. I 2022 er vi dog imidlertid forbi de største påvirkninger af covid-19-pandemien, og landet har i dette år ikke oplevet samme nedlukninger som i de foregående år. Derfor er det interessant at undersøge, hvilken betydning covid-19 har haft for vold i Danmark efter covid-19-pandemien. Dette gør vi ved at estimere, hvordan den kontrafaktiske situation havde set ud, hvis ikke samfundet havde været påvirket af covid-19.

Udviklingen i antallet af skadestuekontakter på basis af vold følger i høj grad tidslinjen for, hvordan covid-19 blev håndteret i Danmark²² (Figur 11-1 og Figur 11-2). Antallet af skadestuekontakter falder særligt i foråret og efteråret/vinteren af 2020 og i vinteren mellem 2021 og 2022, hvor der løbende blev indført flere restriktioner i takt med stigende smitte. I disse måneder er der betragteligt færre registrerede voldsskader, end man ville kunne forvente på de tidspunkter baseret på den historiske tendens og niveau. Ligeledes ser vi også, at antallet af voldsskader stiger i takt med samfundets gradvise genåbninger. Dette fremgår særligt tydeligt i månederne april, maj og juni 2020, april til oktober 2021 og efter marts 2022, hvor restriktionerne fra de omfattende nedlukninger af samfundet gradvist blev lempet. Udviklingen tyder dermed på, at covid-19 har haft en reel betydning for antallet af voldsskader, der er blevet registreret på skadestuerne.

Figur 11-1: Udvikling i skadestuekontakter på månedsbasis som følge af vold, januar 2015 til december 2022



Note: N=497-1.030.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

I dette kapitel undersøger vi covid-19's betydning for vold i Danmark ved at foretage en prædiktering af, hvordan volden ville have set ud, hvis ikke covid-19 og helt eller delvise nedlukninger havde

²¹ Se blandt andet Kriminalitetsudviklingen i Danmark under covid-19-pandemien, Det Kriminalpræventive Råd et. Al. (2020), <https://dkr.dk/media/7164/kriminalitetsudviklingen-i-danmark-under-covid-19-pandemien.pdf>.

²² Håndteringen af covid-19 i foråret 2020, Folketinget (2021), <https://www.ft.dk/samling/20201/almedel/SUU/bilag/237/2326610/index.htm>. Tidslinje over Coronakrisen: Hvad skete der og hvornår? Tænk tanken Europa (2021), <http://thinkeuropa.dk/politik/tidslinje-over-coronakrisen-hvad-skete-der-og-hvornaar>.

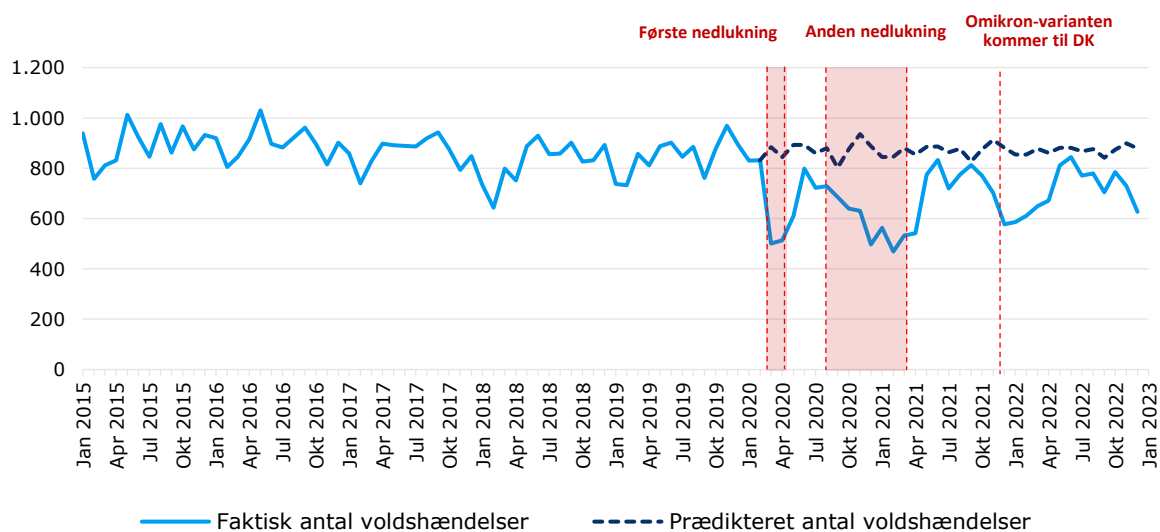
været til stede i 2020, 2021 samt starten af 2022. Usikkerheden forbundet med prædiktionen stiger med længden af fremskrivningen, og konklusioner om længerevarende effekter af covid-19 bør derfor ikke drages på baggrund af analysen.

11.1 Prædiktering af betydningen af covid-19 for antal voldshændelser

For at kunne vurdere den egentlige betydning af covid-19 for antallet af skadestuekontakter som følge af vold, er det nødvendigt at skabe et billede af, hvordan situationen ville have set ud, hvis ikke covid-19 var indtruffet. Til dette behøver vi et kontrafaktisk scenarie, som vi kan sammenligne med den faktiske udvikling. Her er to ting nødvendige; det faktiske antal af registrerede voldsskader for 2020-2022, hvor covid-19 **er** indtruffet, og det prædikterede antal af voldshændelser for 2020-2022, hvor covid-19 **ikke er** indtruffet.

Førstnævnte er lige til, da vi blot kan følge den faktiske udvikling over årene. Derimod har vi ikke mulighed for at observere den kontrafaktiske udvikling uden covid-19. Derfor estimerer vi det kontrafaktiske scenarie ved at anvende den historiske udvikling i antal registrerede voldsskader fra januar 2015 frem til februar 2020. Modellen medtager dermed både den historiske udvikling i de tidligere år, en tidstendens og tager højde for sæsonudsving i løbet af året²³. Dette fremgår af Figur 11-2.

Figur 11-2: Udvikling samt prædikteret udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, januar 2015 til december 2022



Note: N=497-1.030.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Sammenholder vi den kontrafaktiske udvikling med den faktiske udvikling, er der en stærk indikation af, at covid-19 har haft en klar betydning for antallet af registrerede voldsskader. Den kontrafaktiske udvikling følger i høj grad udviklingen i de foregående år, mens der i den faktiske udvikling er store periodevise udsving og generelt befinder sig på et lavere niveau end det, man vil forvente på baggrund af de tidligere års tendenser. Dermed bliver det tydeligt, at covid-19 har haft en betydning for antallet af voldsskader over hele året 2020, dog særligt i marts og i efteråret 2020. Derudover var der også færre voldshændelser i vinteren mellem 2021 og 2022, hvor mange var smittede med Omikron-varianten. Konkret tyder det på, at det samlede antal registrerede voldsskader i både 2020 og 2021 var 23 pct. lavere end, hvis der ikke havde været nedlukninger mv.

²³ Modellen, som anvendes til at estimere det kontrafaktiske antal registrerede voldsskader på skadestuer, og dermed fremskrivningen, er en ARIMA(3,1,2)(1,0,0)₁₂. Denne model er anvendt, da beregninger viser, at denne model historisk set har den største præcision i forhold til at estimere den kontrafaktiske situation.

som følge af covid-19, mens der i 2022 var 18 pct. færre skadestuerregistrerede voldsskader. Særligt sidstnævnte resultat er forbundet med en vis usikkerhed, da der kan være forekommet en nedgang i voldshændelser, som også havde været hændt uden covid-19. Det tyder dog overordnet på, at covid-19-pandemien har sænket antallet af voldshændelser væsentligt i perioden 2020-2022.

Den nærliggende forklaring af det lavere antal registrerede voldsskader på skadestuerne er de nedlukninger og restriktioner, som regeringen pålagde danskerne og samfundet generelt. Samlet viser undersøgelsen, at vold i høj grad bliver begået i de sene nattetimer i weekenden og foregår i det offentlige rum samt i forbindelse med diskoteker, spillesteder o.l. (se Kapitel 0 og Kapitel 7). Nedlukningerne af samfundets forsamlings- og nattelivsaktiviteter, både i form af forsamlingsforbud, nedlukninger af sportsbegivenheder og nedlukninger af og restriktioner for beværtninger og diskoteker, kan i denne sammenhæng dermed være den primære forklaring på det markante fald i registrerede voldsskader.

Overordnet ser vi dermed tydelige indikationer af, at covid-19-pandemien har påvirket både antallet af voldsskader, der bliver registreret på skadestuerne, og hvem der kommer ind på skadestuerne for at få behandling for voldsskader i perioden 2020-2022. I størstedelen af perioden fra 2020 til 2022 var det faktiske antal voldshændelser lavere end det niveau, vi med en høj grad af sikkerhed ville forvente (inden for et 95 pct. konfidensinterval). Der var dog undtagelser i juni 2020 samt i perioderne maj-oktober 2021 og maj-oktober 2022. Dette tyder på, at antallet af voldshændelser er blevet betydeligt påvirket af covid-19-pandemien, og at niveauet for vold ikke er vendt fuldt tilbage til det, der var før pandemien.

At det samlede antal skadestuerregistrerede voldshændelser er steget fra 2020 til 2021 samt fra 2021 til 2022 skal derfor formentlig ses i lyset af, at restriktionerne for forsamling og nedlukning har været aftagende over perioden, og at meget af 2022 var helt uden restriktioner. Antallet af voldsskader i 2022 er dog forsat lavere end i 2019 – også anden halvdel af 2022, som ikke var påvirket af covid-19-relaterede politikker, havde 16 pct. færre voldsskader end anden halvdel af 2019. At antallet af skadestuerregistreret vold i 2022 forsat er lavere end både 2019 og prognosen for 2022 på baggrund af fremskrivningen før covid-19 antyder, at den skadestuerregistrerede vold i Danmark forsat er nedadgående. Antallet af skadestuerregistreret vold tyder derfor ikke på at vende tilbage til 2019-niveauet, men nærmere at have fundet et lavere strukturelt leje.

BILAG 1

DATA OG METODE

I dette bilag uddybes udfordringer ved de anvendte data.

Voldsforekomsten kan belyses gennem flere forskellige datakilder i Danmark. Eksempelvis baseres Kriminalstatistikken af Danmarks Statistik på Politiets Sagsanalyzesystem (POLSAS), som dækker over samtlige politianmeldte voldssager, mens Offerundersøgelsen af Det Kriminalpræventive Råd baseres på interviewundersøgelser. Fordelen ved at belyse forekomsten af vold ved adskillige datakilder er flere. Dels fanger de forskellige datakilder forskellige nuancer af voldsforekomsten, dels kan det bidrage til at belyse eventuelle ændringer i registreringspraksis og andre administrative forhold.

I denne rapport baseres resultaterne på Landspatientregisteret, som omfatter samtlige patientkontakter med det danske sygehusvæsen siden 1995. Ved hver kontakt registreres en kontaktårsag, hvoraf en af mulighederne er vold. Ved hjælp af registreringen af denne kontaktårsag er det muligt at afgrænse til alle kontakter, som er registreret som værende voldsrelateret.

En af fordelene ved at anvende data fra Landspatientregisteret er detaljeniveauet. Ved hver kontakt registreres der, foruden kontaktårsag, en række supplerende oplysninger om blandt andet voldsform, læsionstype og skadens lokation på kroppen, hændelsessted samt aktivitet, forbundet med voldshændelsen.

Landspatientregisteret har dog også nogle udfordringer, der skal tages højde for ved tolkning af resultater, der er baseret på registeret. Voldsskader, som medfører kontakt og behandling på en skadestue, vil i høj grad være overrepræsenteret ved mere alvorlige skader, hvor akut behandling af skaden er påkrævet. Dertil vil en andel af voldsskaderne muligvis være skjult som ulykker, da kontaktårsagen i mange tilfælde vil være selvrapporateret. Disse to tendenser bidrager til mængden af mørketal ved vold. Mørketal dækker over det ukendte antal af voldsofre, som det offentlige ikke har kendskab til.

En af de mere væsentlige begrænsninger ved anvendelse af denne datakilde er, at rapportering og datakvalitet kan være særdeles følsom over for ændringer i den administrative registreringspraksis. Ligeledes afhænger kontakt til skadestuen i høj grad af skadestuens geografiske placering og dermed transporttiden dertil. Personer med lang transporttid til et sygehus kan nemlig vælge enten helt at udeblive fra behandling eller vælge at anvende andre behandlingsmuligheder såsom almen læge eller vagtlæge, hvis der er tale om en mindre alvorlig skade. Således kan sammenlægning og centralisering af skadestuer medvirke til et mindre antal rapporterede voldskontakter på skadestuerne.

I det følgende udfoldes ovenstående udfordringer med mørketal, ændringer i registreringspraksis samt ændringer i sygehusstruktur, som kan påvirke geografisk tilgængelighed.

Mørketal

Der skønnes at være et reelt mørketal i forhold til voldsofre i Danmark. Det betyder, at der eksisterer et antal voldsofre, som det offentlige ikke har kendskab til. I 2017 blev der anmeldt i alt 27.026 voldsforbrydelser i Danmark. Samme år blev det i en offerundersøgelse afdækket, at ca. 66.000 skulle have været udsat for vold. Det giver dermed et indtryk af, at tilskyndelsen til at anmelde en voldsforbrydelse ikke er åbenlys. Det kan eksempelvis skyldes, at ikke alle episoder opfattes så alvorlige, at man ønsker at anmelde dem, eller at man behøver behandling for dem. Samtidig kan offerets relation til voldsudøveren gøre, at offeret ikke ønsker at anmelde volden eller angive, at skaden skyldes vold²⁴.

Rapporten 'Vold i Danmark, belyst ud fra voldsofres kontakt til sygehuse' (SIF & SDU på vegne af det Kriminalpræventive Råd, 2014) beskriver, at der eksisterer et reelt mørketal, da det forventes, at nogle voldsskader rapporteres som ulykker. Dette skyldes, at voldsofret ikke ønsker at angive den virkelige årsag til skaden. Voldshændelser for denne type af mørketal er i rapporten identificeret som blandt andet forældres vold mod børn, partnervold samt bandedrelateret vold. Altså er det især voldshændelser, hvor der er en stærk personlig relation mellem voldsmand og voldsoffer. Alt efter mørketallets størrelse vil det resultere i en mindre eller større grad af undervurdering af omfanget af vold i Danmark i denne rapport.

Ændring af sygehusstruktur

I perioden fra 2007 til 2011 ændrede man sygehusstrukturen i Danmark. Ændringen bestod i, at flere sygehuse blev sammenlagt eller nedlagt. Samtidig blev vagtlægerne placeret på sygehuse til trods for, at behandlingen af en vagtlæge fortsat ikke var en del af sygehusregistreringen. En direkte konsekvens af dette er, at store dele af den danske befolkning fik større afstande til landets skadestuer. En tendens som følge deraf kan være, at voldsofre kun møder op på skadestuen, hvis skadens omfang er af en tilstrækkelig alvorlig karakter. Dette beskrives i rapporten 'Vold i Danmark, belyst ud fra voldsofres kontakt til sygehuse' (SIF & SDU på vegne af det Kriminalpræventive Råd, 2014).

Som følge af vagtlægernes placering på sygehuse formodes samtidig en tendens til, at vagtlægerne i højere grad behandler skader af mindre alvorlig karakter, der ellers ville have været behandlet på skadestuerne.

Både den øgede afstand til skadestuer og vagtlægernes placering kan betyde, at der registreres færre voldsskader af mindre alvorlig karakter på skadestuer. Derimod vil mere alvorlige skader stadig blive behandlet og dermed registreret på skadestuerne, hvor den nødvendige behandling er tilgængelig. Det betyder, at dette i data vil afspejle sig i en større andel af skader af mere alvorlig karakter. Geografisk vil dette i større grad slå ud i regioner med mange sygehussammenlægninger og tilhørende nedlæggelser af skadestuer. Førnævnte rapport påpeger dog, at faldet i registreringer af voldsskader siden 2006 primært vurderes at skyldes et reelt fald i registreringer af voldsskader og kun i begrænset omfang de nævnte strukturelle ændringer på sygehusområdet.

²⁴ 'Hvordan måles kriminalitet?', Det Kriminalpræventive Råd, <https://www.dkr.dk/kriminalitet-og-forebyggelse/hvordan-maales-kriminalitet/>.

Registreringspraksis

I 2008 indførtes en ny registreringsmetode af tilskadekomst. Dette kan have medført en underrapportering af både ulykkes- og voldsforekomster fra 2008 og frem. Ligeledes udsendte Sundhedsstyrelsen i 2012 information til landets læger om vigtigheden af at diagnosticere vold for dermed at kunne yde den nødvendige støtte og rådgivning. Dette kan også have medført en ændring i registreringspraksis.

Esundhed.dk angiver, at Landspatientregisteret generelt er af høj kvalitet. De påpeger dog ligeledes, at der på de forskellige afdelinger er en uensartet fortolkning af, hvordan der skal registreres i forhold til 'Fællessundhed for Patientregistreringen'. Det gælder også for valg af kode, hvor de forskellige kliniske indberetninger beror på den enkelte læges skøn. Der gøres et stort arbejde for at sikre, at der registreres korrekt på sygehusene, og denne opgave har gennem årene fået en højere prioritet som følge af, at kliniske data i stigende grad anvendes til takstfinansiering af sygehuse. Sygehusenes indberetninger gennemgår en omfattende validering, bestående af et stort omfang af regler, inden de indlæses i LPR-databasen. Valideringen er dermed med til at sikre, at der ikke sker logiske fejl i indberetningerne, og at der registreres i overensstemmelse med bestemmelserne.

Overgang fra LPR2 til LPR3

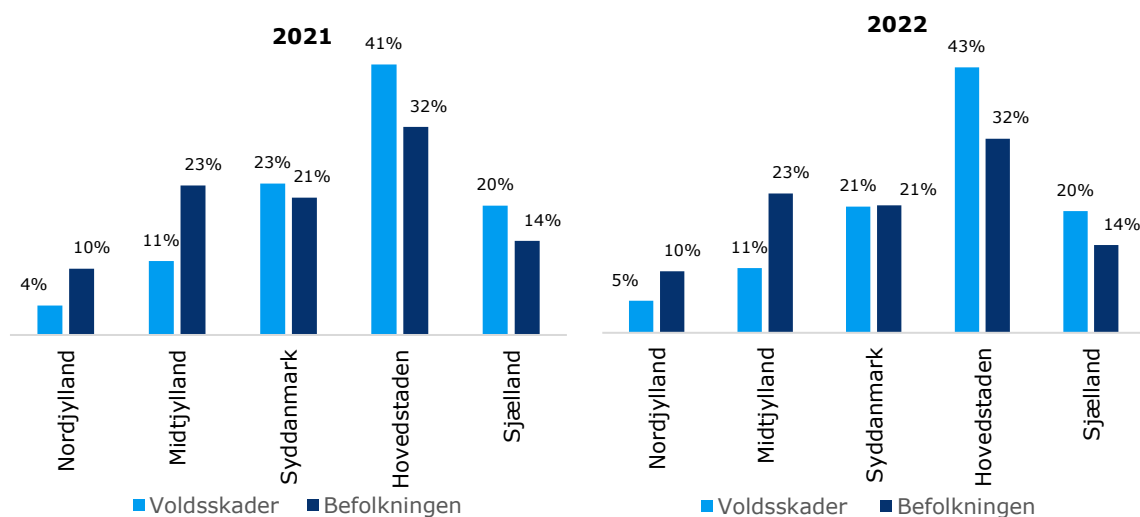
I foråret af 2019 blev det nye Landspatientregister offentliggjort, og man overgik fra LPR2 til LPR3. Med overgangen er der ændret i datastrukturen, men er uden betydning for sammenligneligheden over tid. Overgangen fra LPR2 til LPR3 har derfor ingen betydning for denne opgørelse.

BILAG 2

SUPPLERENDE FIGURER

Kapitel 3

Figur B-1: Skadestuekontakter og samlet befolkning opdelt på regioner, 2021 og 2022

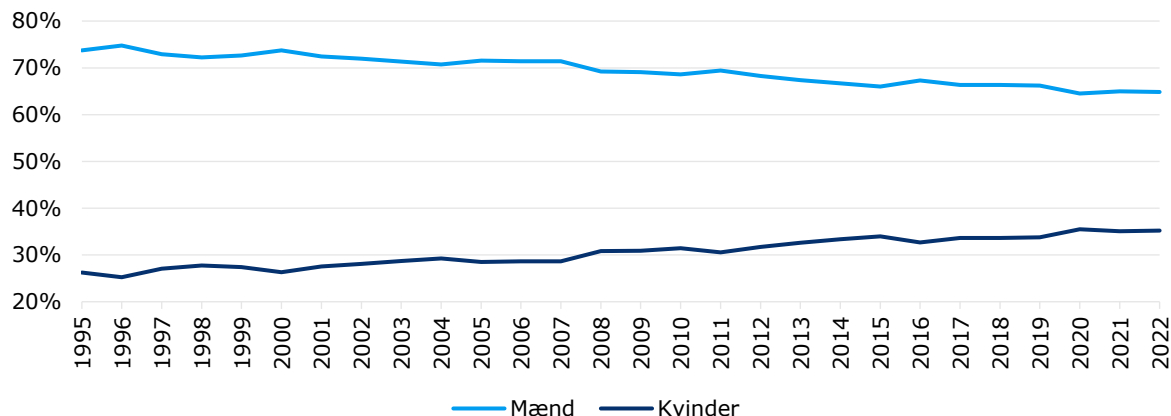


Note: Voldsskader, 2021: N=7.925, voldsskader, 2022: N=8.400, befolkningen, 2021: N=5.840.045, befolkningen, 2022: N=5.873.420.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK1A.

Kapitel 4

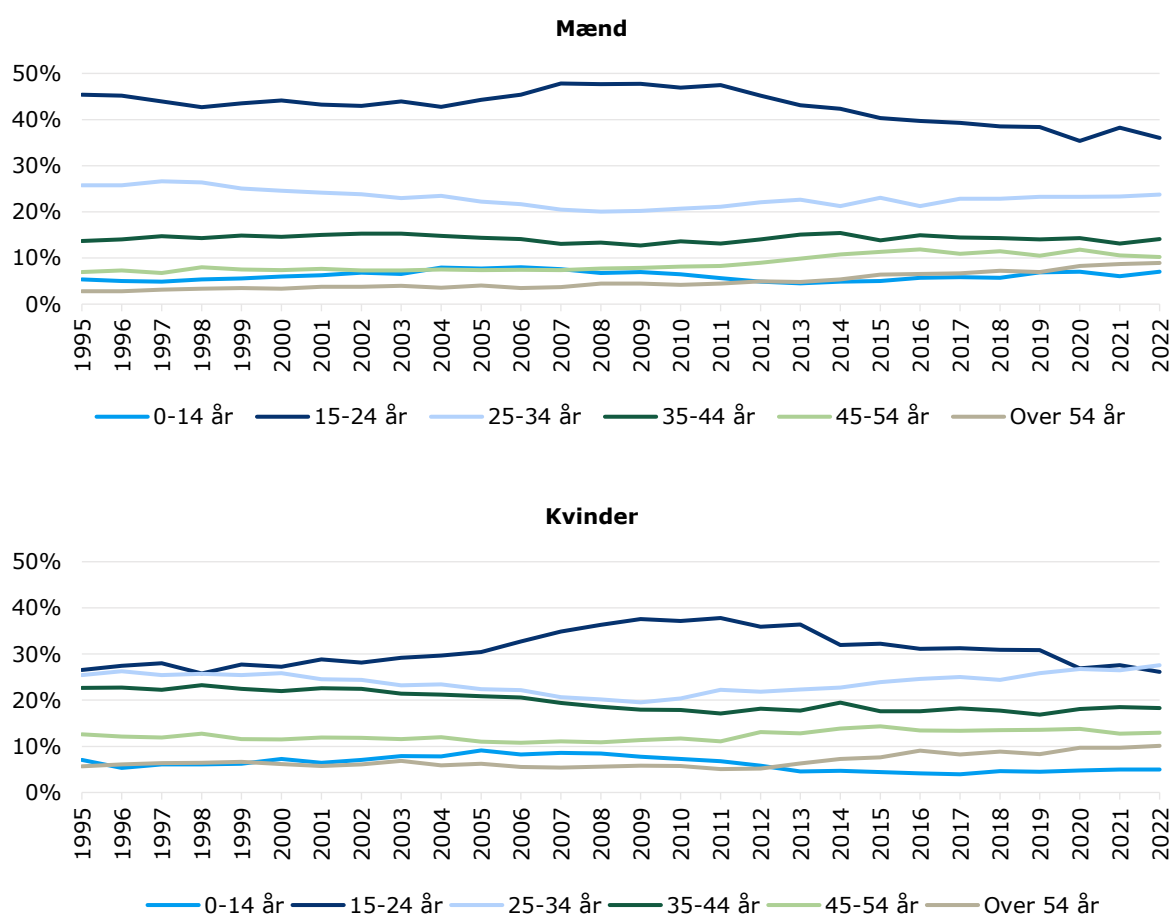
Figur B-2: Udvikling i voldsskader opdelt på køn, 1995-2022



Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.810-6.108.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

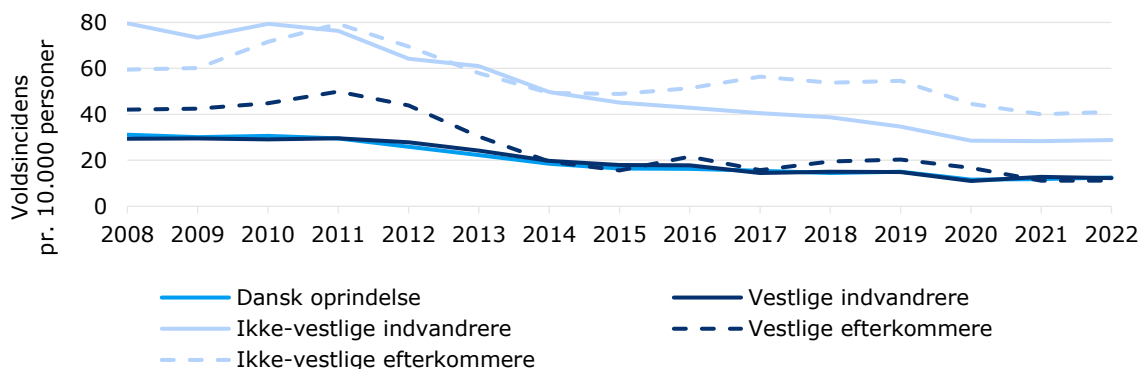
Figur B-3: Udvikling i voldsskader opdelt på køn og alder, 1995-2022



Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.810-6.108.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

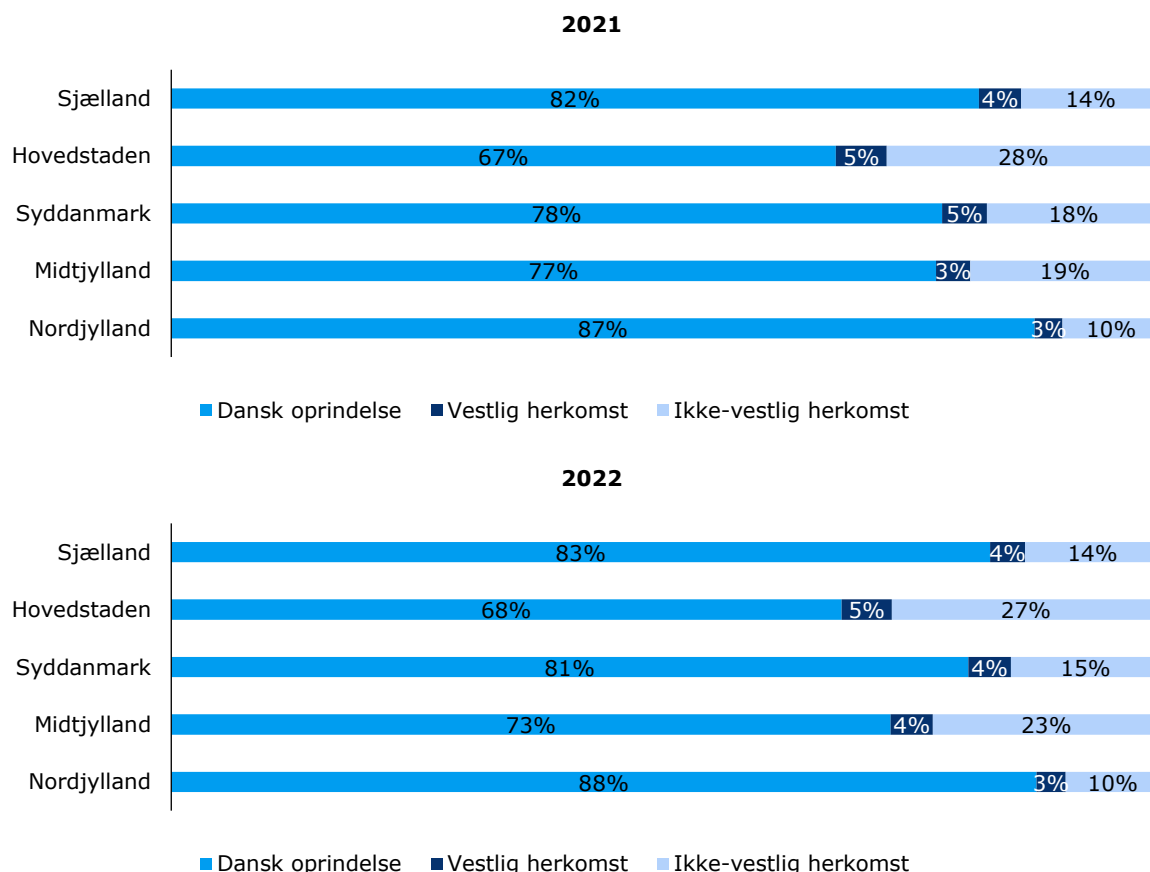
Figur B-4: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på detaljeret herkomst, 2008-2022



Note: Dansk oprindelse: N=5.871-17.976. Ikke-vestlige indvandrere: N=1.017-2.094. Ikke-vestlige efterkommere: N=144-917. Vestlige indvandrere: N=287-509. Vestlige efterkommere: N=37-91.

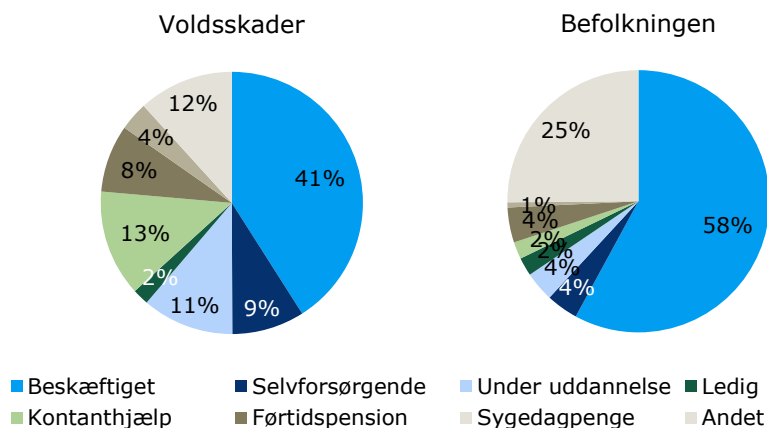
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-5: Skadestuekontakter fordelt på regioner og herkomst, 2021 og 2022



Note: 2021: Sjælland: N=1.567. Hovedstaden: N=3.274. Syddanmark: N=1.833. Midtjylland: N=896. Nordjylland: N=355. 2022: Sjælland: N=1.677. Hovedstaden: N=3.653. Syddanmark: N=1.738. Midtjylland: N=892. Nordjylland: N=440. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

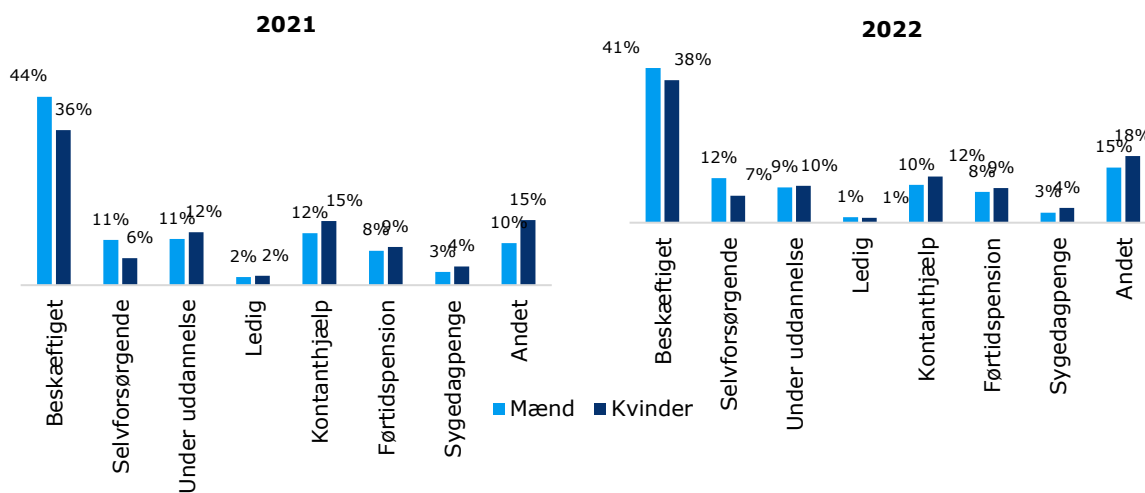
Figur B-6: Skadestuekontakter og samlet befolkning fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i andele, 2021



Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra 2021. Voldsofrene forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=6.899.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

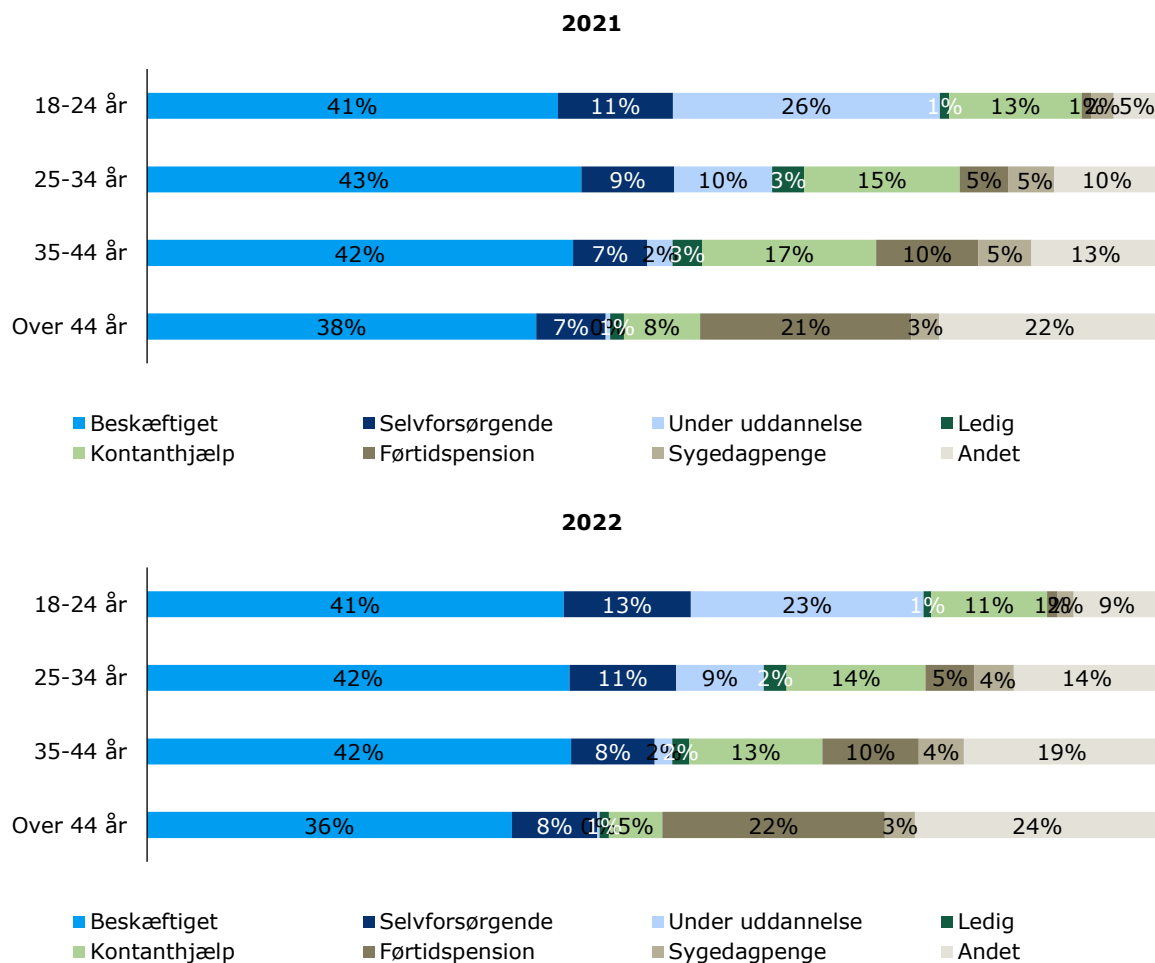
Figur B-7: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og køn, 2021 og 2022



Note: 2021: mænd: N=4.392, kvinder: N=2.507. 2022: mænd: N=4.658, kvinder: N=2.685.

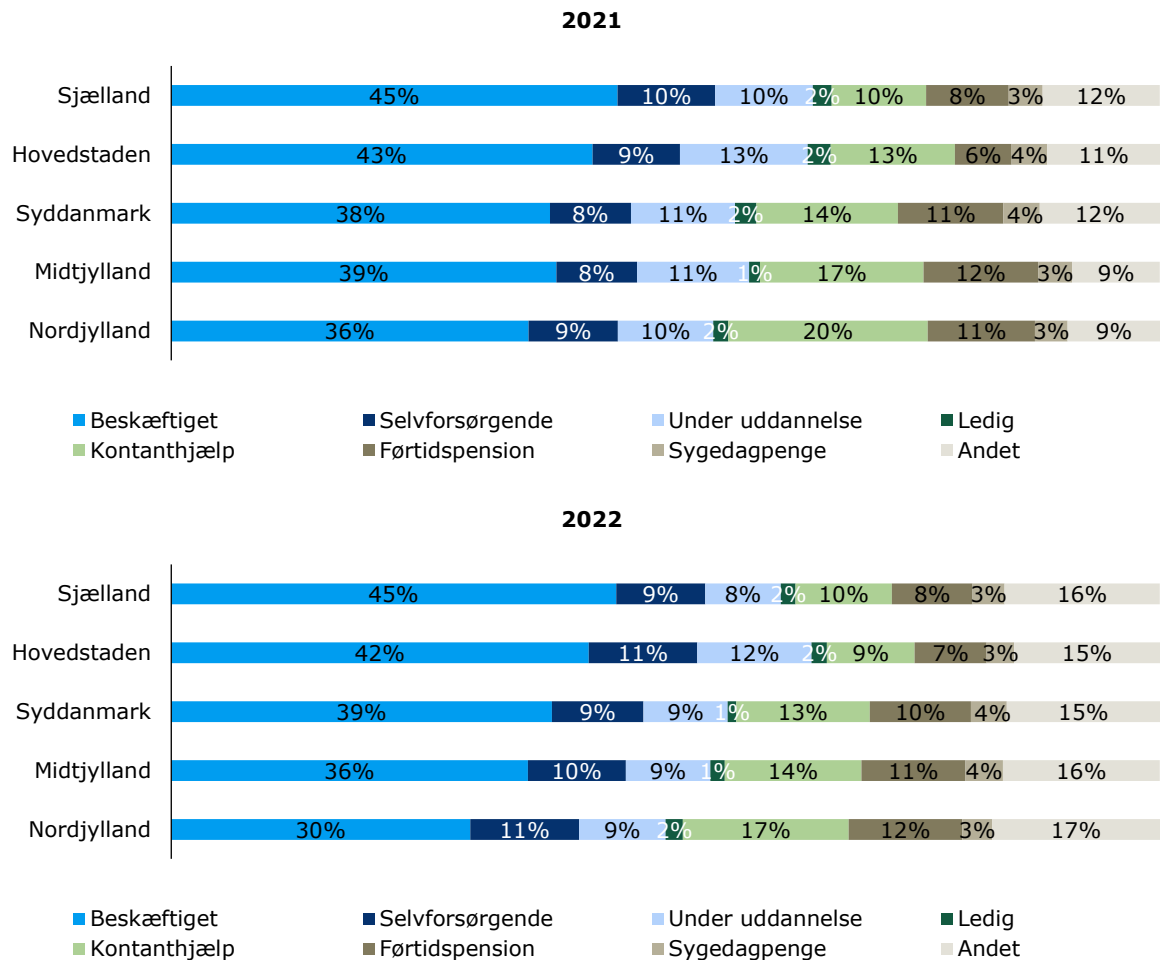
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-8: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og alder, 2021 og 2022



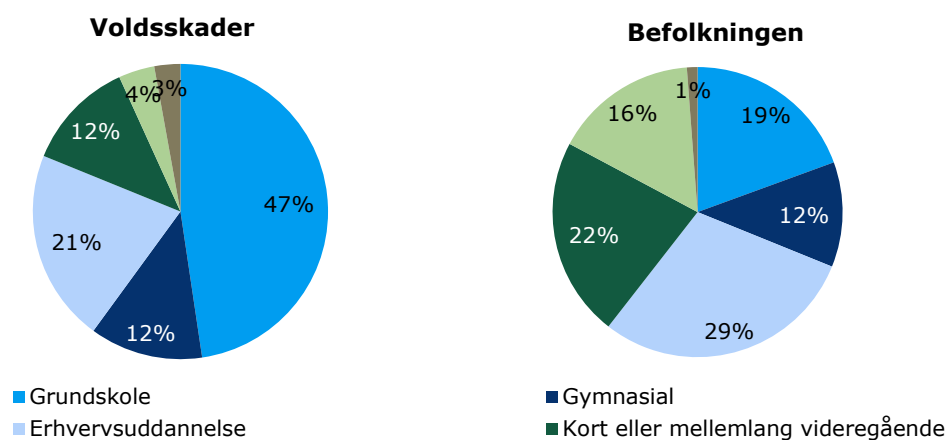
Note: 2021: 18-24 år: N=2.100, 25-34 år: N=1.962, 35-44 år: N=1.203, over 44 år: N=1.634.
 2022: 18-24 år: N=2.150, 25-34 år: N=2.129, 35-44 år: N=1.323, over 44 år: N=1.741.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-9: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og region, 2021 og 2022



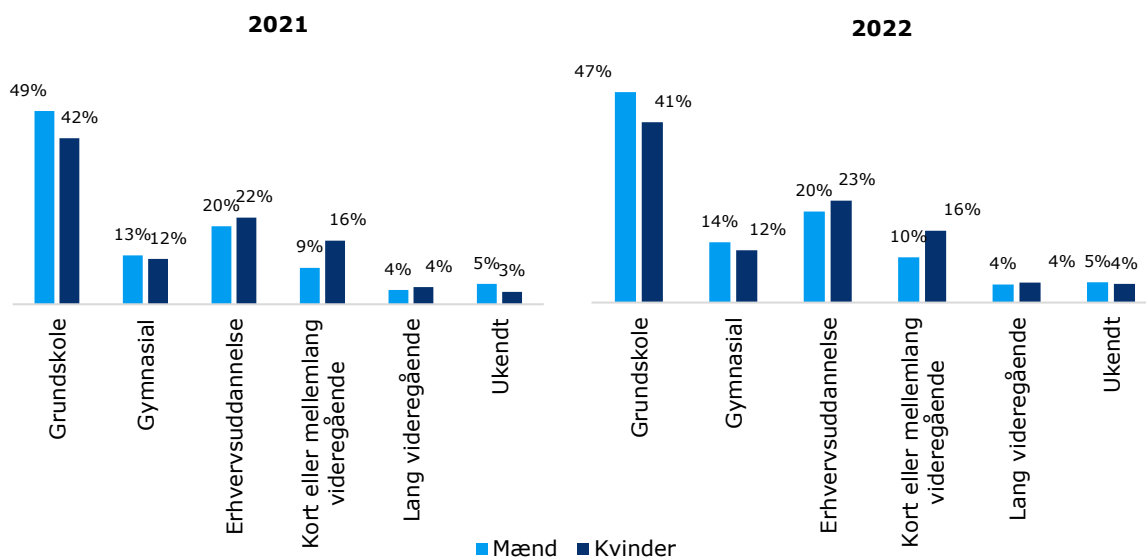
Note: 2021: Sjælland: N=1.307, Hovedstaden: N=2.779, Syddanmark: N=1.577, Midtjylland: N=811, Nordjylland: N=322. 2022: Sjælland: N=1.387, Hovedstaden: N=3.160, Syddanmark: N=1.491, Midtjylland: N=818, Nordjylland: N=400. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-10: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesnivea, angivet i andele, 2021



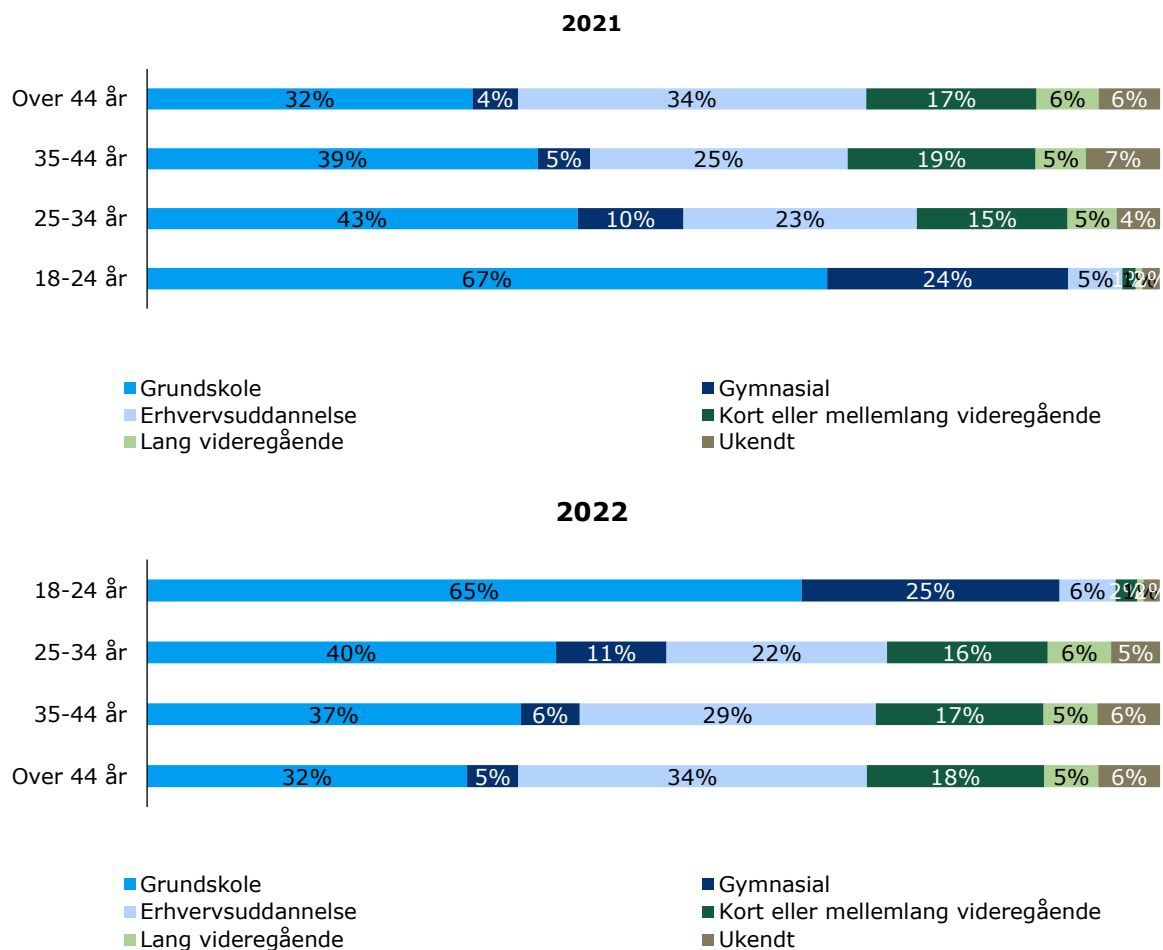
Note: Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldførte uddannelse i 2021. Voldsofrenes uddannelsesnivea er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=6.899. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-11: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2021 og 2022



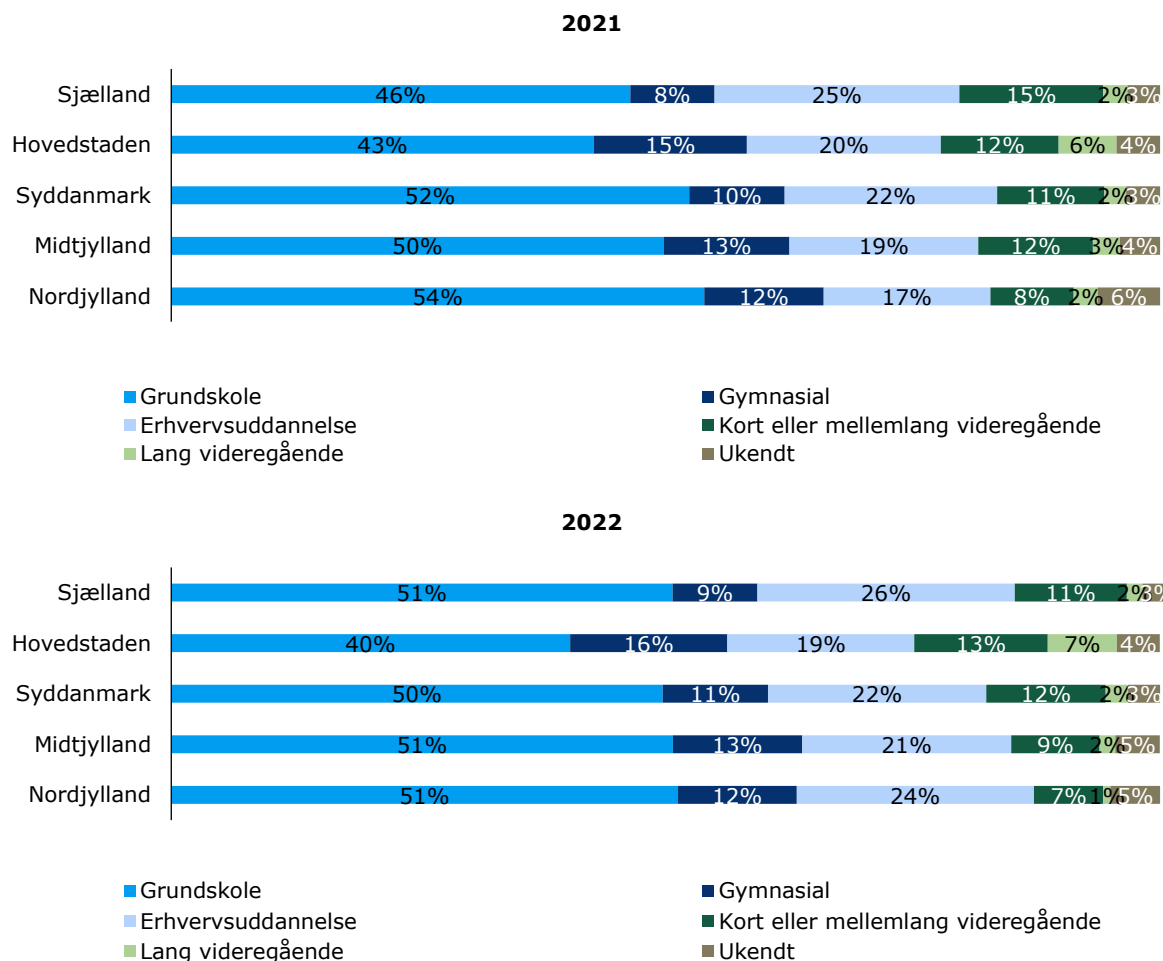
Note: 2021: mænd: N=4.392, kvinder: N=2.507. 2022: mænd: N=4.658, kvinder: N=2.685.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-12: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og alder, 2021 og 2022



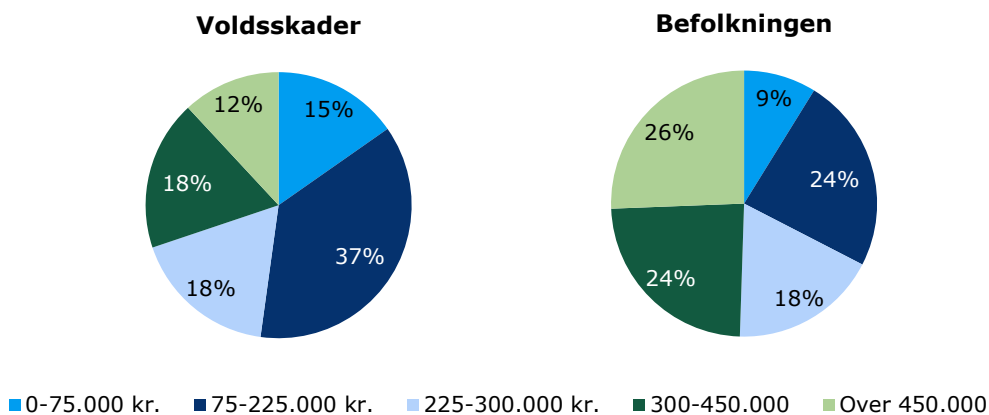
Note: 2021: 15-24 år: N=2.100, 25-34 år: N=1.962, 35-44 år: N=1.203, over 44 år: N=1.634.
 2022: 15-24 år: N=2.150, 25-34 år: N=2.129, 35-44 år: N=1.323, over 44 år: N=1.741.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-13: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og regioner, 2021 og 2022



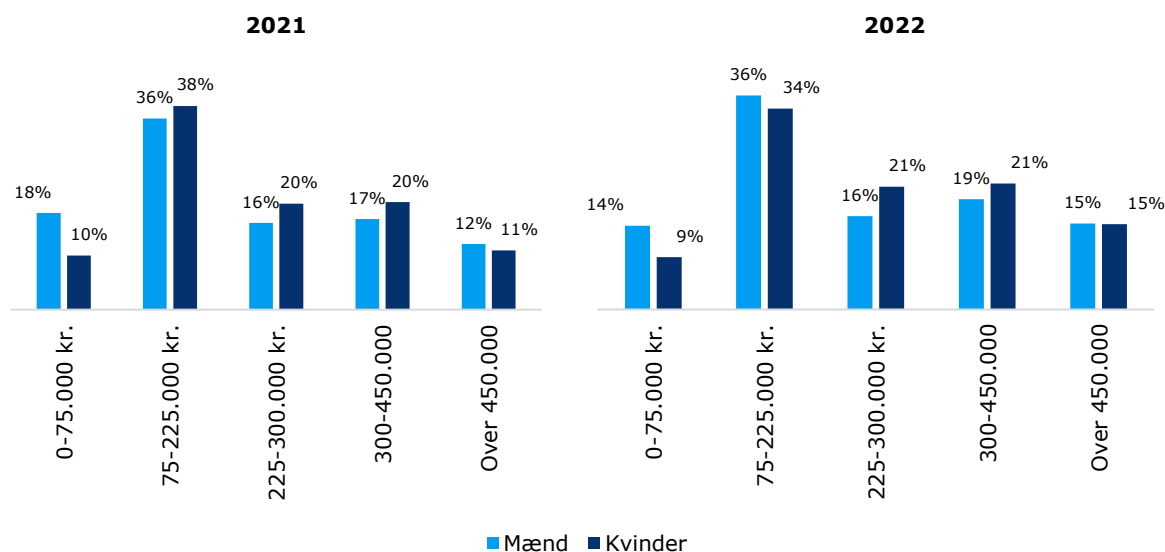
Note: 2021: Sjælland: N=1.307, Hovedstaden: N=2.779., Syddanmark: N=1.577, Midtjylland: N=811, Nordjylland: N=332.
 2022: Sjælland: N=1.387, Hovedstaden: N=3.160, Syddanmark: N=1.491, Midtjylland: N=818, Nordjylland: N=400.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-14: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i andele 2021



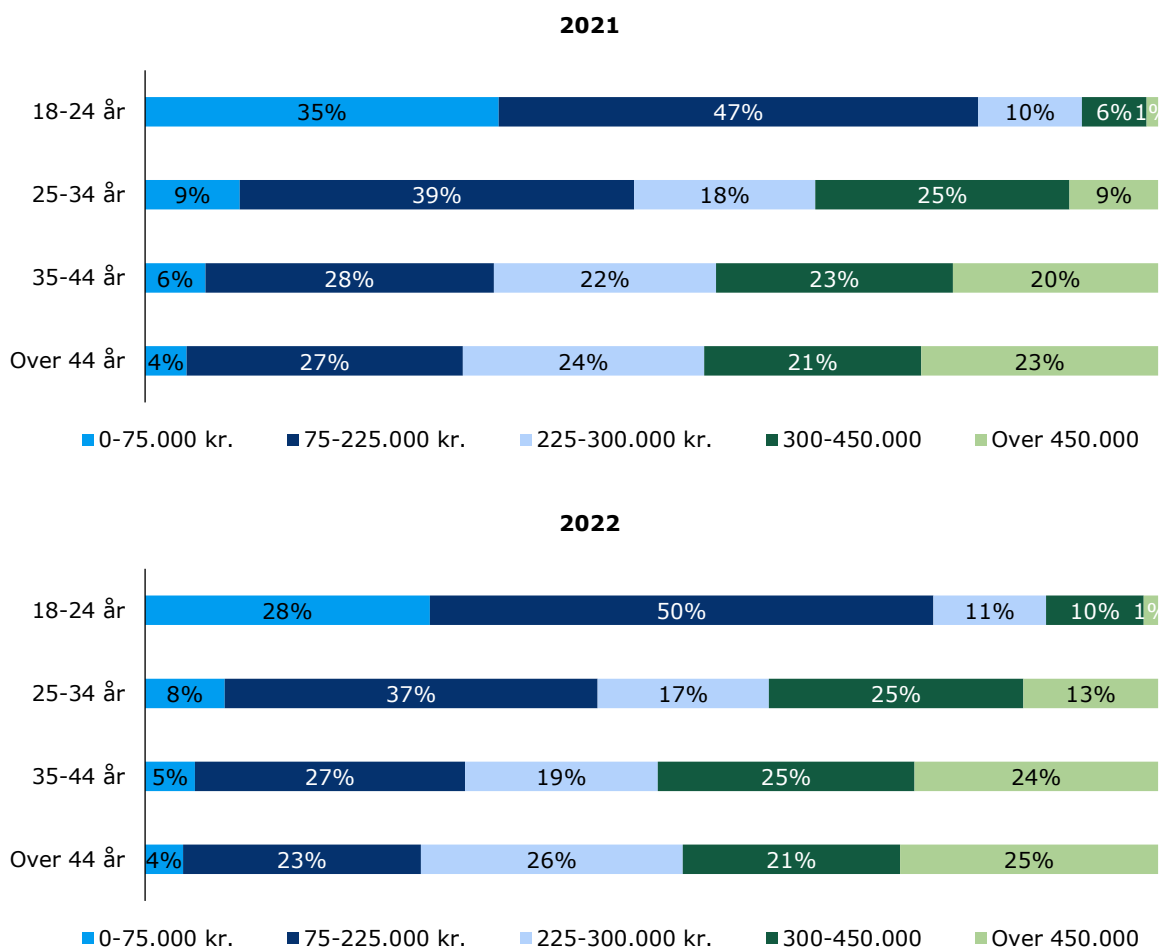
Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra 2022. N=6.865.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-15: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og køn, 2021 og 2022



Note: 2021: mænd: N=4.363, kvinder: N=2.502. 2022: mænd: N=4.627, kvinder: N=2.654.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

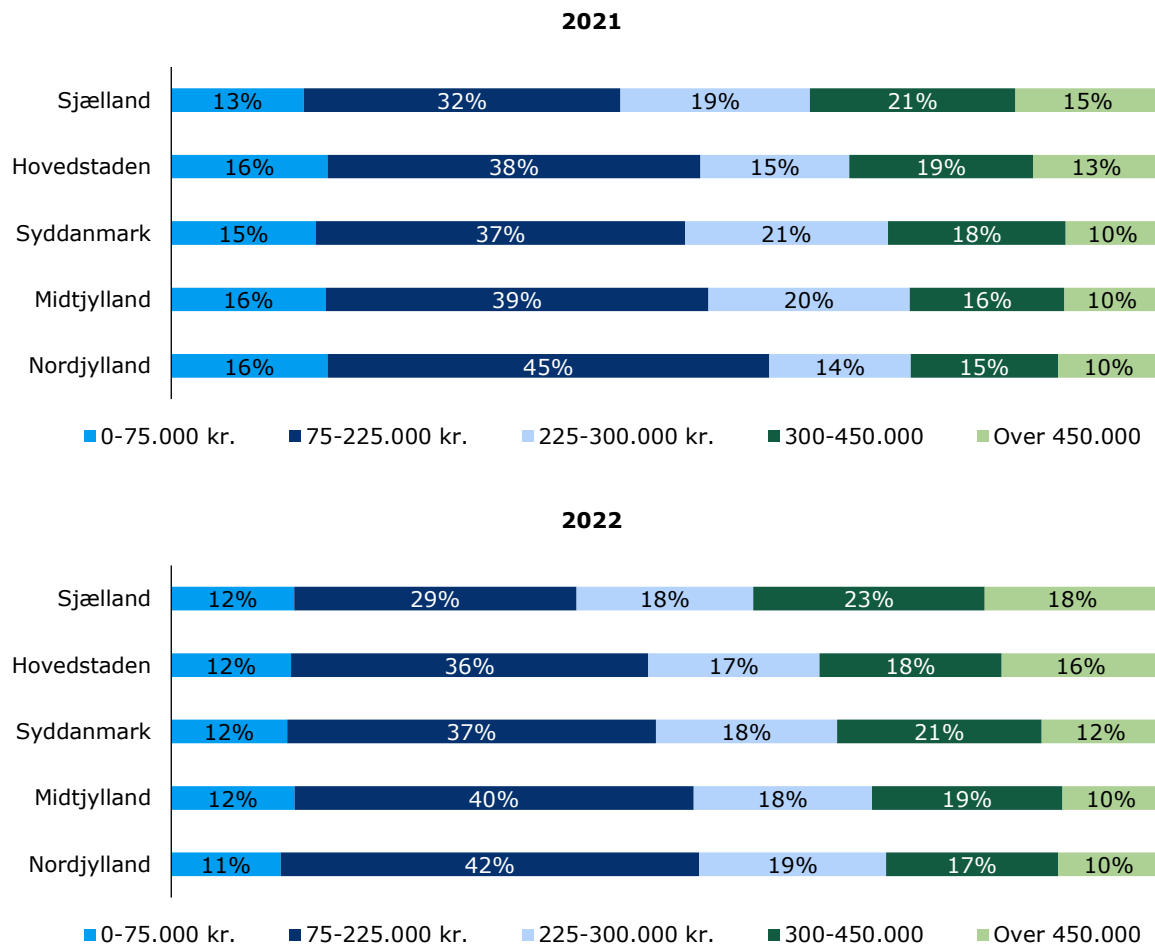
Figur B-16: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og alder, 2021 og 2022



Note: 2021: 15-24 år: N=2.085, 25-34 år: N=1.957, 35-44 år: N=1.194, over 44 år: N=1.624.
 2022: 15-24 år: N=2.137, 25-34 år: N=2.113, 35-44 år: N=1.298, over 44 år: N=1.733.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

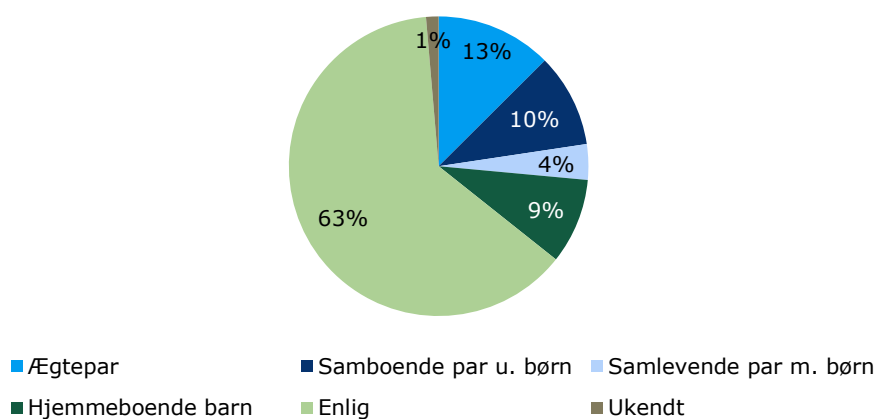
Figur B-17: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og region, 2021 og 2022



Note: 2021: Sjælland: N=1.305, Hovedstaden: N=2.771, Syddanmark: N=1.570, Midtjylland: N=806, Nordjylland: N=329. 2022: Sjælland: N=1.376, Hovedstaden: N=3.136, Syddanmark: N=1.485, Midtjylland: N=810, Nordjylland: N=397.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

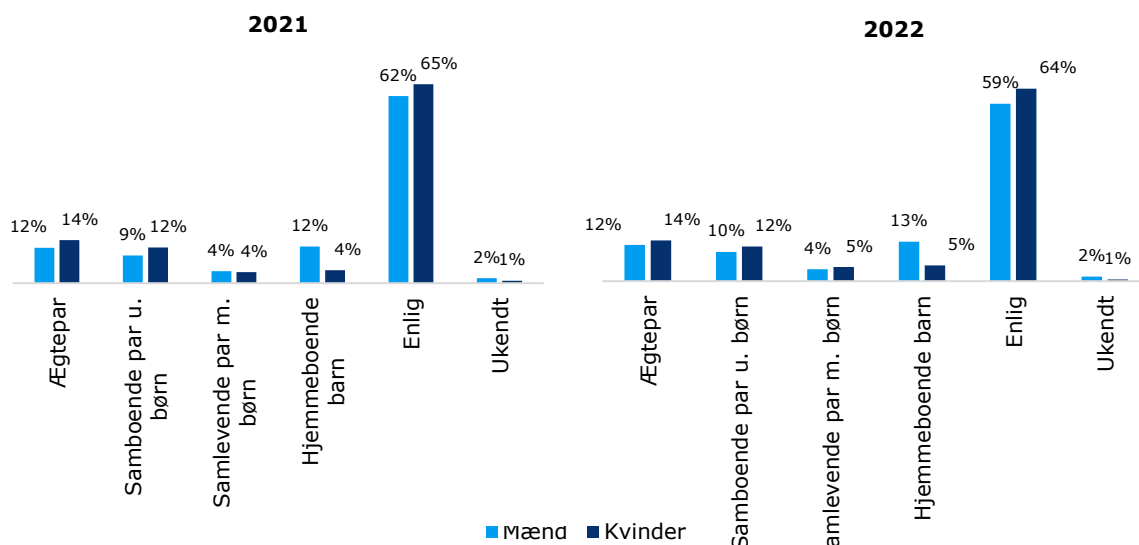
Figur B-18: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i andele 2021



Note: N=6.899

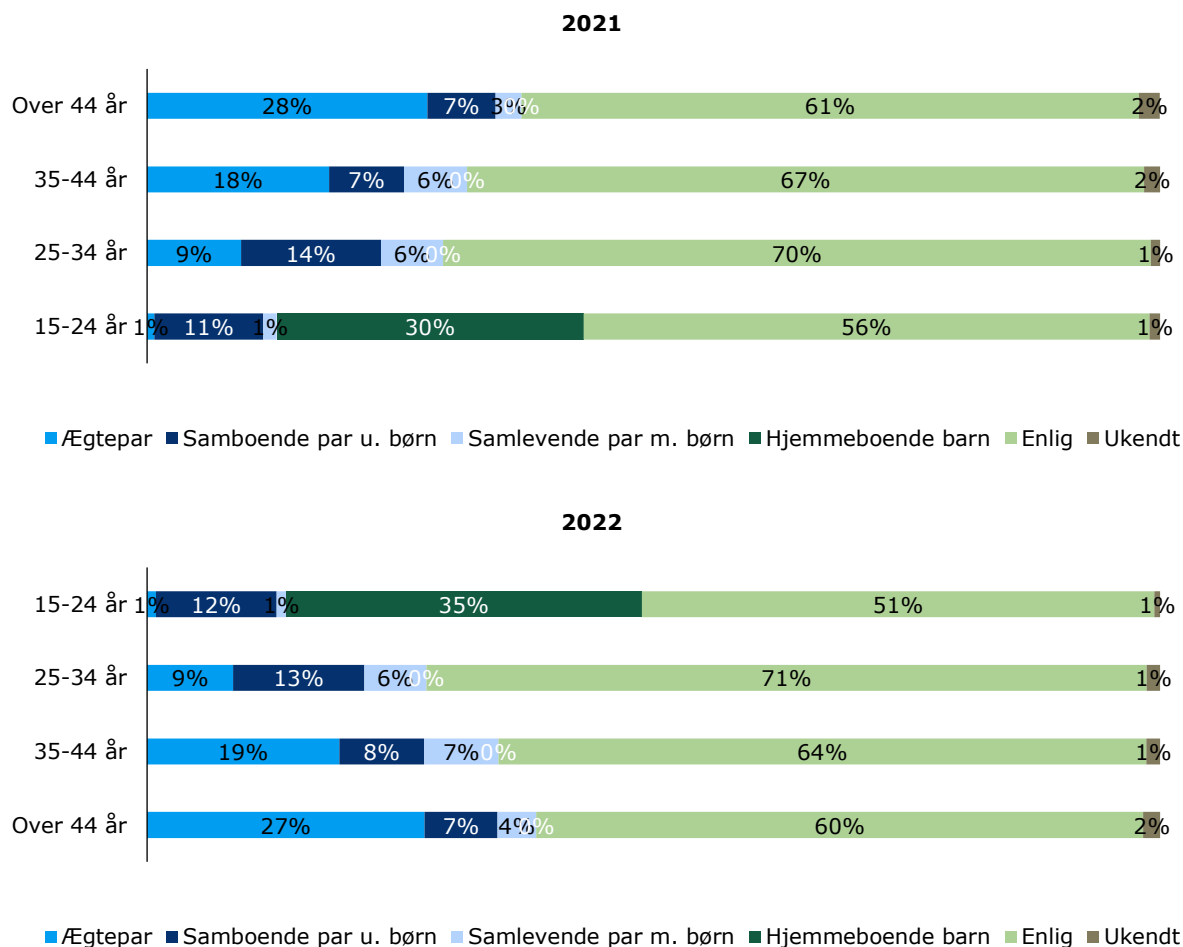
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-19: Skadestuekontakter fordelt på familietype og køn, 2021 og 2022



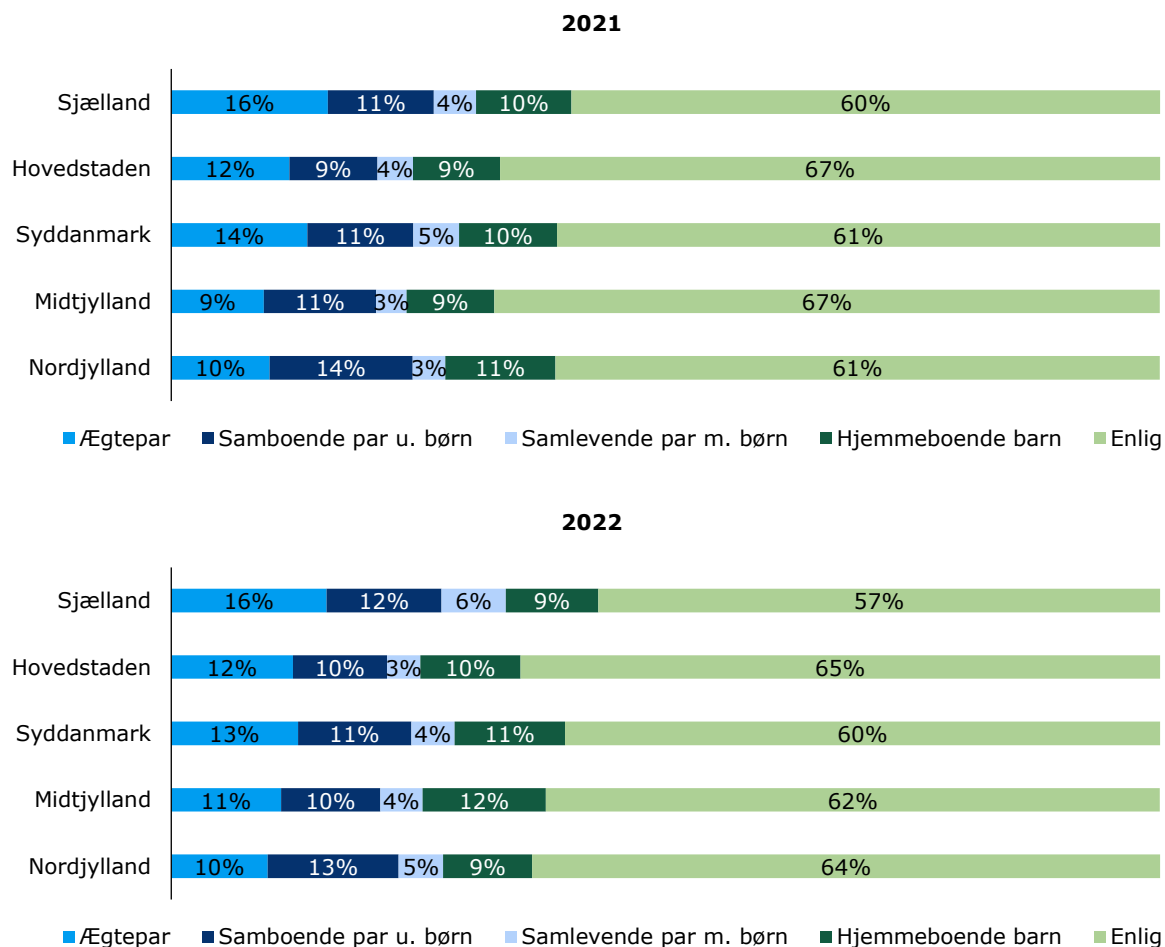
Note: 2021: mænd: N=4.392, kvinder: N=2.507. 2022: mænd: N=4.658, kvinder: N=2.685.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-20: Skadestuekontakter fordelt på familietype og alder, 2021 og 2022



Note: 2021: 15-24 år: N=2.100, 25-34 år: N=1.962, 35-44 år: N=1.203, over 44 år: N=1.634.
 2022: 15-24 år: N=1.150, 25-34 år: N=2.129, 35-44 år: N=1.323, over 44 år: N=1.741.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

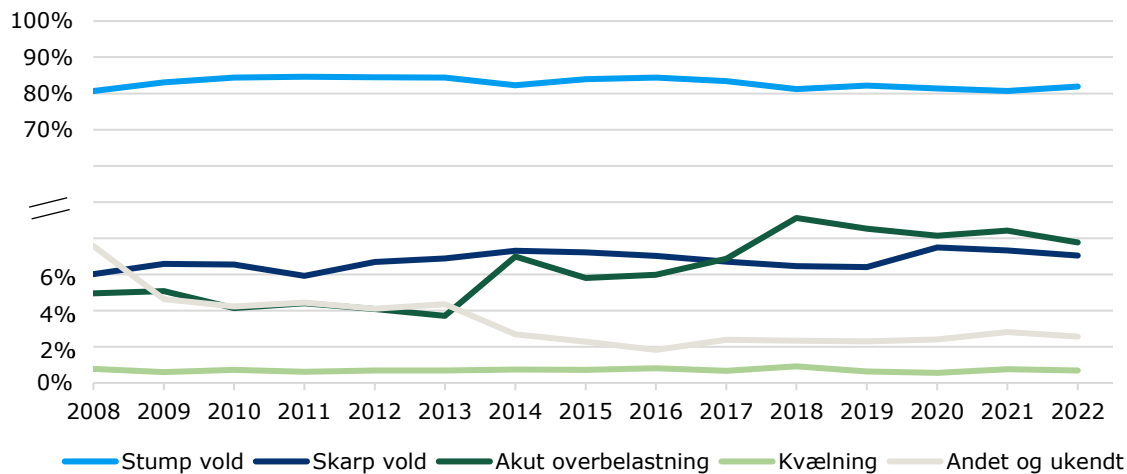
Figur B-21: Skadestuekontakter fordelt på familietype og region, 2021 og 2022



Note: 2021: Sjælland: N=1.307, Hovedstaden: N=2.779, Syddanmark: N=1.577, Midtjylland: N=811, Nordjylland: N=332. 2022: Sjælland: N=1.387, Hovedstaden: N=3.160, Syddanmark: N=1.491, Midtjylland: N=818, Nordjylland: N=400. Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

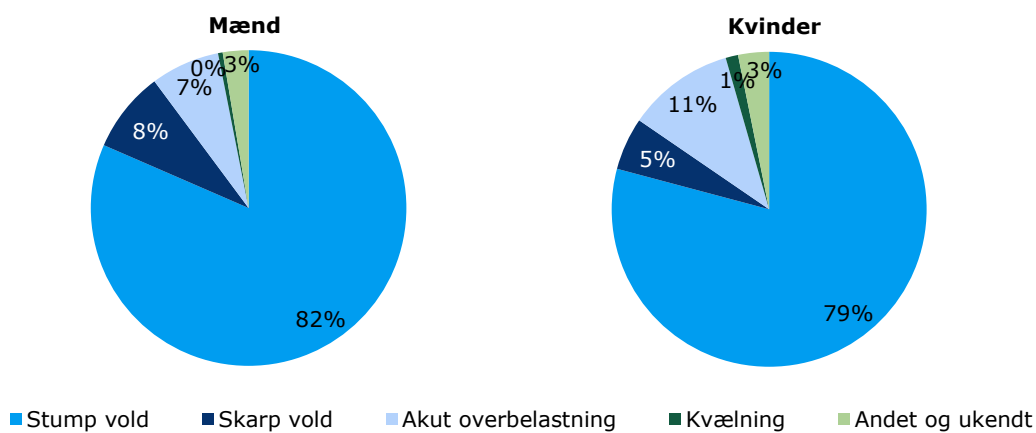
Kapitel 5

Figur B-22: Udvikling i voldsformer, 2008-2022



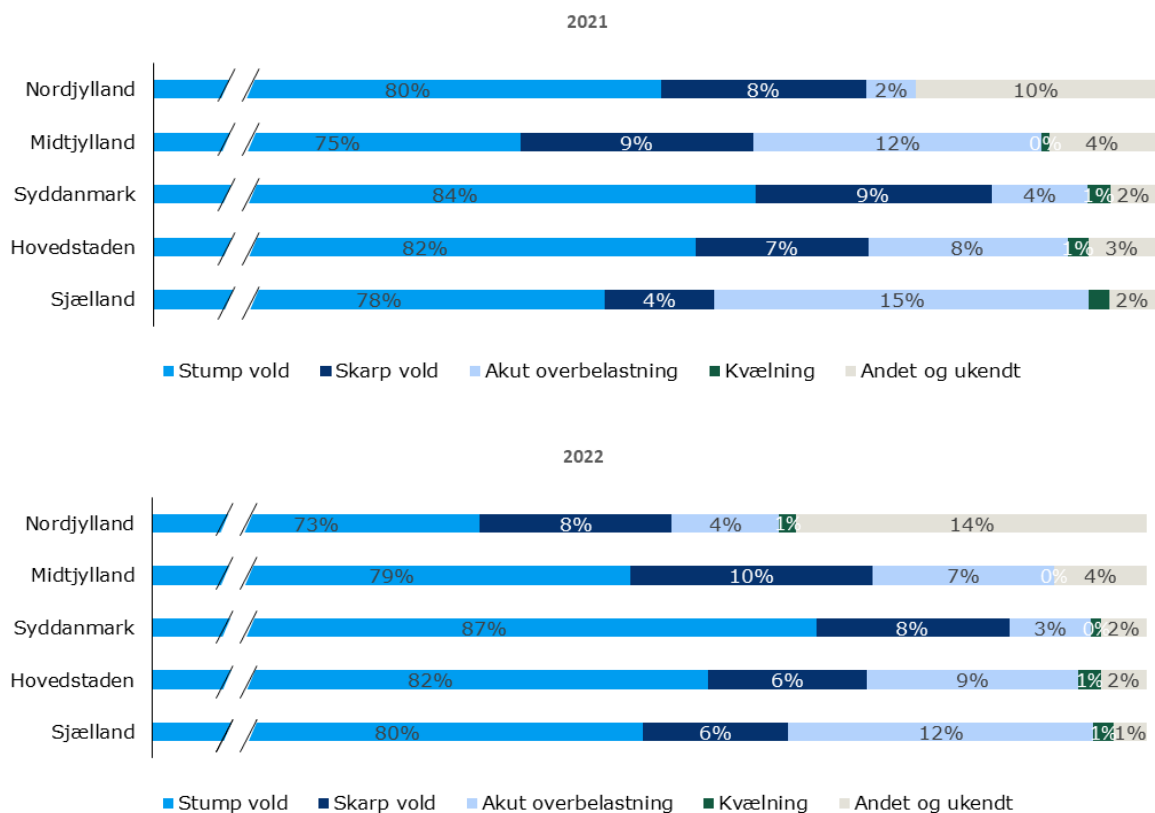
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-23: Fordeling af voldsform opdelt på køn, 2021



Note: Mænd: N=5.209, kvinder: N=2.810.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

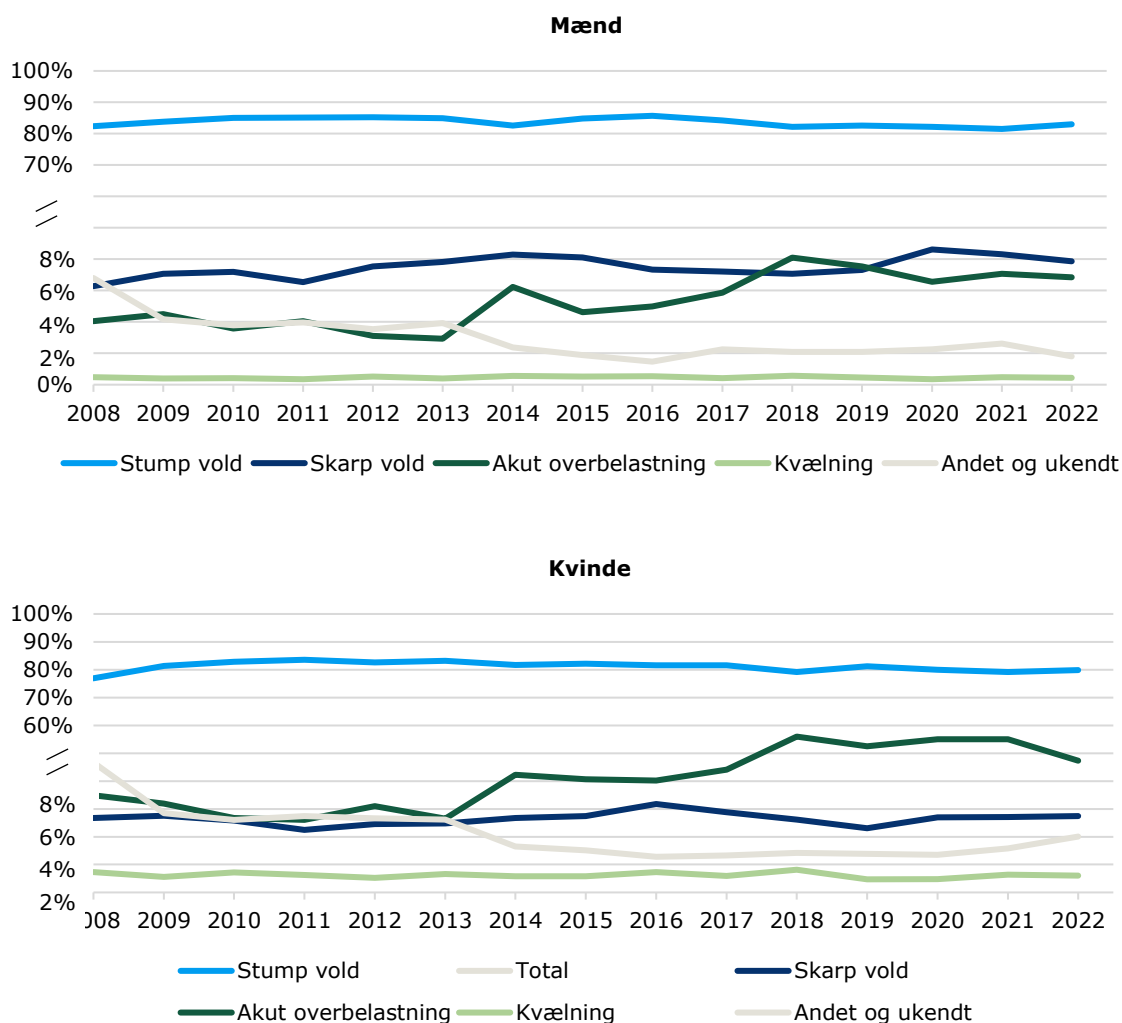
Figur B-24: Voldsformer opdelt på regioner, 2021 og 2022



Note: Grundet den markant større andel af stump vold er dele af figuren afskåret. Ukendt omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355. 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=890, Nordjylland: N=440.

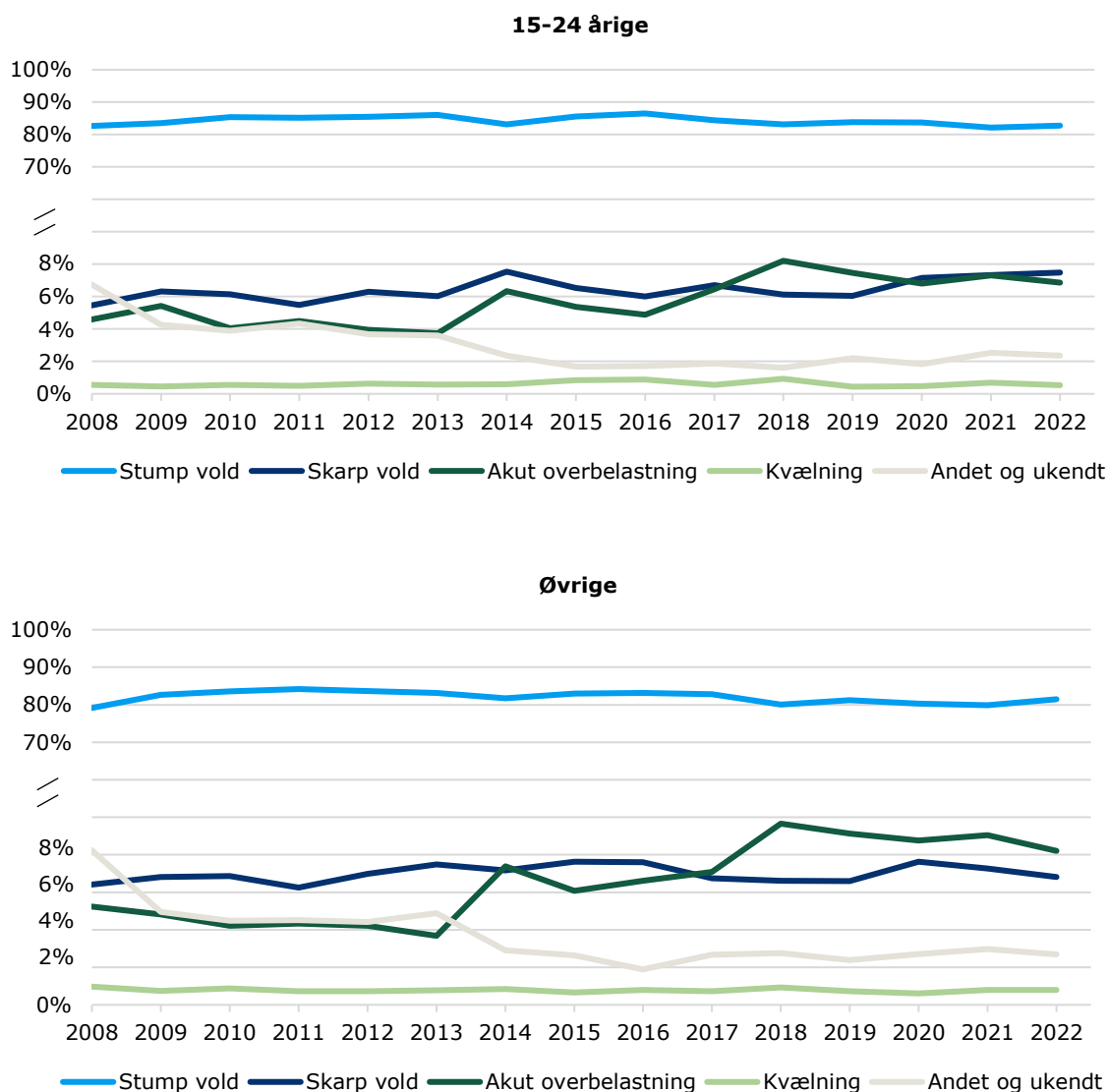
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-25: Udvikling i voldsformer opdelt på køn, 2008-2022



Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter volds-skader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Mænd: N=5.126-12.829, kvinder: N=2.810-5.865.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

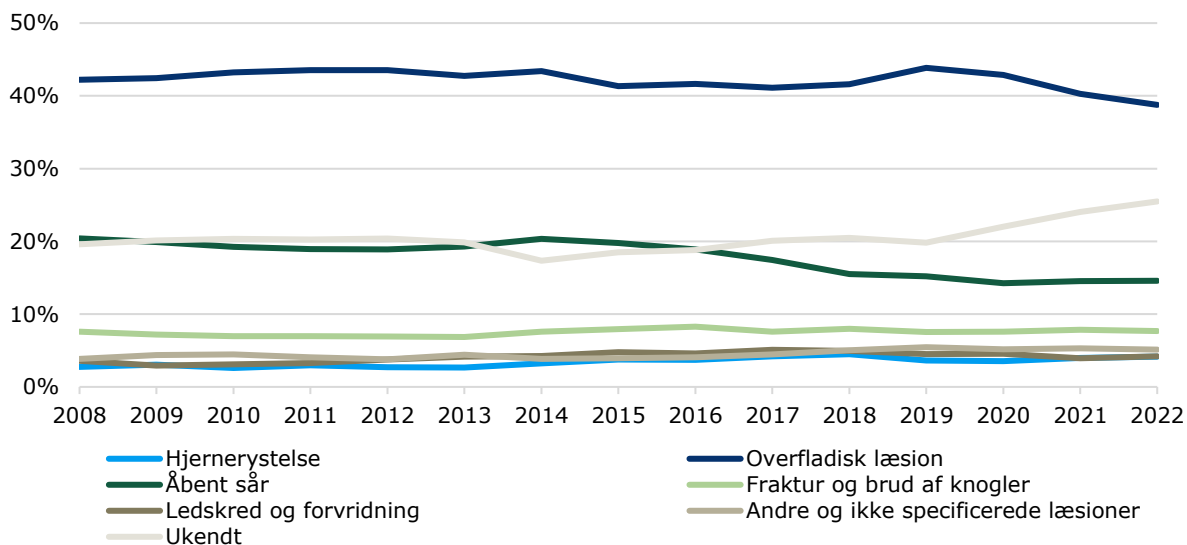
Figur B-26: Udvikling i voldsformer opdelt på alder, 2008-2022



Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24 år: N=2.572-8.193, øvrige: N=5.251-10.483.

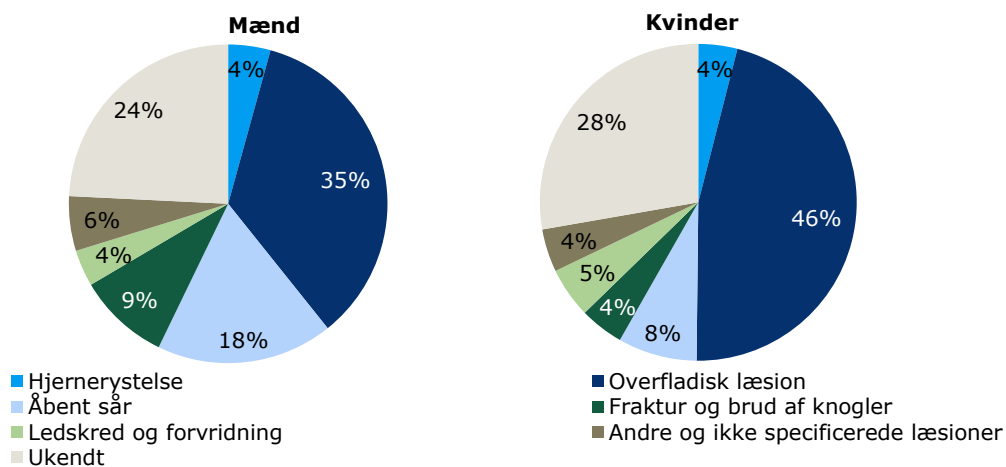
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-27: Udvikling i læsionstype, 2008-2022



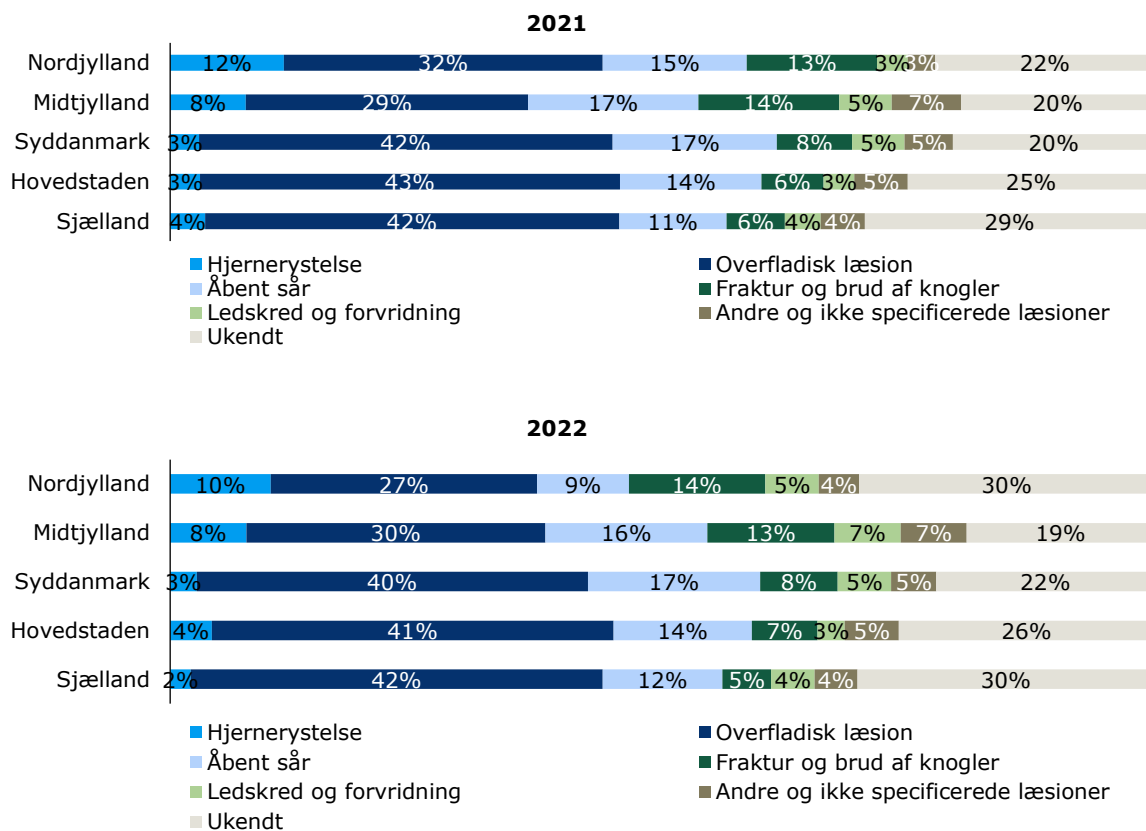
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. N=7.987-18.710.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-28: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2021



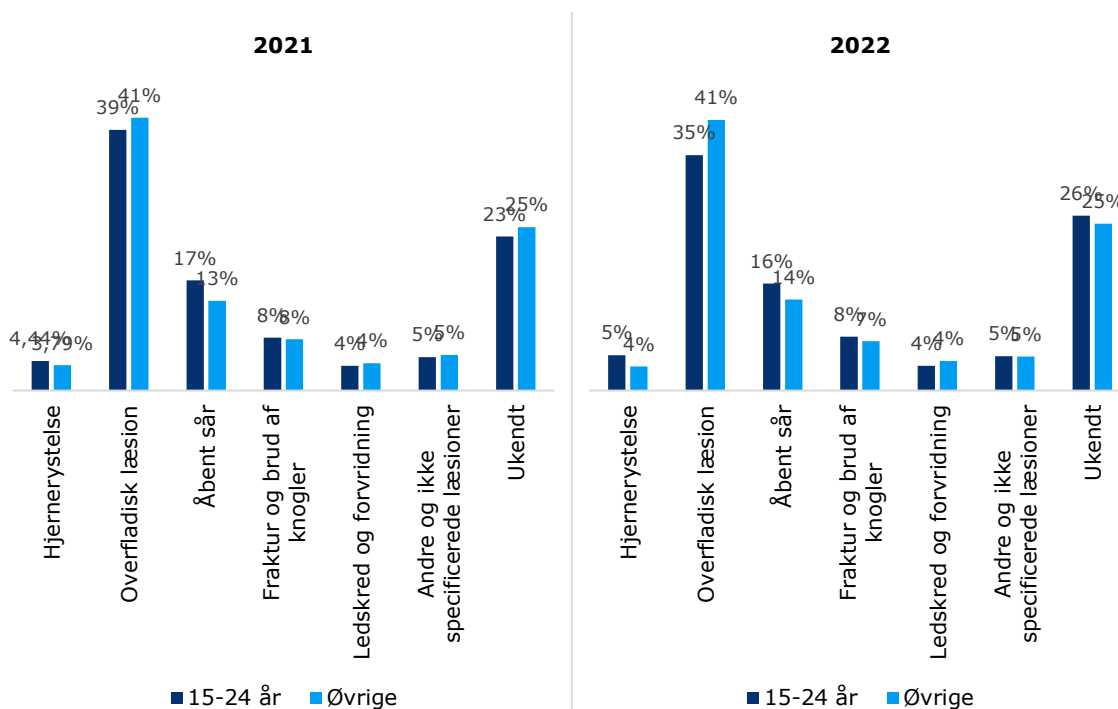
Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. Mænd: N = 5.209, Kvinder: N = 2.810
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-29: Læsionstype opdelt på regioner, 2021 og 2022



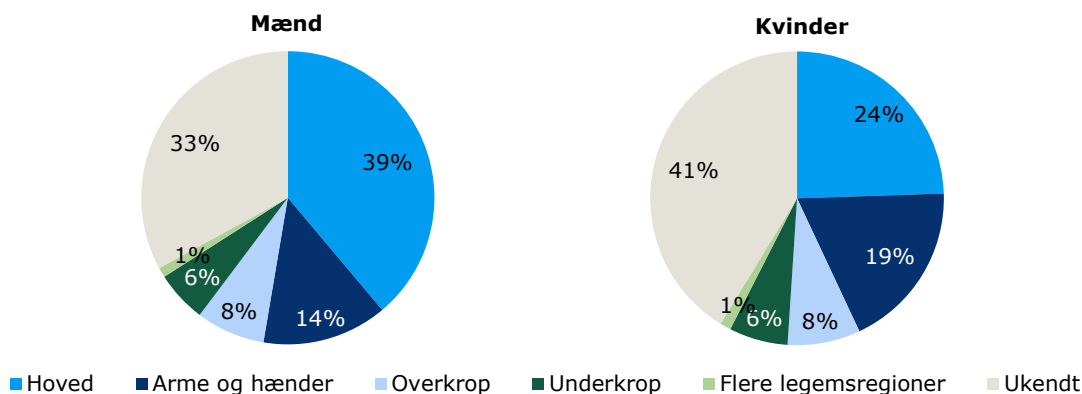
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355. 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-30: Læsionstype opdelt på alder, 2021 og 2022



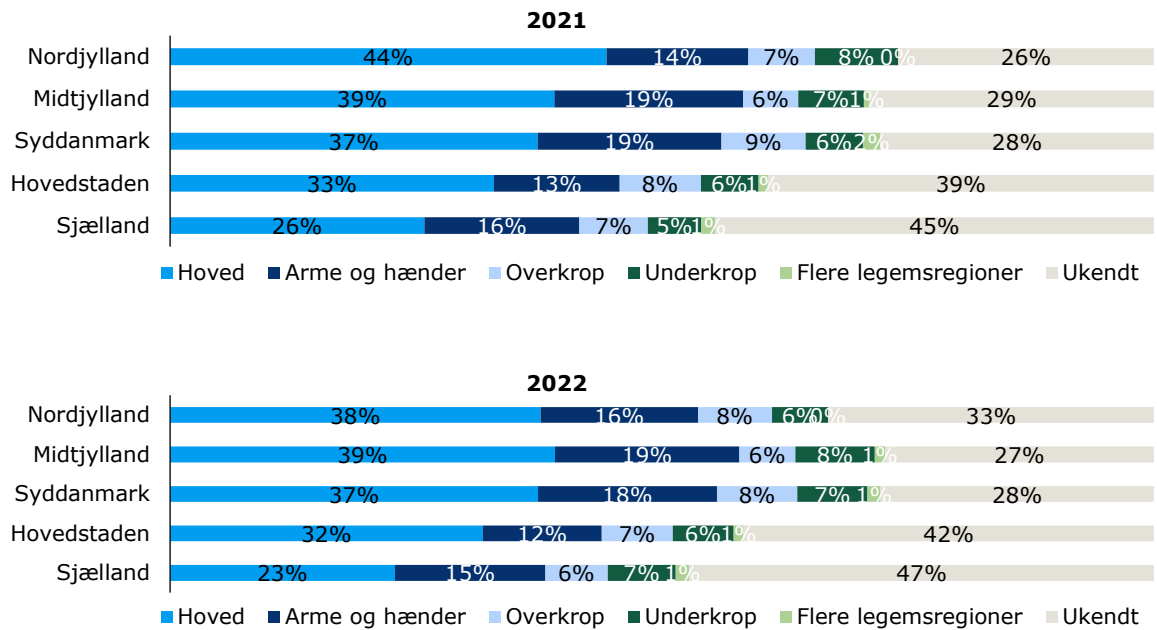
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2021: 15-24 år: N=2.768, øvrige: N=5.251. 2022: 15-24 år: N=2.764, øvrige: N=5.726.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-31: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på køn, 2021



Note: Ukendt angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. Mænd: N=5.209. Kvinder: N=2.810.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

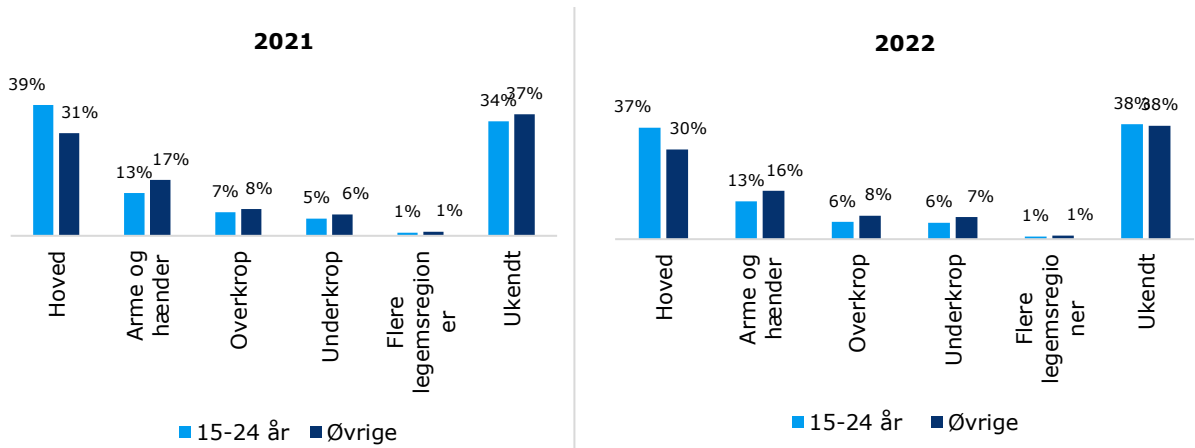
Figur B-32: Voldsramt kropsdel opdelt på regioner, 2021 og 2022



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=354. 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=438.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-33: Voldsramt kropsdel opdelt på alder, 2021 og 2022

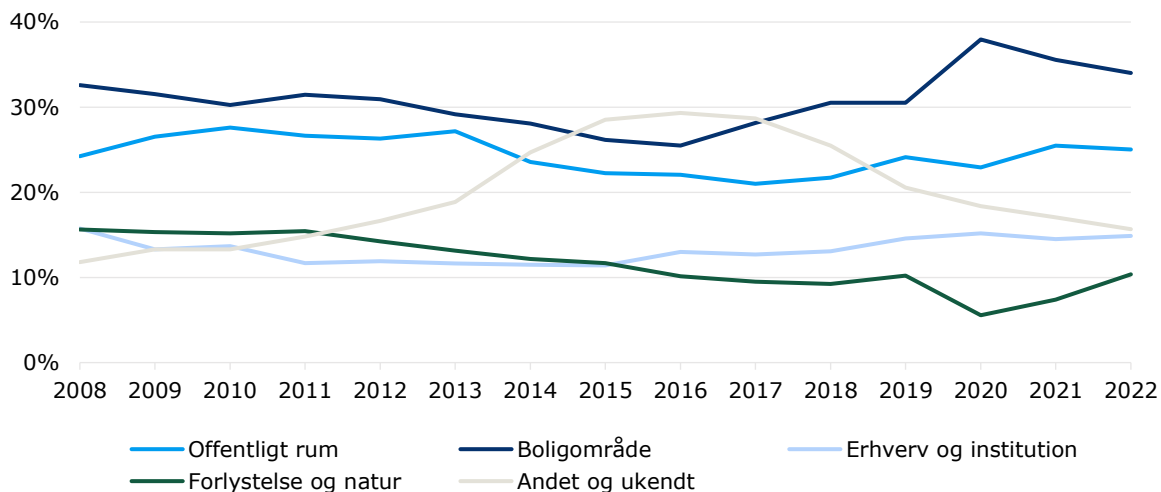


Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2021: 15-24 år: N=2.768, øvrige: N=5.251. 2022: 15-24 år: N=2.764, øvrige: N=5.726.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

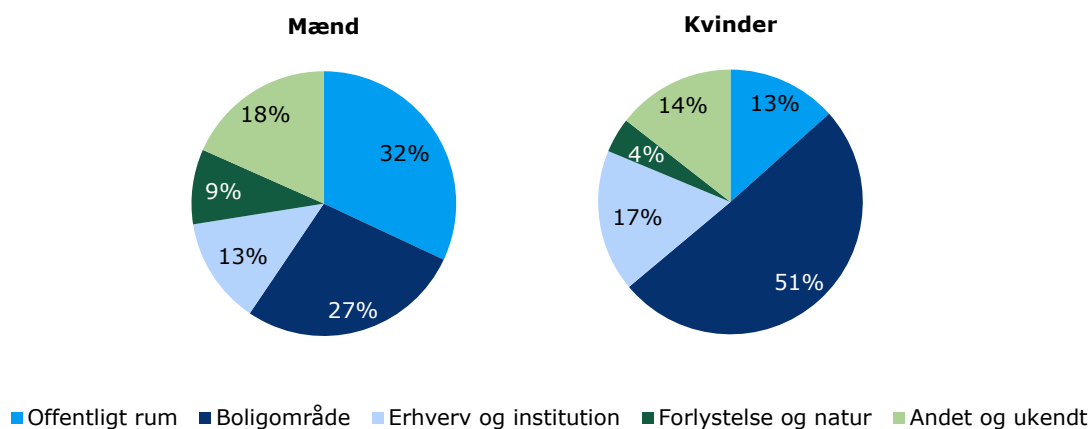
Kapitel 6

Figur B-34: Udvikling i hændelsessted, 2008-2022



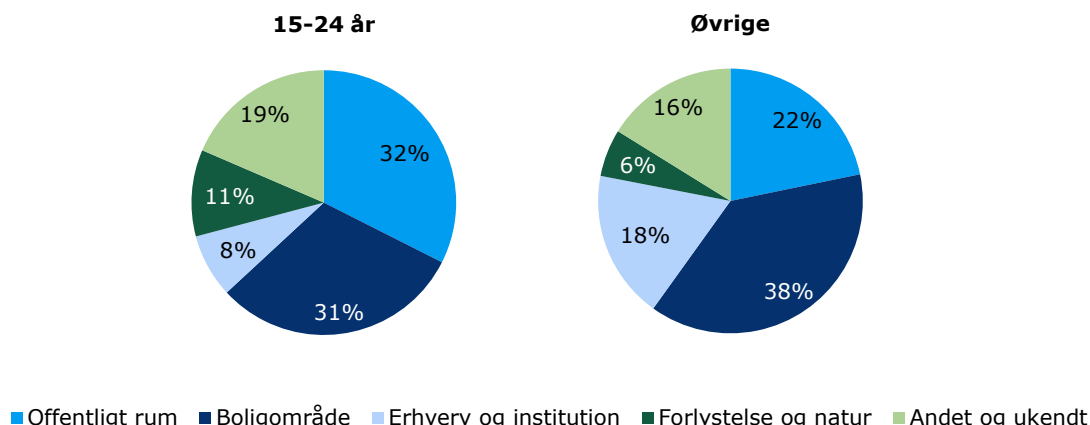
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-35: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2021



Note: Mænd: N=5.509, kvinder: N=2.810
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

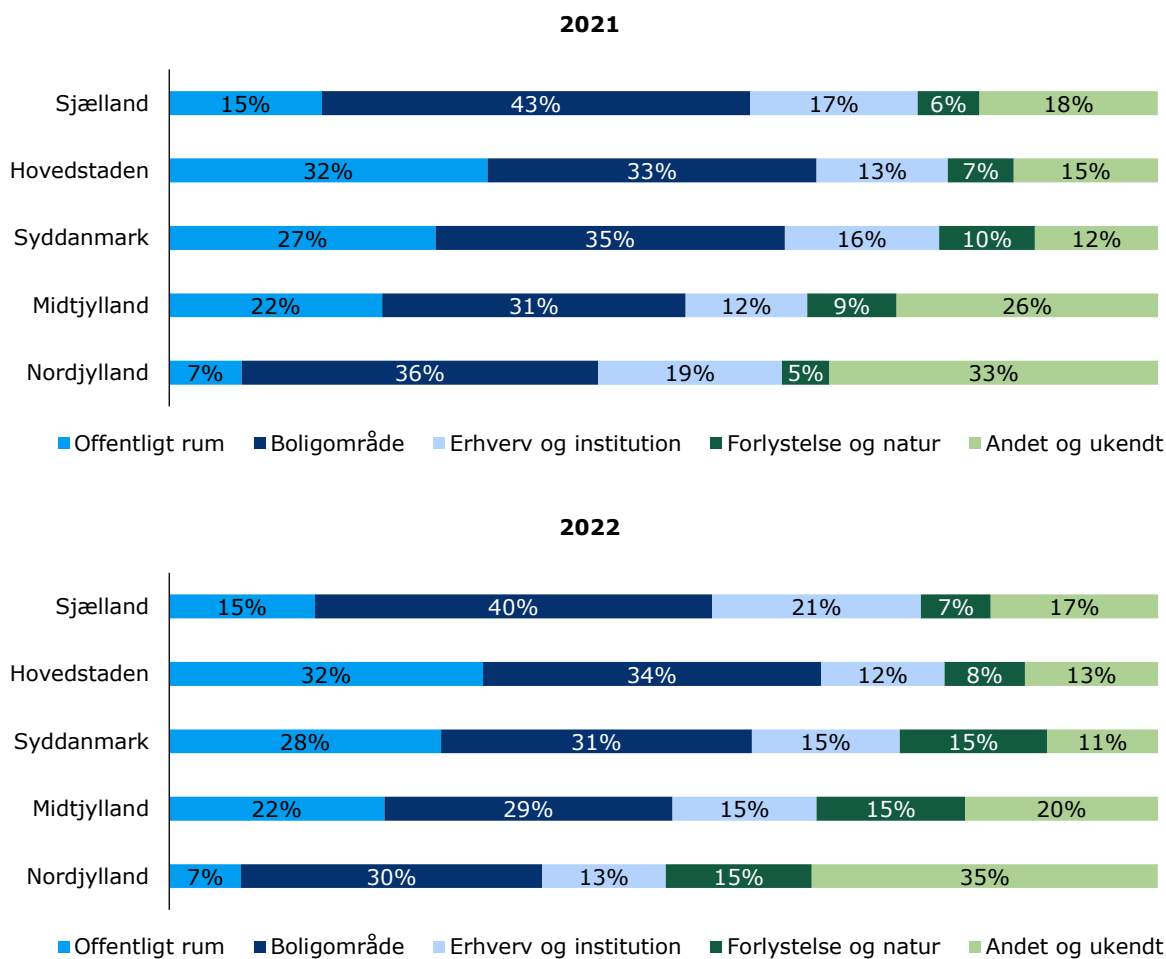
Figur B-36: Fordeling af hændelsessted, opdelt på alder, 2021



Note: 15-24 år, N=2.768, øvrige, N=5.251

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

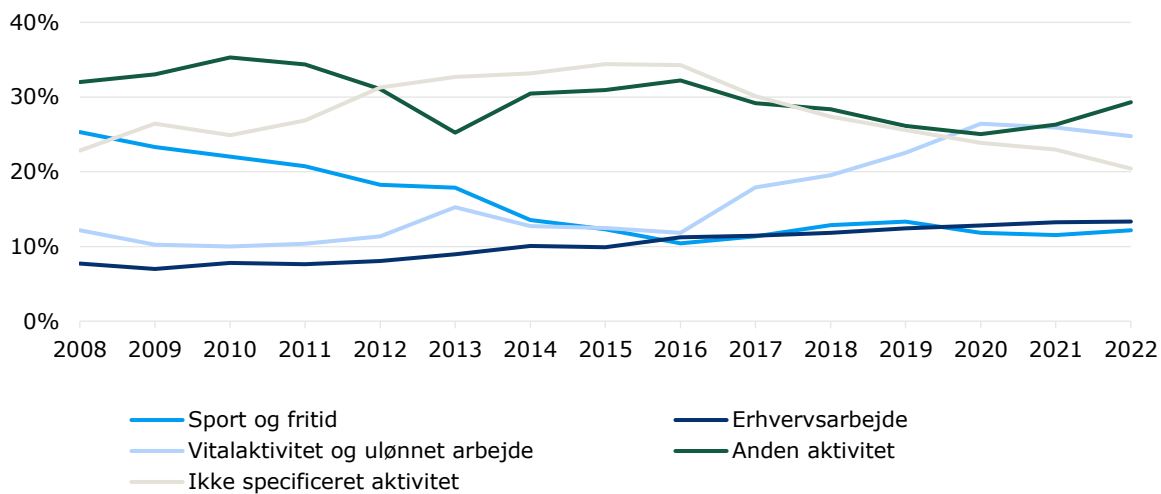
Figur B-37: Hændelsessted opdelt på regioner, 2021 og 2022



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355. 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.

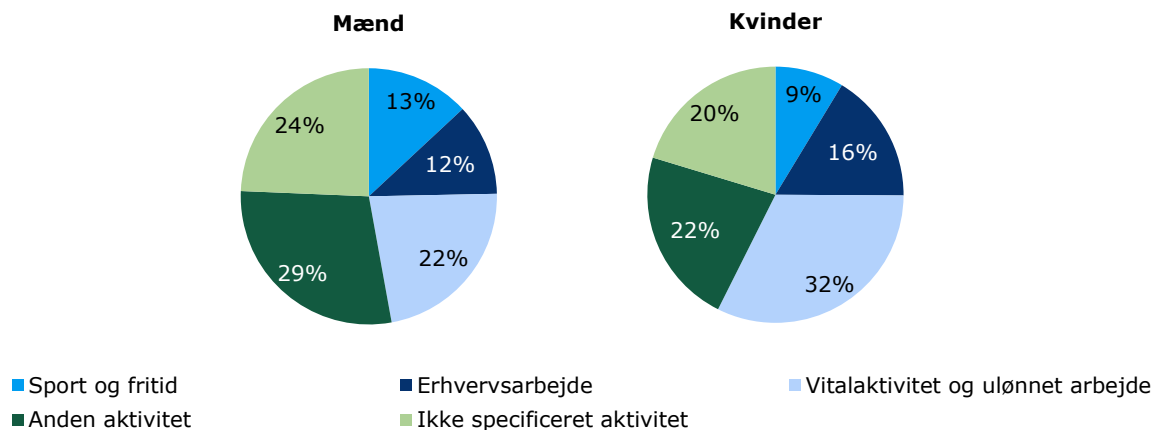
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-38: Udvikling i aktivitet ved voldsskade, 2008-2022



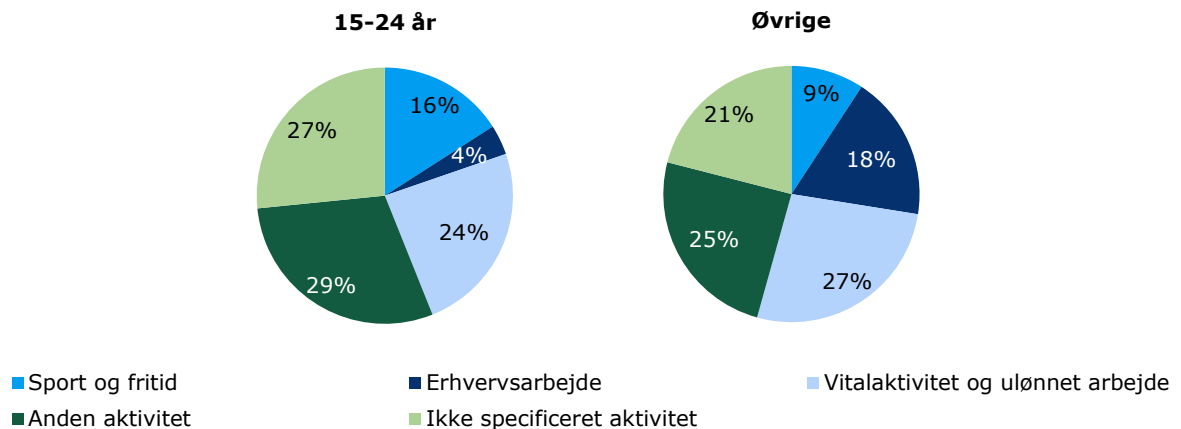
Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-39: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på køn, 2021



Note: Mænd: N=5.509. Kvinder; N=2.810.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

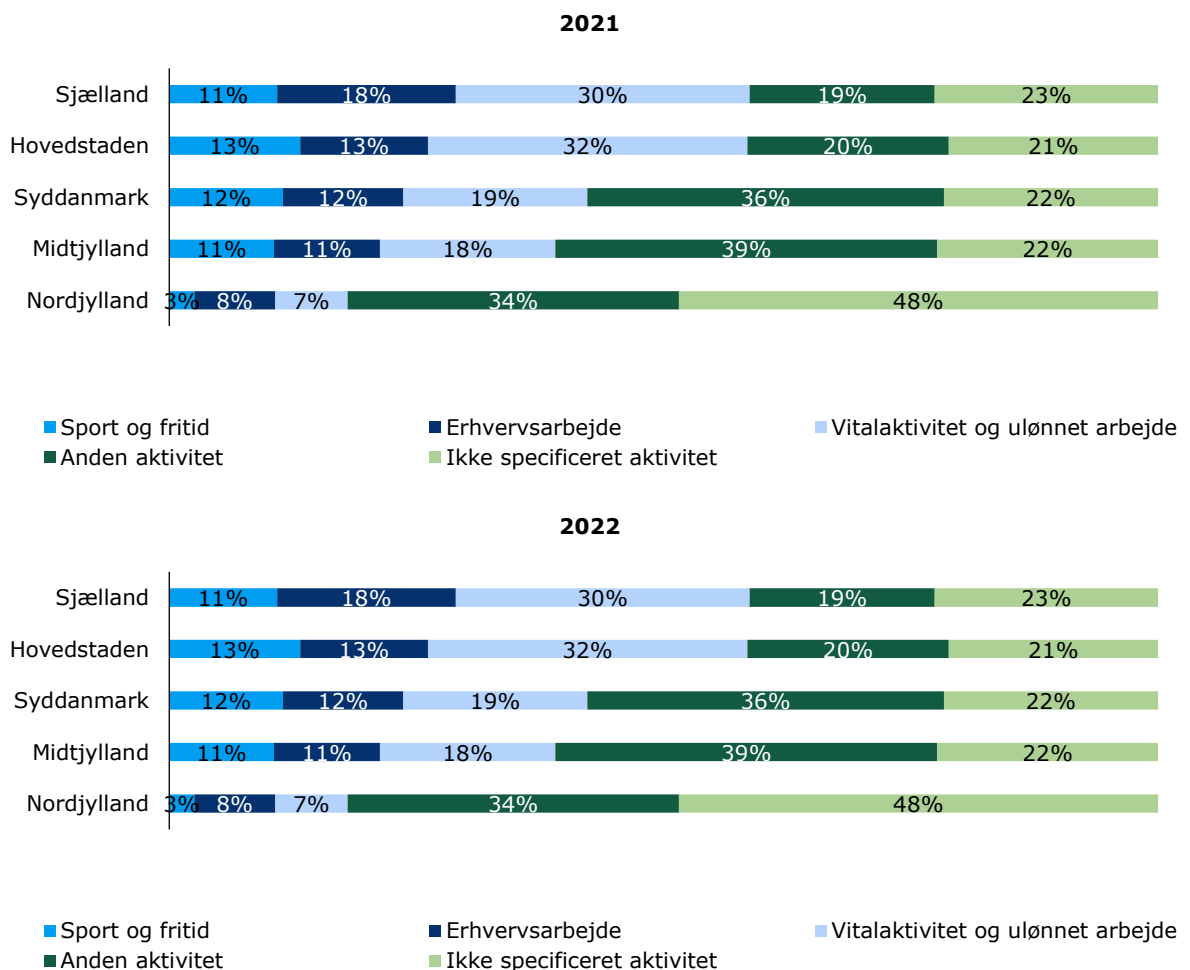
Figur B-40: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på alder, 2021



Note: 15-24 år: N=2.768, øvrige: N=5.251

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

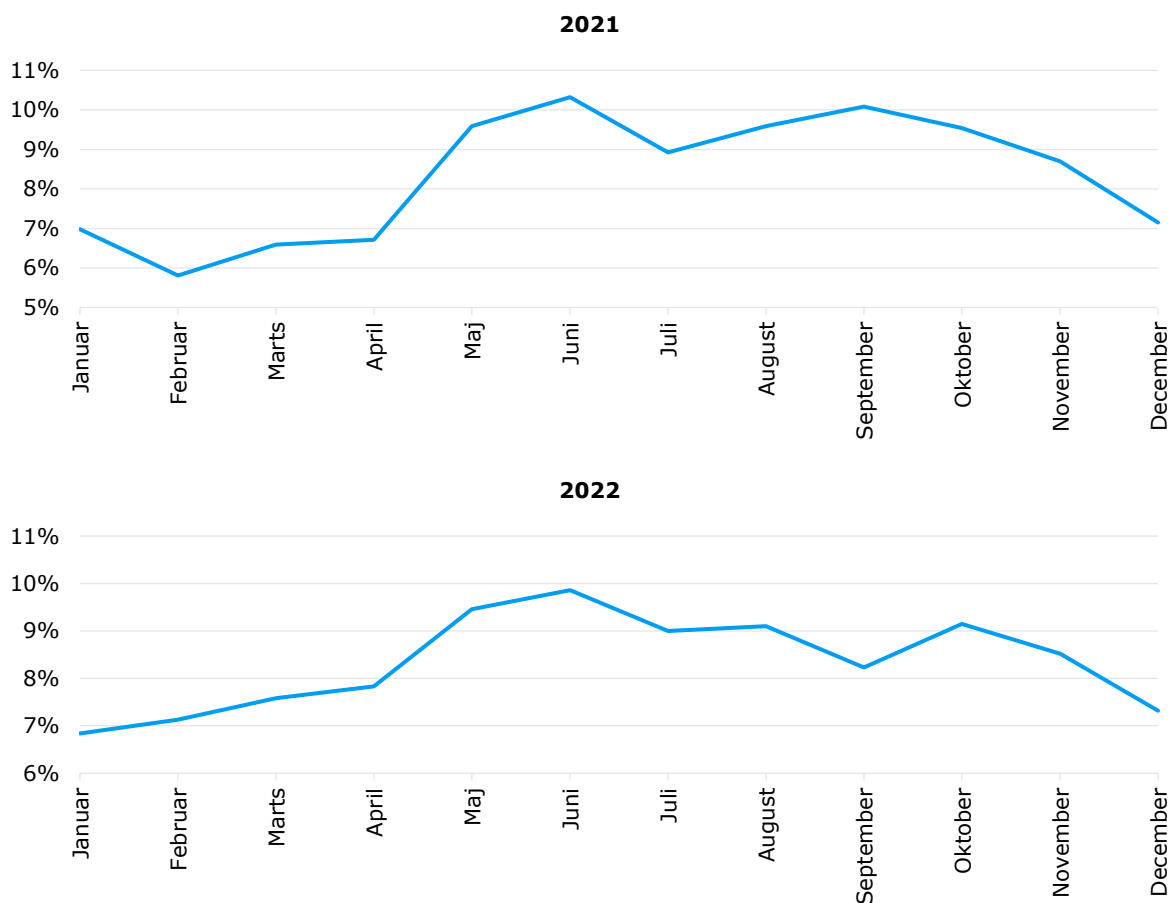
Figur B-41: Aktivitet ved voldsskade opdelt på regioner, 2021 og 2022



Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355.
 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.1738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

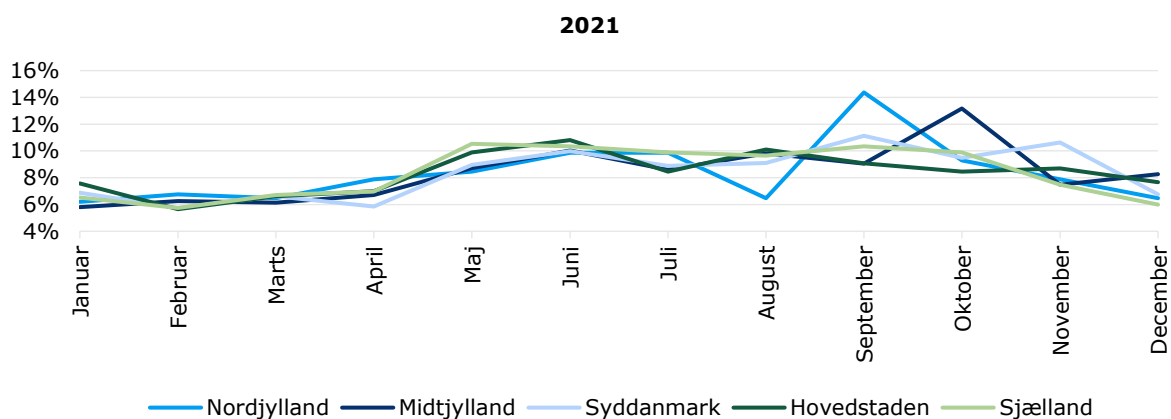
Kapitel 7

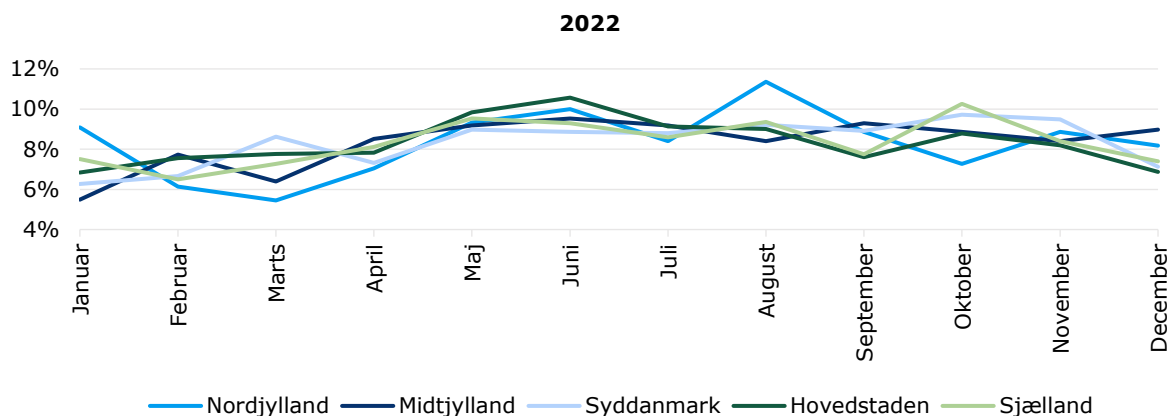
Figur B-42: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned, 2021 og 2022



Note: 2021: N=8.571. 2022: N=8.068.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

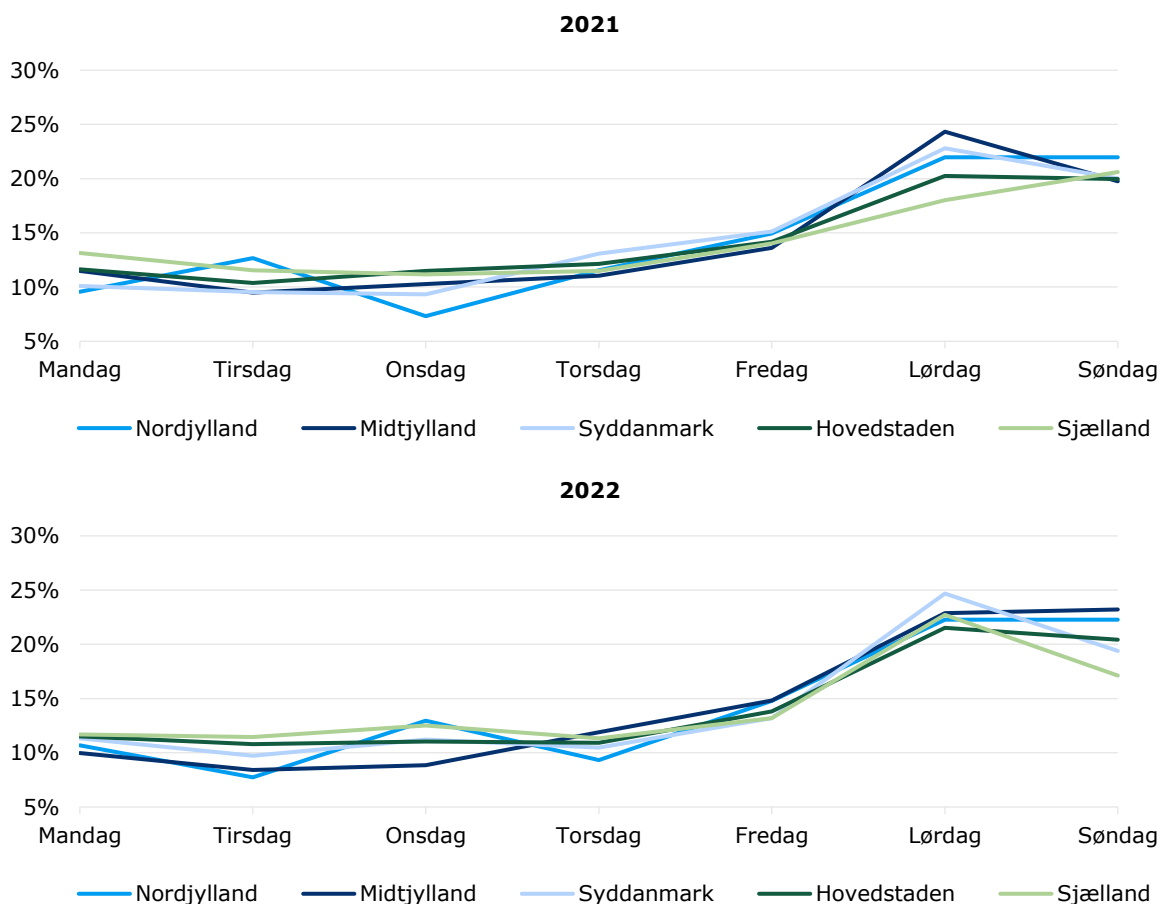
Figur B-43: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned og region, 2021 og 2022





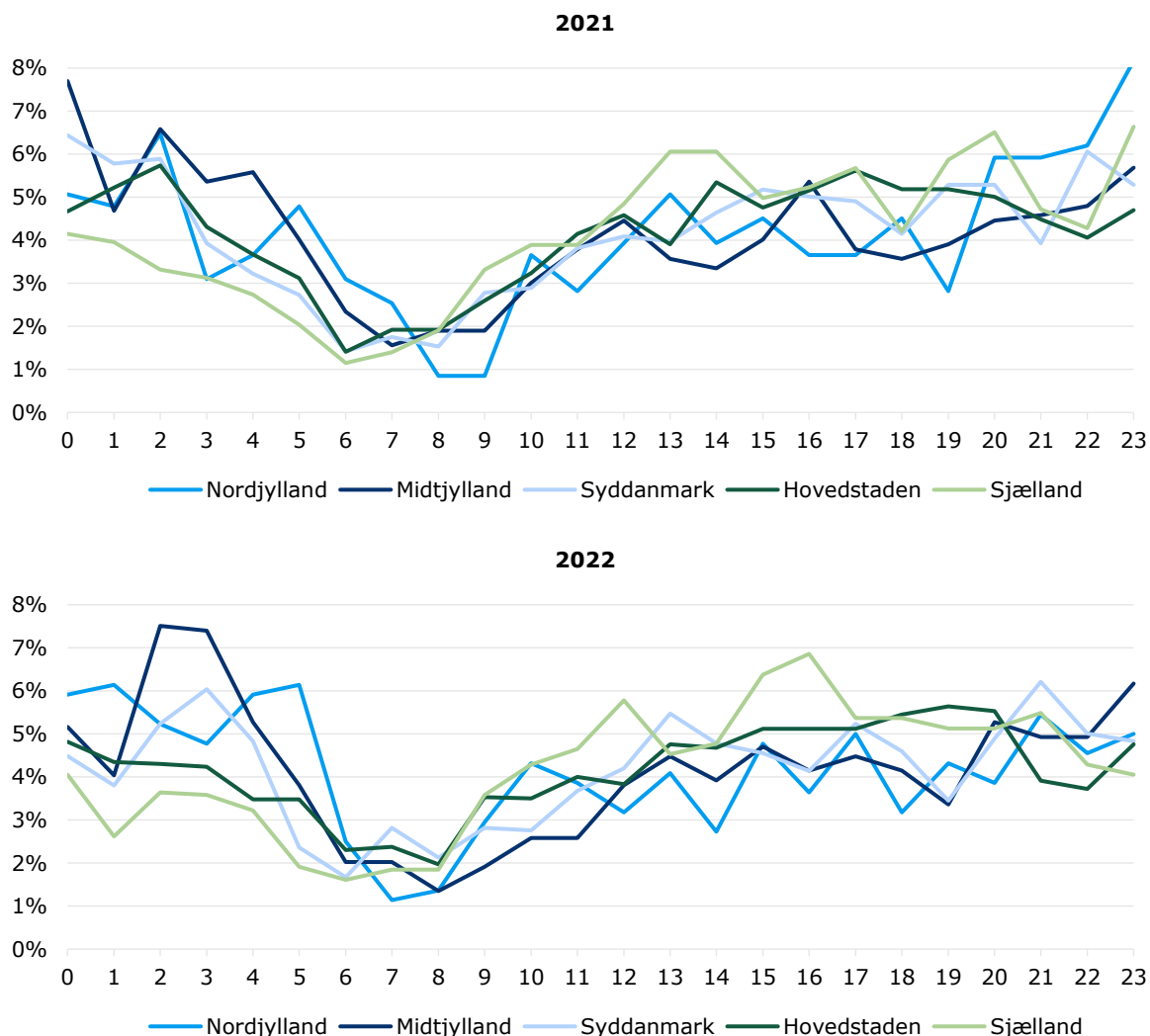
Note: 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355.
 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-44: Voldsskader opdelt på ugedag og region, 2021 og 2022



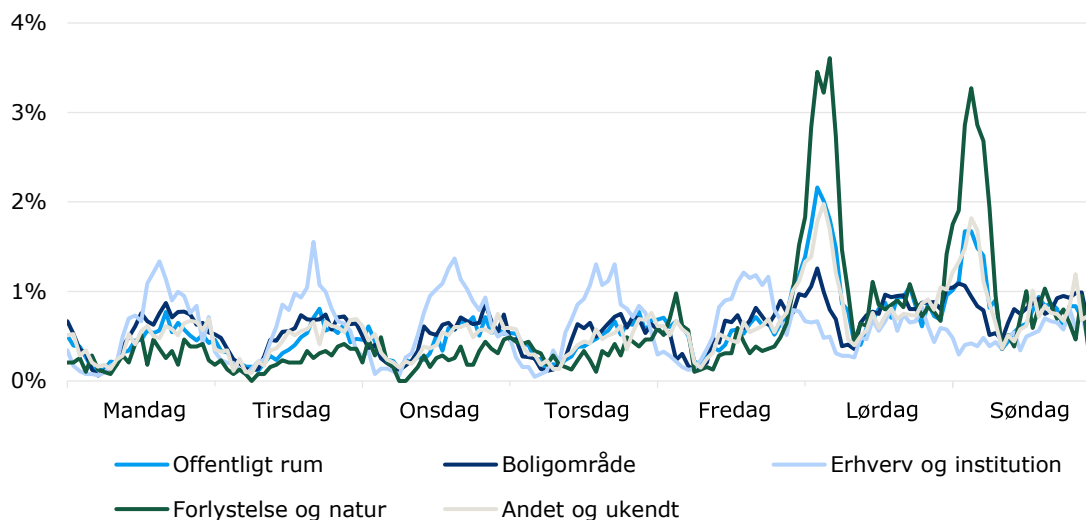
Note: 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355.
 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-45: Voldsskader opdelt på henvendelsestidspunkt i døgnet og region, 2021 og 2022



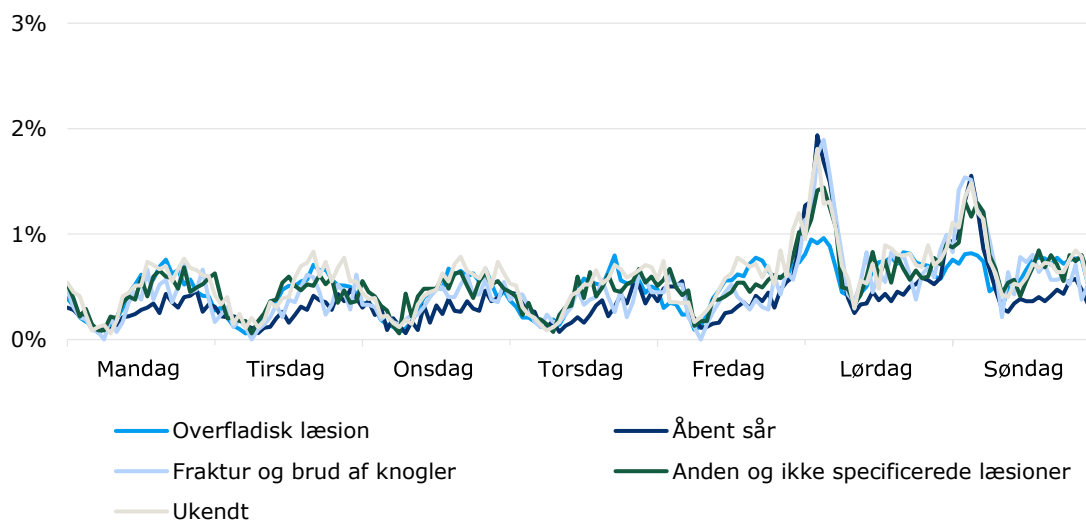
Note: 2021: Sjælland: N=1.567, Hovedstaden: N=3.274, Syddanmark: N=1.833, Midtjylland: N=896, Nordjylland: N=355.
 2022: Sjælland: N=1.677, Hovedstaden: N=3.653, Syddanmark: N=1.738, Midtjylland: N=892, Nordjylland: N=440.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-46: Voldsskader opdelt på ugedag og hændelsessted, 2017-2022



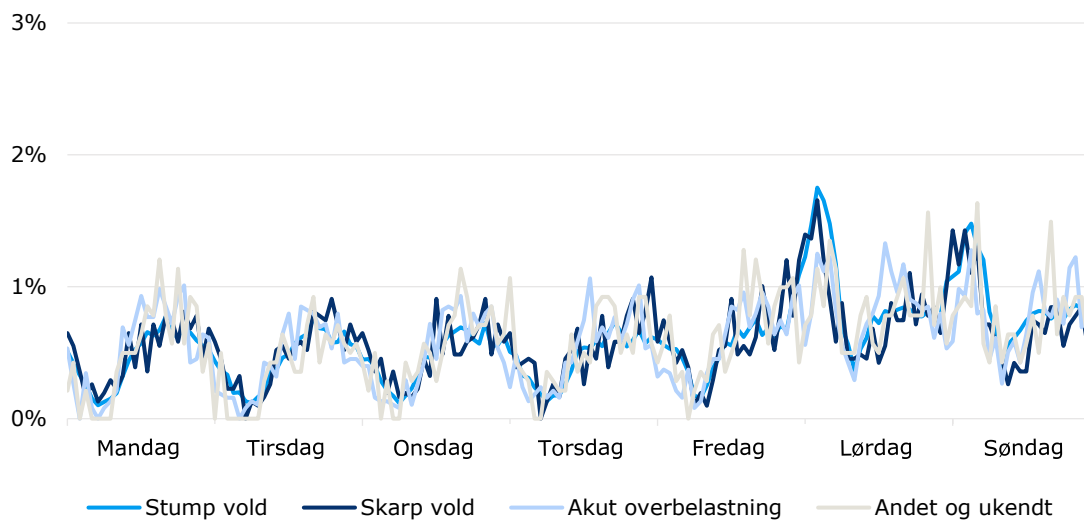
Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste fem år fra 2017 til 2022. N=9.843.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-47: Voldsskader opdelt på ugedag og læsionstype, 2017-2022



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor aktionsdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste seks år fra 2017 til 2022. N=7.449.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

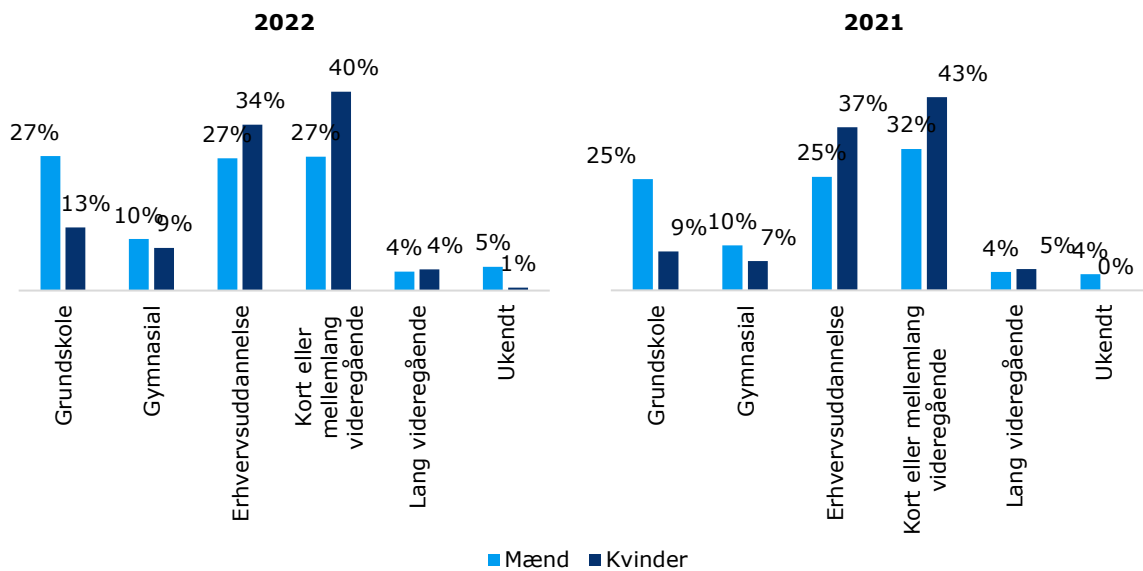
Figur B-48: Voldsskader opdelt på ugedag og voldsformer, 2017-2022



Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste seks år fra 2017 til 2022. N=8.935.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Kapitel 8

Figur B-49: Arbejdsrelaterede voldsskader fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2021 og 2022

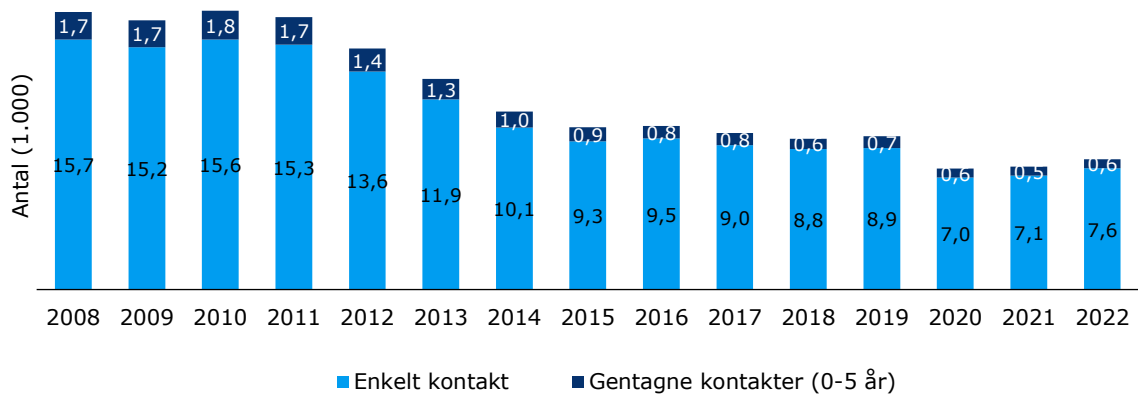


Note: 2022: mænd: N=625, kvinder: N=510. 2021: mænd: N=605, kvinder: N=459.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

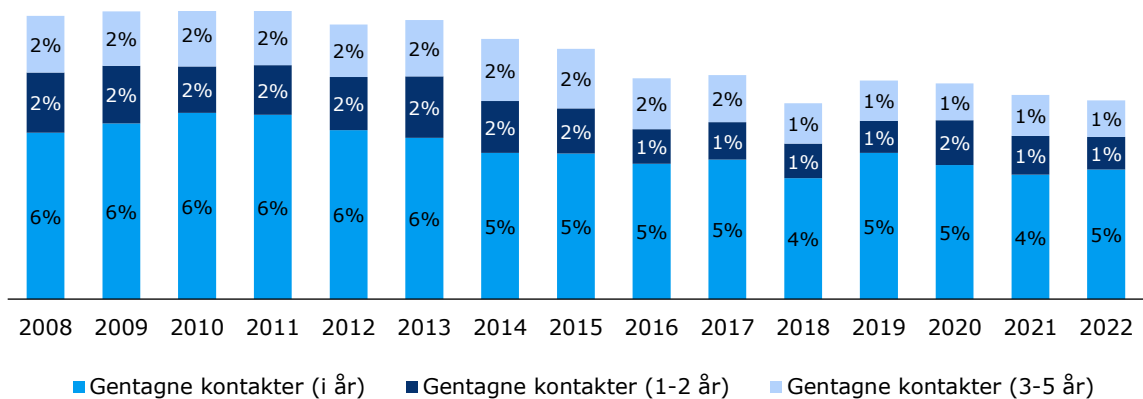
Kapitel 9

Figur B-50: Antal skadestuekontakter som følge af vold opdelt på gentagne vold, 2008-2022



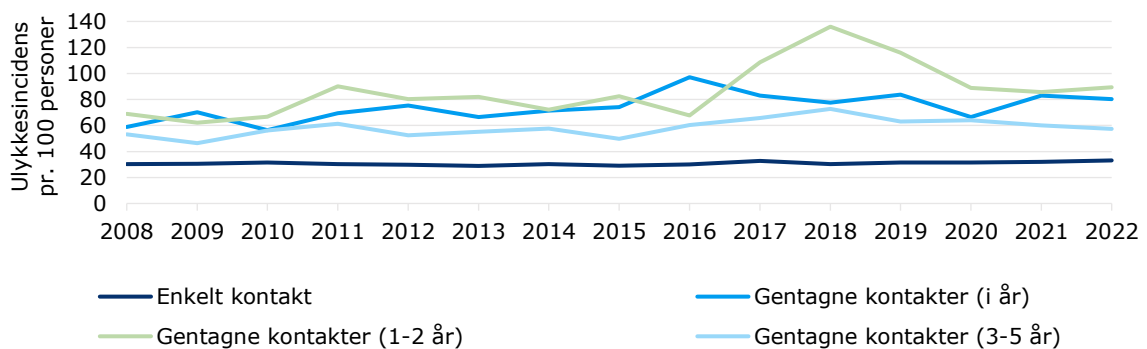
Note: Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter (0-5 år): N=547-1.800.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-51: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere, 2008-2022



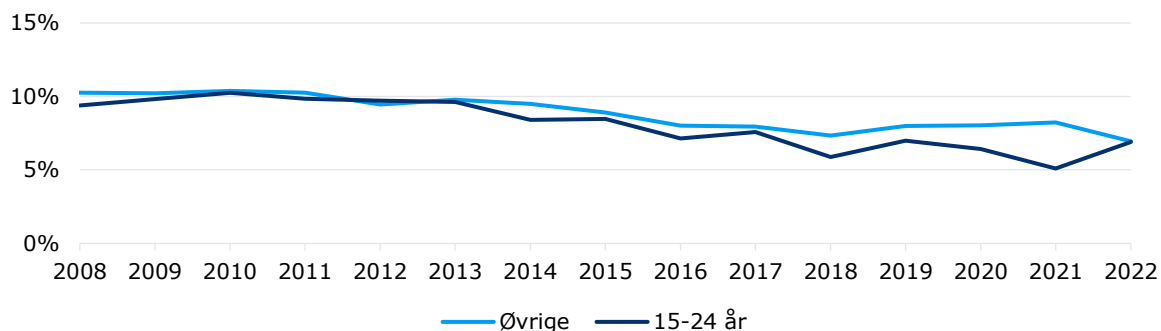
Note: N=7.578-17.448.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-52: Udvikling i ulykkesincidens med detaljeret opdeling af gentagne skadestuekontakter, 2008-2022



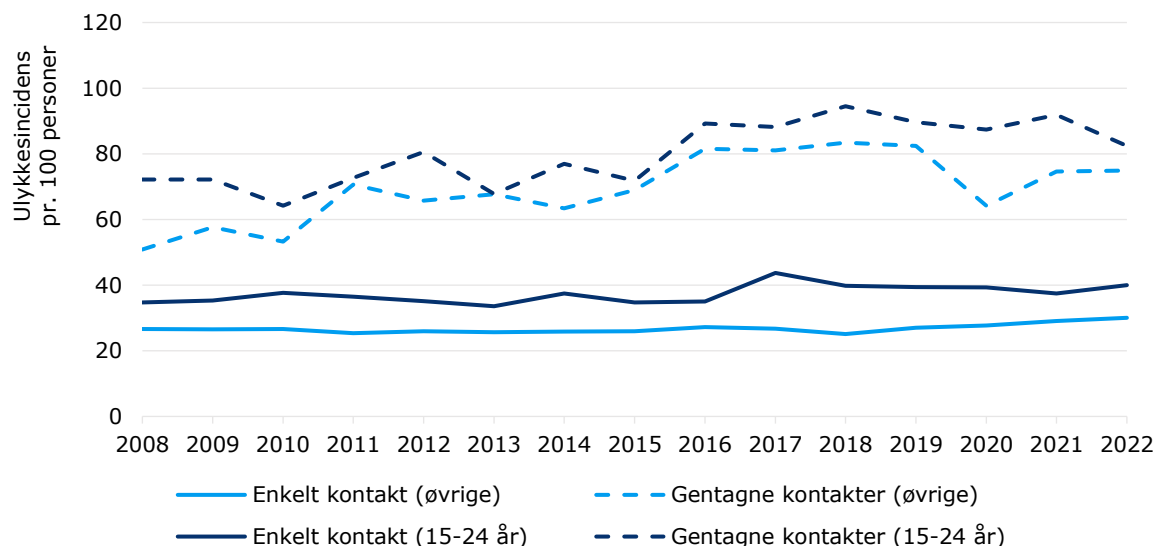
Note: Enkelt kontakt: N=2.209-4.916, gentagne kontakter (i år): N=235-760, gentagne kontakter (1-2 år): N=83-267, gentagne kontakter (3-5 år): N=59-217.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-53: Andel voldsramte udsat for gentagen vold opdelt på alder, 2008-2022



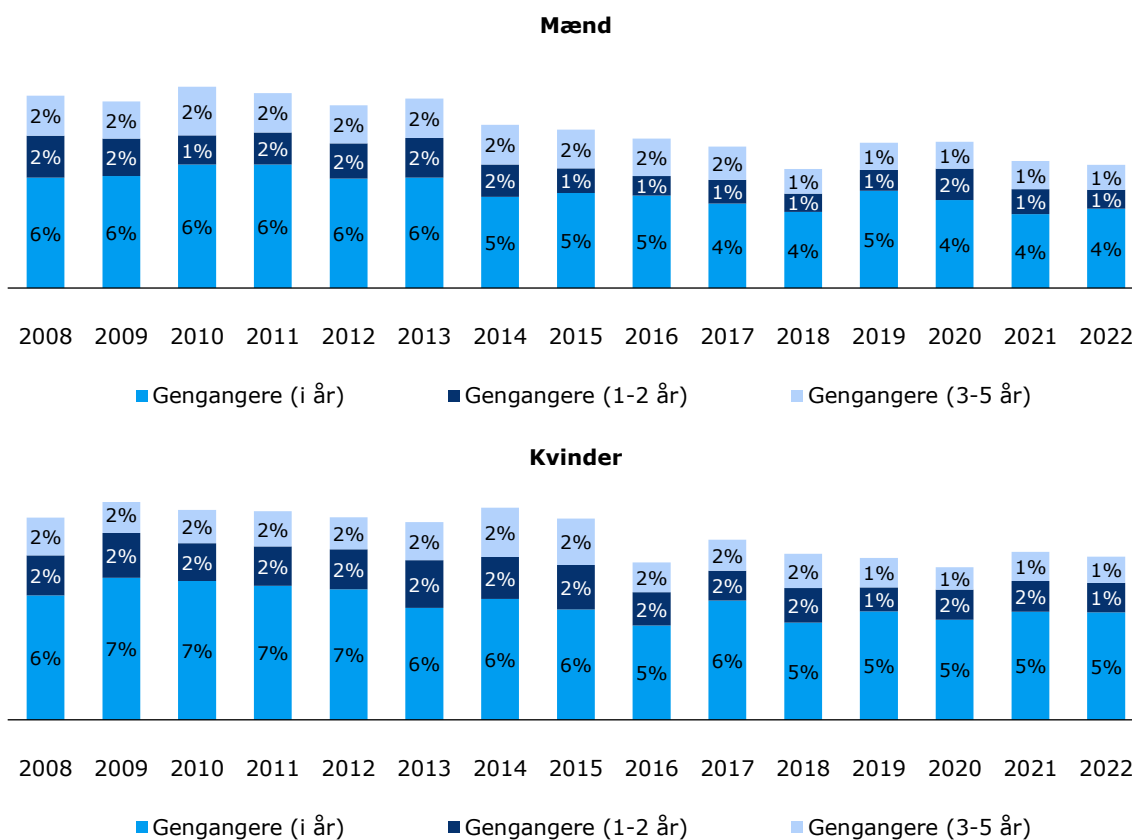
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige: N=2.459-7.657, øvrige: N=4.975-9.778.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-54: Ulykkesincidens for voldsramte opdelt på gentagne skadestuekontakter og alder, 2008-2022



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige, enkelt kontakt: N=2.301-6.938, øvrige, enkelt kontakt: N=4.565-8.763, 15-24-årige, gentagne kontakter: N=136-782, øvrige, gentagne kontakter: N=378-1.015.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

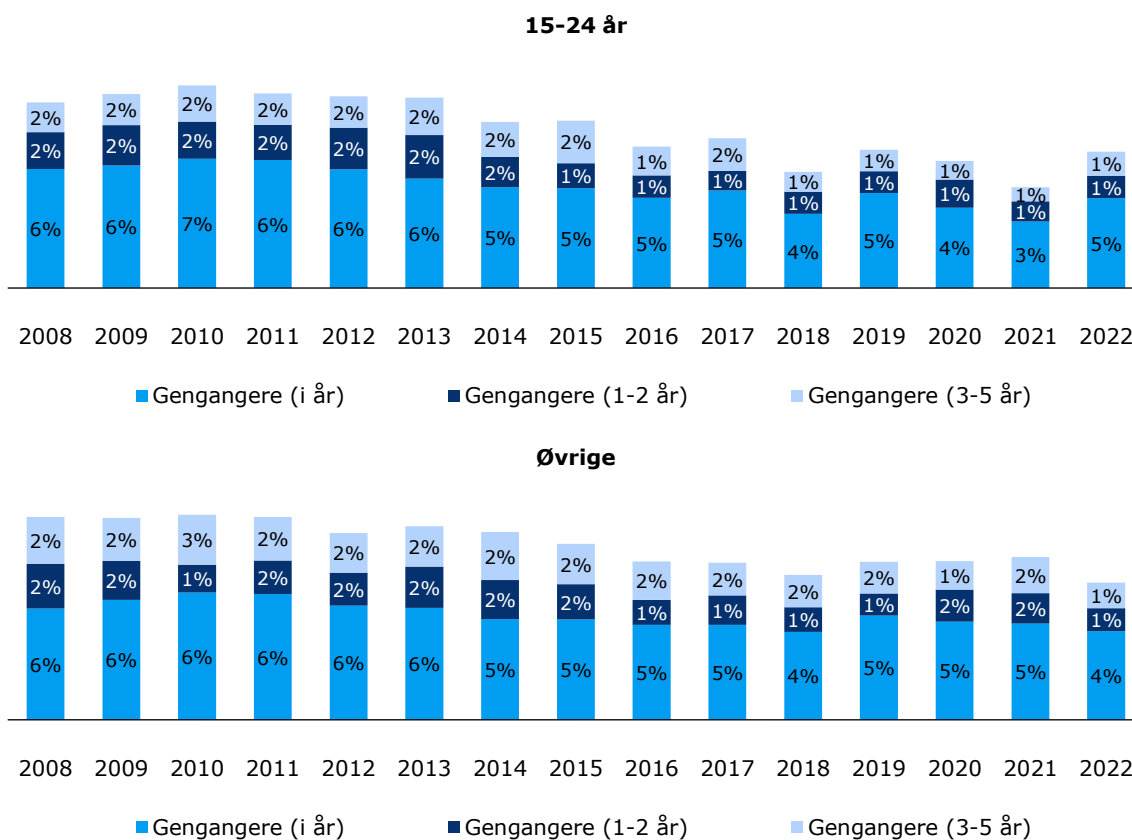
Figur B-55: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på køn, 2008-2022



Note: Mænd: N=4.870-12.063, kvinder: N=2.648-5.431.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

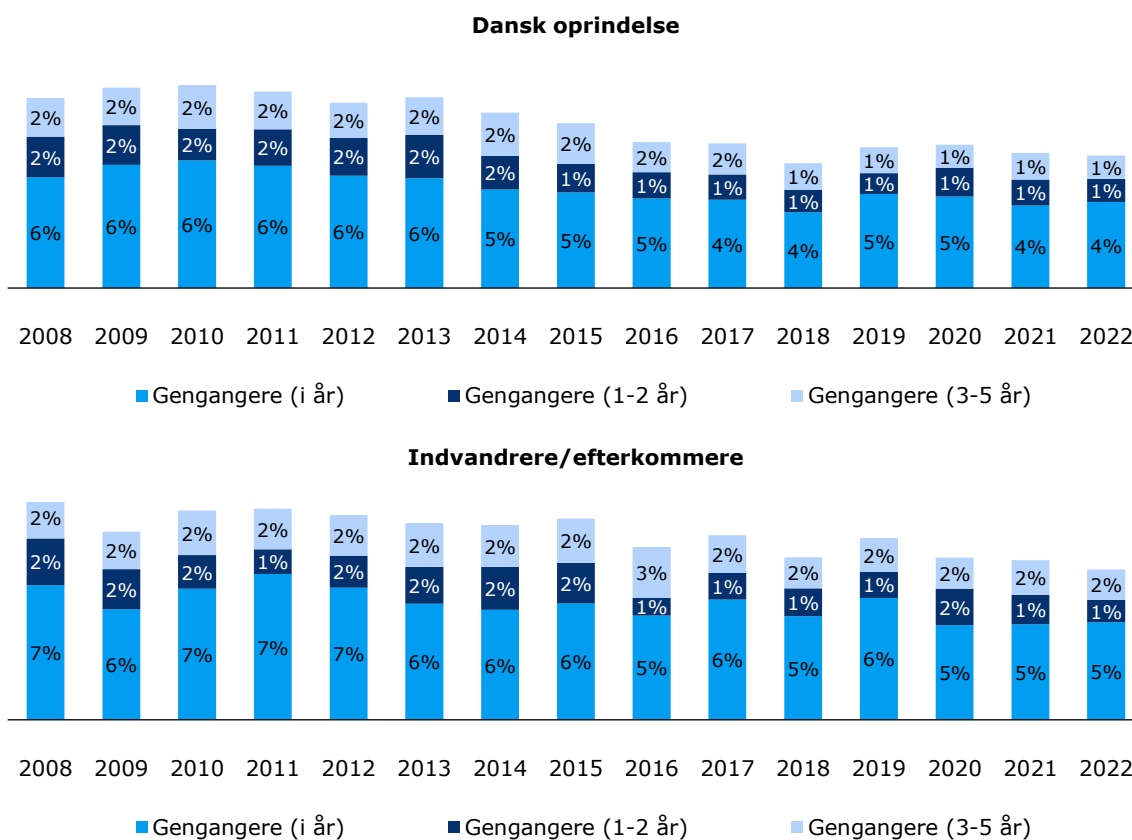
Figur B-56: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på alder, 2008-2022



Note: 15-24 år: N=2.459-7.657, øvrige: N=4.975-9.778.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

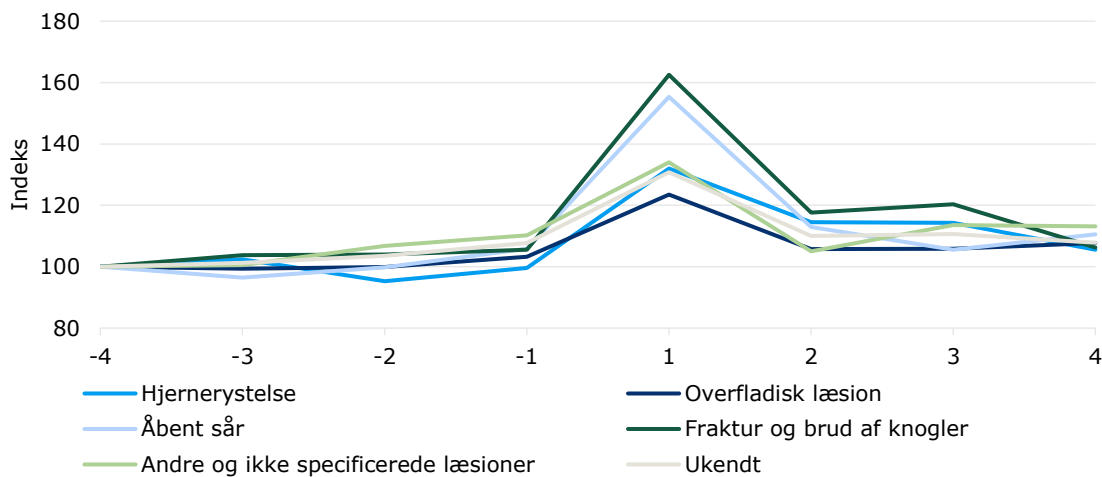
Figur B-57: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på herkomst, 2008-2022



Note: Dansk oprindelse: N=5.579-14.572, indvandrere/efterkommere: N=1.945-3.211.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

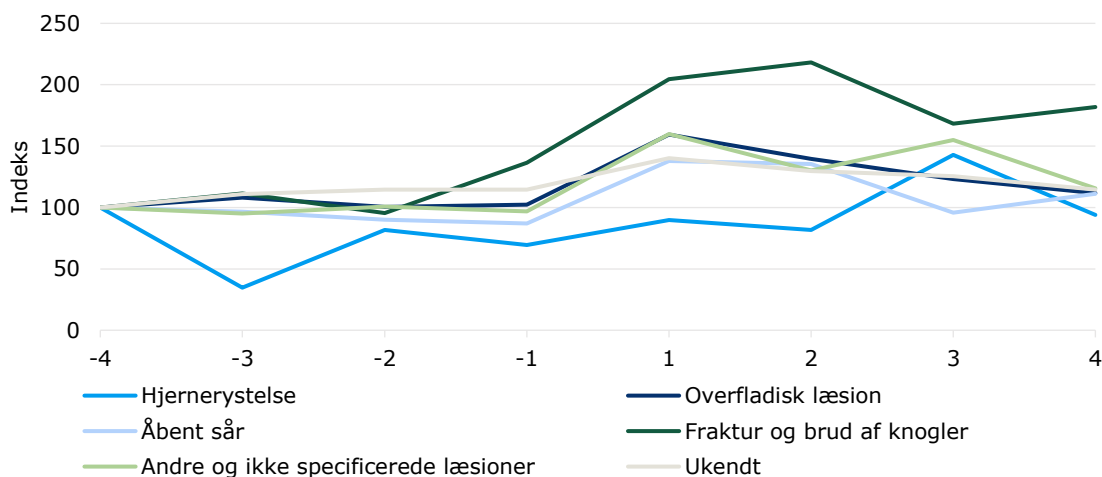
Kapitel 10

Figur B-58: Udvikling i kontakter med almen læge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2019 og 2020



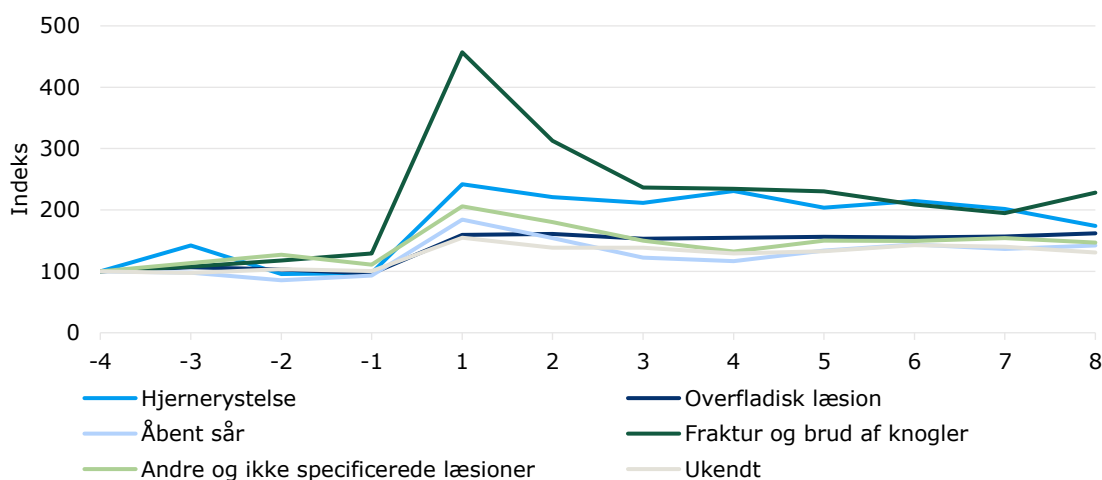
Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=1.631-25.253.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-59: Udvikling i psykiatrikontakter og psykologhjælp op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2019 og 2020



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=17-864.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

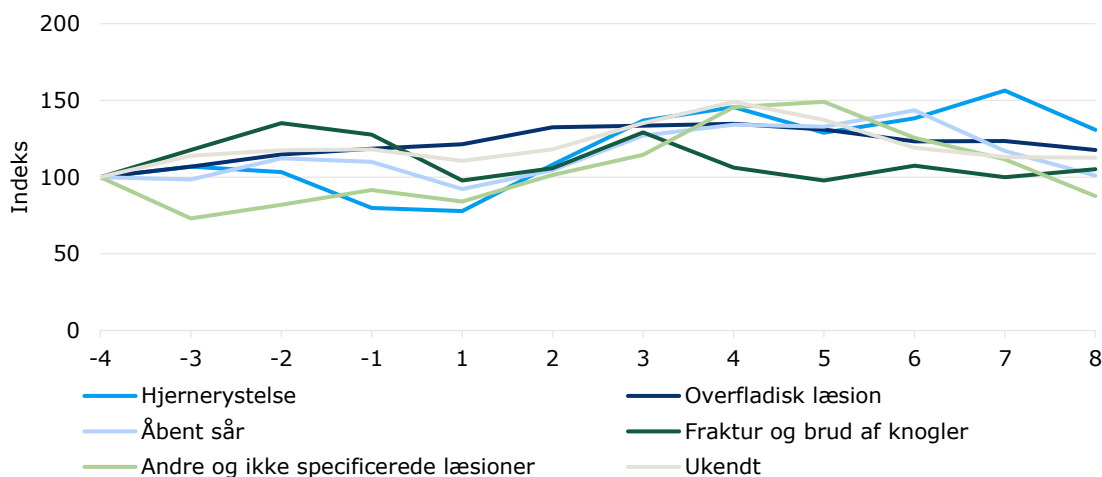
Figur B-60: Udvikling i antal uger på sygedagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2019 og 2020



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=155-3.737.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-61: Udvikling i antal uger på dagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2019 og 2020

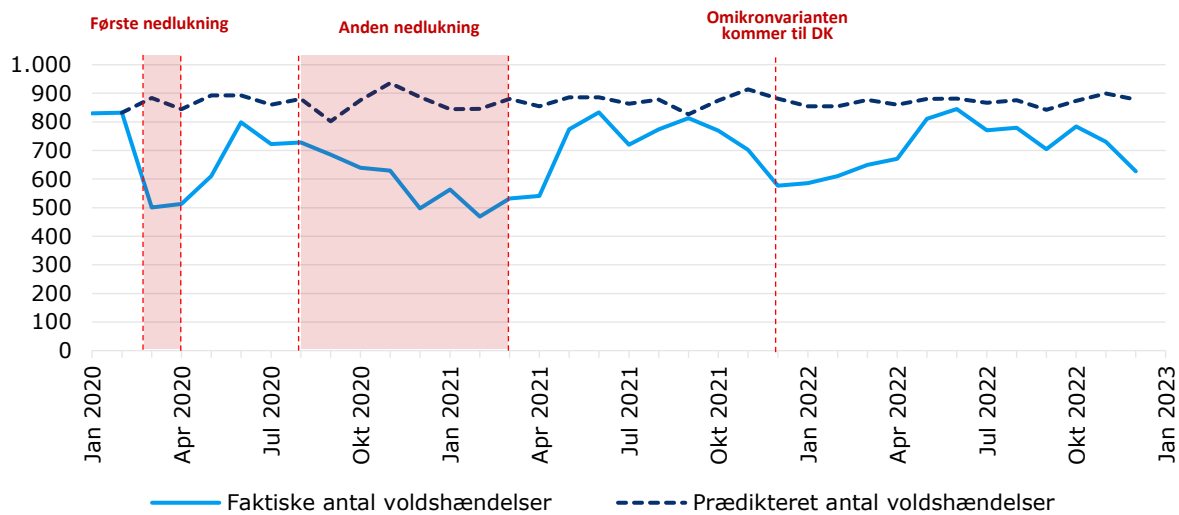


Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=109-2.442.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 11

Figur B-62: Udvikling samt prædikeret udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, januar 2020 til december 2022



Note: N=497-1.030.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

BILAG 3

SUPPLERENDE FREKVENSTABELLER

I det følgende ses frekvenstabeller tilhørende figurerne, der indgår i rapporten, samt for regionale opdelinger.

Kapitel 3

Tabel B-1: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 1995-2022

År	Antal
1995	16.990
1996	16.861
1997	17.280
1998	17.002
1999	17.591
2000	19.712
2001	18.987
2002	19.595
2003	19.718
2004	19.935
2005	20.054
2006	20.762
2007	21.383
2008	18.564
2009	18.069
2010	18.710
2011	18.320
2012	16.127
2013	14.062
2014	11.807
2015	10.732
2016	10.791
2017	10.371
2018	9.909
2019	10.161
2020	7.987
2021	8.068
2022	8.571

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-2: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold opdelt på regioner, 2008-2022

År	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
2008	1.125	3.552	5.250	5.815	2.568	18.310
2009	946	2.649	5.083	6.550	2.611	17.839
2010	946	3.504	4.516	6.877	2.562	18.405
2011	973	3.326	4.583	6.434	2.716	18.032
2012	830	2.734	4.036	5.974	2.309	15.883
2013	598	1.844	3.496	5.729	2.180	13.847
2014	455	1.503	2.806	4.845	2.006	11.615
2015	426	1.245	2.128	4.262	1.803	9.864
2016	494	1.383	2.185	4.524	2.019	10.605
2017	483	1.277	2.160	4.294	1.973	10.187
2018	429	1.137	2.008	4.422	1.710	9.706
2019	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972
2020	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837
2021	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925
2022	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-3: Udvikling i antal voldsskader registreret via skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2022

År	Skadestuekontakter	Anmeldelser	Sigtelser
1995	16.990	13.357	10.198
1996	16.861	13.016	9.947
1997	17.280	13.581	10.381
1998	17.002	13.422	10.435
1999	17.591	14.255	10.989
2000	19.712	15.157	11.872
2001	18.987	15.781	12.435
2002	19.595	16.825	13.372
2003	19.718	17.706	14.157
2004	19.935	18.059	14.476
2005	20.054	18.777	15.146
2006	20.762	19.557	15.315
2007	21.383	19.419	15.295
2008	18.564	18.486	13.843
2009	18.069	17.968	13.405
2010	18.710	18.131	13.790
2011	18.320	17.834	13.836
2012	16.127	16.876	13.320
2013	14.062	16.710	12.664
2014	11.807	17.086	12.821
2015	10.732	17.860	12.435
2016	10.791	22.454	13.903
2017	10.371	27.026	15.737
2018	9.909	27.856	16.874
2019	10.161	28.878	17.797
2020	7.987	27.109	18.004
2021	8.068	27.063	16.983
2022	8.571	31.374	20.064

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 4

Tabel B-4: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på køn, 2008-2022

År	Antal voldsskader			Voldsincidens		
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder	Total
2008	12.829	5.710	18.539	47	21	34
2009	12.458	5.572	18.030	46	20	33
2010	12.803	5.865	18.668	47	21	34
2011	12.687	5.587	18.274	46	20	33
2012	10.982	5.105	16.087	40	18	29
2013	9.457	4.576	14.033	34	16	25
2014	7.848	3.923	11.771	28	14	21
2015	7.040	3.628	10.668	25	13	19
2016	7.232	3.512	10.744	25	12	19
2017	6.851	3.473	10.324	24	12	18
2018	6.543	3.315	9.858	23	11	17
2019	6.684	3.410	10.094	23	12	17
2020	5.126	2.820	7.946	18	10	14
2021	5.209	2.810	8.019	18	10	14
2022	5.502	2.988	8.490	19	10	14

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2

Tabel B-5: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på køn og alder, 2008-2022

År	Antal voldsskader					
	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	Over 54
Mænd						
2008	867	6.117	2.572	1.713	992	568
2009	870	5.952	2.521	1.583	980	552
2010	826	6.007	2.651	1.743	1.042	534
2011	714	6.018	2.679	1.662	1.052	562
2012	537	4.959	2.424	1.541	981	540
2013	426	4.078	2.142	1.423	931	457
2014	381	3.323	1.668	1.210	843	423
2015	354	2.840	1.625	975	797	449
2016	415	2.873	1.537	1.078	858	471
2017	400	2.693	1.563	990	746	459
2018	372	2.518	1.495	934	749	475
2019	458	2.566	1.555	938	701	466
2020	359	1.813	1.191	735	605	423
2021	315	1.992	1.215	683	550	454
2022	385	1.983	1.305	777	561	491
Kvinder						
2008	483	2.076	1.150	1.062	619	320
2009	431	2.094	1.088	1.001	634	324
2010	425	2.178	1.194	1.047	686	335
2011	379	2.112	1.241	955	617	283
2012	297	1.834	1.116	925	667	266
2013	207	1.664	1.020	811	587	287
2014	184	1.254	891	765	544	285
2015	159	1.169	867	638	520	275
2016	145	1.093	865	618	473	318
2017	137	1.085	869	633	464	285

2018	154	1.026	808	587	447	293
2019	154	1.052	882	575	463	284
2020	135	759	754	510	389	273
2021	140	776	744	520	358	272
2022	148	781	824	546	387	302

År	Voldsincidens					
	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	Over 54
Mænd						
2008	17	188	75	41	26	8
2009	17	177	74	39	26	7
2010	16	173	80	43	27	7
2011	14	170	82	42	27	7
2012	11	137	74	40	25	7
2013	9	111	65	37	23	6
2014	8	90	50	32	21	5
2015	7	76	48	26	20	5
2016	8	76	44	29	21	6
2017	8	71	44	27	18	5
2018	8	67	40	26	18	5
2019	9	68	41	26	17	5
2020	7	49	31	21	15	5
2021	6	54	31	20	14	5
2022	8	54	33	23	14	5
Kvinder						
2008	10	67	34	26	17	4
2009	9	65	32	25	17	4
2010	9	66	36	26	18	4
2011	8	62	38	24	16	3
2012	6	53	35	24	17	3
2013	4	47	32	21	15	3
2014	4	35	27	20	14	3
2015	3	33	26	17	13	3
2016	3	30	26	17	12	3
2017	3	30	25	17	12	3
2018	3	28	23	16	11	3
2019	3	29	24	16	11	3
2020	3	21	20	15	10	3
2021	3	22	20	15	9	3
2022	3	22	21	16	10	3

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2

Tabel B-6: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på herkomst, 2008-2022

År	Antal voldsskader		Voldsincidens	
	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere
2008	15.550	2.506	31	74
2009	15.045	2.451	30	69
2010	15.320	2.795	31	77
2011	14.790	2.884	30	77
2012	12.983	2.514	26	66
2013	11.163	2.346	22	60
2014	9.322	2.008	19	50
2015	8.286	1.963	17	46
2016	8.223	2.061	16	46
2017	7.773	2.163	16	45
2018	7.284	2.141	15	43
2019	7.577	2.070	15	41
2020	5.871	1.733	12	34
2021	5.963	1.680	12	32
2022	6.351	1.756	13	33

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2

Tabel B-7: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på regioner og herkomst, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Dansk oprindelse	310	693	1.429	2.200	1.280	5.912
Vestlige indvandrere/efterkommere	10	31	83	169	67	360
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	35	172	321	905	220	1.653
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925
2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Dansk oprindelse	385	649	1.401	2.476	1.389	6.300
Vestlige indvandrere/efterkommere	13	38	75	186	59	371
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	42	205	262	991	229	1.729
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-8: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på forsørgelsesgrundlag, 2021 og 2022

2021		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2021)
Beskæftiget	2.827	2.725.731
Selvforsørgende	618	185.262
Under uddannelse	781	172.835
Ledig	138	106.495
Kontanthjælp	906	99.374
Førtidspension	575	203.311
Sygedagpenge	244	29.688
Andet	810	1.182.245
Total	6.899	4.704.941

2022		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2021)
Beskæftiget	2.953	2.725.731
Selvforsørgende	750	185.262
Under uddannelse	705	172.835
Ledig	102	106.495
Kontanthjælp	804	99.374
Førtidspension	632	203.311
Sygedagpenge	230	29.688
Andet	1.167	1.182.245
Total	7.343	4.704.941

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år. Fordelingen af voldsramte baserer sig på senest tilgængelige skadestuedata for henholdsvis 2021 og 2022. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort som forsørgelsesgrundlaget på tilskadekomsttidspunktet. Befolkningsregisteret opdelt på beskæftigelse er senest opdateret for 2021, hvorfor dette tal er gennemgående for 2021 og 2022 tabellerne.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-9: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og forsørgelsesgrundlag, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Beskæftiget	120	316	604	1.184	590	2.814
Selvforsørgende	30	66	129	246	129	600
Under uddannelse	32	92	166	359	129	778
Ledig	5	9	34	64	25	137
Kontanthjælp	67	134	226	350	125	902
Førtidspension	36	94	168	159	109	566
Sygedagpenge	11	28	58	100	45	242
Andet	31	72	192	317	155	767
Total	332	811	1.577	2.779	1.307	6.806

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Beskæftiget	121	295	574	1.334	624	2.948
Selvforsørgende	44	81	138	347	125	735
Under uddannelse	35	70	127	365	106	703
Ledig	7	12	13	49	21	102
Kontanthjælp	67	113	201	281	135	797
Førtidspension	46	86	153	230	113	628
Sygedagpenge	12	31	54	88	45	230
Andet	68	130	231	466	218	1.113
Total	400	818	1.491	3.160	1.387	7.256

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-10: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på uddannelsesniveau, 2021 og 2022

2021		
	Skadestuekontakter	Befolkningen
Grundskole	3.233	772.816
Gymnasial	840	447.082
Erhvervsuddannelse	1.432	1.143.587
Kort eller mellemlang videregående	818	836.467
Lang videregående	268	595.636
Ukendt	115	46.073
Total	6.706	3.841.661

2022		
	Skadestuekontakter	Befolkningen
Grundskole	3.287	754.532
Gymnasial	945	454.378
Erhvervsuddannelse	1.568	1.142.063
Kort eller mellemlang videregående	908	864.067
Lang videregående	309	622.381
Ukendt	144	45.993
Total	7.161	3.883.414

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år og angiver deres højest fuldførte uddannelse i 2021 og 2022. Voldsofrene's uddannelsesniveau er opgjort som det højeste uddannelsesniveau på tilskadekomsttidspunktet.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, HFUDD11

Tabel B-11: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og uddannelsesniveau, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Grundskole	179	404	826	1.188	607	3.204
Gymnasial	40	103	152	430	111	836
Faglært	56	155	339	545	324	1.419
Kort/mellemlang vidr. uddannelse	28	94	171	331	190	814
Lang vidr. uddannelse	8	22	35	163	32	260
Ukendt	21	33	54	122	43	273
Total	332	811	1.577	2.779	1.307	6.806

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Grundskole	205	415	741	1.275	636	3.272
Gymnasial	48	107	159	502	120	936
Faglært	96	173	329	598	361	1.557
Kort/mellemlang vidr. uddannelse	28	73	180	426	196	903
Lang vidr. uddannelse	3	13	34	221	32	303
Ukendt	20	37	48	138	42	285
Total	400	818	1.491	3.160	1.387	7.256

Tabel B-12: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på årsindkomst, 2021 og 2022

2021		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2021)
0-75.000 kr.	1.049	437.942
75-225.000 kr.	2.533	1.179.453
225-300.000 kr.	1.213	890.830
300-450.000	1.252	1.185.941
Over 450.000	818	1.271.963
Total	6.865	4.966.129

2022		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2021)
0-75.000 kr.	896	437.942
75-225.000 kr.	2.593	1.179.453
225-300.000 kr.	1.290	890.830
300-450.000	1.438	1.185.941
Over 450.000	1.064	1.271.963
Total	7.281	4.966.129

Note: Fordelingen af voldsramte omfatter personer, som er mindst 18 år, mens fordelingen af den samlede befolkning omfatter personer, som er mindst 15 år. Ved sammenligning skal man yderligere være opmærksom på, at der er uoverensstemmelser mellem indkomstintervaller givet anvendelsen af forskellige kilder. Befolkningsregistret opdelt på indkomst er senest opdateret for 2021, hvorfor dette tal er gennemgående for 2021 og 2022 tabellerne.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, INDKP105.

Tabel B-13: Skadestuekontakter opdelt på region og årsindkomst, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
0-75.000 kr.	52	126	230	438	175	1.021
75-225.000 kr.	147	312	586	1.045	418	2.508
225-300.000 kr.	47	164	322	417	250	1.200
300-450.000	49	126	282	515	271	1.243
Over 450.000	34	78	150	356	191	809
Total	329	806	1.570	2.771	1.305	6.781

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
0-75.000 kr.	44	101	174	380	171	870
75-225.000 kr.	168	327	554	1.133	393	2.575
225-300.000 kr.	75	146	272	543	246	1.282
300-450.000	69	156	307	577	322	1.431
Over 450.000	41	80	178	503	244	1.046
Total	397	810	1.485	3.136	1.376	7.204

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-14: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på familietype, 2021 og 2022

	2021	2022
Ægtepar	865	928
Hjemmeboende barn	636	755
Samboende par u. børn	696	768
Samlevende par m. børn	265	314
Enlig	4.344	4.491
Ukendt	93	87
Total	6.899	7.343

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Table B-15: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og familietype, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Ægtepar	33	76	217	332	207	865
Hjemmeboende barn	37	72	156	245	126	636
Samboende par u. børn	48	92	169	247	140	696
Samlevende par m. børn	11	25	73	100	56	265
Enlig	203	546	962	1.855	778	4.344
Total	332	811	1.577	2.779	1.307	6.806

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Ægtepar	39	91	191	389	218	928
Hjemmeboende barn	36	102	167	320	130	755
Samboende par u. børn	53	82	171	301	161	768
Samlevende par m. børn	18	35	65	106	90	314
Enlig	254	508	897	2.044	788	4.491
Total	400	818	1.491	3.160	1.387	7.256

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 5

Tabel B-16: Udvikling i voldsformer, 2008-2022

År	Stump vold	Skarp vold	Akut overbelastning	Kvælning	Andet og ukendt	Total
2008	14.979	1.116	918	145	1.406	18.564
2009	15.012	1.190	917	111	839	18.069
2010	15.785	1.224	774	136	791	18.710
2011	15.500	1.085	806	114	815	18.320
2012	13.616	1.078	660	111	662	16.127
2013	11.863	968	521	97	613	14.062
2014	9.715	862	824	88	318	11.807
2015	9.012	775	622	78	245	10.732
2016	9.102	758	645	89	197	10.791
2017	8.646	696	711	70	248	10.371
2018	8.043	640	904	91	231	9.909
2019	8.347	650	866	64	234	10.161
2020	6.502	598	650	45	192	7.987
2021	6.509	591	680	61	227	8.068
2022	7.022	604	665	60	220	8.571

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-17: Fordeling af voldsformer opdelt på regioner, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	285	669	1.540	2.673	1.222	6.389
Skarp vold	29	83	173	225	69	579
Akut overbelastning	7	103	70	261	234	675
Kvælning	0	3	17	27	13	60
Andet og ukendt	34	38	33	88	29	222
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925
2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	322	705	1.507	3.009	1.337	6.880
Skarp vold	34	87	135	232	98	586
Akut overbelastning	19	65	57	312	206	659
Kvælning	3	0	7	33	14	57
Andet og ukendt	62	33	32	67	22	216
Total	440	890	1.738	3.653	1.677	8.398

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-18: Fordeling af voldsformer opdelt på køn, 2021 og 2022

2021		
	Mænd	Kvinder
Stump vold	4.246	2.224
Skarp vold	433	152
Akut overbelastning	368	309
Kvælning	25	36
Andet og ukendt	137	89
Total	5.209	2.810

2022		
	Mænd	Kvinder
Stump vold	4.569	2.385
Skarp vold	433	164
Akut overbelastning	377	283
Kvælning	24	36
Andet og ukendt	99	120
Total	5.502	2.988

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-19: Fordeling af læsionstype, 2008-2022

År	Hjernery- stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Ledskred og for- vridning	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt	Total
2008	509	7.837	3.788	1.406	667	716	3.641	18.564
2009	552	7.664	3.594	1.302	529	787	3.641	18.069
2010	487	8.091	3.606	1.302	583	832	3.809	18.710
2011	542	7.974	3.472	1.279	597	746	3.710	18.320
2012	435	7.022	3.045	1.119	607	611	3.288	16.127
2013	375	6.012	2.714	964	583	620	2.794	14.062
2014	382	5.125	2.400	898	500	455	2.047	11.807
2015	401	4.438	2.121	851	513	424	1.984	10.732
2016	399	4.496	2.039	894	494	437	2.032	10.791
2017	435	4.263	1.811	789	529	462	2.082	10.371
2018	445	4.120	1.536	792	489	499	2.028	9.909
2019	369	4.456	1.542	766	459	555	2.014	10.161
2020	282	3.425	1.138	606	365	413	1.758	7.987
2021	323	3.249	1.174	635	319	429	1.939	8.068
2022	357	3.322	1.249	659	361	438	2.185	8.571

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor aktionsdiagnosen ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-20: Fordeling af læsionstype opdelt på regioner, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hjernerystelse	41	69	54	99	56	319
Overfladisk læsion	115	257	770	1.398	659	3.199
Åbent sår	52	155	306	470	171	1.154
Fraktur og brud på knogler	47	128	140	207	93	615
Ledskred og forvridding	11	48	98	102	57	316
Andre og ikke specificerede læsioner	10	63	90	178	70	411
Ukendt	79	176	375	820	461	1.911
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hjernerystelse	45	69	47	155	35	351
Overfladisk læsion	119	271	691	1.491	702	3.274
Åbent sår	41	147	304	513	204	1.209
Fraktur og brud på knogler	61	115	137	243	83	639
Ledskred og forvridding	24	60	94	102	74	354
Andre og ikke specificerede læsioner	18	60	80	200	73	431
Ukendt	132	170	385	949	506	2.142
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor aktionsdiagnosen ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-21: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2021 og 2022

2021		
	Mænd	Kvinder
Hjernerystelse	208	114
Overfladisk læsion	1.921	1.316
Åbent sår	953	212
Fraktur og brud på knogler	496	129
Ledskred og forvridding	181	138
Andre og ikke specificerede læsioner	291	130
Ukendt	1.159	771
Total	5.209	2.810

2022		
	Mænd	Kvinder
Hjernerystelse	236	119
Overfladisk læsion	1.924	1.380
Åbent sår	986	241
Fraktur og brud på knogler	514	134
Ledskred og forvridding	204	154
Andre og ikke specificerede læsioner	305	131
Ukendt	1.333	829
Total	5.502	2.988

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor aktionsdiagnosen ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-22: Fordeling af voldsramt kropsdel, 2008-2022

År	Hoved	Arme og hænder	Overkrop	Underkrop	Flere legemsregioner	Ukendt	Total
2008	9.029	2.709	1.181	1.010	360	4.275	18.564
2009	8.819	2.469	1.183	994	325	4.279	18.069
2010	9.057	2.566	1.263	1.014	297	4.513	18.710
2011	8.933	2.466	1.232	1.005	337	4.347	18.320
2012	7.625	2.251	1.205	903	351	3.792	16.127
2013	6.462	2.057	1.057	887	287	3.312	14.062
2014	5.530	1.836	987	816	189	2.449	11.807
2015	4.852	1.647	919	665	191	2.458	10.732
2016	4.810	1.617	987	693	223	2.461	10.791
2017	4.397	1.550	870	685	155	2.714	10.371
2018	3.915	1.430	834	684	145	2.901	9.909
2019	3.938	1.528	796	637	117	3.145	10.161
2020	2.718	1.232	655	568	98	2.716	7.987
2021	2.729	1.247	625	481	91	2.895	8.068
2022	2.762	1.279	613	573	94	3.250	8.571

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-23: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på region, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	157	350	685	1.077	405	2.674
Arme og hænder	51	172	342	419	247	1.231
Overkrop	24	50	157	270	109	610
Underkrop	30	60	107	192	85	474
Flere legemsregioner	0	5	32	31	22	90
Ukendt	92	259	510	1.285	699	2.845
Total	354	896	1.833	3.274	1.567	7.924

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	165	349	650	1.161	383	2.708
Arme og hænder	70	167	316	442	257	1.252
Overkrop	33	51	142	263	106	595
Underkrop	25	72	124	227	116	564
Flere legemsregioner	0	9	23	36	23	91
Ukendt	145	244	483	1.524	792	3.188
Total	438	892	1.738	3.653	1.677	8.398

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-24: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på køn, 2021 og 2022

2021		
	Mænd	Kvinder
Hoved	2.024	688
Arme og hænder	719	521
Overkrop	396	225
Underkrop	296	182
Flere legemsregioner	57	34
Ukendt	1.717	1.160
Total	5.209	2.810

2022		
	Mænd	Kvinder
Hoved	2.040	691
Arme og hænder	711	558
Overkrop	362	244
Underkrop	366	205
Flere legemsregioner	58	35
Ukendt	1.965	1.255
Total	5.502	2.988

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 6

Tabel B-25: Udvikling i fordelingen af hændelsessted, 2008-2022

År	Offentligt rum	Boligområde	Erhverv og institution	Forlystelse og natur	Andet og ukendt	Total
2008	4.499	6.051	2.922	2.902	2.190	18.564
2009	4.791	5.701	2.403	2.769	2.405	18.069
2010	5.164	5.664	2.557	2.841	2.484	18.710
2011	4.880	5.761	2.141	2.827	2.711	18.320
2012	4.240	4.992	1.918	2.294	2.683	16.127
2013	3.822	4.100	1.639	1.846	2.655	14.062
2014	2.783	3.313	1.358	1.437	2.916	11.807
2015	2.387	2.808	1.224	1.253	3.060	10.732
2016	2.382	2.751	1.402	1.092	3.164	10.791
2017	2.178	2.918	1.316	986	2.973	10.371
2018	2.151	3.025	1.294	915	2.524	9.909
2019	2.451	3.101	1.480	1.039	2.090	10.161
2020	1.832	3.031	1.211	444	1.469	7.987
2021	2.056	2.869	1.171	597	1.375	8.068
2022	2.146	2.917	1.276	890	1.342	8.571

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-26: Fordeling af hændelsessted opdelt på regioner, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	26	193	494	1.054	242	2.009
Boligområde	128	275	647	1.090	679	2.819
Erhverv og institution	66	110	286	434	265	1.161
Forlystelse og natur	17	81	178	218	98	592
Andet og ukendt	118	237	228	478	283	1.344
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925
2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	32	194	478	1.159	247	2.110
Boligområde	134	260	546	1.249	674	2.863
Erhverv og institution	55	130	260	456	354	1.255
Forlystelse og natur	65	134	259	297	118	873
Andet og ukendt	154	174	195	492	284	1.299
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-27: Fordeling af hændelsessted opdelt på køn, 2021 og 2022

2021		
	Mænd	Kvinder
Offentligt rum	1.665	376
Boligområde	1.432	1.420
Erhverv og institution	679	488
Forlystelse og natur	477	120
Andet og ukendt	956	406
Total	5.209	2.810

2022		
	Mænd	Kvinder
Offentligt rum	1.703	428
Boligområde	1.433	1.450
Erhverv og institution	721	549
Forlystelse og natur	738	146
Andet og ukendt	907	415
Total	5.502	2.988

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-28: Fordeling af hændelsessted opdelt på alder, 2021 og 2022

2021		
	15-24 år	Øvrige
Offentligt rum	898	1.143
Boligområde	849	2.003
Erhverv og institution	215	952
Forlystelse og natur	293	304
Andet og ukendt	513	849
Total	2.768	5.251

2022		
	15-24 år	Øvrige
Offentligt rum	855	1.276
Boligområde	810	2.073
Erhverv og institution	234	1.036
Forlystelse og natur	413	471
Andet og ukendt	452	870
Total	2.764	5.726

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-29: Udvikling i fordelingen af aktivitet ved voldsskaden, 2008-2022

År	Sport og fritid	Erhvervsarbejde	Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	Anden aktivitet	Ikke specificeret aktivitet	Total
2008	4.698	1.433	2.256	5.939	4.238	18.564
2009	4.209	1.263	1.850	5.967	4.780	18.069
2010	4.123	1.457	1.871	6.604	4.655	18.710
2011	3.799	1.399	1.902	6.296	4.924	18.320
2012	2.944	1.300	1.832	5.010	5.041	16.127
2013	2.511	1.258	2.143	3.551	4.599	14.062
2014	1.600	1.191	1.501	3.599	3.916	11.807
2015	1.319	1.061	1.338	3.321	3.693	10.732
2016	1.124	1.214	1.278	3.477	3.698	10.791
2017	1.176	1.187	1.857	3.025	3.126	10.371
2018	1.275	1.172	1.936	2.811	2.715	9.909
2019	1.353	1.264	2.288	2.655	2.601	10.161
2020	944	1.025	2.111	2.000	1.907	7.987
2021	932	1.069	2.091	2.124	1.852	8.068
2022	1.043	1.143	2.122	2.513	1.750	8.571

Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-30: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på region, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Sport og fritid	9	95	211	434	171	920
Erhvervsarbejde	29	96	223	422	283	1.053
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	26	159	341	1.058	466	2.050
Anden aktivitet	119	346	661	667	293	2.086
Ikke specificeret aktivitet	172	200	397	693	354	1.816
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925
2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Sport og fritid	19	130	226	434	150	959
Erhvervsarbejde	37	109	219	422	316	1.103
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	35	147	283	1.058	489	2.012
Anden aktivitet	176	337	772	667	321	2.273
Ikke specificeret aktivitet	173	169	238	693	401	1.674
Total	440	892	1.738	3.274	1.677	8.021

Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-31: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på køn, 2021 og 2022

2021		
	Mænd	Kvinder
Sport og fritid	681	244
Erhvervsarbejde	605	461
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.170	908
Anden aktivitet	1.485	626
Ikke specificeret aktivitet	1.268	571
Total	5.209	2.810

2022		
	Mænd	Kvinder
Sport og fritid	793	247
Erhvervsarbejde	625	510
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.188	907
Anden aktivitet	1.728	760
Ikke specificeret aktivitet	1.168	564
Total	5.502	2.988

Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-32: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på aldersgruppe, 2021 og 2022

2021		
	15-24 år	Øvrige
Sport og fritid	441	484
Erhvervsarbejde	105	961
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	670	1.408
Anden aktivitet	816	1.295
Ikke specificeret aktivitet	736	1.103
Total	2.768	5.251

2022		
	15-24 år	Øvrige
Sport og fritid	493	547
Erhvervsarbejde	146	989
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	654	1.441
Anden aktivitet	865	1.623
Ikke specificeret aktivitet	606	1.126
Total	2.764	5.726

Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 7

Tabel B-33: Skadestuekontakter fordelt på henvendelsestidspunkt (dag og time), 2021 og 2022

2021							
Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
00	49	37	42	42	57	94	104
01	42	22	32	52	47	114	98
02	35	24	31	33	50	144	122
03	22	13	15	33	30	117	94
04	12	10	9	23	30	103	102
05	6	7	10	12	42	79	84
06	8	5	6	11	10	39	46
07	11	10	18	12	12	39	43
08	16	12	15	16	22	29	35
09	24	23	21	25	29	39	51
10	28	34	41	32	32	53	45
11	42	34	35	46	58	55	48
12	51	53	45	49	50	54	57
13	46	46	50	47	51	69	47
14	58	62	60	44	59	57	64
15	49	51	43	46	56	65	75
16	58	53	47	61	70	62	60
17	45	50	65	57	59	76	68
18	61	58	35	41	47	63	64
19	70	47	41	57	58	59	80
20	50	61	53	59	59	64	87
21	44	45	47	58	56	56	54
22	45	39	45	54	69	82	50
23	56	46	50	58	99	79	53

2022							
Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
00	56	32	37	42	54	99	80
01	33	28	24	35	45	98	80
02	22	27	34	21	45	147	108
03	21	17	29	31	43	150	126
04	9	13	27	22	49	126	99
05	9	12	10	12	32	109	87
06	7	6	9	9	15	62	63
07	15	10	16	18	23	48	64
08	24	18	13	16	20	37	32
09	38	37	37	24	38	48	49
10	39	30	46	35	42	55	47
11	42	53	35	46	37	72	55
12	40	32	43	45	73	68	63
13	58	48	53	45	62	61	81
14	49	43	57	36	48	79	80
15	61	58	61	58	62	81	69
16	70	71	49	49	62	72	62
17	60	51	57	59	63	81	65
18	53	64	60	60	56	70	66
19	59	48	56	49	54	79	66
20	66	44	63	51	61	85	74
21	47	54	49	70	56	68	74
22	46	46	47	50	56	66	56
23	45	45	56	57	83	71	50

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Table B-34: Fordeling af henvendelsesmåned fra skadestuekontakten opdelt på region, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Januar	22	52	126	248	102	550
Februar	24	56	105	185	90	460
Marts	23	55	121	216	105	520
April	28	60	107	229	109	533
Maj	30	78	164	324	165	761
Juni	35	90	183	354	162	824
Juli	35	77	163	277	155	707
August	23	88	167	331	151	760
September	51	81	204	297	162	795
Oktober	33	118	174	277	155	757
November	28	67	195	285	117	692
December	23	74	124	251	94	566
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Januar	40	49	109	250	126	574
Februar	27	69	116	276	109	597
Marts	24	57	150	284	122	637
April	31	76	127	286	136	656
Maj	41	82	156	359	160	798
Juni	44	85	154	386	156	825
Juli	37	82	153	334	144	750
August	50	75	160	329	157	771
September	39	83	155	278	130	685
Oktober	32	79	169	321	172	773
November	39	75	165	299	141	719
December	36	80	124	251	124	615
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-35: Fordeling af henvendelsesdag for skadestuekontakten opdelt på regioner, 2021 og 2022

2021						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Mandag	34	103	185	381	206	909
Tirsdag	45	85	175	340	181	826
Onsdag	26	92	171	376	175	840
Torsdag	41	99	240	397	180	957
Fredag	53	122	277	464	220	1.136
Lørdag	78	218	418	663	282	1.659
Søndag	78	177	367	653	323	1.598
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925

2022						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Mandag	47	89	197	421	196	950
Tirsdag	34	75	169	394	192	864
Onsdag	57	79	195	403	210	944
Torsdag	41	106	182	399	190	918
Fredag	65	132	229	504	221	1.151
Lørdag	98	204	429	786	381	1.898
Søndag	98	207	337	746	287	1.675
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-36: Fordeling af henvendelsestid for skadestuekontakten opdelt på region, 2021 og 2022

2021						
Kl.	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
00	18	69	118	153	65	423
01	17	42	106	171	62	398
02	23	59	108	188	52	430
03	11	48	72	141	49	321
04	13	50	59	120	43	285
05	17	36	50	102	32	237
06	11	21	26	46	18	122
07	9	14	32	63	22	140
08	3	17	28	63	30	141
09	3	17	51	85	52	208
10	13	27	53	106	61	260
11	10	34	70	136	61	311
12	14	40	75	150	76	355
13	18	32	73	128	95	346
14	14	30	85	175	95	399
15	16	36	95	156	78	381
16	13	48	92	169	82	404
17	13	34	90	184	89	410
18	16	32	76	170	66	360
19	10	35	97	170	92	404
20	21	40	97	164	102	424
21	21	41	72	147	74	355
22	22	43	111	133	67	376
23	29	51	97	154	104	435
Total	355	896	1.833	3.274	1.567	7.925

2022						
Kl.	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
00	26	46	78	176	68	394
01	27	36	66	159	44	332
02	23	67	91	157	61	399
03	21	66	105	155	60	407
04	26	47	84	127	54	338
05	27	34	41	127	32	261
06	11	18	29	84	27	169
07	5	18	49	87	31	190
08	6	12	37	72	31	158
09	13	17	49	129	60	268
10	19	23	48	128	72	290
11	17	23	64	146	78	328
12	14	34	73	140	97	358
13	18	40	95	174	76	403
14	12	35	83	171	80	381
15	21	42	79	187	107	436
16	16	37	72	187	115	427
17	22	40	91	187	90	430
18	14	37	80	199	90	420
19	19	30	60	206	86	401
20	17	47	85	202	86	437
21	24	44	108	143	92	411
22	20	44	87	136	72	359
23	22	55	84	174	68	403
Total	440	892	1.738	3.653	1.677	8.400

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-37: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på køn, gennemsnit per år, 2017-2022

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Mænd							
00	24	23	22	26	28	67	59
01	19	17	23	22	29	84	63
02	14	16	18	17	30	103	79
03	13	11	14	17	29	96	89
04	9	11	12	13	26	87	77
05	6	6	11	10	21	68	67
06	7	7	6	7	10	40	46
07	7	8	9	9	9	30	36
08	9	9	9	8	12	18	19
09	15	16	12	13	17	26	25
10	18	17	20	13	19	30	28
11	19	17	17	22	26	38	29
12	26	21	22	24	28	35	32
13	27	26	23	23	29	38	41
14	27	28	28	26	32	38	37
15	28	26	26	24	28	37	38
16	36	34	30	28	30	39	36
17	28	31	32	31	30	40	35
18	28	31	29	28	32	35	35
19	31	28	28	28	26	36	38
20	28	26	32	28	31	39	42
21	29	29	27	33	35	39	38
22	26	25	28	30	48	39	27
23	27	27	28	31	59	51	26
Kvinder							
00	14	8	12	12	14	20	20
01	12	10	10	13	12	19	18
02	8	6	10	7	9	22	21
03	6	3	6	5	7	19	16
04	3	4	4	5	6	18	17
05	3	3	2	3	5	14	17
06	3	3	3	3	3	11	11
07	5	4	5	5	4	10	13
08	6	7	7	5	7	10	10
09	12	12	12	9	13	14	15
10	17	12	15	16	16	16	17
11	20	19	18	17	16	18	17
12	20	17	18	16	17	18	20
13	22	15	20	20	21	24	19
14	21	19	21	17	17	24	25
15	24	22	24	20	23	25	22
16	22	23	22	19	26	26	22
17	19	20	18	24	22	24	25
18	22	20	17	20	20	23	20
19	21	17	16	16	19	23	25
20	20	19	23	20	23	23	25
21	15	18	16	19	18	17	23
22	15	17	15	15	20	19	18
23	14	14	17	16	20	22	15

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-38: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på alder, gennemsnit per år, 2017-2022

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
15-24 år							
00	14	13	13	15	17	42	31
01	12	10	14	13	19	55	35
02	9	10	11	11	19	70	55
03	9	6	9	11	21	68	56
04	4	5	6	8	18	66	51
05	3	3	5	7	15	42	46
06	3	3	3	3	5	26	27
07	3	3	3	4	3	18	21
08	3	3	4	3	5	10	9
09	6	5	5	4	6	13	11
10	7	6	9	6	9	13	13
11	8	9	7	9	10	20	15
12	11	8	9	8	11	19	18
13	12	9	10	8	14	23	21
14	11	11	10	10	12	21	22
15	11	12	11	10	13	22	19
16	15	14	14	11	16	24	18
17	13	13	13	15	15	25	21
18	14	14	12	11	12	20	18
19	14	12	15	12	13	19	18
20	15	13	14	13	15	21	19
21	12	13	11	14	13	18	18
22	13	12	12	15	25	19	15
23	12	12	15	19	37	25	14
25-34 år							
00	10	7	8	10	9	17	19
01	9	5	8	10	9	20	21
02	5	6	7	5	7	25	21
03	4	3	4	5	7	23	24
04	3	4	4	5	8	22	25
05	3	3	3	3	7	25	23
06	3	3	3	3	3	15	18
07	4	4	5	3	4	10	15
08	4	5	5	3	6	8	9
09	8	6	7	5	7	12	11
10	9	8	7	8	9	12	10
11	12	9	8	10	9	13	13
12	12	10	11	10	10	13	14
13	13	9	8	12	10	18	15
14	12	9	12	10	13	15	15
15	12	11	11	11	12	15	14
16	13	11	12	10	12	16	16
17	12	11	11	12	13	14	14
18	14	11	10	14	11	15	15
19	13	11	9	9	11	13	16
20	12	13	15	12	11	14	17
21	12	11	12	13	12	13	19
22	10	11	11	11	17	13	11
23	10	9	10	11	14	19	8
35-44 år							
00	7	6	5	6	7	13	10
01	4	5	5	5	7	10	10
02	4	3	4	4	6	16	11
03	2	2	3	3	4	10	15
04	2	4	2	2	4	8	11

05	2	2	3	2	2	8	8
06	1	2	2	2	2	6	7
07	3	2	2	3	2	6	8
08	2	4	3	3	3	4	3
09	7	6	5	4	7	6	6
10	8	6	6	7	6	9	9
11	8	7	6	7	7	8	6
12	8	6	7	7	9	6	8
13	7	8	9	8	8	8	10
14	7	7	10	8	10	10	10
15	10	10	10	6	8	9	11
16	8	10	8	7	9	10	9
17	6	9	8	6	7	10	9
18	9	10	8	6	11	7	8
19	7	4	6	9	7	10	11
20	6	7	8	7	11	10	11
21	6	9	6	7	9	10	7
22	6	7	8	6	9	10	8
23	7	7	8	7	11	11	7
Øvrige							
00	7	6	7	7	10	14	18
01	6	7	6	8	7	17	15
02	4	3	6	4	7	14	14
03	4	3	4	4	4	13	10
04	2	2	3	3	3	9	7
05	1	2	2	1	3	7	7
06	2	2	2	3	2	4	5
07	2	3	4	5	4	6	5
08	6	4	6	5	4	6	7
09	7	10	6	8	10	8	12
10	11	9	13	8	11	12	12
11	12	12	13	13	16	15	12
12	15	14	13	15	14	16	13
13	16	16	18	15	19	14	14
14	18	21	17	15	15	15	14
15	19	15	18	16	17	16	17
16	22	22	19	19	20	15	16
17	15	18	17	21	17	15	16
18	14	17	17	16	19	16	15
19	18	17	15	13	15	16	18
20	15	14	18	15	18	17	19
21	14	14	15	18	19	15	17
22	13	12	11	12	17	16	11
23	12	13	13	11	17	18	11

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-39: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på voldsramt kropsdel, gennemsnit per år, 2017-2022

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Hoved							
00	14	11	12	14	16	41	32
01	11	11	13	15	16	46	35
02	7	8	11	11	20	61	45
03	8	5	9	11	18	62	52
04	5	6	6	8	16	52	46
05	3	4	6	6	11	40	40
06	4	3	3	4	5	24	25
07	4	4	6	5	4	17	21
08	5	6	5	4	6	11	11
09	7	8	8	6	8	14	15
10	9	8	11	8	11	16	16
11	10	11	8	12	11	18	19
12	14	14	12	11	15	19	18
13	13	11	12	13	15	20	22
14	14	14	14	14	15	19	20
15	16	15	15	14	18	23	19
16	21	18	16	13	18	23	18
17	18	15	17	17	17	18	21
18	14	13	17	15	18	19	18
19	16	13	14	15	17	23	21
20	16	13	18	14	18	22	22
21	14	14	16	17	19	22	22
22	14	16	13	14	21	21	16
23	12	12	19	16	32	31	10
Arme og hænder							
00	5	4	4	5	6	9	9
01	4	4	4	4	5	10	8
02	3	3	4	3	4	10	10
03	3	2	3	2	5	12	11
04	2	2	2	2	4	10	10
05	1	1	2	3	3	8	9
06	1	1	1	2	2	5	8
07	2	2	2	3	1	5	6
08	2	3	4	3	3	5	4
09	4	5	4	4	6	8	7
10	6	5	8	4	5	9	7
11	9	7	8	9	9	9	7
12	8	6	8	7	9	10	9
13	8	6	8	8	9	9	10
14	10	8	8	8	9	10	13
15	9	10	8	6	9	10	12
16	9	9	10	8	9	11	13
17	7	10	7	10	8	12	10
18	9	10	7	8	8	10	10
19	9	7	8	7	8	9	11
20	7	7	9	7	7	8	8
21	5	8	8	10	10	8	9
22	6	6	5	6	9	9	8
23	7	7	4	8	9	9	7
Overkrop							
00	3	2	3	3	4	6	6
01	2	2	3	2	2	6	5
02	2	2	1	1	2	6	5
03	1	1	1	2	1	7	4
04	1	1	1	1	2	5	4

05	1	0	1	1	1	5	4
06	1	1	0	1	0	3	3
07	2	1	1	2	1	2	4
08	2	1	1	1	1	2	3
09	3	2	2	2	2	2	3
10	4	3	4	4	3	5	4
11	5	3	5	3	4	4	3
12	5	3	3	4	3	6	3
13	4	4	4	4	3	6	5
14	4	4	6	4	4	6	6
15	5	4	2	5	5	6	4
16	6	5	4	4	6	6	6
17	4	4	4	6	5	6	6
18	5	6	4	5	4	6	6
19	5	5	4	3	3	5	5
20	4	4	6	5	5	7	7
21	4	4	4	5	5	5	6
22	2	3	3	3	7	4	4
23	4	3	3	3	7	5	2
Underkrop							
00	3	3	3	3	3	5	4
01	2	2	2	2	2	5	4
02	1	1	2	2	2	5	7
03	1	1	2	1	2	4	4
04	1	1	1	1	2	6	4
05	0	0	1	1	2	3	2
06	1	1	1	1	0	2	3
07	2	1	1	1	1	2	2
08	1	1	2	1	1	2	2
09	2	2	1	1	2	3	3
10	3	2	2	2	3	3	3
11	2	3	2	3	5	5	4
12	4	3	3	4	3	4	4
13	4	4	3	3	3	4	3
14	1	4	5	3	3	6	4
15	4	2	4	5	3	4	3
16	4	5	4	5	4	3	4
17	4	4	4	4	5	5	4
18	2	3	3	3	4	4	5
19	4	3	2	3	3	4	6
20	3	4	3	5	5	3	6
21	3	4	4	4	4	4	3
22	3	3	3	3	5	5	3
23	2	4	3	4	4	4	2
Andet og ukendt							
00	15	12	14	14	14	27	28
01	12	9	11	13	17	36	29
02	10	9	10	8	11	43	34
03	6	5	7	7	11	30	35
04	3	5	7	6	8	32	31
05	3	3	4	3	10	27	28
06	3	4	3	3	4	17	18
07	2	4	5	3	5	15	17
08	5	6	4	5	7	8	10
09	11	10	9	9	12	14	13
10	13	10	12	11	14	13	15
11	14	12	13	13	15	20	14
12	15	13	14	14	16	15	17
13	20	17	17	14	20	23	20

14	19	17	16	16	19	21	19
15	19	18	20	14	16	20	22
16	19	20	20	17	20	23	19
17	16	18	18	19	17	23	19
18	20	19	16	17	17	19	18
19	19	16	17	17	15	18	21
20	18	18	19	17	20	23	23
21	19	18	11	17	15	19	21
22	16	14	18	19	26	20	15
23	15	16	17	17	28	25	19

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 8

Tabel B-40: Fordelingen af arbejdsrelaterede voldsskader opdelt på branche, 2021 og 2022

	2021	2022
Sundhedsvæsen	266	256
Sociale institutioner	227	249
Offentlig administration, forsvar og politi	166	140
Rejsebureauer, rengøring og anden operationel service	89	89
Transport	100	77
Ukendt	57	69
Handel	57	144
Undervisning	32	47
Hoteller og restauranter	16	21
Industri, landbrug, byggeri og anlæg	22	31
Andre serviceydelser mv.	30	18
Uoplyst aktivitet	7	0
Total	1.069	1.141

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-41: Arbejdsrelaterede voldsskader og alle beskæftigede opdelt på uddannelsesniveau, 2021 og 2022

	2021	
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	191	561.908
Gymnasial	91	323.977
Erhvervsuddannelse	338	920.875
Kort eller mellemlang videregående	392	689.341
Lang videregående	47	507.585
Uoplyst	25	27.529
Total	1.084	3.031.215

	2022	
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	235	561.908
Gymnasial	109	323.977
Erhvervsuddannelse	338	920.875
Kort eller mellemlang videregående	374	689.341
Lang videregående	46	507.585
Uoplyst	41	27.529
Total	1.143	3.031.215

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 9

Tabel B-42: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter, 2008-2022

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
2008	15.660	1.714	30	60
2009	15.167	1.688	30	64
2010	15.648	1.800	31	58
2011	15.336	1.718	30	71
2012	13.643	1.443	30	72
2013	11.903	1.282	29	68
2014	10.136	1.010	30	68
2015	9.275	886	29	70
2016	9.451	787	30	84
2017	9.043	765	33	84
2018	8.805	644	30	87
2019	8.868	731	32	85
2020	7.009	569	32	71
2021	7.142	547	32	79
2022	7.589	564	33	77

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-43: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og køn, 2008-2022

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
Mænd				
2008	10.890	1.173	30	53
2009	10.602	1.106	31	59
2010	10.757	1.220	32	55
2011	10.668	1.168	31	71
2012	9.365	954	29	69
2013	8.022	850	28	67
2014	6.851	617	30	65
2015	6.156	536	29	65
2016	6.357	520	30	73
2017	6.048	466	30	76
2018	5.890	377	30	82
2019	5.857	465	31	77
2020	4.510	360	31	75
2021	4.674	321	31	88
2022	4.938	328	32	69
Kvinder				
2008	4.745	541	30	74
2009	4.527	581	30	74
2010	4.854	577	30	65
2011	4.629	546	29	72
2012	4.246	485	31	79
2013	3.857	429	30	69
2014	3.252	391	30	73
2015	3.061	347	29	78
2016	3.052	264	31	105
2017	2.953	296	40	95
2018	2.871	263	31	94
2019	2.949	263	32	98
2020	2.464	206	33	63
2021	2.423	225	34	66
2022	2.581	232	36	89

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-44: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og alder, 2008-2022

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
15-24 år				
2008	6.938	719	35	72
2009	6.773	737	35	72
2010	6.848	782	38	64
2011	6.839	747	36	73
2012	5.749	618	35	81
2013	4.891	521	34	68
2014	3.964	364	37	77
2015	3.477	322	35	72
2016	3.504	270	35	89
2017	3.308	271	44	88
2018	3.202	200	40	95
2019	3.192	240	39	90
2020	2.301	158	39	87
2021	2.532	136	37	92
2022	2.457	182	40	82
Øvrige				
2008	8.697	995	27	51
2009	8.356	950	27	58
2010	8.763	1.015	27	53
2011	8.458	967	25	71
2012	7.862	821	26	66
2013	6.988	758	26	68
2014	6.139	644	26	63
2015	5.740	561	26	69
2016	5.905	514	27	82
2017	5.693	491	27	81
2018	5.559	440	25	83
2019	5.614	488	27	82
2020	4.673	408	28	64
2021	4.565	410	29	75
2022	5.062	378	30	75

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-45: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og herkomst, 2008-2022

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
Dansk oprindelse				
2008	13.171	1.401	32	66
2009	12.590	1.420	32	68
2010	12.822	1.467	33	60
2011	12.429	1.371	32	78
2012	11.033	1.141	31	80
2013	9.456	1.011	31	73
2014	8.027	781	32	73
2015	7.206	655	31	79
2016	7.246	577	32	95
2017	6.854	541	36	97
2018	6.540	441	32	96
2019	6.672	512	33	96
2020	5.174	405	33	73
2021	5.309	389	34	87
2022	5.648	406	36	83
Indvandrere/efterkommere				
2008	2.464	313	21	32
2009	2.539	267	23	40
2010	2.789	330	25	47
2011	2.868	343	23	45
2012	2.578	298	23	41
2013	2.423	268	21	47
2014	2.076	227	25	52
2015	2.011	228	21	45
2016	2.163	207	23	54
2017	2.147	221	24	51
2018	2.221	199	24	67
2019	2.134	216	27	58
2020	1.800	161	27	64
2021	1.788	157	25	58
2022	1.871	154	25	63

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 10

Tabel B-46: Udvikling i kontakter med almen læge, psykiatrikontakter og psykologhjælp, uger på sygedagpenge og uger på dagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2021 og 2022

Kvartal før/efter voldsskade	Almen læge	Psykiatri og psykolog	Sygedagpenge	Dagpenge
Antal				
-4	45.251	1.165	5.338	4.740
-3	45.234	1.196	5.611	4.946
-2	45.957	1.176	5.545	5.354
-1	47.647	1.188	5.355	5.398
1	60.106	1.761	9.909	5.101
2	49.126	1.591	8.905	5.651
3	49.284	1.463	8.103	6.192
4	49.086	1.335	7.897	6.466
5	-	-	8.145	6.233
6	-	-	8.267	5.926
7	-	-	8.174	5.606
8	-	-	8.230	5.234
Indeks				
-4	100	100	100	100
-3	100	103	105	104
-2	102	101	104	113
-1	105	102	100	114
1	133	151	186	108
2	109	137	167	119
3	109	126	152	131
4	108	115	148	136
5	-	-	153	131
6	-	-	155	125
7	-	-	153	118
8	-	-	154	110

Note: Udviklingen følges fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks: 4. kvartal før voldsskade = 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-47: Udvikling i kontakter med almen læge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2021 og 2022

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	1.631	20.446	5.369	2.883	4.842	10.080
-3	1.670	20.314	5.179	2.993	4.869	10.209
-2	1.554	20.437	5.357	2.999	5.169	10.441
-1	1.624	21.100	5.683	3.043	5.339	10.858
1	2.153	25.253	8.341	4.686	6.489	13.184
2	1.868	21.620	6.066	3.391	5.087	11.094
3	1.864	21.632	5.667	3.469	5.500	11.152
4	1.721	22.020	5.935	3.063	5.480	10.867
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	102	99	96	104	101	101
-2	95	100	100	104	107	104
-1	100	103	106	106	110	108
1	132	124	155	163	134	131
2	115	106	113	118	105	110
3	114	106	106	120	114	111
4	106	108	111	106	113	108

Note: Udviklingen følges fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks: 4. kvartal før voldsskade = 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-48: Udvikling i psykiatrikontakter og psykologhjælp op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2021 og 2022

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	49	542	169	44	122	239
-3	17	586	163	49	116	265
-2	40	545	152	42	123	274
-1	34	555	147	60	118	274
1	44	864	233	90	195	335
2	40	757	229	96	159	310
3	70	668	162	74	189	300
4	46	606	188	80	141	274
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	35	108	96	111	95	111
-2	82	101	90	95	101	115
-1	69	102	87	136	97	115
1	90	159	138	205	160	140
2	82	140	136	218	130	130
3	143	123	96	168	155	126
4	94	112	111	182	116	115

Note: Udviklingen følges fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks: 4. kvartal før voldsskade = 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-49: Udvikling antal uger på sygedagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2021 og 2022

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	162	2.307	696	302	537	1.334
-3	230	2.464	681	326	610	1.300
-2	155	2.375	595	355	683	1.382
-1	158	2.223	649	390	595	1.340
1	392	3.683	1.283	1.380	1.106	2.065
2	358	3.714	1.072	944	967	1.850
3	343	3.538	852	715	807	1.848
4	374	3.568	812	708	710	1.725
5	330	3.610	932	695	805	1.773
6	348	3.580	1.002	631	803	1.903
7	327	3.612	949	589	827	1.870
8	282	3.737	988	690	790	1.743
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	142	107	98	108	114	97
-2	96	103	85	118	127	104
-1	98	96	93	129	111	100
1	242	160	184	457	206	155
2	221	161	154	313	180	139
3	212	153	122	237	150	139
4	231	155	117	234	132	129
5	204	156	134	230	150	133
6	215	155	144	209	150	143
7	202	157	136	195	154	140
8	174	162	142	228	147	131

Note: Udviklingen følges fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks: 4. kvartal før volds-skade = 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-50: Udvikling antal uger i ledighed op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2021 og 2022

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	149	2.062	731	401	479	918
-3	159	2.201	719	472	350	1.045
-2	154	2.366	821	542	393	1.078
-1	119	2.442	803	512	439	1.083
1	116	2.502	674	392	403	1.014
2	161	2.733	764	424	486	1.083
3	204	2.751	929	518	549	1.241
4	217	2.778	980	426	697	1.368
5	192	2.703	972	392	714	1.260
6	206	2.544	1.049	431	602	1.094
7	233	2.545	855	401	535	1.037
8	195	2.424	738	422	420	1.035
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	107	107	98	118	73	114
-2	103	115	112	135	82	117
-1	80	118	110	128	92	118
1	78	121	92	98	84	110
2	108	133	105	106	101	118
3	137	133	127	129	115	135
4	146	135	134	106	146	149
5	129	131	133	98	149	137
6	138	123	144	107	126	119
7	156	123	117	100	112	113
8	131	118	101	105	88	113

Note: Udviklingen følges fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks: 4. kvartal før voldsskade = 100.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 11

Tabel B-51: Udvikling samt prædikteret udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 2015-2022

Måned	Faktisk antal hændelser	Prædikteret antal hændelser
Jan 2015	938	
Feb 2015	758	
Mar 2015	811	
Apr 2015	832	
Maj 2015	1.012	
Jun 2015	924	
Jul 2015	846	
Aug 2015	976	
Sep 2015	862	
Okt 2015	966	
Nov 2015	875	
Dec 2015	932	
Jan 2016	920	
Feb 2016	805	
Mar 2016	847	
Apr 2016	915	
Maj 2016	1.030	
Jun 2016	897	
Jul 2016	882	
Aug 2016	922	
Sep 2016	961	
Okt 2016	896	
Nov 2016	815	
Dec 2016	901	
Jan 2017	859	
Feb 2017	740	
Mar 2017	829	
Apr 2017	898	
Maj 2017	892	
Jun 2017	889	
Jul 2017	886	
Aug 2017	919	
Sep 2017	942	
Okt 2017	876	
Nov 2017	793	
Dec 2017	848	
Jan 2018	734	
Feb 2018	643	
Mar 2018	798	
Apr 2018	751	
Maj 2018	888	
Jun 2018	929	
Jul 2018	856	
Aug 2018	858	
Sep 2018	901	
Okt 2018	826	
Nov 2018	832	
Dec 2018	893	
Jan 2019	737	
Feb 2019	732	
Mar 2019	857	

Apr 2019	811	
Maj 2019	888	
Jun 2019	901	
Jul 2019	846	
Aug 2019	885	
Sep 2019	762	
Okt 2019	878	
Nov 2019	969	
Dec 2019	895	
Jan 2020	830	
Feb 2020	832	
Mar 2020	501	884
Apr 2020	513	845
Maj 2020	610	893
Jun 2020	799	893
Jul 2020	722	860
Aug 2020	728	881
Sep 2020	685	802
Okt 2020	640	876
Nov 2020	630	936
Dec 2020	497	887
Jan 2021	563	845
Feb 2021	469	846
Mar 2021	532	880
Apr 2021	541	854
Maj 2021	774	886
Jun 2021	833	886
Jul 2021	720	864
Aug 2021	774	878
Sep 2021	813	827
Okt 2021	770	875
Nov 2021	702	914
Dec 2021	577	882
Jan 2022	586	854
Feb 2022	611	855
Mar 2022	650	877
Apr 2022	671	860
Maj 2022	811	881
Jun 2022	845	881
Jul 2022	771	867
Aug 2022	780	876
Sep 2022	705	842
Okt 2022	784	874
Nov 2022	730	899
Dec 2022	627	878

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.