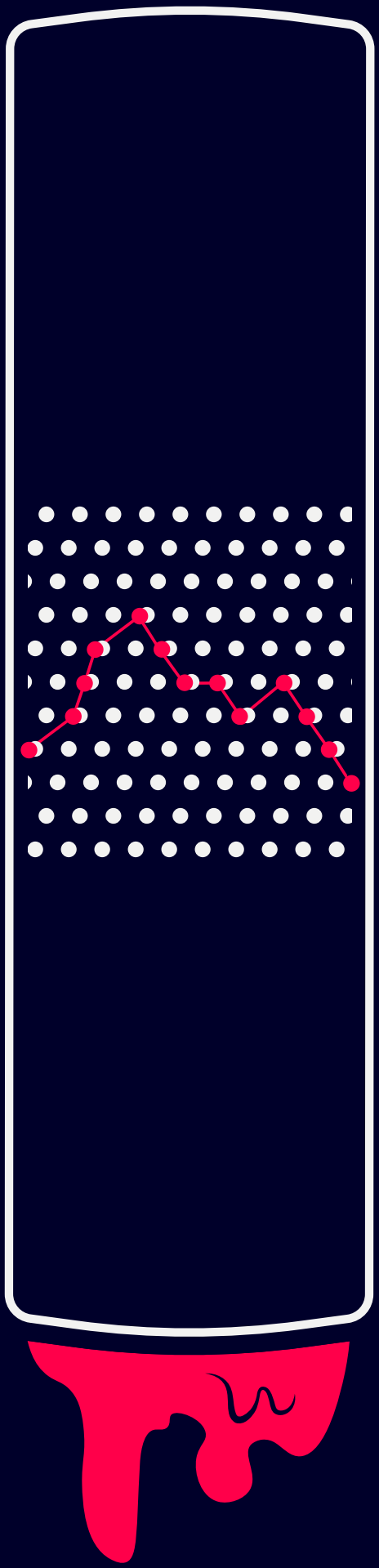
VOLD I DANMARK

Belyst ved tal fra skadestuerne

2019/2020



DKR
DET KRIMINAL PRÆVENTIVE RÅD

RAMBØLL
Bright ideas. Sustainable change.

VOLD I DANMARK

Belyst ved tal fra skadestuerne

2019/2020

DKR
DET KRIMINAL PRÆVENTIVE RÅD

RAMBØLL
Bright ideas. Sustainable change.

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	5
3.	**Udviklingen i vold behandlet på skadestuer**	**7**
4.	**Ofrene for vold**	**9**
4.1	Køn, alder og etnicitet	9
4.2	Social baggrund	11
5.	**Voldens karakter**	**19**
5.1	Voldsform	19
5.2	Læsionstype	20
5.3	Voldsramt kropsdel	22
6.	**Voldsarena**	**25**
6.1	Hændelsessted	25
6.2	Aktivitet i forbindelse med voldshændelse	28
7.	**Tidspunkter for voldshenvendelser på skadestuerne**	**31**
7.1	Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter	31
7.2	Henvendelsestidspunkt på tværs af køn, alder og skadesramt kropsdel	32
8.	**Arbejdsrelateret vold**	**35**
9.	**Gentagen vold (reviktimisering)**	**37**
9.1	Den samlede udvikling i gentagen vold	38
9.2	Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst	39
10.	**Konsekvenser ved vold**	**42**
11.	**Betydning af covid-19 for voldshændelser, registreret på skadestuer**	**45**
11.1	Prædiktering af betydningen af covid-19 for antal voldshændelser	46

Bilag 1	**48**
Bilag 2	**51**
Bilag 3	**83**

1. SAMMENFATNING

1.1 Indledning

I Danmark har vi historisk set oplevet en høj grundlæggende tryghed, når det kommer til kriminalitet, sammenlignet med øvrige OECD-lande[1]. Danmark opleves således som et af de mest trygge og sikre lande at både bo og vokse op i. Alligevel har vi hen over en årrække set, at danskernes oplevelse af tryghed er dalende[2]. Mange faktorer har de senere år påvirket danskerne og deres følelse af tryghed, herunder covid-19-pandemien.

Indeværende analyse tager udgangspunkt i oplysninger om samtlige voldsskader, der er behandlet på de danske skadestuer i perioden 1995 til 2020. Disse oplysninger stammer fra Landspatientregisteret (administreret af Sundhedsdatastyrelsen), der indeholder skadestuernes registrering af patienter, som behandles for voldsskader. For at analysere, hvem der udsættes for vold, samt hvilke konsekvenser volden har, kobles oplysningerne om de voldsramte fra Landspatientregisteret desuden med information fra et bredt udvalg af Danmarks Statistiks registre.

I det følgende opsummeres rapportens hovedresultater.

1.2 Analysens hovedresultater

Antallet af voldsskader, registreret på danske skadestuer, falder fra 2019 til 2020

Fra 2019 til 2020 falder antallet af voldsskader, registreret på skadestuerne, fra 10.161 til 7.987, hvilket er en reduktion på 21 pct. Dette kommer efter en periode, hvor antallet af voldsskader har været stagnerende i flere år. En tilsvarende udvikling bliver dog ikke afspejlet i politianmeldt vold og de heraf følgende sigtelser, som siden 2015 har været stigende[3].

Mænd er fortsat overrepræsenteret i voldsstatistikkerne

Fælles for begge køn ser vi et markant fald fra 2019 til 2020 i voldsincidens. Fra 2015 til 2019 er voldsincidensen for begge køn gennemsnitligt faldet med 2 pct. hvert år. Fra 2019 til 2020 faldt voldsincidensen hele 23 pct. for mænd og 18 pct. for kvinder. Faldet i voldsincidens for mænd er større, sammenlignet med kvinder. Dette skyldes, at antallet af voldshændelser er faldet i 2020 for særligt mændene. Udviklingen viser ligeledes, at kvinder over årene udgør en stadig større del af de registrerede voldsskader. I 2020 udgør kvinder 35 pct. af voldskaderne, mens de blot udgjorde 26 pct. tilbage i 1995.

Volden er faldet for unge i aldersgruppen 15-24 år

Blandt unge i aldersgruppen 15-24 år er der sket et fald fra 2019 til 2020 i voldsincidens. Tidligere var der en markant forskel på voldsincidensen blandt de unge og de øvrige aldersgrupper. Siden 2015 har de unges voldsincidens dog nærmet sig de øvrige aldersgrupper. Faldet fra 2019 til 2020 har medført en reduktion i forskellen i forekomsten af vold på tværs af aldersgrupperne. De unge udgjorde dog stadig den største andel af voldsskaderne i både 2019 og 2020.

Socialt udsatte er fortsat overrepræsenteret blandt voldsofrene

Ved at sammenholde andelen forskellige sociale grupper udgør af de voldsramte med andelen, de udgør af den samlede befolkning, er det muligt at undersøge, om nogle sociale grupper er overrepræsenterede blandt voldsofrene. Resultaterne viser, at antallet af voldshændelser falder på

[1] "Society at a Glance 2014", OECD Social Indicators, OECD (2014) og "Society at a Glance 2019", OECD Social Indicators, OECD (2019).
[2] "Tryghed og utryghed i Danmark 2021. TrygFondens Tryghedsmåling", TrygFonden (2021).
[3] En del af forklaringen på stigningen i antal sigtelser er en ændret praksis i forhold til anmeldelsen af vold for at kunne opnå erstatning. Den ændrede praksis har ført til en stigende anmeldelsestilbøjelighed.

tværs af samtlige sociale grupper, men der er fortsat en tendens til, at de lavtuddannede og lavtlønnede udgør en større andel af voldsofrene.

Mænd behandles i højere grad for mere alvorlige voldsskader end kvinder

Kvinder pådrager sig typisk skader, som er mindre alvorlige, når vi sammenligner med mænd. Kvinder pådrages i højere grad overfladiske læsioner, mens mænd i højere grad får åbne sår og knoglebrud. Samtidig behandles næsten halvdelen af mændene for hovedskader, mens dette kun er hver fjerde kvinde.

Volden sker oftest i boligområder

Volden finder oftest sted i boligområderne samt i det offentlige rum. Resultaterne viser, at en større andel af volden i 2020 sker i boligområder, sammenlignet med 2019. Det betyder dog ikke, at antallet af voldshændelser, der bliver begået i boligområder, er steget. Antallet er næsten det samme i både 2019 og 2020. Derimod er antallet af voldshandlinger på tværs af de øvrige hændelsessteder faldet markant, og det er dermed et udtryk for, at den relative fordeling af voldshændelser har ændret sig fra 2019 til 2020.

Den største koncentration af voldshændelser sker i nattetimerne hen over weekenden

I både 2019 og 2020 er der en generel overrepræsentation af voldshændelser i nattetimerne mellem fredag og lørdag samt lørdag og søndag. Volden i disse tidsrum sker typisk i forbindelse med fritidsaktiviteter og i det offentlige rum. I 2020 finder registreringerne sted et par timer tidligere i weekenderne, sammenlignet med 2019. Hvor henvendelserne i 2019 er mest koncentreret i timerne omkring kl. 02 til kl. 04, er de i 2020 mest koncentreret fra midnat og frem til kl. 02 både fredag og lørdag nat. I løbet af hverdagene registreres flest voldsskader i eftermiddags- og aftentimerne, og det tyder på, at det primært er drevet af arbejdsrelateret vold, da der i dette tidsrum sker en stigning i vold på erhvervs- og institutionsområder.

Ansatte i social- og sundhedssektoren er oftest udsat for arbejdsrelateret vold

Samlet er antallet af arbejdsrelaterede voldshændelser faldet med 19 pct. fra 1.264 voldshændelser i 2019 til 1.025 voldshændelser i 2020. Voldshændelser i forbindelse med erhvervsarbejde går særligt ud over ansatte i sundheds- og socialsektoren. De udsættes for næsten halvdelen af de arbejdsrelaterede voldshændelser og er dermed stærkt overrepræsenteret blandt voldsofrene. Antallet af voldshændelser i de øvrige brancher er faldet markant, mens antallet i sundheds- og socialsektoren ikke er faldet tilsvarende. Dermed udgør ansatte i sundheds- og socialsektoren en større andel af de arbejdsrelaterede voldshændelser i 2020, sammenlignet med 2019.

covid-19 har haft betydning for antallet af skadestueregistrerede voldsskader

Udviklingen i antal skadestuekontakter som følge af vold viser, at udviklingen i høj grad følger tidslinjen for, hvordan covid-19 blev håndteret i Danmark i løbet af 2020. Antallet af skadestuekontakter falder særligt i marts 2020 samt i løbet af efteråret, hvor der løbende blev indført flere restriktioner i takt med en stigende smitte blandt befolkningen. I disse måneder var der betragteligt færre registrerede voldsskader, end man ville kunne forvente baseret på det historiske niveau. Udviklingen indikerer dermed, at covid-19 har haft en reel betydning for antallet af voldsskader, der er blevet registreret på skadestuerne.

2. INDLEDNING

I Danmark har vi historisk set oplevet en høj grundlæggende tryghed, når det kommer til kriminalitet, sammenlignet med øvrige OECD-lande[4]. Danmark opleves således som et af de mest trygge og sikre lande at både bo og vokse op i. Alligevel har vi hen over en årrække set, at danskernes oplevelse af tryghed er dalende[5]. Mange faktorer har de senere år påvirket danskerne og deres følelse af tryghed, herunder covid-19-pandemien. Særligt er en af kilderne til en øget følelse af utryghed fortsat en stigende frygt for at blive overfaldet eller slået – frygten for at blive udsat for vold.

Formålet med denne rapport er at undersøge, hvad voldsstatistikkerne viser, når volden i Danmark belyses ved tal fra de danske skadestuer. Årets udgave af "Vold i Danmark – belyst ved tal fra skadestuerne" bidrager til at nuancere volden og de omkringliggende forhold, som er med til at skabe en stadig øget følelse af utryghed i Danmark. Dermed bidrager årets rapport endnu engang med et vidensfundament for det videre voldsforebyggende arbejde i samspil med de øvrige kriminalstatistikker og selvrapporteringsundersøgelser.

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.

Ligeledes har Det Kriminalpræventive råd i en lang årrække udgivet offerundersøgelser, der belyser danskernes grad af udsathed for vold gennem landsdækkende, repræsentative interviewundersøgelser[6,7]. Danskernes risiko for at blive offer for vold har de senere år fortsat været nedadgående, og faldt yderligere fra 2019 til 2020. Offerundersøgelsen viser fortsat, at særligt mænd og unge personer i alderen 16-24 år har størst risiko for at blive udsat for vold, ligesom den fortsat viser en aftagende udvikling i voldsskadernes alvorlighed.

Sidst viser undersøgelsen "En geografisk analyse af udviklingen i nattelivsrelateret vold under coronapandemien" af Institut for Samfundsvidenskab og Erhverv ved Roskilde Universitet, at der historisk set er en høj koncentration af vold i nattelivsområderne, men at denne vold er aftaget under covid-19-pandemien. Dette er belyst ved anmeldelsesdata fra Rigspolitiet, sammenholdet med virksomhedsdata fra CVR-registeret og bevillingsdata fra Rigspolitiet. Undersøgelsen viser, at den anmeldte voldskriminalitet generelt var lavere under covid-19-pandemien, sammenlignet med de foregående år. Dette var særligt tydeligt i perioderne med fuld nedlukning af samfundet.

Samlet danner denne viden et overordnet billede af, at danskerne generelt oplever, at der er en mindre risiko for at blive udsat for vold. Dette på trods af, at undersøgelserne ligeledes viser, at danskerne oplever en øget utryghed og frygt for at blive udsat for vold.

[4] "Society at a Glance 2014", OECD Social Indicators, OECD (2014) og "Society at a Glance 2019", OECD Social Indicators, OECD (2019).
[5] "Tryghed og utryghed i Danmark 2021. TrygFondens Tryghedsmåling", TrygFonden (2021).
[6] "Udsathed for vold og andre former for kriminalitet. Offerundersøgelserne 2005-2020", Pedersen m.fl., Justitsministeriet (2021).
[7] 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.

Dette års udgave af "Vold i Danmark" nuancerer billedet ved at belyse, hvordan volden i Danmark ser ud, baseret på tal fra de danske skadestuer. Rapporten er den nyeste i en række, som hvert år udarbejdes for Det Kriminalpræventive Råd. Formålet med undersøgelsen er at kortlægge, hvordan volden i Danmark har udviklet sig, hvad der karakteriserer volden, samt hvad der karakteriserer voldsofrene. Dermed bidrager årets rapport til et solidt vidensfundament for det videre arbejde med at forebygge vold samt øge trygheden i samspillet med kriminalstatistikker og selvrapporteringsundersøgelser.

2.2 Data og metode

Resultaterne i "Vold i Danmark"-rapporterne baseres på Landspatientregisteret. Landspatientregisteret omfatter samtlige patientkontakter med det danske sygehusvæsen siden 1995. Ved hver kontakt registreres kontaktårsagen, hvoraf en af de tilgængelige muligheder kan karakteriseres som vold. På denne måde er det muligt at afgrænse data til alle akutte voldsrelaterede kontakter på landets skadestuer. Alle akutte voldsrelaterede kontakter registreres med en række supplerende informationer om fx voldsformen, typen af skade og hændelsessted, så vidt det er muligt.

Data fra Landspatientregisteret kobles med Danmarks Statistiks grundregistre på populationens baggrundkarakteristika. Anvendelsen af registerdata giver mulighed for en høj detaljeringsgrad i kortlægningen af voldsforekomsten, registreret på skadestuer, og giver dermed lejlighed til at undersøge, om der er en skævhed i, hvem der udsættes for vold.

Anvendelsen af data fra Landspatientregisteret medfører dog også nogle udfordringer. I registeret vil skader af mere alvorlig karakter være overrepræsenteret, sammenlignet med skader af lettere karakter. Dette skyldes, at skaden skal have en vis grad af alvorlighed, før det udsatte offer vælger at tage på skadestuen for at få 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 registrering af vold på skadestuer. 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 Overgang fra LPR2 til LPR3 i Landspatientregisteret

I 2019 foretog man en gennemgribende fornyelse af Landspatientregisteret, hvor man reviderede den grundlæggende modellering, indberetningssnitflade samt indberetningsformat i LPR2[8,9]. Indholdet af LPR3[10] ligner i høj grad indholdet i LPR2, da de indholdsmæssige definitioner, krav og regler for indberetningen grundlæggende er uændret, mens oplysningerne er struktureret anderledes i LPR3. Landspatientregisteret har altid været centreret omkring kontakten mellem patient og sundhedsvæsen. Med LPR3 er Landspatientregisteret blevet en "ægte" kontaktmodel, idet enhver kontakt mellem patient og sundhedsvæsenet skal indberettes som en selvstændig kontakt og med en selvstændig aktionsdiagnose i LPR3. Hermed adskiller LPR3 sig fra LPR2, hvor alle besøg i et ambulant forløb blev indberettet som én samlet ambulant kontakt og med én fælles aktionsdiagnose. I forlængelse heraf har man i LPR3 introduceret et forløbselement, som ikke var en del af LPR2. Dette forløbselement samler kontakter, diagnoser samt procedurer i et sammenhængende forløb med mulighed for forløbsdannelse, herunder muligheden for at identificere eventuelle parallelle behandlingsforløb, som er en af de væsentligste nyskabelser i LPR3[11].

Da omlægningen af Landspatientregisteret primært drejer sig om den ændrede kontaktmodel og en introduktion af forløbselementer, og dermed en anderledes strukturering af data i LPR3, har omlægningen ikke har ført til et markant databrud i denne undersøgelse. Undersøgelsens data er afgrænset til alle fysisk fremmødte, akutte kontakter, som er registreret med vold som kontaktårsag.

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 2020.

Kapital 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.

Kapital 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 hhv. 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.

[8] "Datakvalitetsrapport om LPR 2019 – overgangen fra LPR2 til LPR3", Sundhedsdatastyrelsen (2020).

[9] LPR2 er en forkortelse af Landspatientregisteret, som det så ud før overgangen til den reviderede model i starten af 2019. Betegnelsen anvendes konkret for Landspatientregisterets version 2 som database og i mere abstrakt forstand som de LPR-data (herunder for private sygehuse og klinikker, som indberettede via MiniPas), der dækker perioden frem til overgangen til LPR3.

[10] Landspatientregisteret som det ser ud efter overgangen til LPR3 i starten af 2019. Betegnelsen anvendes konkret for Landspatientregisterets version 3 som database og i mere abstrakt forstand som de LPR-data, der dækker perioden efter overgang til LPR3.

[11] For en detaljeret gennemgang af forskelle mellem LPR2 og LPR3, se da "Datakvalitetsrapport om LPR 2019 – overgangen fra LPR2 til LPR3", Sundhedsdatastyrelsen (2020).

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. Herunder undersøges det, hvordan udviklingen har set ud i en verden med covid-19 og de følgende nedlukninger relativt til en situation, hvor der ikke havde været covid-19.

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

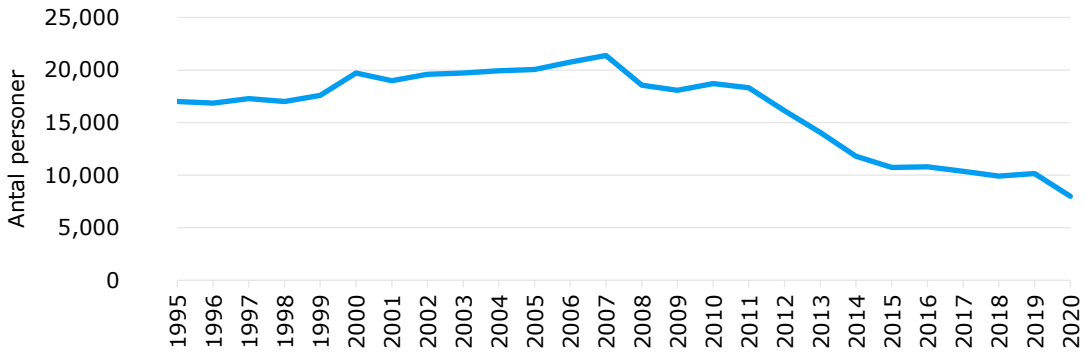
Bilag 2 indeholder en række supplerende figurer til hvert kapitel, mens **Bilag 3** indeholder frekvenstabeller for figurerne i rapporten.

3. UDVIKLINGEN I VOLD REGISTRERET PÅ SKADESTUER

Dette kapitel rammesætter analysen for rapporten. Dette gør vi ved at undersøge, hvordan vold, registeret på akutafdelinger i Danmark, har udviklet sig fra 1995 til 2020. Udviklingen sammenholder vi med udvikling i politianmeldelser og sigtelser for vold.

I 2019 blev 10.161 voldsskader registret på de danske skadestuer, mod 7.987 voldsskader i 2020 (Figur 3-1). Sammenlignet med de senere år, ser vi i 2019 fortsat en stagnering i antallet af voldsskader. Antallet af voldsskader har siden 2007[12] været faldende, hvorefter udviklingen siden 2016 og frem til 2019 har været stagnerende.

Figur 3-1: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 1995-2020



Note: N=7.987-21.383.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

I 2020 ser vi derimod et fald i registrerede voldsskader på 21 pct., sammenlignet med 2019. Antallet af voldsskader registreret på skadestuerne i 2020 er således det lavest registrerede siden 1995. En stor del af forklaringen på dette fald kan sandsynligvis tilskrives covid-19-pandemien og de nedlukninger, pandemien har medført gennem 2020. Dette bliver uddybet i Kapitel 11.

Opdeler vi det samlede antal voldsskader i 2019 og 2020 på de fem danske regioner (Figur B-1, Bilag 2), ses det, at flest voldsskader er registreret i Region Hovedstaden. Dette gælder både for 2019 og 2020, hvor hhv. 46 pct. og 45 pct. af voldsskaderne blev registreret i Region Hovedstaden. Modsat bliver der registreret færrest voldsskader i Region Nordjylland, som i både 2019 og 2020 stod for 4 pct. af voldsskaderne[13].

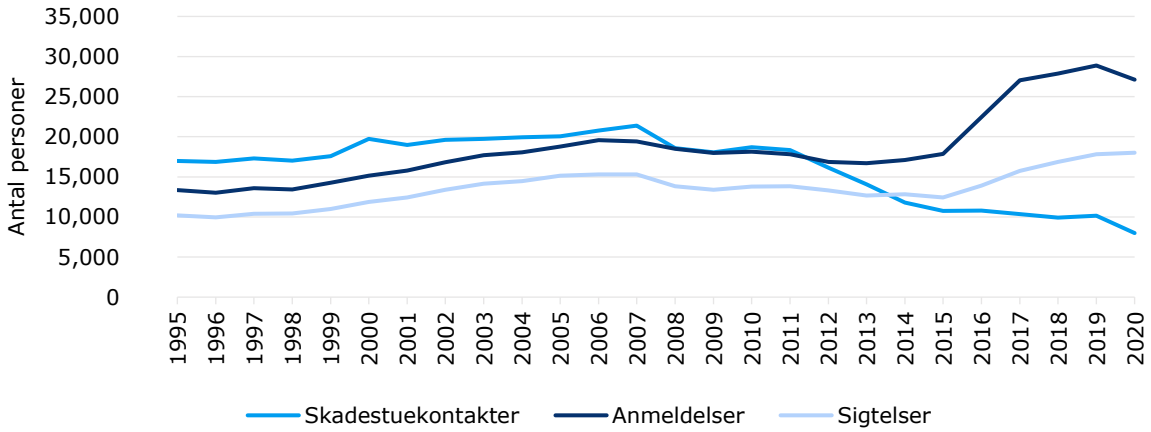
Denne fordeling afspejler delvist regionernes størrelser, målt på indbyggere. Dog er der en indikation af overrepræsentation af registrerede voldsskader i Region Hovedstaden, sammenlignet med andelen af den samlede befolkning, som bor i regionen (32 pct.). I modsætning hertil, er særligt Region Midtjylland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

[12] 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.

[13] 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 stagnerende tendens i antal skadestuekontakter som følge af vold afspejler ikke en generel tendens med faldende vold, når man sammenholder med andre voldsstatistikker. I modsætning til skadestuekontakterne ser vi fra 2015 og frem til og med 2019 en markant stigning i antal sigtelser og særligt i antal politianmeldelser. Hvor antallet af registrerede voldsskader på skadestuerne er faldende, er både anmeldelser og sigtelser stigende. I 2020, hvor antallet af registrerede voldsskader faldt markant, ser vi et relativt mindre fald i anmeldelser, mens antallet af sigtelser derimod steg.

Figur 3-2: Udvikling i antal voldsskader, registreret på skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2020



Note: I tabellen STRAF20 er overtrædelsens art for anmeldelser og sigtelser angivet som voldsforbrydelser i alt. Skadestuekontakter: N=7.987-21.383, anmeldelser: N=13.016-28.878, sigtelser: N=9.947-18.004.
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 vold[14]. Idet der er sket en større relativ stigning i antal anmeldelser end sigtelser, tyder på, at en del af stigningen i anmeldelser til dels kan forklares ved den ændrede praksis og dermed ikke alene afspejler, at flere udsættes for vold.

I de følgende kapitler undersøger vi nærmere, hvad der kendetegner den vold, der bliver registreret på skadestuerne. Herunder både hvad der karakteriserer de registrerede voldshændelser og de personer, der udsættes for voldshændelserne.

[14] 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 kapitel undersøger vi ofrene for vold, og vi ser indikationer af, at det ikke er tilfældigt, hvem der udsættes for vold. Resultaterne viser, at der er store forskelle på tværs af både demografiske og sociale forhold, når man betragter forekomsten af vold.

4.1 Køn, alder og etnicitet

I dette afsnit undersøger vi forskellen i forekomsten af vold ved at sammenligne den relative hyppighed af vold mellem demografiske befolkningsgrupper. I det følgende gennemgår vi voldsincidensen i perioden fra 2008 og frem af hensyn til databruddet i 2008.

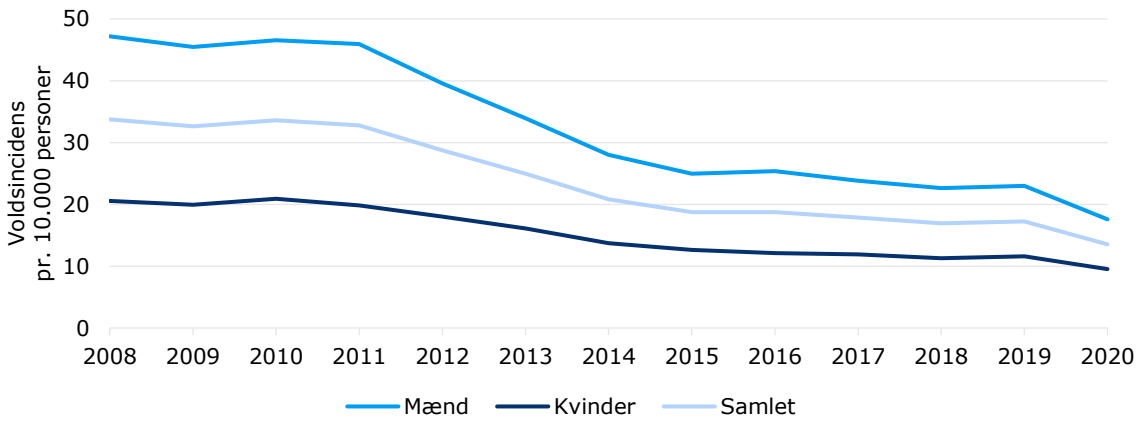
Boks 4-1: Definition af voldsincidens

Voldsincidens angiver den relative hyppighed af voldsskader 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:

$$\frac{Antal\ voldsskader}{Antal\ i\ befolkningen} \cdot 10.000$$

Figur 4-1 viser udviklingen i voldsincidens for henholdsvis mænd og kvinder. Mænd udsættes for relativt flere voldsskader og har over hele perioden en dobbelt så høj voldsincidens, sammenlignet med kvinder.

Figur 4-1: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på køn, 2008-2020



Note: Mænd: N=5.122-12.829, kvinder: N=2.817-5.865.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2.

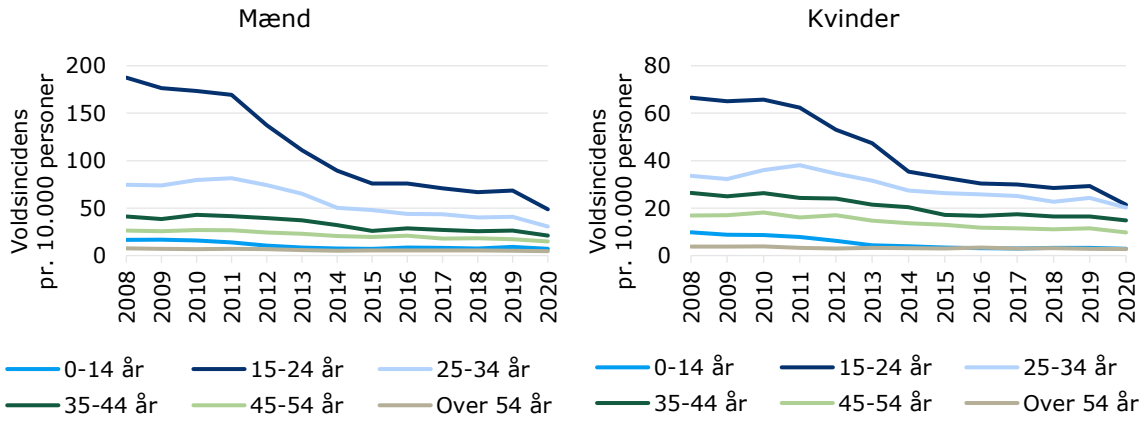
Over de seneste 12 år har voldsincidensen været konstant faldende. Dette gælder for begge køn. Det gælder særligt mænd, hvor vi ser et fald i voldsincidens på 30 voldsskader pr. 10.000 personer fra 2008 til 2020, mens der for kvinder i samme periode er et fald på 11 voldsskader pr. 10.000 personer. Relativt er mænds voldsincidens faldet med 63 pct. fra 2008 til 2020, mens kvinders er faldet med 53 pct. i samme periode. Den relative forskel i voldsincidens mellem mænd og kvinder er dermed faldet siden 2008 og falder yderligere år for år.

Denne relative udvikling mellem køn afspejles ligeledes i Figur B-2 i Bilag 2, som viser andelene af den samlede antal voldsskader, henholdsvis mænd og kvinder udgør. Her ser vi, at kvinder udgør en større og større del af de registrerede voldsskader over årene. I 2020 udgør kvinder 35 pct. af voldskaderne, mens de blot udgjorde 26 pct. tilbage i 1995.

Fælles for begge køn ser vi yderligere et markant fald fra 2019 til 2020 i voldsincidens. Fra 2015 til 2019 er voldsincidensen for begge køn gennemsnitligt faldet med 2 pct. hvert år, mens denne faldt hele 23 pct. for mænd og 18 pct. for kvinder mellem 2019 og 2020. Dette fald afspejler i høj grad den generelle udvikling fra 2019 til 2020, som fremgår af Figur 3-1. Særligt interessant er det, at faldet i voldsincidens for mænd er større, sammenlignet med kvinder.

Vi ser en tendens til, at mænd oplever en større hyppighed af vold end kvinder på tværs af forskellige 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 for aldersgruppen 15-24-årige. I 2019 havde mænd i aldersgruppen 15-24 år 39 flere voldsskader pr. 10.000 personer, sammenlignet med kvinder i samme aldersgruppe, mens denne forskel faldt til 27 flere voldsskader pr. 10.000 personer i 2020.

Figur 4-2: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på køn og alder, 2008-2020



Note: Mænd: N=5.122-12.829, kvinder: N=2.817-5.865.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK2.

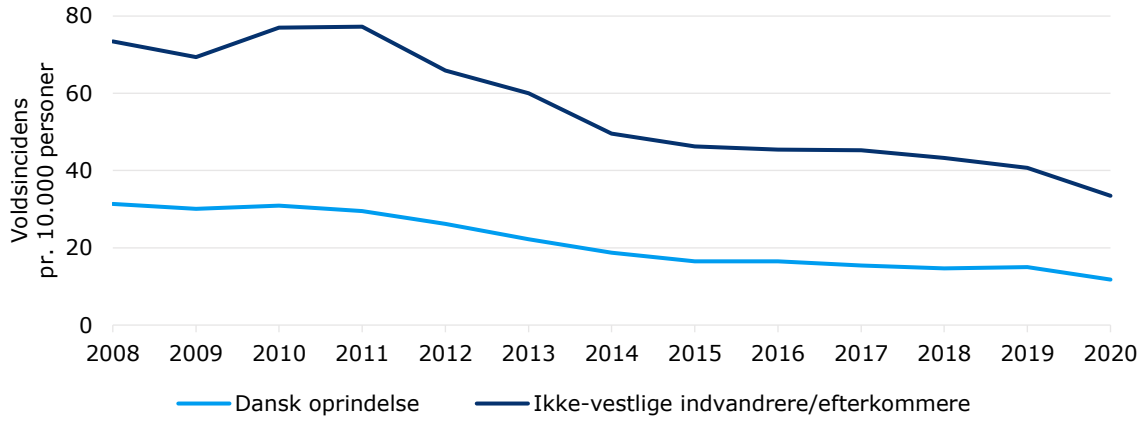
Yderligere viser figuren en tydelig nedadgående sammenhæng mellem alder og voldsskader. Dette gælder både mænd og kvinder. Jo yngre aldersgruppe, jo større er den relative hyppighed af voldsskader, når man ser bort fra børn under 15 år. Aldersgruppen 15-24 år oplever således den højeste voldsincidens,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

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 er stagneret. Dette afspejles ligeledes i, at de unges andel af det samlede antal voldsskader er faldet i perioden (Figur B-3, Bilag 2). På trods heraf udgør aldersgruppen dog fortsat den største andel af voldsskaderne i både 2019 og 2020. I 2019 udgør aldersgruppen 38 pct. for mænd og 31 pct. for kvinder, mens andelene faldt til hhv. 35 pct. og 27 pct. i 2020.

Samlet tyder det dermed 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. Samtidig er det tydeligt, at begge grupper også oplever et fald i voldsincidens fra 2019 til 2020. Figur B-4 i Bilag 2 viser voldsincidensen for en mere detaljeret skelnen af herkomst.

Figur 4-3: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på etnicitet, 2008-2020



Note: Dansk oprindelse: N=5.871-15.551, ikke-vestlige indvandrere/efterkommere: N=1.733-2.884.
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 deres respektive andel af regionernes samlede befolkning[15], fremgår det, at indvandrere og efterkommere er overrepræsenterede blandt registrerede voldsskader i samtlige regioner (Figur B-5, Bilag 2). Dette gælder for både 2019 og 2020. Særligt i Region Midtjylland ses det, at indvandrere og efterkommere er overrepræsenterede i regionens registrerede voldsskader. I regionen udgør indvandrere og efterkommere ca. 11 pct. af befolkningen, mens de udgør ca. 25 pct. af voldsskader i 2019 og 27 pct. i 2020.

4.2 Social baggrund

I dette afsnit sammenligner vi hyppigheden af voldskontakter på tværs af sociale grupper. Den generelle sociale status kan ændre sig over tid. Dette afsnit giver derfor et øjebliksbillede af **andelen** af voldskontakter, samt **hvor mange** voldskontakter de respektive sociale grupper udgør i hhv. 2019 og 2020.

Gruppernes andele af de samlede voldskontakter bør altid læses i lyset af det samlede antal af voldskontakter i det respektive år, særligt når der foretages en sammenligning over år. En gruppe kan godt udgøre en større andel et år, sammenlignet med året før, samtidig med, at gruppen udgør et mindre antal voldsofre, sammenlignet med året før. I de følgende kapitler viser vi dermed først den relative fordeling mellem grupperne, hvorefter vi viser, hvor mange skadestuekontakter der er inden for hver gruppe. I sidstnævnte viser vi ligeledes den procentvise udvikling fra 2019 til 2020 i antallet af voldskontakter.

For at identificere om nogle grupper er særligt overrepræsenteret i de registrerede voldskontakter, sammenholder vi andelene med den samlede befolkning.

[15] Statistikbanken, FOLK1E (2019, 1. kvartal samt 2020, 1. kvartal).

Boks 4-2: Definition af sociale baggrundsfaktorer

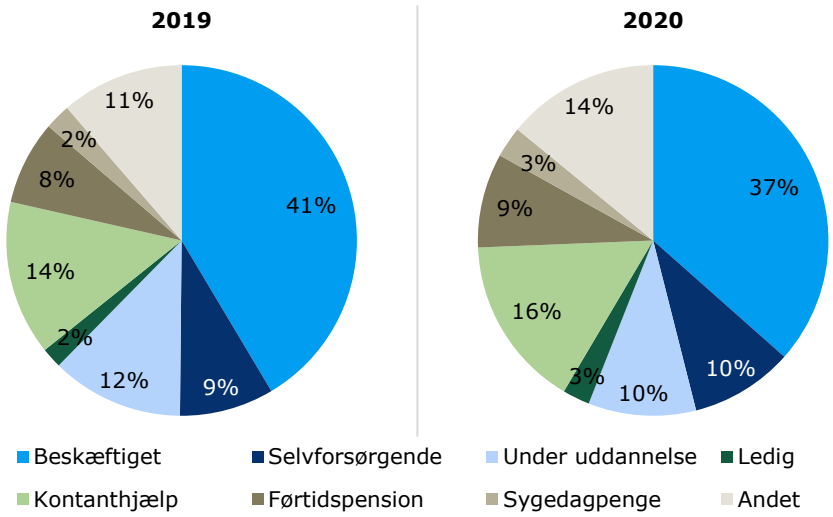
I dette kapitel undersøges følgende **sociale baggrundsfaktorer**, som karakteriserer voldskontakterne:

- Forsørgelsesgrundlag
- Uddannelsesniveau
- Årsindkomst
- Familietype

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 nogle registre opdateres med større forsinkelse relativt til andre. Yderligere inkluderer afsnittet kun personer, som var mindst 18 år hhv. pr. 1. januar 2019 og pr. 1. januar 2020[16].

I både 2019 og 2020 udgør beskæftigede det klart største både antal og andel af voldsrelaterede skadestuekontakter (Figur 4-4 og Figur 4-5). I 2019 blev 3.553 beskæftigede personer registreret med en voldsskade, hvilket svarer til 41 pct. af det samlede antal voldsskader samme år, mens 2.479 beskæftigede blev registreret med en voldsskade i 2020, svarende til 37 pct.

Figur 4-4: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i andele, 2019 og 2020

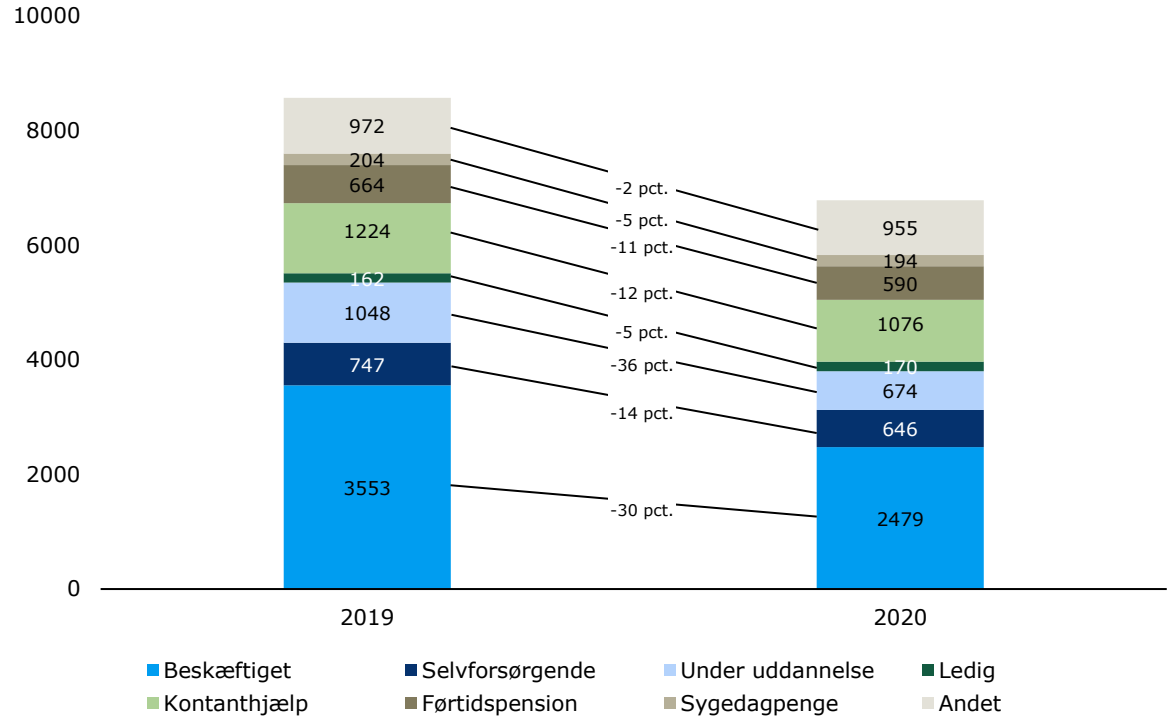


Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra hhv. 2018 og 2019. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. 2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Samlet er der altså kun sket et fald på 4 procentpoint fra 2019 til 2020, når vi betragter, hvor stor en andel beskæftigede udgør af det samlede antal voldstilfælde. Betragter vi derimod antallet, ser vi, at antallet af beskæftigede, der behandles for en voldsskade, er faldet med 30 pct. fra 2019 til 2020. Dette mønster ser vi generelt på tværs af samtlige socioøkonomiske grupper, og dette skal i høj grad ses i lyset af faldet fra 2019 til 2020 i det samlede antal voldshændelser.

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

Figur 4-5: Skadestuekontakter, fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra hhv. 2018 og 2019. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. 2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

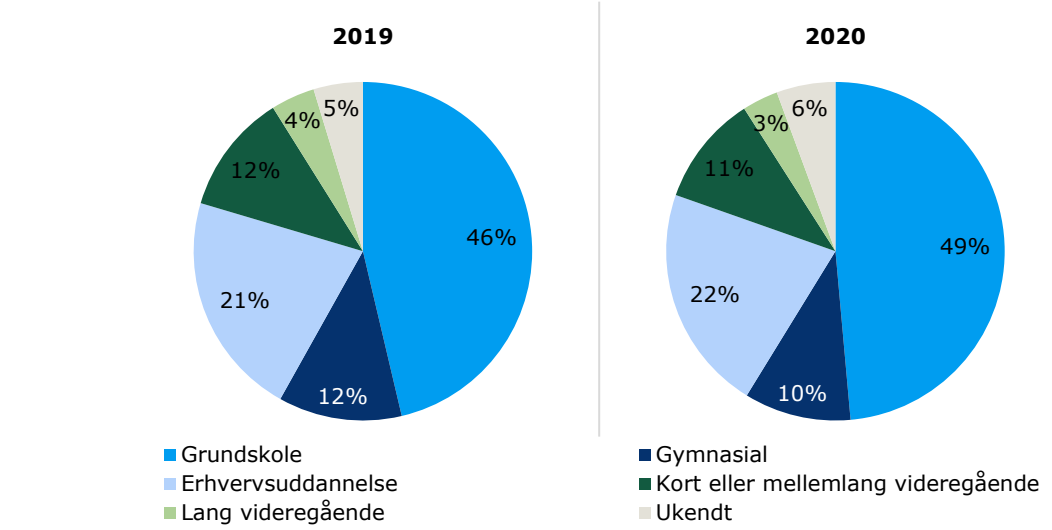
Sammenligner vi fordelingen af voldskontakterne med fordelingen i den samlede befolkning, ser vi en klar tendens til, at særligt personer under uddannelse er overrepræsenteret blandt de voldsramte, mens beskæftigede er overrepræsenteret blandt de voldsramte. Det afspejler, at det i 2019 i højere grad var den yngre aldersgruppe, der blev udsat for vold, mens det ligeledes er denne aldersgruppe, der i 2020 særligt oplevede et fald i volden (Figur 4-2 samt Figur B-6, Bilag 2).

Kontanthjælpsmodtagere er derimod overrepræsenteret blandt voldsramte begge år. I 2019 og 2020 udgør de hhv. 14 pct. og 16 pct. af de registrerede voldsskader, mens de i den samlede befolkning kun udgør 2 pct. (Figur B-6, Bilag 2).

Fordelingen af de voldsramtes forsørgelsesgrundlag på tværs af køn, alder og region kan ses i Figur B-7, Figur B-8 og Figur B-9 i Bilag 2. De overordnede tendenser, beskrevet ovenfor, ses ligeledes på tværs af både køn, alder og regioner. Generelt ser vi et fald i antallet på tværs af alle grupper. Betragter vi gruppernes relative andele, var en større andel af de voldsramte mænd i beskæftigelse i 2019, sammenlignet med kvinder, mens denne forskel stort set var udlignet i 2020. På tværs af aldersgrupper ser vi, at det samlede fald fra 2019 til 2020 i andelen af beskæftigede særligt kommer til udtryk hos personer i aldersgrupperne 25-34 år og 35-44 år, hvor andelen af beskæftigede særligt falder fra 2019 til 2020.

Den andelsmæssige fordeling af registrerede voldsskader efter uddannelsesniveau ændrer sig ikke markant (Figur 4-6). Med andre ord er der ingen indikation af, at covid-19 har haft en større betydning for specifikke grupper, der udsættes for vold, når vi betragter ofrenes uddannelsesbaggrund.

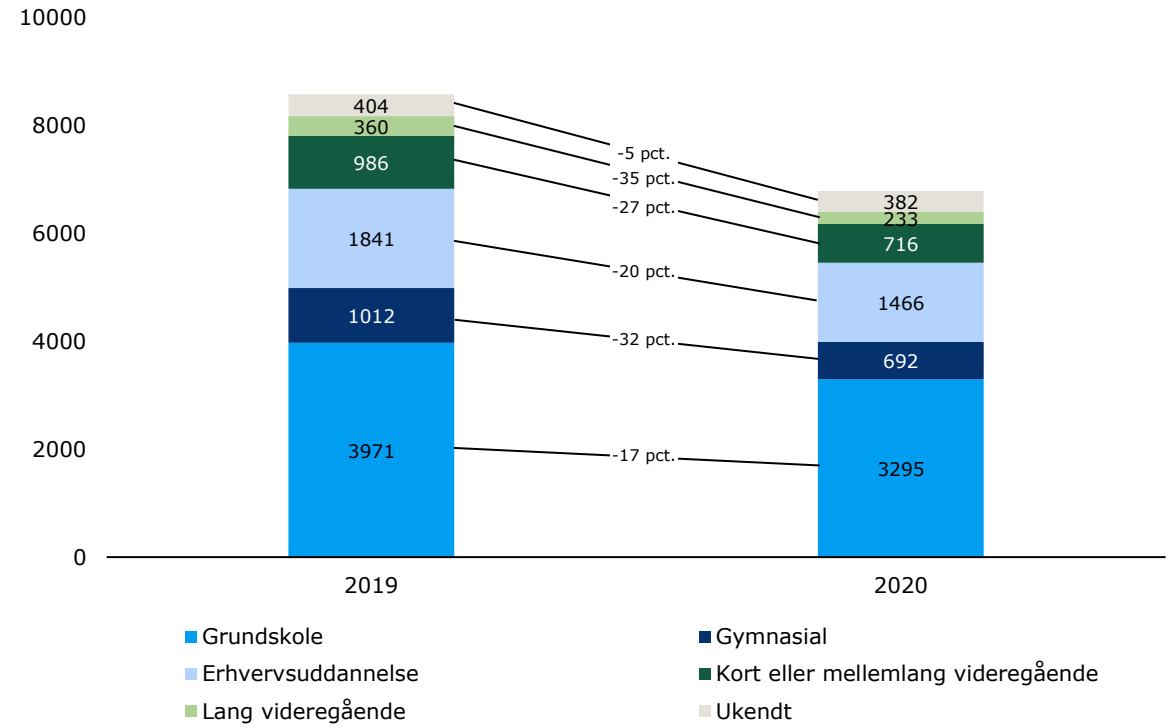
Figur 4-6: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesniveau, angivet i andele, 2019 og 2020



Note: Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldførte uddannelse i hhv. 2018 og 2019. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. 2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Antallet af ofre er dog faldet på tværs af alle uddannelsesgrupper, hvilket afspejler det generelle fald i antallet af voldsskader fra 2019 til 2020 (Figur 4-7). Den største udvikling ser vi for gruppen af personer med en gymnasial uddannelse, som antalsmæssigt falder med 32 pct. fra 2019 til 2020.

Figur 4-7: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesniveau, angivet i antal, 2019 og 2020



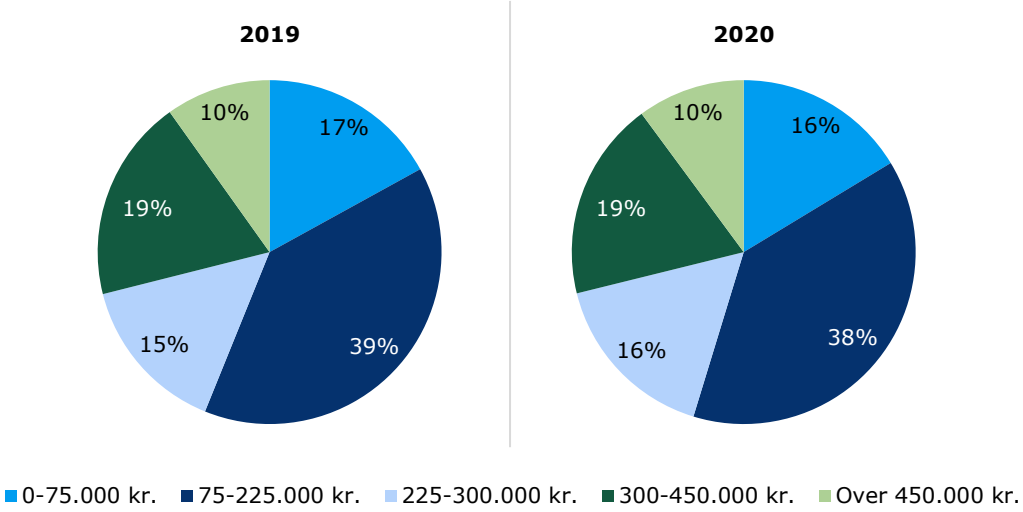
Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldførte uddannelse i hhv. 2018 og 2019. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort på tilskadekomsttidspunktet.
2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Sammenligner vi fordelingen af voldsofrenes uddannelsesniveau med den samlede befolknings uddannelsesniveau, ser vi en tendens til, at personer med lavt uddannelsesniveau (grundskolen) er overrepræsenteret blandt de voldsramte. Mens denne gruppe udgør hhv. 46 og 49 pct. i 2019 og 2020, udgør de kun 21 pct. i den samlede befolkning. Modsat er både erhvervsuddannede og personer med en videregående uddannelse underrepræsenteret blandt de voldsramte (Figur B-10, Bilag 2).

Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region kan ses i 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 uddannelsesniveauet fordeler sig nogenlunde ens på tværs af køn i 2019, mens der i 2020 er en lidt større andel mænd med lavt uddannelsesniveau, sammenlignet med kvinder.

Fordelingen af indkomstgrupper, baseret på voldsofrenes årsindkomst, har ligeledes ikke ændret sig betydeligt fra 2019 til 2020 (Figur 4-8). Personer i de laveste indkomstgrupper med en årsindkomst på 0-225.000 kr. udgør over halvdelen af de registrerede voldsskader i begge år, mens personer i den højeste indkomstgruppe, over 450.000 kr., kun udgør 10 pct.

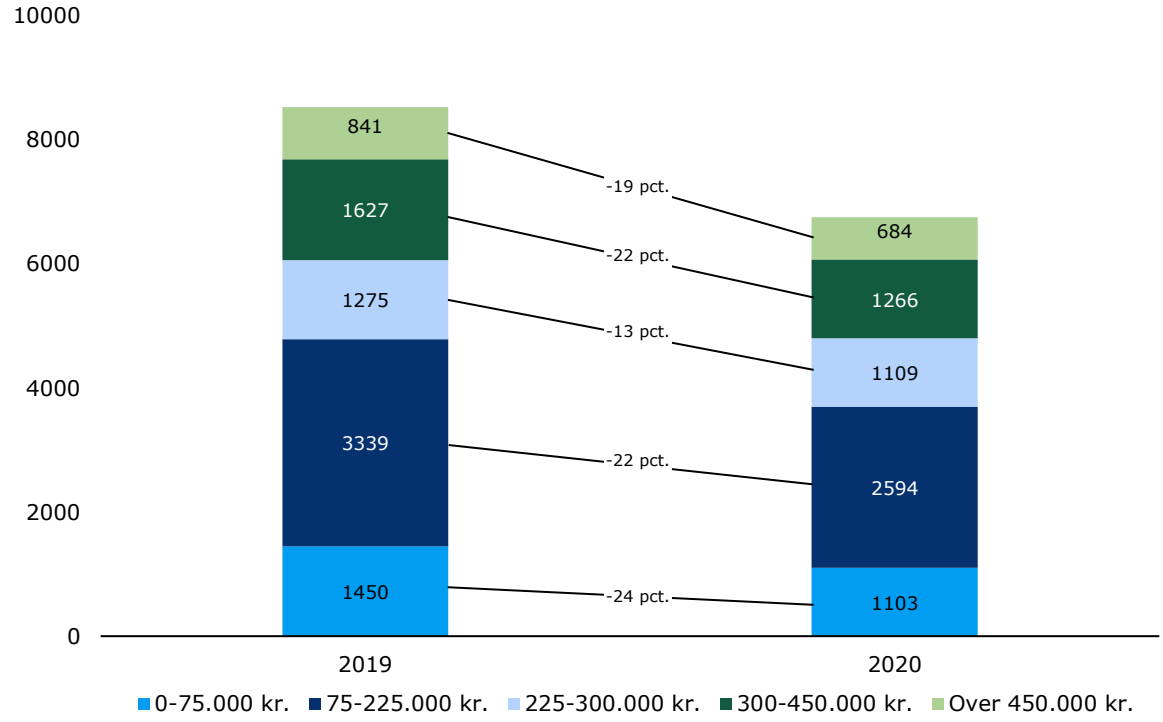
Figur 4-8: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i andele, 2019 og 2020



Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra hhv. 2018 og 2019. 2019: N=8.532, 2020: N=6.756.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På trods af, at indkomstfordelingen for voldsofrene ikke har ændret sig fra 2019 til 2020, er antallet af ofre på tværs af samtlige indkomstgrupper faldet (Figur 4-9). Det vil sige, at selvom fx personer i indkomstgruppen 300-450.000 kr. udgør 19 pct. af voldsofrene i både 2019 og 2020, var der færre personer i denne indkomstgruppe blandt voldsofrene i 2020, sammenlignet med 2019. Dette afspejler det generelle fald i antal voldskontakter.

Figur 4-9: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra hhv. 2018 og 2019. 2019: N=8.532, 2020: N=6.756.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

I den samlede befolkning udgør de laveste indkomstgrupper til sammenligning ca. 39 pct., hvilket indikerer, at denne gruppe er særligt overrepræsenteret blandt de voldsramte (Figur B-14, Bilag 2). Modsat udgør den højeste indkomstgruppe 20 pct. i den samlede befolkning. Dette afspejler de ovenstående resultater, som viser, at særligt personer med lavere tilknytning til arbejdsmarkedet og lavere uddannelsesniveau, og som må forventes at have lavere indkomster, ligeledes optræder hyppigere blandt de voldsramte, som registreres på skadestuerne.

Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region kan ses i 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.

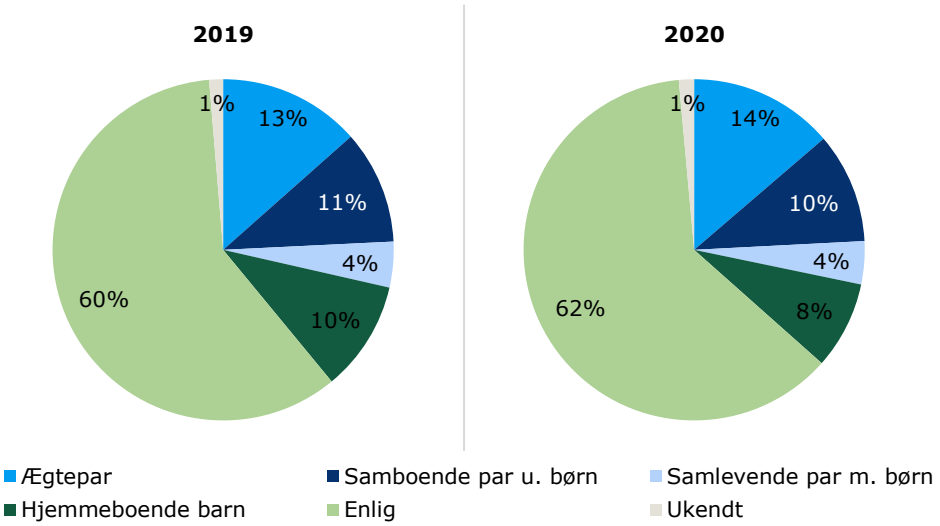
Endelig undersøger vi, hvordan de voldsramte fordeler sig på tværs af forskellige familietyper. I nedenstående anvender vi følgende kategorisering og definition af familietyper.

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 ét 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 ændring af voldsofrenes familietyper fra 2019 til 2020, og der er dermed ingen indikation af, at covid-19 har haft en indvirkning på, hvilke familietyper der typisk udsættes for vold, der registreres på skadestuerne (Figur 4-10). Kigger vi på antallet af voldsofre, ser vi imidlertid, at antallet af ofre falder på tværs af samtlige familietyper (Figur 4-11).

Figur 4-10: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i andele, 2019 og 2020



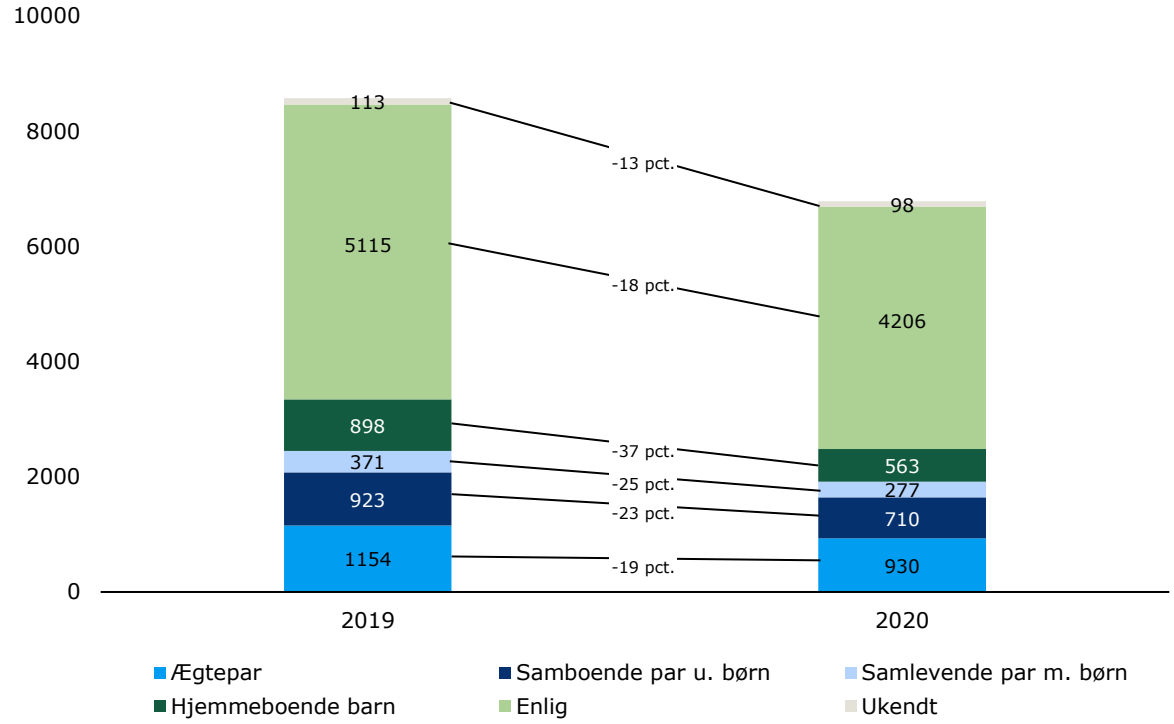
Note: 2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Det fremgår tydeligt, at særligt enlige personer registreres med voldsskader. Denne gruppe udgør ca. 60 pct. af voldsskaderne begge år. Til sammenligning udgør denne gruppe 38 pct. af den samlede befolkning[17]. Enlige personer er dermed overrepræsenteret blandt voldsofrene.

På trods af, at enlige udgør ca. 60 pct. af voldsskaderne i både 2019 og 2020, ser vi dog, at antallet af enlige, der behandles for voldsskader, er faldet med 909 personer. Antallet af enlige er dermed faldet med 18 pct. Igen ser vi denne udvikling på tværs af samtlige familietyper.

[17] Statistikbanken, FAM100N (2019). 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.

Figur 4-11: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. 2019: N=8.574, 2020: N=6.784.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region kan ses i Figur B-18, Figur B-19 og Figur B-20 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).

5. VOLDENS KARAKTER

I dette kapitel undersøger vi karakteren af voldsskader, registreret på skadestuerne. I kapitlet går vi i dybden med voldens karakter i 2019 og 2020, mens udviklingen over tid og på tværs af regioner og aldersgrupper kan findes i 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

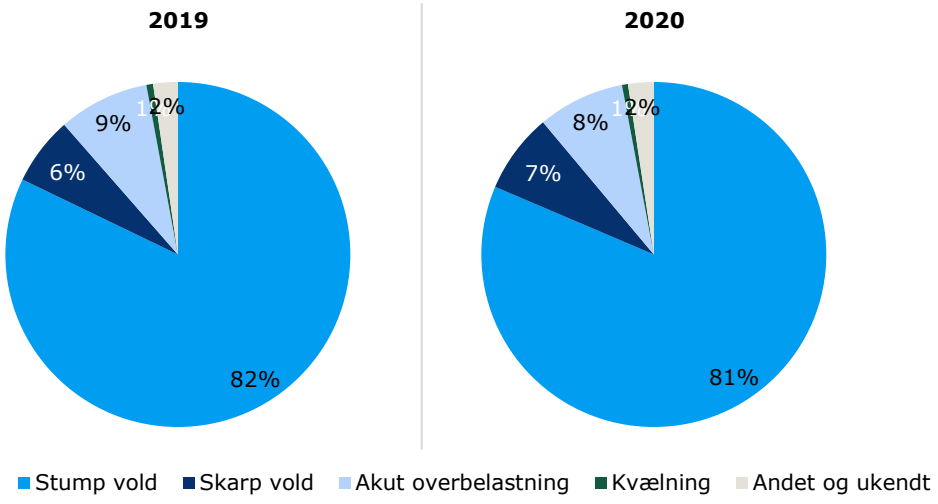
Voldsformen karakteriserer vi som måden, hvormed skaden er påført offeret. I det følgende inddeler vi voldsformen i følgende kategorier:

Boks 5-1: Definition af kategorier inden for voldsform

Stump vold:	Slag og stød med stump genstand eller knytnæver samt fald og skud.
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 voldsskader, hvor voldsformen ikke er registreret ved skadestuekontakten.

Stump vold er den klart hyppigste voldsform i både 2019 og 2020, hvor den udgør ca. 80 pct. af det samlede antal registrerede voldsformer begge år (Figur 5-1**Error! Reference source not found.**). Dermed er voldsformer som slag og stød den dominerende voldsform for voldsskader, der behandles på skadestuerne. Fordelingen af voldsform har ikke ændret sig fra 2019 til 2020.

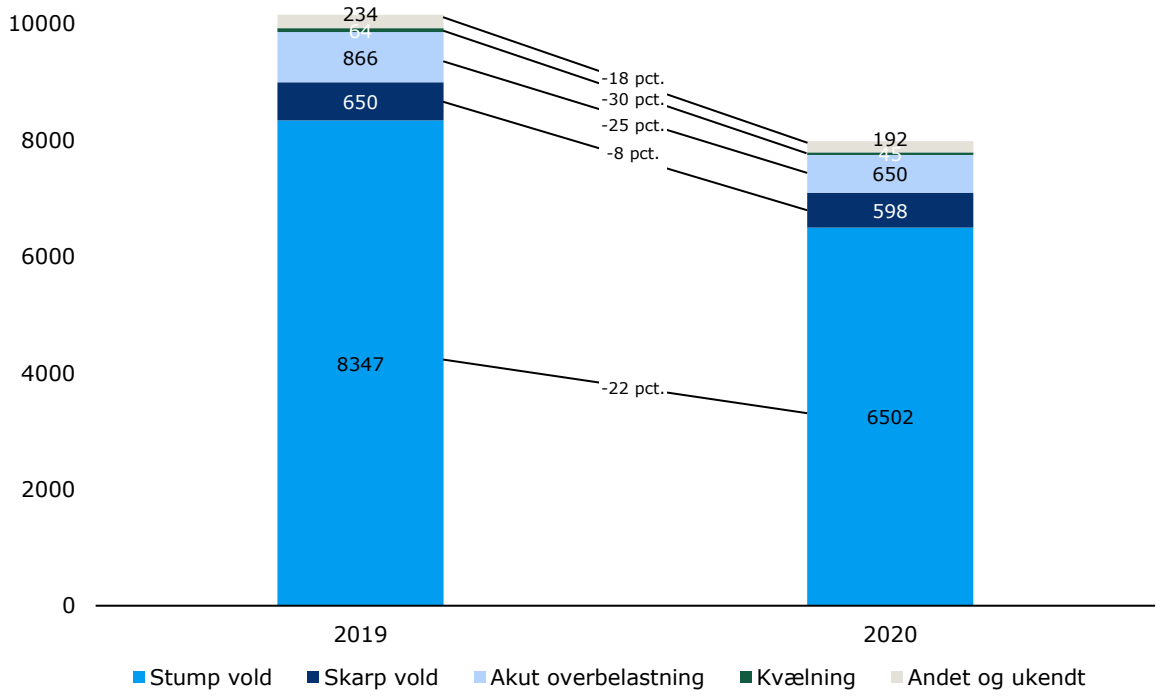
Figur 5-1: Fordeling af voldsform, angivet i andele, 2019 og 2020



Note: 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Antallet af ofre, der udsættes for stump vold, er dog faldet fra 8.347 til 6.502, og det er dermed et fald på 22 pct. fra 2019 til 2020 i antallet af ofre, der udsættes for denne voldsform. Denne udvikling gælder overordnet på tværs af samtlige voldsformer (Figur 5-2). Det tyder dermed på, at en stor del af det samlede fald i antal voldskontakter drives af faldet i stump vold.

Figur 5-2: Fordeling af voldsform, angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Stump vold er ligeledes den hyppigste voldsform i både 2019 og 2020 på tværs af mænd og kvinder (Figur B-22). Overordnet er forskellen mellem kønnene ikke markant i forhold til, hvilken voldsform de udsættes 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.

På regionalt niveau udgør stump vold en særlig stor andel i Region Syddanmark relativt til de andre regioner (Figur B-23, 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 nogle regionale forskelle, når vi betragter voldsformen.

5.2 Læsionstype

Ved enhver sygehuskonkakt 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 handler om, hvilken skade den voldsramte er blevet påført. Med andre ord beskriver det, om den voldsramte 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.

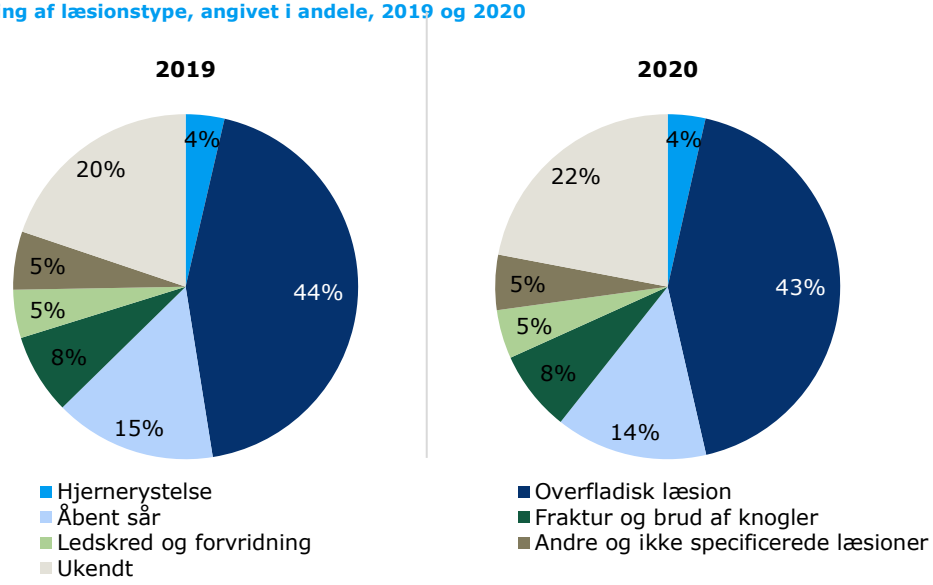
I det følgende inddeler vi læsionstype i følgende kategorier:

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.

Næsten halvdelen af de påførte voldsskader i både 2019 og 2020 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.

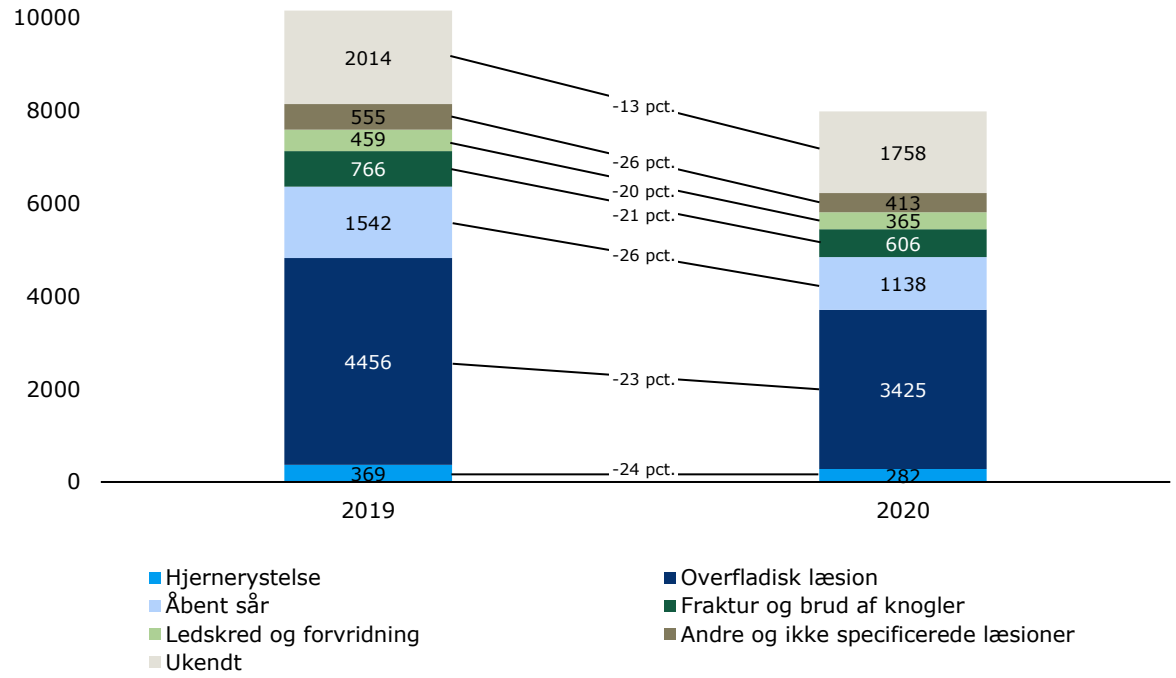
Figur 5-3: Fordeling af læsionstype, angivet i andele, 2019 og 2020



Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mellem 2019 og 2020 er der ikke sket et betydeligt skifte i, hvilken læsionstype de voldsramte udsættes for. Vi ser dog, at antallet af voldshændelser falder fra 2019 til 2020 på tværs af alle læsionstyper (Figur 5-4).

Figur 5-4: Fordeling af læsionstype angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mellem mænd og kvinder ser vi en forskel i, hvilken skade volden typisk forårsager (Figur B-27). De følgende tendenser gælder for både 2019 og 2020. Omkring halvdelen af kvinder, der registreres med en voldsskade på skadestuerne, kommer ind med en overfladisk læsion. Denne andel er lavere for mænd, hvor overfladiske læsioner udgør ca. 40 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 denne type af læsioner udgør ca. 28 pct. af mænds voldsskader, udgør dette kun omkring 13 pct. for 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.

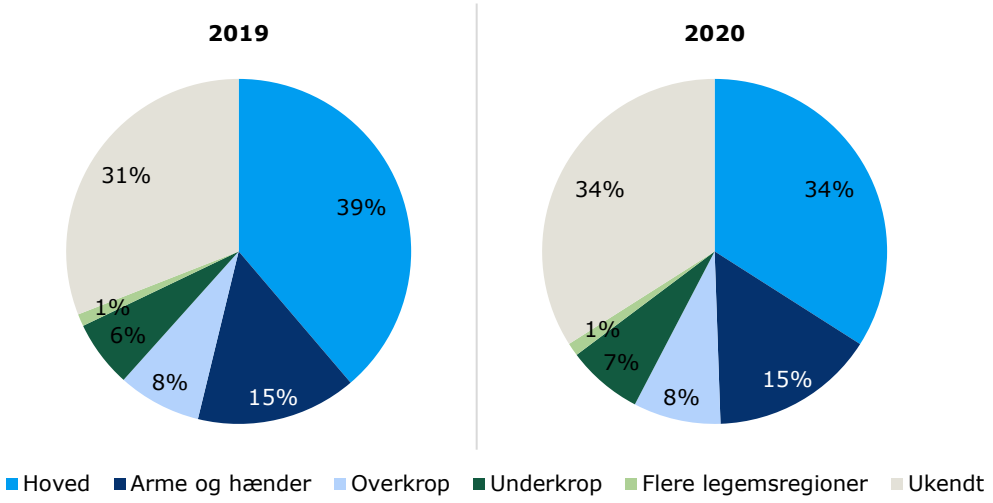
På tværs af regionerne ser vi ligeledes en forskel i fordelingen af læsionstyper, som regionernes voldsofre behandles for (Figur B-28, Bilag 2). I Region Nordjylland bliver flere ofre behandlet for hovedskader relativt til de øvrige regioner, mens en større andel af voldsskader i hhv. Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland er overfladiske læsioner.

5.3 Voldsramt kropsdel

Voldsskadernes placering på kroppen kan have stor betydning for dels skadens omfang, dels hvor alvorlig skaden er. 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, der registreres på skadestuerne, involverer en hovedskade. Dette gælder for både 2019 og 2020 (Figur 5-5). I 2019 er 39 pct. af skaderne påført ofrets hoved, mens hovedskader udgør 34 pct. i 2020. Derimod behandles kun en meget lille andel for voldsskader, der er påført flere legemsregioner.

Figur 5-5: Fordeling af voldsramt kropsdel, angivet i andele, 2019 og 2020

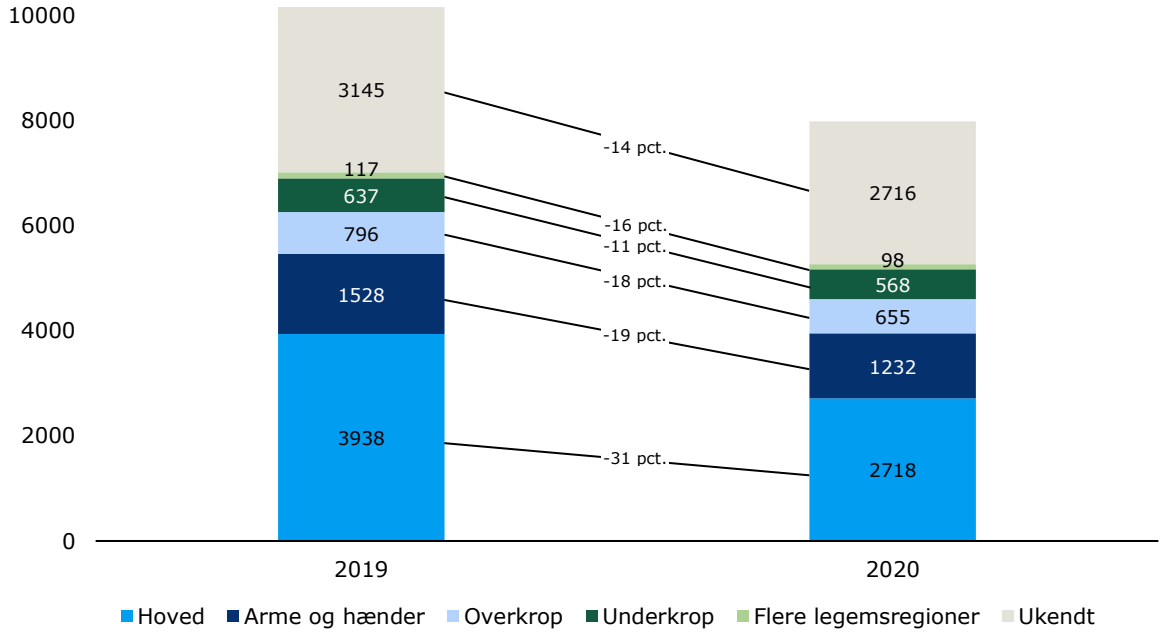


Note: "Ukendt" angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Fra 2019 til 2020 ser vi et lille fald i andelen af skader, der er påført i hovedregionen. Derimod er andelen af skader, som ikke er registreret med en kropsdel, steget næsten tilsvarende fra 2019 til 2020. Det er dermed svært at konkludere, hvorvidt der er sket et reelt skifte i skaderamte kropsdele mellem 2019 og 2020, da den store andel af ikke-registrerede kropsdele kan betyde, at ovenstående fordeling ikke nødvendigvis stemmer overens med den reelle fordeling.

Antalsmæssigt kan vi dog se, at skader, påført på tværs af alle kropsdele, er faldet fra 2019 til 2020 (Figur 5-6). Antallet af ofre, der behandles for hovedskader, er faldet med 31 pct., og det er dermed faldet i voldsskader i hovedregionen, der i høj grad driver det generelle fald i antallet af voldsskader.

Figur 5-6: Fordeling af voldsramt kropsdel, angivet i antal, 2019 og 2020



Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. "Ukendt" angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mænd bliver oftere behandlet for hovedskader, sammenlignet med kvinder (Figur B-30). 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.

På regionalt niveau ser vi, at hovedskader udgør en større andel af skaderne i Region Syddanmark, sammenlignet med de øvrige regioner (Figur B-31, Bilag 2). Der registreres godt 10 procentpoint flere hovedskader i Region Nordjylland, sammenlignet med Region Sjælland. Til gengæld er der betydeligt flere voldstilfælde i Regions Sjælland, hvor der ikke registreres en kropsdel.

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-32, 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

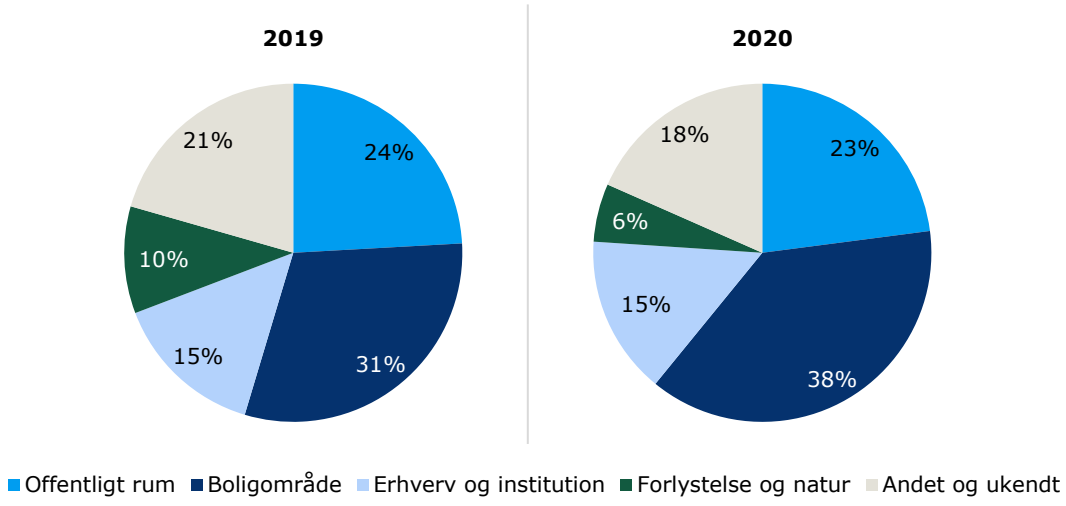
Hændelsesstedet er der, hvor volden har fundet sted, da voldsskaderne blev påført. I det følgende inddeler vi hændelsesstedet i følgende kategorier:

Boks 6-1: Definition af kategorier inden for hændelsessteder

Offentligt rum:	Offentlige områder, fx fortov, offentlige veje inden 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.

Fælles for både 2019 og 2020 er, at voldshændelser, der sker i boligområder, udgør den største andel af den skadestueregistrerede vold (Figur 6-1). Vi ser, at omkring hver tredje voldsskade bliver forårsaget i et boligområde. En stor andel sker ligeledes i det offentlige rum. Dette gælder næsten hver fjerde voldsskade i både 2019 og 2020.

Figur 6-1: Fordeling af hændelsessted, angivet i andele, 2019 og 2020

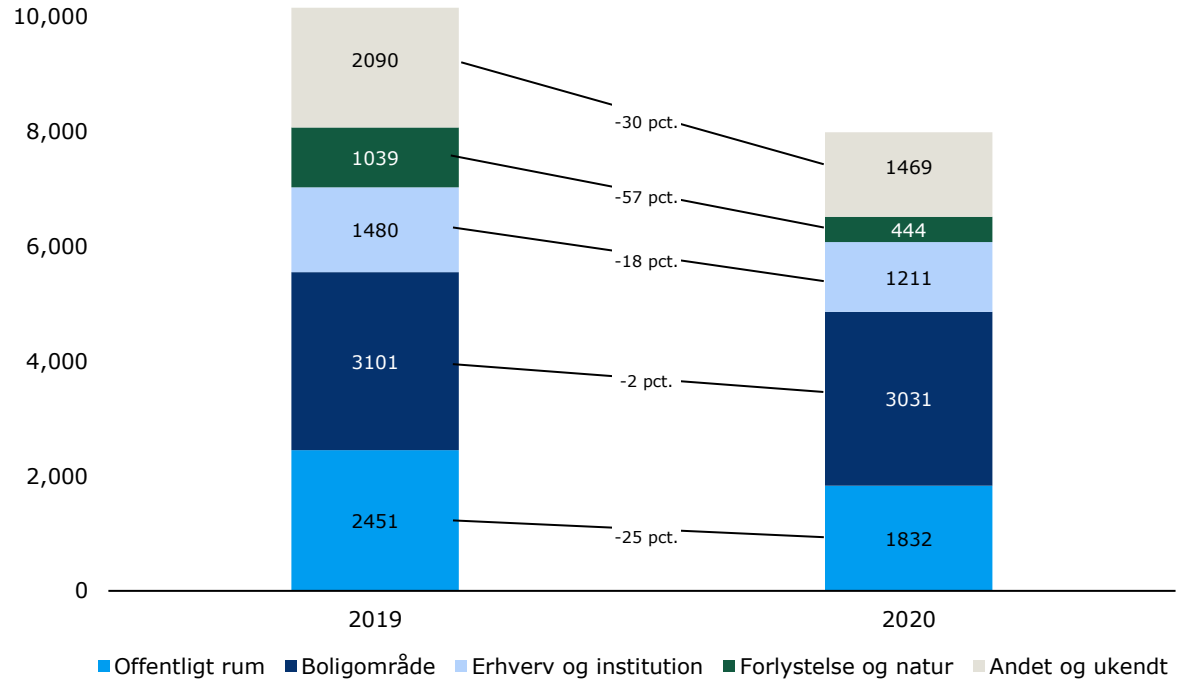


Note: 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

En større andel af volden sker i boligområder i 2020, sammenlignet med 2019[18]. Det betyder dog ikke, at antallet af voldshændelser, der bliver begået i boligområder, er steget. Antallet er næsten det samme i både 2019 og 2020 (Figur 6-2). Derimod ser vi, at antallet af voldshandlinger på tværs af de øvrige hændelsessteder er faldet markant. Det er dermed et udtryk for, at den relative fordeling af voldshændelser har ændret sig fra 2019 til 2020.

Den største udvikling i antal voldshændelser ser vi for vold begået i forlystelses- og naturområder, som er mere end halveret fra 2019 til 2020. Ligeledes er antal voldshændelser, der sker i det offentlige rum, reduceret med 25 pct. Faldet i voldshændelser, der bliver begået i både det offentlige rum og forlystelses- og naturområder, driver dermed i høj grad den faldende udvikling i det samlede antal voldshændelser.

Figur 6-2: Fordeling af hændelsessted, angivet i antal, 2019 og 2020

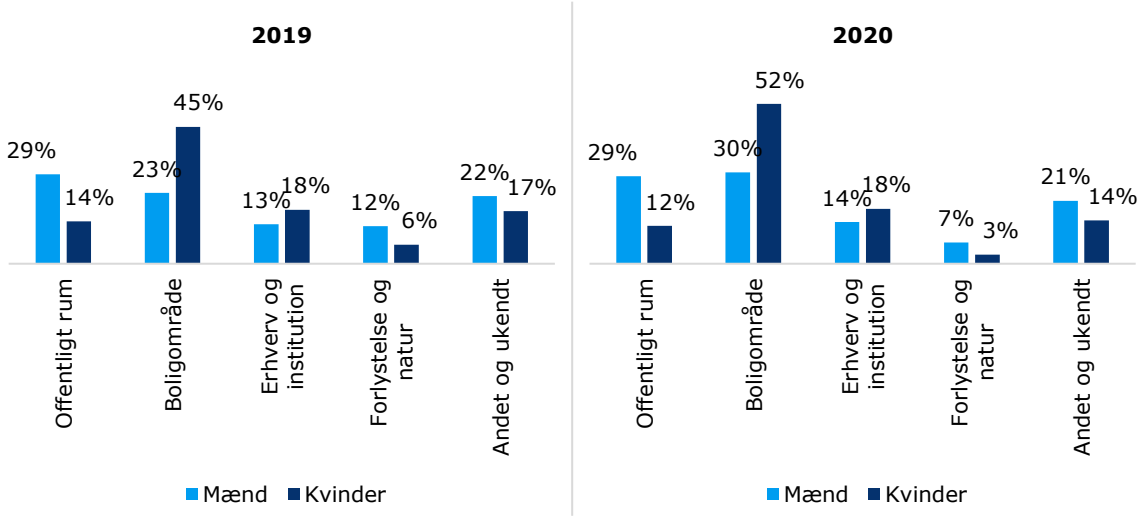


Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Fordelingen af hvor voldshændelserne sker, varierer mellem mænd og kvinder (Figur 6-3). Mænd bliver i højere grad udsat for vold i det offentlige rum samt i forlystelses- og naturområder, sammenlignet med kvinder, mens kvinder i højere grad bliver udsat for vold i boligområder, sammenlignet med mænd. Det tyder dermed på, at vi ser en systematisk forskel på, hvor hhv. 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. Disse tendenser gør sig gældende i både 2019 og 2020. Samtidig er der vigtigt at bemærke, at antallet af voldshændelser ligeledes falder på tværs af hændelsessteder for begge køn. Det betyder, at på trods af, at en større andel af kvinder i 2020 udsættes for vold i boligområder, er antallet faldet siden 2019.

[18] Boligområder bliver ikke tydeligere defineret i registreringssystemet end ovenstående beskrivelse i Boks 6-1.

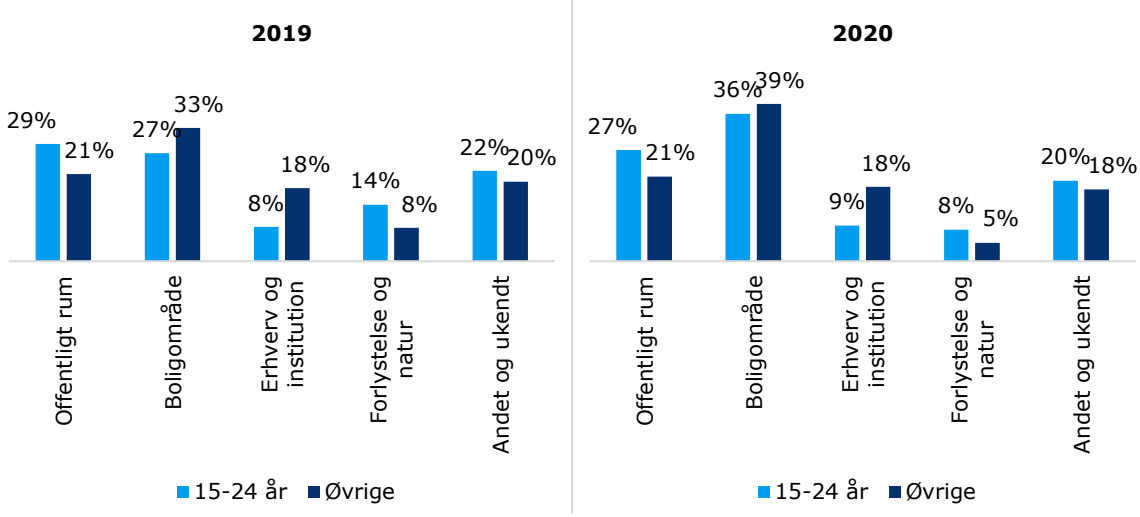
Figur 6-3: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2019 og 2020



Note: Mænd, 2019: N=6.676, kvinder, 2019: N=3.410, mænd, 2020: N=5.122, kvinder, 2020: N=2.817.
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 voldsskader i det offentlige rum og i forlystelses- og naturområder, sammenlignet med øvrige aldersgrupper (Figur 6-4). Modsat oplever de øvrige aldersgrupper i højere grad voldshændelser i både boligområder og erhvervs- og institutionsområder. Dette kan hænge sammen med, at den yngre aldersgruppe i højere grad frekventerer fx diskoteker samt begivenheder med mange mennesker, mens de øvrige aldersgrupper primært består af voksne mennesker i beskæftigelse (Figur B-8, Bilag 2). Disse vil derfor naturligt have en større risiko for at blive udsat for voldshændelser i forbindelse med deres erhverv.

Figur 6-4: Fordeling af hændelsessted, opdelt på alder, 2019 og 2020



Note: 15-24 år, 2019: N=3.616, øvrige, 2019: N=6.470, 15-24 år, 2020: N=2.570, øvrige, 2020: N=5.369.
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-34, 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

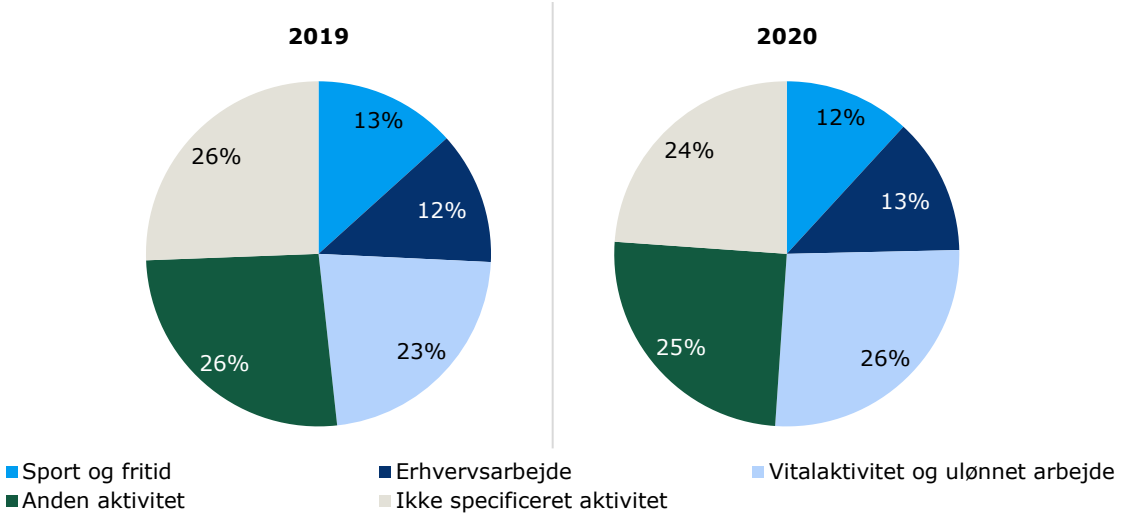
Aktivitet i forbindelse med voldshændelse omhandler, hvilken aktivitet den voldsramte person udførte i forbindelse med situationen, hvor vedkommende blev udsat for vold. I det følgende inddeler vi aktivitet i forbindelse med voldshændelse i følgende kategorier:

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.

Størstedelen af voldsskaderne, som er registreret i forbindelse med en specifik aktivitet, er sket i ved vitalaktivitet og ulønnet arbejde (Figur 6-5). 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 6-5: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, angivet i andele, 2019 og 2020

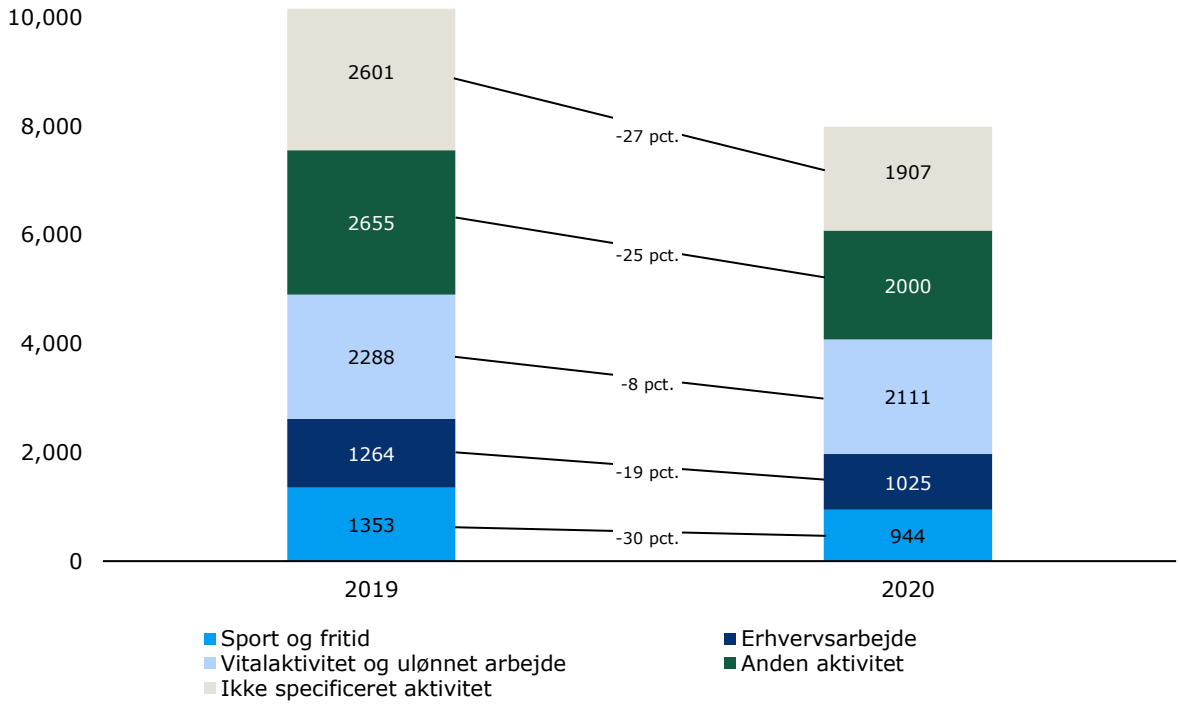


Note: 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Derudover udgør voldshændelser, registreret ved anden og uspecificeret aktivitet, godt 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 skal derfor tolkes med dette forbehold.

På trods af, at den relative fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser ikke har ændret sig markant fra 2019 til 2020, ser vi dog, at antallet af voldshændelser falder i perioden på tværs af samtlige aktiviteter (Figur 6-6). Det største procentuelle fald er sket for antallet af voldshændelser, der er forårsaget i forbindelse med sport- og fritidsaktiviteter, som er reduceret med 30 pct.

Figur 6-6: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, angivet i antal, 2019 og 2020

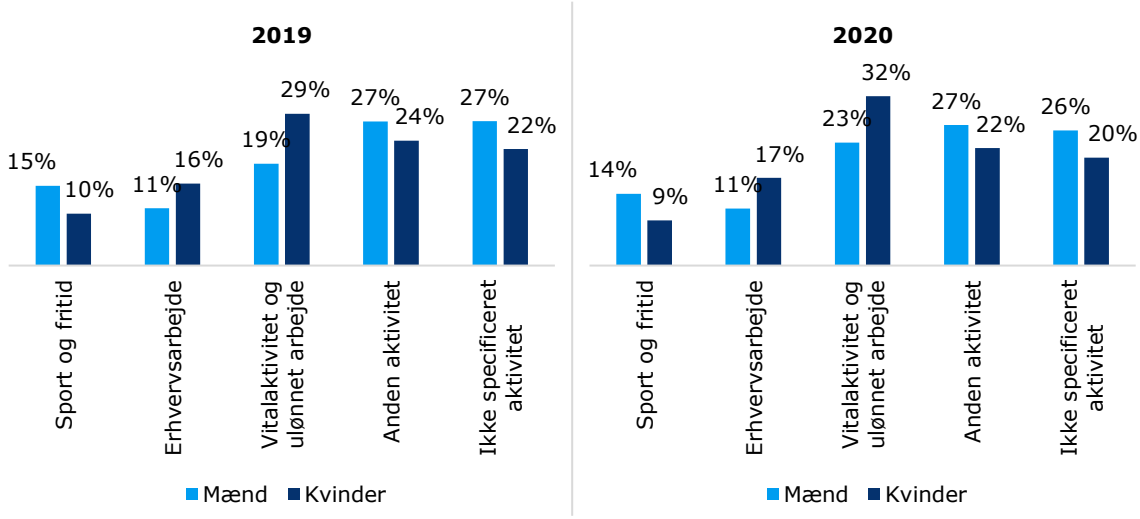


Note: Linjerne mellem søjlerne angiver den procentvise udvikling fra 2019 til 2020. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Kvinder bliver i højere grad udsat for voldshændelser i forbindelse med vitalaktivitet og ulønnet arbejde, sammenlignet med mænd. Derimod bliver mænd oftere udsat for vold i forbindelse med sports- og fritidsaktiviteter. Denne tendens afspejler igen, at mænd oftere bliver udsat for vold uden for hjemmet, mens kvinder oftere bliver udsat for vold inden for hjemmet.

Igen ser vi ingen betydelig udvikling fra 2019 til 2020 mellem kønnene (Figur 6-7). Dermed er der ikke noget, der tyder på, at covid-19 har ændret på forholdet mellem hvad hhv. mænd og kvinder typisk udsættes for. Derimod ser vi, at antallet af voldshændelser på tværs af aktiviteterne falder fra 2019 til 2020 for begge køn.

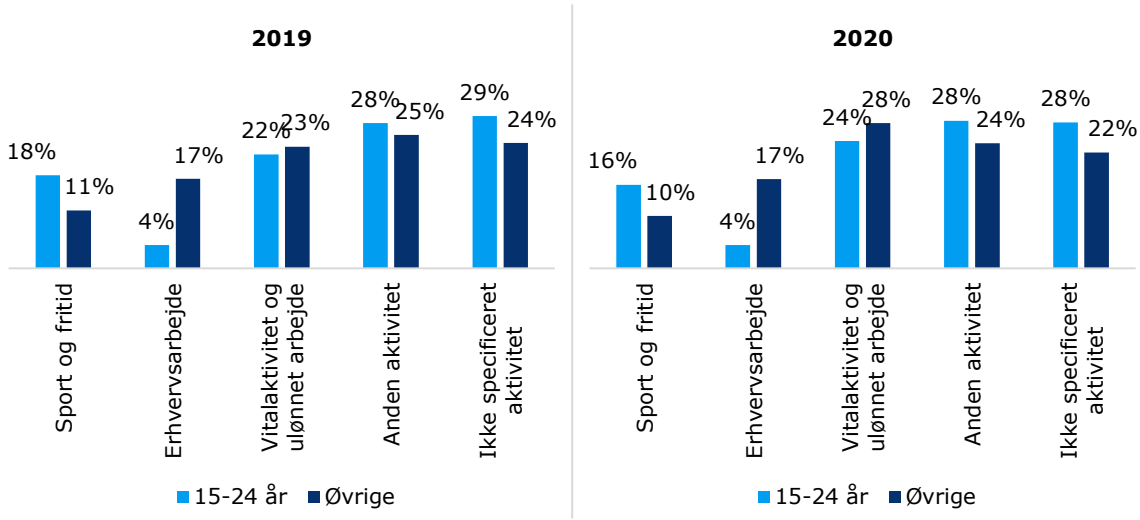
Figur 6-7: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på køn, 2019 og 2020



Note: Mænd, 2019: N=6.676, kvinder 2019: N=3.410, mænd, 2020: N=5.122, kvinder, 2020: N=2.817.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På tværs af aldersgrupper er den største forskel mellem sports- og fritidsaktiviteter og erhvervsarbejde (Figur 6-8). 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 6-8: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på alder, 2019 og 2020



Note: 15-24 år, 2019: N=3.616, øvrige, 2019: N=6.470, 15-24 år, 2020: N=2.570, øvrige, 2020: N=5.369.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Dette billede hænger igen sammen med, 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

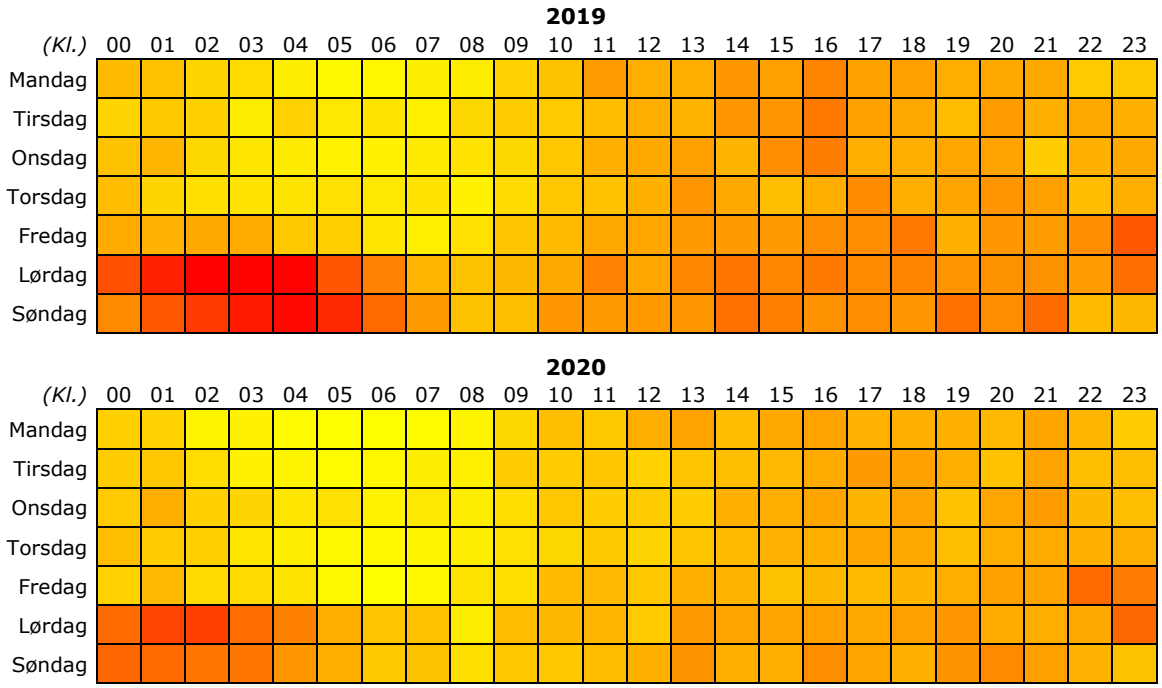
Forekomsten af voldshændelser er mere intensiv på nogle tidspunkter og kan variere bredt på tværs af både måneder, dage og timer. Ligeledes kan tidspunktet for forekomsten af vold også variere på tværs af både køn og aldersgrupper. I følgende kapitel undersøger vi, hvornår registreringer af skadestuebehandlede voldsskader foretages. Det er vigtigt at bemærke, at vi i det følgende betragter selve **registreringstidspunktet** for behandling af voldshændelsen på skadestuen. Med andre ord angiver tidspunktet, hvornår ofret bliver registreret på skadestuen og dermed ikke det reelle tidspunkt, ofret udsættes for selve voldshændelsen. Voldshændelsen vil formentligt have foregået i timerne op til registreringstidspunktet.

7.1 Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter

De fleste voldstilfælde registreres på skadestuerne i timerne mellem hhv. fredag aften og lørdag morgen samt lørdag aften og søndag morgen. Dette fremgår af Figur 7-1, som viser intensiteten af registreringer af voldshændelser på skadestuer i løbet af en uge, brudt ned på henvendelsestime og -dag.

Generelt ser vi en overrepræsentation af registreringer af voldshændelser på skadestuerne i dels eftermiddags- og aftentimerne, dels om lørdagen og søndagen. Dette fremgår af de mørkere markeringer i Figur 7-1. Særligt timerne mellem hhv. fredag aften og lørdag morgen samt lørdag aften og søndag morgen er spidsbelastningsperioder, hvor der i disse timer bliver registreret relativt flere voldsskader, sammenlignet med ugens øvrige tidspunkter. I løbet af den øvrige uge, mandag til fredag, bliver voldsskaderne typisk registreret i eftermiddags- og aftentimerne mellem kl. 14 og 21.

Figur 7-1: Voldsrelaterede skadestuekontakter, fordelt på henvendelsestidspunkt, uge og time, 2019 og 2020



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 2019 og 2020, således at farverne afspejler samme intensitet på tværs af perioden. 2019: N=10.161, 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Weekendens voldsskader sker oftest i forlystelses- og naturområder (Figur B-41, 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 af voldshændelserne bliver dermed registreret inden for normal arbejdstid og først på aftenen disse dage. Dette afspejler ligeledes, at der i hverdagene oftest registreres voldshændelser, sket i erhvervs- og institutionsområder i løbet af dagtimerne (Figur B-41, Bilag 2). Samlet ser vi som forventet, at voldshændelser, der bliver registreret i hverdagene, i højere grad drives af arbejdsrelateret vold, mens vold i weekendernes nattetimer primært drives af voldshændelser i forbindelse med byture og andre aktiviteter i det offentlige rum.

Sammenligner vi henvendelsestidspunkterne i 2019 med tilsvarende i 2020, ser vi en indikation af, at henvendelserne i 2020 særligt i weekenderne finder sted et par timer tidligere, sammenlignet med 2019. Hvor henvendelserne i 2019 er mest koncentreret i timerne omkring kl. 02 til kl. 04, er de i 2020 mest koncentreret allerede fra midnat og frem til kl. 02 både fredag og lørdag nat.

Dette kan afspejle, at der i perioder af 2020 var indført restriktioner for nattelivet og udskænkningssteder. Både diskoteker og andre udskænkningssteder var i perioder underlagt at lukke kl. 22, mens de i andre perioder var nødsaget til at lukke helt. Det har betydet, at der ikke har været den samme aktivitet i det åbne natteliv i hele 2020, sammenlignet med 2019. Forskydningen af henvendelsestidspunkterne kan dermed være en respons på, at folk mødes og samles tidligere i 2020 end i 2019, og dermed sker voldelige sammenstød i særligt disse omstændigheder dermed også tidligere. Selvom nattelivet i perioder lukkede kl. 22, går der sandsynligvis et par timer før voldsofret henvender sig til skadestuen, hvorfor det netop først er omkring midnat og frem, henvendelserne registreres[19].

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 hvilken kropsdel der bliver udsat for voldshændelsen.

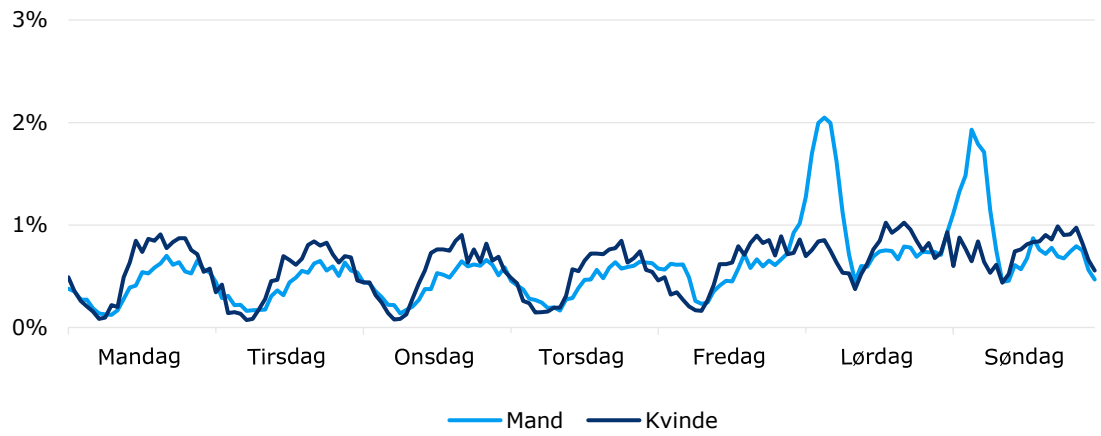
Boks 7-1: Beregningsforklaring af figurer

I de følgende figurer er andelene baseret på et gennemsnit af voldsrelaterede skadestuekontakter over de seneste fem år fra 2016 til 2020. Dette kommer af, at en aggregering af skadestuekontakterne har været nødvendig for at kunne opdele voldsskaderne på henholdsvis tidsintervaller og detaljerede person- og skadekarakteristika i forhold til at kunne udtrække meningsfulde tabeller fra Danmarks Statistiks forskerservice i henhold 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-41, Figur B-42 og Figur B-43 i Bilag 2.

Særligt mænd har en tendens til at komme ind på skadestuen for at blive behandlet for voldsskader i de sene timer mellem fredag aften og søndag morgen (Figur 7-2). Koncentrationen af registrerede voldsskader hos mænd stiger dermed i timerne mellem fredag aften og lørdag morgen og igen mellem lørdag aften og søndag morgen, mens koncentrationen af registrerede voldsskader hos kvinder ligger mere stabilt i dagtimerne hen over alle ugens dage. Kvinder bliver altså oftere registreret med voldsskader i løbet af dagtimerne sammenlignet med mændene. Dog oplever kvinder også en svag stigning af voldskader i weekendens nattetimer sammenlignet med ugens resterende nattetimer.

[19] Ved fortolkningen af udviklingen i, hvornår voldshændelserne registreres på skadestuerne, bør det stadig bemærkes, at den samlede vold faldt markant fra 2019 til 2020, og at analysen for 2020 derfor beror på et mindre antal voldshændelser, sammenlignet med 2019.

Figur 7-2: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og køn, 2016-2020

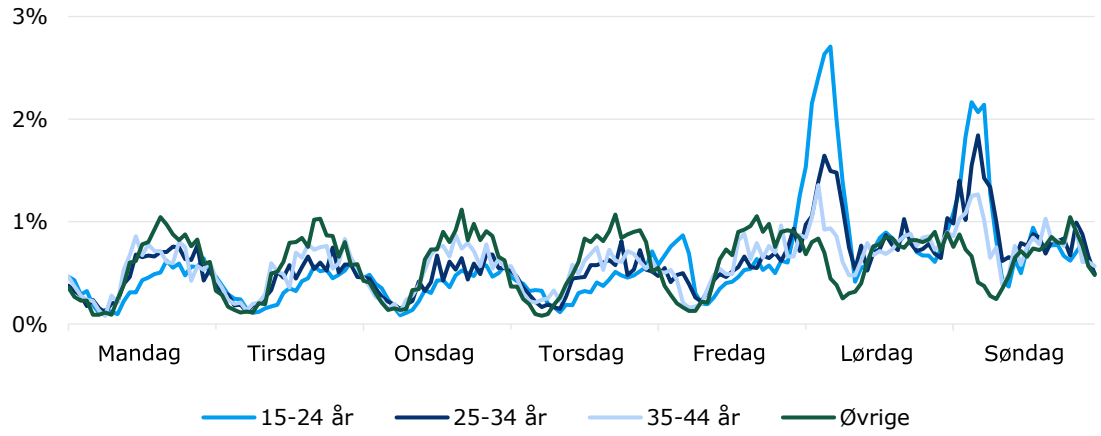


Note: Mænd: N=6.484, kvinder: N=3.305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

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

Unge mellem 15 og 24 år har ligeledes en tendens til at blive behandlet for voldsskader i weekendens nattetimer (Figur 7-3). Det samme gælder også i nogen grad personer mellem 25 og 34 år, mens tendensen generelt er aftagende med alderen. Tværtimod stiger hyppigheden af vold i dagtimerne i løbet af ugens resterende dage med alderen.

Figur 7-3: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og alder, 2016-2020

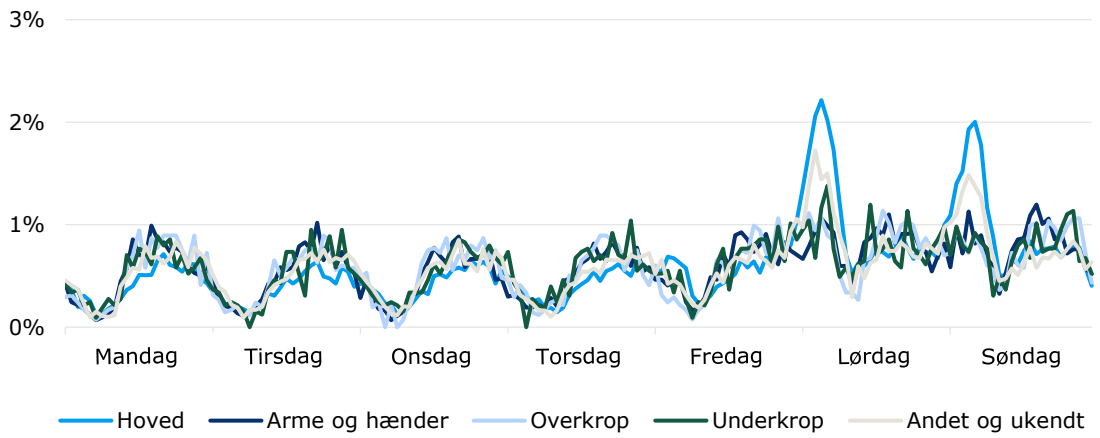


Note: Aldersgruppen "Øvrige" omfatter personer under 15 år samt personer over 44 år. 15-24 år: N=3.495, 25-34 år: N=2.303, 35-44 år: N=1.520, øvrige: N=2.472.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

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 de øvrige aldersgrupper i højere grad bliver udsat for vold i arbejdsrelaterede situationer. Igen stemmer dette overens med rapportens øvrige resultater.

Endelig ser vi en tilbøjelighed til, at det særligt er hovedskader, der bliver behandlet på skadestuerne i weekendens nattetimer (Figur 7-4). Dette kan fx være en indikation af, at volden, der begås 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, 2016-2020



Note: "Andet og ukendt" omfatter voldsskader, hvor flere legemsdele er skadet, samt voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. Hoved: N=3.956, arme og hænder: N=1.471, overkrop: N=828, underkrop: N=653, andet og ukendt: N=2.935.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

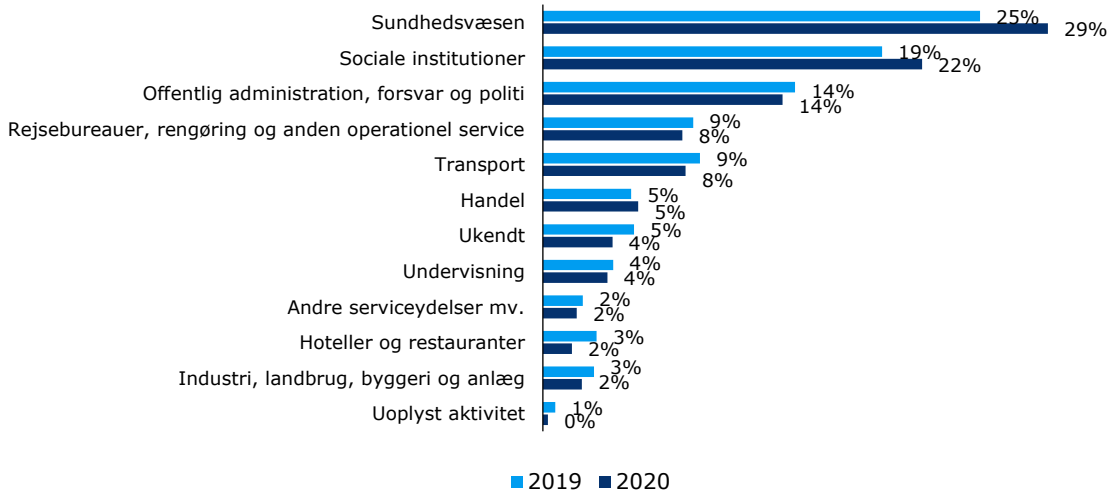
Yderligere ser vi ikke et specifikt mønster for, hvilke kropsdele der typisk rammes af vold, i løbet af ugens resterende dage.

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-33 og Figur B-35, Bilag 2). Det er derfor relevant at undersøge nærmere, hvad der karakteriserer denne vold. I det følgende undersøger vi, hvilken branche de tilskadekomne arbejder indenfor, samt hvilken uddannelsesbaggrund de tilskadekomne har.

Generelt bliver særligt ansatte inden for sundhedsvæsenet, sociale institutioner og andre serviceerhverv som forsvar og politi udsat for arbejdsrelateret vold (Figur 8-1). Tilsammen udgør disse brancher over halvdelen af de arbejdsrelaterede voldsskader, som bliver registreret på skadestuerne. Samlet udgør disse brancher dog kun ca. 23 pct. af den samlede beskæftigelse[20], og det tyder dermed på, at ansatte inden for disse erhverv er overrepræsenteret i registreringerne af arbejdsrelaterede voldshændelser. Ser vi på udviklingen fremgår det, at særligt voldshændelser i sundhedsvæsenet udgør en større andel af de arbejdsrelaterede voldshændelser i 2020, sammenlignet med 2019.

Figur 8-1: Arbejdsrelateret voldsskader, fordelt på branche, 2019 og 2020



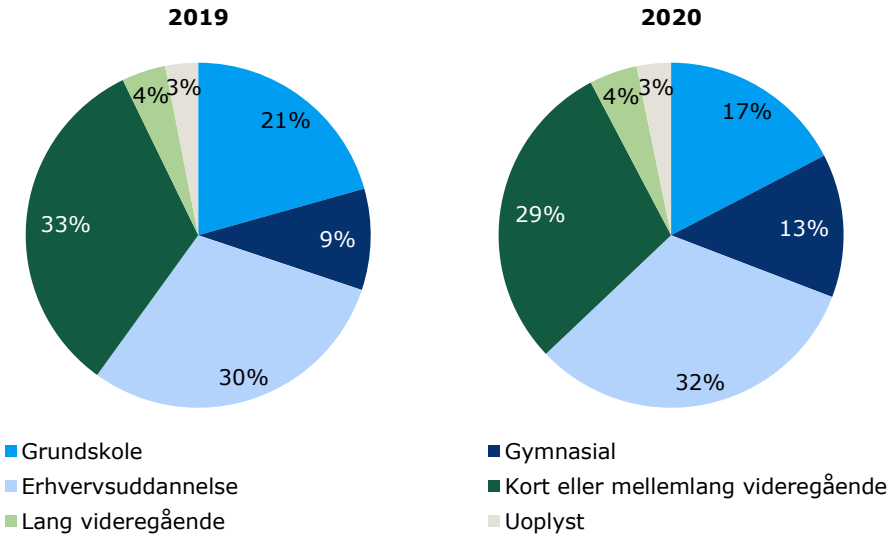
Note: 2019: N=1.264, 2020: N=1.025.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Samlet er antallet af arbejdsrelaterede voldshændelser alligevel faldet med 19 pct. fra 1.264 voldshændelser i 2019 til 1.025 voldshændelser i 2020. Et fald vi ser på tværs af samtlige brancher, hvilket er særligt vigtigt at holde for øje i det ovenstående. Det mindste procentuelle fald ser vi dog i antallet af voldshændelser i sundhedsvæsenet og sociale institutioner, som reduceres med hhv. 6 og 9 pct. Antallet af voldshændelser i de øvrige brancher er reduceret væsentligt mere, hvilket også medfører, at en større andel af de arbejdsrelaterede voldshændelser sker inden for sundheds- og socialsektoren.

[20] Statistikbanken, RAS310 (2019).

På tværs af uddannelsesniveau udgør personer med en gymnasial eller erhvervsfaglig uddannelse over halvdelen af de arbejdsrelaterede voldsskader (Figur 8-2). Sammenholder vi fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau med den samlede beskæftigelse, ser vi en mindre overrepræsentation blandt de voldsramte med en kort eller mellemlang videregående uddannelse blandt de arbejdsrelaterede voldsskader. Dette afspejler ovenstående, da sygeplejersker, politimænd samt pædagoger ofte udgør personalet i den offentlige servicebranche.

Figur 8-2: Arbejdsrelaterede voldsskader, fordelt på uddannelsesniveau, 2019 og 2020



Note: 2019: N=1.264, 2020: N=1.025.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Modsat er beskæftigede med en lang videregående uddannelse underrepræsenteret blandt arbejdsrelaterede voldsskader, når vi sammenligner med den samlede beskæftigelse.

På tværs af køn bliver ufaglærte kvinder eller kvinder med en kort eller mellemlang videregående uddannelse i højere grad udsat for arbejdsrelaterede voldsskader relativt til mænd (Figur B-44, Bilag 2). Derimod har mænd oftere en gymnasial eller erhvervsfaglig uddannelse, når de bliver udsat for arbejdsrelateret vold.

9. GENTAGEN VOLD

For langt størstedelen af voldsofrene 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, også kaldet reviktimisering.

I dette kapitel undersøger vi nærmere, hvad der karakteriserer voldsofre, der udsættes for vold gentagne gange. Vi fokuserer primært på gentagne skadestuekontakter som følge af vold inden for de seneste fem år, mens en mere detaljeret beskrivelse af udviklingen for gentagen vold findes i Bilag 2.

Boks 9-1: Definition af gentagen vold

I dette kapitel betragtes personer, som mindst én gang i et givent år har været i kontakt med en skadestue som følge af vold. Disse personer kan dernæst inddeles i mere detaljeret form efter deres seneste voldsrelaterede skadestuekontakt 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, betragtes ikke som gengangere og vil fremgå med en enkeltstående kontakt.

I kapitlet undersøger vi yderligere, hvorvidt voldsofrene henvender sig med andre skader og ulykker, som ikke registreres som vold. Gentagen vold kan af flere årsager være stærkt underregistreret, og det faktiske omfang af vold kan derfor være større, end indeværende samt andre opgørelser viser. Det kan blandt andet afhænge af, hvordan et offer ønsker at registrere en skade ved ankomst til skadestuen. Den gentagne vold kan til en vis grad nuanceres ved at undersøge, om voldsofre ligeledes bliver registreret med en hyppigere forekomst af skader, registreret som ulykker, sammenlignet med voldsofre ved enkeltstående hændelser. Dette defineres 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, som er registreret som ulykke på skadestuen for denne gruppe, og beregnes som følgende:

$$\frac{Antal\ registrerede\ ulykkesskader}{Antal\ voldsramte\ personer} \cdot 100$$

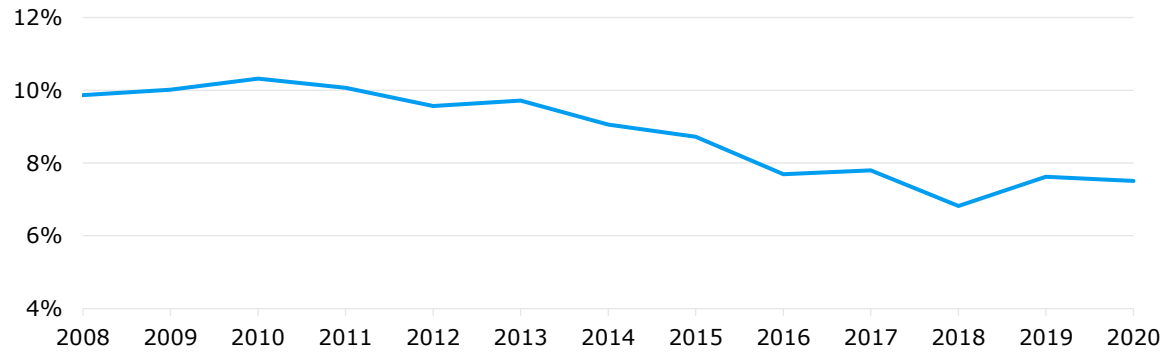
Den relativt høje forekomst af skader, der bliver registreret som ulykker, kan muligvis have forskellige sammenhænge. Ofrene kan have forskellige tilgange til risikovillighed eller have forskellige livsstile, som er underliggende for hyppigheden af ulykkesregistreringer på skadestuerne. Derfor bør man tolke ulykkesincidensen med varsomhed, og den vil kun kunne ses som en indikation.

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 samt 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 2019 og 2020, der er blevet udsat for vold gentagne gange i løbet af de seneste fem år, er mere end halveret siden 2008 (Figur B-45, 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 voldsskader, udgør 8 pct. i både 2019 og 2020.

Figur 9-1: Udvikling i gentagne skadestuekontakter inden for fem år, 2008-2020

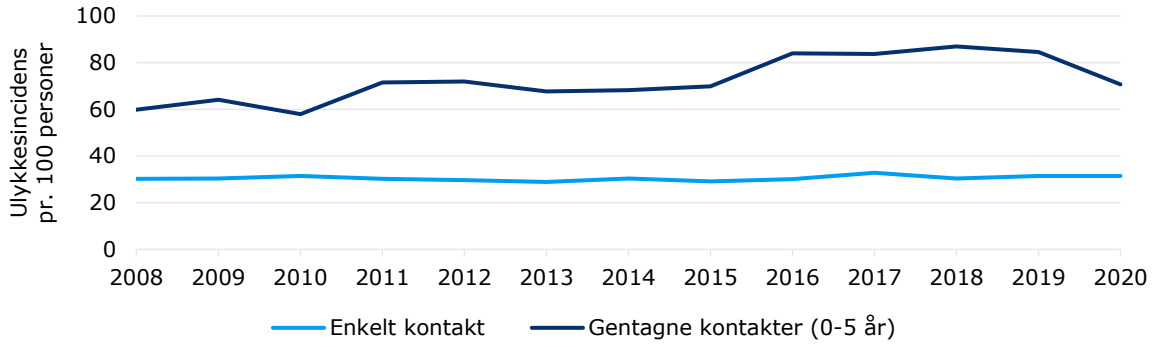


Note: Figuren viser kun andelen af voldsrelaterede skadestuekontakter, der har haft mere end én kontakt inden for de seneste fem år. Den resterende andel, som ikke er vist i figuren, udgøres af voldsrelaterede skadestuekontakter, der kun har haft en enkelt kontakt inden for de seneste fem år.
N=7.578-17.448.
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 2019 og 2020 var 5 pct. af voldsofrene gengangere på skadestuen flere gange i løbet af samme år, mens kun omkring 1 pct. blev behandlet for voldsskader de foregående to år samt for 3-5 år siden (Figur B-46, Bilag 2). Samlet er antallet af voldsofre, der bliver udsat for vold over en længere årrække, dermed en begrænset gruppe og har de seneste år drejet sig om ca. 250 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 steget over årene frem til 2019, hvorefter den igen faldt fra 2019 til 2020. Udviklingen fra 2019 til 2020 kan være et udtryk for, at dele af samfundet i perioder var mere eller mindre nedlukket og dermed også satte en begrænsning på flere aktiviteter i disse perioder.

Figur 9-2: Udvikling i ulykkesincidens, opdelt på gentagne skadestuekontakter, 2008-2020



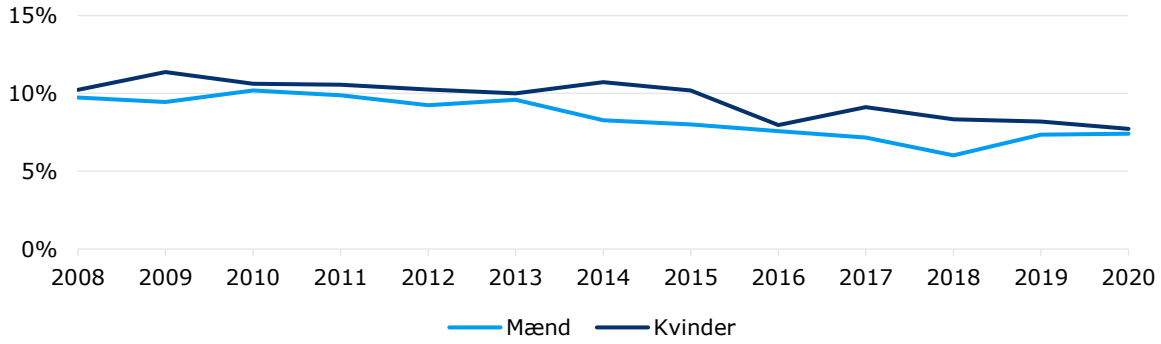
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter: N=569-1.800.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

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-47, Bilag 2).

9.2 Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst

Sammenligner vi mænd med kvinder, er kvinder svagt overrepræsenteret i andelen af ofre, der udsættes for gentagen vold frem til 2019 (Figur 9-3). I 2020 er denne andel dog tilnærmelsesvis ens på tværs af mænd og kvinder, og det tyder dermed på, at der ikke er en markant forskel på kønnene i forhold til, om de udsættes for gentagne voldshændelser.

Figur 9-3: Andel voldsramte, udsat for gentagen vold, opdelt på køn, 2008-2020

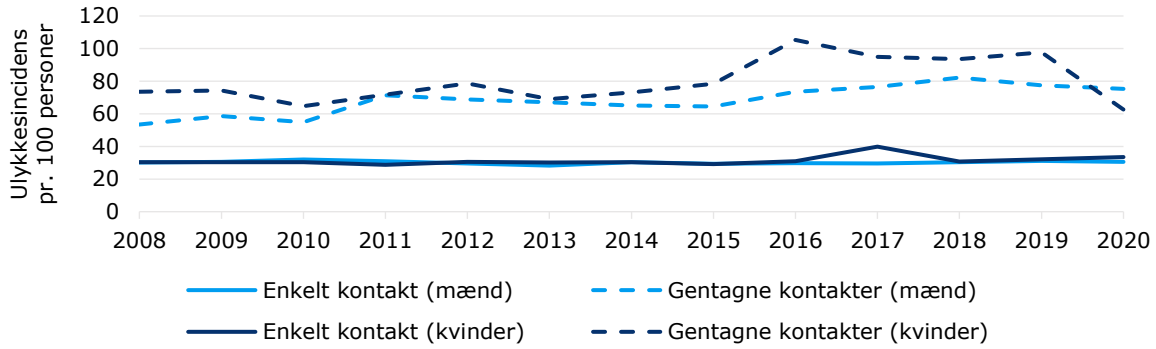


Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
Mænd: N=4.866-12.063, kvinder: N=2.667-5.431.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

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

Dette ændrer sig dog i 2020, hvor mandlige gengangere nu har en svagt større ulykkesincidens, sammenlignet med kvinder. Denne udvikling er primært drevet af, at ulykkesincidensen for kvindelige gengangere er faldet markant, mens ulykkesincidensen for mandlige gengangere er nogenlunde stabil.

Figur 9-4: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og køn, 2008-2020



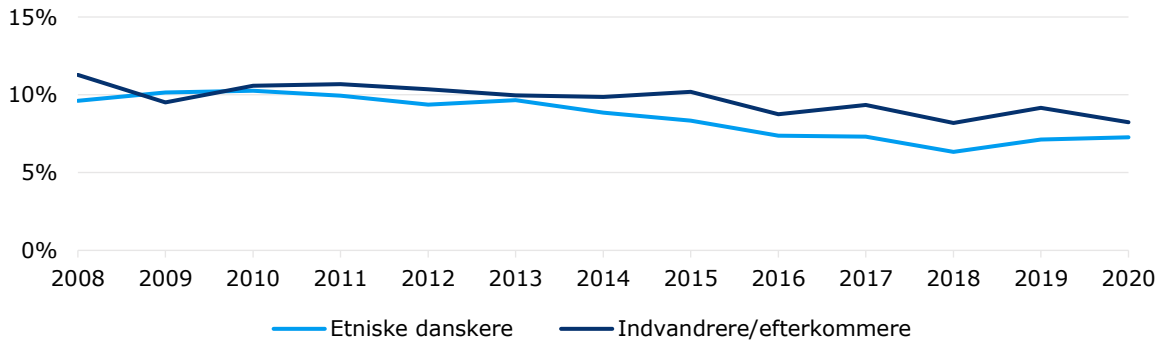
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
Mænd, enkelt kontakt: N=4.506-10.890, kvinder, enkelt kontakt: N=2.461-4.854, mænd, gentagne kontakter: N=360-1.220, kvinder, gentagne kontakter: N=206-581.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret 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-48, Bilag 2). Unge mellem 15 og 24 år har derimod en anelse højere ulykkesincidens, sammenlignet med de øvrige aldersgrupper, hvilket betyder, at de unge har en lidt højere relativ forekomst af ulykker (Figur B-49, Bilag 2). Dette gælder både for unge, udsat for en enkeltstående voldhændelse, samt ofre for gentagne voldshændelser.

Endelig undersøger vi, hvorvidt der er en forskel på andelen af voldsofre, der udsættes for gentagen vold på tværs af etnicitet. I det følgende skelner vi mellem etniske danskere og ikke-vestlige indvandrere og efterkommere.

En større andel af ikke-vestlige indvandrere og efterkommere oplever gentagen vold, sammenlignet med etniske danskere (Figur 9-5). Forskellen er dog reduceret fra 2019 til 2020.

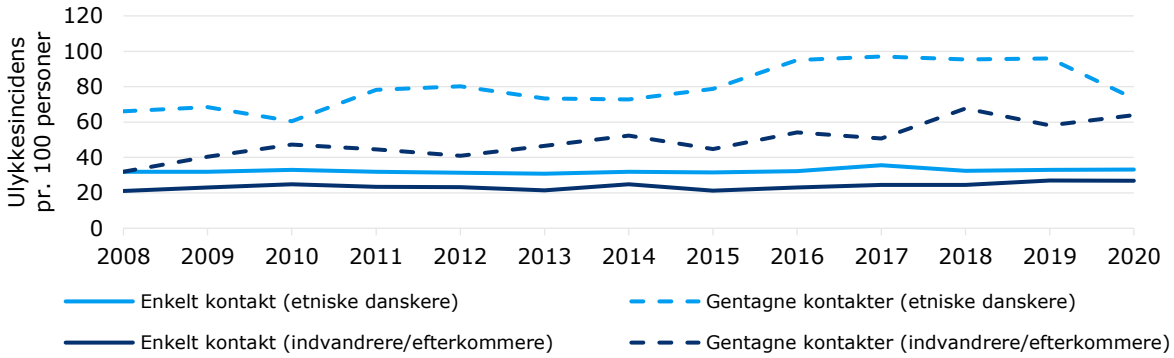
Figur 9-5: Andel voldsramte udsat for gentagen vold, opdelt på etnicitet, 2008-2020



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
Etniske danskere: N=5.579-14.573, indvandrere/efterkommere: N=1.954-3.211.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Modsat ser vi, at ulykkesincidensen generelt er højere for etniske danskere, sammenlignet med ikke-vestlige indvandrere og efterkommere (Figur 9-6). Det gælder ofre for både enkeltstående og gentagne voldshændelser.

Figur 9-6: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og etnicitet, 2008-2020



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.
Etniske danskere, enkelt kontakt: N=5.174-13.172, indvandrere/efterkommere, enkelt kontakt: N=1.793-2.868, etniske danskere, gentagne kontakter: N=405-1.467, indvandrere/efterkommere, gentagne kontakter: N=161-343.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Etniske danske voldsofre bliver dermed oftere behandlet for ulykker på skadestuer, sammenlignet med ikke-vestlige indvandrere og efterkommer. Dette gælder særligt ofre for gentagen vold. Vi ser dog en stigning i ulykkesincidensen for ikke-vestlige indvandrere efterkommere-gengangere fra 2019 og 2020, mens denne ligger stabilt for etniske danskere.

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. Volden kan nemlig føre til et øget forbrug af sundhedsydelser, højere sygefravær samt et fald i beskæftigelsen blandt voldsofrene, som på samfundsplan kan have negative konsekvenser for offentlige udgifter og produktionstab.

I dette kapitel undersøger vi derfor konsekvenserne af vold for følgende mål, som vedrører brugen af offentlige serviceydelser samt den enkeltes beskæftigelsessituation:

- 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 ét år før voldshændelsen til 1-2 år efter voldshændelsen. Ved at vi på denne måde kontrollerer for niveauet af udfaldsmålene *før* voldshændelsen, er det muligt at sandsynliggøre, at en eventuel ændring i udfaldsmålet efter voldshændelsen skyldes voldsskaden. Siden der ikke bruges statistiske metoder i analyserne nedenfor, er det dog ikke muligt at isolere den deciderede effekt af voldshændelsen på udviklingen i udfaldsmålene, og de følgende analyser skal derfor læses med dette forbehold. Ændringer i tiden efter vil dog alt andet lige kunne give indikation af en ændring i den tilskadekomnes situation grundet voldshændelsen.

Boks 10-1: Sådan undersøges konsekvenser af vold[21]

Analysen baseres på voldsramte i 2017 og/eller 2018[9]

- Som grundlag for analysen anvendes voldsramte i 2017 og/eller 2018. På denne måde kan de voldsramte følges i op til to år efter skadestuekontakt, dvs. frem til hhv. 2019 og 2020.
- 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:

$$\frac{Antal\ registrerede\ ulykkesskader}{Antal\ voldsramte\ personer} \cdot 100$$

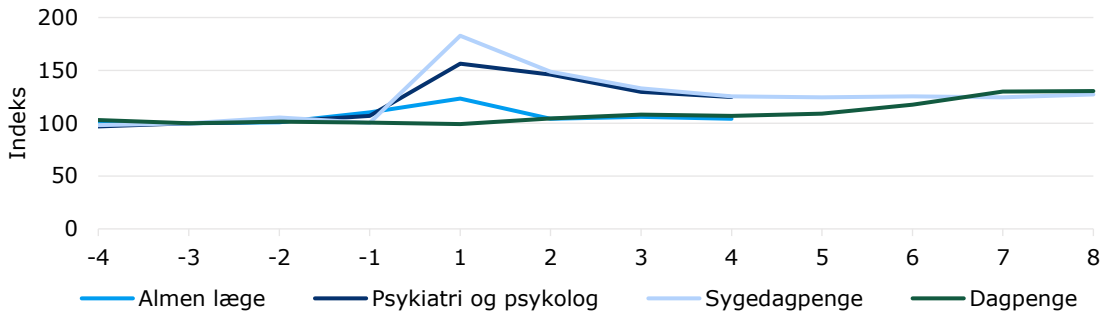
[21] I dette års undersøgelse foretages analyser på voldsramte i både 2017 og 2018, da denne rapport i øvrigt omfatter to år (2019 og 2020).

I tolkningen af de følgende figurer gør vi desuden opmærksom på, at indeksene, svarende til procentvise ændringer, er mere følsomme over for ændringer i tilfælde af, at de er baseret på relativt få observationer. I disse tilfælde 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 ses i Figur B-53,
Figur B-54, Figur B-55 og Figur B-56 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, og 1 refererer til kvartalet efter voldshændelsen.

Antallet af kontakter med en almen læge er et indirekte mål for personens generelle helbred. Dette mål afdækker, om voldshændelsen mere bredt defineret fører til et øget brug af sundhedsvæsenet. Udviklingen i antal kontakter med almen læge viser en svag tendens til, at kontakt med almen lægepraksis stiger umiddelbart efter voldshændelsen (Figur 10-1). Antallet af kontakter med almen lægepraksis stiger umiddelbart efter voldshændelsen, men finder allerede efter første kvartal tilbage til 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, 2017 og 2018



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 voldsofrenes kontakter med almen lægepraksis samt psykiatrien op til fire kvartaler efter voldshændelsen.
N=2.241-24.921.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Særligt voldsofre med åbne sår oplever en stigning lige umiddelbart efter voldshændelsen, hvorefter kontakten til almen lægepraksis igen falder til niveauet lige før voldshændelsen (Figur B-53, 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 kan medføre[22]. 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 volden, som indberettes på skadestuerne.

Overordnet ses en stigning i antal kontakter med både psykiatrien og psykologer. Det øgede antal kontakter med psykiatrien og psykologer er vedvarende i op et halvt år efter voldshændelsen, men daler derefter.

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

Særligt ser vi, at voldsramte med fraktur og brud på knogler oplever en stigning i kontakten til psykiatrien og psykologer efter voldshændelsen (

Figur B-54, Bilag 2). Denne stigning er mest markant umiddelbart efter voldshændelsen, men fortsætter i en vis grad i den efterfølgende periode. Voldsramte med hhv. åbne sår og overfladiske læsioner oplever ligeledes en mindre stigning i antallet af kontakter med psykiatrien og psykologer, som dog ikke er lige så udtalt som for ofre med fraktur og brud på knogler[23].

Som følge af de fysiske og psykiske mén kan voldshændelsen også have negative konsekvenser for den voldsramtes beskæftigelsessituation. Overordnet ses den største udvikling i antallet af uger på sygedagpenge i perioden lige efter voldshændelsen. Denne stigning ses særligt i kvartalet umiddelbart efter voldshændelsen, hvorefter niveauet efter et halvt år næsten har stabiliseret sig til udgangspunktet før voldshændelsen.

Udviklingen i antallet af uger på sygedagpenge er størst for voldsofre med fraktur og brud på knogler, hvor der ses en markant stigning lige umiddelbart efter voldshændelsen. Stigningen ser derimod ud til at være mere vedvarende for ofre med hjernerystelse (Figur B-55, Bilag 2). Overordnet stiger ligeledes antallet af uger på dagpenge en anelse et år efter voldshændelsen. Der ses dog ikke noget klart mønster i antallet af uger på dagpenge på tværs af de forskellige læsionstyper (Figur B-56, Bilag 2).

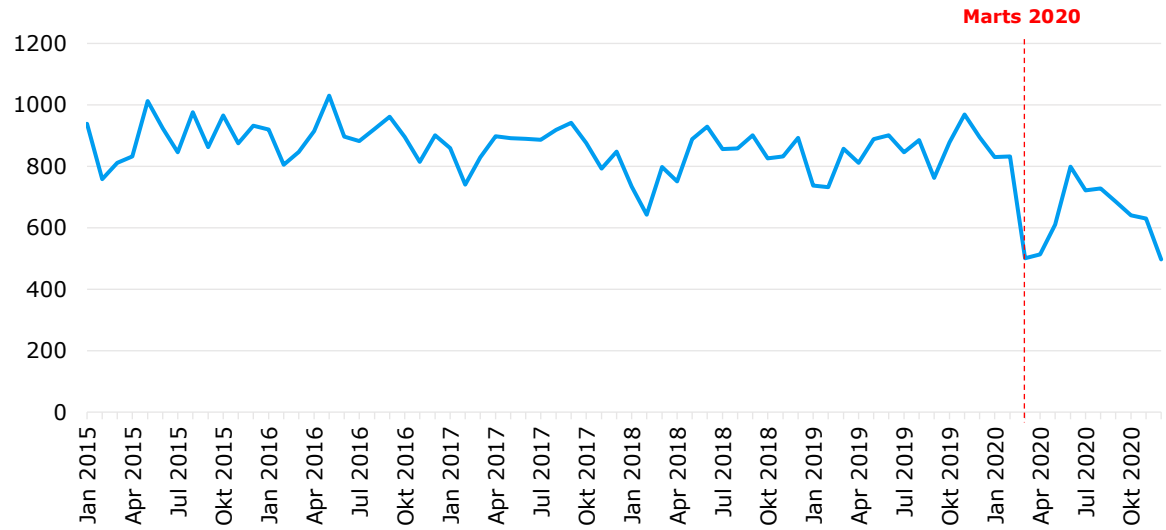
[23] Blandt voldsramte med en hjernerystelse sker der også en markant stigning i antallet af psykiatrikontakter og psykologhjælp i kvartalet op til voldshændelsen. Da udviklingen for hjernerystelse er baseret på et lavt antal personer, kan dette udsving blot skyldes en tilfældighed. I de efterfølgende kvartaler lige efter voldhændelsen 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 VOLDSHÆNDELSER, REGISTRERET PÅ SKADESTUER

2020 var i høj grad et år, der var 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[24]. Overordnet viser denne undersøgelse, at vold, som registreres på skadestuer, er faldet markant fra 2019 til 2020, selv når vi tager den historiske nedadgående udvikling i betragtning. Derfor er det interessant at undersøge, hvilken betydning covid-19 har haft for volden i Danmark og undersøge, hvordan den kontrafaktiske situation havde set ud, hvis ikke samfundet havde været påvirket af covid-19 i 2020.

Udviklingen i antal skadestuekontakter på månedsniveau som følge af vold viser, at udviklingen i høj grad følger tidslinjen for, hvordan covid-19 blev håndteret i Danmark[25] (Figur 11-1Figur 11-2). Antallet af skadestuekontakter falder særligt i marts 2020 samt i løbet af efteråret, hvor der løbende blev indført flere restriktioner i takt med stigende smitte. I disse måneder var der betragteligt færre registrerede voldsskader, end man ville kunne forvente baseret på det historiske 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, hvor restriktionerne fra den første omfattende nedlukning af samfundet gradvist lempes. 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 2020



Note: N=497-1.030.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

I dette kapitel undersøger vi dermed covid-19's betydning for volden i Danmark ved at foretage en prædiktering af, hvordan volden ville have set ud, hvis ikke covid-19 og helt eller delvise nedlukninger havde været til stede i 2020.

[24] 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.

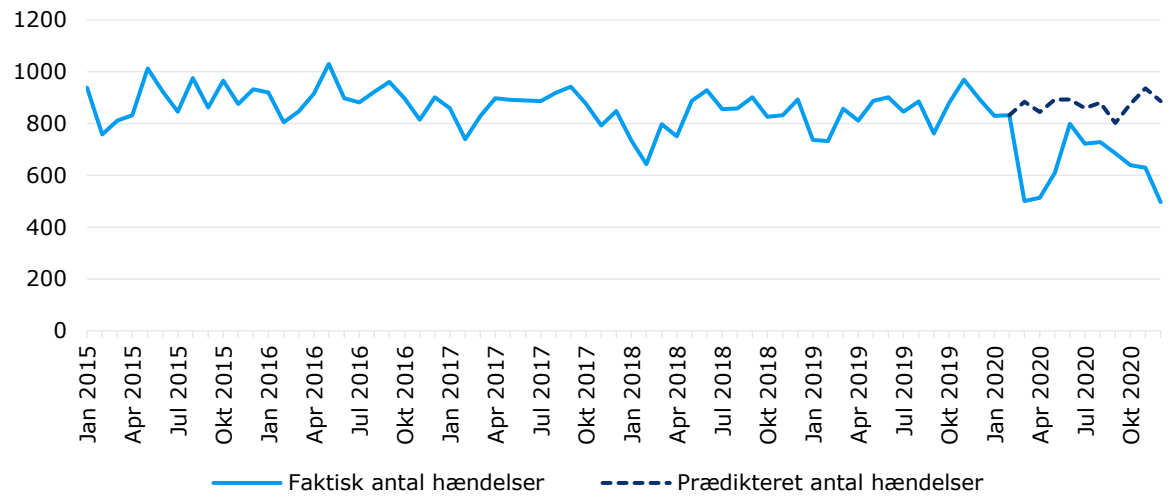
[25] Håndteringen af covid-19 i foråret 2020, Folketinget (2021), https://www.ft.dk/samling/20201/almdel/SUU/bilag/237/2326610/index.htm. Tidslinje over Coronakrisen: Hvad skete der og hvornår? Tænketanken Europa (2021), http://thinkeuropa.dk/politik/tidslinje-over-coronakrisen-hvad-skete-der-og-hvornaar.

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 havde påvirket 2020. Til dette skaber vi det kontrafaktiske tilfælde, som vi derefter kan sammenligne med det faktiske tilfælde. Her er to ting dermed nødvendige; det faktiske antal af registrerede voldsskader for månederne i 2020 **med** covid-19 og det prædiktive antal af voldshændelser for månederne i 2020 **uden** covid-19.

Førstnævnte er lige til, da vi blot kan følge den faktiske udvikling over året. Derimod er sidstnævnte mere udfordrende, da vi i sagens natur ikke har mulighed for at observere en tænkt udvikling i 2020 uden covid-19. Til at skabe den kontrafaktiske situation anvender vi den historiske udvikling i antal registrerede voldsskader fra januar 2015 frem til februar 2020 for at kunne estimere en model, som fremskriver udviklingen i de resterende måneder af 2020 uden covid-19. Modellen medtager dermed både den historiske udvikling i de tidligere år, en tidstendens samt tager højde for sæsonudsving i løbet af året[26]. Dette fremgår i Figur 11-2.

Figur 11-2: Udvikling samt prædikteret udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 2015-2020



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 ikke når samme niveau som i de tidligere år. Dermed bliver det tydeligt, at covid-19 har haft en generel betydning for antallet af voldsskader over hele året, og særligt i marts og i efteråret 2020. Konkret tyder det på, at det samlede antal registrerede voldsskader i 2020 var 23 pct. lavere end tilfældet, hvis der ikke havde været nedlukninger mv. som følge af covid-19. I hhv. marts og december var antallet godt 40 pct. lavere end tilfældet uden covid-19.

[26] 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.

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 6 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.

Ligeledes kan det lavere antal registrerede voldshændelser muligvis forklares af et faldende antal voldsskader, forårsaget af arbejdsrelaterede situationer. I undersøgelsen ser vi, at andelen af voldsskader, forårsaget i områder med erhverv og institutioner samt i forbindelse med erhvervsarbejde, ikke har ændret sig fra 2019 til 2020 (Figur 6-1 og Figur 6-5). Det betyder, at det absolutte antal af disse typer af voldsskader, i takt med det generelle antal voldsskader, er faldet i perioden (Figur 6-2). En lang række, særligt offentlige, ansatte blev hjemsendt i forbindelse med nedlukningerne. De erhverv, som typisk har en højere voldsudsathed, fx politi, fængselsbetjente og sygeplejersker, blev dog ikke hjemsendt og har arbejdsmæssigt dermed ikke været direkte påvirket af nedlukninger. Dermed kan det tyde på, at særligt personale, som varetager arbejdsopgaver i erhverv, der var direkte påvirket af nedlukningen, såsom personale på specialskoler og -institutioner og sociale sagsbehandlere, i lavere grad var udsat for voldsskader i 2020, sammenlignet med 2019. Dette kan vi til dels se ved den forskydning, der er sket mellem brancher, når vi ser på den arbejdsrelaterede vold (Figur 8-1). Her ser vi, at andelen af arbejdsrelateret vold netop er steget i sundhedssektoren, mens andelen er faldet for sociale institutioner. Det styrker dermed indikationen af, at særligt den sidste type af ansatte i mindre grad er blevet eksponeret for vold under nedlukningerne, sammenlignet med de foregående år.

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.

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 Sagsanalysesystem (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 basereret 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 selvrapporteret. 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 vold[27].

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 banderelateret 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 voldens omfang 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 sygehusene 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 sygehusene 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 registreringen af voldsskader og kun i begrænset omgang de nævnte strukturelle ændringer på sygehusområdet.

[27] "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.

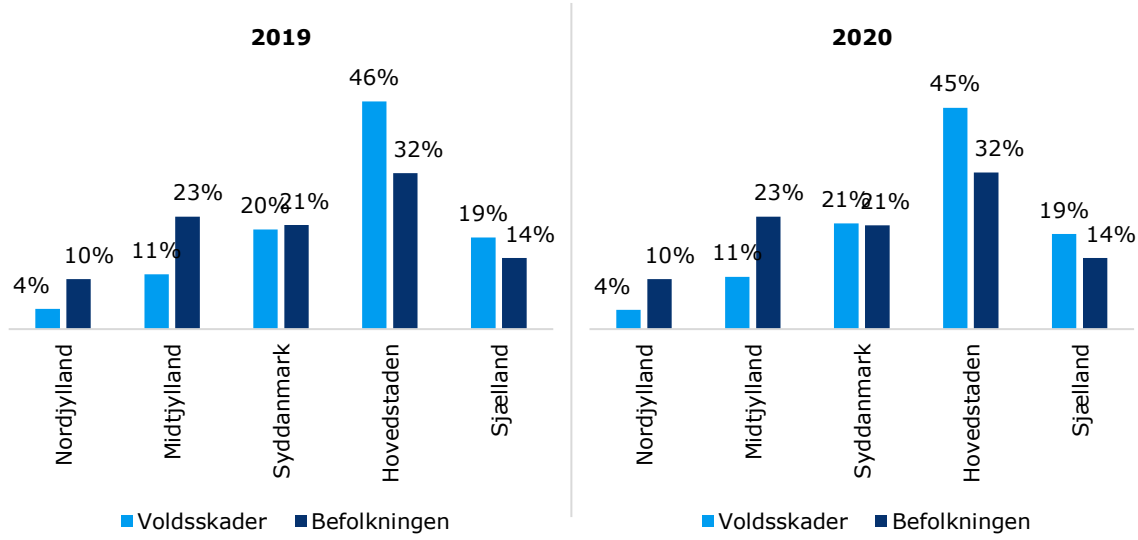
Esundhed.dk angiver, at Landspatientregisteret generelt er af høj kvalitet. De påpeger dog ligeledes, at der på de forskellige afdelinger er en uensartet fortolkning af, hvordan der skal registreres i forhold til "Fællessundhed for Patientregistreringen". Det gælder også for valg af kode, hvor de forskellige 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 indberetningerne 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.

BILAG 2

SUPPLERENDE FIGURER

Kapitel 3

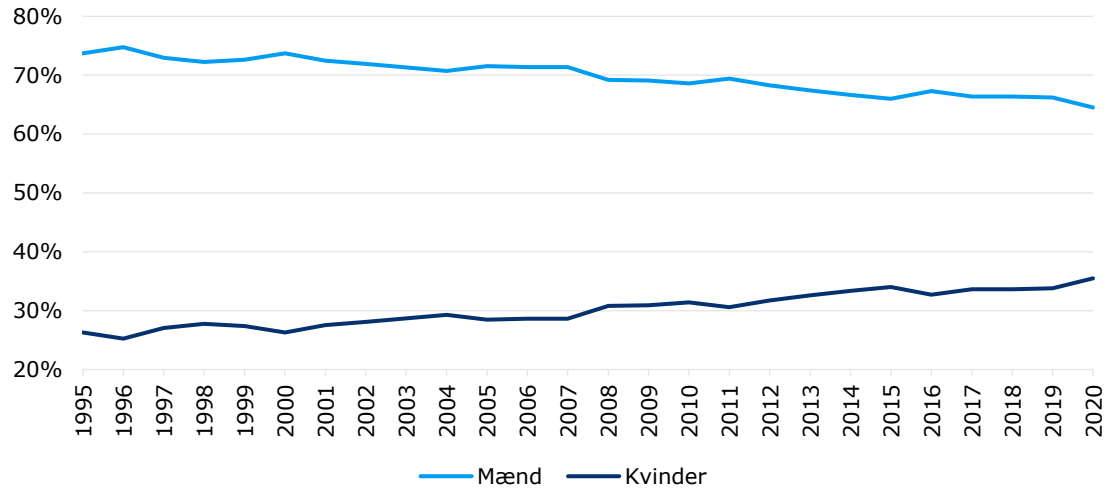
Figur B-1: Skadestuekontakter og samlet befolkning opdelt på regioner, 2019 og 2020



Note: Voldsskader, 2019: N=9.972, voldsskader, 2020: N=7.837, befolkningen, 2019: N=5.806.081, befolkningen, 2021: N=5.82.763.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, FOLK1A.

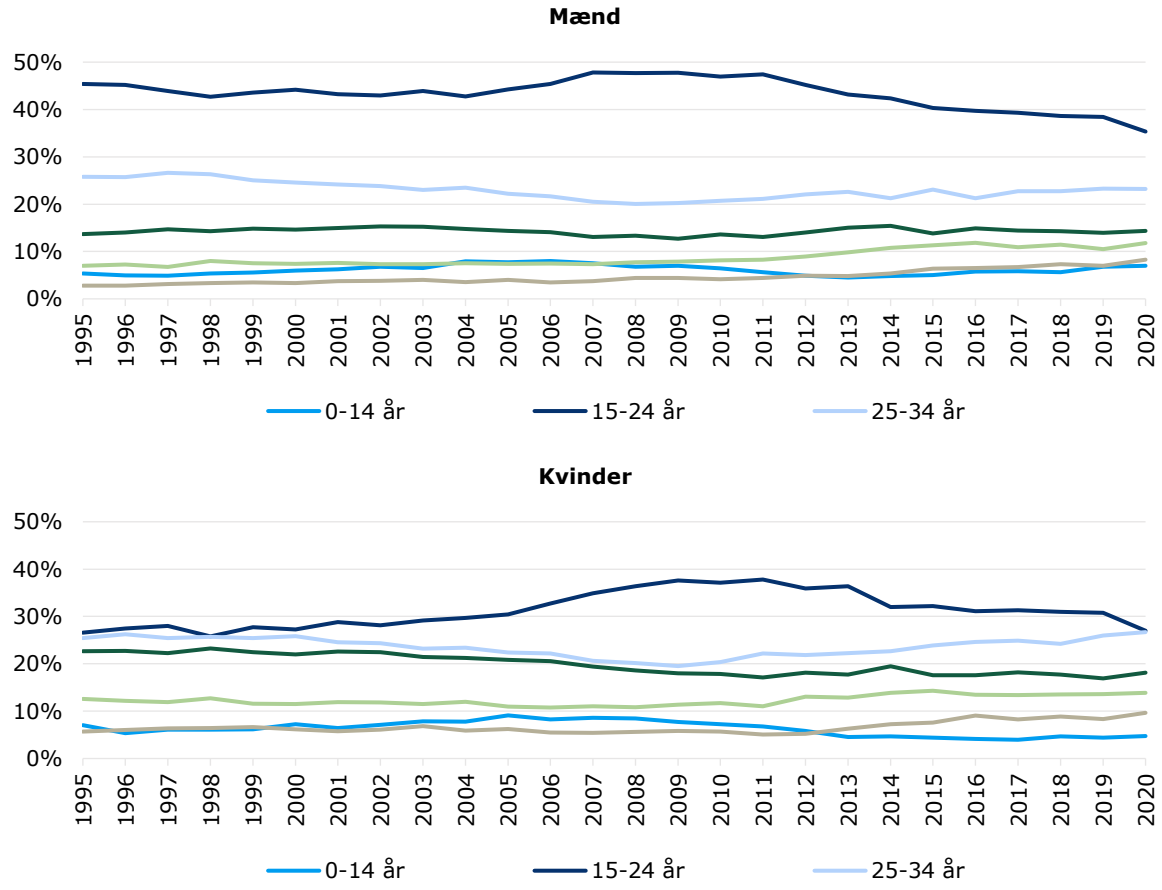
Kapitel 4

Figur B-2: Udvikling i voldsskader opdelt på køn, 1995-2020



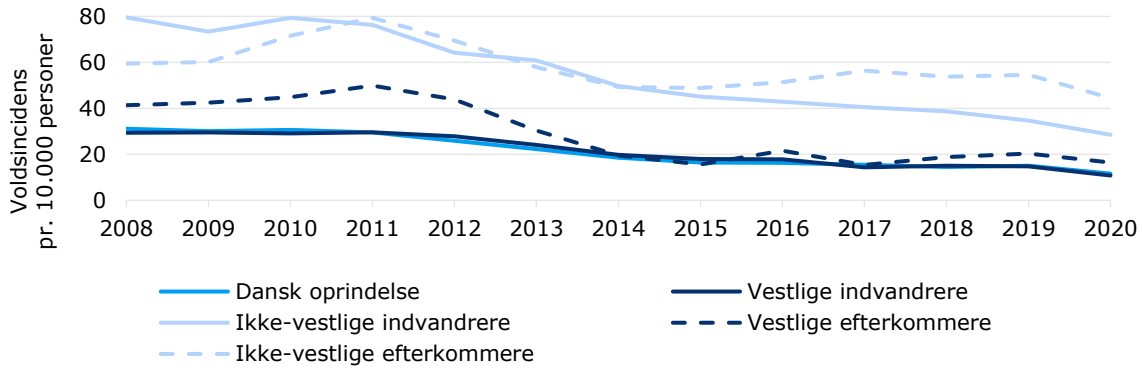
Note: Mænd: N=5.122-15.239, kvinder: N=2.817-6.108.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-3: Udvikling i voldsskader opdelt på køn og alder, 1995-2020



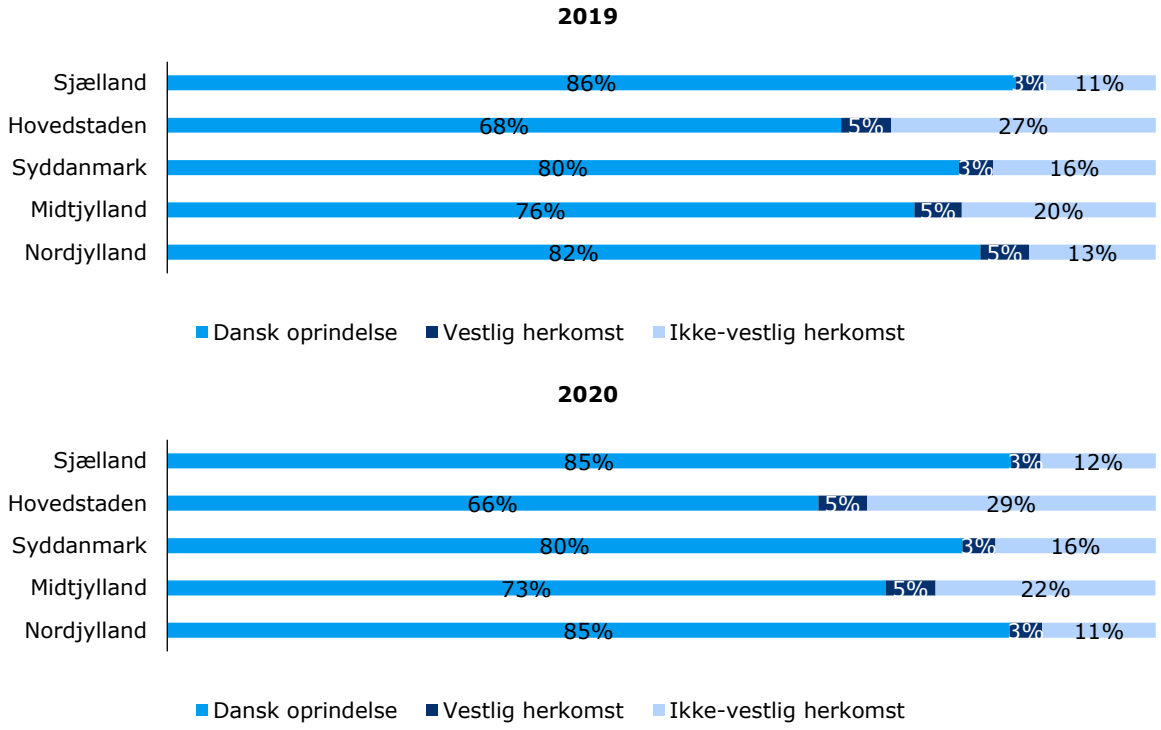
Note: Mænd: N=5.122-15.239, kvinder: N=2.817-6.108.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-4: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på detaljeret herkomst, 2008-2020



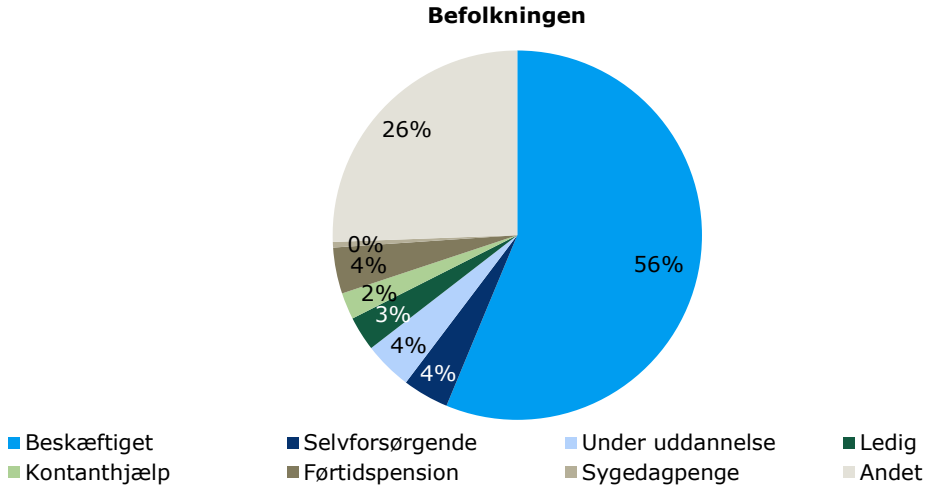
Note: Dansk oprindelse: N=7.286-17.976. Ikke-vestlige indvandrere: N=1.026-2.095. Ikke-vestlige efterkommere: N=144-917. Vestlige indvandrere: N=344-509. Vestlige efterkommere: N=37-91.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-5: Skadestuekontakter fordelt på regioner og herkomst, 2019 og 2020



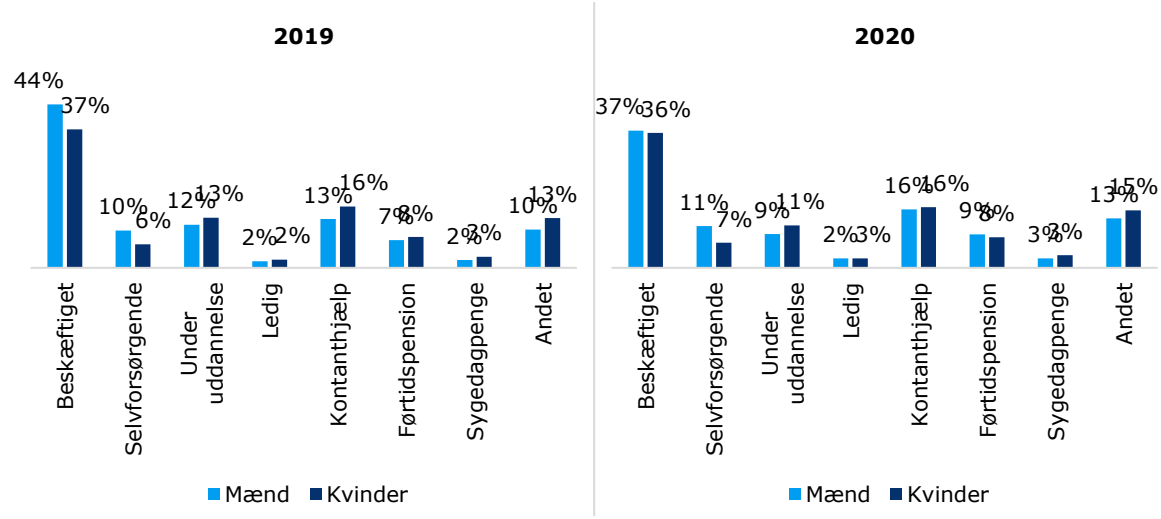
Note: 2019: Sjælland: N=1.850. Hovedstaden: N=4.596. Syddanmark: N=2.014. Midtjylland: N=1.106. Nordjylland: N=406. 2020: Sjælland: N=1.511. Hovedstaden: N=3.513. Syddanmark: N=1.677. Midtjylland: N=831. Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-6: Befolkningen fordelt på forsørgelsesgrundlag, 2019



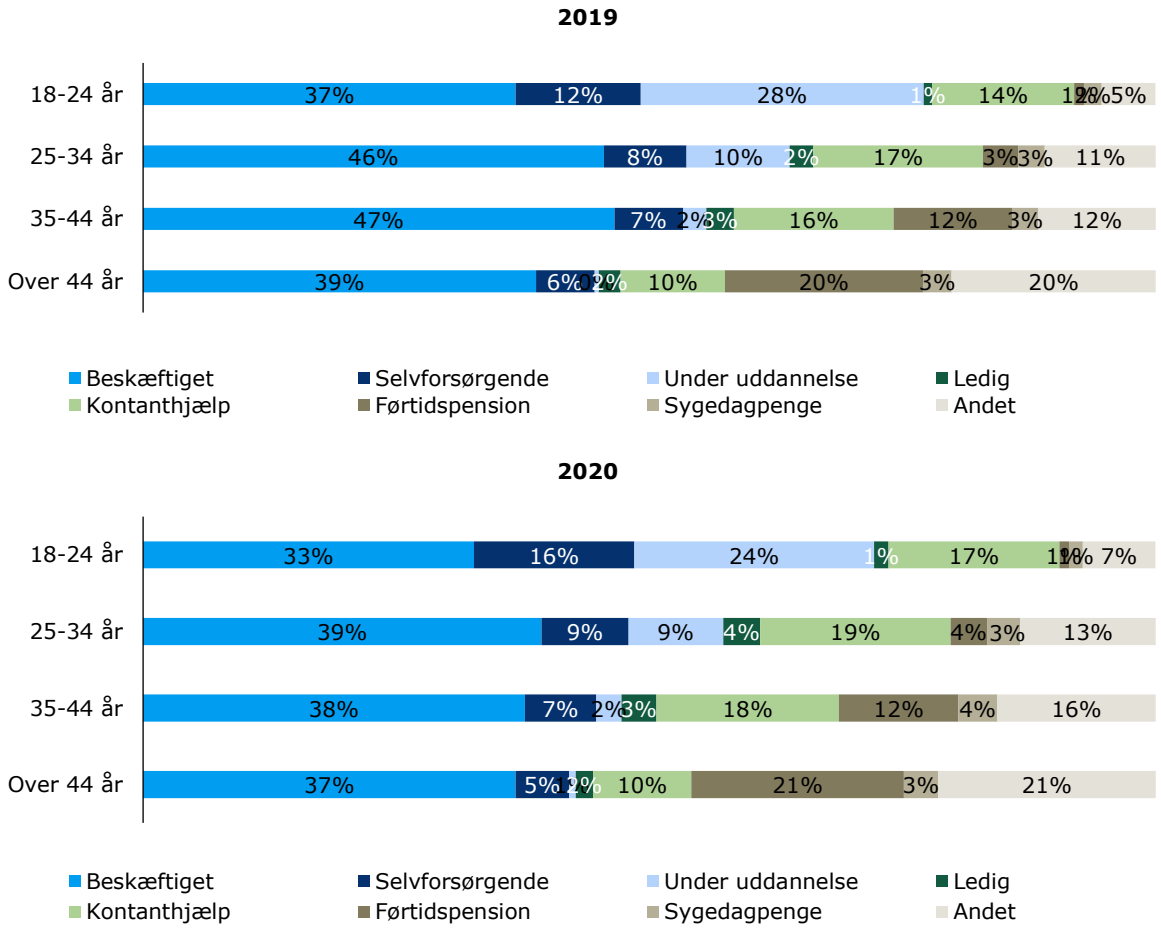
Kilde: Statistikbanken, RAS202.

Figur B-7: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og køn, 2019 og 2020



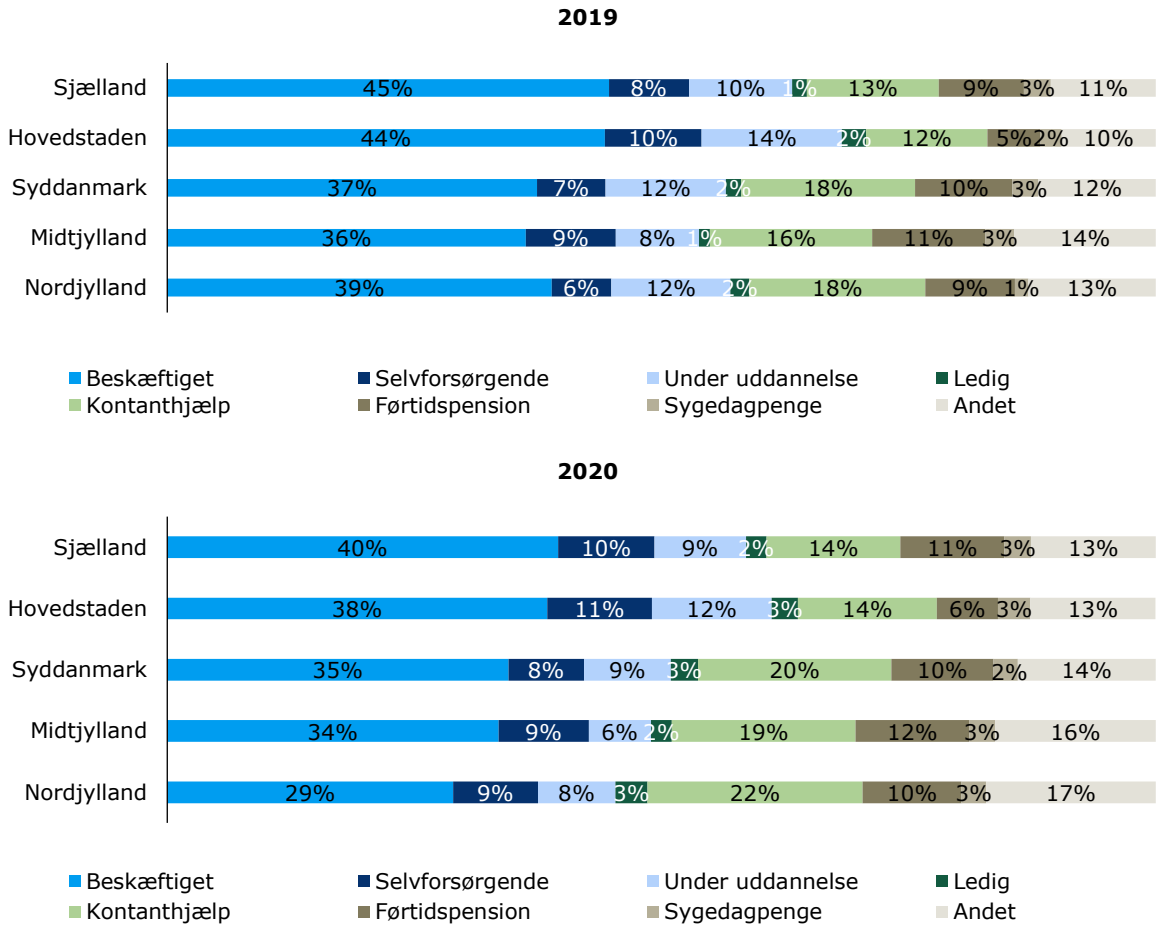
Note: 2019: mænd: N=5.564, kvinder: N=3.010. 2020: mænd: N=4.260, kvinder: N=2.524.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-8: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og alder, 2019 og 2020



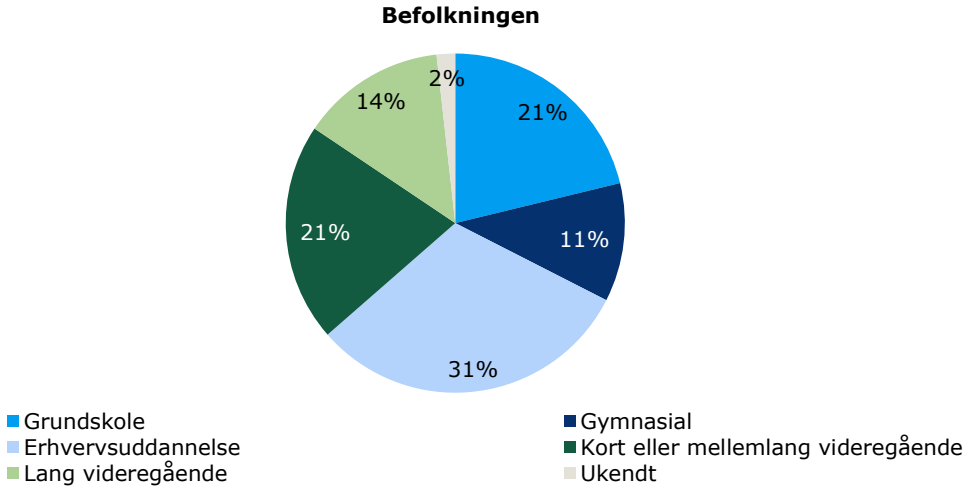
Note: 2019: 18-24 år: N=2.710, 25-34 år: N=2.439, 35-44 år: N=1.510, over 44 år: N=1.915.
2020: 18-24 år: N=1.906, 25-34 år: N=1.941, 35-44 år: N=1.247, over 44 år: N=1.690.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-9: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og region, 2019 og 2020



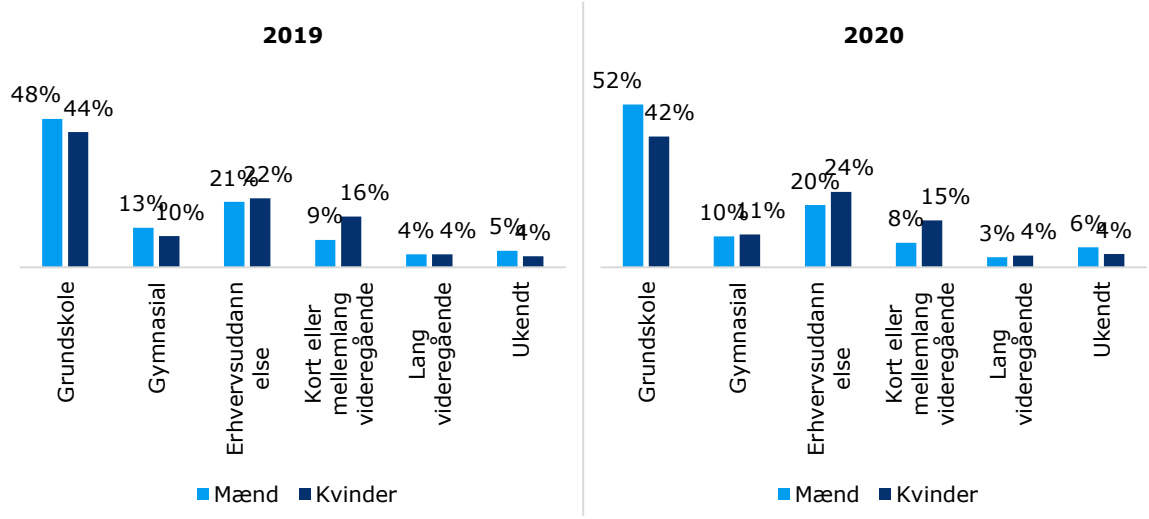
Note: 2019: Sjælland: N=1.544, Hovedstaden: N=3.819, Syddanmark: N=1.746, Midtjylland: N=987, Nordjylland: N=365.
2020: Sjælland: N=1.262, Hovedstaden: N=2.955, Syddanmark: N=1.425, Midtjylland: N=764, Nordjylland: N=280.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-10: Befolkningen fordelt på uddannelsesniveau, 2019



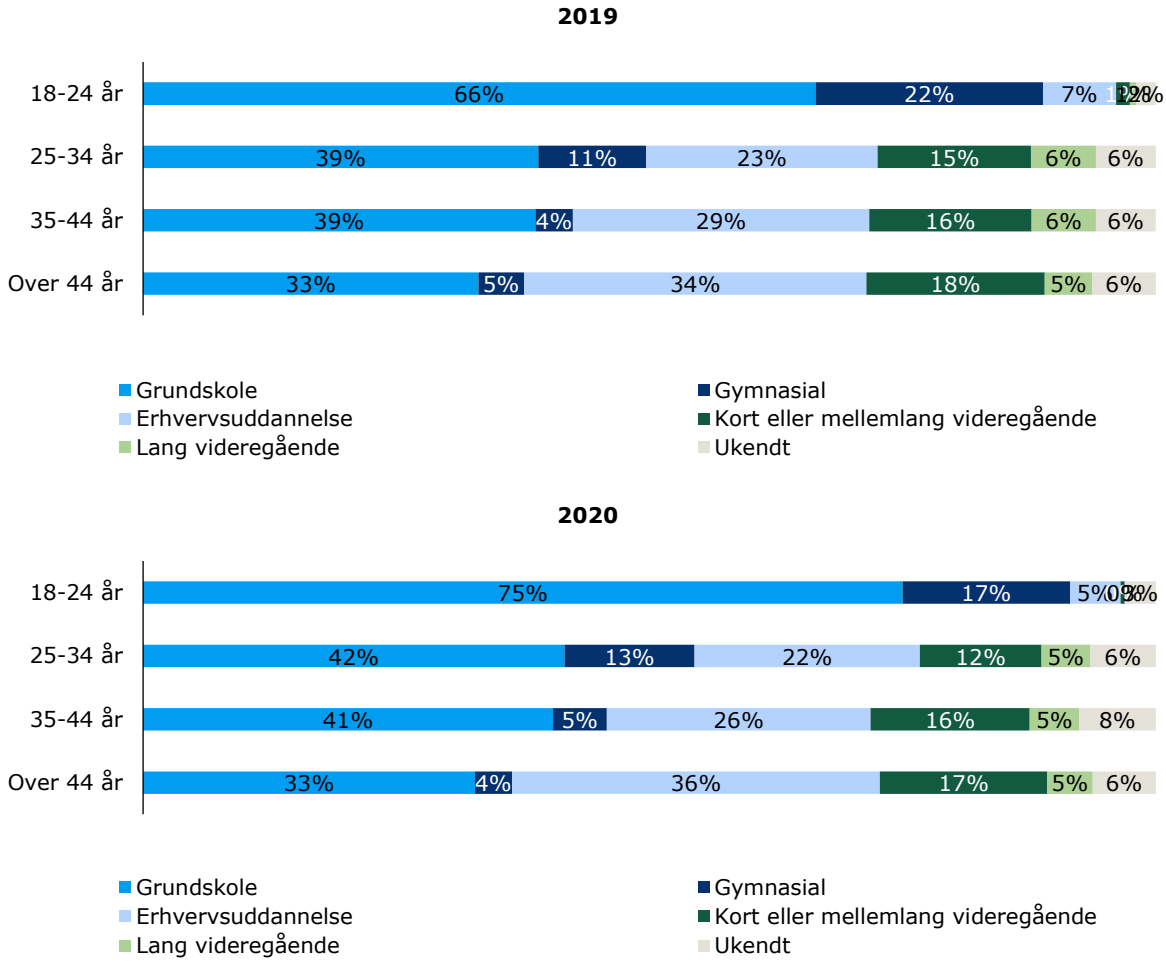
Kilde: Statistikbanken, HFUDD11 og HFUDD21.

Figur B-11: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2019 og 2020



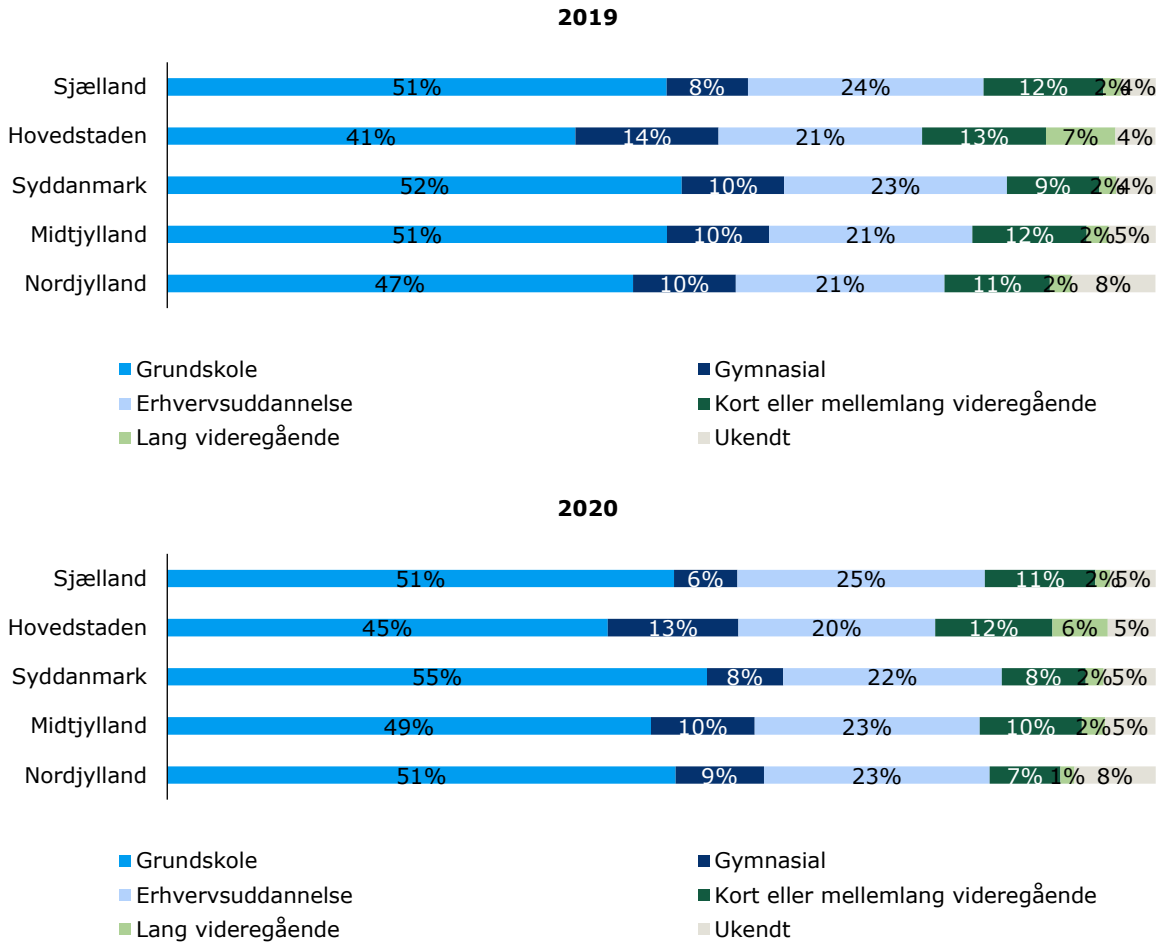
Note: 2019: mænd: N=5.564, kvinder: N=3.010. 2020: mænd: N=4.260, kvinder: N=2.524.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-12: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og alder, 2019 og 2020



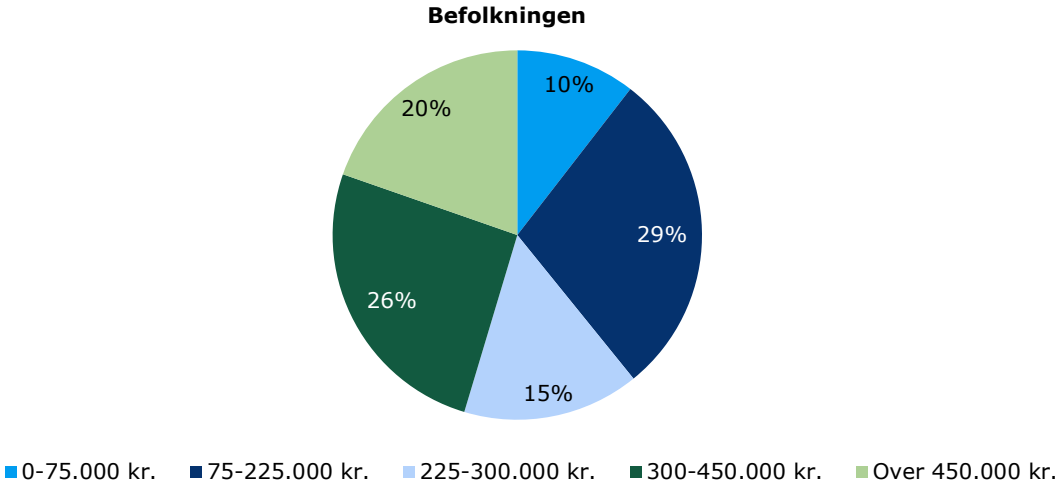
Note: 2019: 18-24 år: N=2.710, 25-34 år: N=2.439, 35-44 år: N=1.510, over 44 år: N=1.915.
2020: 18-24 år: N=1.904, 25-34 år: N=1.941, 35-44 år: N=1.247, over 44 år: N=1.690.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-13: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og regioner, 2019 og 2020



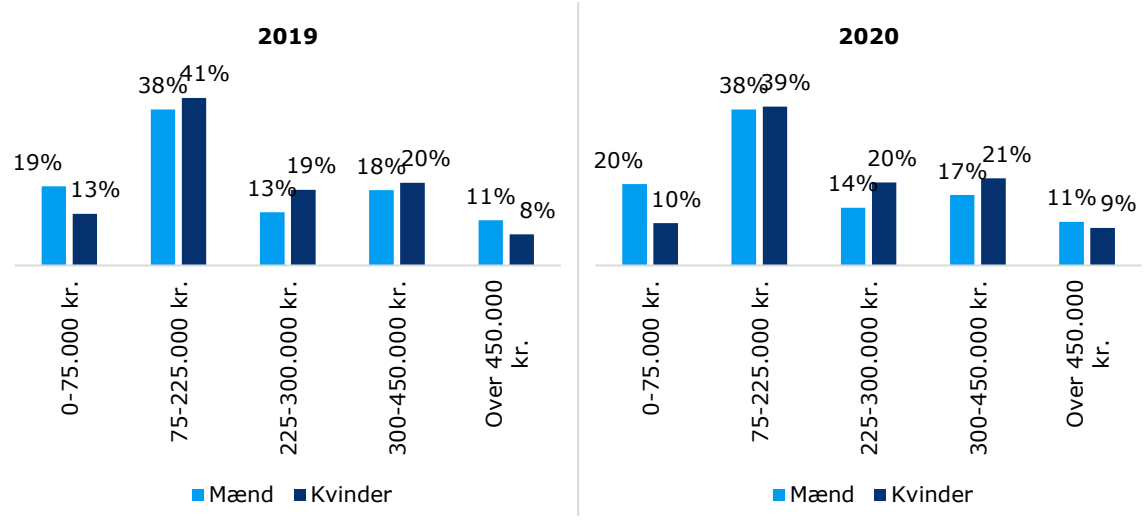
Note: 2019: Sjælland: N=1.544, Hovedstaden: N=3.819, Syddanmark: N=1.746, Midtjylland: N=987, Nordjylland: N=365.
2020: Sjælland: N=1.262, Hovedstaden: N=2.955, Syddanmark: N=1.425, Midtjylland: N=764, Nordjylland: N=280.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-14: Befolkningen fordelt på årsindkomst, 2018



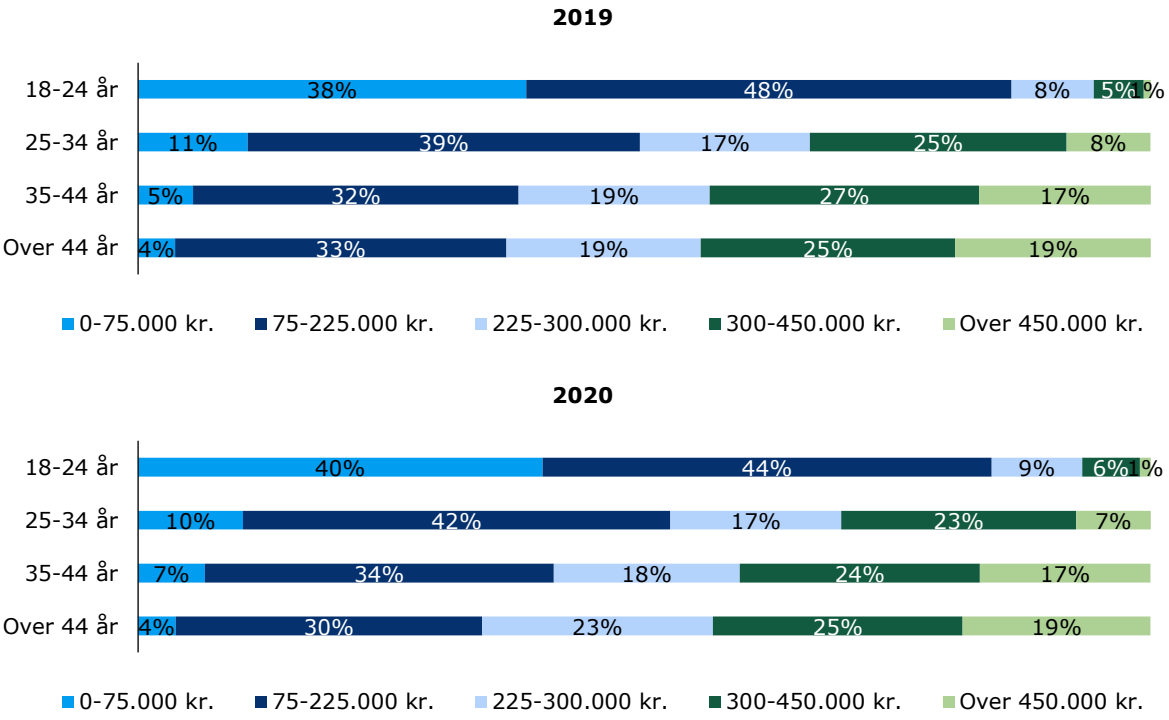
Note: Indkomstoplysninger for befolkningen omfatter personer, som er mindst 15 år og baseres på data fra 2018, som på undersøgelsestidspunktet var det senest tilgængelige.
Kilde: Statistikbanken, INDKP105.

Figur B-15: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og køn, 2019 og 2020



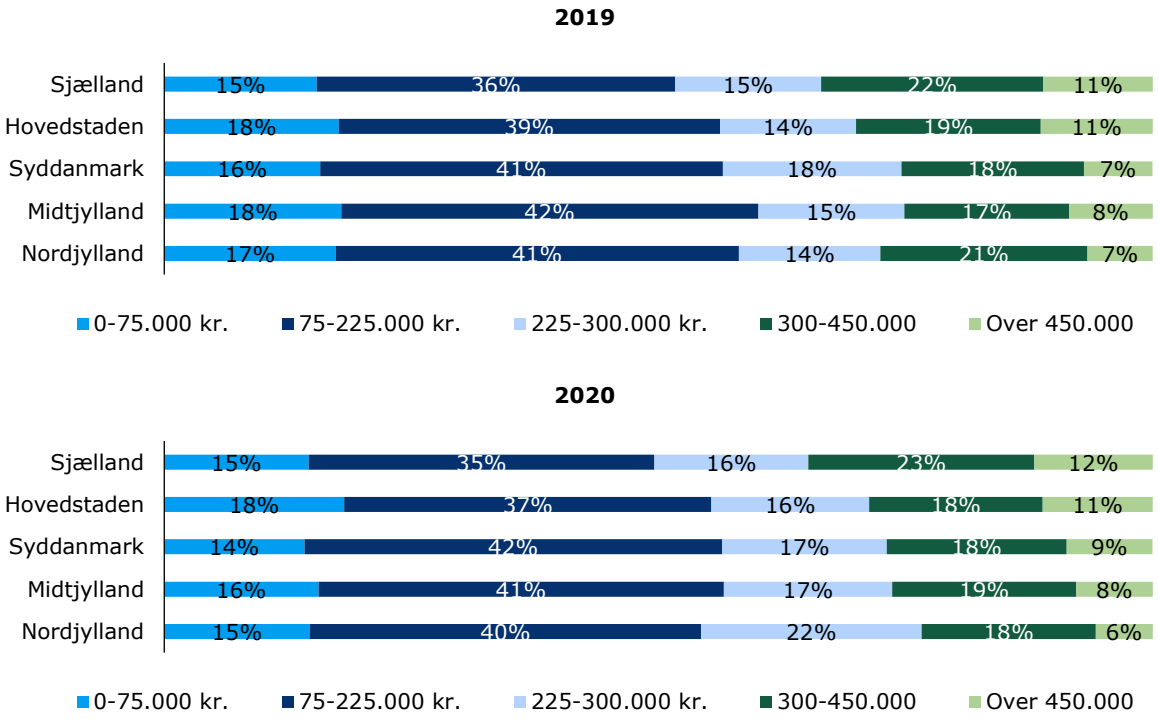
Note: 2019: mænd: N=5.533, kvinder: N=2.999. 2020: mænd: N=4.238, kvinder: N=2.518.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-16: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og alder, 2019 og 2020



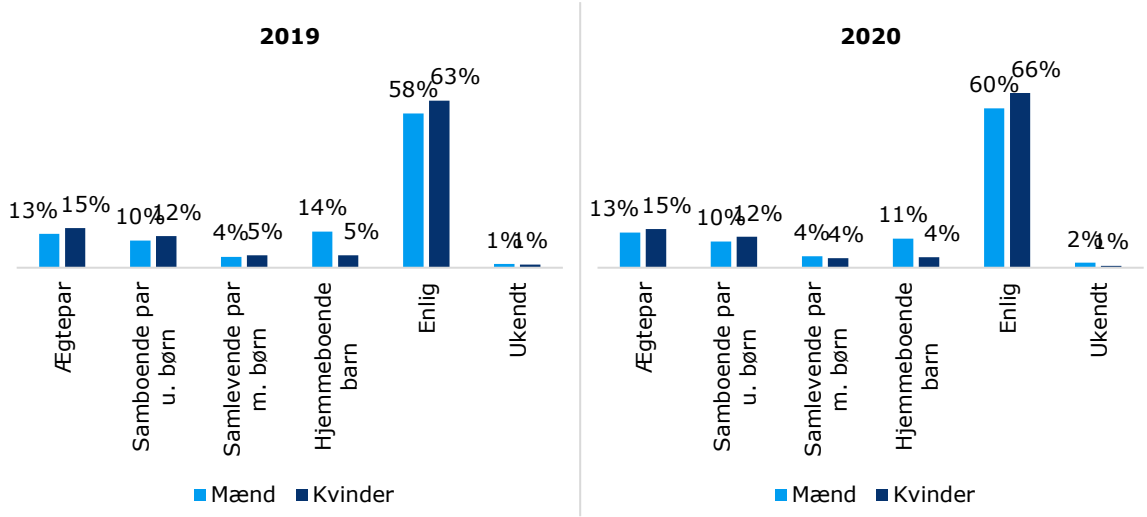
Note: 2019: 18-24 år: N=2.705, 25-34 år: N=2.413, 35-44 år: N=1.506, over 44 år: N=1.908.
2020: 18-24 år: N=1.898, 25-34 år: N=1.931, 35-44 år: N=1.240, over 44 år: N=1.687.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-17: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og region, 2019 og 2020



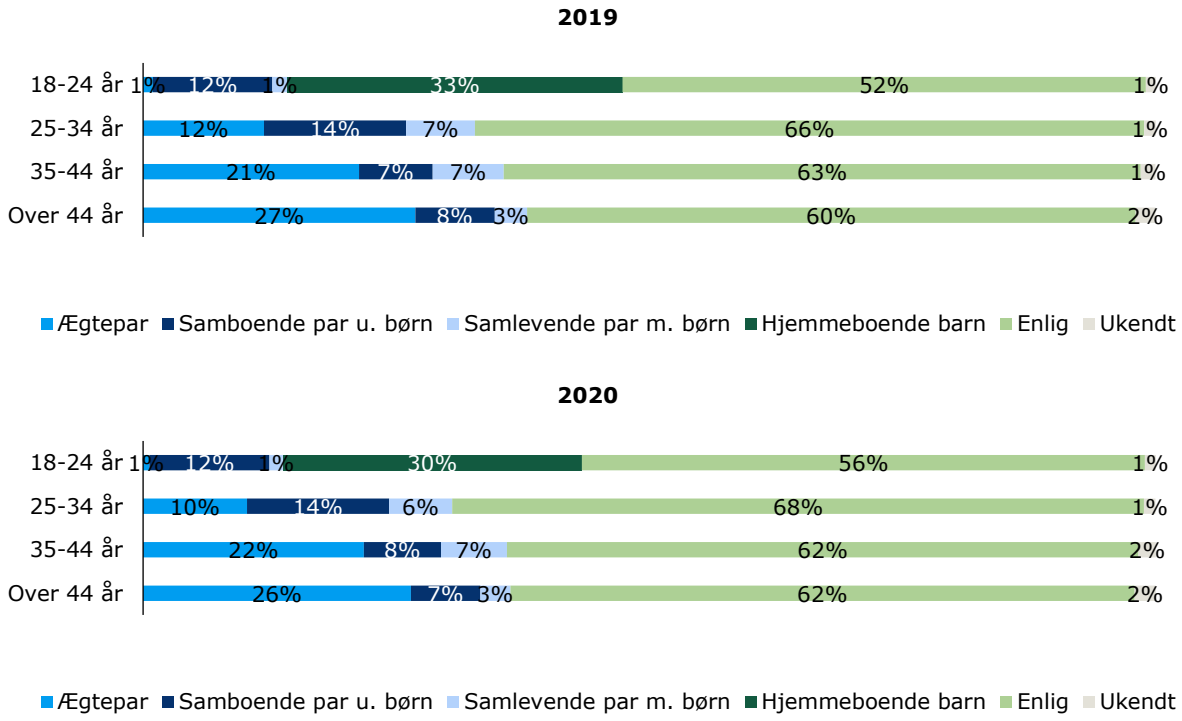
Note: 2019: Sjælland: N=1.542, Hovedstaden: N=3.803, Syddanmark: N=1.743, Midtjylland: N=983, Nordjylland: N=363.
2020: Sjælland: N=1.260, Hovedstaden: N=2.948, Syddanmark: N=1.417, Midtjylland: N=763, Nordjylland: N=278.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-18: Skadestuekontakter fordelt på familietype og køn, 2019 og 2020



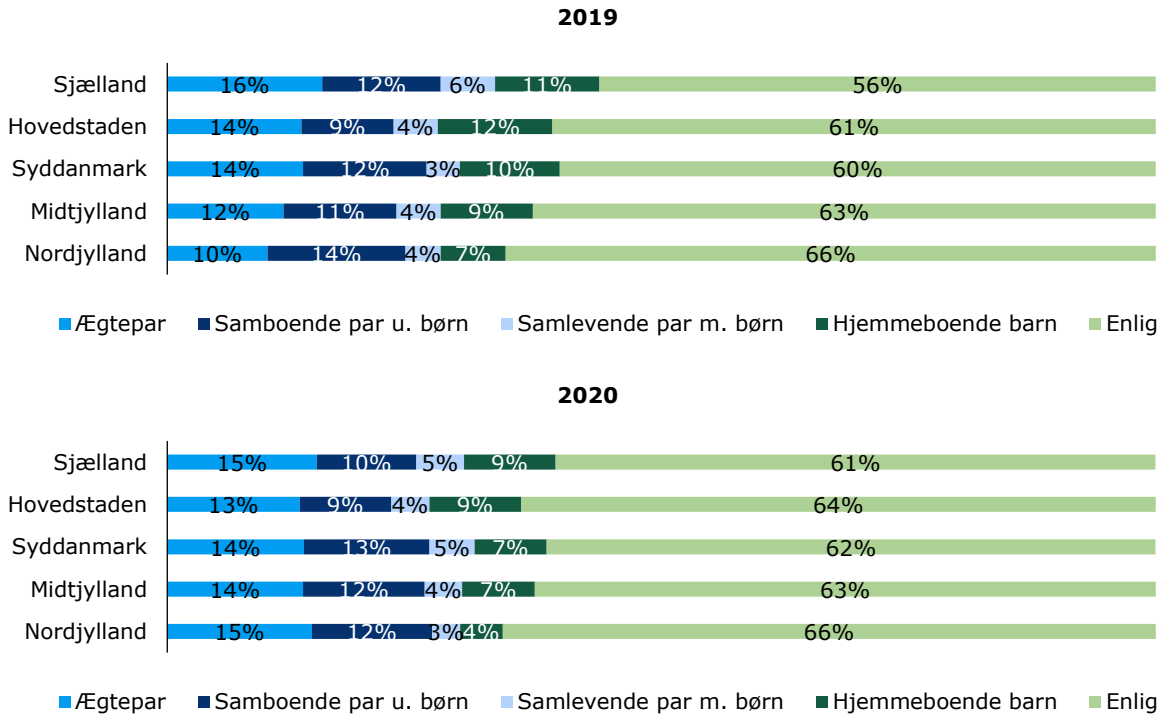
Note: 2019: mænd: N=5.564, kvinder: N=3.010. 2020: mænd: N=4.260, kvinder: N=2.524.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-19: Skadestuekontakter fordelt på familietype og alder, 2019 og 2020



Note: 2019: 18-24 år: N=2.710, 25-34 år: N=2.439, 35-44 år: N=1.510, over 44 år: N=1.915.
2020: 18-24 år: N=1.906, 25-34 år: N=1.941, 35-44 år: N=1.247, over 44 år: N=1.690.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

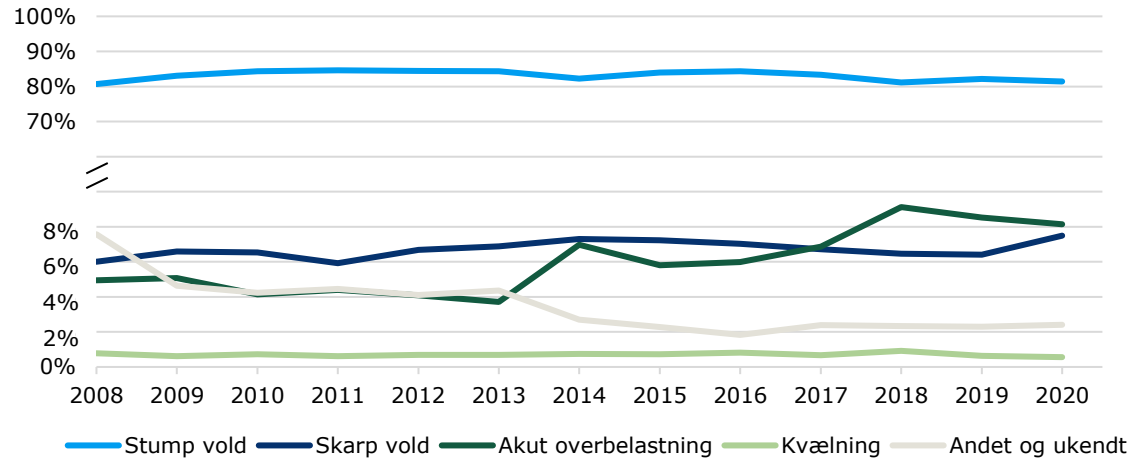
Figur B-20: Skadestuekontakter fordelt på familietype og region, 2019 og 2020



Note: 2019: Sjælland: N=1.544, Hovedstaden: N=3.819, Syddanmark: N=1.746, Midtjylland: N=987, Nordjylland: N=365.
2020: Sjælland: N=1.262, Hovedstaden: N=2.955, Syddanmark: N=1.425, Midtjylland: N=764, Nordjylland: N=280.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

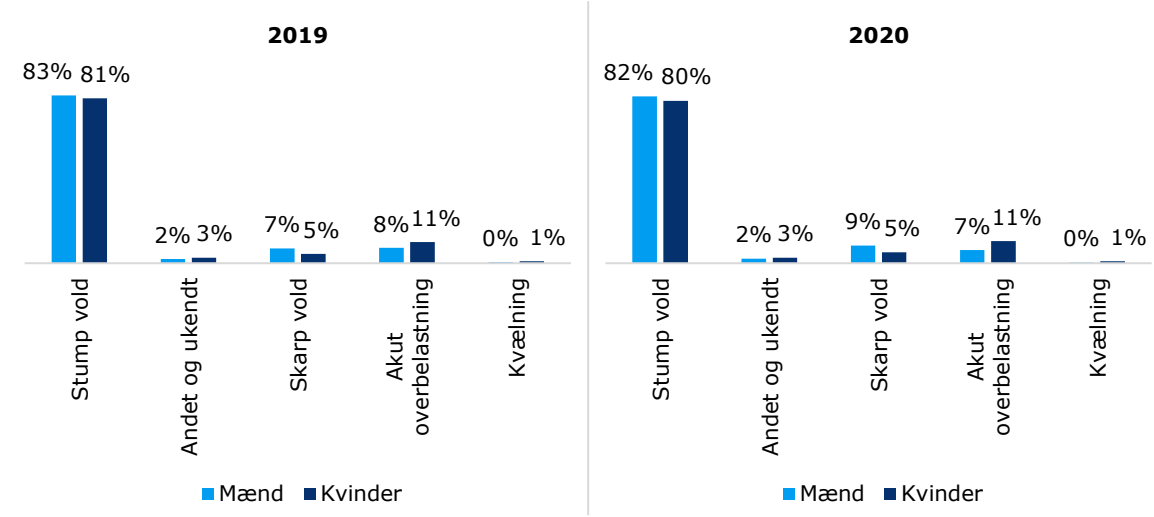
Kapitel 5

Figur B-21: Udvikling i voldsformer, 2008-2020



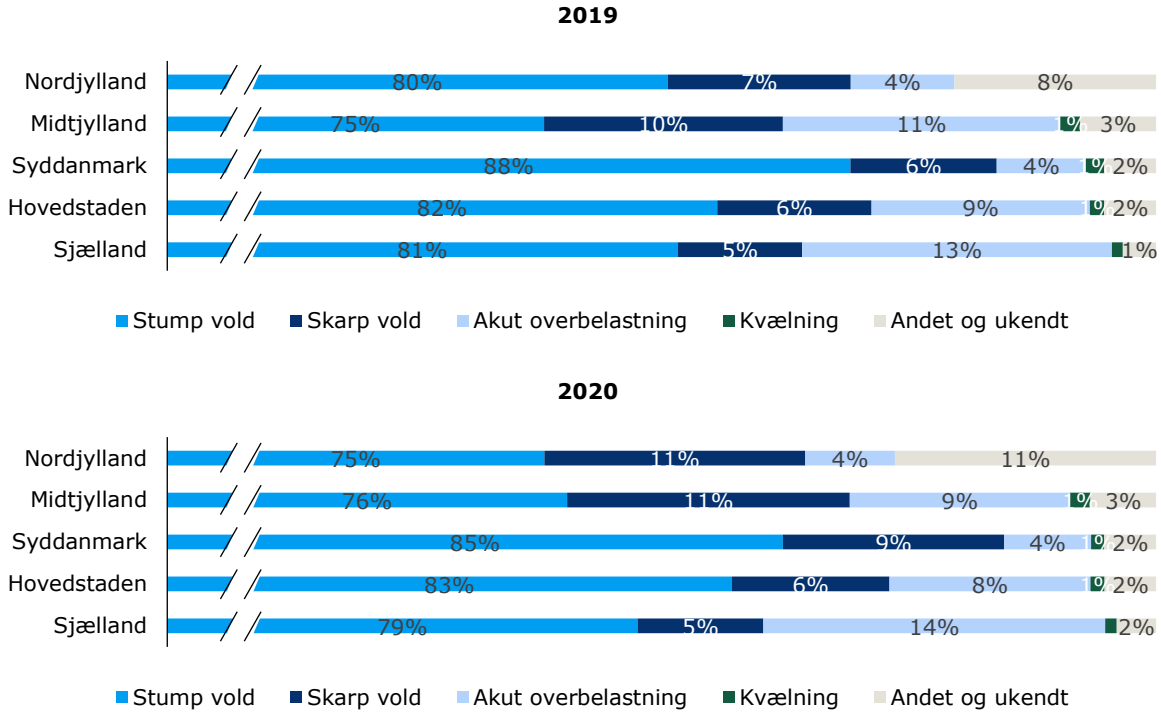
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-22: Fordeling af voldsform opdelt på køn, 2019 og 2020



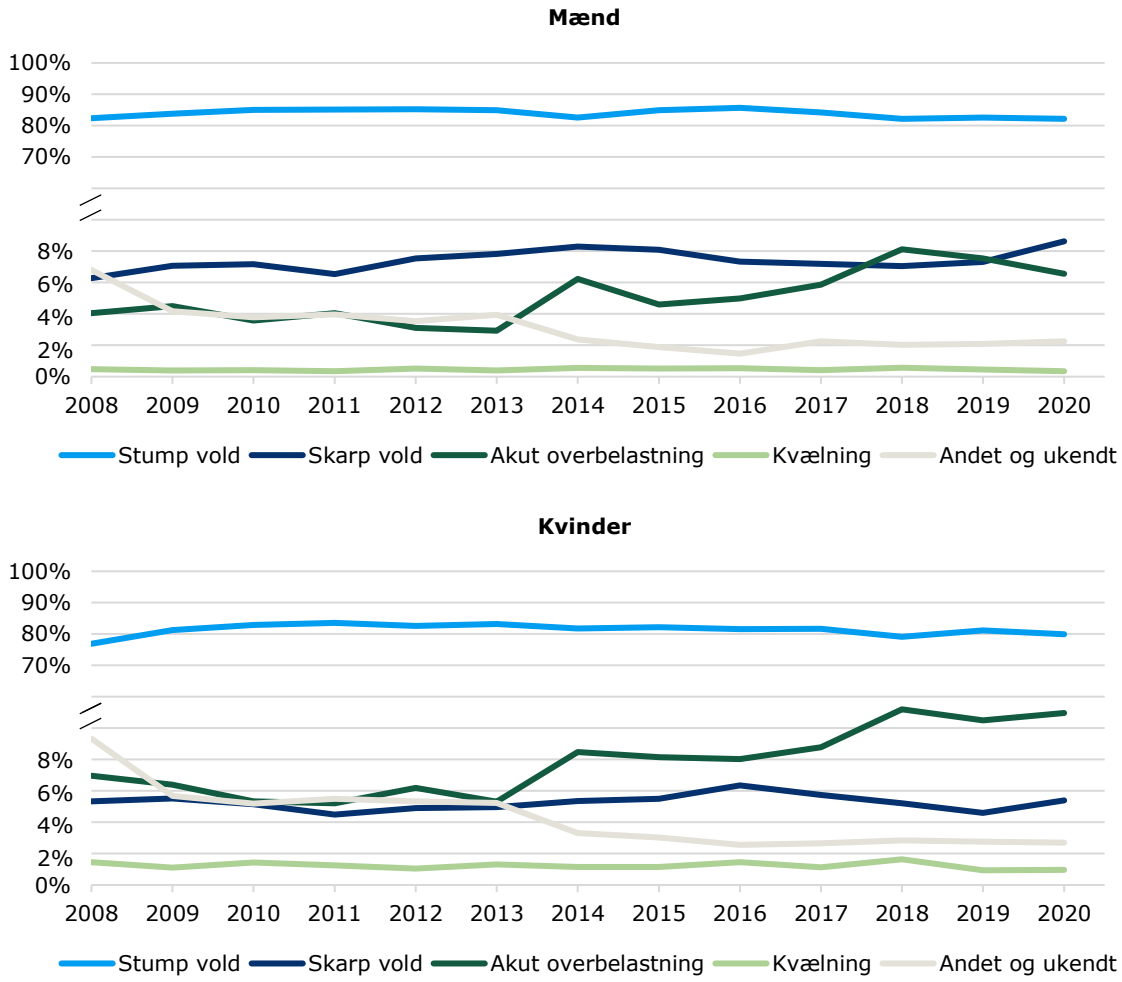
Note: Mænd, 2019: N=6.676, mænd, kvinder 2019: N=3.410, mænd, 2020: N=5.122, kvinder, 2020: N=2.817.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-23: Voldsformer opdelt på regioner, 2019 og 2020



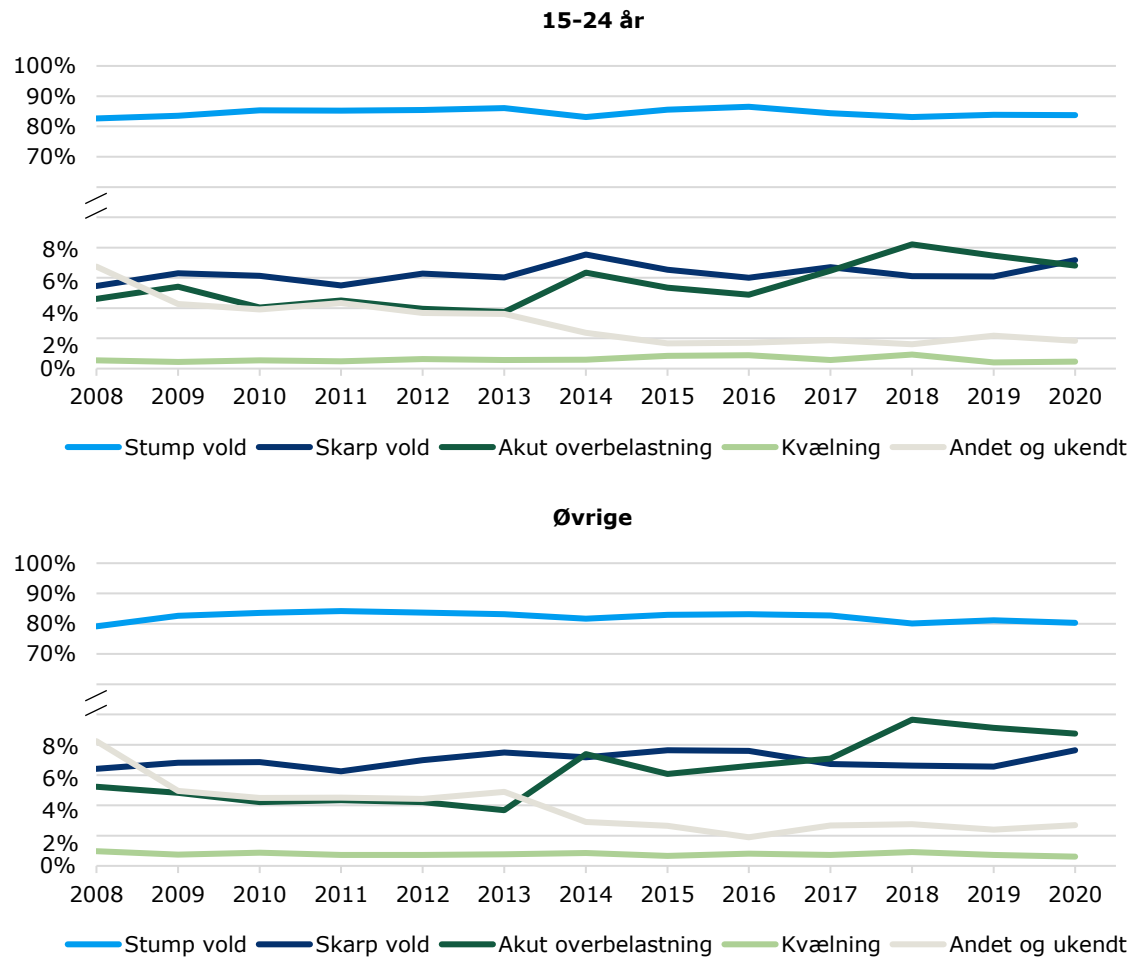
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er dele af figuren afskåret. Ukendt omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=405. 2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=303.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-24: Udvikling i voldsformer opdelt på køn, 2008-2020



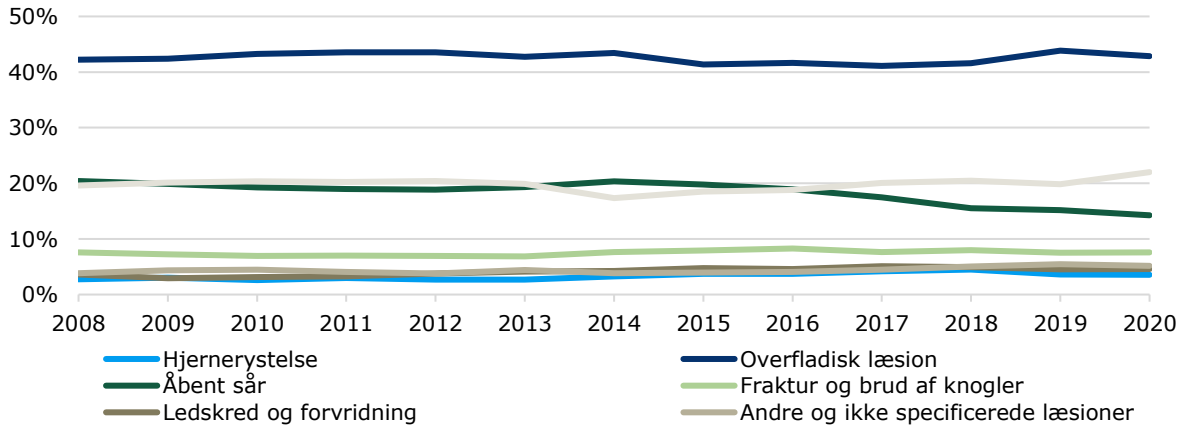
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Mænd: N=5.122-12.828, kvinder: N=2.817-5.865.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-25: Udvikling i voldsformer opdelt på alder, 2008-2020



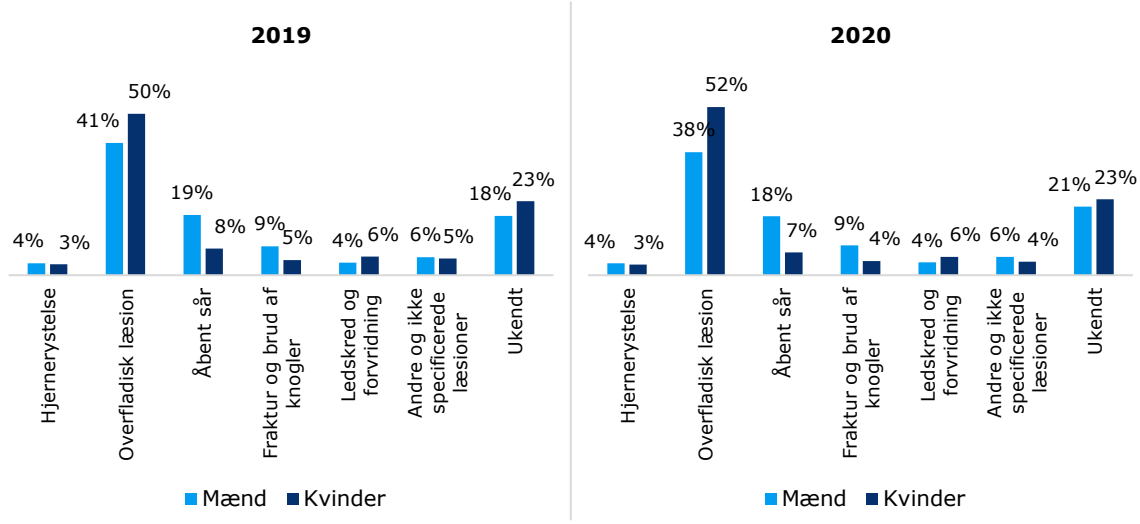
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24 år: N=5.369-10.483, øvrige: N=2.570-8.193.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-26: Udvikling i læsionstype, 2008-2020



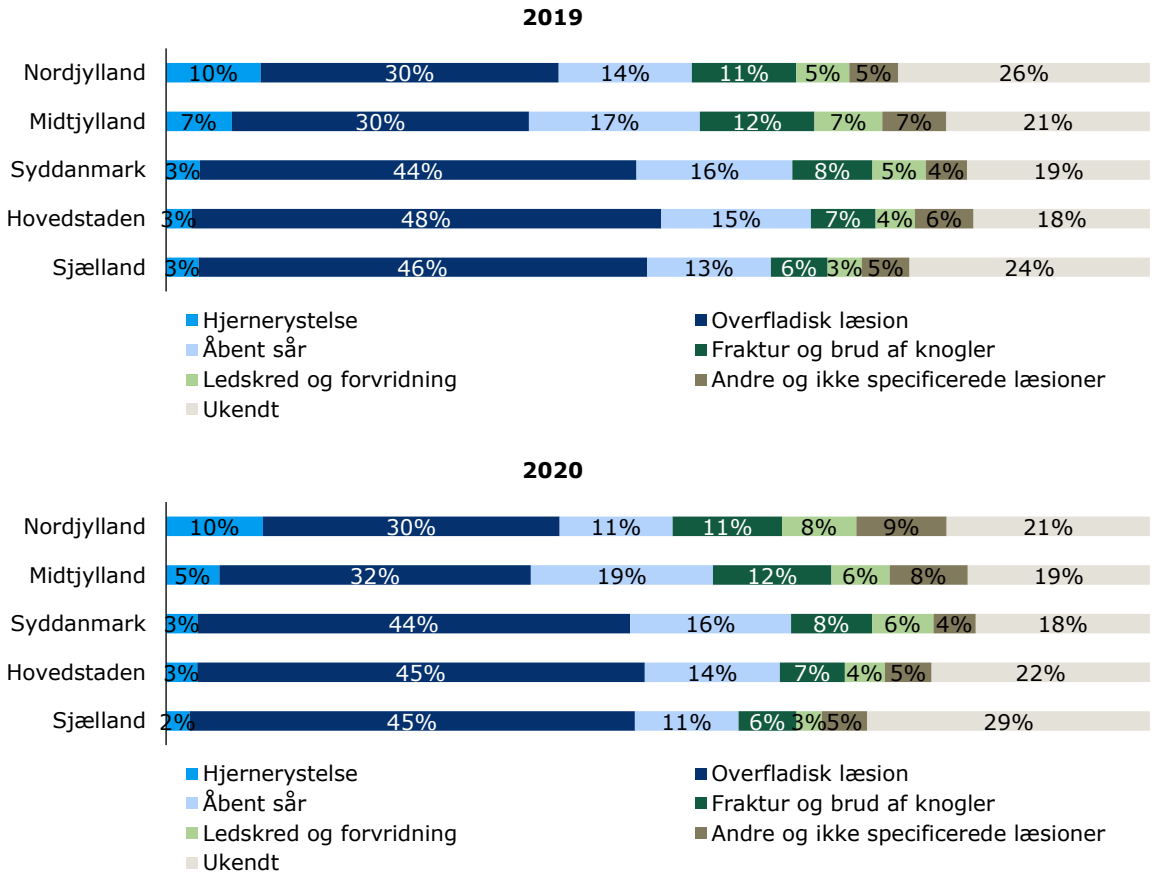
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. N=7.987-18.710.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-27: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2019 og 2020



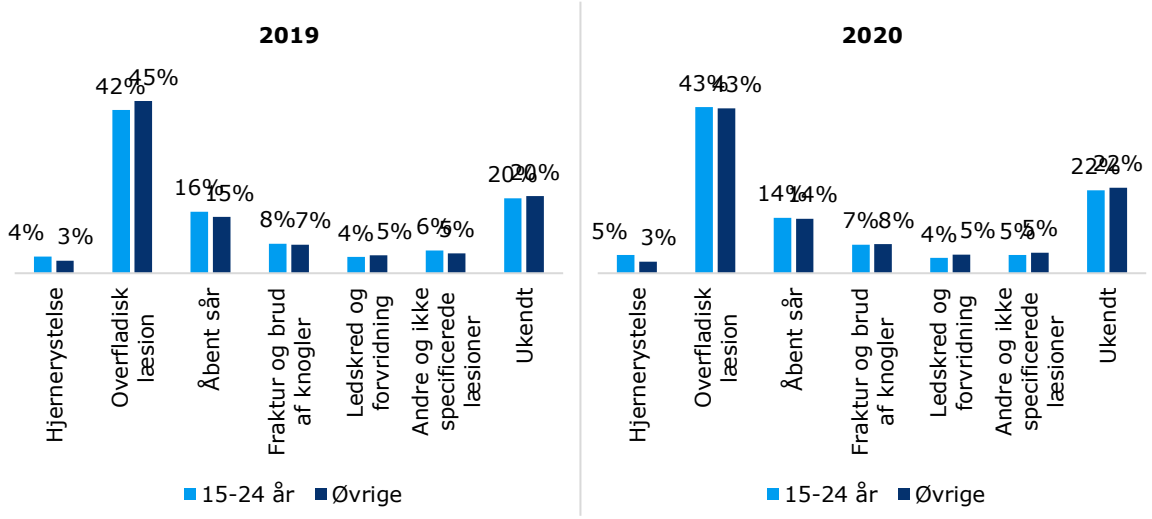
Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. Mænd, 2019: N=6.676, mænd, kvinder 2019: N=3.410, mænd, 2020: N=5.122, kvinder, 2020: N=2.817.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-28: Læsionstype opdelt på regioner, 2019 og 2020



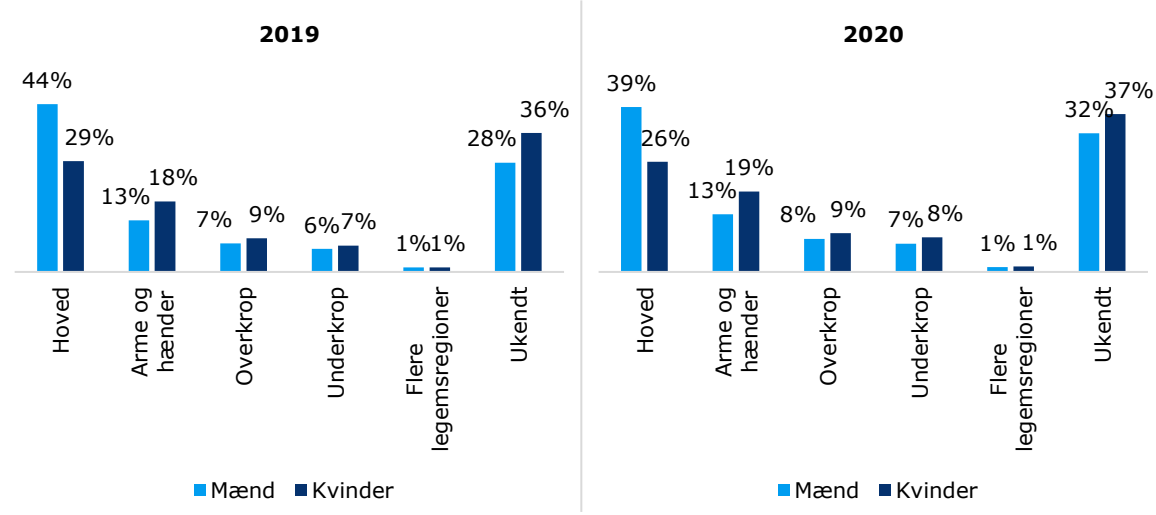
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=405. 2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=303.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-29: Læsionstype opdelt på alder, 2019 og 2020



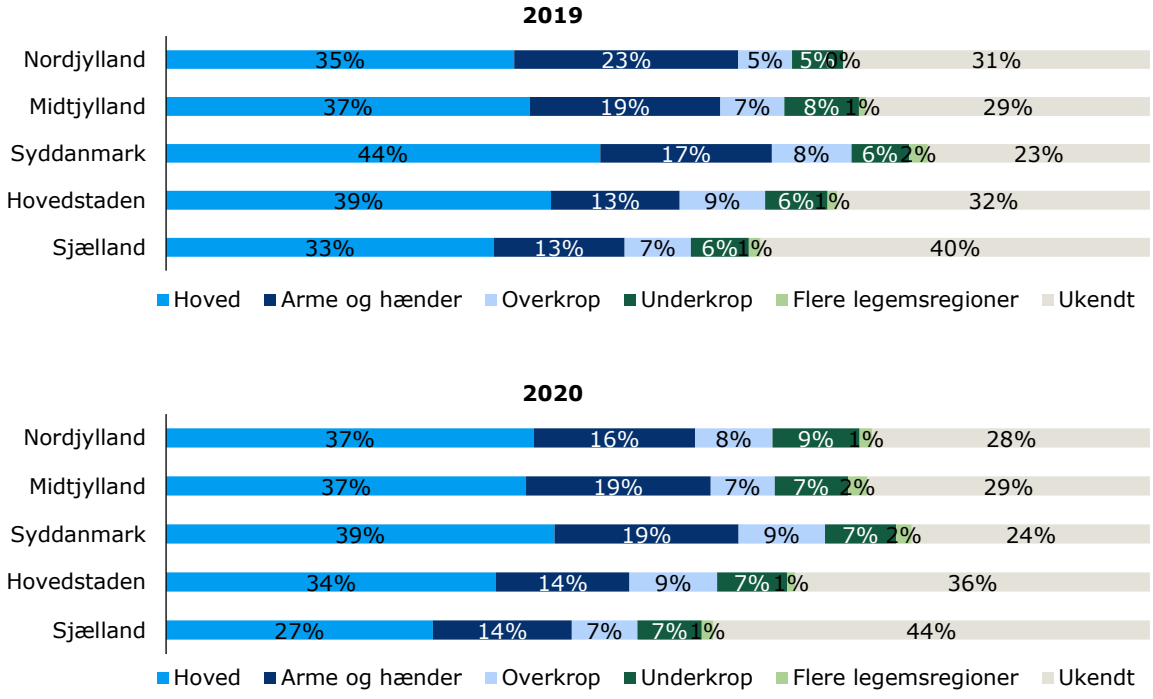
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2019: 15-24 år: N=3.616, øvrige: N=6.470. 2020: 15-24 år: N=2.570, øvrige: N=5.369.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-30: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på køn, 2019 og 2020



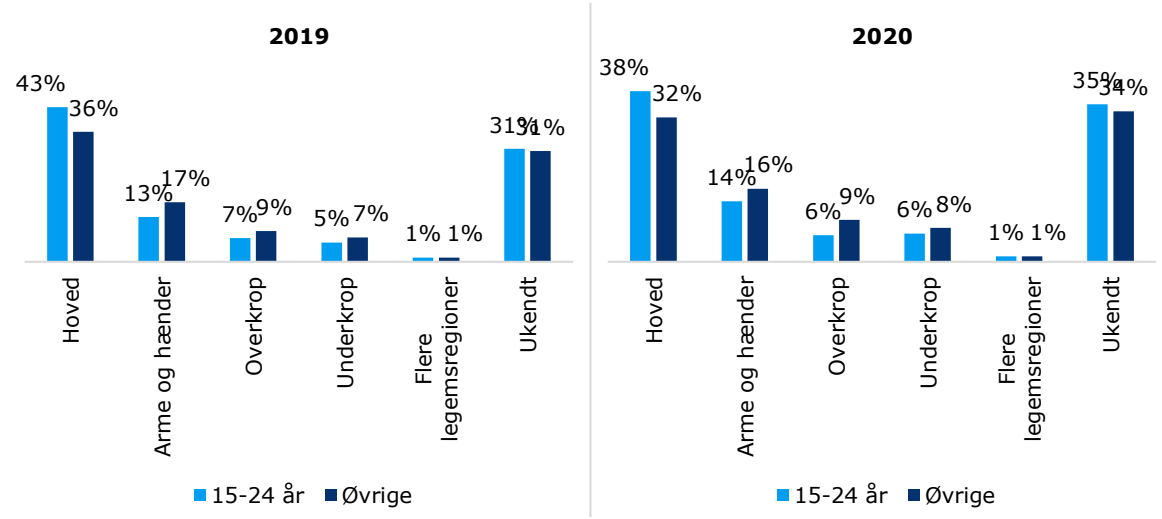
Note: Ukendt angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. Mænd, 2019: N=6.676, mænd, kvinder 2019: N=3.410, mænd, 2020: N=5.122, kvinder, 2020: N=2.817.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-31: Voldsramt kropsdel opdelt på regioner, 2019 og 2020



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=405. 2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

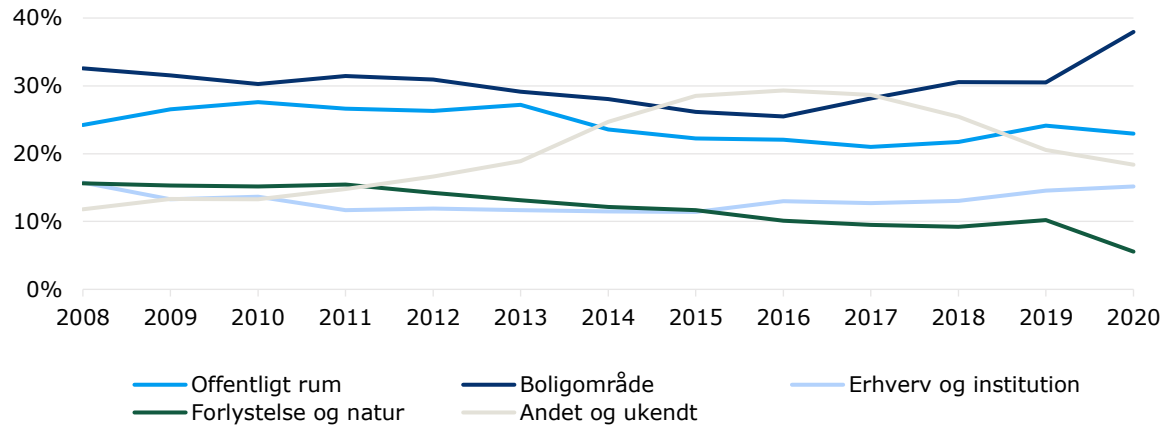
Figur B-32: Voldsramt kropsdel opdelt på alder, 2019 og 2020



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2019: 15-24 år: N=3.616, øvrige: N=6.470. 2020: 15-24 år: N=2.570, øvrige: N=5.369.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

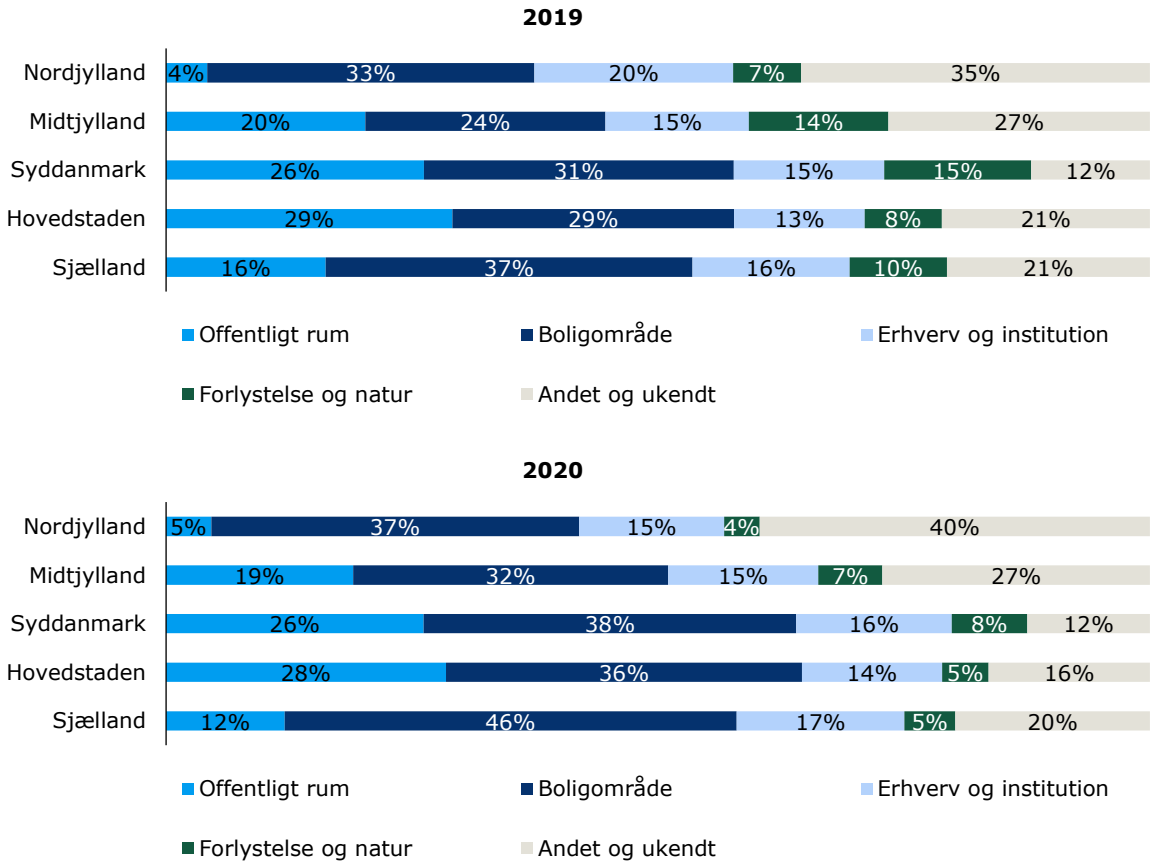
Kapitel 6

Figur B-33: Udvikling i hændelsessted, 2008-2020



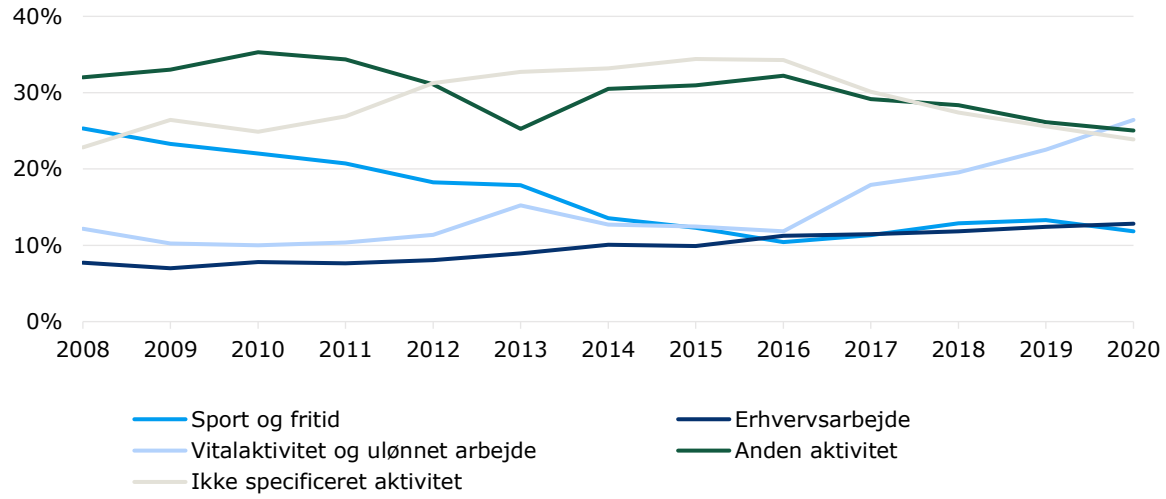
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-34: Hændelsessted opdelt på regioner, 2019 og 2020



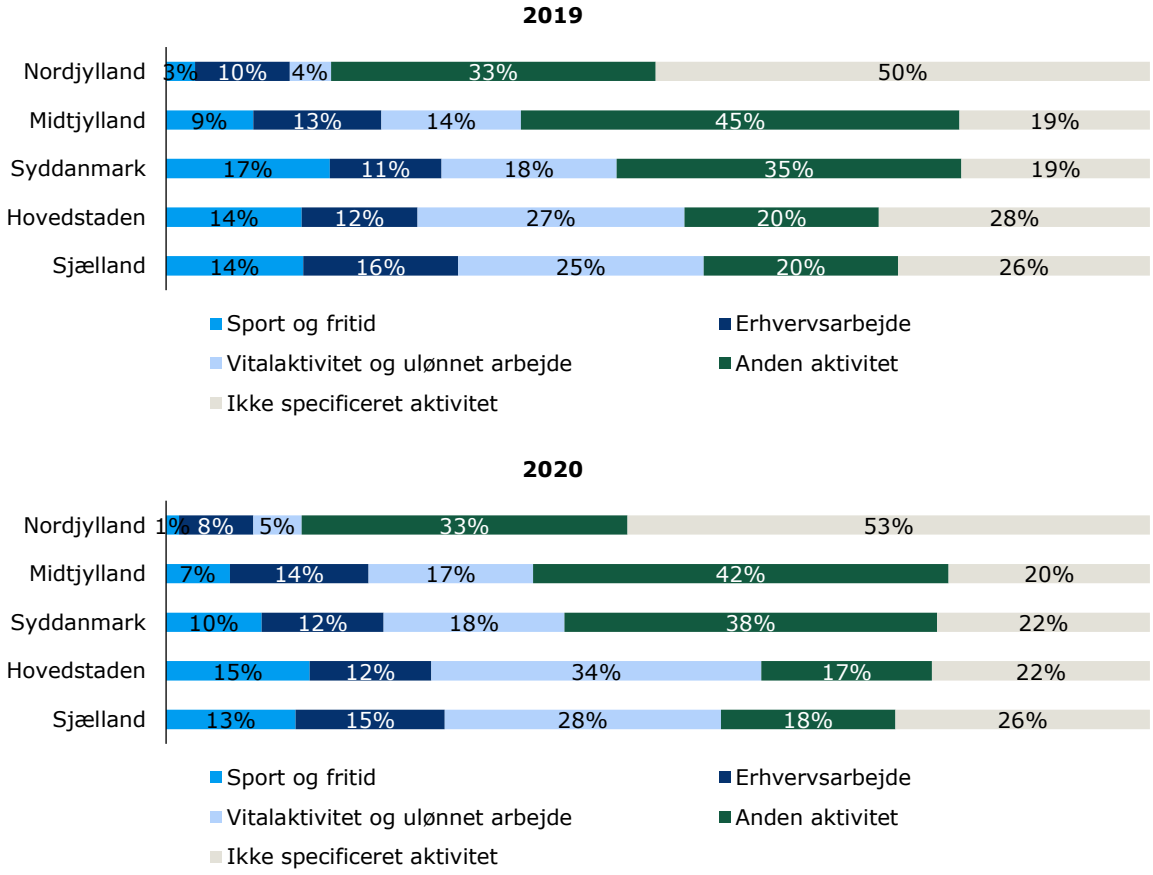
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=405. 2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-35: Udvikling i aktivitet ved voldsskade, 2008-2020



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.

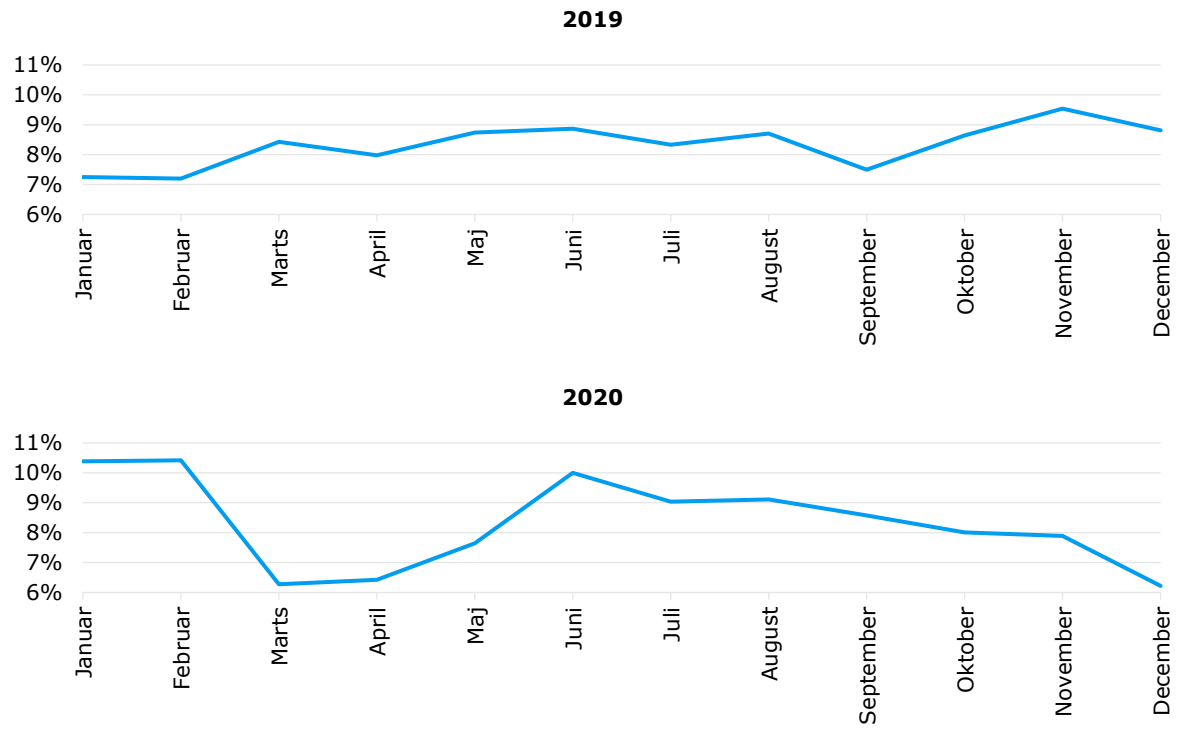
Figur B-36: Aktivitet ved voldsskade opdelt på regioner, 2019 og 2020



Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=406.
2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

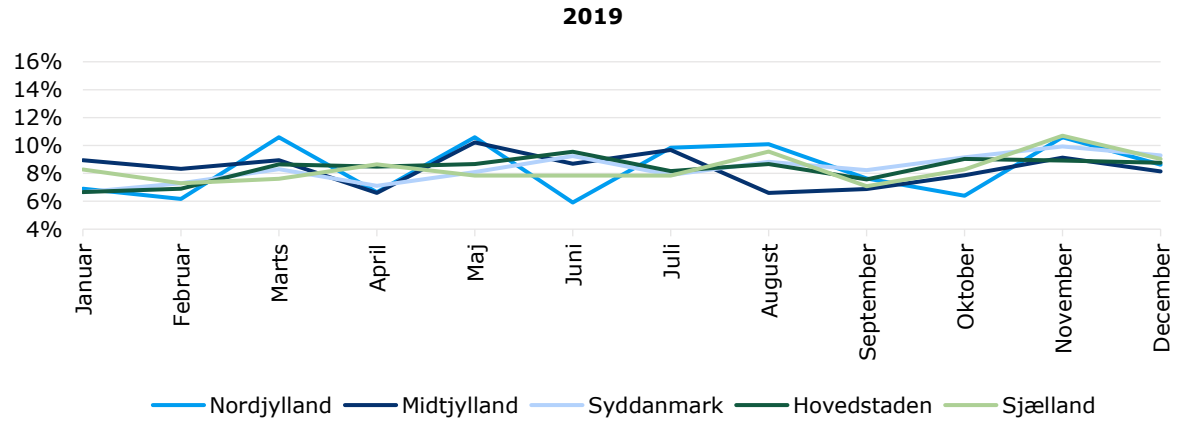
Kapitel 7

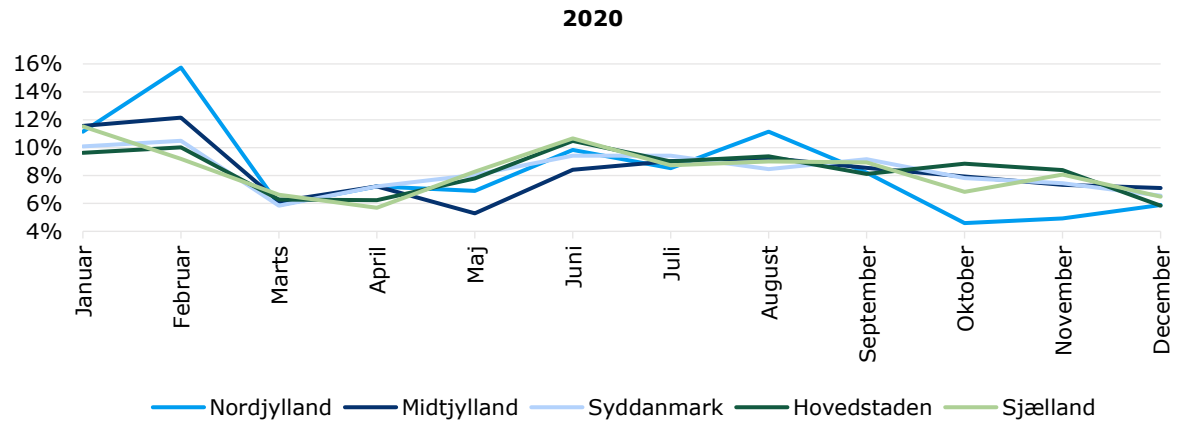
Figur B-37: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned, 2019 og 2020



Note: 2019: N=710.161. 2020: N=7.987.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

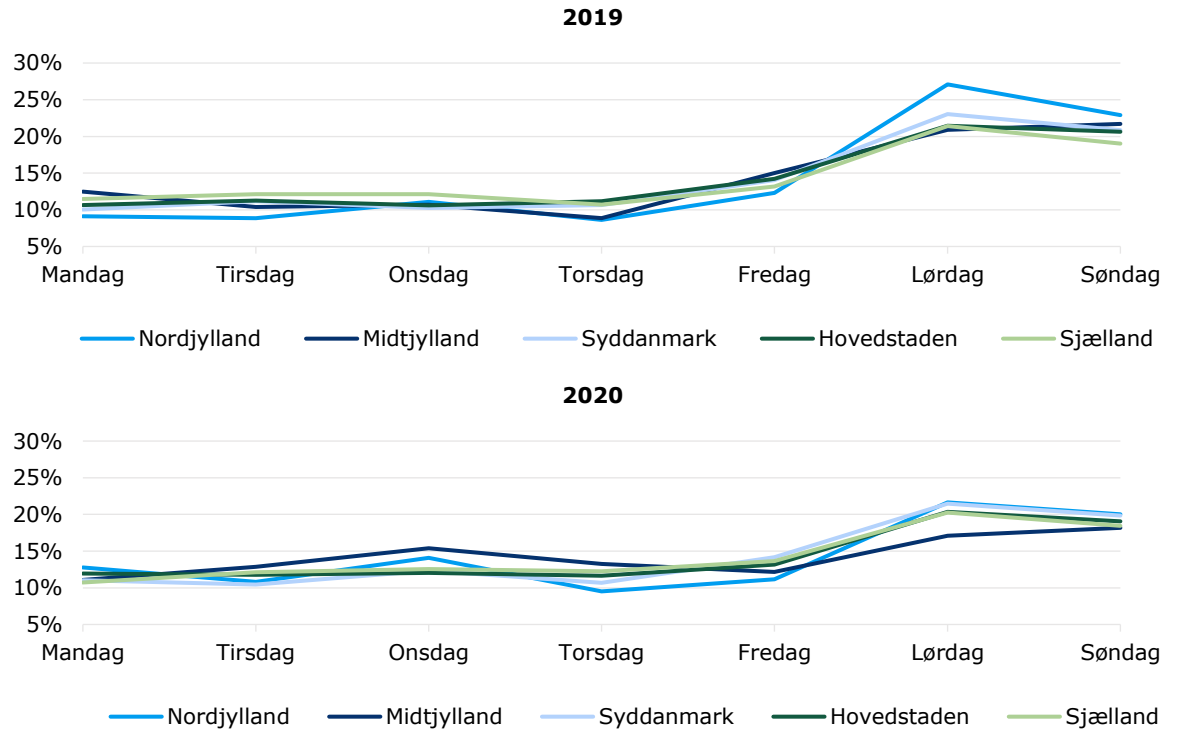
Figur B-38: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned og region, 2019 og 2020





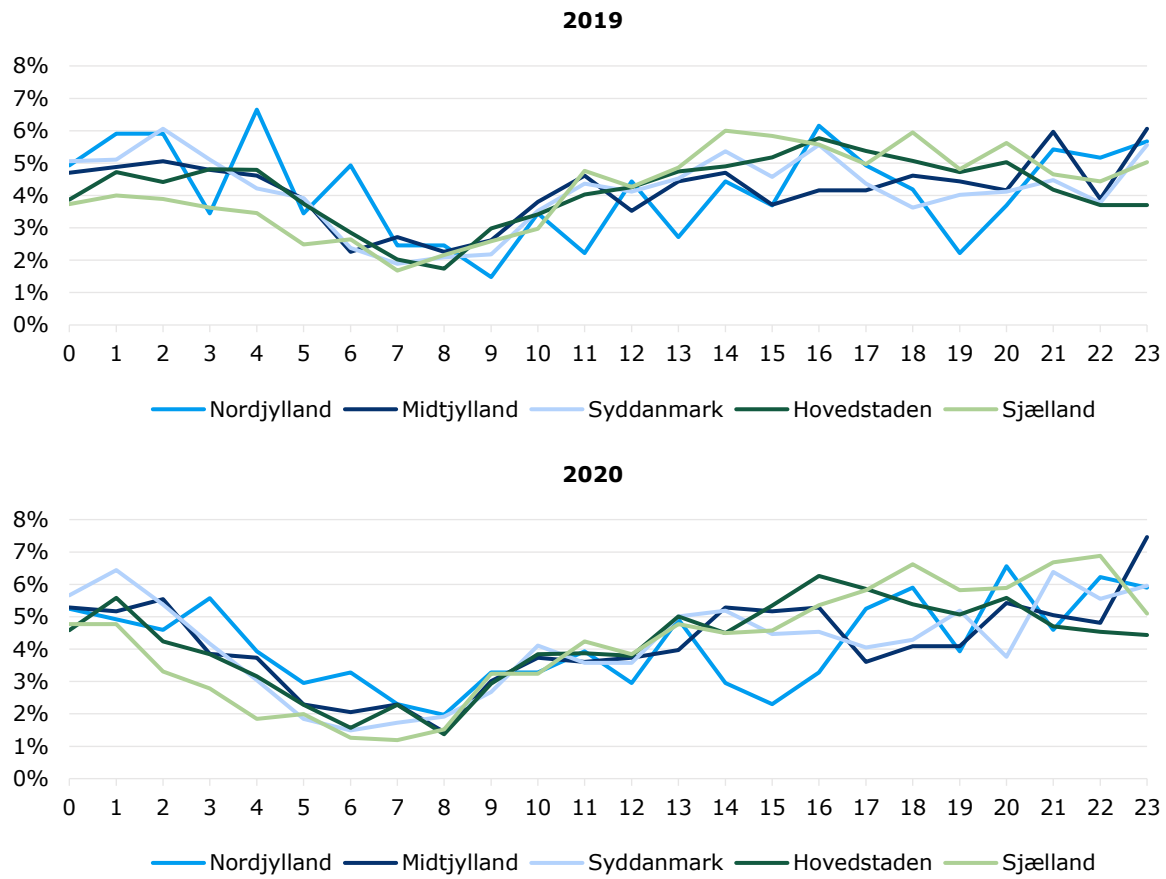
Note: 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=406.
2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-39: Voldsskader opdelt på ugedag og region, 2019 og 2020



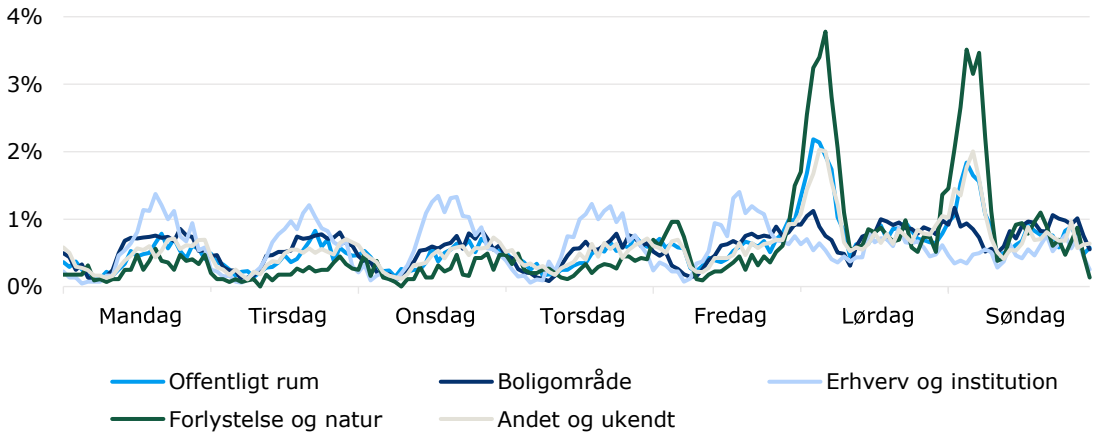
Note: 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=406.
2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-40: Voldsskader opdelt på henvendelsestime i døgnet og region, 2019 og 2020



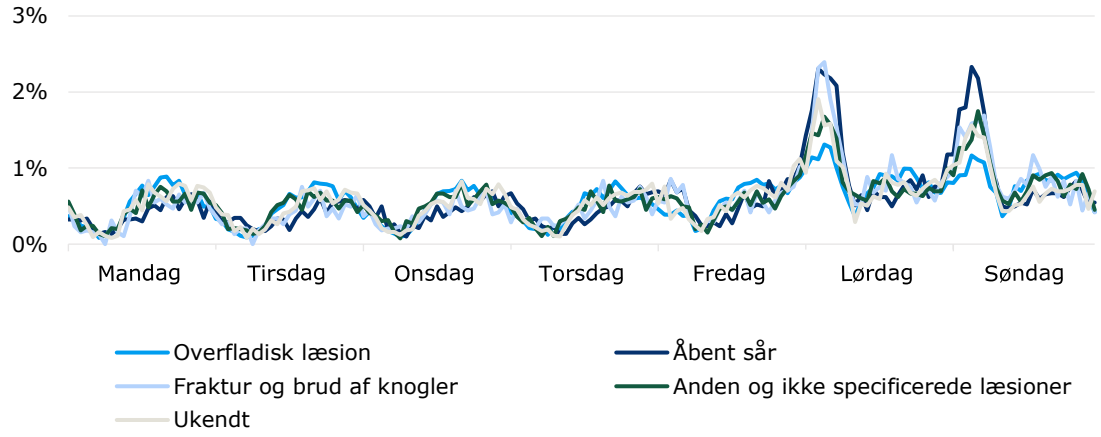
Note: 2019: Sjælland: N=1.850, Hovedstaden: N=4.596, Syddanmark: N=2.014, Midtjylland: N=1.106, Nordjylland: N=406.
2020: Sjælland: N=1.511, Hovedstaden: N=3.513, Syddanmark: N=1.677, Midtjylland: N=831, Nordjylland: N=305.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-41: Voldsskader opdelt på ugedag og hændelsessted, 2016-2020



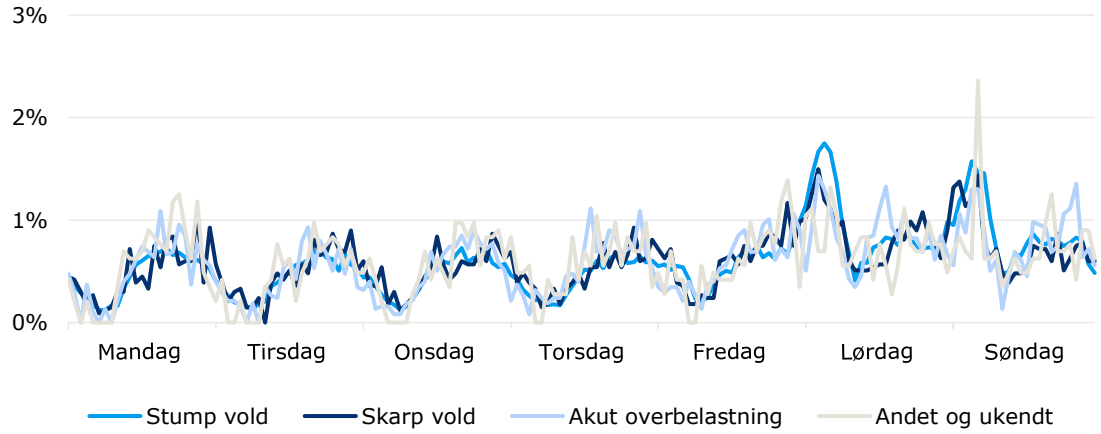
Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste fem år fra 2016 til 2020. N=9.843.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-42: Voldsskader opdelt på ugedag og læsionstype, 2016-2020



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 fem år fra 2016 til 2020. N=9.837.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

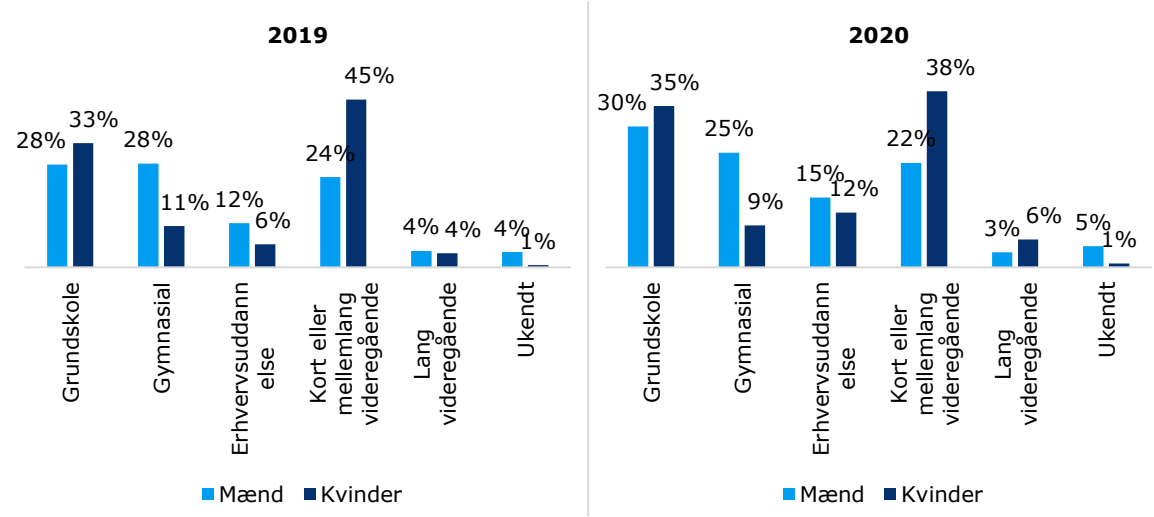
Figur B-43: Voldsskader opdelt på ugedag og voldsformer, 2016-2020



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 fem år fra 2016 til 2020. N=9.837.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Kapitel 8

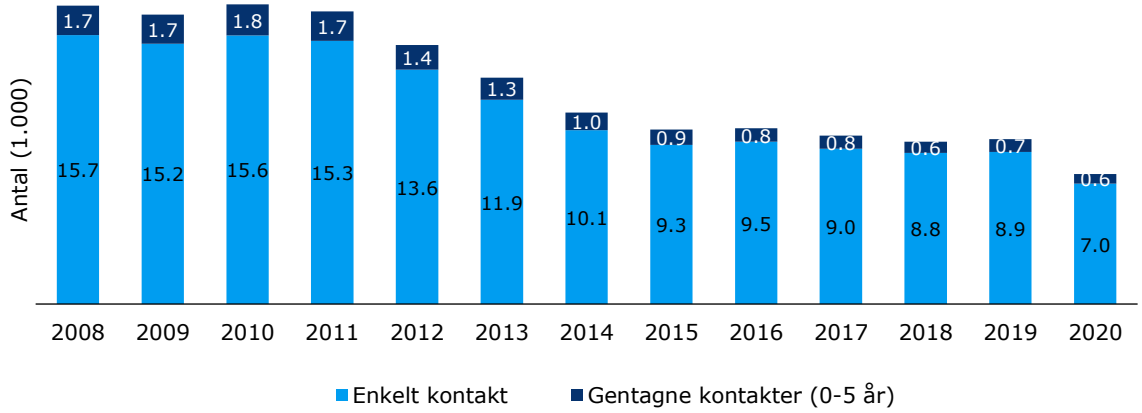
Figur B-44: Arbejdsrelaterede voldsskader fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2019 og 2020



Note: 2019: mænd: N=726, kvinder: N=531. 2020: mænd: N=553, kvinder: N=468.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

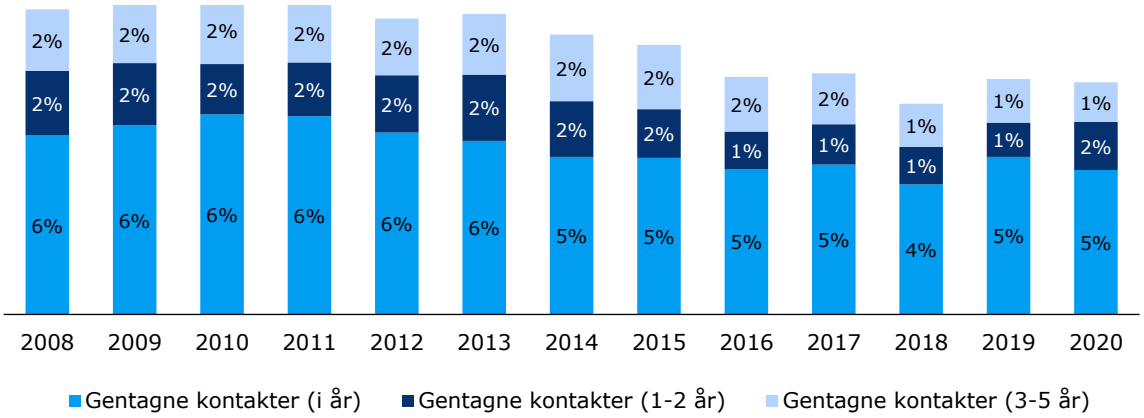
Kapitel 9

Figur B-45: Antal skadestuekontakter som følge af vold opdelt på gentagen vold, 2008-2020



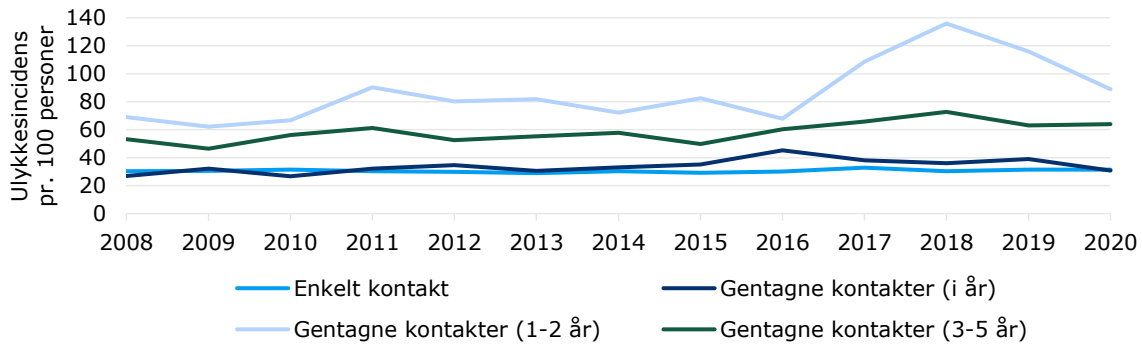
Note: Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter (0-5 år): N=569-1.800.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-46: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere, 2008-2020



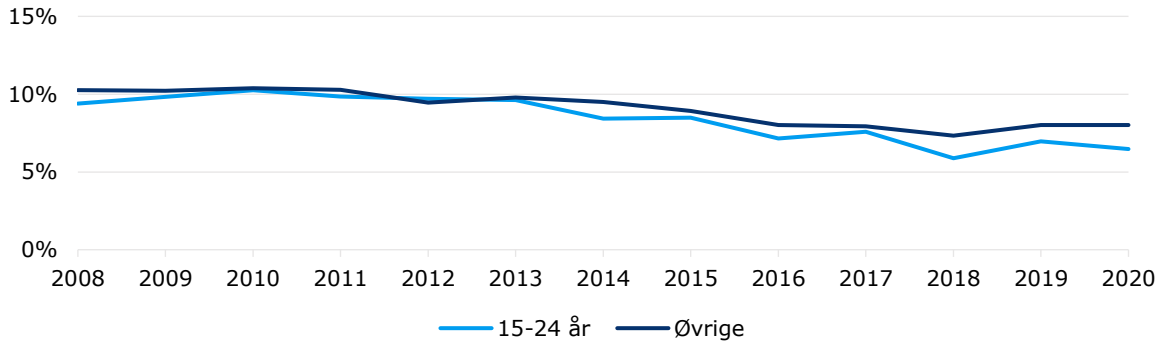
Note: N=7.578-17.448.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-47: Udvikling i ulykkesincidens med detaljeret opdeling af gentagne skadestuekontakter, 2008-2018



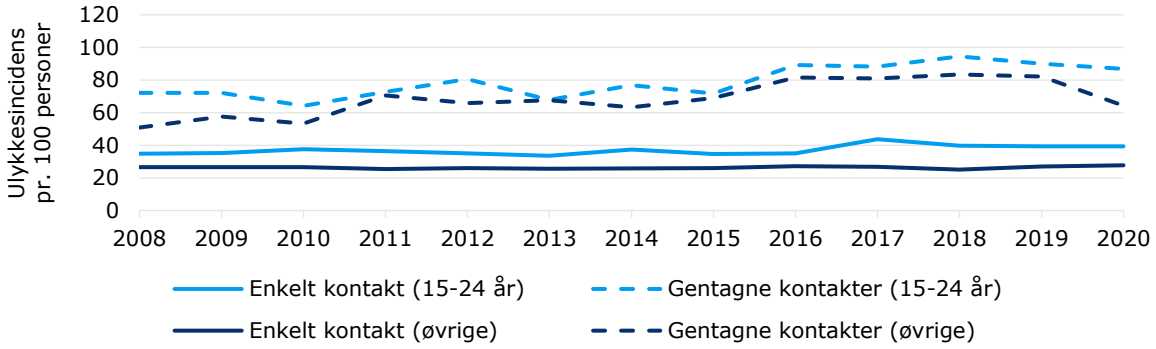
Note: Enkelt kontakt: N=2.209-4.916, gentagne kontakter (i år): N=235-760, gentagne kontakter (1-2 år): N=84-267, gentagne kontakter (3-5 år): N=62-217.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-48: Andel voldsramte udsat for gentagen vold opdelt på alder, 2008-2020



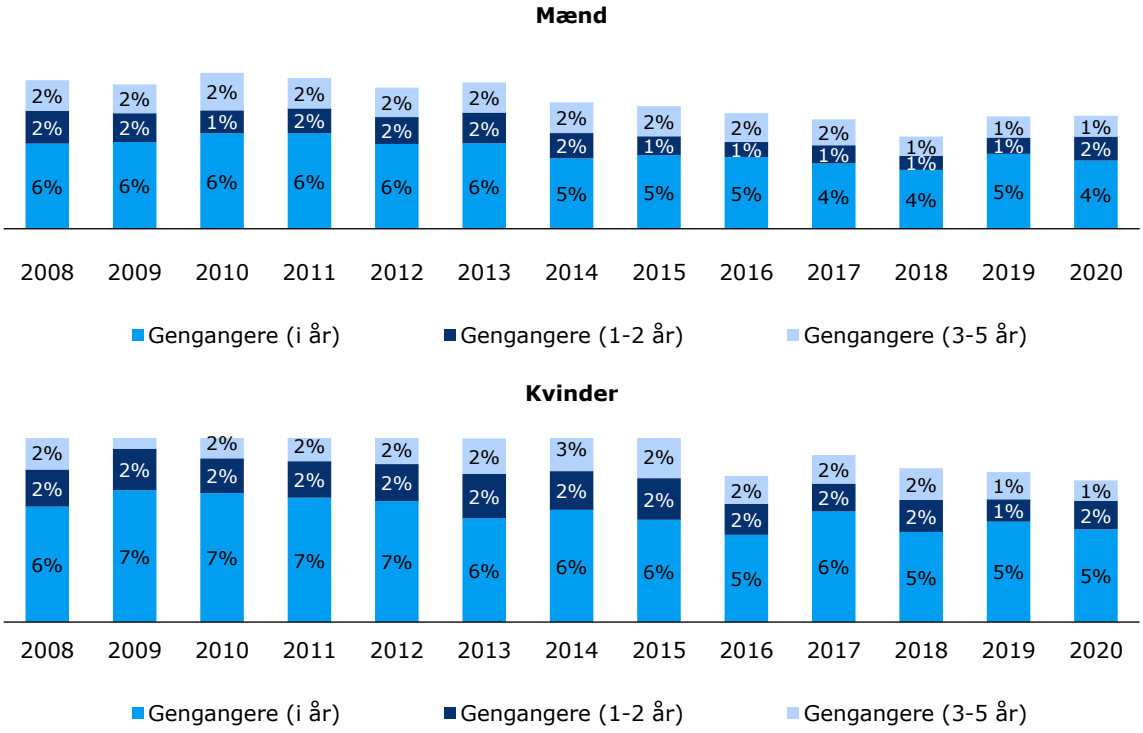
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige: N=2.456-7.657, øvrige: N=5.077-9.778.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-49: Ulykkesincidens for voldsramte opdelt på gentagne skadestuekontakter og alder, 2008-2020



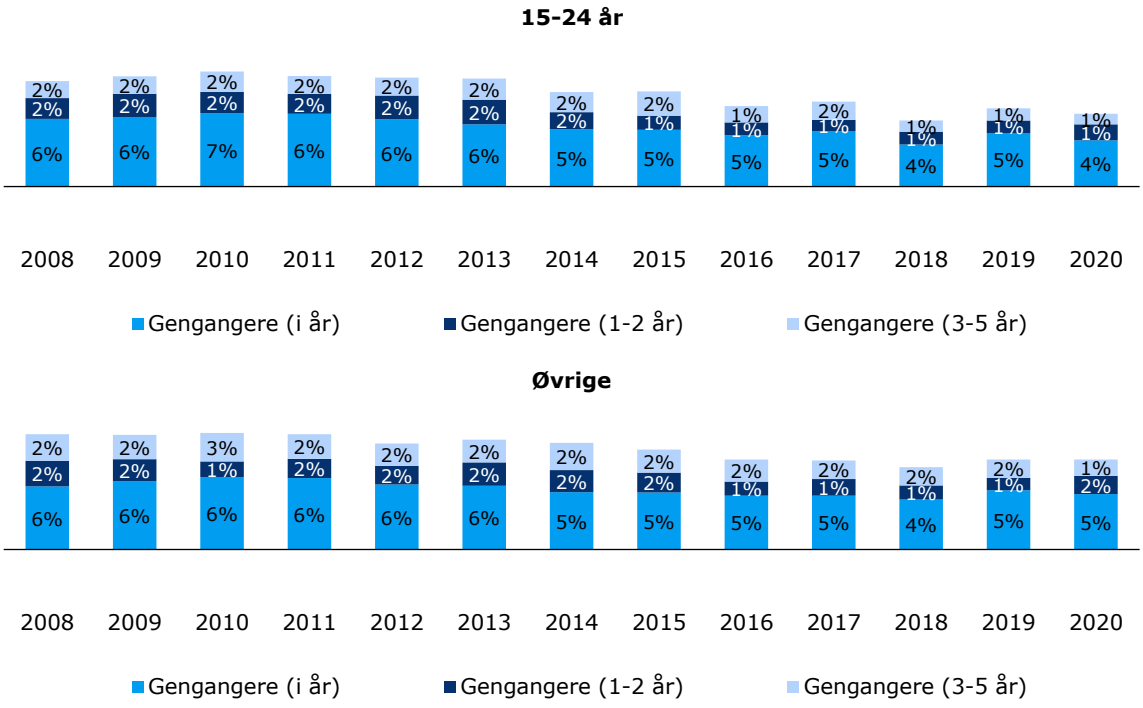
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige, enkelt kontakt: N=2.297-6.938, øvrige, enkelt kontakt: N=4.670-8.763, 15-24-årige, gentagne kontakter: N=159-782, øvrige, gentagne kontakter: N=407-1.015.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-50: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på køn, 2008-2020



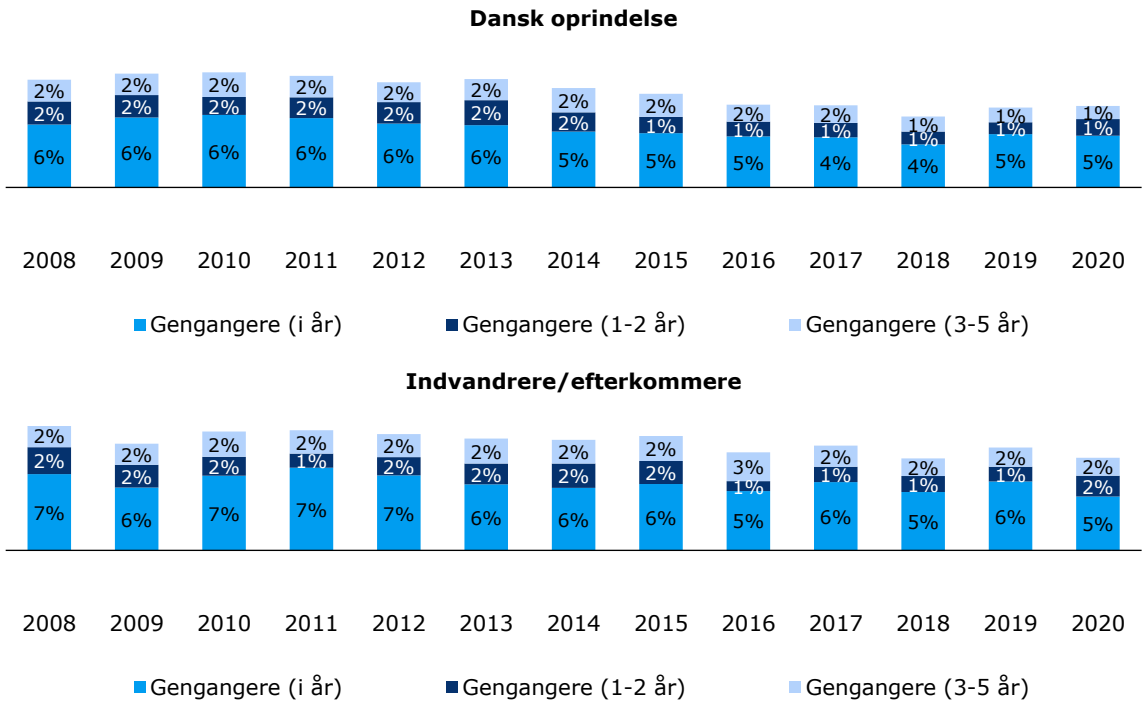
Note: Mænd: N=4.866-12.063, kvinder: N=2.667-5.431.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-51: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på alder, 2008-2020



Note: 15-24 år: N=2.456-7.657, øvrige: N=5.077-9.778.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

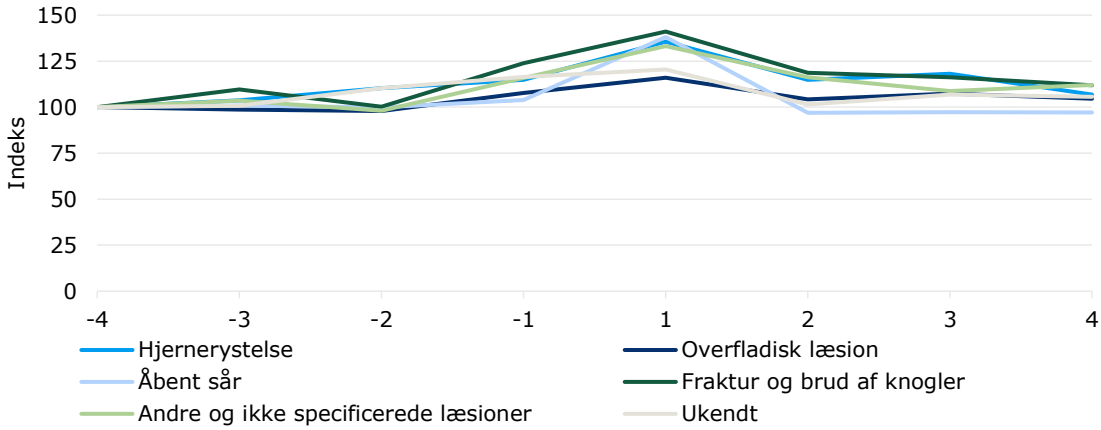
Figur B-52: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på herkomst, 2008-2020



Note: Dansk oprindelse: N=5.579-14.573, indvandrere/efterkommere: N=1.954-3.211.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

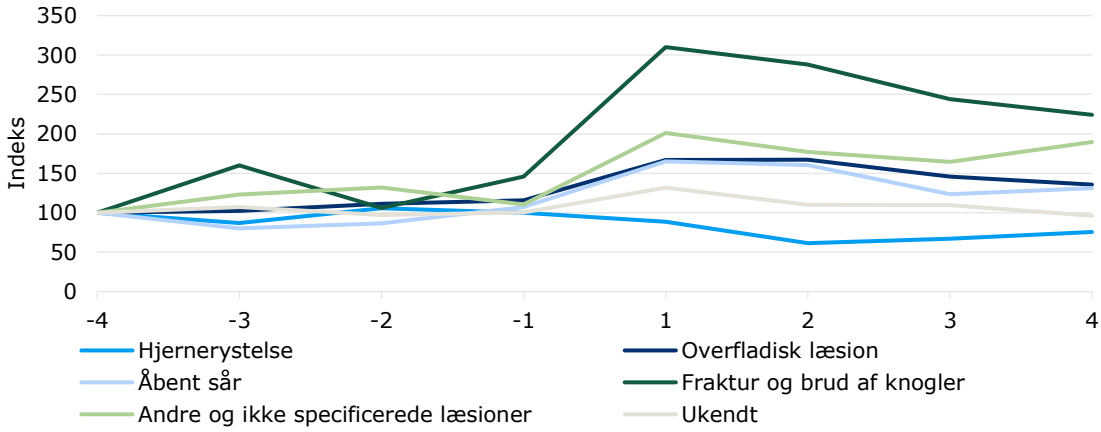
Kapitel 10

Figur B-53: Udvikling i kontakter med almen læge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2017 og 2018



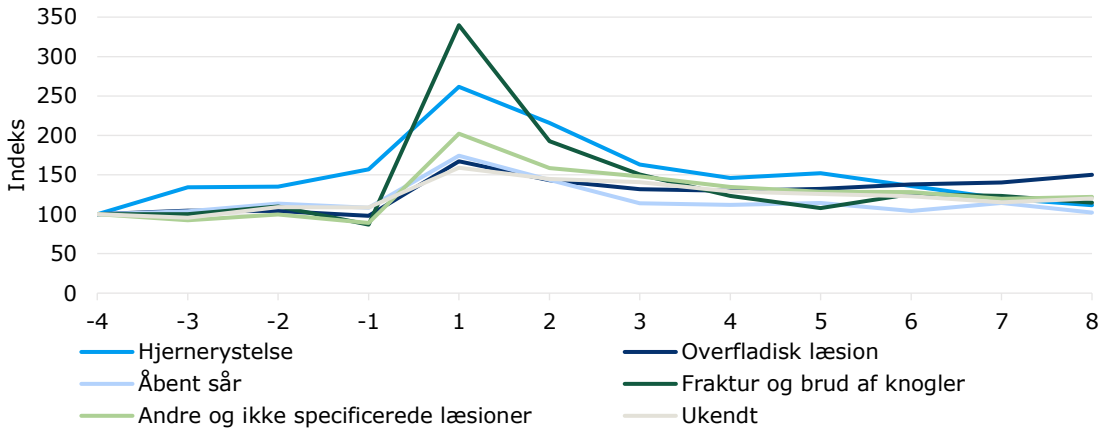
Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=2.241-24.921.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-54: Udvikling i psykiatrikontakter og psykologhjælp op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2017 og 2018



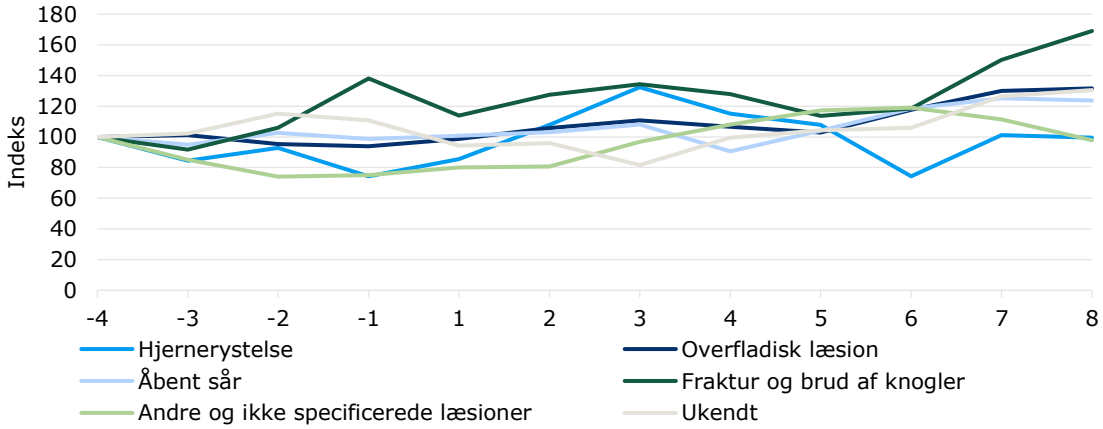
Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=43-823.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-55: Udvikling i antal uger på sygedagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2017 og 2018



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=198-3.972.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

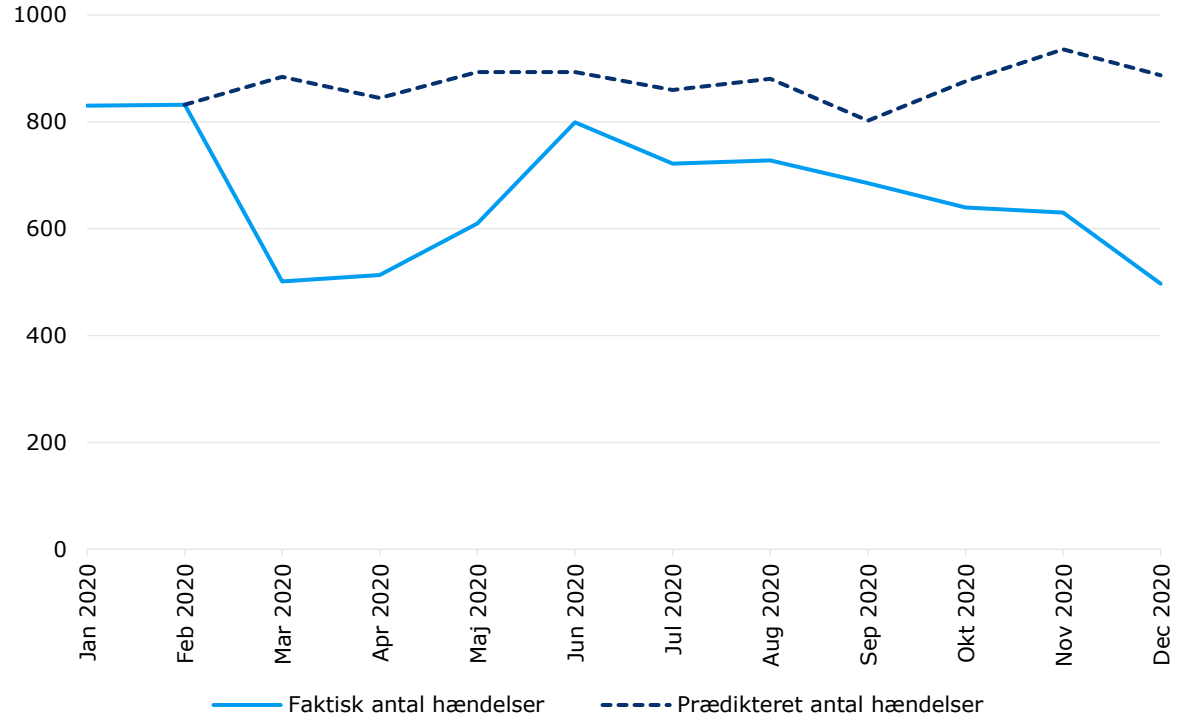
Figur B-56: Udvikling i antal uger på dagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2017 og 2018



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=133-2.498.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 11

Figur B-57: Udvikling samt prædikteret udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 2020



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, 1995-2020

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

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-2: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold opdelt på regioner, 2008-2020

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

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

Tabel B-3: Udvikling i antal voldsskader registreret via skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2020

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

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, 2008-2020

	Antal voldsskader			Voldsincidens		
År	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	12.802	5.865	18.667	47	21	34
2011	12.687	5.587	18.274	46	20	33
2012	10.982	5.105	16.087	40	18	29
2013	9.454	4.576	14.030	34	16	25
2014	7.847	3.923	11.770	28	14	21
2015	7.039	3.627	10.666	25	13	19
2016	7.231	3.512	10.743	25	12	19
2017	6.850	3.472	10.322	24	12	18
2018	6.542	3.315	9.857	23	11	17
2019	6.676	3.410	10.086	23	12	17
2020	5.122	2.817	7.939	18	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, 2008-2020

	Antal voldsskader					
År	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	6.006	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	2.139	1.423	931	457
2014	381	3.322	1.667	1.211	843	423
2015	354	2.839	1.625	975	797	449
2016	415	2.873	1.537	1.078	856	472
2017	400	2.692	1.563	990	745	460
2018	372	2.518	1.494	934	749	475
2019	455	2.566	1.554	933	701	467
2020	358	1.810	1.189	737	604	424
				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	519	275
2016	145	1.093	865	618	473	318
2017	137	1.085	868	633	464	285
2018	154	1.026	807	588	447	293
2019	151	1.050	885	577	463	284
2020	133	760	752	510	390	272

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	43	27	18	5
2018	8	67	40	26	18	5
2019	9	68	41	26	17	5
2020	7	49	31	21	15	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	22	16	11	3
2019	3	29	24	16	11	3
2020	3	21	20	15	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, 2008-2020

År	Antal voldsskader		Voldsincidens	
	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere
2008	15.551	2.506	31	74
2009	15.045	2.451	30	69
2010	15.319	2.795	31	77
2011	14.790	2.884	30	77
2012	12.983	2.514	26	66
2013	11.163	2.345	22	60
2014	9.323	2.007	19	50
2015	8.286	1.963	17	46
2016	8.224	2.060	16	45
2017	7.774	2.162	16	45
2018	7.286	2.141	15	43
2019	7.574	2.069	15	41
2020	5.871	1.733	12	34

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Dansk oprindelse	334	836	1.613	3.134	1.588	7.505
Vestlige indvandrere/efterkommere	20	53	70	231	52	426
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	52	217	331	1.231	210	2.041
Total	406	1.106	2.014	4.422	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Dansk oprindelse	260	604	1.349	2.314	1.290	5.817
Vestlige indvandrere/efterkommere	10	42	56	173	45	326
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	35	185	272	1.026	176	1.694
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2019 og 2020

2019		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen (2018)**
Beskæftiget	3.553	2.594.503
Selvforsørgende	747	189.643
Under uddannelse	1.048	202.840
Ledig	162	141.223
Kontanthjælp	1.224	112.875
Førtidspension	664	181.467
Sygedagpenge	204	21.566
Andet	972	1.196.871
Total	8.574	4.640.988

2020		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen (2019)**
Beskæftiget	2.827	2.622.928
Selvforsørgende	1.653	188.328
Under uddannelse	324	196.997
Ledig	95	140.679
Kontanthjælp	740	109.096
Førtidspension	375	188.136
Sygedagpenge	121	22.637
Andet	649	1.192.621
Total	6.784	4.661.422

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år. Fordelingen af voldsramte baserer sig på senest tilgængelige skadestuedata for hhv. 2018 og 2019. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort som forsørgelsesgrundlaget på tilskadekomsttidspunktet.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-9: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og forsørgelsesgrundlag, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Beskæftiget	142	358	653	1.691	690	3.534
Selvforsørgende	22	90	121	374	125	732
Under uddannelse	44	83	213	542	161	1.043
Ledig	7	11	27	93	23	161
Kontanthjælp	65	162	307	469	206	1.209
Førtidspension	33	113	172	206	133	657
Sygedagpenge	5	29	46	81	42	203
Andet	47	141	207	363	164	922
Total	365	987	1.746	3.819	1.544	8.461

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Beskæftiget	93	303	562	1.279	568	2.805
Selvforsørgende	80	204	323	685	334	1.626
Under uddannelse	10	17	58	189	48	322
Ledig	4	9	24	43	14	94
Kontanthjælp	39	97	193	296	109	734
Førtidspension	18	50	97	123	78	366
Sygedagpenge	0	9	24	69	17	119
Andet	35	75	144	271	94	619
Total	279	764	1.425	2.955	1.262	6.685

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, 2019 og 2020

2019		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen**
Grundskole	3.971	811.967
Gymnasial	1.012	432.837
Erhvervsuddannelse	1.841	1.189.550
Kort eller mellemlang videregående	986	797.945
Lang videregående	360	529.134
Ukendt	252	67.723
Total	8.574	3.829.156

2020		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen**
Grundskole	3.295	785.225
Gymnasial	692	445.887
Erhvervsuddannelse	1.466	1.156.193
Kort eller mellemlang videregående	716	822.934
Lang videregående	233	573.125
Ukendt	211	46.401
Total	6.784	3.829.765

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år og angiver deres højest fuldførte uddannelse i 2019 og 2020. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort som det højeste uddannelsesniveau på tilskadekomsttidspunktet.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, HFUDD11 og HFUDD21.

Tabel B-11: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og uddannelsesniveau, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Grundskole	172	499	909	1.577	780	3.937
Gymnasial	38	102	181	553	127	1.001
Faglært	77	203	393	787	368	1.828
Kort/mellemlang vid. uddannelse	39	114	164	478	187	982
Lang vid. uddannelse	8	22	29	269	28	356
Ukendt	25	34	52	96	39	246
Total	365	987	1.746	3.819	1.544	8.461

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Grundskole	144	374	778	1.317	647	3.260
Gymnasial	25	80	110	390	81	686
Faglært	64	174	315	589	316	1.458
Kort/mellemlang vid. uddannelse	20	79	121	350	141	711
Lang vid. uddannelse	4	18	26	166	19	233
Ukendt	12	28	43	80	43	206
Total	280	764	1.425	2.955	1.262	6.686

Tabel B-12: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på årsindkomst, 2019 og 2020

2019		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen**
0-75.000 kr.	1.450	500.682
75-225.000 kr.	3.339	1.369.418
225-300.000 kr.	1.275	738.520
300-450.000	1.627	1.226.917
Over 450.000	841	938.762
Total	8.532	4.774.299

2020		
	Skadestuekontakter	**Befolkningen**
0-75.000 kr.	1.103	485.081
75-225.000 kr.	2.594	1.309.117
225-300.000 kr.	1.109	759.578
300-450.000	1.266	1.241.687
Over 450.000	684	1.003.352
Total	6.756	4.798.815

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

Tabel B-13: Skadestuekontakter opdelt på region og årsindkomst, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
0-75.000 kr.	63	176	275	671	238	1.423
75-225.000 kr.	148	415	710	1.467	559	3.299
225-300.000 kr.	52	145	315	524	228	1.264
300-450.000	76	164	322	710	346	1.618
Over 450.000	24	83	121	431	171	830
Total	363	983	1.743	3.803	1.542	8.434

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
0-75.000 kr.	41	119	201	537	184	1.082
75-225.000 kr.	110	313	599	1.095	441	2.558
225-300.000 kr.	62	130	236	470	196	1.094
300-450.000	49	142	258	518	288	1.255
Over 450.000	16	59	123	328	151	677
Total	278	763	1.417	2.948	1.260	6.666

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

Tabel B-14: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på familietype, 2019 og 2020

	2019	**2020**
Ægtepar	1.154	930
Hjemmeboende barn	898	563
Samboende par u. børn	923	710
Samlevende par m. børn	371	277
Enlig	5.115	4206
Ukendt	113	98
Total	8.574	6784

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

Tabel B-15: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og familietype, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Ægtepar	37	116	240	519	242	1.154
Hjemmeboende barn	24	92	176	443	163	898
Samboende par u. børn	51	113	218	356	185	923
Samlevende par m. børn	13	44	59	170	85	371
Enlig	240	622	1.053	2.331	869	5.115
Total	365	987	1.746	3.819	1.544	8.461

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Ægtepar	41	105	197	396	191	930
Hjemmeboende barn	12	56	104	274	117	563
Samboende par u. børn	34	94	181	274	127	710
Samlevende par m. børn	8	29	65	114	61	277
Enlig	185	480	878	1.897	766	4.206
Total	280	764	1.425	2.955	1.262	6.686

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

Kapitel 5

Tabel B-16: Udvikling i voldsformer, 2008-2020

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

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	325	832	1.765	3.780	1.492	8.194
Skarp vold	30	107	119	287	93	636
Akut overbelastning	17	124	73	406	232	852
Kvælning	0	9	15	27	8	59
Andet og ukendt	33	34	42	96	25	230
Total	405	1.106	2.014	4.596	1.850	9.971

2020						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	228	633	1.424	2.910	1.194	6.389
Skarp vold	32	95	150	224	77	578
Akut overbelastning	11	74	59	286	209	639
Kvælning	0	7	9	20	7	43
Andet og ukendt	32	22	35	73	24	186
Total	303	831	1.677	3.513	1.511	7.835

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, 2019 og 2020

2019		
	Mænd	**Kvinder**
Stump vold	5.515	2.769
Skarp vold	488	157
Akut overbelastning	503	358
Kvælning	30	32
Andet og ukendt	140	94
Total	6.676	3.410

2020		
	Mænd	**Kvinder**
Stump vold	4.210	2.253
Skarp vold	442	152
Akut overbelastning	336	309
Kvælning	18	27
Andet og ukendt	116	76
Total	5.122	2.817

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, 2008-2020

År	**Hjernerystelse**	**Overfladisk læsion**	**Åbent sår**	**Fraktur og brud på knogler**	**Ledskred og forvridning**	**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

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Hjernerystelse	39	74	69	119	61	362
Overfladisk læsion	123	334	894	2.193	843	4.387
Åbent sår	55	192	319	700	233	1.499
Fraktur og brud på knogler	43	129	164	302	107	745
Ledskred og forvridning	22	76	109	184	64	455
Andre og ikke specificerede læsioner	20	72	85	274	90	541
Ukendt	104	229	374	824	452	1.983
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Hjernerystelse	30	45	54	111	36	276
Overfladisk læsion	92	263	737	1.598	684	3.374
Åbent sår	35	154	274	483	159	1.105
Fraktur og brud på knogler	34	100	138	231	89	592
Ledskred og forvridning	23	49	105	143	39	359
Andre og ikke specificerede læsioner	28	66	72	167	70	403
Ukendt	63	154	297	780	434	1.728
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2019 og 2020

2019		
	Mænd	**Kvinder**
Hjernerystelse	249	116
Overfladisk læsion	2.730	1.701
Åbent sår	1.241	282
Fraktur og brud på knogler	599	159
Ledskred og forvridning	261	196
Andre og ikke specificerede læsioner	372	177
Ukendt	1.224	779
Total	6.676	3.410

2020		
	Mænd	**Kvinder**
Hjernerystelse	188	93
Overfladisk læsion	1.948	1.464
Åbent sår	931	198
Fraktur og brud på knogler	475	123
Ledskred og forvridning	202	160
Andre og ikke specificerede læsioner	291	119
Ukendt	1.087	660
Total	5.122	2.817

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, 2008-2018

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

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	143	409	889	1.798	616	3.855
Arme og hænder	92	214	351	601	246	1.504
Overkrop	22	72	163	400	125	782
Underkrop	21	84	118	291	109	623
Flere legemsregioner	0	8	38	45	22	113
Ukendt	126	319	455	1.461	732	3.093
Total	404	1.106	2.014	4.596	1.850	9.970

2020						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	114	304	662	1.178	410	2.668
Arme og hænder	50	156	314	477	213	1.210
Overkrop	24	54	147	313	101	639
Underkrop	27	62	121	250	99	559
Flere legemsregioner	4	16	27	28	17	92
Ukendt	86	239	406	1.267	671	2.669
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2019 og 2020

2019		
	Mænd	**Kvinder**
Hoved	2.912	982
Arme og hænder	897	625
Overkrop	494	299
Underkrop	400	233
Flere legemsregioner	77	39
Ukendt	1.896	1.232
Total	6.676	3.410

2020		
	Mænd	**Kvinder**
Hoved	1.977	726
Arme og hænder	691	530
Overkrop	397	256
Underkrop	337	229
Flere legemsregioner	59	36
Ukendt	1.661	1.040
Total	5.122	2.817

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, 2008-2020

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

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	17	224	528	1.338	300	2.407
Boligområde	135	270	634	1.316	690	3.045
Erhverv og institution	82	161	308	610	295	1.456
Forlystelse og natur	28	157	301	360	183	1.029
Andet og ukendt	144	294	243	972	382	2.035
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	14	158	439	999	182	1.792
Boligområde	114	266	635	1.272	694	2.981
Erhverv og institution	45	127	265	500	258	1.195
Forlystelse og natur	11	54	129	166	78	438
Andet og ukendt	121	226	209	576	299	1.431
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2019 og 2020

2019		
	Mænd	Kvinder
Offentligt rum	1.958	474
Boligområde	1.550	1.532
Erhverv og institution	867	603
Forlystelse og natur	820	213
Andet og ukendt	1.481	588
Total	6.676	3.410

2020		
	Mænd	**Kvinder**
Offentligt rum	1.472	349
Boligområde	1.535	1.477
Erhverv og institution	699	508
Forlystelse og natur	359	83
Andet og ukendt	1.057	400
Total	5.122	2.817

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, 2019 og 2020

	15-24 år	**Øvrige**
Offentligt rum	1.044	1.388
Boligområde	960	2.122
Erhverv og institution	306	1.164
Forlystelse og natur	503	530
Andet og ukendt	803	1.266
Total	3.616	6.470

	15-24 år	**Øvrige**
Offentligt rum	704	1.117
Boligområde	933	2.079
Erhverv og institution	225	982
Forlystelse og natur	199	243
Andet og ukendt	509	948
Total	2.570	5.369

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, 2008-2018

År	**Sport og fritid**	**Erhvervs-arbejde**	**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

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, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Sport og fritid	12	98	335	634	258	1.337
Erhvervsarbejde	39	144	229	540	291	1.243
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	17	157	358	1.248	462	2.242
Anden aktivitet	134	493	706	908	365	2.606
Ikke specificeret aktivitet	204	214	386	1.266	474	2.544
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Sport og fritid	4	54	163	513	199	933
Erhvervsarbejde	23	117	208	434	229	1.011
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	15	139	308	1.179	424	2.065
Anden aktivitet	101	351	635	609	268	1.964
Ikke specificeret aktivitet	162	170	363	778	391	1.864
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2019 og 2020

2019		
	Mænd	**Kvinder**
Sport og fritid	1.009	336
Erhvervsarbejde	726	531
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.288	982
Anden aktivitet	1.825	807
Ikke specificeret aktivitet	1.828	754
Total	6.676	3.410

2020		
	Mænd	**Kvinder**
Sport og fritid	698	241
Erhvervsarbejde	553	468
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.193	904
Anden aktivitet	1.365	627
Ikke specificeret aktivitet	1.313	577
Total	5.122	2.817

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, 2019 og 2020

2019		
	15-24 år	**Øvrige**
Sport og fritid	637	708
Erhvervsarbejde	160	1.097
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	780	1.490
Anden aktivitet	995	1.637
Ikke specificeret aktivitet	1.044	1.538
Total	3.616	6.470

2020		
	15-24 år	**Øvrige**
Sport og fritid	407	532
Erhvervsarbejde	114	907
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	620	1.477
Anden aktivitet	719	1.273
Ikke specificeret aktivitet	710	1.180
Total	2.570	5.369

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), 2019

	2019						
Kl.	**Mandag**	**Tirsdag**	**Onsdag**	**Torsdag**	**Fredag**	**Lørdag**	**Søndag**
00	49	33	44	48	59	118	80
01	45	40	52	32	54	147	113
02	32	35	30	26	60	168	131
03	28	17	21	24	59	167	151
04	16	34	18	23	40	167	162
05	9	20	13	25	36	114	143
06	11	23	14	20	21	85	101
07	16	15	19	24	15	52	69
08	17	31	24	14	25	44	44
09	34	37	30	29	43	51	46
10	44	39	41	41	49	60	72
11	68	48	56	45	60	85	69
12	58	58	60	55	62	62	69
13	57	53	66	73	70	82	71
14	72	71	53	61	70	93	96
15	66	72	77	47	70	82	87
16	83	90	88	57	78	90	75
17	65	65	58	79	78	80	78
18	67	61	58	58	91	83	71
19	57	48	62	63	56	73	96
20	61	68	64	73	71	75	78
21	61	56	37	67	68	75	100
22	39	60	55	48	77	68	49
23	40	56	61	57	113	98	51

	2020						
Kl.	**Mandag**	**Tirsdag**	**Onsdag**	**Torsdag**	**Fredag**	**Lørdag**	**Søndag**
00	35	38	39	46	34	100	104
01	34	41	57	37	50	124	101
02	12	27	35	36	29	129	92
03	14	14	33	22	29	99	92
04	8	12	22	16	23	86	72
05	5	7	25	9	9	58	58
06	6	11	13	11	6	43	40
07	7	16	20	12	10	45	44
08	12	15	17	16	23	17	26
09	30	38	27	25	26	48	41
10	47	38	41	31	49	51	41
11	40	42	37	40	50	52	48
12	58	34	38	33	41	39	55
13	64	43	37	43	55	70	74
14	48	47	56	49	53	63	56
15	61	50	57	54	44	63	56
16	64	59	63	55	51	67	78
17	54	69	53	63	49	61	63
18	56	65	64	60	53	66	55
19	55	57	45	46	58	72	74
20	50	45	62	58	65	59	80
21	63	64	68	59	63	58	66
22	52	47	51	56	101	61	54
23	37	47	47	58	89	102	44

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-34: Fordeling af henvendelsesmåned fra skadestuekontakten opdelt på region, 2019 og 2020

	2019					
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Januar	28	99	134	306	153	720
Februar	25	92	147	317	135	716
Marts	43	99	167	397	141	847
April	27	73	143	390	160	793
Maj	43	113	163	398	145	862
Juni	24	96	186	439	145	890
Juli	40	107	159	375	145	826
August	41	73	178	398	177	867
September	31	76	166	348	131	752
Oktober	26	87	184	415	153	865
November	43	101	200	410	198	952
December	35	90	187	403	167	882
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Januar	34	96	169	338	174	811
Februar	48	101	176	352	139	816
Marts	18	51	98	221	100	488
April	22	60	121	219	86	508
Maj	21	44	135	274	125	599
Juni	30	70	158	368	161	787
Juli	26	75	158	316	132	707
August	34	77	142	329	136	718
September	25	71	154	285	135	670
Oktober	14	66	131	311	103	625
November	15	61	125	295	122	618
December	18	59	110	205	98	490
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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

Tabel B-35: Fordeling af henvendelsesdag for skadestuekontakten opdelt på regioner, 2019 og 2020

2019						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Mandag	37	138	202	490	212	1.079
Tirsdag	36	115	225	517	224	1.117
Onsdag	45	118	206	487	224	1.080
Torsdag	35	98	214	514	198	1.059
Fredag	50	166	283	653	244	1.396
Lørdag	110	231	464	986	396	2.187
Søndag	93	240	420	949	352	2.054
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

2020						
	Nordjylland	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
Mandag	39	92	185	420	162	898
Tirsdag	33	107	175	414	183	912
Onsdag	43	128	207	423	190	991
Torsdag	29	110	179	409	185	912
Fredag	34	101	238	462	206	1.041
Lørdag	66	142	360	715	306	1.589
Søndag	61	151	333	670	279	1.494
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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

Tabel B-36: Fordeling af henvendelsestime for skadestuekontakten opdelt på region, 2019 og 2020

2019						
Kl.	**Nordjylland**	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
00	20	52	102	178	69	421
01	24	54	103	217	74	472
02	24	56	122	203	72	477
03	14	53	103	221	67	458
04	27	51	85	220	64	447
05	14	43	79	172	46	354
06	20	25	48	131	49	273
07	10	30	38	93	31	202
08	10	25	42	80	40	197
09	6	29	44	137	48	264
10	14	42	71	157	55	339
11	9	51	88	185	88	421
12	18	39	83	196	79	415
13	11	49	91	218	90	459
14	18	52	108	225	111	514
15	15	41	92	238	108	494
16	25	46	112	265	103	551
17	20	46	88	247	92	493
18	17	51	73	233	110	484
19	9	49	81	217	89	445
20	15	46	83	231	104	479
21	22	66	90	192	86	456
22	21	43	76	170	82	392
23	23	67	112	170	93	465
Total	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972

Kl.	**Nordjylland**	**Midtjylland**	**Syddanmark**	**Hovedstaden**	**Sjælland**	**Total**
00	16	44	95	161	72	388
01	15	43	108	196	72	434
02	14	46	90	149	50	349
03	17	32	70	135	42	296
04	12	31	51	111	28	233
05	9	19	31	80	30	169
06	10	17	25	55	19	126
07	7	19	29	80	18	153
08	6	12	32	48	23	121
09	10	25	45	103	49	232
10	10	31	69	135	49	294
11	12	30	60	136	64	302
12	9	31	60	133	58	291
13	15	33	84	176	72	380
14	9	44	87	158	68	366
15	7	43	75	188	69	382
16	10	44	76	220	81	431
17	16	30	68	206	88	408
18	18	34	72	189	100	413
19	12	34	87	178	88	399
20	20	45	63	196	89	413
21	14	42	107	165	101	429
22	19	40	93	159	104	415
23	18	62	100	156	77	413
Total	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837

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, 2016-2020

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Mænd							
00	24	29	29	30	37	83	72
01	23	19	28	27	37	110	86
02	18	20	23	24	40	129	96
03	18	14	19	18	40	133	125
04	12	14	14	17	40	129	116
05	9	11	14	16	32	105	111
06	8	11	9	12	17	73	74
07	8	11	11	13	15	46	49
08	11	11	13	11	16	29	29
09	18	20	17	18	23	39	30
10	25	23	24	19	27	38	39
11	27	20	24	25	30	45	37
12	35	29	34	30	29	48	44
13	34	32	33	30	37	49	56
14	38	36	32	36	46	48	49
15	40	35	37	31	38	43	47
16	45	40	42	38	43	51	50
17	40	42	39	41	39	51	45
18	41	36	40	37	42	45	44
19	35	39	39	38	39	48	48
20	34	33	43	39	43	48	51
21	42	41	40	42	47	48	49
22	37	36	33	41	60	46	36
23	35	35	38	41	66	60	30
Kvinder							
00	16	11	15	16	15	23	20
01	12	14	15	14	16	25	29
02	9	5	10	9	11	28	25
03	7	5	8	8	11	28	21
04	5	4	5	5	9	25	28
05	3	2	3	5	7	21	21
06	3	3	3	5	6	18	18
07	7	6	4	6	5	17	20
08	7	9	9	6	9	12	14
09	16	15	14	10	14	17	17
10	21	15	18	19	20	21	25
11	28	23	24	18	20	25	25
12	24	22	25	22	21	28	27
13	29	20	25	24	26	34	28
14	28	22	25	24	23	31	28
15	30	27	28	24	27	32	30
16	26	28	30	25	30	34	28
17	28	26	21	26	27	32	33
18	29	27	25	28	28	28	30
19	29	24	21	21	23	25	30
20	25	21	27	22	29	27	32
21	24	23	22	25	24	22	27
22	18	23	23	19	24	24	22
23	19	15	18	18	28	31	18

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, 2016-2020

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
15-24 år							
00	16	16	16	16	20	54	38
01	15	13	17	15	23	75	46
02	10	10	14	14	26	84	64
03	11	9	12	11	28	92	76
04	6	8	8	12	30	95	72
05	4	5	6	11	24	70	75
06	5	4	3	7	11	49	45
07	4	4	4	6	7	32	29
08	3	5	5	4	7	14	15
09	8	6	8	7	9	19	13
10	11	7	12	6	12	20	22
11	11	11	11	11	14	25	17
12	15	12	15	11	14	29	25
13	16	11	15	11	16	31	33
14	17	15	13	14	18	29	28
15	18	16	17	13	19	27	26
16	22	20	18	15	22	30	27
17	19	18	17	18	18	30	27
18	21	18	16	17	20	25	23
19	17	16	20	16	17	23	22
20	20	17	20	17	22	23	25
21	19	18	16	18	21	21	28
22	22	21	17	19	30	26	20
23	17	17	20	25	44	32	17
25-34 år							
00	9	9	10	12	11	22	23
01	7	7	10	11	13	24	32
02	6	7	8	8	9	32	23
03	4	4	6	7	11	38	36
04	5	4	5	5	11	34	42
05	4	3	4	4	9	34	33
06	3	4	3	4	6	26	31
07	5	5	4	4	5	17	23
08	5	6	5	3	7	12	14
09	9	8	10	6	10	18	15
10	11	12	7	10	11	12	14
11	16	10	9	10	11	16	18
12	15	13	15	11	12	17	18
13	15	10	10	13	13	20	20
14	15	13	14	13	15	18	19
15	16	15	12	14	13	17	16
16	16	12	15	14	13	24	19
17	17	14	10	13	15	18	19
18	17	12	14	19	15	16	19
19	15	17	11	11	16	17	15
20	14	12	16	12	14	18	23
21	18	13	16	17	17	16	20
22	10	13	13	12	21	15	15
23	12	11	13	12	16	24	11
35-44 år							
00	7	7	7	9	8	13	13
01	6	5	6	7	8	16	16
02	4	4	4	5	8	21	16
03	4	3	4	3	7	14	19
04	3	3	2	3	3	14	19

05	2	2	3	4	2	13	15
06	1	3	2	4	3	9	10
07	4	3	4	5	3	7	11
08	3	4	4	3	5	7	6
09	8	9	6	6	7	9	7
10	10	8	8	9	8	12	12
11	13	7	10	7	7	10	9
12	10	5	11	9	7	11	11
13	12	11	12	10	12	10	13
14	11	10	10	11	13	11	12
15	11	12	13	8	10	12	16
16	9	11	11	11	12	13	12
17	9	11	12	9	10	13	12
18	12	12	11	9	12	12	12
19	11	8	9	11	11	13	15
20	6	9	12	10	15	13	14
21	9	13	8	9	10	11	9
22	8	10	10	8	10	12	9
23	9	8	8	9	13	14	9
Øvrige							
00	9	8	10	9	14	17	19
01	7	7	10	9	9	20	22
02	6	4	7	6	7	21	18
03	6	3	5	5	5	17	16
04	2	3	3	2	4	11	10
05	2	3	4	2	3	9	9
06	3	3	3	2	3	6	7
07	2	5	4	5	5	7	6
08	6	5	8	6	5	8	9
09	9	12	8	10	10	10	12
10	15	13	16	12	16	15	16
11	15	15	18	15	18	19	18
12	19	20	18	21	17	19	16
13	20	20	22	20	22	21	18
14	23	21	20	21	23	21	18
15	26	19	23	20	24	19	19
16	24	25	28	22	26	18	21
17	22	25	20	26	22	20	20
18	20	21	24	21	24	20	20
19	22	21	20	22	19	20	26
20	19	16	22	22	22	20	22
21	20	20	21	23	23	22	19
22	14	14	16	20	22	18	14
23	15	14	15	13	21	22	12

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, 2016-2020

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Hoved							
00	17	14	17	20	23	54	43
01	15	13	16	18	21	67	55
02	8	9	15	14	27	82	60
03	12	7	13	12	27	88	76
04	10	8	9	10	25	80	79
05	5	7	9	11	23	69	70
06	5	6	5	8	12	48	46
07	7	6	6	7	9	28	35
08	9	8	8	6	10	21	20
09	11	13	11	7	12	25	20
10	14	12	14	13	16	24	26
11	16	15	13	15	17	26	24
12	20	19	20	17	18	31	29
13	20	17	20	18	21	29	33
14	20	19	19	21	26	27	28
15	26	22	22	18	23	30	30
16	28	24	23	22	25	36	30
17	24	25	22	23	21	31	31
18	23	20	26	24	27	26	27
19	21	19	24	22	26	31	30
20	25	17	25	20	26	29	32
21	24	23	23	26	29	29	31
22	19	21	17	23	32	27	23
23	17	16	22	23	41	39	16
Arme og hænder							
00	6	7	4	4	7	10	9
01	4	4	7	5	7	12	14
02	3	3	4	4	6	14	11
03	3	3	3	3	7	16	17
04	2	2	2	3	7	15	12
05	1	2	1	3	4	14	13
06	1	2	2	3	2	9	10
07	2	3	2	4	3	9	9
08	3	4	4	3	4	6	5
09	7	6	5	7	7	8	8
10	8	6	8	7	7	12	11
11	13	9	9	8	11	13	13
12	10	8	11	9	9	14	13
13	10	9	10	10	13	13	16
14	15	12	9	12	14	16	18
15	13	12	12	10	13	12	15
16	12	11	13	11	11	13	16
17	11	15	9	12	12	13	13
18	11	10	10	11	13	14	14
19	11	12	10	10	10	11	11
20	9	9	11	9	9	11	11
21	8	11	11	11	12	8	11
22	7	9	7	8	11	10	8
23	9	8	7	9	10	12	8
Overkrop							
00	2	3	4	4	5	8	6
01	3	2	4	2	3	9	8
02	2	1	2	3	2	8	7
03	1	1	2	3	2	9	6
04	1	2	0	1	2	7	7

05	1	1	2	1	1	7	6
06	1	1	0	1	1	4	5
07	1	2	1	2	1	3	5
08	2	2	2	2	2	3	3
09	3	3	3	2	3	2	3
10	5	5	5	4	5	5	6
11	6	4	6	4	5	6	5
12	8	5	6	5	3	7	5
13	5	6	6	6	6	9	8
14	7	5	7	6	6	8	8
15	6	6	5	7	6	7	7
16	7	6	6	7	8	8	9
17	7	5	5	7	8	9	8
18	7	7	7	7	6	8	7
19	6	7	6	5	6	6	8
20	5	5	7	6	9	7	9
21	7	5	6	6	6	6	9
22	3	5	6	4	8	7	6
23	6	5	4	3	7	6	4
Underkrop							
00	3	2	3	5	3	6	5
01	2	2	3	3	3	7	6
02	2	1	2	2	4	4	5
03	1	2	2	0	2	8	5
04	2	1	1	2	4	9	6
05	1	1	2	1	2	5	5
06	1	0	1	1	1	3	5
07	2	1	1	3	2	4	2
08	1	1	2	2	1	3	3
09	2	2	2	3	2	4	2
10	5	3	2	2	4	4	4
11	4	3	3	4	5	8	5
12	5	5	4	5	2	5	6
13	5	5	3	5	4	5	4
14	4	3	4	4	5	6	7
15	6	2	5	5	5	4	5
16	5	6	6	4	5	4	5
17	6	4	5	6	6	7	5
18	4	5	5	5	6	5	6
19	5	6	4	4	4	5	7
20	3	4	5	7	6	4	7
21	4	6	5	4	4	5	4
22	4	4	4	4	7	6	4
23	3	3	4	4	6	6	3
Andet og ukendt							
00	13	15	16	14	15	29	30
01	12	11	13	14	19	40	32
02	11	10	11	9	12	51	39
03	7	6	8	8	13	42	44
04	3	6	6	7	12	44	40
05	4	3	4	5	9	33	37
06	3	5	3	5	7	26	27
07	3	5	6	3	6	21	20
08	3	6	6	5	8	9	13
09	12	10	11	9	12	17	14
10	14	12	14	12	15	14	17
11	17	13	17	13	13	18	15
12	16	14	18	16	18	19	18
13	23	16	19	16	20	26	23

14	20	19	17	17	19	22	17
15	20	20	21	15	18	22	20
16	18	21	25	19	24	24	20
17	20	19	18	19	20	23	22
18	24	22	18	19	19	20	20
19	22	19	16	18	17	20	22
20	17	20	22	21	22	24	25
21	23	19	16	20	20	23	22
22	21	21	22	20	27	21	17
23	19	19	20	21	31	29	19

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

Kapitel 8

Tabel B-40: Fordelingen af arbejdsrelaterede voldsskader opdelt på branche, 2019 og 2020

	2019	2020
Sundhedsvæsen	317	297
Sociale institutioner	246	223
Offentlig administration, forsvar og politi	183	141
Rejsebureauer, rengøring og anden operationel service	109	84
Transport	114	82
Ukendt	66	56
Handel	64	41
Undervisning	51	38
Hoteller og restauranter	39	23
Industri, landbrug, byggeri og anlæg	37	20
Andre serviceydelser mv.	29	17
Uoplyst aktivitet	9	3
Total	1.264	1025

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

Tabel B-41: Arbejdsrelaterede voldsskader og alle beskæftigede opdelt på uddannelsesniveau, 2019 og 2020

2019		
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	261	548.117
Gymnasial	120	303.391
Erhvervsuddannelse	377	927.536
Kort eller mellemlang videregående	415	658.546
Lang videregående	52	459.510
Uoplyst	39	27.022
Total	1.264	2.924.122

2020		
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	178	529.335
Gymnasial	138	306.192
Erhvervsuddannelse	329	907.946
Kort eller mellemlang videregående	301	662.182
Lang videregående	46	474.845
Uoplyst	33	25.544
Total	1.025	2.906.044

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, 2008-2020

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	732	32	85
2020	7.009	569	32	71

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, 2008-2020

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
Mænd				
2008	10.889	1.173	30	53
2009	10.600	1.106	31	59
2010	10.756	1.220	32	55
2011	10.668	1.168	31	71
2012	9.365	954	29	69
2013	8.018	850	28	67
2014	6.849	617	30	65
2015	6.150	536	29	65
2016	6.353	520	30	73
2017	6.026	466	30	76
2018	5.847	377	30	82
2019	5.851	464	31	77
2020	4.506	360	31	75
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	3.251	391	30	73
2015	3.059	347	29	78
2016	3.052	264	31	105
2017	2.952	295	40	95
2018	2.871	260	31	94
2019	2.949	263	32	98
2020	2.461	206	33	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.

Tabel B-44: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og alder, 2008-2020

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
15-24 år				
2008	6.937	719	35	72
2009	6.773	737	35	72
2010	6.847	782	38	64
2011	6.839	747	36	73
2012	5.749	618	35	81
2013	4.890	521	34	68
2014	3.963	364	37	77
2015	3.473	322	35	72
2016	3.504	270	35	89
2017	3.307	271	44	88
2018	3.202	199	40	95
2019	3.192	239	39	90
2020	2.297	159	39	87
Øvrige				
2008	8.697	995	27	51
2009	8.354	950	27	58
2010	8.763	1.015	27	53
2011	8.458	967	25	71
2012	7.862	821	26	66
2013	6.985	758	26	68
2014	6.137	644	26	63
2015	5.736	561	26	69
2016	5.900	514	27	82
2017	5.668	490	27	81
2018	5.558	438	25	83
2019	5.608	488	27	82
2020	4.670	407	28	64

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, 2008-2020

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	12.821	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	8.028	781	32	73
2015	7.205	655	31	79
2016	7.247	577	32	95
2017	6.855	541	36	97
2018	6.540	441	32	95
2019	6.669	512	33	96
2020	5.174	405	33	73
Indvandrere/efterkommere				
2008	2.463	313	21	32
2009	2.537	267	23	40
2010	2.789	330	25	47
2011	2.868	343	23	45
2012	2.578	298	23	41
2013	2.419	268	21	47
2014	2.072	227	25	52
2015	2.009	228	21	45
2016	2.161	207	23	54
2017	2.144	220	24	51
2018	2.220	196	25	68
2019	2.131	215	27	58
2020	1.793	161	27	64

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, 2017 og 2018

Kvartal før/efter voldsskade	Almen læge	Psykiatri og psykolog	Sygedagpenge	Dagpenge
		Antal		
-4	50.243	1.208	5.725	4.755
-3	50.651	1.246	5.831	4.619
-2	51.092	1.263	6.155	4.686
-1	55.903	1.332	5.839	4.641
1	62.453	1.948	10.657	4.581
2	52.846	1.821	8.668	4.832
3	53.746	1.614	7.751	4.996
4	52.765	1.555	7.309	4.936
5	-	-	7.253	5.034
6	-	-	7.310	5.428
7	-	-	7.260	6.001
8	-	-	7.411	6.025
		Indeks		
-4	100	100	100	100
-3	101	103	102	97
-2	102	105	108	99
-1	111	110	102	98
1	124	161	186	96
2	105	151	151	102
3	107	134	135	105
4	105	129	128	104
5	-	-	127	106
6	-	-	128	114
7	-	-	127	126
8	-	-	129	127

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, 2017 og 2018

Kvartal før/efter voldsskade	Hjernerystelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	2.241	21.485	7.155	3.208	4.938	11.216
-3	2.326	21.182	7.219	3.518	5.115	11.291
-2	2.473	21.032	7.150	3.218	4.842	12.377
-1	2.573	23.140	7.433	3.973	5.720	13.064
1	3.038	24.921	9.881	4.526	6.576	13.511
2	2.574	22.399	6.935	3.808	5.743	11.387
3	2.649	23.052	6.958	3.731	5.374	11.982
4	2.393	22.460	6.949	3.592	5.531	11.840
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	104	99	101	110	104	101
-2	110	98	100	100	98	110
-1	115	108	104	124	116	116
1	136	116	138	141	133	120
2	115	104	97	119	116	102
3	118	107	97	116	109	107
4	107	105	97	112	112	106

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, 2017 og 2018

Kvartal før/efter voldsskade	Hjernerystelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	70	492	192	50	87	317
-3	61	504	154	80	107	340
-2	74	547	166	53	115	308
-1	70	569	206	73	96	318
1	62	821	317	155	175	418
2	43	823	308	144	154	349
3	47	717	237	122	143	348
4	53	668	252	112	165	305
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	87	102	80	160	123	107
-2	106	111	86	106	132	97
-1	100	116	107	146	110	100
1	89	167	165	310	201	132
2	61	167	160	288	177	110
3	67	146	123	244	164	110
4	76	136	131	224	190	96

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, 2017 og 2018

Kvartal før/efter voldsskade	Hjernerystelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
			Antal			
-4	198	2.376	847	403	693	1.208
-3	266	2.487	880	403	640	1.155
-2	267	2.476	960	442	692	1.318
-1	311	2.329	918	350	617	1.314
1	518	3.972	1.476	1.369	1.401	1.921
2	427	3.397	1.217	776	1.100	1.751
3	323	3.130	964	607	1.026	1.701
4	289	3.084	949	496	933	1.558
5	301	3.141	968	434	891	1.518
6	269	3.279	882	507	889	1.484
7	238	3.337	969	497	828	1.391
8	221	3.568	865	462	846	1.449
			Indeks			
-4	100	100	100	100	100	100
-3	134	105	104	100	92	96
-2	135	104	113	110	100	109
-1	157	98	108	87	89	109
1	262	167	174	340	202	159
2	216	143	144	193	159	145
3	163	132	114	151	148	141
4	146	130	112	123	135	129
5	152	132	114	108	129	126
6	136	138	104	126	128	123
7	120	140	114	123	119	115
8	112	150	102	115	122	120

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-50: Udvikling antal uger i ledighed op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2017 og 2018

Kvartal før/efter voldsskade	Hjernerystelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
			Antal			
-4	179	1.898	922	265	567	924
-3	151	1.922	875	243	483	945
-2	166	1.808	947	281	420	1.064
-1	133	1.782	910	366	426	1.024
1	153	1.872	928	302	454	872
2	193	2.007	950	338	457	887
3	237	2.104	996	356	549	754
4	206	2.024	835	339	613	919
5	193	1.952	959	301	665	964
6	133	2.234	1.092	314	675	980
7	181	2.468	1.154	398	631	1.169
8	178	2.498	1.140	448	555	1.206
			Indeks			
-4	100	100	100	100	100	100
-3	84	101	95	92	85	102
-2	93	95	103	106	74	115
-1	74	94	99	138	75	111
1	85	99	101	114	80	94
2	108	106	103	128	81	96
3	132	111	108	134	97	82
4	115	107	91	128	108	99
5	108	103	104	114	117	104
6	74	118	118	118	119	106
7	101	130	125	150	111	127
8	99	132	124	169	98	131

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, 2015-2020

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

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.