

Bilag 1: Sådan placerer din region sig

Indsatser i ældres sidste tid



Indenrigs- og
Sundhedsministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed:
www.benchmark.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

Læsevejledning	3
Region Hovedstaden	5
Region Midtjylland	6
Region Nordjylland	7
Region Sjælland	8
Region Syddanmark	9

Læsevejledning

I dette bilag præsenteres seks figurer for hver enkel region. Tallene i dette bilag er generelt afgrænset på samme måde som i hovedrapporten. I kapitel 3 og Bilag 7: Metode er afgrænsninger og definitioner beskrevet nærmere. Opgørelserne er alders- og kønsstandardiserede for at tage højde for de forskelle, der skyldes den alders- og kønsmæssige sammensætning af gruppen af afdøde ældre på tværs af regionerne. Læs mere om dette i hovedrapportens kapitel 3 og Bilag 7: Metode.

Ligesom i hovedrapporten er resultaterne i dette bilag opgjort samlet for årene 2022-2024. Ved at samle data for flere år bliver nøgletallene for hver enkel region baseret på flere dødsfald, det giver mere robuste resultater, hvor eventuelle udsving og tilfældigheder mellem år, udjævnes.

Figur 1: Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og alders-standardiseret (2022-2024)

I figuren vises 80+ årige afdøde ved døden i 2022-2024, fordelt efter hvor mange akutte sygehusophold de havde i det sidste leveår. Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede.

Figur 2: Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)

I figuren vises antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår. Antallet er opgjort for afdøde ældre i 2022-2024. De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold og er kendetegnet ved at være af mindst 4 timers varighed og med en forebyggelig diagnose indenfor de første 48 timer. Læs mere i Bilag 7: Metode. Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede.

Figur 3: Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)

I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2024, der modtog indsatser i kommunen i den sidste levemåned. Andelene er opgjort for hjemmesygepleje, hjemmepleje, plejehjem, plejehjem og hjemmepleje samlet, samt for de tre indsatser samlet (kommunal indsats i alt). 74 kommuner indgår i opgørelserne af hjemmepleje, hjemmesygepleje og hjemmepleje og plejehjem samlet. Læs mere i Bilag 7: Metode omkring valideringskriterierne, kommunernes hjemmepleje- og hjemmesygepleje-data skal leve op til for at kommunen kan indgå i opgørelserne. Opgørelserne for hver enkelt region baserer sig på de kommuner, der indgår i datagrundlaget. Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede.

Figur 4: Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)

I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2024, der modtog indsatser i almen praksis i den sidste levemåned. Andelene er opgjort for besøg hos lægen, udebesøg og virtuel kontakt, samt for de tre indsatser samlet (almen praksis i alt). Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede.

Figur 5: Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)

I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2024, der fik en radiologisk undersøgelse i den sidste leveuge. Andelen er opgjort for radiologiske undersøgelser samlet, samt røntgenundersøgelser, CT-skanninger og ultralydsundersøgelser, som er de hyppigste radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge. Andelen vises for regionen og på landsplan. Andelen er alders- og kønsstandardiserede.

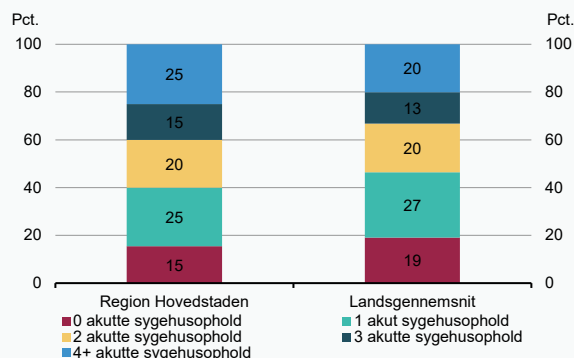
Figur 6: Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2023, hvor vi har fundet indikation på en palliativ indsats i det sidste leveår. Andelen er baseret på 2022-2023 alene, da der på opgørelsestidspunktet ikke var data fra Lægemiddelstatistikregistret tilgængeligt for 2024. Vi har set på, hvorvidt de ældre har været i kontakt med en afdeling/et team, der yder specialiseret palliativ behandling, om de har indløst recept med terminaltilskud, hvorvidt de har indløst recept på palliative lægemidler som opioider eller midazolam ved injektionsvæske, og hvorvidt den ældre er blevet medicineret med opioider eller midazolam ved injektionsvæske på sygehuset i det sidste leveår. Derudover vises for den enkelte region andelen af ældre, der har én eller flere af de fire indikationer på palliation under betegnelsen "indikation på palliation (inkl. opioider/midazolam, sygehus)", samt den andel, der har modtaget specialiseret palliation, indløst recept med terminaltilskud eller indløst recept på opioider/midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår under betegnelsen "indikation på palliation (ekskl. opioider/midazolam, sygehus)". Den sidste opgørelse viser den andel af ældre, hvor der er indikation på palliation i primærsektoren (baseret på data for indløste recepter) og/eller specialiseret palliation. Læs mere i kapitel 8 og Bilag 7: Metode. Andelen vises for regionen og på landsplan. Andelen er alders- og kønsstandardiserede.

Region Hovedstaden

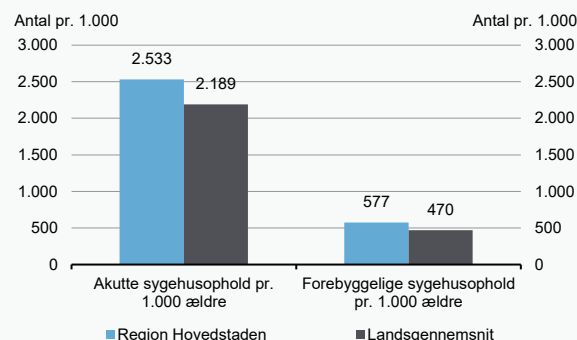
Figur 1

Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 2

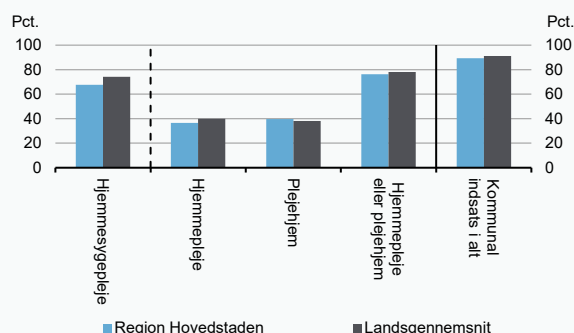
Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

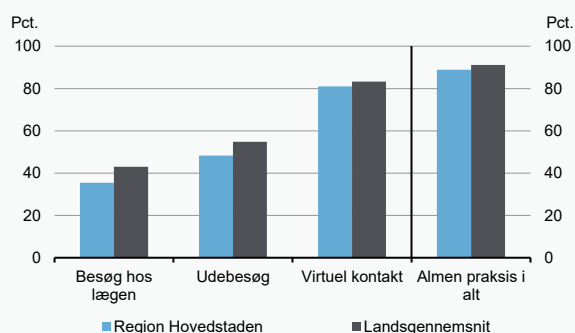
Figur 3

Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 4

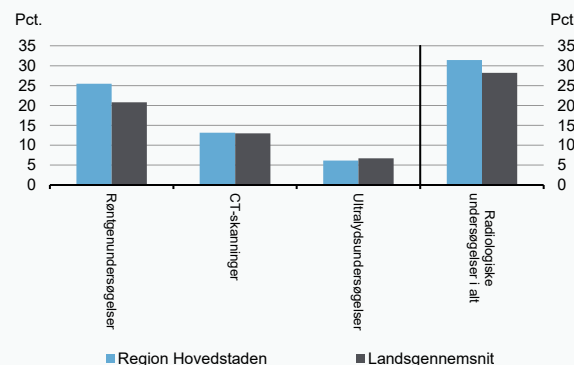
Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

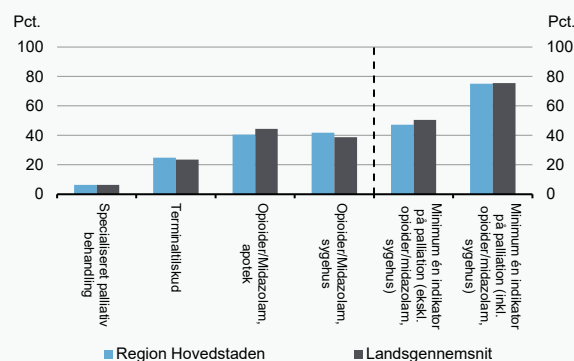
Figur 5

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

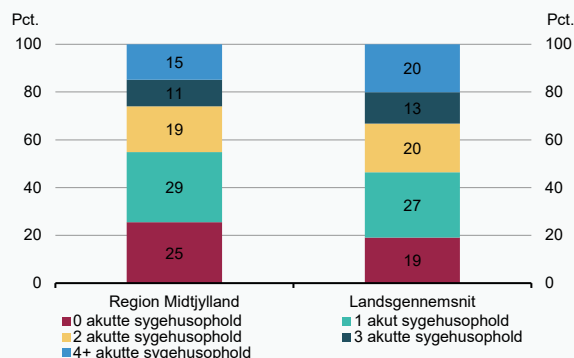


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Region Midtjylland

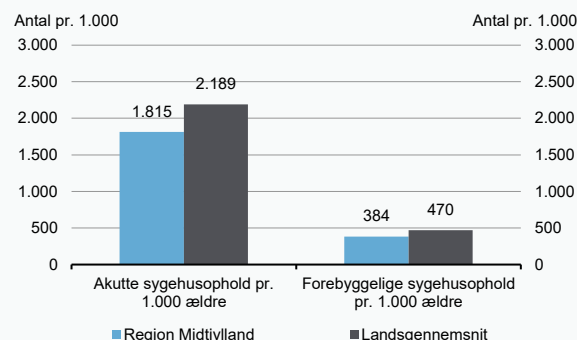
Figur 1

Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 2

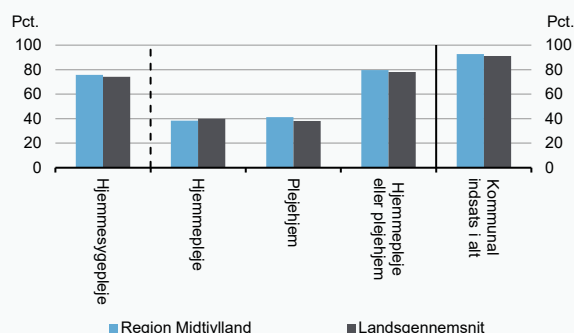
Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

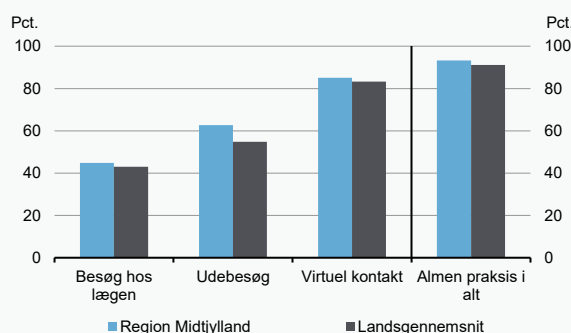
Figur 3

Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 4

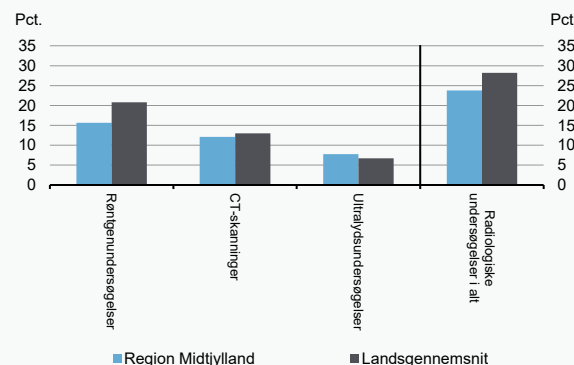
Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

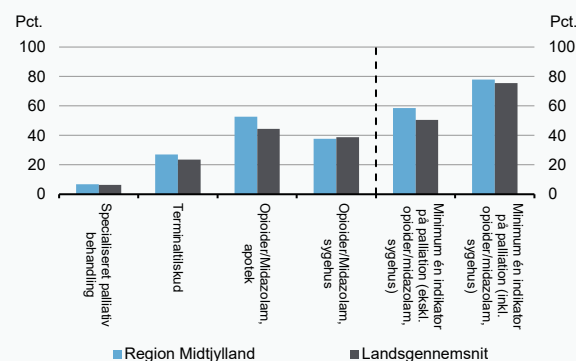
Figur 5

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

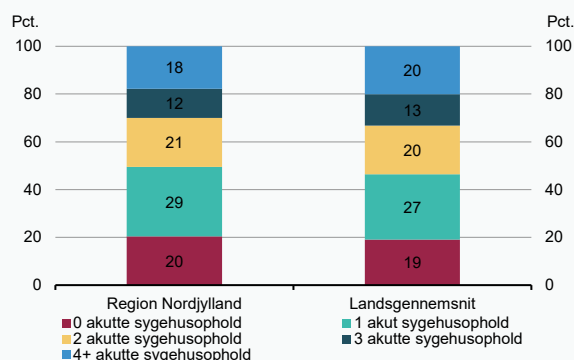


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Region Nordjylland

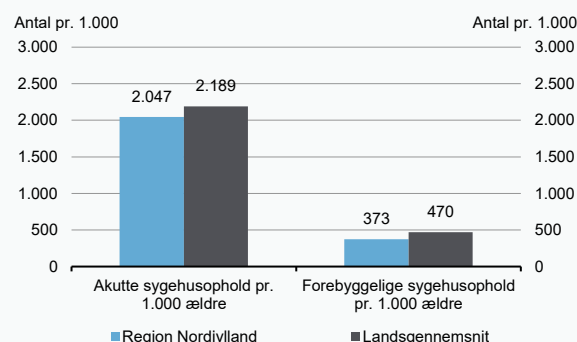
Figur 1

Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 2

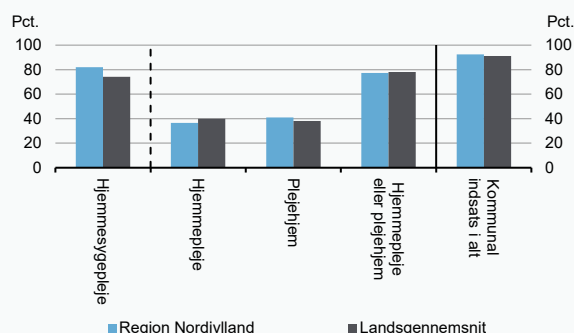
Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

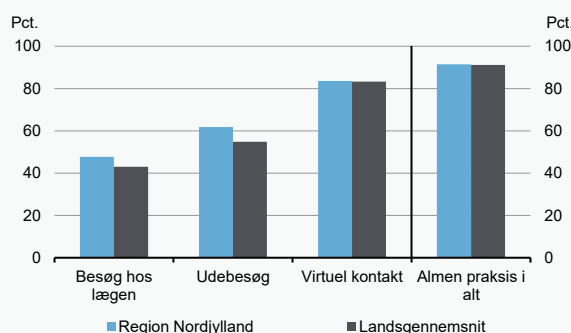
Figur 3

Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 4

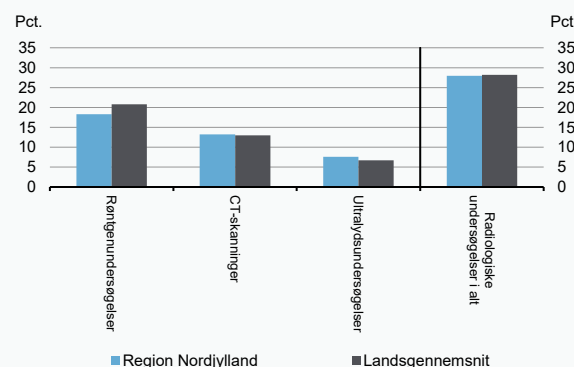
Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

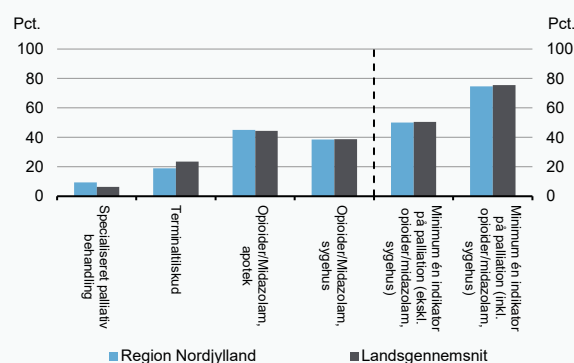
Figur 5

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

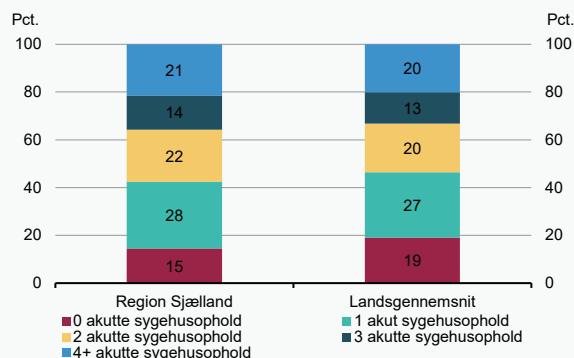


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Region Sjælland

Figur 1

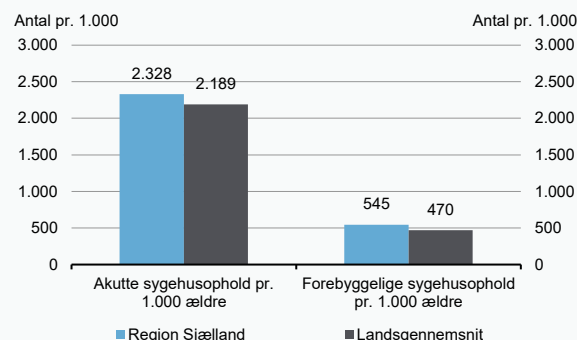
Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

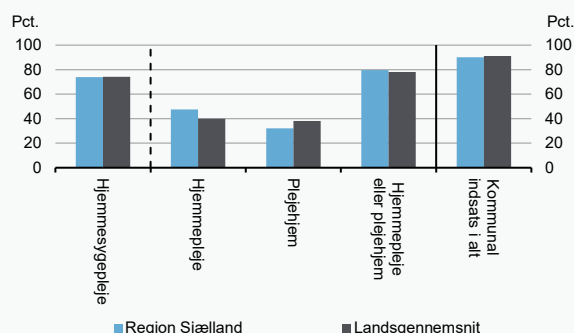
Figur 2

Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 3

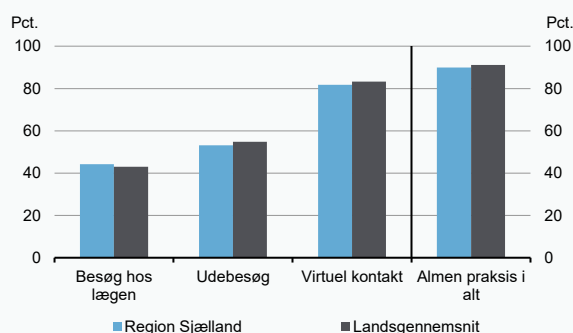
Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

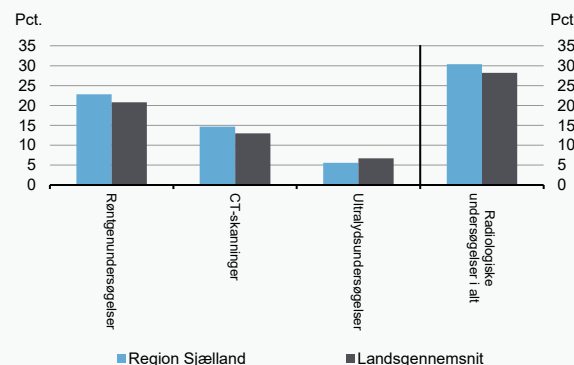
Figur 4

Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



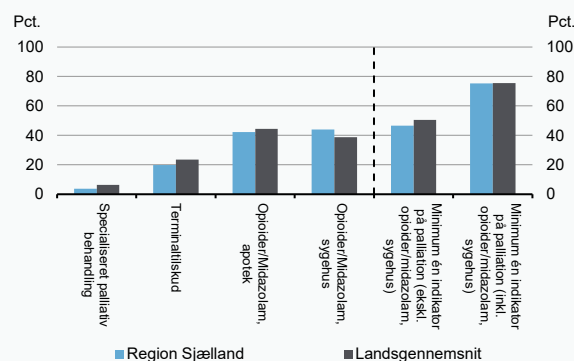
Figur 5

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

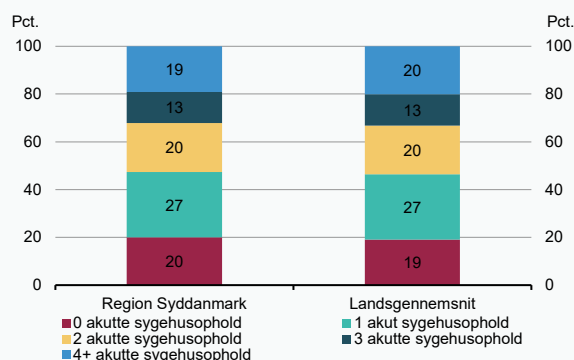


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Region Syddanmark

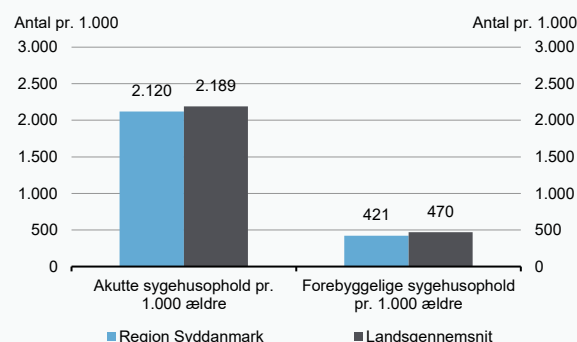
Figur 1

Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 2

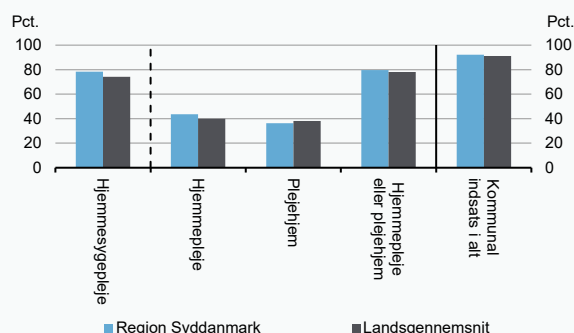
Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

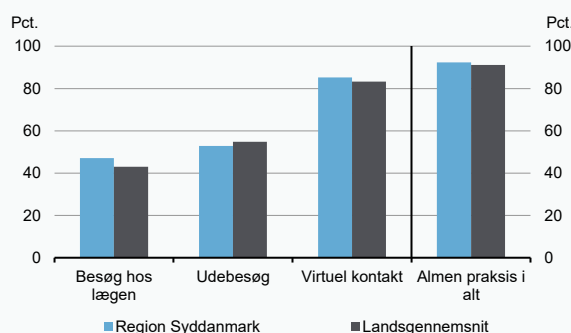
Figur 3

Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 4

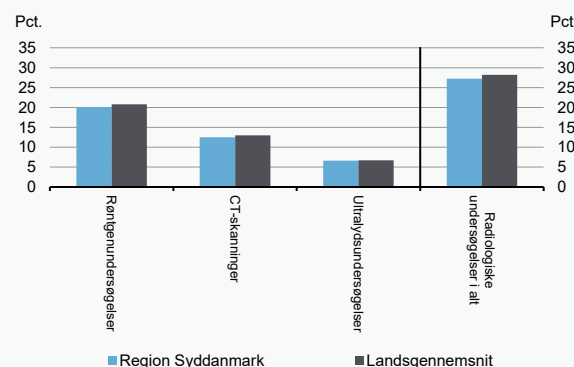
Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

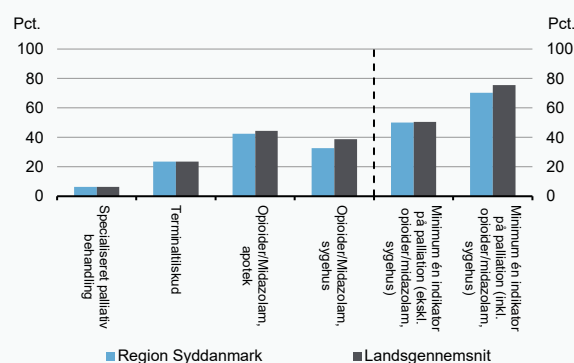
Figur 5

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)



Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.