

Bilag 2: Sådan placerer din kommune 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	6
Albertslund Kommune.....	8
Allerød Kommune	9
Assens Kommune	10
Ballerup Kommune.....	11
Billund Kommune.....	12
Bornholms Kommune.....	13
Brøndby Kommune	14
Brønderslev Kommune	15
Dragør Kommune.....	16
Egedal Kommune.....	17
Esbjerg Kommune	18
Favrskov Kommune	19
Faxe Kommune	20
Fredensborg Kommune	21
Fredericia Kommune	22
Frederiksberg Kommune	23
Frederikshavn Kommune	24
Frederikssund Kommune.....	25
Furesø Kommune	26
Faaborg-Midtfyn Kommune.....	27
Gentofte Kommune.....	28
Gladsaxe Kommune	29
Glostrup Kommune.....	30
Greve Kommune.....	31
Gribskov Kommune.....	32
Guldborgsund Kommune.....	33
Haderslev Kommune.....	34
Halsnæs Kommune.....	35

Hedensted Kommune.....	36
Helsingør Kommune	37
Herlev Kommune.....	38
Herning Kommune.....	39
Hillerød Kommune.....	40
Hjørring Kommune	41
Holbæk Kommune.....	42
Holstebro Kommune.....	43
Horsens Kommune.....	44
Hvidovre Kommune.....	45
Høje-Taastrup Kommune.....	46
Hørsholm Kommune	47
Ikast-Brande Kommune.....	48
Ishøj Kommune.....	49
Jammerbugt Kommune.....	50
Kalundborg Kommune	51
Kerteminde Kommune.....	52
Kolding Kommune	53
Københavns Kommune	54
Køge Kommune	55
Langeland Kommune	56
Lejre Kommune.....	57
Lemvig Kommune	58
Lolland Kommune	59
Lyngby-Taarbæk Kommune.....	60
Mariagerfjord Kommune	61
Middelfart Kommune.....	62
Morsø Kommune.....	63
Norddjurs Kommune	64
Nordfyns Kommune.....	65
Nyborg Kommune.....	66

Næstved Kommune	67
Odder Kommune	68
Odense Kommune	69
Odsherred Kommune.....	70
Randers Kommune	71
Rebild Kommune	72
Ringkøbing-Skjern Kommune.....	73
Ringsted Kommune	74
Roskilde Kommune	75
Rudersdal Kommune	76
Rødovre Kommune	77
Silkeborg Kommune	78
Skanderborg Kommune	79
Skive Kommune	80
Slagelse Kommune.....	81
Solrød Kommune	82
Sorø Kommune	83
Stevns Kommune	84
Struer Kommune	85
Svendborg Kommune.....	86
Syddjurs Kommune.....	87
Sønderborg Kommune.....	88
Thisted Kommune	89
Tønder Kommune.....	90
Tårnby Kommune	91
Varde Kommune	92
Vejen Kommune	93
Vejle Kommune.....	94
Vesthimmerlands Kommune.....	95
Viborg Kommune	96
Vordingborg Kommune.....	97

Aabenraa Kommune.....	98
Aalborg Kommune	99
Aarhus Kommune.....	100

Læsevejledning

I dette bilag præsenteres seks figurer for hver enkel kommune. 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 kommunerne. 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 kommune 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 afgået ved døden i 2022-2024, fordelt efter hvor mange akutte sygehusophold de havde i det sidste leveår. Andelene vises for kommunen 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 kommunen 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. Andelene vises for kommunen 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 kommunen 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)

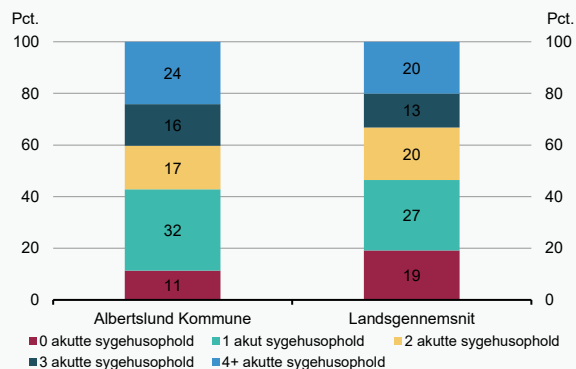
I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2024, der fik en radiologisk undersøgelse i den sidste leveuge. Andelen er opgjort for radiologiske undersøgelser samlet, samt røntgenundersøgelser, CT-skanninger og ultralydsundersøgelser, som er de hyppigste radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge. Andelen vises for kommunen 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 kommune 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. For kommunerne viser vi af diskretionshensyn ikke indikation på specialiseret palliativ behandling alene. Læs mere i kapitel 8 og Bilag 7: Metode. Andelen vises for kommunen og på landsplan. Andelen er alders- og kønsstandardiserede.

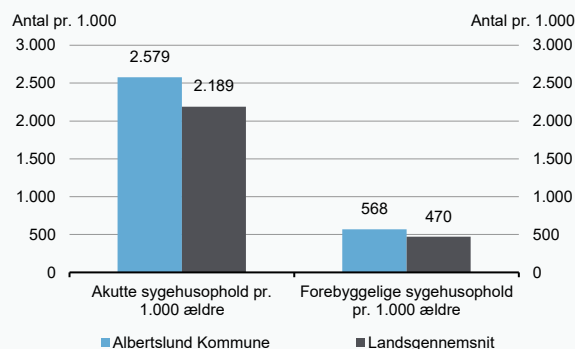
Figur 1

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



Figur 2

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

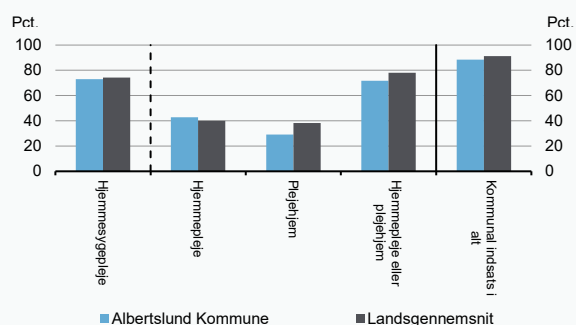


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

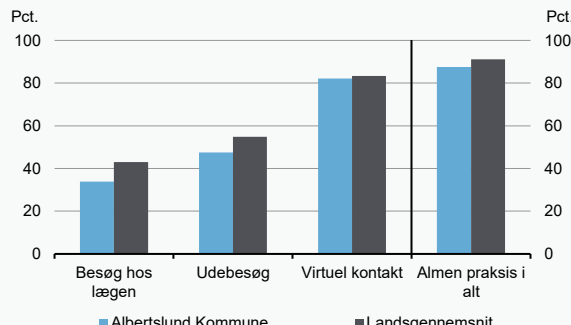
Figur 3

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)

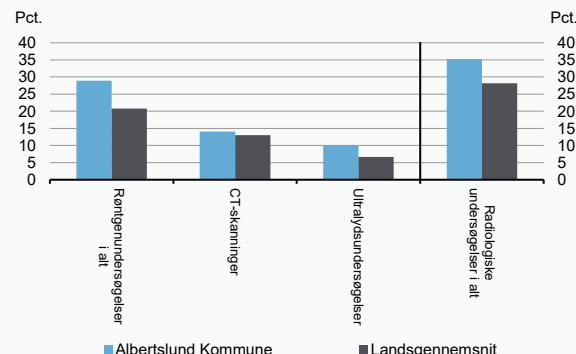


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

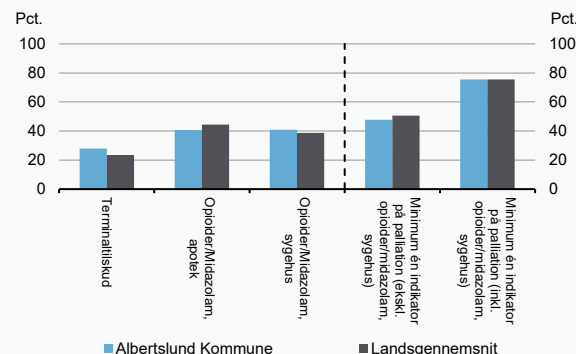
Figur 5

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



Figur 6

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

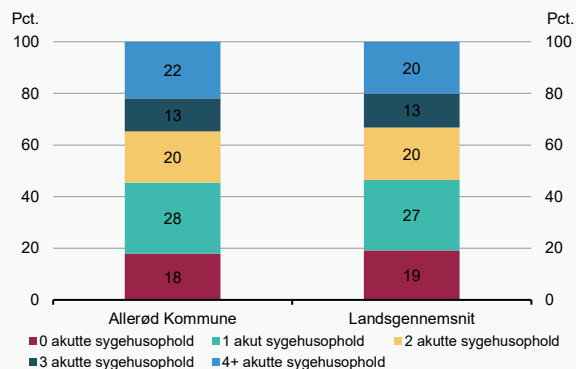


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

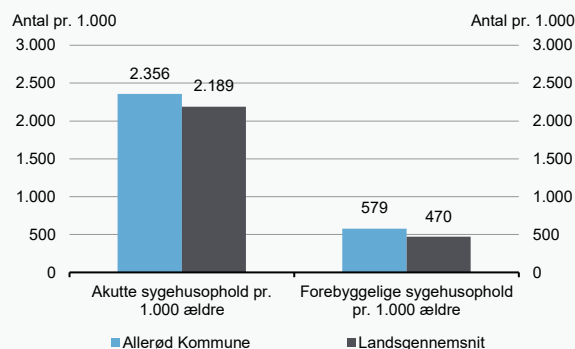
Figur 1

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



Figur 2

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

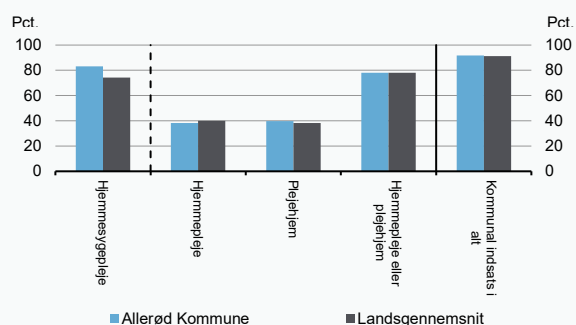


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

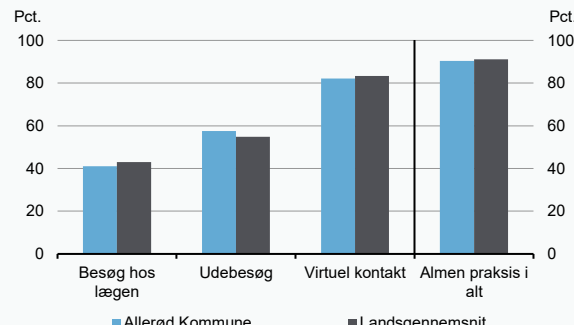
Figur 3

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)

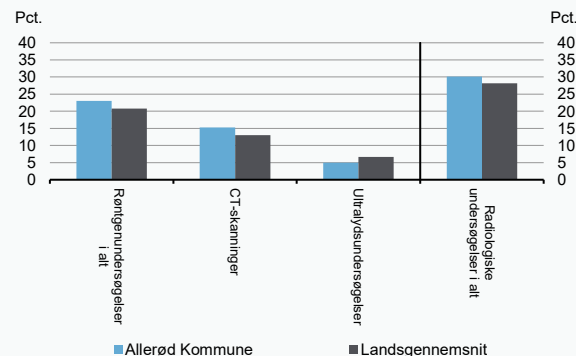


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

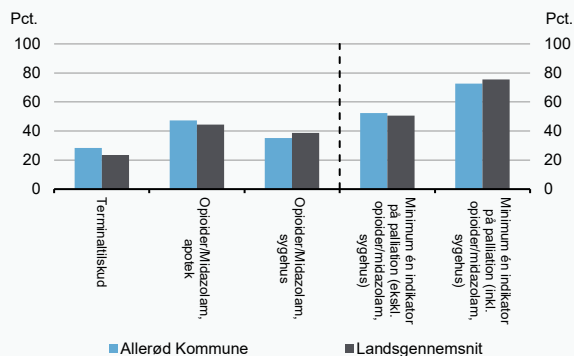
Figur 5

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



Figur 6

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

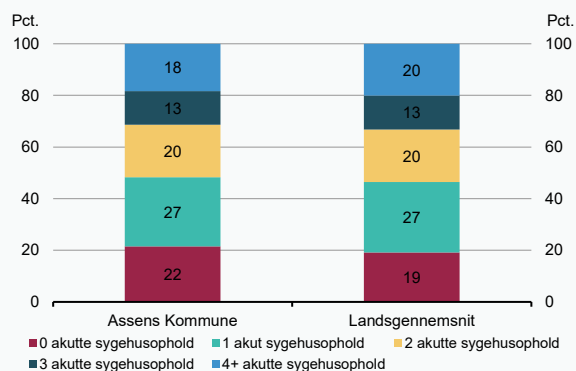


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

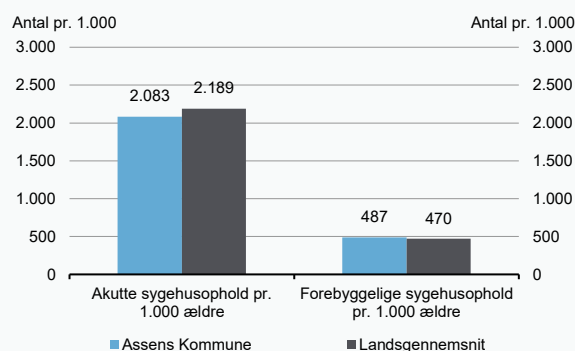
Figur 1

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



Figur 2

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

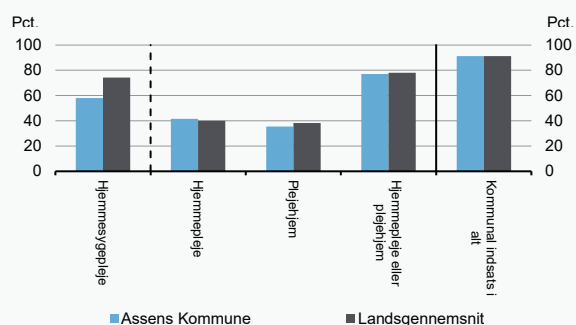


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

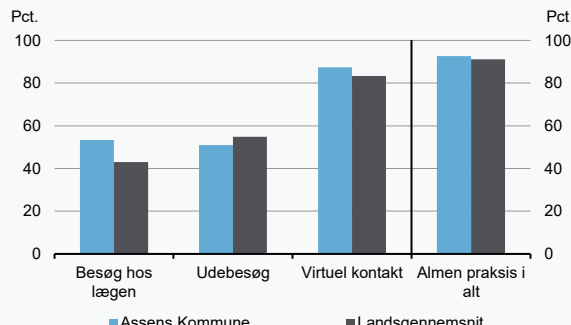
Figur 3

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)

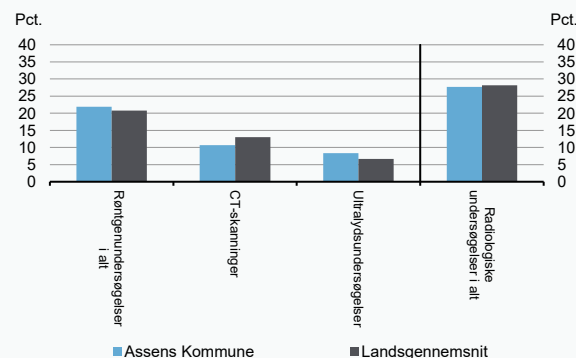


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

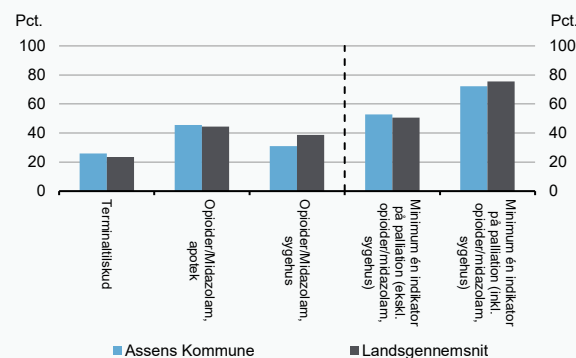
Figur 5

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



Figur 6

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

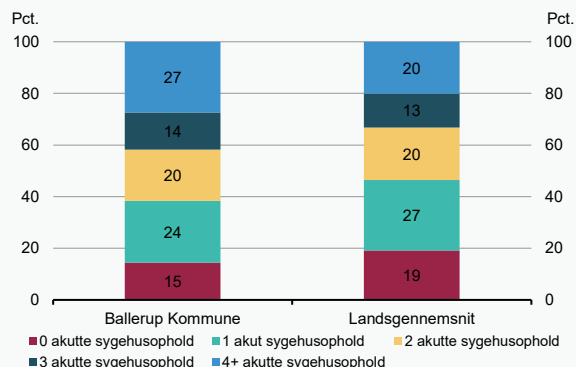


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

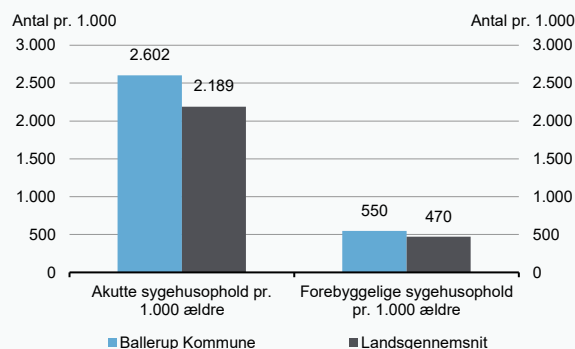
Figur 1

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



Figur 2

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

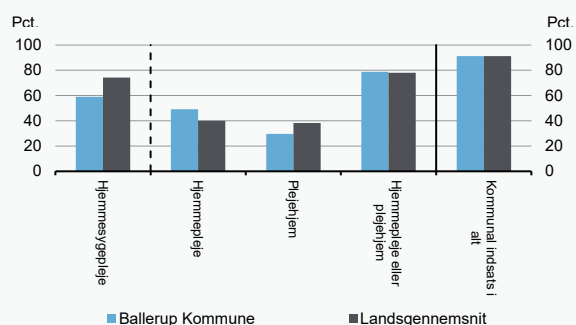


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

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)

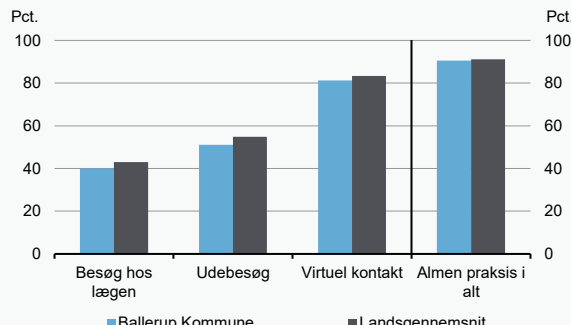


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

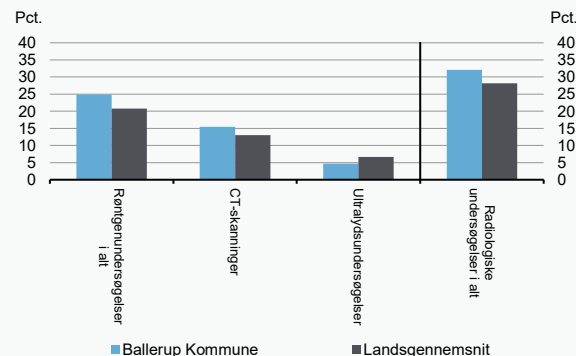
Figur 4

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



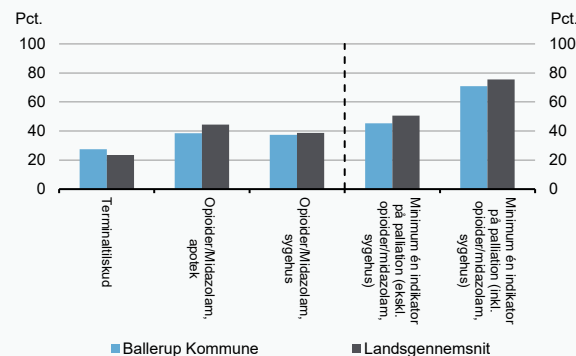
Figur 5

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



Figur 6

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

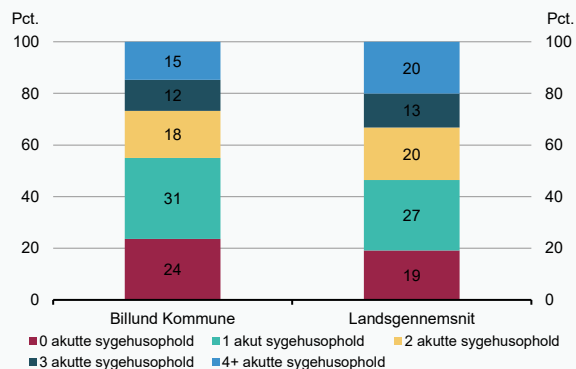


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Figur 1

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

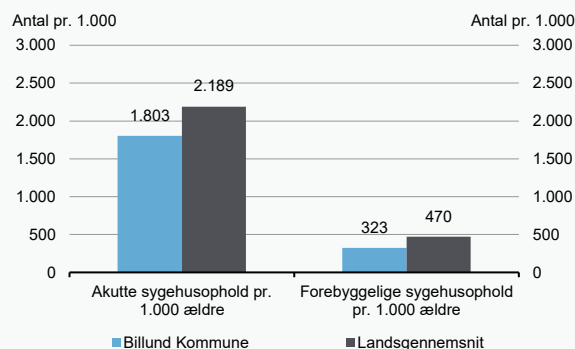


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

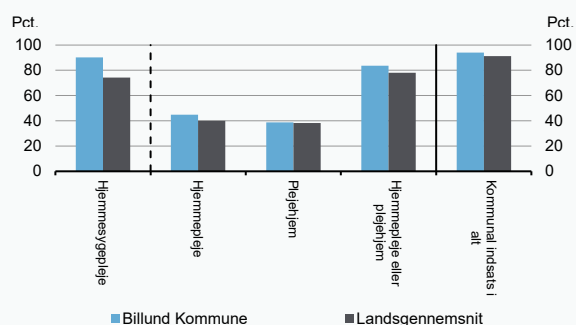
Figur 2

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



Figur 3

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

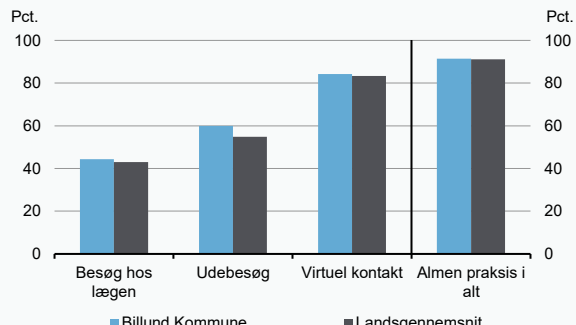


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

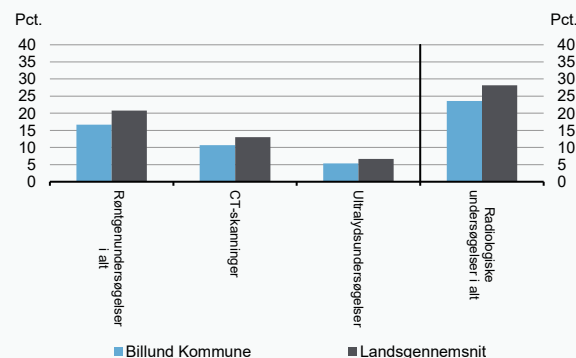
Figur 4

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



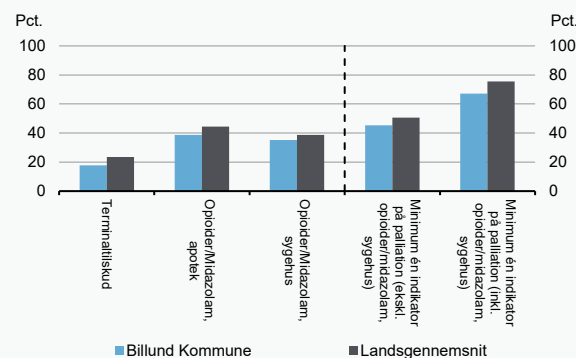
Figur 5

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



Figur 6

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

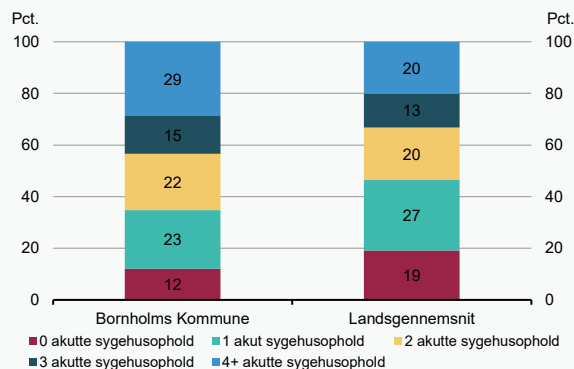


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

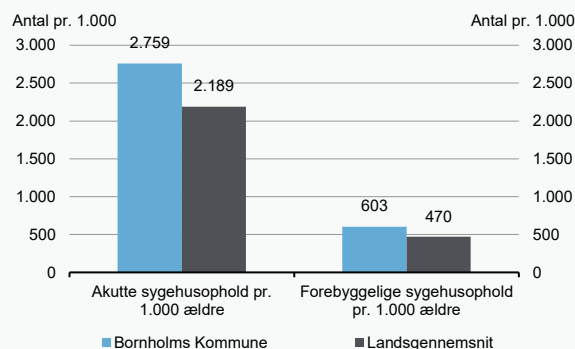
Figur 1

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



Figur 2

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

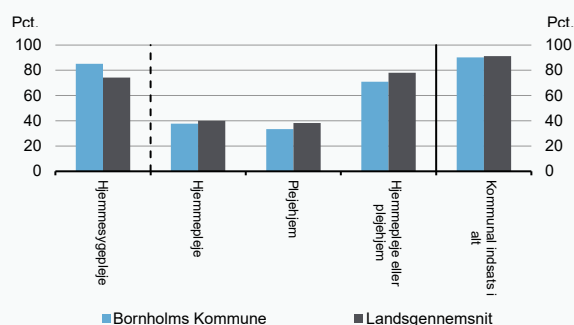


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

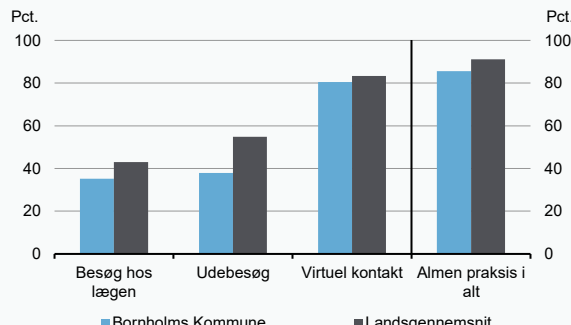
Figur 3

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)

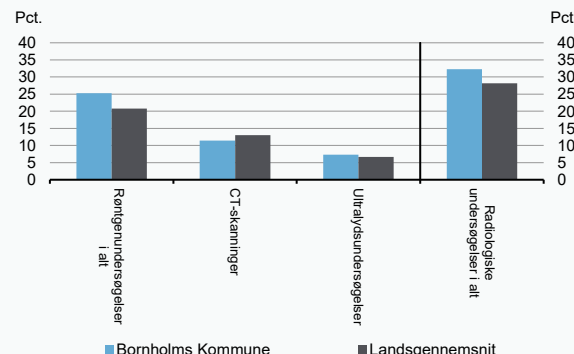


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

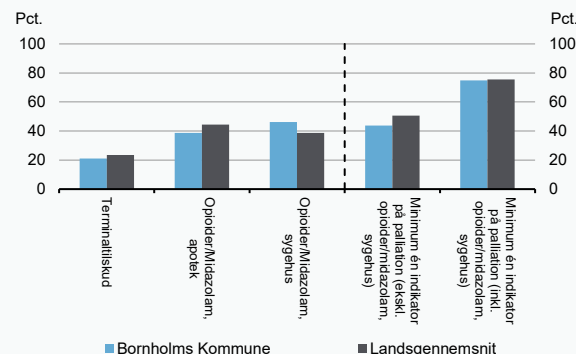
Figur 5

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



Figur 6

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



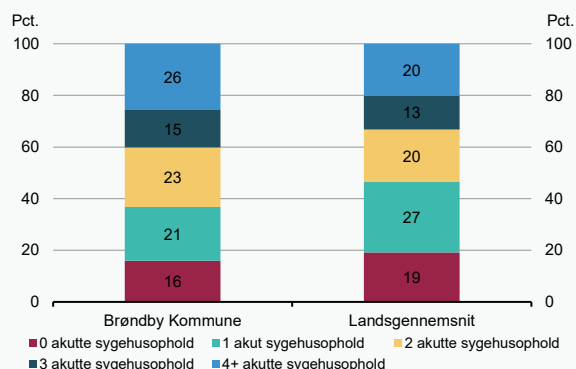
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Brøndby Kommune

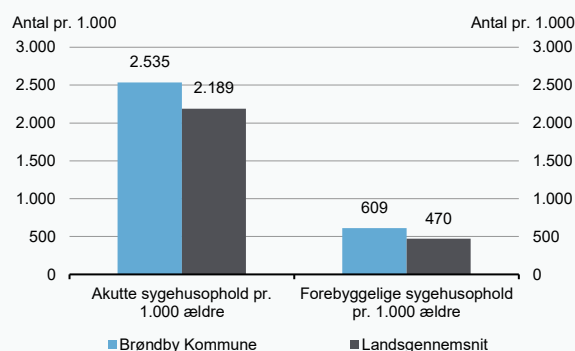
Figur 1

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



Figur 2

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

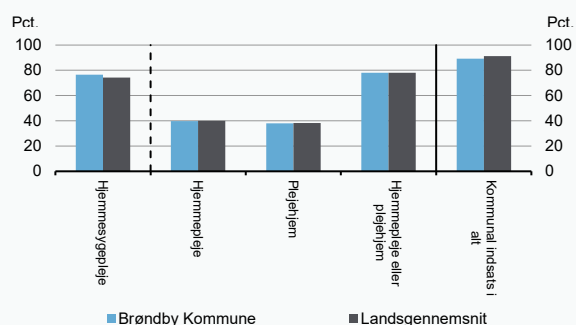


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

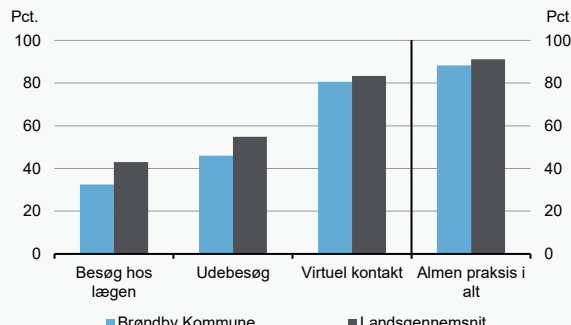
Figur 3

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)

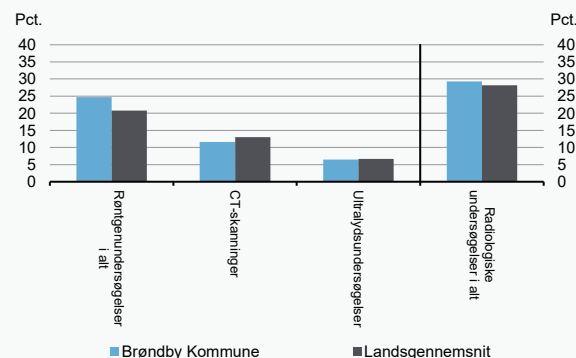


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

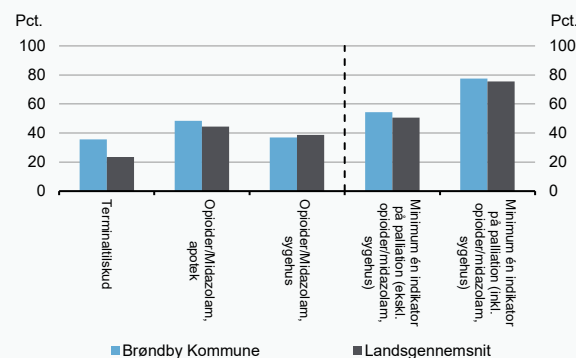
Figur 5

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



Figur 6

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



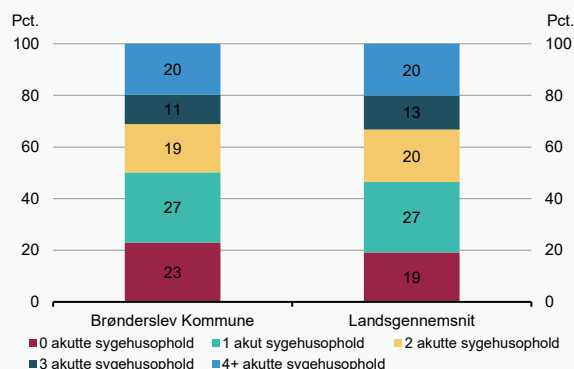
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Brønderslev Kommune

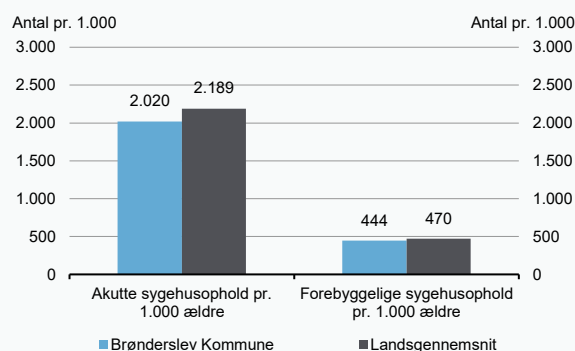
Figur 1

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



Figur 2

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

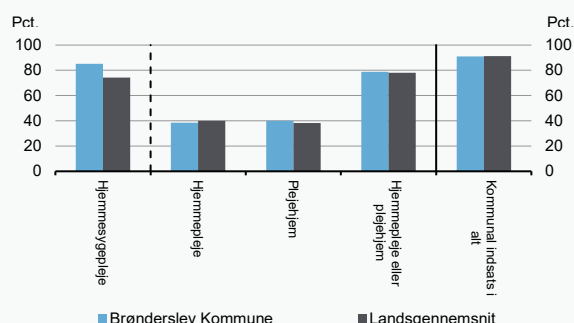


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

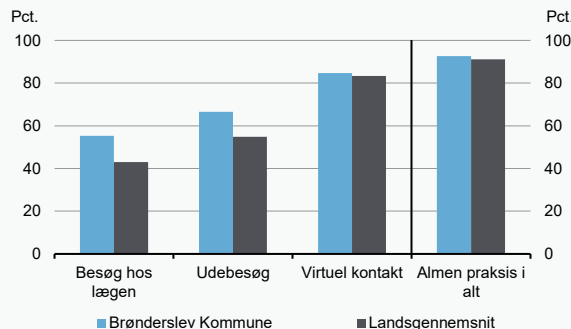
Figur 3

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)

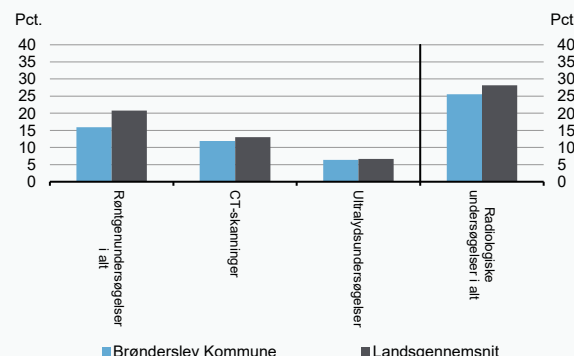


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

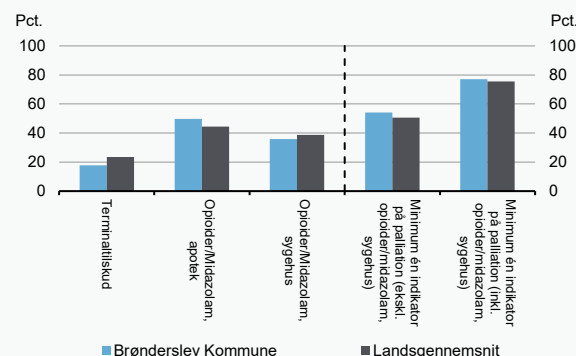
Figur 5

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



Figur 6

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

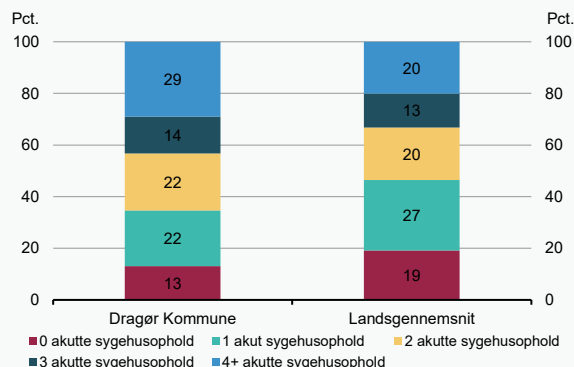


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

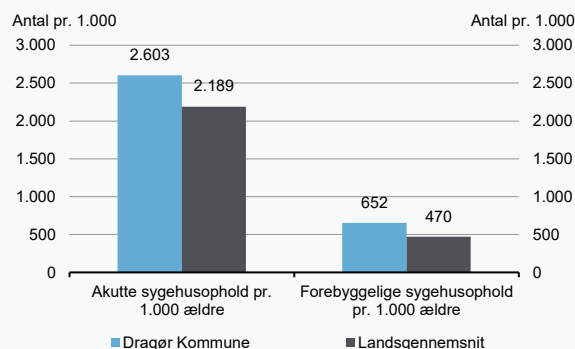
Figur 1

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



Figur 2

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

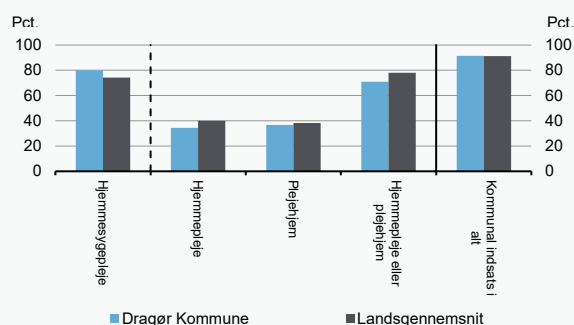


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

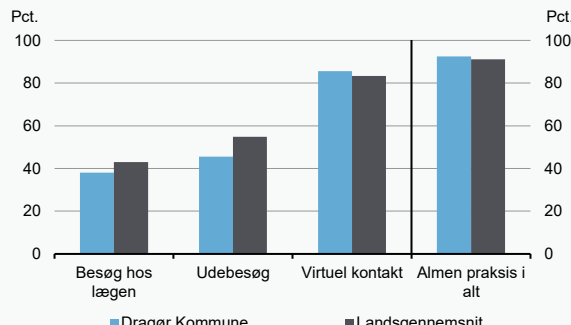
Figur 3

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)

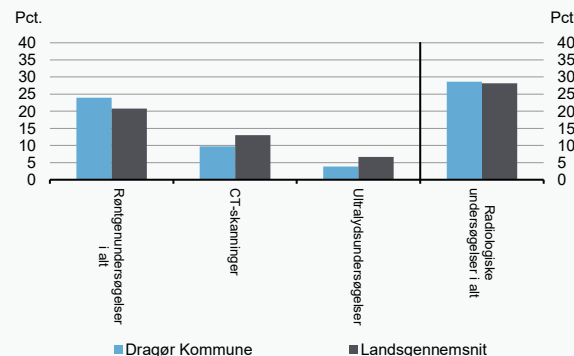


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

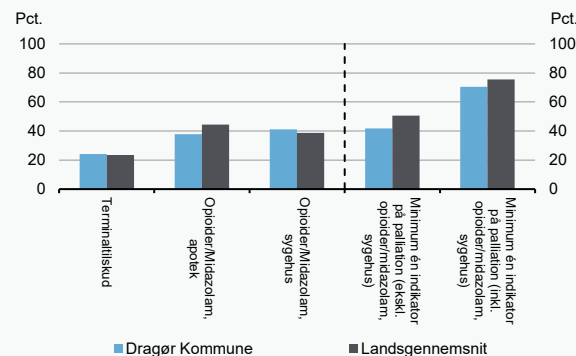
Figur 5

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



Figur 6

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

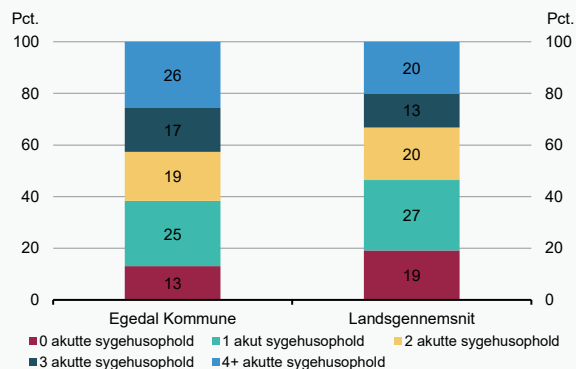


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

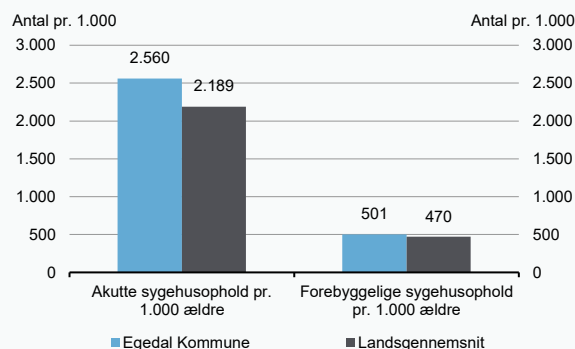
Figur 1

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



Figur 2

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

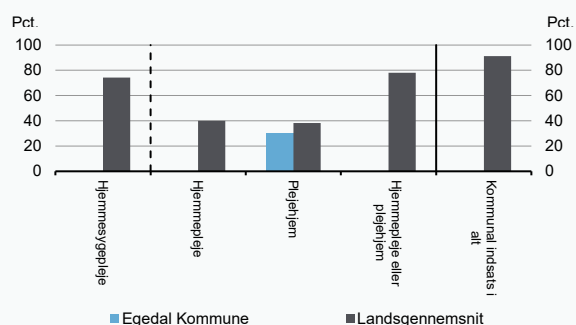


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

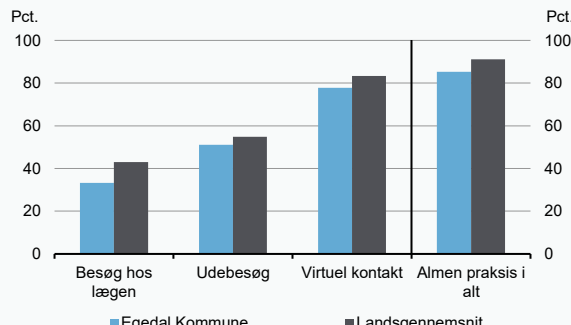
Figur 3

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)

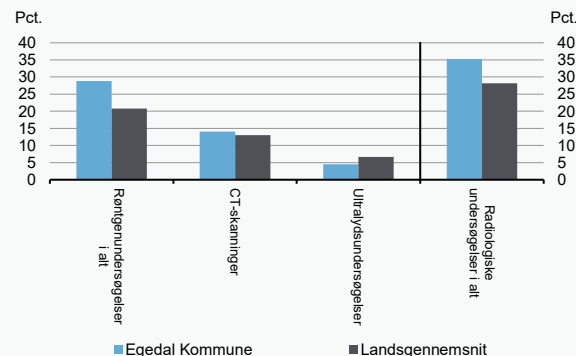


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

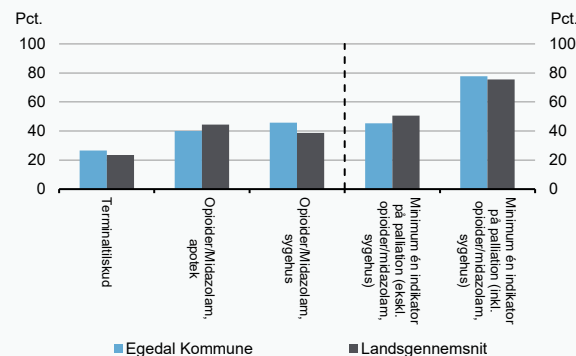
Figur 5

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



Figur 6

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

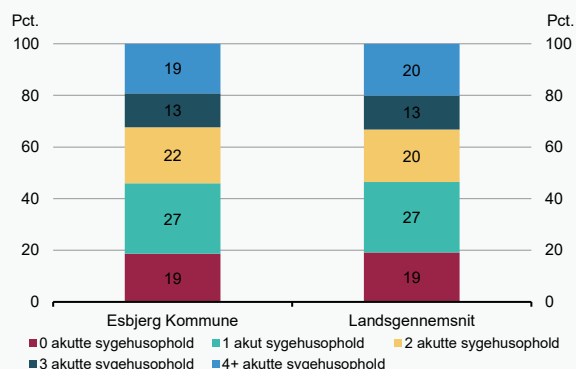


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

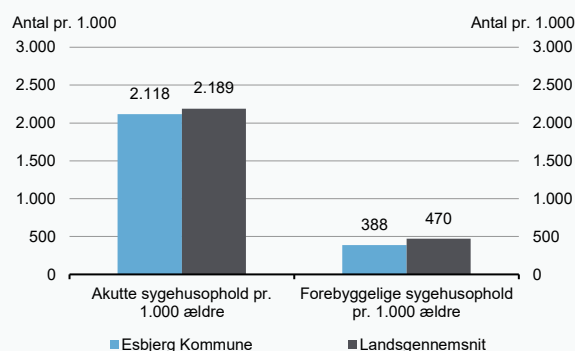
Figur 1

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



Figur 2

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

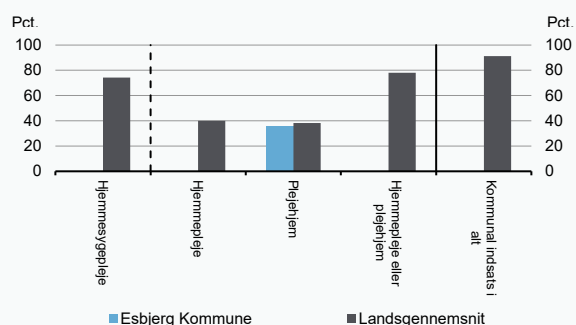


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

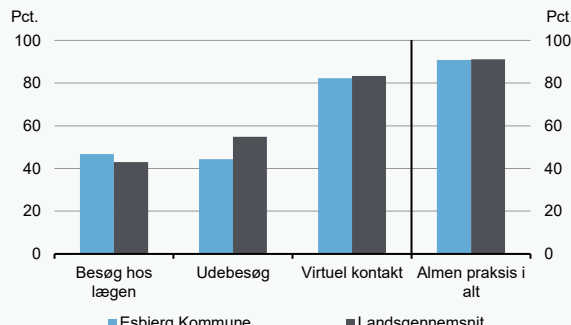
Figur 3

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)

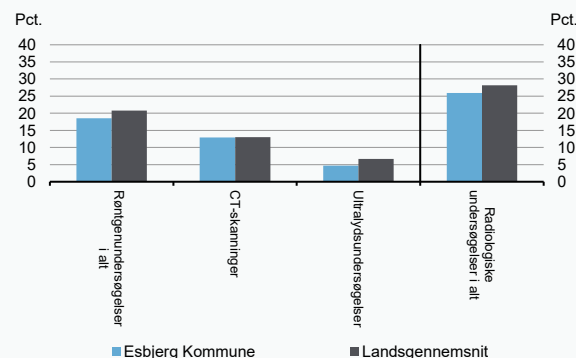


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

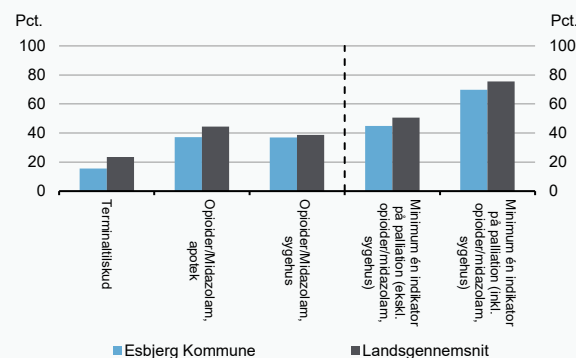
Figur 5

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



Figur 6

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



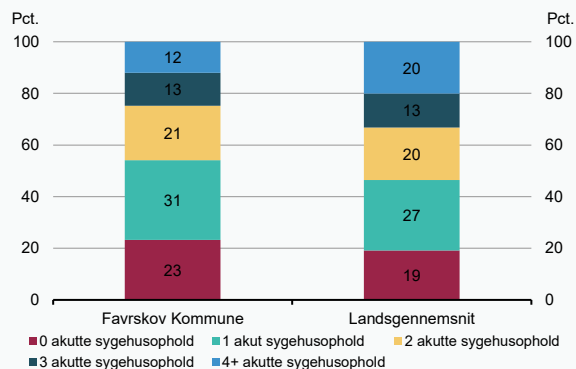
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Favrskov Kommune

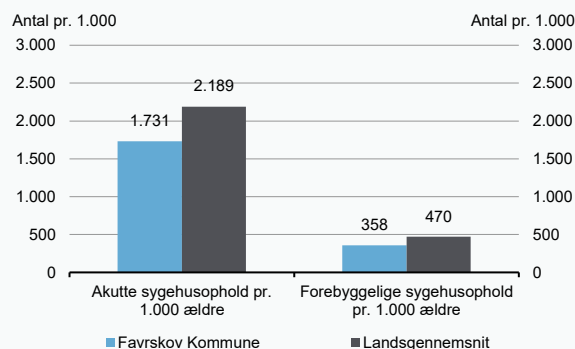
Figur 1

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



Figur 2

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

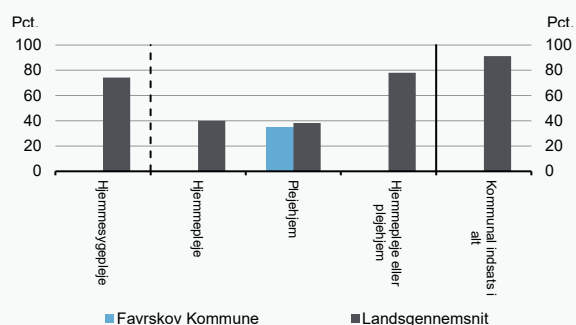


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

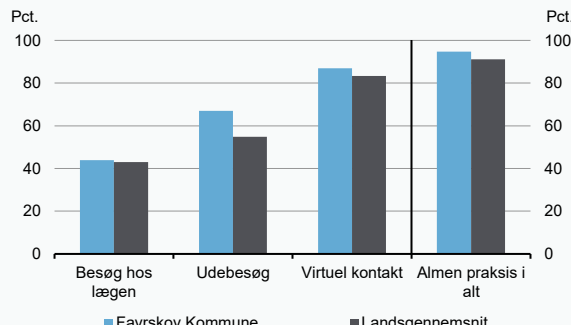
Figur 3

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)

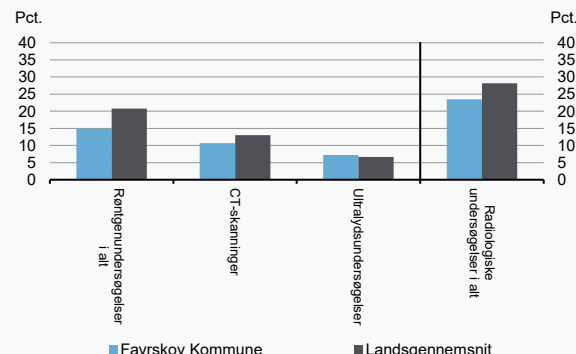


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

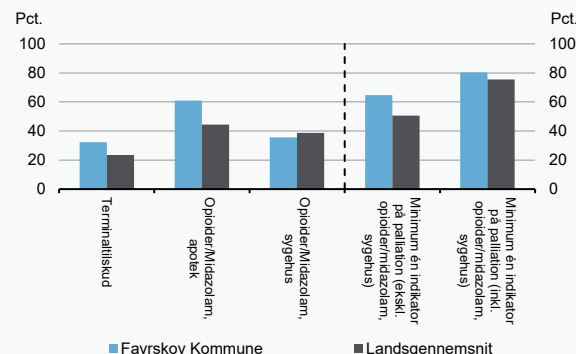
Figur 5

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



Figur 6

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

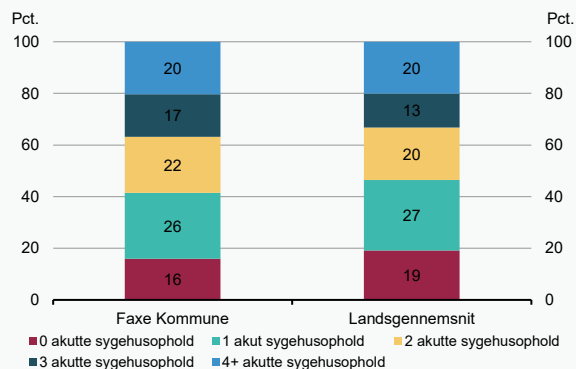


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

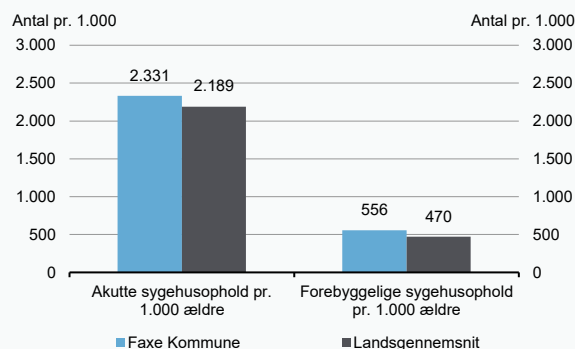
Figur 1

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



Figur 2

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

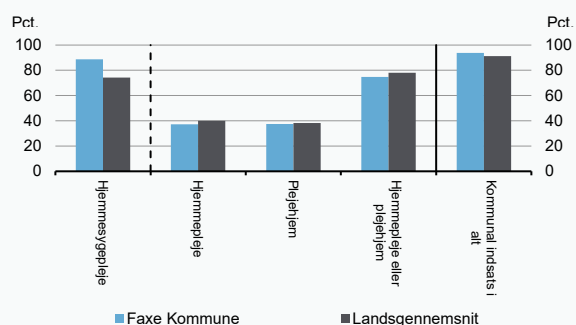


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

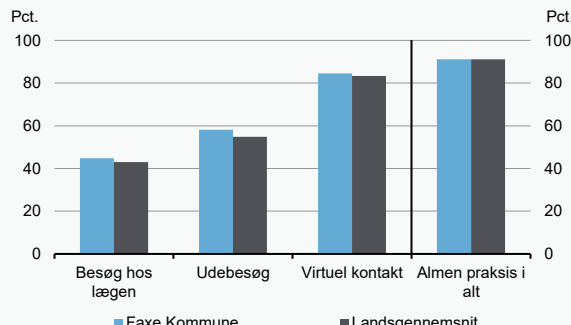
Figur 3

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)

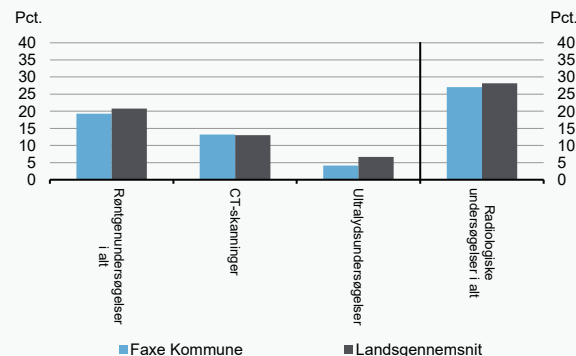


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

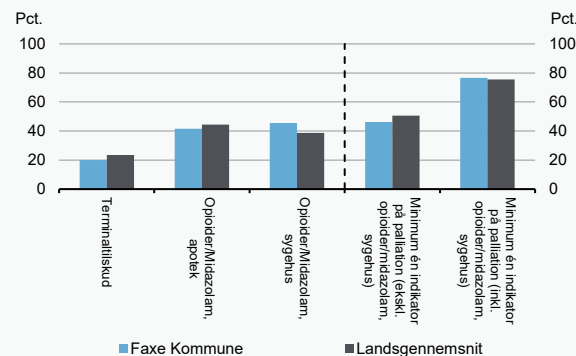
Figur 5

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



Figur 6

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

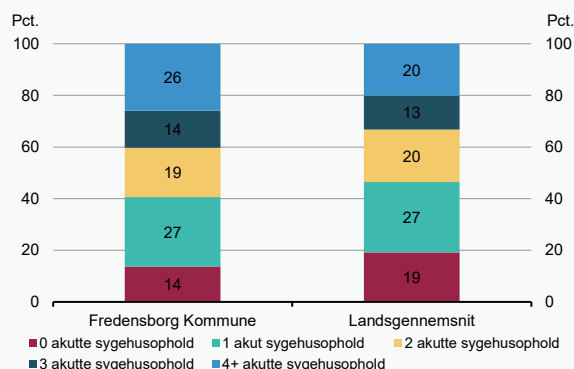


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

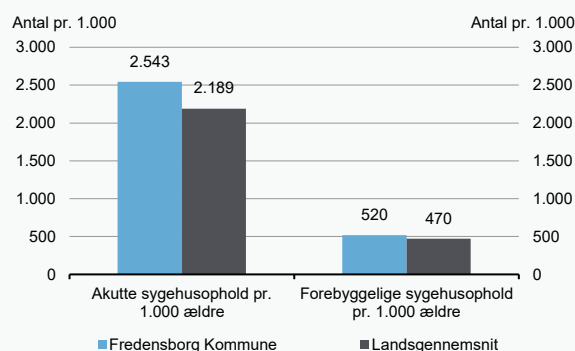
Figur 1

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



Figur 2

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

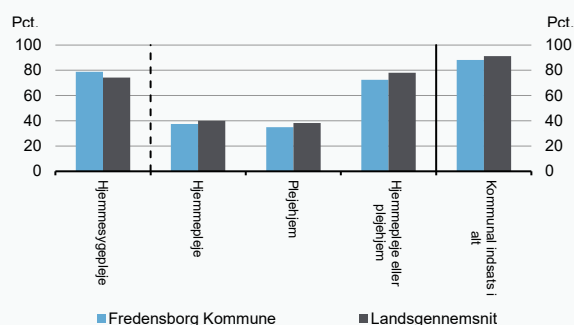


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

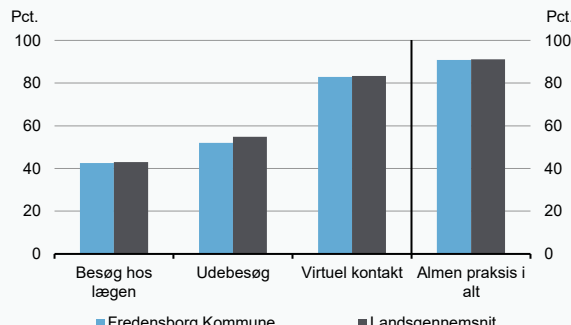
Figur 3

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)

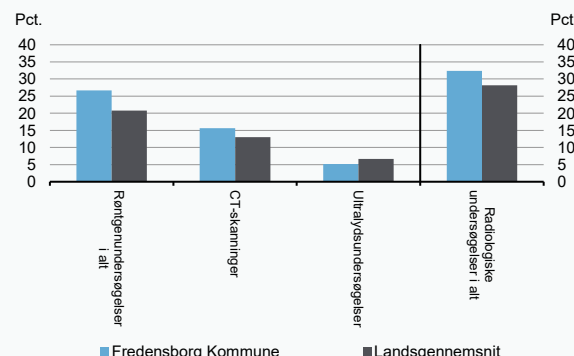


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

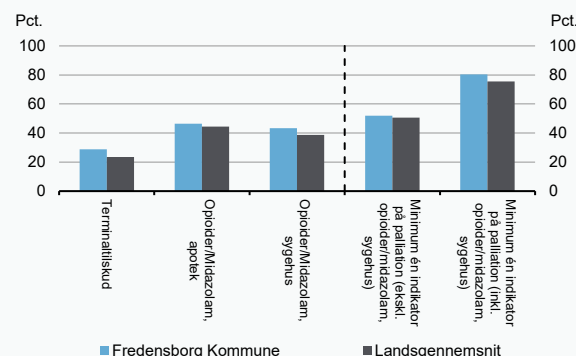
Figur 5

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



Figur 6

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

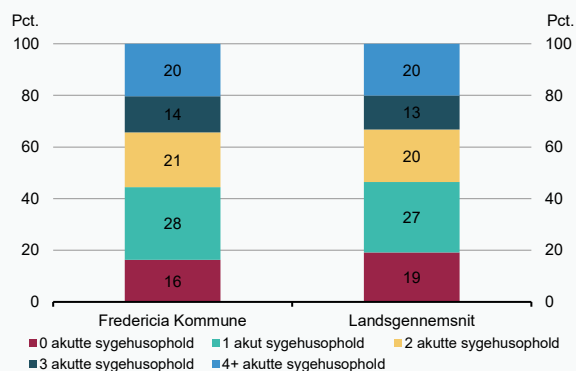


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

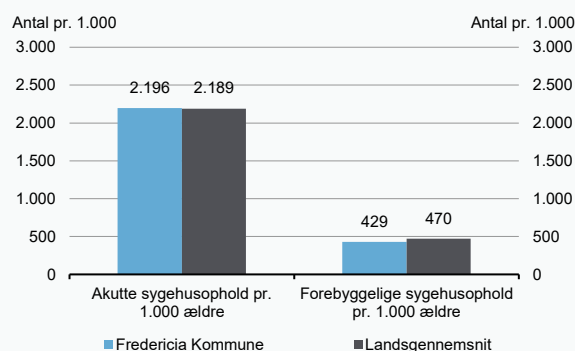
Figur 1

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



Figur 2

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

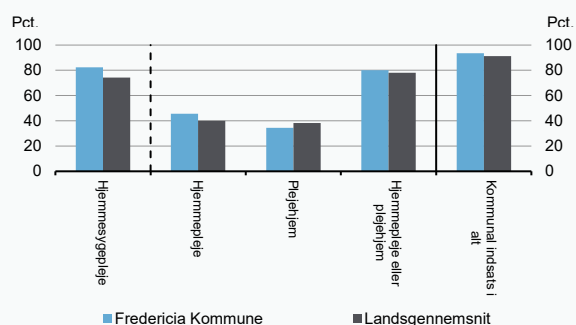


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

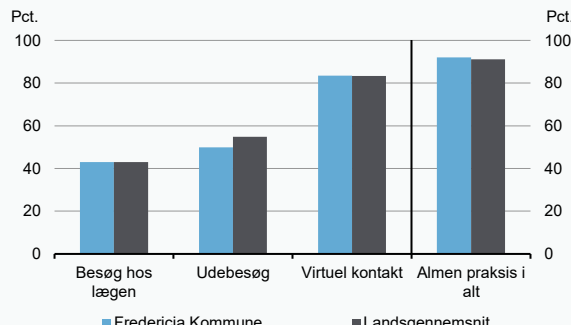
Figur 3

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)

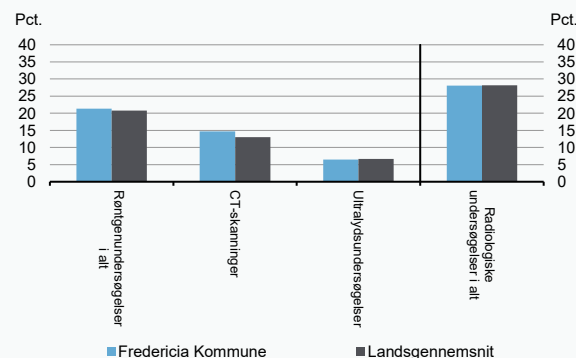


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

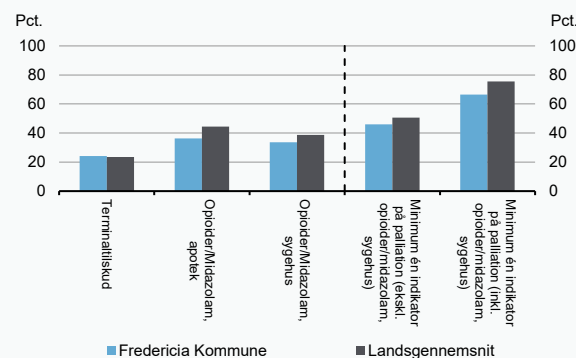
Figur 5

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



Figur 6

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



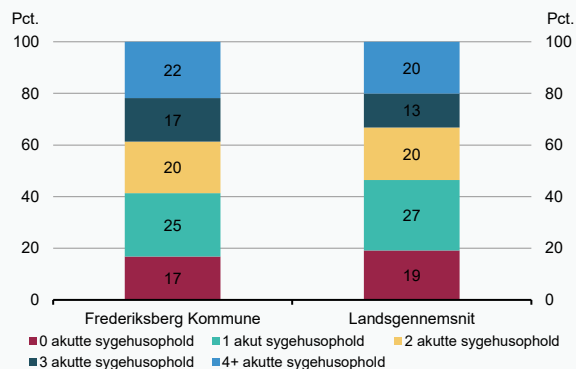
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Frederiksberg Kommune

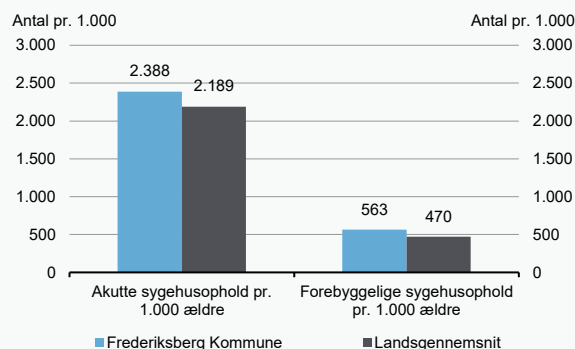
Figur 1

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



Figur 2

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

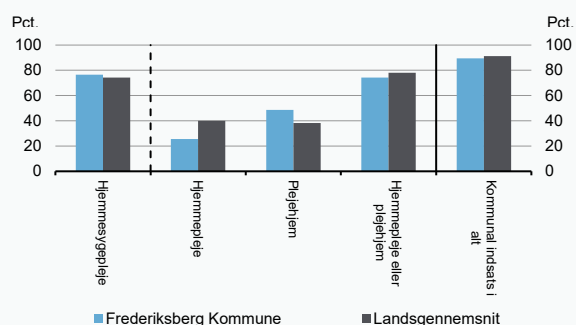


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

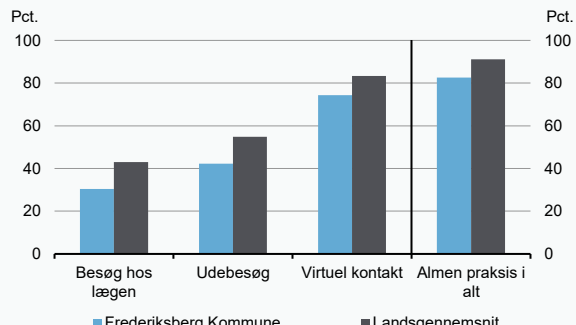
Figur 3

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)

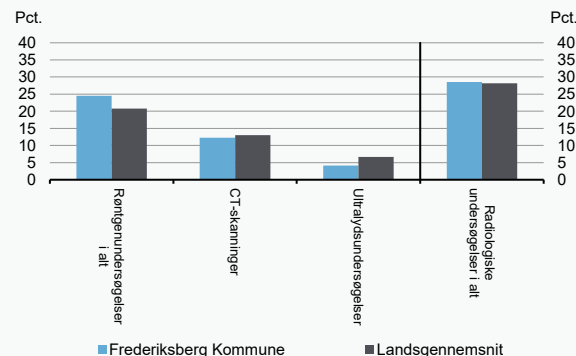


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

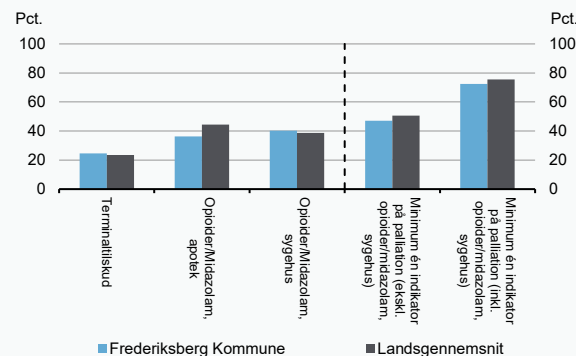
Figur 5

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



Figur 6

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

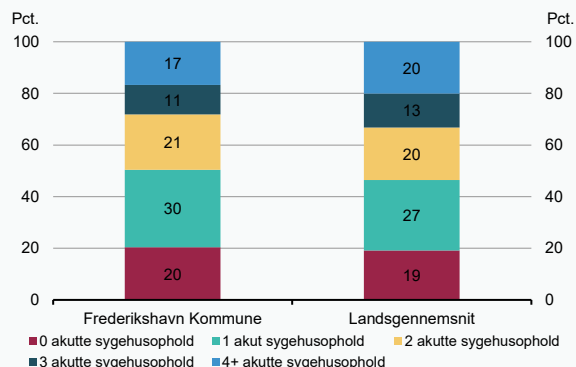


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

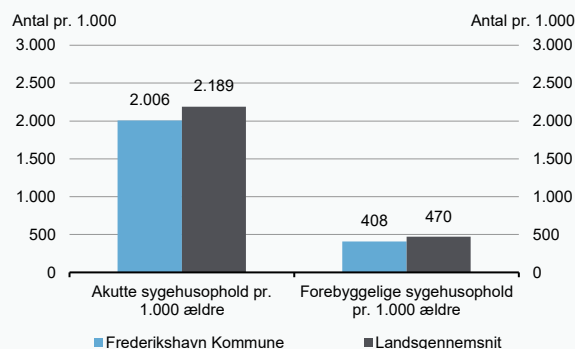
Figur 1

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



Figur 2

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

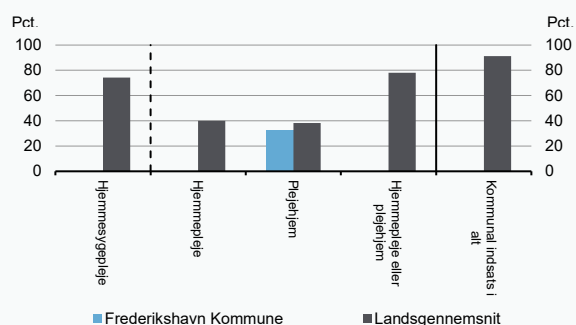


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

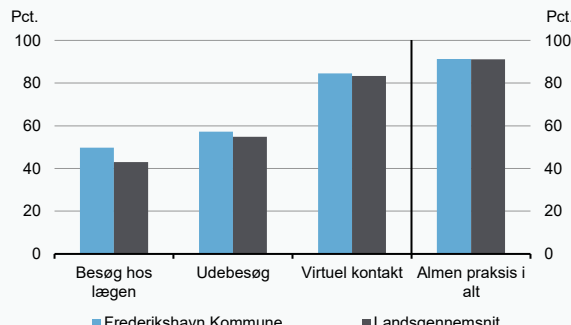
Figur 3

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)

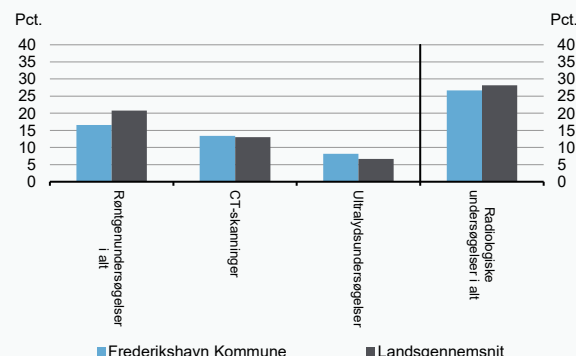


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

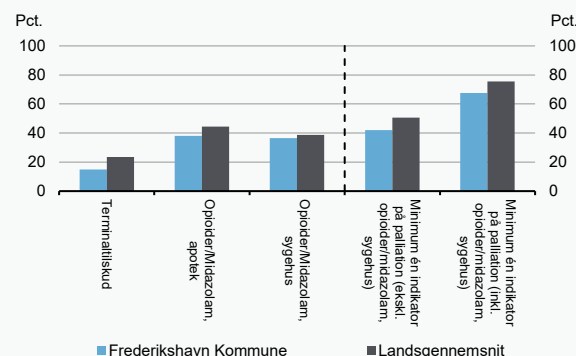
Figur 5

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



Figur 6

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



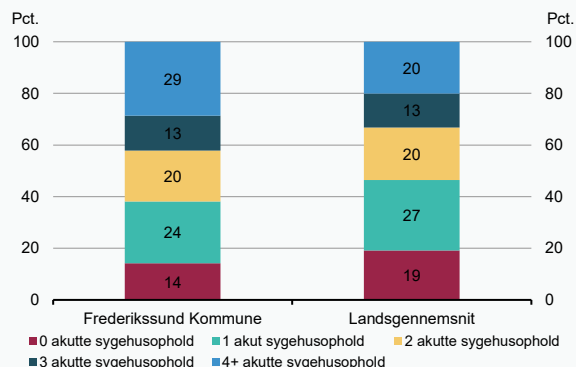
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Frederikssund Kommune

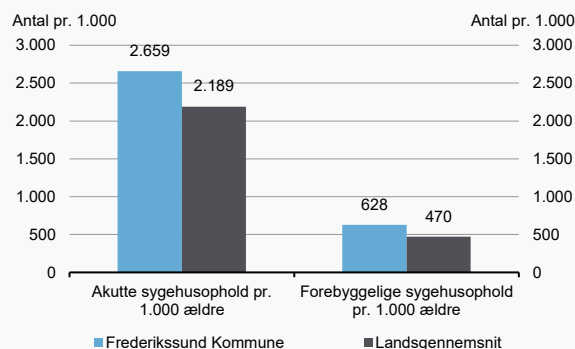
Figur 1

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



Figur 2

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

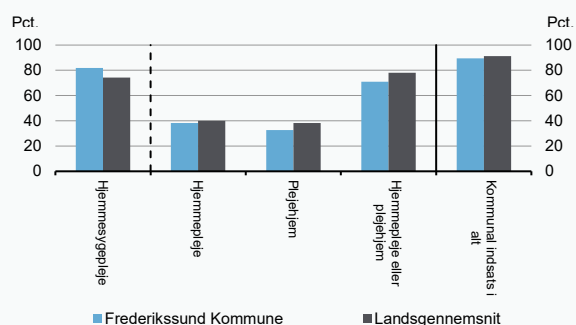


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

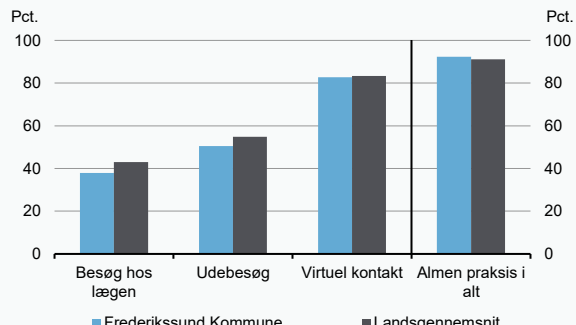
Figur 3

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)

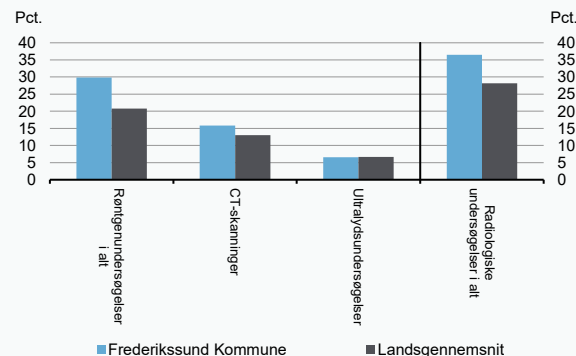


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

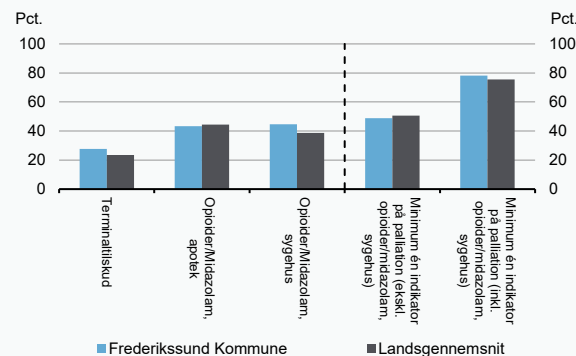
Figur 5

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



Figur 6

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

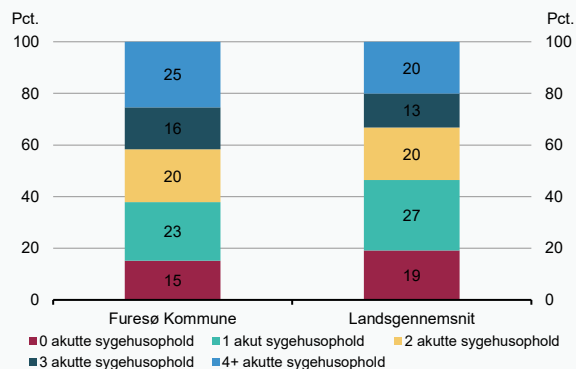


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

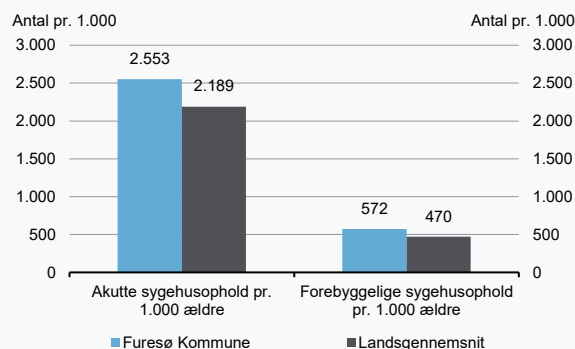
Figur 1

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



Figur 2

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

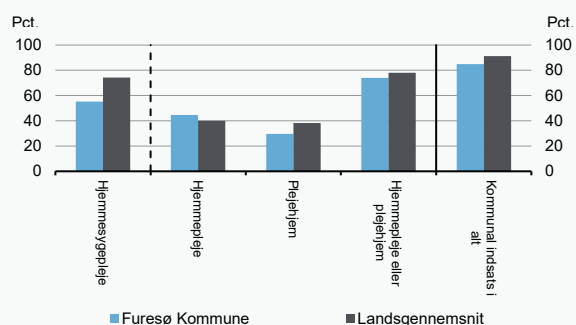


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

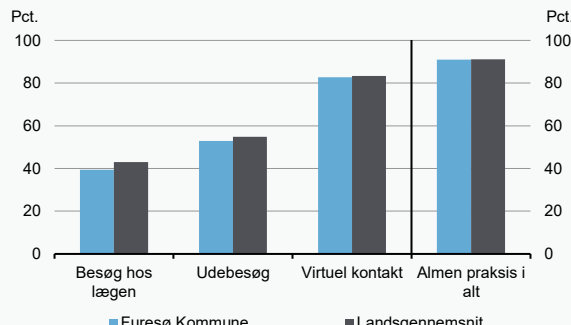
Figur 3

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)

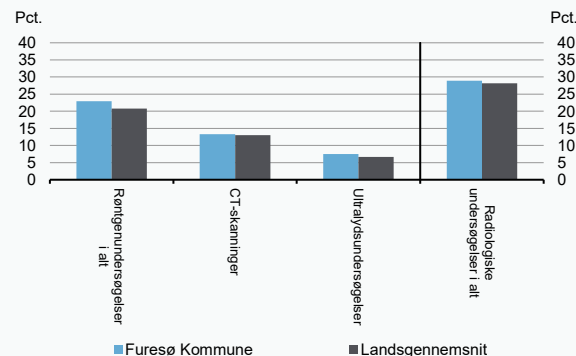


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

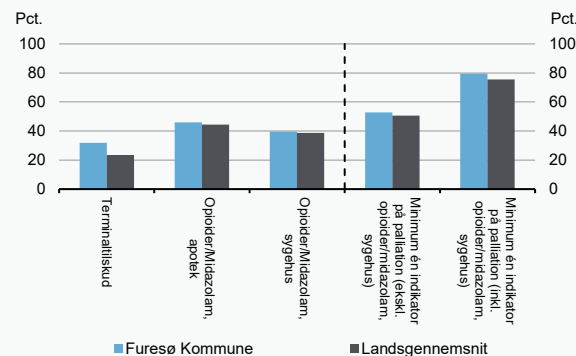
Figur 5

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



Figur 6

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



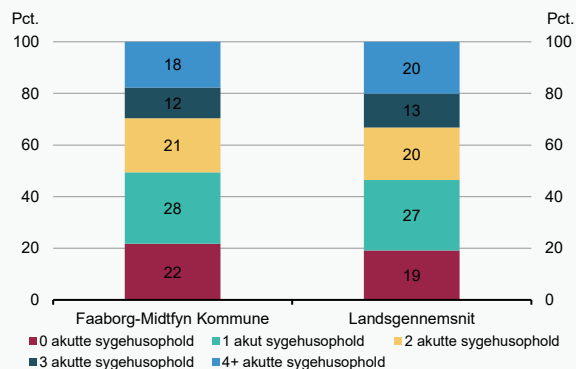
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Faaborg-Midtfyn Kommune

Figur 1

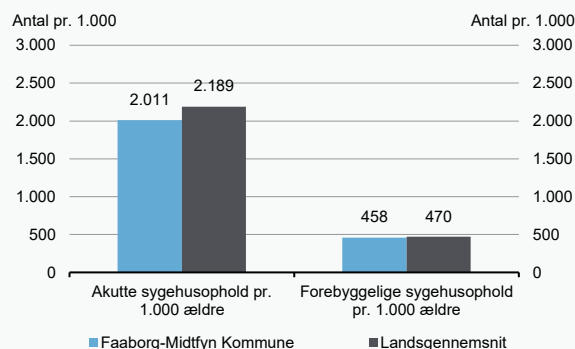
Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste levår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



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

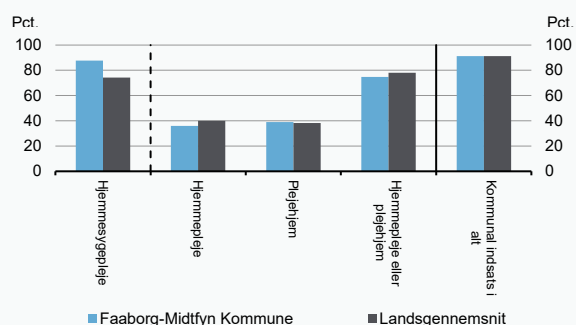
Figur 2

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



Figur 3

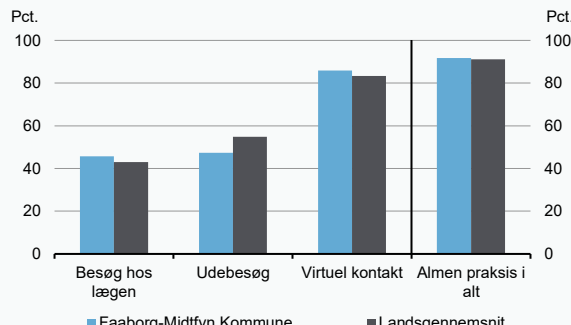
Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



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.

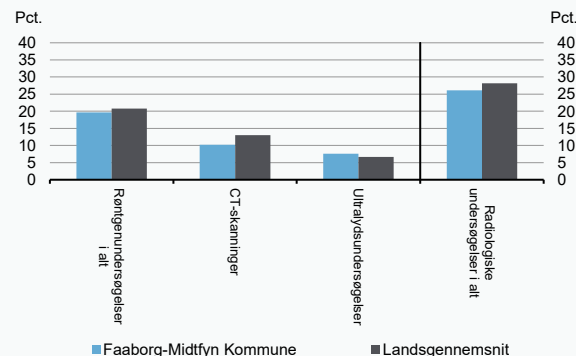
Figur 4

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



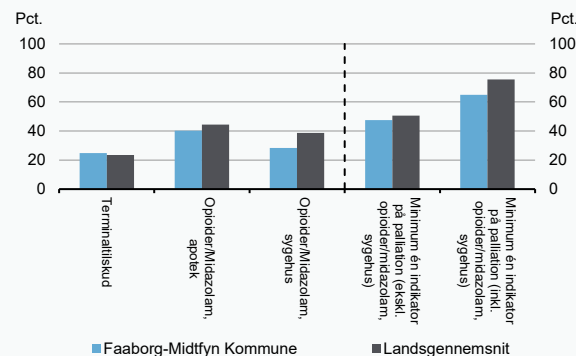
Figur 5

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



Figur 6

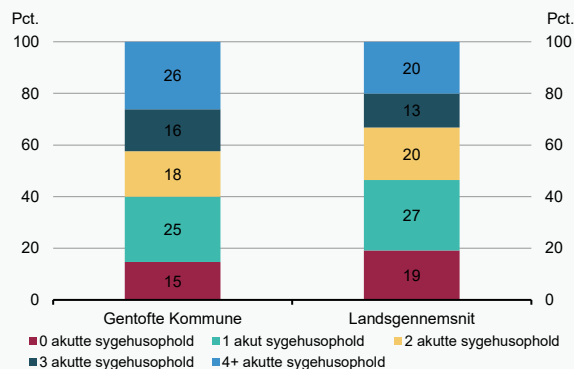
Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste levår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)



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

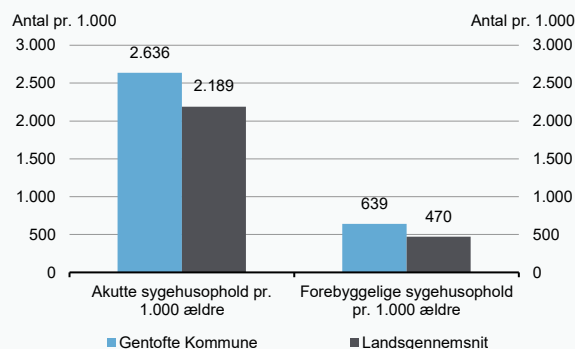
Figur 1

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



Figur 2

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

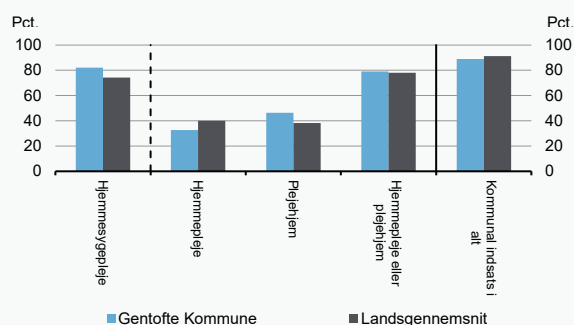


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

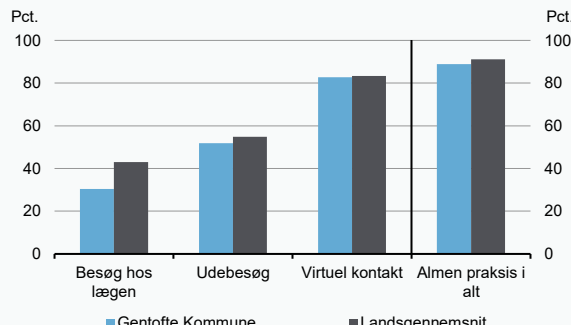
Figur 3

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)

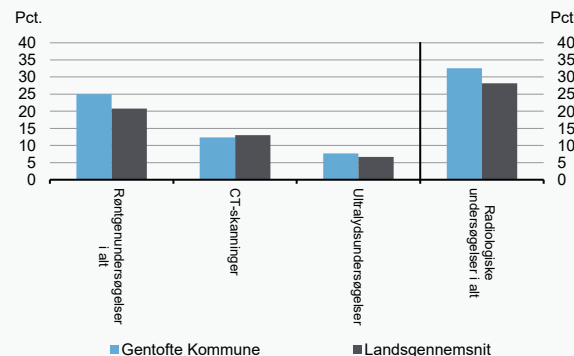


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

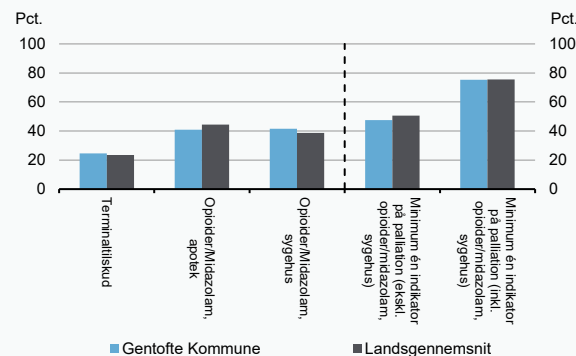
Figur 5

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



Figur 6

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

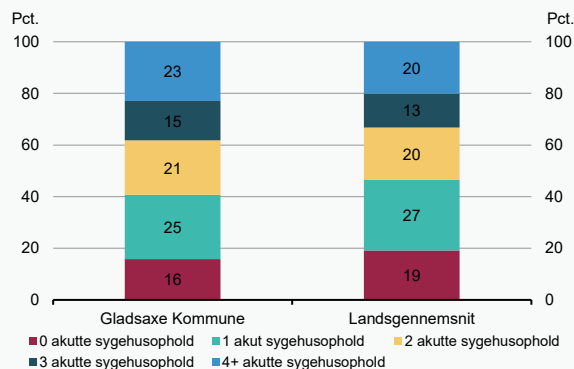


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

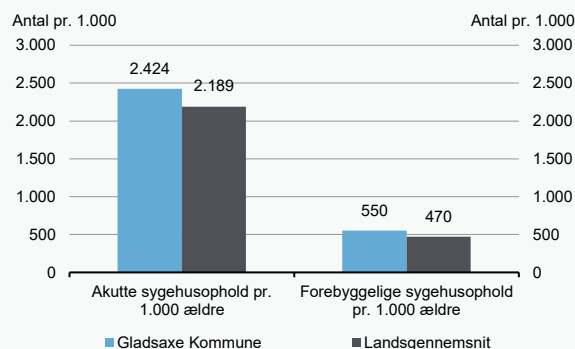
Figur 1

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



Figur 2

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

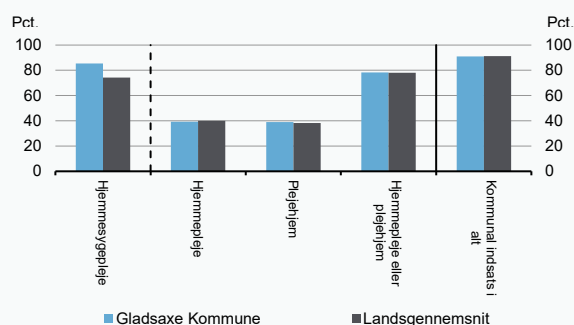


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

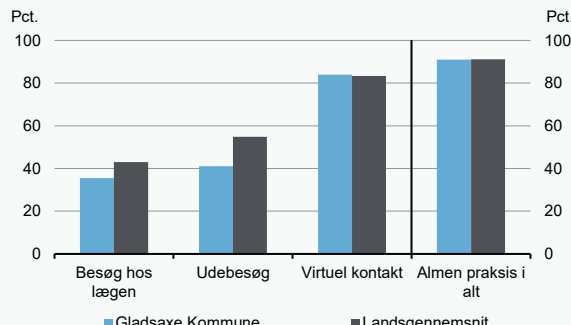
Figur 3

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)

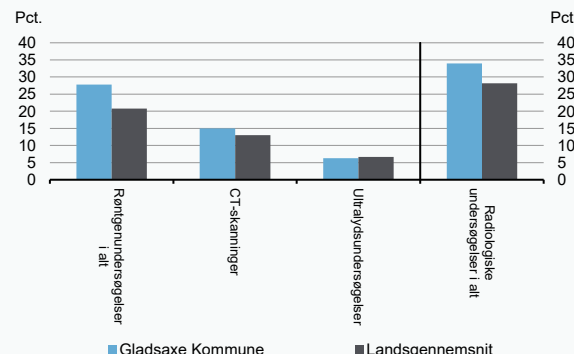


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

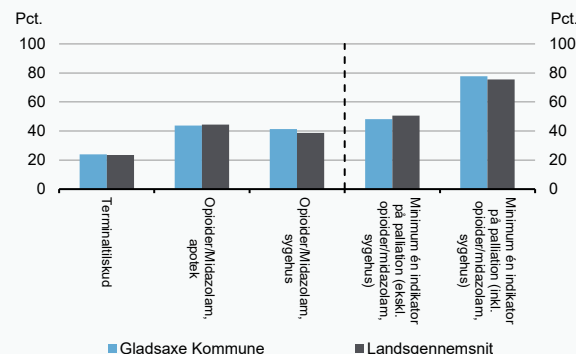
Figur 5

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



Figur 6

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

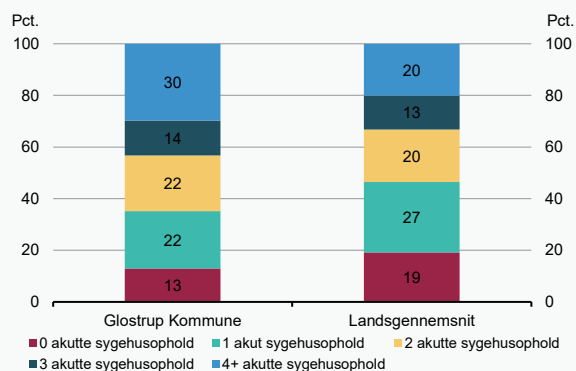


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

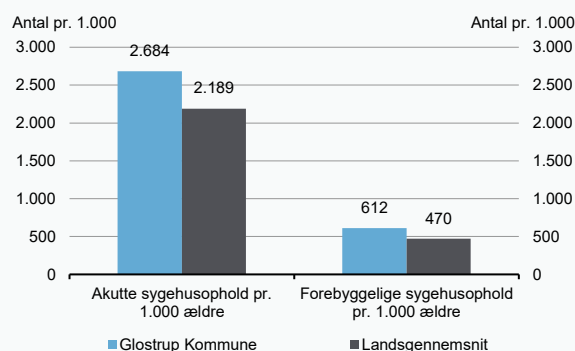
Figur 1

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



Figur 2

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

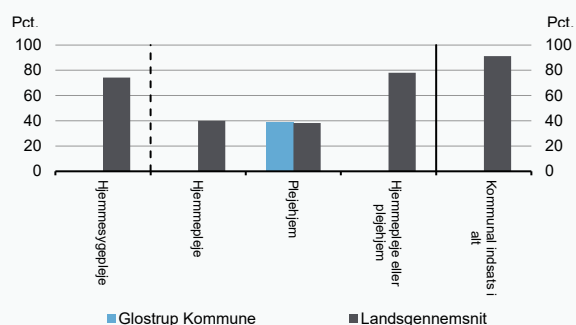


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

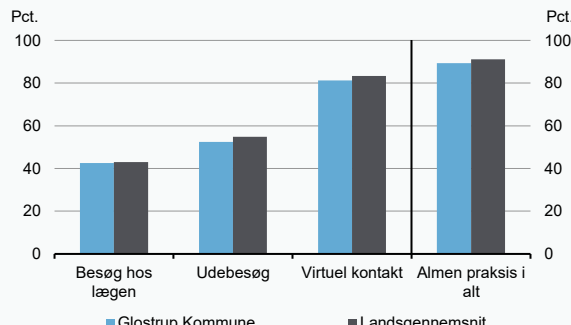
Figur 3

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)

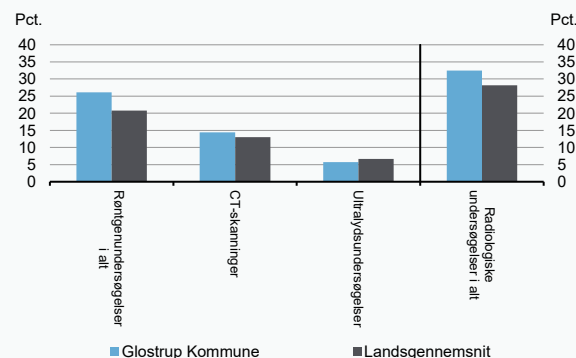


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

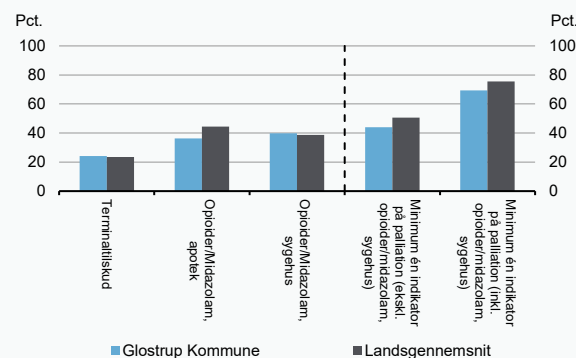
Figur 5

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



Figur 6

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

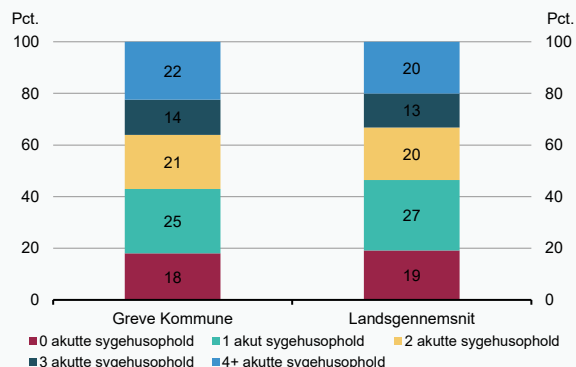


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

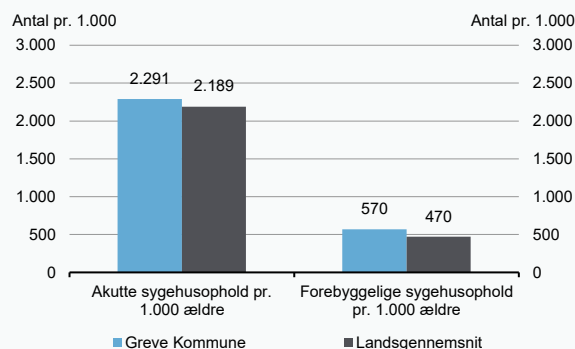
Figur 1

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



Figur 2

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

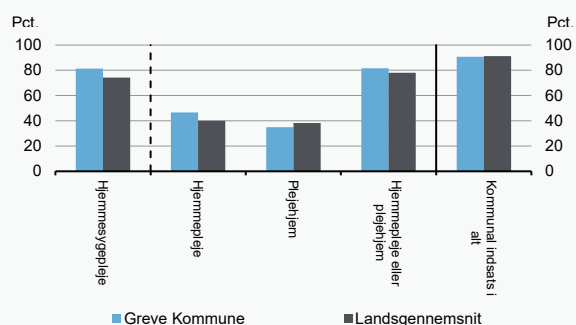


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

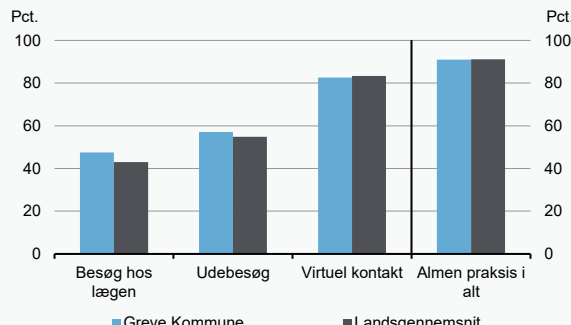
Figur 3

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)

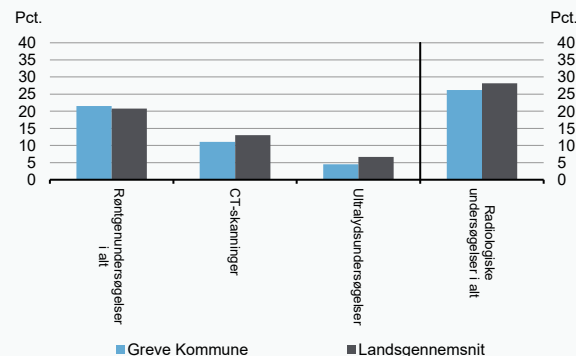


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

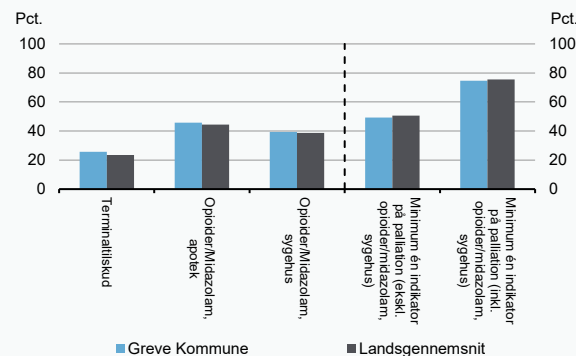
Figur 5

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



Figur 6

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



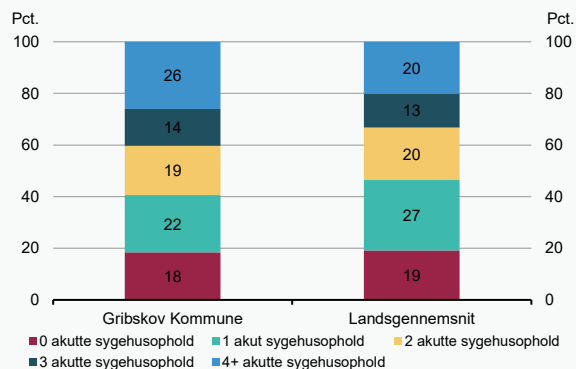
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Gribskov Kommune

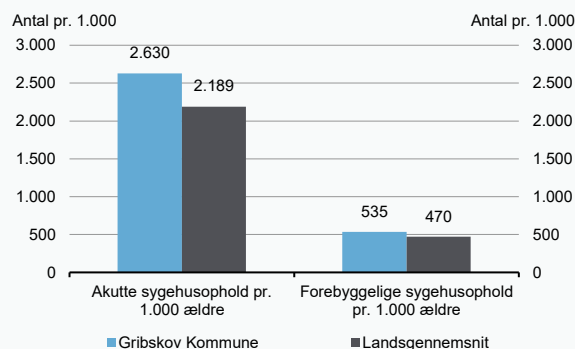
Figur 1

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



Figur 2

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

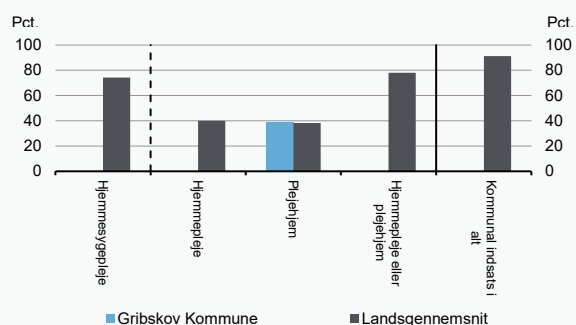


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

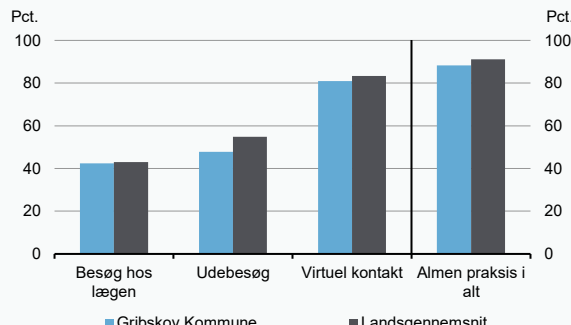
Figur 3

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)

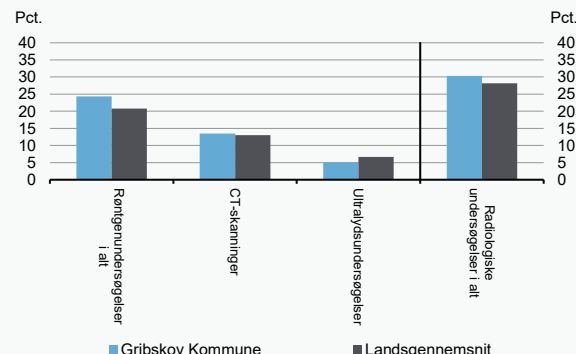


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

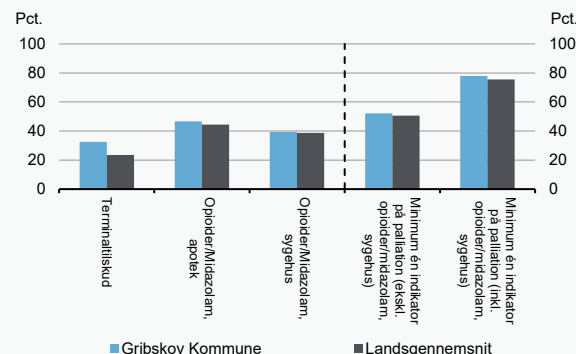
Figur 5

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



Figur 6

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



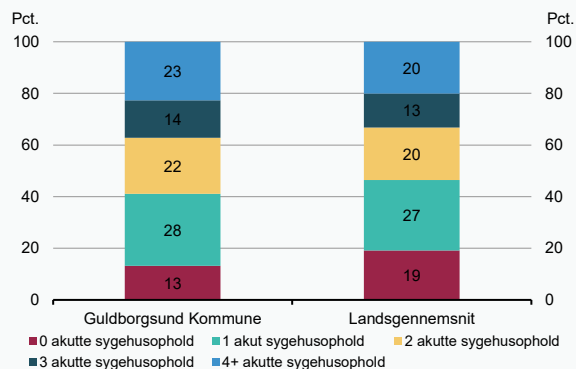
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Guldborgsund Kommune

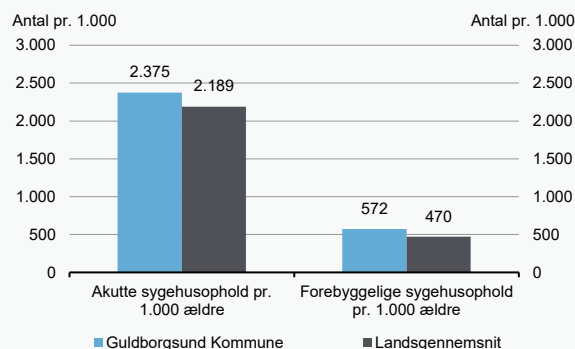
Figur 1

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



Figur 2

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

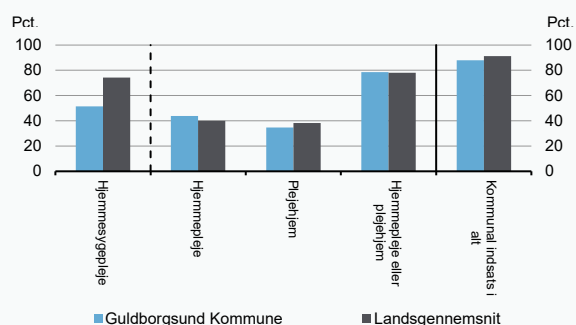


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

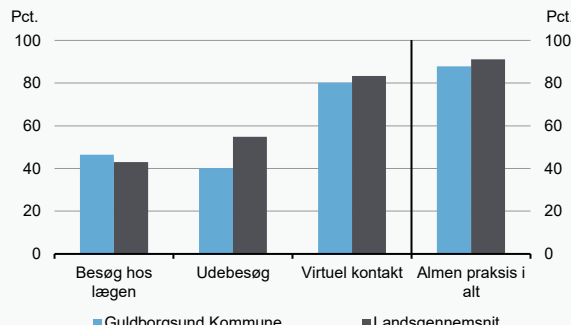
Figur 3

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)

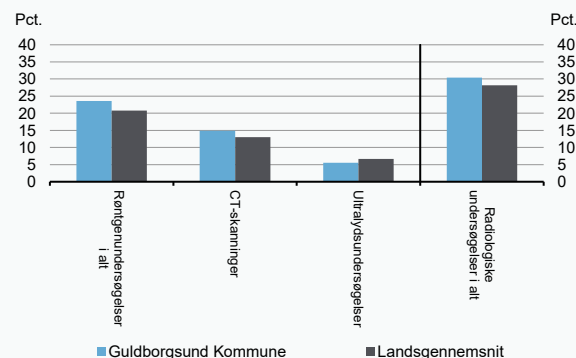


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

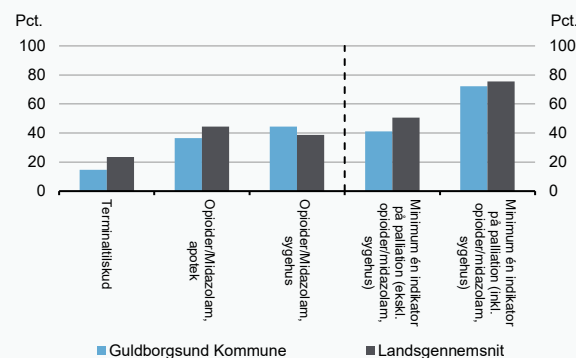
Figur 5

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



Figur 6

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



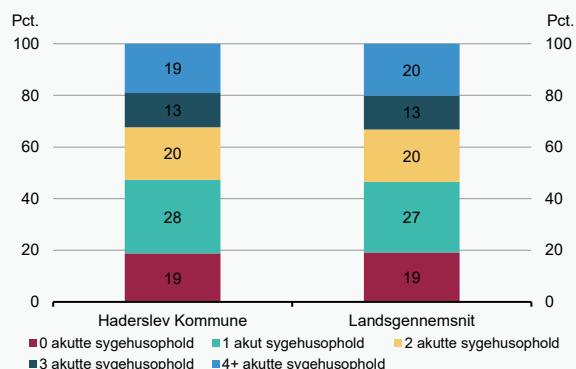
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Haderslev Kommune

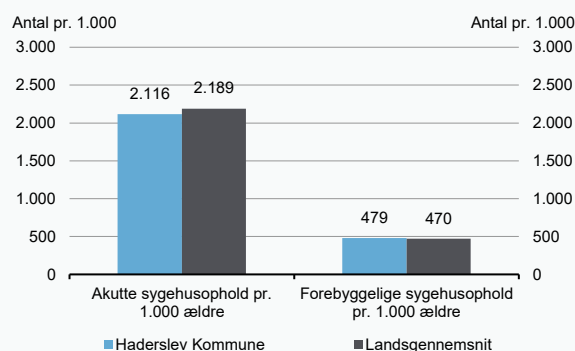
Figur 1

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



Figur 2

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

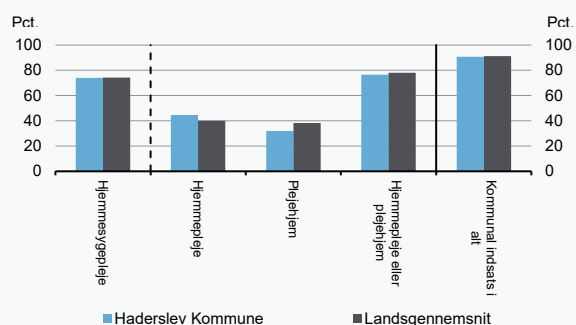


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

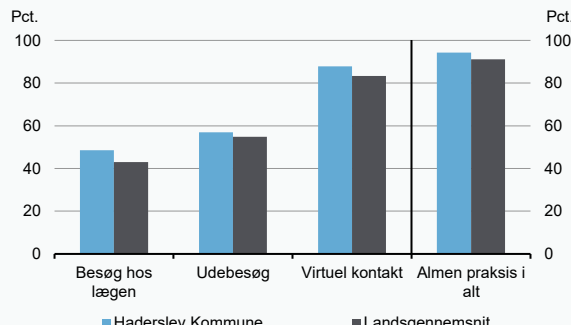
Figur 3

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)

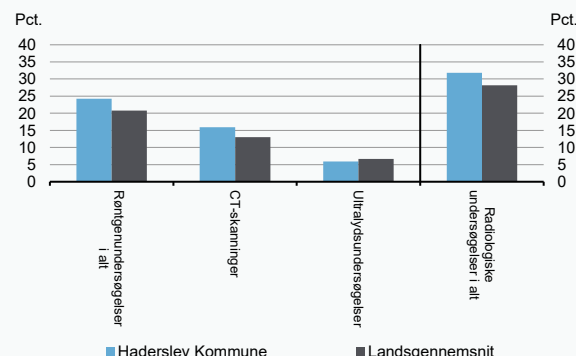


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

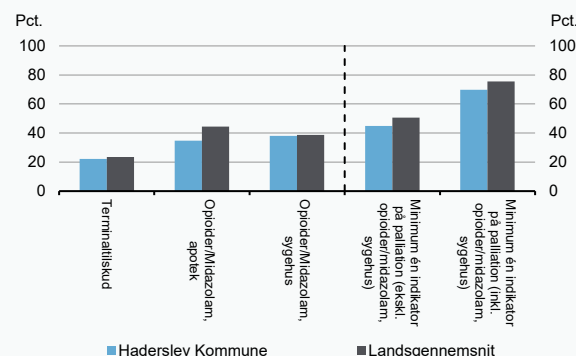
Figur 5

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



Figur 6

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

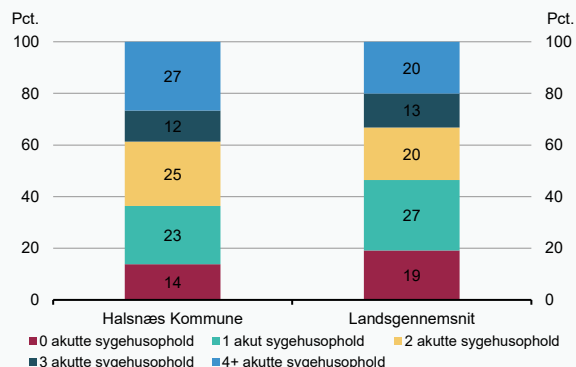


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

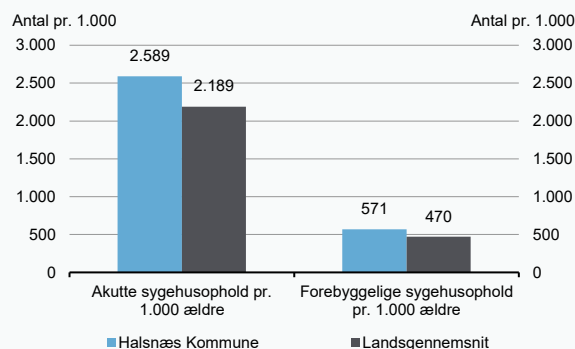
Figur 1

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



Figur 2

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

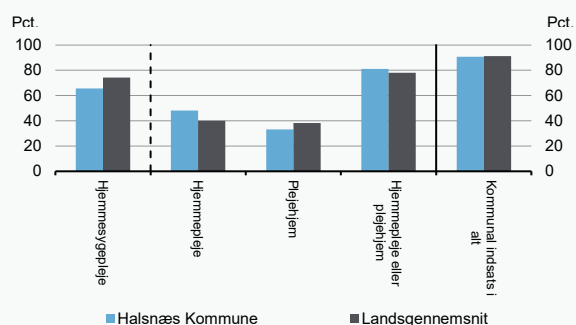


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

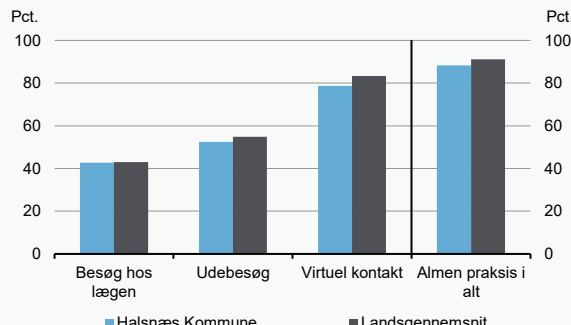
Figur 3

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)

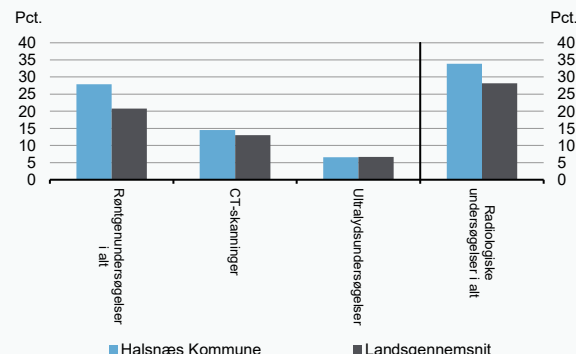


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

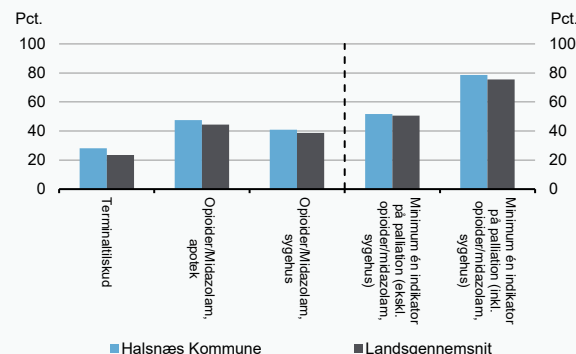
Figur 5

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



Figur 6

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



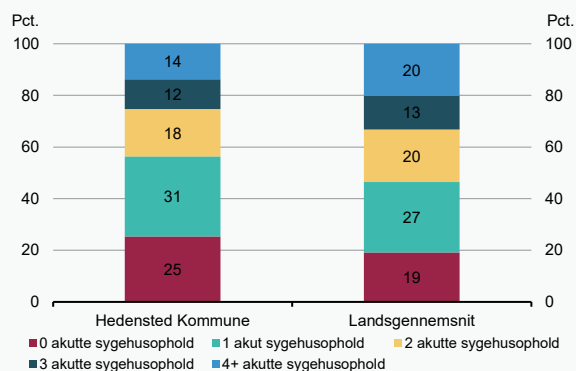
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Hedensted Kommune

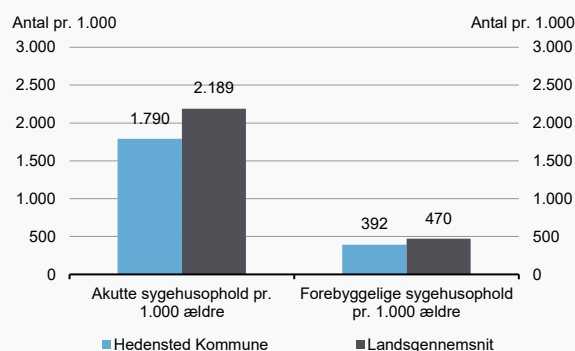
Figur 1

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



Figur 2

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

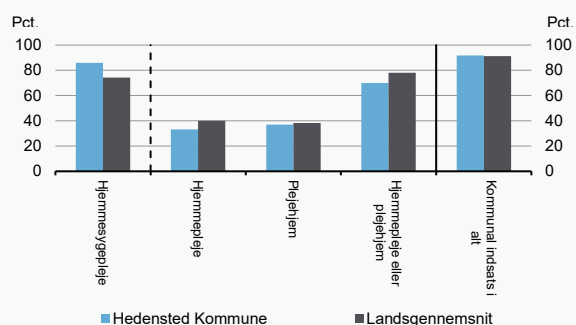


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

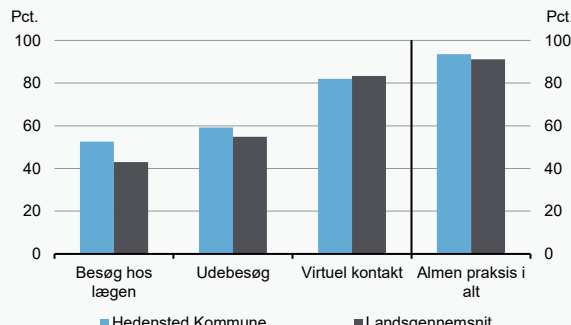
Figur 3

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)

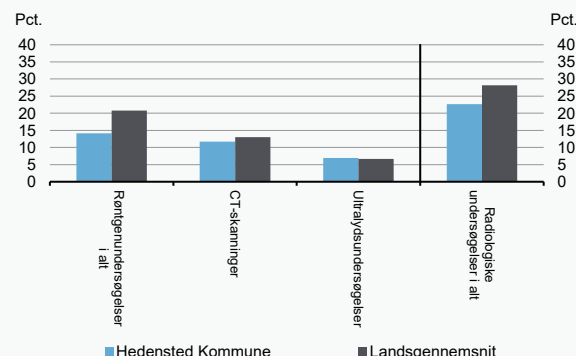


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

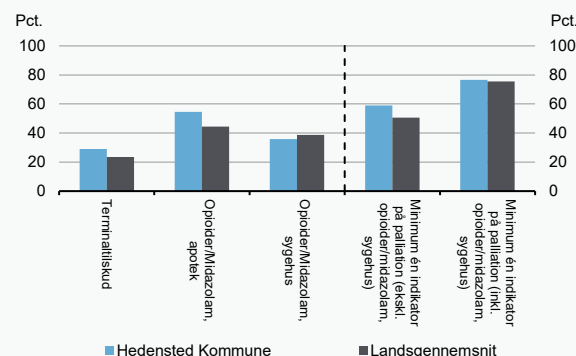
Figur 5

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



Figur 6

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

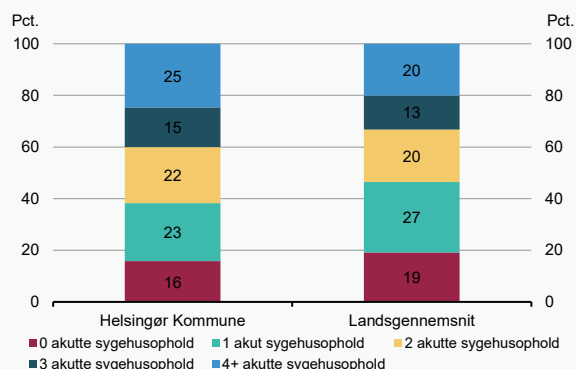


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

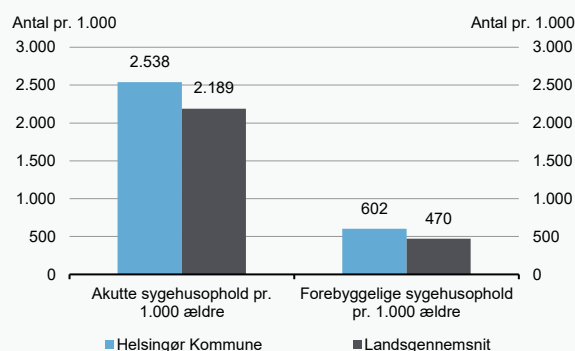
Figur 1

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



Figur 2

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

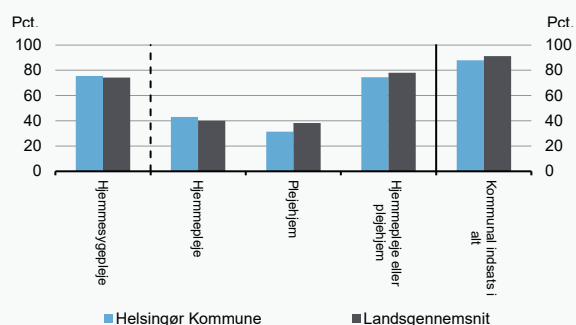


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

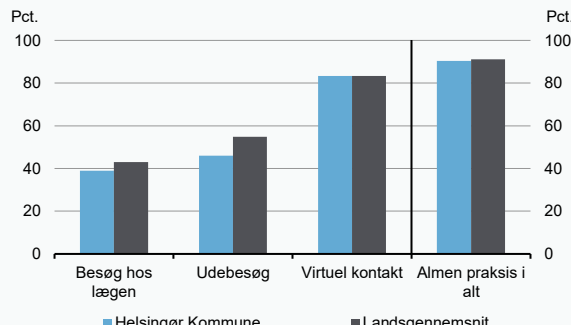
Figur 3

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)

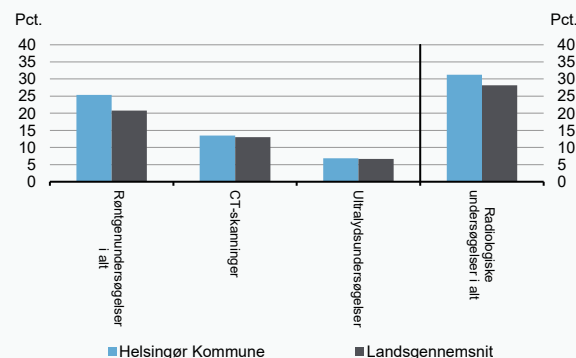


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

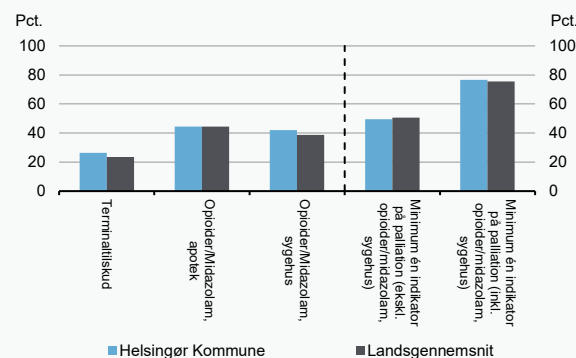
Figur 5

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



Figur 6

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

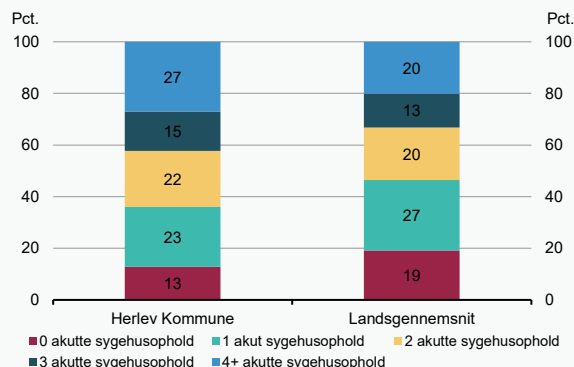


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

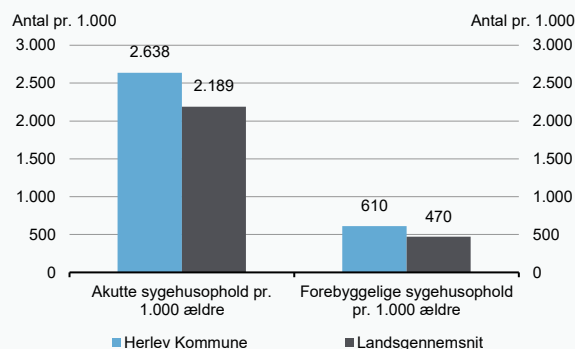
Figur 1

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



Figur 2

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

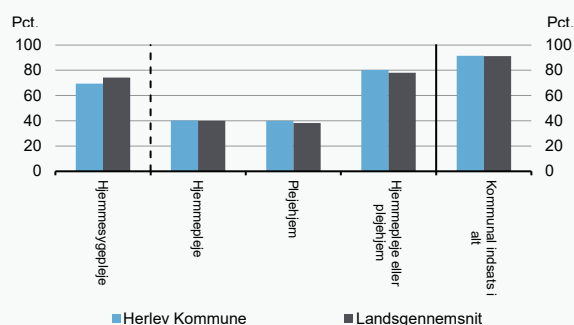


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

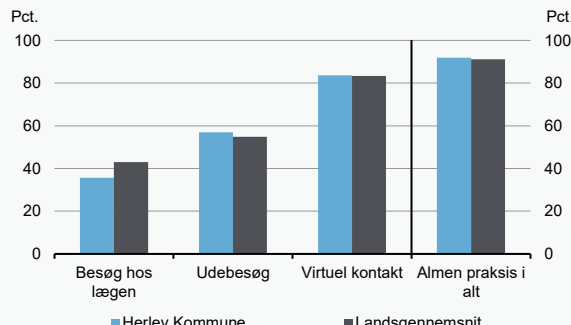
Figur 3

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)

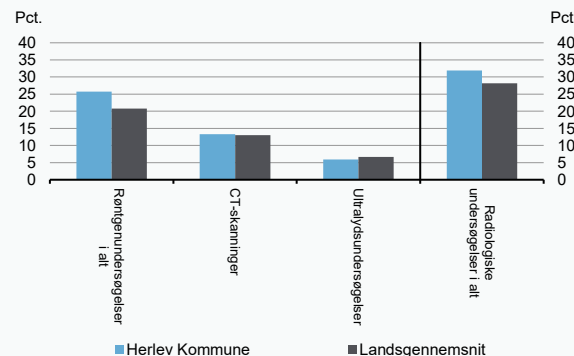


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

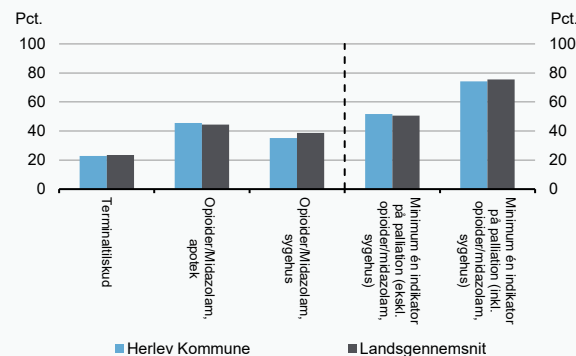
Figur 5

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



Figur 6

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

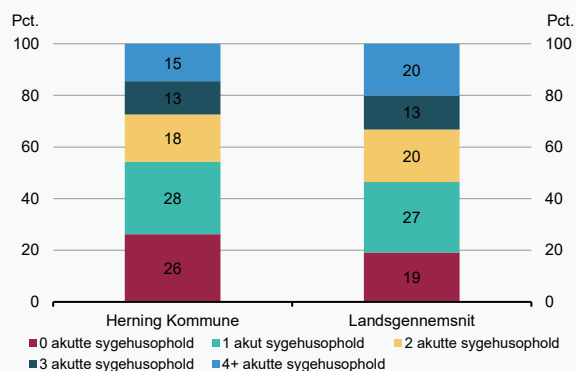


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

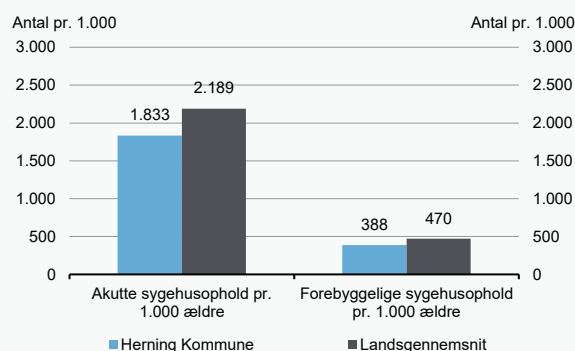
Figur 1

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



Figur 2

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

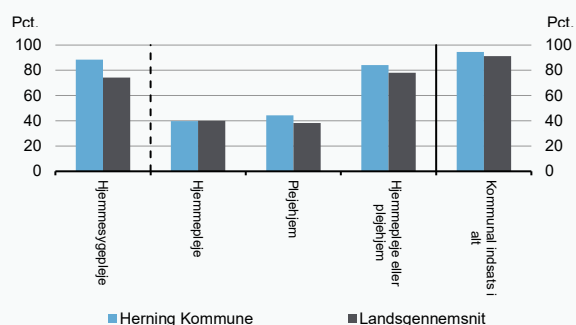


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

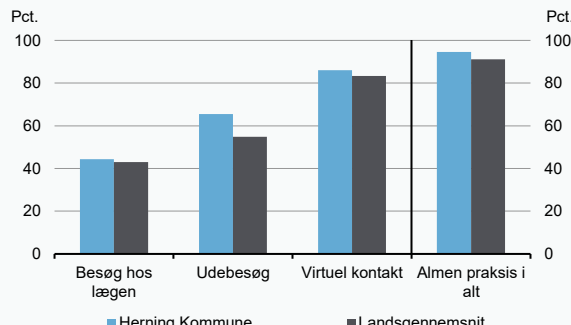
Figur 3

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)

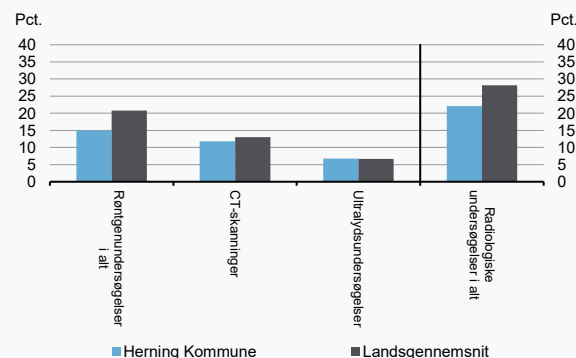


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

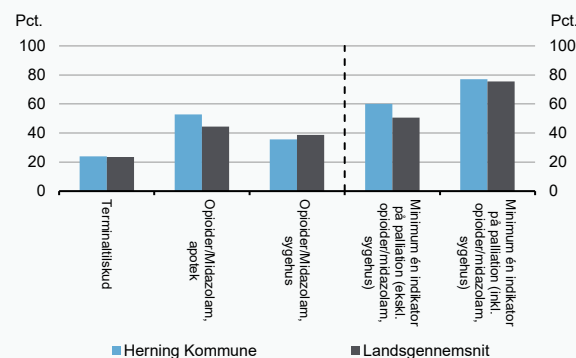
Figur 5

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



Figur 6

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

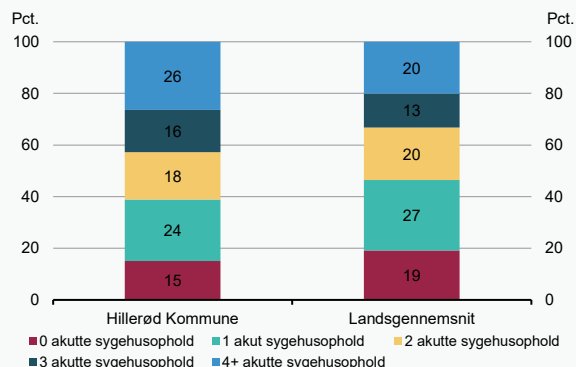


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

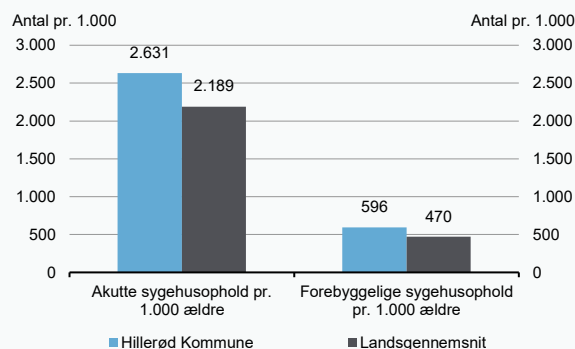
Figur 1

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



Figur 2

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

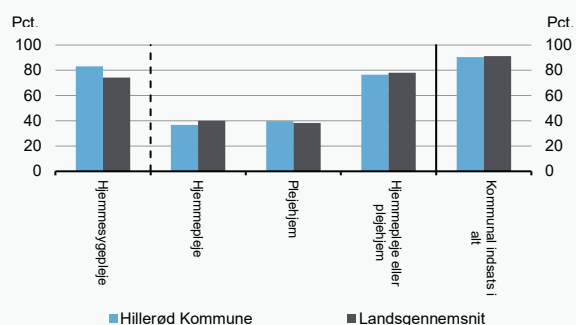


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

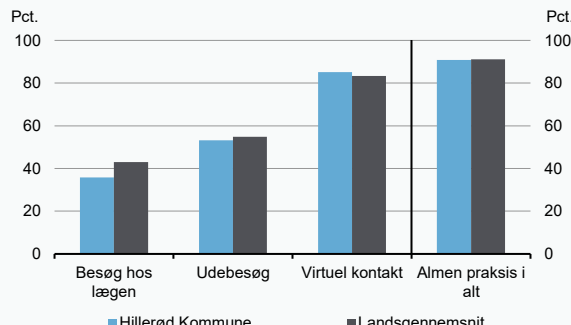
Figur 3

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)

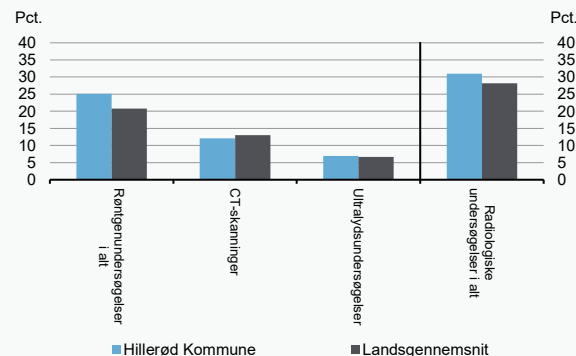


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

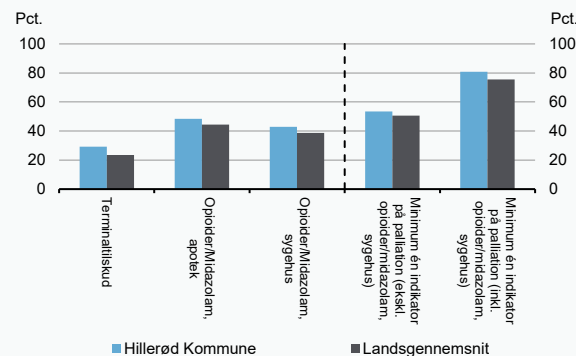
Figur 5

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



Figur 6

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

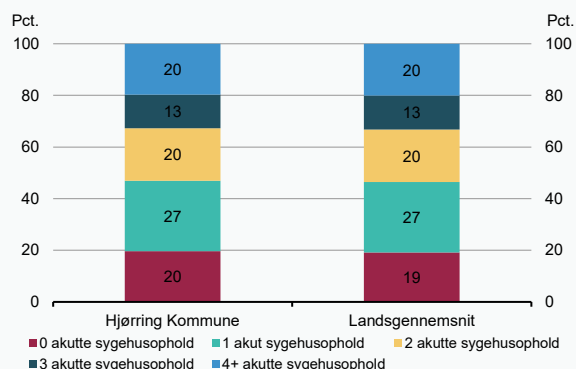


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

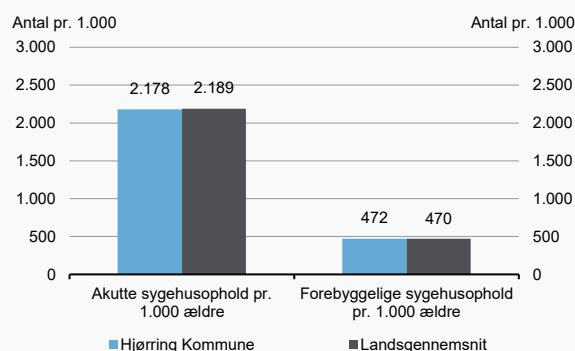
Figur 1

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



Figur 2

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

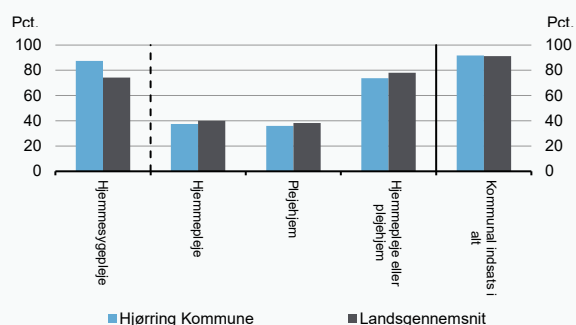


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

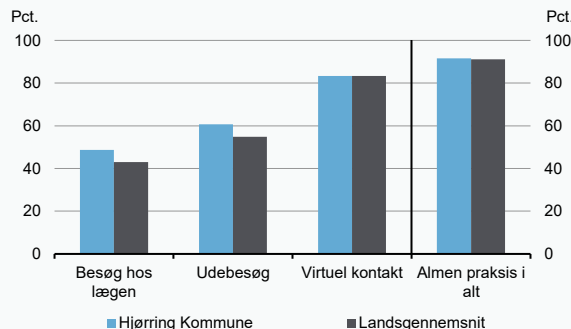
Figur 3

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)

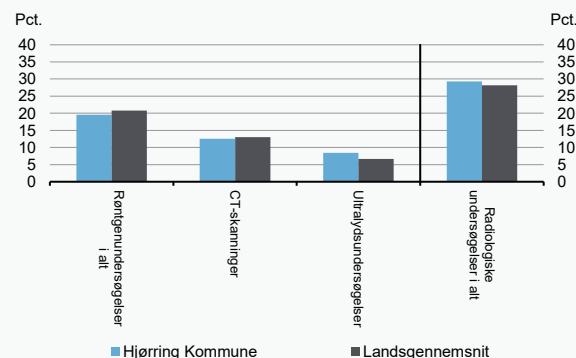


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

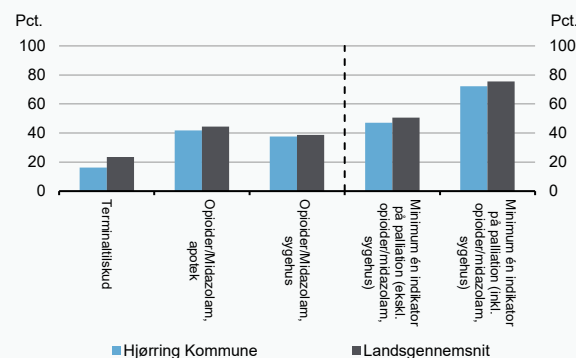
Figur 5

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



Figur 6

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

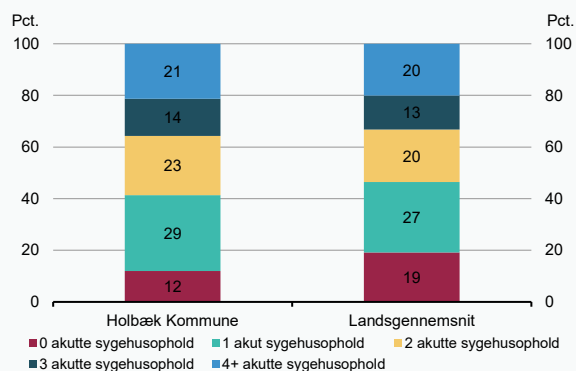


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

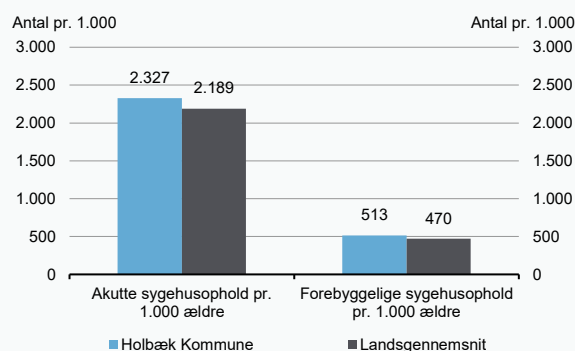
Figur 1

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



Figur 2

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

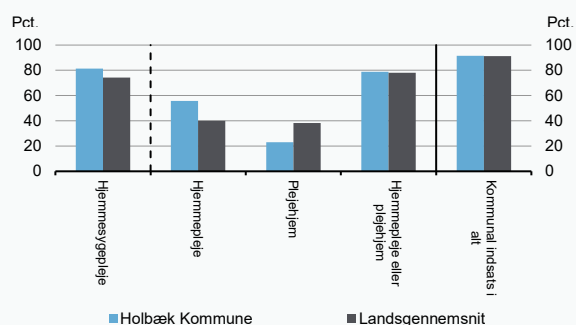


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

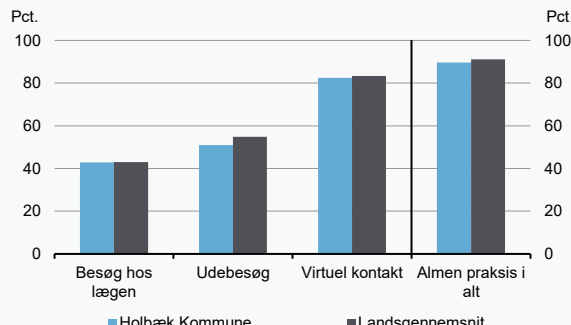
Figur 3

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)

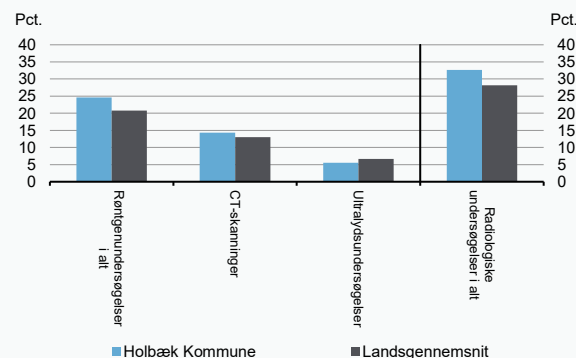


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

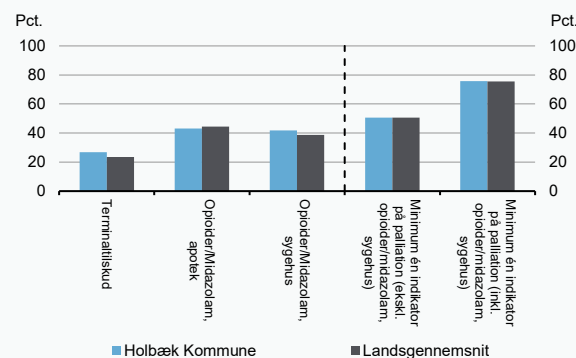
Figur 5

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



Figur 6

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



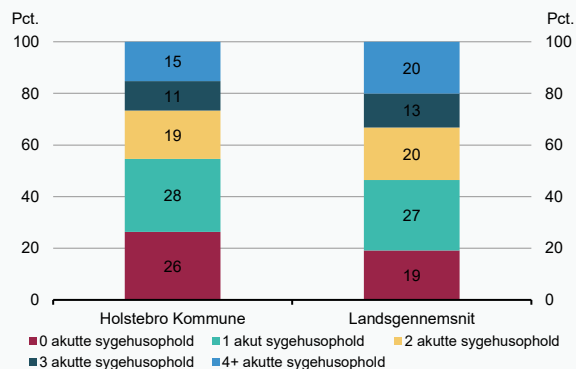
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Holstebro Kommune

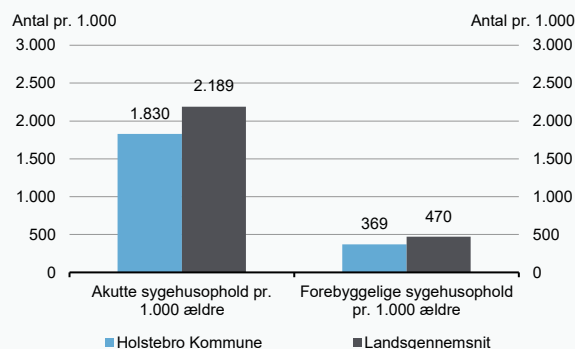
Figur 1

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



Figur 2

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

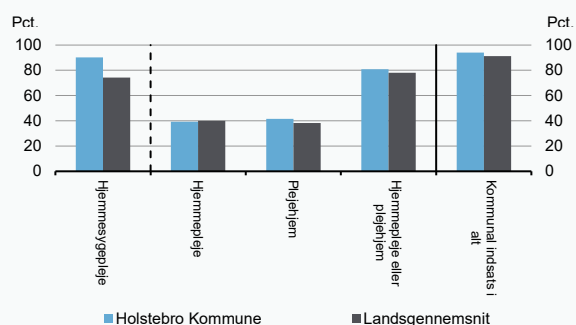


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

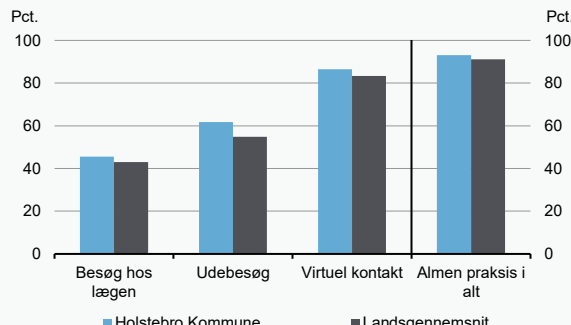
Figur 3

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)

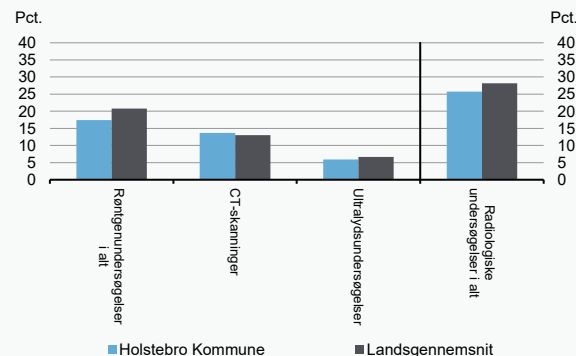


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

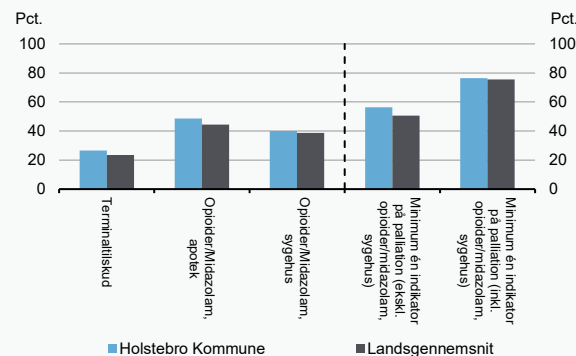
Figur 5

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



Figur 6

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

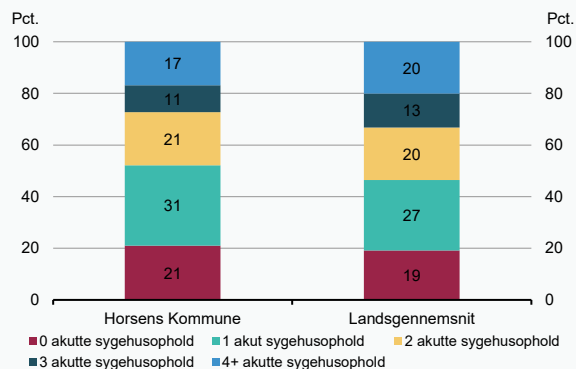


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

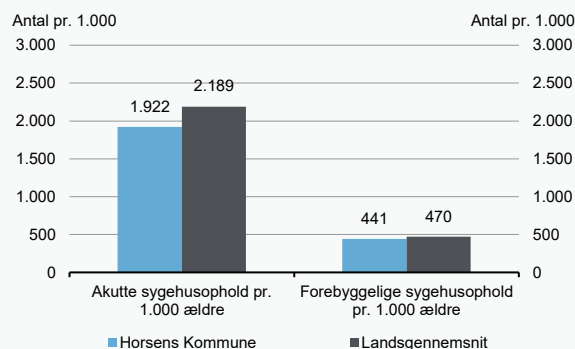
Figur 1

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



Figur 2

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

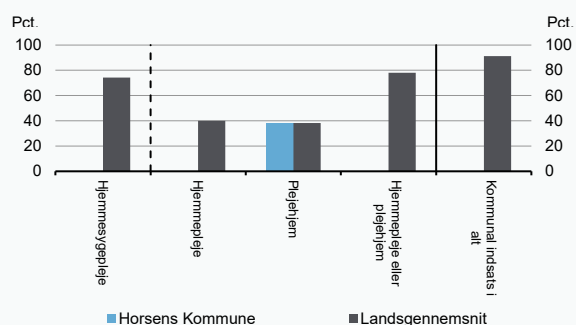


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

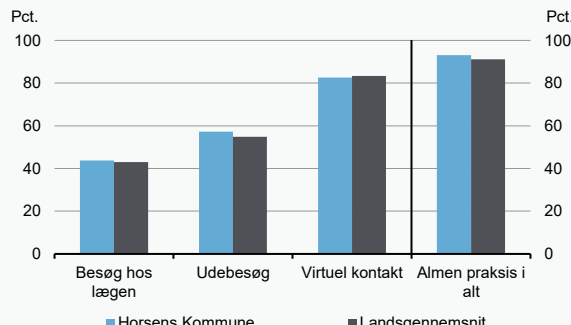
Figur 3

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)

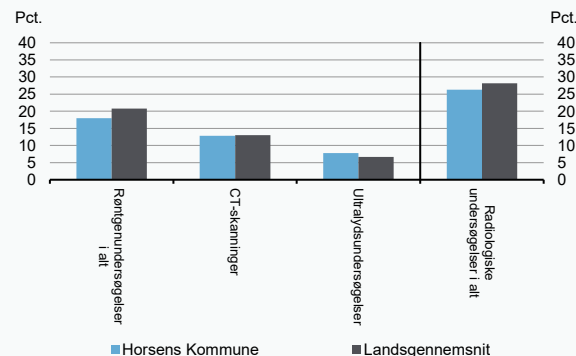


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

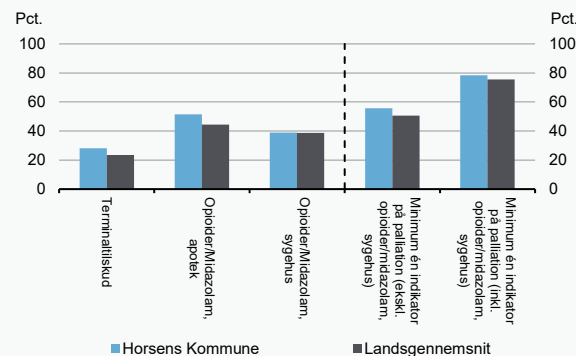
Figur 5

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



Figur 6

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



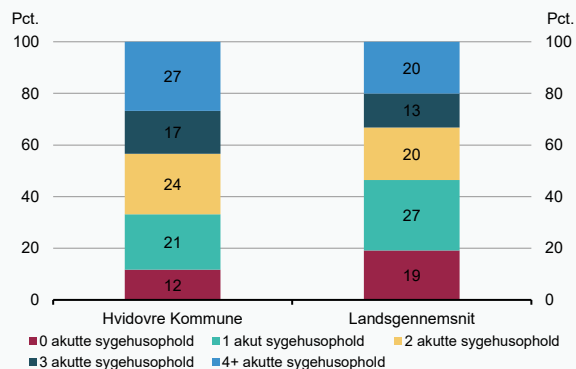
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Hvidovre Kommune

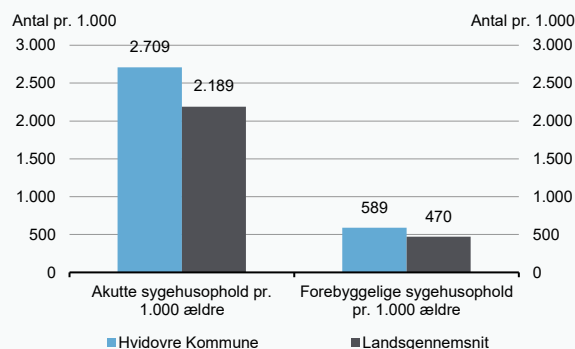
Figur 1

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



Figur 2

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

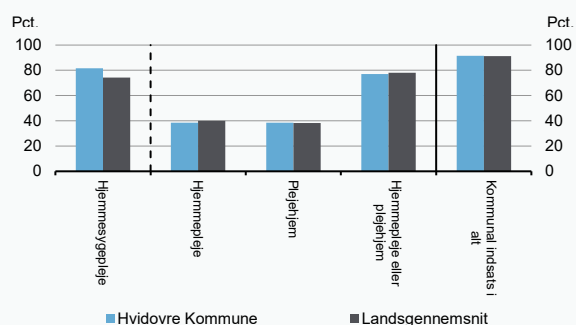


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

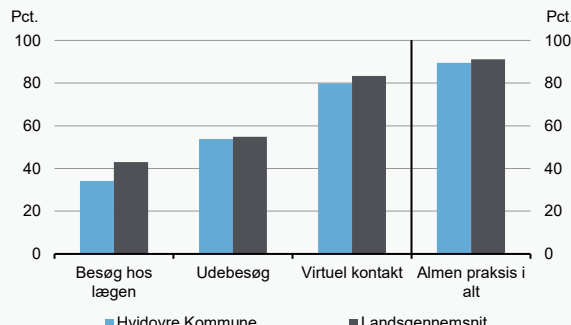
Figur 3

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)

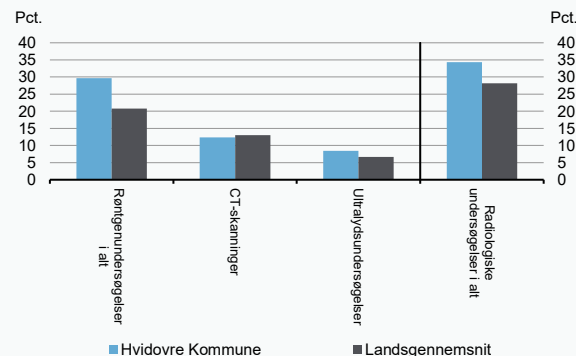


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

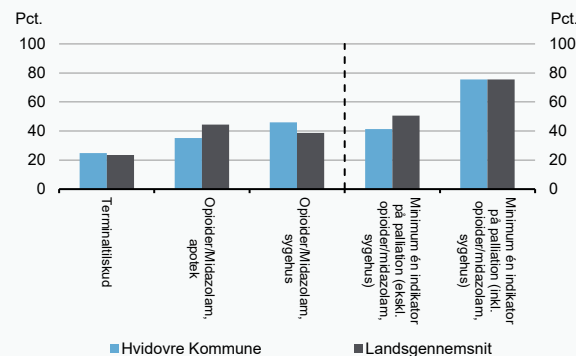
Figur 5

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



Figur 6

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



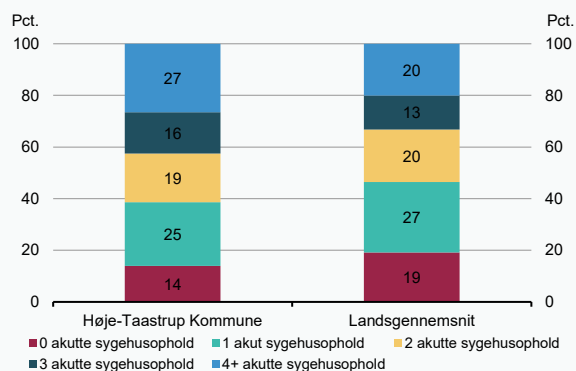
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Høje-Taastrup Kommune

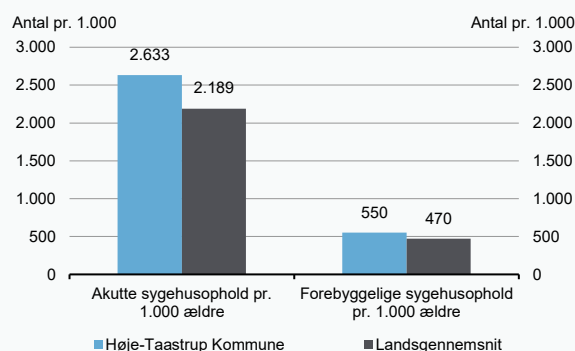
Figur 1

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



Figur 2

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

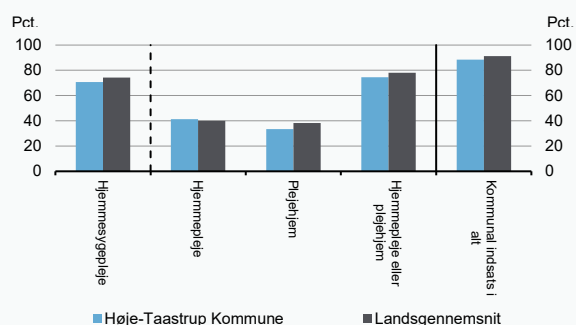


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

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)

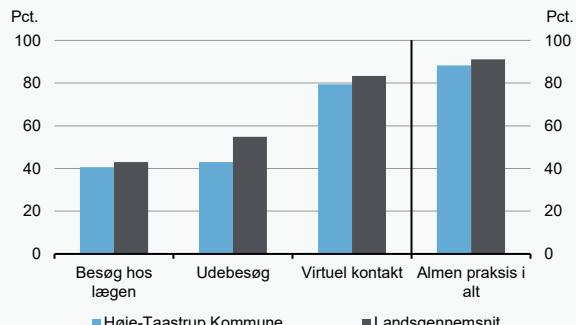


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

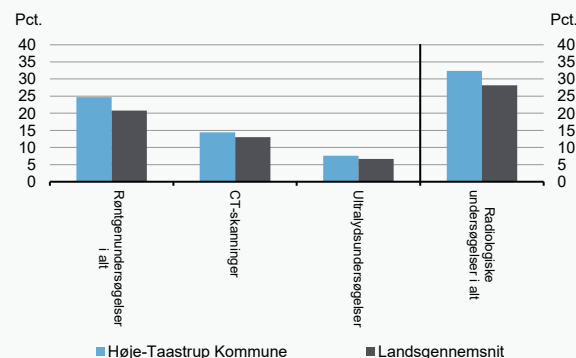
Figur 4

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



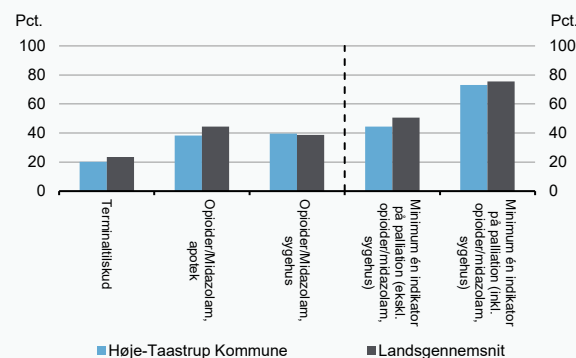
Figur 5

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



Figur 6

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

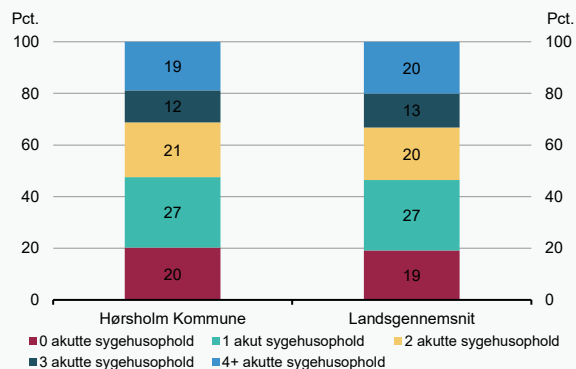


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

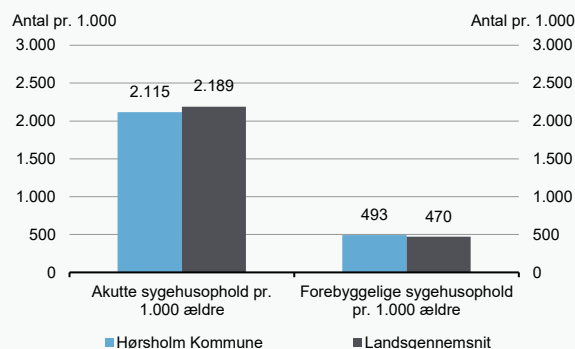
Figur 1

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



Figur 2

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

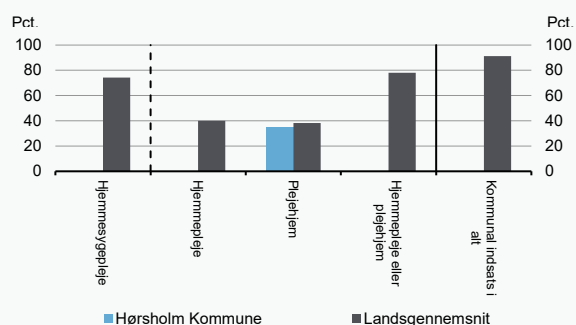


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

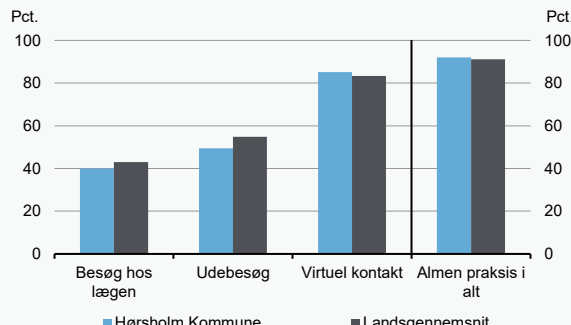
Figur 3

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)

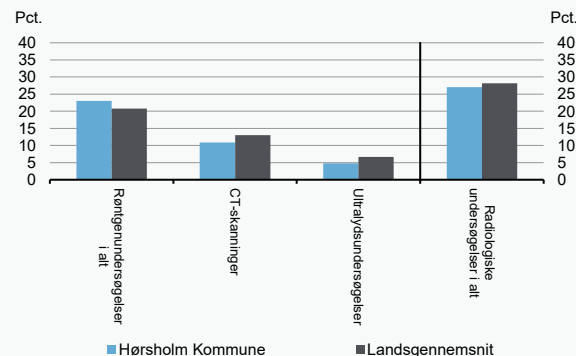


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

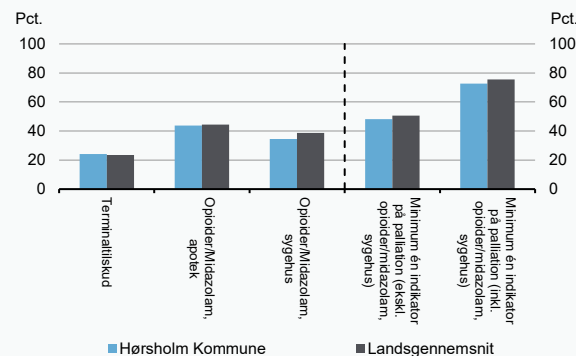
Figur 5

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



Figur 6

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



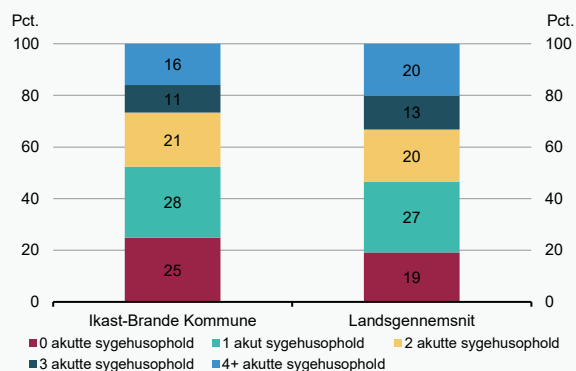
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Ikast-Brande Kommune

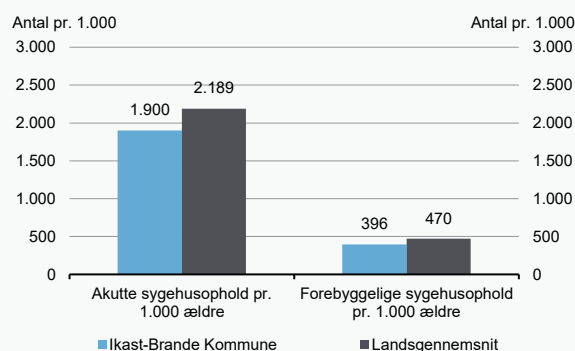
Figur 1

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



Figur 2

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

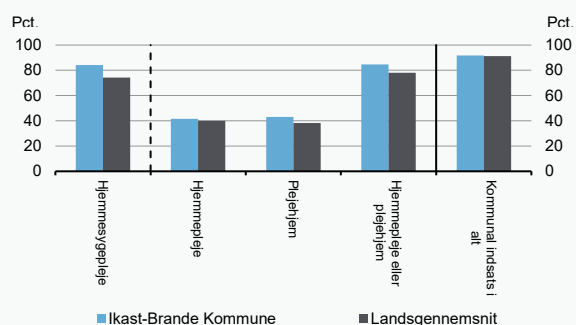


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

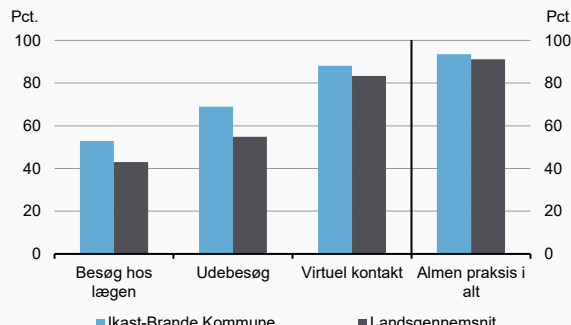
Figur 3

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)

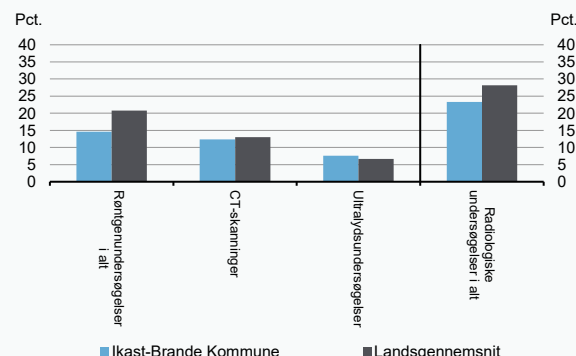


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

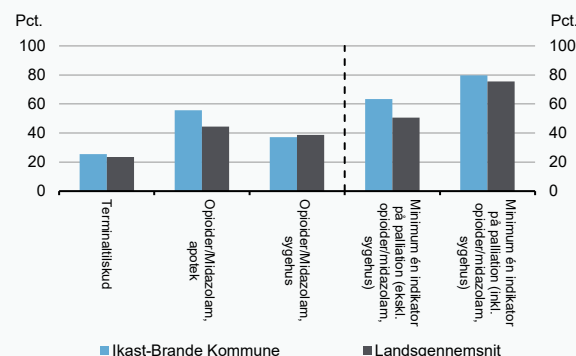
Figur 5

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



Figur 6

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

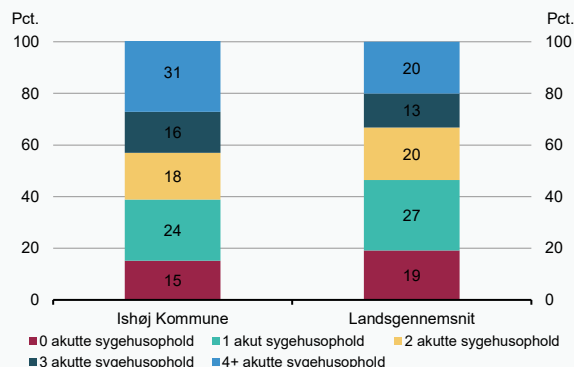


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

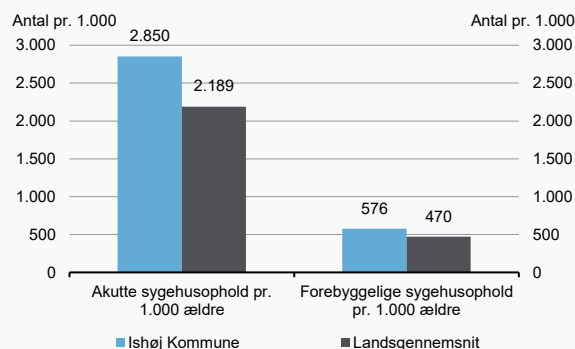
Figur 1

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



Figur 2

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

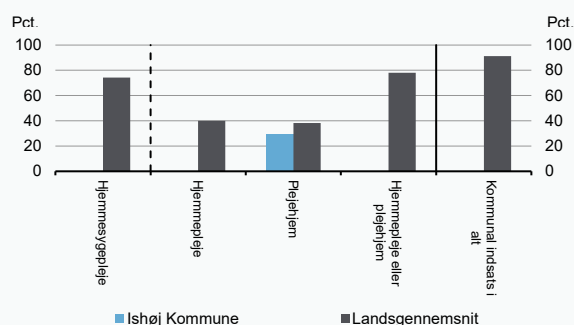


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

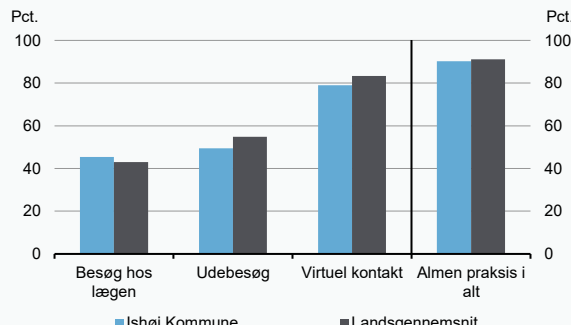
Figur 3

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)

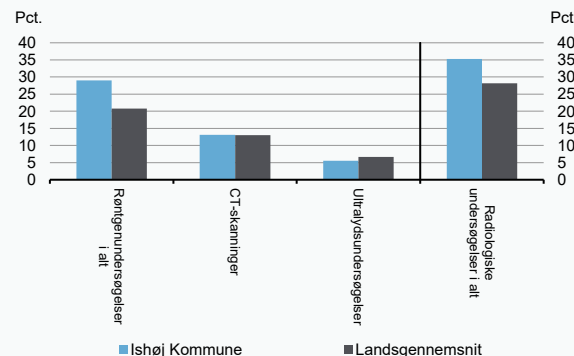


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

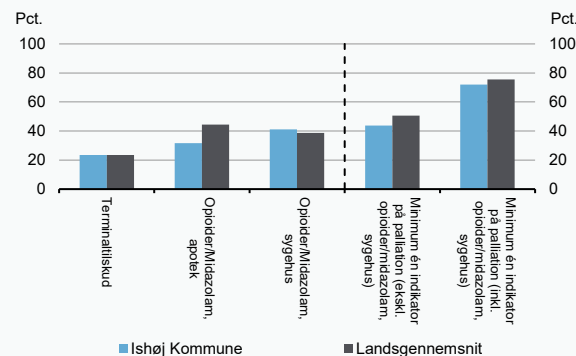
Figur 5

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



Figur 6

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



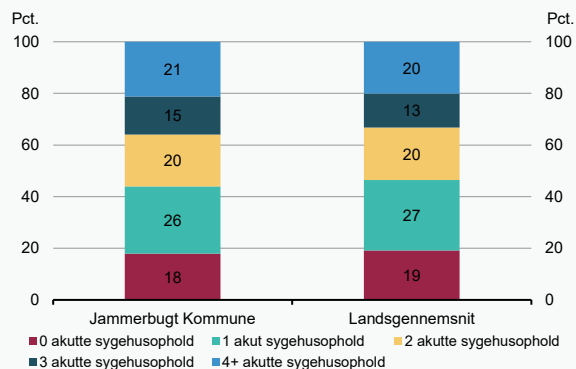
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Jammerbugt Kommune

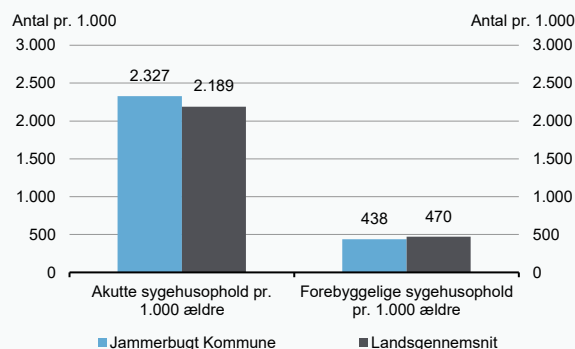
Figur 1

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



Figur 2

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

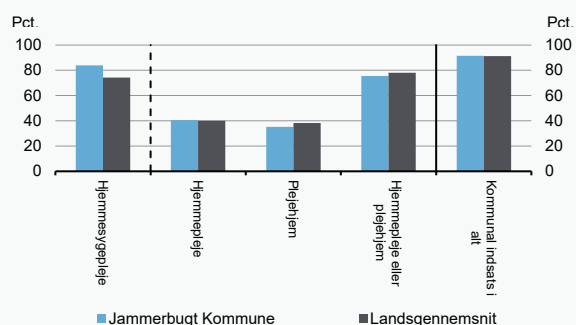


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

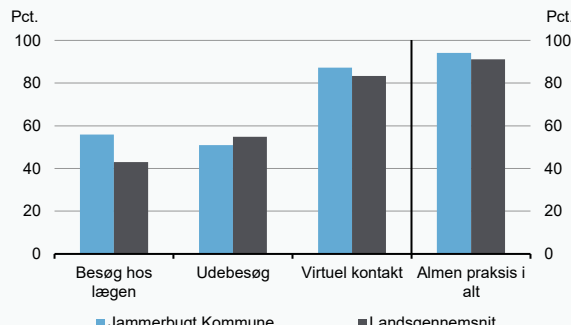
Figur 3

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)

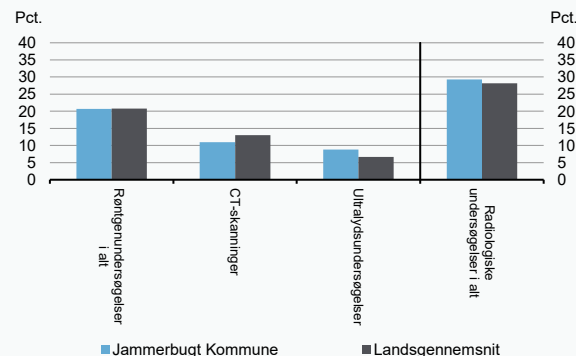


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

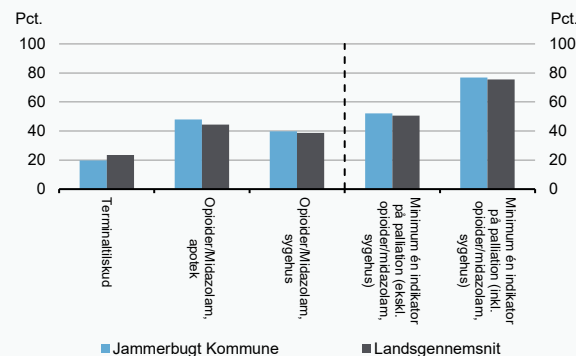
Figur 5

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



Figur 6

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

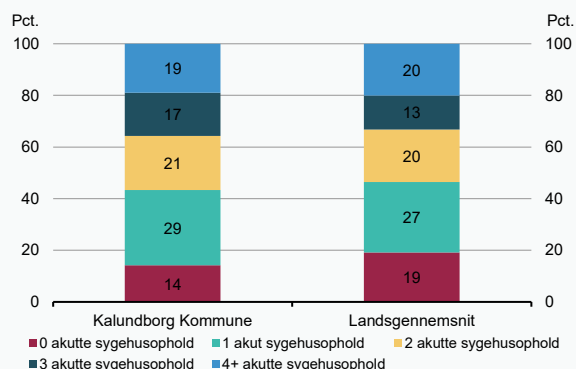


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

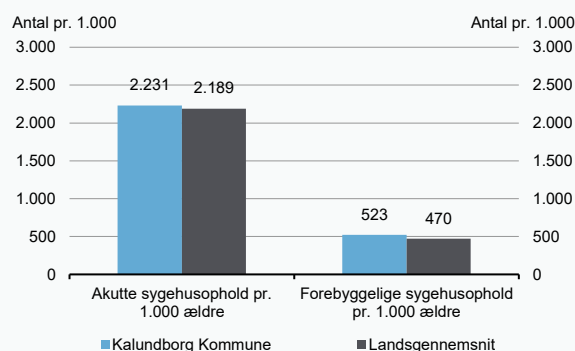
Figur 1

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



Figur 2

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

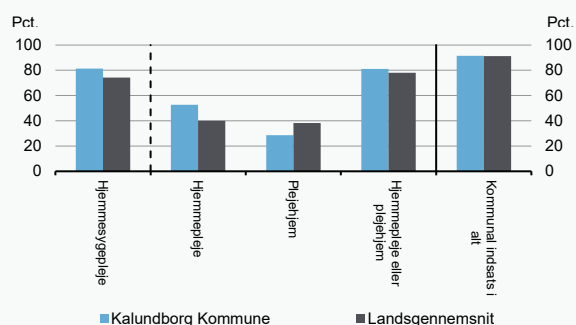


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

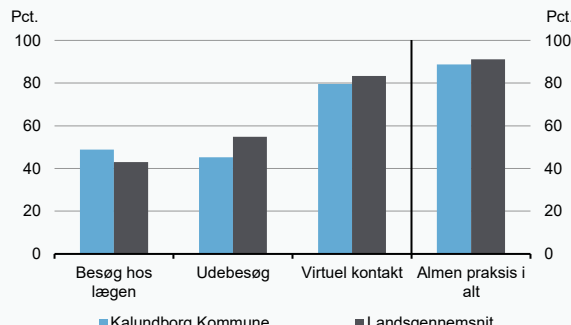
Figur 3

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)

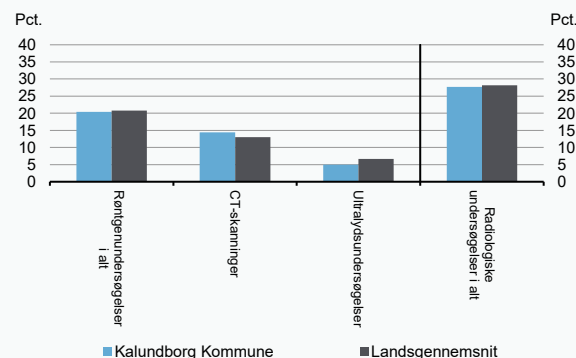


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

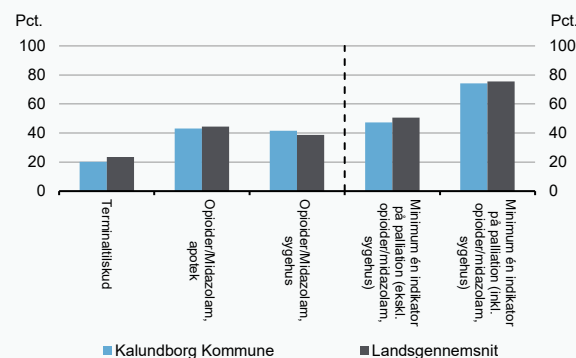
Figur 5

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



Figur 6

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



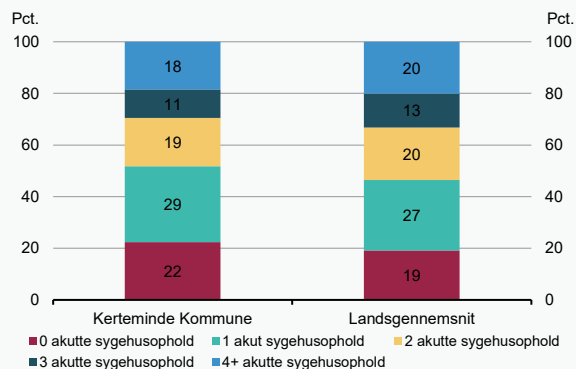
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Kerteminde Kommune

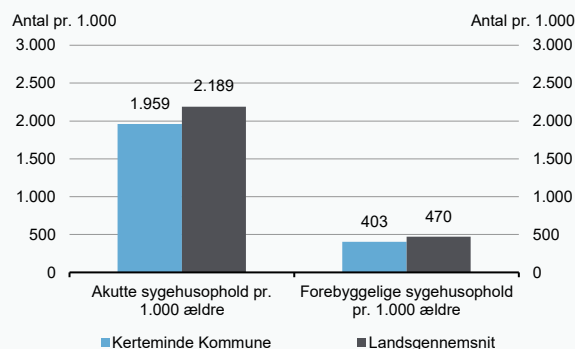
Figur 1

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



Figur 2

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

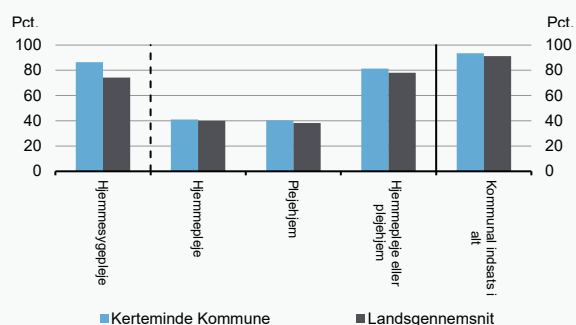


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

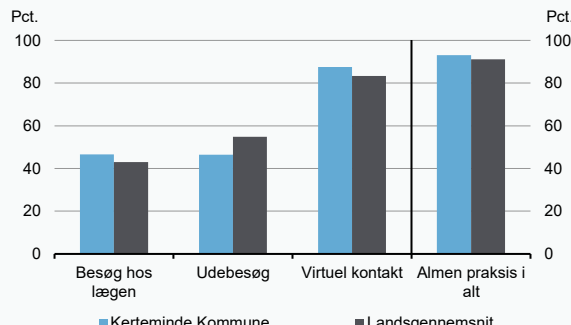
Figur 3

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)

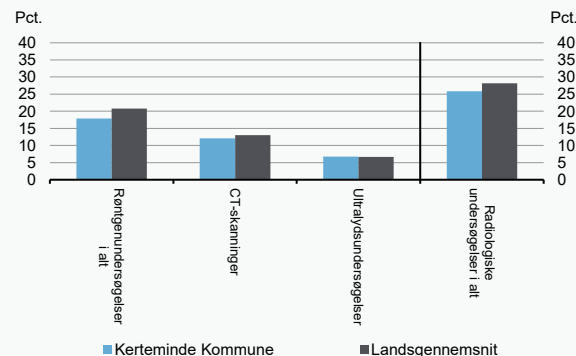


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

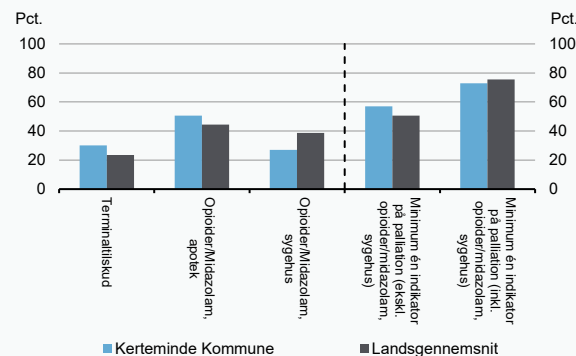
Figur 5

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



Figur 6

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

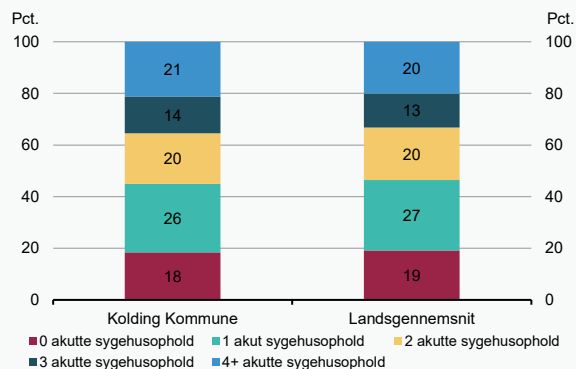


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

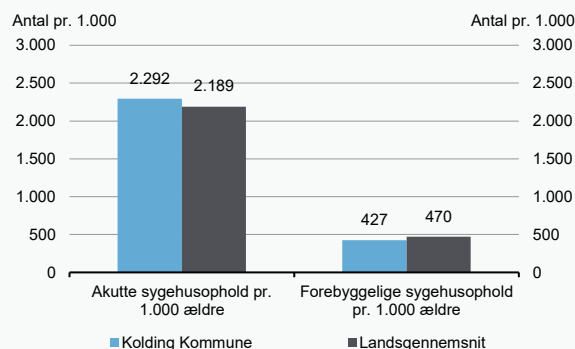
Figur 1

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



Figur 2

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

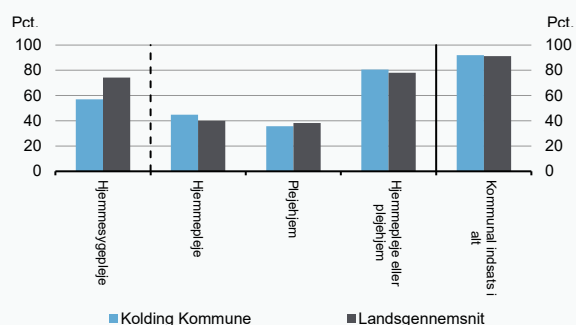


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

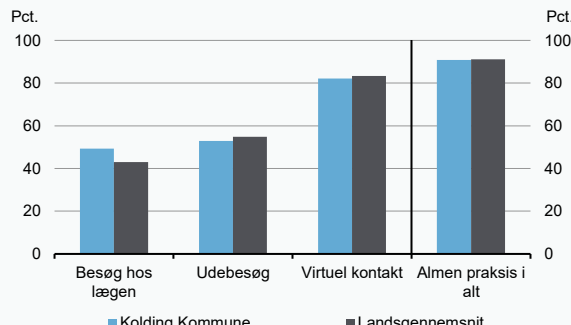
Figur 3

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)

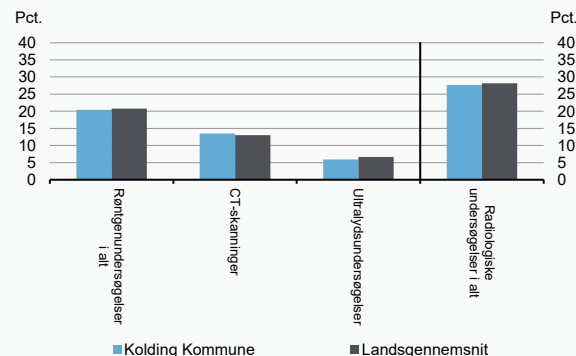


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

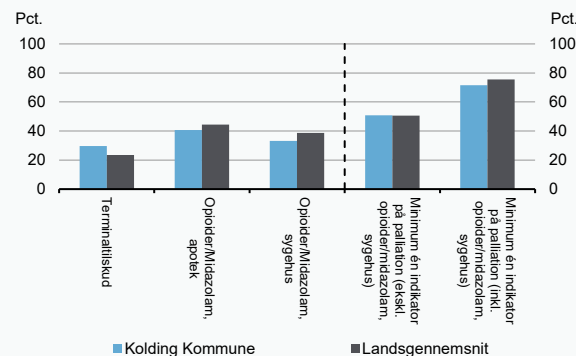
Figur 5

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



Figur 6

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

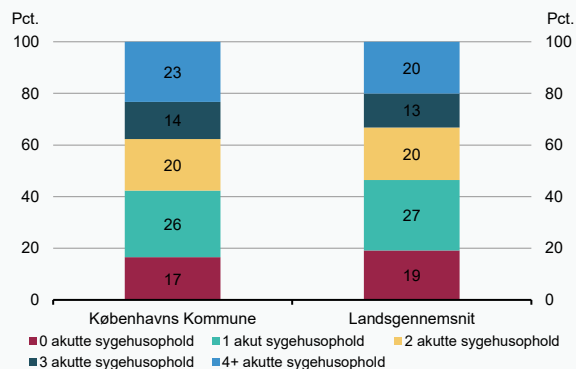


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

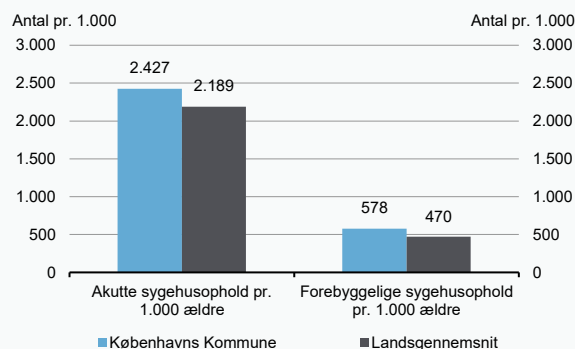
Figur 1

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



Figur 2

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

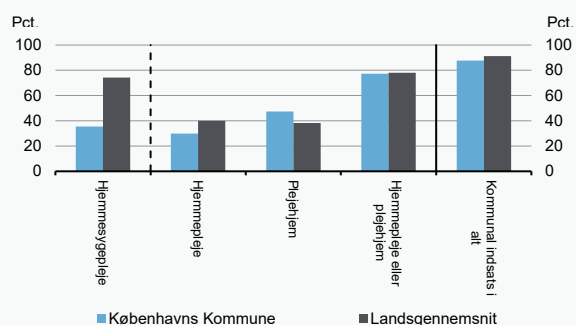


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

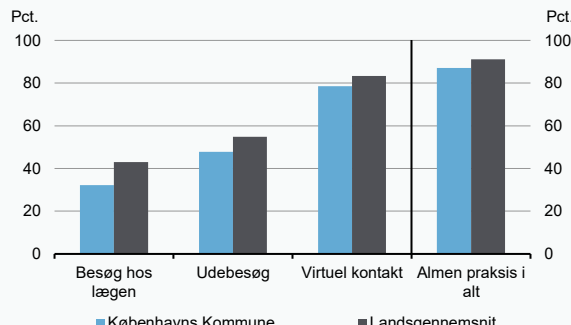
Figur 3

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)

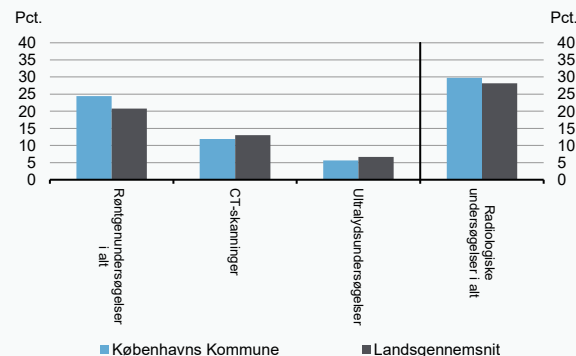


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

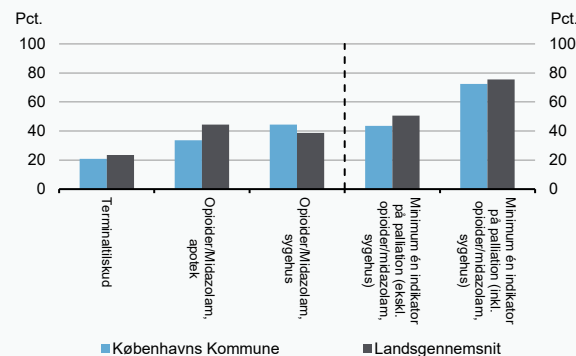
Figur 5

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



Figur 6

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

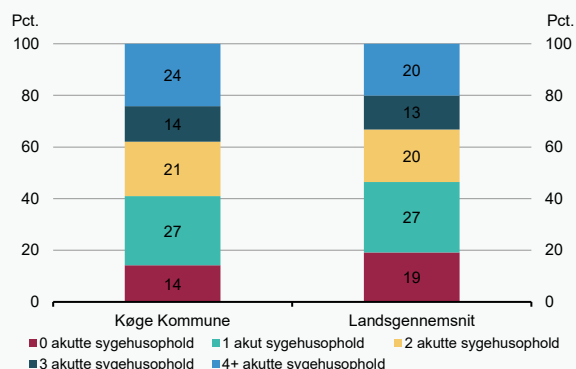


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

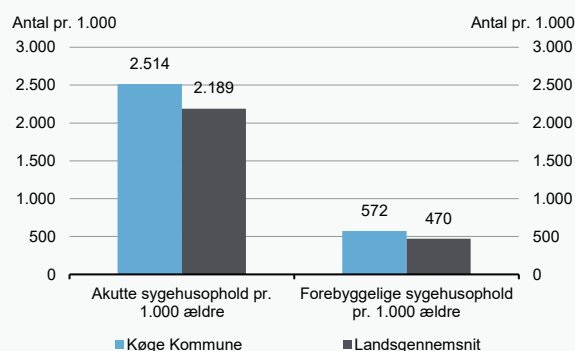
Figur 1

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



Figur 2

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

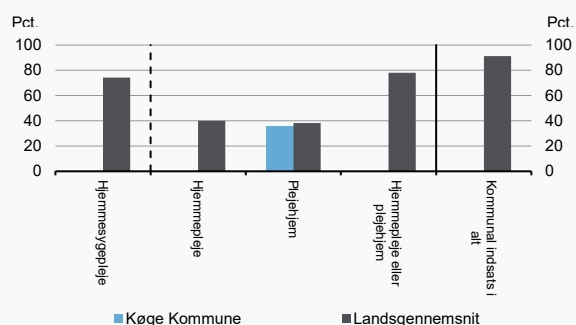


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

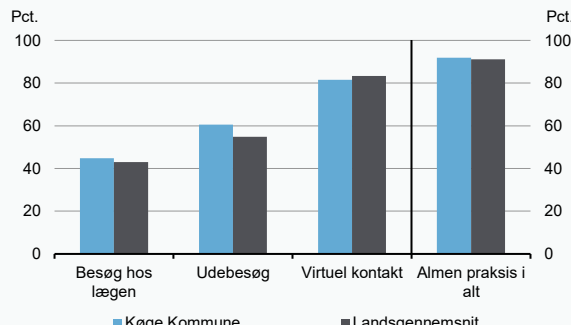
Figur 3

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)

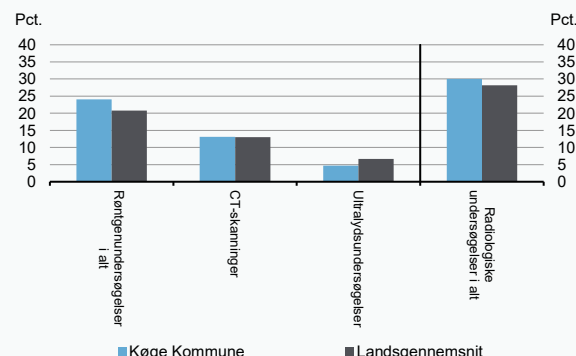


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

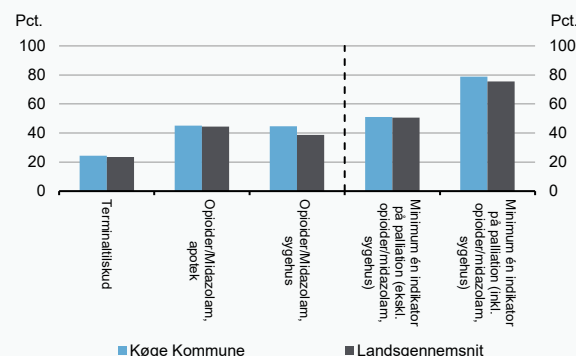
Figur 5

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



Figur 6

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

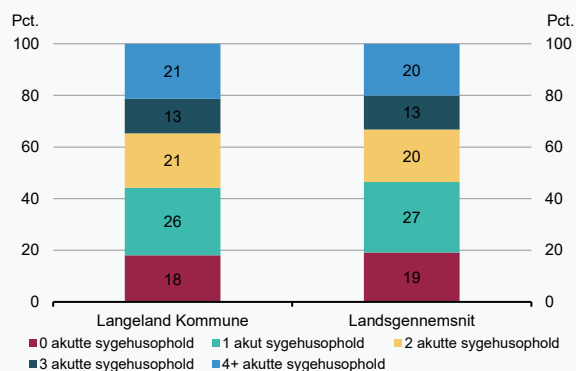


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

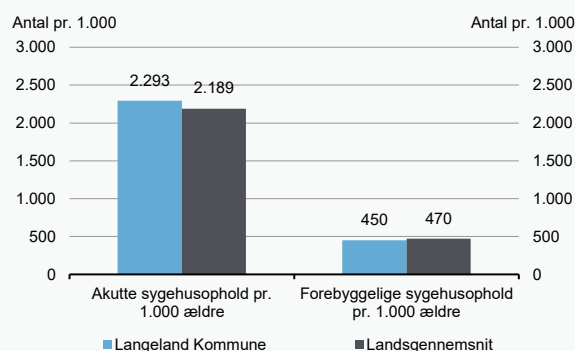
Figur 1

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



Figur 2

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

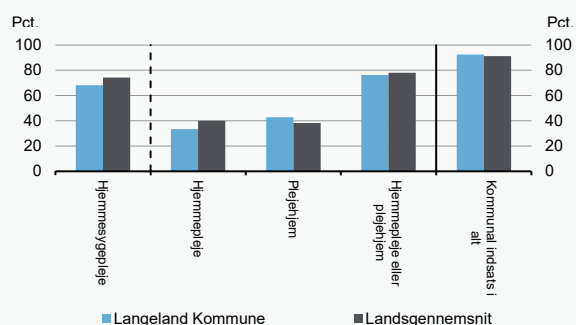


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

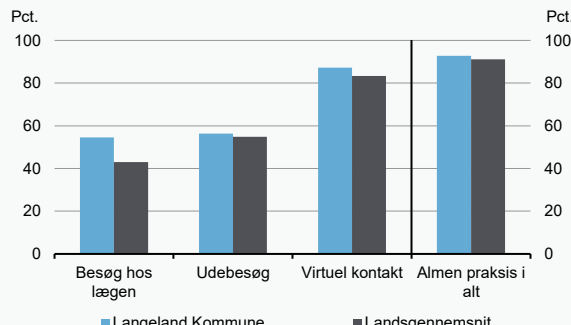
Figur 3

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)

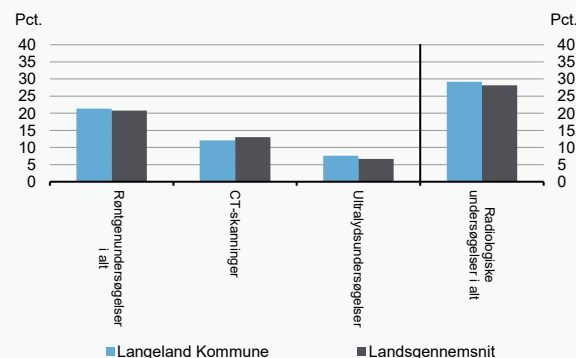


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

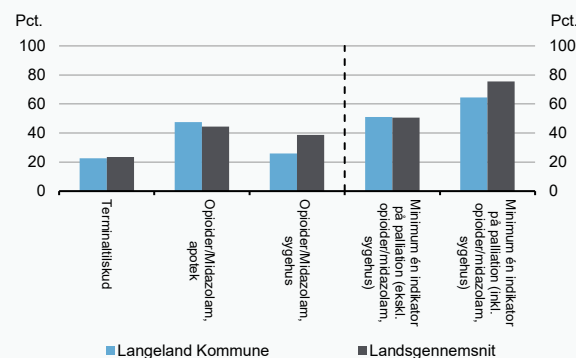
Figur 5

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



Figur 6

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



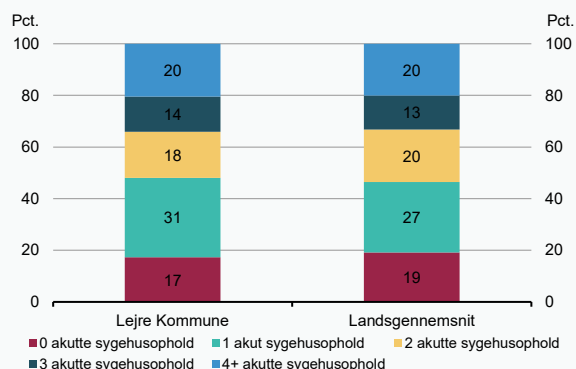
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Lejre Kommune

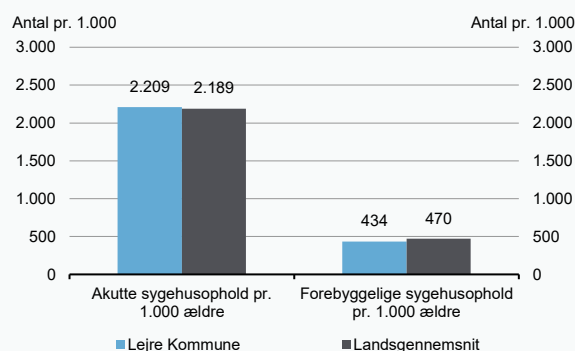
Figur 1

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



Figur 2

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

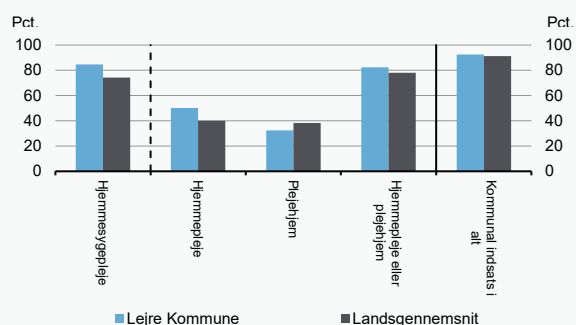


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

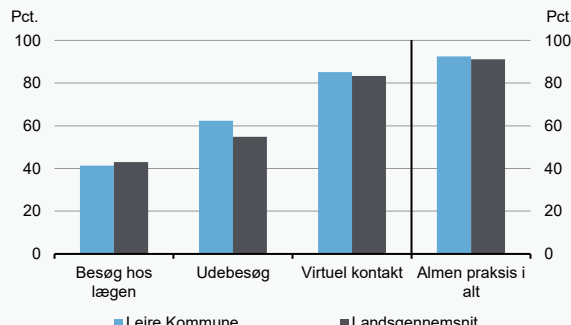
Figur 3

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)

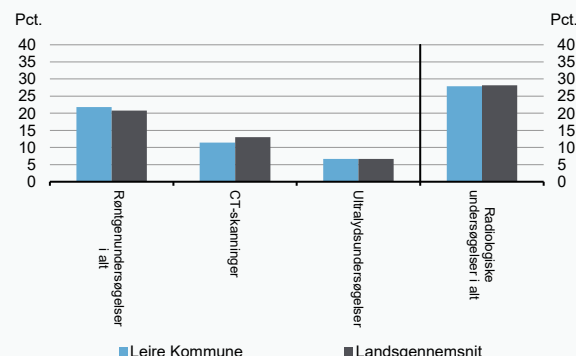


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

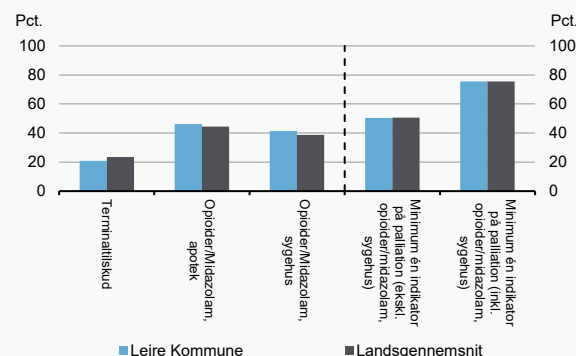
Figur 5

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



Figur 6

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

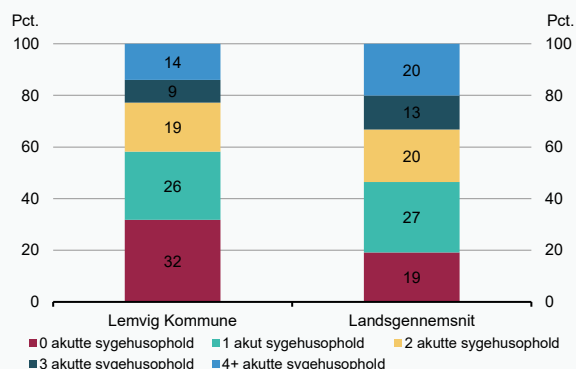


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

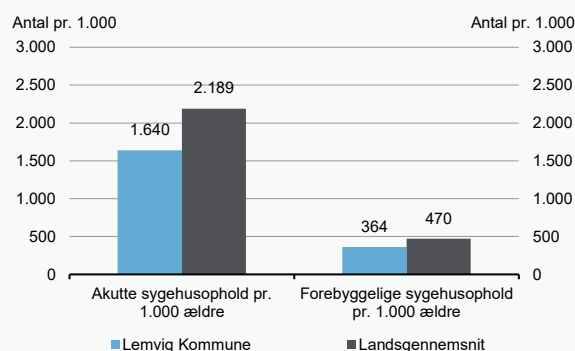
Figur 1

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



Figur 2

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

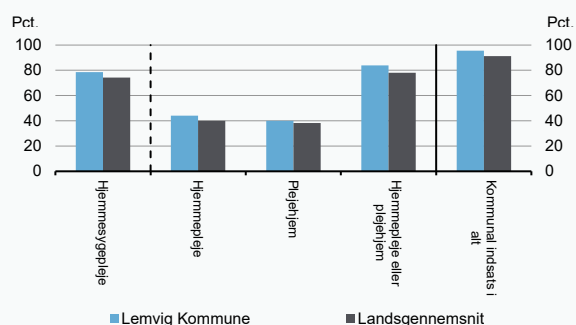


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

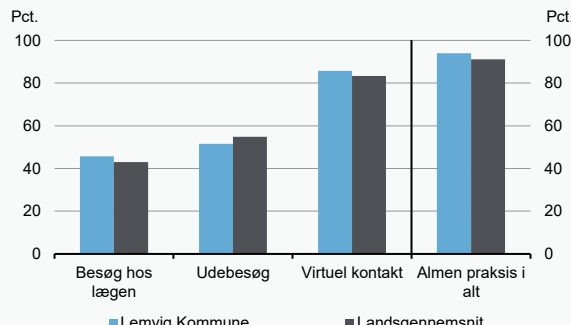
Figur 3

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)

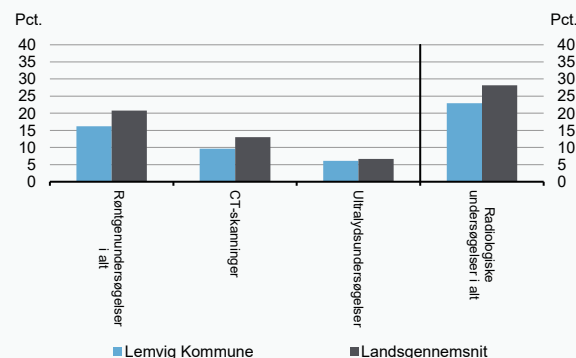


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

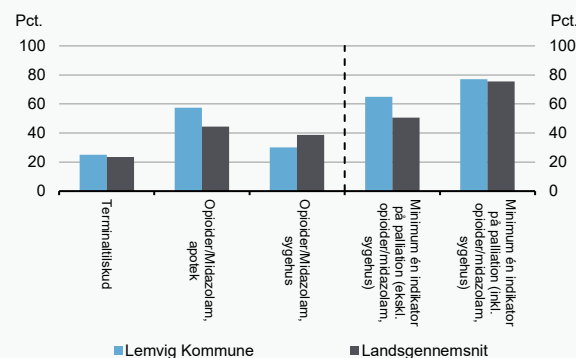
Figur 5

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



Figur 6

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

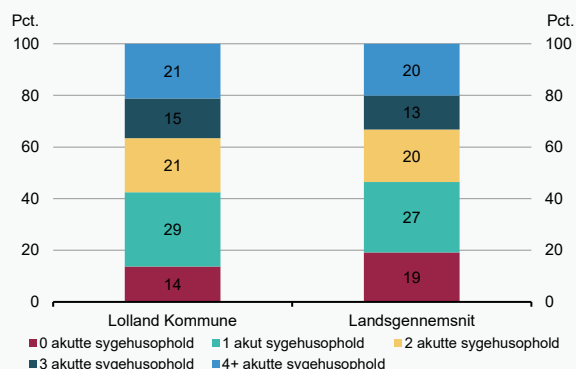


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

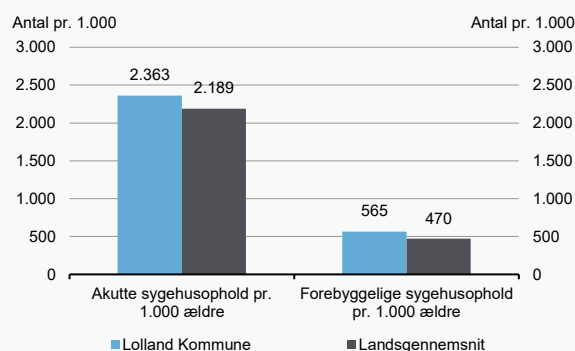
Figur 1

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



Figur 2

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

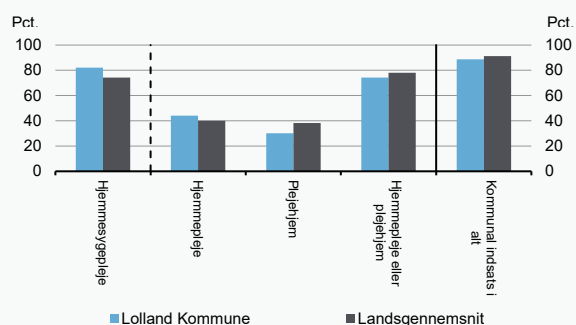


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

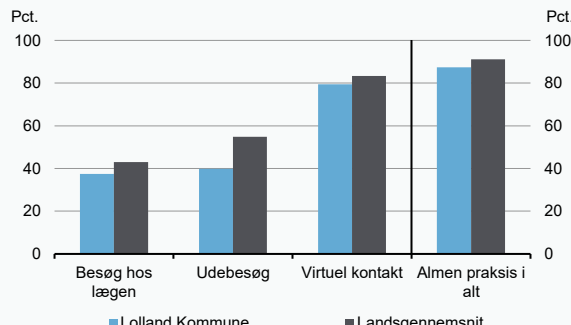
Figur 3

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)

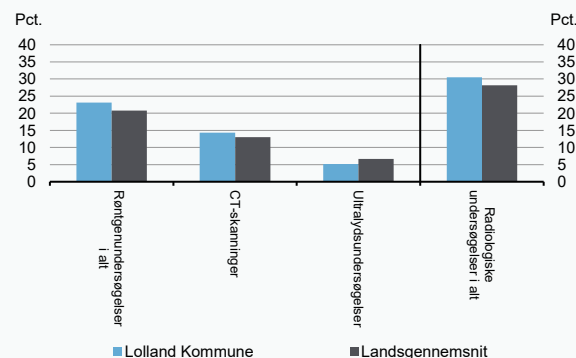


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

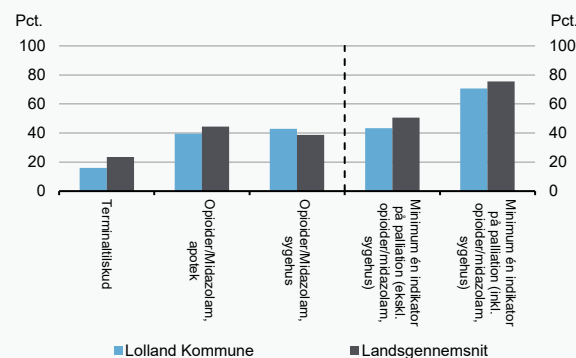
Figur 5

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



Figur 6

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



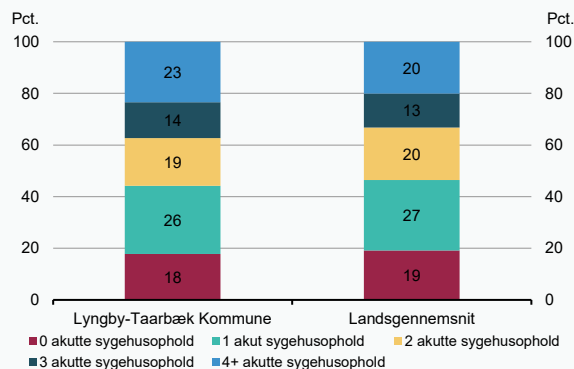
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Lyngby-Taarbæk Kommune

Figur 1

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

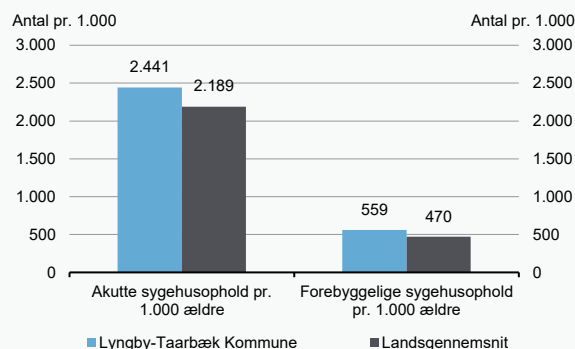


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

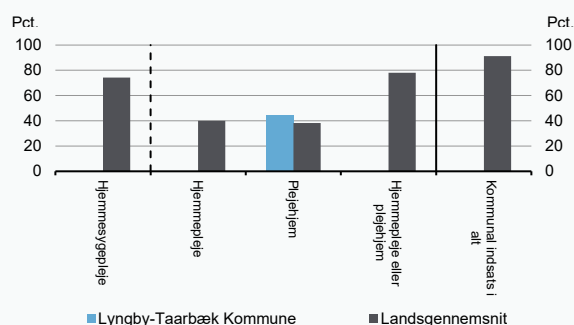
Figur 2

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



Figur 3

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

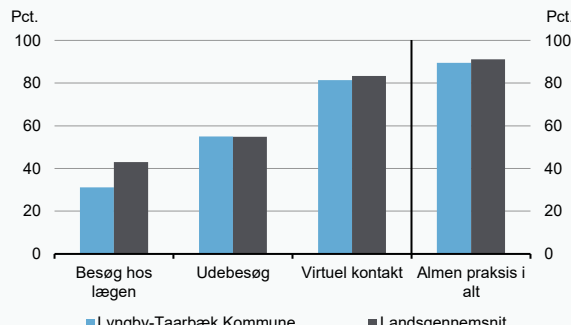


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

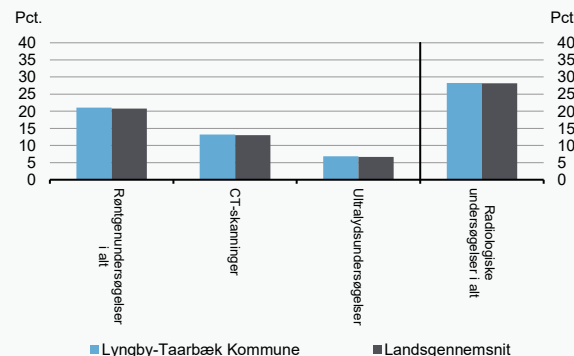
Figur 4

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



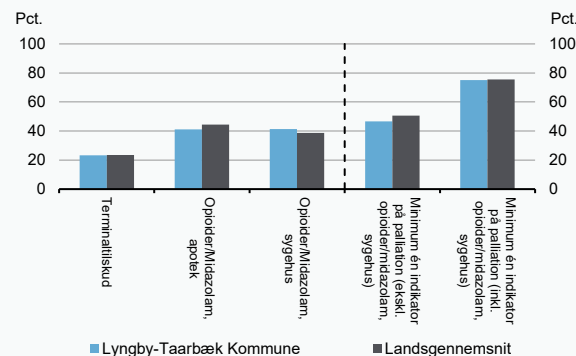
Figur 5

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



Figur 6

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



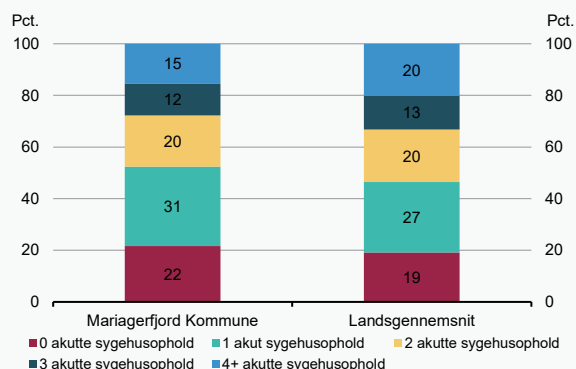
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Mariagerfjord Kommune

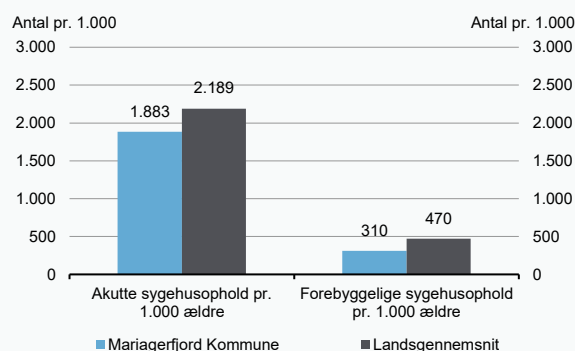
Figur 1

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



Figur 2

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

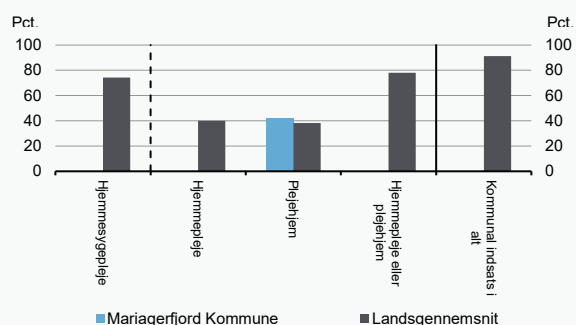


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

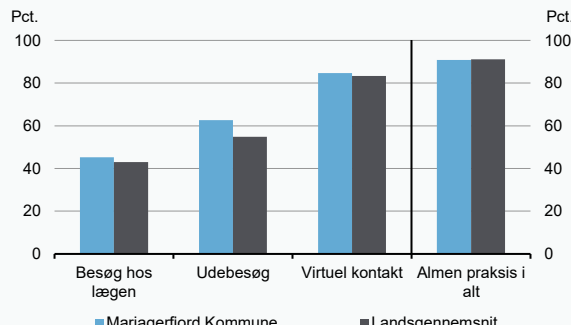
Figur 3

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)

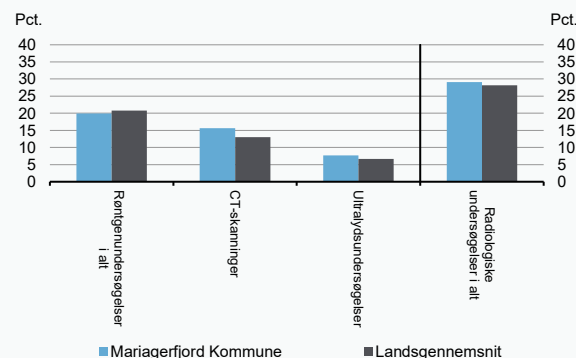


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

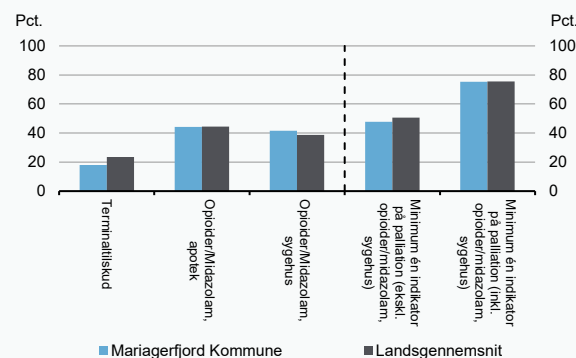
Figur 5

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



Figur 6

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



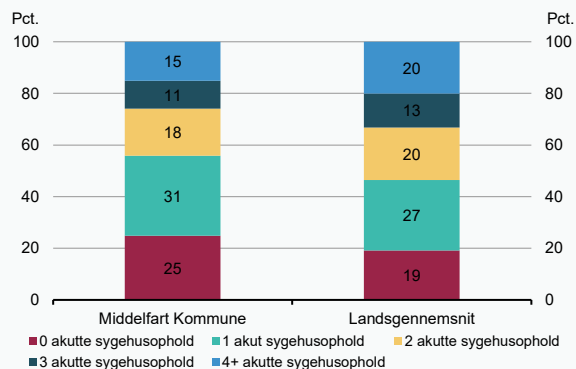
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Middelfart Kommune

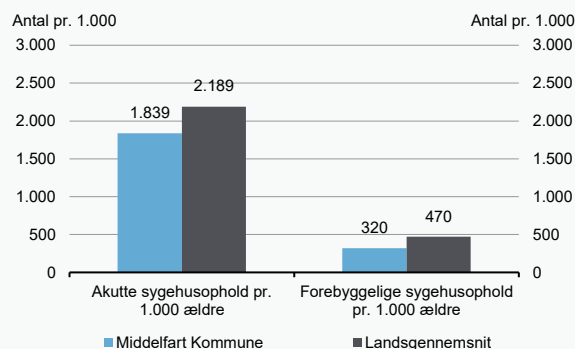
Figur 1

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



Figur 2

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

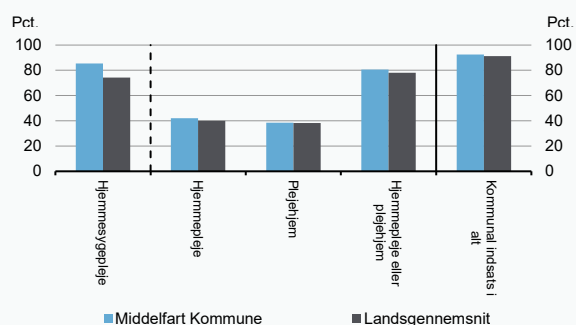


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

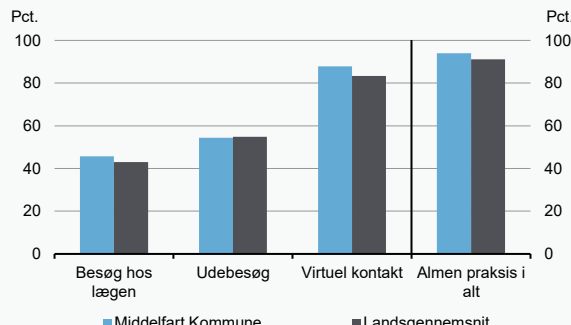
Figur 3

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)

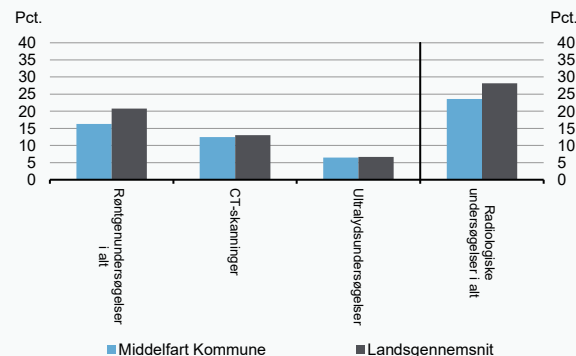


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

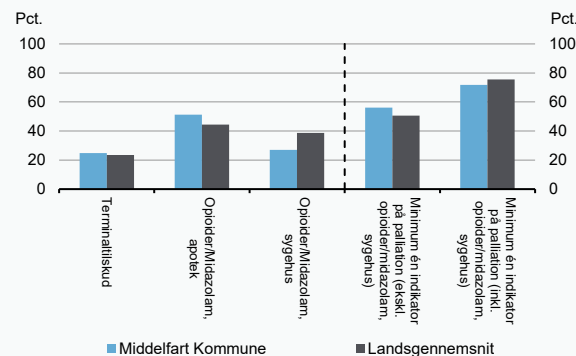
Figur 5

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



Figur 6

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

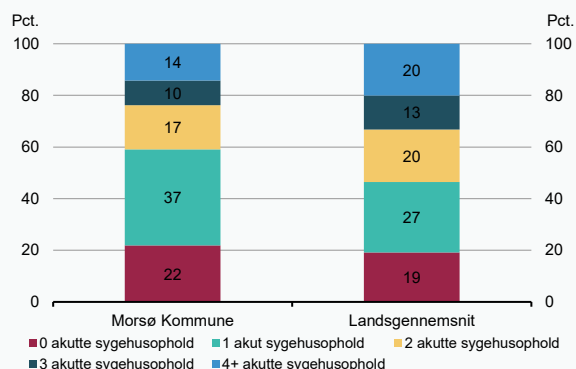


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

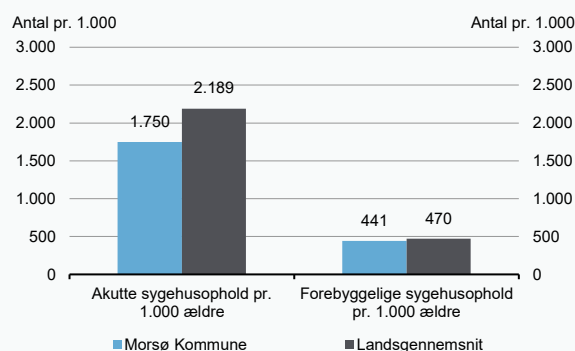
Figur 1

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



Figur 2

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

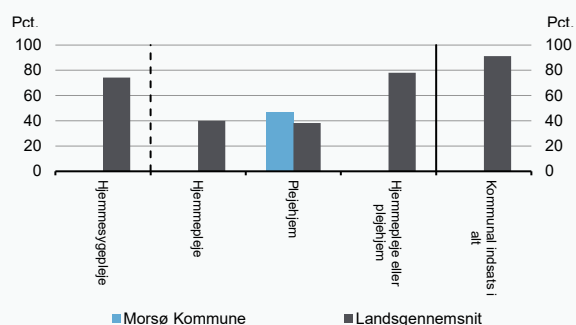


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

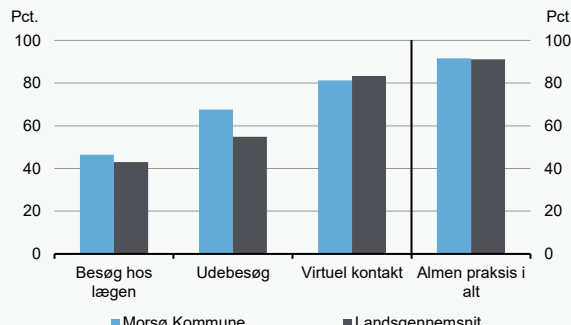
Figur 3

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)

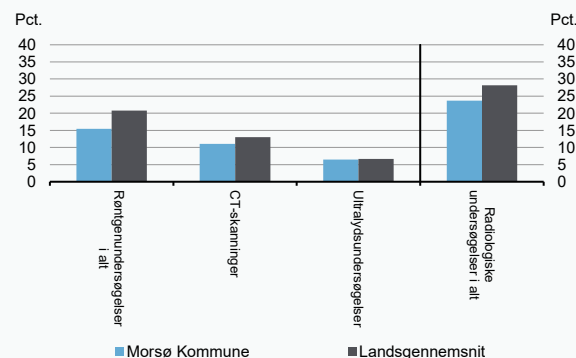


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

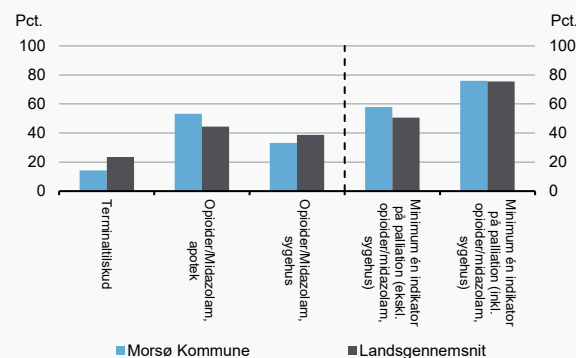
Figur 5

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



Figur 6

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

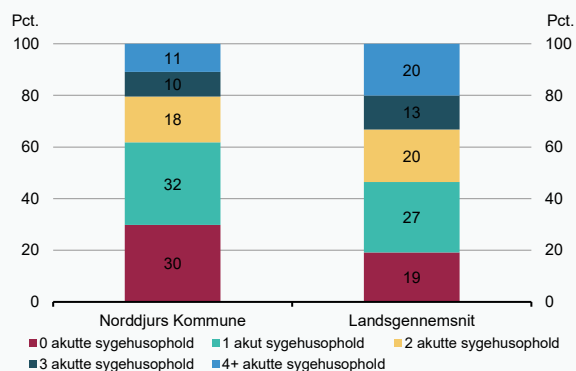


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

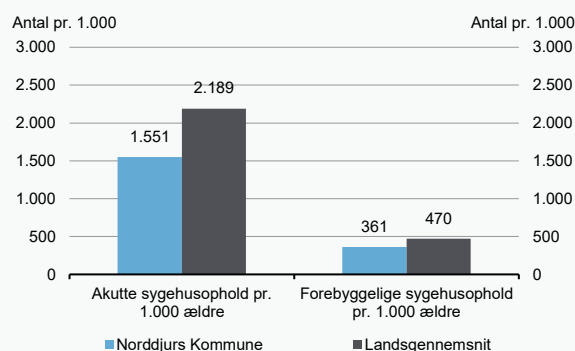
Figur 1

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



Figur 2

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

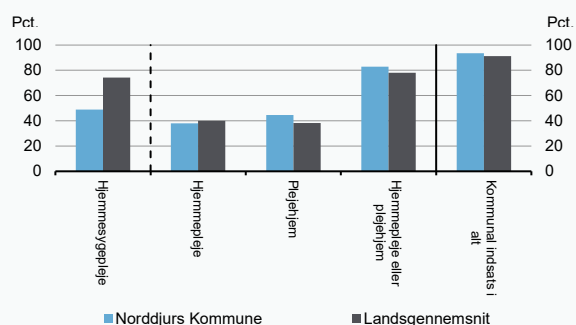


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

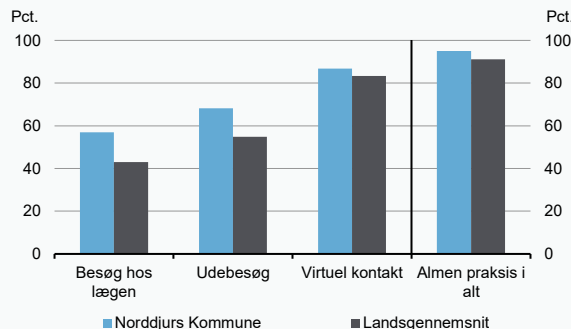
Figur 3

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)

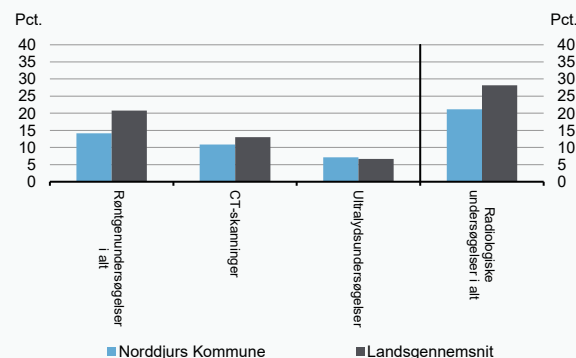


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

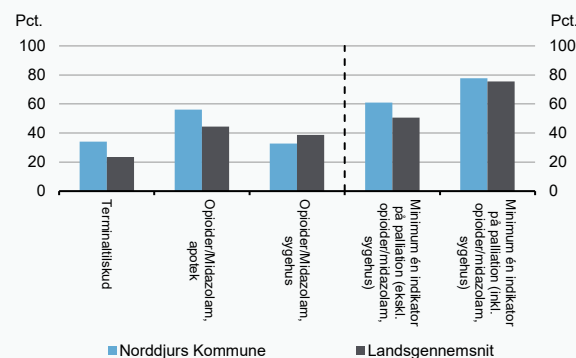
Figur 5

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



Figur 6

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

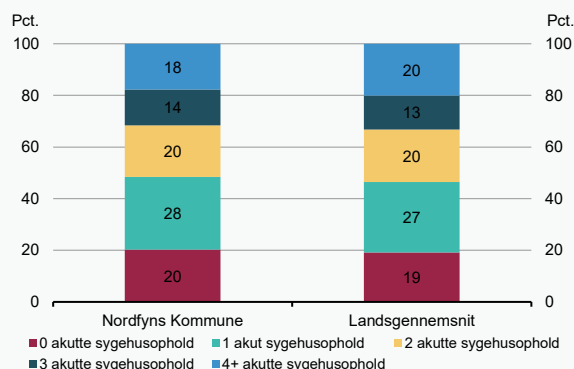


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

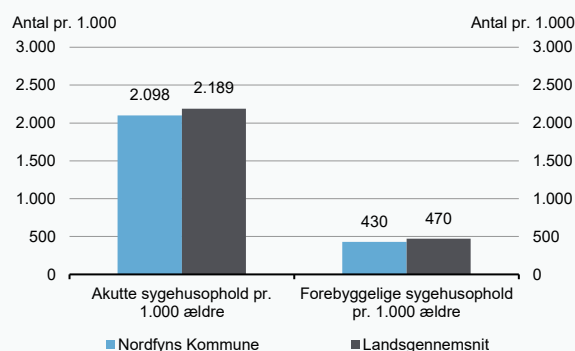
Figur 1

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



Figur 2

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

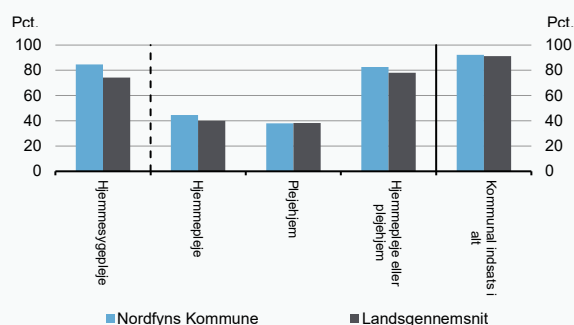


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

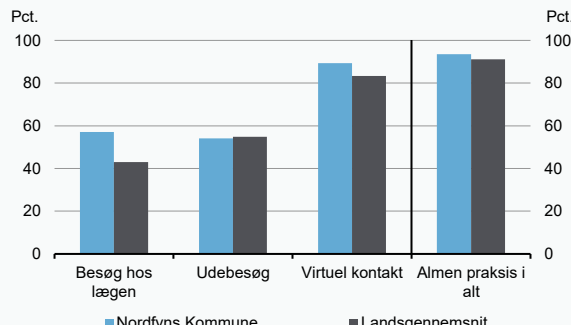
Figur 3

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)

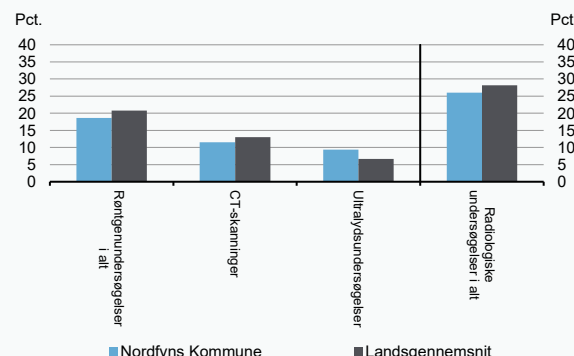


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

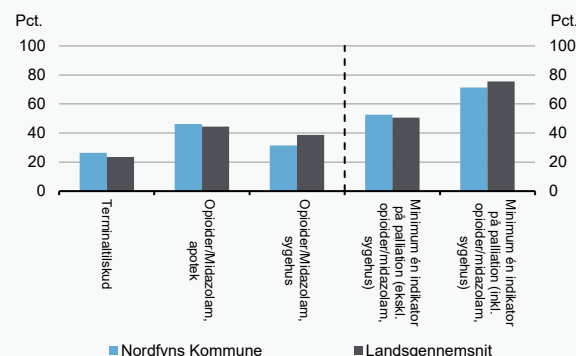
Figur 5

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



Figur 6

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

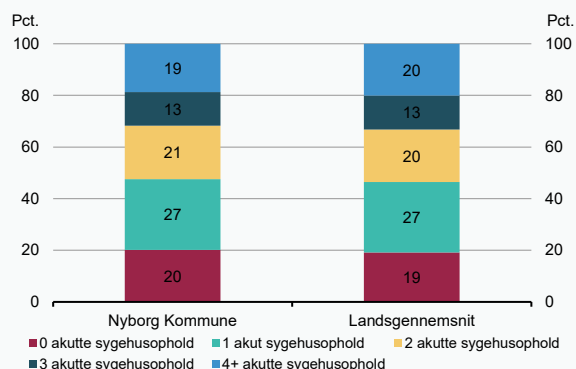


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

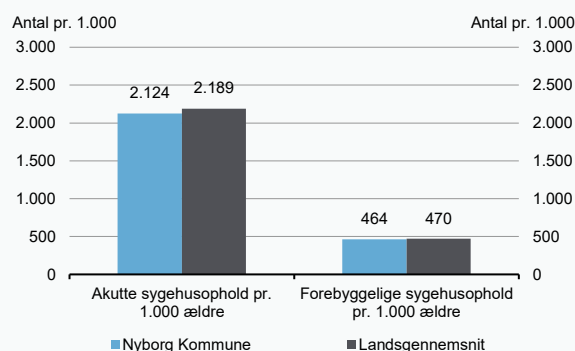
Figur 1

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



Figur 2

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

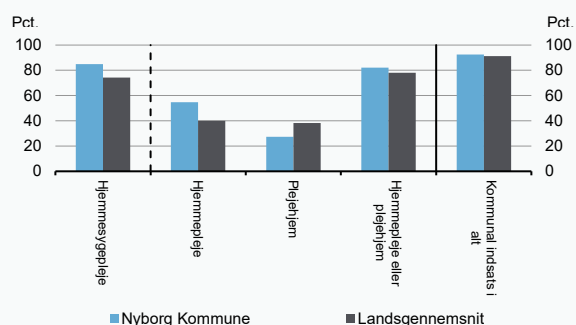


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

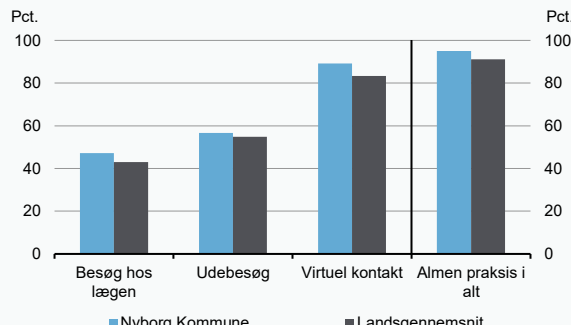
Figur 3

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)

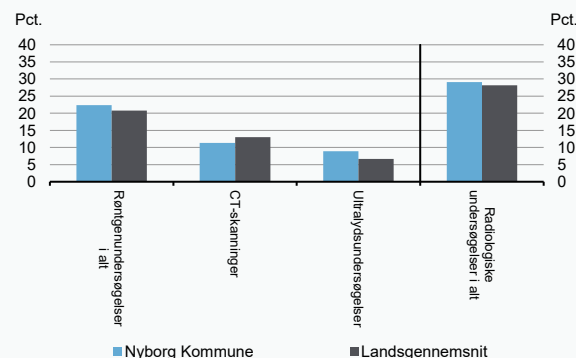


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

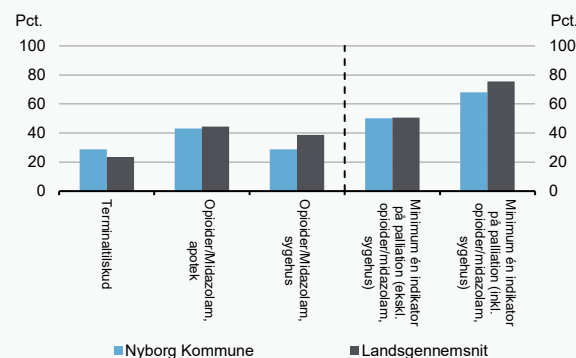
Figur 5

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



Figur 6

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



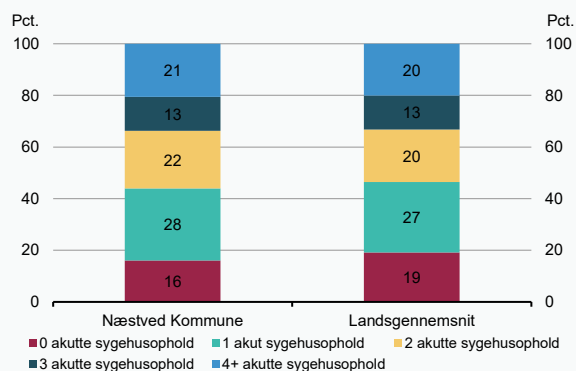
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Næstved Kommune

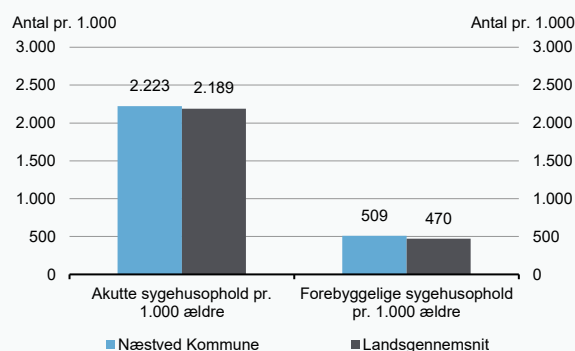
Figur 1

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



Figur 2

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

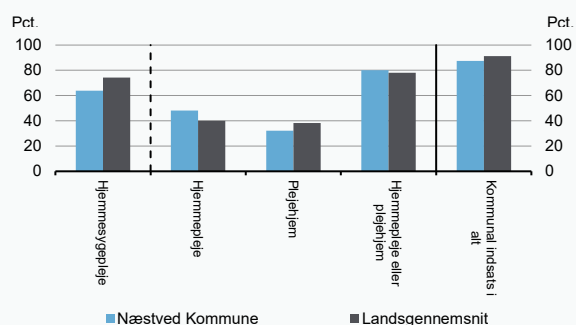


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

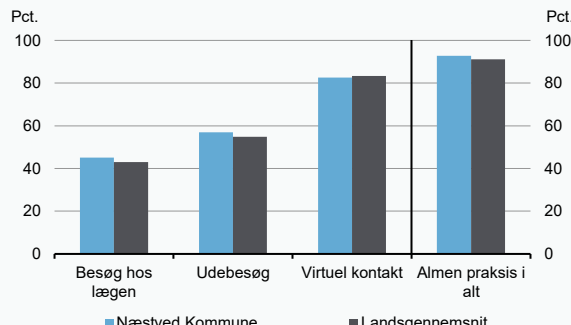
Figur 3

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)

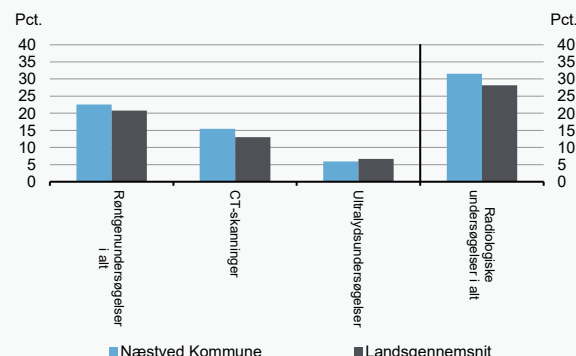


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

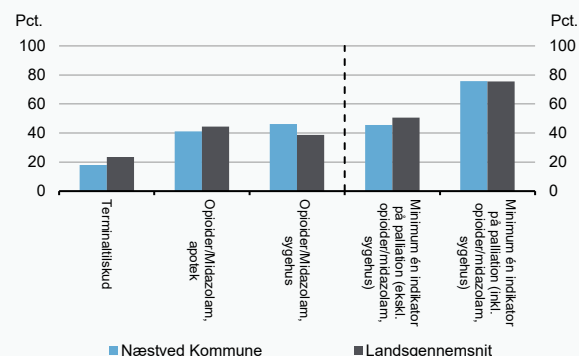
Figur 5

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



Figur 6

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



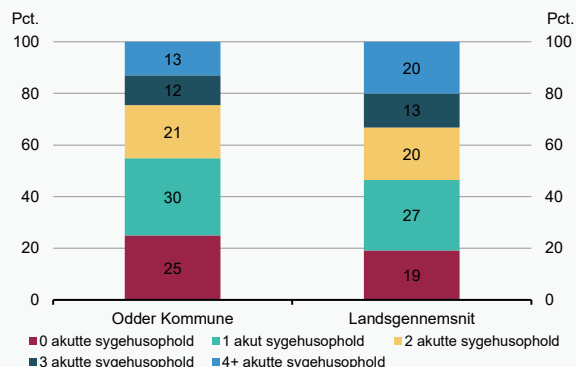
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Odder Kommune

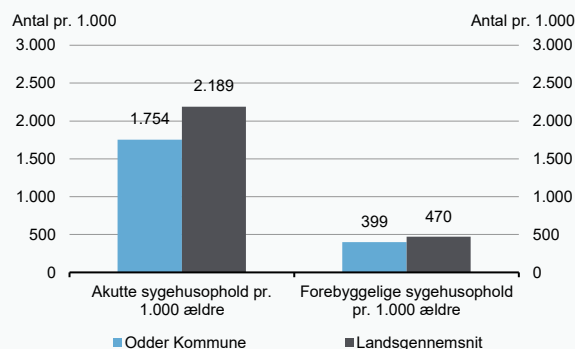
Figur 1

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



Figur 2

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

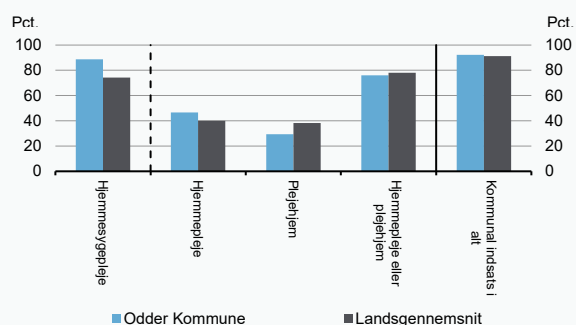


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

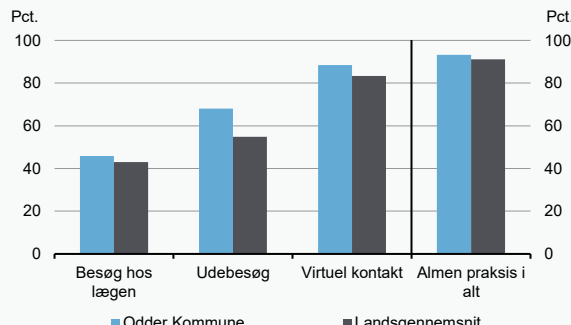
Figur 3

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)

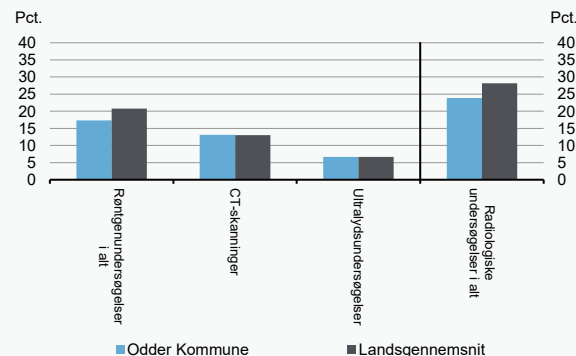


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

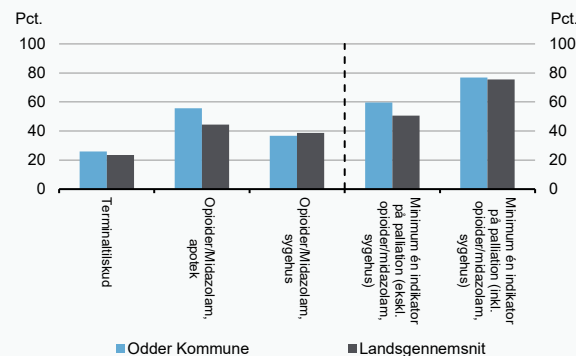
Figur 5

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



Figur 6

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



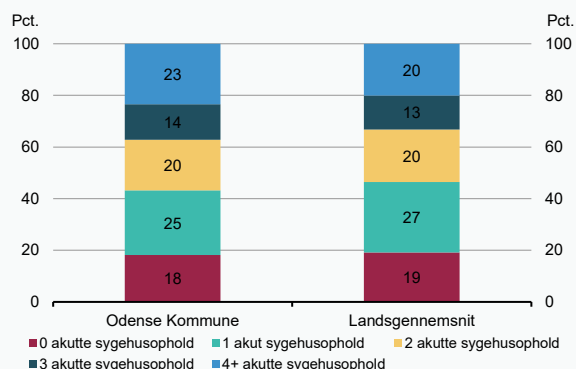
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Odense Kommune

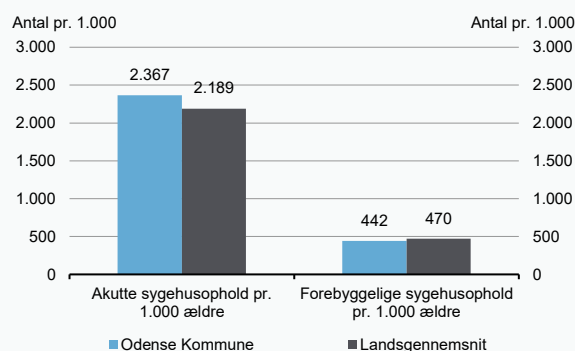
Figur 1

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



Figur 2

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

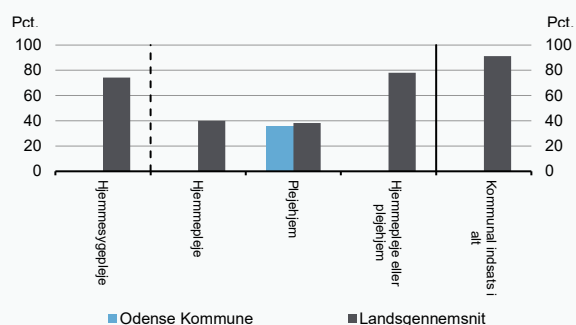


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

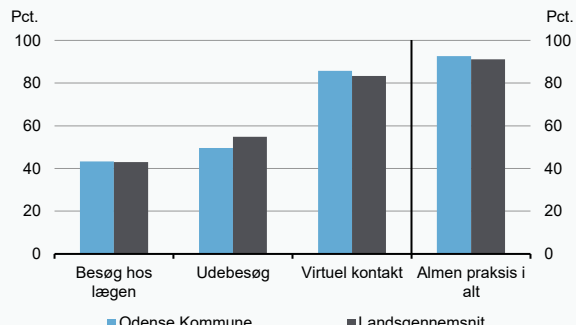
Figur 3

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)

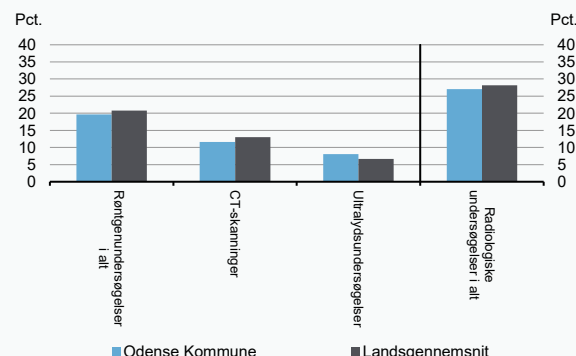


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

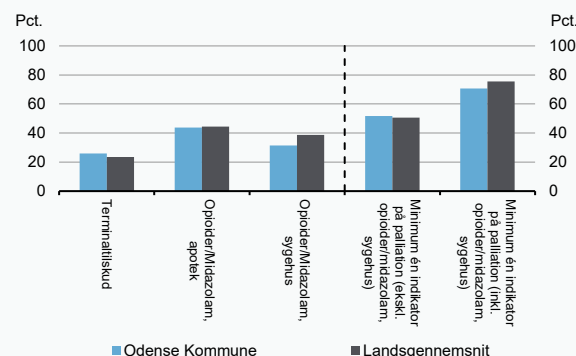
Figur 5

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



Figur 6

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



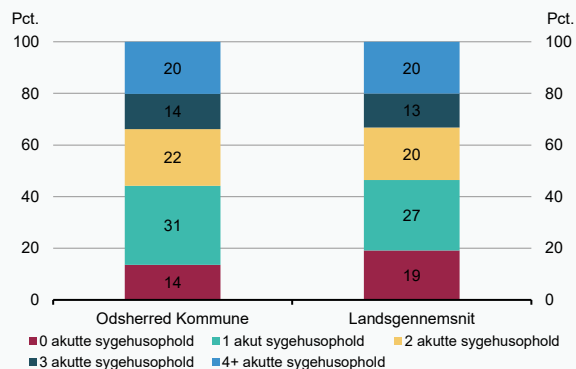
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Odsherred Kommune

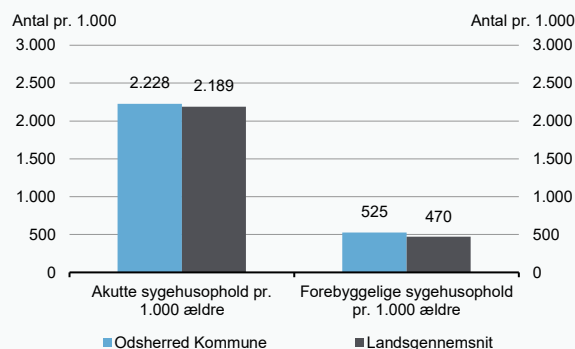
Figur 1

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



Figur 2

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

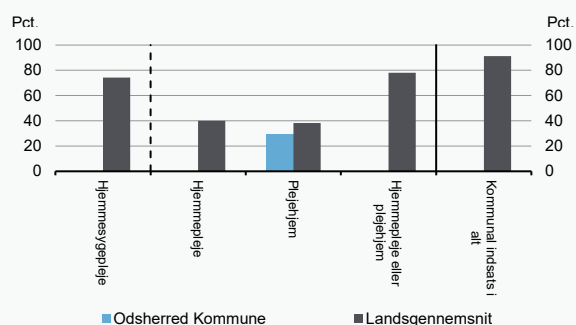


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

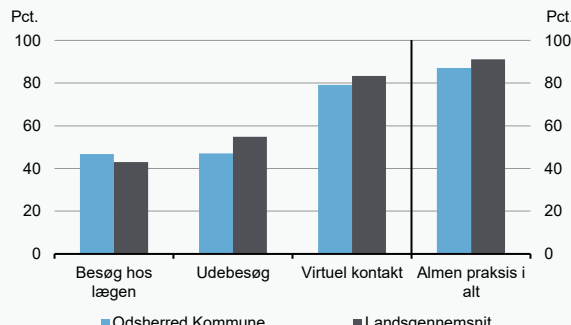
Figur 3

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)

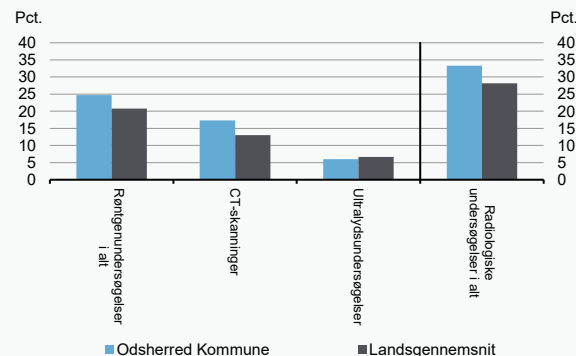


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

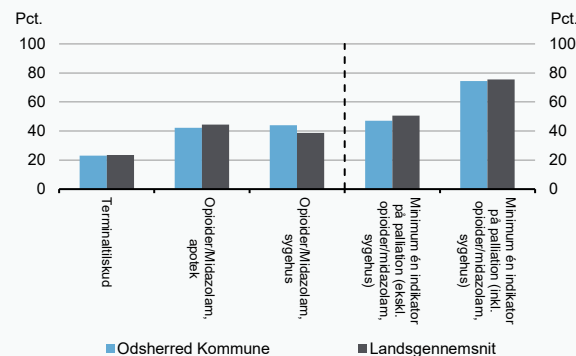
Figur 5

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



Figur 6

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

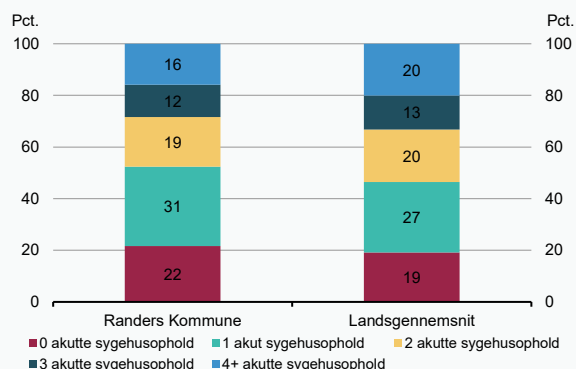


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

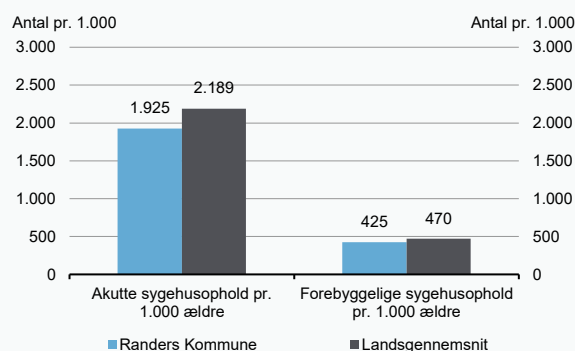
Figur 1

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



Figur 2

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

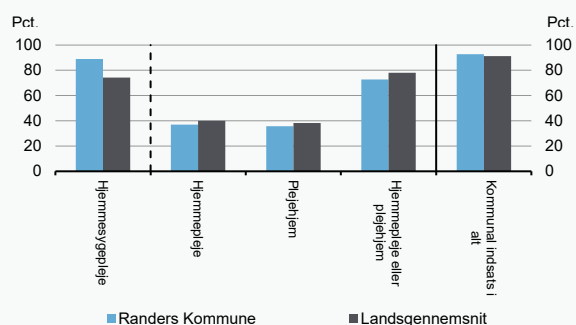


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

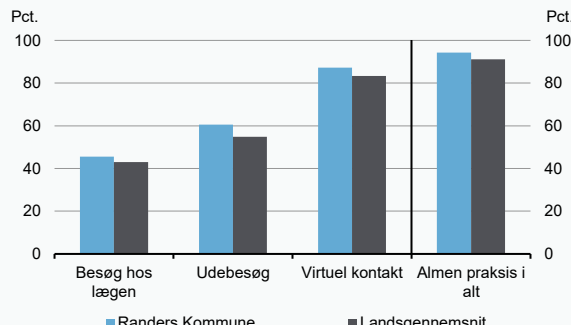
Figur 3

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)

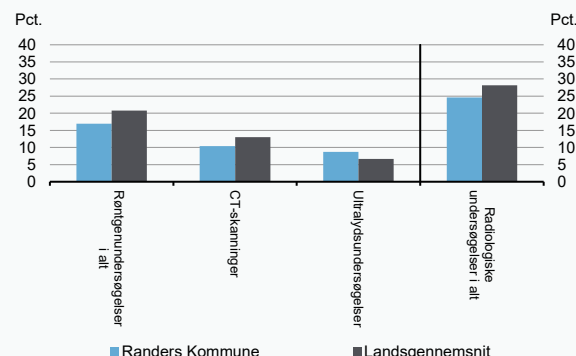


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

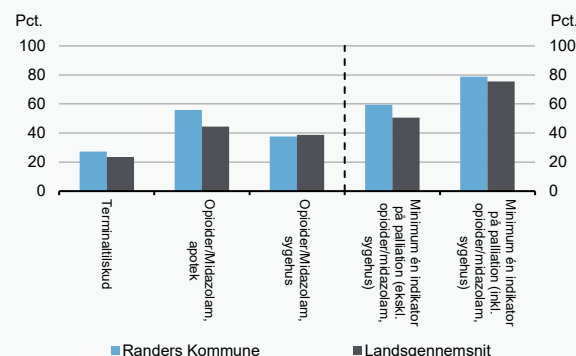
Figur 5

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



Figur 6

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

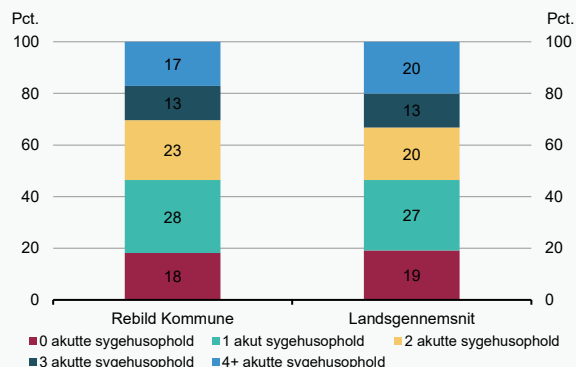


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

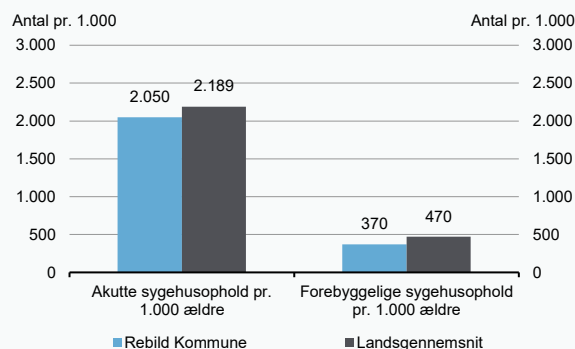
Figur 1

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



Figur 2

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

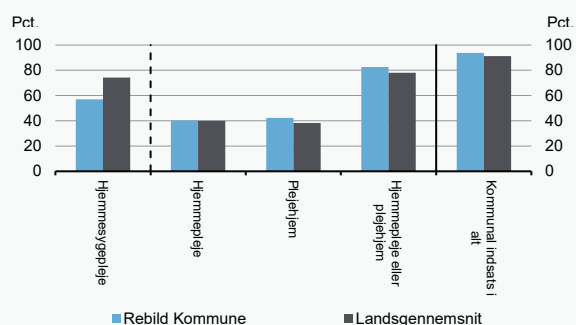


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

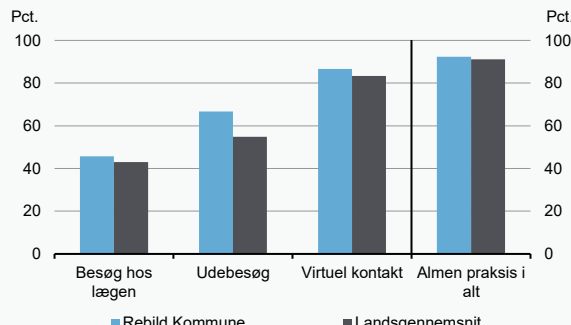
Figur 3

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)

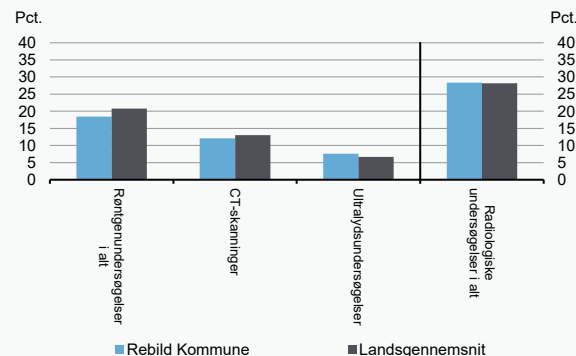


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

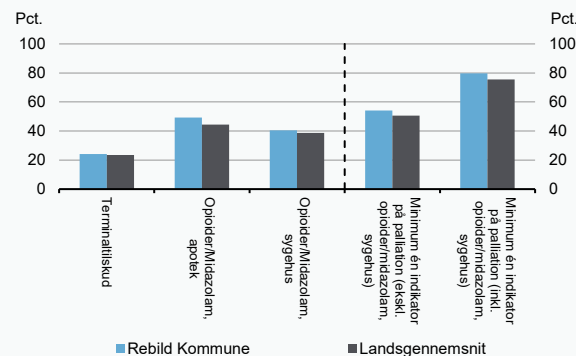
Figur 5

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



Figur 6

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



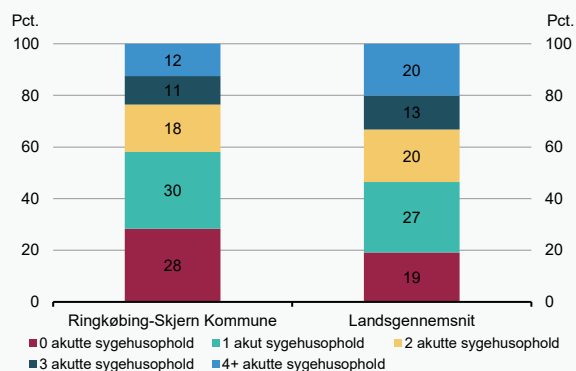
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Ringkøbing-Skjern Kommune

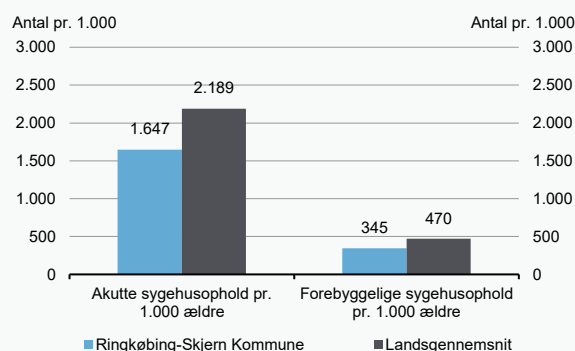
Figur 1

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



Figur 2

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

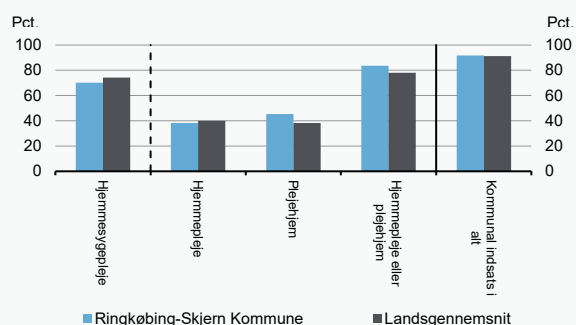


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

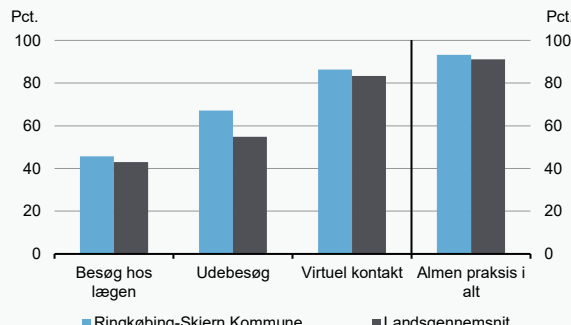
Figur 3

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)

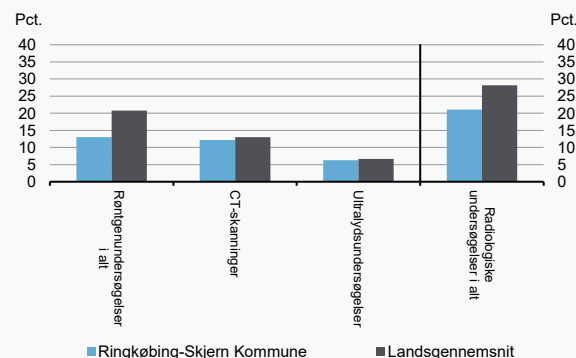


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

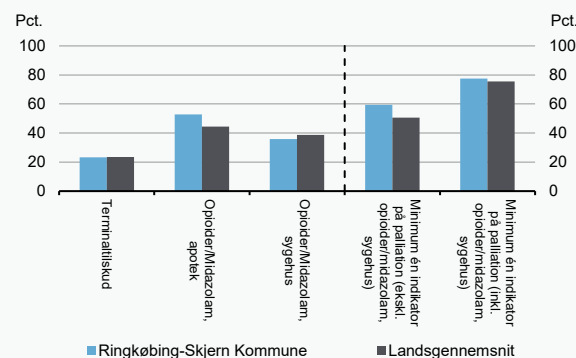
Figur 5

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



Figur 6

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



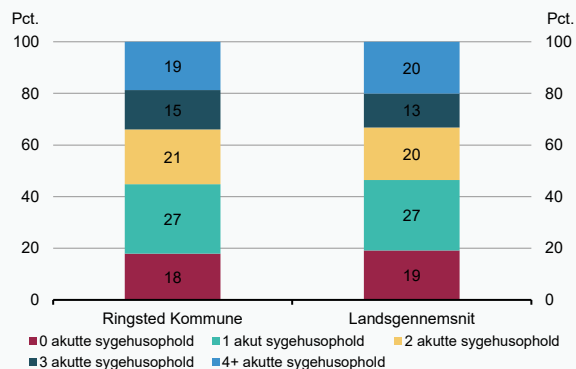
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Ringsted Kommune

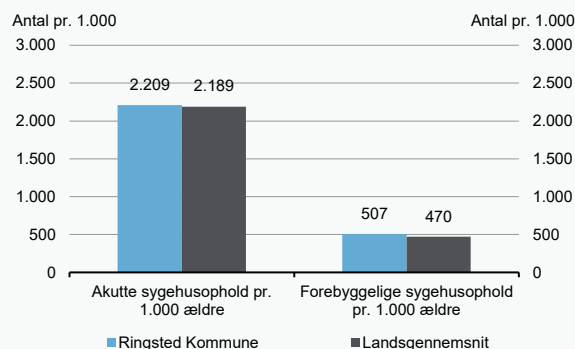
Figur 1

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



Figur 2

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

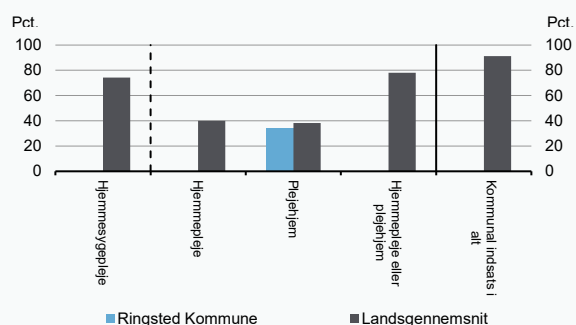


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

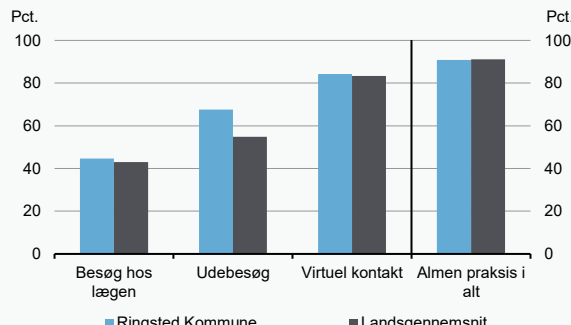
Figur 3

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)

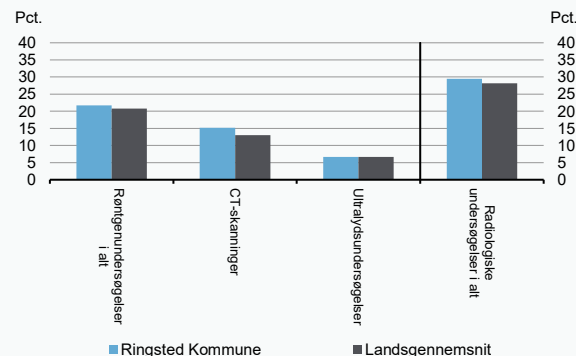


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

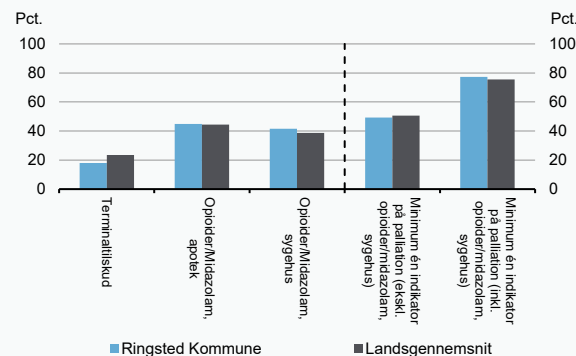
Figur 5

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



Figur 6

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

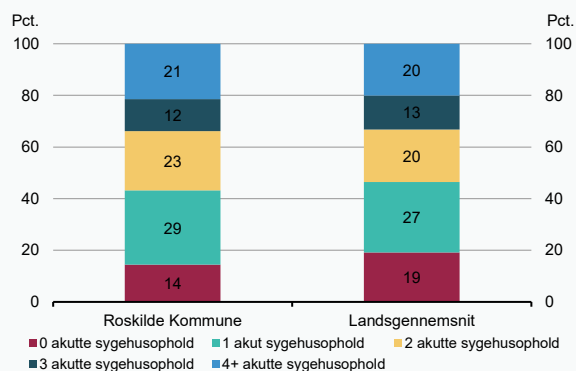


Anm.: I figur 6 står opioid/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioid og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

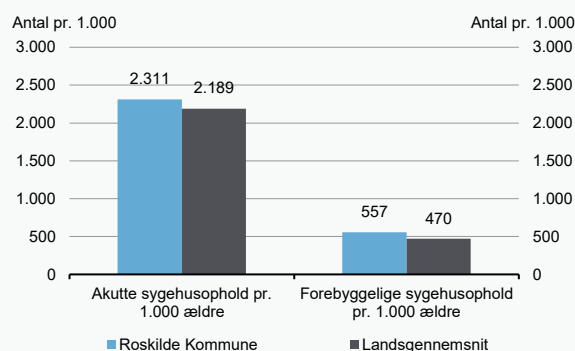
Figur 1

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



Figur 2

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

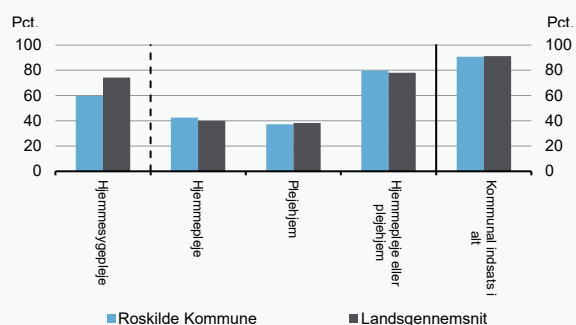


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

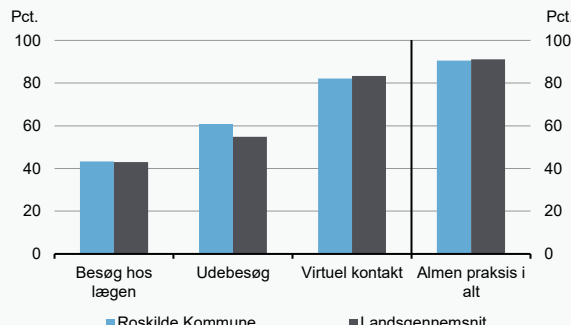
Figur 3

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)

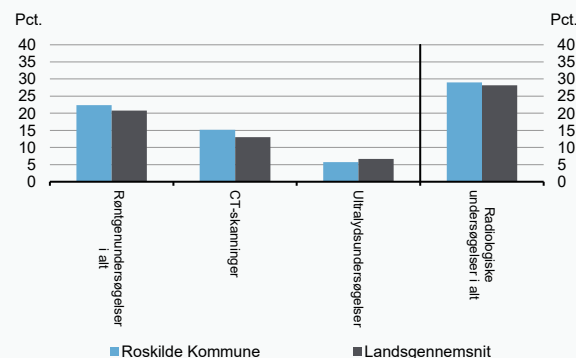


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

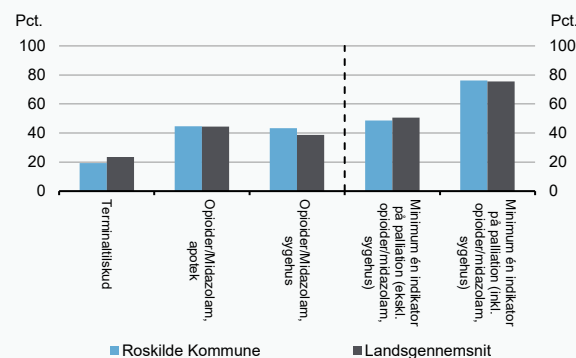
Figur 5

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



Figur 6

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

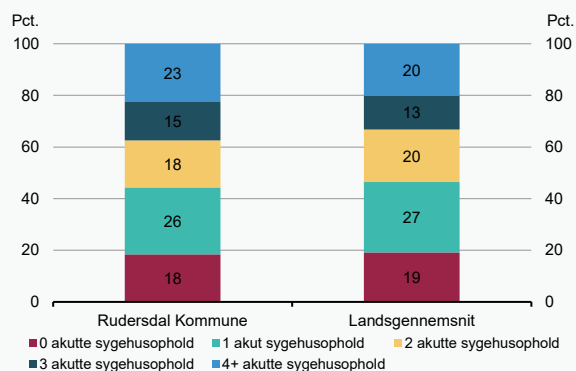


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

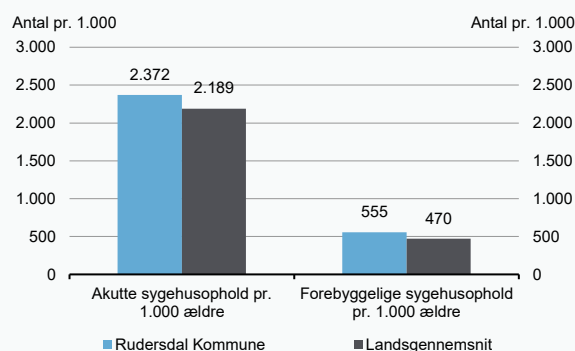
Figur 1

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



Figur 2

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

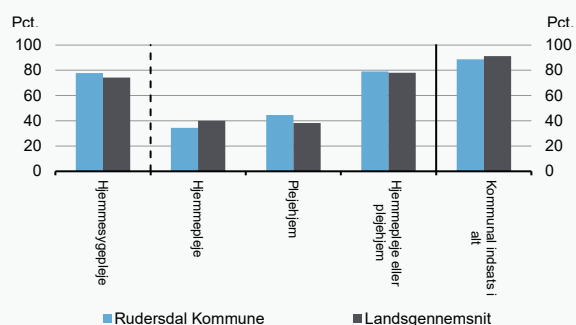


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

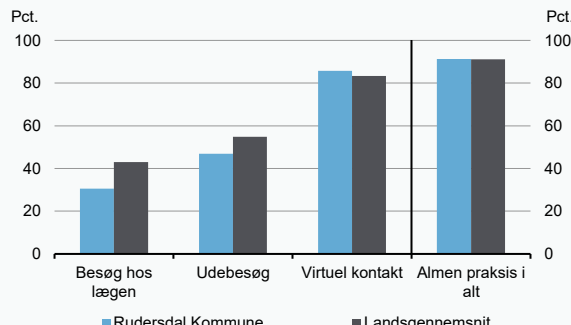
Figur 3

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)

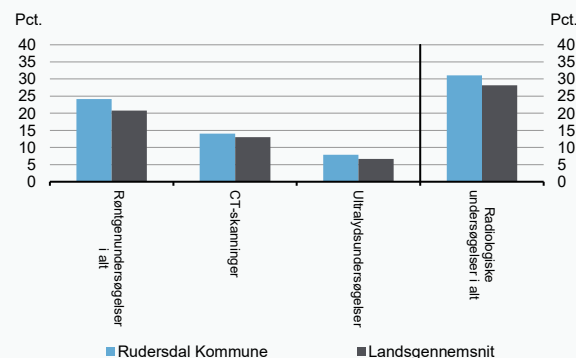


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

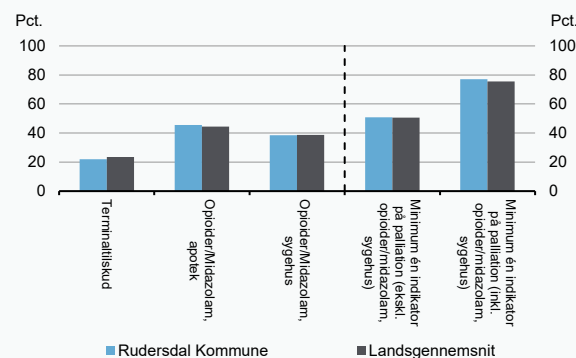
Figur 5

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



Figur 6

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



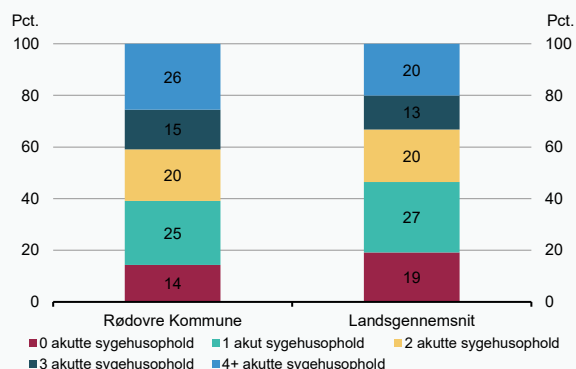
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Rødovre Kommune

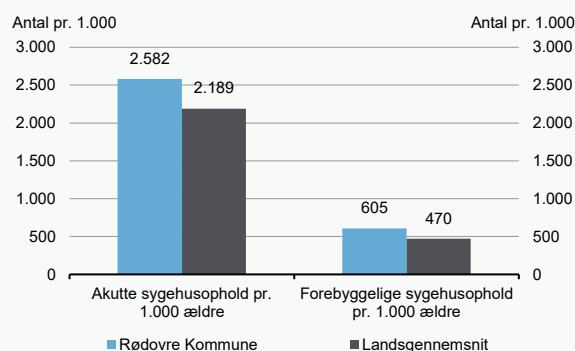
Figur 1

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



Figur 2

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

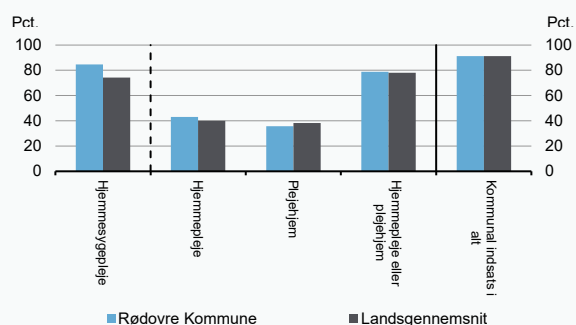


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

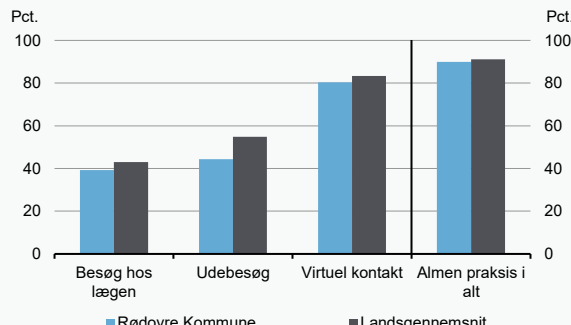
Figur 3

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)

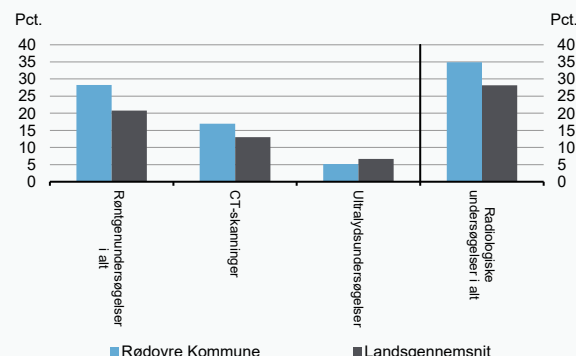


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

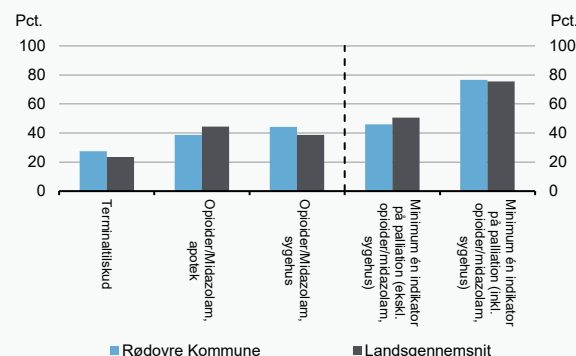
Figur 5

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



Figur 6

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

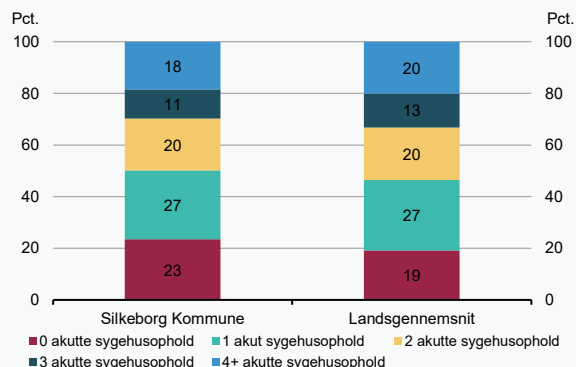


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

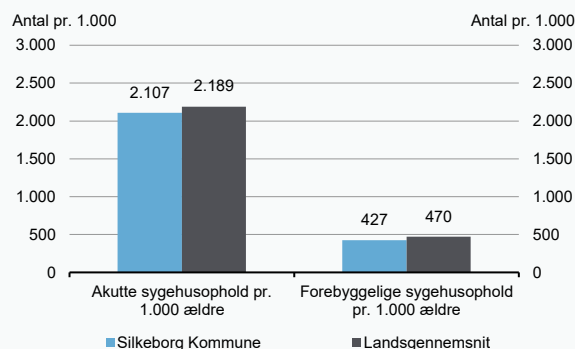
Figur 1

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



Figur 2

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

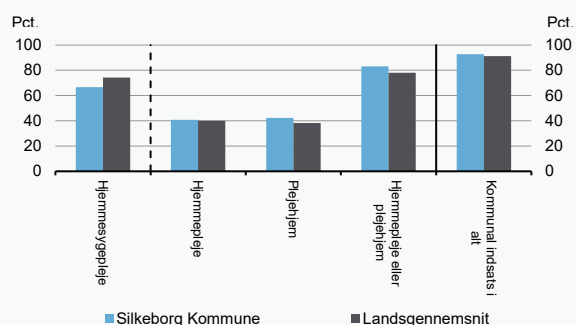


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

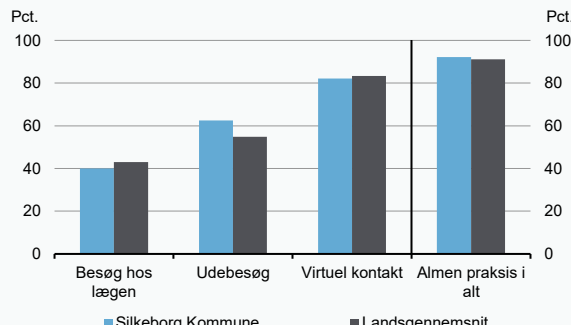
Figur 3

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)

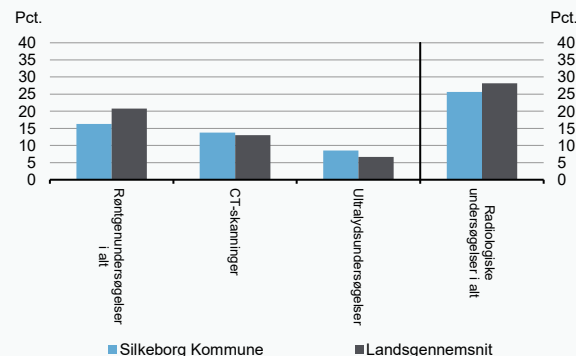


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

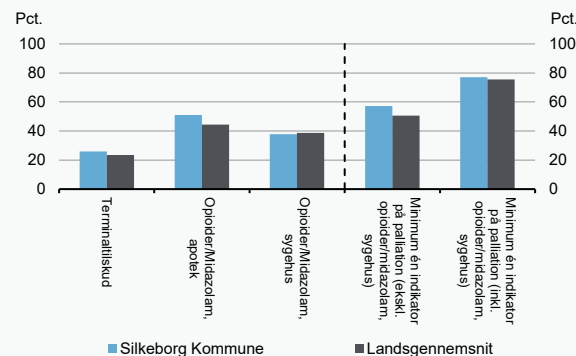
Figur 5

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



Figur 6

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

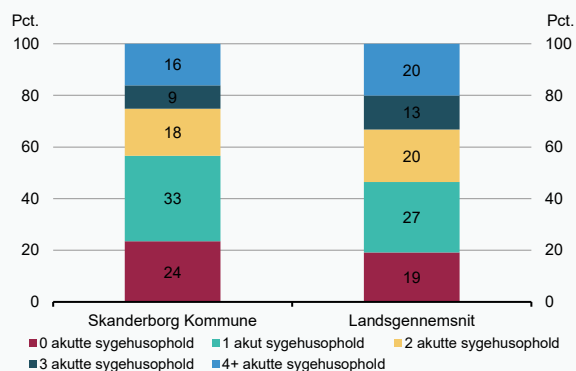


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

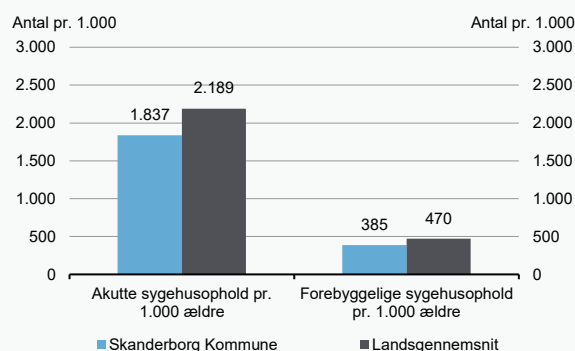
Figur 1

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



Figur 2

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

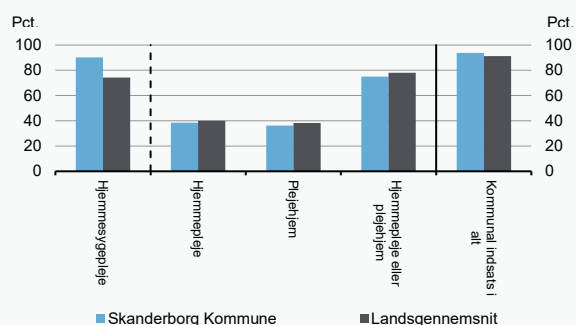


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

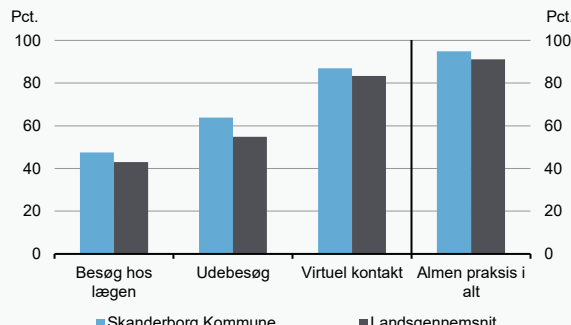
Figur 3

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)

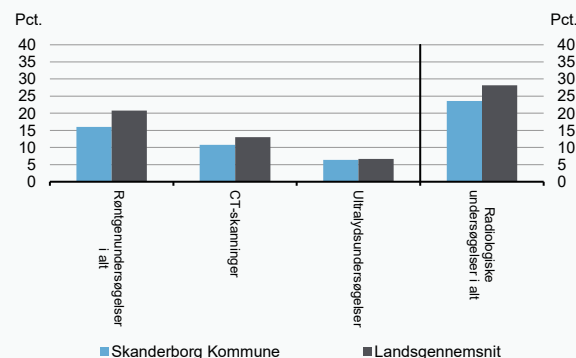


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

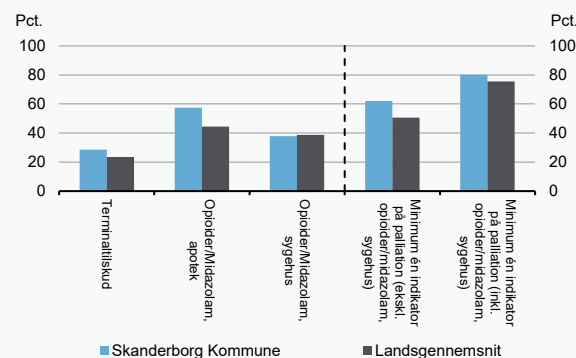
Figur 5

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



Figur 6

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

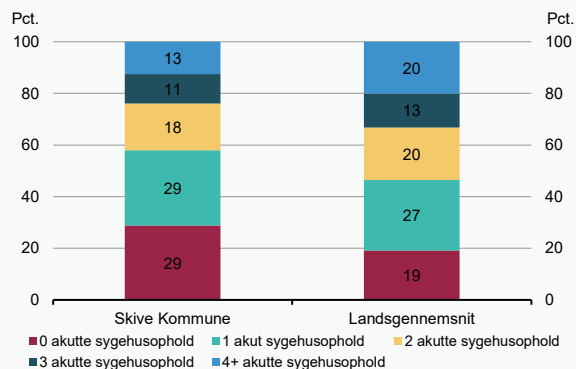


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

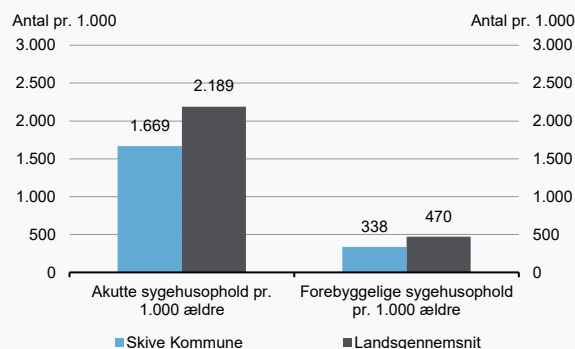
Figur 1

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



Figur 2

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

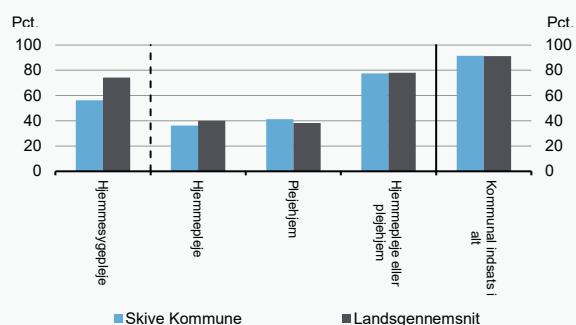


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

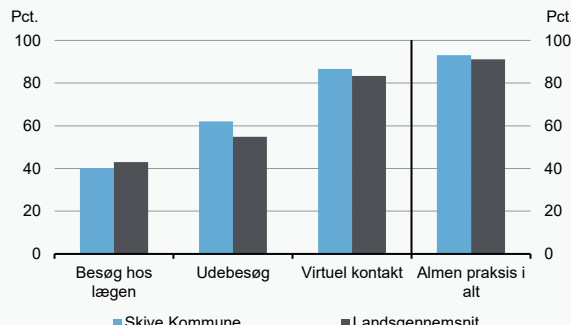
Figur 3

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)

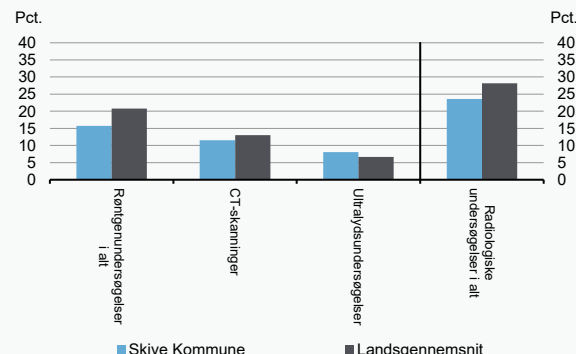


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

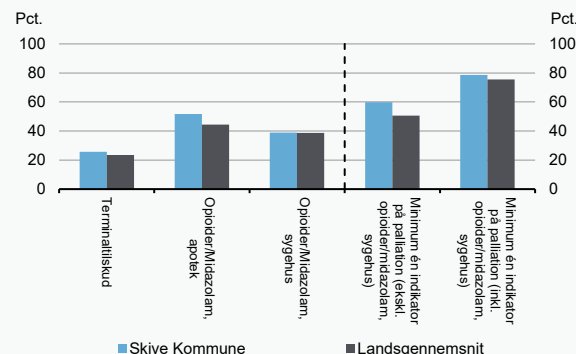
Figur 5

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



Figur 6

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

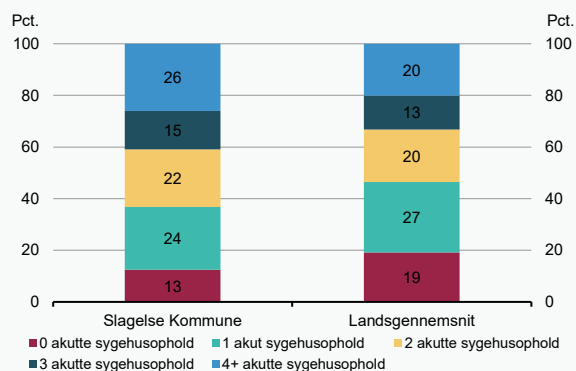


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

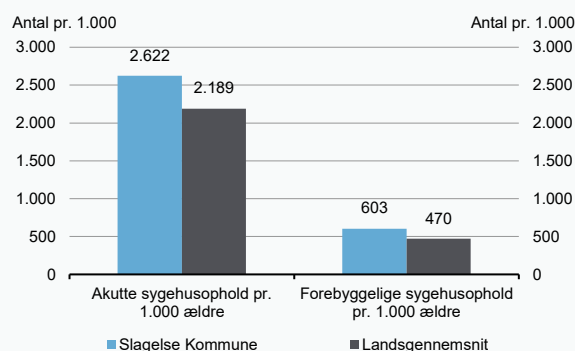
Figur 1

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



Figur 2

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

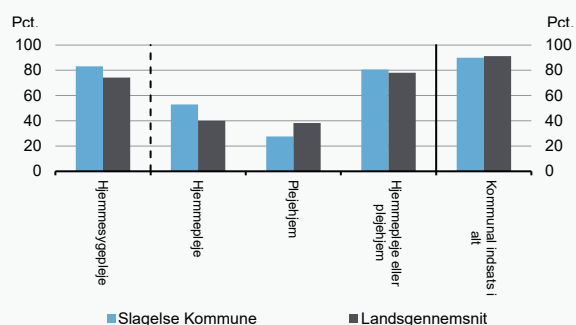


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

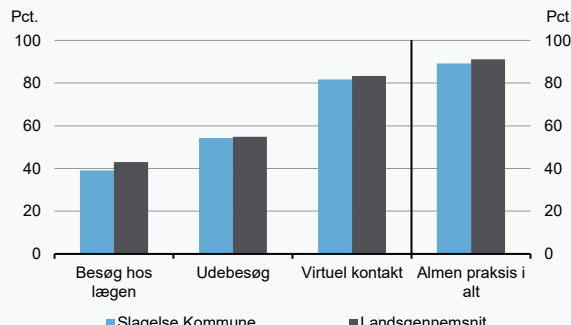
Figur 3

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)

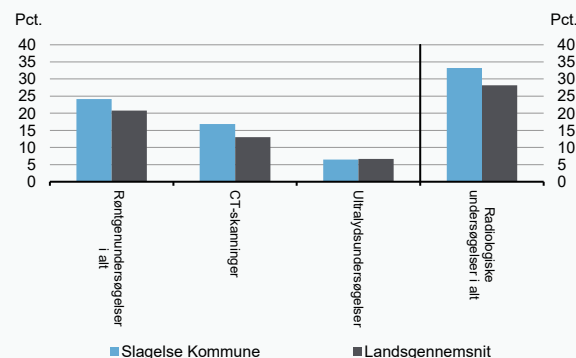


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

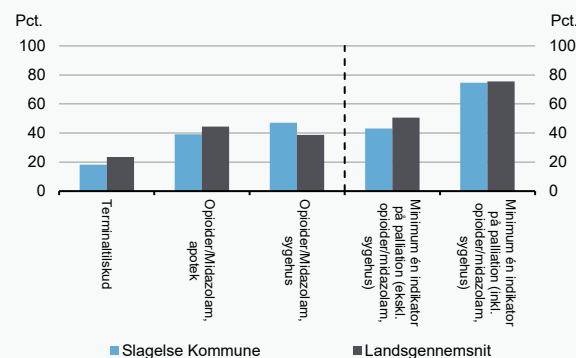
Figur 5

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



Figur 6

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

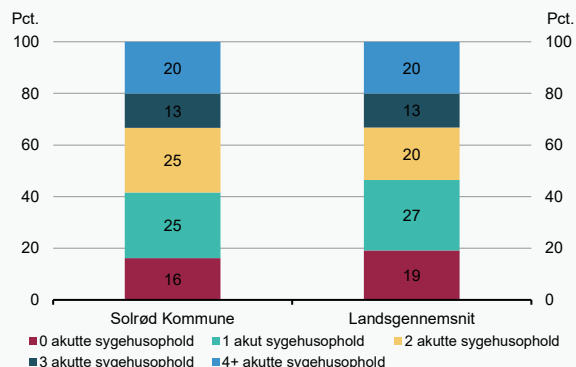


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Figur 1

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

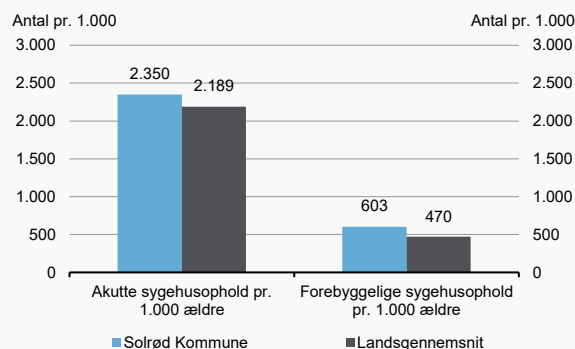


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

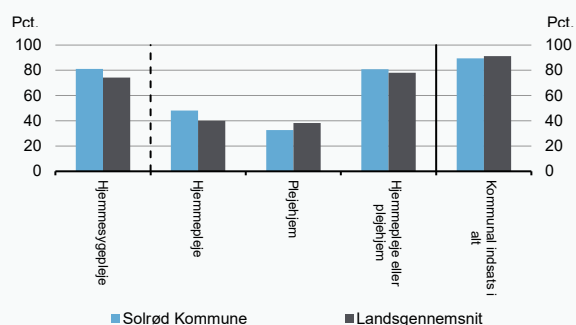
Figur 2

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



Figur 3

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

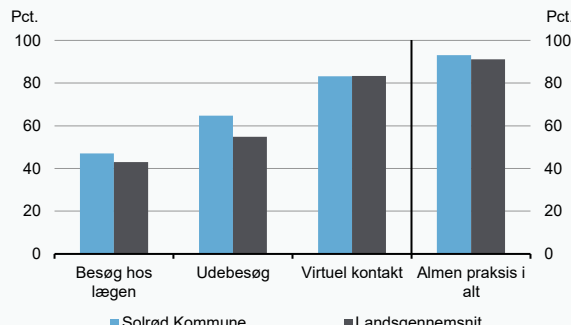


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

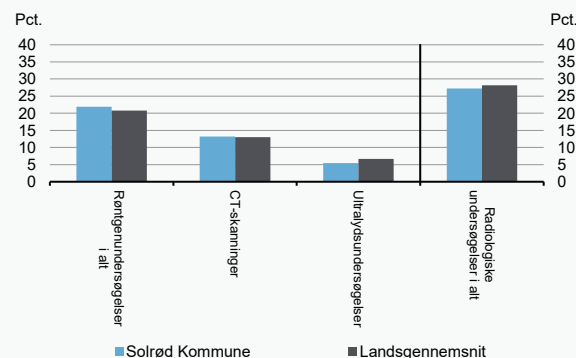
Figur 4

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



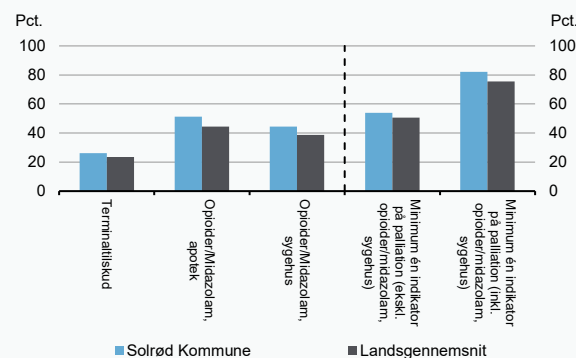
Figur 5

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 levår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2023)

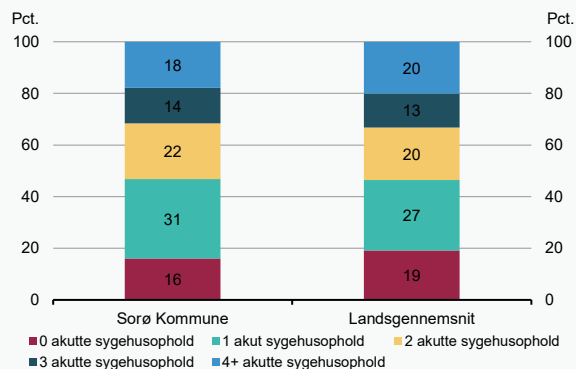


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

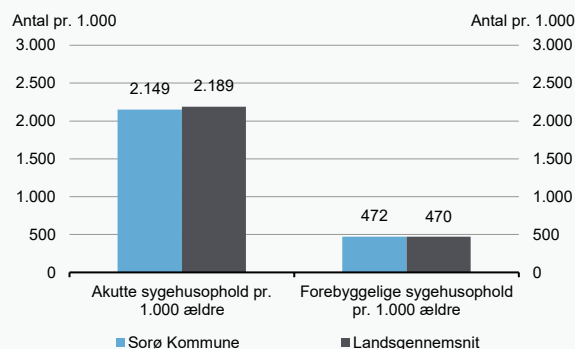
Figur 1

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



Figur 2

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

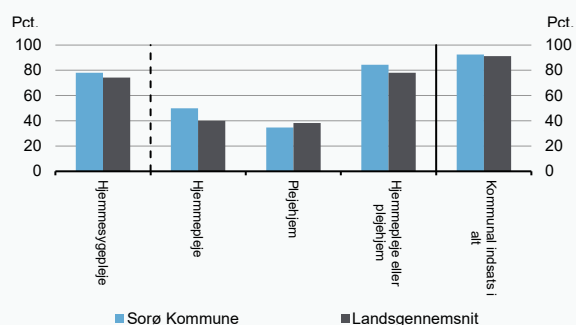


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

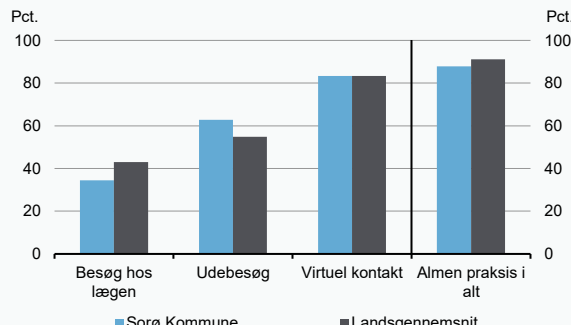
Figur 3

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)

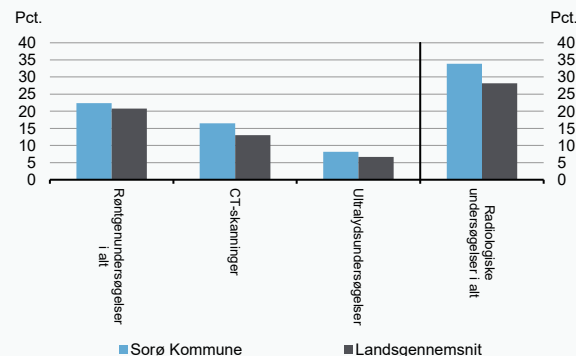


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

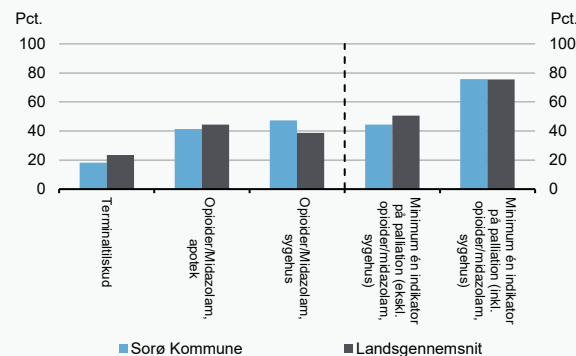
Figur 5

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



Figur 6

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

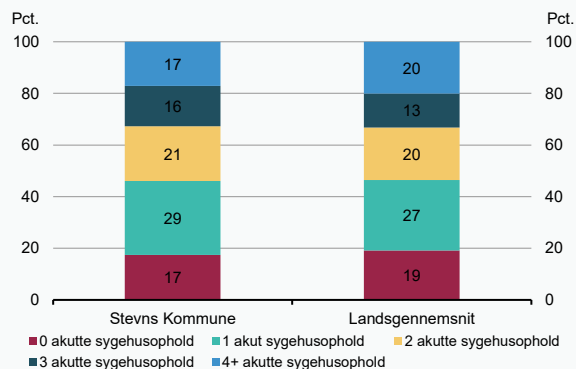


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

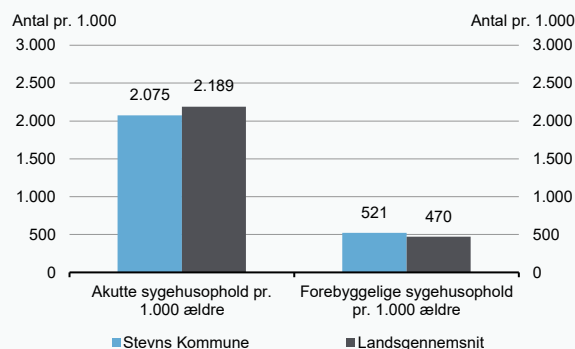
Figur 1

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



Figur 2

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

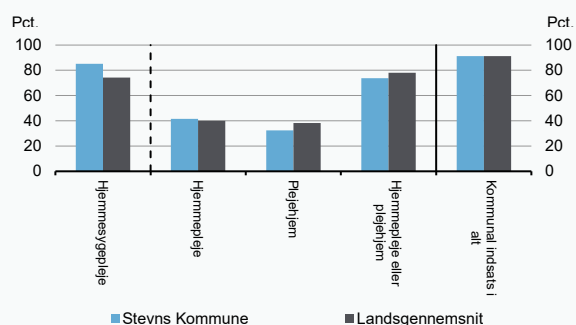


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

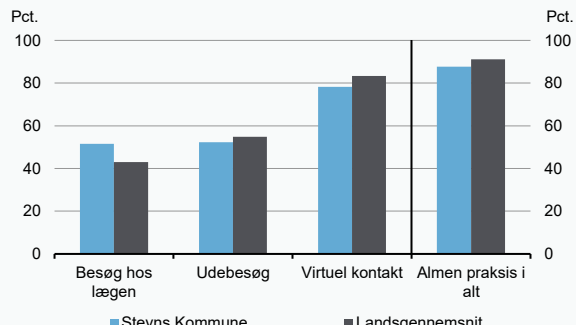
Figur 3

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)

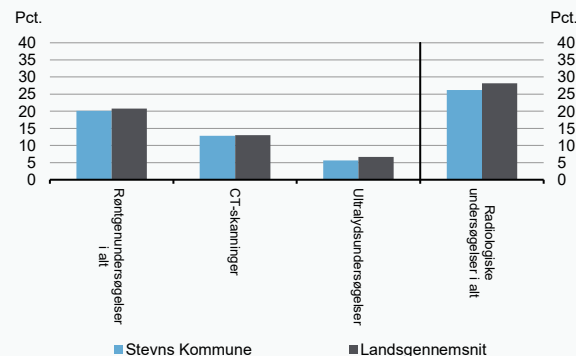


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

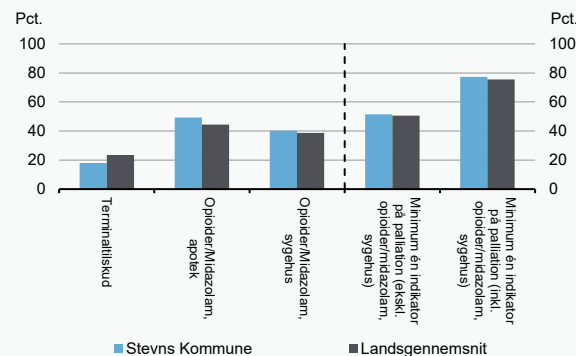
Figur 5

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



Figur 6

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

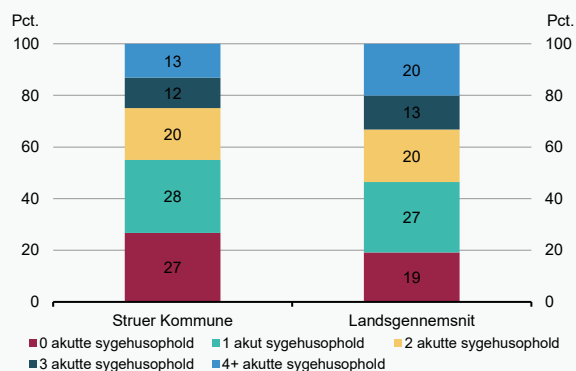


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

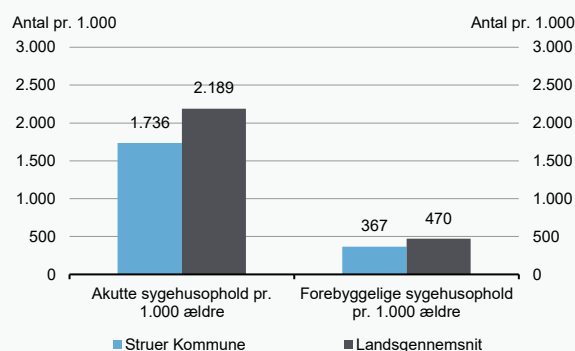
Figur 1

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



Figur 2

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

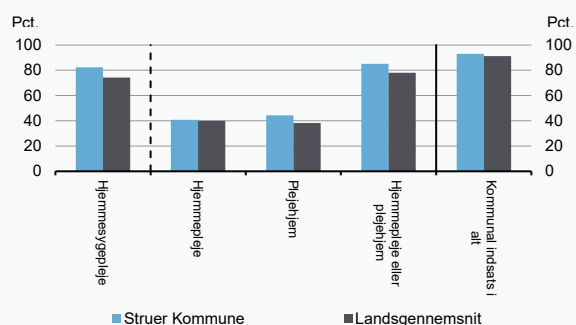


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

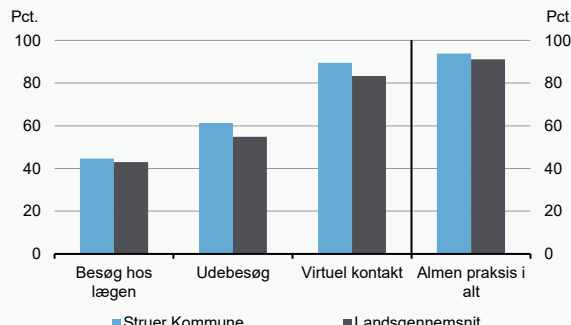
Figur 3

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)

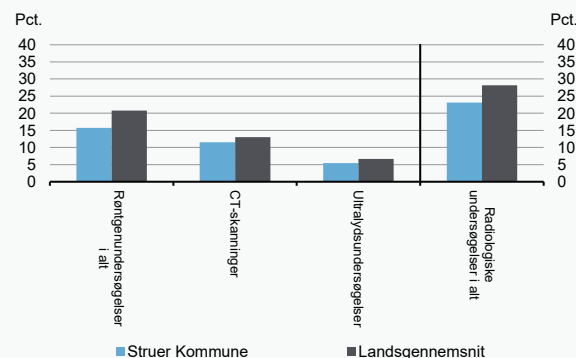


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

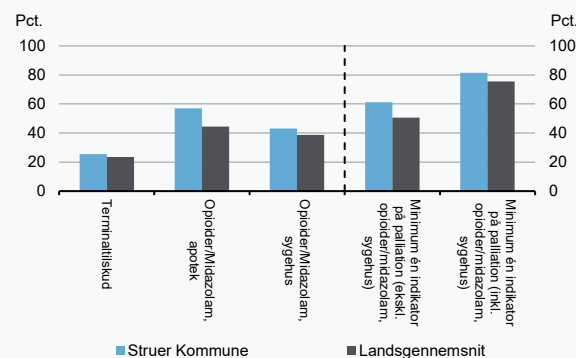
Figur 5

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



Figur 6

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

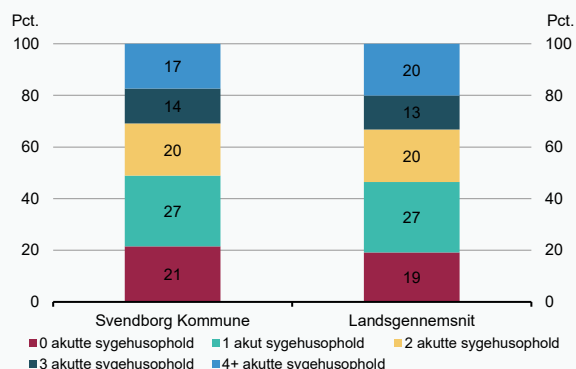


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

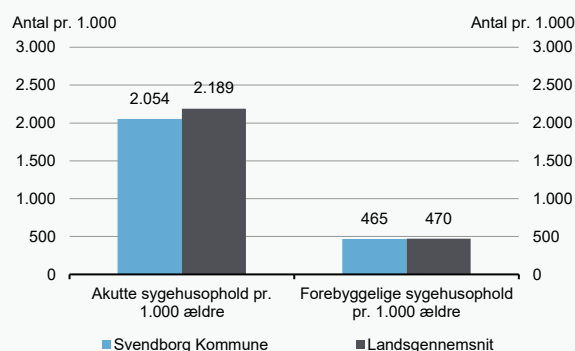
Figur 1

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



Figur 2

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

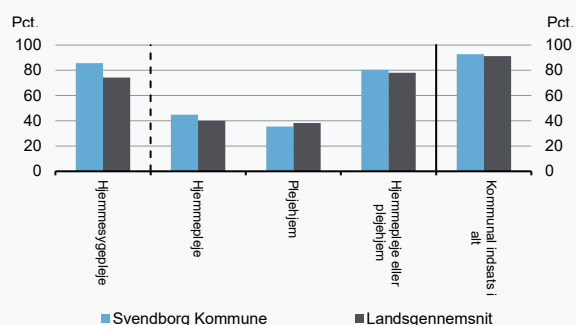


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

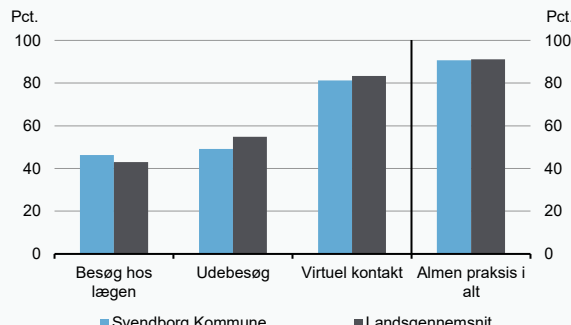
Figur 3

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)

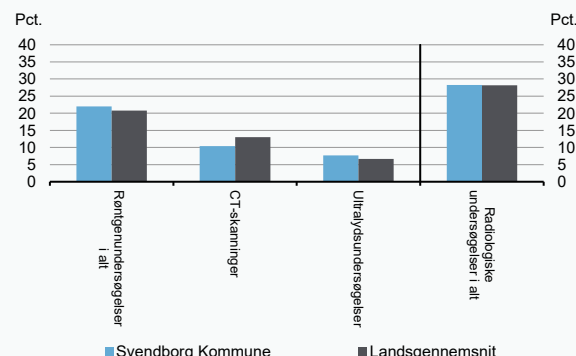


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

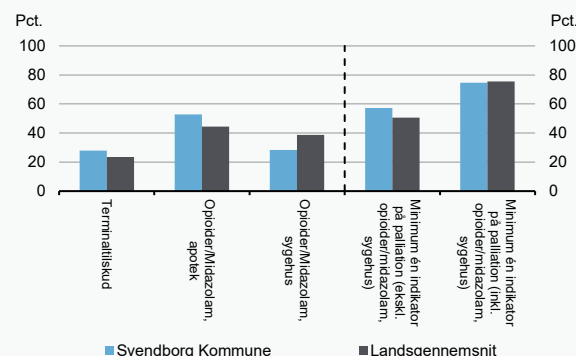
Figur 5

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



Figur 6

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



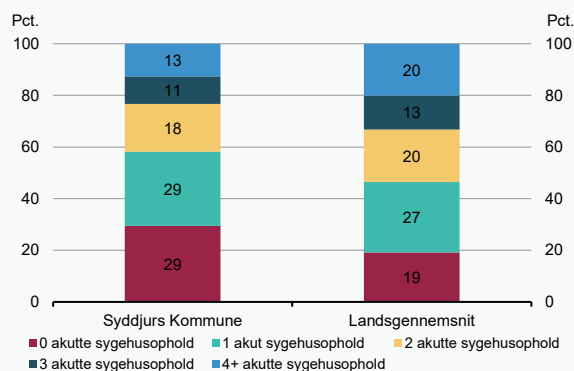
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Syddjurs Kommune

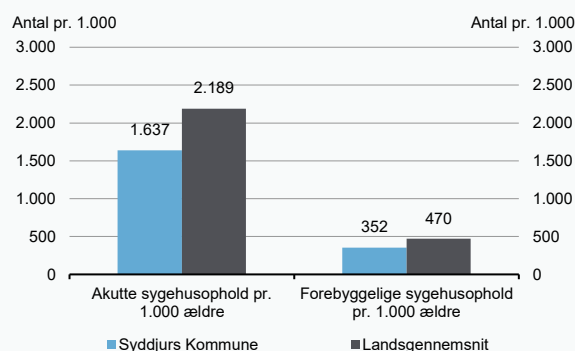
Figur 1

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



Figur 2

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

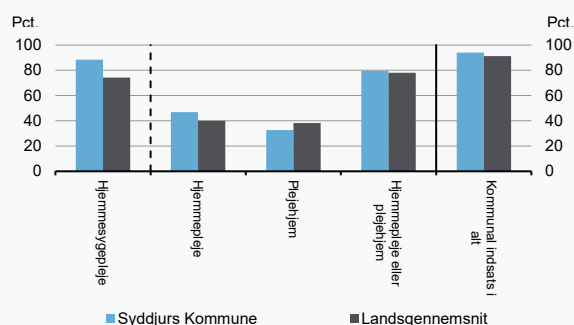


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

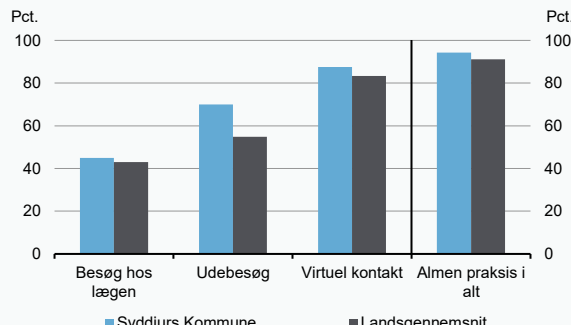
Figur 3

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)

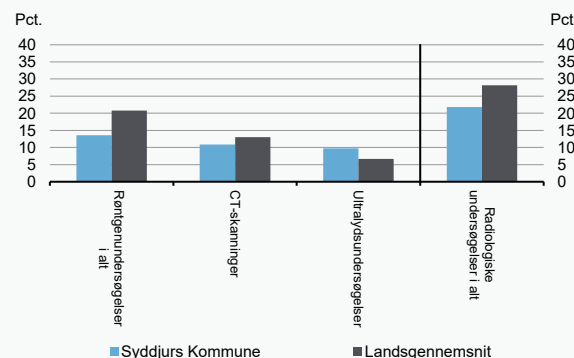


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

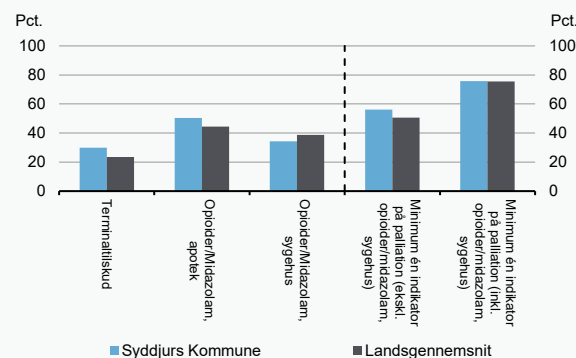
Figur 5

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



Figur 6

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

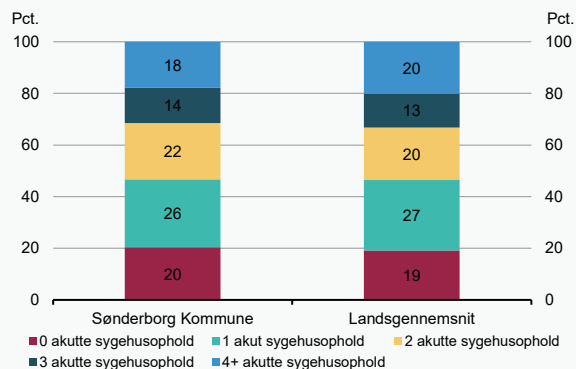


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

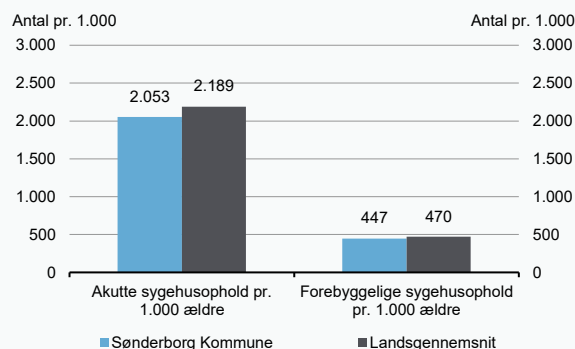
Figur 1

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



Figur 2

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

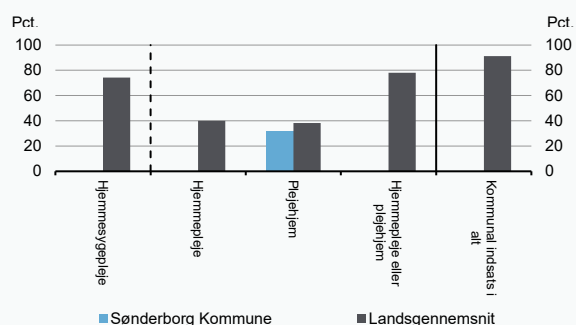


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

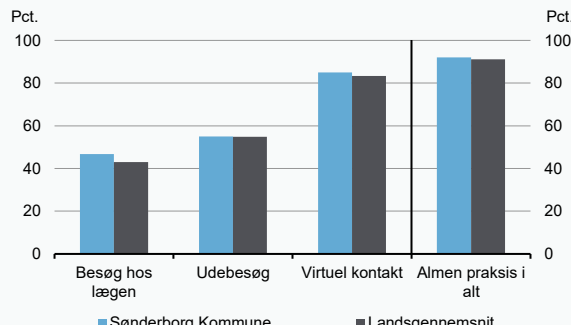
Figur 3

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)

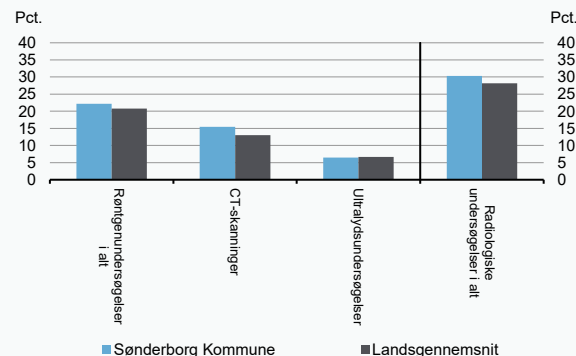


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

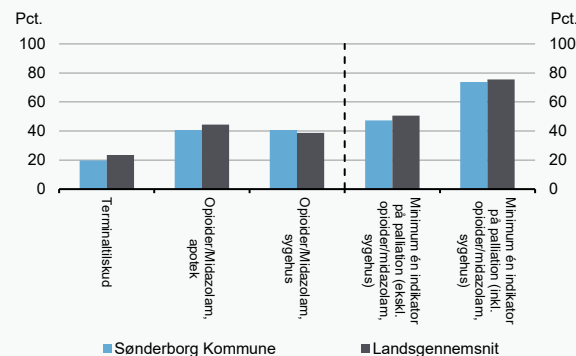
Figur 5

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



Figur 6

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

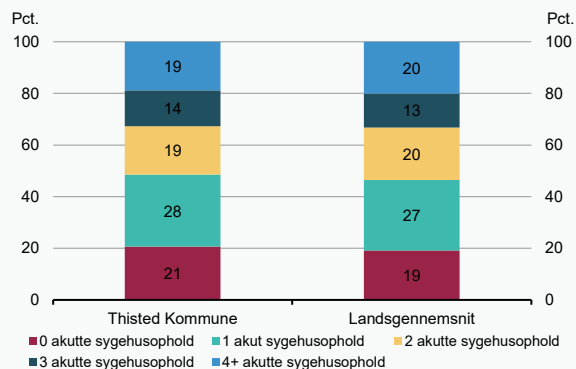


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

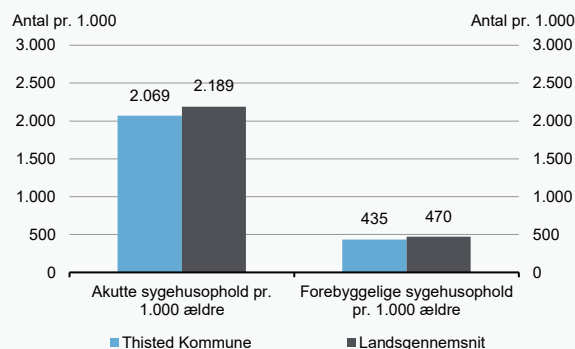
Figur 1

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



Figur 2

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

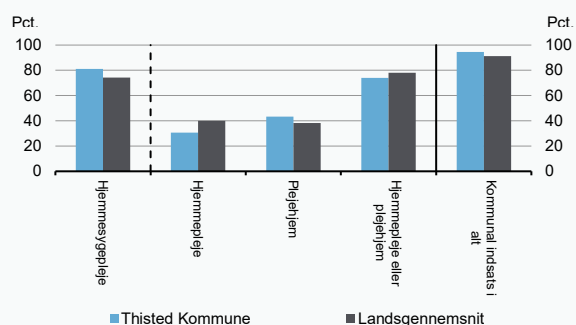


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

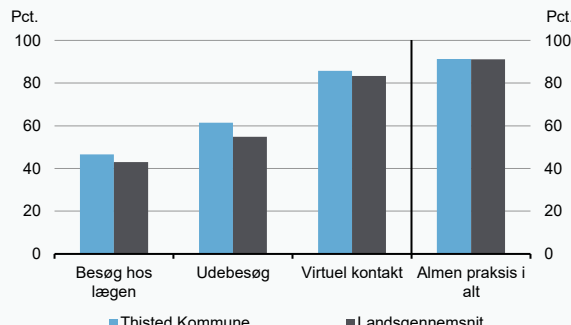
Figur 3

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)

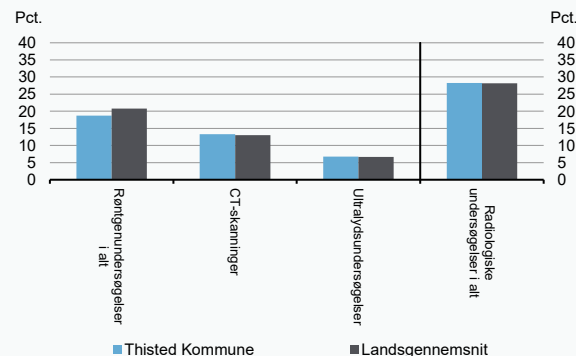


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

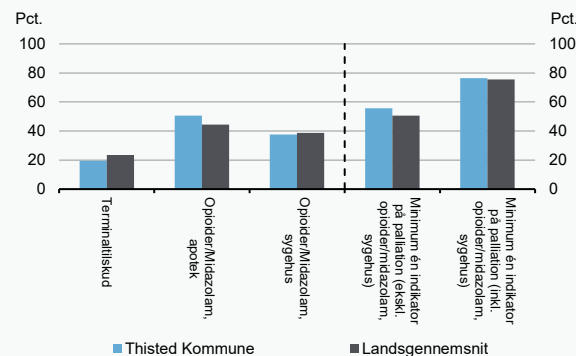
Figur 5

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



Figur 6

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

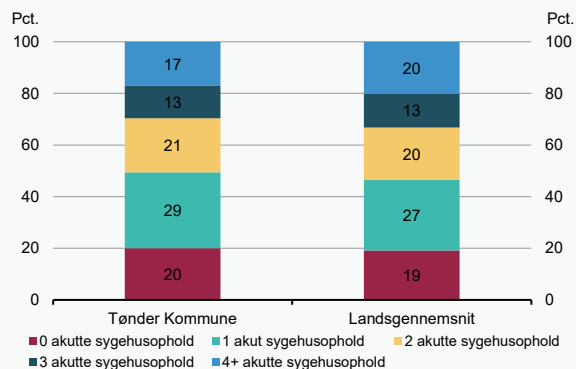


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

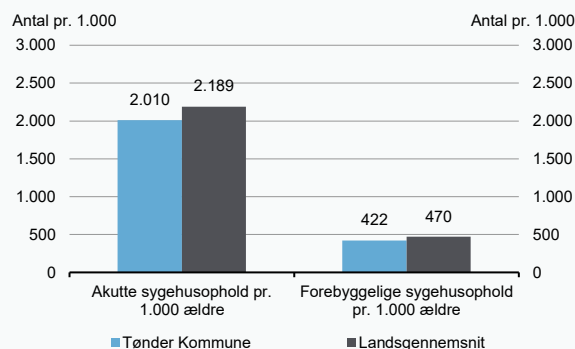
Figur 1

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



Figur 2

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

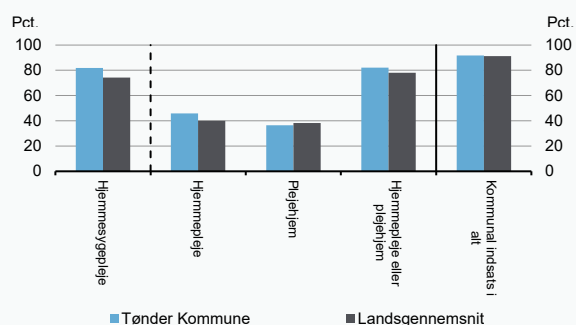


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

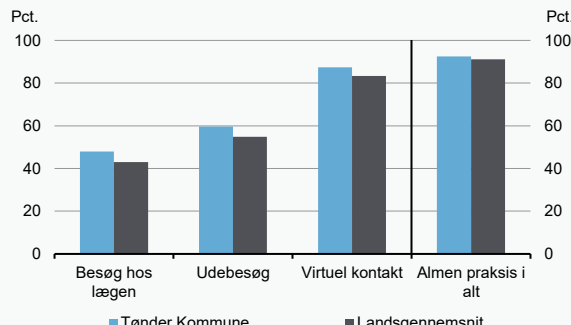
Figur 3

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)

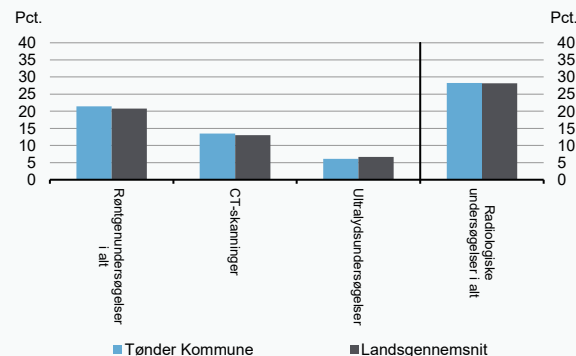


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

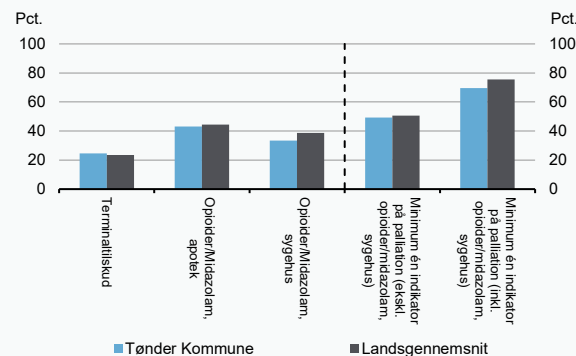
Figur 5

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



Figur 6

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

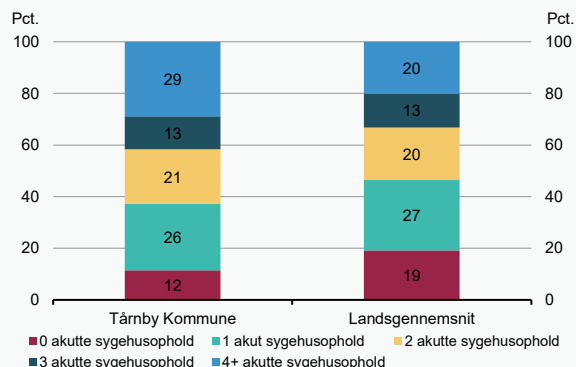


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

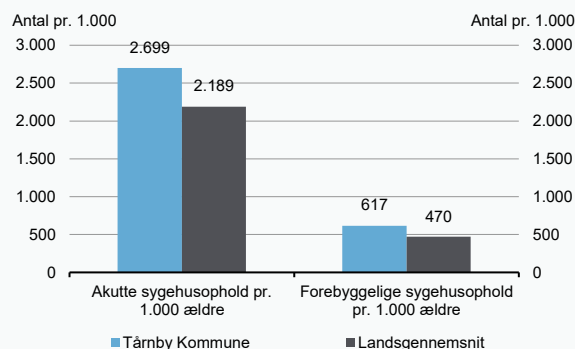
Figur 1

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



Figur 2

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

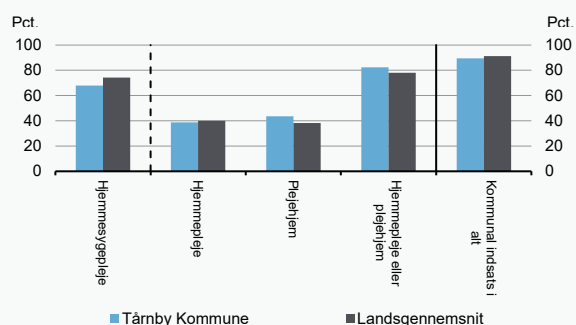


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

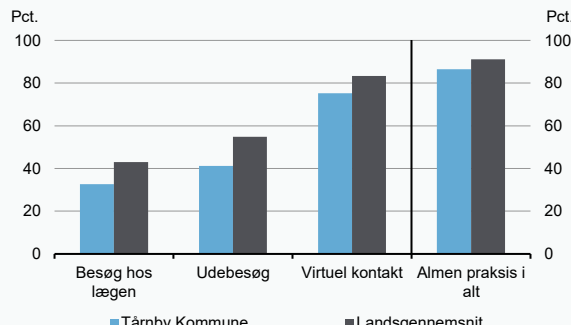
Figur 3

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)

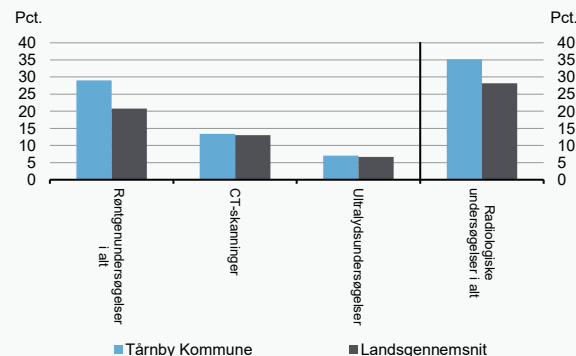


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

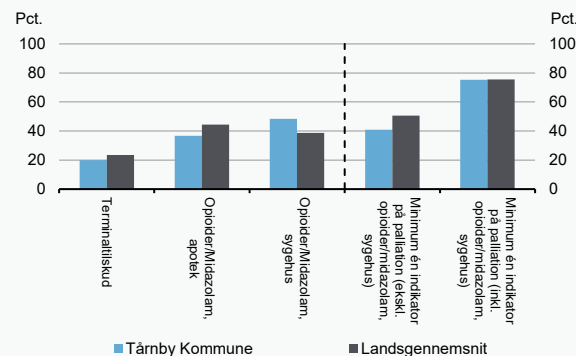
Figur 5

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



Figur 6

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

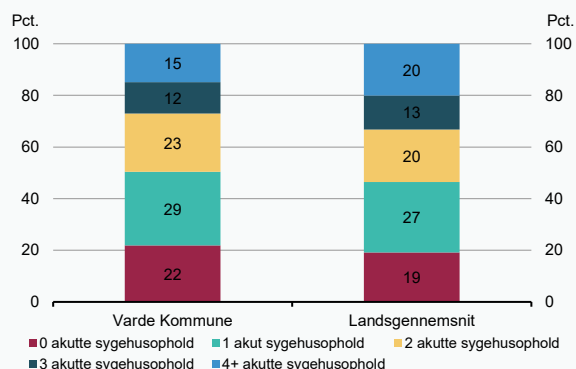


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

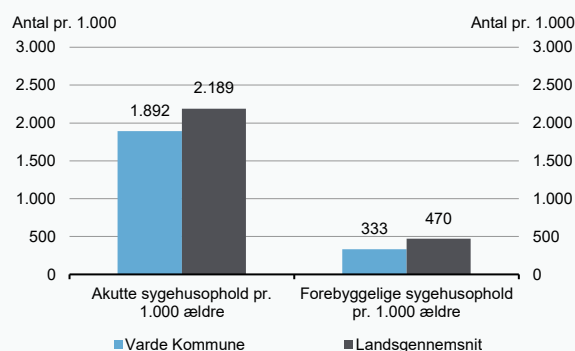
Figur 1

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



Figur 2

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

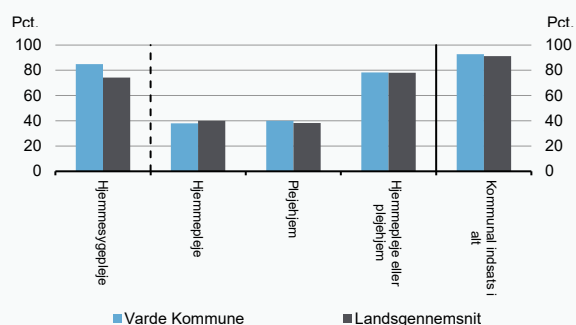


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

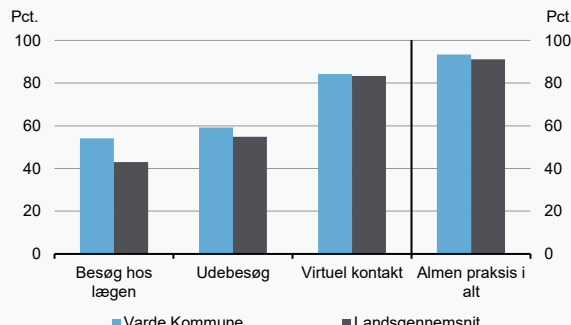
Figur 3

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)

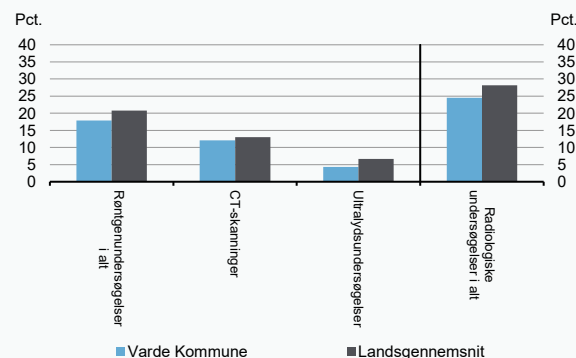


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

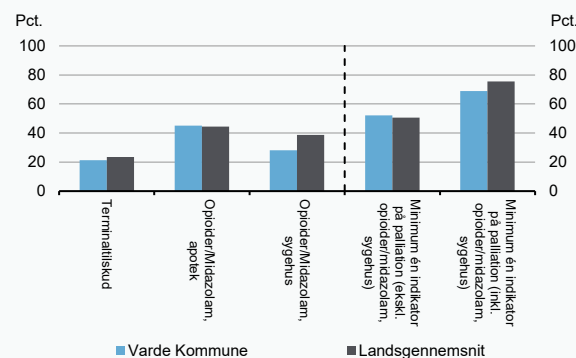
Figur 5

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



Figur 6

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

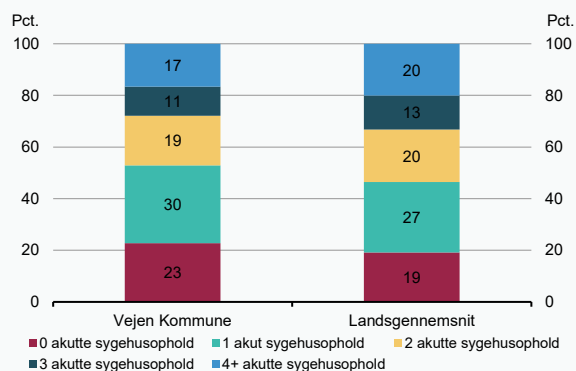


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

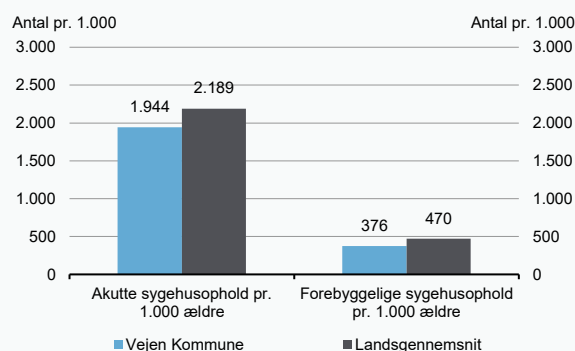
Figur 1

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



Figur 2

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

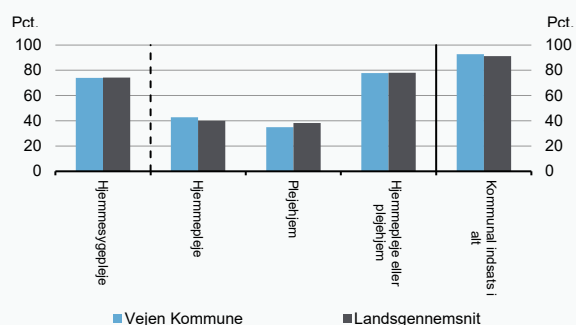


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

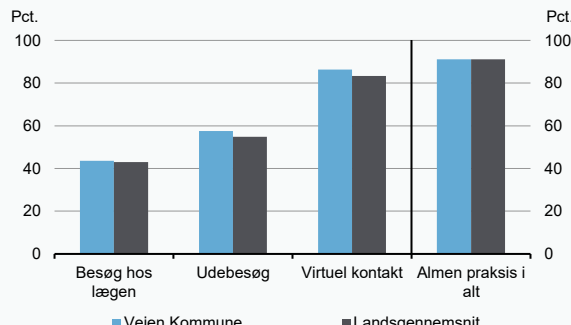
Figur 3

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)

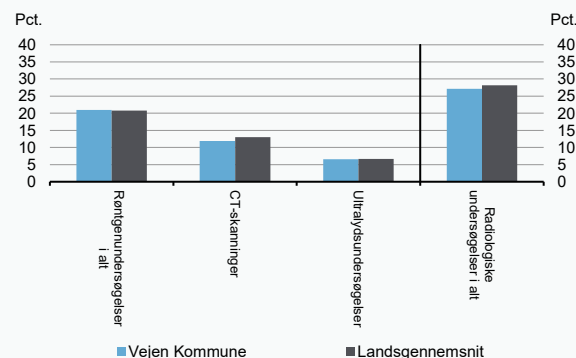


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

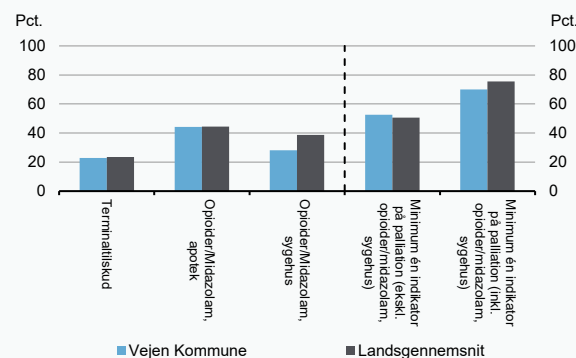
Figur 5

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



Figur 6

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

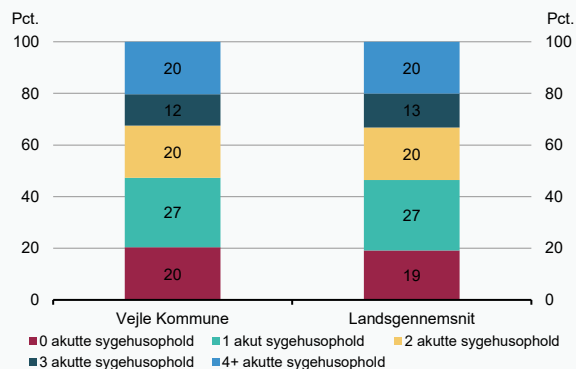


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

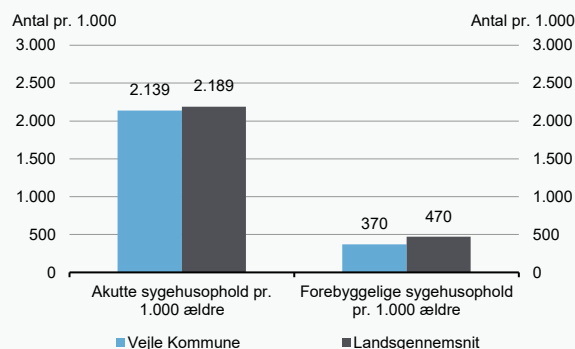
Figur 1

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



Figur 2

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

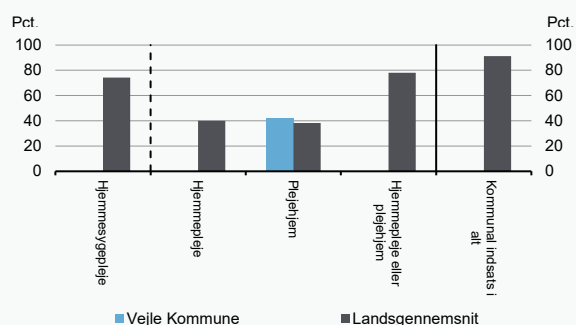


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

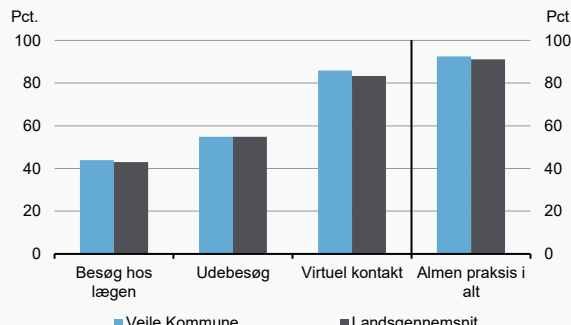
Figur 3

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)

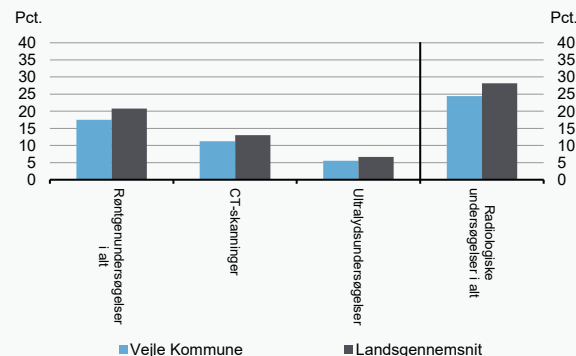


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

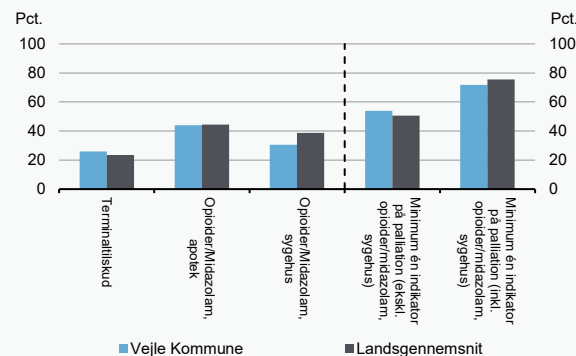
Figur 5

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



Figur 6

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



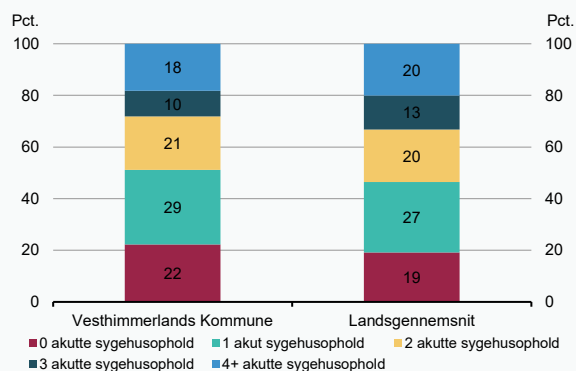
Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Vesthimmerlands Kommune

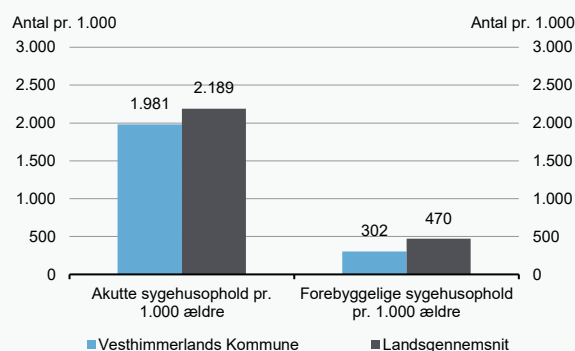
Figur 1

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



Figur 2

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

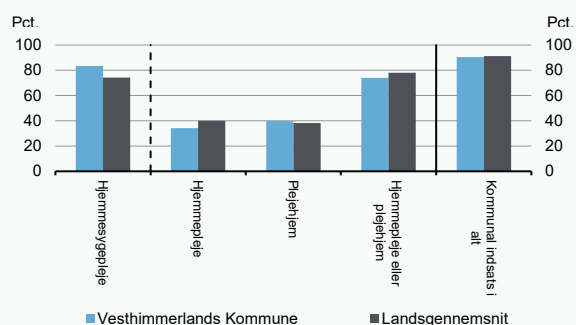


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

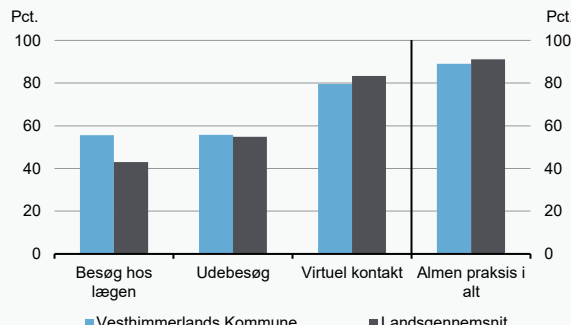
Figur 3

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)

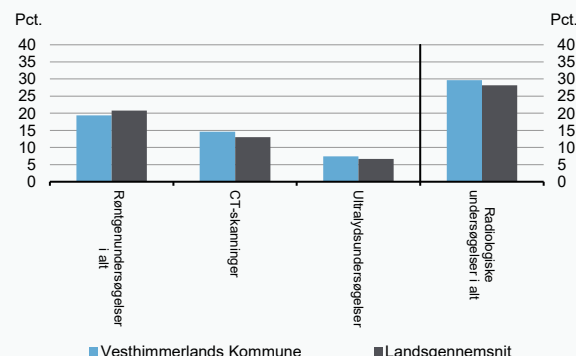


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

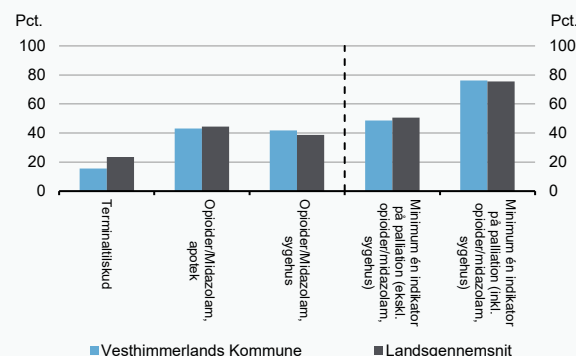
Figur 5

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



Figur 6

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

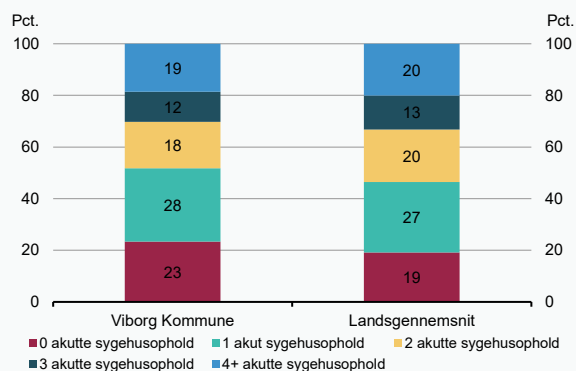


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

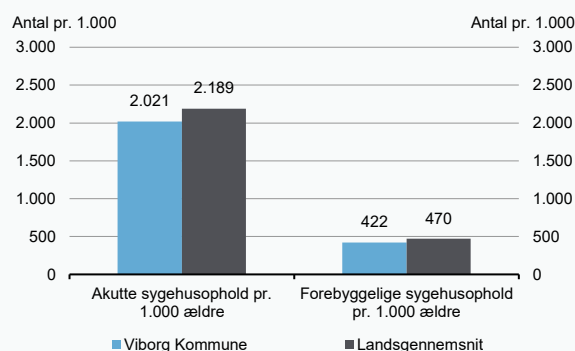
Figur 1

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



Figur 2

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

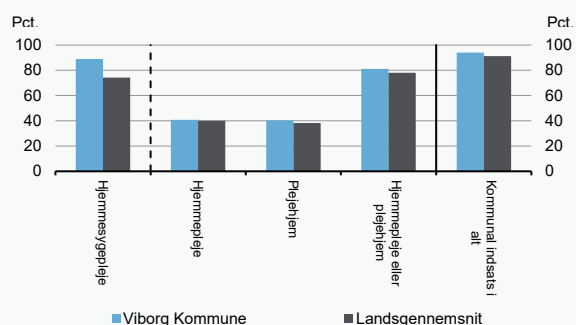


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

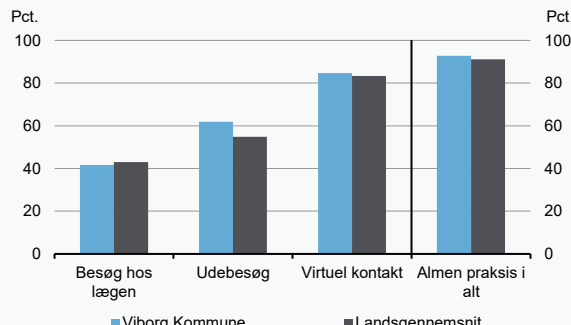
Figur 3

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)

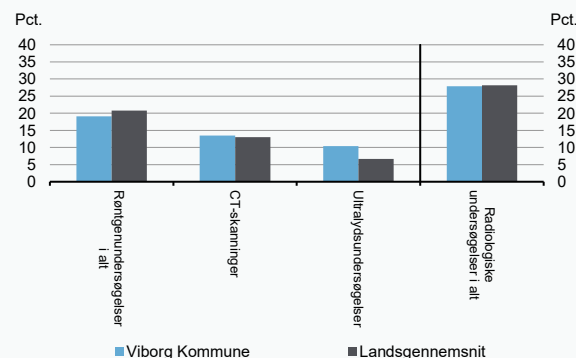


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

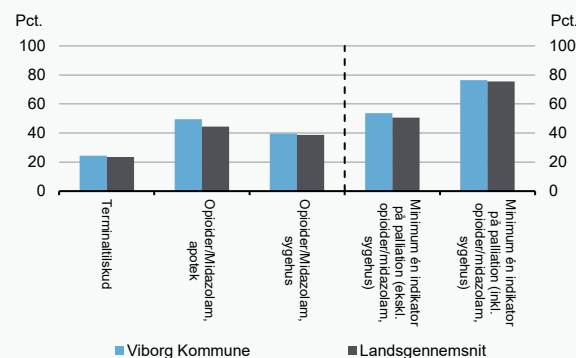
Figur 5

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



Figur 6

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

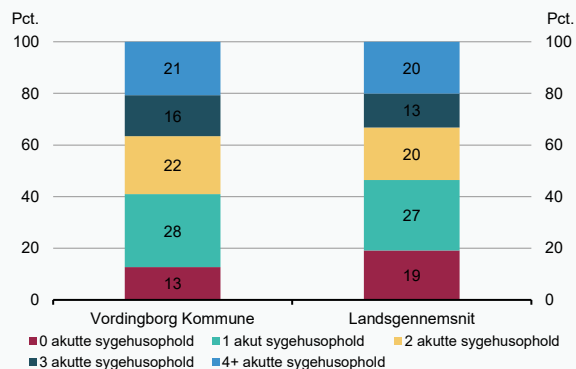


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

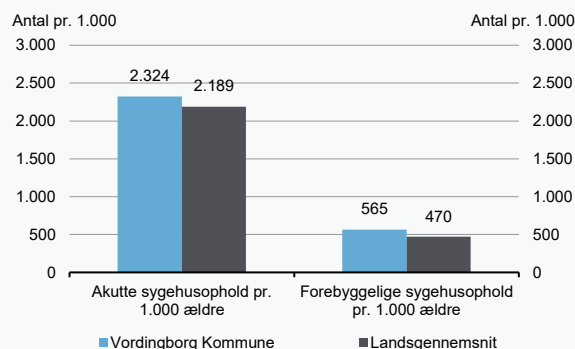
Figur 1

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



Figur 2

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

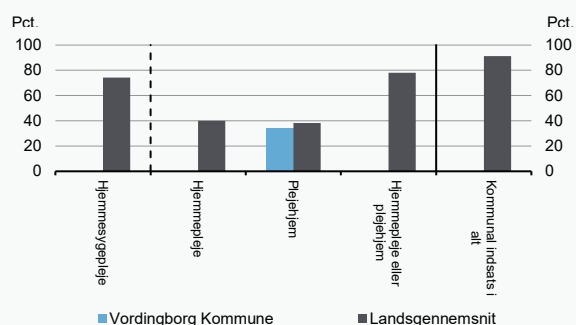


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

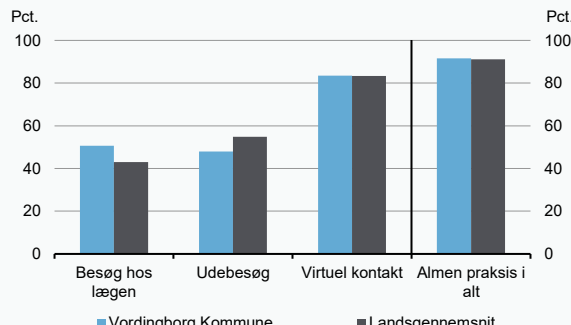
Figur 3

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)

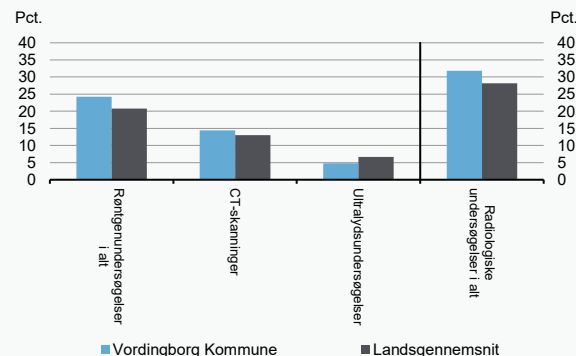


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

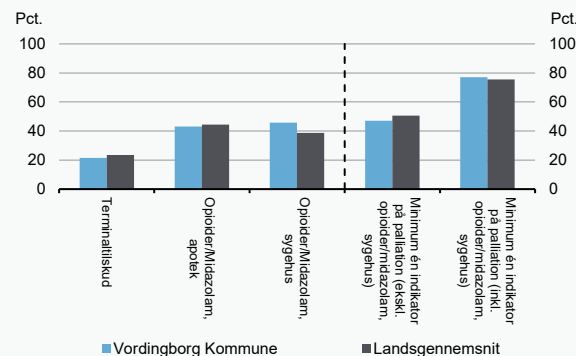
Figur 5

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



Figur 6

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

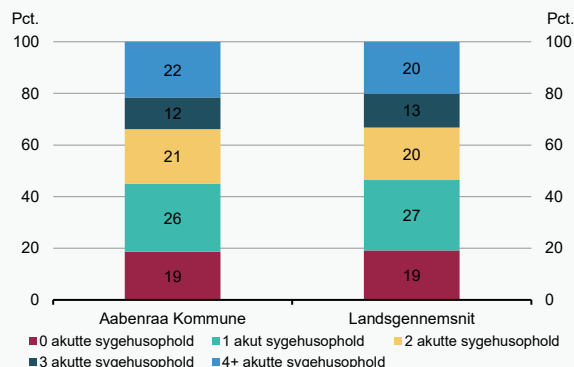


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

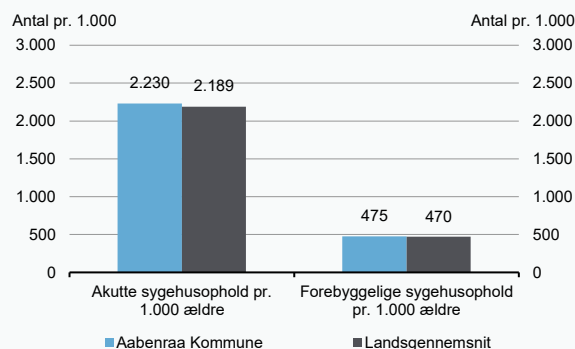
Figur 1

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



Figur 2

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

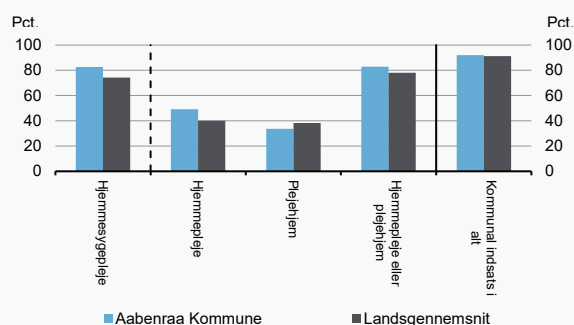


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

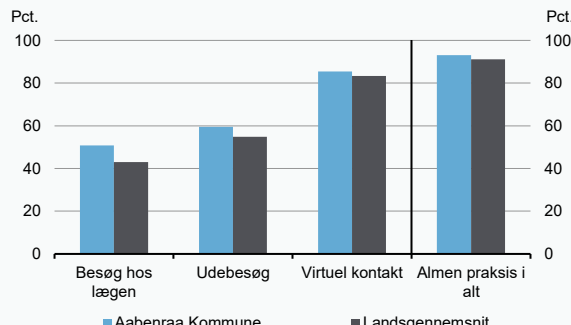
Figur 3

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)

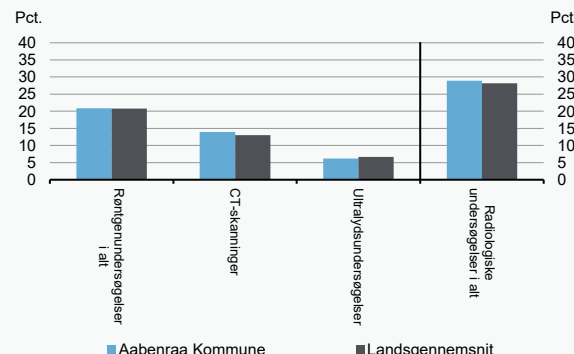


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

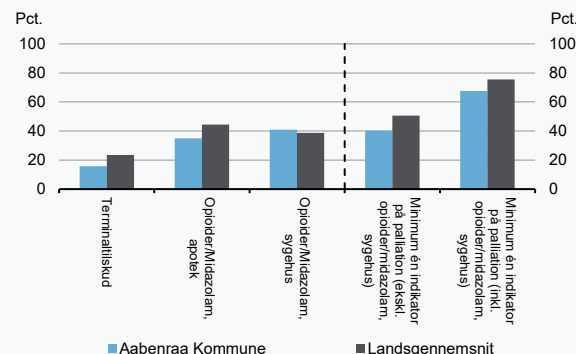
Figur 5

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



Figur 6

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

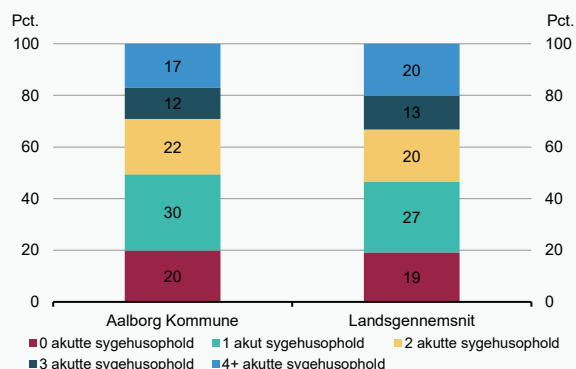


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

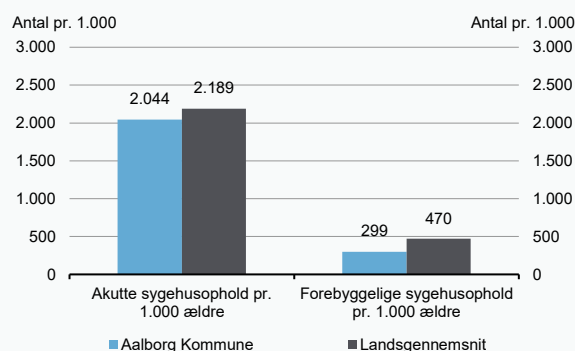
Figur 1

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



Figur 2

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

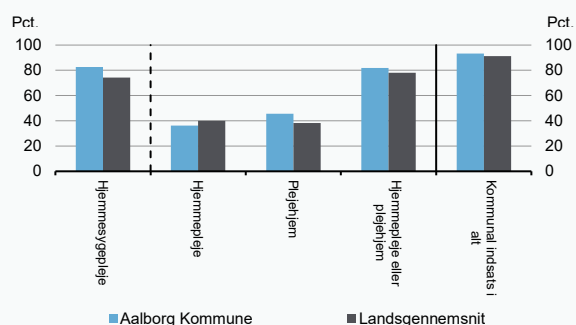


Anm.: De forebyggelige sygehusophold er en delmængde af de akutte sygehusophold. Læs mere i Bilag 7: Metode

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

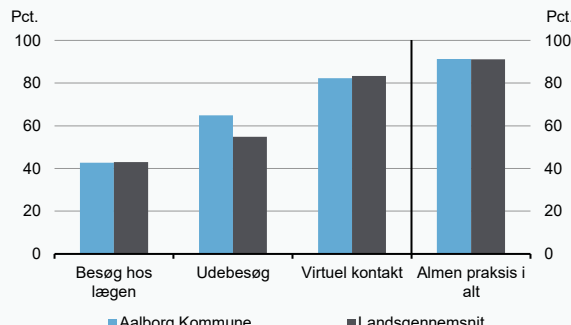
Figur 3

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)

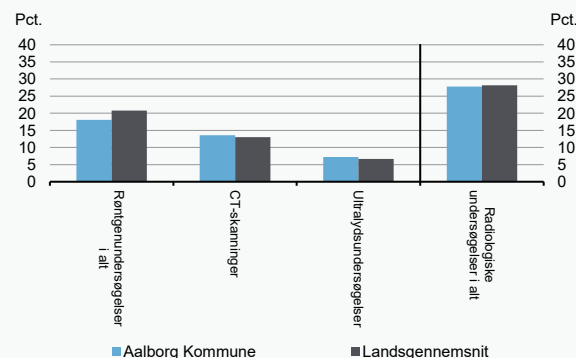


Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er kun opgjort for 74 kommuner pga., at data ikke lever op til valideringskriterierne i de resterende kommuner.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

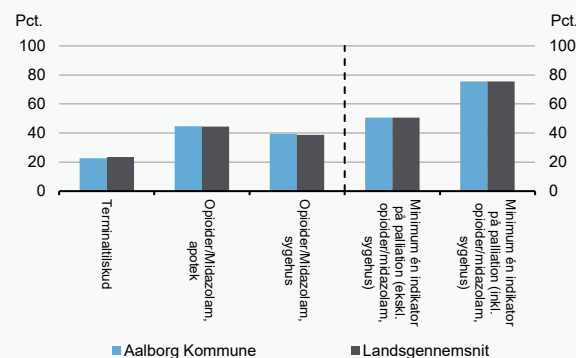
Figur 5

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



Figur 6

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

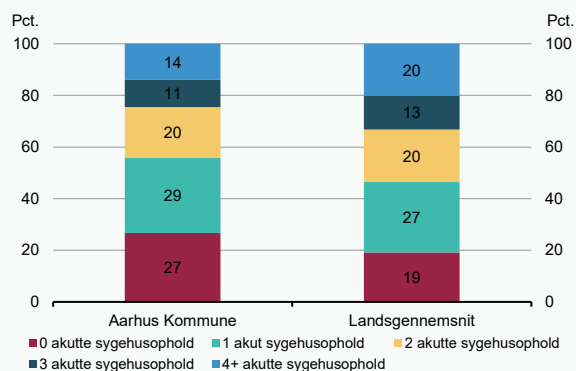


Anm.: I figur 6 står opioider/midazolam for, at den ældre har indløst recept på opioider og/eller midazolam ved injektionsvæske i det sidste levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Figur 1

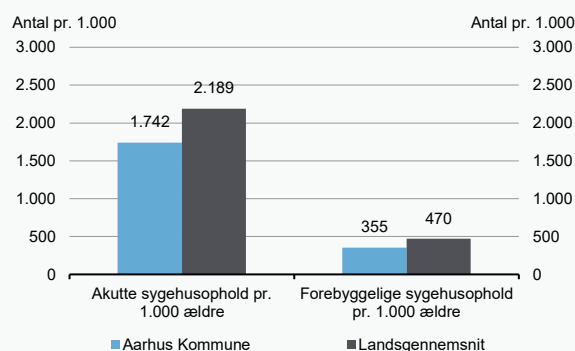
Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste levår, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



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

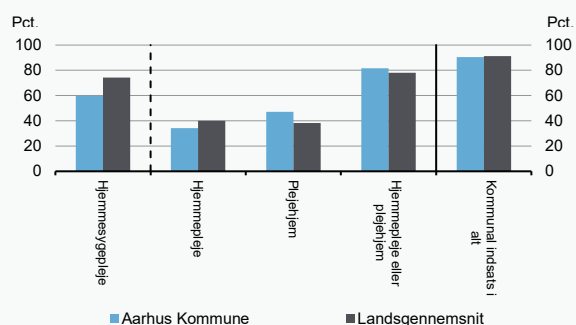
Figur 2

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



Figur 3

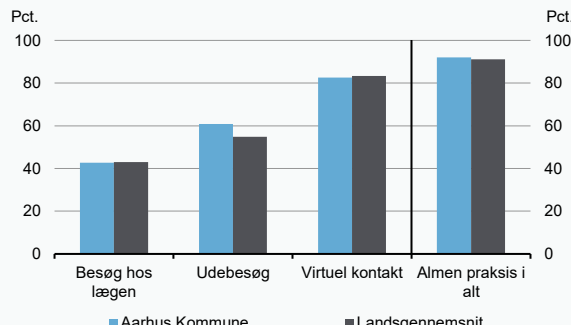
Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned, køns- og aldersstandardiseret (2022-2024)



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.

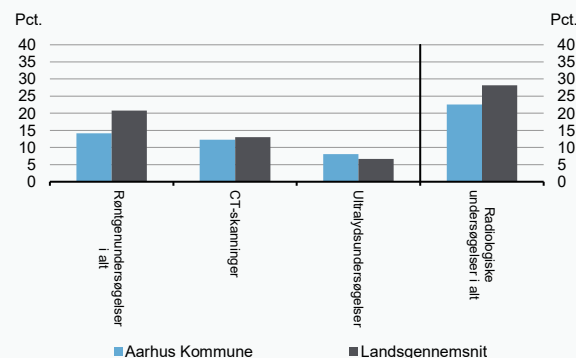
Figur 4

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



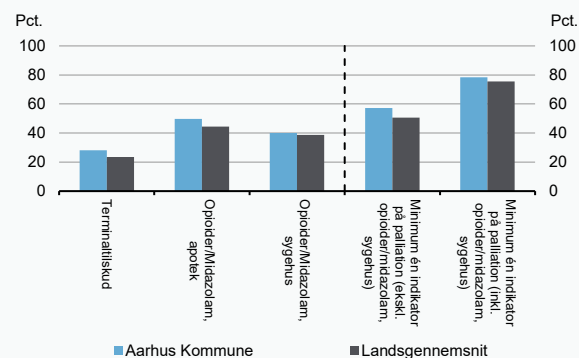
Figur 5

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



Figur 6

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste levår, 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 levår. Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra REHPA.
Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.