

Bilag 4: Regionsspecifikke nøgletal

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

1 Læsevejledning.....	3
2 Alders- og kønsstandardiserede resultater.....	7
3 Opgørelser af faktiske tal	11

1 Læsevejledning

I dette bilag præsenteres 20 tabeller for hver enkel region.

Generelt er tallene i dette bilag afgrænset på samme måde som i hovedrapporten. I kapitel 3 og bilag 7: Metode er afgrænsninger og definitioner beskrevet nærmere. De første 10 tabeller indeholder alders- og kønsstandardiserede opgørelser, mens de næste 10 tabeller viser de faktiske tal.

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

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

I tabellen vises 80+ årige afgået ved døden i 2022-2024, fordelt efter hvor mange akutte sygehusophold de havde i det sidste leveår. Andelene er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan. Det er disse tal, der ligger til grund for opgørelserne i figur 1 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

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

I tabellen 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 have en forebyggelig diagnose indenfor de første 48 timer. Læs mere i Bilag 7: Metode. Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede. Det er disse tal, der ligger til grund for opførelserne i figur 2 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

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

I tabellen 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, da de resterende kommuners data for 2022-2024 omkring hjemmepleje og hjemmesygepleje ikke lever op til validerings- og kompletthedskriterierne. Læs mere i Bilag 7: Metode omkring valideringskriterierne. Andelene er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan. Det er disse opgørelser, der ligger til grund for figur 3 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

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

I figuren vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2024, der modtog indsatser i almen praksis i den sidste levemåned. Andelene er opgjort for besøg hos lægen, udebesøg og virtuel kontakt, samt for de tre indsatser samlet (almen praksis i alt). Andelene vises for regionen og på landsplan. Andelene er alders- og kønsstandardiserede. Det er disse opgørelser, der ligger til grund for figur 4 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

Tabel 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. Andelen vises for regionen og på landsplan. Andelen er alders- og kønsstandardiserede. Det er disse opgørelser, der ligger til grund for figur 5 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

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

I tabellen vises andelen af de afdøde ældre i 2022-2023, hvor vi har fundet indikation på en palliativ indsats i det sidste leveår. Andelen er baseret på 2022-2023 alene, da der på opgørelsestidspunktet ikke var data fra Lægemiddelstatistikregistret tilgængeligt for 2024. Vi har set på, hvorvidt de ældre har været i kontakt med en afdeling/et team, der yder specialiseret palliativ behandling, om de har indløst recept med terminaltilskud, hvorvidt de har indløst recept på palliative lægemidler som opioider eller midazolam ved injektionsvæske, og hvorvidt den ældre er blevet medicineret med opioider eller midazolam ved injektionsvæske på sygehuset i det sidste leveår. Derudover vises for den enkelte region andelen af ældre, der har én eller flere af de fire indikationer på palliation under betegnelsen "indikation på palliation (inkl. opioider/midazolam, sygehus)", samt den andel, der har modtaget specialiseret palliation, indløst recept med terminaltilskud eller indløst recept på opioider/midazolam ved injektionsvæske i det sidste leveår under betegnelsen "indikation på palliation (ekskl. opioider/midazolam, sygehus)". Den sidste opgørelse viser den andel af ældre, hvor der er indikation på palliation i primærsektoren (baseret på data for indløste recepter) og/eller specialiseret palliation. Læs mere i kapitel 8 og Bilag 7: Metode. Andelen vises for regionen og på landsplan. Andelen er alders- og kønsstandardiserede. Det er disse opgørelser, der ligger til grund for figur 6 i Bilag 1 – Sådan placerer din region sig.

Tabel 7: Ældres alders- og kønsstandardiserede kontakt med sygehus, kommune og/eller almen praksis i den sidste levemåned, 2022-2024

I denne tabel vises overlappet mellem indsatser i kommune, almen praksis og sygehuset i den sidste levemåned. Her kan man se, hvor mange sektorer, den ældre er i kontakt med. Andelen er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 8: Den alders- og kønsstandardiserede andel af ældre, der indløser recept på 5+ og 10+ lægemidler i de sidste tre måneder af livet (det sidste kvartal), samt andelen af ældre der indløser recept på statiner i henholdsvis det sidste kvartal og år, 2022-2023

I tabellen vises andelen af ældre der indløser recept på henholdsvis 5+ lægemidler og 10+ lægemidler i de sidste tre måneder inden død. Andelen af ældre, der indløser recept på statiner – som er et af de hyppigst brugte forebyggende hjælpemidler – i det sidste leveår og den sidste levemåned. Se kapitel 8 og Bilag 7: Metode for afgrænsninger. Andelen er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 9: Det køns- og aldersstandardiserede antal sygehusophold i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

I tabellen vises sygehusopholdene i det sidste leveår opdelt på varighed og hvorvidt opholdet kan betegnes som akut eller planlagt. Se mere om afgrænsning af sygehusophold i hovedrapportens

kapitel 3 og Bilag 7: Metode. Antallene er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 10: Det køns- og aldersstandardiserede antal af kontakter med sygehuset uden fysisk fremmøde i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

I tabellen vises antallet planlagte virtuelle kontakter og antallet af udebesøg i det sidste leveår pr. 1.000 ældre. I denne tabel vises også det samlede antal kontakter. Dvs. både sygehusophold (opgjort i tabel 9) og kontakter uden fysiske fremmøder. Antallene er alders- og kønsstandardiserede og opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 11: Ældre fordelt efter, hvor mange akutte sygehusophold, de havde i det sidste leveår (2022-2024)

I tabel 11 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 1. Tabellen viser altså de faktiske andele af ældre med henholdsvis 0, 1, 2, 3 og 4+ akutte sygehusophold i det sidste leveår. Andelene er opgjort på regionsniveau og på landsplan.

Tabel 12: Antallet af akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår (2022-2024)

I tabel 12 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 2. Tabellen viser altså de faktiske antal akutte sygehusophold og forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår. Andelene er opgjort på regionsniveau og på landsplan.

Tabel 13: Andelen af ældre, der modtager indsatser i kommunen i den sidste levemåned (2022-2024)

I tabel 13 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 3. Tabellen viser altså de faktiske andele af ældre, der modtager indsatser i hjemmepleje, hjemmesygepleje og på plejehjemmet i den sidste levemåned. 74 kommuner indgår i opgørelserne af hjemmepleje, hjemmesygepleje og hjemmepleje og plejehjem samlet, da de resterende kommuners data for 2022-2024 omkring hjemmepleje og hjemmesygepleje ikke lever op til validerings- og komplethedskriterierne. Læs mere i Bilag 7: Metode omkring kriterierne. Andelene vises for regionen og på landsplan.

Tabel 14: Andelen af ældre, der modtager indsatser i almen praksis i den sidste levemåned (2022-2024)

I tabel 14 vises de ikke-standardiserede andele af ældre der er i kontakt med almen praksis i den sidste levemåned. Herunder den andel, der har besøg hos lægen, udebesøg eller virtuel kontakt med den praktiserende læge. Andelene vises for regionen og på landsplan.

Tabel 15: Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveuge (2022-2024)

I tabel 15 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 5. Dvs. de faktiske andele af ældre, der får radiologiske ydelser i den sidste leveuge. Andelene vises for regionen og på landsplan.

Tabel 16: Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste leveår (2022-2023)

I tabel 16 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 6. Her vises altså de ikke-standardiserede opgørelser i forhold til andelen, hvor vi har fundet indikation på en palliativ indsats i det sidste leveår. Andelene vises på regionsniveau og på landsplan. Se mere omkring afgrænsning under beskrivelsen af tabel 6, samt Bilag 7: Metode og kapitel 8 i hovedrapporten.

Tabel 17: Andelen af ældre, der er i kontakt med sygehus, kommune og/eller almen praksis i den sidste levemåned, 2022-2024

I tabel 17 vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 7. Andelene vises for regionen og på landsplan.

Tabel 18: Andelen af ældre, der indløste recept på 5+ og 10+ lægemidler i de sidste tre måneder af livet (det sidste kvartal), samt andelen af ældre der indløser recept på statiner i henholdsvis det sidste kvartal og år, 2022-2023

I denne tabel vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 8. Se kapitel 8 og Bilag 7: Metode for afgrænsninger. Andelene er opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 19: Antallet af sygehusophold i det sidste leveår pr. 1.000 ældre, 2022-2024

I tabellen vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 9. Tabellen viser altså antallet af sygehusophold pr. 1.000 ældre i det sidste leveår fordelt på varighed, og hvorvidt opholdene er planlagte eller akutte. Andelene er opgjort på regionsniveau og landsplan.

Tabel 20: Antallet af kontakter med sygehuset uden fysisk fremmøde i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

I tabellen vises de ikke-standardiserede resultater i tabel 10. Tabellen viser altså antallet af planlagte virtuelle kontakter og udebesøg pr. 1.000 ældre i det sidste leveår, samt det samlede antal kontakter i sygehusregi. Andelene er opgjort på regionsniveau og landsplan.

2 Alders- og kønsstandardiserede resultater

Tabel 1

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

Region	0 akutte sygehusophold	1 akut sygehusophold	2 akutte sygehusophold	3 akutte sygehusophold	4+ akutte sygehusophold
Hovedstaden	15,4	24,5	20,1	14,9	25,1
Midtjylland	25,5	29,4	19,2	11,2	14,8
Nordjylland	20,4	29,1	20,6	12,2	17,8
Sjælland	14,5	27,9	21,8	14,4	21,4
Syddanmark	20,0	27,4	20,5	12,9	19,2
Landsgennemsnit	19,1	27,3	20,3	13,2	20,0

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 2

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

Region	Akutte sygehusophold pr. 1.000 ældre	Forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre
Hovedstaden	2532,5	577,2
Midtjylland	1815,0	384,3
Nordjylland	2046,9	372,8
Sjælland	2328,2	545,1
Syddanmark	2119,7	421,4
Landsgennemsnit	2189,0	470,0

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

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 3

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

Region	Hjemmesygepleje	Hjemmepleje	Plejhjem	Hjemmepleje eller plejhjem	Kommunal indsats i alt
Hovedstaden	67,6	36,6	39,7	76,3	89,2
Midtjylland	75,7	38,4	41,2	79,7	92,6
Nordjylland	81,9	36,5	40,9	77,4	92,6
Sjælland	73,9	47,5	32,1	79,6	90,2
Syddanmark	78,3	43,6	36,2	79,8	92,3
Landsgennemsnit	74,2	40,0	38,2	78,2	91,1

Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er baseret på data for 74 kommuner pga. at data ikke lever op til validerings- og kompletthedskriterierne i de resterende kommuner. Læs mere i Bilag 7: Metode.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 4

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

Region	Besøg hos lægen	Udebesøg	Virtuel kontakt	Almen praksis i alt
Hovedstaden	35,5	48,2	80,9	88,8
Midtjylland	44,8	62,7	85,0	93,3
Nordjylland	47,7	61,7	83,6	91,5
Sjælland	44,2	53,1	81,7	89,9
Syddanmark	47,1	52,8	85,3	92,3
Landsgennemsnit	43,0	54,8	83,3	91,1

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 5

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

Region	Røntgenundersøgelser	CT-skanninger	Ultralydsundersøgelser	Radiologiske undersøgelser i alt
Hovedstaden	25,4	13,2	6,2	31,4
Midtjylland	15,7	12,1	7,8	23,8
Nordjylland	18,3	13,2	7,6	27,9
Sjælland	22,8	14,6	5,6	30,4
Syddanmark	20,1	12,5	6,6	27,2
Landsgennemsnit	20,8	13,0	6,7	28,2

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 6

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

Region	Specialiseret palliativ behandling	Terminaltilskud	Opioider/Midazolam, apotek	Opioider/Midazolam, sygehus	Minimum én indikator på palliation (ekskl. opioider/midazolam, sygehus)	Minimum én indikator på palliation (inkl. opioider/midazolam, sygehus)
Hovedstaden	6,4	24,9	40,6	41,8	47,3	75,1
Midtjylland	6,9	27,1	52,7	37,7	58,5	77,9
Nordjylland	9,4	19,0	45,0	38,6	50,1	74,7
Sjælland	3,7	19,8	42,2	44,1	46,6	75,3
Syddanmark	6,3	23,6	42,5	32,6	50,1	70,3
Landsgennemsnit	6,4	23,5	44,4	38,7	50,6	75,6

Anm.: Opioider/midazolam står for, at den ældre enten har indløst recept på opioider eller midazolam (opioider/midazolam, apotek) eller er blevet medicineret med det under ophold på sygehus (opioider/midazolam, sygehus). Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA).

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen, REHPA og egne beregninger.

Tabel 7

Ældres alders- og kønsstandardiserede kontakt med sygehus, kommune og/eller almen praksis i den sidste levemåned, 2022-2024

Region	Sygehus, almen praksis, kommune	Almen praksis, kommune	Sygehus, kommune	Sygehus, almen praksis	Kommune	Almen praksis	Sygehus	Ingen indsats
Hovedstaden	58,3	24,0	5,5	5,5	1,5	1,3	2,6	1,4
Midtjylland	51,5	37,0	2,9	3,6	1,2	1,3	1,6	0,8
Nordjylland	57,0	30,1	4,5	4,1	1,0	0,7	2,0	0,5
Sjælland	59,5	24,2	5,5	5,7	1,1	0,8	2,7	0,7
Syddanmark	56,9	30,6	3,5	3,9	1,3	1,2	1,6	1,0
Landsgennemsnit	56,4	29,2	4,4	4,6	1,3	1,1	2,1	1,0

Anm.: Andelen er opgjort på data for de 74 kommuner, hvor hjemmepleje- og hjemmesygeplejedata lever op til validerings- og kompletthedskriterierne beskrevet i Bilag 7: Metode. Opgørelserne er baseret på 80+ årige, der er døde i perioden 1.januar 2022 til og med 31.oktober 2024.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 8

Den alders- og kønsstandardiserede andel af ældre, der indløser recept på 5+ og 10+ lægemidler i de sidste tre måneder af livet (det sidste kvartal), samt andelen af ældre der indløser recept på statiner i henholdsvis det sidste kvartal og år, 2022-2023

Region	5+ lægemidler (Polyfarmaci i alt)	10+ lægemidler (hyperpolyfarmaci)	Det sidste kvartal	Det sidste år
Hovedstaden	79,0	35,7	17,5	30,1
Midtjylland	84,7	41,0	19,2	31,9
Nordjylland	84,3	41,4	20,0	32,6
Sjælland	79,3	33,3	18,9	31,1
Syddanmark	83,4	38,1	18,2	30,6
Landsgennemsnit	81,9	37,7	18,5	31,0

Anm.: Opgørelserne er lavet for de afdøde i 2022-2023, da der ikke var data tilgængeligt for Lægemiddelstatistikregistret i 2024 på opgørelsestidspunktet. I begge figurer er antibiotika ikke medtaget, da afgrænsningen tager udgangspunkt i de lægemidler, der inkluderes i Sundhedsdatastyrelsens opgørelse af polyfarmaci. Det sidste kvartal dækker over de sidste tre levemåneder.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 9

Det køns- og aldersstandardiserede antal af sygehusophold i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

Region	Akutte sygehusophold			Planlagte sygehusophold			Samlet
	Korte besøg (0-4 timer)	Længerevarende besøg (4-12 timer)	Indlæggelser (12+ timer)	Korte besøg (0-4 timer)	Længerevarende besøg (4-12 timer)	Indlæggelser (12+ timer)	
Hovedstaden	291,1	512,6	1728,7	3969,9	641,1	126,8	7270,2
Midtjylland	165,2	286,5	1363,3	3081,2	673,9	76,2	5646,2
Nordjylland	234,0	359,6	1453,3	3219,5	537,0	77,6	5881,0
Sjælland	238,4	402,9	1687,0	3492,2	526,1	110,5	6457,0
Syddanmark	282,4	339,0	1498,3	4002,3	729,7	107,3	6959,0
Landsgennemsnit	246,2	387,0	1556,2	3620,8	639,4	103,0	6552,6

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 10

Det køns- og aldersstandardiserede antal af kontakter med sygehuset uden fysisk fremmøde i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

Region	Planlagt virtuel kontakt	Planlagt udebesøg	Samlet kontakt uden fysisk fremmøde	Alle kontakter
Hovedstaden	2742,1	477,1	3219,2	10489,5
Midtjylland	1052,6	410,2	1462,8	7109,0
Nordjylland	1823,6	297,8	2121,4	8002,4
Sjælland	2302,9	253,9	2556,8	9013,8
Syddanmark	1311,6	242,5	1554,1	8513,1
Landsgennemsnit	1863,4	351,4	2214,8	8767,4

Anm.: Alle kontakter dækker over det samlede antal kontakter opgjort i tabel 9 og 10. Alle kontakter på landsplan er undtaget akut virtuel kontakt og akutte udebesøg, da det ikke opgøres i bilagene. Det er grunden til at det samlede antal afviger fra opgørelsen i hovedrapporten.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

3 Opgørelser af faktiske tal

Tabel 11

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

Region	0 akutte sygehusophold	1 akut sygehusophold	2 akutte sygehusophold	3 akutte sygehusophold	4+ akutte sygehusophold
Hovedstaden	15,6	24,6	20,1	14,9	24,9
Midtjylland	25,5	29,4	19,2	11,2	14,8
Nordjylland	20,3	29,1	20,6	12,2	17,8
Sjælland	14,4	27,8	21,8	14,5	21,6
Syddanmark	19,9	27,4	20,5	13,0	19,2
Landsgennemsnit	19,1	27,3	20,3	13,2	20,0

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 12

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

Region	Akutte sygehusophold pr. 1.000 ældre	Forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre
Hovedstaden	2514,1	575,0
Midtjylland	1814,9	385,1
Nordjylland	2046,9	373,4
Sjælland	2344,1	544,3
Syddanmark	2123,1	421,8
Landsgennemsnit	2189,0	470,0

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

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 13

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

Region	Hjemmesygepleje	Hjemmepleje	Plejehjem	Hjemmepleje eller plejehjem	Kommunal indsats i alt
Hovedstaden	67,6	36,6	40,1	76,6	89,4
Midtjylland	75,8	38,4	41,3	79,7	92,6
Nordjylland	81,9	36,5	40,9	77,5	92,6
Sjælland	73,7	47,4	31,6	79,0	89,9
Syddanmark	78,3	43,6	36,1	79,7	92,2
Landsgennemsnit	74,2	40,0	38,2	78,2	91,1

Anm.: Hjemmesygepleje og hjemmepleje er baseret på data for 74 kommuner pga. at data ikke lever op til validerings- og kompletthedskriterierne i de resterende kommuner. Læs mere i Bilag 7: Metode.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 14

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

Region	Besøg hos lægen	Udebesøg	Virtuel kontakt	Almen praksis i alt
Hovedstaden	88,9	35,4	48,4	81,1
Midtjylland	93,3	44,8	62,7	85,1
Nordjylland	91,5	47,7	61,8	83,6
Sjælland	89,8	44,4	52,7	81,5
Syddanmark	92,3	47,2	52,8	85,2
Landsgennemsnit	91,1	43,0	54,8	83,3

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 15

Andelen af ældre, der får radiologiske undersøgelser i den sidste leveår (2022-2024)

Region	Røntgenundersøgelser	CT-skanninger	Ultralydsundersøgelser	Radiologiske undersøgelser i alt
Hovedstaden	25,2	13,1	6,1	31,2
Midtjylland	15,7	12,0	7,8	23,8
Nordjylland	18,3	13,2	7,5	27,9
Sjælland	23,0	14,8	5,7	30,6
Syddanmark	20,1	12,6	6,6	27,3
Landsgennemsnit	20,8	13,0	6,7	28,2

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 16

Andelen af ældre, hvor der er indikation på palliation i det sidste levemåned (2022-2023)

Region	Specialiseret palliativ behandling	Terminaltilskud	Opioider/Midazolam, apotek	Opioider/Midazolam, sygehus	Minimum én indikator på palliation (ekskl. opioider/midazolam, sygehus)	Minimum én indikator på palliation (inkl. opioider/midazolam, sygehus)
Hovedstaden	6,3	25,0	41,0	41,5	47,7	75,2
Midtjylland	6,9	27,0	52,6	37,7	58,5	77,8
Nordjylland	9,2	18,9	45,0	38,6	50,0	74,7
Sjælland	3,9	20,0	41,6	44,5	46,2	75,2
Syddanmark	6,3	23,6	42,5	32,7	50,0	70,3
Landsgennemsnit	6,4	23,5	44,4	38,7	50,6	75,6

Anm.: Opioider/midazolam står for, at den ældre enten har indløst recept på opioider eller midazolam (opioider/midazolam, apotek) eller er blevet medicineret med det under ophold på sygehus (opioider/midazolam, sygehus). Den specialiserede palliative behandling er identificeret med bidrag fra Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA).

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen, REHPA og egne beregninger.

Tabel 17

Andelen af ældre, der er i kontakt med sygehus, kommune og/eller almen praksis i den sidste levemåned, 2022-2024

Region	Sygehus, almen praksis, kommune	Almen praksis, kommune	Sygehus, kommune	Sygehus, almen praksis	Kommune	Almen praksis	Sygehus	Ingen indsats
Hovedstaden	58,1	24,4	5,5	5,4	1,5	1,3	2,5	1,3
Midtjylland	51,6	37,0	2,9	3,6	1,2	1,3	1,6	0,8
Nordjylland	57,0	30,2	4,4	4,1	1,0	0,7	2,0	0,5
Sjælland	59,7	23,6	5,5	5,9	1,1	0,8	2,8	0,7
Syddanmark	57,0	30,5	3,5	4,0	1,3	1,2	1,6	1,0
Landsgennemsnit	56,4	29,2	4,4	4,6	1,3	1,1	2,1	1,0

Anm.: Andelen er opgjort på data for de 74 kommuner, hvor hjemmepleje- og hjemmesygeplejedata lever op til validerings- og kompletthedskriterierne beskrevet i Bilag 7: Metode. Opgørelserne er baseret på 80+ årige, der er døde i perioden 1.januar 2022 til og med 31.oktober 2024.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 18

Andelen af ældre, der indløser recept på 5+ og 10+ lægemidler i de sidste tre måneder af livet (det sidste kvartal), samt andelen af ældre der indløser recept på statiner i henholdsvis det sidste kvartal og år, 2022-2023

Region	5+ lægemidler (Polyfarmaci i alt)	10+ lægemidler (hyperpolyfarmaci)	Det sidste kvartal	Det sidste år
Hovedstaden	79,0	35,8	17,1	29,5
Midtjylland	84,7	40,9	19,2	32,0
Nordjylland	84,2	41,2	19,9	32,5
Sjælland	79,3	33,6	19,4	31,8
Syddanmark	83,4	38,1	18,2	30,7
Landsgennemsnit	81,9	37,7	18,5	31,0

Anm.: Opgørelserne er lavet for de afdøde i 2022-2023, da der ikke var data tilgængeligt for Lægemiddelstatistikregistret i 2024 på opgørelsestidspunktet. I begge figurer er antibiotika ikke medtaget, da afgrænsningen tager udgangspunkt i de lægemidler, der inkluderes i Sundhedsdatastyrelsens opgørelse af polyfarmaci. Det sidste kvartal dækker over de sidste tre levemåneder.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 19

Antallet af sygehusophold i det sidste leveår pr. 1.000 ældre, 2022-2024

Region	Akutte sygehusophold			Planlagte sygehusophold			Samlet
	Korte besøg (0-4 timer)	Længerevarende besøg (4-12 timer)	Indlæggelser (12+ timer)	Korte besøg (0-4 timer)	Længerevarende besøg (4-12 timer)	Indlæggelser (12+ timer)	
Hovedstaden	288,0	509,2	1716,9	3918,0	628,5	125,4	7186,0
Midtjylland	165,3	286,8	1362,9	3065,6	669,2	75,5	5625,3
Nordjylland	234,2	359,5	1453,2	3198,0	539,2	76,6	5860,8
Sjælland	240,1	404,0	1700,0	3601,8	553,5	114,7	6614,1
Syddanmark	282,7	339,4	1501,0	4008,5	731,3	107,4	6970,4
Lands gennemsnit	246,2	387,0	1556,2	3620,8	639,4	103,0	6552,6

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.

Tabel 20

Antallet af kontakter med sygehuset uden fysisk fremmøde i det sidste leveår pr. 1.000 ældre samt det samlede antal kontakter, 2022-2024

Region	Planlagt virtuel kontakt	Planlagt udebesøg	Samlet kontakt uden fysisk fremmøde	Alle kontakter
Hovedstaden	2714,7	475,9	3190,6	10376,6
Midtjylland	1045,5	409,6	1455,1	7080,4
Nordjylland	1801,6	294,4	2096	7956,8
Sjælland	2377,7	259,6	2637,3	9251,5
Syddanmark	1312,2	242,1	1554,3	8524,7
Lands gennemsnit	1863,4	351,4	2214,8	8767,4

Anm.: Alle kontakter dækker over det samlede antal kontakter opgjort i tabel 19 og 20. Alle kontakter på landsplan er undtaget akut virtuel kontakt og akutte udebesøg, da det ikke opgøres i bilagene. Det er grunden til at det samlede antal afviger fra opgørelsen i hovedrapporten.

Kilde: Danmarks Statistik, Sundhedsdatastyrelsen og egne beregninger.