

Til
Det Kriminalpræventive Råd

Dokumenttype
Rapport

Dato
Juni 2025

VOLD I DANMARK 2024

BELYST VED TAL FRA SKADESTUERNE

RAMBOLL

Bright ideas. Sustainable change.

**Det
Kriminalpræventive
Råd**

VOLD I DANMARK 2024
BELYST VED TAL FRA SKADESTUERNE

INDHOLD

1.	Sammenfatning	1
1.1	Indledning	1
1.2	Analysens hovedresultater	1
2.	Indledning	3
2.1	Det ved vi allerede	3
2.2	Data og metode	3
2.3	Læsevejledning	4
3.	Udviklingen i vold, registreret på skadestuer	6
4.	Ofrene for vold	9
4.1	Køn, alder og etnicitet	9
4.2	Social baggrund	12
5.	Voldens karakter	16
5.1	Voldsform	16
5.2	Læsionstype	19
5.3	Voldsramt kropsdel	20
6.	Voldsarena	23
6.1	Hændelsessted	23
6.2	Aktivitet i forbindelse med voldshændelse	25
7.	Tidspunkter for voldshenvendelser på skadestuerne	28
7.1	Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter	28
7.2	Henvendelsestidspunkt på tværs af køn, alder og skaderamt kropsdel	29
8.	Arbejdsrelateret vold	32
9.	Gentagen vold	35
9.1	Den samlede udvikling i gentagen vold	36
9.2	Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst	37
10.	Konsekvenser ved vold	40
Bilag 1		44
Bilag 2		47
Bilag 3		88

1. SAMMENFATNING

1.1 Indledning

Formålet med denne rapport er at afdække omfanget og karakteren af vold i Danmark gennem registreret vold på de danske skadestuer. Analysen tager således udgangspunkt i oplysninger om alle de voldsskader, der er registreret og behandlet på danske skadestuer i perioden 1995 til 2024. Oplysningerne stammer fra Landspatientregisteret (administreret af Sundhedsdatastyrelsen) og indeholder skadestuernes registrering af patienter, som behandles for voldsskader. For alle personer med registrerede voldsskader har vi koblet en lang række baggrundsinformation fra Danmarks Statistiks registre. Dette gør det muligt at analysere, hvem der bliver udsat for vold, samt hvilke konsekvenser volden har for de tilskadekomne. Tilsammen giver denne data et unikt indblik i voldsbilledet i Danmark samt udviklingen heraf, og kan i kombination med fx tal for anmeldt vold hos politiet og selvrapporteret udsathed for vold give en dybere forståelse af vold i Danmark.

Det følgende opsummerer rapportens hovedresultater.

1.2 Analysens hovedresultater

Antallet af voldsskader, registreret på de danske skadestuer holder et relativt stabilt lavt niveau fra 2020-2024

Den skadestuerregistrerede vold i Danmark er mere end halveret i løbet af de seneste 20 år med særligt udtalte fald i starten af 2010'erne og igen i forbindelse med Covid-19 nedlukningerne i 2020. Fra 2020-2024 har den registrerede vold umiddelbart fundet et relativt stabilt niveau, med kun en svagt stigende overordnet tendens. Den relative stabilitet i voldshændelser siden 2020 afspejles tilnærmelsesvist også i øvrige opgørelser af voldens udbredelse. Det gælder særligt offerundersøgelserne, der inden for den statistiske usikkerhed er stabil, og den politianmeldte fysisk vold, der samlet er steget en anelse dog med større årlige udsving. Stabiliteten i voldskontakter på skadestuerne spejles i øvrigt på tværs af køn, alder og etnisk herkomst. Dog er der fortsat socioøkonomiske og demografiske forskelle i, hvem der hyppigst registreres med voldsskader, hvor særligt individer med lavere socioøkonomiske status, mænd og yngre befolkningsgrupper oftere registreres med voldsskader.

Selvom stump vold fortsat udgør langt størstedelen af voldsskaderne, var der i 2024 en stigning i den skarpe vold

Stump vold såsom slag med stumpe genstande eller knytnæver udgør mere end 80 pct. af de registrerede voldsformer i 2024, og er således den hyppigst registrerede voldsform. Dog er 9 pct. af voldsskaderne i 2024 registreret som skarp vold såsom knivstik, hvilket er en stigning i forhold til tidligere år. Udviklingen er særligt drevet af flere kontakter for skarpe voldsskader hos de 15-35-årige.

Vold i nattelivs- forlystelses- og naturområder udgør en voksende andel af den registrerede vold, mens volden i boligområder tilsvarende udgør en mindre andel

Mens det hyppigst registrerede hændelsessted for vold fortsat er boligområder, med 31 pct. i 2024, har andelen af den samlede vold, der sker i boligområder, været faldende i de seneste år. Omvendt udgør vold i nattelivs- forlystelses- og naturområder tilsvarende en voksende andel af den totale vold, med 12 pct. i 2024. En større andel mænd end kvinder udsættes for vold i nattelivs- forlystelses- og naturområder, mens en større andel kvinder end mænd i udsættes for vold i boligområder.

En større andel af kvinder end mænd udsættes for vold i forbindelse med erhvervsarbejde

Mens 11 pct. af de skadestuerregistrerede voldskontakter for mændene er sket i forbindelse med erhvervsarbejde, gør det sig gældende for 20 pct. af kvindernes voldshændelser i 2024. En del af dette forklares formentlig af, at ansatte på sociale institutioner, i sundhedsvæsenet samt i offentlig administration og politi er relativt overrepræsenterede i den arbejdsrelaterede vold, brancher hvor der typisk er en større andel kvinder ansat. Den arbejdsrelaterede vold har desuden generelt været stigende i de seneste fire år. I absolutte tal er voldsudsættelse i forbindelse med erhvervsarbejde meget ens mellem kønnene i 2024.

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

Aften- og nattetimerne mellem fredag og lørdag samt mellem lørdag og søndag er det tidspunkt på ugen, hvor flest voldshændelser forekommer. Særligt voldshændelser mod unge mænd driver dette mønster, og de tilskadekomne bliver særligt udsat for hovedskader. Dette afspejler i høj grad billedet fra tidligere år.

Andelen af personer, der registreres med gentagne voldskontakter på skadestuerne, er faldende

I 2024 havde godt 6 pct. af de registrerede voldskontakter på skadestuerne haft en voldsrelateret kontakt inden for de foregående fem år. 4 pct. af voldssofrene i 2024 var registreret med mindst en anden voldskontakt indenfor det seneste år. Samtidig var omkring 1 pct. blevet behandlet for volds-skader inden for de seneste 2-3 år, ligesom 1 pct. var behandlet for voldsskader i de foregående 3-5 år. Den gentagne vold har generelt været faldende siden 2008. Den faldende tendens til gentagen vold gælder både på tværs af køn, alder og herkomst. Siden 2020 har der dog været i stigning i antallet af kontakter registreret som ulykker for individer med en voldskontakt, hvilket *kan* dække over et vist mørketal i rapporteringen.

I perioden efter voldsskaden registreres i gennemsnit flere dage på sygedagpenge og et større forbrug af psykiatri og psykolog

At blive udsat for vold kan have vedvarende konsekvenser for den tilskadekomne som følge af både fysiske og psykiske mén, der kan følge af den påførte vold. Vi identificerer således en stigning i kontakten med psykiatrien og psykologer efter voldshændelsen, hvilket for de fleste voldsskades-typer er vedvarende omkring et halvt år. Desuden forekommer der en mindre stigning i de volds-udsattes kontakter med almen læge, særligt for voldssofre med fraktur og brud af knogler og åbne sår. Der er desuden indikationer på, at voldsskaden har indflydelse på den voldsramtes beskæftigelsessituation, hvor særligt antallet af dage på sygedagpenge stiger i kvartalerne umiddelbart efter voldshændelsen.

Voldsudsættelse blandt ikke-vestlige indvandrere og efterkommere er fortsat højere end blandt etniske danskere, mens forskellen mellem grupperne dog er mindsket

Risikoen for at blive registreret med en voldskontakt blandt ikke-vestlige indvandrere og efterkommere var i 2024 hhv. dobbelt så høj og tre gange så høj som for etniske danskere. Selvom der altså fortsat er en højere risiko for voldsudsættelse for denne gruppe af etniske minoriteter, har risikoen for voldsudsættelse på tværs af etnisk oprindelse nærmet sig hinanden i de seneste år. Risikoen for voldsudsættelse blandt ikke-vestlige indvandrere og efterkommere var fx mellem 2018-2020 i gennemsnit hhv. 2,5 gange så høj og 3,7 gange så høj som for etniske danskere. Risikoen for voldsudsættelse blandt vestlige indvandrere og efterkommere var i 2024 en anelse lavere end for etniske danskere.

2. INDLEDNING

I denne rapport undersøger vi udviklingen i vold i Danmark, belyst ved tal fra de danske skadestuer. Rapporten giver dermed et unikt indblik i voldsbilledet i Danmark samt udviklingen heraf. Årets udgave af 'Vold i Danmark – belyst ved tal fra skadestuerne' skal bidrage med et solidt vidensfundament, der kan bistå det videre voldsforebyggende arbejde. I kombination med tal for anmeldt vold hos politiet og selvrapporteret udsathed for vold, giver resultaterne en dybere forståelse af vold i Danmark.

2.1 Det ved vi allerede

Den eksisterende viden om vold i Danmark kan belyses bredt gennem en række rapporter og publikationer, som alle viser nuancer af forekomsten af vold i Danmark.

Danmarks Statistik udgiver hvert år en statistik over udviklingen i antallet af politianmeldte voldshændelser, baseret på Rigspolitiets centrale anmeldelsesregister. Udviklingen i politianmeldte fysiske voldshændelser har været nogenlunde stabil mellem 2017-2021, mens der i 2022 blev anmeldt cirka 13 pct. flere voldsforbrydelser sammenlignet med 2021. Antallet af anmeldte voldsforbrydelser er siden faldet i både 2023 og 2024, mens det dog fortsat ligger en anelse højere end perioden 2017-2021. I 2024 var der 22.359 anmeldte fysiske voldsforbrydelser, mod i gennemsnit 21.500 i perioden 2017-2021.

Ligeledes har Justitsministeriet, Det Kriminalpræventive Råd, Rigspolitiet og Københavns Universitet i en lang årrække udgivet offerundersøgelser, der belyser danskernes grad af udsathed for vold gennem landsdækkende, repræsentative spørgeskemaundersøgelser^{1,2}. I 2024 oplyste 1,7 pct af de adspurgte, at de havde været udsat for fysisk vold inden for det seneste år mod 1,4 pct. i 2023 og 1,5 pct. i 2022. De 1,7 pct. i 2024 svarer til, at 77.000 personer var udsat for fysisk vold. Tallet er det højeste siden 2016, mens den statistiske usikkerhed dog betyder, at der ikke er tale om en statistisk signifikant stigning i forhold til perioden 2014-2023. Offerundersøgelsen viser desuden at særligt unge personer i alderen 16-24 år og personer i det første indkomstkvarter har størst risiko for at blive udsat for vold.

Baseret på anmeldte voldshændelser og offerundersøgelserne er antallet af danskerne, der årligt udsættes for voldshændelser, generelt stabil – dog med nogle udsving over årene.

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

2.2 Data og metode

Resultaterne i 'Vold i Danmark'-rapporterne er baseret på data fra Landspatientregisteret. I Landspatientregisteret er samtlige patientkontakter i det danske sygehusvæsen blevet registreret siden 1995. Når en patient registreres, noteres også kontaktårsagen, hvor en af de mulige kontaktårsager

¹ Befolkningens oplevede udsathed for vold og andre former for kriminalitet og overgreb i samfundet. Offerundersøgelserne 2005-2024, Justitsministeriet (2025).

² Offerundersøgelserne er baseret på interviewpersonernes egne selvrapporterede oplevelser af vold. Da undersøgelsen er baseret på interviews, påpeges det, at man ved tolkning af undersøgelsen skal være opmærksom på, at der over tid kan være sket ændringer i, hvad befolkningen oplever som vold.

er voldskontakt. Derved er det muligt at afgrænse data til alle akutte voldsrelaterede kontakter på landets skadestuer. De akutte voldsrelaterede kontakter registreres med en række supplerende informationer, der beskriver forhold som voldsform, type af skade og hændelsessted, så vidt det er muligt. Dertil registreres tidspunktet for kontakten.

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

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

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

2.2.1 Opgørelse af 2023 og 2024

Dette års udgave af 'Vold i Danmark' fokuserer hovedsageligt på 2024, men vil ligeledes belyse udviklingen i 2023. Analyserne for 2023 er vedlagt i bilagsafsnittet, og vi kommenterer løbende på resultaterne fra 2023, hvor de adskiller sig fra resultaterne i 2024.

2.3 Læsevejledning

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

Kapitel 3 rammesætter analysen gennem en beskrivelse af udviklingen i vold behandlet på skadestuerne fra 1995 og frem til 2024.

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

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

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

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

Kapitel 8 belyser hvem, der udsættes for arbejdsrelateret vold.

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

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

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

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

3. UDVIKLINGEN I VOLD, REGISTRERET PÅ SKADESTUER

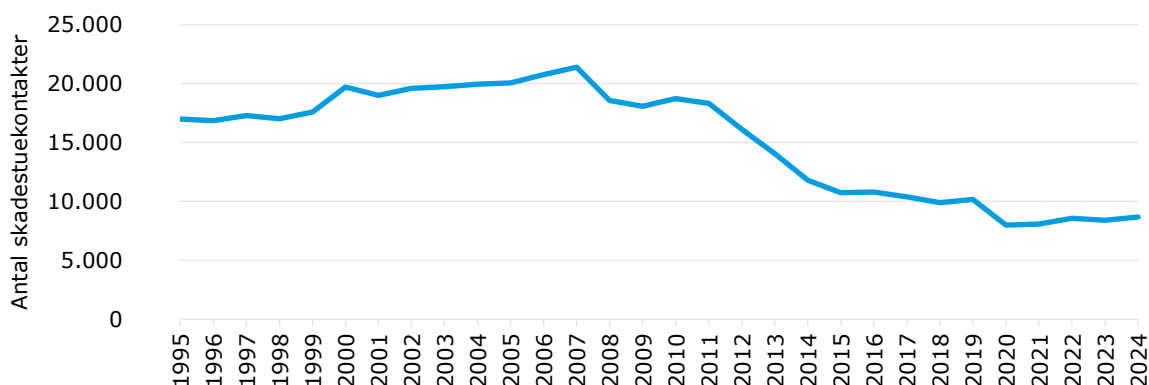
I dette kapitel rammesætter vi rapporten ved at undersøge udviklingen i vold, registreret på skadestuerne i Danmark i perioden 1995 til 2024. Vi sammenholder udviklingen med udviklingen i politianmeldelser og -sigtelser i forbindelse med vold.

Opsummering

- Antallet af skadestuerregistrerede voldsskader er generelt faldet siden 2007. Selvom de registrerede voldsskader siden 2020 er steget med omkring 2 pct. per år, er den skadestuerregistrerede vold lav og relativt stabil i forhold til perioderne før 2020.
- Den relative stabilitet i voldshændelser siden 2021 afspejles tilnærmelsesvist også i øvrige opgørelser af voldens udbredelse. Det gælder særligt offerundersøgelserne og til en vis grad den politianmeldte fysisk vold.

Siden 2007 har antallet af skadestuerregistrerede voldsskader overordnet været nedadgående³. Faldet var størst mellem 2007 til 2015 med et gennemsnitligt årligt fald på 8 pct. Fra 2016-2019 var der ligeledes et fald i antallet af voldsskader, dog med et lavere gennemsnitligt årligt fald omkring 2 pct. Fra 2019 til 2020 var der et fald på godt 21 pct., hvilket sammenfaldende med de omfattende Covid-19 nedlukninger hvor særligt vold i nattelivet faldt. Fra 2020 og frem til 2024 har der været en beskeden stigning i antallet af voldsskader på omkring 2 pct. per år i gennemsnit over perioden. I 2024 blev registreret 8.661 voldsskader på de danske skadestuer (Figur 3-1). Dette er en smule højere end i 2023, hvor der blev registreret 8.412 voldsskader. I 2024 er antallet af voldsskader dog stadig lavere end før Covid-19, hvor 10.161 blev registreret med voldsskader i 2019.

Figur 3-1: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 1995-2024



Note: N=7.987-21.383.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

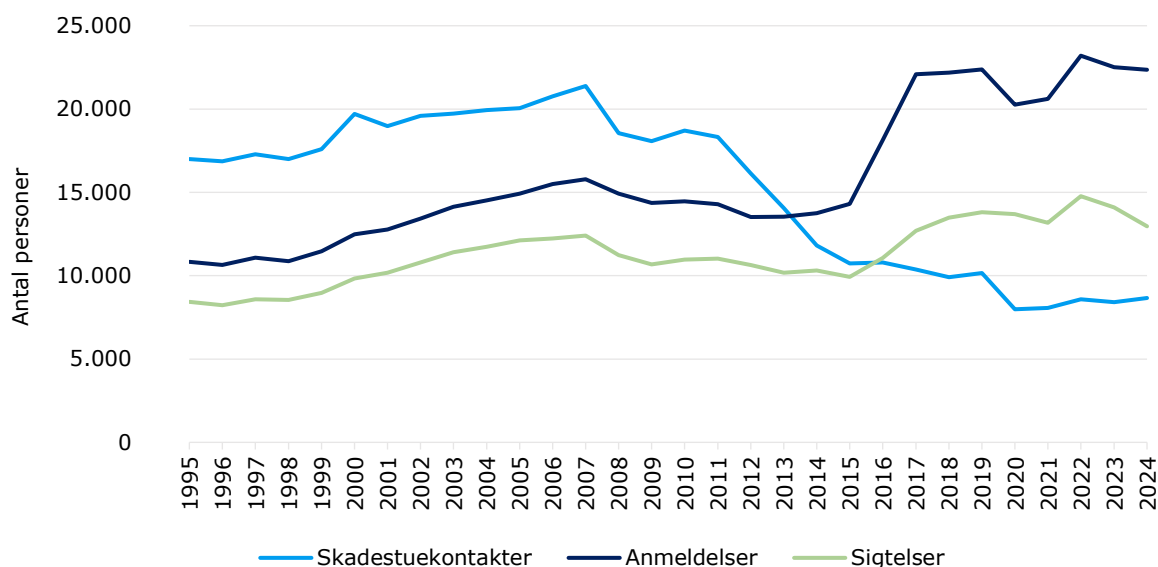
³ I 2008 ændredes registreringspraksis på skadestuerne, hvilket resulterede i et databrud mellem 2007 og 2008. Se en nærmere beskrivelse af databrudet i skadestuerregistreringer i Bilag 1.

Hvad forklarer faldet i skadestueregistreret vold siden 1995? Forklaringen på hvorfor den skadestueregistrerede vold er faldet så markant, når hele perioden fra 1995-2024 anskues, skal formentlig findes i en kombination af årsager. Årsagerne kan groft sagt deles ind i to – reelle ændringer i voldsomfang og ændringer som følge af administrativ struktur eller praksis. Reelle ændringer dækker fx over, hvis befolkningen generelt er blevet mindre voldsparate, eller hvis befolkningens adfærd generelt giver lavere risiko for voldsudsættelse. Ændringer som følge af administrativ praksis og struktur dækker over, at de skadestuekontakter, der registreres, ikke er fuldstændig sammenlignelige over tid. Fx har ændringer i sygehusstrukturen siden 2007 betydet, at skadestuer er blevet færre og geografisk mindre tilgængelige, hvilket kan have reduceret antallet af registrerede voldsskader i perioden derefter. Sammenligneligheden af data er uddybet yderligere i bilag 1.

Antallet af skadestueregistrerede voldsskader i 2023 og 2024 er opdelt på de fem danske regioner i Figur B-1, Bilag 2. Af denne opgørelse fremgår det, at flest voldsskader er registreret i Region Hovedstaden. Her registreres 41 pct. af de samlede voldsskader. Modsat står Region Nordjylland for det færreste antal registrerede voldsskader med 5 pct. af voldsskaderne i både 2023 og 2024⁴. Fordelingen er delvist en afspejling af regionernes størrelse. Dog forklarer befolkningsstørrelse ikke hele forskellen mellem regionerne. Region Hovedstaden er således overrepræsenteret i antallet af voldsskader korregeret for befolkningsstørrelsen. 32 pct. af den samlede befolkning bor i Region Hovedstaden, mens 41 pct. af voldsskaderne er registreret her. Modsat er Region Midtjylland underrepræsenteret ift. befolkningsstørrelsen. Region Midtjylland står for 11 pct. af de registrerede voldsskader, mens befolkningen udgør 23 pct. af den samlede befolkning.

Af Figur 3-2 ses det, at udviklingen i antallet af skadestuekontakter som følge af vold afviger fra udviklingen i registreret vold fra politiets registreringer. Politianmeldt fysisk vold og sigtelser for vold har været stigende fra 2015 og frem, især når det gælder antallet af politianmeldelser, mens skadestueregistreret vold generelt er faldende i samme periode. Anskues en kortere tidshorisont, observeres der, at der i de seneste år har været en beskeden stigning i antallet af registrerede voldsskader på 1 pct. fra 2022 til 2024, mens antallet af anmeldelser og sigtelser er faldet med hhv. 4 og 12 pct. i samme periode.

⁴ Da Region Nordjylland udgør så lille en andel af det samlede antal voldsregistreringer, betyder det også, at resultaterne for Region Nordjylland i resten af kapitlerne beror på et lavt antal voldsskader. Dette gør, at der er en større usikkerhed forbundet med resultaterne. Derfor bør disse også tolkes med en vis varsomhed.

Figur 3-2: Udvikling i antal voldsskader, registreret på skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2024

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

Den markante stigning i antallet af anmeldelser siden 2015 skal delvist ses i sammenhæng med, at der i samme periode er sket en ændring i, hvordan voldshændelser bliver anmeldt – især i forhold til muligheden for at få erstatning. Det har medført, at flere vælger at anmelde vold, hvilket er en naturlig følge af den nye praksis.⁵ Samtidig ser vi, at antallet af anmeldelser er steget relativt mere end antallet af sigtelser. Det tyder på, at stigningen i anmeldelser ikke udelukkende skyldes, at flere bliver udsat for vold, men at den ændrede praksis også har betydning. Udviklingen påvirker dog stadig i nogen grad antallet af sigtelser.

Forskellen i udviklingen mellem skadestuerregistrerede voldshændelser og antallet af anmeldelser og sigtelser, giver et blandet og mere uklart billede af, hvordan voldsomfanget har udviklet sig samlet set.

For at få en bedre forståelse af den vold, som registreres på skadestuerne, ser vi i det næste afsnit nærmere på, hvilken social og demografisk baggrund de voldsramte personer har.

⁵ Justitsministeriets Forskningskontor, april 2017. https://www.justitsministeriet.dk/sites/default/files/media/Arbejdsomraader/Forskning/Forskningsrapporter/2017/notat_udvikling_i_voldsanmeldelser.pdf

4. OFRENE FOR VOLD

I dette kapitel undersøges den sociale baggrund og de demografiske karakteristika, der kendetegner ofre for vold. Her viser resultaterne, at forekomsten af vold er relativt forskellig på tværs af en lang række demografiske og socioøkonomiske forhold.

Opsummering

- Mænd, yngre befolkningsgrupper og individer med lavere socioøkonomiske status registreres oftere med voldsskader.
- Voldsincidensen for ikke vestlige-indvandrere og efterkommere har nærmet sig voldsincidensen for etniske danskere over de seneste år, mens voldsincidensen dog fortsat er noget højere for gruppen. Vestlige indvandrere og efterkommer har sammenlignelig voldsincidens med etniske danskere.

4.1 Køn, alder og etnicitet

I dette afsnit undersøger vi forskellen i forekomsten af vold mellem grupper ved at sammenligne den relative hyppighed af voldsskader mellem demografiske befolkningsgrupper. I det følgende gennemgår vi udviklingen i voldsincidensen fra 2008 frem til 2024.

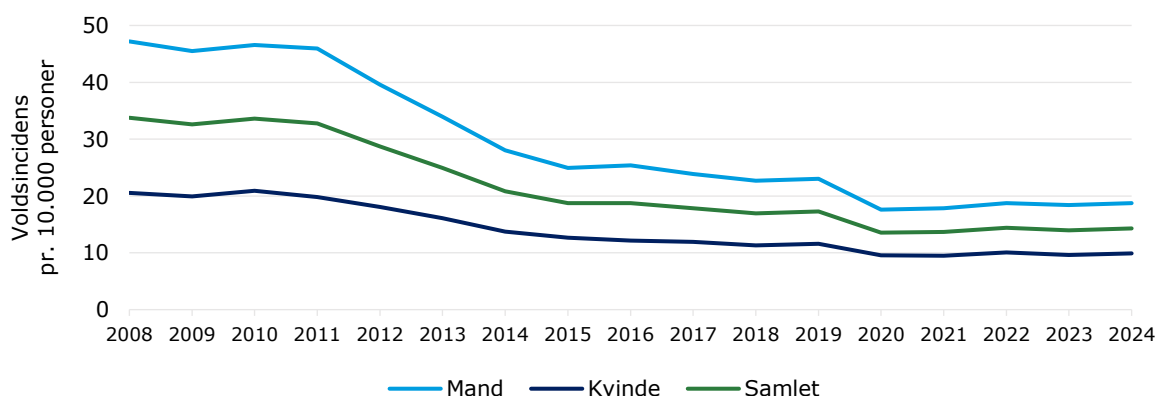
Boks 4-1: Definition af voldsincidens

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

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

Figur 4-1 viser udviklingen i voldsincidens for henholdsvis mænd og kvinder. Generelt er voldsincidensen for mænd højere end for kvinder, hvilket i 2024 betød at mænd havde en cirka 90% højere voldsincidens end kvinder.

Figur 4-1: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på køn, 2008-2024



Note: Mænd: N=5.126-12.829, kvinder: N=2.812-5.865. Voldsincidens angiver antal registrerede skadestuekontakter pr. 10.000 personer i gruppen.

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

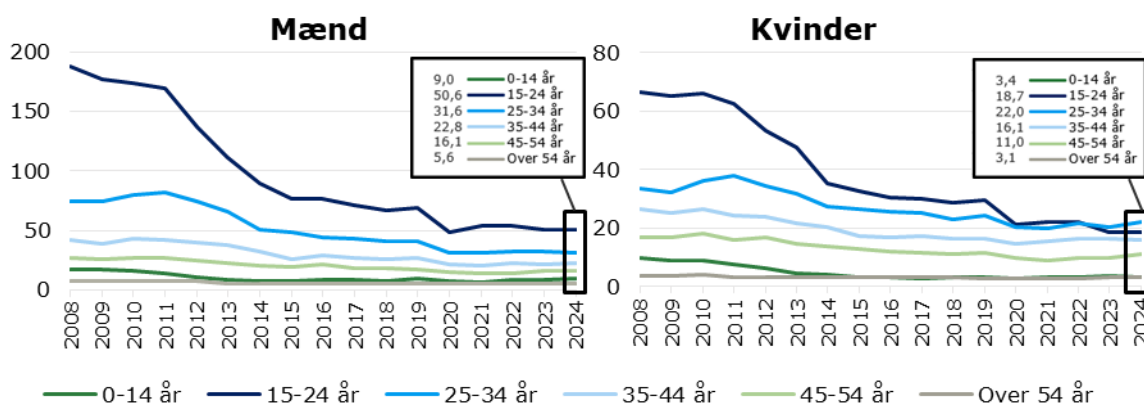
Fra 2008 til 2024 er voldsincidensen faldet markant for både mænd og kvinder. Særligt i perioderne 2011–2015 og 2019–2020 ses store fald. Nedgangen i 2019–2020 er sammenfaldende med de omfattende nedlukninger under Covid-19-pandemien. Efter 2020 er voldsincidensen igen steget relativt svagt. På trods af den svagt opadgående tendens efter 2020 ligger niveauet i 2024 stadig lavere end i 2019. Set i forhold til tidligere års markante fald i voldsincidens kan det tyde på, at voldsincidensen har stabiliseret sig på et nyt, lavere niveau end før 2019.

Ser man på udviklingen fordelt på køn, er voldsincidensen pr. 10.000 personer fra 2008 til 2024 faldet med 28 tilfælde for mænd og 11 tilfælde for kvinder. I absolutte tal er faldet i voldsincidens altså væsentlige større for mænd end for kvinder. Dette gælder også det relative fald i voldsincidens for kønnene, der for mændene er faldet med 60 pct., mens det for kvinderne er 52 pct. Dette har medført, at forskellen i voldsincidens mellem mænd og kvinder er blevet mindre, selvom niveauet stadig er højest blandt mænd, hvor det tidligere lå markant højere end for kvinder. Resultatet er i høj grad i tråd med resultater i offerundersøgelserne⁶.

Denne relative udvikling mellem køn afspejles ligeledes i Figur B-2 i Bilag 2, som viser andelen af det samlede antal voldsskader, som udgøres af henholdsvis mænd og kvinder. Her fremgår det, at mænd udgør en faldende andel af de samlede registrerede voldsskader over perioden. I 2024 udgør kvinder 35 pct. af voldsskaderne, mens de blot udgjorde 31 pct. i 2008 og 26 pct. tilbage i 1995.

Af Figur 4-2 fremgår voldsincidensen på tværs af seks aldersgrupper for henholdsvis mænd og kvinder. Af figuren fremgår det, at mænd oftere registreres med voldsskader end kvinder på tværs af alle aldersgrupper. Den mest markante forskel i voldsincidens mellem mænd og kvinder ser vi i aldersgruppen 15-24-årige. I 2024 havde mænd i aldersgruppen næsten tre gange så mange voldsskader pr. 10.000 personer sammenlignet med kvinder i samme aldersgruppe. Forskellen er næststørst for aldersgruppen 25-34 år, hvor mænd har 50 pct. flere voldsskader pr. 10.000 personer end kvinder.

Figur 4-2: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på køn og alder, 2008-2024



Note: Mænd: N=5.126-15.239. Kvinder: N=2.812-6.108. Voldsincidens angiver antal registrerede skadestuekontakter pr. 10.000 personer i gruppen.

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

Yderligere viser figuren en tydelig nedadgående udvikling i antallet af voldsskader på tværs af køn. Generelt gælder det, at jo yngre aldersgruppe, desto større er den relative hyppighed af voldsskader, når man ser bort fra børn under 15 år. Aldersgruppen 15-24 år oplever således den højeste

⁶ Befolkningens oplevede udsathed for vold og andre former for kriminalitet og overgreb i samfundet. Offerundersøgelserne 2005-2024, Justitsministeriet (2025).

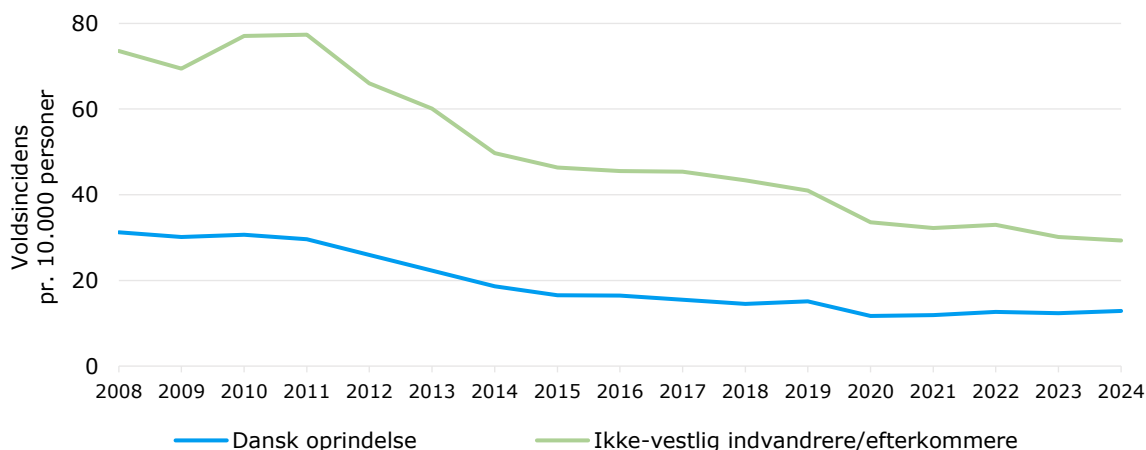
voldsincidens, mens aldersgruppen over 54 år oplever den laveste voldsincidens. Denne sammenhæng gælder med undtagelse af 25-34-årige kvinder, der i 2023 og 2024 havde en lidt højere voldsincidens end de 15-24-årige kvinder.

Voldsincidensen blandt 15-24-årige er faldet markant for både mænd og kvinder, særligt i perioden fra 2008 til 2015. Efter 2015 fortsætter faldet i et mere afdæmpet tempo. Denne udvikling afspejles også i, at de unges andel af det samlede antal voldsskader er reduceret gennem perioden (Figur B-3, Bilag 2). De 15-24-årige mænd udgør 34 procent af alle voldsskader blandt mænd. Blandt kvinder er andelen i samme aldersgruppe 22 procent.

Samlet viser figurene, at den generelt faldende voldsincidens blandt mænd og kvinder særligt har været drevet af en faldende voldsincidens blandt den yngre aldersgruppe.

Når voldsincidensen opdeles på etnicitet fremgår det af Figur 4-3, at der registreres flere voldsskader for ikke-vestlige indvandrere og efterkommere relativt til etniske danskere. Dette gælder for hele perioden 2008-2024. Voldsincidensen for etniske danskere er relativt stabil, særligt efter 2020, mens den fortsat har været faldende for ikke-vestlige indvandrere og efterkommere. Figur B4 i Bilag 2 viser voldsincidensen for en mere detaljeret skelnen i forhold til herkomst. Her fremgår det, at vestlige indvandrere og efterkommere har en relativt sammenlignelig voldsincidens med etnisk danske personer. Det gælder særligt i de seneste år, mens vestlige efterkommere før 2021 havde en tendens til at have en lidt højere voldsincidens end personer af dansk oprindelse. For ikke-vestlige indvandrere og efterkommere var voldsincidensen i 2024 hhv. 2 gange så høj og 3 gange så høj som for etniske danskere. Dette er lavere end tidligere år, hvor fx den gennemsnitlige voldsincidens mellem 2018-2020 for ikke-vestlige indvandrere og efterkommere var 2,5 og 3,7 gange højere end for etniske danskere.

Figur 4-3: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold, opdelt på etnicitet, 2008-2024



Note: Dansk oprindelse: N=5.871-15.550, ikke-vestlige indvandrere/efterkommere: N=1.684-2.885.

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

Også på regionalt niveau er ikke-vestlige indvandrere og efterkommere tydeligt overrepræsenteret i statistikkerne over voldsskader sammenlignet med deres andel af befolkningen. Når man sammenligner de enkelte gruppers andel af voldsskader med deres andel af regionernes samlede befolkning⁷, er indvandrere og efterkommere af ikke-vestlig herkomst overrepræsenterede i samtlige regioner (Figur B-5, Bilag 2). Den mest markante skævhed ses i Region Midtjylland, hvor gruppen i 2024 udgør omkring 8 pct. af befolkningen, men tegner sig for hele 20 pct. af de registrerede

⁷ Statistikbanken, FOLK1E (2023, 1. kvartal samt 2024, 1. kvartal).

voldsskader. Det noteres dog, at denne overrepræsentation fremstår særligt tydelig, fordi det samlede niveau af vold i regionen er relativt lavt (jf. afsnit 3) – hvilket betyder, at en mindre gruppe hurtigere kommer til at fylde uforholdsmæssigt meget i statistikken. I den anden ende af skalaen ligger Region Sjælland, hvor forskellen er mindst – her udgør gruppen 8 pct. af befolkningen og 13 pct. af voldsskaderne.

Af Figur B-5, Bilag 2 fremgår det samtidigt, at indvandrere og efterkommere af vestlig herkomst generelt er underrepræsenteret ift. registrerede voldskontakter på skadestuerne i samtlige regioner i 2024. Særlig markant er underrepræsentationen i Region Hovedstaden, hvor indvandrere og efterkommere af vestlig herkomst udgør 8 pct. af befolkningen, mens de kun står for 5 pct. af registrerede voldsskader.

4.2 Social baggrund

I dette afsnit undersøger vi, hvad der kendetegner ofrene for vold på tværs af sociale grupper og giver et øjebliksbillede af fordelingen af voldskontakter sammenholdt med den respektive andel af den samlede befolkning. Dette fremhæver, om bestemte grupper er over-/underrepræsenterede i de registrerede voldskontakter.

Boks 4-2: Definition af sociale baggrundsfaktorer

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

- Forsørgelsesgrundlag
- Uddannelsesniveau
- Årsindkomst
- Familietype

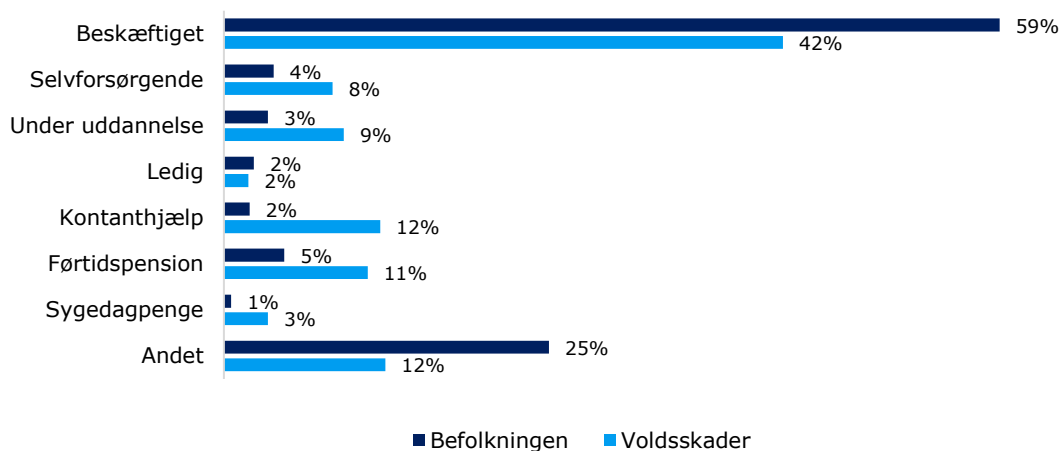
Kategoriseringen af sociale grupper er baseret på de senest tilgængelige karakteristika fra Danmarks Statistik. Årstallene for udtræk af karakteristika fra Danmarks Statistik varierer mellem de forskellige indhentede oplysninger, da registre opdateres med forskellig forsinkelse. Yderligere inkluderer dele af afsnittet kun personer, som var mindst 18 år den 1. januar 2024⁸.

I 2024 udgør beskæftigede den klart største andel af voldsrelaterede skadestuekontakter (Figur 4-4). 42 pct. af voldsrelaterede skadestuekontakter er henvendelser fra personer i beskæftigelse. Til trods for det høje antal er beskæftigede dog markant underrepræsenteret, når man sammenligner med, at 59 pct. af befolkningen er i beskæftigelse. Det svarer til en forskel på hele 17 procentpoint.

Kontanthjælpsmodtagere er derimod tydeligt overrepræsenterede. Selvom de kun udgør 2 pct. af befolkningen, udgør de for 12 pct. af voldskontakterne – altså seks gange deres andel af befolkningen.

Også andre grupper som selvforsørgende, studerende, førtidspensionister og sygedagpengemodtagere er overrepræsenterede i statistikken over voldskontakter i forhold til den andel, de udgør i befolkningen.

⁸ Dette skyldes, at de følgende karakteristika ikke er relevante at undersøge for børn og unge under 18 år.

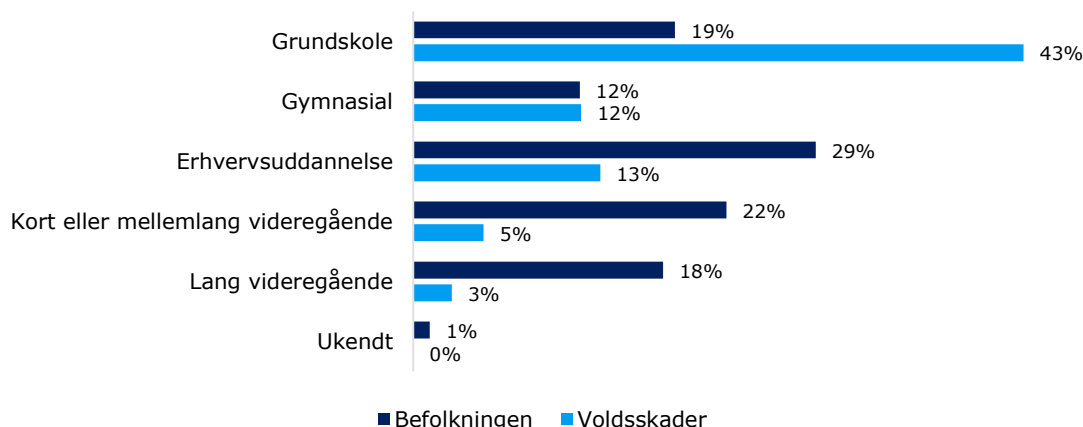
Figur 4-4: Skadestuekontakter og samlet befolkning, fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i andele, 2024

Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra 2024. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=7.315. Befolkningsregistret opdelt på beskæftigelse er senest opdateret for 2023, hvorfor dette tal indgår som sammenligningsgrundlag. Andele er afrundede.

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

Det noteres, at fordelingen af voldsskader på tværs af forsørgelsesgrundlag i 2024 er meget tæt på fordelingen i 2023 (Figur B-6, Bilag 2). På tværs af køn, alder og region fremgår fordelingen af de voldsramtes forsørgelsesgrundlag af Figur B-7, Figur B-8 og Figur B-9 i Bilag 2. De overordnede tendenser beskrevet ovenfor er ligeledes udtalte på tværs af både køn, alder og region.

Ser vi på voldsskader på tværs af uddannelsesniveau, er det af Figur 4-5 tydeligt, at befolkningsgruppen med grundskole som højest færdiggjort uddannelse er væsentligt overrepræsenteret blandt voldsskaderamte, når andelen sammenholdes med den respektive andel af befolkningen. 43 pct. af voldsskaderamte borgere har grundskole som højest færdiggjort uddannelse, mens denne gruppe blot udgør 19 pct. af befolkningen. Derimod er borgere med kompetencegivende uddannelser⁹ underrepræsenteret blandt voldsramte.

Figur 4-5: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesniveau, angivet i andele, 2024

Note: Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldført uddannelse i 2024. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. 2024: N=7.315. Andele er afrundede.

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

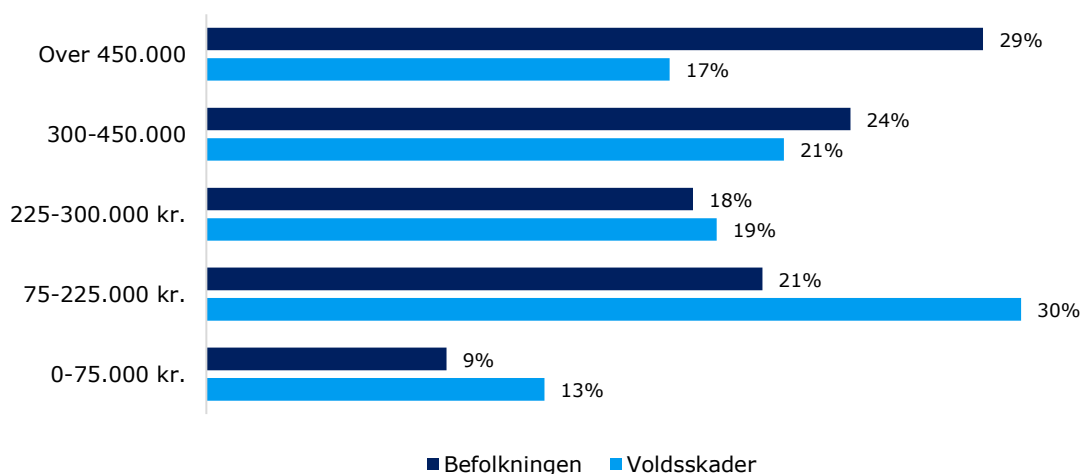
⁹ Uddannelsesgrupperne 'Grundskole' og 'Gymnasiale' indgår ikke i kompetencegivende uddannelser.

Fordelingen af voldsskader i 2024 på tværs af uddannelsesniveau er meget tæt på fordelingen i 2023 (Figur B-10, Bilag 2). Fordelingen af de voldsramtes uddannelsesniveau på tværs af køn, alder og region fremgår af Figur B-11, Figur B-12 og Figur B-13 i Bilag 2. Betragter vi de registrerede voldsskader på tværs af både uddannelsesniveau og køn, ser vi, at andelen af voldsramte mænd med lavt uddannelsesniveau er relativt større end for kvinder, mens en større andel af voldsramte kvinder har længere uddannelser. I kapitel 8 undersøges denne sammenhæng nærmere, med fokus på arbejdsrelateret vold.

Fordelingen af voldsskader på tværs af indkomstgrupper fremgår af Figur 4-6. Personer i de to laveste indkomstgrupper med en årsindkomst på 0-225.000 kr. udgør samlet 43 pct. af de registrerede voldsskader, mens de blot udgør 30 pct. af befolkningen. Gruppen er dermed overrepræsenteret i forhold til deres andel af befolkningen. Omvendt har 38 pct. af voldsramte en årsindkomst over 300.000 kr. mens denne gruppe udgør 53 pct. af befolkningen. Gruppen er dermed underrepræsenteret i forhold til deres andel af befolkningen. Samlet indikerer disse fordelinger, at individer med lavere indkomster i højere grad udsættes for skadestueregistreret vold.

Dette afspejles ligeledes på tværs af uddannelsesniveau, hvilket tilsammen angiver, at særligt personer med lavere tilknytning til arbejdsmarkedet og lavere uddannelsesniveau, som må forventes at have lavere indkomster, hyppigere optræder blandt de skadestueregistrerede voldsramte.

Figur 4-6: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i andele, 2024



Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra 2024. 2024: N=7.288. Befolkningsregistret opdelt på indkomst er senest opdateret for 2023, hvorfor dette tal indgår som sammenligningsgrundlag. Andele er afrundede.

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

Fra 2023 til 2024 er andelen af voldsramte personer med høj indkomst dog steget, mens andelen med lav indkomst er faldet. Det betyder, at personer med høje indkomster i 2024 er mindre underrepræsenterede blandt de voldsramte, end de var i 2023 (Figur B-14, Bilag 2). Udviklingen kan dog også i nogen grad tilskrives den generelle lønudvikling i samfundet. Fordelingen af de voldsramtes indkomstniveau på tværs af køn, alder og region fremgår af Figur B-15, Figur B-16 og Figur B-17 i Bilag 2. Fx fremgår det, at 15 pct. af alle voldsskader hos mænd sker i den laveste indkomstgruppe (0-75.000 kr. årligt) sammenlignet med 9 pct. hos kvinderne.

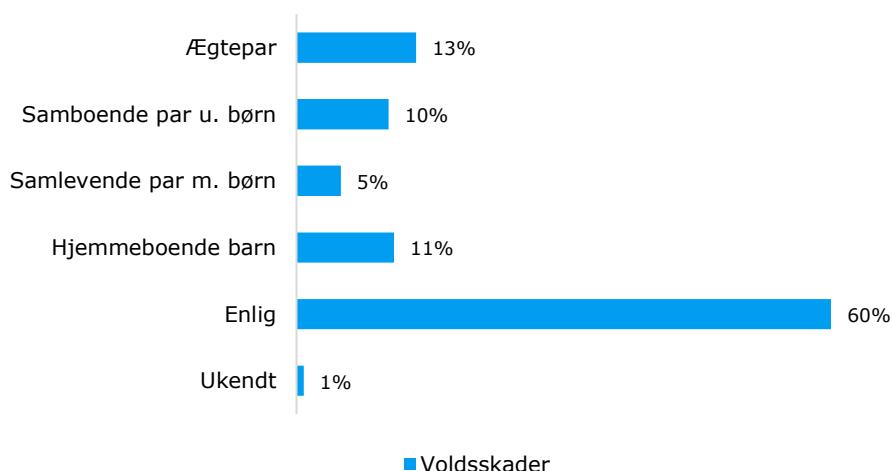
Endelig undersøger vi, hvordan de voldsramte fordeler sig på tværs af forskellige familietyper. I nedenstående anvender vi følgende kategorisering og definition af familietyper.

Boks 4-3: Definition af kategorier inden for familietype

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

Det fremgår af Figur 4-7, at enlige personer udgør den klart største andel af registrerede voldsskader. Denne gruppe udgør 60 pct. af voldsskaderne i 2024, mens gruppens andel af befolkningen til sammenligning udgør 39 pct.¹⁰ Enlige personer er dermed væsentligt overrepræsenterede blandt voldsofrene.

Figur 4-7: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i andele, 2024



Note: 2024: N=7.315

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

Samme billede gør sig gældende i de seneste år, og fordelingen over voldsofrenes familietyper er næsten identisk med den for 2023 (Figur B-18, Bilag 2).

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

¹⁰ Statistikbanken, FAM100N (2024). Det er desværre ikke muligt at sammenligne den fulde fordeling af voldsramte med den samlede befolkning, da Danmarks Statistik (Statistikbanken) ikke foretager samme opdeling af kategorierne for familietype. Kategorien 'enlig' i Statistikbanken stemmer dog overens med den tilsvarende kategori i denne undersøgelse, og det er derfor muligt at sammenligne denne kategori.

5. VOLDENS KARAKTER

I dette kapitel undersøger vi karakteren af voldsskader registreret på skadestuerne. I kapitlet går vi i dybden med voldens karakter med afsæt i 2024. Af Bilag 2 fremgår opgørelsen for 2023 sammen med udviklingen over tid samt tallene opgjort på tværs af regioner og aldersgrupper.

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

Opsummering

- Stump vold er den mest almindelige voldsform og udgjorde ca. 83 pct. af de registrerede voldsskader i 2024.
- Skarp vold, såsom knivstik, udgør en stigende andel af voldsskaderne, nemlig 9 pct. i 2024, især drevet af en stigning blandt de 15-35-årige.
- En større andel mænd behandles for hovedskader sammenlignet med kvinder, mens en større andel kvinder behandles for mildere voldsskader som overfladiske læsioner sammenlignet med mænd.

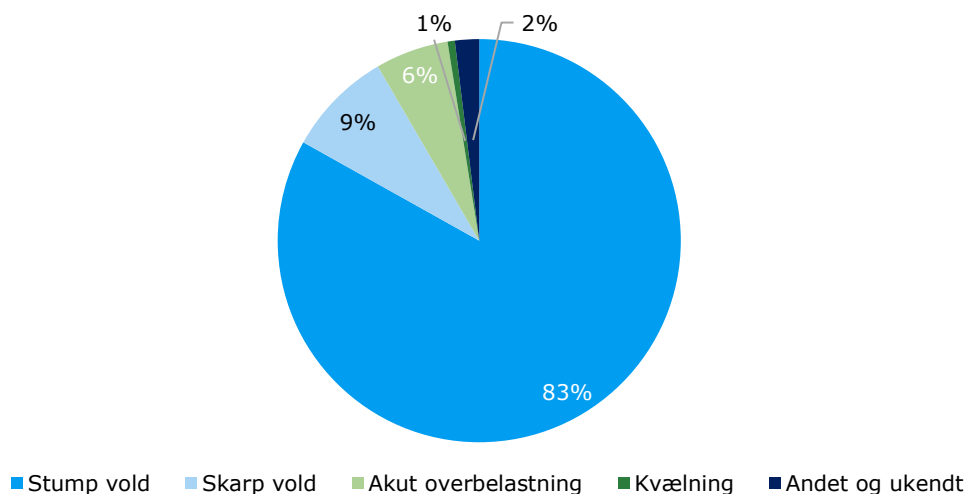
5.1 Voldsform

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

Boks 5-1: Definition af kategorier inden for voldsform

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

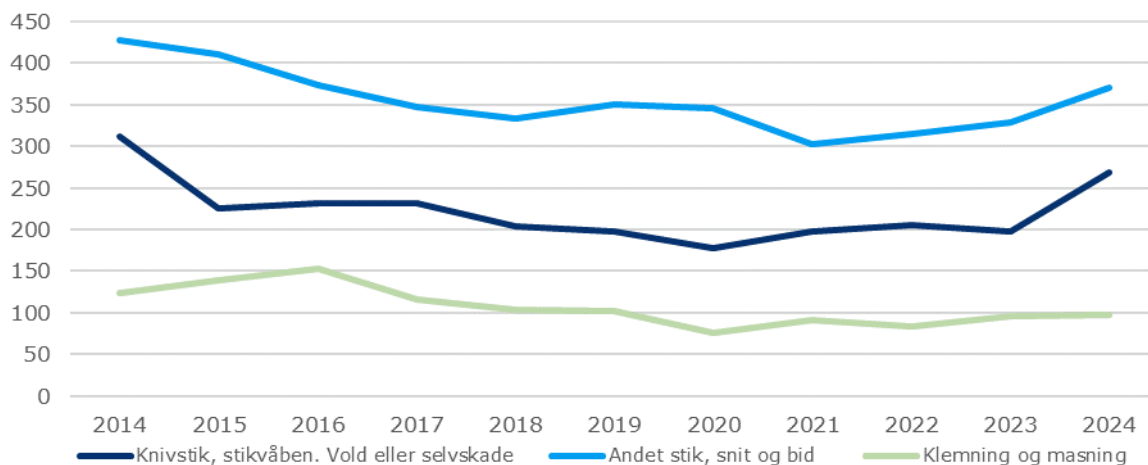
Stump vold er den klart hyppigste voldsform i 2024, og udgør ca. 83 pct. af det samlede antal registrerede voldsformer (Figur 5-1). Dermed er voldsformer som slag og stød den dominerende voldsform for voldsskader, der behandles på skadestuerne. Fordelingen af voldsformer har ikke ændret sig betydeligt fra 2023, men skarp vold er steget en smule fra 7 pct. til 9 pct. (se Figur B-22, bilag 2).

Figur 5-1: Fordeling af voldsform, angivet i andele, 2024

Note: 2024: N=8.661

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

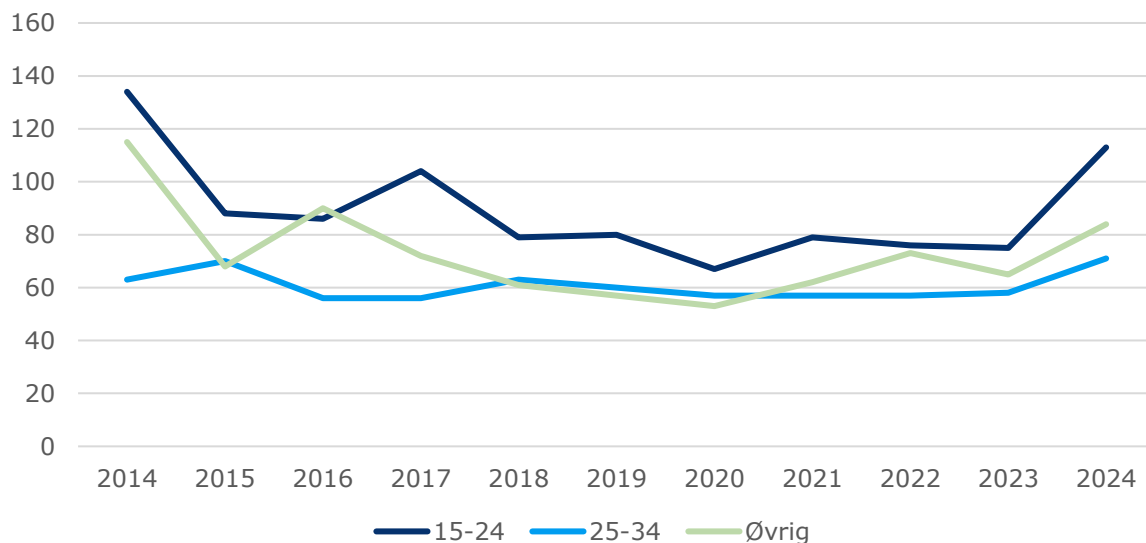
Selvom skarp vold udgør en relativt lille andel af voldsskaderne sammenlignet med stump vold, kan skarp vold give anledning til mere markante skader. For nærmere at forstå udviklingen i den skarpe vold viser figur 5-2 udviklingen i de tre typer af voldsskader, der kategoriseres som skarp vold i denne rapport. Figur 5-2 viser, at der er sket en stigning i antallet af voldsskader fra 2021-2024, hvor voldsformen er knivstik og stikvåben eller andet stik, snit og bid. Dette observeres på trods af, at antallet af voldshændelser ved denne type vold generelt har været faldende i de fleste øvrige år siden 2014.

Figur 5-2: Udvikling i kategorier af skarp vold, 2014-2024.

Note: N=591-862

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

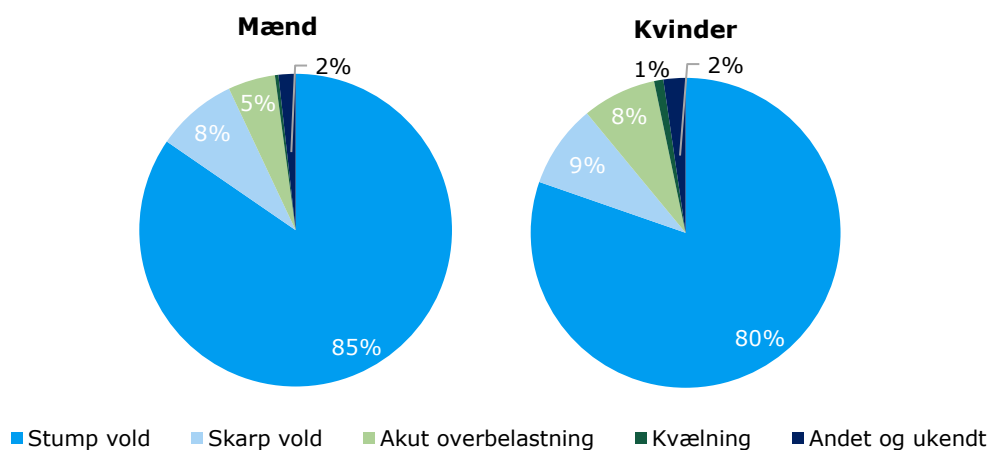
Stigningen i registrerede kontakter for voldsskader som følge af knivstik og stikvåben er særligt drevet af en stigning i de yngste aldersgrupper. Af figur 5-3 fremgår det, at stigningen fra 2023 til 2024 særligt er drevet af en markant fremgang for de 15-24-årige, hvor der er registreret 50 pct. flere skader i 2024 sammenlignet med 2023.

Figur 5-3: Udvikling i skarp vold – Knivstik og stikvåben, 2014-2024.

Note: N=172-304

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Når voldsform opdeles på køn, er stump vold ligeledes den klart hyppigste voldsform for både mænd og kvinder i 2024 (Figur 5-4). Overordnet er der ingen markant forskel på, hvilken voldsform mænd og kvinder bliver udsat for, selvom kvinder i lidt lavere grad udsættes for stump vold og i lidt større grad for akut overbelastning sammenlignet med mænd.

Figur 5-4: Fordeling af voldsform, fordelt på køn, 2024

Note: Mænd: N=5.582. Kvinder: N=3.004.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Anskues voldsformen på tværs af Regioner, er der visse geografiske forskelle, selvom billedet generelt minder om det, der ses i figur 5-1. I 2024 var der en lidt større andel stump vold i Region Nordjylland (86 pct.) og Hovedstaden (85 pct.), sammenlignet med Midtjylland (78 pct.). Samtidig var der en større andel skarp vold i Syddanmark (12 pct.) og en mindre andel i Sjælland (6 pct.). Det tyder dermed på, at der er nogle regionale forskelle i fordelingen af voldsform, selvom fordelingerne ændres fra år til år (figur B-24, bilag 2).

5.2 Læsionstype

Ved enhver sygehuskontakt angiver sundhedspersonalet en såkaldt aktionsdiagnose for kontakten. Denne gør det muligt at registrere flere kendetegn ved kontakten, herunder for voldskontakter information om læsionstypen og den voldsramte kropsdel. I det følgende afsnit gennemgår vi læsionstype samt voldsramt kropsdel.

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

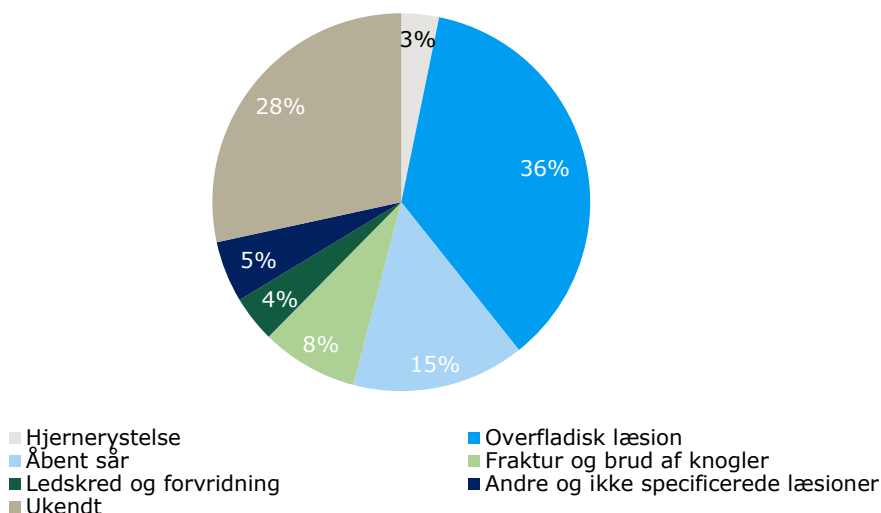
I det følgende inddeler vi læsionstype i følgende kategorier:

Boks 5-2: Definition af kategorier inden for læsionstype

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

36 pct. af de påførte voldsskader i 2024 er overfladiske læsioner (Figur 5-5). Overfladiske læsioner dækker over skader, som fx hudafskrabninger og blå mærker, der ikke har forårsaget et gennembrud af huden. Dette afspejler formentlig, at den hyppigste voldsform er stump vold, der sandsynligvis forårsager netop denne type af overfladiske skader. Det er værd at bemærke, at 28 pct. af kontakterne ikke har en registreret læsionstype, hvorfor det i datasættet ikke er muligt at bestemme læsionstypen for en relativt stor del af kontakterne.

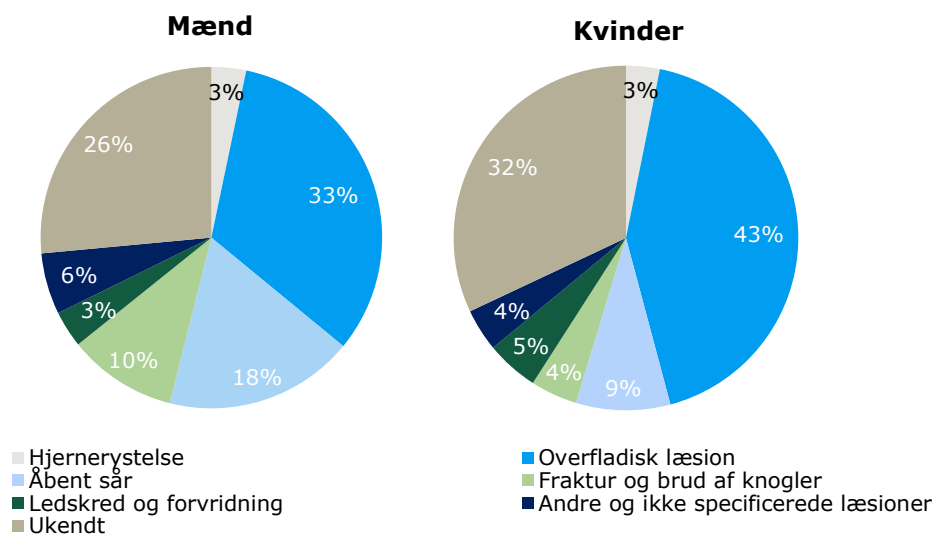
Figur 5-5: Fordeling af læsionstype, angivet i andele, 2024



Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. 2024: N=8.661.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

For mænd og kvinder er der en vis forskel i hvilken læsionstype, der har forårsaget skadestuekontakten (Figur 5-6). 43 pct. af kvinderne kommer ind med en overfladisk læsion mod 33 pct. hos mænd. Omvendt er der for mænd en større andel, der ankommer med åbne sår og fraktur og brud på knogler (28 pct.) sammenlignet med kvinder (13 pct). Med andre ord er der en indikation af, at mænd i højere grad behandles for mere alvorlige voldsskader på skadestuerne relativt til kvinder. Det er dog værd at bemærke, at kvinderne generelt har en større andel kontakter, hvor læsionstypen er ukendt.

Figur 5-6: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2024



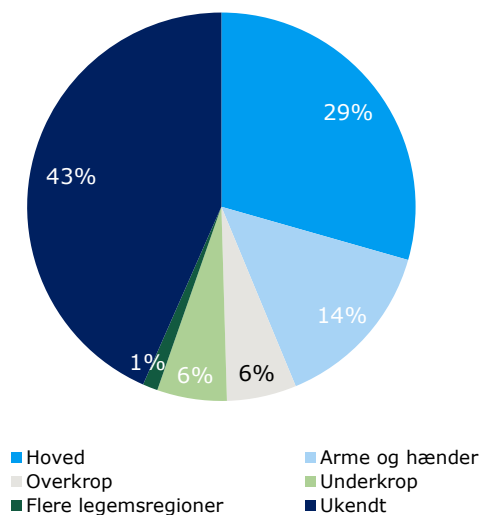
Note: Ukendt angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. Mænd: N=5.582. Kvinder: N=3.004
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

På tværs af regionerne ser vi ligeledes en forskel i fordelingen af læsionstyper, som regionernes voldsofre behandles for (Figur B-29, Bilag 2). I Region Nordjylland bliver flere ofre behandlet for hovedskader relativt til de øvrige regioner, mens en større andel af voldsskader i henholdsvis Region Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland er overfladiske læsioner. Samtidig er der indikationer på en vis forskel i registreringspraksis mellem regioner, hvor flest voldskontakter i Region Sjælland ikke har registreret læsionstype, mens færrest er uden registrering i Region Midtjylland.

5.3 Voldsramt kropsdel

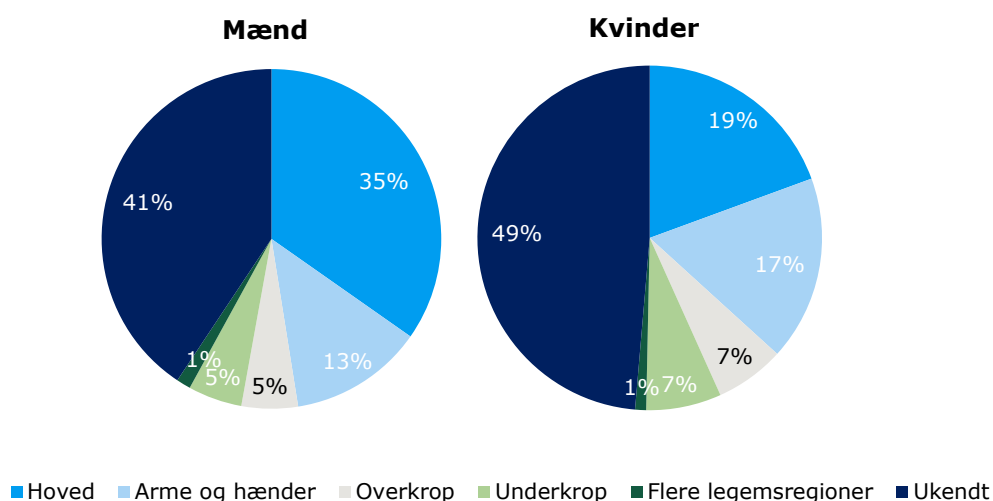
Voldsskadernes placering på kroppen kan have stor betydning for skadens omfang og alvorlighed. Ligeledes afspejler den voldsramte kropsdel ofte både hvilken voldsform, offeret har været udsat for, samt hvilken skade offeret bliver påført som følge af voldshandlingen.

Størstedelen af voldsskaderne (som ikke er påført en ukendt kropsdel), der registreres på skadestuerne, involverer hovedskader (Figur 5-7). I 2024 var 29 pct. af skaderne påført offerets hoved. På trods af, at dette er den oftest skaderamte kropsdel, udgør hovedskader en faldende andel af de samlede voldsramte kropsdele (figur B-27, bilag 2), hvor hovedskader fx i 2008 udgjorde tæt på 50% af alle skaderne. 14 pct. af de voldsramte registreres med skader på arme og hænder, mens 12 pct. registreres med skader på henholdsvis over- og underkrop. Sidstnævnte udgør derfor en relativt større andel af skaderne sammenlignet med foregående år. Kun en meget lille andel voldsskader er påført flere legemsregioner. Det er dog værd at bemærke, at skader påført en ukendt kropsdel udgør 43% af alle de registrerede kontakter. De angivne andele kan dermed opfattes som nedre grænser for de faktiske andele.

Figur 5-7: Fordeling af voldsramt kropsdel, angivet i andele, 2024

Note: 'Ukendt' angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. N=8.661.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Mænd bliver langt oftere behandlet for hovedskader sammenlignet med kvinder (Figur 5-8). Derimod bliver kvinder oftere behandlet for skader på øvrige kropsdele sammenlignet med mænd. Generelt er andelen af ikke-registrerede voldsramte kropsdele større for kvinder end for mænd.

Figur 5-8: Fordeling af voldsramt kropsdel, opdelt på køn, 2024

Note: 'Ukendt' angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. Mænd: N=5.582. Kvinder: N=3.004.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

På regionalt niveau ser vi, at hovedskader udgør en mindre andel af skaderne i Region Sjælland, sammenlignet med de øvrige regioner (Figur B-32, Bilag 2), selvom det også her gælder, at der generelt er en lavere dækning af registrerede voldsramte kropsdele i Region Sjælland. Den lavere

andel kan altså være udtryk for lavere generel registrering. Region Midtjylland og Nordjylland har den største andel registrerede hovedskader.

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

6. VOLDSARENA

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

Opsummering

- Boligområder er det hyppigst registrerede hændelsessted for vold, men andelen af vold i boligområder udgør en faldende andel af den totale vold. Det offentlige rum samt nattelivs-, forlystelses- og naturområder udgør tilsvarende en voksende andel af den totale vold.
- En større andel af kvinder end mænd udsættes for vold i boligområder, mens en større andel mænd udsættes for vold i det offentlige rum og nattelivs-, forlystelses- og naturområder. Særligt en stor andel unge mellem 15-24 år registreres med voldsskader i det offentlige rum og nattelivs-, forlystelses- og naturområder, mens ældre aldersgrupper oftere registreres i boligområder.
- Andelen af voldsskader hos kvinder, der er pådraget i forbindelse med erhvervsarbejde, var i 2024 20 pct., mens den tilsvarende andel hos mænd var 11 pct.

6.1 Hændelsessted

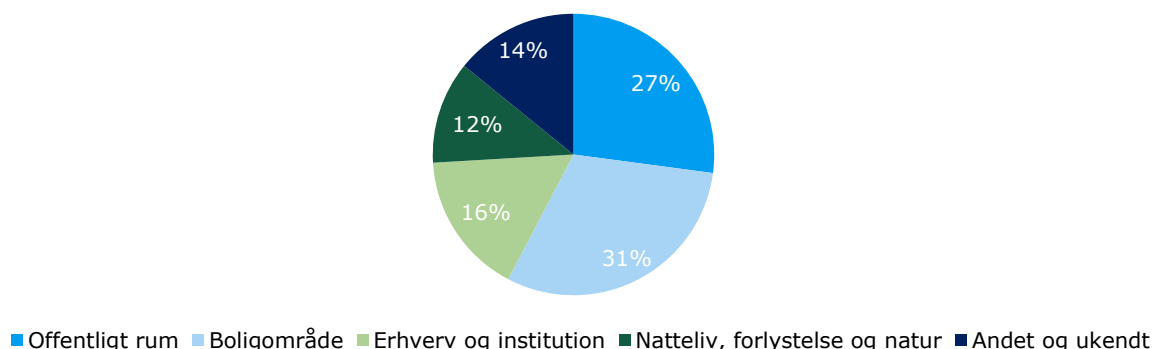
Hændelsesstedet beskriver, hvor volden fandt sted, da voldsskaderne blev påført. I det følgende inddeler vi hændelsesstedet i følgende kategorier¹¹:

Boks 6-1: Definition af kategorier inden for hændelsessteder

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

Af de fem hændelsessteder, som den skadestuerregistrerede vold kan registreres ved, udgør boligområder den største andel (Figur 6-1). Her sker 31 pct. af voldsskaderne. En stor andel skadestuerregistreret vold sker derudover i det offentlige rum (27 pct.). Da en relativt stor andel af hændelsesstederne er i kategorien "Andet" og "Ukendt", er det svært at sammenligne fuldstændigt med offerundersøgelserne. Dog er der i skadestuerregistreringen relativt flere voldshændelser i boligområde end i offerundersøgelserne.

¹¹ Kategorien "Natteliv, forlystelse og natur" er i tidligere rapporter blot kaldet "Forlystelse og natur". Ændringen indbefatter alene en navneændring, for at fremhæve nattelivsaktiviteter, mens der ikke er sket ændringer i den underliggende kategorisering fra tidligere år.

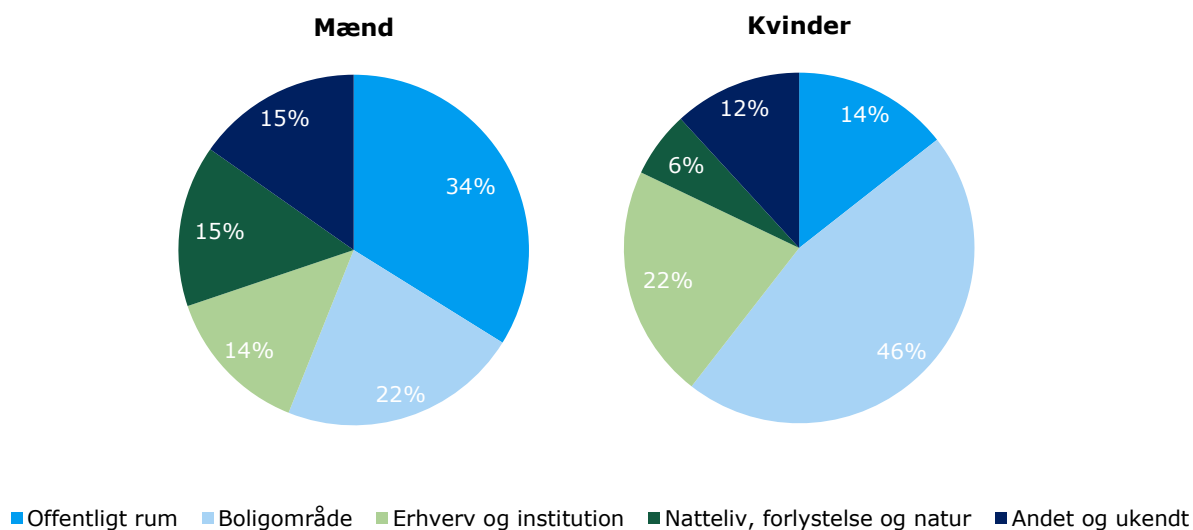
Figur 6-1: Fordeling af hændelsessted, angivet i andele, 2024

Note: 2024: N=8.661.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Andelen af voldshændelser i boligområder er årligt faldet med omkring 1 pct. pt. siden 2021, mens andelen i "Natteliv, forlystelse og natur" tilsvarende er steget (Figur B-34, bilag 2). Af figur B-34 i bilag 2 fremgår det ligeledes, at der sammenfaldende med Covid-19 nedlukningerne var et fald i andelen af voldskontakter i nattelivet, med en tilsvarende stigning i boligområder. Fordelingen mellem andel voldskontakter i natteliv og boligområde er i 2024 tilbage på niveauet før Covid-19.

Fordelingen af hændelsessted for vold varierer betragteligt mellem mænd og kvinder (Figur 6-2). Mænd bliver i højere grad udsat for vold i det offentlige rum samt i nattelivs- forlystelses- og naturområder, mens kvinder i højere grad bliver udsat for vold i boligområder. Det tyder på, at vi ser en systematisk forskel i, hvor henholdsvis mænd og kvinder udsættes for vold. Kvinder oplever i højere grad vold inden for hjemmet, mens mænd i højere grad udsættes for vold uden for hjemmet. Fordelingen for 2023 ligner fordelingen for 2024 (Figur B-36: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2023, Bilag 2).

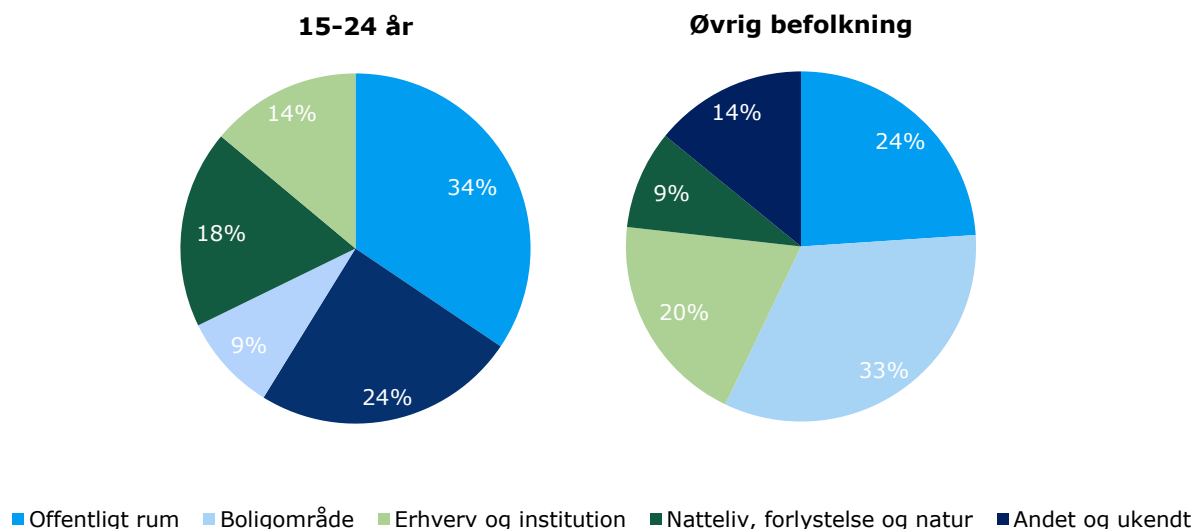
Figur 6-2: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2024

Note: Mænd: N=5.582, kvinder: N=3.004.

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

På tværs af aldersgrupper ser vi, at unge mellem 15 og 24 år i højere grad bliver udsat for volds-skader i det offentlige rum og i nattelevs- forlystelses- og naturområder sammenlignet med de øvrige aldersgrupper (Figur 6-3). Modsat oplever de øvrige aldersgrupper i højere grad voldshændelser i både boligområder og erhvervs- og institutionsområder. Dette kan hænge sammen med, at unge mellem 15-24 år oftere deltagere i aktiviteter i det offentlige rum eller nattelev, hvorfor vold disse steder kan forekomme mere hyppigt for den gruppe.

Figur 6-3: Fordeling af hændelsessted, opdelt på alder, 2024



Note: 15-24 år: N=2.541, øvrig befolkning: N=6.045.

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

På regionalt niveau ses en væsentlig variation i, hvor ofre udsættes for voldshændelser (Figur B-38, Bilag 2). I Region Hovedstaden bliver en større andel udsat for vold i det offentlige rum sammenlignet med de øvrige regioner, mens en større andel i Region Sjælland bliver udsat for vold i boligområder.

6.2 Aktivitet i forbindelse med voldshændelse

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

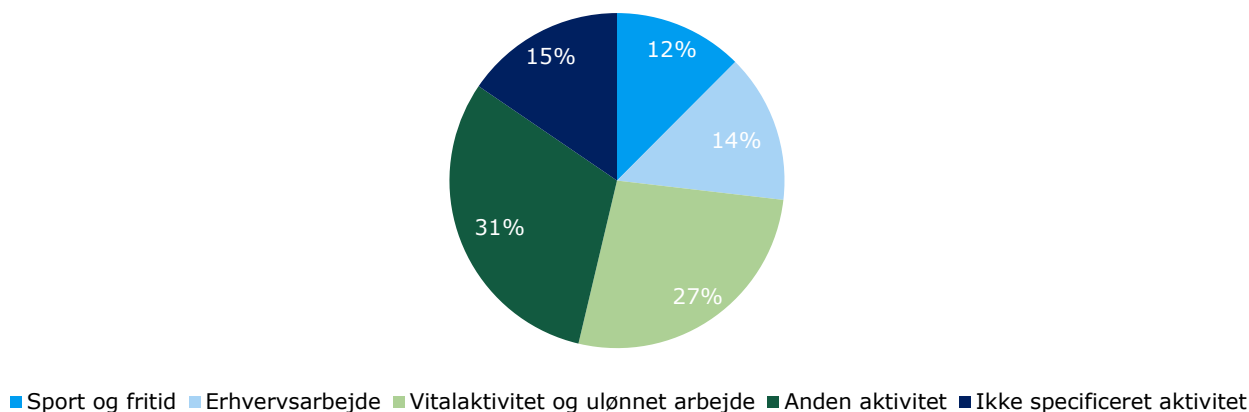
Boks 6-2: Definition af kategorier inden for aktiviteter i forbindelse med voldshændelse

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

Voldshændelser, som er registreret ved anden og uspecificeret aktivitet, udgør halvdelen af kontakterne. Som konsekvens heraf er det svært at konkludere, hvorvidt nedenstående billede af, hvilken aktivitet voldshændelserne sker i forbindelse med, repræsenterer det reelle billede. Dette afsnit bør derfor læses med dette forbehold.

Størstedelen af voldsskaderne, som er registreret i forbindelse med en specifik aktivitet, er sket ved vitalaktivitet og ulønnet arbejde (Figur 6-4). En del af karakteristikken ved vitalaktivitet og ulønnet arbejde er aktiviteter, der foregår i hjemmet. Det omfatter fx madlavning, omsorg og pleje, og ligger formentlig i forlængelse figur 6-1, der viste at en stor del af voldsskaderne pådrages i hjemmet.

Figur 6-4: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, angivet i andele, 2024



Note: 2024: N=8.661.

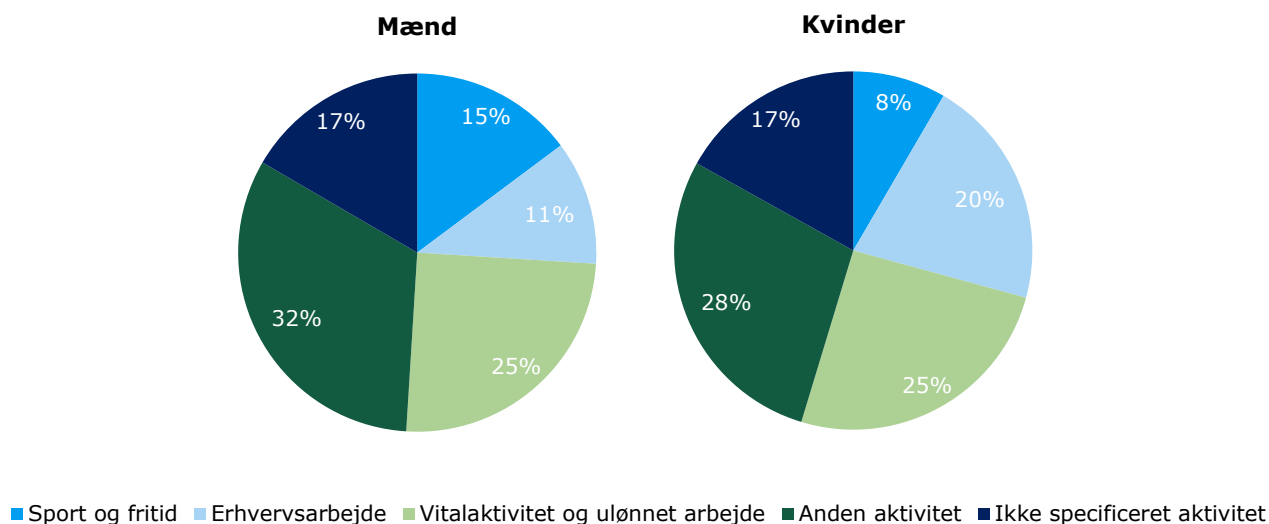
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Fordelingen af aktiviteter i forbindelse med voldshændelserne er sammenlignelig med tidligere år (Figur B-39, Bilag 2).

Kvinder bliver i relativt højere grad end mænd udsat for voldshændelser i forbindelse med vitalaktivitet og ulønnet arbejde (Figur 6-5). Derimod bliver mænd oftere udsat for vold i forbindelse med

sports- og fritidsaktiviteter. Denne tendens afspejler, at mænd oftere bliver udsat for vold uden for hjemmet, mens kvinder oftere bliver udsat for vold i hjemmet.

Figur 6-5: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på køn, 2024

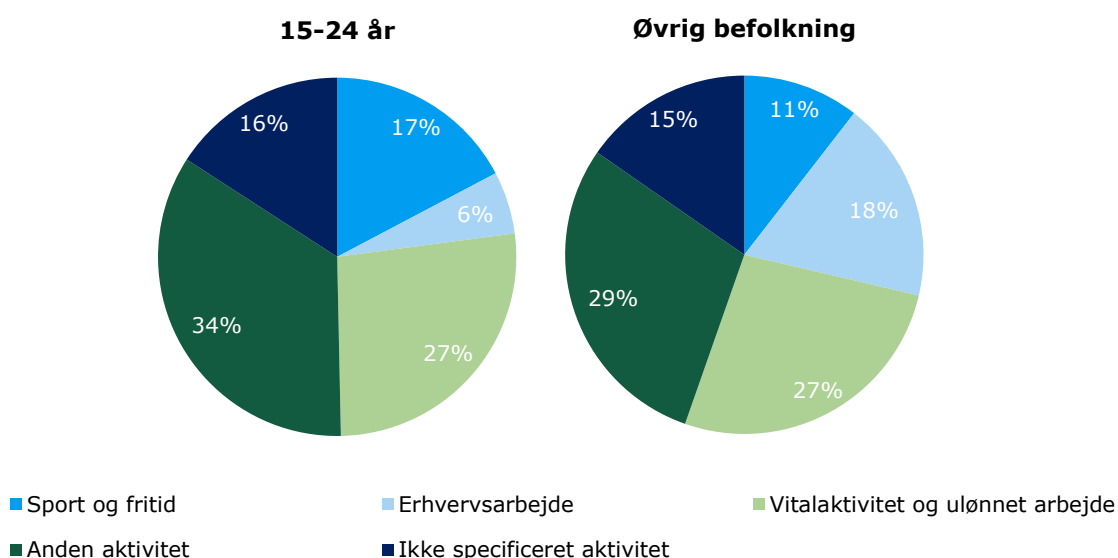


Note: Mænd: N=5.582. Kvinder: N=3.004.

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

Den største forskel mellem aktiviteter på tværs af aldersgrupper er for sports- og fritidsaktiviteter og erhvervsarbejde (Figur 6-6 og B-41, Bilag 2). Unge mellem 15 og 24 år bliver i højere grad udsat for vold i forbindelse med sports- og fritidsaktiviteter, mens de øvrige aldersgrupper i højere grad bliver udsat for vold i forbindelse med arbejdsrelaterede aktiviteter.

Figur 6-6: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på alder, 2024



Note: 15-24 år: N=2.541. Øvrig befolkning: N=6.045.

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

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

7. TIDSPUNKTER FOR VOLDSHENVENDELSER PÅ SKADESTUERNE

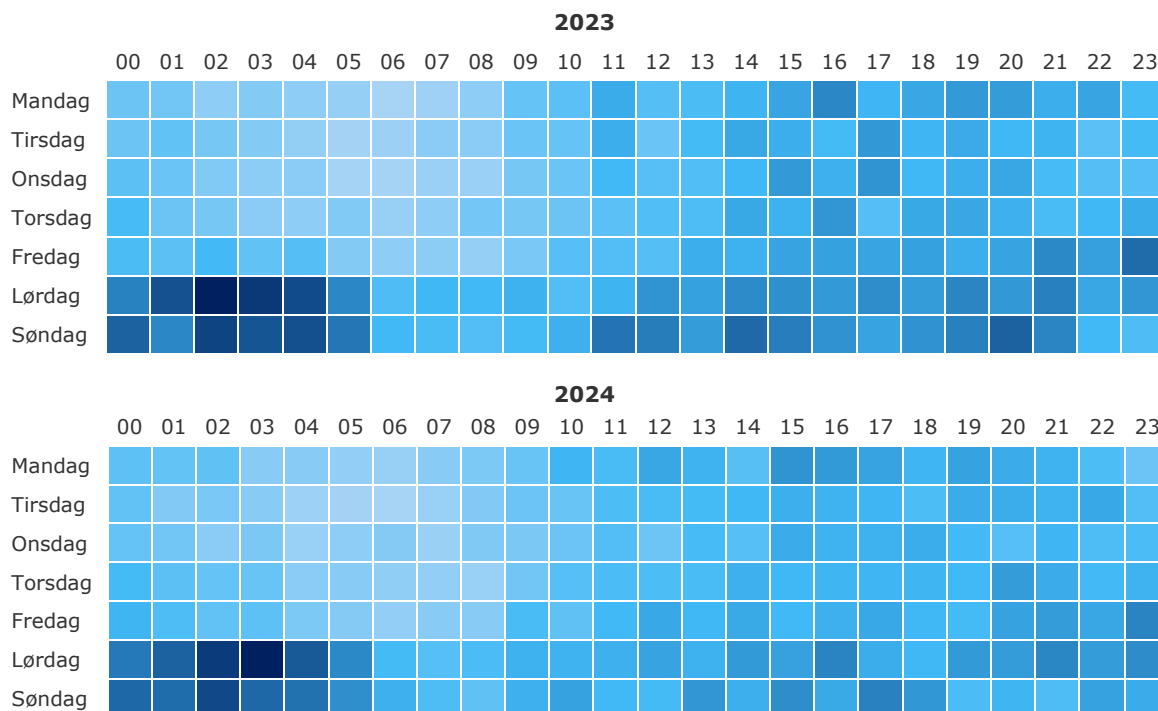
Forekomsten af voldshændelser er mere intensiv på nogle tidspunkter end andre og kan variere bredt på tværs af både måneder, dage og timer. Ligeledes kan tidspunktet for forekomsten af vold også variere på tværs af både køn og aldersgrupper. I følgende kapitel undersøger vi registreringstidspunktet for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

Opsummering

- Der registreres en væsentligt større andel voldsskader i nattetimerne til lørdag og søndag sammenlignet med ugens øvrige timer og dage.
- En større andel af kvinders voldsskader registreres i dagtimerne over alle ugens dage, mens en større andel for mændenes vedkommende sker i nattetimerne til lørdag og søndag. En relativt stor andel unge mellem 15-24 bliver behandlet for voldsskader i nattetimerne i weekenden. Hovedskader er samtidig en relativt hyppig skadesform i disse timer.

7.1 Henvendelsestidspunkt for voldsrelaterede skadestuekontakter

Figur 7-1 viser intensiteten af registreringer af voldshændelser på skadestuer brudt op på henvendelsestidspunkt og -ugedag. Af figuren fremgår det, at de fleste voldstilfælde på skadestuerne registreres i timerne mellem henholdsvis fredag aften og lørdag morgen, og mellem lørdag aften og søndag morgen. At der sker flere voldshændelser i weekenden, underbygges desuden i offerundersøgelserne. Derudover fremgår det af de mørkere markeringer i Figur 7-1, at der overordnet set er en overrepræsentation (sammenlignet med en jævn fordeling) af registreringer i eftermiddags- og aftentimerne mellem kl. 12 og 24 og hele døgnet om lørdagen og søndagen.

Figur 7-1: Voldsrelaterede skadestuekontakter, fordelt på henvendelsestidspunkt, ugedag og time, 2023 og 2024

Note: Farverne indikerer intensiteten af registreringer af voldsskader på skadestuen. Jo mørkere feltet er, jo flere voldsskader registreres der på dette tidspunkt i ugen. Der er anvendt samme farvekodning på tværs af 2023 og 2024, således farverne afspejler samme intensitet på tværs af perioden. 2023: N=8.412. 2024: N=8.661.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Weekendens voldsskader sker relativt oftere i nattelivs- forlystelses- og naturområder og det offentlige rum (Figur B-47, Bilag 2). Med andre ord sker særligt weekendens voldsskader sandsynligvis i forbindelse med byture og andre aktiviteter, hvor flere mennesker er samlet. I løbet af ugens øvrige dage, mandag til fredag, begynder koncentrationen af henvendelser at stige i løbet af formiddagen og frem mod sidst på aftenen. De fleste voldshændelser bliver dermed registreret inden for normal arbejdstid og først på aftenen disse ugedage.

Dette afspejler, at der i hverdage relativt oftere registreres voldshændelser i erhvervs- og institutionsområder i løbet af dagtimerne (Figur B-47, Bilag 2). Samlet ser vi som forventet, at voldshændelser, der bliver registreret i hverdage, i højere grad drives af arbejdsrelateret vold, mens vold i nattetimerne i weekenden primært drives af voldshændelser i forbindelse med byture og andre aktiviteter i det offentlige rum.

7.2 Henvendelsestidspunkt på tværs af køn, alder og skaderamt kropsdel

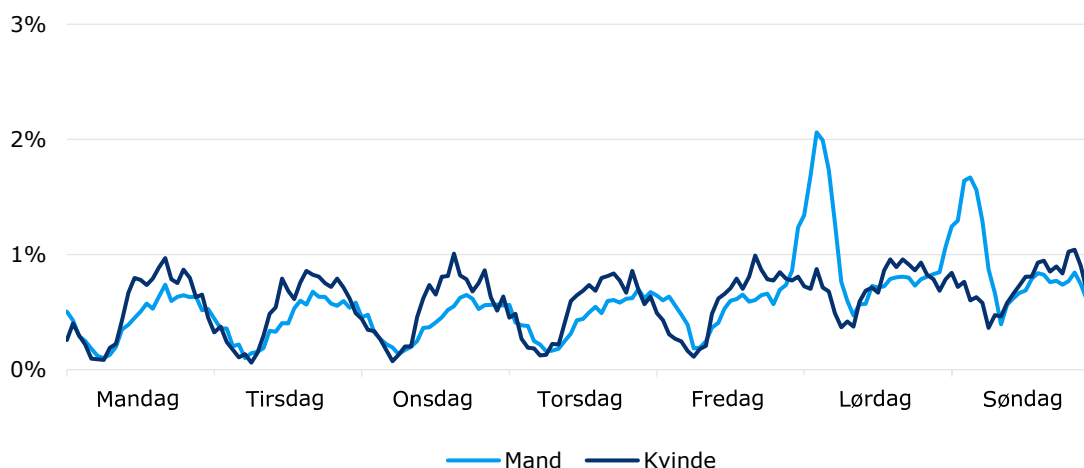
I det følgende afsnit undersøger vi mønsteret i skadestuekontakternes henvendelsestidspunkt på tværs af køn, aldersgrupper samt skaderamt kropsdel.

Boks 7-1: Beregningsforklaring af figurer

I de følgende figurer er andelen baseret på et gennemsnit af voldsrelaterede skadestuekontakter over de seneste seks år – fra 2019 til 2024. Denne gruppering skyldes, at en aggregering af skadestuekontakterne har været nødvendig for at kunne opdele voldsskaderne på henholdsvis tidsintervaller og detaljerede person- og skade karakteristika i forhold til datadiskretion. Præsentationen af gennemsnittet er valgt for at øge sammenligneligheden med de øvrige resultater i rapporten. Dette gælder for Figur 7-2, Figur 7-3 og Figur 7-4 samt Figur B-47, Figur B-48 og Figur B-49 i Bilag 2.

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

Figur 7-2: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og køn, 2019-2024

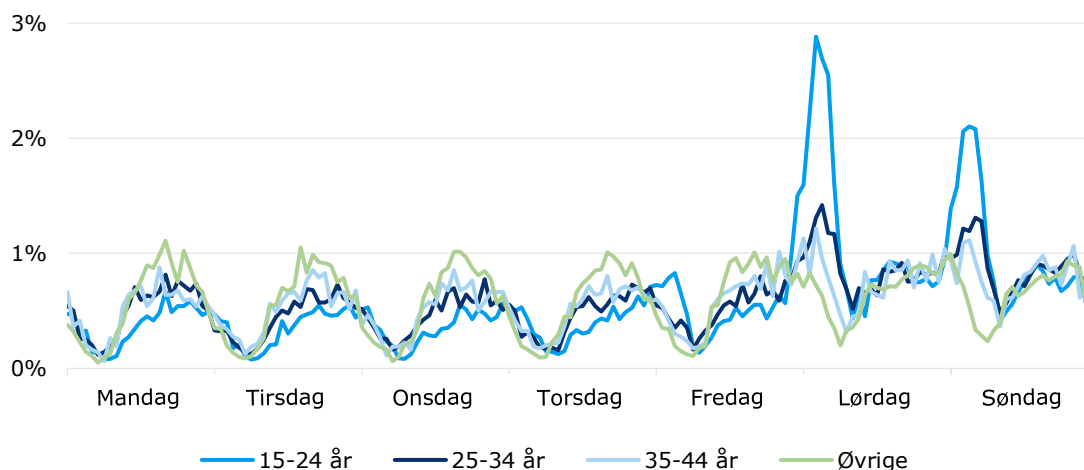


Note: Mænd: N=33.570. Kvinder: N=17.945. Antallet er angivet i gennemsnitlige årlige henvendelser over 6 år.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

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

Unge mellem 15 og 24 år har ligeledes en tendens til at blive behandlet for voldsskader i nattetimerne i weekenden (Figur 7-3). Det samme gælder også i nogen grad personer mellem 25 og 34 år og personer mellem 35 og 44 år. For den øvrige aldersgruppe (personer over 45 år og børn under 15 år) sker vold oftest i dagtimerne og er stabil hen over ugens dage.

Figur 7-3: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og alder, 2019-2024

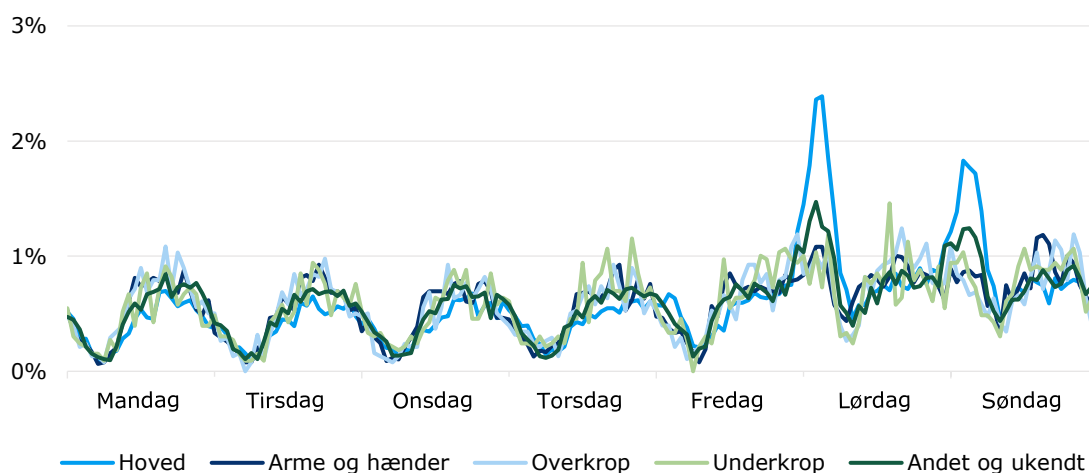


Note: Aldersgruppen 'Øvrige' omfatter personer under 15 år samt personer over 44 år. 15-24 år: N=2.799, 25-34 år: N=2.127, 35-44 år: N=1.329, øvrige: N=2.330. Antallet er angivet i gennemsnitlige årlige henvendelser.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

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

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

Figur 7-4: Voldsrelaterede skadestuekontakter, opdelt på henvendelsestidspunkt og voldsramt kropsdel, 2019-2024



Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor flere legemsdele er skadet, samt voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. Hoved: N=2.888, arme og hænder: N=1294, overkrop: N=631, underkrop: N=548, andet og ukendt: N=3.284.

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

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

8. ARBEJDSRELATERET VOLD

Arbejdsrelateret vold har siden 2008 udgjort en stigende andel af den samlede vold, som registreres på de danske skadestuer (Figur B-34 og Figur B-39, Bilag 2). En del af forklaringen kan være, at fx fysiske aggressioner på arbejde i stigende grad opfattes og registreres som vold¹². I det følgende undersøger vi, hvilken branche de tilskadekomne arbejder indenfor, ligesom vi undersøger, hvilken uddannelsesbaggrund de tilskadekomne ved arbejdsrelateret vold har. Dermed indgår kun de voldshændelser, der er registreret som arbejdsrelaterede voldshændelser i dette kapitel.

Opsummering

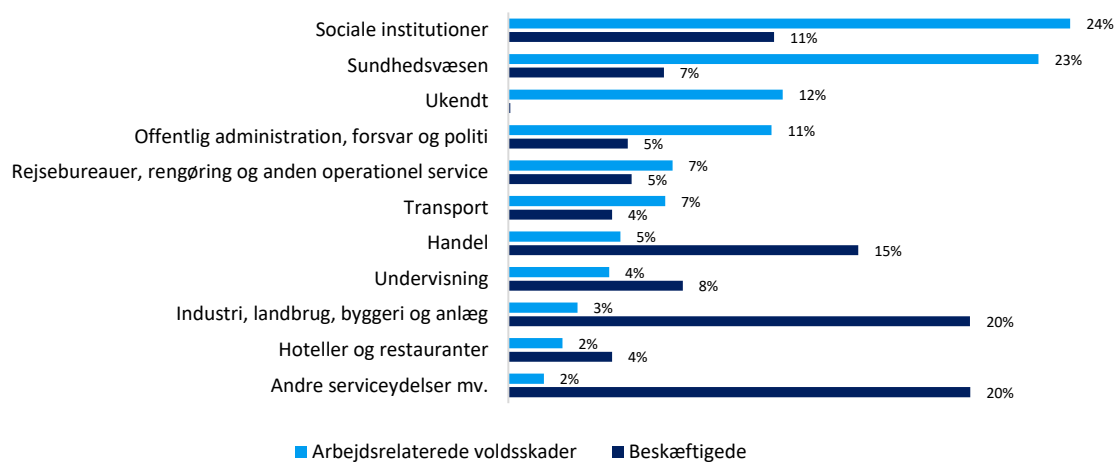
- Sociale institutioner, sundhedsvæsen og offentlig administration er de mest udsatte sektorer for arbejdsrelateret voldsskader. Disse sektorer er overrepræsenteret i forhold til deres andel af den samlede beskæftigelse.
- Antallet af arbejdsrelaterede voldshændelser er steget støt siden 2021, med 50 tilfælde per år.
- Faglærte kvinder og kvinder med kort eller mellemlang videregående uddannelse er mere udsatte end mænd med samme uddannelsesniveau; omvendt er ufaglærte mænd og mænd med gymnasiale uddannelser relativt ofte udsat for arbejdsrelateret vold.

Særligt inden for sociale institutioner, sundhedsvæsen og offentlig administration, forsvar og politi bliver ansatte udsat for arbejdsrelateret vold (Figur 8-1). Tilsammen udgør disse brancher over halvdelen af de arbejdsrelaterede voldsskader, som bliver registreret på skadestuer. Samlet udgør disse brancher dog kun ca. 23 pct. af den samlede beskæftigelse,¹³ og ansatte inden for disse erhverv er derfor væsentligt overrepræsenteret i registreringerne af arbejdsrelaterede voldshændelser. Det er samtidig disse brancher, hvor arbejdsrelaterede voldshændelser formentlig oftest registreres på skadestuen, hvilket potentielt kan forklare noget af denne sammenhæng.

¹² Befolkningens oplevede udsathed for vold og andre former for kriminalitet og overgreb i samfundet. Offerundersøgelserne 2005-2024, Justitsministeriet (2025).

¹³ Statistikbanken, RAS310 (2023).

Figur 8-1: Arbejdsrelateret voldsskader, fordelt på branche, samt andel af beskæftigede per branche. 2024.



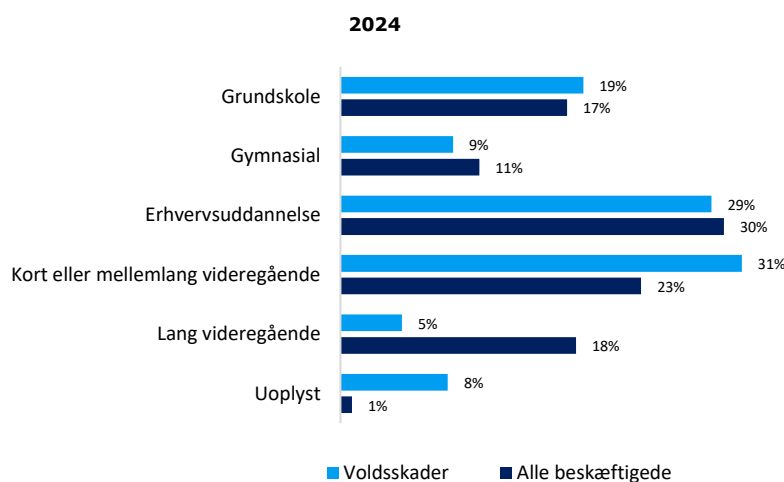
Note: 2024: N=1.244.

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

Samlet er antallet af arbejdsrelaterede voldshændelser vokset fra 1.197 til 1.244 fra 2023 til 2024, hvilket viser sig på tværs af de fleste brancher. Tallet for 2024 er det højeste i de seneste fire år, og siden 2021 er antallet af registreringer vokset med cirka 50 tilfælde per år.

I Figur 8-2 undersøger vi, hvilke uddannelsesmæssige baggrunde de voldsramte personer har sammenholdt med den samlede gruppe af beskæftigede. Personer med kort eller mellemlang videregående uddannelse har flest registrerede skadestuekontakter (31 pct. af kontakterne), hvilket er væsentligt mere end deres andel i befolkningen (23 pct.). Dette ligger formentlig i forlængelse af Figur 8-1, da eksempelvis sygeplejersker, politimænd og pædagoger ofte udgør personalet i den offentlige servicebranche. Disse har ofte en kort- eller mellemlang videregående uddannelse. Modsat er beskæftigede med lang videregående uddannelse væsentligt underrepræsenteret blandt de voldsramte. Blot 5 pct. af registrerede arbejdsrelaterede voldshændelser involverer personer med en lang videregående uddannelse, mens 18 pct. af den beskæftigede befolkning har dette uddannelsesniveau.

Figur 8-2: Arbejdsrelaterede voldsskader, fordelt på uddannelsesniveau, 2024



Note: 2024: N=1.244.

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

På tværs af køn bliver faglærte kvinder og kvinder med en kort eller mellemlang videregående uddannelse i højere grad udsat for arbejdsrelaterede voldsskader relativt til mænd (Figur B-50, Bilag 2). Derimod bliver ufaglærte mænd og mænd med gymnasiale uddannelser relativt oftere udsat for arbejdsrelateret vold.

9. GENTAGEN VOLD

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

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

Opsummering

- Gentagen vold blandt skadestueregistrerede volds ofre er mere end halveret siden 2008. I 2024 havde 6 pct. af alle volds kontakter oplevet gentagen vold inden for de seneste fem år.
- Kvinder har historisk haft lidt højere risiko for gentagen vold sammenlignet med mænd.
- En lidt større andel af ikke-vestlige indvandrere og efterkommere oplever gentagen vold sammenlignet med etniske danskere.
- Voldsramte, der har været udsat for gentagen vold, har en højere forekomst af ulykker (ulykkesincidens) sammenlignet med dem, der har oplevet en enkeltstående voldshændelse.

Boks 9-1: Definition af gentagen vold

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

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

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

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

Boks 9-2: Definition af ulykkesincidens

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

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

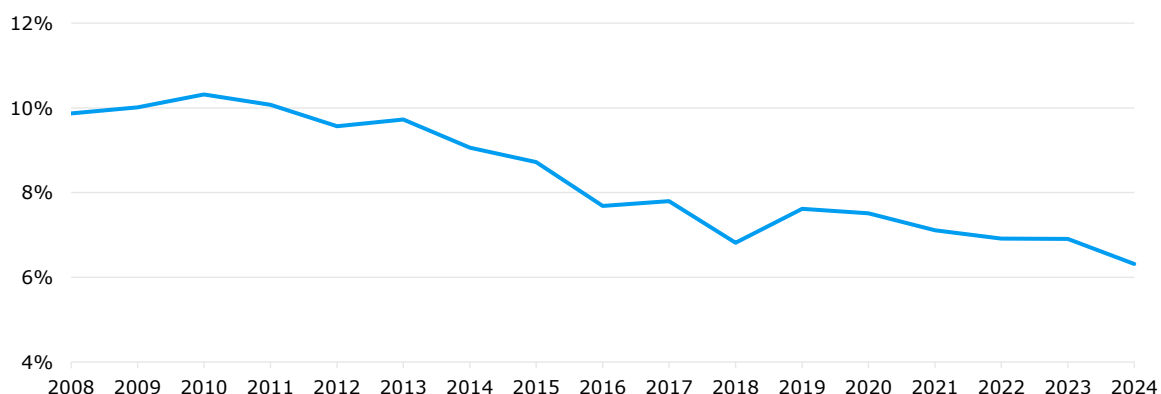
Der kan være flere årsager til, at der observeres en højere ulykkesincidens for nogle grupper af voldsramte. På den ene side kan nogle grupper af ofrene have en anderledes tilgang til risikovillighed eller have en sådan livsstil, som gør det mere sandsynligt, at de kommer ud for en ulykke, der sidenhen registreres på skadestuen. På den anden side kan det indikere, at gruppen anmelder visse voldshændelser som ulykker – f.eks. hvis voldshandlingen er udført af personer i nære relationer til offeret. Man bør derfor tolke ulykkesincidensen med varsomhed, og den bør kun betragtes som indikativ.

9.1 Den samlede udvikling i gentagen vold

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

Antallet af voldsofre i 2024, der er blevet udsat for vold gentagne gange i løbet af de seneste fem år, er mere end halveret siden 2008 (Figur B-51, Bilag 2). Faldet skal dels ses i lyset af den generelle nedgang i antallet af voldsrelaterede skadestuekontakter. Vi ser dog ligeledes en nedadgående tendens for andelen af voldsofre, der udsættes for gentagen vold (Figur 9-1). Andelen af voldsofre, der gentagne gange bliver behandlet for voldsskader, udgør i 2024 6 pct. Dette står delvist i kontrast til offerundersøgelserne, hvor der rapporteres en stigning i andelen af personer, der udsættes for vold mere end én gang årligt. En del af forklaringen på dette kan være, at oplevelserne af hvilke handlinger, der udgør vold, er blevet udvidet over årene, hvorimod antallet af behandlingskrævende voldsskader ikke nødvendigvis har udviklet sig tilsvarende over tid.

Figur 9-1: Udvikling i gentagne skadestuekontakter inden for fem år, 2008-2024



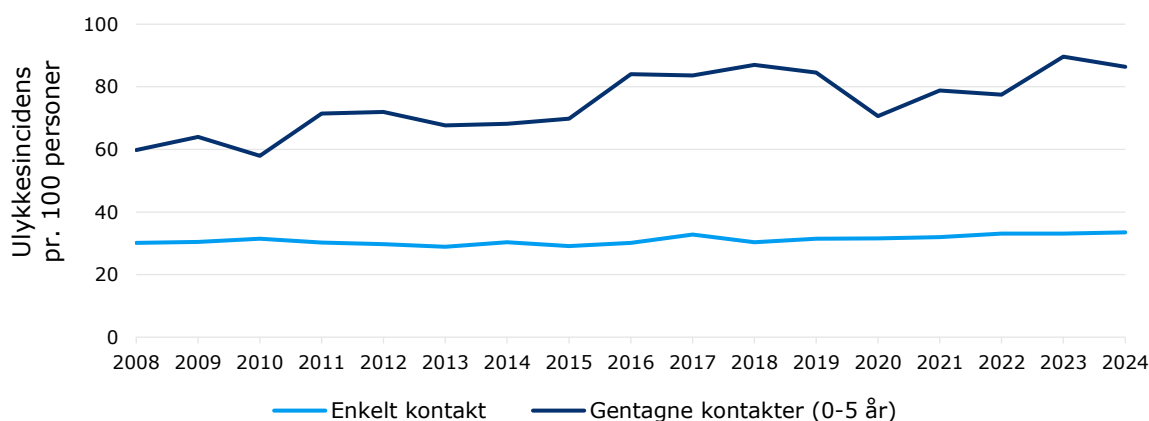
Note: Figuren viser kun andelen af voldsrelaterede skadestuekontakter, der har haft mere end en kontakt inden for de seneste fem år. Den resterende andel, som ikke er vist i figuren, udgøres af voldsrelaterede skadestuekontakter, der kun har haft en enkelt kontakt inden for de seneste fem år.
N=7.578-17.448.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Gentagne voldshændelser bliver i langt de fleste tilfælde registreret på skadestuen inden for samme år. Dette gælder for mere end 65 pct. af de gentagne kontakter i 2024. Ud af alle voldskontakter i 2024 var 4 pct. af voldsofrene gengangere på skadestuen i løbet af samme år, mens omkring 1 pct. blev behandlet for voldsskader de foregående to år samt for de foregående 3-5 år (Figur B-52, Bilag 2). Det er dermed de færreste, der på baggrund af vold bliver skadestueregistreret med mellem 1-5 års mellemrum. De seneste år har det drejet sig om ca. 200 personer årligt.

Voldsofre, der har været udsat for gentagen vold, har en højere forekomst af ulykker sammenlignet med voldsofre for en enkeltstående voldshændelse (Figur 9-2). Ulykkesincidensen blandt ofre for gentagen vold er overordnet set steget siden 2020, men niveauet er dog faldet en anelse fra 2023 til 2024.

Figur 9-2: Udvikling i ulykkesincidens, opdelt på gentagne skadestuekontakter, 2008-2024



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.

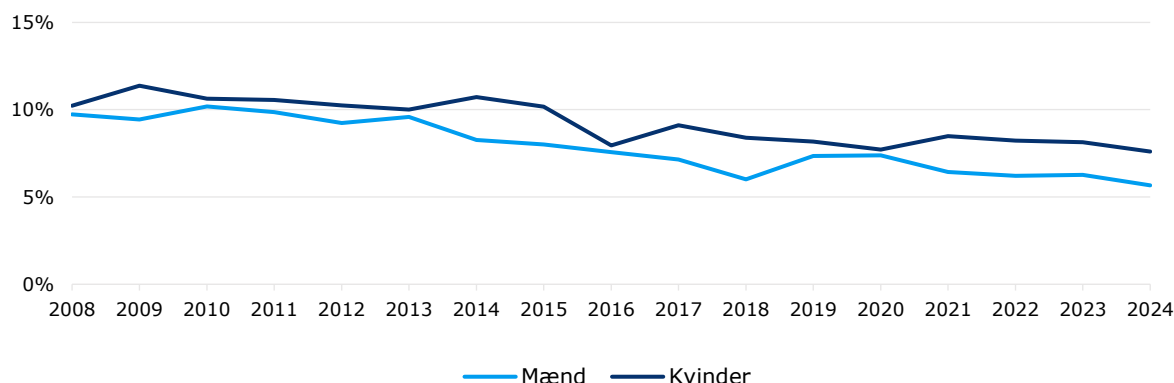
Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter: N=522-1.800.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Ulykkesincidensen er størst for personer, der har været ofre for gentagen vold i løbet af de to forudgående år sammenlignet med personer, der ikke har været udsat for gentagen vold, eller som har været udsat for gentagen vold med mere end 2 års mellemrum (Figur B-53, Bilag 2).

9.2 Gentagen vold, opdelt på køn, alder og herkomst

Voldsramte kvinder udsættes historisk lidt oftere for gentagen vold sammenlignet med mænd (Figur 9-3). I 2020 var denne andel tilnærmelsesvis ens på tværs af mænd og kvinder, men den relative forskel mellem kønnene er i 2024 igen til stede. Overordnet har både mænd og kvinder oplevet et fald over årene.

Figur 9-3: Andel voldsramte, udsat for gentagen vold, opdelt på køn, 2008-2024

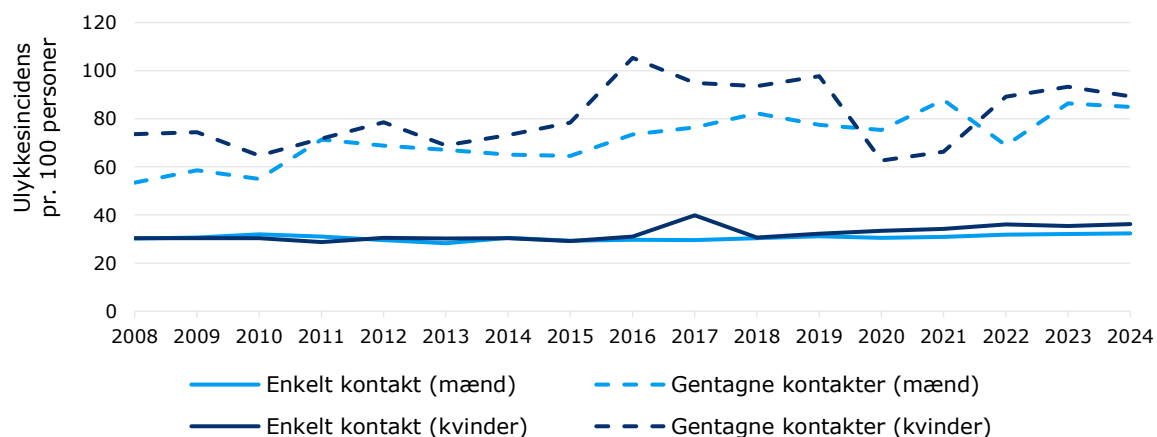
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.

Mænd: N=4.870-12.063, kvinder: N=2.649-5.431.

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

Den samme tendens gør sig gældende for ulykkesincidensen på tværs af kønnene. Kvindelige volds ofre med gentagne voldskontakter har i langt de fleste år haft en højere forekomst af ulykker sammenlignet med mænd med gentagne voldskontakter (Figur 9-4).

Dette ændrede sig i 2020 og 2021, hvor mandlige gengangere havde en større ulykkesincidens sammenlignet med kvindelige gengangere. Udviklingen er primært drevet af, at ulykkesincidensen for kvindelige gengangere faldt markant, mens ulykkesincidensen for mandlige gengangere var nogenlunde stabil. Siden 2020 er ulykkesincidensen for kvinder dog steget og er i 2024 igen højere end for mandlige gengangere. Kønnene ligger dog relativt tæt, og har gjort det i både 2023 og 2024.

Figur 9-4: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og køn, 2008-2024

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.

Mænd, enkelt kontakt: N=4.510-10.890, kvinder, enkelt kontakt: N=2.424-4.854, mænd, gentagne kontakter: N=304-1.220, kvinder, gentagne kontakter: N=206-581.

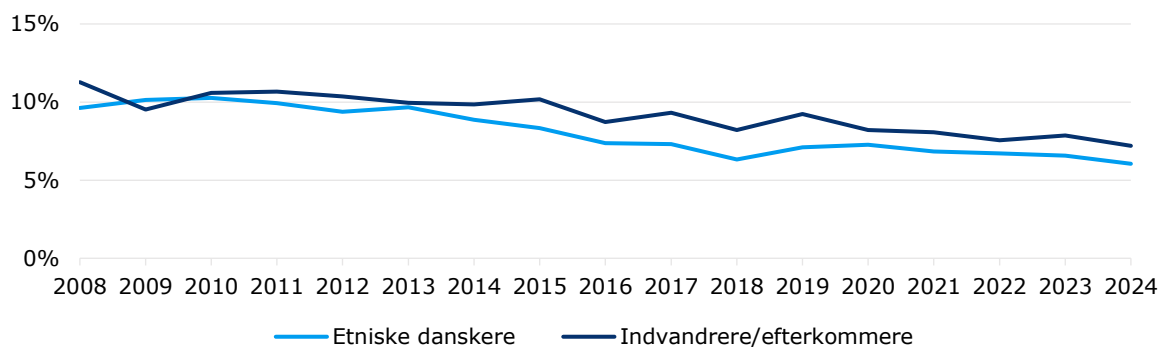
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

På tværs af aldersgrupper adskiller risikoen for at blive offer for gentagen vold sig ikke markant mellem de 15-24-årige og de øvrige aldersgrupper (Figur B-54, Bilag 2). Unge mellem 15 og 24 år har derimod lidt højere ulykkesincidens end de øvrige aldersgrupper, hvilket betyder, at de unge har en lidt højere relativ forekomst af ulykker (Figur B-55, Bilag 2). Dette gælder både for unge udsat for en enkeltstående voldshændelse samt ofre for gentagne voldshændelser. Forklaringen kan være, at unge generelt har en mere risikobetonet adfærd, når det kommer til ulykkesrisiko.

Endelig har vi i Figur 9-5 undersøgt, hvorvidt der er forskel i andelen af volds ofre, der udsættes for gentagen vold på tværs af etnicitet. Vi skelner i det følgende mellem etniske danskere og indvandrere og efterkommere af anden etnicitet end dansk.

En lidt større andel af indvandrere og efterkommere oplever gentagen vold sammenlignet med etniske danskere (Figur 9-5). For begge grupper er der dog et fald på tværs af årene.

Figur 9-5: Andel voldsramte udsat for gentagen vold, opdelt på etnicitet, 2008-2024



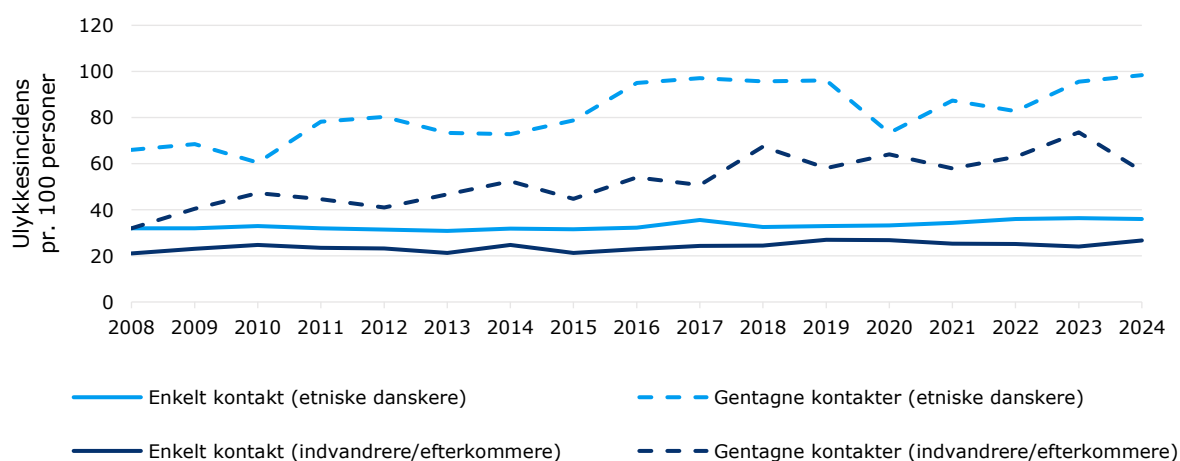
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.

Etniske danskere: N=5.579-14.572, indvandrere/efterkommere: N=1.947-3.212.

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

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

Figur 9-6: Ulykkesincidens for voldsramte, opdelt på gentagne skadestuekontakter og etnicitet, 2008-2024



Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne skadestuekontakter inden for de seneste fem år.

Etniske danskere, enkelt kontakt: N=5.174-13.171, indvandrere/efterkommere, enkelt kontakt: N=1.790-2.869, etniske danskere, gentagne kontakter: N=373-1.467, indvandrere/efterkommere, gentagne kontakter: N=146-343.

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

10. KONSEKVENSER VED VOLD

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

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

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

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

Opsummering

- Antallet af kontakter med almen læge stiger svagt umiddelbart efter voldshændelsen, men falder til et stabilt niveau hurtigt derefter.
- Psykiatrikontakter og psykologhjælp stiger efter voldshændelsen og forbliver højere i omkring et halvt år, især for voldsofre med frakturer og brud af knogler.
- Personer med registreret voldskontakt ser en stigning i antallet af dage på sygedage umiddelbart efter voldshændelsen.

Boks 10-1: Sådan undersøges konsekvenser af vold¹⁴Analysen baseres på voldsramte i 2021 og/eller 2022

- Som grundlag for analysen anvendes voldsramte i 2021 og/eller 2022. På denne måde kan de voldsramte følges i op til to år efter skadestuekontakt, dvs. frem til hhv. 2023 og 2024.
- Udviklingen for hvert af udfaldsmålene følges i fire kvartaler før voldsskaden til fire eller otte kvartaler efter voldsskaden. Antallet af opfølgende kvartaler afhænger af datatilgængeligheden af det givne udfaldsmål, da registrene opdateres med forskellig forsinkelse.
- Udviklingen opdeles på læsionstype – altså hvilken skade, volden har påført den voldsramte.

Udviklingen i udfaldsmålene følges via et indeks

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

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

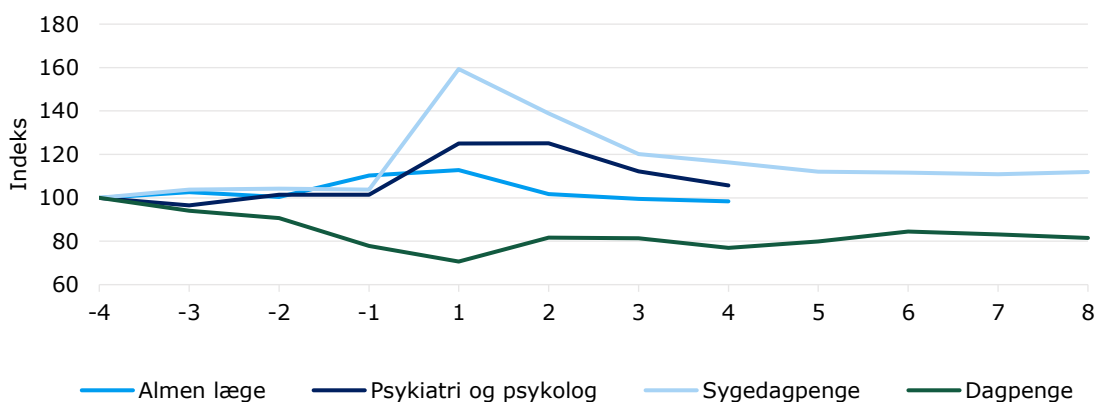
I figurene anvendes indeks, som repræsenterer procentvise ændringer. I nogle af figurene optræder der få observationer, og derved kan selv mindre ændringer give relativt stor udslagskraft, så udviklingen skal derfor betragtes med varsomhed. Det gælder særligt for analyserne af voldsramte med hjernerystelse, som fremgår af Figur B-59, Figur B-60, Figur B-61 og Figur B-62 i Bilag 2, da kun en lille andel på 4 pct. af de voldsramte er registreret med denne læsionstype. Det samme gør sig gældende for dagpengeregistreringen nedenfor, hvor kun omkring 2 pct. af de voldsramte er ledige op til voldshændelsen (se også Figur 4-4). Faldet i indekset for dagpenge frem til skadestuekontakten skal desuden ses i lyset af, at den generelle beskæftigelsesfrekvens i 2021 og 2022 generelt blev væsentlig forbedret sammenlignet med året før, der var præget af COVID-19 pandemien.

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

Antallet af kontakter til almen læge er et indirekte mål for en persons generelle helbredstilstand. Med dette mål forsøger vi dermed at afdække, om voldshændelsen bredt defineret fører til en øget brug af sundhedsvæsenet. Af figur 10-1 fremgår det, at antallet af kontakter til almen læge stiger svagt umiddelbart efter voldshændelsen (Figur 10-1), men allerede i andet kvartal falder niveauet tilbage til et stabilt niveau kun lidt over udgangspunktet før voldshændelsen.

¹⁴ I dette års undersøgelse foretages analyser på voldsramte i både 2019 og 2020, da denne rapport i øvrigt omfatter to år (2021 og 2022).

Figur 10-1: Udvikling i kontakter med almen læge, psykiatrikontakter og psykologhjælp, uger på sygedagpenge og uger på dagpenge op til og efter voldsskaden, opdelt på læsionstype, 2023 og 2024



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. Grundet databegrænsning, har det kun været muligt at følge voldssofrenes kontakter med almen læge samt psykiatrien op til fire kvartaler efter voldshændelsen.
N=915-45.719.

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

Særligt volds ofre med fraktur og brud af knogler og åbne sår oplever en stigning lige umiddelbart efter voldshændelsen, hvorefter kontakten til almen lægepraksis igen falder til et niveau lidt over niveauet umiddelbart forud for voldshændelsen (Figur B-59, Bilag 2).

En voldshændelse kan, ud over at forvolde fysiske skader, være en traumatisk oplevelse, som kan medføre psykiske og følelsesmæssige mén. Udviklingen i antallet af psykiatrikontakter og psykologhjælp kan derfor fungere som et indirekte mål for de psykiske konsekvenser, som voldshændelsen medfører.¹⁵ Det er dog langt fra alle mennesker med psykiske mén, der søger hjælp, og derfor vil følgende analyse ikke nødvendigvis være et udtryk for det fulde omfang af psykiske konsekvenser af vold, som indberettes på skadestuer.

Overordnet ser vi en stigning i antal kontakter til psykiatrien og psykologer efter voldshændelsen (Figur 10-1 og Figur B-60). Det øgede antal kontakter til psykiatrien og psykologer er for de fleste voldsskadestyper vedvarende i omkring et halvt år efter voldshændelsen, men daler derefter. For volds ofre med fraktur og brud af knogler ses dog en forholdsvis stor vækst med mere end en fordobling i brugen af psykiatrien og psykologer, hvilket i den registrerede periode på et år ligger forholdsvis konstant over niveauet før voldshændelsen. For voldsramte med henholdsvis åbne sår og overfladiske læsioner ses ligeledes en mindre stigning i antallet af kontakter med psykiatrien og psykologer.¹⁶

Som følge af de fysiske og psykiske mén kan voldshændelsen også have negative konsekvenser for den voldsramtes beskæftigelsessituation (Figur 10-1 og Figur B-61, Bilag 2). Overordnet ser man den største udvikling i antallet af uger på sygedagpenge i perioden lige efter voldshændelsen. Denne stigning ser man særligt i kvartalet umiddelbart efter voldshændelsen. Den falder dog ikke til niveauet før voldshændelsen efterfølgende, men forbliver modsat på et højere niveau. Særligt har

¹⁵ Specifikt inkluderer dette antal kontakter (dvs. konsultationer inkl. fx e-mail-konsultationer samt gruppeterapi) inden for følgende specialområder: psykiatri, børnepsykiatri, distriktpsikiatri og psykologhjælp.

¹⁶ Blandt voldsramte med en hjernerystelse sker der også en markant stigning i antallet af psykiatrikontakter og psykologhjælp i kvartalet op til voldshændelsen. Da udviklingen for hjernerystelse er baseret på et lavt antal personer, kan dette udsving blot skyldes en tilfældighed. I de efterfølgende kvartaler lige efter voldshændelsen falder antallet af kontakter desuden igen, for siden at stige markant 4 kvartaler efter hændelsen. Samlet er det svært at konkludere, om voldshændelsen har ført til øget antal i psykiatri- og psykologkontakter for voldsramte med hjernerystelse.

fraktur og brud af knogler store konsekvenser lige efter voldshændelsen og ligeledes en forholdsvis stor længerevarende effekt.

Der fremgår ikke noget klart mønster i antallet af uger på dagpenge – hverken overordnet set eller på tværs af de forskellige læsionstyper (Figur B-62, Bilag 2). Dette skyldes formentlig en relativt beskeden stikprøve.

BILAG 1

DATA OG METODE

I dette bilag uddybes udfordringer ved de anvendte data.

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

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

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

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

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

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

Mørketal

Der skønnes at være et reelt mørketal i forhold til voldsofre i Danmark. Det betyder, at der eksisterer et antal voldsofre, som det offentlige ikke har kendskab til. I 2017 blev der anmeldt i alt 27.026 voldsforbrydelser i Danmark. Samme år blev det i en offerundersøgelse afdækket, at ca. 66.000 skulle have været udsat for vold. Det giver dermed et indtryk af, at tilskyndelsen til at anmelde en voldsforbrydelse ikke er åbenlys. Det kan eksempelvis skyldes, at ikke alle episoder opfattes så alvorlige, at man ønsker at anmelde dem, eller at man behøver behandling for dem. Samtidig kan offerets relation til voldsudøveren gøre, at offeret ikke ønsker at anmelde volden eller angive, at skaden skyldes vold¹⁷.

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

Ændring af sygehusstruktur

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

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

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

¹⁷ 'Hvordan måles kriminalitet?', Det Kriminalpræventive Råd, <https://www.dkr.dk/kriminalitet-og-forebyggelse/hvordan-maales-kriminalitet/>.

Registreringspraksis

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

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

Overgang fra LPR2 til LPR3

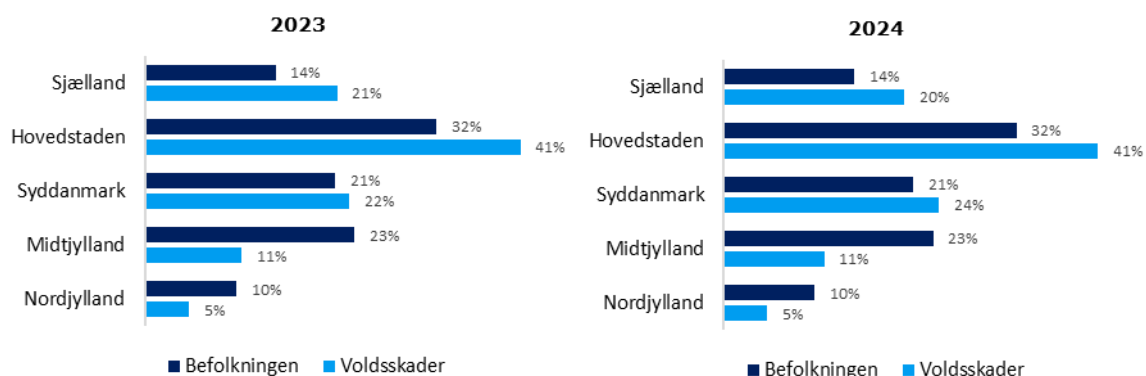
I foråret af 2019 blev det nye Landspatientregister offentliggjort, og man overgik fra LPR2 til LPR3. Med overgangen er der ændret i datastrukturen, men det er uden betydning for sammenligneligheden over tid. Overgangen fra LPR2 til LPR3 har derfor ingen betydning for denne opgørelse.

BILAG 2

SUPPLERENDE FIGURER

Kapitel 3

Figur B-1: Skadestuekontakter og samlet befolkning opdelt på regioner, 2023 og 2024

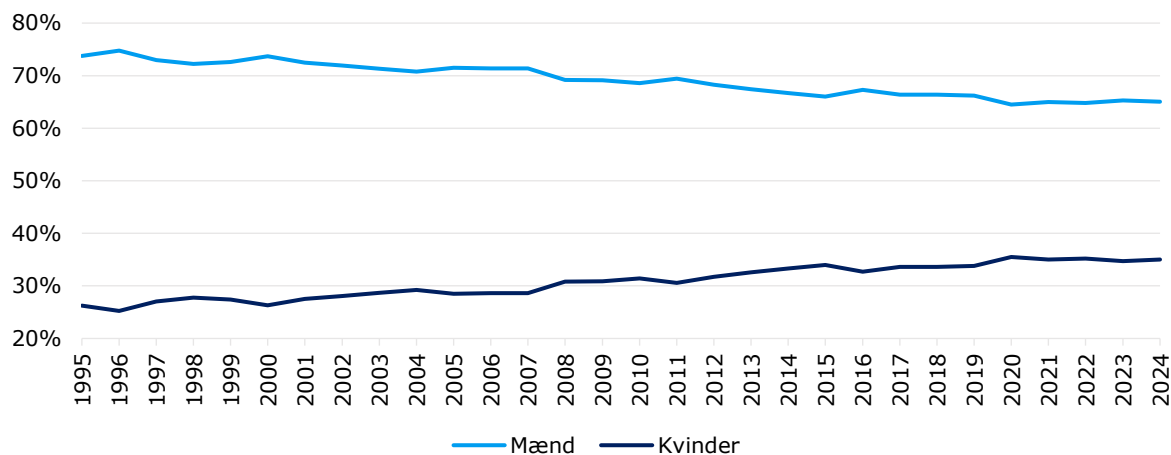


Note: Voldsskader, 2023: N=8.237, voldsskader, 2024: N=8.522, befolkningen, 2023: N=5.93.654, befolkningen, 2024: N=5.961.249.

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

Kapitel 4

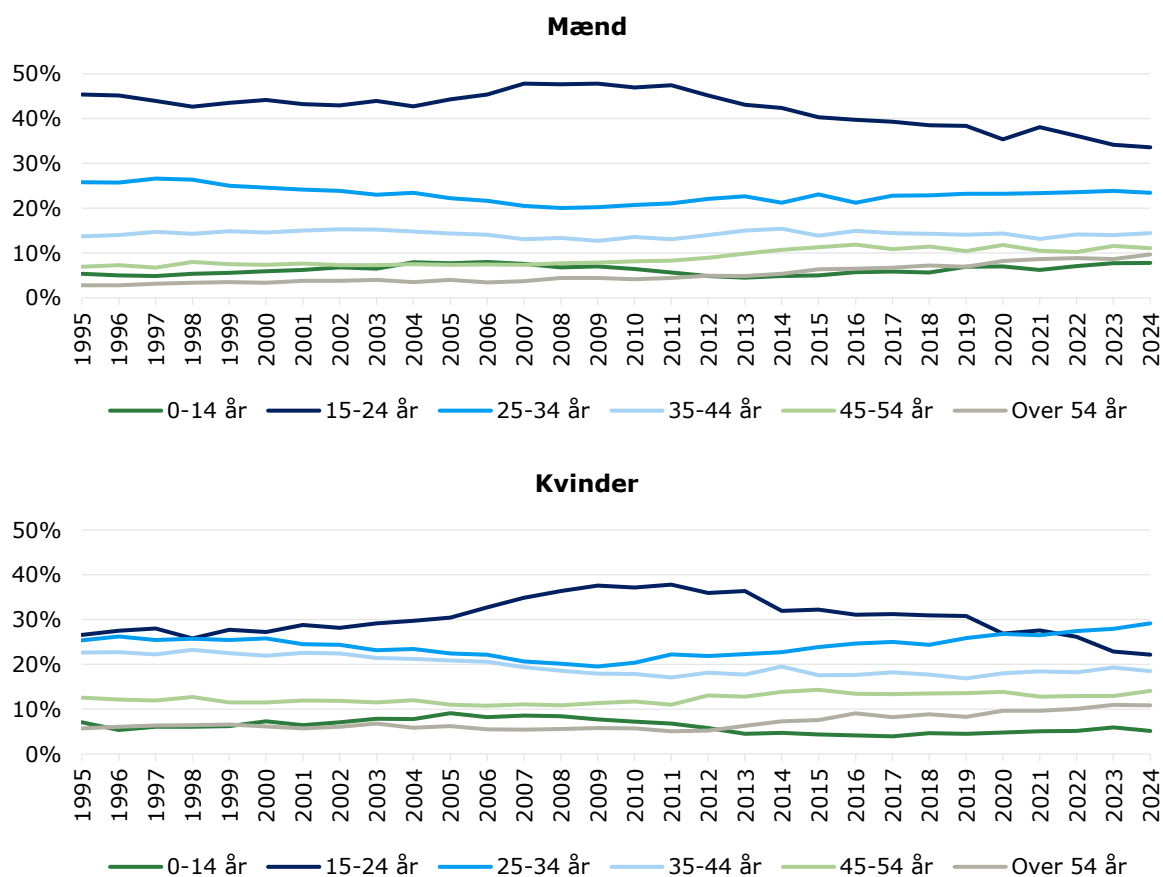
Figur B-2: Udvikling i voldsskader opdelt på køn, 1995-2024



Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.812-6.108.

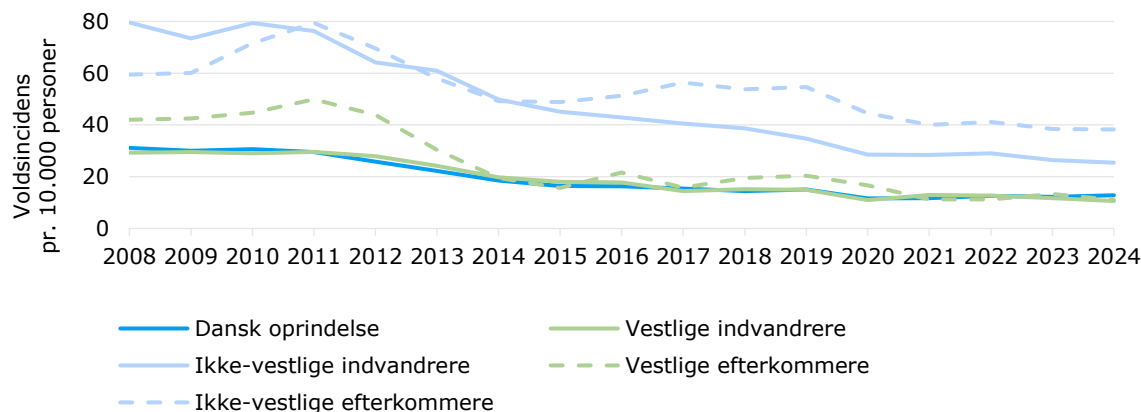
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-3: Udvikling i voldsskader opdelt på køn og alder, 1995-2024

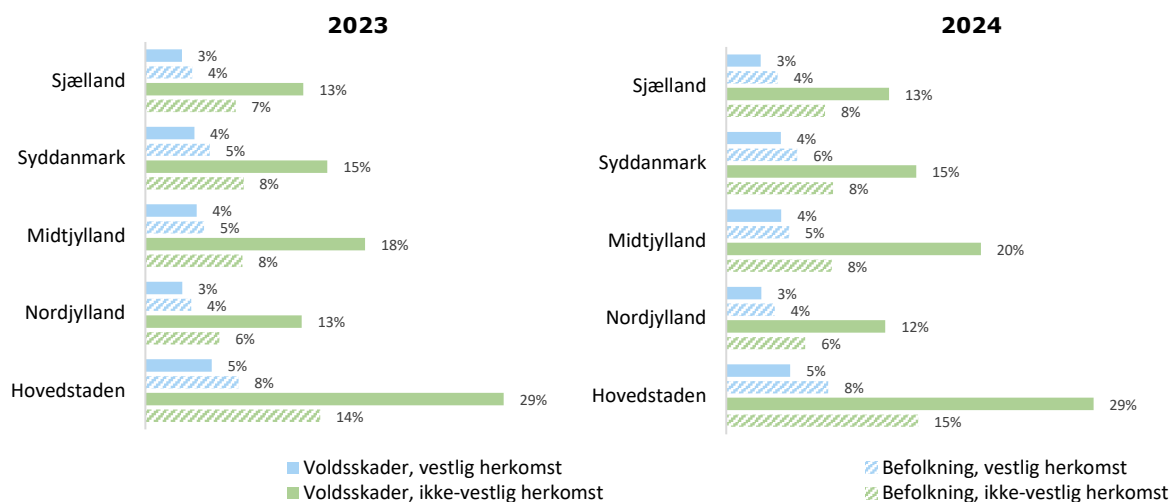


Note: Mænd: N=5.126-15.239, kvinder: N=2.810-6.108.

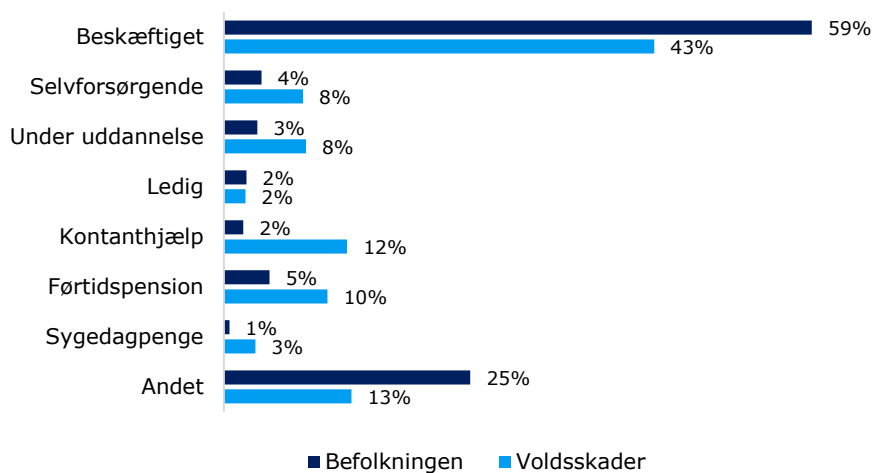
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B4: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på detaljeret herkomst, 2008-2024

Note: Dansk oprindelse: N=5.871-15.550. Ikke-vestlige indvandrere: N=1.020-1.998. Ikke-vestlige efterkommere: N=618-918. Vestlige indvandrere: N=287-509. Vestlige efterkommere: N=37-91.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

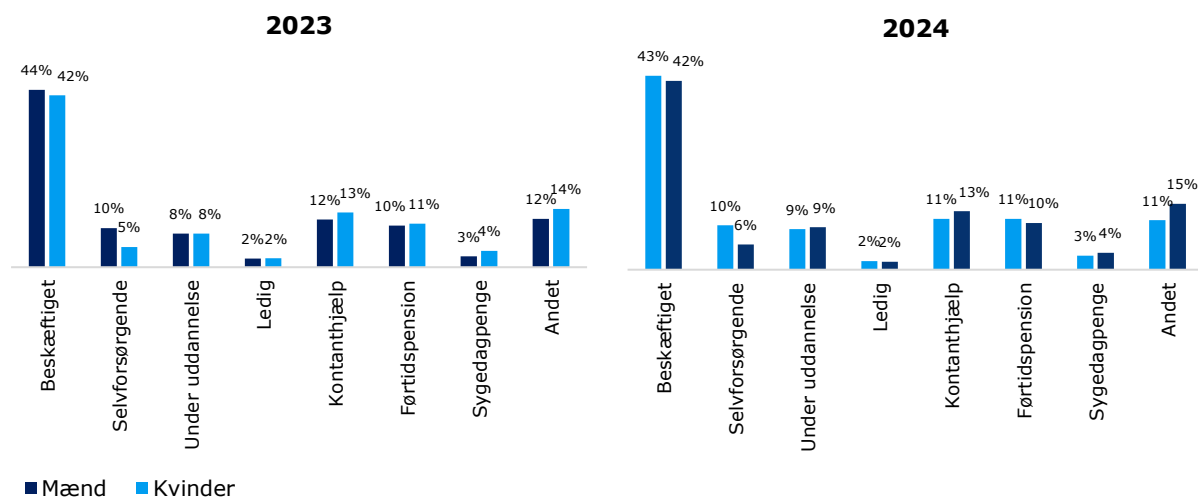
Figur B-5: Skadestuekontakter og befolkning fordelt på regioner og herkomst, angivet i andele, 2023 og 2024

Note: 2024: Sjælland: N=1.686. Hovedstaden: N=3.487. Syddanmark: N=2.008. Midtjylland: N=936. Nordjylland: N=405.
 2023: Sjælland: N=1.735. Hovedstaden: N=3.389. Syddanmark: N=1.840. Midtjylland: N=876. Nordjylland: N=397.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-6: Skadestuekontakter og samlet befolkning fordelt på forsørgelsesgrundlag, angivet i andele, 2023

Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på beskæftigelsesdata fra 2023. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=7.065.

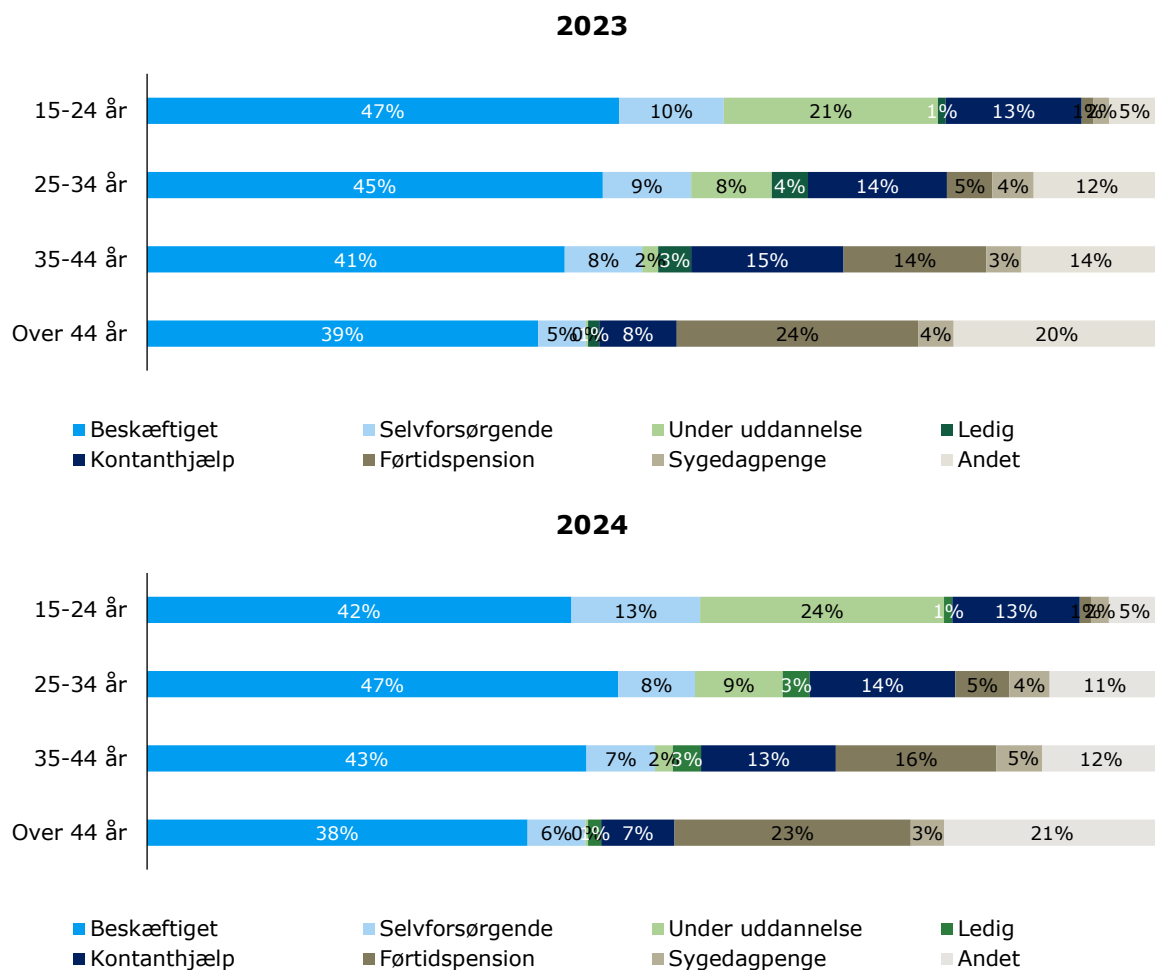
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-7: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og køn, 2023 og 2024

Note: 2023: mænd: N=4.486, kvinder: N=2.579. 2024: mænd: N=4.623, kvinder: N=2.692.

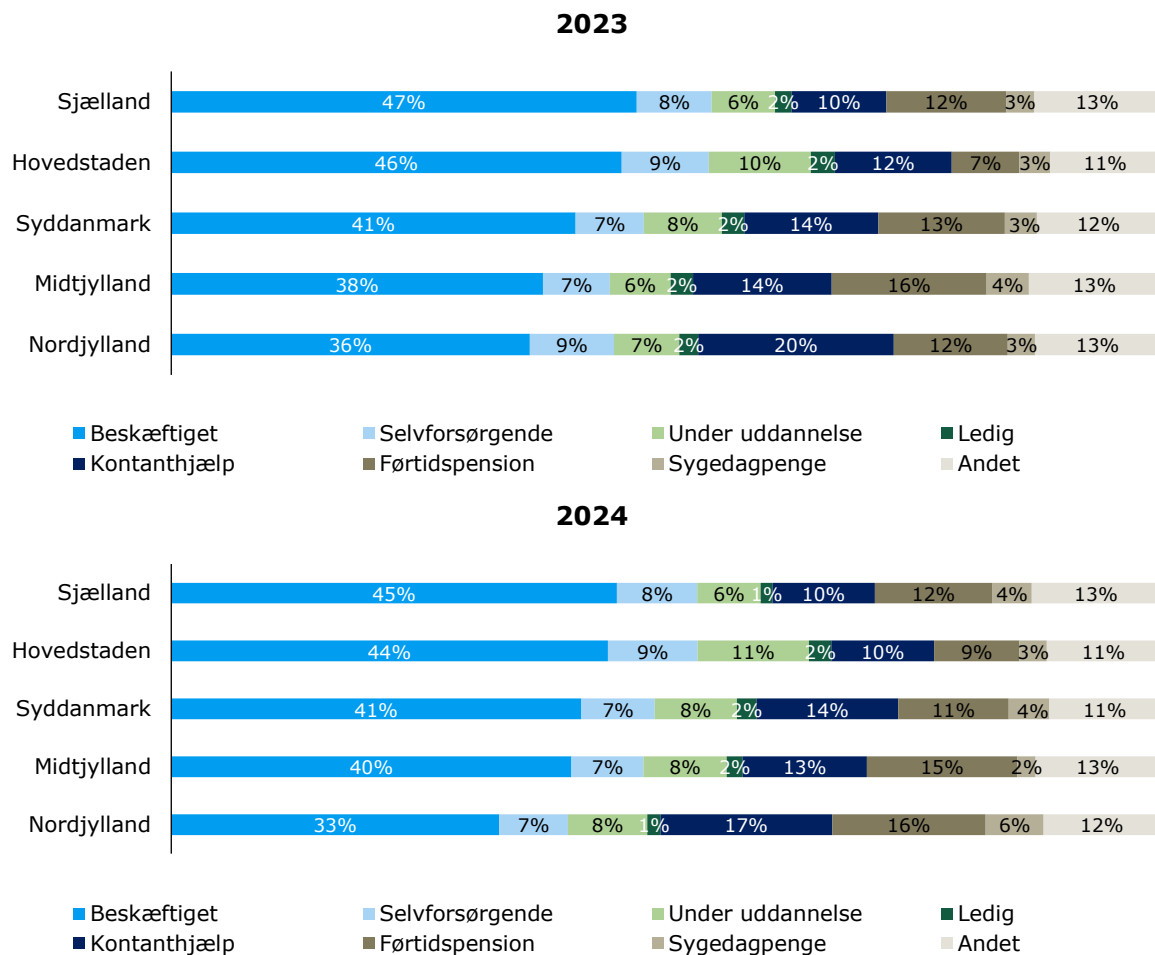
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-8: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og alder, 2023 og 2024

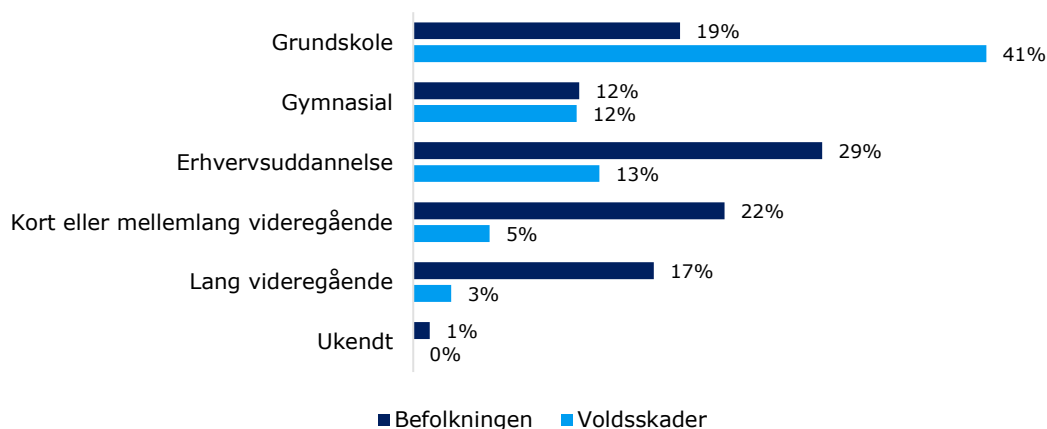


Note: 2023: 15-24 år: N=1.835, 25-34 år: N=2.110, 35-44 år: N=1.324, over 44 år: N=1.796.
 2024: 15-24 år: N=1.859, 25-34 år: N=2.185, 35-44 år: N=1.362, over 44 år: N=1.909.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-9: Skadestuekontakter fordelt på forsørgelsesgrundlag og region, 2023 og 2024

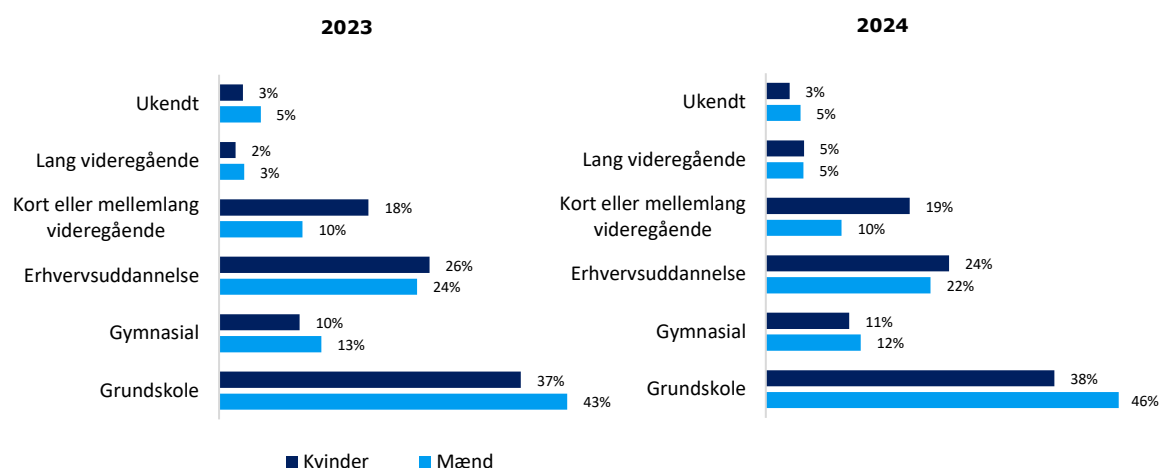


Note: 2023: Sjælland: N=1.374, Hovedstaden: N=2.874, Syddanmark: N=1.548, Midtjylland: N=798, Nordjylland: N=364.
 2024: Sjælland: N=1.342, Hovedstaden: N=2.999, Syddanmark: N=1.673, Midtjylland: N=867, Nordjylland: N=374.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-10: Skadestuekontakter, fordelt på uddannelsesniveau, angivet i andele, 2023

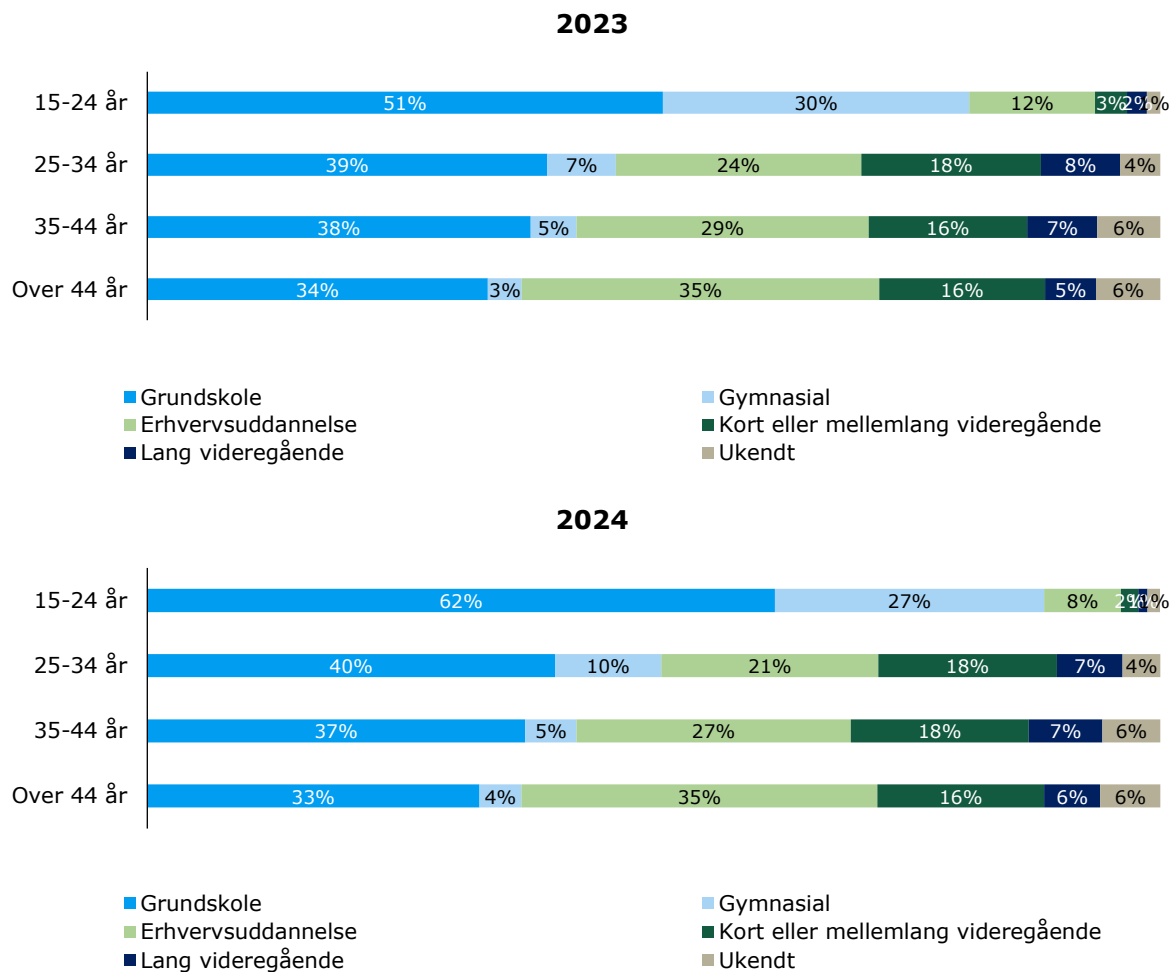
Note: Fordelingerne af voldsramte angiver højest fuldførte uddannelse i 2023. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort på tilskadekomsttidspunktet. N=7.065.

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

Figur B-11: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2023 og 2024

Note: 2023: mænd: N=4.486, kvinder: N=2.579. 2024: mænd: N=4.623, kvinder: N=2.692.

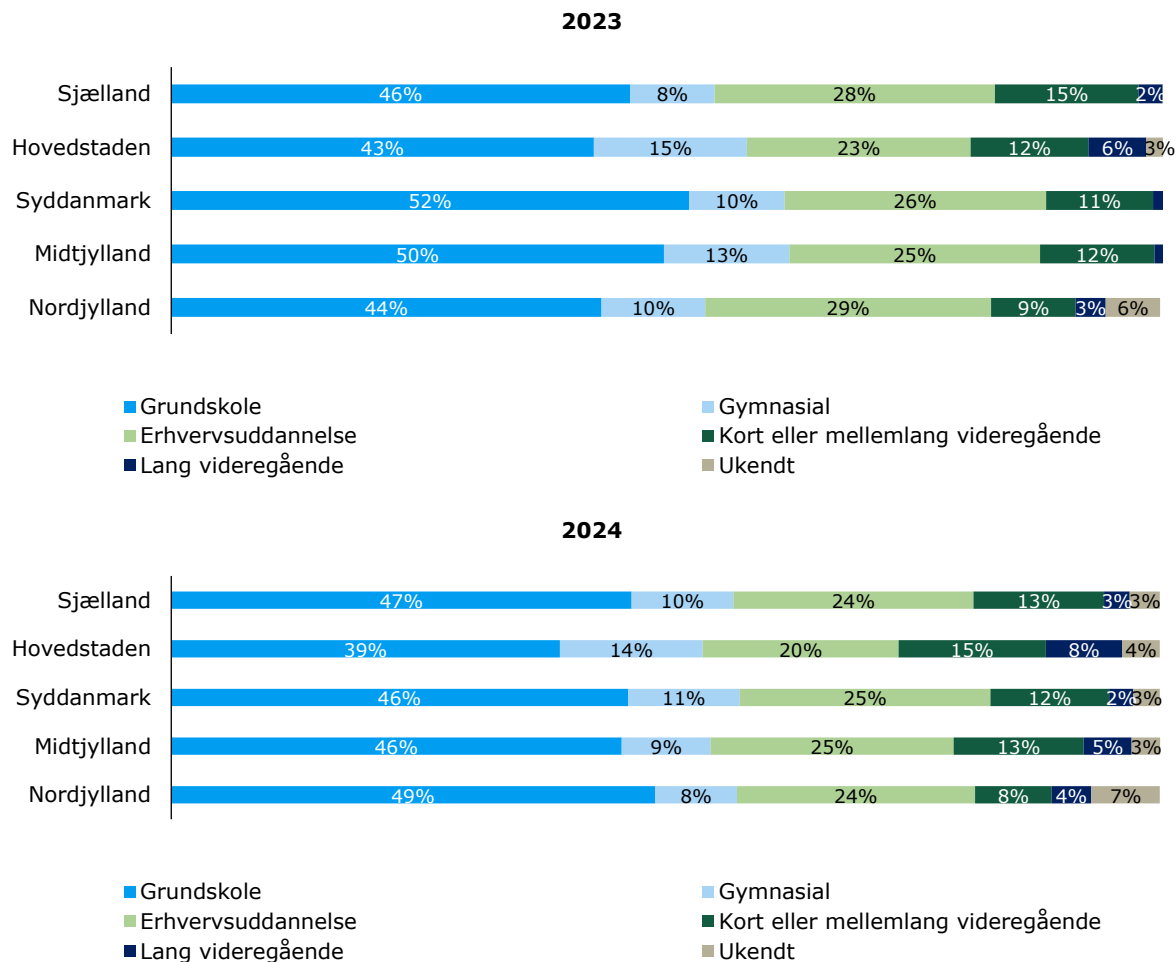
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-12: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og alder, 2023 og 2024

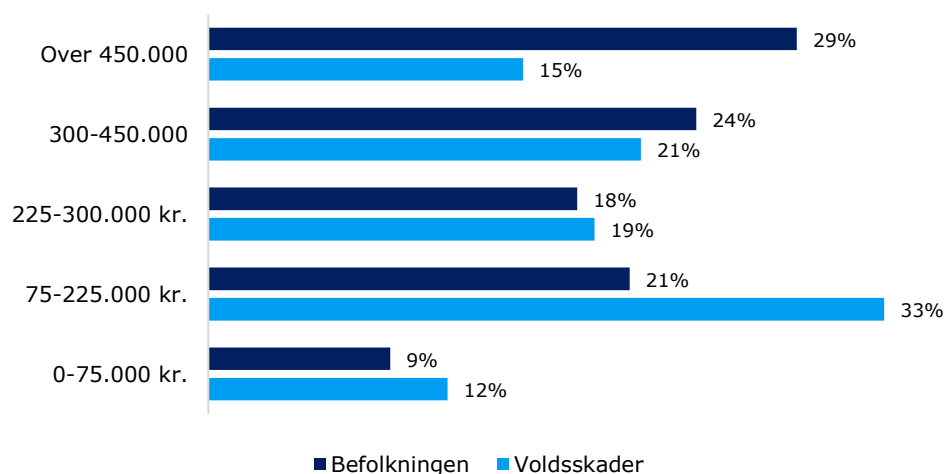
Note: 2023: 15-24 år: N=1.835, 25-34 år: N=2.110, 35-44 år: N=1.324, over 44 år: N=1.796.

2024: 15-24 år: N=1.859, 25-34 år: N=2.185, 35-44 år: N=1.362, over 44 år: N=1.909.

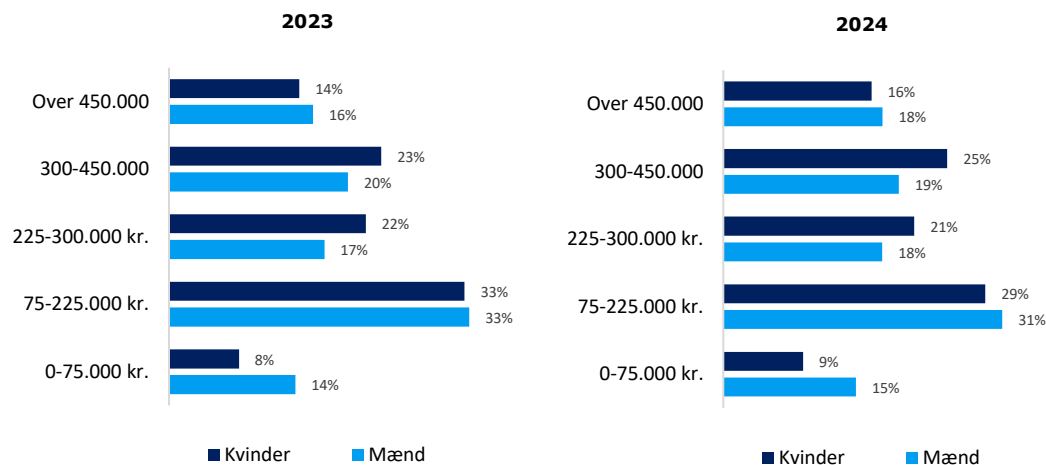
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-13: Skadestuekontakter fordelt på uddannelsesniveau og regioner, 2023 og 2024

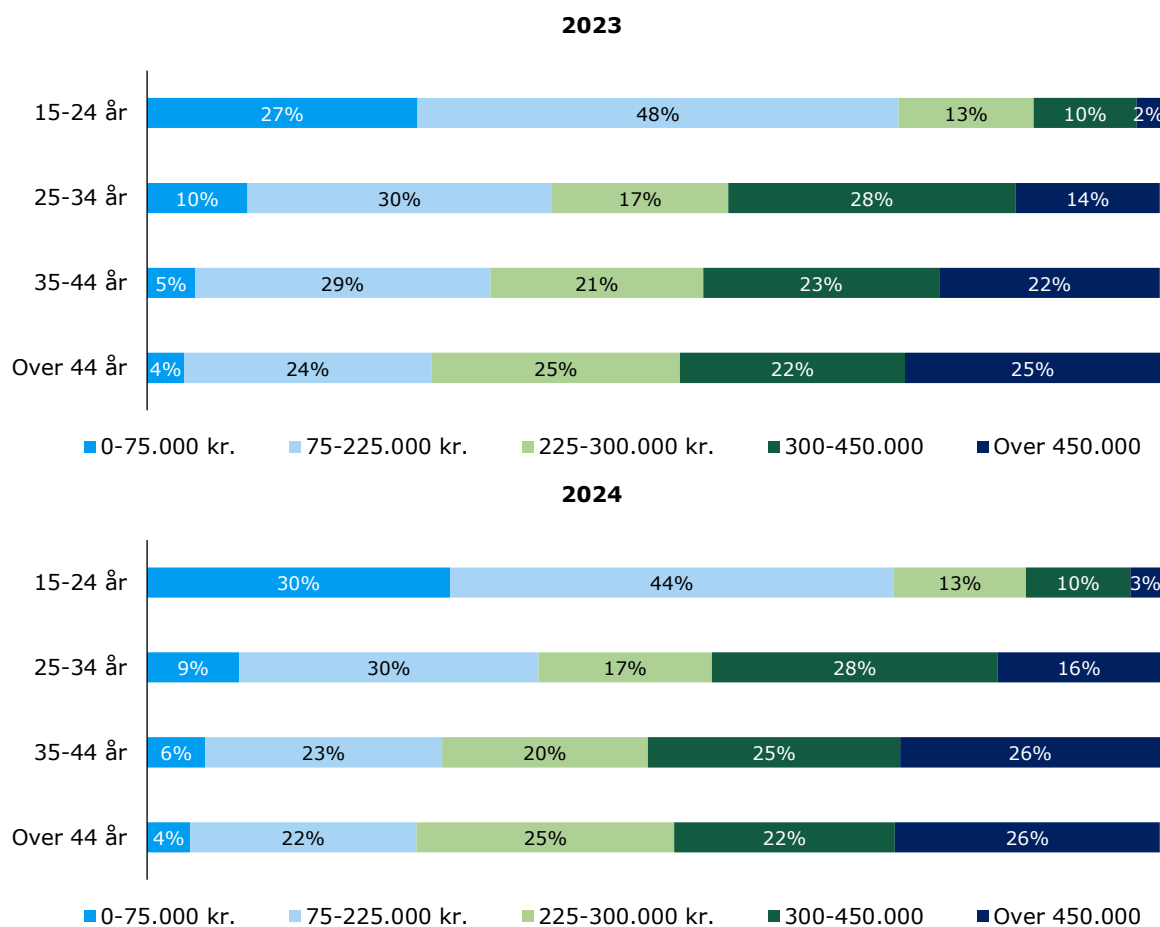
Note: 2023: Sjælland: N=1.368, Hovedstaden: N=2.846., Syddanmark: N=1.539, Midtjylland: N=793, Nordjylland: N=363.
 2024: Sjælland: N=1.342, Hovedstaden: N=2.999, Syddanmark: N=1.673, Midtjylland: N=867, Nordjylland: N=374.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-14: Skadestuekontakter, fordelt på årsindkomst, angivet i andele 2023

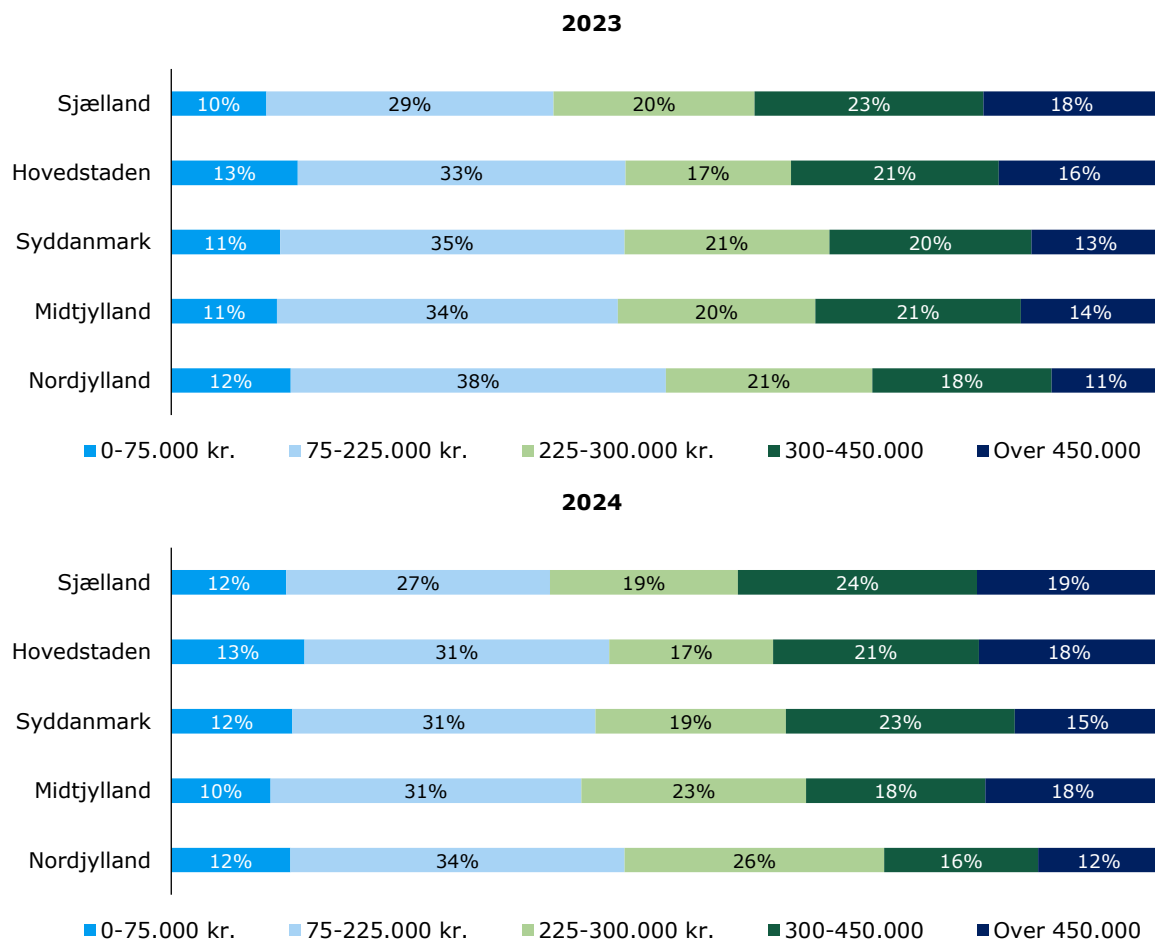
Note: Fordelingerne af voldsramte baserer sig på indkomstdata fra 2023. N=6.865.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-15: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og køn, 2023 og 2024

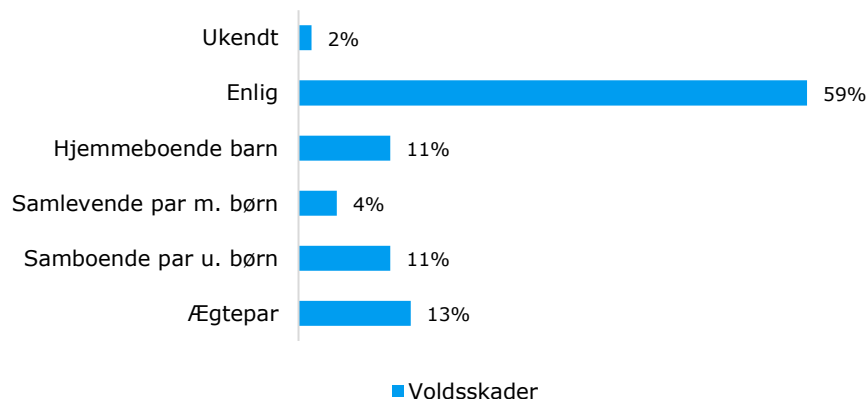
Note: 2023: mænd: N=4.441, kvinder: N=2.562. 2024: mænd: N=4.601, kvinder: N=2.687.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-16: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og alder, 2023 og 2024

Note: 2023: 15-24 år: N=1.814, 25-34 år: N=2.089, 35-44 år: N=1.313, over 44 år: N=1.787.
 2024: 15-24 år: N=1.852, 25-34 år: N=2.117, 35-44 år: N=1.357, over 44 år: N=1.902.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

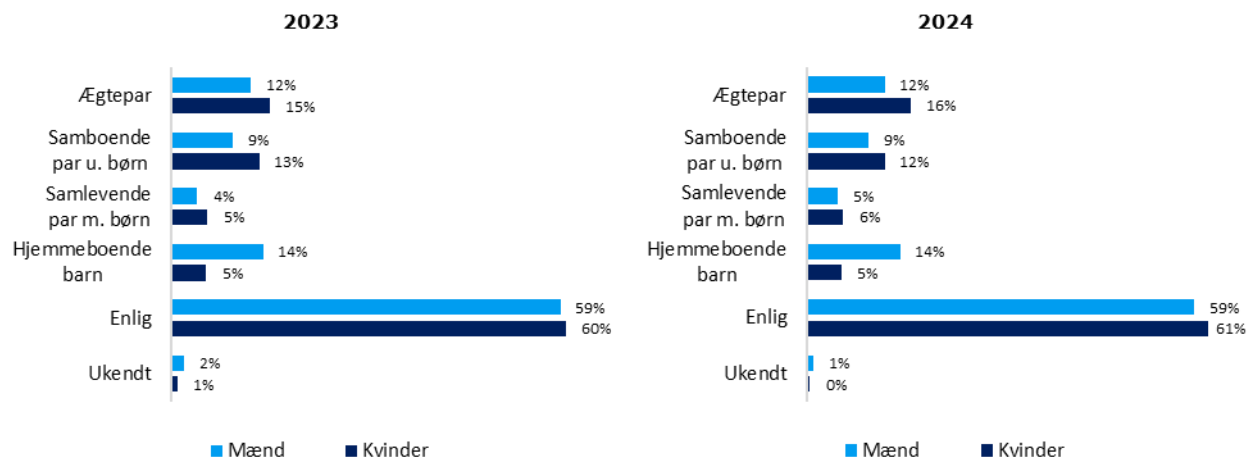
Figur B-17: Skadestuekontakter fordelt på årsindkomst og region, 2023 og 2024

Note: 2023: Sjælland: N=1.373, Hovedstaden: N=2.859, Syddanmark: N=1.543, Midtjylland: N=795, Nordjylland: N=364.
 2024: Sjælland: N=1.340, Hovedstaden: N=2.994, Syddanmark: N=1.667, Midtjylland: N=866, Nordjylland: N=373.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

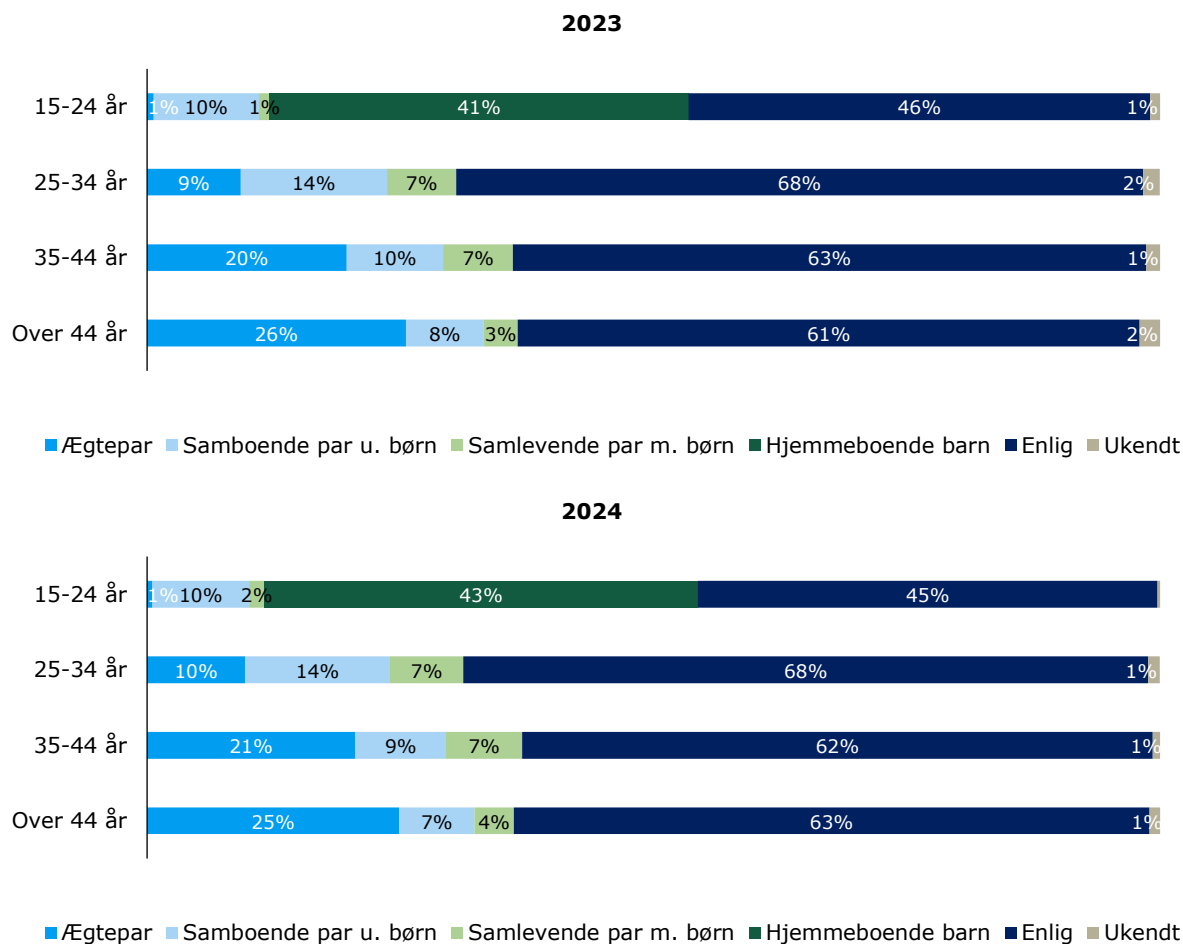
Figur B-18: Skadestuekontakter, fordelt på familietype, angivet i andele 2023

Note: N=7.065

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

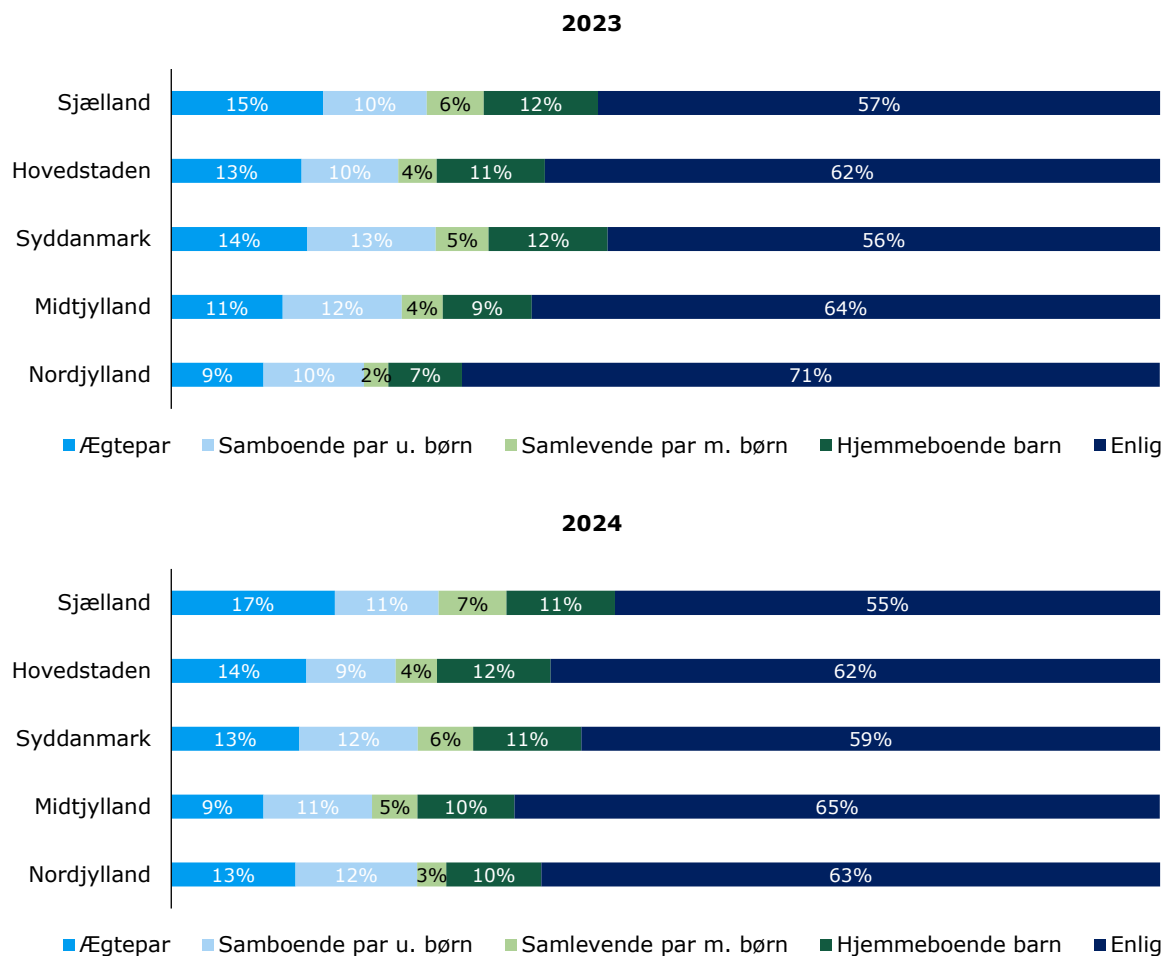
Figur B-19: Skadestuekontakter fordelt på familietype og køn, 2023 og 2024

Note: 2023: mænd: N=4.486, kvinder: N=2.579. 2024: mænd: N=4.623, kvinder: N=2.962.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-20: Skadestuekontakter fordelt på familietype og alder, 2023 og 2024

Note: 2023: 15-24 år: N=1.835, 25-34 år: N=2.110, 35-44 år: N=1.324, over 44 år: N=1.796.
 2024: 15-24 år: N=1.856, 25-34 år: N=2.185, 35-44 år: N=1.362, over 44 år: N=1.909.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

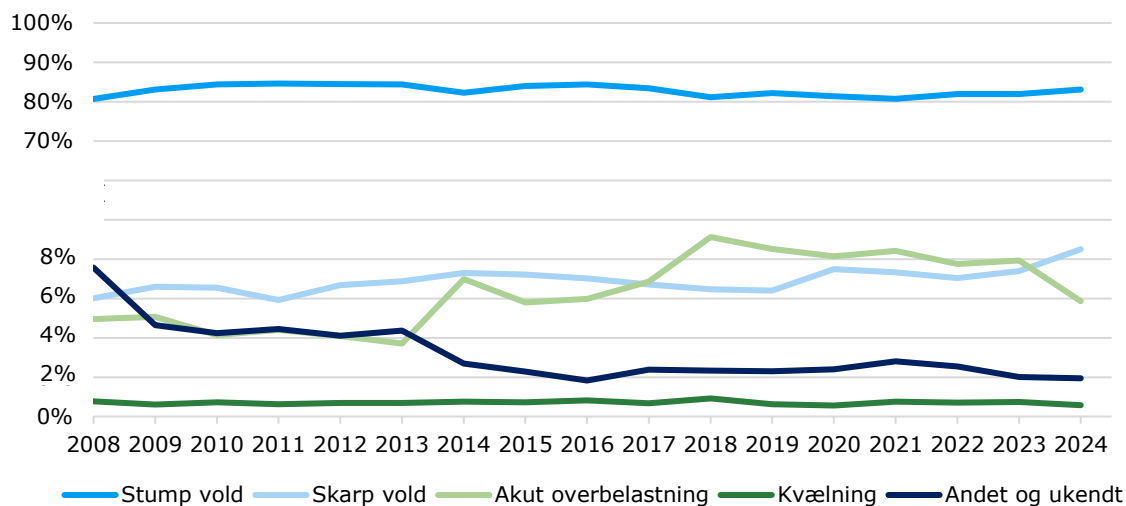
Figur B-21: Skadestuekontakter fordelt på familietype og region, 2023 og 2024



Note: 2023: Sjælland: N=1.374, Hovedstaden: N=2.874, Syddanmark: N=1.548, Midtjylland: N=798, Nordjylland: N=364.
 2024: Sjælland: N=1.342, Hovedstaden: N=2.999, Syddanmark: N=1.673, Midtjylland: N=867, Nordjylland: N=374.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

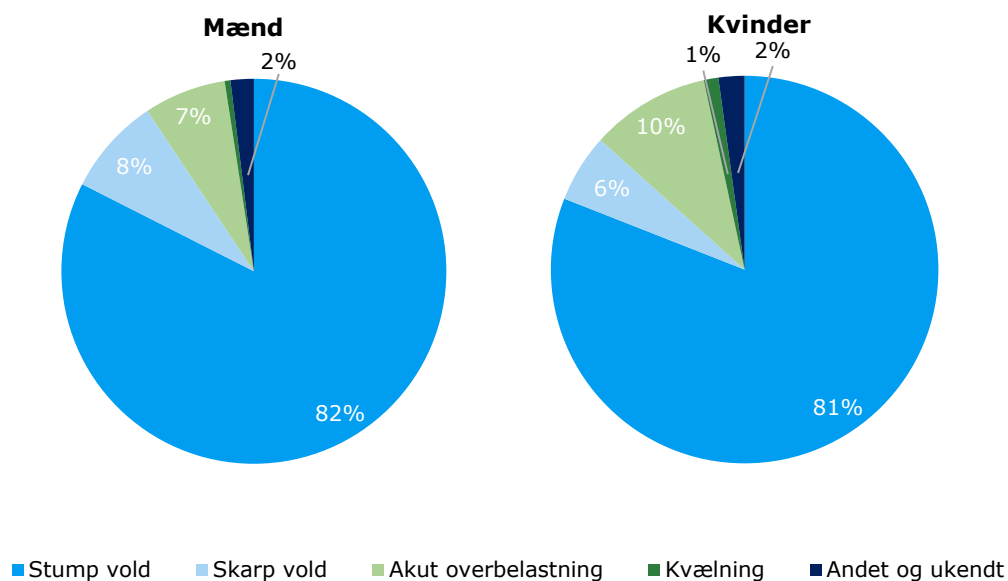
Kapitel 5

Figur B-22: Udvikling i voldsformer, 2008-2024



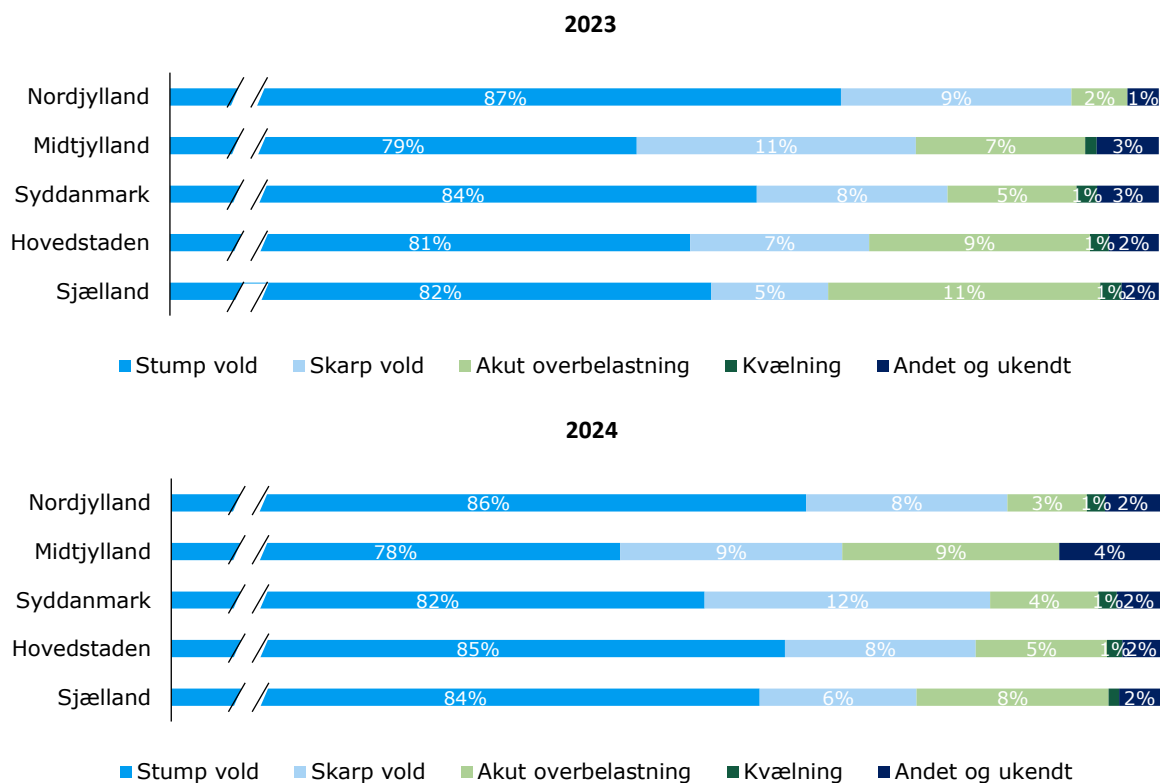
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. N=7.987-18.710.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-23: Fordeling af voldsform opdelt på køn, 2023



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

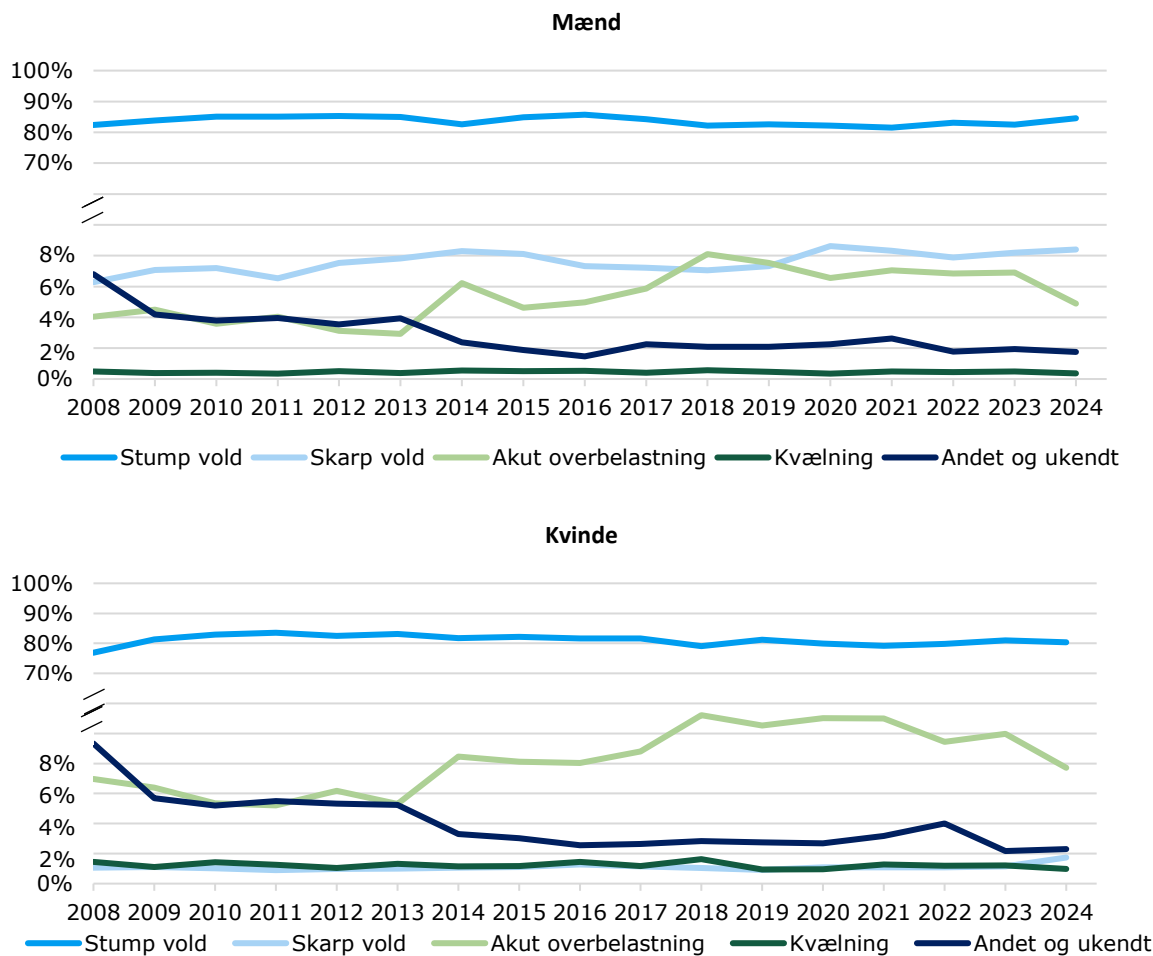
Figur B-24: Voldsformer opdelt på regioner, 2023 og 2024



Note: Grundet den markant større andel af stump vold er dele af figuren afskåret. Ukendt omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840, Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397. 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=934, Nordjylland: N=405.

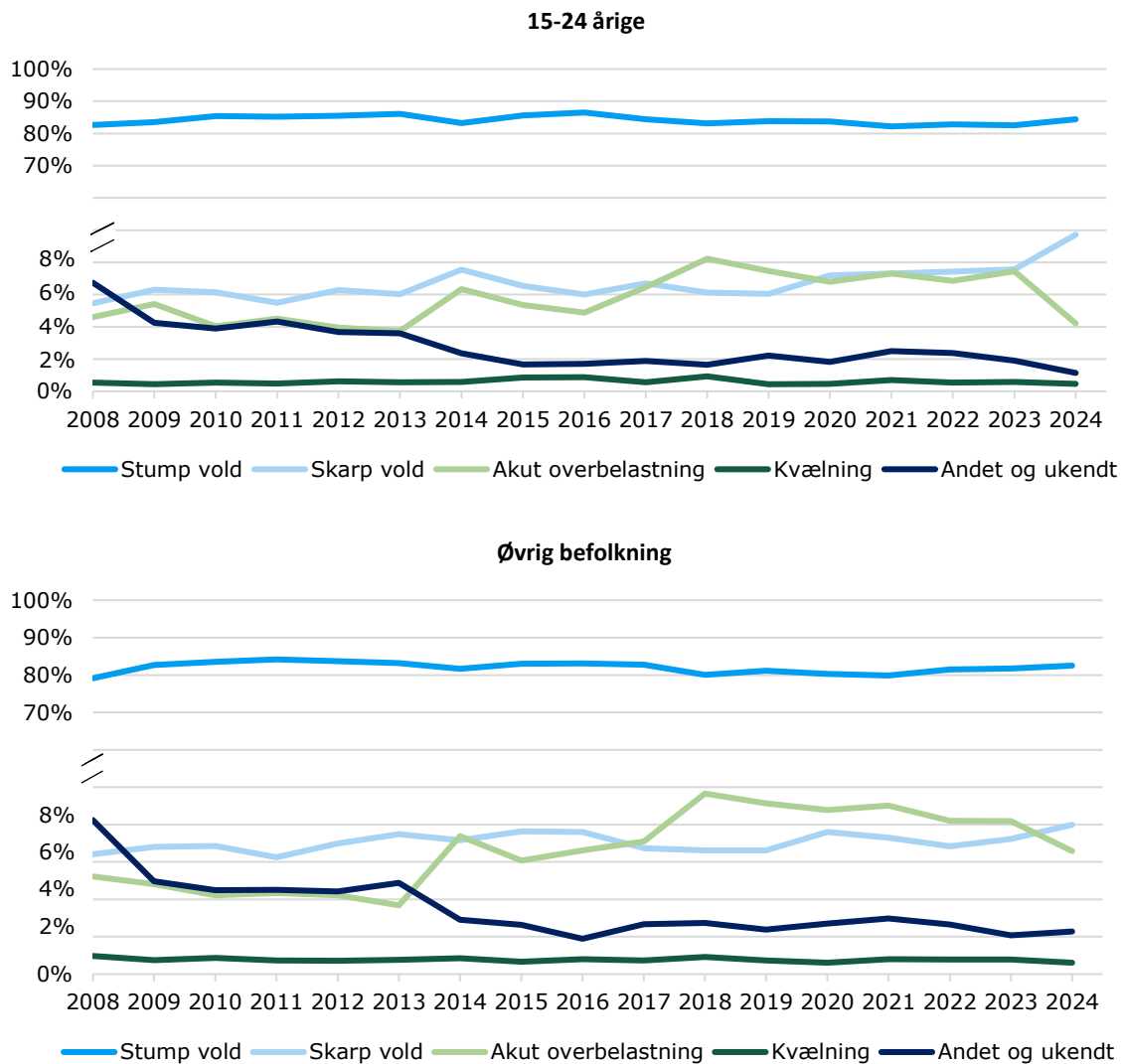
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-25: Udvikling i voldsformer opdelt på køn, 2008-2024



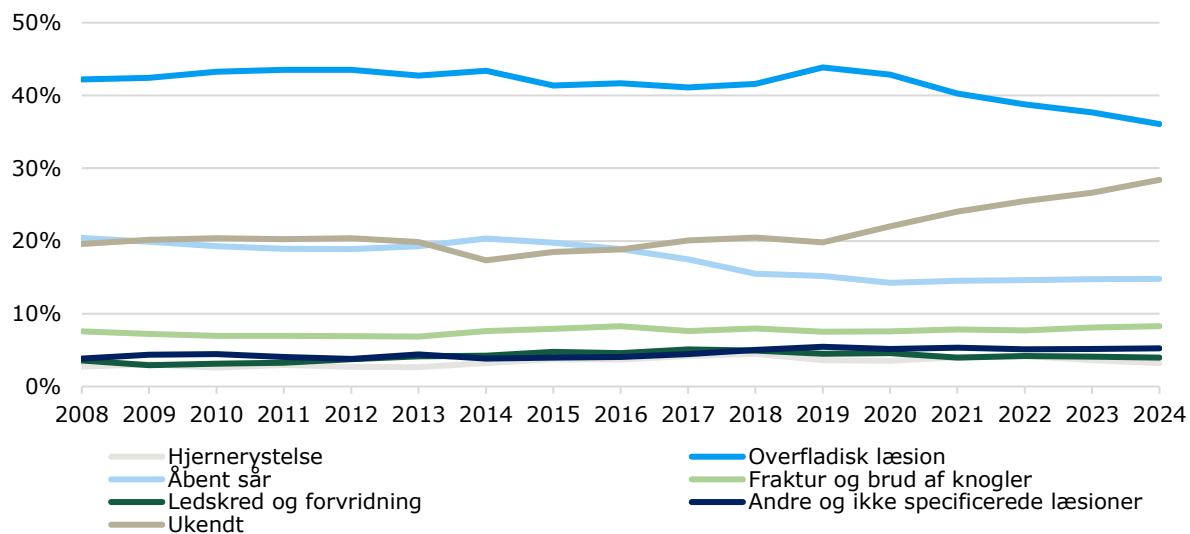
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter volds-skader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Mænd: N=5.126-12.829, kvinder: N=2.812-5.865.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-26: Udvikling i voldsformer opdelt på alder, 2008-2024



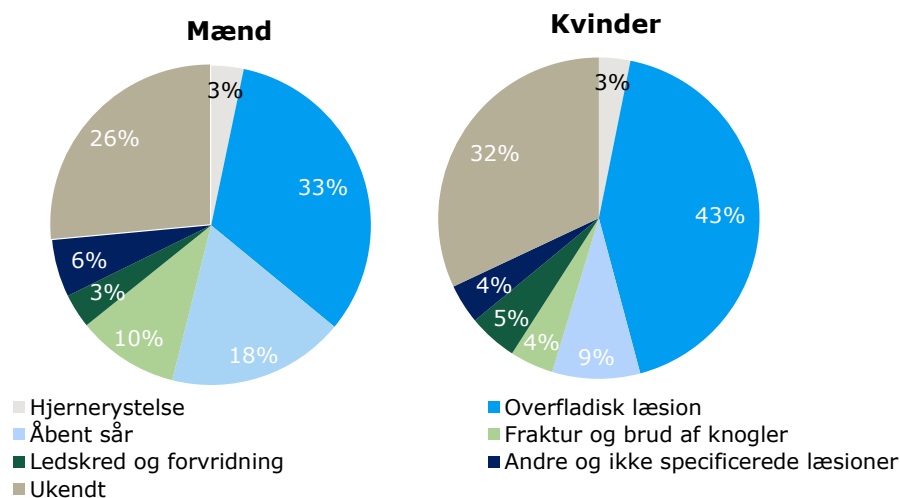
Note: Grundet den markant større andel af stump vold er figuren afskåret fra 10 pct. til 60 pct. 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24 år: N=2.526-8.193, øvrig befolkning: N=5.264-10.483.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-27: Udvikling i læsionstype, 2008-2024



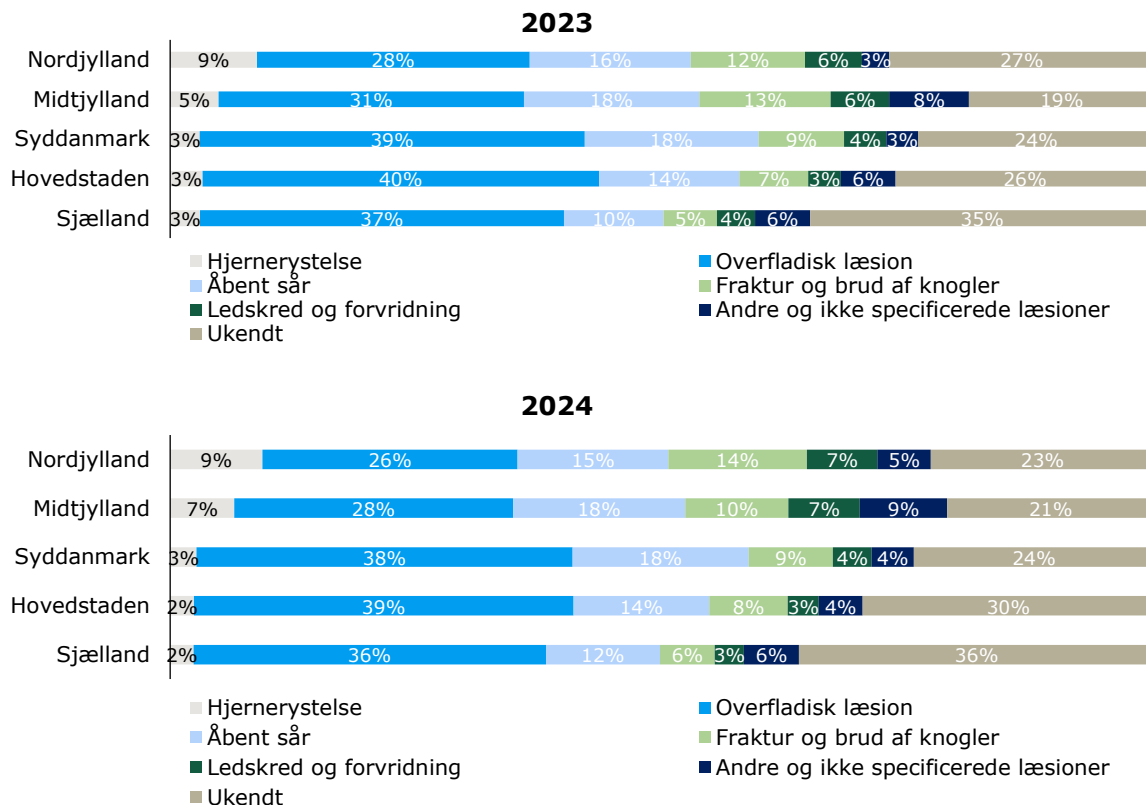
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. N=7.987-18.710.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-28: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2023



Note: Ukendt læsion angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen læsionstype. Mænd: N = 5.449, Kvinder: N = 2.900
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

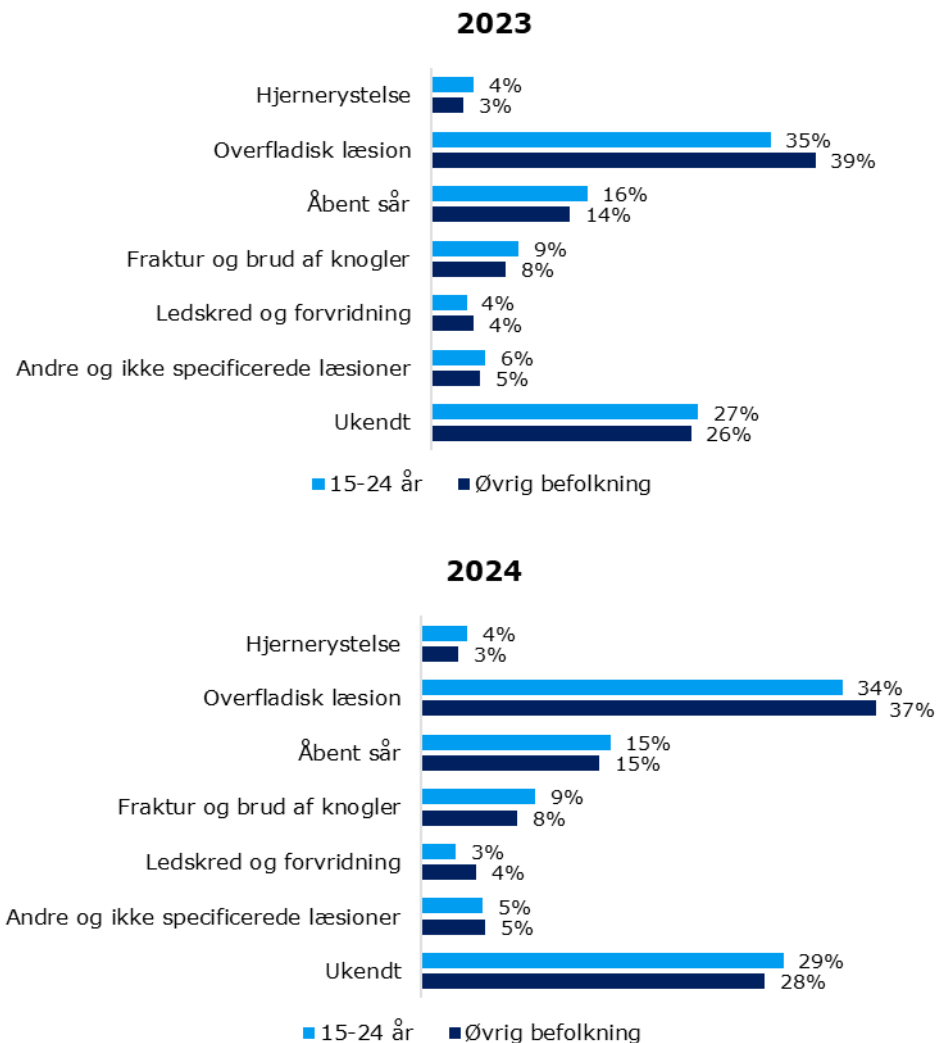
Figur B-29: Læsionstype opdelt på regioner, 2023 og 2024



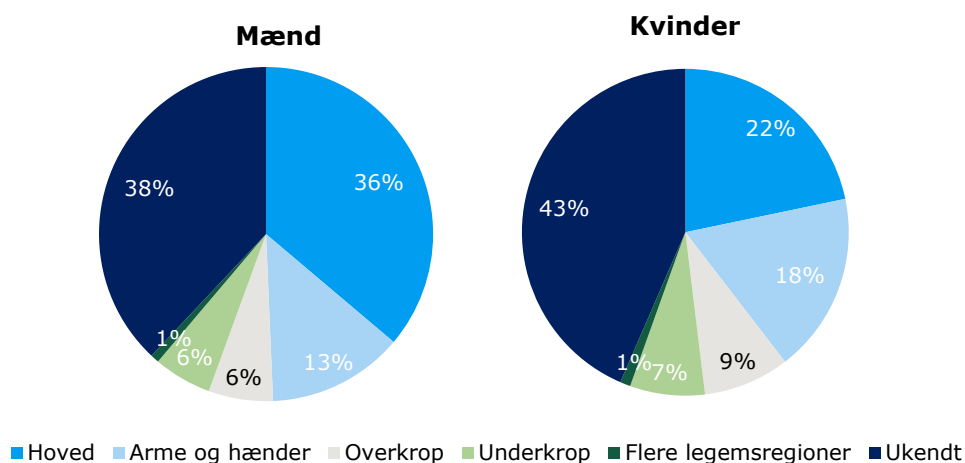
Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.289, Syddanmark: N=1.840, Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397. 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.

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

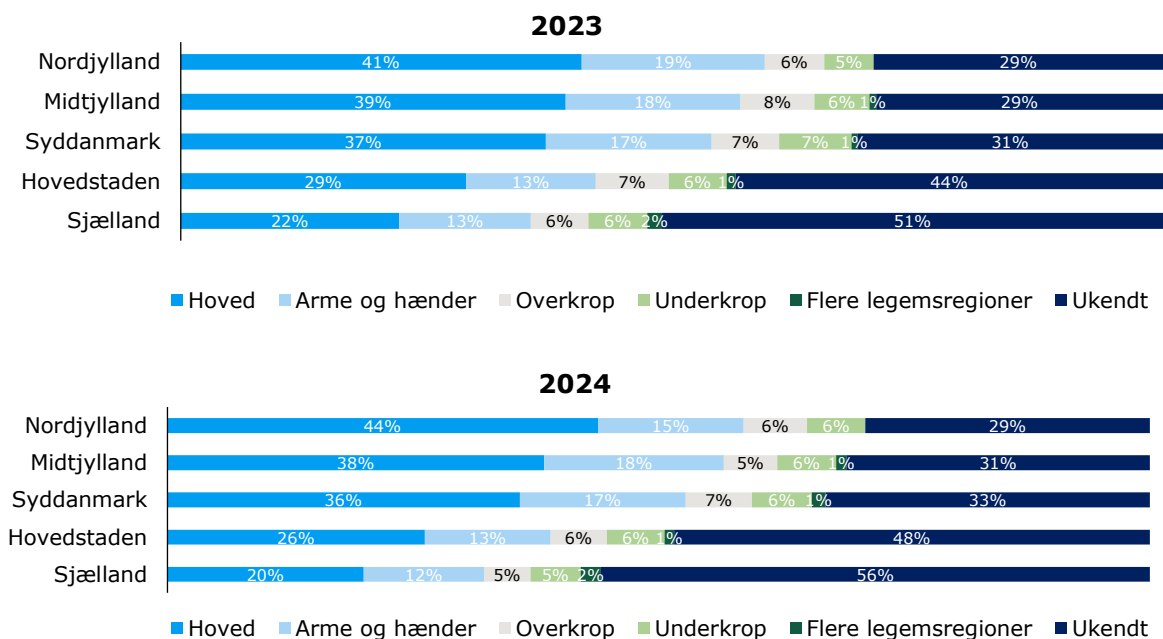
Figur B-30: Læsionstype opdelt på alder, 2023 og 2024



Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor akutdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. 2023: 15-24 år: N=2.526, øvrige: N=5.823. 2024: 15-24 år: N=2.541, øvrig befolkning: N=6.045.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

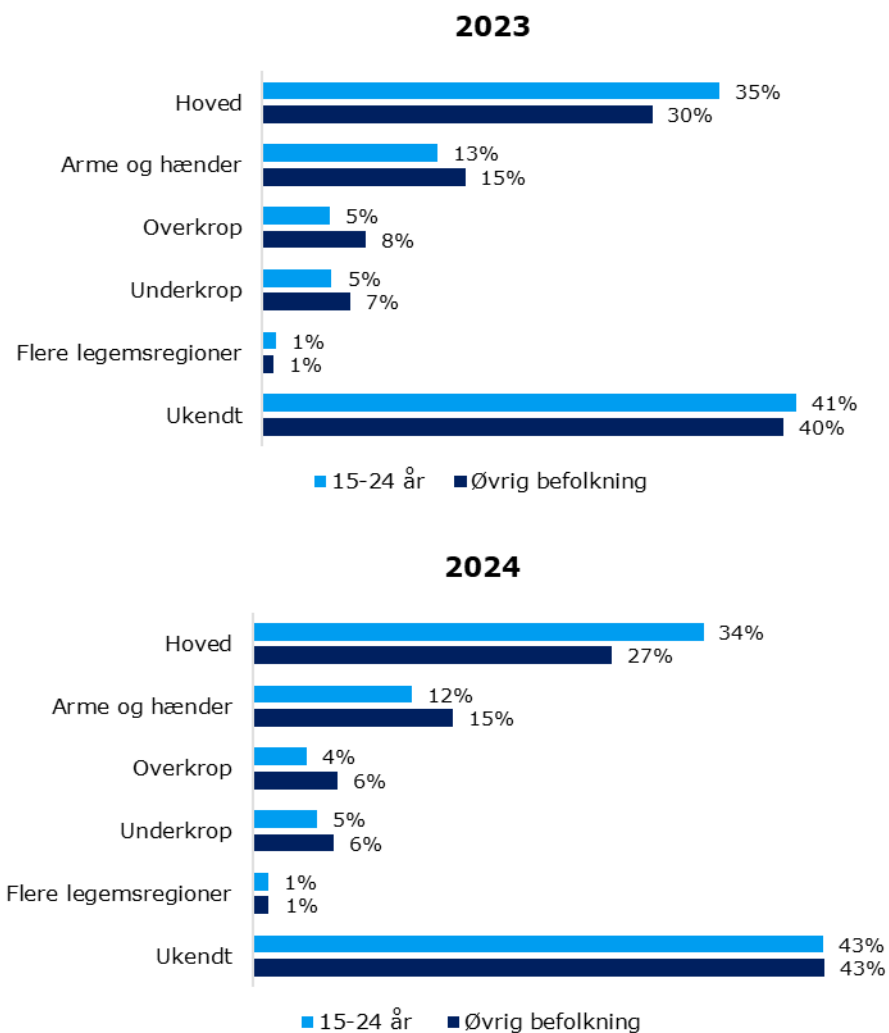
Figur B-31: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på køn, 2023

Note: Ukendt angiver tilfælde, hvor der ikke registreres nogen kropsdel. Mænd: N=5.449, kvinder: N=2.900.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-32: Voldsramt kropsdel opdelt på regioner, 2023 og 2024

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2023: Sjælland: N=1.735. Hovedstaden: N=3.389. Syddanmark: N=1.840. Midtjylland: N=876. Nordjylland: N=397. 2024: Sjælland: N=1.686. Hovedstaden: N=3.487. Syddanmark: N=2.008. Midtjylland: N=936. Nordjylland: N=405.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-33: Voldsramt kropsdel opdelt på alder, 2023 og 2024

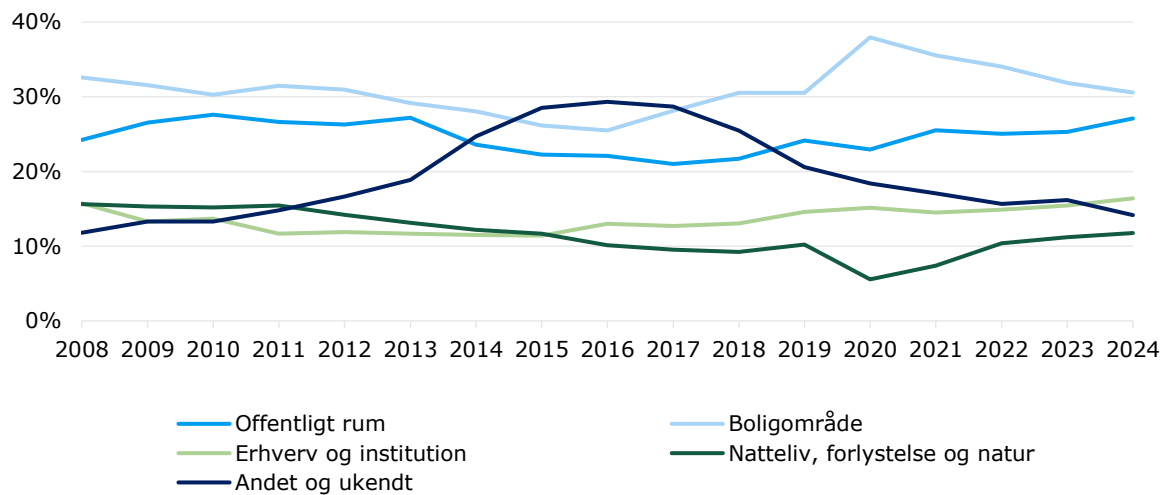


Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor en skadet kropsdel ikke er registreret ved kontakt. 2023: 15-24 år: N=2.526, øvrig befolkning: N=5.823. 2024: 15-24 år: N=2.541, øvrig befolkning: N=6.045.

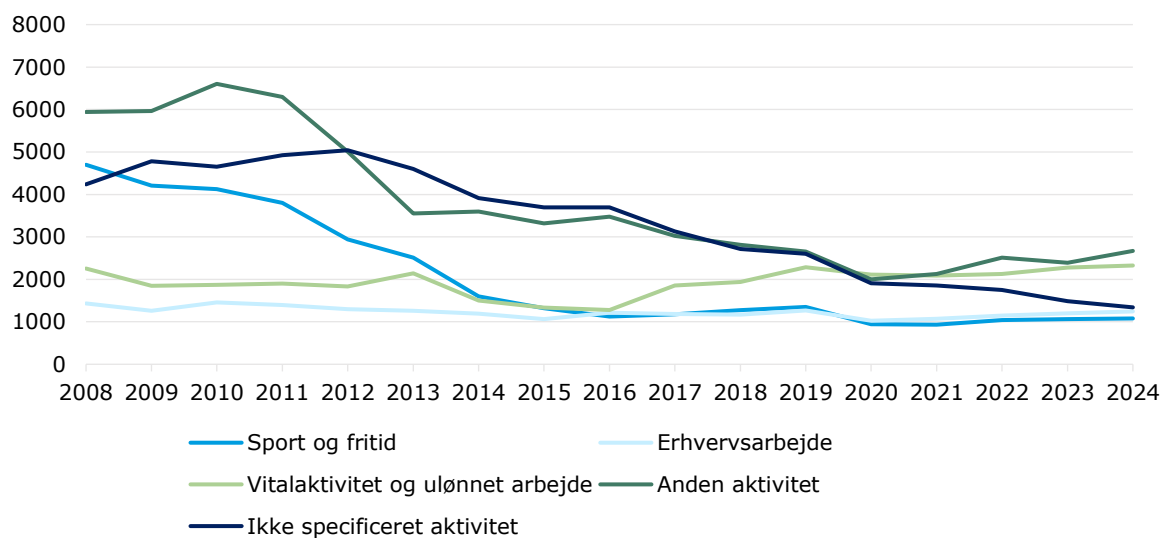
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 6

Figur B-34: Udvikling i hændelsessted, 2008-2024. Andele.

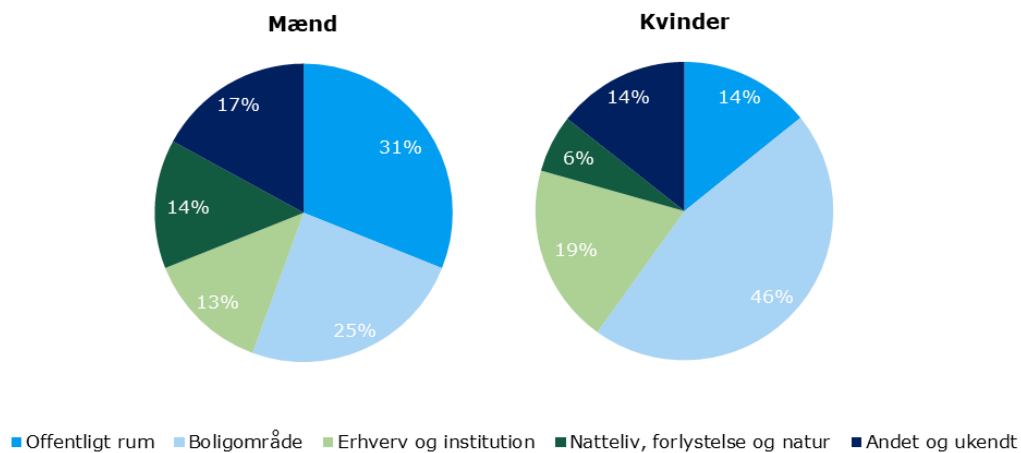


Figur B-35: Udvikling i hændelsessted, 2008-2024. Absolutte tal.



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

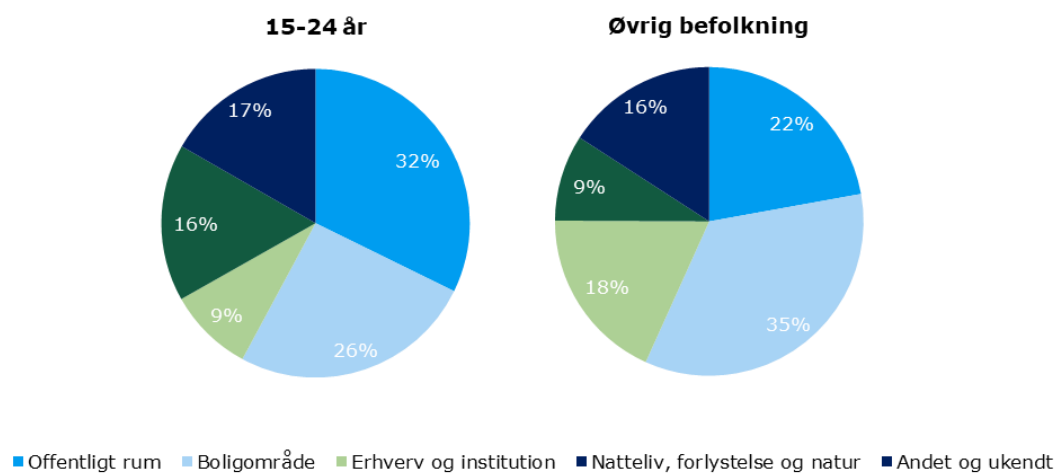
Figur B-36: Fordeling af hændelsessted, opdelt på køn, 2023



Note: Mænd: N=5.449. Kvinder: N=2.900.

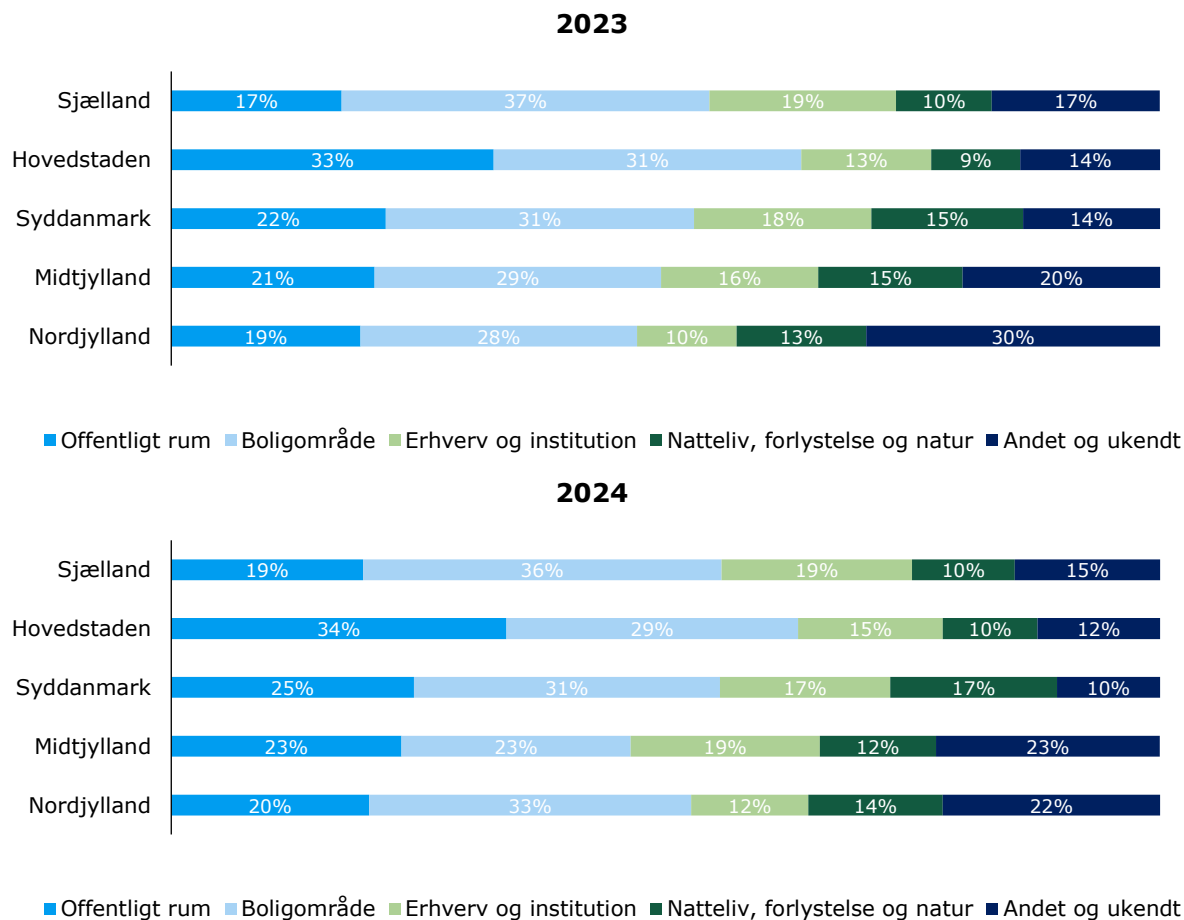
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-37: Fordeling af hændelsessted, opdelt på alder, 2023



Note: 15-24 år: N=2.526. Øvrig befolkning: N=5.823

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

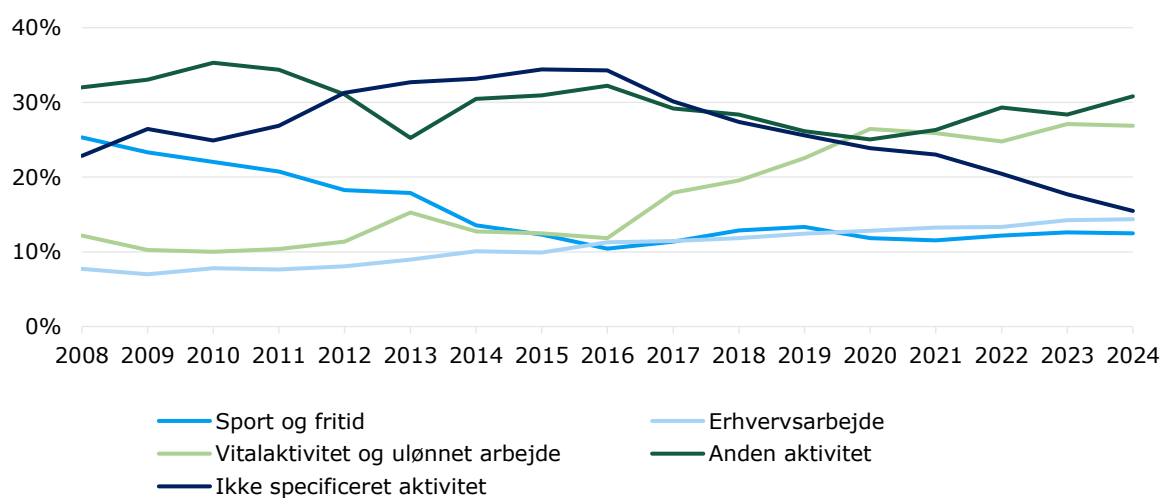
Figur B-38: Hændelsessted opdelt på regioner, 2023 og 2024

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

2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840, Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397.

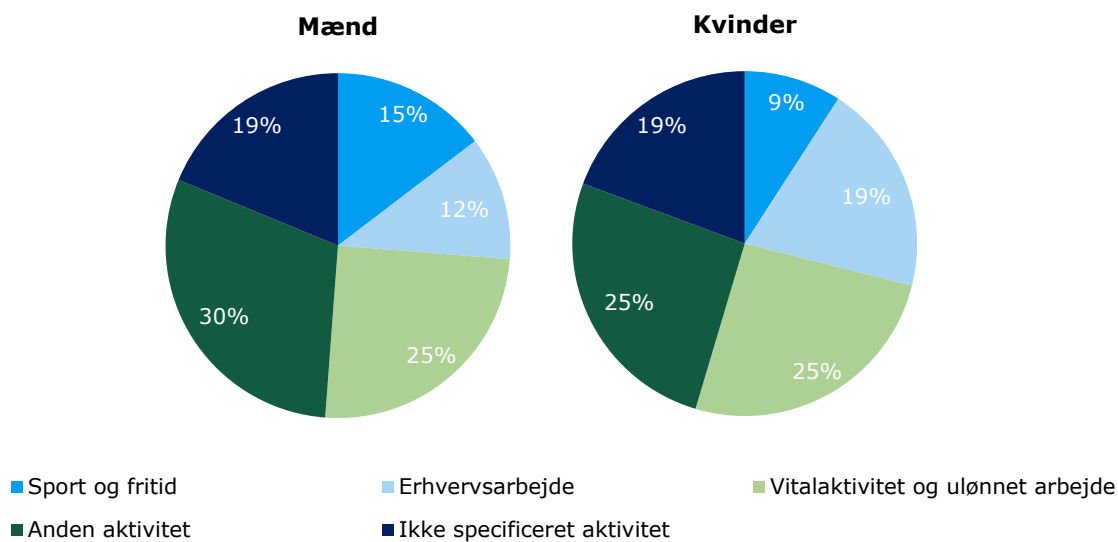
2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.

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

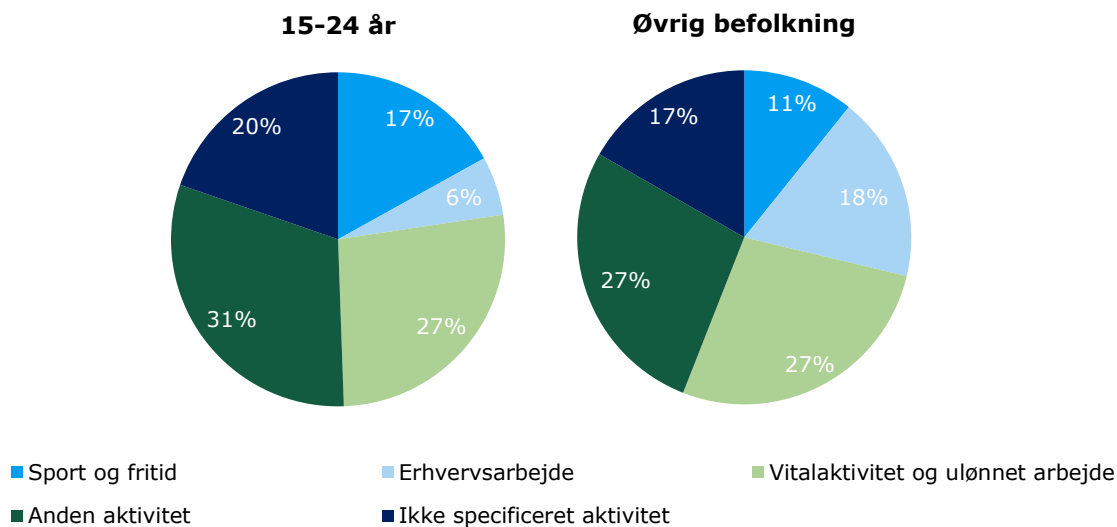
Figur B-39: Udvikling i aktivitet ved voldsskade, 2008-2024

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

Figur B-40: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på køn, 2023

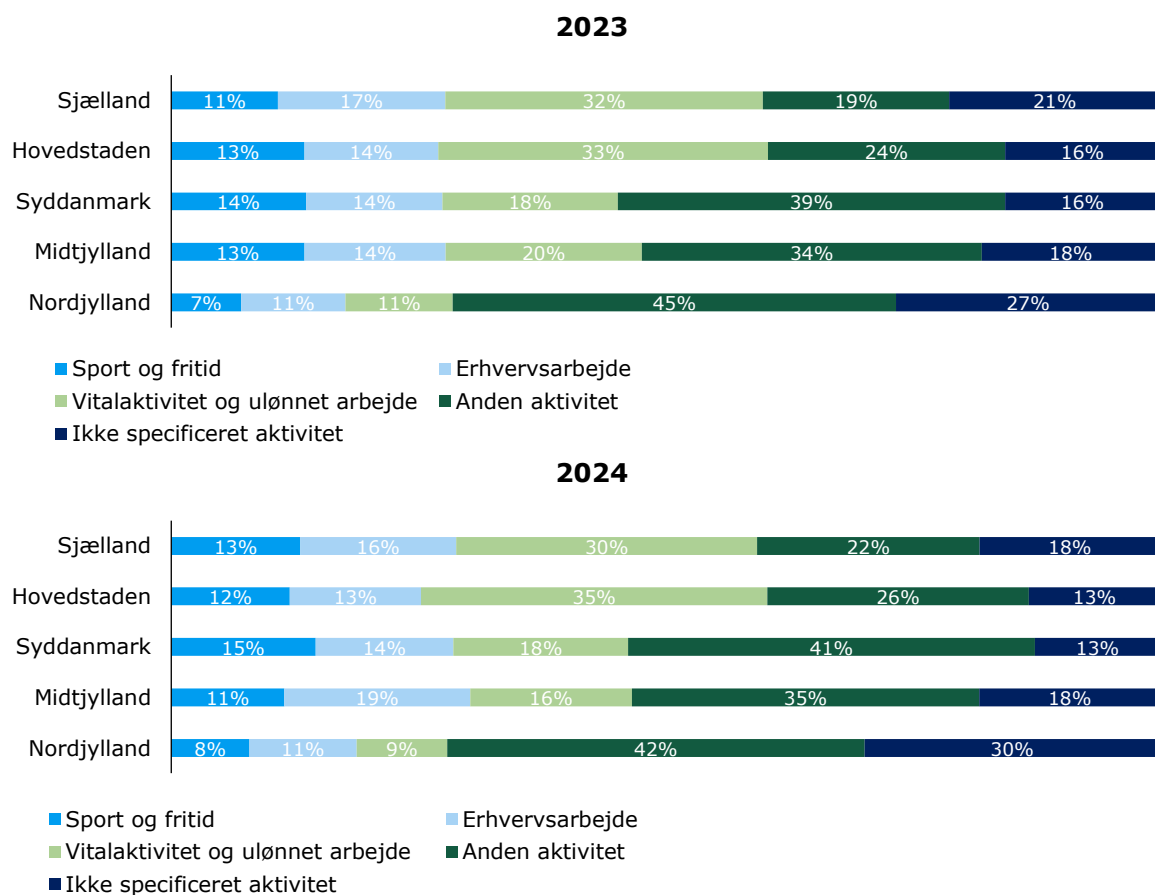


Note: Mænd: N=5.449. Kvinder: N=2.900.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-41: Fordeling af aktivitet i forbindelse med voldshændelser, opdelt på alder, 2023

Note: 15-24 år: N=2.526. Øvrig befolkning: N=5.823

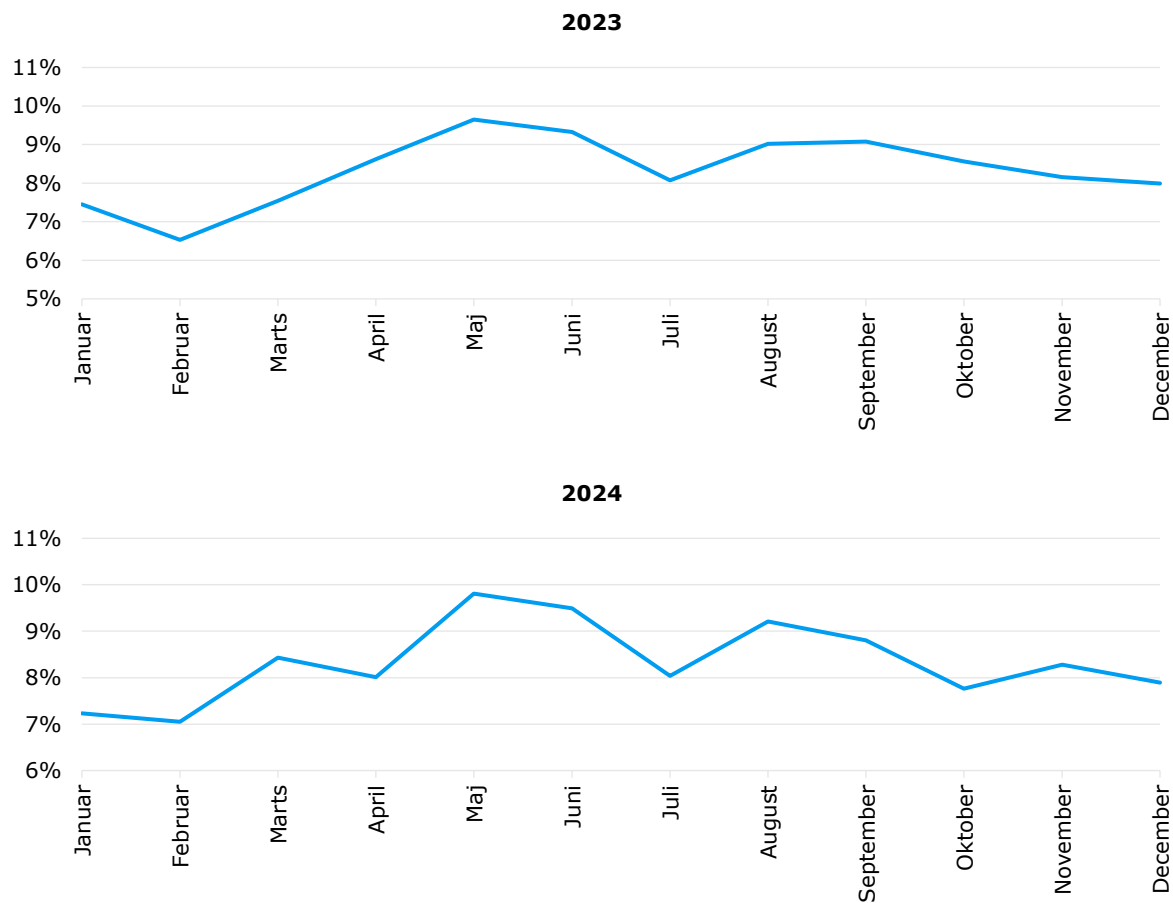
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-42: Aktivitet ved voldsskade opdelt på regioner, 2023 og 2024

Note: 'Ikke specificeret aktivitet' omfatter voldsskader, hvor aktivitet i forbindelse med skade ikke er registreret ved kontakt.
 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840, Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397.
 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Kapitel 7

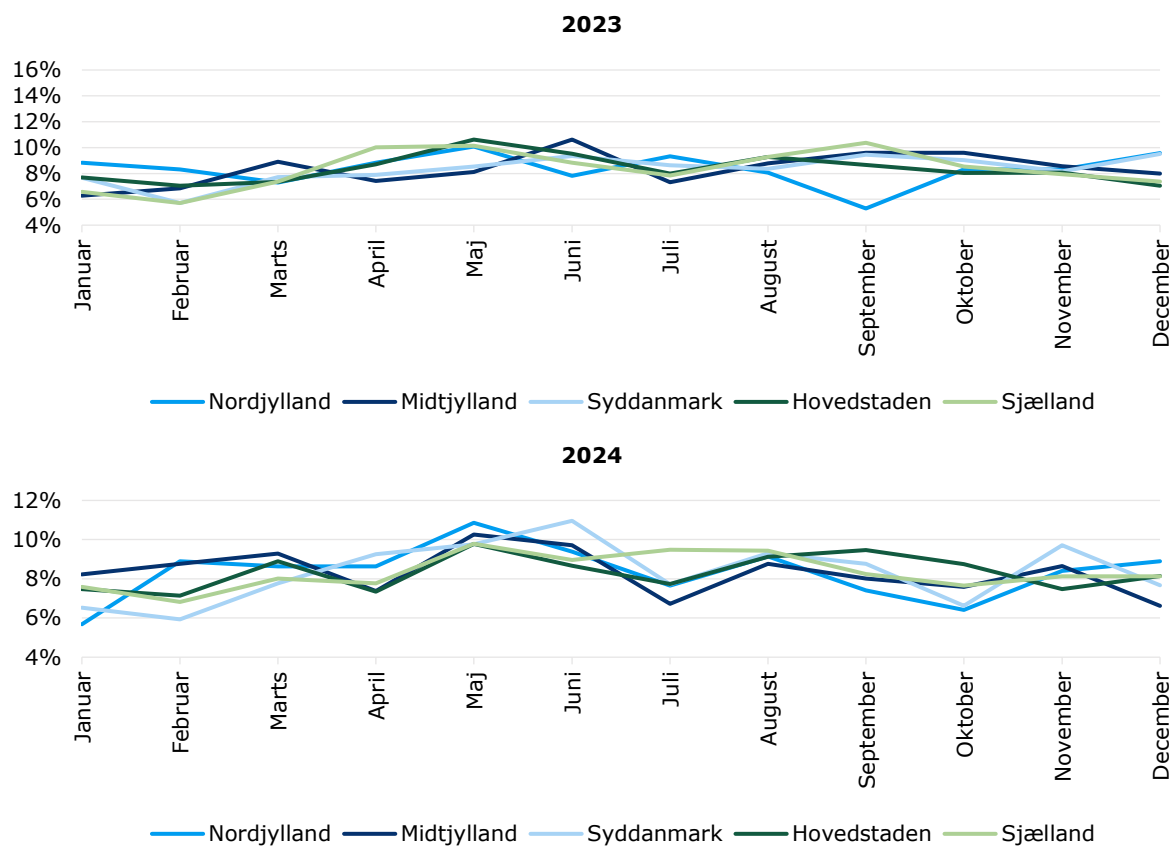
Figur B-43: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned, 2023 og 2024



Note: 2023: N=8.412. 2022: N=8.661.

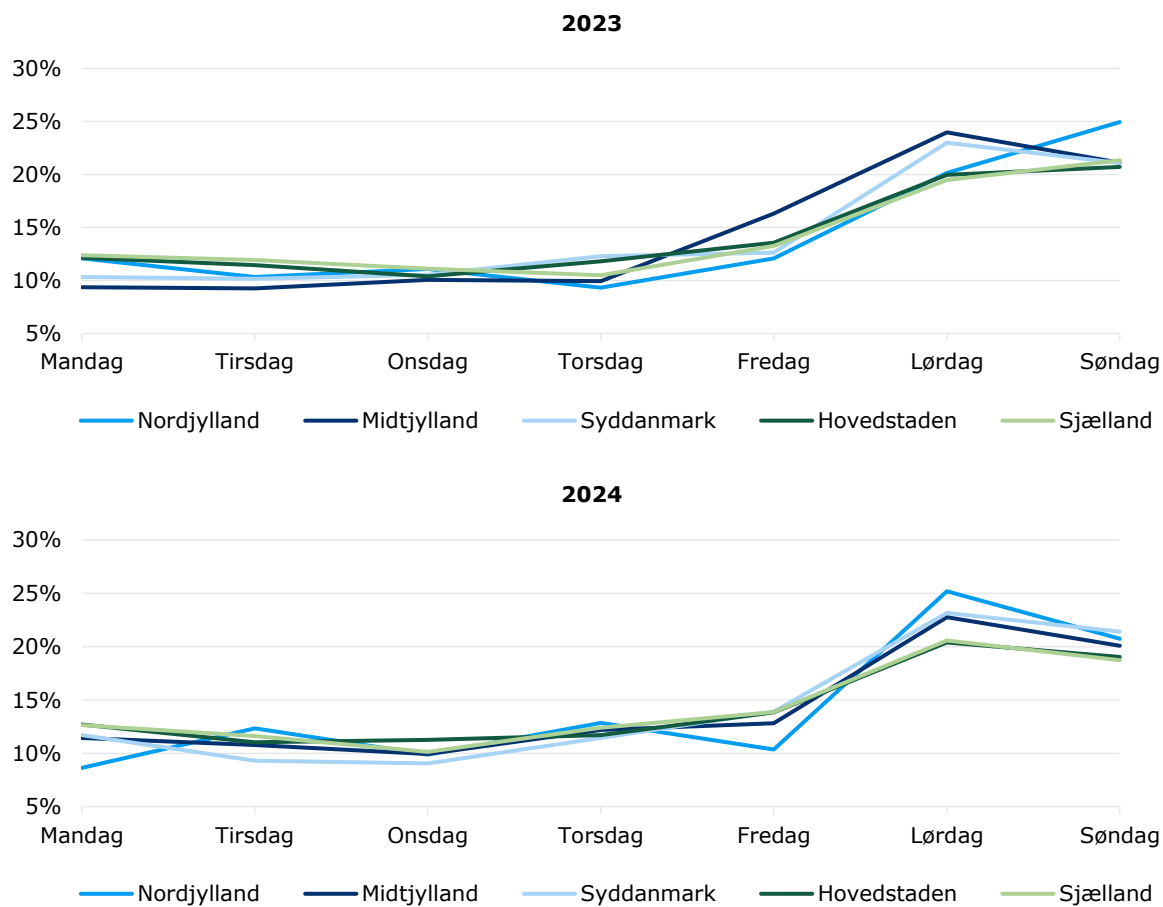
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-44: Voldsskader opdelt på hændelsesmåned og region, 2023 og 2024



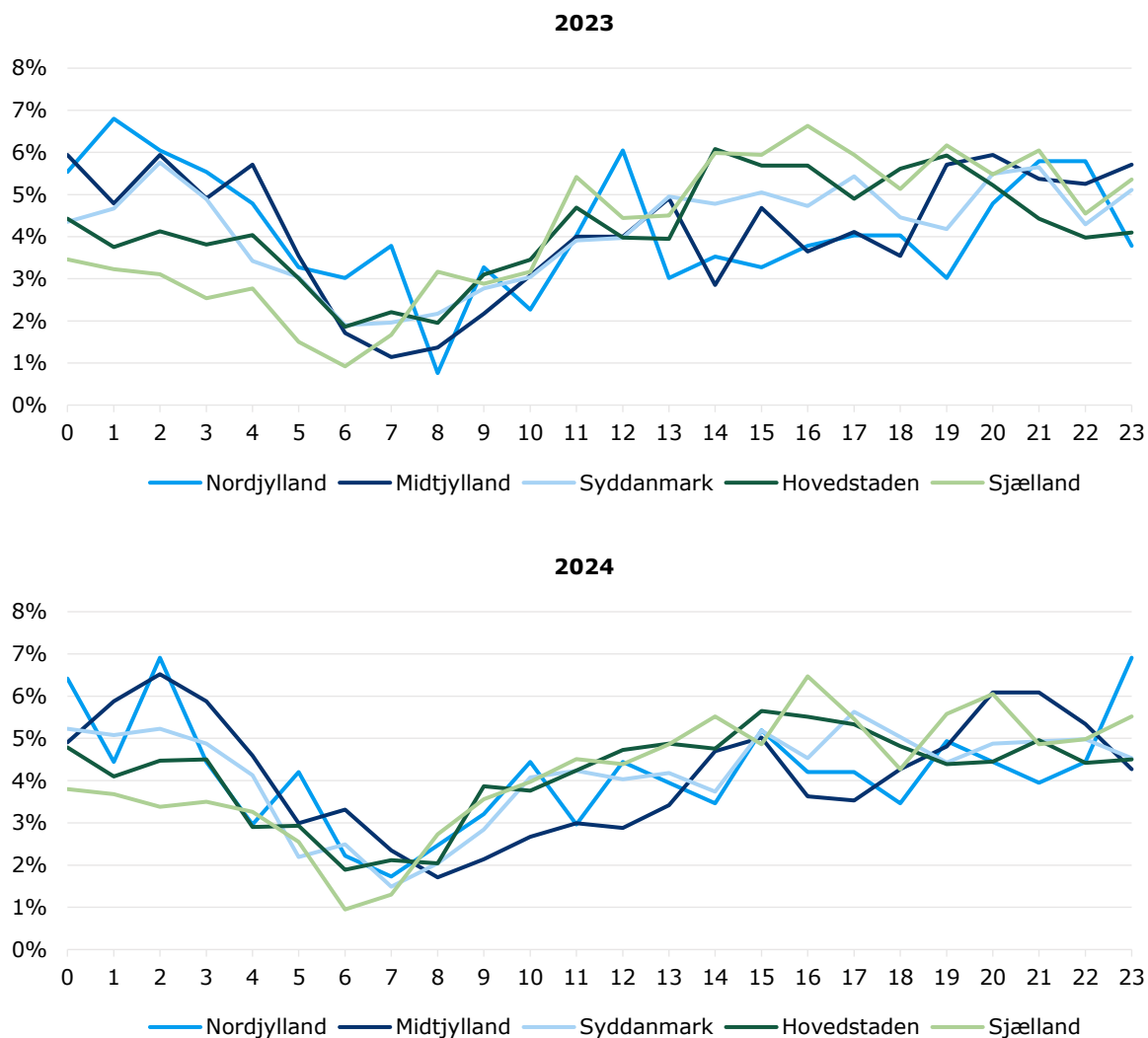
Note: 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840 Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397.
 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-45: Voldsskader opdelt på ugedag og region, 2023 og 2024

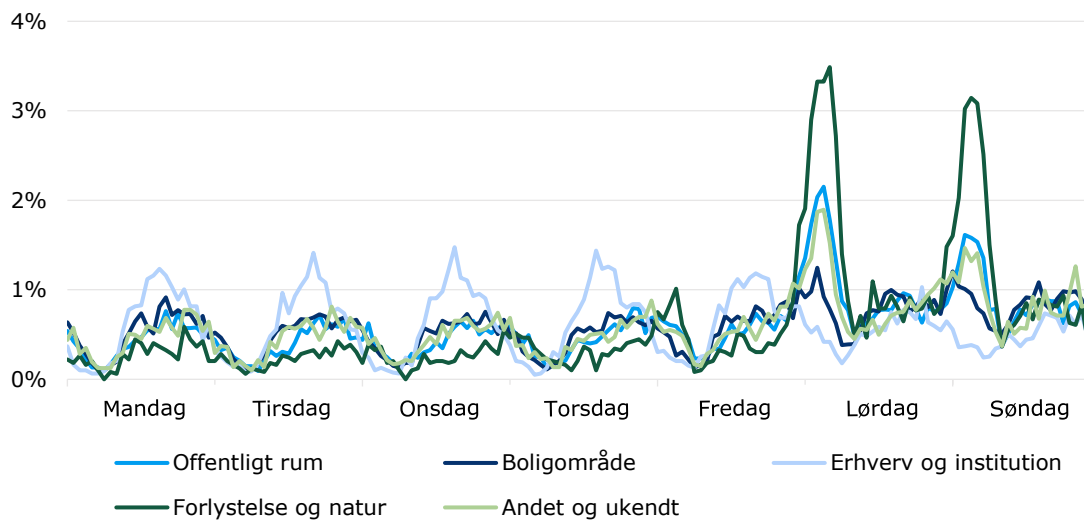


Note: 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840 Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397.
 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

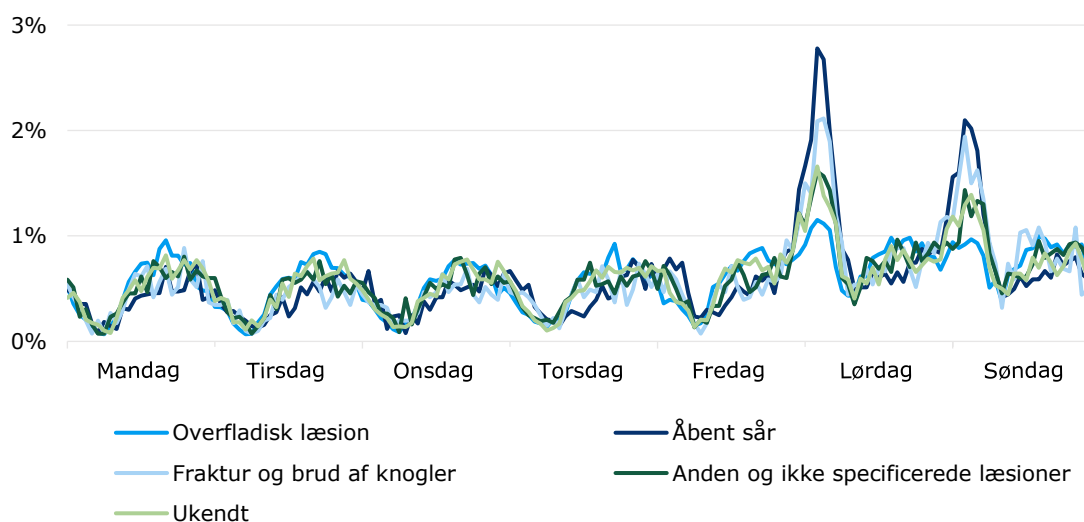
Figur B-46: Voldsskader opdelt på henvendelsestidspunkt i døgnet og region, 2023 og 2024



Note: 2023: Sjælland: N=1.735, Hovedstaden: N=3.389, Syddanmark: N=1.840 Midtjylland: N=876, Nordjylland: N=397.
 2024: Sjælland: N=1.686, Hovedstaden: N=3.487, Syddanmark: N=2.008, Midtjylland: N=936, Nordjylland: N=405.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

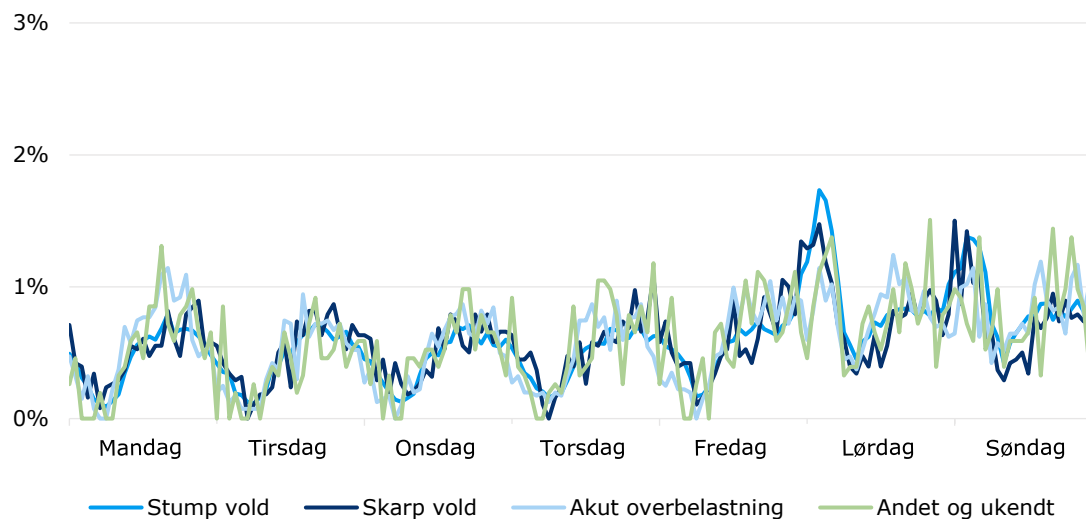
Figur B-47: Voldsskader opdelt på ugedag og hændelsessted, 2019-2024

Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor hændelsessted ikke er registreret ved kontakt. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste fem år fra 2019 til 2024. N=8.646.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-48: Voldsskader opdelt på ugedag og læsionstype, 2019-2024

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor aktionsdiagnose ikke er direkte tilknyttet til en læsionstype. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste seks år fra 2019 til 2024. N=8.646.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

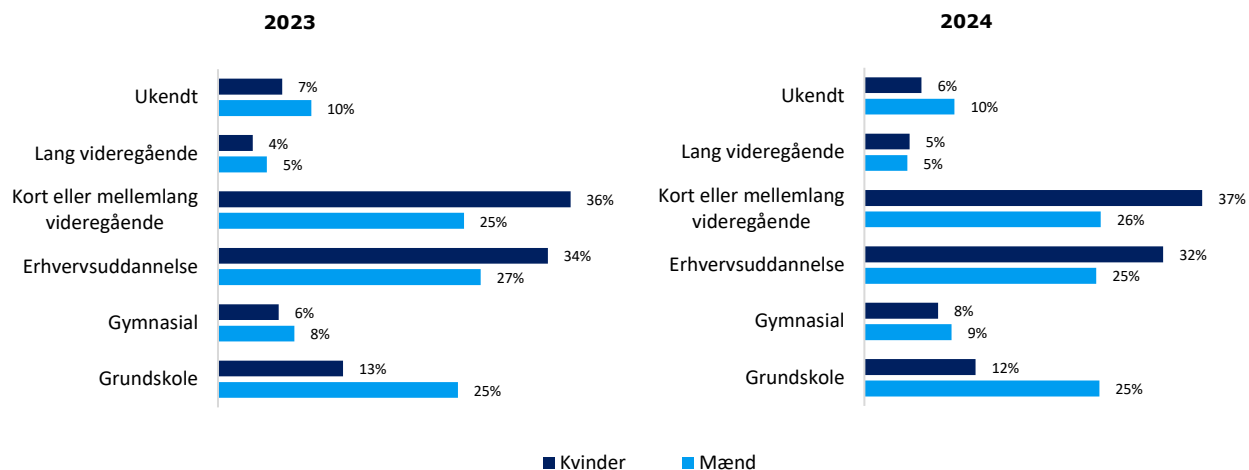
Figur B-49: Voldsskader opdelt på ugedag og voldsformer, 2019-2024



Note: 'Andet og ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt. N angiver gennemsnittet af voldsrelaterede skadestuekontakter med et angivet hændelsessted over de seneste seks år fra 2019 til 2024. N=8.640.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Kapitel 8

Figur B-50: Arbejdsrelaterede voldsskader fordelt på uddannelsesniveau og køn, 2023 og 2024

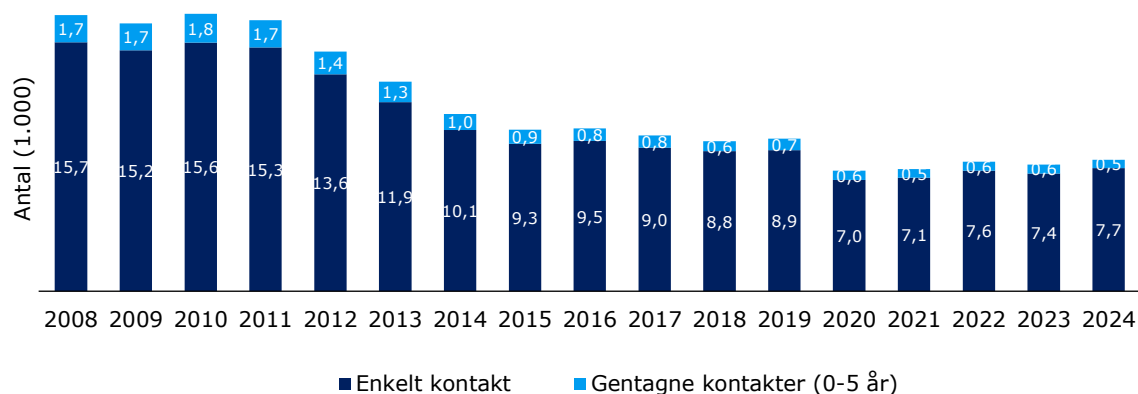


Note: 2024: mænd: N=625, kvinder: N=615. 2023: mænd: N=633, kvinder: N=557.

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

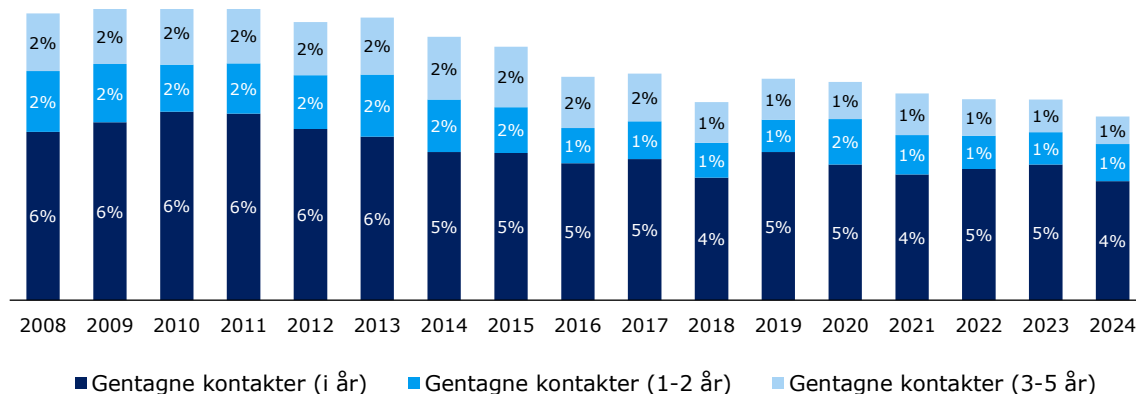
Kapitel 9

Figur B-51: Antal skadestuekontakter som følge af vold opdelt på gentagne vold, 2008-2024



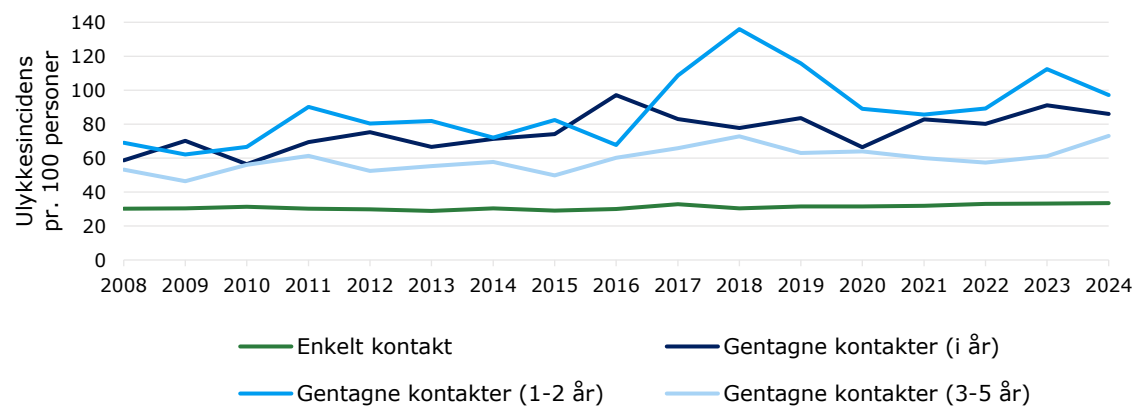
Note: Enkelt kontakt: N=7.009-15.660, gentagne kontakter (0-5 år): N=522-1.800.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Figur B-52: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere, 2008-2024

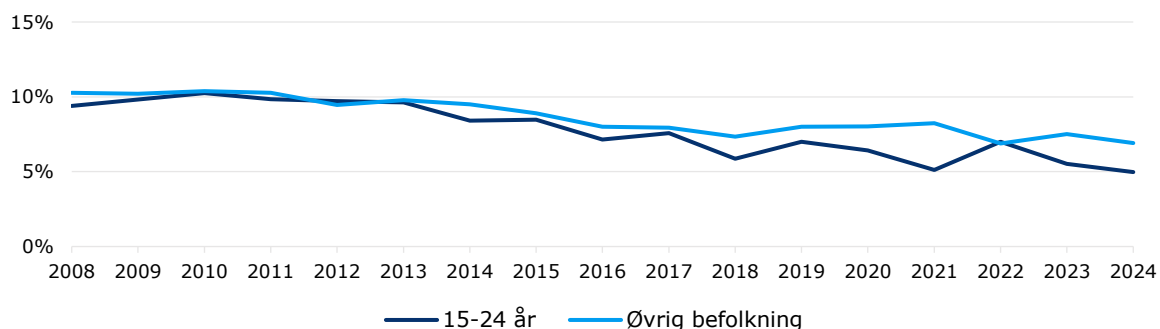


Note: N=7.578-17.448.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

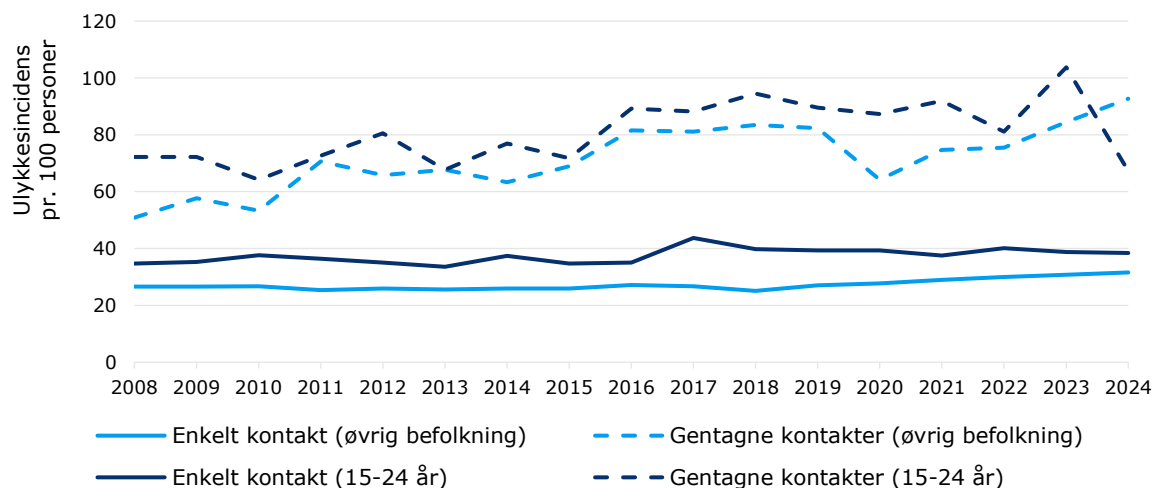
Figur B-53: Udvikling i ulykkesincidens med detaljeret opdeling af gentagne skadestuekontakter, 2008-2024



Note: Enkelt kontakt: N=2.209-4.916, gentagne kontakter (i år): N=235-760, gentagne kontakter (1-2 år): N=83-267, gentagne kontakter (3-5 år): N=55-217.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

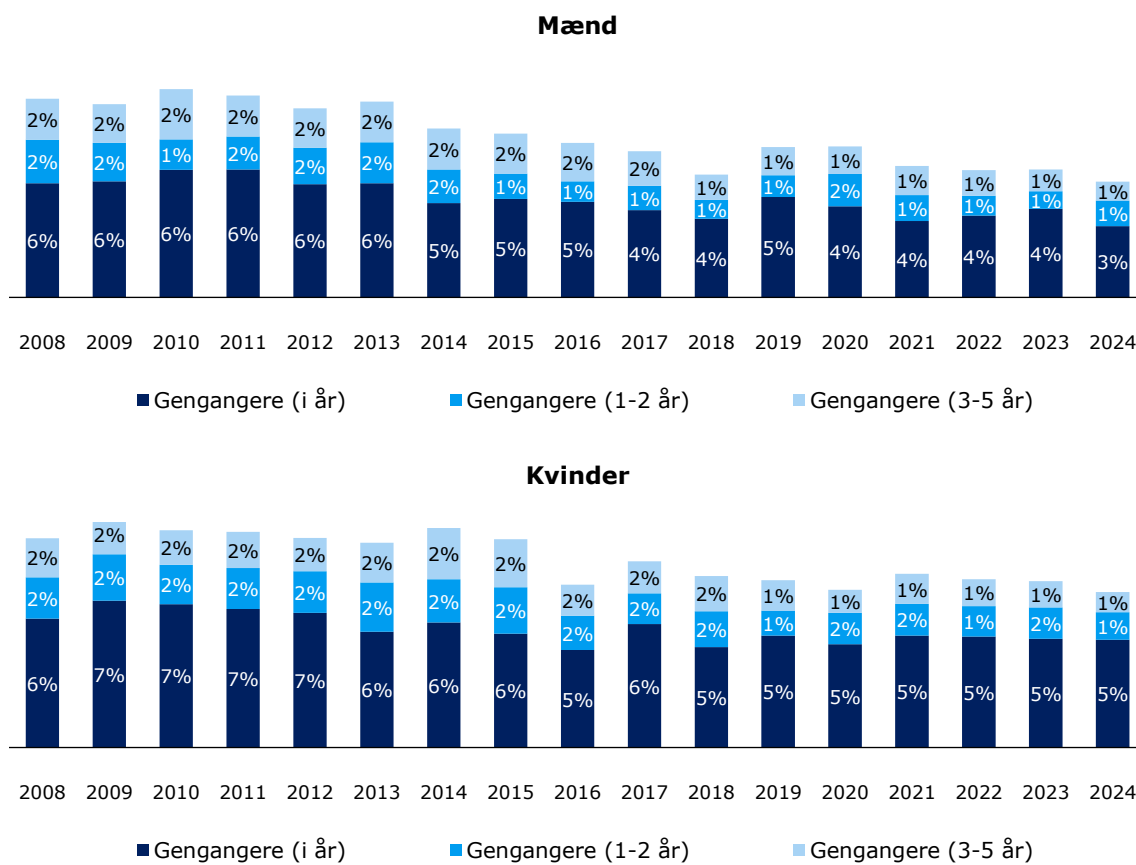
Figur B-54: Andel voldsramte udsat for gentagen vold opdelt på alder, 2008-2024

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige: N=2.462-7.657, øvrige: N=4.982-9.778.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-55: Ulykkesincidens for voldsramte opdelt på gentagne skadestuekontakter og alder, 2008-2024

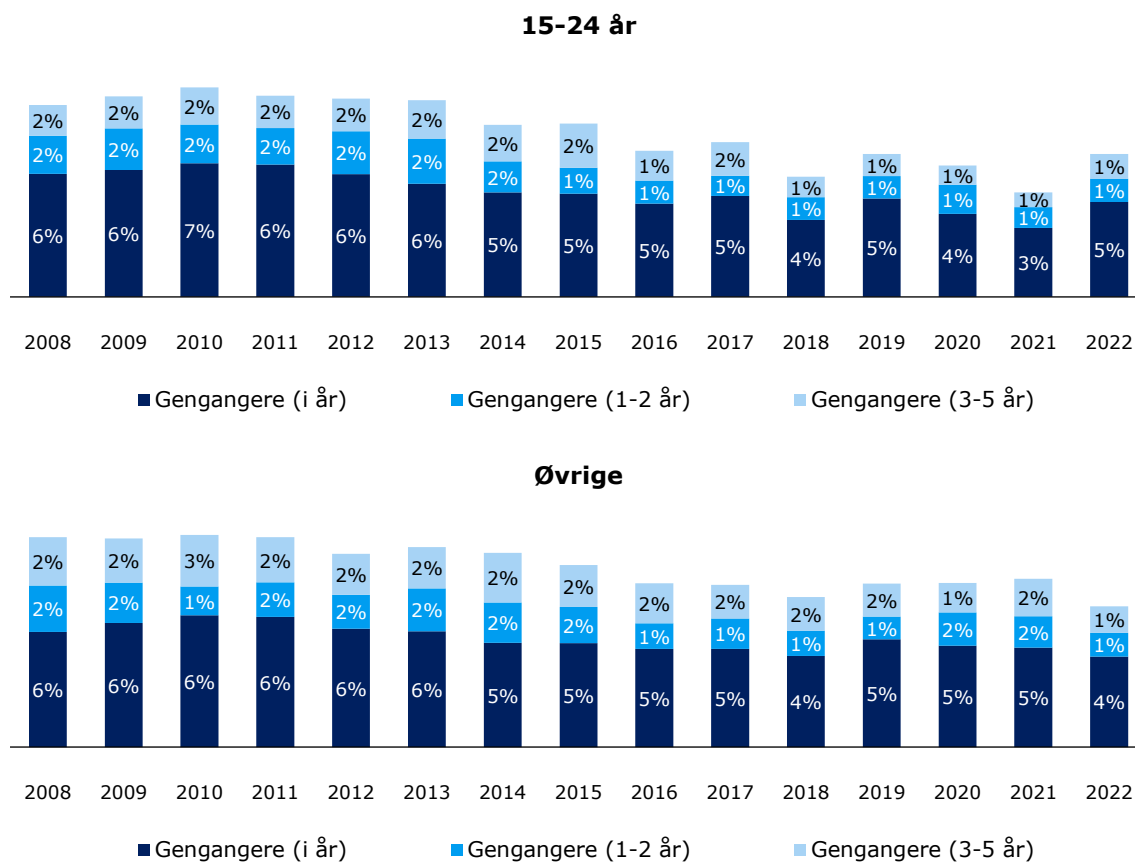
Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år. Øvrige aldersgrupper omfatter personer under 15 år samt personer over 24 år. 15-24-årige, enkelt kontakt: N=2.292-6.938, øvrige, enkelt kontakt: N=4.572-8.763, 15-24-årige, gentagne kontakter: N=122-782, øvrige, gentagne kontakter: N=375-1.015.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-56: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på køn, 2008-2024



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

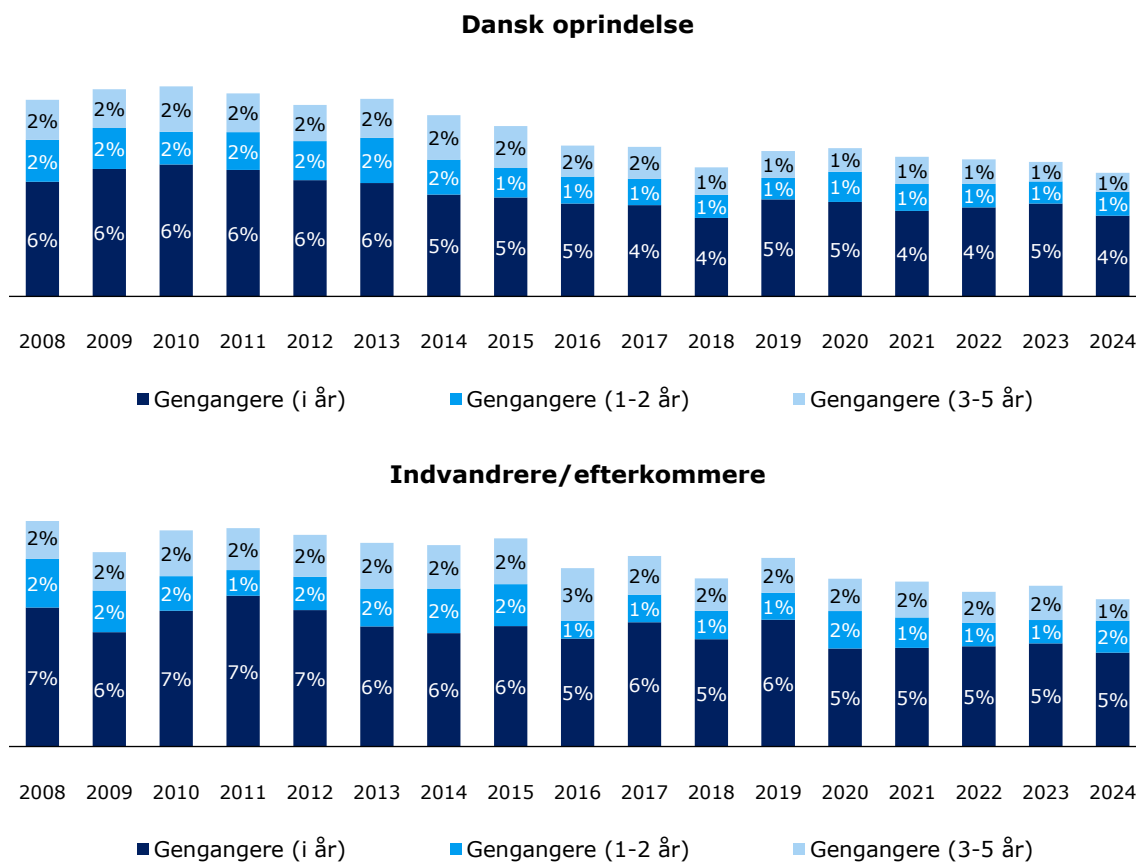
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-57: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på alder, 2008-2024

Note: 15-24 år: N=2.426-7.657, øvrige: N=4.982-9.778.

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

Figur B-58: Udvikling i gentagne skadestuekontakter med detaljeret opdeling af gengangere opdelt på herkomst, 2008-2024

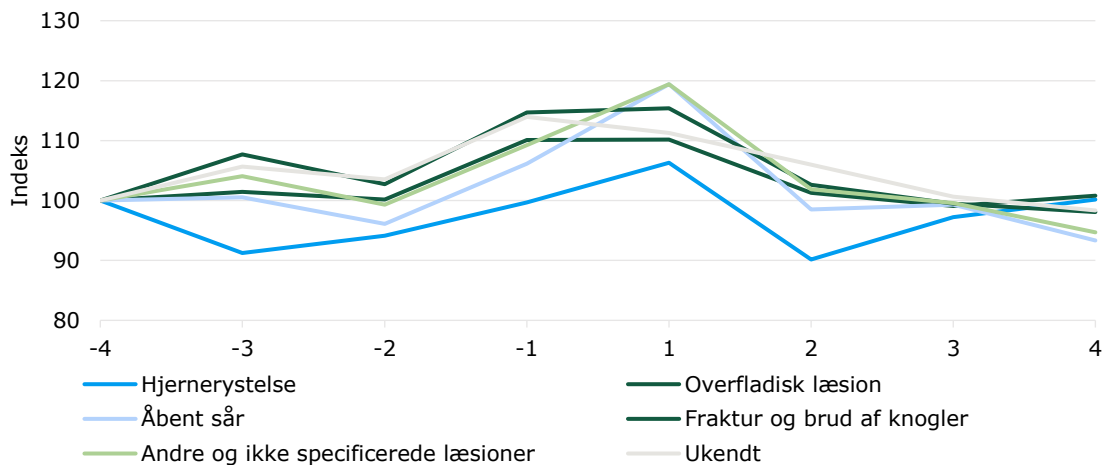


Note: Dansk oprindelse: N=5.579-14.572. Indvandrere/efterkommere: N=1.947-3.212.

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

Kapitel 10

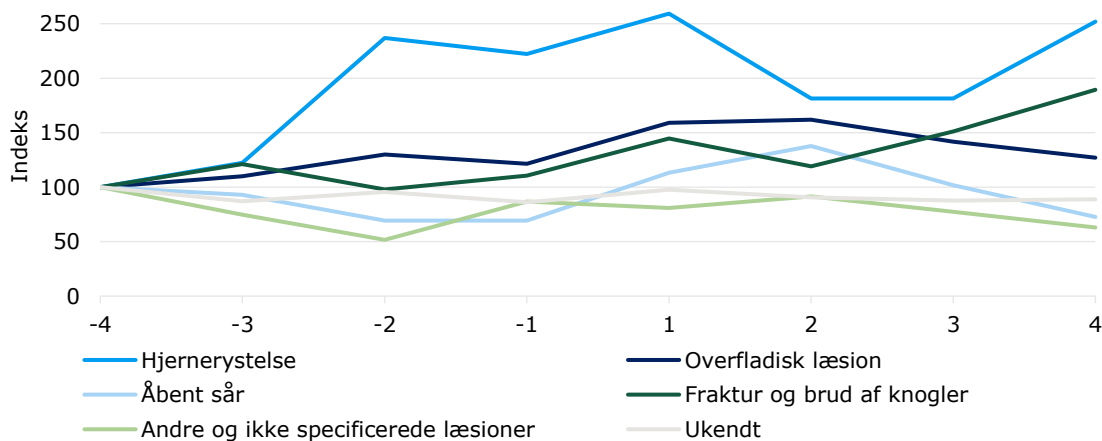
Figur B-59: Udvikling i kontakter med almen læge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=1.704-17.806.

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

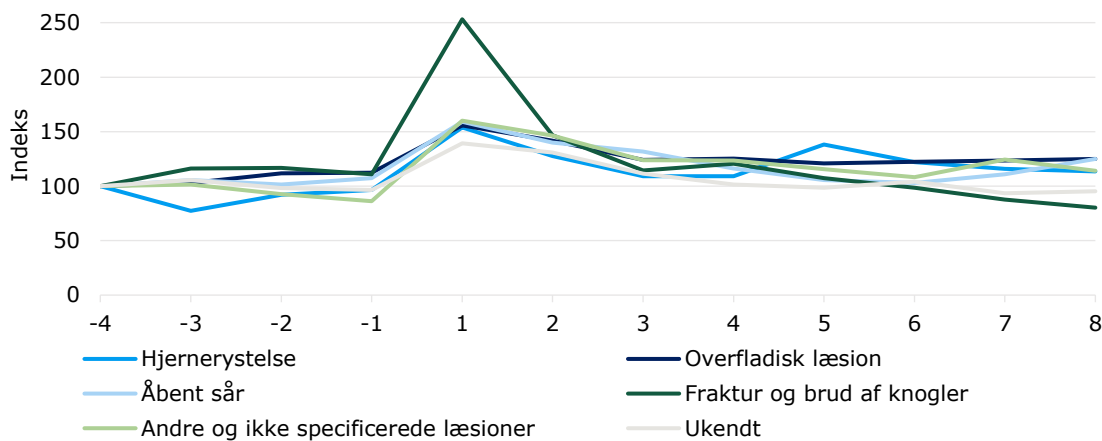
Figur B-60: Udvikling i psykiatrikontakter og psykologhjælp op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til fire kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=27-531.

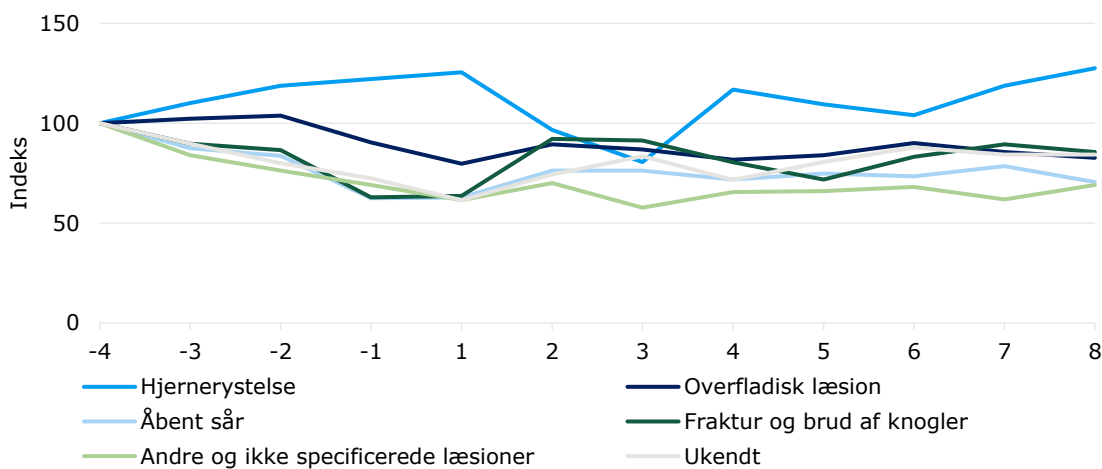
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-61: Udvikling i antal uger på sygedagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=201-3.402.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Figur B-62: Udvikling i antal uger på dagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024



Note: Udviklingen følges fra fire kvartaler før til otte kvartaler efter voldsskaden. Indeks i 4. kvartal før voldsskaden er basispunktet og dermed lig med 100. N=120-1.540.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

BILAG 3

SUPPLERENDE FREKVENSTABELLER

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

Kapitel 3

Tabel B-1: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold, 1995-2024

År	Antal
1995	16.990
1996	16.861
1997	17.280
1998	17.002
1999	17.591
2000	19.712
2001	18.987
2002	19.595
2003	19.718
2004	19.935
2005	20.054
2006	20.762
2007	21.383
2008	18.564
2009	18.069
2010	18.710
2011	18.320
2012	16.127
2013	14.062
2014	11.807
2015	10.732
2016	10.791
2017	10.371
2018	9.909
2019	10.161
2020	7.987
2021	8.076
2022	8.578
2023	8.412
2024	8.661

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-2: Udvikling i skadestuekontakter som følge af vold opdelt på regioner, 2008-2024

År	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
2008	1.125	3.552	5.250	5.815	2.568	18.310
2009	946	2.649	5.083	6.550	2.611	17.839
2010	946	3.504	4.516	6.877	2.562	18.405
2011	973	3.326	4.583	6.434	2.716	18.032
2012	830	2.734	4.036	5.974	2.309	15.883
2013	598	1.844	3.496	5.729	2.180	13.847
2014	455	1.503	2.806	4.845	2.006	11.615
2015	426	1.245	2.128	4.262	1.803	9.864
2016	494	1.383	2.185	4.524	2.019	10.605
2017	483	1.277	2.160	4.294	1.973	10.187
2018	429	1.137	2.008	4.422	1.710	9.706
2019	406	1.106	2.014	4.596	1.850	9.972
2020	305	831	1.677	3.513	1.511	7.837
2021	355	896	1.833	3.276	1.567	7.927
2022	440	892	1.738	3.654	1.678	8.402
2023	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237
2024	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-3: Udvikling i antal voldsskader registreret via skadestuer, anmeldelser og sigtelser, 1995-2024

År	Skadestuekon- takter	Anmeldelser	Sigtelser
1995	16.990	10.837	8.440
1996	16.861	10.647	8.229
1997	17.280	11.079	8.587
1998	17.002	10.874	8.549
1999	17.591	11.460	8.970
2000	19.712	12.489	9.827
2001	18.987	12.766	10.182
2002	19.595	13.434	10.801
2003	19.718	14.130	11.418
2004	19.935	14.525	11.737
2005	20.054	14.934	12.116
2006	20.762	15.502	12.231
2007	21.383	15.794	12.415
2008	18.564	14.916	11.228
2009	18.069	14.360	10.671
2010	18.710	14.456	10.975
2011	18.320	14.289	11.026
2012	16.127	13.531	10.636
2013	14.062	13.535	10.188
2014	11.807	13.761	10.318
2015	10.732	14.310	9.925
2016	10.791	18.129	11.060
2017	10.371	22.089	12.690
2018	9.909	22.184	13.489
2019	10.161	22.374	13.818
2020	7.987	20.272	13.690
2021	8.076	20.601	13.173
2022	8.578	23.203	14.773
2023	8.412	22.513	14.103
2024	8.661	22.359	12.965

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

Kapitel 4

Tabel B-4: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på køn, 2008-2024

År	Antal voldsskader			Voldsincidens		
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder	Total
2008	12.829	5.710	18.539	47	21	34
2009	12.458	5.572	18.030	46	20	33
2010	12.803	5.865	18.668	47	21	34
2011	12.687	5.587	18.274	46	20	33
2012	10.982	5.105	16.087	40	18	29
2013	9.458	4.576	14.034	34	16	25
2014	7.848	3.924	11.772	28	14	21
2015	7.041	3.628	10.669	25	13	19
2016	7.232	3.513	10.745	25	12	19
2017	6.851	3.473	10.324	24	12	18
2018	6.545	3.316	9.861	23	11	17
2019	6.685	3.412	10.097	23	12	17
2020	5.126	2.821	7.947	18	10	14
2021	5.215	2.812	8.027	18	10	14
2022	5.513	2.996	8.509	19	10	14
2023	5.449	2.900	8.349	18	10	14
2024	5.582	3.004	8.586	19	10	14

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

Tabel B-5: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på køn og alder, 2008-2024

År	Antal voldsskader					
	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	Over 54
Mænd						
2008	867	6.117	2.572	1.713	992	568
2009	870	5.952	2.521	1.583	980	552
2010	826	6.007	2.651	1.743	1.042	534
2011	714	6.018	2.679	1.662	1.052	562
2012	537	4.959	2.424	1.541	981	540
2013	426	4.078	2.142	1.423	931	458
2014	381	3.323	1.668	1.210	843	423
2015	354	2.840	1.626	975	797	449
2016	415	2.873	1.537	1.078	858	471
2017	400	2.693	1.564	989	746	459
2018	372	2.519	1.495	935	749	475
2019	462	2.566	1.553	939	699	466
2020	361	1.813	1.190	735	605	422
2021	323	1.988	1.217	687	549	451
2022	390	1.992	1.301	779	562	489
2023	420	1.862	1.300	765	630	472
2024	435	1.875	1.309	805	618	540
Kvinder						
2008	483	2.076	1.150	1.062	619	320
2009	431	2.094	1.088	1.001	634	324
2010	425	2.178	1.194	1.047	686	335
2011	379	2.112	1.241	955	617	283
2012	297	1.834	1.116	925	667	266

2013	207	1.664	1.020	811	587	287
2014	184	1.254	891	766	544	285
2015	159	1.169	867	638	520	275
2016	145	1.093	865	619	473	318
2017	137	1.085	869	633	464	285
2018	154	1.027	808	587	447	293
2019	154	1.052	882	576	464	284
2020	135	759	756	508	391	272
2021	143	775	745	519	359	271
2022	154	783	823	547	388	301
2023	173	664	810	559	376	318
2024	154	666	876	557	424	327

År	Voldsincidens					
	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	Over 54
Mænd						
2008	17	188	75	41	26	8
2009	17	177	74	39	26	7
2010	16	173	80	43	27	7
2011	14	170	82	42	27	7
2012	11	137	74	40	25	7
2013	9	111	65	37	23	6
2014	8	90	50	32	21	5
2015	7	76	48	26	20	5
2016	8	76	44	29	21	6
2017	8	71	44	27	18	5
2018	8	67	40	26	18	5
2019	9	68	41	26	17	5
2020	7	49	31	21	15	5
2021	7	54	31	20	14	5
2022	8	54	32	23	14	5
2023	9	51	32	22	16	5
2024	9	51	32	23	16	6
Kvinder						
2008	10	67	34	26	17	4
2009	9	65	32	25	17	4
2010	9	66	36	26	18	4
2011	8	62	38	24	16	3
2012	6	53	35	24	17	3
2013	4	47	32	21	15	3
2014	4	35	27	20	14	3
2015	3	33	26	17	13	3
2016	3	30	26	17	12	3
2017	3	30	25	17	12	3
2018	3	29	23	16	11	3
2019	3	29	24	16	12	3
2020	3	21	20	15	10	3
2021	3	22	20	15	9	3
2022	3	22	21	16	10	3
2023	4	19	21	16	10	3
2024	3	19	22	16	11	3

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

Tabel B-6: Udvikling i voldsincidens for skadestuekontakter som følge af vold opdelt på herkomst, 2008-2024

År	Antal voldsskader		Voldsincidens	
	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	Dansk oprindelse	Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere
2008	15.550	2.507	31	74
2009	15.045	2.451	30	69
2010	15.320	2.795	31	77
2011	14.789	2.885	30	77
2012	12.982	2.515	26	66
2013	11.163	2.346	22	60
2014	9.321	2.010	19	50
2015	8.286	1.963	17	46
2016	8.223	2.062	16	46
2017	7.771	2.164	16	45
2018	7.285	2.141	15	43
2019	7.576	2.074	15	41
2020	5.871	1.734	12	34
2021	5.963	1.684	12	32
2022	6.354	1.762	13	33
2023	6.205	1.747	12	30
2024	6.456	1.761	13	29

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

Tabel B-7: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på regioner og herkomst, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Dansk oprindelse	334	681	1.491	2.206	1.458	6.170
Vestlige indvandrere/efterkommere	12	37	74	185	52	360
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	51	158	275	998	225	1.707
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237
2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Dansk oprindelse	344	711	1.627	2.320	1.428	6.430
Vestlige indvandrere/efterkommere	11	40	85	173	45	354
Ikke-vestlige indvandrere/efterkommere	50	185	296	994	213	1.738
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-8: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på forsørgelsesgrundlag, 2023 og 2024

2023		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2023)
Beskæftiget	3.043	2.808.308
Selvforsørgende	560	180.345
Under uddannelse	581	159.868
Ledig	153	108.422
Kontanthjælp	871	93.060
Førtidspension	732	218.632
Sygedagpenge	223	26.611
Andet	902	1.177.270
Total	7.065	4.772.516

2024		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2023)
Beskæftiget	3.103	2.808.308
Selvforsørgende	603	180.345
Under uddannelse	666	159.868
Ledig	136	108.422
Kontanthjælp	867	93.060
Førtidspension	798	218.632
Sygedagpenge	245	26.611
Andet	897	1.177.270
Total	7.315	4.772.516

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år. Fordelingen af voldsramte baserer sig på senest tilgængelige skadestuedata for henholdsvis 2023 og 2024. Voldsofrenes forsørgelsesgrundlag er opgjort som forsørgelsesgrundlaget på tilskadekomsttidspunktet. Befolkningsregistret opdelt på beskæftigelse er senest opdateret for 2023, hvorfor dette tal er gennemgående for 2023 og 2024 tabellerne.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre.

Tabel B-9: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og forsørgelsesgrundlag, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Beskæftiget	132	300	633	1.309	647	3.021
Selvforsørgende	31	54	107	253	104	549
Under uddannelse	24	49	122	297	88	580
Ledig	7	18	35	70	23	153
Kontanthjælp	72	112	210	339	132	865
Førtidspension	42	125	198	197	166	728
Sygedagpenge	10	34	50	90	39	223
Andet	46	106	193	319	175	839
Total	364	798	1.548	2.874	1.374	6.958

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Beskæftiget	124	351	694	1.324	605	3.098
Selvforsørgende	26	63	124	272	109	594
Under uddannelse	30	73	139	338	86	666
Ledig	5	14	33	68	16	136
Kontanthjælp	65	109	240	312	139	865
Førtidspension	58	132	187	258	159	794
Sygedagpenge	22	16	69	84	54	245
Andet	44	109	187	343	174	857
Total	374	867	1.673	2.999	1.342	7.255

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

Tabel B-10: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på uddannelsesniveau, 2023 og 2024

2023		
	Skadestuekontakter	Befolkningen
Grundskole	2.872	738.859
Gymnasial	818	459.393
Erhvervsuddannelse	1.755	1.132.403
Kort eller mellemlang videregående	933	861.678
Lang videregående	383	666.175
Ukendt	113	45.879
Total	6.874	3.904.387

2024		
	Skadestuekontakter	Befolkningen
Grundskole	3.166	729.220
Gymnasial	871	463.611
Erhvervsuddannelse	1.649	1.120.792
Kort eller mellemlang videregående	970	871.957
Lang videregående	364	696.069
Ukendt	95	45.686
Total	7.115	3.927.335

Note: Fordelingerne består af personer, som er mindst 18 år og angiver deres højest fuldførte uddannelse i 2023 og 2024. Voldsofrenes uddannelsesniveau er opgjort som det højeste uddannelsesniveau på tilskadekomstidspunktet.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, HFUDD11

Tabel B-11: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og uddannelsesniveau, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Grundskole	38	70	171	409	126	814
Gymnasial	31	108	173	420	194	926
Faglært	158	366	703	1.045	591	2.863
Kort eller mellemlang videregående	11	29	46	252	34	372
Lang videregående	20	19	39	76	35	189
Ukendt	468	994	1.946	3.490	1.756	8.654
Total	726	1.586	3.078	5.692	2.736	13.818

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Grundskole	183	395	773	1.179	625	3.155
Gymnasial	31	78	189	433	138	869
Faglært	90	213	424	594	326	1.647
Kort eller mellemlang videregående	29	114	201	447	177	968
Lang videregående	15	42	41	231	35	364
Ukendt	26	25	45	115	41	252
Total	374	867	1.673	2.999	1.342	7.255

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

Tabel B-12: Skadestuekontakter som følge af vold og samlet befolkning opdelt på årsindkomst, 2023 og 2024

2023		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2023)
0-75.000 kr.	818	448.148
75-225.000 kr.	2.310	1.037.800
225-300.000 kr.	1.320	908.419
300-450.000	1.479	1.202.120
Over 450.000	1.076	1.449.717
Total	7.003	5.046.204

2024		
	Skadestuekontakter	Befolkningen (2023)
0-75.000 kr.	911	448.148
75-225.000 kr.	2.196	1.037.800
225-300.000 kr.	1.375	908.419
300-450.000	1.557	1.202.120
Over 450.000	1.249	1.449.717
Total	7.288	5.046.204

Note: Fordelingen af voldsramte omfatter personer, som er mindst 18 år, mens fordelingen af den samlede befolkning omfatter personer, som er mindst 15 år. Ved sammenligning skal man yderligere være opmærksom på, at der er uoverensstemmelser mellem indkomstintervaller givet anvendelsen af forskellige kilder. Befolkningsregistret opdelt på indkomst er senest opdateret for 2023, hvorfor dette tal er gennemgående for 2023 og 2024 tabellerne.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret, Danmarks Statistiks registre og Statistikbanken, INDKP105.

Tabel B-13: Skadestuekontakter opdelt på region og årsindkomst, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
0-75.000 kr.	44	85	170	366	132	797
75-225.000 kr.	138	274	537	947	399	2.295
225-300.000 kr.	76	159	320	479	279	1.313
300-450.000	66	165	315	601	318	1.465
Over 450.000	40	112	201	466	245	1.064
Total	364	795	1.543	2.859	1.373	6.934

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
0-75.000 kr.	45	87	204	403	156	895
75-225.000 kr.	126	272	511	923	357	2.189
225-300.000 kr.	98	197	321	496	255	1.367
300-450.000	58	157	386	623	324	1.548
Over 450.000	46	153	245	549	248	1.241
Total	373	866	1.667	2.994	1.340	7.240

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

Tabel B-14: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på familietype, 2023 og 2024

	2023	2024
Ægtepar	927	977
Hjemmeboende barn	759	796
Samboende par u. børn	759	753
Samlevende par m. børn	315	362
Enlig	4.198	4.367
Ukendt	107	60
Total	7.065	7.315

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

Tabel B-15: Skadestuekontakter som følge af vold opdelt på region og familietype, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Ægtepar	34	90	213	379	211	927
Hjemmeboende barn	27	72	186	315	159	759
Samboende par u. børn	37	96	201	281	144	759
Samlevende par m. børn	9	33	83	111	79	315
Enlig	257	507	865	1.788	781	4.198
Total	364	798	1.548	2.874	1.374	6.958
2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Ægtepar	47	81	217	410	222	977
Hjemmeboende barn	36	85	183	345	147	796
Samboende par u. børn	46	95	200	271	141	753
Samlevende par m. børn	11	40	94	125	92	362
Enlig	234	566	979	1.848	740	4.367
Total	374	867	1.673	2.999	1.342	7.255

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

Kapitel 5

Tabel B-16: Udvikling i voldsformer, 2008-2024

År	Stump vold	Skarp vold	Akut overbe- lastning	Kvælning	Andet og ukendt	Total
2008	14.979	1.116	918	145	1.406	18.564
2009	15.012	1.190	917	111	839	18.069
2010	15.785	1.224	774	136	791	18.710
2011	15.500	1.085	806	114	815	18.320
2012	13.616	1.078	660	111	662	16.127
2013	11.863	968	521	97	613	14.062
2014	9.715	862	824	88	318	11.807
2015	9.012	775	622	78	245	10.732
2016	9.102	758	645	89	197	10.791
2017	8.646	696	711	70	248	10.371
2018	8.043	640	904	91	231	9.909
2019	8.347	650	866	64	234	10.161
2020	6.502	598	650	45	192	7.987
2021	6.517	591	680	61	227	8.076
2022	7.030	604	665	60	219	8.578
2023	6.892	622	667	62	169	8.412
2024	7.199	736	508	50	168	8.661

Note: 'Ukendt' omfatter voldsskader, hvor voldsform ikke er registreret ved kontakt.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-17: Fordeling af voldsformer opdelt på regioner, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	346	691	1.541	2.747	1.421	6.746
Skarp vold	37	99	142	245	82	605
Akut overbelastning	9	60	96	303	191	659
Kvælning	0	4	15	26	15	60
Andet og ukendt	5	22	46	68	26	167
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237
2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Stump vold	347	730	1.638	2.958	1.413	7.086
Skarp vold	33	84	232	269	107	725
Akut overbelastning	13	82	88	185	131	499
Kvælning	3	0	15	22	7	47
Andet og ukendt	9	38	35	53	28	163
Total	405	934	2.008	3.487	1.686	8.520

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

Tabel B-18: Fordeling af voldsformer opdelt på køn, 2023 og 2024

2023		
	Mænd	Kvinder
Stump vold	4.494	2.348
Skarp vold	447	165
Akut overbelastning	376	289
Kvælning	26	35
Andet og ukendt	106	63
Total	5.449	2.900

2024		
	Mænd	Kvinder
Stump vold	4.722	2.413
Skarp vold	469	261
Akut overbelastning	273	232
Kvælning	20	29
Andet og ukendt	98	69
Total	5.582	3.004

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

Tabel B-18.1 Fordeling af knivstik og stikvåben på aldersgruppe, 2014-2024

År	15-24	25-34	Øvrige
2014	134	63	178
2015	88	70	138
2016	86	56	146
2017	104	56	128
2018	79	63	124
2019	80	60	117
2020	67	57	110
2021	79	57	119
2022	76	57	130
2023	75	58	123
2024	113	71	155

Tabel B-19: Fordeling af læsionstype, 2008-2024

År	Hjernery- stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Ledskred og for- vridning	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt	Total
2008	509	7.837	3.788	1.406	667	716	3.641	18.564
2009	552	7.664	3.594	1.302	529	787	3.641	18.069
2010	487	8.091	3.606	1.302	583	832	3.809	18.710
2011	542	7.974	3.472	1.279	597	746	3.710	18.320
2012	435	7.022	3.045	1.119	607	611	3.288	16.127
2013	375	6.012	2.714	964	583	620	2.794	14.062
2014	382	5.125	2.400	898	500	455	2.047	11.807
2015	401	4.438	2.121	851	513	424	1.984	10.732
2016	399	4.496	2.039	894	494	437	2.032	10.791
2017	435	4.263	1.811	789	529	462	2.082	10.371
2018	445	4.120	1.536	792	489	499	2.028	9.909
2019	369	4.456	1.542	766	459	555	2.014	10.161
2020	282	3.425	1.138	606	365	413	1.758	7.987
2021	323	3.249	1.174	635	319	429	1.939	8.068
2022	358	3.325	1.252	660	360	438	2.185	8.578
2023	305	3.167	1.241	683	344	433	2.239	8.412
2024	279	3.124	1.282	718	343	455	2.460	8.661

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

Tabel B-20: Fordeling af læsionstype opdelt på regioner, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hjernerystelse	35	43	55	111	53	297
Overfladisk læsion	110	272	720	1.366	641	3.109
Åbent sår	65	156	325	483	176	1.205
Fraktur og brud på knogler	46	117	160	237	94	654
Ledskred og forvridning	23	52	79	112	67	333
Andre og ikke specificerede læsioner	11	71	59	189	97	427
Ukendt	107	165	442	891	607	2.212
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hjernerystelse	38	61	54	84	40	277
Overfladisk læsion	105	265	767	1.345	604	3.086
Åbent sår	62	164	359	481	195	1.261
Fraktur og brud på knogler	57	98	172	278	94	699
Ledskred og forvridning	29	68	79	110	50	336
Andre og ikke specificerede læsioner	22	83	86	155	94	440
Ukendt	92	197	491	1.034	609	2.423
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-21: Fordeling af læsionstype opdelt på køn, 2023 og 2024

2023		
	Mænd	Kvinder
Hjernerystelse	202	101
Overfladisk læsion	1.832	1.316
Åbent sår	986	239
Fraktur og brud på knogler	527	144
Ledskred og forvridning	198	145
Andre og ikke specificerede læsioner	312	120
Ukendt	1.392	835
Total	5.449	2.900

2024		
	Mænd	Kvinder
Hjernerystelse	183	95
Overfladisk læsion	1.824	1.282
Åbent sår	1.003	266
Fraktur og brud på knogler	576	132
Ledskred og forvridning	194	148
Andre og ikke specificerede læsioner	324	120
Ukendt	1.478	961
Total	5.582	3.004

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

Tabel B-22: Fordeling af voldsramt kropsdel, 2008-2024

År	Hoved	Arme og hænder	Overkrop	Underkrop	Flere legemsregioner	Ukendt	Total
2008	9.029	2.709	1.181	1.010	360	4.275	18.564
2009	8.819	2.469	1.183	994	325	4.279	18.069
2010	9.057	2.566	1.263	1.014	297	4.513	18.710
2011	8.933	2.466	1.232	1.005	337	4.347	18.320
2012	7.625	2.251	1.205	903	351	3.792	16.127
2013	6.462	2.057	1.057	887	287	3.312	14.062
2014	5.530	1.836	987	816	189	2.449	11.807
2015	4.852	1.647	919	665	191	2.458	10.732
2016	4.810	1.617	987	693	223	2.461	10.791
2017	4.397	1.550	870	685	155	2.714	10.371
2018	3.915	1.430	834	684	145	2.901	9.909
2019	3.938	1.528	796	637	117	3.145	10.161
2020	2.718	1.232	655	568	98	2.716	7.987
2021	2.731	1.247	625	481	91	2.901	8.076
2022	2.766	1.279	613	575	94	3.251	8.578
2023	2.629	1.239	595	525	75	3.349	8.412
2024	2.548	1.241	502	503	108	3.759	8.661

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

Tabel B-23: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på region, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	162	343	684	984	386	2.559
Arme og hænder	74	156	310	447	232	1.219
Overkrop	24	66	127	252	102	571
Underkrop	20	49	135	200	104	508
Flere legemsregioner	0	6	11	31	26	74
Ukendt	117	256	573	1.475	885	3.306
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Hoved	177	359	720	914	337	2.507
Arme og hænder	60	171	339	446	206	1.222
Overkrop	26	51	136	200	80	493
Underkrop	24	56	122	205	86	493
Flere legemsregioner	0	10	28	33	35	106
Ukendt	117	289	663	1.689	942	3.700
Total	404	936	2.008	3.487	1.686	8.521

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

Tabel B-24: Fordeling af voldsramt kropsdel opdelt på køn, 2023 og 2024

2023		
	Mænd	Kvinder
Hoved	1.971	630
Arme og hænder	717	517
Overkrop	340	247
Underkrop	307	215
Flere legemsregioner	45	30
Ukendt	2.069	1.261
Total	5.449	2.900

2024		
	Mænd	Kvinder
Hoved	1.939	583
Arme og hænder	711	521
Overkrop	300	196
Underkrop	287	212
Flere legemsregioner	76	31
Ukendt	2.269	1.461
Total	5.582	3.004

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

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

Kapitel 6

Tabel B-25: Udvikling i fordelingen af hændelsessted, 2008-2024

År	Offentligt rum	Boligområde	Erhverv og institution	Natteliv, forlystelse og natur	Andet og ukendt	Total
2008	4.499	6.051	2.922	2.902	2.190	18.564
2009	4.791	5.701	2.403	2.769	2.405	18.069
2010	5.164	5.664	2.557	2.841	2.484	18.710
2011	4.880	5.761	2.141	2.827	2.711	18.320
2012	4.240	4.992	1.918	2.294	2.683	16.127
2013	3.822	4.100	1.639	1.846	2.655	14.062
2014	2.783	3.313	1.358	1.437	2.916	11.807
2015	2.387	2.808	1.224	1.253	3.060	10.732
2016	2.382	2.751	1.402	1.092	3.164	10.791
2017	2.178	2.918	1.316	986	2.973	10.371
2018	2.151	3.025	1.294	915	2.524	9.909
2019	2.451	3.101	1.480	1.039	2.090	10.161
2020	1.832	3.031	1.211	444	1.469	7.987
2021	2.060	2.870	1.172	597	1.377	8.076
2022	2.148	2.919	1.277	890	1.344	8.578
2023	2.127	2.681	1.299	943	1.362	8.412
2024	2.348	2.648	1.420	1.019	1.226	8.661

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

Tabel B-26: Fordeling af hændelsessted opdelt på regioner, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	76	180	399	1.105	299	2.059
Boligområde	111	254	574	1.054	645	2.638
Erhverv og institution	40	139	330	446	328	1.283
Natteliv, forlystelse og natur	52	128	282	305	168	935
Andet og ukendt	118	175	255	479	295	1.322
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237
2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Offentligt rum	81	218	493	1.182	327	2.301
Boligområde	132	217	621	1.028	611	2.609
Erhverv og institution	48	179	346	511	325	1.409
Natteliv, forlystelse og natur	55	110	339	334	175	1.013
Andet og ukendt	89	212	209	432	248	1.190
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-27: Fordeling af hændelsessted opdelt på køn, 2023 og 2024

2023		
	Mænd	Kvinder
Offentligt rum	1.692	413
Boligområde	1.337	1.325
Erhverv og institution	729	564
Natteliv, forlystelse og natur	762	181
Andet og ukendt	929	417
Total	5.449	2.900

2024		
	Mænd	Kvinder
Offentligt rum	1.890	433
Boligområde	1.239	1.385
Erhverv og institution	768	648
Natteliv, forlystelse og natur	833	183
Andet og ukendt	852	355
Total	5.582	3.004

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

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

Tabel B-28: Fordeling af hændelsessted opdelt på alder, 2023 og 2024

2023		
	15-24 år	Øvrige
Offentligt rum	815	1.290
Boligområde	647	2.015
Erhverv og institution	226	1.067
Natteliv, forlystelse og natur	416	527
Andet og ukendt	422	924
Total	2.526	5.823

2024		
	15-24 år	Øvrige
Offentligt rum	875	1.448
Boligområde	619	2.005
Erhverv og institution	228	1.188
Natteliv, forlystelse og natur	465	551
Andet og ukendt	354	853
Total	2.541	6.045

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

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

Tabel B-29: Udvikling i fordelingen af aktivitet ved voldsskaden, 2008-2024

År	Sport og fritid	Erhvervsarbejde	Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	Anden aktivitet	Ikke specificeret aktivitet	Total
2008	4.698	1.433	2.256	5.939	4.238	18.564
2009	4.209	1.263	1.850	5.967	4.780	18.069
2010	4.123	1.457	1.871	6.604	4.655	18.710
2011	3.799	1.399	1.902	6.296	4.924	18.320
2012	2.944	1.300	1.832	5.010	5.041	16.127
2013	2.511	1.258	2.143	3.551	4.599	14.062
2014	1.600	1.191	1.501	3.599	3.916	11.807
2015	1.319	1.061	1.338	3.321	3.693	10.732
2016	1.124	1.214	1.278	3.477	3.698	10.791
2017	1.176	1.187	1.857	3.025	3.126	10.371
2018	1.275	1.172	1.936	2.811	2.715	9.909
2019	1.353	1.264	2.288	2.655	2.601	10.161
2020	944	1.025	2.111	2.000	1.907	7.987
2021	932	1.070	2.092	2.125	1.857	8.076
2022	1.044	1.144	2.125	2.513	1.752	8.578
2023	1.060	1.197	2.280	2.387	1.488	8.412
2024	1.081	1.244	2.326	2.670	1.340	8.661

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

Tabel B-30: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på region, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Sport og fritid	28	118	251	456	187	1.040
Erhvervsarbejde	42	125	254	459	294	1.174
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	43	174	326	1.130	557	2.230
Anden aktivitet	178	301	721	813	327	2.340
Ikke specificeret aktivitet	106	158	288	531	370	1.453
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237
2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Sport og fritid	32	107	293	418	220	1.070
Erhvervsarbejde	44	176	280	463	266	1.229
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	37	153	355	1.221	513	2.279
Anden aktivitet	171	329	826	922	379	2.627
Ikke specificeret aktivitet	121	171	254	463	308	1.317
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-31: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på køn, 2023 og 2024

2023		
	Mænd	Kvinder
Sport og fritid	798	257
Erhvervsarbejde	633	557
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.358	905
Anden aktivitet	1.637	733
Ikke specificeret aktivitet	1.023	448
Total	5.449	2.900

2024		
	Mænd	Kvinder
Sport og fritid	826	248
Erhvervsarbejde	625	615
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	1.395	900
Anden aktivitet	1.809	838
Ikke specificeret aktivitet	927	403
Total	5.582	3.004

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

Tabel B-32: Fordeling af aktivitet ved voldsskaden opdelt på aldersgruppe, 2023 og 2024

2023		
	15-24 år	Øvrige
Sport og fritid	428	627
Erhvervsarbejde	144	1.046
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	677	1.586
Anden aktivitet	779	1.591
Ikke specificeret aktivitet	498	973
Total	2.526	5.823

2024		
	15-24 år	Øvrige
Sport og fritid	439	635
Erhvervsarbejde	143	1.097
Vitalaktivitet og ulønnet arbejde	680	1.615
Anden aktivitet	876	1.771
Ikke specificeret aktivitet	403	927
Total	2.541	6.045

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

Kapitel 7

Tabel B-33: Skadestuekontakter fordelt på henvendelsestidspunkt (dag og time), 2023 og 2024

2023							
Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
00	31	31	38	47	45	80	97
01	29	36	32	31	38	106	77
02	16	26	22	26	49	132	113
03	21	21	17	18	36	119	104
04	16	14	18	16	41	109	107
05	13	7	6	22	21	77	86
06	5	10	6	12	16	44	50
07	9	18	11	16	17	51	46
08	16	18	11	28	13	50	42
09	34	32	26	26	25	54	48
10	39	34	32	31	40	42	55
11	57	56	50	39	42	53	87
12	41	32	40	43	41	70	83
13	45	48	43	44	56	63	66
14	53	59	51	59	54	75	93
15	61	56	67	54	62	72	82
16	77	48	55	69	63	67	71
17	52	68	70	41	61	74	62
18	60	52	51	59	63	66	71
19	67	58	56	60	56	78	81
20	66	51	60	55	62	68	97
21	56	53	47	46	76	81	78
22	61	39	41	51	64	60	50
23	48	48	41	57	92	69	44

2024							
Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
00	39	37	35	51	56	94	105
01	36	22	30	40	46	109	102
02	38	26	18	35	37	134	125
03	19	19	25	34	39	151	105
04	19	9	11	18	24	115	99
05	14	6	16	19	21	84	80
06	12	4	21	15	14	51	59
07	19	11	10	14	19	43	47
08	24	22	23	11	19	48	38
09	34	33	25	30	49	58	59
10	55	34	33	43	38	57	68
11	49	47	44	48	53	59	53
12	65	49	32	47	64	67	51
13	57	51	50	49	54	58	76
14	42	54	43	59	63	73	60
15	77	60	62	54	53	69	81
16	73	57	57	56	59	87	63
17	67	55	58	55	64	61	89
18	55	47	61	56	54	54	75
19	68	62	52	53	51	73	48
20	62	61	43	72	68	72	56
21	57	57	55	62	72	86	46
22	47	64	46	52	65	72	68
23	33	44	48	57	87	82	62

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret.

Tabel B-34: Fordeling af henvendelsesmåned fra skadestuekontakten opdelt på region, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Januar	35	55	141	261	114	606
Februar	33	60	105	239	99	536
Marts	29	78	142	249	128	626
April	35	65	145	295	174	714
Maj	40	71	157	360	176	804
Juni	31	93	172	323	153	772
Juli	37	64	159	271	136	667
August	32	77	154	314	161	738
September	21	84	174	293	180	752
Oktober	33	84	166	272	148	703
November	33	75	150	273	138	669
December	38	70	175	239	128	650
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Januar	23	77	131	261	128	620
Februar	36	82	119	249	115	601
Marts	35	87	156	310	135	723
April	35	69	186	256	131	677
Maj	44	96	196	341	165	842
Juni	38	91	220	302	151	802
Juli	31	63	155	270	160	679
August	37	82	187	318	159	783
September	30	75	176	330	139	750
Oktober	26	71	133	305	129	664
November	34	81	195	261	137	708
December	36	62	154	284	137	673
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-35: Fordeling af henvendelsesdag for skadestuekontakten opdelt på regioner, 2023 og 2024

2023						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Mandag	48	82	190	411	215	946
Tirsdag	41	81	187	388	207	904
Onsdag	44	88	194	352	193	871
Torsdag	37	87	226	400	182	932
Fredag	48	143	232	460	230	1.113
Lørdag	80	210	423	676	338	1.727
Søndag	99	185	388	702	370	1.744
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237

2024						
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Mandag	35	107	235	443	213	1.033
Tirsdag	50	101	187	385	196	919
Onsdag	40	93	182	393	171	879
Torsdag	52	114	230	408	209	1.013
Fredag	42	120	279	483	234	1.158
Lørdag	102	213	465	711	347	1.838
Søndag	84	188	430	664	316	1.682
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-36: Fordeling af henvendelsestid for skadestuekontakten opdelt på region, 2023 og 2024

2023						
Kl.	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
00	22	52	80	150	60	364
01	27	42	86	127	56	338
02	24	52	106	140	54	376
03	22	43	90	129	44	328
04	19	50	63	137	48	317
05	13	31	56	102	26	228
06	12	15	35	63	16	141
07	15	10	36	75	29	165
08	3	12	40	66	55	176
09	13	19	51	105	50	238
10	9	27	56	117	55	264
11	16	35	72	159	94	376
12	24	35	73	135	77	344
13	12	43	91	134	78	358
14	14	25	88	206	104	437
15	13	41	93	193	103	443
16	15	32	87	193	115	442
17	16	36	100	166	103	421
18	16	31	82	190	89	408
19	12	50	77	201	107	447
20	19	52	101	177	95	444
21	23	47	104	150	105	429
22	23	46	79	135	79	362
23	15	50	94	139	93	391
Total	397	876	1.840	3.389	1.735	8.237

2024						
Kl.	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
00	26	46	105	167	64	408
01	18	55	102	143	62	380
02	28	61	105	156	57	407
03	18	55	98	157	59	387
04	12	43	83	101	55	294
05	17	28	44	102	43	234
06	9	31	50	66	16	172
07	7	22	30	74	22	155
08	10	16	41	71	46	184
09	13	20	57	135	60	285
10	18	25	82	131	67	323
11	12	28	85	148	76	349
12	18	27	81	165	74	365
13	16	32	84	170	82	384
14	14	44	75	166	93	392
15	21	47	104	197	82	451
16	17	34	91	192	109	443
17	17	33	113	186	92	441
18	14	40	101	168	72	395
19	20	45	89	153	94	401
20	18	57	98	155	102	430
21	16	57	99	173	82	427
22	18	50	100	154	84	406
23	28	40	91	157	93	409
Total	405	936	2.008	3.487	1.686	8.522

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

Tabel B-37: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på køn, gennemsnit per år, 2019-2024

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Mænd							
00	28	25	26	32	36	75	70
01	24	20	27	23	34	94	73
02	16	20	18	22	36	115	92
03	14	12	15	21	31	112	94
04	10	12	12	14	27	97	87
05	7	6	11	12	22	72	72
06	6	8	8	9	10	43	49
07	7	9	10	9	11	33	37
08	11	11	11	10	14	26	22
09	20	19	14	14	21	32	32
10	22	19	20	18	23	32	35
11	25	23	21	24	30	41	37
12	28	23	23	25	34	40	39
13	32	30	26	28	34	41	44
14	30	34	29	31	37	44	47
15	36	32	31	28	33	45	46
16	41	38	35	33	34	45	43
17	33	35	36	34	36	45	43
18	35	35	35	33	37	41	41
19	36	32	30	35	32	44	43
20	35	31	31	35	39	45	47
21	36	33	32	39	41	47	42
22	29	30	32	35	48	47	34
23	30	33	31	38	69	60	31
Kvinder							
00	14	10	13	14	15	22	25
01	12	11	10	15	13	21	22
02	9	7	10	8	9	26	23
03	7	5	8	6	8	21	18
04	3	3	5	6	7	20	19
05	3	4	2	4	5	15	17
06	3	2	4	4	3	11	11
07	6	4	6	7	5	13	14
08	7	9	6	7	6	11	14
09	13	15	14	12	15	18	17
10	20	16	19	18	19	21	20
11	24	24	22	19	20	21	22
12	23	21	20	21	21	20	24
13	22	18	24	22	24	26	24
14	24	23	24	21	21	29	28
15	27	26	30	24	24	27	28
16	29	25	25	24	30	29	26
17	24	24	24	25	26	27	27
18	23	23	20	23	24	26	25
19	26	22	23	20	23	28	31
20	24	24	26	26	25	25	31
21	19	21	19	21	24	24	27
22	20	19	15	17	23	21	20
23	14	15	19	19	24	24	19

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

Tabel B-38: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på alder, gennemsnit per år, 2019-2024

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
15-24 år							
00	13	13	14	16	20	45	39
01	13	12	15	14	20	62	44
02	9	11	11	15	22	81	58
03	9	5	9	12	23	75	59
04	4	6	7	8	18	71	58
05	4	3	6	8	13	45	46
06	2	2	3	4	5	25	28
07	2	3	2	4	4	19	21
08	3	4	4	4	6	12	12
09	7	6	6	4	8	18	14
10	8	6	9	8	11	13	16
11	10	12	8	9	12	22	19
12	12	9	8	9	12	22	21
13	13	11	10	9	15	24	23
14	12	13	10	11	13	26	25
15	14	13	11	12	14	26	24
16	19	14	16	12	16	25	21
17	14	15	14	15	16	25	22
18	15	13	12	12	12	21	19
19	15	13	14	14	15	21	20
20	16	13	13	15	18	22	22
21	15	15	12	18	16	20	23
22	13	15	13	15	28	21	16
23	14	12	16	20	42	26	16
25-34 år							
00	12	7	11	12	12	21	20
01	11	7	9	11	11	23	21
02	6	7	8	6	9	28	26
03	5	5	6	7	8	30	25
04	4	4	6	6	9	25	28
05	3	3	4	4	8	25	27
06	3	3	4	4	4	18	19
07	4	4	5	4	6	15	15
08	5	5	6	3	7	11	10
09	10	8	8	7	8	15	12
10	12	10	9	9	10	14	14
11	15	11	10	11	12	15	16
12	13	10	13	12	12	14	15
13	14	12	11	13	12	18	17
14	13	11	14	12	16	18	19
15	14	15	15	11	12	18	19
16	17	15	11	12	14	20	18
17	13	12	14	14	17	16	18
18	16	12	12	13	14	16	19
19	15	13	12	13	14	18	20
20	14	16	17	16	13	17	21
21	16	13	12	15	16	18	18
22	12	12	13	14	17	17	15
23	11	11	11	15	20	21	11

35-44 år							
00	9	6	5	7	8	15	13
01	5	5	6	6	7	11	10
02	6	5	5	4	6	16	15
03	3	4	4	4	4	13	15
04	2	3	2	3	4	11	12
05	2	2	3	2	3	8	10
06	1	3	3	3	2	6	8
07	4	3	3	3	3	4	8
08	3	4	2	3	3	6	5
09	7	8	6	5	7	6	8
10	9	7	7	8	8	11	8
11	9	8	8	7	9	9	10
12	10	9	7	8	9	9	11
13	7	9	10	10	10	8	11
14	8	8	9	9	10	12	12
15	12	10	11	9	10	11	13
16	9	11	9	11	11	11	11
17	9	11	9	8	9	13	12
18	9	11	10	9	12	9	10
19	8	7	7	10	8	12	12
20	8	9	8	9	14	10	14
21	7	9	9	9	11	13	8
22	8	7	9	9	10	10	9
23	7	9	9	8	12	14	8
Øvrige							
00	9	8	8	11	11	17	23
01	8	8	7	8	8	19	19
02	5	5	5	5	8	17	17
03	3	3	4	4	5	15	13
04	3	2	4	3	4	11	8
05	1	2	2	2	3	8	7
06	2	3	2	2	3	5	6
07	3	4	5	5	4	8	8
08	7	6	5	7	5	8	9
09	9	13	8	11	13	10	15
10	14	13	14	10	13	15	17
11	15	16	17	16	18	17	15
12	18	16	15	17	22	16	16
13	21	17	20	18	22	16	17
14	20	25	20	20	20	17	18
15	23	19	24	20	21	17	19
16	26	23	24	24	24	18	18
17	21	22	23	23	21	19	19
18	18	21	20	21	23	20	19
19	24	21	19	19	18	21	22
20	20	18	20	21	21	21	21
21	17	18	18	18	22	19	21
22	16	14	13	14	18	19	13
23	11	15	15	14	19	22	16

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

Tabel B-39: Fordeling af henvendelsestidspunkt (dag og time) for skadestuekontakten opdelt på voldsramt kropsdel, gennemsnit per år, 2019-2024

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Hoved							
00	15	11	12	15	17	42	35
01	13	11	13	14	17	52	40
02	8	9	11	11	19	68	53
03	8	6	8	12	18	69	51
04	5	6	6	8	14	54	50
05	3	5	6	7	11	40	40
06	3	3	4	4	6	25	26
07	5	4	6	6	6	21	21
08	5	7	5	5	7	13	13
09	8	9	9	6	9	17	17
10	10	10	10	11	12	17	19
11	13	13	10	12	10	20	21
12	16	13	12	12	16	20	20
13	14	11	14	14	17	22	23
14	13	17	14	14	17	20	22
15	20	17	18	15	18	25	22
16	20	19	18	16	20	21	17
17	18	16	18	16	19	21	23
18	16	14	20	15	18	23	21
19	17	15	14	18	19	26	22
20	18	16	17	18	19	22	23
21	15	16	17	18	22	26	22
22	14	18	13	16	22	25	17
23	11	14	18	18	35	32	13
Arme og hænder							
00	7	4	5	6	6	11	12
01	5	4	6	4	6	12	10
02	3	3	4	4	5	14	11
03	3	3	3	3	4	14	11
04	2	2	1	2	5	11	11
05	1	1	2	2	3	8	11
06	1	1	1	2	2	6	7
07	2	3	3	3	1	6	7
08	3	3	4	3	3	8	4
09	6	6	5	5	7	10	10
10	8	6	8	5	6	10	8
11	11	8	9	9	10	11	9
12	10	8	9	9	11	10	11
13	10	7	9	9	10	10	9
14	11	11	9	8	9	11	15
15	10	11	10	8	10	13	15
16	11	10	10	9	9	13	14
17	9	12	8	11	10	12	11
18	9	11	8	12	9	10	10
19	11	9	10	7	9	11	13
20	9	9	10	8	9	11	12
21	7	9	9	10	11	10	10
22	6	7	6	8	10	10	9
23	8	7	6	10	10	8	7

Overkrop							
00	3	3	3	3	3	5	7
01	3	2	3	2	3	6	5
02	1	2	1	2	3	6	5
03	2	1	1	2	1	6	4
04	1	1	1	2	2	7	4
05	1	0	1	1	1	4	4
06	1	1	1	2	1	3	3
07	2	2	2	2	1	2	4
08	2	1	1	1	2	2	3
09	3	2	1	2	3	3	2
10	4	3	4	3	3	5	4
11	5	4	4	3	4	4	4
12	6	4	2	4	4	6	4
13	4	5	4	5	3	6	5
14	5	4	6	4	5	6	7
15	5	5	4	5	6	7	5
16	7	5	4	4	6	8	6
17	5	5	5	6	5	6	7
18	7	6	4	5	5	6	7
19	6	5	5	3	3	6	5
20	5	4	5	6	5	7	8
21	4	4	5	5	5	5	7
22	4	3	3	3	7	5	4
23	3	3	3	4	8	5	3
Underkrop							
00	3	3	3	3	3	6	5
01	2	2	2	2	2	4	5
02	1	2	2	1	2	6	6
03	1	2	2	1	2	4	5
04	1	1	1	1	3	7	4
05	1	1	1	2	2	4	3
06	1	1	1	1	0	2	3
07	2	1	1	1	1	2	2
08	1	1	2	2	2	1	2
09	3	2	1	1	1	2	3
10	4	3	2	3	3	5	4
11	2	3	2	3	5	4	5
12	4	2	4	5	3	5	6
13	5	3	3	2	4	4	5
14	2	5	4	4	4	8	5
15	4	3	5	5	4	3	5
16	5	5	4	6	4	4	5
17	5	5	5	4	6	6	5
18	3	4	3	4	5	4	5
19	4	3	3	3	4	5	6
20	4	4	3	6	6	4	6
21	4	4	5	5	6	3	5
22	2	3	3	4	5	5	3
23	2	4	4	4	5	3	4

Andet og ukendt							
00	16	14	17	19	22	34	37
01	15	13	14	16	19	43	35
02	12	12	11	11	17	48	41
03	7	6	10	9	14	41	41
04	5	6	9	7	12	40	38
05	4	4	5	4	11	32	32
06	4	5	5	4	4	19	21
07	3	4	5	5	7	17	17
08	7	9	5	6	7	13	14
09	13	14	11	13	14	19	17
10	17	13	15	13	18	17	21
11	19	18	17	17	21	24	21
12	18	17	17	15	21	19	23
13	22	22	21	20	25	26	27
14	23	20	21	22	23	28	26
15	24	23	25	20	21	25	29
16	28	24	24	23	25	29	27
17	21	22	24	22	24	27	24
18	24	23	21	21	23	24	25
19	25	23	21	23	20	24	29
20	24	22	23	24	26	27	30
21	25	23	15	23	22	27	27
22	22	19	22	21	28	24	22
23	19	19	21	22	36	36	24

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

Kapitel 8

Tabel B-40: Fordelingen af arbejdsrelaterede voldsskader opdelt på branche, 2023 og 2024

	2023	2024
Sundhedsvæsen	269	284
Sociale institutioner	246	301
Offentlig administration, forsvar og politi	131	141
Rejsebureauer, rengøring og anden operationel service	98	88
Transport	75	84
Ukendt	67	60
Handel	153	147
Undervisning	54	54
Hoteller og restauranter	20	19
Industri, landbrug, byggeri og anlæg	38	29
Andre serviceydelser mv.	46	37
Uoplyst aktivitet	0	0
Total	1.197	1.244

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

Tabel B-41: Arbejdsrelaterede voldsskader og alle beskæftigede opdelt på uddannelsesniveau, 2023 og 2024

2023		
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	229	543.784
Gymnasial	85	333.452
Erhvervsuddannelse	364	920.285
Kort eller mellemlang videregående	362	721.813
Lang videregående	52	565.724
Uoplyst	105	27.404
Total	1.197	3.112.462

2024		
	Skadestuekontakter	Alle beskæftigede
Grundskole	233	543.784
Gymnasial	108	333.452
Erhvervsuddannelse	356	920.285
Kort eller mellemlang videregående	385	721.813
Lang videregående	59	565.724
Uoplyst	103	27.404
Total	1.244	3.112.462

Kilde: Egne beregninger på baggrund af Landspatientregisteret og Danmarks Statistiks registre. Populationsfordelingen er baseret på 2023 for begge år.

Kapitel 9

Tabel B-42: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter, 2008-2024

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
2008	15.660	1.714	30	60
2009	15.167	1.688	30	64
2010	15.648	1.800	31	58
2011	15.336	1.718	30	71
2012	13.643	1.443	30	72
2013	11.903	1.282	29	68
2014	10.136	1.010	30	68
2015	9.275	886	29	70
2016	9.451	787	30	84
2017	9.043	765	33	84
2018	8.805	644	30	87
2019	8.868	731	32	85
2020	7.009	569	32	71
2021	7.142	547	32	79
2022	7.589	564	33	77
2023	7.414	550	33	90
2024	7.744	522	33	86

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

Tabel B-43: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og køn, 2008-2024

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
Mænd				
2008	10.890	1.173	30	53
2009	10.602	1.106	31	59
2010	10.757	1.220	32	55
2011	10.668	1.168	31	71
2012	9.365	954	29	69
2013	8.023	850	28	67
2014	6.851	617	30	65
2015	6.157	536	29	65
2016	6.357	520	30	73
2017	6.048	466	30	76
2018	5.892	377	30	82
2019	5.858	465	31	77
2020	4.510	360	31	75
2021	4.675	321	31	88
2022	4.946	328	32	69
2023	4.853	324	32	86
2024	5.061	304	32	85
Kvinder				
2008	4.745	541	30	74
2009	4.527	581	30	74
2010	4.854	577	30	65
2011	4.629	546	29	72
2012	4.246	485	31	79
2013	3.857	429	30	69
2014	3.253	391	30	73
2015	3.061	347	29	78
2016	3.053	264	31	105
2017	2.953	296	40	95
2018	2.872	263	31	94
2019	2.951	263	32	98
2020	2.465	206	33	63
2021	2.424	225	34	66
2022	2.586	232	36	89
2023	2.505	222	35	93
2024	2.613	215	36	89

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

Tabel B-44: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og alder, 2008-2024

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
15-24 år				
2008	6.938	719	35	72
2009	6.773	737	35	72
2010	6.848	782	38	64
2011	6.839	747	36	73
2012	5.749	618	35	81
2013	4.891	521	34	68
2014	3.964	364	37	77
2015	3.477	322	35	72
2016	3.504	270	35	89
2017	3.308	271	44	88
2018	3.204	200	40	95
2019	3.192	240	39	90
2020	2.301	158	39	87
2021	2.527	136	38	92
2022	2.460	185	40	81
2023	2.292	134	39	104
2024	2.331	122	38	67
Øvrig befolkning				
2008	8.697	995	27	51
2009	8.356	950	27	58
2010	8.763	1.015	27	53
2011	8.458	967	25	71
2012	7.862	821	26	66
2013	6.989	758	26	68
2014	6.140	644	26	63
2015	5.741	561	26	69
2016	5.906	514	27	82
2017	5.693	491	27	81
2018	5.560	440	25	83
2019	5.617	488	27	82
2020	4.674	408	28	64
2021	4.572	410	29	75
2022	5.072	375	30	75
2023	5.066	412	31	84
2024	5.343	397	32	93

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

Tabel B-45: Udvikling i antal voldsramte og ulykkesincidens opdelt på gentagne kontakter og herkomst, 2008-2024

År	Antal voldsramte		Ulykkesincidens	
	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)	Enkelt kontakt	Gentagne kontakter (0-5 år)
Dansk oprindelse				
2008	13.171	1.401	32	66
2009	12.590	1.420	32	68
2010	12.822	1.467	33	60
2011	12.428	1.371	32	78
2012	11.032	1.141	31	80
2013	9.456	1.011	31	73
2014	8.026	781	32	73
2015	7.206	655	31	79
2016	7.246	577	32	95
2017	6.852	541	36	97
2018	6.541	441	32	96
2019	6.674	511	33	96
2020	5.174	405	33	73
2021	5.309	389	34	87
2022	5.650	406	36	83
2023	5.496	387	36	96
2024	5.792	373	36	98
Indvandrere/efterkommere				
2008	2.464	313	21	32
2009	2.539	267	23	40
2010	2.789	330	25	47
2011	2.869	343	23	45
2012	2.579	298	23	41
2013	2.424	268	21	47
2014	2.078	227	25	52
2015	2.012	228	21	45
2016	2.164	207	23	54
2017	2.149	221	24	51
2018	2.223	199	24	67
2019	2.135	217	27	58
2020	1.801	161	27	64
2021	1.790	157	25	58
2022	1.882	154	25	63
2023	1.862	159	24	74
2024	1.882	146	27	57

Note: Gentagen vold dækker over voldsramte med gentagne kontakter inden for de seneste fem år.

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

Kapitel 10

Tabel B-46: Udvikling i kontakter med almen læge, psykiatrikontakter og psykologhjælp, uger på sygedagpenge og uger på dagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024

Kvartal før/efter voldsskade	Almen læge	Psykiatri og psykolog	Sygedagpenge	Dagpenge
Antal				
-4	40.542	948	5.820	4.176
-3	41.607	915	6.036	3.925
-2	40.671	962	6.068	3.783
-1	44.726	962	6.036	3.249
1	45.719	1.185	9.272	2.950
2	41.250	1.186	8.078	3.410
3	40.339	1.064	6.992	3.399
4	39.881	1.002	6.772	3.211
5	-	-	6.523	3.334
6	-	-	6.491	3.526
7	-	-	6.450	3.474
8	-	-	6.508	3.402
Indeks				
-4	100	100	100	100
-3	103	97	104	94
-2	100	101	104	91
-1	110	101	104	78
1	113	125	159	71
2	102	125	139	82
3	99	112	120	81
4	98	106	116	77
5	-	-	112	80
6	-	-	112	84
7	-	-	111	83
8	-	-	112	81

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

Tabel B-47: Udvikling i kontakter med almen læge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	1.890	16.163	5.173	2.853	4.180	10.283
-3	1.724	16.396	5.201	3.073	4.349	10.864
-2	1.779	16.191	4.971	2.931	4.152	10.647
-1	1.884	17.795	5.491	3.272	4.566	11.718
1	2.009	17.806	6.177	3.292	4.991	11.444
2	1.704	16.369	5.096	2.927	4.258	10.896
3	1.837	16.015	5.136	2.837	4.163	10.351
4	1.893	16.292	4.828	2.798	3.958	10.112
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	91	101	101	108	104	106
-2	94	100	96	103	99	104
-1	100	110	106	115	109	114
1	106	110	119	115	119	111
2	90	101	99	103	102	106
3	97	99	99	99	100	101
4	100	101	93	98	95	98

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

Tabel B-48: Udvikling i psykiatrikontakter og psykologhjælp op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	27	328	114	47	151	281
-3	33	361	106	57	113	245
-2	64	426	79	46	78	269
-1	60	398	79	52	131	242
1	70	522	129	68	122	274
2	49	531	157	56	138	255
3	49	465	116	71	117	246
4	68	417	83	89	95	250
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	122	110	93	121	75	87
-2	237	130	69	98	52	96
-1	222	121	69	111	87	86
1	259	159	113	145	81	98
2	181	162	138	119	91	91
3	181	142	102	151	77	88
4	252	127	73	189	63	89

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

Tabel B-49: Udvikling antal uger på sygedagpenge op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024

Kvartal før/efter volds- skade	Hjernery- stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	260	2.185	720	435	636	1.584
-3	201	2.250	761	505	646	1.673
-2	239	2.444	731	508	589	1.557
-1	251	2.453	772	482	548	1.530
1	400	3.402	1.145	1.101	1.018	2.206
2	332	3.098	1.007	638	931	2.072
3	284	2.710	949	498	787	1.764
4	284	2.736	836	525	785	1.606
5	359	2.641	759	467	735	1.562
6	317	2.670	741	428	688	1.647
7	301	2.699	798	381	791	1.480
8	295	2.730	899	349	726	1.509
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	77	103	106	116	102	106
-2	92	112	102	117	93	98
-1	97	112	107	111	86	97
1	154	156	159	253	160	139
2	128	142	140	147	146	131
3	109	124	132	114	124	111
4	109	125	116	121	123	101
5	138	121	105	107	116	99
6	122	122	103	98	108	104
7	116	124	111	88	124	93
8	113	125	125	80	114	95

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

Tabel B-50: Udvikling antal uger i ledighed op til og efter voldsskaden opdelt på læsionstype, 2023 og 2024

Kvartal før/efter volds-skade	Hjernery-stelse	Overfladisk læsion	Åbent sår	Fraktur og brud på knogler	Andre og ikke specificerede læsioner	Ukendt
Antal						
-4	149	1.484	748	291	388	1.116
-3	164	1.518	654	261	326	1.002
-2	177	1.540	626	252	296	892
-1	182	1.341	467	183	268	808
1	187	1.183	470	185	239	686
2	144	1.326	570	268	272	830
3	120	1.288	570	266	224	931
4	174	1.212	537	234	254	800
5	163	1.246	560	209	256	900
6	155	1.336	549	242	264	980
7	177	1.269	587	260	240	941
8	190	1.228	527	249	268	940
Indeks						
-4	100	100	100	100	100	100
-3	110	102	87	90	84	90
-2	119	104	84	87	76	80
-1	122	90	62	63	69	72
1	126	80	63	64	62	61
2	97	89	76	92	70	74
3	81	87	76	91	58	83
4	117	82	72	80	65	72
5	109	84	75	72	66	81
6	104	90	73	83	68	88
7	119	86	78	89	62	84
8	128	83	70	86	69	84

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