



ÅRSSTATISTIK OM BØRNEHUSENE

2015



Et tværfagligt samarbejde
med barnet i centrum

Publikationen er udgivet af
Socialstyrelsen
Edisonsvej 18, 1.
5000 Odense C
Tlf.: 72 42 37 00
E-mail: info@socialstyrelsen.dk
www.socialstyrelsen.dk

Forfatter: Socialstyrelsen
Udgivet juni 2016

Download eller se sti til rapporten på www.socialstyrelsen.dk.
Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse af kilde.

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning og forord	5
2. Sager i børnehusene	6
Det samlede antal sager i børnehusene	7
2.1. Sager afsluttet i børnehusene fordelt på måneder i 2015	7
Sager i de fem børnehuse	8
2.2. Antal sager i 2015 fordelt på børnehus	9
Udvikling i antallet af sager fra 2014 til 2015	10
2.3. Afsluttede børnehussager i 2014 og 2015 fordelt på børnehus	10
2.4. Afsluttede konsultative sager 2014 og 2015	11
Geografisk fordeling af børnehussager pr. 1.000 børn	12
2.5. Børnehussager pr. 1.000 børn i regionen	12
2.6. Børnehussager pr. 1.000 børn i kommunen	13
Sektor, mistanke eller viden om overgreb er opstået hos	14
2.7. Sektor, hvor mistanke eller viden om overgreb er opstået	14
3. Oplysninger om børnene	15
3.1. Barnets alder	15
3.2. Barnets køn og alder	15
4. Overgrebets type	16
4.1. Type overgreb i børnehussager	16
4.2. Type overgreb i børnehussager fordelt på børnehus	16
Barnets køn og alders sammenhæng med typen af overgreb	17
4.3. Barnets køn og typen af overgreb	17
4.4. Barnets alder og typen af overgreb	17
5. Overgrebets karakter	18
De voldelige overgreb	18
5.1. Det voldelige overgrebs karakter	18
De seksuelle overgreb	19
5.2. Det seksuelle overgrebs karakter	19
6. Overgrebenes forløb	20
6.1. Antal overgreb barnet har været udsat for i børnehussagerne	20

6.2.	Tidspunkt for seneste overgreb.....	21
6.3.	Periode for overgrebene	22
7.	De(n) mistænkte person(er).....	23
7.1.	Antal mistænkte personer ved overgreb.....	23
	Den mistænkte persons køn og alder.....	24
7.2.	Mistænkte persons køn fordelt på typen af overgreb.....	24
7.3.	Den mistænkte persons køn og alder.....	25
7.4.	Den mistænkte persons relation til barnet og type af overgreb.....	26
8.	Ydelser	27
8.1.	Ydelser givet i børnehussager afsluttet i 2015.....	28
	Hvor bliver ydelserne leveret?.....	28
8.2.	Børnehusets ydelser. Leveringssted	29
8.3.	Sundhedssektorens ydelser. Leveringssted	29
8.4.	Politets ydelser. Leveringssted.....	30
	Om ydelser givet hos politiet og i sygehusvæsenet.....	31
	Videoafhøringer og afhøringer	31
8.5.	Barnets alder ved afhøring og videoafhøring af politiet	31
	Lægelige og retsmedicinske undersøgelser	32
8.6.	Barnets alder ved lægelige og retsmedicinske undersøgelser hos sygehusvæsenet	32
	Antal ydelser givet i børnehussager	33
8.7.	Antal ydelser givet i børnehussagerne	33
8.8.	Antal ydelser der gives i børnehussagerne pr. børnehus	34
9.	Det tværsektorielle samarbejde.....	35
	Sagssamråd i børnehuset	35
9.1.	Sagssamrådstype	35
	Antal sagssamråd afholdt i børnehussager	36
9.2.	Antal sagssamråd afholdt i børnehussagerne	36
9.3.	Antal sagssamråd afholdt i børnehussager. Fordelt på børnehus	36
	Ydelser og sagssamråd givet i børnehussager	37
9.4.	Ydelser og sagssamråd givet i børnehussager	37
	Sektorernes deltagelse i sagssamrådene.....	38
9.5.	Sektorernes samlede deltagelse på alle typer sagssamråd.....	38

9.6. Sektorenes deltagelse i sagssamrådene	39
9.7. Koordinerende sagssamråd med deltagere fra kommune, politi og sygehusvæsen	40
10. Baggrund og metode	41
Årsstatistikens indhold og opbygning	41
Registreringer i Børnehus IT	41
Registreringernes validitet.....	41
Personfølsomme oplysninger.....	41
11. Bilag.....	42
11.1. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Hovedstaden.....	42
11.2. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Midtjylland.....	43
11.3. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Nordjylland.....	44
11.4. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Sjælland.....	44
11.5. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Syddanmark.....	45

1. INDLEDNING OG FORORD

Siden 1. oktober 2013 har det været lovpligtigt for kommunerne at benytte et børnehus som et led i den børnefaglige undersøgelse i sager, hvor der er mistanke - eller viden om, at et barn eller en ung fra 0 til og med 17 år har været udsat for overgreb, og hvor det er relevant for kommunen at inddrage sygehusvæsenet eller politiet.¹

I børnehusene gives en kvalificeret og skånsom tværsektoriel indsats samlet på ét børnevenligt sted.

I bekendtgørelse om børnehuse § 9 fremgår det, at børnehusene skal registrere centrale oplysninger om de børn og unge, der gennemgår et forløb i børnehusene, og indberette disse oplysninger til Socialstyrelsen til statistisk brug. Oplysningerne om sagerne registreres i Børnehus IT.

Socialstyrelsen offentliggør statistik om børnehusene én gang årligt.

Årsstatistikken for børnehusene har til formål at give viden om børnehusene og børnehusenes målgruppe på regionalt og nationalt plan, at være med til at styrke grundlaget for udvikling og implementering af politik på området og endelig at understøtte datadrevne styring af børnehusenes indsats.

Årsstatistikken om børnehusene 2015 belyser antallet af sager i børnehusene, typen af sager, ydelserne der gives i børnehussagerne og udsnit af det tværsektorielle samarbejde. Årsstatistikken for 2015 viser oplysninger om sager afsluttet i børnehusene i 2015.

Registreringerne i Børnehus IT bygger på børnehusenes bedste viden om sagen. Oplysninger om mistænkte personer og overgreb bygger derfor på formodninger om indholdet i sagen.

¹ <https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=158447>

2.SAGER I BØRNEHUSENE

I dette afsnit præsenteres oplysninger om de børnehussager og konsultative sager, som er blevet afsluttet i børnehusene i 2015. Når betegnelsen barn bruges i det følgende menes hele aldersgruppen fra 0 til og med 17 år.

En børnehussag er en sag, hvor en kommune benytter børnehuset som et led i den børnefaglige undersøgelse i en sag om overgreb mod et barn. Ifølge bekendtgørelse om børnehuse § 1 skal børnehusene bidrage til den børnefaglige undersøgelse efter servicelovens § 50 i sager, hvor der er mistanke - eller viden om, at et barn eller en ung fra 0 til og med 17 år har været udsat for overgreb, og hvor det er relevant for kommunen at inddrage sygehusvæsenet eller politiet. En børnehussag er afsluttet, når børnehuset har sendt et afsluttende notat til kommunen, og den sidste ydelse i børnehuset er givet.²

Konsultative sager er henvendelser til børnehusene, hvor børnehuset yder rådgivning og vejledning til en kommunal myndighedsrådgiver i en sag om overgreb mod et barn eller ved mistanke herom. Ifølge bekendtgørelse om børnehuse § 2 skal børnehuset i sager, hvor kommunen er i tvivl om sagen er relevant for børnehuset, yde rådgivning og vejledning med henblik på en afklaring heraf. En konsultativ sag kan bestå af en eller flere konsultative samtaler, der finder sted inden for 14 dage.

² Ydelser i børnehuset er de samtaler, undersøgelser og afhøringer der gives i forbindelse med et udredningsforløb i børnehuset.

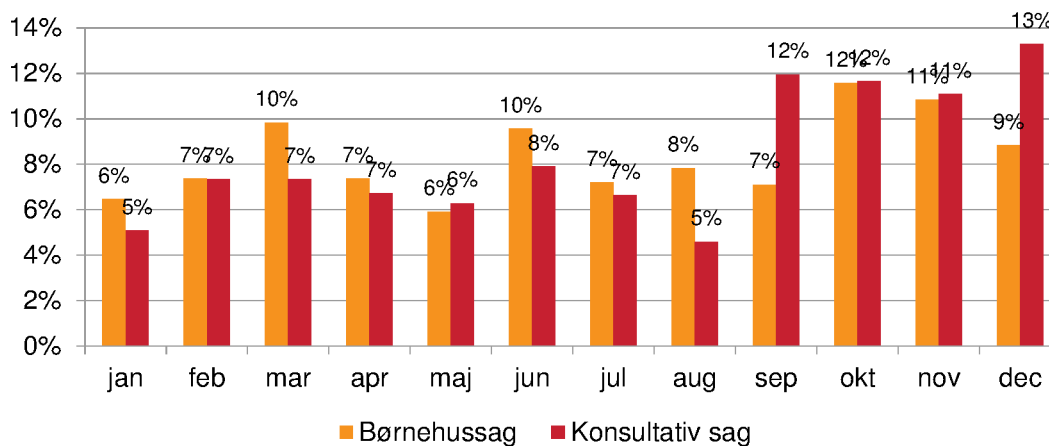
DET SAMLEDE ANTAL SAGER I BØRNEHUSENE

I 2015 er der i alt blevet afsluttet 1.097 børnehussager og 1.414 konsultative sager i børnehuse i Danmark.

De 1.097 børnehussager omhandler 1.086 børn. Enkelte børn har dermed haft mere end én børnehussag. De 1.414 konsultative sager omhandler 1.353 børn. Nogle børn er dermed også registreret med mere end én konsultativ sag i børnehuset i 2015.

Figur 2.1. viser antallet af afsluttede børnehussager og konsultative sager for hver måned i 2015. Figuren viser en tendens til en stigning i antallet af afsluttede konsultative sager i børnehuse i årets sidste måneder. Der ses ingen tydelig tendens over tid i antallet af afsluttede børnehussager.

2.1. Sager afsluttet i børnehuse fordelt på måneder i 2015



N=1.097 børnehussager og 1.414 konsultative sager afsluttet i 2015. Procenter summer til 100 for hver sagstype.

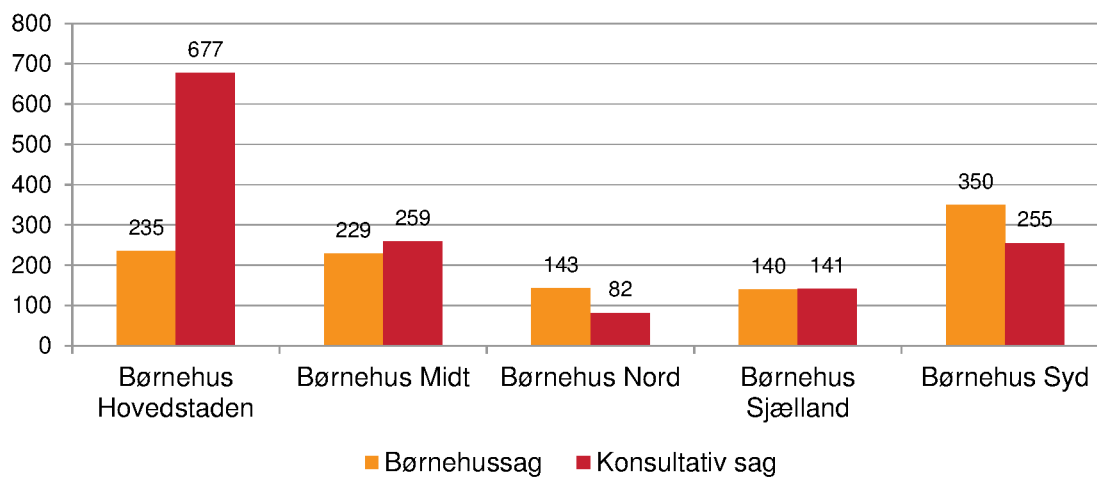
SAGER I DE FEM BØRNEHUSE

Der er placeret et børnehus i hver af Danmarks fem regioner. Et børnehus kan bestå af et eller flere huse, som er placeret i forskellige byer. Når der fx i det følgende vises data for Børnehus Syd, er det derfor sager fra børnehuset i både Esbjerg og Odense.



Figur 2.2. viser antallet af afsluttede børnehussager og konsultative sager i det enkelte børnehus i 2015. Børnehus Hovedstaden adskiller sig fra de andre børnehuse med et højt antal konsultative sager.³

2.2. Antal sager i 2015 fordelt på børnehus



N=1.097 børnehussager og 1.414 konsultative sager afsluttet i 2015.

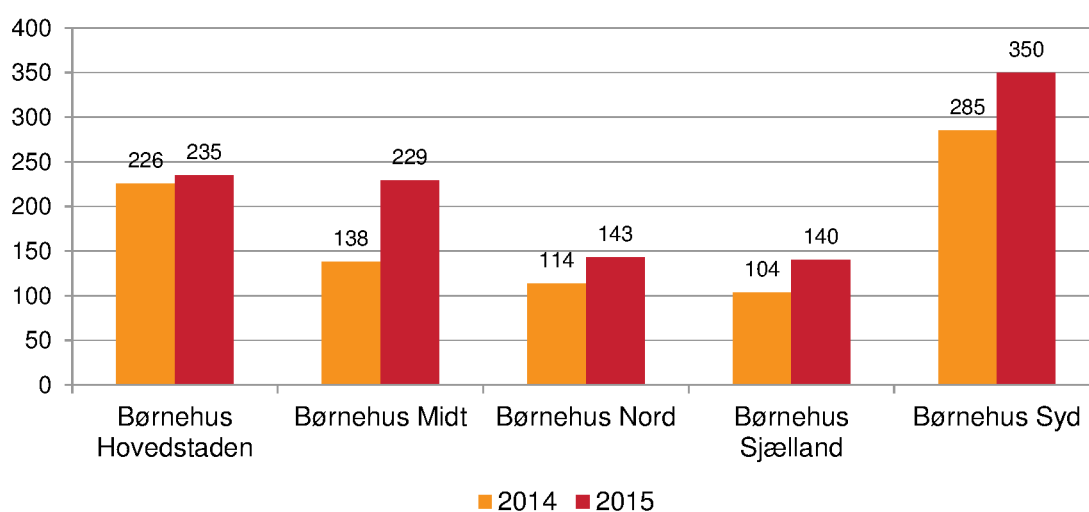
³ Forskellene mellem børnehuse kan skyldes variationer i kriterier og praksis for registrering af konsultative sager i det enkelte børnehus.

UDVIKLING I ANTALLET AF SAGER FRA 2014 TIL 2015

På landsplan er der en stigning fra 867 afsluttede børnehussager i 2014 til 1.097 afsluttede børnehussager i 2015. Dette svarer til en stigning på 27 procent i antallet af afsluttede børnehussager fra 2014 til 2015.

Figur 2.3. viser, at der i alle børnehuse er registreret en stigning i antallet af afsluttede børnehussager fra 2014 til 2015. I Børnehus Hovedstaden er antallet steget med 4 procent, i Børnehus Midt er det steget med 66 procent, Børnehus Nordjylland med 25 procent, Børnehus Sjælland med 35 procent og Børnehus Syd med 23 procent.

2.3. Afsluttede børnehussager i 2014 og 2015 fordelt på børnehus⁴



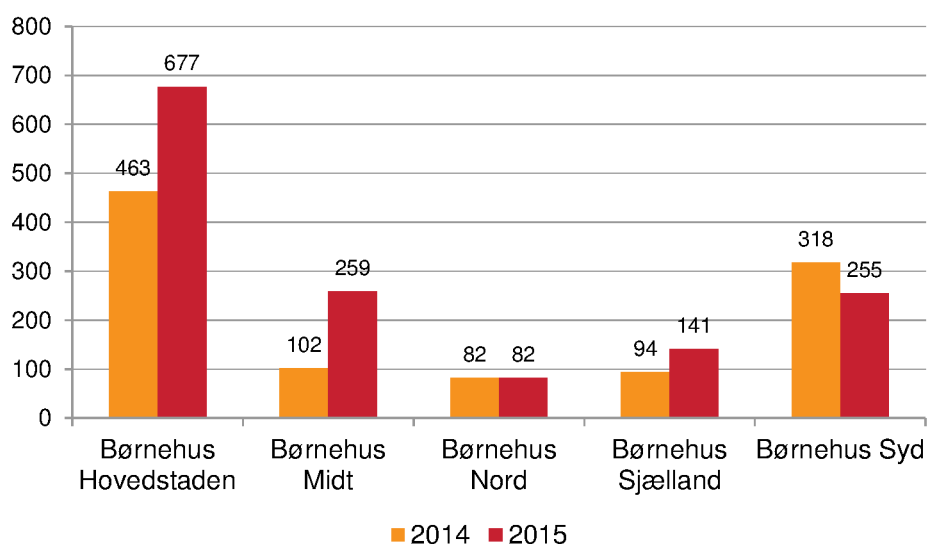
N= 1.964 børnehussager afsluttet i 2014 og 2015.

⁴ Opgørelsen af børnehussager og konsultative sager i 2014 kan ikke sammenlignes med data fra 2014 offentliggjort i Erfaringsopsamlingen af børnehuse. Dette skyldes, at data i Erfaringsopsamlingen af børnehuse bygger på sager med startdato i 2014, mens årsstatistikken bygger på sager med slutdato i 2015.

På landsplan ses der også en stigning i antallet af afsluttede konsultative sager fra 1.059 i 2014 til 1.414 i 2015. Det svarer til en samlet stigning på 34 procent i antallet af afsluttede konsultative sager fra 2014 til 2015.

Figur 2.4. viser, at det er forskelligt fra børnehus til børnehus, om antallet af afsluttede konsultative sager er steget eller faldet fra 2014 til 2015. Den største stigning fra 2014 til 2015 i antallet af konsultative sager er at finde hos Børnehus Midt, hvor antallet er steget med 154 procent. Herefter følger Børnehus Sjælland, hvor antallet af konsultative sager er steget med 50 procent fra 2014 til 2015. I Børnehus Hovedstaden er antallet steget med 46 procent. I Børnehus Syd er antallet af afsluttede konsultative sager omvendt faldet med 28 procent fra 2014 til 2015.

2.4. Afsluttede konsultative sager 2014 og 2015



N= 2.473 konsultative sager afsluttet i 2014 og 2015.

I de følgende afsnit af årsstatistikken tages der udgangspunkt i børnehussager, som er afsluttet i børnehusene i 2015.

Når de konsultative sager ikke behandles yderligere i de følgende afsnit, er det blandt andet fordi, det kun er obligatorisk for børnehusene at registrere en række centrale oplysninger om børnehussagerne – og altså ikke om de konsultative sager – i børnehusenes registreringssystem Børnehus IT. Det skal fremhæves, at børnehusene udfører et stort rådgivnings- og vejledningsarbejde i de konsultative sager, som der i denne årsstatistik ikke redegøres for.

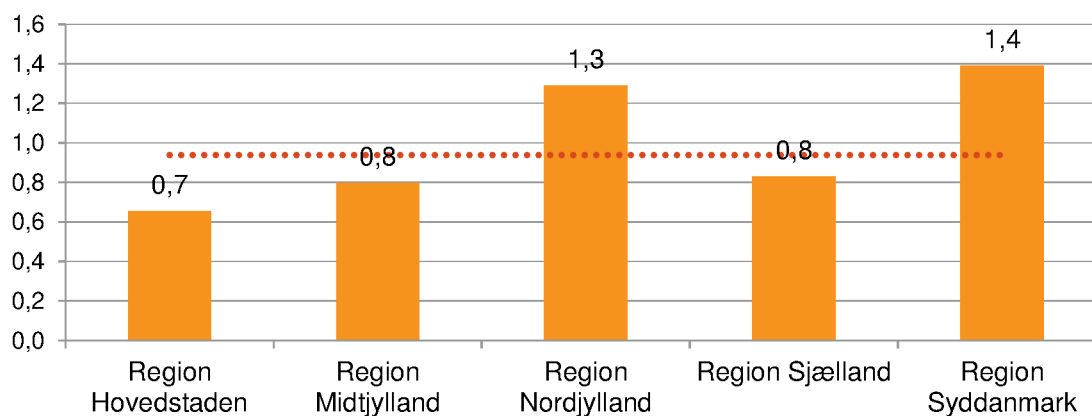
GEOGRAFISK FORDELING AF BØRNEHUSSAGER PR. 1.000 BØRN

På landsplan er der i gennemsnit i 2015 afsluttet 0,9 børnehussager pr. 1.000 børn i aldersgruppen 0 til 17 år. Det vil sige, at knap 1 ud af 1.000 børn i Danmark har haft en sag i børnehuset i 2015.⁵

Den regionale fordeling af antallet af børnehussager pr. 1.000 børn i figur 2.5. viser, at der er regionale forskelle. Region Syddanmark har 1,4 børnehussager pr. 1.000 børn i regionen, mens Region Hovedstaden har 0,7 børnehussager pr. 1.000 børn.

12

2.5. Børnehussager pr. 1.000 børn i regionen



N= 1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

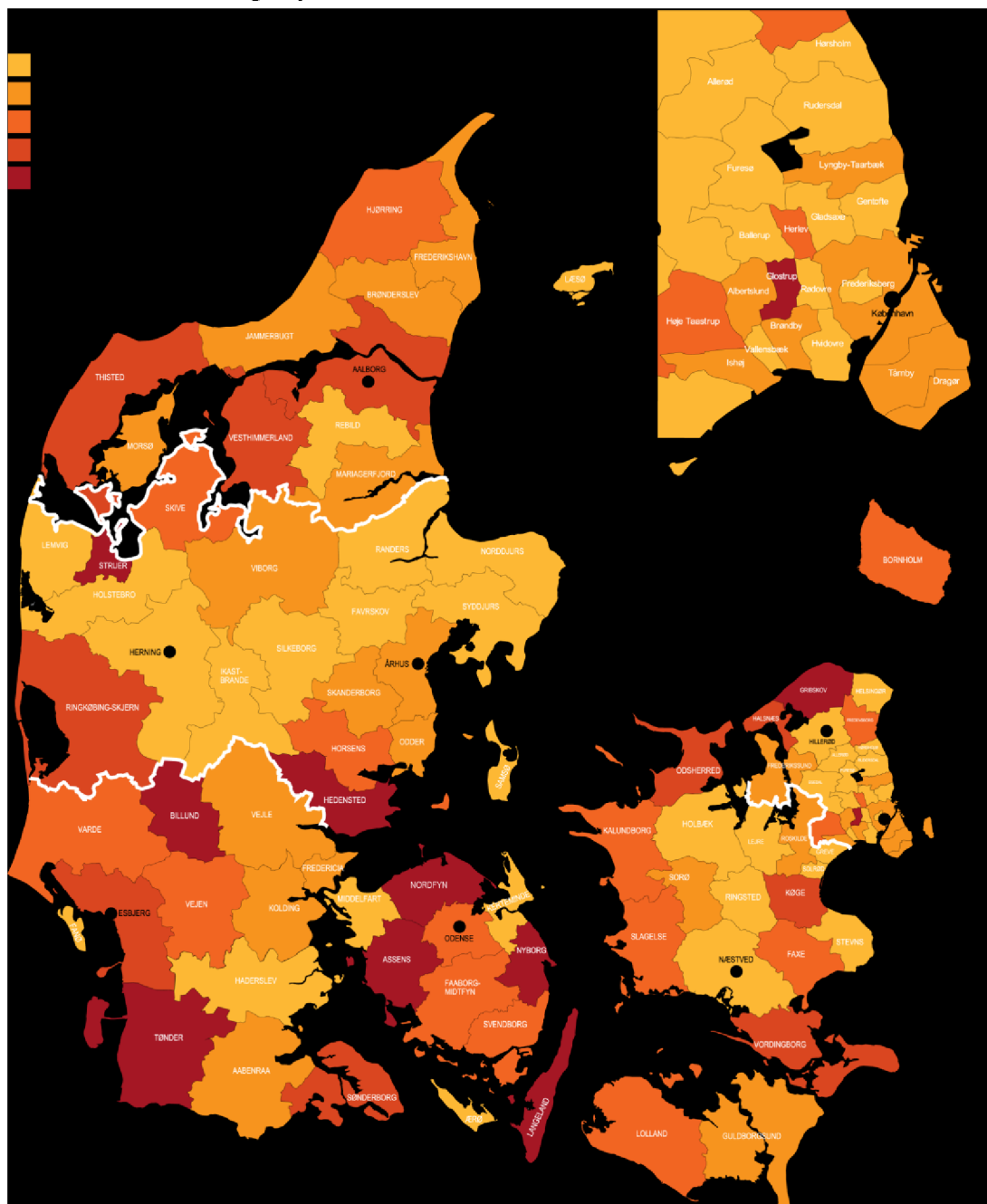
Kilde: statistikbanken.dk, FOLK1. 1, kv. 2015.

Note: Lille uoverensstemmelse mellem data opgjort på regions- og børnehusniveau. Dette skyldes, at enkelte børnehussager er knyttet til et andet børnehus end den region, som kommunen ligger i.

⁵ Der skal tages forbehold for, at enkelte børn har haft mere end én sag i børnehuset.

Figur 2.6. viser den geografiske fordeling af antal sager pr. 1.000 børn i kommunen. Farven på den enkelte kommune angiver, hvilket interval kommunen ligger i. Figuren viser, at der er kommunale forskelle i antallet af børnehussager pr. 1.000 børn.⁶

2.6. Børnehussager pr. 1.000 børn i kommunen



N= 1.093 børnehussager afsluttet i 2015. 4 manglende besvarelser. Det sidste interval angiver, at den enkelte kommune har haft over 2 børnehussager pr. 1.000 børn i kommunen.

⁶ I kommuner med et lavt antal børn kan små udsving i antallet af børnehussager have en stor effekt på andelen af børnehussager pr. 1.000 børn. Man skal derfor være varsom med at tolke på deres placering i intervallet.

SEKTOR, MISTANKE ELLER VIDEN OM OVERGREB ER OPSTÅET HOS

Børnehusene registrerer hvilken sektor, som først har fået mistanke – eller viden om, at barnet har været udsat for vold eller seksuelle overgreb.

Er det sygehussektoren, der sender den første underretning til kommunen med deres mistanke om overgreb mod et barn, så er det i sygehussektoren, at man først er blevet opmærksom på sagen.

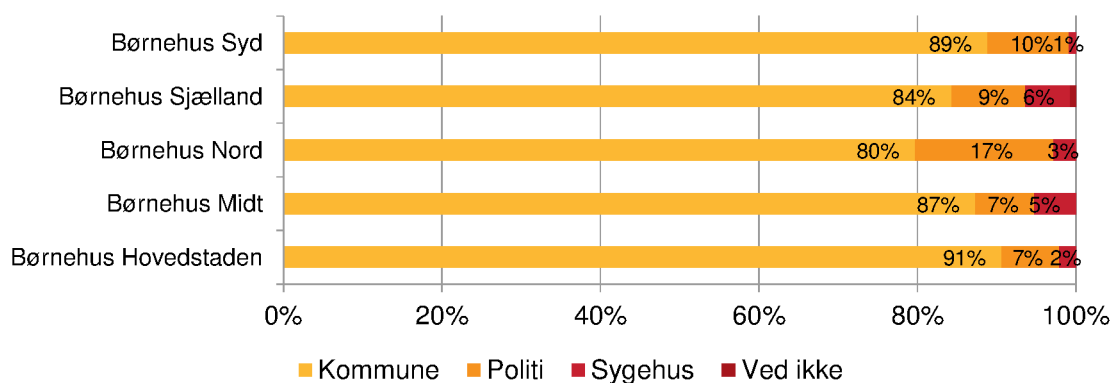
Politiet kan få kendskab til, at et barn har været udsat for overgreb ved at modtage en politianmeldelse eller gennem efterforskningsarbejde. Underretter politiet de kommunale myndigheder om en mistanke eller viden om overgreb, er det politiet, der først er blevet opmærksom på sagen.

De kommunale myndigheder kan få viden om, at et barn har været udsat for overgreb (eller mistanke herom) via en underretning eller via barnet selv eller på anden vis, fx gennem en påbegyndt børnefaglig undersøgelse.

På landsplan er det i 87 procent af børnehussagerne kommunen, som først har fået mistanke eller viden om, at et barn har været udsat for vold eller seksuelle overgreb. I 10 procent af børnehussagerne er det politiet, mens det i 3 procent af børnehussagerne er sygehussektoren.

I figur 2.7 vises andelen af børnehussager, hvor de forskellige sektorer er blevet opmærksomme på mistanke - eller viden om overgreb på et barn fordelt på de enkelte børnehuse.

2.7. Sektor, hvor mistanke eller viden om overgreb er opstået



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

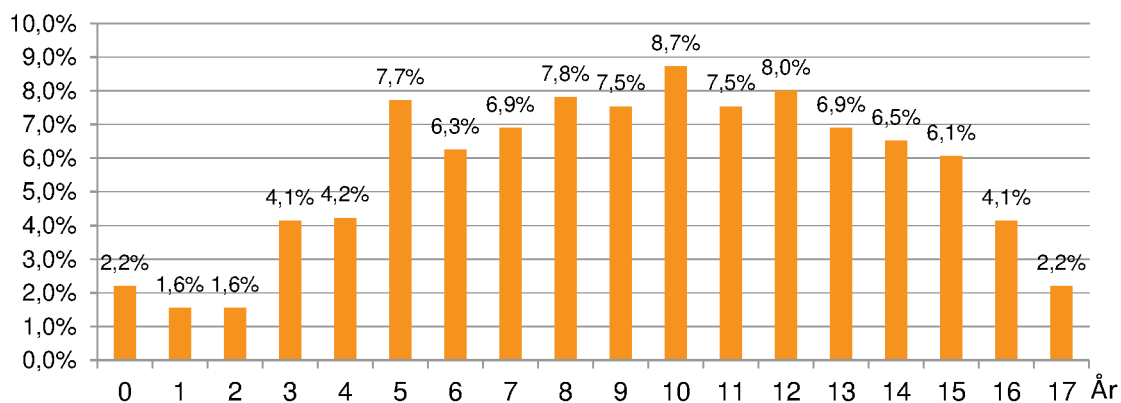
3. OPLYSNINGER OM BØRNENE

I dette afsnit præsenteres baggrundoplysninger om de børn, der har haft en børnehussag i et af børnehusene i 2015.

47 procent af de afsluttede børnehussager i 2015 omhandlede drenge, og 53 procent omhandlede piger.

Figur 3.1. viser antallet af børnehussager fordelt på børnenes alder ved sagens start i børnehuset. Børn på 1 og 2 år udgør den mindste andel af børn med børnehussagerne med 1,6 procent hver. De 10-årige børn udgør den største andel af børn med børnehussager med 8,7 procent.

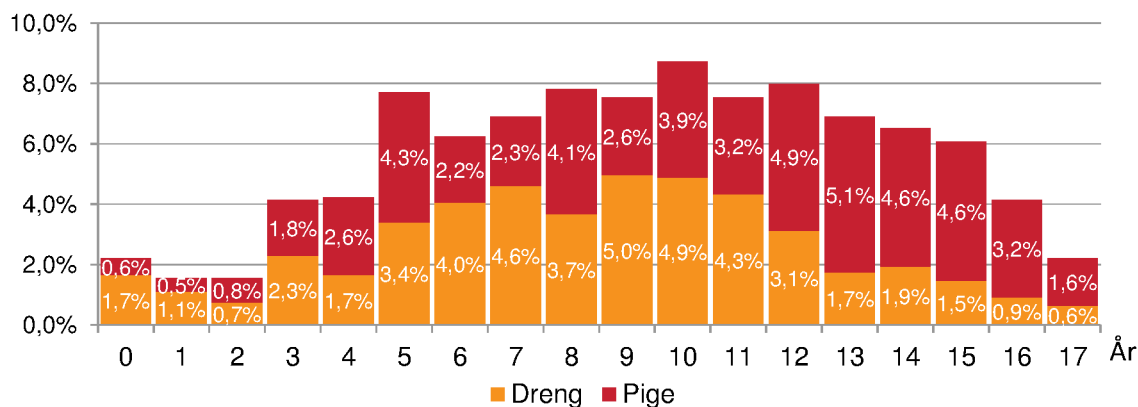
3.1. Barnets alder



N=1.088 børnehussager afsluttet i 2015. 9 manglende besvarelser.

Figur 3.2. viser, at drengene udgør den største andel i børnehussager, hvor barnet er 11 eller derunder. Pigerne udgør den største andel i børnehussager, hvor barnet er mellem 12 og 17 år.

3.2. Barnets køn og alder



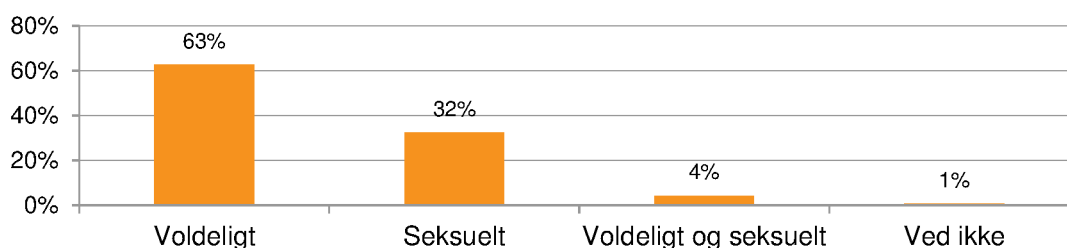
N=1.088 børnehussager afsluttet i 2015. 9 manglende besvarelser. Totalen summer til 100.

4. OVERGREBETS TYPE

I dette afsnit præsenteres oplysninger om børnehussagerne ud fra typen af det formodede overgreb – henholdsvis seksuelle, fysisk voldelige overgreb⁷ eller både voldelige og seksuelle overgreb. Det er en præmis for registreringen af oplysninger om overgrebet, at det bygger på børnehusenes formodninger herom.

Figur 4.1. viser, at 63 procent af de afsluttede børnehussager i 2015 omhandler voldelige overgreb, 32 procent af sagerne omhandler seksuelle overgreb, mens 4 procent af sagerne omhandler både voldelige og seksuelle overgreb.

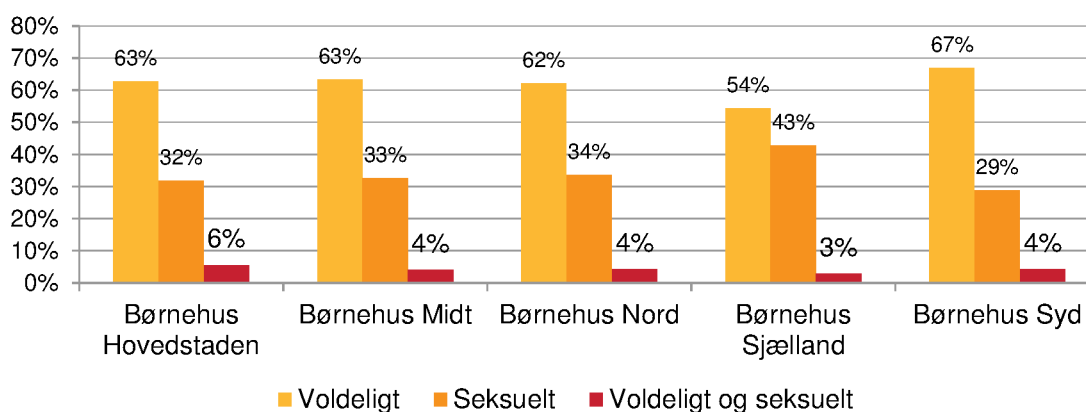
4.1. Type overgreb i børnehussager



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

Figur 4.2. viser andelen af voldelige og seksuelle overgreb i de enkelte børnehuse. De regionale fordelinger mellem typen af overgreb i børnehussagerne følger overordnet set den nationale fordeling. Børnehus Sjælland adskiller sig dog ved at have en lidt mere ligelig fordeling mellem andelen af børnehussager, der omhandler henholdsvis voldelige og seksuelle overgreb.

4.2. Type overgreb i børnehussager fordelt på børnehus



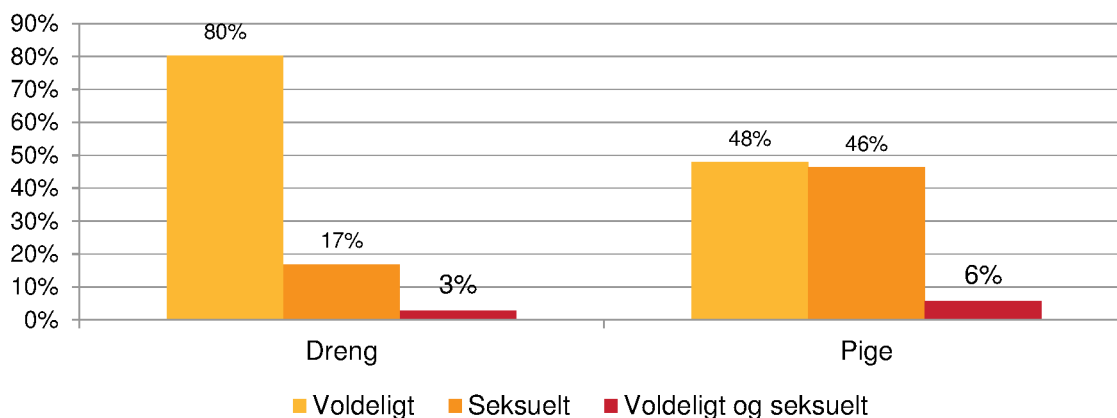
N= 1.090 børnehussager afsluttet i 2015. Normaliseret til hundrede for det enkelte børnehus. 7 børnehussager, hvor typen af overgreb er ukendt, er frasorteret.

⁷ Fysiske voldelige overgreb refereres herefter som voldelige overgreb.

BARNETS KØN OG ALDERS SAMMENHÆNG MED TYPEN AF OVERGREB

Figur 4.3. viser, at 80 procent af drengene i børnehussagerne er udsat for voldelige overgreb. Dette gør sig gældende for 48 procent af pigerne. Heroverfor er 17 procent af drengene i børnehussagerne udsat for seksuelle overgreb, mens dette gør sig gældende for 46 procent af pigerne. Dobbelt så mange piger som drenge, i alt 6 procent, er både udsat for voldelige og seksuelle overgreb.

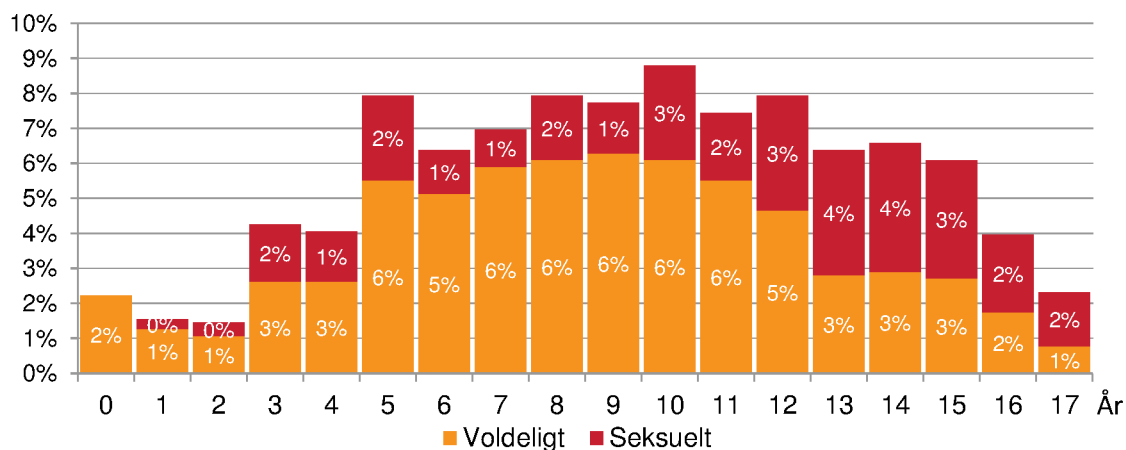
4.3. Barnets køn og typen af overgreb



N=1.088 børnehussager afsluttet i 2015. 2 manglende besvarelser. 7 børnehussager, hvor overgrebets type er ukendt, er frasortet.

Figur 4.4. viser, at andelen af voldelige overgreb er størst i børnehussager, hvor barnet er mellem 0 og 12 år. Andelen af seksuelle overgreb er størst i børnehussager, hvor barnet er mellem 13 og 17 år. Børnehussager for børn på 0 år omhandler udelukkende mistanke eller viden om vold mod barnet.

4.4. Barnets alder og typen af overgreb



N= 1.035 børnehussager afsluttet i 2015. Kategorier for "Ved ikke" og "Voldeligt og seksuelt overgreb" vises ikke. 8 manglende besvarelser.

5. OVERGREBETS KARAKTER

I dette afsnit vises oplysninger om karakteren af det voldelige eller seksuelle overgreb.

Karakteren af det formodede overgreb - voldelige eller seksuelle overgreb registreres efter bedste viden af børnehuset.

18

DE VOLDELIGE OVERGREB

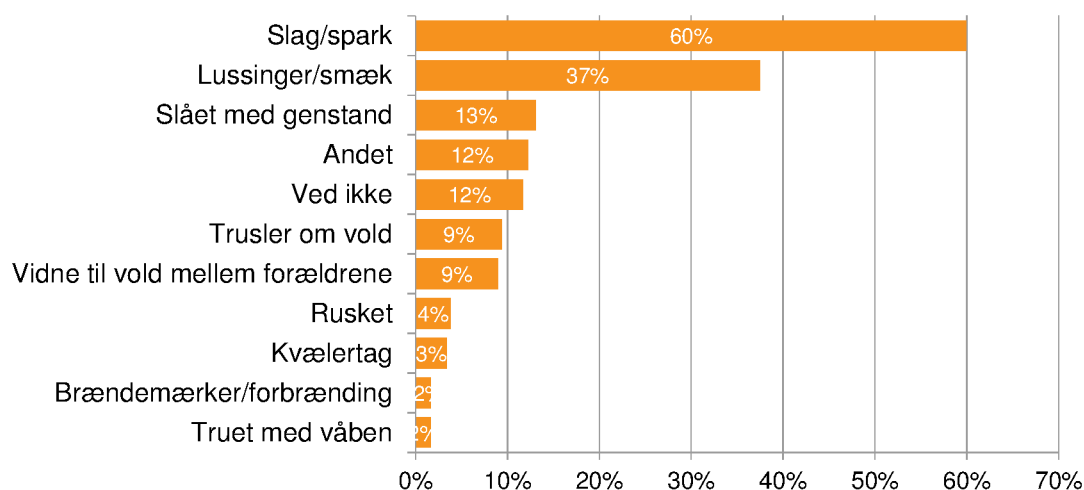
Der var i 2015 i alt 687 afsluttede børnehussager, der omhandlede mistanke eller viden om et voldeligt overgreb og 47 sager, der omhandlede mistanke om både et voldeligt og et seksuelt overgreb mod barnet.

Når børnehusene registrerer karakteren af overgrebet/overgrebene, kan sagen omhandle flere forskellige typer af vold mod barnet, som alle bliver registreret på den pågældende sag. Hvis en sag om et voldeligt overgreb mod et barn omhandler, at barnet både er blevet slået og rusket, vil der blive registreret i begge kategorier.

Figur 5.1. viser, at størstedelen af disse sager omhandler, at barnet har været udsat for spark eller slag (60 procent). Lussinger eller smæk mod barnet er registreret i 37 procent af sagerne. Der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet slået med en genstand i 13 procent af sagerne. I 12 procent af sagerne er der ikke viden om karakteren af det voldelige overgreb.

En mindre andel af børnehussagerne omhandler mistanke eller viden om, at barnet er blevet truet med et våben, er blevet udsat for forbrændinger, er blevet udsat for kvælertag eller er blevet rusket.

5.1. Det voldelige overgrebs karakter



N= 734 børnehussager afsluttet i 2015. Summer ikke til 100, da det er muligt at angive flere svarmuligheder.

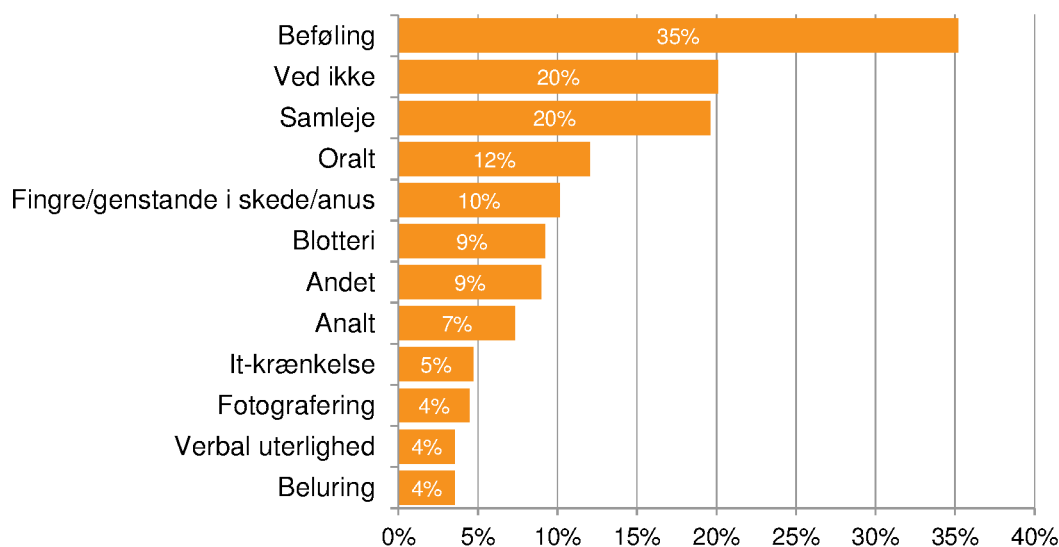
DE SEKSUELLE OVERGREB

Der var i alt 356 afsluttede børnehussager, hvor der var viden- eller mistanke om, at barnet havde været udsat for et seksuelt overgreb og 47 børnehussager, hvor der var mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for både et voldeligt og seksuelt overgreb. I figur 5.2 illustreres det seksuelle overgrebs karakter.

Når børnehusene registrerer karakteren af overgrebet/overgrebene kan sagen omhandle flere forskellige typer af seksuelle overgreb mod barnet, og disse bliver alle registreret på den pågældende sag. Hvis en sag om et seksuelt overgreb mod et barn både omhandler, at barnet for eksempel både er blevet befølt og beluret, vil der blive registreret i begge kategorier.

I 35 procent af børnehussagerne, der omhandler seksuelle overgreb, er der mistanke eller viden om, at barnet er blevet befølt. Der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for samleje i 20 procent af sagerne. I 20 procent af sagerne er der ikke viden om karakteren af det seksuelle overgreb.

5.2. Det seksuelle overgrebs karakter



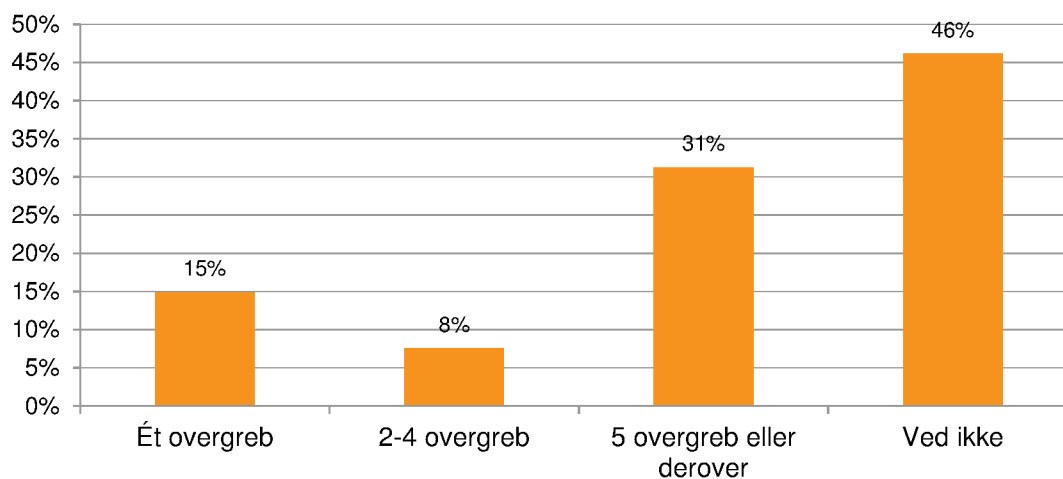
N= 423 børnehussager afsluttet i 2015. Summer ikke til 100, da det er muligt at angive flere svarmuligheder. Køb af seksuelle ydelser har under 5 observationer og vises derfor ikke.

6. OVERGREBENES FORLØB

Det følgende afsnit præsenterer oplysninger om antallet af overgreb i børnehussagerne, oplysninger om hvornår det seneste overgreb har fundet sted, samt oplysninger om over hvor lang en periode de formodede overgreb har fundet sted. Det er frivilligt for børnehuse at registrere antal formodede overgreb i sagen, men det er obligatorisk for børnehuse at registrere tidspunktet for det seneste formodede overgreb, og over hvor lang en periode de formodede overgreb har fundet sted.

Figur 6.1. viser, at 15 procent af børnehussagerne omhandler mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for ét overgreb. 31 procent af børnehussagerne omhandler mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for fem eller flere overgreb. I 46 procent af børnehussagerne er der ikke viden om antallet af overgreb i den enkelte sag.

6.1. Antal overgreb barnet har været udsat for i børnehussagerne

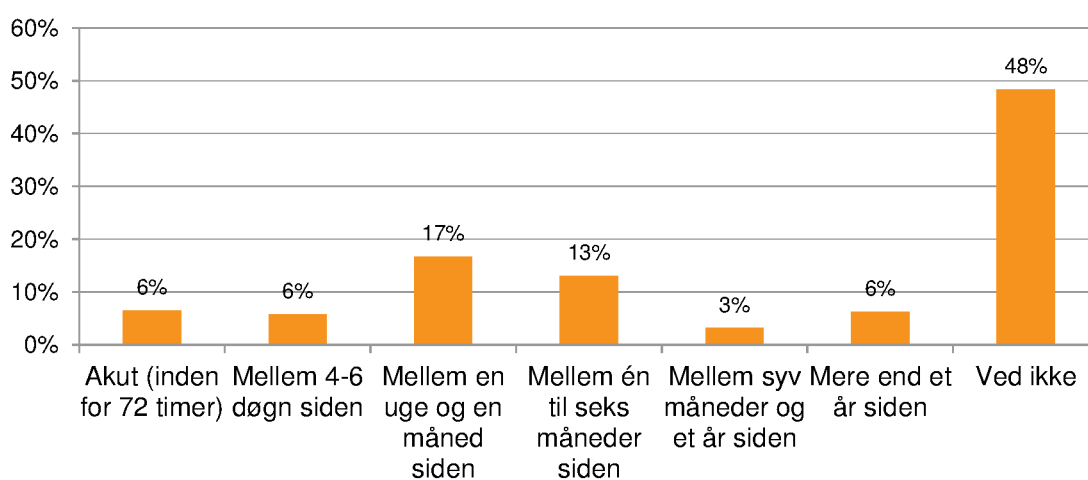


N= 684 børnehussager afsluttet i 2015. 413 manglende besvarelser. Risiko for bias pga. forskel i registrering mellem børnehuse og ukendt bortfald. Det er ikke obligatorisk for børnehuse at registrere antal overgreb, barnet er blevet udsat for. Dette er derfor ikke oplyst i en stor del af sagerne.

Figur 6.2. illustrerer, at børnehusene i knap halvdelen af børnehussagerne ikke har viden om, hvornår det seneste overgreb har fundet sted. Dette kan afspejle, at en del af børnehussagerne kommer i børnehuset på baggrund af en mistanke om et voldeligt eller seksuelt overgreb mod et barn, og hvor der altså ikke er viden om et konkret overgreb, eller hvornår det mistænkte overgreb har fundet sted.

6 procent af børnehussagerne vurderes til at være akutte (det seneste overgreb har fundet sted inden for de sidste 72 timer, inden sagen er kommet i børnehuset). 17 procent af sagerne vurderes til at have fundet sted mellem en uge og måned, før sagen kom i børnehuset.

6.2. Tidspunkt for seneste overgreb

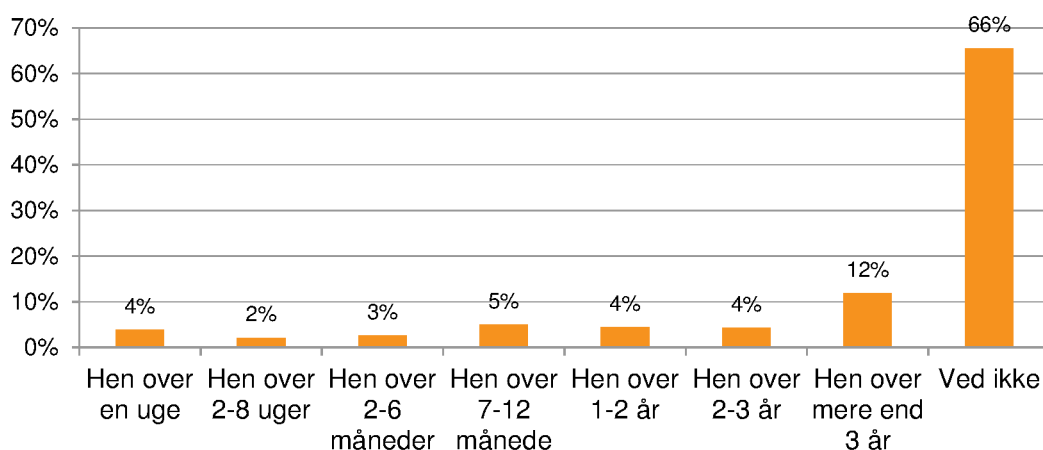


N=1.094 børnehussager afsluttet i 2015. 3 manglende besvarelser.

Hvis der er tale om mere end ét overgreb bliver børnehusene bedt om at registrere over hvor lang en periode, overgrebene har fundet sted. I to tredjedele af børnehussagerne, der omhandler mere end ét overgreb, er perioden for overgrebene ikke kendt af børnehusene.

Figur 6.3. viser, at i 12 procent af de sager, hvor der er tale om flere overgreb, har overgrebene fundet sted hen over en periode på mere end 3 år. I 4 procent af sagerne har overgrebene fundet sted hen over en uge. I 66 procent af børnehussagerne er perioden for over hvor lang tid, overgrebene har fundet sted ukendt. Igen kan dette hænge sammen med, at en sag kan komme i børnehuset på baggrund af en mistanke om overgreb mod et barn. I disse sager kan der derfor mangle konkret viden om forløbet for de formodede overgreb.

6.3. Periode for overgrebene



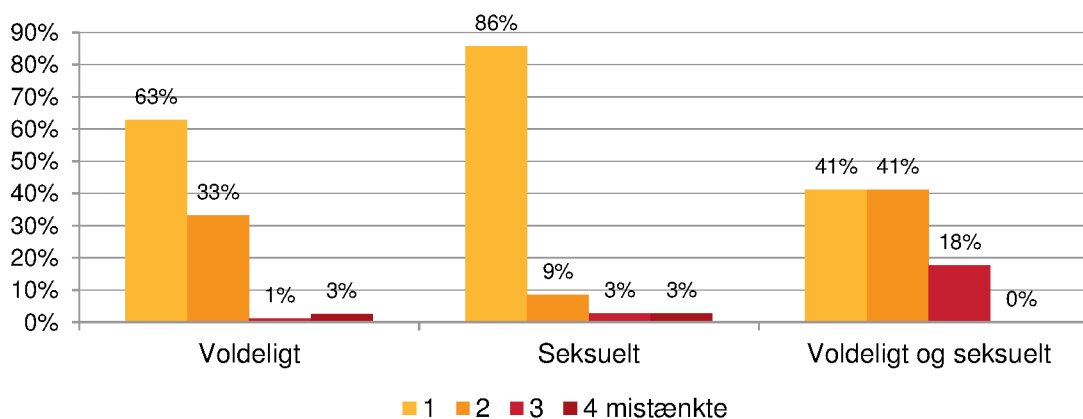
N= 921 børnehussager (med mere end ét registreret overgreb) afsluttet i 2015. 74 manglende besvarelser.

7.DE(N) MISTÆNKTE PERSON(ER)

Det følgende afsnit præsenterer oplysninger om de personer, der mistænkes for at have udsat et barn for et voldeligt eller et seksuelt overgreb. Det er en præmis for registreringen af børnehussagerne, at oplysninger om den eller de personer, der er mistænkt for overgrebet, bygger på formodninger herom. Det er frivilligt for børnehusene at registrere oplysninger om antallet af mistænkte og mistænkte persons køn og alder. Det er obligatorisk at registrere oplysninger om mistænktes relation til barnet.

Figur 7.1. viser, at der er én mistænkt person i 63 procent af børnehussagerne omhandlede voldelige overgreb, mens der er én mistænkt person i 86 procent af børnehussagerne, der omhandler seksuelle overgreb. Endvidere er der to mistænkte personer i 33 procent af børnehussagerne omhandlede voldelige overgreb, mens der er to mistænkte personer i 9 procent af børnehussagerne om seksuelle overgreb.

7.1. Antal mistænkte personer ved overgreb



N=936 mistænkte personer i børnehussager afsluttet i 2015. 272 manglende besvarelser. Der er 5 observationer, hvor typen af overgreb er registreret som "Ved ikke". Disse vises ikke.

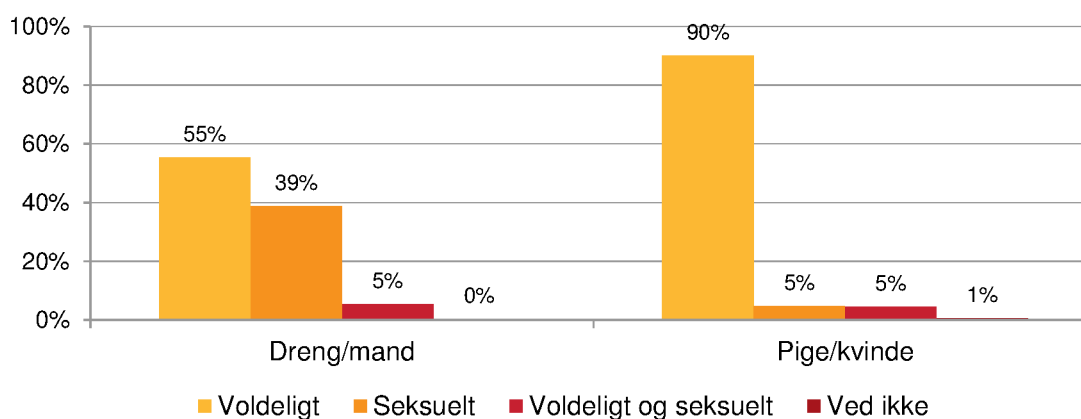
DEN MISTÆNKTE PERSONS KØN OG ALDER

73 procent af de mistænkte personer er drenge/mænd, mens 27 procent er piger/kvinder.

Figur 7.2. viser, at 90 procent af de mistænkte kvinder er mistænkt for voldelige overgreb. 5 procent er mistænkt for seksuelle overgreb, og 5 procent er mistænkt i børnehussager, der omhandler både voldelige og seksuelle overgreb.

Heroverfor ses det, at 55 procent af de mistænkte mandlige personer er mistænkt for voldelige overgreb, mens 39 procent er mistænkt for seksuelle overgreb, og 5 procent er mistænkt i børnehussager, der omhandler både voldelige og seksuelle overgreb.

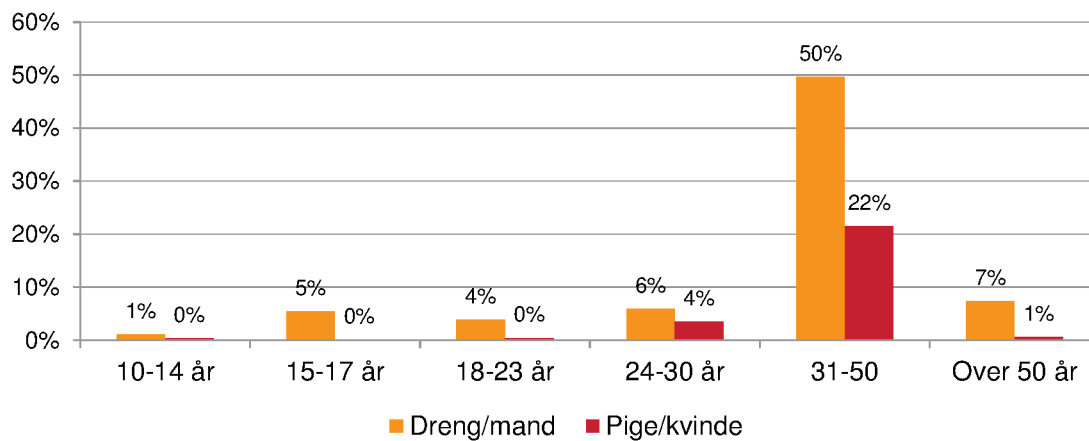
7.2. Mistænkte persons køn fordelt på typen af overgreb



N=1.208 mistænkte personer i børnehussager afsluttet i 2015. Normaliseret til 100 procent for den enkelte gruppe.

Figur 7.3. viser, at langt størstedelen af de mistænkte personer er mellem 31 og 50 år, og at 50 procent af de mistænkte personer er drenge/mænd mellem 31 og 50 år.⁸

7.3. Den mistænkte persons køn og alder



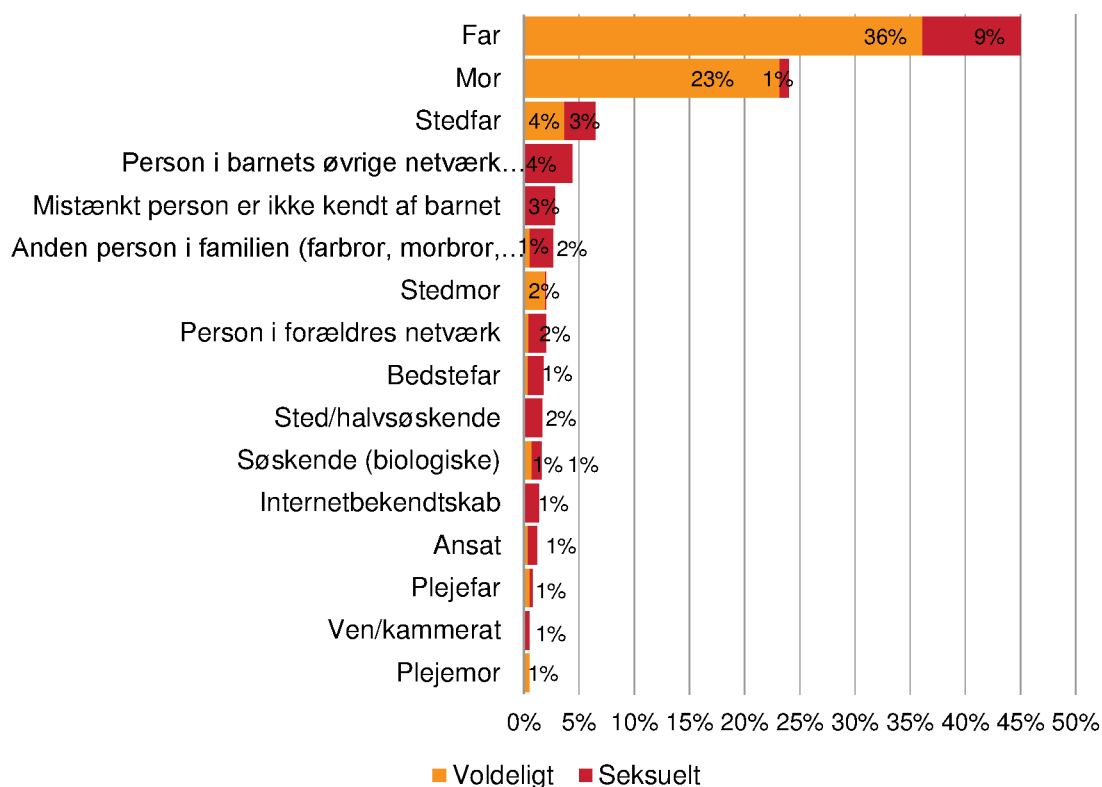
N= 977 mistænkte personer i børnehussager afsluttet i 2015. 231 manglende besvarelser. Ved ikke er frasorteret.

⁸ Mistænkte persons alder og køn er ikke obligatorisk for børnehusene at udfylde. Det kan give en vis usikkerhed i tallene. Grupperingen af mistænkte persons alder er revideret fra 1.1. 2016 og vil i opgørelser herefter fremgå mere detaljeret.

Børnehusene skal registrere oplysninger om den mistænkte persons relation til barnet. Figur 7.4. viser, at den mistænkte person i langt størstedelen af børnehussagerne er barnets far (45 procent af det samlede antal mistænkte personer). Mistanken retter sig mod barnets mor i 24 procent af tilfældene.

Figur 7.4. viser også, at de mistænkte personer for de voldelige overgreb næsten udelukkende er far, mor, stedfar eller stedmor. De mistænkte personers relation til barnet i de seksuelle overgreb varierer fra far, stedfar, person i barnets netværk, person i forældres netværk, bedstefar, internetbekendtskab mv.

7.4. Den mistænkte persons relation til barnet og type af overgreb



N= 1.207 mistænkte personer i børnehussager afsluttet i 2015. Kategorier med mindre end 1 procent er frasorteret.

8. YDELSER

Afsnittet viser oplysninger om de ydelser, som barnet, dets forældre eller nærmeste omsorgspersoner kan modtage som en del af et udredningsforløb i børnehuset. En ydelse kan for eksempel være en krisesamtale med barnet, en videoafhøring eller en lægelig undersøgelse. Det er obligatorisk for børnehusene at registrere oplysninger om, hvilke ydelser der gives i børnehussagerne.

Når sagen opstarter i børnehuset planlægges og koordineres det videre forløb. Forløbet afhænger af den konkrete sag, hvor der kan være foretaget forskellige akutte tiltag, før barnet kommer i børnehuset.

Indsatsen i børnehuset består i, at børnehuset bistår den kommunale myndighedsrådgiver med at udrede barnets forhold med henblik på at afdække barnets behov for særlig støtte efter et overgreb eller mistanken om et overgreb.

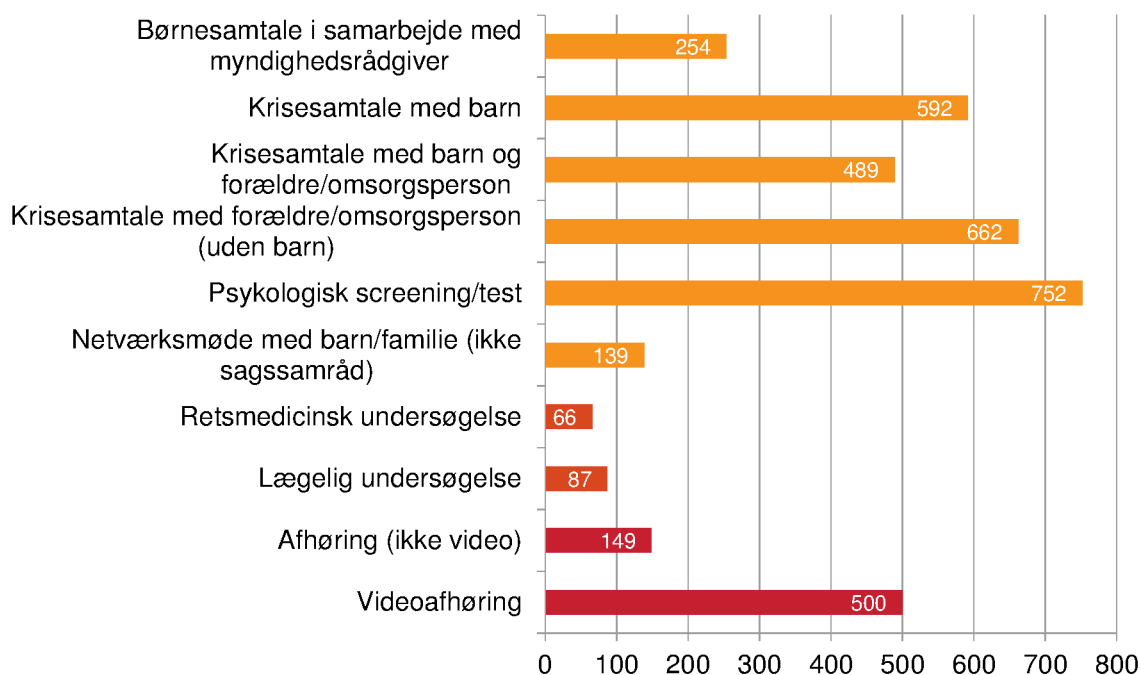
Sideløbende med og i forlængelse af udredningen kan der, hvis det vurderes relevant, iværksættes krisestøtte til barnet samt krisestøtte til barnets nærmeste omsorgspersoner. Den samlede kriseintervention i børnehuset er afhængig af overgrebets karakter, barnets alder og funktionsniveau samt barnets og forældrenes eller omsorgspersonernes tilstand og reaktioner.

Omfanget af ydelser tilrettelægges ud fra det enkelte barns behov i den konkrete børnehussag. Det er børnehusene, der gennemfører krise- og udredningssamtaler med barnet og dets familier. Politiet foretager afhøringer og videoafhøringer af barnet til brug i en politimæssig efterforskning. Politiet vurderer også, om der er grundlag for at rekvirere en retsmedicinsk undersøgelse, og det er ligeledes politiets opgave at sørge for, at der beskikkes en forsvarer til den mistænkte og en bistandsadvokat til barnet.

Hvis barnet vurderes at have behov for børnelægefaglige undersøgelser, henvises barnet til lægeundersøgelse på det sygehus, som børnehuset har indgået samarbejdsaftale med.

Figur 8.1 viser, at de ydelser, der er givet flest af i afsluttede børnehussager i 2015, er: psykologisk screening, test, krisesamtaler med forældre eller omsorgsperson (uden barn) og krisesamtaler med barn.⁹ Det høje antal af screening/tests hænger sammen med, at screening/test kan gives i forbindelse med forskellige typer af ydelser og ofte i forbindelse med afholdelsen af en udrednings- eller krisesamtale til barn eller forældre.

8.1. Ydelser givet i børnehussager afsluttet i 2015¹⁰



N=3.698 ydelser givet i 875 børnehussager afsluttet i 2015. Der registreres flere ydelser på den enkelte sag, og den enkelte børnehussag kan modtage den samme ydelse flere gange.

HVOR BLIVER YDELSERNE LEVERET?

Børnehusene bygger på princippet om én indgang, hvor der lægges vægt på, at børnehuset udgør én fælles indgang for barnet og dets familie i forhold til de professionelle aktører, der kan blive involveret i det specifikke sagsforløb. En grundtanke i børnehusmodellen er, at de relevante myndigheder kommer til barnet i børnehuset og så vidt muligt yder deres indsats der. Børnehusets samlede ekspertise skal sikre, at indsatsen til det enkelte barn sker med udgangspunkt i et tværfagligt helhedssyn, så det enkelte forløb tilrettelægges og koordineres så skånsomt som muligt for barnet. Børnehusene er indrettet med fokus på, at miljøet skal være børnevenligt, så barnet oplever omgivelserne så trygge som muligt.

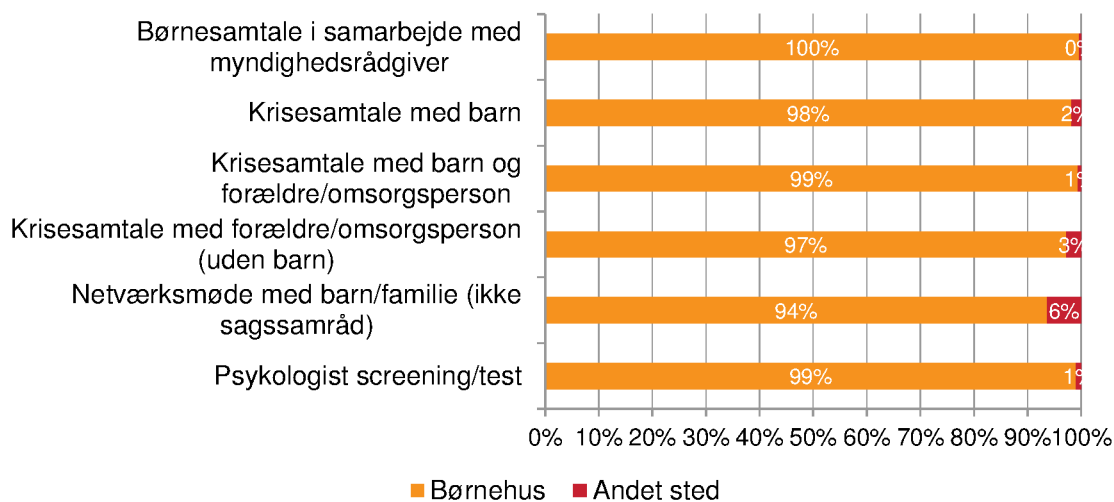
Hovedparten af de ydelser, der er givet i en børnehussag, leveres i børnehusene.

⁹ Krisesamtaler givet i 2015 dækker over både udredningssamtaler og krisesamtaler. Pr. 1.1.2016 er det muligt for børnehusene at skelne mellem krisesamtaler og udredningssamtaler givet i børnehuset.

¹⁰ Et enkelt børnehus har ved en fejl registreret en række ydelser (ca. 230) givet i børnehuset under "Børnesamtale i samarbejde med myndighedsrådgiver". Der skal derfor tages forbehold for antallet af ydelser i denne kategori. Registreringerne i "Børnesamtale" drejer sig hovedsageligt om krisesamtale med barn og psykologisk screening/test.

Figur 8.2 viser, at langt størstedelen af børnehusets ydelser leveres i børnehuset.

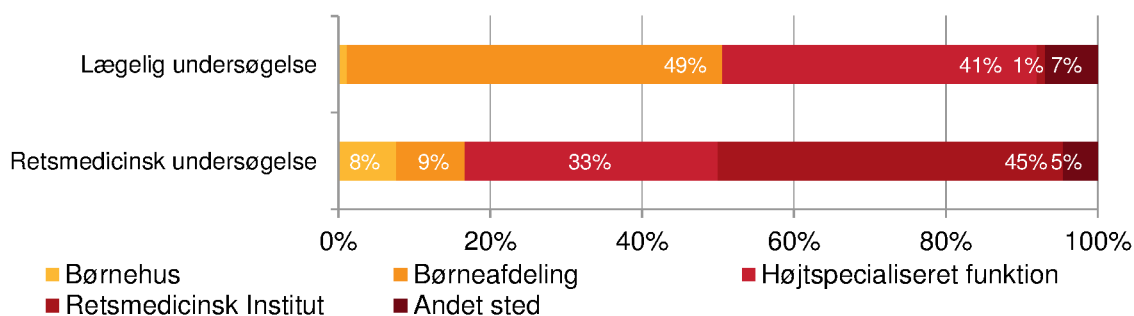
8.2. Børnehusets ydelser. Leveringssted



N= 2.895 ydelser givet i børnehussager afsluttet i 2015.

Figur 8.3 viser, at de lægelige undersøgelser primært gennemføres på en børneafdeling på et lokalt sygehus eller på en højt specialiseret funktion på et sygehus. De retsmedicinske undersøgelser gennemføres primært på en højt specialiseret funktion på et sygehus eller på retsmedicinsk institut.

8.3. Sundhedssektorens ydelser. Leveringssted

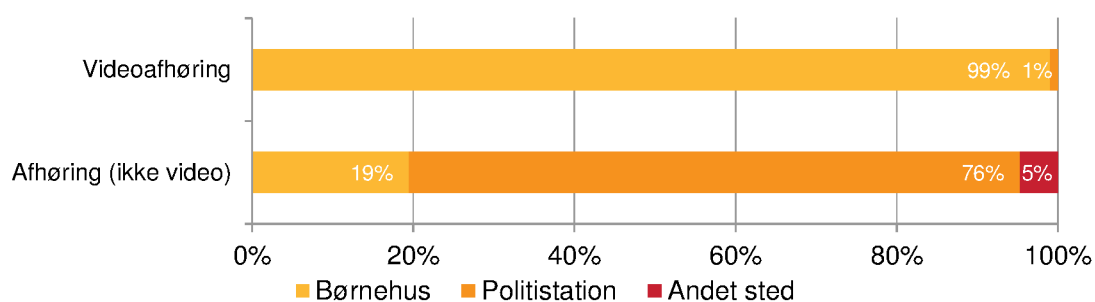


N= 153 ydelser givet i børnehussager afsluttet i 2015. Det har været muligt at gennemføre lægelige og retsmedicinske undersøgelser i Børnehus Hovedstaden.

Videoafhøringer gennemføres som udgangspunkt altid i børnehuset. Hvis sagen omhandler et barn over 12 år, vurderes det i samråd mellem politi, myndighedsrådgiver og børnehus, hvorvidt det indgår som varetagelse af barnets tarv at gennemføre afhøringen i et børnehus, eller om en anden lokalitet er mere hensigtsmæssig (fx hjem, skole, institution eller politistation).¹¹

Figur 8.4 viser, at næsten alle videoafhøringer gennemføres i et børnehus. 19 procent af de afhøringer, der ikke foretages med video, gennemføres i et børnehus, 76 procent gennemføres på politistationen, mens en lille andel på 5 procent af disse afhøringer gennemføres et andet sted.

8.4. Politets ydelser. Leveringssted



N= 649 ydelser givet i børnehussager afsluttet i 2015.

¹¹ Fra 1. april 2016 kan børn under 15 år videoafhøres i børnehusene.
http://www.folketingstidende.dk/RIpdf/samling/20151/lovforslag/L43/20151_L43_som_vedtaget.pdf

OM YDELSER GIVET HOS POLITIET OG I SYGEHUSVÆSENET

En del af det tværsektorielle samarbejde i børnehuse består i, at de forskellige sektorer bidrager til udredningen af den enkelte børnehussag, og politiets og sygehusvæsenets ydelser indgår som en central del heri.

I de følgende afsnit belyses de børnehussager, hvor der er givet ydelser hos henholdsvis politiet og sygehusvæsenet.

VIDEOAFHØRINGER OG AFHØRINGER

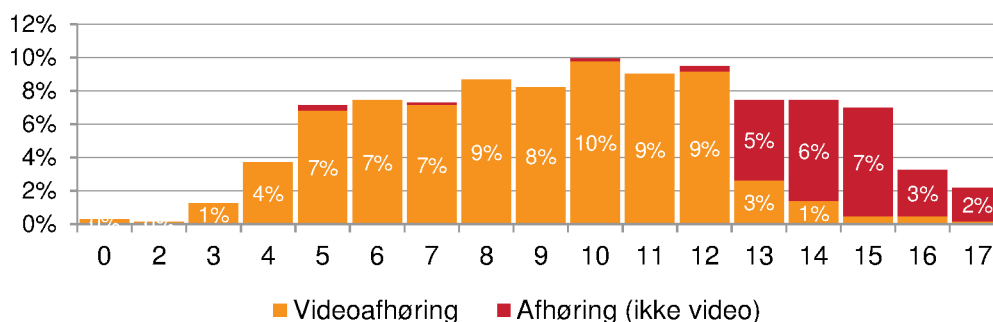
I børnehussager vurderer politiet sagen og tager stilling til, om der er grundlag for at starte en efterforskning, herunder om barnet skal videoafhøres. I bekræftende fald tilknyttes en specialuddannet videoafhører fra den stedlige politikreds. Videoafhøring af barnet søges gennemført hurtigst muligt og, hvis det er praktisk muligt, inden en uge fra anmeldelsen.¹²

Hvis sagen omhandler et barn over 12 år vurderes det i samråd mellem politi, myndighedsrådgiver og børnehus, hvorvidt det indgår som varetagelse af barnet eller den unges tarv at gennemføre afhøringen i et børnehus, eller om en anden lokalitet er mere hensigtsmæssig (fx hjem, skole, institution eller politistation).

I 2015 foretages alle videoafhøringer af børn under 13 år i det regionale børnehus, medmindre særlige forhold gør sig gældende. Børnehuse deltager som udgangspunkt i alle de videoafhøringer, der er børnehussager.

Figur 8.5. viser andelen af henholdsvis videoafhøringer og afhøringer uden video, der er afholdt i børnehussager, set i forhold til barnets alder. Det fremgår, hvordan andelen af videoafhøringer stiger frem til barnet er 12 år gammel, hvorefter der ses et væsentligt fald af andelen af videoafhøringer. At børn over 12 år er blevet videoafhørt skyldes hovedsageligt, at der kan dispenseres fra 12-årsreglen, hvis barnet ikke vurderes til at være alderssvarende udviklet eller på grund af barnets psykiske tilstand.

8.5. Barnets alder ved afhøring og videoafhøring af politiet



N=644 afhøringer og videoafhøringer i børnehussager afsluttet i 2015. 5 manglende besvarelser.

¹² Rigsadvokatens meddelelse nr. 2/2007: *Behandling af sager om seksuelt misbrug af børn og videoafhøring af børn i sådanne sager.*

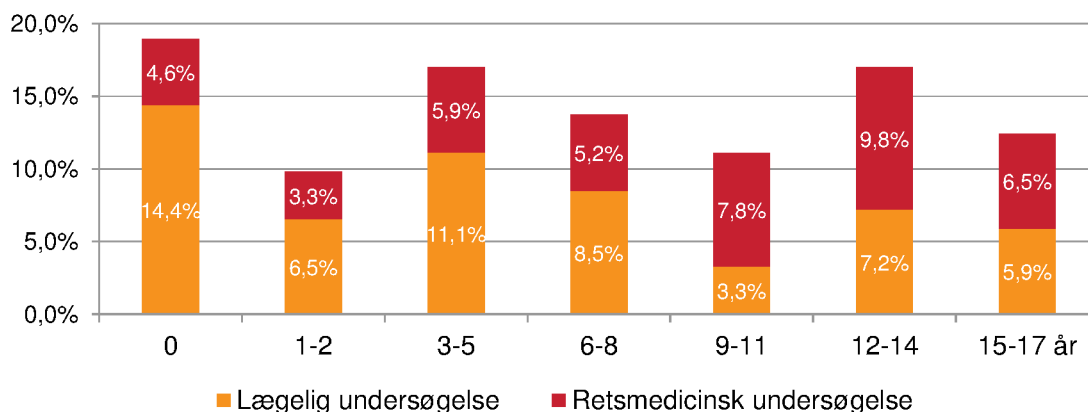
LÆGELIGE OG RETSMEDICINSKE UNDERSØGELSER

Sygehusvæsenet kan blive opmærksomt på, at et barn har været udsat for overgreb ved, at barnet modtages på skadestuen, eller ved at man gennem anden lægelig behandling af barnet (fx på børneafdeling eller i børne- og ungdomspsykiatrien) får mistanke herom. I disse tilfælde underretter sygehusvæsenet den kommune, der har handlepligt overfor barnet, og kommunen vurderer eventuelt i samråd med børnehuset, om børnehuset skal benyttes i forhold til videre undersøgelse og udredning af barnet. Hvis den lægelige undersøgelse er gennemført, før sagen er kommet i børnehuset, og bruges i sagssamrådet og den efterfølgende udredning, bliver den registreret på børnehussagen.

Hvis det besluttes i forbindelse med sagssamråd eller udredningsforløbet i børnehuset, at der er behov for en lægelig udredning af barnet, er det i sygehussektoren, at de lægelige og retsmedicinske undersøgelser gennemføres. Politiet vurderer i forbindelse med efterforskningen, om der er grundlag for at rekvirere en retsmedicinsk undersøgelse, som herefter gennemføres på sygehuset eller på retsmedicinsk institut.¹³

Figur 8.6 viser, at der gennemføres flest lægelige og retsmedicinske undersøgelser på de 0-årige. Retsmedicinske undersøgelser foretages af retsmedicinere og foregår så vidt muligt i samarbejde med læger og/eller børnesygeplejersker fra de pædiatriske afdelinger. De lægelige undersøgelser foretages af børnelæger og kan foregå i samarbejde med retsmedicinere, der står for sporsikring til en eventuel retssag.

8.6. Barnets alder ved lægelige og retsmedicinske undersøgelser hos sygehusvæsenet



N=153 lægelige og retsmedicinske undersøgelser i børnehussager afsluttet i 2015.

¹³ I Børnehus Hovedstaden har det været muligt at gennemføre lægelige og retsmedicinske undersøgelser i børnehuset.

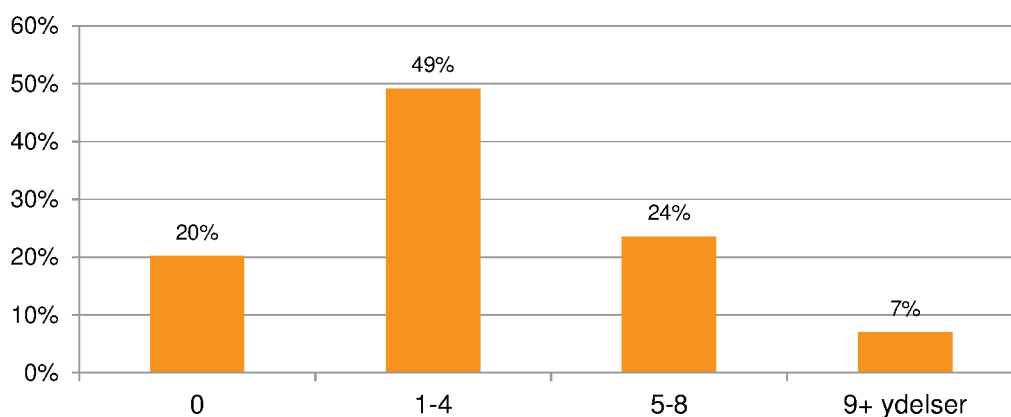
ANTAL YDELSER GIVET I BØRNEHUSSAGER

Der er givet ydelser i 875 af de i alt 1.097 børnehussager, og således ikke givet nogle ydelser i 20 procent af de afsluttede børnehussager i 2015. Ydelserne er givet af børnehuset, politiet eller sundhedssektoren.

Figur 8.7 viser hvor stor en andel af børnehussagerne, hvor der er givet henholdsvis 0, 1-4, 5-8 og 9 eller flere ydelser. Det fremgår også, at der i cirka halvdelen af alle børnehussager er givet mellem 1 og 4 ydelser. En fjerdedel af børnehussagerne modtager mellem 5 og 8 ydelser i forbindelse med udredningen i børnehuset, og 7 procent modtager 9 eller flere ydelser i forbindelse med et forløb i børnehuset. Figuren viser ikke, om der er givet sagssamråd i børnehussagerne eller i hvor mange af sagerne, der er tale om afbrudte forløb.

33

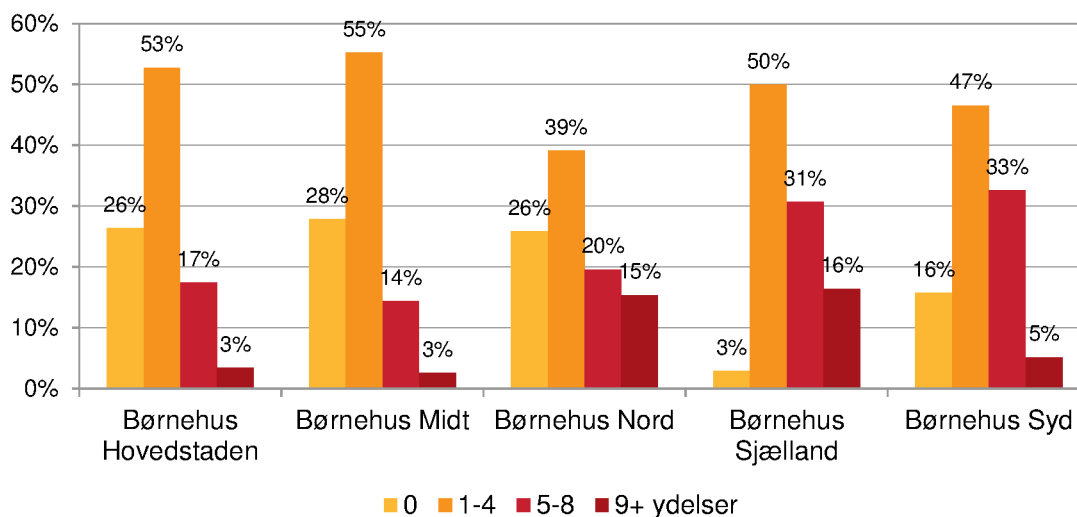
8.7. Antal ydelser givet i børnehussagerne



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

Figur 8.8 viser, at det varierer fra børnehus til børnehus, hvor mange ydelser der almindeligvis gives i børnehussagerne. Der kan være mindre forskelle i, hvordan det enkelte børnehus har registreret ydelserne, og man skal derfor være varsom med sammenligninger mellem børnehusene.¹⁴ I Børnehus Midt modtager 55 procent af børnehussagerne mellem 1 og 4 ydelser, mens dette gør sig gældende for 47 procent af sagerne i Børnehus Syd.

8.8. Antal ydelser der gives i børnehussagerne pr. børnehus



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

¹⁴ Ét børnehus kan fx have registreret en krisesamtale på halvanden time som en enkelt ydelse, mens et andet børnehus kan have registreret det som to ydelser. Fra og med januar 2016 er der sikret ensartet registrering af alle kategorierne i Børnehus IT.

9. DET TVÆRSEKTORIELLE SAMARBEJDE

Det overordnede formål med børnehusene er at sikre en koordineret og skånsom tværfaglig og tværsektoriel indsats af høj kvalitet over for det enkelte barn og barnets familie eller omsorgspersoner i sager om overgreb. Dette gøres blandt andet ved at samle de relevante myndigheder i børnehusene (fx den kommunale myndighedsrådgiver, polititjenestemænd og sygehusets børnelæge), og kan eksempelvis ske ved afholdelse af et koordinerende sagssamråd, der har til opgave at koordinere den tværsektorielle indsats.

Dette afsnit fokuserer på udsnit af det tværsektorielle samarbejde i børnehusene, herunder sagssamråd.

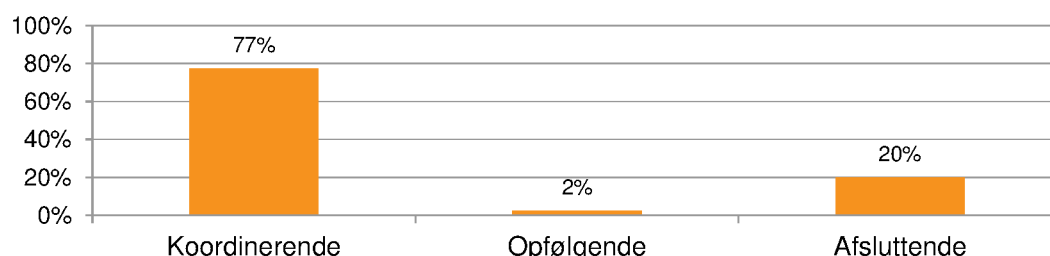
SAGSSAMRÅD I BØRNEHUSET

Afholdelsen af sagssamråd er central for, at børnehuset kan varetage sin koordinerende funktion i sagerne. Afhængig af sagens karakter og kompleksitet kan der være behov for at afholde mere end et sagssamråd undervejs i forløbet i børnehuset. Sagssamrådene har forskellig karakter alt efter, hvor i sagens forløb det afholdes.

Koordinerende sagssamråd afholdes som opstart på en børnehussag og så tidligt i forløbet som muligt. Det vil sige på det tidspunkt, hvor en kommunal myndighedsrådgiver får mistanke om eller kendskab til overgreb mod et barn og henviser sagen til børnehuset. Opfølgende sagssamråd afholdes løbende under sagens forløb ved behov for tæt samarbejde og koordinering. Afsluttende sagssamråd afholdes, når børnehussagen afsluttes. Det afsluttende sagssamråd afholdes typisk ved behov for en mundtlig formidling af det afsluttende notat eller ved behov for fælles refleksion over en sags forløb og samarbejde.

I de 1.097 børnehussager, der er blevet afsluttet i 2015, er der i alt afholdt 1.297 sagssamråd. Figur 9.1. viser, at 77 procent af sagssamrådene har været koordinerende, og 20 procent har været afsluttende.

9.1. Sagssamrådstype

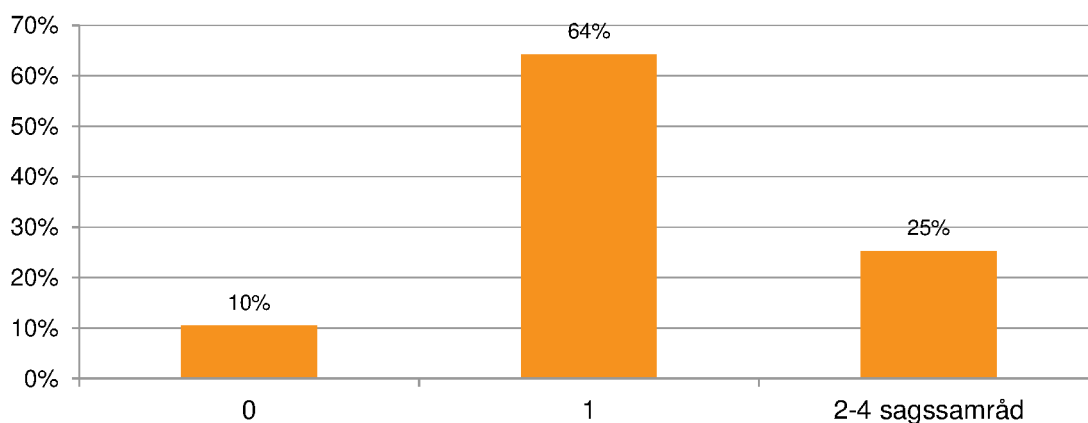


N=1.293 sagssamråd i børnehussager afsluttet i 2015.

ANTAL SAGSSAMRÅD AFHOLDT I BØRNEHUSSAGER

Det er forskelligt fra sag til sag hvor mange sagssamråd, der bliver afholdt. Figur 9.2. viser, at i 10 procent af de 1.097 børnehussager, blev der ikke afholdt sagssamråd, i 64 procent af børnehussagerne blev der afholdt ét sagssamråd, og i 25 procent blev der afholdt mellem to og fire sagssamråd.

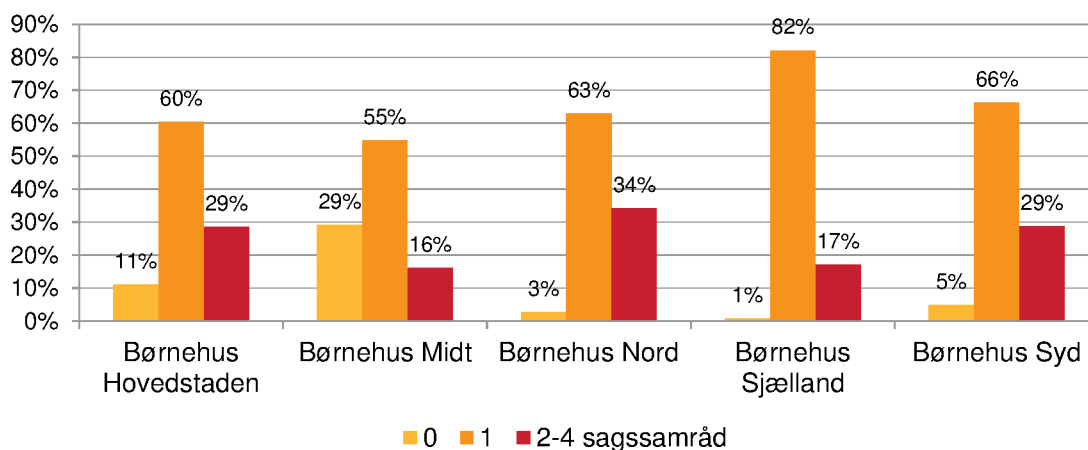
9.2. Antal sagssamråd afholdt i børnehussagerne



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

Figur 9.3. viser, i hvor mange børnehussager det enkelte børnehus har afholdt henholdsvis 0, 1 og 2-4 sagssamråd.

9.3. Antal sagssamråd afholdt i børnehussager. Fordelt på børnehus



N=1.097 børnehussager afsluttet i 2015. Summerer til 100 for det enkelte børnehus.

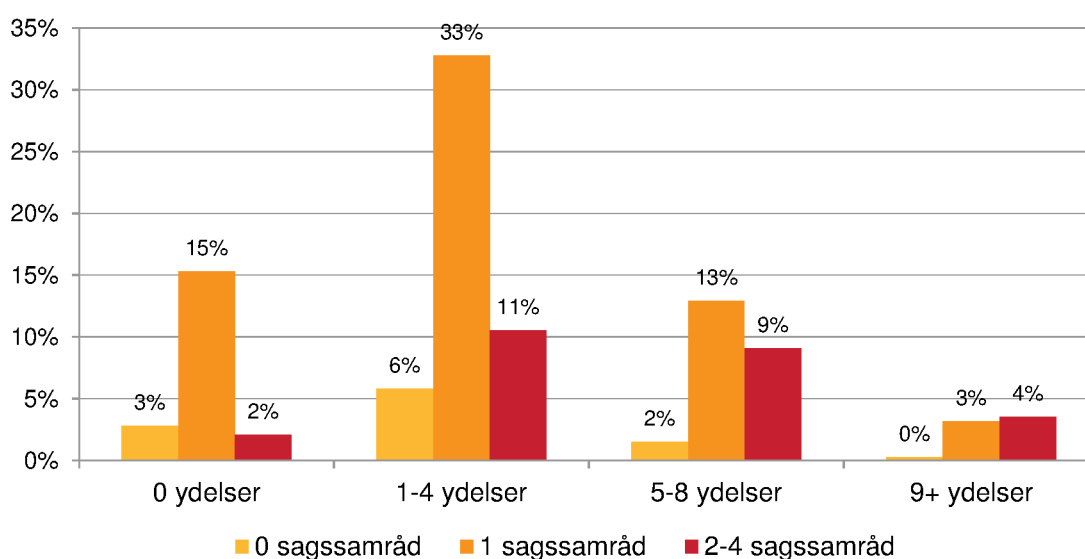
YDELSER OG SAGSSAMRÅD GIVET I BØRNEHUSSAGER

For at få et bedre indtryk af antallet af ydelser og sagssamråd, der samlet set gives i de enkelte børnehussager vises andelen af børnehussager, hvor der er givet henholdsvis 0 ydelser og 0 sagssamråd osv.

Figur 9.4. viser, at der er i 3 procent af børnehussagerne afsluttet i 2015 ikke er givet hverken ydelser eller sagssamråd. I cirka halvdelen af sagerne, hvor der ikke er givet hverken sagssamråd eller ydelser i børnehuset, er der tale om afbrudte forløb.

Til sammenligning er der i 33 procent af sagerne givet ét sagssamråd og 1-4 ydelser.

9.4. Ydelser og sagssamråd givet i børnehussager



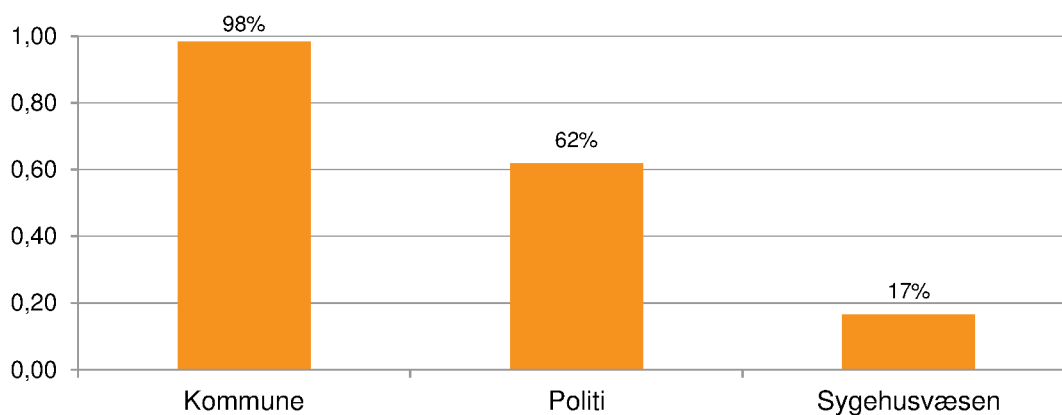
N= 1.097 børnehussager afsluttet i 2015.

SEKTORERNES DELTAGELSE I SAGSSAMRÅDENE

På sagssamrådene deltager repræsentanter fra kommunen, politiet og sygehusvæsenet. Overordnet set deltager den kommunale sagsbehandler i 98 procent af sagssamrådene, politiet i 62 procent af sagssamrådene og sygehusvæsenet i 17 procent af sagssamrådene.¹⁵

38

9.5. Sektorernes samlede deltagelse på alle typer sagssamråd



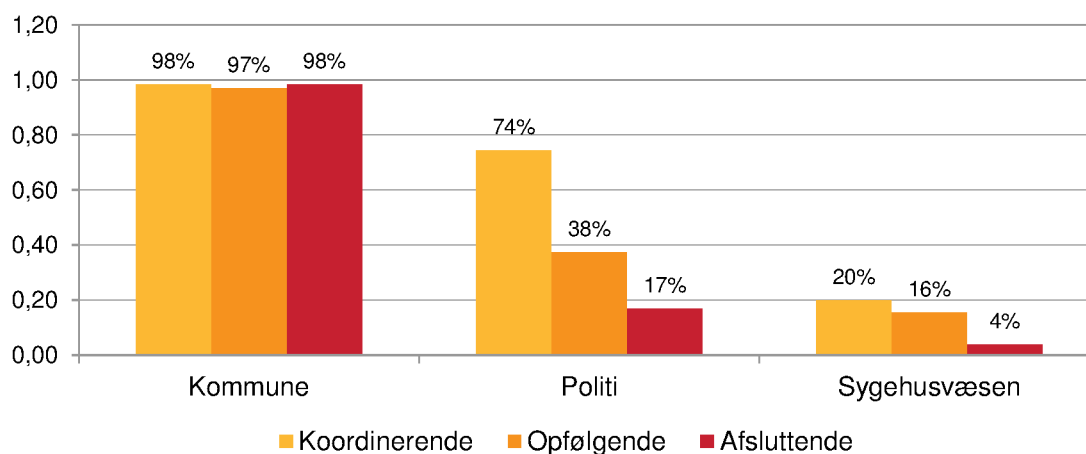
N= 1297 sagssamråd i børnehussager afsluttet i 2015.

Sektorernes deltagelse i sagssamrådene afhænger af, om det er et koordinerende, opfølgende eller afsluttende sagssamråd.

¹⁵ I 2015 har det kun været muligt at registrere sektorernes fysiske tilstedeværelse på sagssamråd. I praksis har det vist sig nødvendigt i nogle tilfælde at inddrage de relevante sektors bidrag til sagssamrådene som skriftlige bidrag, og dette fremgår ikke i Børnehus IT. Fra 1.1.2016 er der tilføjet mulighed for at registrere, om sektorerne har været fysisk tilstede på sagssamrådene, om de har levereret en skriftlig vurdering baseret på relevante sagsakter, eller om der er givet en mundtlig tilbagemelding på en sag.

Figur 9.6. viser at, uafhængigt af om det er et koordinerende, opfølgende eller afsluttende sagssamråd, deltager kommunen i cirka 98 procent af sagssamrådene. Politiet deltager i gennemsnit i 74 procent af de koordinerende sagssamråd, i 38 procent af de opfølgende sagssamråd og i 17 procent af de afsluttende sagssamråd. Sygehusvæsenet, repræsenteret af fx en børnelæge, deltager i færrest sagssamråd. Figuren viser, at sygehusvæsenet har deltaget på 20 procent af de koordinerende sagssamråd, i 16 procent af de opfølgende og i 4 procent af de afsluttende sagssamråd.

9.6. Sektorernes deltagelse i sagssamrådene



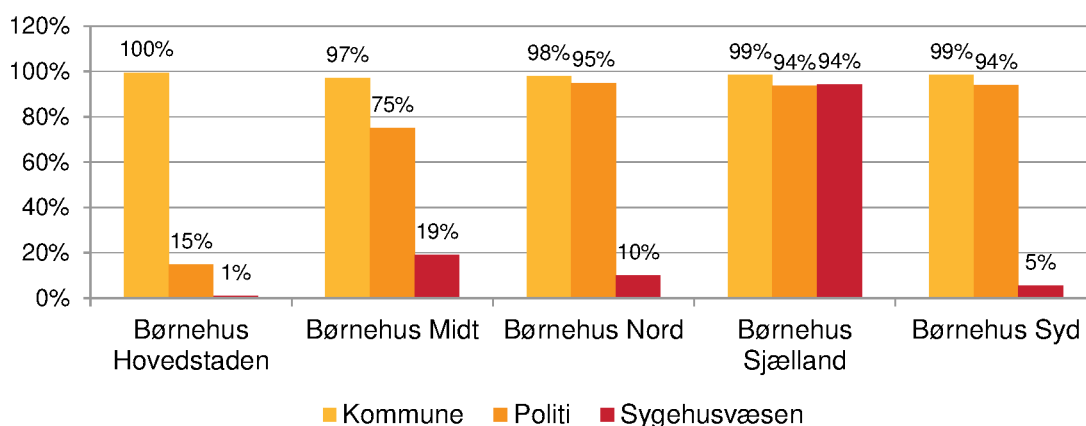
N=1.297 sagssamråd i børnehussager afsluttet i 2015.

Det enkelte børnehus samarbejder med kommunerne, sygehusene og de forskellige politikredse i regionen. Samarbejdet mellem disse tre sektorer kan derfor variere fra børnehus til børnehus.

I figur 9.7 fremgår det, hvordan henholdsvis kommunens, politiets og sygehusvæsenets deltagelse på de koordinerende sagssamråd varierer fra børnehus til børnehus.

Figuren viser, at kommunen deltager på næsten alle koordinerende sagssamråd uafhængigt af, hvilket børnehus der er tale om. Dernæst viser figuren, at politiets deltagelse på sagssamrådene varierer en del, og at politiets deltagelse i sagssamråd i Børnehus Hovedstaden ligger lavest, idet politiet her kun deltager i 15 procent af de koordinerende sagssamråd. I Børnehus Sjælland deltager politiet i 94 procent af de koordinerende sagssamråd. Endelig viser figuren også variationer mellem børnehusene i forhold til, hvor stor en andel af sagssamrådene en repræsentant fra sygehusvæsenet har deltaget. I Børnehus Hovedstaden deltager sygehusvæsenet i én procent af de koordinerende sagssamråd, mens sygehusvæsenet deltager i 94 procent af de koordinerende sagssamråd i Børnehus Sjælland.

9.7. Koordinerende sagssamråd med deltagere fra kommune, politi og sygehusvæsen



N=1.004 koordinerende sagssamråd i børnehussager afsluttet i 2015.

10. BAGGRUND OG METODE

ÅRSSTATISTIKKENS INDHOLD OG OPBYGNING

Årsstatistikken 2015 er udarbejdet på baggrund af afsluttede børnehussager med slutdato i 2015. Fokus er på obligatoriske registreringer i Børnehus IT. Årsstatistikken indeholder desuden et tema, som denne gang belyser udsnit af det tværsektorielle samarbejde.

Data i årsstatistikken opgøres på nationalt og regionalt niveau. Antallet af børnehussager sammenholdes derudover med befolkningstallet for børn mellem 0 og 17 år i den enkelte kommune. Befolkningstal er hentet fra Danmarks Statistik, FOLK1.

REGISTRERINGER I BØRNEHUS IT

Børnehus IT består af en obligatorisk del og en frivillig del. Der er tale om følgende obligatoriske oplysninger på børnehussager:

- Barnets cpr-nummer
- I hvilken sektor sagen startede
- Overgrebets type og karakter
- Tid og periode for overgreb
- Den mistænkte persons relation til barnet
- Modtagne ydelser

Børnehus IT giver herudover mulighed for, at børnehusene frivilligt kan registrere en række yderligere oplysninger på sagen.

Et barn kan have flere sager i børnehuset. I årsstatistikken refereres derfor til antallet af sager frem for antal børn. De steder, hvor tallene afspejler antal børn, vil dette fremgå af teksten.

Årsstatistikken resultater afspejler de oplysninger, der er indtastet i Børnehus IT af de ansatte i børnehusene. Oplysningerne baserer sig på børnehuspersonalets viden og faglige vurderinger i de enkelte sager. Derudover er det en præmis for registreringerne i Børnehus IT, at oplysninger om mistænkte personer samt overgrebets karakter bygger på formodninger.

REGISTRERINGERNES VALIDITET

Som en del af valideringen af data er børnehusene i februar 2016 blevet bedt om at kvalitetssikre data, som indgår i årsstatistikken for 2015. Som et led i denne kvalitetssikring er der udsendt lister til børnehusene med data fra deres respektive børnehus. Herudfra er børnehusene blevet bedt om gennemgå data, indtaste manglende oplysninger og rette eventuelle fejlregistreringer i Børnehus IT.

PERSONFØLSOMME OPLYSNINGER

Celler med færre end fem observationer vises af anonymitetshensyn ikke.

11.BILAG

11.1. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Hovedstaden

	Antal børnehussager	Folketal 0-17 år	Antal børnehussager pr. 1.000 børn	Intervalværdi
Region Hovedstaden	235	359.417	0,7	2
Albertslund Kommune	6	6.288	1,0	2
Allerød Kommune		6.072		1
Ballerup Kommune		10.535		1
Bornholms Regionskommune	7	6.940	1,0	3
Brøndby Kommune		7.324		2
Dragør Kommune		3.176		2
Egedal Kommune		10.669		1
Fredensborg Kommune	12	9.032	1,3	3
Frederiksberg Kommune	8	18.068	0,4	1
Frederikssund Kommune	8	9.573	0,8	2
Furesø Kommune		9.398		1
Gentofte Kommune	6	17.220	0,3	1
Gladsaxe Kommune		15.165		1
Glostrup Kommune	11	4.514	2,4	5
Gribskov Kommune	19	8.252	2,3	5
Halsnæs Kommune	11	5.965	1,8	4
Helsingør Kommune		12.819		1
Herlev Kommune	8	6.247	1,3	3
Hillerød Kommune		11.428		1
Hvidovre Kommune		11.402		1
Høje-Taastrup Kommune	12	11.157	1,1	3
Hørsholm Kommune		5.344		1
Ishøj Kommune	5	5.038	1,0	2
Københavns Kommune	65	102.242	0,6	2
Lyngby-Taarbæk Kommune	11	11.785	0,9	2
Rudersdal Kommune	5	12.937	0,4	1
Rødovre Kommune		7.901		1
Tårnby Kommune	8	9.248	0,9	2
Vallensbæk Kommune		3.678		1

Note: Celler med færre end fem børnehussager er ryddet af anonymitetshensyn.

11.2. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Midtjylland

	Antal børnehussager	Folketal 0-17 år	Antal børnehussager pr. 1.000 børn	Intervalværdi
Region Midtjylland	220	274.439	0,8	2
Favrskov Kommune	5	11.983	0,4	1
Hedensted Kommune	25	10.858	2,3	5
Herning Kommune	6	19.351	0,3	1
Holstebro Kommune	6	12.667	0,5	1
Horsens Kommune	22	18.775	1,2	3
Ikast-Brande Kommune		9.312		1
Lemvig Kommune		4.161		1
Norrdjurs Kommune		7.121		1
Odder Kommune		4.809		2
Randers Kommune	7	20.184	0,3	1
Ringkøbing-Skjern Kommune	25	12.768	2,0	4
Samsø Kommune		602		1
Silkeborg Kommune	9	20.837	0,4	1
Skanderborg Kommune	10	15.007	0,7	2
Skive Kommune	10	9.647	1,0	3
Struer Kommune	10	4.476	2,2	5
Syddjurs Kommune		8.703		1
Viborg Kommune	15	21.377	0,7	2
Aarhus Kommune	57	61.801	0,9	2

Note: Celler med færre end fem børnehussager er ryddet af anonymitetshensyn.

11.3. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Nordjylland

	Antal børnehussager	Folketal 0-17 år	Antal børnehussager pr. 1.000 børn	Intervalværdi
Region Nordjylland	150	116.341	1,3	3
Brønderslev Kommune	7	7.938	0,9	2
Frederikshavn Kommune	7	11.158	0,6	2
Hjørring Kommune	14	13.316	1,1	3
Jammerbugt Kommune	6	8.156	0,7	2
Læsø Kommune		246		1
Mariagerfjord Kommune	6	8.809	0,7	2
Morsø Kommune		4.119		2
Rebild Kommune		6.908		1
Thisted Kommune	17	9.080	1,9	4
Vesthimmerlands Kommune	13	7.938	1,6	4
Aalborg Kommune	74	38.673	1,9	4

Note: Celler med færre end fem børnehussager er ryddet af anonymitetshensyn.

11.4. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Sjælland

	Antal børnehussager	Folketal 0-17 år	Antal børnehussager pr. 1.000 børn	Intervalværdi
Region Sjælland	140	168.632	0,8	2
Faxe Kommune	11	7.343	1,5	3
Greve Kommune		10.888		1
Guldborgsund Kommune	8	10.829	0,7	2
Holbæk Kommune	5	15.029	0,3	1
Kalundborg Kommune	10	9.860	1,0	3
Køge Kommune	22	13.228	1,7	4
Lejre Kommune		6.214		1
Lolland Kommune	9	7.326	1,2	3
Næstved Kommune	6	16.858	0,4	1
Odsherred Kommune	11	5.638	2,0	4
Ringsted Kommune		7.384		1
Roskilde Kommune	16	18.173	0,9	2
Slagelse Kommune	16	15.381	1,0	3
Solrød Kommune		5.098		1
Sorø Kommune		6.412		2
Stevns Kommune		4.330		1
Vordingborg Kommune	15	8.641	1,7	4

Note: Celler med færre end fem børnehussager er ryddet af anonymitetshensyn.

11.5. Børnehussager pr. 1.000 børn. Region Syddanmark

	Antal børnehussager	Folketal 0-17 år	Antal børnehussager pr. 1.000 børn	Intervalværdi
Region Syddanmark	349	251.041	1,4	3
Assens Kommune	30	8.782	3,4	5
Billund Kommune	17	5.825	2,9	5
Esbjerg Kommune	47	23.598	2,0	4
Fanø Kommune		578		1
Fredericia Kommune	7	10.702	0,7	2
Faaborg-Midtfyn Kommune	13	10.574	1,2	3
Haderslev Kommune		11.547		1
Kerteminde Kommune		4.863		1
Kolding Kommune	17	19.995	0,9	2
Langeland Kommune	7	1.894	3,7	5
Middelfart Kommune		8.189		1
Nordfyns Kommune	16	6.159	2,6	5
Nyborg Kommune	14	6.429	2,2	5
Odense Kommune	53	38.432	1,4	3
Svendborg Kommune	13	11.572	1,1	3
Sønderborg Kommune	30	15.398	1,9	4
Tønder Kommune	20	7.682	2,6	5
Varde Kommune	13	10.963	1,2	3
Vejen Kommune	12	9.649	1,2	3
Vejle Kommune	23	24.896	0,9	2
Ærø Kommune		917		1
Aabenraa Kommune	9	12.397	0,7	2

Note: Celler med færre end fem børnehussager er ryddet af anonymitetshensyn.



Socialstyrelsen

Edisonsvej 18. 1.
5000 Odense C
Telefon: 72 42 37 00

Læs mere om
børnehuse på
boernehuse.dk

Overgrebspakken – børn skal altid beskyttes
Overgrebspakken er Social- og Indenrigsministeriets samlede
indsats til beskyttelse af børn og unge mod overgreb.
www.socialstyrelsen.dk/overgreb