



**Social- og
Boligstyrelsen**

Årsstatistik om de danske børnehuse

2024

juli 2025

Viden til gavn

Publikationen er udgivet af
Social- og Boligstyrelsen
Lerchesgade 35, 5
5000 Odense C
Tlf: 72 42 37 00
E-mail: <mailto:info@sbst.dk>
Download eller se rapporten på
www.sbst.dk.

Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse
af kilde.

ISSN: 2446-3663

Indhold

1.	Forord	2
1.1.	Årsstatistik om de danske børnehuse	2
2.	Hovedresultater	3
3.	Børnehusforløb	4
3.1.	Udvikling i påbegyndte børnehusforløb på landsplan	4
3.2.	Påbegyndte børnehusforløb opdelt på børnehuse	5
3.3.	Påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen	6
3.4.	Påbegyndte børnehusforløb i kommuner	6
3.5.	Afsluttede børnehusforløb	8
4.	Børnehusforløb efter barnets køn og alder	9
5.	Typer af overgreb	10
5.1.	Typen af overgreb efter barnets køn og alder	11
6.	Tværsektorielt samarbejde	13
6.1.	Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd	13
6.2.	Sektorernes deltagelse fordelt på børnehuse	14
7.	Indsatser i et børnehusforløb	16
7.1.	Børnehusets udredning af barnets behov for støtte	16
7.2.	Brug af standardiserede metoder	18
7.3.	Politiets indsats	20
7.4.	Sygehusvæsenets indsats	21
7.5.	Retsmedicinsk indsats	21
8.	Konsultative henvendelser	22
9.	Baggrund og metode	24
9.1.	Årsstatistikkens indhold og opbygning	24
9.2.	Dataindsamling og fejlkilder	24
9.3.	Personoplysninger	25
10.	Bilag	26
10.1.	Påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner	26

1. Forord

Siden 1. oktober 2013 har det været lovpligtigt for kommunerne at benytte et børnehus som 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 der er behov for at involvere sundhedsvæsenet og/eller politiet.

De danske børnehuse danner en fysisk ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem de involverede myndigheder i sager om overgreb mod børn. I børnehuse samles kommune, sygehusvæsen og politi for at koordinere indsatsen omkring barnet. Formålet med indsatsen er, at barnet modtager den rette hjælp og støtte i børnevenlige rammer. Et forløb i et børnehus tilrettelægges ud fra det enkelte barns behov og kan bestå af eksempelvis krisestøtte til barnet og barnets omsorgspersoner, udredningssamtaler, videoafhøring eller pædiatrisk undersøgelse.

Der er placeret et børnehus i hver af Danmarks fem regioner. Et regionalt børnehus kan bestå af flere afdelinger, som er placeret i forskellige byer. Når der eksempelvis i årsstatistikken vises data for Børnehus Syd, baserer disse sig på oplysninger fra børnehuset i hhv. Esbjerg, Odense og Aabenraa. Samlet set er der et børnehus i 10 byer.

1.1. Årsstatistik om de danske børnehuse

Børnehuse registrerer centrale oplysninger om de børn, der gennemgår et forløb i børnehuse. Oplysningerne indberettes til Social- og Boligstyrelsen i datasystemet Børnehus IT til statistisk brug, jf. Bekendtgørelse om børnehuse § 18.

Årsstatistik om de danske børnehuse offentliggøres én gang årligt og har til formål at bidrage med viden om overgreb mod børn i Danmark og dokumentere den danske børnehusmodel.

2. Hovedresultater

Der blev påbegyndt 3.969 børnehusforløb i børnehuse i Danmark i 2024, hvilket er en stigning på 72 pct. i forhold til 2023. Stigningen i antallet af børnehussager skal ses i lyset af, at det med barnets lov, der trådte i kraft 1. januar 2024, blev præciseret, at der i sager med mistanke eller viden om overgreb skal udarbejdes en børnefaglig undersøgelse. Hvis sagen involverer en anden sektor end kommunen, benyttes børnehuset som led i den børnefaglige undersøgelse. Endvidere blev samarbejdet og involvering af en anden sektor end kommunen præciseret i Ankestyrelsens undersøgelse af kommunernes benyttelse af børnehuse i 2023.

Årsstatistikken viser overordnet regionale forskelle i antallet af børnehusforløb. De regionale forskelle kan ses i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i 2024. Region Hovedstaden har færrest påbegyndte børnehusforløb med 2,2 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen, mens Region Syddanmark og Region Sjælland har flest påbegyndte børnehusforløb med 4,4 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen. Forskellene mellem regionerne i antallet af børnehusforløb pr. 1.000 børn har været et generelt mønster gennem alle årene.

I 2024 er der afsluttet 3.119 børnehusforløb i børnehuse i Danmark. I 72 pct. af disse børnehusforløb er der viden eller mistanke om fysisk vold, i 28 pct. af forløbene er der viden eller mistanke om seksuelt overgreb, mens der i 31 pct. af børnehusforløbene er viden eller mistanke om psykisk vold. Psykisk vold ses ofte i kombination med fysisk vold. Det er således kun 4 pct. af børnehusforløbene, hvor der alene er mistanke eller viden om psykisk vold.

I 2024 udgør drenge 44 pct. og piger 56 pct. af de 3.119 afsluttede børnehusforløb. Af de børn, der udredes i børnehuse, er der en større andel af pigerne end af drengene, som udredes for seksuelle overgreb. Omvendt er der en langt større andel af drengene end af pigerne, der udredes for fysisk vold. For drengene er der i 84 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 32 pct. om psykisk vold og i 13 pct. om seksuelt overgreb. For pigerne er der i 62 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 30 pct. om psykisk vold og i 40 pct. om seksuelt overgreb. Det er muligt at angive, at der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for flere forskellige typer overgreb.

Børnene, der kom i et børnehus på baggrund af viden eller mistanke om fysisk vold, er oftest mellem 4 og 10 år. For børn, der kom i et børnehus på baggrund af viden eller mistanke om seksuelle overgreb, er de ofte mellem 12 og 15 år. Børnene, hvor der er mistanke eller viden om psykisk vold, fordeler sig over flere alderstrin, som oftest alderstrinnene fra 7 til 14 år.

Det tværsektorielle samarbejde i børnehusforløbene omfatter kommune, sygehusvæsen, politi og retsmedicinske institutter. Samarbejdet foregår ofte på sagssamråd, hvor sektorerne koordinerer indsatsen for barnet. Sektorerne kan bidrage til det koordinerende sagssamråd ved fysisk eller virtuel deltagelse eller ved at give en mundtlig eller skriftlig vurdering forud for sagssamrådet. På landsplan har kommunerne deltaget i alle koordinerende sagssamråd, mens politiet har deltaget i eller givet en mundtlig eller skriftlig vurdering forud for mødet i 82 pct., pædiatere¹ i 43 pct. og retsmedicinere i 3 pct. af de koordinerende sagssamråd.

¹ Pædiateren er en børnelæge, som er ansat på en børneafdeling på et sygehus eller socialpædiatere, som er en børnelæge, der yderligere har en ekspertuddannelse inden for omsorgssvigt, fysisk mishandling og seksuel krænkelse.

3. Børnehusforløb

Det er lovpligtigt for kommunerne at benytte et børnehus til brug for den børnefaglige undersøgelse i sager, hvor der er viden eller mistanke om overgreb mod et barn eller en ung fra 0 til og med 17 år, og når sagen, ud over kommunen, involverer politi eller sygehusvæsen, jf. barnets lov § 125 og bekendtgørelse om børnehuse § 1. Involveringen af politiet kan bestå af indledende samarbejde og drøftelser med politiet eller i form af en anmeldelse.

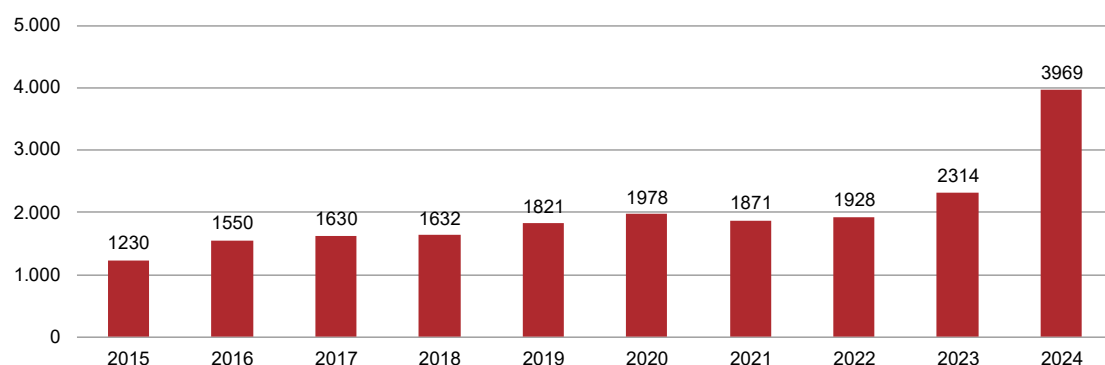
Der påbegyndes et børnehusforløb, når et barn kommer i børnehuset på baggrund af en mistanke eller viden om overgreb. I børnehuset bliver barnets behov for støtte efter et eventuelt overgreb udredt, og denne udredning indgår som led i kommunens børnefaglige undersøgelse. Et børnehusforløb er afsluttet, når børnehuset har sendt et afsluttende notat til kommunen, og den sidste indsats i forbindelse med udredningen i børnehuset er givet.

3.1. Udvikling i påbegyndte børnehusforløb på landsplan

Siden børnehuse blev etableret i 2013, har der været en opadgående tendens, hvor flere og flere sager om børn og unge, hvor der er viden eller mistanke om overgreb, er blevet opstartet i børnehuse. I de seneste 10 år er antallet af påbegyndte børnehusforløb mere end tredoblet, jf. figur 1.

Figur 1

Antallet af påbegyndte børnehusforløb fordelt på årene 2015-2024



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I 2024 er antallet af påbegyndte børnehusforløb steget markant, svarende til en stigning på 72 pct. fra 2023 til 2024. Stigningen i antallet af børnehussager skal ses i lyset af, at det med barnets lov, der trådte i kraft 1. januar 2024, blev præciseret, at der i sager med mistanke eller viden om overgreb skal udarbejdes en børnefaglig undersøgelse. Hvis sagen involverer en anden sektor end kommunen, benyttes børnehuset som led i den børnefaglige undersøgelse. Endvidere blev samarbejdet og involvering af en anden sektor end kommunen præciseret i Ankestyrelsens undersøgelse af kommunernes benyttelse af børnehuse i 2023. Se boks 3.1 for nærmere beskrivelse.

Boks 3.1

Kommunernes benyttelse af børnehuse

Med barnets lov, der trådte i kraft 1. januar 2024, blev det præciseret, at i sager med mistanke eller viden om overgreb skal der træffes afgørelse om udarbejdelse af børnefaglig undersøgelse. Hvis sagen involverer en anden sektor end kommunen, benyttes børnehuset som led i den børnefaglige undersøgelse. Det er kommunalbestyrelsen, der konkret vurderer, hvorvidt børnehuset skal benyttes, men det er med loven præciseret, at børnehuset skal benyttes, hvis der i sagen er behov for et tværsektorielt samarbejde, dvs. at sagen involverer et samarbejde med enten politi eller sygehusvæsen. Det betyder konkret, at hvis der er indgået et samarbejde med fx politiet, fordi der foreligger en politianmeldelse, så skal kommunen anvende børnehuse. Hvis der derimod blot har været drøftelser med politiet eller sundhedsvæsen om sagen, kan børnehuset anvendes, da dette kan betragtes som et samarbejde, jf. Ankestyrelsens undersøgelse af kommunernes benyttelse af børnehuse, juni 2023.

Finansiering af børnehuse

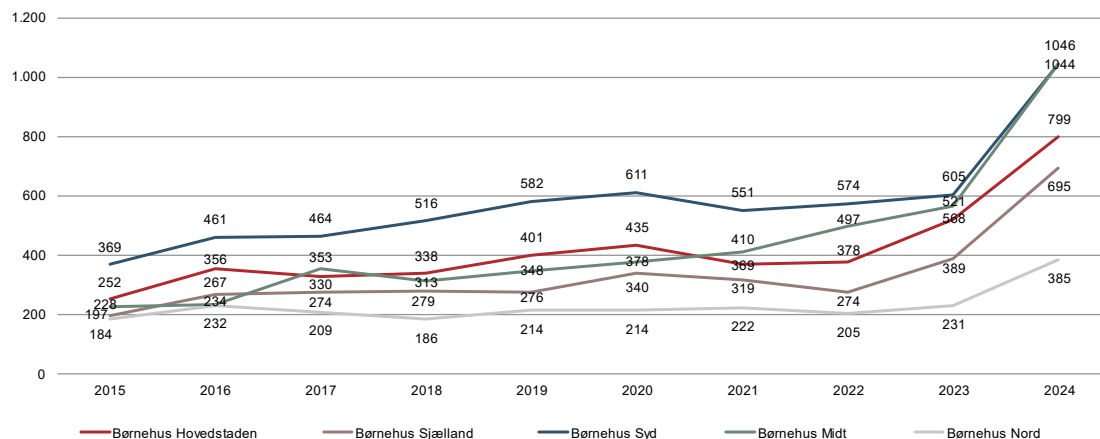
Kommunerne i hver region betaler for driften af børnehuset, dels via en objektiv finansiering, dels via en fast betaling pr. forløb i børnehuset. Finansieringen af børnehuse er ændret, jf. bekendtgørelsen om børnehuse § 16, så driften af børnehuse nu i højere grad dækkes af den objektive finansiering (ændret fra 60 pct. til 80 pct.), mens kommunernes betaling pr. forløb er reduceret fra 40 pct. til 20 pct.

3.2. Påbegyndte børnehusforløb opdelt på børnehuse

Udvikling på landsplan i antallet af påbegyndte børnehusforløb de seneste 10 år dækker over forskelle i udviklingen i det enkelte børnehus. Generelt er der en stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb for alle børnehuse i perioden fra 2015 til 2024, jf. figur 2.

Figur 2

Antallet af påbegyndte børnehusforløb opdelt på børnehus og årene 2015-2024



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Inden for det seneste år har Børnehus Midt oplevet den største stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb, hvor antallet af børnehusforløb er steget med 84 pct. siden 2023. Antallet af påbegyndte børnehusforløb i Børnehus Sjælland og Børnehus Syd er steget med henholdsvis 75 pct. og 73 pct. i samme periode. For de øvrige to børnehuse har der været en lidt mindre stigning, hvor antallet af påbegyndte børnehusforløb i Børnehus Nord og Børnehus Hovedstaden er steget med henholdsvis 66 pct. og 55 pct. i løbet af det seneste år.

3.3. Påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen

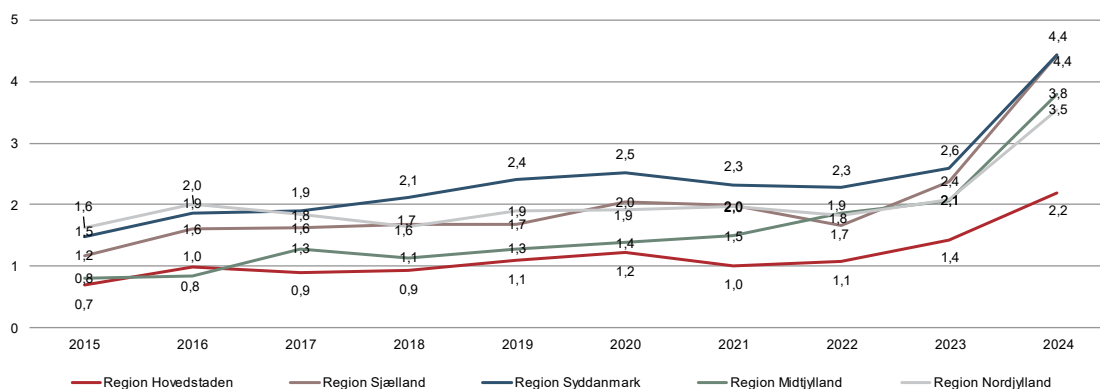
I nogle forløb udredes barnet i et andet børnehus, end i det børnehus som barnets handlekommune er tilknyttet, fx hvis et barn er anbragt uden for hjemmet i en anden del af landet. Der er derfor en mindre forskel mellem, hvor mange forløb det enkelte børnehus har registreret, og hvor mange forløb der er registreret for den enkelte region.

I dette afsnit er opgørelsen foretaget på regioner, da antallet af børnehusforløb sammenholdes med befolkningstallene i regionerne.

Samlet set har der over årene været en stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn. I 2024 er der påbegyndt 3,5 børnehusforløb pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år, når der ses på hele landet, mens der i 2015 blev påbegyndt 1,1 børnehusforløb pr. 1.000 børn, jf. figur 3.

Figur 3

Antal påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år fordelt på region og år, 2015-2024



Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar angivet år + 1 år.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

På trods af en stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb i 2024 er det fortsat Region Hovedstaden, som har færrest påbegyndte børnehusforløb med 2,2 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen. Mens Region Syddanmark og Region Sjælland har flest påbegyndte børnehusforløb med 4,4 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen i 2024.

Region Sjælland har haft den største stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb fra hhv. 2,4 til 4,4 pr. 1.000 børn, mens Region Hovedstaden har oplevet den laveste stigning fra 1,4 til 2,2 pr. 1.000 børn fra 2023 til 2024.

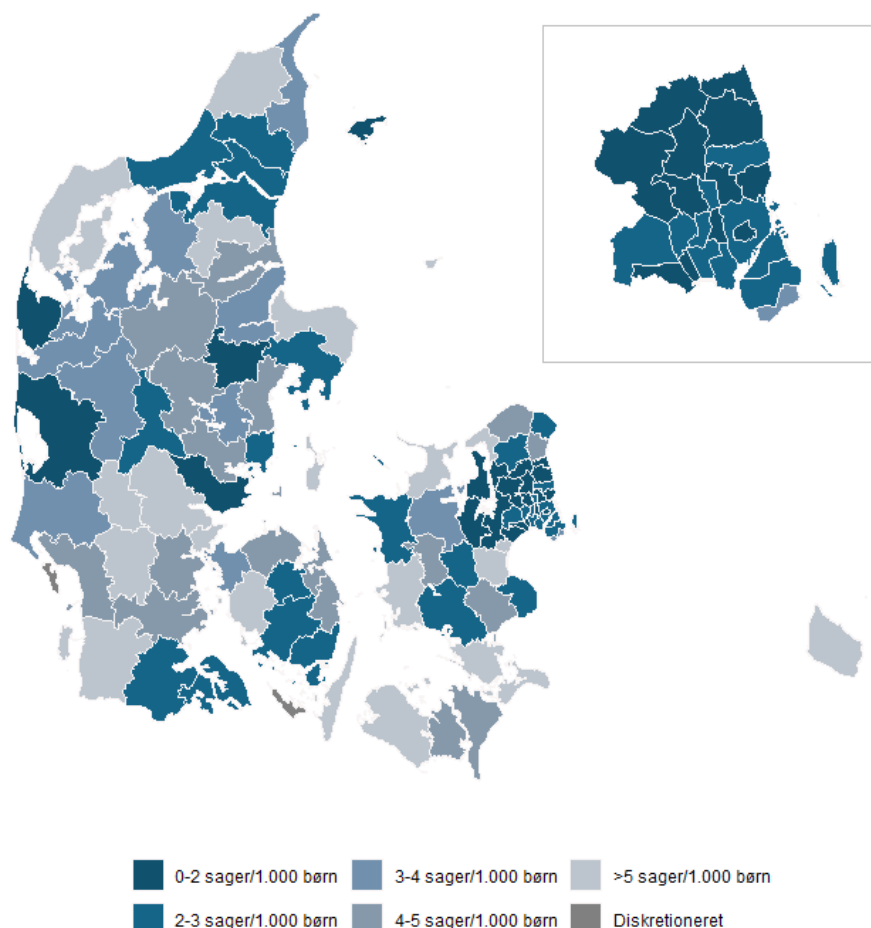
Det er ikke muligt på baggrund af data at drage konklusioner om, hvorfor der findes regionale forskelle i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionerne. Det kan eksempelvis skyldes, at det er forskelligt, hvor mange børn der udsættes for overgreb, eller forskelle i kommunernes opsporing og indsats over for børn, hvor der er viden eller mistanke om, at de udsættes for overgreb jf. 3.4.

3.4. Påbegyndte børnehusforløb i kommuner

Der ses kommunale forskelle i antallet af børnehusforløb pr. 1.000 børn i kommunerne, svingende fra ingen sag til mere end 5 sager pr. 1.000 børn i kommunen, jf. figur 4.

Figur 4

Påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i kommunen, 2024



Anm.: 3.969 påbegyndte børnehusforløb i 2024. Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Der kan forekomme store udsving i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i den enkelte kommune fra år til år. Dette kan eksempelvis skyldes, at selv mindre udsving i antallet af børnehusforløb i kommuner med et lavt antal børn vil have en forholdsvis stor påvirkning på antallet af børnehusforløb pr. 1.000 børn. Der skal derfor tages højde for dette i sammenligningen af kommunerne.

Det er ikke muligt på baggrund af data at forklare, om forskellene på tværs af kommuner eksempelvis skyldes, at det er forskelligt, hvor mange børn der udsættes for overgreb, forskelle i kommunernes opsporing og indsats over for børn, hvor der er viden eller mistanke om, at de udsættes for overgreb, eller om det skyldes andre forhold.

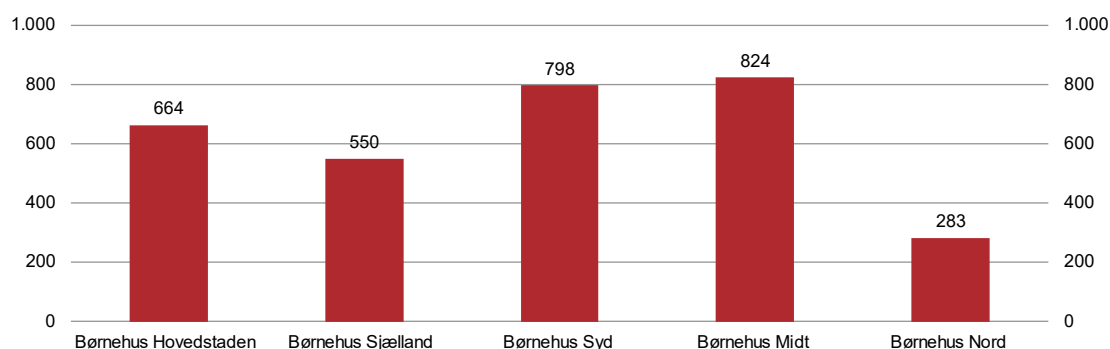
3.5. Afsluttede børnehusforløb

Der er i 2024 afsluttet 3.119 børnehusforløb i børnehuse. Sagerne omhandler 3.100 børn. Der er således meget få børn med mere end én børnehussag i 2024.

Børnehus Hovedstaden har afsluttet 664 børnehusforløb i 2024, Børnehus Sjælland har afsluttet 550, Børnehus Syd har afsluttet 798, Børnehus Midt har afsluttet 824, Børnehus Nord har afsluttet 283 børnehusforløb i 2024, jf. figur 5.

Figur 5

Antallet af afsluttede børnehusforløb fordelt på børnehus, 2024



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I de næste afsnit ses der nærmere på de børn, der afsluttede et børnehusforløb i 2024.

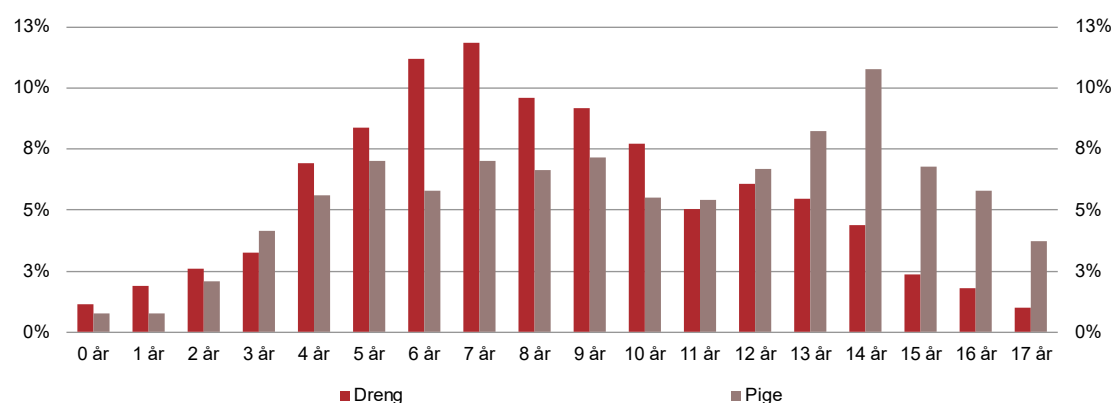
4. Børnehusforløb efter barnets køn og alder

I 2024 udgør drenge 44 pct. og piger 56 pct. af de 3.119 afsluttede børnehusforløb. Dette er nogenlunde den samme fordeling på køn, som de foregående år.

Drengene er generelt yngre end pigerne, når de kommer i et børnehus på baggrund af mistanke eller viden om overgreb, jf. figur 6.

Figur 6

Andelen af afsluttet børnehusforløb efter barnets alder opgjort særskilt for hhv. drenge og piger, 2024



Anm.: 3.119 børnehusforløb afsluttet i 2024 (drenge=1.384, piger=1.735). Tallene summerer til 100 pct. for henholdsvis piger og drenge.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

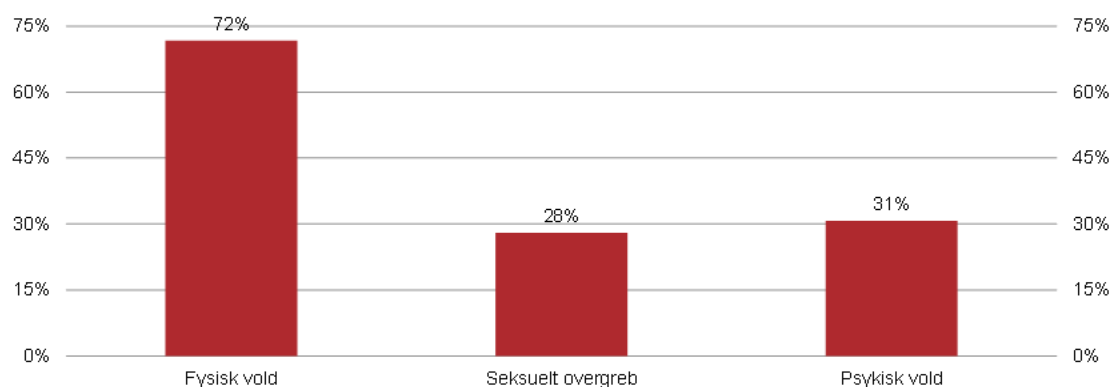
Drengene er i 2024 i gennemsnit 8,2 år og oftest mellem 4-10 år. Pigerne er i gennemsnit 9,9 år og oftest mellem 12-15 år.

5. Typer af overgreb

I langt de fleste af børnehusforløbene er der mistanke eller viden om fysisk vold. Blandt de 3.119 afsluttede børnehusforløb i 2024 er der således i 72 pct. viden eller mistanke om fysisk vold. I 28 pct. af de afsluttede forløb er der mistanke eller viden om seksuelt overgreb og i 31 pct. om psykisk vold² jf. figur 7.

Figur 7

Andel børnehusforløb efter på typen af overgreb, 2024



Anm.: 3.119 børnehusforløb afsluttet i 2024. 15 forløb med angivet "Ved ikke" vises ikke. Tallene summerer ikke til 100 pct., da det er muligt at angive, at der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for flere forskellige typer overgreb.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

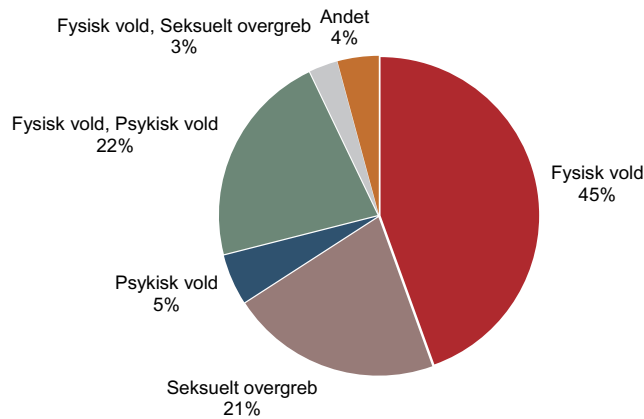
Mens andelen af afsluttede børnehusforløb med mistanke eller viden om fysisk vold og seksuelt overgreb er nogenlunde på niveau med de foregående år, så er andelen af afsluttede børnehusforløb med mistanke eller viden om psykisk vold fortsat steget fra 28 pct. i 2023 til 31 pct. i 2024.

I børnehusforløbene, hvor der er mistanke eller viden om psykisk vold, er der ofte også mistanke eller viden om fysisk vold. Det er kun i 5 pct. af forløbene, der alene er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for psykisk vold. I 22 pct. af forløbene er der mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for både fysisk vold og psykisk vold. Der er alene mistanke eller viden om fysisk vold i 45 pct. af børnehusforløbene, og der er alene mistanke eller viden om et seksuelt overgreb i 21 pct. af forløbene, jf. figur 8.

² Fra 1. april 2019 er psykisk vold selvstændigt kriminaliseret i straffelovens § 243. I den forbindelse er det blevet muligt for børnehuse at registrere, om der er mistanke eller viden om psykisk vold mod barnet.

Figur 8

Andel børnehusforløb efter typen af overgreb, 2024



Anm.: 3.119 børnehusforløb afsluttet i 2024. 15 forløb med angivet "Ved ikke" vises ikke. Andet-kategorien dækker over "Psykisk vold og seksuelle overgreb" samt "Fysisk vold, psykisk vold og seksuelt overgreb".

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

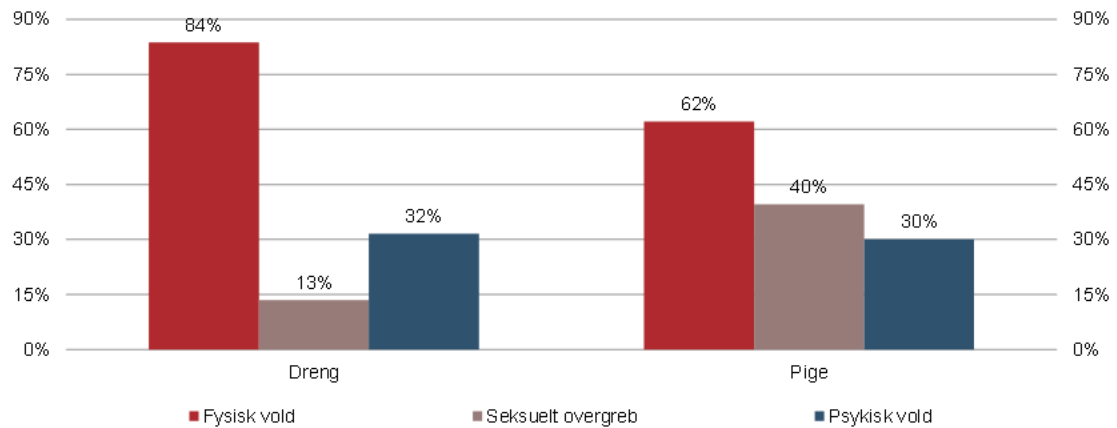
5.1. Typen af overgreb efter barnets køn og alder

Drengene kommer i væsentligt højere grad end pigerne i et børnehusforløb på baggrund af mistanke eller viden om fysisk vold. Mens pigerne i væsentligt højere grad end drengene kommer i et børnehusforløb på baggrund af mistanke eller viden om et seksuelt overgreb.

Blandt børnehusforløbene i 2024, der omhandler drenge, er der i 84 pct. af tilfældene viden eller mistanke om fysisk vold, i 13 pct. om seksuelt overgreb, og i 32 pct. om psykisk vold. Blandt pigerne er der i 62 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 40 pct. om seksuelt overgreb og i 30 pct. om psykisk vold i 2024, jf. figur 9.

Figur 9

Typen af overgreb i børnehusforløbene efter køn, 2024



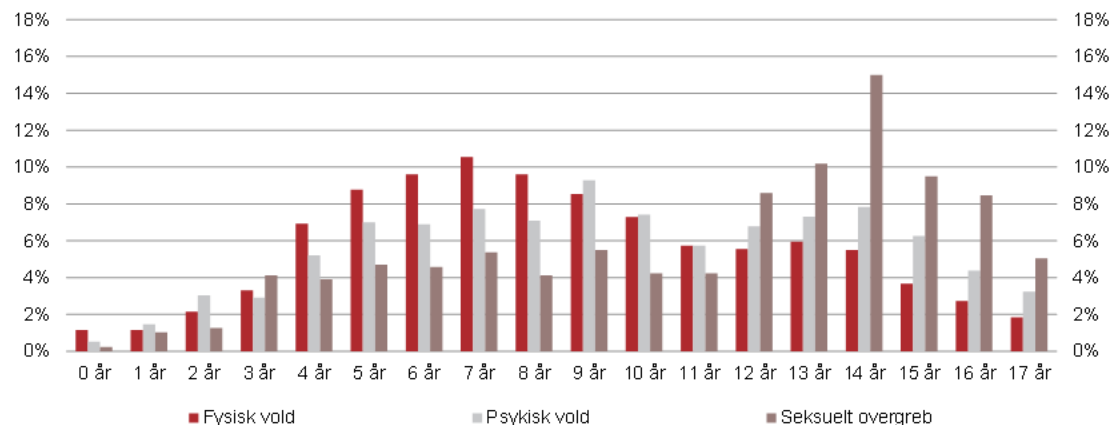
Anm.: 3.119 afsluttede børnehusforløb i 2024 (dreng = 1.384, pige 1.735). 15 sager med "ved ikke" registreret i type overgreb vises ikke. Opgørelsen summer ikke til 100 pct., da det er muligt at angive, at der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for flere forskellige typer overgreb.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Børnene, der kom ind i et børnehusforløb i 2024 på baggrund af mistanke eller viden om fysisk vold, er generelt væsentligt yngre end børnene, der kom ind i et børnehusforløb på baggrund af mistanke eller viden om et seksuelt overgreb, jf. figur 10.

Figur 10

Typen af overgreb i børnehusforløbene fordelt på barnets alder, 2024



Anm.: 3.119 børnehusforløb afsluttet i 2024. 15 sager med "ved ikke" angivet under overgrebstype vises ikke.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I 2024 er børnene, der kom i et børnehusforløb på baggrund af viden eller mistanke om fysisk vold, i gennemsnit 8,6 år og ofte mellem 6 og 10 år. Børn, der kom i et børnehusforløb på baggrund af viden eller mistanke om seksuelle overgreb, er i gennemsnit 11 år, hvor de ofte er mellem 12 og 16 år. Børnene, hvor der er mistanke eller viden om psykisk vold, er i gennemsnit 9,5 år og oftest på alderstrinnene fra 7 til 14 år.

6. Tværsektorielt samarbejde

Det er børnehusenes opgave at sikre, at de børn, hvor der er mistanke eller viden om overgreb, modtager en tværfaglig og tværsektoriel indsats af høj faglig kvalitet. Metoden til at sikre den tværsektorielle koordinering er at afholde et sagssamråd.

Der afholdes et koordinerende sagssamråd ved børnehusforløbets påbegyndelse. Ved dette samråd samles de relevante myndigheder fra kommunen, repræsenteret af den kommunale myndighedsrådgiver, politiet og sygehusvæsenet, repræsenteret ved en pædiater eller en socialpædiater, for at koordinere den tværsektorielle indsats for barnet. I hvilket omfang, det er relevant for både politi og sygehusvæsen at deltage i det koordinerende sagssamråd, vil afhænge af forholdene i den enkelte sag.

Alt efter hvilken karakter og kompleksitet sagen har, kan der være behov for at afholde opfølgende sagssamråd under forløbet. Hvis der ved børnehusforløbets afslutning er behov for en mundtlig formidling af børnehusets udredning til kommunen, kan der også afholdes et afsluttende sagssamråd.

Det er forskelligt, hvor mange sagssamråd der afholdes i et børnehusforløb. Der er i alt afholdt koordinerende sagssamråd i 98 pct. af de afsluttede børnehusforløb i 2024. Og der er afholdt opfølgende sagssamråd i 2 pct. og afsluttende sagssamråd i 20 pct. af børnehusforløbene.

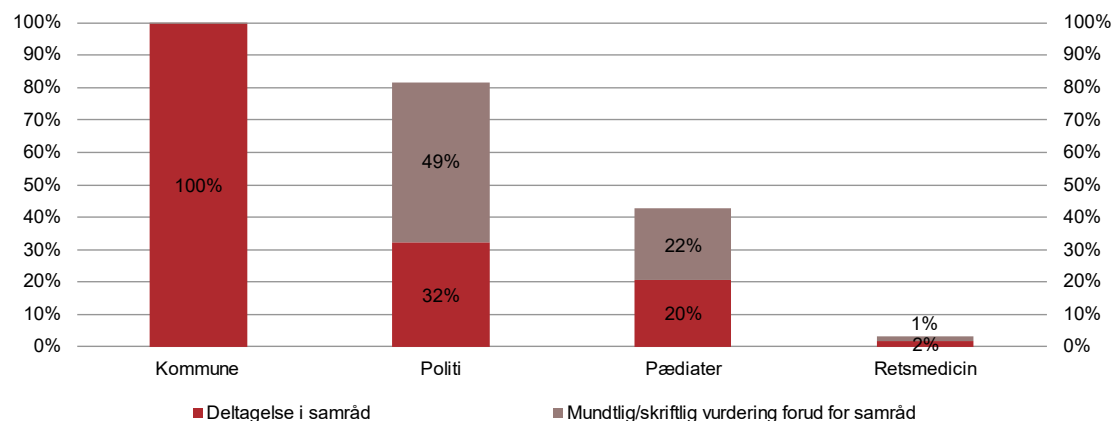
6.1. Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd

Sektorerne kan bidrage til det koordinerende sagssamråd ved fysisk eller virtuel deltagelse eller ved at give en mundtlig eller skriftlig vurdering forud for sagssamrådet. Det kan være en skriftlig vurdering baseret på relevante sagsakter eller en telefonisk tilbagemelding på en sag, som gives til børnehuset forud for sagssamrådet.

Kommunen har deltaget i alle de koordinerende sagssamråd i 2024. Politiet har deltaget i 32 pct. og har derudover givet en mundtlig eller skriftlig vurdering i 49 pct. af sagssamrådene. Pædiatere har deltaget i eller givet en mundtlig eller skriftlig vurdering i 43 pct. af sagssamrådene og retsmedicinere i 3 pct., jf. figur 11.

Figur 11

Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd afholdt i børnehusforløb afsluttet i 2024.



Anm.: 3.069 koordinerende sagssamråd i børnehusforløb afsluttet i 2024.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

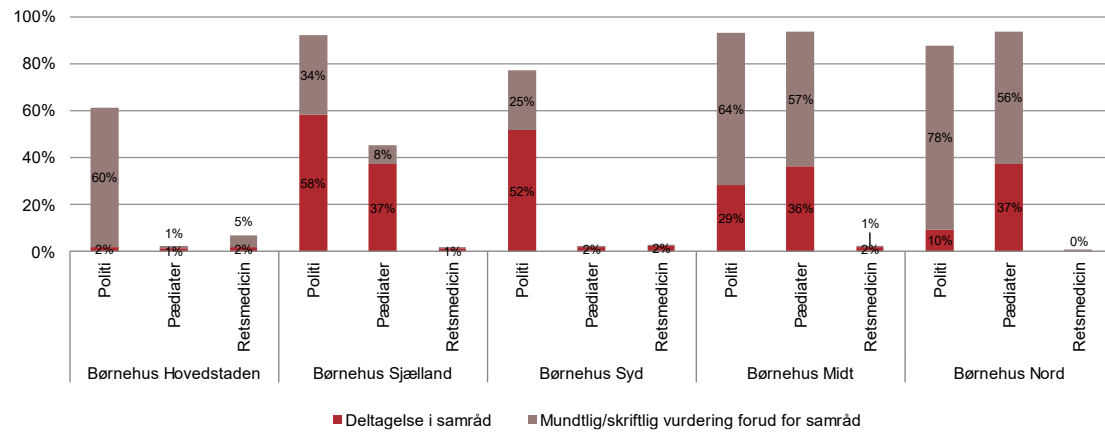
Mens kommunens fysiske deltagelse på det koordinerende sagssamråd er uændret i forhold til 2023, så er politiets og pædiaters fysiske deltagelse faldet fra henholdsvis 41 pct. til 32 pct. og 28 pct. til 20 pct. fra 2023 til 2024.

6.2. Sektorernes deltagelse fordelt på børnehuse

Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd i børnehuse i 2024 varierer betydeligt på tværs af børnehuse. Politiets og pædiaters deltagelse i sagssamråd varierer på tværs af børnehuse, jf. figur 12.

Figur 12

Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd afholdt i børnehusforløb afsluttet i 2024. Fordelt på børnehus.



Anm.: 3.069 koordinerende sagssamråd i børnehusforløb afsluttet i 2024 (Børnehus Hovedstaden = 641, Børnehus Sjælland = 549, Børnehus Syd = 778, Børnehus Midt = 820, Børnehus Nord = 281).

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Politiet har i højere grad deltaget på de koordinerende sagssamråd i Børnehus Sjælland og i Børnehus Syd, hvor politiets deltagelse er i henholdsvis 58 pct. og 52 pct. af de koordinerende sagssamråd i 2024. I Børnehus Hovedstaden har politiet deltaget i 2 pct. af de koordinerende sagssamråd, mens politiet i stedet i langt højere grad her har givet en mundtlig eller skriftlig vurdering forud for sagssamrådet. Det er den enkelte politikreds, der afgør, hvorvidt politiet deltager fysisk i det koordinerende sagssamråd eller giver mundtlig/skriftlig feedback forud for mødet.

Pædiaters deltagelse i det koordinerende sagssamråd varierer også på tværs af børnehuse. I Børnehus Sjælland og Børnehus Nord har pædiater deltaget i 37 pct. af de koordinerende sagssamråd i 2024, mens pædiateren har deltaget i 36 pct. af de sagssamrådene i Børnehus Midt. Pædiateren deltager langt sjældnere i de koordinerende sagssamråd eller giver en mundtlig eller skriftlig vurdering forud for mødet i Børnehus Hovedstaden og i Børnehus Syd sammenlignet med de øvrige børnehuse.

Retsmedicinernes deltagelse i sagssamrådene er generelt meget begrænset på tværs af børnehuse (mellem 1 og 2 pct. af sagssamrådene). Deltagelse af retsmedicinen i et sagssamråd er primært relevant i de sager, hvor politiet har rekvireret en retsmedicinsk undersøgelse til brug for efterforskningen af sagen.

7. Indsatser i et børnehusforløb

De relevante myndigheder samles i børnehusene for at sikre en koordineret og tværfaglig indsats af høj kvalitet i sager om overgreb. Myndighederne koordinerer indsatsen i børnehuset således, at barnet undgår at skulle møde op flere forskellige steder for at gentage sin beretning om overgrebet. Et af hovedformålene med børnehuset er at skabe ét enkelt børnevenligt sted, hvor børn, der har været udsat for overgreb, kan få en kvalificeret og skånsom indsats. De relevante myndigheder og børnehuset leverer forskellige indsatser i et børnehusforløb. Børnehusene skal bistå med at vurdere, undersøge og udrede barnets behov for støtte, mens det sundhedsfaglige personale vurderer, om der er behov for en sundhedsfaglig indsats og en sundhedsfaglig viderevisitation, jf. bekendtgørelse om børnehuse § 2. Politiet vurderer, om der er behov for at barnet videoafhøres eller afhøres (uden video) som led i den politimæssige efterforskning. Videoafhøringen foregår i børnehuset. De indsatser, der gives i forbindelse med et børnehusforløb, kan enten udføres af medarbejdere fra børnehuset, politiet, en retsmediciner eller en pædiater.

7.1. Børnehusets udredning af barnets behov for støtte

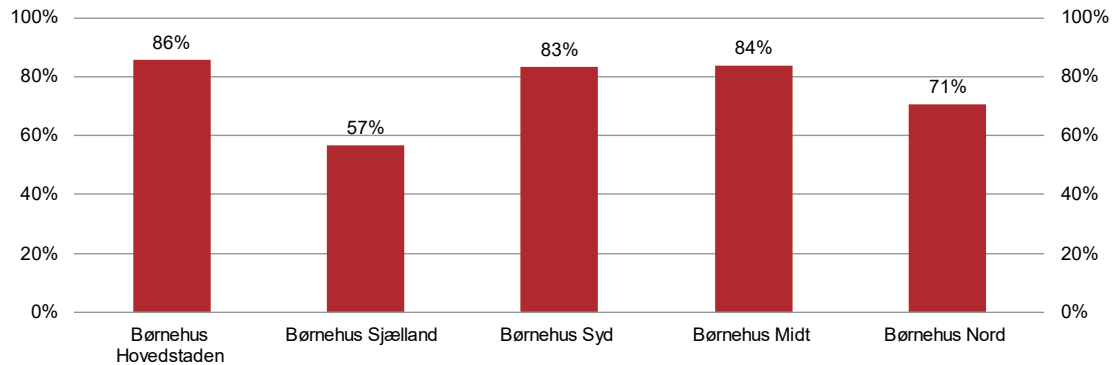
Børnehusets udredning af barnets behov for støtte kan bestå af en eller flere sessioner, som gives til barnet som led i børnehusforløbet. Sessionerne i børnehuset består primært af samtale-sessioner, hvor barnets behov for støtte udredes, eller der gives krisestøtte. En session kan afholdes på tre måder: a) med barnet, b) med barnet og dets forældre eller omsorgspersoner eller c) med forældre, omsorgspersoner eller professionelle tilknyttet barnet, men uden barnet. Det er en faglig vurdering i hver enkelt sag, hvordan en udredning tilrettelægges, og hvad den skal indeholde. I nogle forløb vil det også vurderes tilstrækkeligt at gennemføre et sagssamråd i forbindelse med børnehusforløbet, se afsnit 6 herom.

I størstedelen af de afsluttede børnehusforløb bliver der afholdt mindst én session med barn og/eller forældre/omsorgspersoner. I 2024 er der afholdt en session i 78 pct. af det samlede antal afsluttede børnehusforløb, hvilket er på samme niveau som i 2023. Det betyder, at barnet eller dets forældre/omsorgspersoner ikke har været til en samtale i børnehuset i 22 pct. af forløbene, fx hvis forældrene ikke ønsker at samarbejde om, at barnet kommer i børnehuset, eller hvis det vurderes, at der ikke er behov for yderligere udredning af barnets behov for støtte i børnehuset. I disse forløb vil børnehuset efter aftale med kommunen typisk foretage en vurdering af barnets behov på baggrund af sagsakter og det koordinerende sagssamråd.

På tværs af børnehusene er der stor forskel på, hvor stor en andel af børnehusforløbene, der er afholdt en session. I Børnehus Hovedstaden er der afholdt mindst én session i børnehuset i 86 pct. af børnehusforløbene, Børnehus Sjælland i 57 pct., Børnehus Syd i 83 pct., Børnehus Midt i 84 pct. og Børnehus Nord i 71 pct. af børnehusforløbene, jf. figur 13.

Figur 13

Andelen af børnehusforløb afsluttet i 2024, hvor der er afholdt mindst én session med barn og/eller forældre efter børnehus



Anm.: 2.440 afsluttede børnehusforløb i 2024, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset. Et barn eller barnet og dets forældre/omsorgspersoner kan godt modtage flere sessioner i forbindelse med udredningsforløbet i børnehuset. Det betyder at et barn, i forbindelse med et forløb, både kan modtage sessioner alene og sessioner med forældre. Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

For Børnehus Sjælland ses et stort fald i andelen af børnehusforløb, hvor der er gennemført en session i forhold til 2022. Børnehuset oplyser, at det lave andel af sager med en session skyldes et højt antal afbrudte forløb de seneste år.

Der er på landsplan i gennemsnit gennemført 4,9 sessioner pr. børnehusforløb i de 2.439 børnehusforløb, hvor barnet og/eller forældrene har været til samtalesessioner i børnehuset. Der er i gennemsnit afholdt 2,6 sessioner med barnet alene, 0,5 session med barnet og forældre eller primære omsorgspersoner og 1,8 sessioner med forældre eller den primære omsorgsperson uden deltagelse af barnet.

I Børnehus Hovedstaden modtager barn og/eller forældre/omsorgsperson i gennemsnit 6,4 sessioner pr. børnehusforløb, i Børnehus Sjælland 5,4 sessioner, i Børnehus Syd 4,2 sessioner, i Børnehus Midt 4,3 sessioner og i Børnehus Nord 4,0 sessioner.

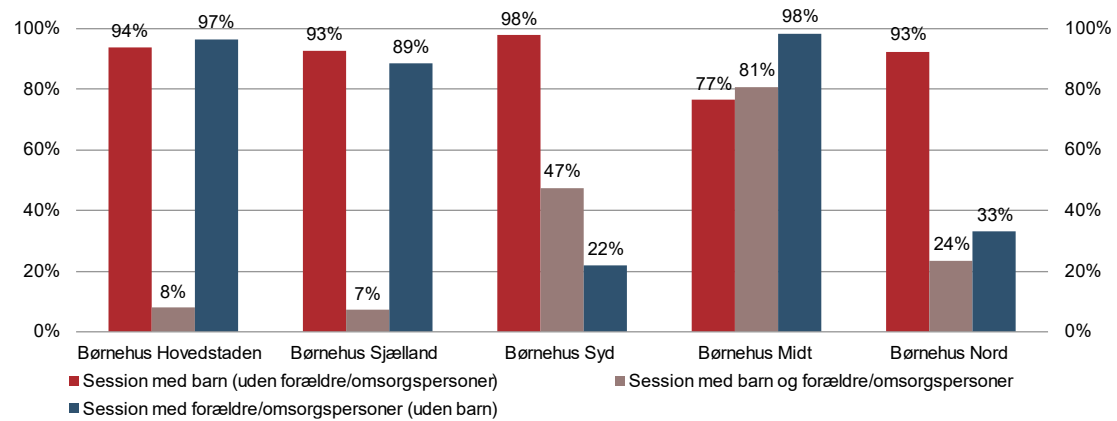
Børnehusets udredning har fokus på og er målrettet barnet. Barnet skal som udgangspunkt altid indgå i udredningen, da det er børnehusets primære opgave at udrede barnets behov for særlig støtte³. Her kan børnehusene som led i udredningen enten se barnet alene eller sammen med forældre/omsorgspersoner til en eller flere sessioner. Begge slags sessioner kan indgå i det samme udredningsforløb. Børnehusene kan også have sessioner i forbindelse med et udredningsforløb, hvor det kun er forældre/omsorgspersoner, der deltager.

Barnet ses alene i de fleste af børnehusforløbene, hvor der er en samtalesession. I Børnehus Syd, Børnehus Hovedstaden, Børnehus Sjælland og Børnehus Nord ses barnet i henholdsvis 98 pct., 94 pct., 93 pct. og 93 pct. af forløbene, hvor der har været en samtalesession. I Børnehus Midt ses barnet alene i 77 pct. af forløbene, hvor der har været en samtalesession, jf. figur 14.

³ Den danske børnehusmodel: Faglige beskrivelser af indsatserne i de danske børnehuse s.68-69. 2019

Figur 14

Andel udredningsforløb, hvor barnet er set alene eller sammen med forældre eller omsorgspersoner i 2024 efter børnehus



Anm.: 2.439 afsluttede børnehusforløb i 2024, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset fordelt på 11.948 sessioner. Et barn eller barnet og dets forældre/omsorgspersoner kan godt modtage flere sessioner i forbindelse med udredningsforløbet i børnehuset. Det betyder at et barn, i forbindelse med et forløb, både kan modtage sessioner alene og sessioner med forældre.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Der er større forskelle på tværs af børnehuse i andelen af sager, hvor barnet ses sammen med forældrene, og hvor forældrene ses til en session alene. Forskellene er udtryk for forskellig praksis på tværs af børnehuse i udredningen af børnene og de unge.

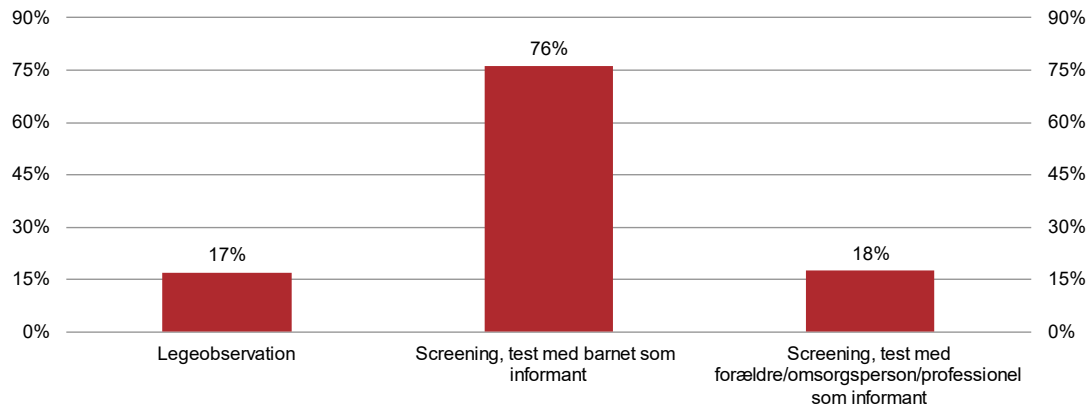
7.2. Brug af standardiserede metoder

I forbindelse med en samtalesession kan børnehuset vælge at benytte standardiserede metoder, herunder screeninger, tests og/eller legeobservationer af barnet for at kunne danne sig et indtryk af barnets psykiske udvikling og behov for støtte. Screeninger og tests kan også udføres med forældrene, de primære omsorgspersoner eller professionelle som informanter. Legeobservation som metode anvendes primært til målgruppen af børn, som kan have vanskeligt ved at udtrykke sig verbalt.

På landsplan er der i 2024 i alt udført screeninger eller tests i 1.961 af de 2.439 børnehusforløb, hvor der også er udført en session. Det svarer til 80 pct. Der kan foretages flere typer af tests, screeninger mv. i hvert børnehusforløb. I 76 pct. af de 2.439 børnehusforløb blev der gennemført screening eller tests med barnet som informant, og i 18 pct. blev der gennemført screeninger eller tests med forældre/omsorgspersoner som informant. Ud over screeninger og test kan børnehuset anvende legeobservationer i de sager, hvor primært yngre børn har svært ved at udtrykke sig verbalt. Der er gennemført legeobservationer i 17 pct. af de børnehusforløb, hvor der også er udført en session, jf. figur 15.

Figur 15

Andel af børnehusforløb med en session i 2024, hvor der er benyttet screeninger, tests og/eller legeobservationer.



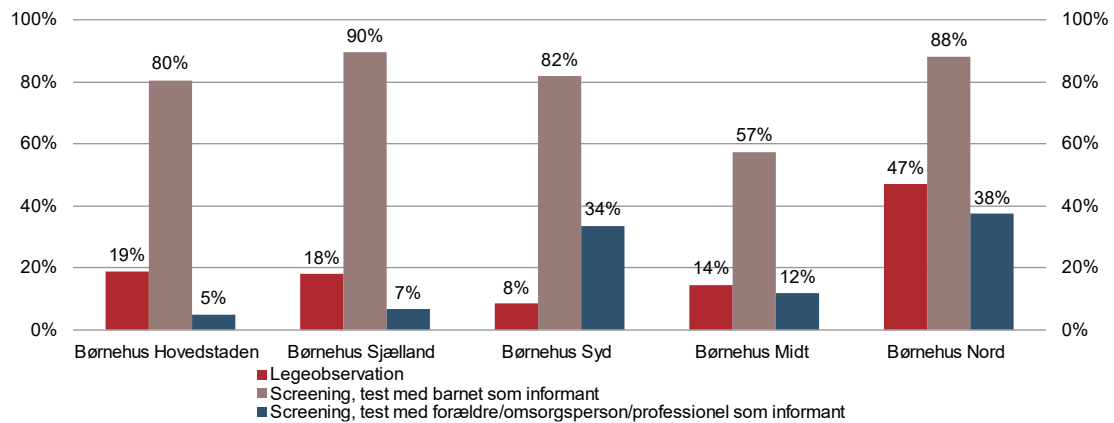
Anm.: 2.439 afsluttede børnehusforløb i 2024, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset.
Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Det varierer på tværs af børnehuse, i hvilket omfang de gør brug af screeninger, tests og/eller legeobservationer. Barnet screenes i 90 pct. af forløbene i Børnehus Sjælland, mens Børnehus Midt screener børnene i 57 pct. af forløbene. Vi kender ikke årsagen til forskellene i andelen af børnehussager, hvor børnehuset gør brug af screeninger.

Screening med forældre/omsorgspersonen som informant anvendes oftest af Børnehus Nord, svarende til 38 pct. af forløbene, hvor der har været en session. Modsat anvendes screening med forældre/omsorgspersonen som informant i 5-7 pct. af forløbene, hvor der har været en session i Børnehus Hovedstaden og Børnehus Sjælland. Legeobservationer anvendes i varierende grad fra 47 pct. af forløbene, hvor der har været en session i Børnehus Nord til 8 pct. af forløbene i Børnehus Syd jf. figur 16.

Figur 16

Andel af børnehusforløb med en session i 2024, hvor der er benyttet screening, tests og/eller legeobservationer efter børnehus og metode



Anm.: 2.439 afsluttede børnehusforløb i 2024, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset.
Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

7.3. Politiets indsats

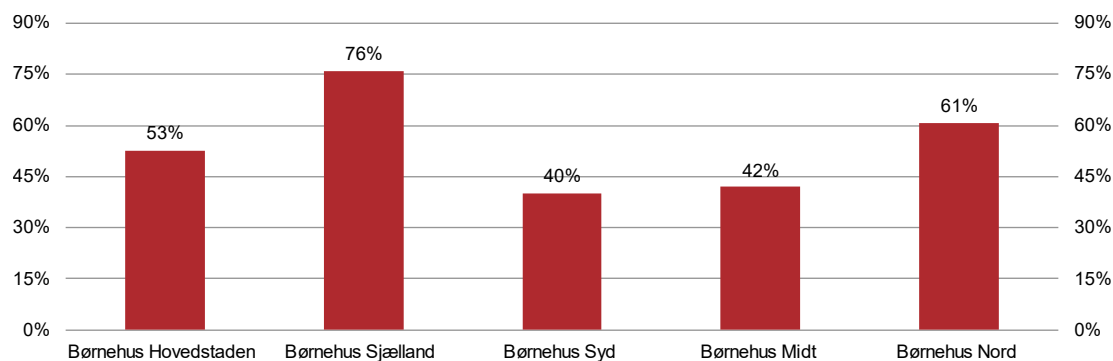
Politiets inddragelse og indsats i et børnehusforløb registreres blandt andet i form af deltagelsen i sagssamråd, og om barnet bliver videoafhørt af politiet i børnehuset eller afhørt (uden video) af politiet i børnehusforløbet, som led i den politimæssige efterforskning. Det er ikke alle sager, der involverer politiet, hvor der gennemføres en afhøring af barnet.

Der er i alt afholdt afhøringer eller videoafhøringer i 52 pct. af de 3.119 afsluttede børnehusforløb i 2024, når der ses på børnehusene samlet. Det er et fald på 12 pct.-point i forhold til 2023. Faldet skal ses i lyset af, at færre børnehussager bliver anmeldt til politiet. I 2024 var det således 75 pct. af de afsluttede børnehussager, som blev anmeldt til politiet mod 92 pct. af børnehussagerne i 2023. Ændringen er kommet efter at det er præciseret af ankestyrelsen, at kommuner kan vælge at benytte et børnehus i sager, hvor der ikke forelægger en politianmeldelse, men hvor sagen har været drøftet med politiet.

I Børnehus Hovedstaden er der udført afhøringer eller videoafhøringer i 53 pct. af børnehusforløbene, i Børnehus Sjælland i 76 pct., Børnehus Syd i 40 pct., Børnehus Midt i 42 pct. og Børnehus Nord i 61 pct. af børnehusforløbene, jf. figur 17.

Figur 17

Andel afsluttede børnehusforløb i 2023 med en afhøring eller videoafhøring efter børnehus



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

7.4. Sygehusvæsenets indsats

Sygehusvæsenets indsats i et børnehusforløb består af deltagelse i sagssamråd og en pædiatrisk undersøgelse og behandling, som foregår efter børneafdelingens kliniske vejledninger. Der er henvist til og gennemført en pædiatrisk undersøgelse på sygehuset i 97 af de 3.119 børnehusforløb, som er afsluttet i 2024. Det svarer til 3 pct. af forløbene. Børnehus Hovedstaden har registreret en pædiatrisk undersøgelse i 3 pct. af deres børnehusforløb, Børnehus Sjælland i 1 pct. af forløbene, Børnehus Syd i 1 pct., Børnehus Midt i 5 pct. og Børnehus Nord 5 pct. af deres børnehusforløb.

7.5. Retsmedicinsk indsats

Retsmedicinernes indsats består i en fysisk undersøgelse af barnet, hvor der ledes efter spor og skader efter overgrebet. Undersøgelsen bliver rekvireret af politiet til brug i den politimæssige efterforskning. Der er gennemført en retsmedicinsk undersøgelse i 164 af de 3.119 børnehusforløb, som er afsluttet i 2024. Det svarer til 5 pct. af børnehusforløbene. Børnehus Hovedstaden har registreret en retsmedicinsk undersøgelse i 10 pct. af deres børnehusforløb, Børnehus Sjælland i 6 pct. af forløbene, Børnehus Syd i 4 pct., Børnehus Midt i 3 pct. og Børnehus Nord 2 pct. af deres børnehusforløb.

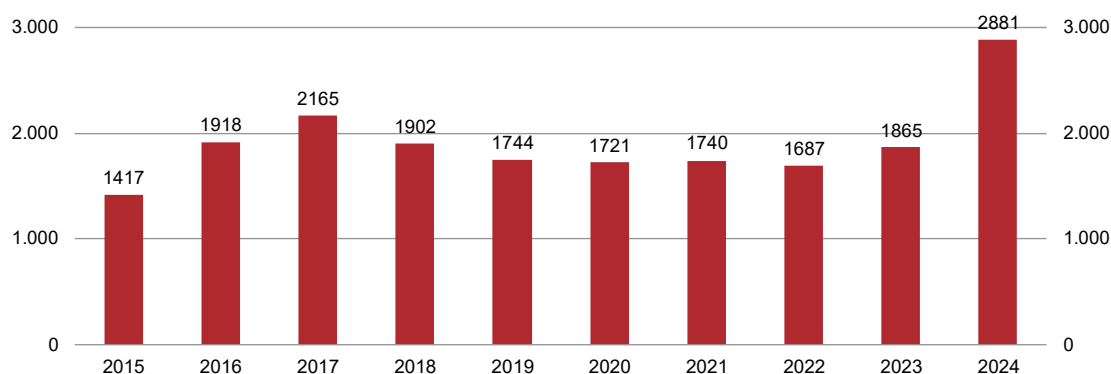
8. Konsultative henvendelser

I sager med overgreb mod et barn eller mistanke herom, kan kommunale myndighedsrådgivere få sparring og rådgivning af det børnehus, som de er tilknyttet. Dette betegnes som konsultative henvendelser. En konsultativ henvendelse kan eksempelvis omhandle tvivlsspørgsmål om, hvorvidt et barn er en del af børnehusets målgruppe, om håndtering af komplekse sager eller andre forhold.

I 2024 er der registreret 2.881 konsultative henvendelser til de danske børnehuse, hvilket er en stigning på 54 pct. i forhold til 2023, jf. figur 18.

Figur 18

Antallet af konsultative henvendelser i perioden 2015-2024

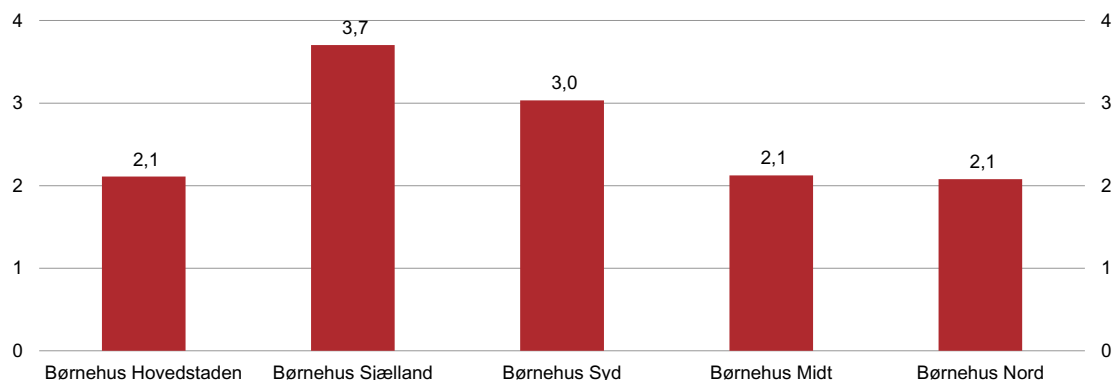


Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Antallet af konsultative henvendelser pr. 1.000 børn i regionen i 2024 varierer imellem de enkelte børnehuse, jf. figur 19.

Figur 19

Antal konsultative henvendelser pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år i regionen efter børnehus, 2024



Anm.: 2.881 konsultative henvendelser i 2024 (Børnehus Hovedstaden = 776, Børnehus Sjælland = 590, Børnehus Syd = 715, Børnehus Midt = 573, Børnehus Nord = 227). Befolkningstal er opgjort 1. januar angivet år + 1 år.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Børnehus Sjælland har flest konsultative henvendelser med 3,7 henvendelser pr. 1.000 børn, mens Børnehus Hovedstaden, Børnehus Midt og Børnehus Nord har færrest konsultative henvendelser med 2,1 henvendelse pr. 1.000 børn.

9. Baggrund og metode

9.1. Årsstatistikens indhold og opbygning

Årsstatistik om de danske børnehuse er udarbejdet på baggrund af afsluttede børnehusforløb med slutdato i opgørelsesåret, da alle oplysninger i en børnehussag først er registreret, når forløbet er afsluttet i børnehuset. Dette med undtagelse af den del af årsstatistikken, som beskriver udviklingen i antallet af påbegyndte forløb i de danske børnehuse. Antallet af påbegyndte børnehusforløb er et udtryk for, hvordan tilgangen af børnehusforløb til børnehuse har været.

Data i Børnehus IT opdateres løbende og også tilbage i tiden. Der vil derfor være enkelte tal i denne statistik, der ikke stemmer overens med tidligere årsstatistikker.

Data i årsstatistikken opgøres på nationalt, regionalt og kommunalt niveau. Antallet af børnehusforløb sammenholdes derudover med befolkningstallet for børn fra 0 til og med 17 år i den enkelte kommune. Befolkningstal er hentet fra Danmarks Statistik, tabellen BY2 i Statistikbanken.

Et børnehusforløb påbegyndes formelt set på den dato, hvor børnehuset modtager et opstartsskema på sagen fra kommunen. Forløbet registreres som afsluttet den dato, hvor børnehuset sender det afsluttende notat om barnet til kommunen. Det er denne afgrænsning, som bruges i Børnehus IT. I praksis kan der være tale om, at forløbet i børnehuset i mindre udstrækning håndteres før og efter den formelle afgrænsning af forløbet.

Et enkelt barn kan have flere forløb i børnehuset. Der refereres i årsstatistikken til antallet af forløb frem for antallet af børn.

9.2. Dataindsamling og fejlkilder

De danske børnehuse har registreret i Børnehus IT siden 1. oktober 2013. Der er udarbejdet en vejledning til Børnehus IT, som alle medarbejdere i børnehuse er introduceret til og kan støtte sig op ad i den daglige registrering. Vejledningen indeholder en oversigt og en begrebsafklaring af de oplysninger, som medarbejderne registrerer i systemet. Målet er at sikre en fælles forståelse af de data, som registreres i Børnehus IT.

Fra 1. april 2019 er psykisk vold selvstændigt kriminaliseret i straffelovens § 243. Samtidig er det derfor blevet muligt at registrere, om der er mistanke eller viden om psykisk vold mod barnet i børnehusforløbene. Årsstatistikken for 2020 er den første årsstatistik, som viser andelen af sager med psykisk vold opdelt på køn, alder og type overgreb.

Pr. 1. januar 2019 ændrede Socialstyrelsen, nu Social- og Boligstyrelsen, registreringen af de konsultative henvendelser. Dette medførte nogle regionale forskelle i registreringen af de konsultative henvendelser. Antallet af konsultative henvendelser i 2019, både nationalt og regionalt, er derfor ikke sammenligneligt med året før eller efter. Fra 2013 til 2018 er der registreret én konsultativ henvendelse for hvert barn henvendelsen handlede om, og så kunne kommunen henvende sig flere gange vedrørende det samme barn inden for 14 dage. Hvis rådgivningsforløbet oversteg 14 dage, skulle der registreres en ny henvendelse på barnet. Fra 2019 og frem registrerer børnehuse hver henvendelse de håndterer som en konsultativ henvendelse uagtet, hvor mange børn henvendelsen omhandler, eller hvor mange gange børnehuset kontaktes vedrørende det samme barn. Fra 2020 er der en ensartet forståelse af praksis for registrering af konsultative henvendelser i børnehuse, hvorfor data først er sammenligneligt og medtaget i årsstatistikken fra 2020.

I forbindelse med udarbejdelsen af årsstatistikken er børnehusene blevet bedt om at kvalitetssikre data, som indgår i årsstatistikken. Børnehusene er blevet bedt om at gennemgå data, indtaste manglende oplysninger og rette eventuelle fejlregistreringer i Børnehus IT.

Årsstatistikens resultater afspejler de oplysninger, der er indtastet i Børnehus IT af medarbejderne i børnehusene. Oplysningerne baserer sig på børnehusmedarbejdernes viden og faglige vurderinger i de enkelte forløb.

9.3. Personoplysninger

Børnehus IT er en personstatistik, hvor alle registreringer foretages på barnets personnummer. Oplysningerne anvendes alene til statistiske formål. Indsamling og opbevaring af personoplysninger sker i henhold til de gældende regler i persondataforordningen.

10. Bilag

10.1. Påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner

Tabel 1

Antal påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner i Region Hovedstaden, 2024

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Albertslund	5.789	16	2,8
Allerød	6.166	5	0,8
Ballerup	10.977	22	2
Bornholm	6.423	39	6,1
Brøndby	8.240	23	2,8
Dragør	3.272	12	3,7
Egedal	10.466	7	0,7
Fredensborg	8.908	42	4,7
Frederiksberg	17.381	29	1,7
Frederikssund	8.554	9	1,1
Furesø	10.006	3	0,3
Gentofte	15.958	25	1,6
Gladsaxe	15.471	31	2
Glostrup	4.859	11	2,3
Gribskov	7.090	34	4,8
Halsnæs	5.255	30	5,7
Helsingør	11.894	26	2,2
Herlev	6.530	16	2,5
Hillerød	11.176	24	2,1
Hvidovre	11.853	25	2,1
Høje-Taastrup	12.280	26	2,1
Hørsholm	4.990	8	1,6
Ishøj	5.191	10	1,9
København	110.740	231	2,1
Lyngby-Taarbæk	11.877	29	2,4
Rudersdal	12.730	25	2,0
Rødovre	9.453	17	1,8
Tårnby	9.764	25	2,6
Vallensbæk	4.285	8	1,9
Hovedtotal			2,4

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Tabel 2

Antal påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner i Region Sjælland, 2024

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Faxe	6.788	32	4,7
Greve	11.492	21	1,8
Guldborgsund	9.711	49	5
Holbæk	14.529	53	3,6
Kalundborg	8.232	22	2,7
Køge	12.504	105	8,4
Lejre	6.344	11	1,7
Lolland	5.870	71	12,1
Næstved	15.637	47	3
Odsherred	4.740	28	5,9
Ringsted	7.080	20	2,8
Roskilde	18.287	36	2
Slagelse	14.301	85	5,9
Solrød	5.678	32	5,6
Sorø	6.035	27	4,5
Stevns	4.336	9	2,1
Vordingborg	7.175	55	7,7
Hovedtotal			4,4

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Tabel 3
Antal påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner i Region Syddanmark, 2024

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Assens	7.633	67	8,8
Billund	5.455	29	5,3
Esbjerg	22.099	94	4,3
Fanø	535	*	*
Fredericia	9.834	54	5,5
Faaborg-Midtfyn	10.082	30	3
Haderslev	10.197	49	4,8
Kerteminde	4.371	22	5
Kolding	19.439	92	4,7
Langeland	1.509	29	19,2
Middelfart	7.769	31	4,0
Nordfyns	5.424	27	5
Nyborg	5.913	27	4,6
Odense	38.005	96	2,5
Svendborg	11.585	31	2,7
Sønderborg	13.335	29	2,2
Tønder	6.696	39	5,8
Varde	9.682	38	3,9
Vejen	8.668	54	6,2
Vejle	25.674	165	6,4
Ærø	806	*	*
Aabenraa	11.077	33	3
Hovedtotal			4,4

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025. * Kommuner med færre end tre sager er diskretioneret, og deres værdier vises af anonymitetshensyn derfor ikke.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Tabel 4
Antal påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner i Region Midtjylland, 2024

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Favrskov	11.523	21	1,8
Hedensted	9.842	15	1,5
Herning	18.414	74	4
Holstebro	12.224	39	3,2
Horsens	20.408	88	4,3
Ikast-Brande	9.005	21	2,3
Lemvig	3.134	4	1,3
Norddjurs	6.216	43	6,9
Odder	4.851	13	2,7
Randers	19.428	63	3,2
Ringkøbing-Skjern	10.832	22	2
Samsø	521	6	11,5
Silkeborg	22.076	103	4,7
Skanderborg	16.304	55	3,4
Skive	7.878	26	3,3
Struer	3.539	11	3,1
Syddjurs	8.564	21	2,5
Viborg	19.661	80	4,1
Aarhus	65.170	320	4,9
Hovedtotal			4,4

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Tabel 5
Antal påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner i Region Nordjylland, 2024

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Brønderslev	7.660	17	2,2
Frederikshavn	9.576	33	3,4
Hjørring	11.584	73	6,3
Jammerbugt	7.223	19	2,6
Læsø	199	0	0
Mariagerfjord	7.646	35	4,6
Morsø	3.505	21	6
Rebild	7.214	39	5,4
Thisted	8.095	43	5,3
Vesthimmerlands	6.679	23	3,4
Aalborg	39.817	84	2,1
Hovedtotal			3,5

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2025.

Kilde: FOLK1A: Folketal den 1. i kvartalet efter område, køn, alder og civilstand, Danmarks Statistik, Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.



Social- og Boligstyrelsen
Lerchesgade 35, 5
5000 Odense C
Tlf.: 72 42 37 00

www.sbst.dk