

Årsstatistik om de danske børnehuse

2025

august 2026

Publikationen er udarbejdet og udgivet af
Social- og Boligstyrelsen
Lerchesgade 35, 5
5000 Odense C
Tlf: 72 42 37 00
E-mail: info@sbst.dk
www.sbst.dk

August 2026

Download eller se rapporten på
www.sbst.dk.

Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse
af kilde.

ISSN: 2446-3663

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, Aabenraa og Kolding. Samlet set er der et børnehus i 11 byer.

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.

Indhold

1. Forord	3
Årsstatistik om de danske børnehuse	3
Indhold	4
2. Hovedresultater	5
3. Børnehusforløb	6
3.1. Udvikling i påbegyndte børnehusforløb på landsplan	6
3.2. Påbegyndte børnehusforløb opdelt på børnehuse	7
3.3. Påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen	7
3.4. Påbegyndte børnehusforløb i kommuner	9
3.5. Afsluttede børnehusforløb	10
4. Børnehusforløb efter barnets køn og alder	11
5. Typer af overgreb	12
5.1. Typen af overgreb efter barnets køn og alder	13
6. Tværsektorielt samarbejde	15
6.1. Sektorenes deltagelse i koordinerende sagssamråd	15
6.2. Sektorenes deltagelse fordelt på børnehuse	16
7. Indsatser i et børnehusforløb	18
7.1. Børnehusets udredning af barnets behov for støtte	18
Brug af standardiserede metoder	20
7.2. Politiets indsats	22
7.3. Sygehusets indsats	23
7.4. Retsmedicinsk indsats	23
8. Konsultative henvendelser	24
9. Baggrund og metode	26
9.1. Årsstatistikens indhold og opbygning	26
9.2. Dataindsamling og fejlkilder	26
9.3. Personoplysninger	27
10. Bilag	28
10.1. Påbegyndte børnehusforløb fordelt på kommuner	28

2. Hovedresultater

Der blev påbegyndt 4.663 børnehusforløb i børnehuse i Danmark i 2025, hvilket er en stigning på 18 pct. i forhold til 2024. Dette er dog en langt mindre stigning end fra 2023 til 2024, hvor stigningen i antallet af børnehusforløb var på 71 pct. Stigningen i antallet af børnehussager de seneste år 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 2025. Region Hovedstaden har færrest påbegyndte børnehusforløb med 2,9 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen, mens Region Sjælland og Region Syddanmark har flest påbegyndte børnehusforløb med hhv. 5,7 og 5,4 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 2025 er der afsluttet 4.454 børnehusforløb i børnehuse i Danmark. I 73 pct. af disse børnehusforløb er der viden eller mistanke om fysisk vold, i 25 pct. af forløbene er der viden eller mistanke om seksuelt overgreb, mens der i 34 pct. af børnehusforløbene er viden eller mistanke om psykisk vold. Psykisk vold ses ofte i kombination med fysisk vold. Det er således kun 7 pct. af børnehusforløbene, hvor der alene er mistanke eller viden om psykisk vold.

I 2025 udgør drenge 45 pct. og piger 55 pct. af de 4.454 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 83 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 35 pct. om psykisk vold og i 11 pct. om seksuelt overgreb. For pigerne er der i 64 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 34 pct. om psykisk vold og i 37 pct. om seksuelt overgreb. Der kan være viden eller mistanke om flere forskellige typer overgreb i den samme sag, hvorfor procenterne ikke summer til 100.

Børnene, der kom i et børnehus på baggrund af viden eller mistanke om fysisk vold, er oftest mellem 5 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 16 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 76 pct., pædiatere i 44 pct. og retsmedicinere i 6 pct. af de koordinerende sagssamråd.

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.

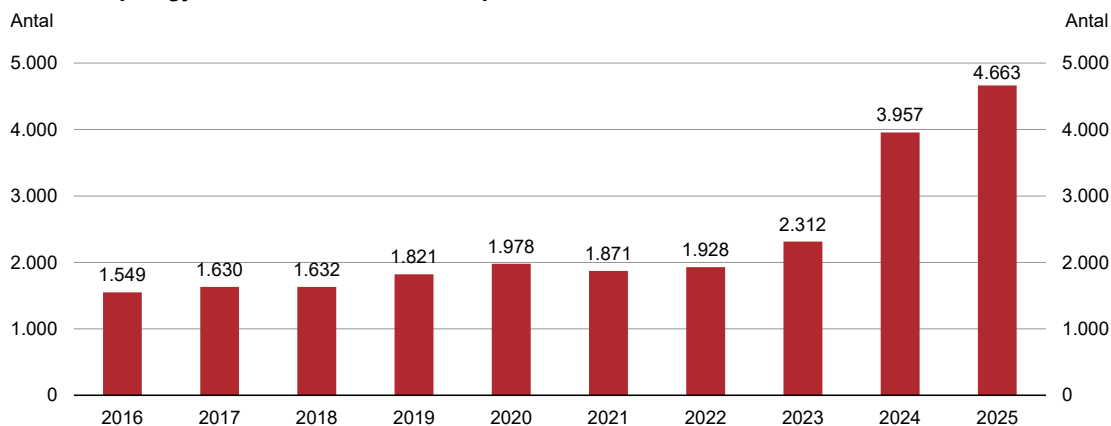
Der påbegyndes et børnehusforløb, når et barn kommer i børnehuset på baggrund af en mistanke eller viden om overgreb. Overgrebet kan både være fysisk, psykisk eller seksuelt overgreb. I børnehuset bliver barnets behov for støtte efter et eventuelt overgreb udredt. Et børnehusforløb er afsluttet, når børnehuset har sendt et afsluttende notat til kommunen, og den sidste indsats i forbindelse med udredningen i børnehuset er givet. Kommunen indarbejder børnehuset anbefalinger i den børnefaglige undersøgelse og træffer på baggrund heraf afgørelse om evt. støttende indsatser.

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 2016-2025



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I 2025 er antallet af påbegyndte børnehusforløb steget med 18 pct. fra 2024 til 2025. Dette viser en fortsat stigende tendens siden 2022. Stigningen i antallet af børnehussager de seneste år er ikke et udtryk for, at der nødvendigvis er en stigning i antallet af børn, der udsættes for overgreb. Stigningen 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. Ankestyrelsen har derudover vurderet, at involvering af politi og sygehusvæsen også kan være defineret ved indledende kontakt eller sparring jf. Ankestyrelsens undersøgelse af kommunernes benyttelse af børnehuse, juni 2023.

Finansiering af børnehuse

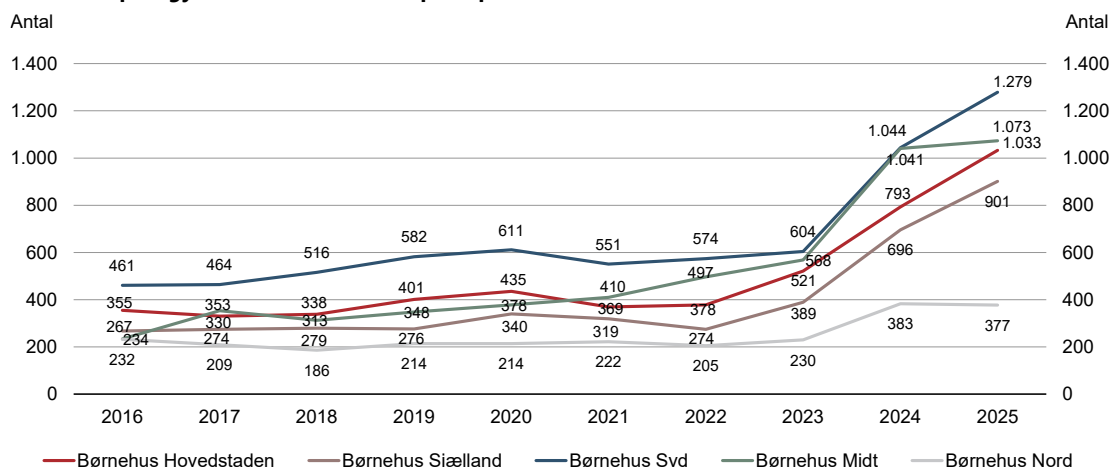
Kommunerne i hver region betaler for driften af børnehuset, dels via en objektiv finansiering, hvor alle kommuner deles om udgiften og betaler en fast årlig andel af udgifterne, dels via en fast betaling pr. forløb i børnehuset. Finansieringen af børnehuse er ændret jf. bekendtgørelsen om børnehuse § 16 pr. 1. januar 2024, 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 2016 til 2025, jf. Figur 2.

Figur 2

Antallet af påbegyndte børnehusforløb opdelt på børnehus i årene 2016-2025



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Stigningen i antallet af påbegyndte børnehusforløb på landsplan fra 2024 til 2025 skyldes en stigning i børnehusforløb i Børnehus Hovedstaden, Børnehus Sjælland og Børnehus Syd, hvor antallet er steget med henholdsvis 30 pct., 29 pct. og 23 pct. For de øvrige to børnehuse ligger antallet af børnehusforløb på niveau med 2024.

3.3. Påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen

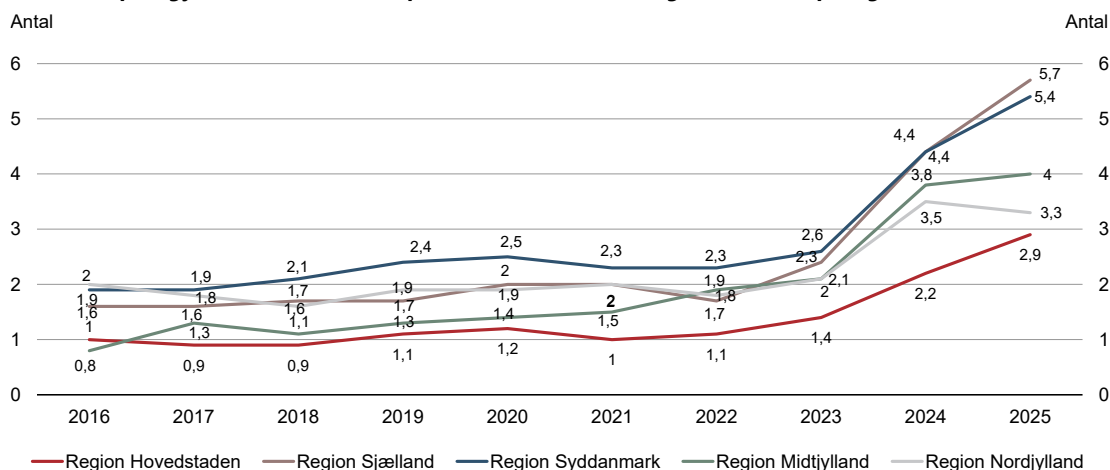
I nogle forløb udredes barnet i et andet børnehus, end i det børnehus som barnets handlekommune er tilknyttet, fx hvis et barn er anbragt uden for hjemmet i en anden del af landet. Der er derfor en mindre forskel mellem, hvor mange forløb det enkelte børnehus har registreret, og hvor mange forløb der 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 2025 er der påbegyndt 4,1 børnehusforløb pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år, når der ses på hele landet, mens der i 2016 blev påbegyndt 1,3 børnehusforløb pr. 1.000 børn, jf. Figur 3.

Figur 3

Antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år fordelt på region i årene 2016-2025



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 fortsat stor stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb i Region Hovedstaden i 2025 har de fortsat færrest påbegyndte børnehusforløb med 2,9 påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen. Region Sjælland og Region Syddanmark har flest påbegyndte børnehusforløb med 5,7 og 5,4 børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen i 2025.

Region Sjælland og Region Syddanmark har også haft den største stigning i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn fra hhv. 4,4 til 5,7 og 4,4 til 5,4, mens Region Nordjylland oplevede et lille fald fra 3,5 til 3,3 påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionen.

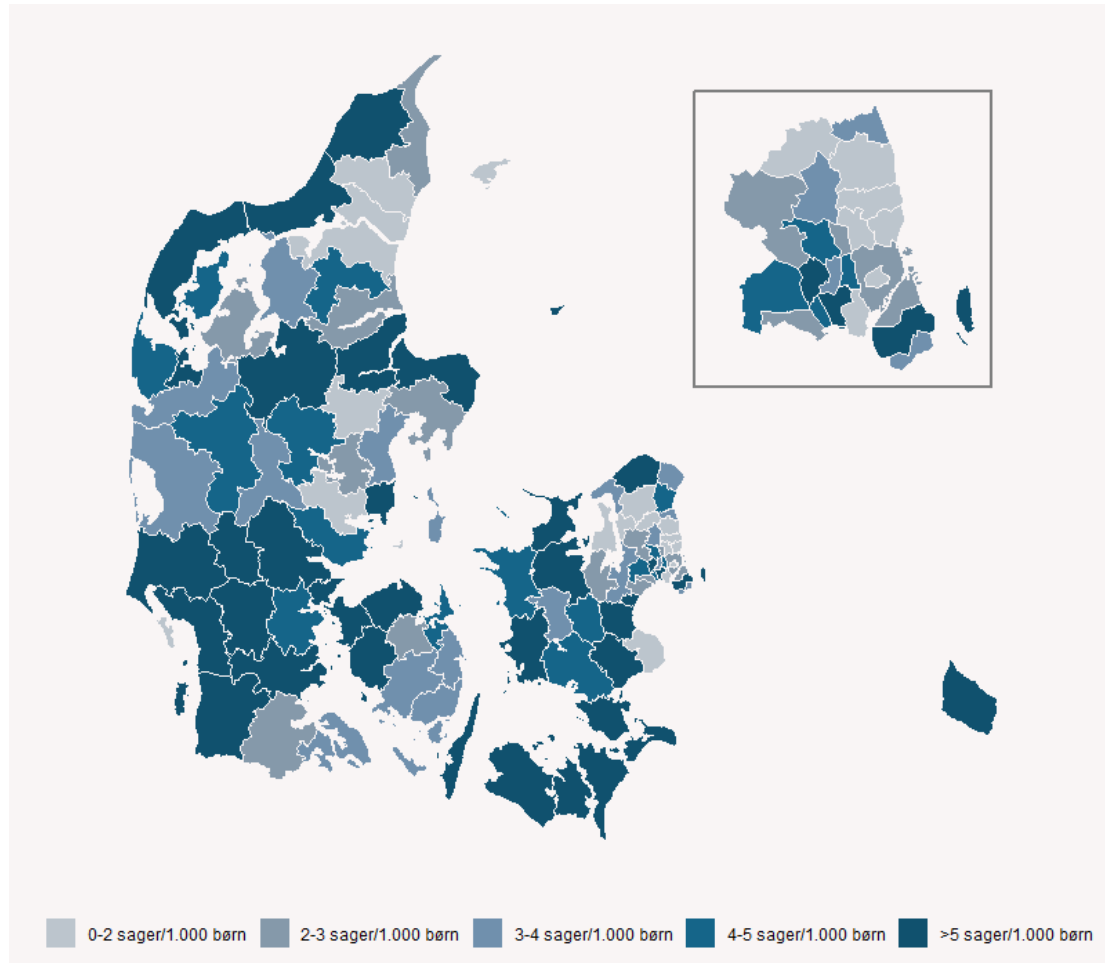
Det er ikke muligt på baggrund af data at drage konklusioner om, hvorfor der findes regionale forskelle i antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn i regionerne. Det kan eksempelvis skyldes, at det er forskelligt, hvor mange børn der udsættes for overgreb, eller forskelle i kommunernes opsporing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

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

Antallet af påbegyndte børnehusforløb pr. 1.000 børn mellem 0 og 17 år fordelt på kommune i 2025



Anm.: 4.663 påbegyndte børnehusforløb i 2025. Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026.

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.

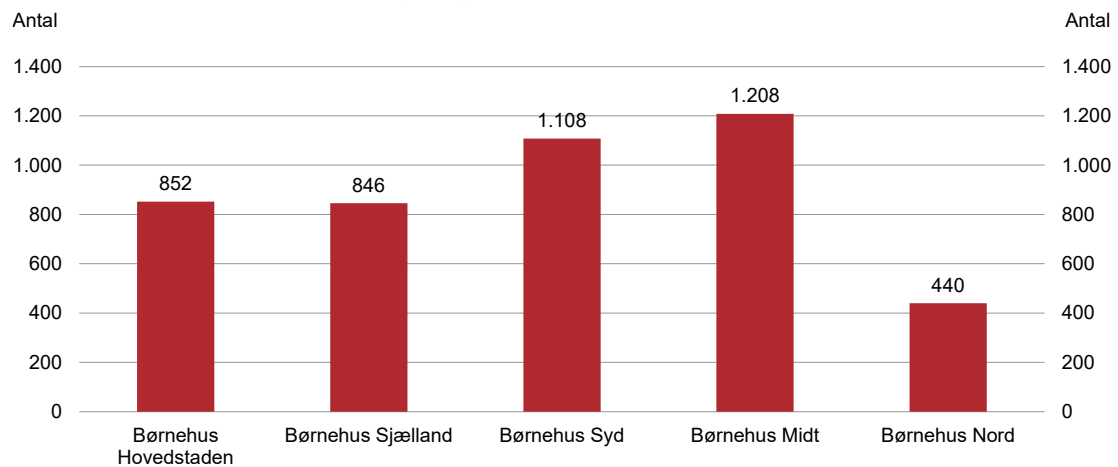
3.5. Afsluttede børnehusforløb

Der er i 2025 afsluttet 4.454 børnehusforløb i børnehuse. Sagerne omhandler 4.427 børn. Der er således meget få børn med mere end én børnehussag i 2025.

Børnehus Hovedstaden har afsluttet 852 børnehusforløb i 2024, Børnehus Sjælland har afsluttet 846, Børnehus Syd har afsluttet 1.108, Børnehus Midt har afsluttet 1.208, Børnehus Nord har afsluttet 440 børnehusforløb i 2025, jf. Figur 5.

Figur 5

Antallet af afsluttede børnehusforløb opdelt på børnehus, 2025



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I de næste afsnit ses der nærmere på de børn, der afsluttede et børnehusforløb i 2025.

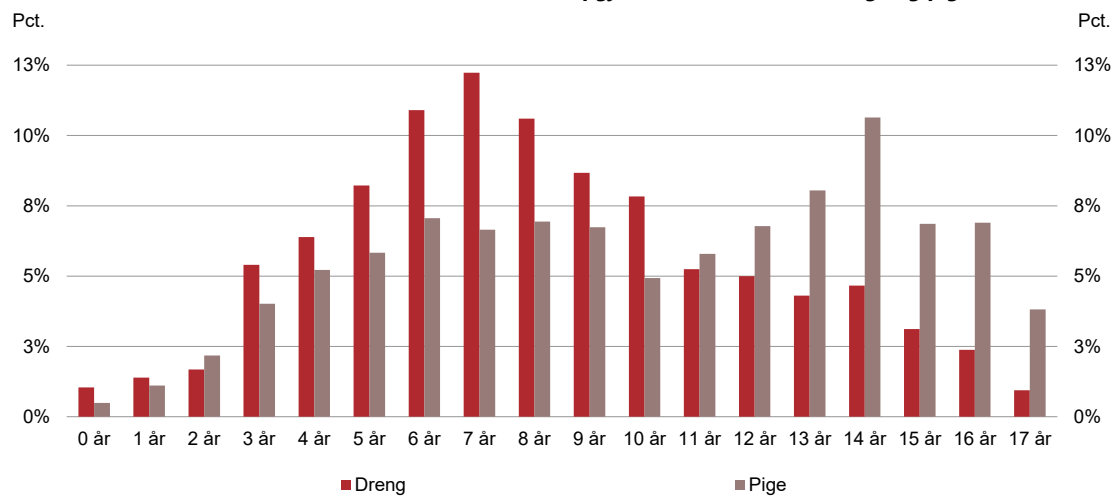
4. Børnehusforløb efter barnets køn og alder

I 2025 udgør drenge 45 pct. og piger 55 pct. af de 4.454 afsluttede børnehusforløb. Dette er stort set 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, 2025



Anm.: 4.454 børnehusforløb afsluttet i 2025 (drenge=2.019, piger=2.435). Tallene summerer til 100 pct. for henholdsvis piger og drenge.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

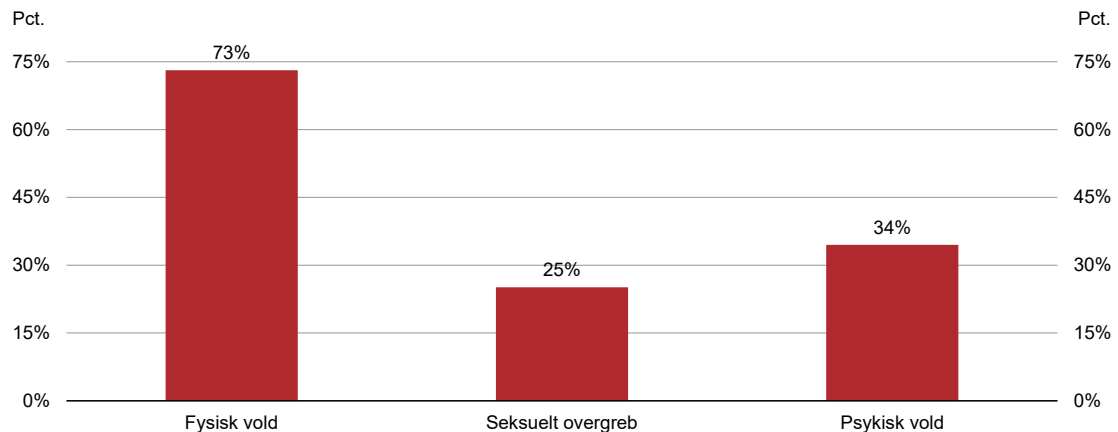
Drengene er i 2025 i gennemsnit 8,2 år og oftest mellem 3-10 år. Pigerne er i gennemsnit 9,9 år og oftest mellem 12-16 år.

5. Typer af overgreb

I langt de fleste af børnehusforløbene er der mistanke eller viden om fysisk vold. Blandt de 4.454 afsluttede børnehusforløb i 2025 er der således i 73 pct. af forløbene viden eller mistanke om fysisk vold. I 25 pct. af de afsluttede forløb er der mistanke eller viden om seksuelt overgreb og i 34 pct. om psykisk vold¹ jf. Figur 7.

Figur 7

Andel børnehusforløb efter type af overgreb, 2025



Anm.: 4.454 børnehusforløb afsluttet i 2025. 30 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.

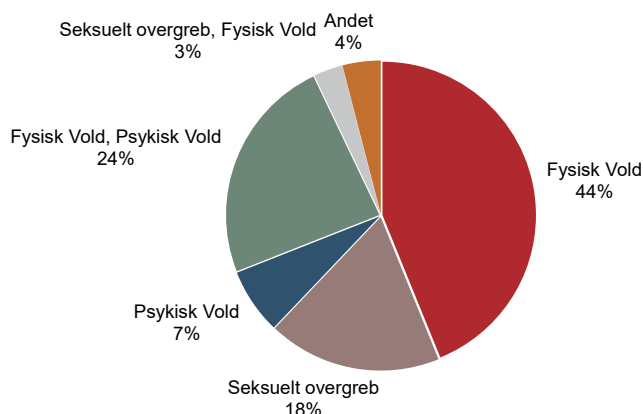
Mens andelen af afsluttede børnehusforløb med mistanke eller viden om fysisk vold er nogenlunde på niveau med de foregående år, så er andelen af afsluttede børnehusforløb med mistanke eller viden om psykisk vold fortsat med at stige fra 31 pct. i 2024 til 34 pct. i 2025. Andelen af afsluttede børnehusforløb med mistanke eller viden om seksuelt overgreb er faldet fra 28 pct. i 2024 til 25 pct. i 2025.

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 7 pct. af forløbene, der alene er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for psykisk vold. I 24 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 44 pct. af børnehusforløbene, og der er alene mistanke eller viden om et seksuelt overgreb i 18 pct. af forløbene, jf. Figur 8.

¹ 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 grupperet efter typer af overgreb, 2025



Anm.: 4.454 børnehusforløb afsluttet i 2025. 30 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.

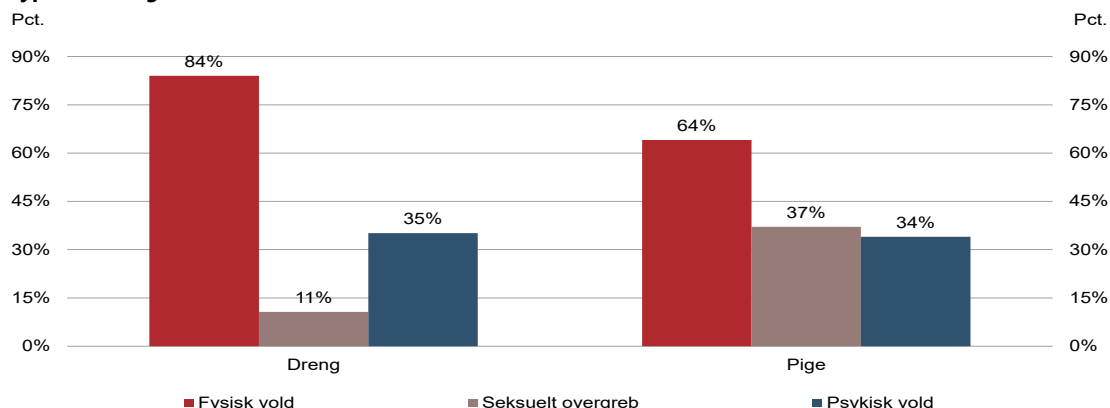
5.1. Typen af overgreb efter barnets køn og alder

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 2025, der omhandler drenge, er der i 84 pct. af tilfældene viden eller mistanke om fysisk vold, i 11 pct. om seksuelt overgreb, og i 35 pct. om psykisk vold. Blandt pigerne er der i 64 pct. af børnehusforløbene viden eller mistanke om fysisk vold, i 37 pct. om seksuelt overgreb og i 34 pct. om psykisk vold i 2025, jf. Figur 9.

Figur 9

Typen af overgreb i børnehusforløbene efter køn, 2025



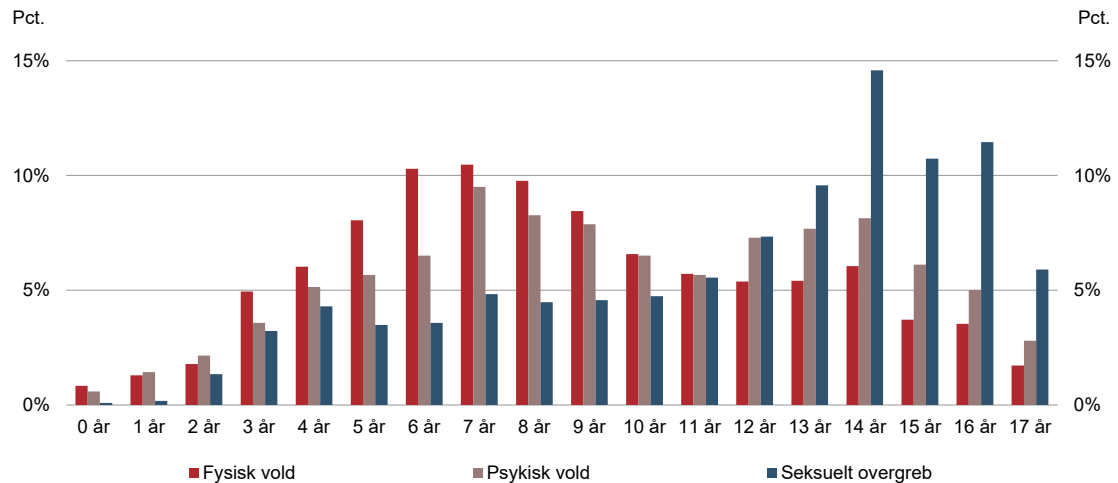
Anm.: 4.454 afsluttede børnehusforløb i 2025 (drenge=2.019, piger=2.435). 30 forløb med "Ved ikke" registreret i type overgreb vises ikke. Opgørelsen summer ikke til 100 pct., da det er muligt at angive, at der er mistanke eller viden om, at barnet er blevet udsat for flere forskellige typer overgreb.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Børnene, der kom ind i et børnehusforløb i 2025 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, 2025



Anm.: 4.454 afsluttede børnehusforløb i 2025. 30 forløb med "Ved ikke" registreret i type overgreb vises ikke.
Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

I 2025 er børnene, der kom i et børnehusforløb på baggrund af viden eller mistanke om fysisk vold, i gennemsnit 8,6 år og ofte mellem 5 og 10 år. Børn, der kom i et børnehusforløb på baggrund af viden eller mistanke om seksuelle overgreb, er i gennemsnit 11,5 år, hvor de oftest er mellem 12 og 16 år. Børnene, hvor der er mistanke eller viden om psykisk vold, er i gennemsnit 9,6 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 børne- og ungerådgiver, 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 2025. Og der er afholdt opfølgende sagssamråd i 3 pct. og afsluttende sagssamråd i 24 pct. af børnehusforløbene.

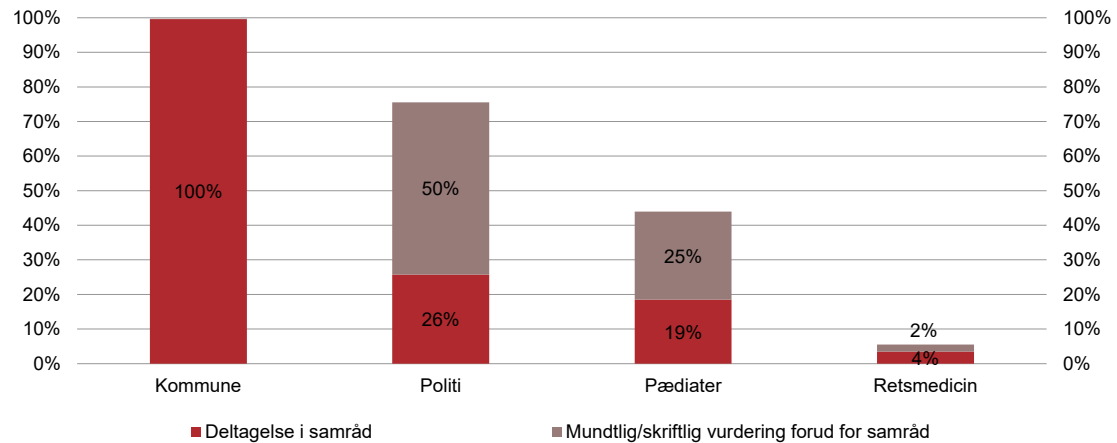
6.1. Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd

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 2025. Politiet har deltaget i 26 pct. og har derudover givet en mundtlig eller skriftlig vurdering i yderligere 50 pct. af sagssamrådene. Pædiatere har deltaget i eller givet en mundtlig eller skriftlig vurdering i 44 pct. af sagssamrådene og retsmedicinere i 6 pct., jf. Figur 11.

Figur 11

Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd afholdt i børnehusforløb afsluttet i 2025



Anm.: 4.364 koordinerende sagssamråd i børnehusforløb afsluttet i 2025.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Mens kommunens fysiske deltagelse på det koordinerende sagssamråd er uændret i forhold til 2024, så er politiets fysiske deltagelse faldet fra 32 pct. til 26 pct. fra 2024 til 2025.

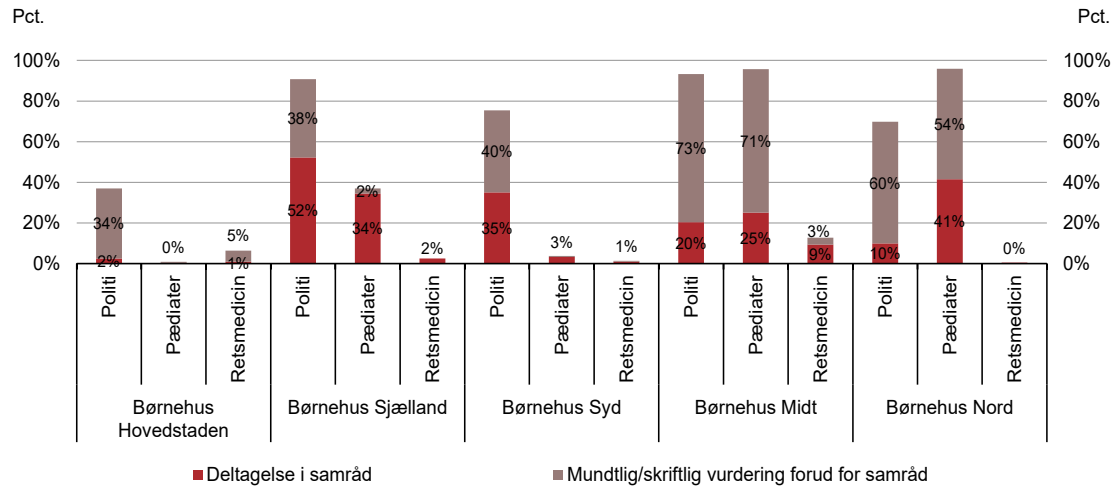
Politiets og pædiaters fysiske deltagelse har været en faldende tendens i takt med at antallet af børnehussager er steget. Samlet set er politiets og pædiaters fysiske deltagelse faldet med henholdsvis 15 pct.-point og 9 pct.-point inden for de seneste to år.

6.2. Sektorernes deltagelse fordelt på børnehuse

Sektorernes deltagelse i koordinerende sagssamråd i børnehuse i 2025 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 2025. Opdelt på børnehus.



Anm.: 4.364 koordinerende sagssamråd i børnehusforløb afsluttet i 2025. (Børnehus Hovedstaden = 815, Børnehus Sjælland = 842, Børnehus Syd = 1.075, Børnehus Midt = 1.198, Børnehus Nord = 434).

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Politiet har i højere grad deltaget på de koordinerende sagssamråd i Børnehus Sjælland, hvor politiets deltagelse udgør 52 pct. af sagssamrådene i 2025. 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 Nord har pædiater deltaget i 41 pct. af de koordinerende sagssamråd i 2025, mens pædiater har deltaget henholdsvis 34 pct. og 25 pct. i Børnehus Sjælland og 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.

Retsmedicinere deltagelse i sagssamrådene er generelt meget begrænset på tværs af børnehuse – enten slet ikke eller op til 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

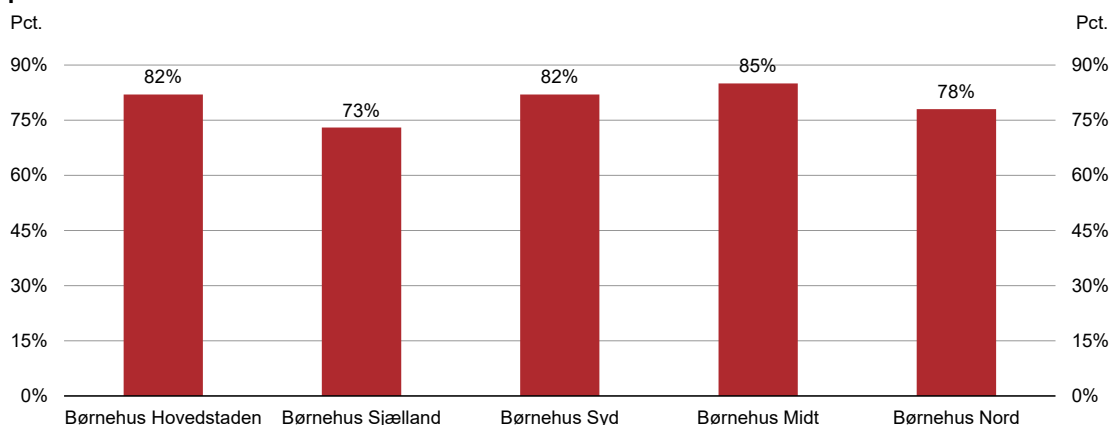
Børnehusets udredning af barnets behov for støtte kan bestå af en eller flere sessioner, som gives til barnet som led i børnehusforløbet. Sessionerne i børnehuset består primært af samtale-sessioner, hvor barnets behov for støtte udredes, eller der gives krisestøtte. En session kan afholdes på tre måder: 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 2025 er der afholdt en session i 81 pct. af det samlede antal afsluttede børnehusforløb, hvilket er på samme niveau som i 2024. Det betyder, at barnet eller dets forældre/omsorgspersoner ikke har været til en samtale i børnehuset i knap 20 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 forskel på, hvor stor en andel af børnehusforløbene, der er afholdt en session. I Børnehus Midt er der afholdt mindst én session i børnehuset i 85 pct. af børnehusforløbene. I Børnehus Hovedstaden og Børnehus Syd er det 82 pct. af børnehusforløbene det gør sig gældende, mens for Børnehus Nord og Børnehus Sjælland er det henholdsvis 78 pct. og 73 pct. jf. Figur 13.

Figur 13

Andelen af børnehusforløb i 2025, hvor der er afholdt mindst én session med barn og/eller forældre opdelt på børnehus



Anm.: 3.593 afsluttede børnehusforløb i 2025, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset. Et barn eller barnet og dets forældre/omsorgspersoner kan 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 på landsplan i gennemsnit gennemført 4,9 sessioner pr. børnehusforløb i de 3.593 børnehusforløb, hvor barnet og/eller forældrene har været til samtale-sessioner i børnehuset. Der er i gennemsnit afholdt 2,8 sessioner med barnet alene, 0,5 session med barnet og forældre eller primære omsorgspersoner og 1,7 sessioner med forældre eller den primære omsorgsperson uden deltagelse af barnet.

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

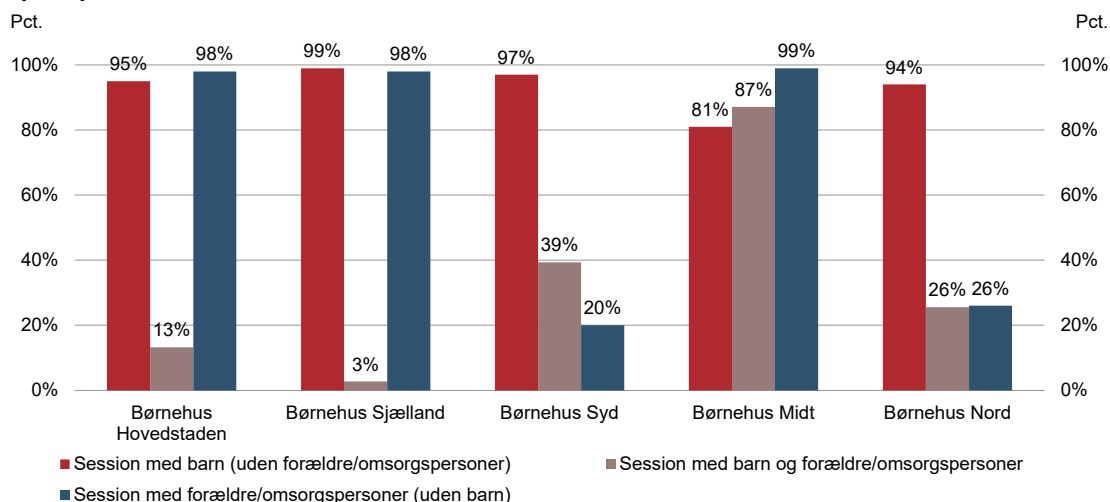
Børnehusets udredning har fokus på og er målrettet barnet. Barnet skal som udgangspunkt altid indgå i udredningen, da det er børnehusets primære opgave at udrede barnets behov for særlig støtte². Her kan børnehusene som led i udredningen enten se barnet alene eller sammen med forældre/omsorgspersoner 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 samtale-session. I Børnehus Sjælland, Børnehus Syd, Børnehus Hovedstaden og Børnehus Nord ses barnet i henholdsvis 99 pct., 97 pct., 95 pct. og 94 pct. af forløbene, hvor der har været en samtale-session. I Børnehus Midt ses barnet alene i 81 pct. af forløbene, hvor der har været en samtale-session jf. Figur 14.

² 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 2025 opdelt på børnehus



Anm.: 3.593 afsluttede børnehusforløb i 2025, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset fordelt på 17.751 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. En forklaring på dette er, at der er forskellig praksis på tværs af børnehuse i udredningen af børnene og de unge.

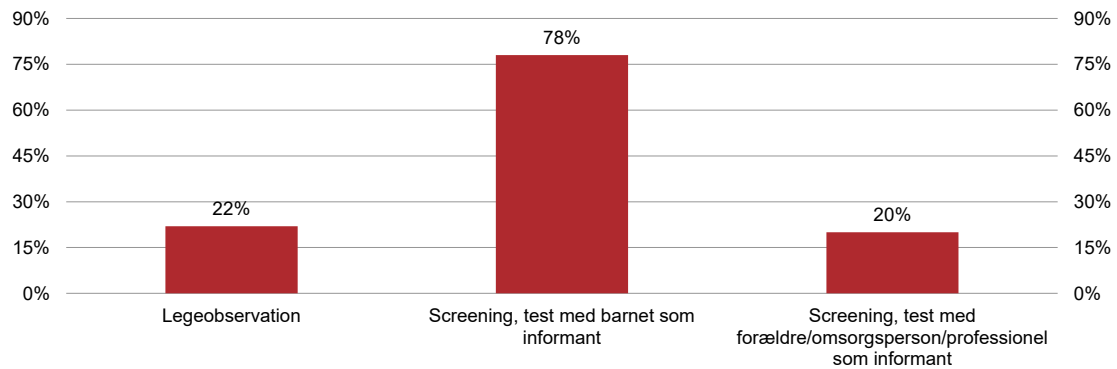
Brug af standardiserede metoder

I forbindelse med en samtale-session 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 2025 i alt udført screeninger eller tests i 3.128 af de 3.593 børnehusforløb, hvor der også er udført en session. Det svarer til 81 pct. hvilket er en stigning på 8 pct.-point i forhold til 2024. Der kan foretages flere typer af tests, screeninger mv. i hvert børnehusforløb. I 78 pct. af de 3.593 børnehusforløb blev der gennemført screening eller tests med barnet som informant, og i 20 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 22 pct. af de børnehusforløb, hvor der også er udført en session, jf. Figur 15.

Figur 15

Andel af børnehusforløb med en session i 2025, hvor der er benyttet screeninger, tests og/eller legeobservationer.



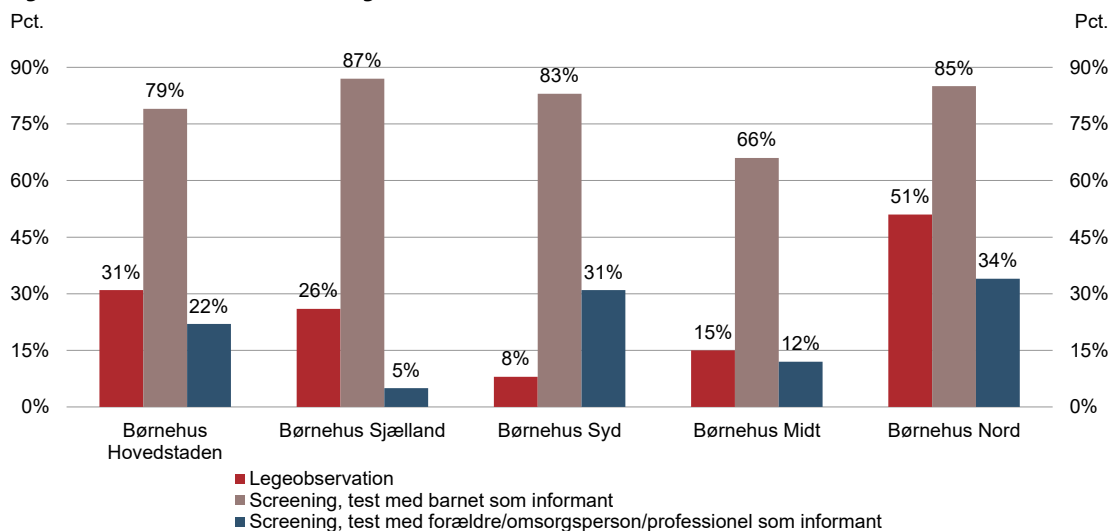
Anm.: 3.593 afsluttede børnehusforløb i 2025, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset.
Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Det varierer på tværs af børnehuse, i hvilket omfang de gør brug af screeninger, tests og/eller legeobservationer. Barnet screenes i 87 pct. af forløbene i Børnehus Sjælland, mens Børnehus Midt screener børnene i 66 pct. af forløbene. For Børnehus Sjælland er dette en markant stigning sammenlignet med 2024, hvor screening af barn kun blev anvendt i 37 pct. af forløbene. Årsagen til forskellene i andelen af børnehussager, hvor børnehuset gør brug af screeninger, kendes ikke.

Screening med forældre/omsorgspersonen som informant anvendes oftest af Børnehus Nord, svarende til 34 pct. af forløbene, hvor der har været en session. Modsat anvendes screening med forældre/omsorgspersonen som informant i 5 pct. af forløbene, hvor der har været en session i Børnehus Sjælland. Legeobservationer anvendes i varierende grad fra 51 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 2025, hvor der er benyttet screeninger, tests og/eller legeobservationer efter børnehus og metode



Anm.: 3.593 afsluttede børnehusforløb i 2025, hvor barnet eller dets forældre er set i børnehuset.

Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

7.2. Politiets indsats

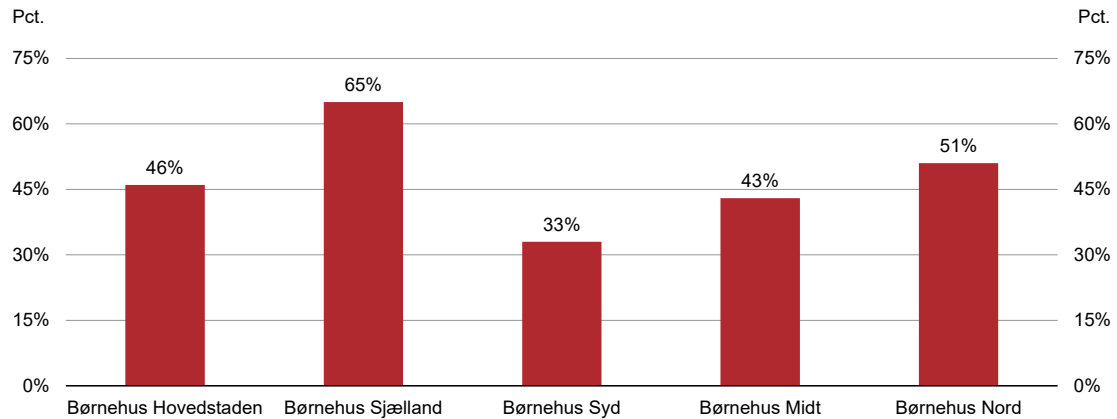
Politiets inddragelse og indsats i et børnehusforløb registreres blandt andet i form af deltagelsen i sagssamråd, og om barnet bliver videoafhørt af politiet i børnehuset eller afhørt (uden video) af politiet i børnehusforløbet, som led i den politimæssige efterforskning. Det er ikke alle sager, der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

Der er i alt afholdt afhøringer eller videoafhøringer i 46 pct. af de 4.454 afsluttede børnehusforløb i 2025, når der ses på børnehusene samlet. Det er et fald på 6 pct.-point i forhold til 2024. Faldet skal ses i lyset af, at der fortsat er færre børnehussager, der bliver anmeldt til politiet. I 2025 var det således 62 pct. af de afsluttede børnehussager, som blev anmeldt til politiet mod 75 pct. af børnehussagerne i 2024. I 2023 blev 92 pct. af børnehussagerne anmeldt til politiet. Ændringen er kommet efter, at det er præciseret af Ankestyrelsen, at kommuner kan vælge at benytte et børnehus i sager, hvor der ikke foreligger en politianmeldelse, men hvor sagen har været drøftet med politiet.

I Børnehus Sjælland er der afholdt afhøringer eller videoafhøringer i 65 pct. af børnehusforløbene, i Børnehus Nord i 51 pct., Børnehus Hovedstaden i 46 pct., Børnehus Midt i 43 pct. og Børnehus Syd i 33 pct. af børnehusforløbene, jf. Figur 17.

Figur 17

Andel afsluttede børnehusforløb i 2025 med en afhøring eller videoafhøring, opdelt efter børnehus



Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

7.3. Sygehusets 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 137 af de 4.454 børnehusforløb, som er afsluttet i 2025. Det svarer til 3 pct. af forløbene. Børnehus Hovedstaden har registreret en pædiatrisk undersøgelse i 2 pct. af deres børnehusforløb, Børnehus Sjælland i 3 pct. af forløbene, Børnehus Syd i 1 pct., Børnehus Midt i 5 pct. og Børnehus Nord 4 pct. af deres børnehusforløb.

7.4. 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 318 af de 4.454 børnehusforløb, som er afsluttet i 2025. Det svarer til 7 pct. af børnehusforløbene. Børnehus Hovedstaden har registreret en retsmedicinsk undersøgelse i 10 pct. af deres børnehusforløb, Børnehus Sjælland i 5 pct. af forløbene, Børnehus Syd i 3 pct., Børnehus Midt i 12 pct. og Børnehus Nord 2 pct. af deres børnehusforløb. Variationen i den retsmedicinske indsats på tværs af børnehuse skal ses i lyset af, at Børnehus Hovedstaden og Børnehus Midt har kørt projekter med retsmedicinske screeninger af børn ved mistanke om vold. Som følge af regeringens handlingsplan mod vold mod børn og vold i hjemmet, "Tryk Barndom", lanceret d. 28. oktober 2025 er der afsat midler til øget brug af retsmedicinske screeninger af børn ved mistanke om vold. Det forventes, at implementeringen af initiativet kan påbegyndes i alle børnehuse ved udgangen af 2026.

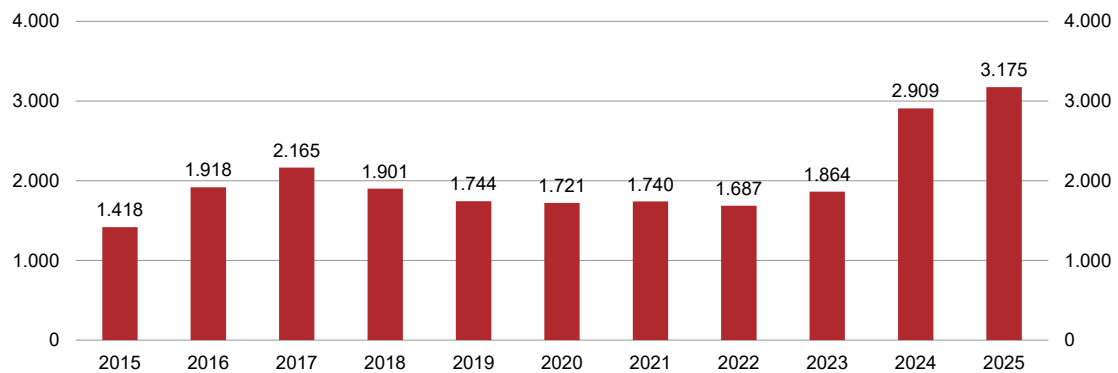
8. Konsultative henvendelser

I sager med overgreb mod et barn eller mistanke herom, kan kommunale børne- og ungerådgivere 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 2025 er der registreret 3.175 konsultative henvendelser til de danske børnehuse, hvilket er en stigning på 9 pct. i forhold til 2024, jf. Figur 18.

Figur 18

Antallet af konsultative henvendelser i perioden 2015-2025

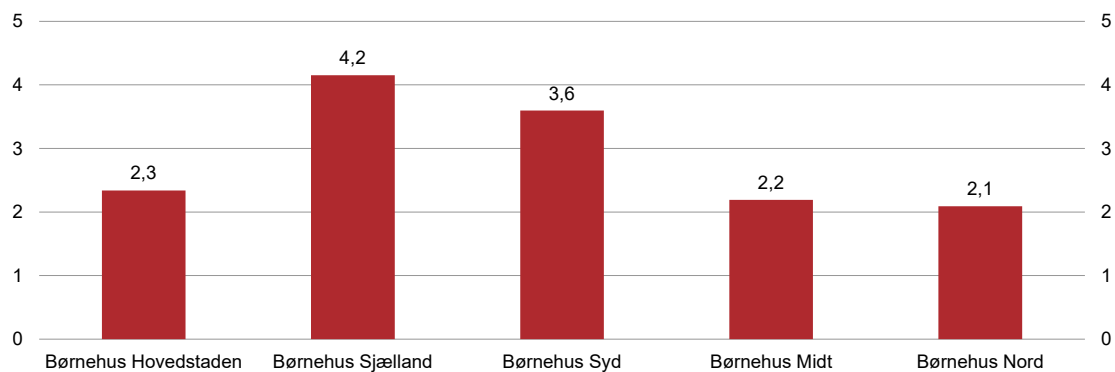


Kilde: Børnehus IT, Social- og Boligstyrelsen.

Antallet af konsultative henvendelser pr. 1.000 børn i regionen i 2025 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, 2025



Anm.: 3.175 konsultative henvendelser i 2025 (Børnehus Hovedstaden = 860, Børnehus Sjælland = 655, Børnehus Syd = 844, Børnehus Midt = 589, 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 4,2 henvendelser pr. 1.000 børn, mens 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, 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, 2025

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Albertslund	5.976	35	5,9
Allerød	6.217	11	1,8
Ballerup	11.149	45	4,0
Bornholm	6.283	41	6,5
Brøndby	8.278	45	5,4
Dragør	3.251	10	3,1
Egedal	10.592	25	2,4
Fredensborg	8.954	39	4,4
Frederiksberg	17.131	15	0,9
Frederikssund	8.477	15	1,8
Furesø	10.028	31	3,1
Gentofte	15.705	24	1,5
Gladsaxe	15.337	29	1,9
Glostrup	5.021	17	3,4
Gribskov	6.984	47	6,7
Halsnæs	5.182	16	3,1
Helsingør	11.875	39	3,3
Herlev	6.765	14	2,1
Hillerød	11.219	15	1,3
Hvidovre	11.809	10	0,8
Høje-Taastrup	12.447	56	4,5
Hørsholm	4.938	16	3,2
Ishøj	5.200	13	2,5
København	110.604	311	2,8
Lyngby-Taarbæk	11.749	22	1,9
Rudersdal	12.684	13	1,0
Rødovre	9.483	39	4,1
Tårnby	9.688	58	6,0
Vallensbæk	4.302	18	4,2
Hovedtotal			2,9

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026

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, 2025

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Faxe	6.737	46	6,8
Greve	11.631	26	2,2
Guldborgsund	9.586	69	7,2
Holbæk	14.377	76	5,3
Kalundborg	8.033	34	4,2
Køge	12.486	101	8,1
Lejre	6.392	19	3,0
Lolland	5.628	111	19,7
Næstved	15.499	64	4,1
Odsherred	4.607	54	11,7
Ringsted	6.958	31	4,5
Roskilde	18.270	65	3,6
Slagelse	14.288	78	5,5
Solrød	5.718	39	6,8
Sorø	6.009	24	4,0
Stevns	4.280	7	1,6
Vordingborg	7.125	58	8,1
Hovedtotal			5,7

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026.

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, 2025

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Assens	7.528	66	8,8
Billund	5.432	33	6,1
Esbjerg	21.805	114	5,2
Fanø	532	0	0
Fredericia	9.734	74	7,6
Faaborg-Midtfyn	9.958	39	3,9
Haderslev	10.091	67	6,6
Kerteminde	4.368	21	4,8
Kolding	19.381	93	4,8
Langeland	1.453	14	9,6
Middelfart	7.761	50	6,4
Nordfyns	5.313	28	5,3
Nyborg	5.802	23	4,0
Odense	38.102	81	2,1
Svendborg	11.608	39	3,4
Sønderborg	13.140	42	3,2
Tønder	6.564	42	6,4
Varde	9.570	48	5,0
Vejen	8.506	65	7,6
Vejle	25.640	295	11,5
Ærø	779	3	3,9
Aabenraa	10.885	30	2,8
Hovedtotal			5,4

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026

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, 2025

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Favrskov	11.499	21	1,8
Hedensted	9.763	43	4,4
Herning	18.258	87	4,8
Holstebro	12.045	44	3,7
Horsens	20.497	41	2,0
Ikast-Brande	8.989	32	3,6
Lemvig	3.047	13	4,3
Norddjurs	6.118	38	6,2
Odder	4.838	28	5,8
Randers	19.342	100	5,2
Ringkøbing-Skjern	10.669	33	3,1
Samsø	504	2	4,0
Silkeborg	22.213	96	4,3
Skanderborg	16.316	48	2,9
Skive	7.657	21	2,7
Struer	3.483	25	7,2
Syddjurs	8.550	25	2,9
Viborg	19.390	115	5,9
Aarhus	65.496	255	3,9
Hovedtotal			4,0

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026

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, 2025

Kommune	Antal børn 0-17 år	Antal påbegyndte børnehusforløb	Antal børnehusforløb pr. 1.000 børn
Brønderslev	7.548	15	2,0
Frederikshavn	9.366	28	3,0
Hjørring	11.377	73	6,4
Jammerbugt	7.175	42	5,9
Læsø	194	0	0
Mariagerfjord	7.561	17	2,2
Morsø	3.424	15	4,4
Rebild	7.274	30	4,1
Thisted	8.060	48	6,0
Vesthimmerlands	6.522	24	3,7
Aalborg	39.805	66	1,7
Hovedtotal			3,3

Anm.: Befolkningstal er opgjort 1. januar 2026

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