

Kort opsummering af samlet notat til præsentation på Trafikdage

Opdateret 6. juni 2019

Kommunale omkostninger – København.

Indledning og resultater.

Vi ved, at de kommunale direkte omkostninger til service og overførsler til trafikofre i København i 2018, udgør mere end 500 mio. kr. de kommende år.

Vi har længe vidst at ulykker og særligt personskader var forbundet med store udgifter for kommunens forvaltninger. Det var baggrunden for samarbejdet i Københavns kommune mellem Teknik- og Miljøforvaltningen og Økonomiforvaltningen.

Der blev i Københavns Kommune i perioden 2001-2016 registreret 77.003 trafikofre på skadestuerne og 4.780 trafikofre af politiet. Økonomiforvaltningen har på den baggrund forsøgt at estimere omkostningerne fordelt på Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (BIF) og Socialforvaltningen (SOF), der oplever stigende udgifter som følge af trafikulykker.

Desværre lykkedes det ikke at nå frem til et resultat som Økonomiforvaltningen selv kunne stå på mål for. Præsentationen vil således præsentere formålet og metoden – men også de problemer som viste sig undervejs – og efterfølgende.

Metode

I indeværende afsnit bliver den anvendte metode ved estimering af omkostninger forbundet med trafikulykker præsenteret. Først bliver trafikofre med relevans for undersøgelsen identificeret i såvel landspatientregistret (LPR) som blandt politiets indberetninger. Dernæst beskrives opgørelsen af udgifter til kommunal medfinansiering af stationær og ambulanssygehusbehandling. Afslutningsvist bliver der redegjort for metoden til estimering af omkostninger forbundet med overførsler og kommunal service.

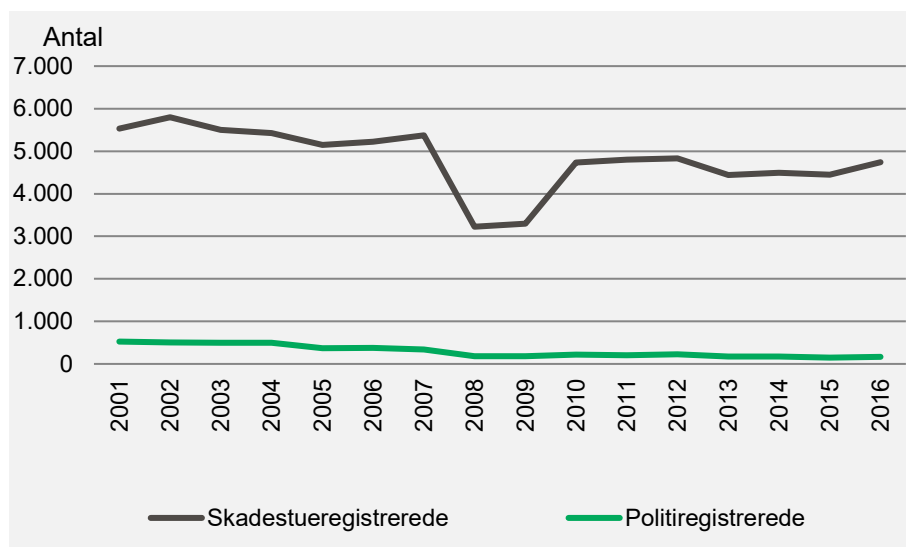
Antal trafikofre i Københavns Kommune

Data fra skadestuernes indberetninger opstår, når en person ankommer til en skadestue. I forbindelse med ulykker (trafikale, arbejds- og fritidsrelaterede etc.) er der krav om registrering i Landspatientregistret (LPR). Der findes alene oplysninger om ulykken i ulykkesregistret, men der kan kobles til det centrale LPR, hvor oplysninger om den tilskadekomne findes. En trafikulykke identificeres i LPR som en ulykke med koderne EUK1, EUP og/eller EUM. Der er fra 2001-2016 registreret 77.003 trafikofre blandt københavnere i LPR. Det er ikke muligt at identificere i hvilken kommune en trafikulykke er sket, men alene i hvilken kommune borgeren har bopæl på ulykkestidspunktet. Det kan derfor ikke udelukkes, at en tilskadekomne københavnere har været udsat for en trafikulykke på f.eks. Frederiksberg eller i Rødovre.

Data fra politiets indberetninger opstår, når der til en trafikulykke tilkaldes politi. Modsat LPR er det muligt ud fra politiets data at identificere den kommune, hvori ulykken er sket. Politiet registrerer alle borgere, som har været involveret i de indberettede trafikulykker herunder også uskadte personer. Disse frasorteres i nærværende analyse. Der er fra 2001-2016 registreret 4.780 trafikofre blandt tilskadekomne københavnere af politiet, hvor ulykken er sket i Københavns Kommune.

Der er registreret væsentligt færre trafikofre af politiet end af skadestuerne (jf. figur 1). Blandt de politiregistrerede trafikofre i perioden blev 3.961 svarende til ca. 83 pct. ligeledes registreret på en skadestue.

Figur 1 Antal skadestuerregistrerede og politiregistrerede trafikofre i Københavns Kommune 2001-2016



Anm: ændring i registreringspraksis i LPR i 2008

Kilde: egne beregninger på registerdata fra Danmarks Statistik

Udgifter til kommunal medfinansiering

Udgifterne til kommunal medfinansiering af stationær og ambulanssygehusbehandling opgøres på baggrund af DRG-takster, som giver oplysning om prisen på en givende ydelse i det regionale sundhedssystem. I nærværende analyse medregnes udgiften til den konkrete kontakt til skadestuen, hvis det er en skadestuerregistreret trafikulykke. Derudover medregnes alle udgifter relateret til stationær og ambulansbehandling i det regionale sygehusvæsen i en etårig periode efter ulykken, da det antages, at disse kontakter skyldes trafikulykken. Med denne antagelse risikeres, at udgifter medregnes, som ikke nødvendigvis relaterer sig til trafikulykken. Dette modsvarer til gengæld af at udgifter til behandlingsforløb af en længere varighed udelades.

I figur 2 ses udviklingen i udgiften til kommunal medfinansiering i Københavns Kommune 2004-2016 pr. skadestuerregistreret og politiregistreret trafikoffer. Den kraftige stigning i udgifter fra og med 2012 skyldes, at kommunernes medfinansieringsgrad blev øget. For at give det mest retvisende billede er den gennemsnitlige udgift derfor beregnet for perioden 2012-2016 og lyder på 3.700 kr. pr. trafikoffer registreret på skadestuerne og 16.870 kr. pr. trafikoffer registreret af politiet.

Udgifter til overførsler og kommunal service

Der opstilles i forbindelse med estimering af merudgifter til overførsler og kommunal service en række OLS-regressionsmodeller. Denne metode muliggør, at den estimerede merudgift relateret til trafikofre ikke influeres af andre faktorer med indflydelse på udgiftsniveauet herunder køn og alder. Der opstilles først to modeller, hvor meromkostningerne for hele kommunen estimeres. I den ene model benyttes data fra LPR, mens data fra politiet benyttes i den anden model. Derudover opstilles særskilte modeller for hver af de fem forvaltninger med personhenførbare udgifter (BIF, BUF, KFF, SOF og SUF) for at estimere de enkelte forvaltningers meromkostninger. Der benyttes som ved modellerne for hele kommunen data fra såvel LPR

som fra politiet. Der afgrænses til 18+ årige, da der er tale om en særlig velfærdsgruppe, som ligeledes ikke indgår i lignende analyser (COWI, 2013).

Udfordringerne

Efter gennemførelsen af undersøgelsen har det vist sig at metoden i ikke i tilstrækkelig grad tager højde for hvorvidt den tilskadekomne reelt er bosiddende i Københavns kommune – og ikke i en nabokommune – ligesom københavnere der kommer til skade udenfor København ikke er medtaget. Desuden blev det fra Økonomiforvaltningen vurderet at der ikke i tilstrækkelig grad i metoden er taget højde for om personer der kommer til skade i trafikken, i forvejen er en større omkostning for Københavns kommune.

Der skal således gennemføres yderligere analyser for at belyse området. Disse analyser er desværre endnu ikke igangsat!