

KiroFAKTA 2026

Praksistælling i kiropaktorpraksis

Indholdsfortegnelse

Baggrund og repræsentativitet	3
Klinikkerne	4
Behandlingskapacitet	5
Digitale ydelser, patientuddannelse og superviseret træning	6
Personale	6
Fakturering – hvem er klinikkerne underleverandører til?	7
Billeddiagnostik.....	8
Journalsystem og elektroniske services	8
Personskemaer	10
Køn og alder.....	10
Uddannelse	10
Beskæftigelsesforhold	11
Arbejdstid	12
Køb af klinik	14
Efteruddannelse	14
Arbejde i primærsektorens klinikker	15
Arbejdstidens anvendelse	15
Konsultationerne	15
Behandlingsmodaliteter	16
Kommunikation	17

Baggrund og repræsentativitet

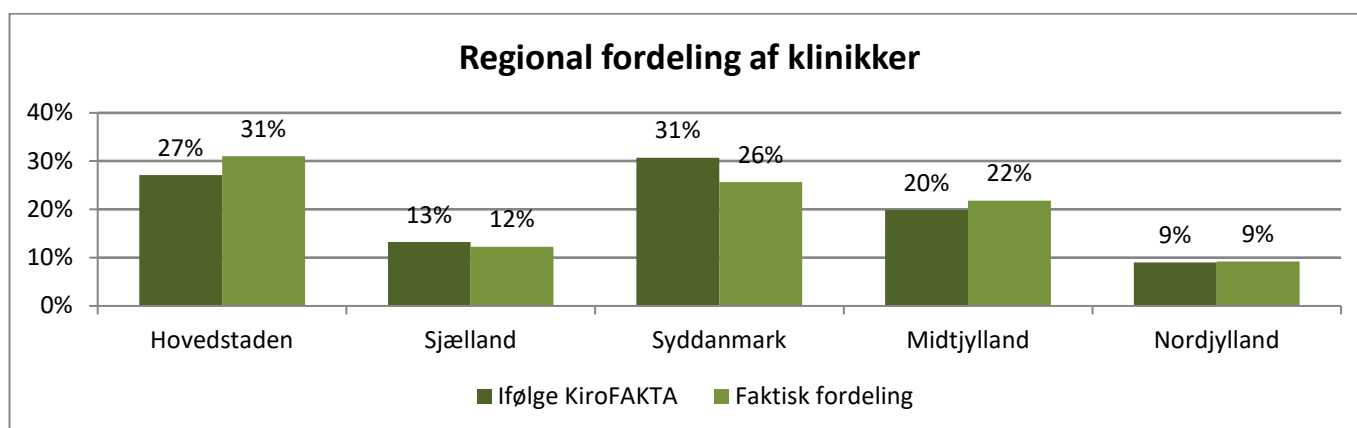
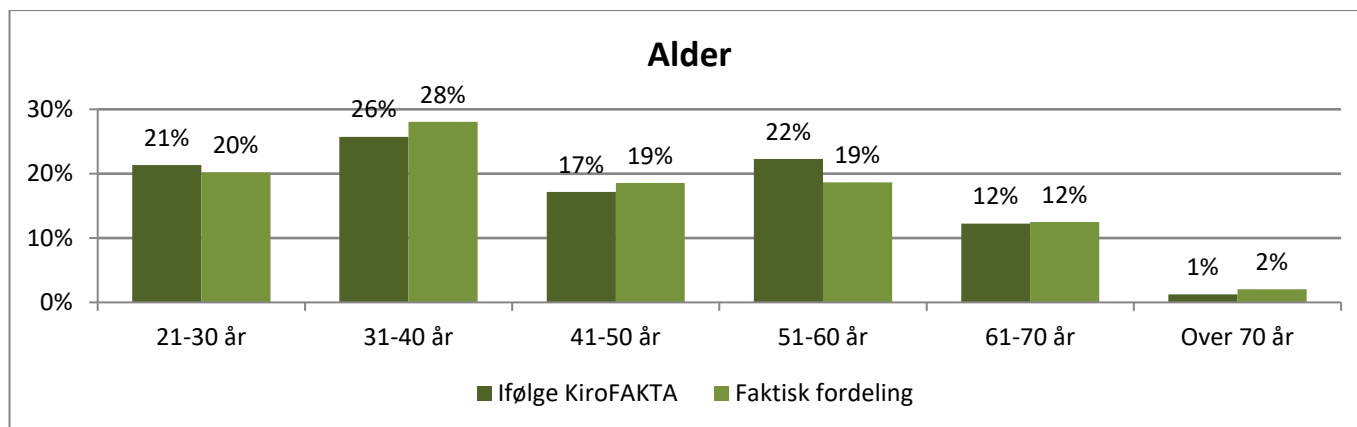
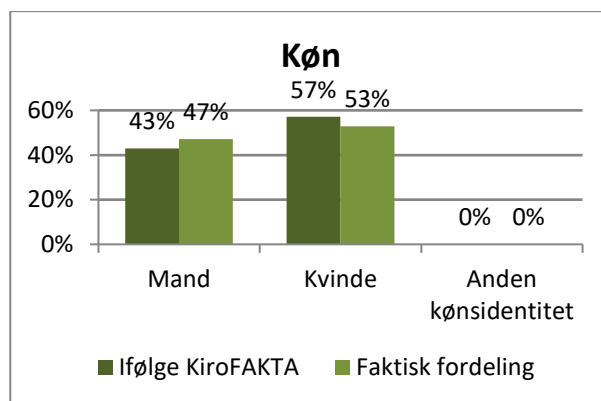
Den systematiske undersøgelse af kiropraktorprofessionen i Danmark – KiroFAKTA – blev første gang gennemført i 2010. Den er planlagt til at skulle gennemføres hvert andet år, og det er således niende gang disse data indsamles og lægges frem. Af plads- og overskuelighedshensyn afrapporteres kun tallene for de seneste fem undersøgelser i det følgende.

Undersøgelsen blev sat i gang den 12. juni 2026 med distributionen af elektroniske spørgeskemaer til 262 klinikker og 777 individuelle kiropraktorer. Den 3. juli blev den sidste rykker sendt ud til de manglende respondenter, hvorefter dataindsamlingen blev lukket den 10. juli.

Svarraterne i 2026 er næsten identiske med 2024. Det er dog et lavere niveau end for 6-8 år siden.

Svarprocenter		2018		2020		2022		2024		2026
Klinikskema	71%	182/255	65%	160/248	63%	162/259	62%	169/272	63%	166/262
Kiropraktorskema	60%	366/611	60%	384/638	61%	430/705	53%	375/706	53%	411/777

Ved hjælp af DKFs medlemsregister kan respondenternes repræsentativitet i forhold til den samlede branche belyses; for klinikkerne ved regional fordeling, og for de individuelle kiropraktorer vedkommende via køn- og aldersfordeling. I besvarelserne er kvinder, kiropraktorer i 50'erne og klinikker i Region Syddanmark overrepræsenterede på bekostning af især Region Hovedstaden, mænd og i mindre grad de 31-50-årige.



Klinikkerne

Andelen af besvarende klinikker, som angiver at have overenskomst med Regionernes Lønning- og Takstnævn, er 94% (156/166). Blandt de resterende klinikker, er 2% (4/166) uden overenskomst efter eget ønske, mens det for 4% (6/166) ikke har været muligt at opnå et ydernummer.

Disse tal adskiller sig ikke meget fra de foregående undersøgelser, og det samme gælder for virksomhedsformen, der fordeler sig med 17% (29/166) som Interessentskaber (I/S), 46% (77/166) er Anpartsselskaber og 34% (57/164) er organiseret som Enkeltmandsvirksomheder. 2% (3/162) angiver anden form for virksomhed.

Klinikkernes fysiske udformning

Klinikkernes gennemsnitlige størrelse målt på rapporteret areal viser et relativt stort fald i forhold til tidligere. Det er navnlig andelen af klinikker med et samlet areal under 100 m², som er steget.

Klinikkens areal (m ²)	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Gennemsnitsstørrelse (m ²)	232		232		248		244		223	
< 100 m ²	10%	18	13%	20	11%	18	10%	17	17%	29
100 – 199 m ²	37%	67	37%	59	36%	59	32%	54	32%	53
200 – 299 m ²	23%	41	21%	34	23%	37	29%	49	26%	43
300 – 399 m ²	13%	24	17%	27	14%	22	13%	22	10%	17
≥ 400 m ²	13%	24	11%	17	15%	24	14%	24	12%	20
Uoplyst	5%	10	4%	8	1%	2	2%	3	2%	4

Målt på antallet af behandlingsrum ses derimod ingen ændring, hvor andelen af klinikker med 6 eller flere behandlingsrum ligger fortsat på 27%. De små klinikker med op til 2 behandlingsrum er blevet lidt flere efter flere års fald, mens andelen med 3-5 behandlingsrum er dalet lidt. Det gennemsnitlige antal rum er fortsat 4.

Antal behandlingsrum	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
1 - 2	29%	52	33%	52	27%	44	23%	39	25%	41
3 - 5	49%	90	41%	66	46%	74	49%	83	46%	77
6 - 10	15%	28	22%	35	24%	39	25%	42	24%	40
> 10	2%	4	2%	3	3%	5	2%	4	3%	5
Uoplyst	4%	8	3%	4	-	0	1%	1	2%	3

I 39% (64/166) af klinikkerne bliver samtlige behandlingsrum anvendt alene af kiropraktorer. For 55% (91/166) af klinikkernes vedkommende bliver en del af rummene kun anvendt af kiropraktorer, mens 3% (5/166) ikke har rum, der er forbeholdt kiropraktorer. Andelen af uoplyste er 4% (6/166).

Adspurgt om i hvilke plan klinikken har lokaler med patientadgang, angiver 1% (2/166) at have lokaler i kælderetagen, 63% (104/166) har lokaler i stueetagen, mens 40% (67/166) af klinikkerne har lokaler med patientadgang på 1. sal eller højere. Der var mulighed for at angive mere end ét svar.

Siden 2018 ses en svag stigning i andelen med adgang for kørestole, handicaptoilet og elevator, hvor det er relevant; mens andelen af klinikker helt uden handicapfaciliteter er faldet en smule.

Handicapfaciliteter	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Adgang for kørestol	68%	123	68%	109	72%	116	70%	118	73%	121
Elevator*	53%	50/95	51%	41/81	55%	48/88	51%	36/71	59%	41/69
Kørestolslift på trappe	3%	6	6%	10	9%	14	5%	9	5%	9
Adgang for bære	65%	113	64%	102	60%	97	67%	113	66%	109
Handicaptoilet	46%	80	54%	86	55%	89	53%	89	57%	95
Ingen	15%	31	14%	22	16%	26	14%	23	11%	19
Uoplyst	4%	7	3%	5	2%	3	3%	5	3%	5

*Kun opgjort for klinikker med behandlingsrum over/under stueplan. Relevant n-værdi angivet separat.

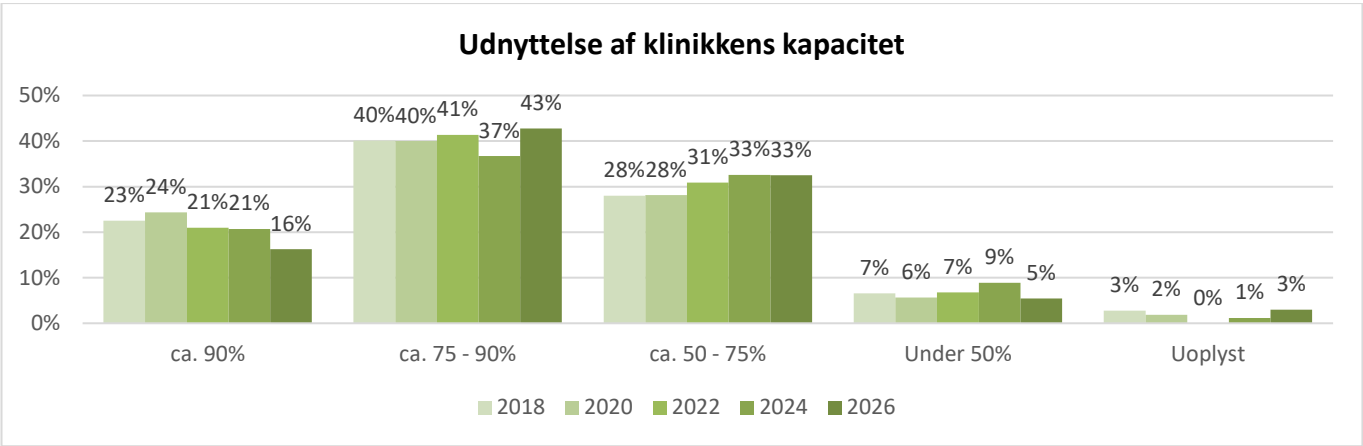
Hos 36% (59/166) af klinikkerne har man adressefællesskab med andre behandlere i eksempelvis et sundhedshus, hvilket er på niveau med 2022 og 2024. Over årene viser undersøgelserne et træk mod mindre fællesskab omkring især personale, behandlings- og træningslokaler og til dels reception.

Fælles faciliteter (flere kryds mulige)	2018 (n = 68)		2020 (n = 62)		2022 (n = 53)		2024 (n = 58)		2026 (n = 59)	
Parkering/ indgang	94%	64	98%	61	98%	52	95%	55	97%	57
Personale	32%	22	29%	18	25%	13	22%	13	20%	12
Reception	47%	32	45%	28	47%	25	33%	19	37%	22
Behandlingslokale	29%	20	18%	11	19%	10	12%	7	13%	8
Træningslokale	32%	22	19%	12	27%	14	21%	12	19%	11
Intet/uoplyst	1%	1	-	0	-	0	-	0	-	0

Behandlingskapacitet

I udlægningsen af graden af udnyttelse af klinikkens behandlingskapacitet forstået som både behandlere og rum i en gennemsnitlig uge defineres ca. 90% eller derover som fuld udnyttelse. I 2026-undersøgelsen ses et fald i andelen af klinikker med fuld udnyttelse. Det fald samles op af klinikker med en udnyttelsesgrad på 75-90%.

Blandt de 27 klinikker uden ledig kapacitet har 5 aktuelle planer om at udvide eller flytte klinikken; 7 ejere vil gerne udvide, men kan grundet begrænsninger i de fysiske rammer (3) eller af andre årsager (4) ikke gøre det. En lille majoritet på 56% (15/27) ønsker ikke udvidelse eller flytning i 2026, trods den fulde kapacitetsudnyttelse.



Det efterfølgende spørgsmål om den primære årsag til eventuel manglende udnyttelse af kapaciteten stilles ikke til klinikker, der har angivet fuld udnyttelse. Procentsatsen i nedenstående tabel er imidlertid opgjort i forhold til det samlede antal af besvarende klinikkerne og afspejler derved forekomsten af fx manglende patientgrundlag eller kiropraktisk arbejdskraft for branchen som helhed målt ud fra KiroFAKTA-undersøgelsen.

Primære årsag til uudnyttet kapacitet	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Manglende patientgrundlag	23%	42	28%	45	41%	67	34%	58	43%	71
Manglende kiropraktisk arbejdskraft (som jeg gerne ville ansætte, hvis det var muligt)	18%	33	18%	29	13%	21	11%	18	7%	11
Manglende arbejdskraft (men jeg ønsker ikke yderligere ansættelser)	13%	24	8%	12	7%	11	7%	12	10%	16
For få behandlingsrum til antallet af behandlere	5%	10	3%	5	2%	3	1%	2	3%	5
Andet	13%	25	16%	26	16%	26	24%	41	18%	30

Den samlet set let faldende udnyttelse af klinikkernes behandlingskapacitet er bedst forklaret med vigende patientgrundlag frem for manglende arbejdskraft, især hvis man går tilbage over de seneste fem KiroFAKTA-undersøgelse. Uspecificerede årsager fylder dog fortsat en del.

Digitale ydelser, patientuddannelse og superviseret træning

Som en følge af den seneste overenskomsts indførelse af en række nye ydelser, er de tidligere KiroFAKTA-rapporters afsnit om træningsfaciliteter og -tilbud fra og med 2024 erstattet af en sektion om digitale ydelser, patientuddannelse og superviseret træning.

Digitale ydelser og patientuddannelse	2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Udvidet patientuddannelse (Ydelse 1027)	21%	36	24%	40
Videokonsultation (Ydelse 1025)	15%	25	14%	23
Telefonisk rådgivning (Ydelse 1026)	30%	51	36%	59

Superviseret træning for ...		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
... ryg	Individuel samtale og patientuddannelse (Ydelse 3015)	30%	50	30%	50
	Gruppebaseret patientuddannelse (Ydelse 3016)	14%	24	9%	15
	Superviseret gruppetræning (Ydelse 3017)	16%	27	15%	25
... knæ og hofte	Individuel samtale og patientuddannelse (Ydelse 3019)	22%	38	19%	31
	Gruppebaseret patientuddannelse (Ydelse 3020)	12%	20	7%	11
	Superviseret gruppetræning (Ydelse 3021)	12%	20	12%	20

Mens udbuddet af digitale ydelser og patientuddannelse er steget lidt fra 2024, viser tilbud om superviseret træning fald eller stagnation inden for samtlige ydelser. Størst er nedgangen inden for gruppebaseret patientuddannelse for såvel ryg som knæ og hofte, hvor andelen er tæt på halveret.

Personale

Kiropraktorer

Antal kiropraktorer (inkl. indehavere)	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Gennemsnitligt antal	2,7		3,0		3,1		3,2		3,2	
1	34%	62	31%	49	30%	49	23%	39	26%	43
2	17%	31	21%	33	21%	34	22%	37	14%	24
3	15%	28	13%	21	14%	23	17%	28	18%	30
4	10%	18	11%	18	9%	15	11%	19	14%	24
≥ 5	13%	24	19%	30	23%	37	23%	39	23%	38
Uoplyst	10%	19	6%	9	2%	4	4%	7	4%	7

Det gennemsnitlige antal kiropraktorer beskæftiget ved de besvarende klinikker med ansættelsesretlig kontrakt er 3,2 som det også var 2024. Andelen af store klinikker med 5 eller flere beskæftigede kiropraktorer har været konstant over de seneste tre undersøgelser efter en markant stigning. I 2026 ses et fald i andelen af klinikker med 2 kiropraktorer, delvis samlet op af flere énmandsklinikker. Om det er et tilfældigt udsving eller en tendens må de fremtidige undersøgelser vise.

Andre personalegrupper

I forhold til de foregående undersøgelser viser tallene for samtlige tilknyttede personalegrupper et fald igen i 2026. For gruppen af behandlere – fysioterapeuter, massører og andre – hvor tallene dækker både ansatte og indlejere, ser faldet ud til at være ret konstant, især siden 2020, mens det for sekretærernes vedkommende mere antyder tilfældige udsving.

Andel med andre personalegrupper tilknyttet på klinikken	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Sekretærer	75%	136	79%	127	83%	134	81%	137	78%	129
Fysioterapeuter	38%	69	45%	72	35%	56	33%	56	30%	49
Massører	50%	91	48%	77	50%	81	45%	76	41%	68
Andre behandlere	27%	50	26%	41	23%	37	18%	31	19%	32

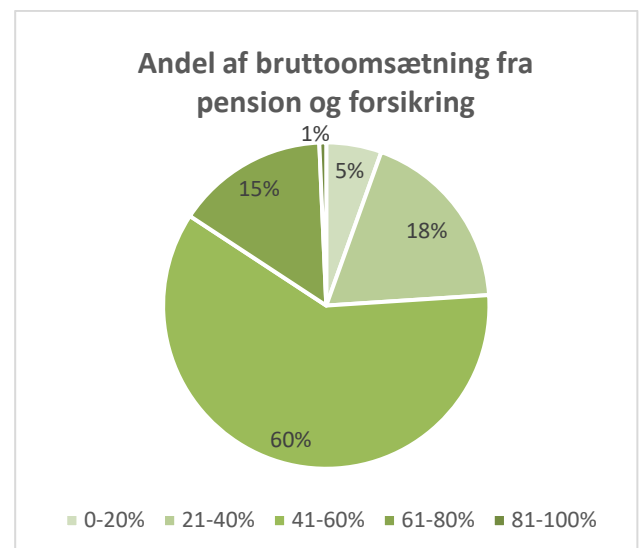
Fakturering – hvem er klinikkerne underleverandører til?

Hvem er klinikken underleverandør til (hvem faktureres)	2026 (n = 166)	
PFA	91%	151
Tryg	91%	151
Pensiondanmark	88%	146
Dansk Sundhedssikring	86%	143
Danica	84%	139
Falck Health Care	82%	136
Nordic Netcare	75%	124
Behandlerbooking	72%	119
TopDanmark	71%	118
Prima Care	68%	113
Codan	67%	112
Kommune eller Region	61%	101
Mølholm	58%	96
Andre kiropaktorer	52%	87
Skandia	46%	77
SundhedsDoktor	25%	42
Anden privat virksomhed	24%	40
Anden udbyder af privat sundhedsordning	14%	24
Ingen	2%	1
Uoplyst	5%	9

Udviklinger i hvem klinikkerne er underleverandører til kan være vanskeligt at opgøre stringent over tid. PFA og Tryg er rykket et par pladser op på bekostning af Pensiondanmark fra 2024 til 2026; men ellers er både den indbyrdes placering firmaerne imellem og den respektive andel af klinikker, der servicerer dem, i det store og hele ret konstant.

Som noget nyt i 2026 spurgtes klinikkerne til hvor meget af deres bruttoomsætning, der stammer fra pensions- og forsikringselskaber. Flere kommentarer pointerede det vanskelige ved at give et præcist svar, så ud af de 166 indkomne skemaer er de 20 ubesvarede på dette punkt.

Blandt de 146 besvarelser ligger 3/5 i midtergruppen på 41-60%, med en median på 50. Gennemsnittet er 49%.



Billeddiagnostik

Billeddiagnostiske modaliteter	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Digital røntgen	68%	123	64%	103	64%	104	62%	104	54%	90
Analog røntgen	5%	9	4%	6	4%	6	4%	6	3%	5
Ultralyd	20%	37	22%	35	22%	35	22%	37	25%	41
MR	1%	1	-	0	-	0	-	0	-	0
Ingen	17%	31	28%	44	27%	43	23%	39	27%	45
Uoplyst	7%	13	4%	6	2%	3	6%	10	8%	13

Andelen af klinikker med digital røntgen viser i 2026 et fald efter ellers at have ligget ret stabilt i adskillige år. Ultralyd er let stigende.

Henvisninger til billeddiagnostik uden for klinikken:

Hvilke billeddiagnostiske modaliteter henviser klinikken til (flere svar muligt)															
	Digital røntgen					Ultralyd					MR				
	'18	'20	'22	'24	'26	'18	'20	'22	'24	'26	'18	'20	'22	'24	'26
Anden kiropraktor	30	25	39	36	50	47	34	40	24	42	0	4	4	5	3
Det offentlige	47	52	51	33	51	41	50	43	31	32	123	112	113	71	85
Privat	17	28	22	16	23	33	32	29	18	22	71	78	75	50	53
I alt	62	62	75	54	74	86	76	76	51	67	132	115	119	78	90

Når vi ser på digital røntgen bekræftes 2024-undersøgelsens påfaldende fald i antallet af klinikker, som henviser til digital røntgen andre steder ikke 2026. Ved henvisning til MR og til dels ultralyd fortsætter de lavere andele imidlertid med undtagelse af henvisning til ultralyd hos anden kiropraktor.

Samlet henviser 58% (97/166) til én eller flere former for billeddiagnostik uden for klinikken, hvilket var 47% (79/169) i 2024 og 77% (124/162) i 2022.

Journalsystem og elektroniske services

På området for elektroniske journalsystemer øger KirCACS fortsat sin udbredelse, om end Complimenta har fået yderligere en håndfuld brugere. Frontspeed fastholder sin repræsentation, mens ClinicCare er næsten halveret.

Journalsystem	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
ClinicCare / EG Clinea	68%	123	59%	94	44%	72	28%	47	16%	27
Medwin	-	0								
Complimenta	2%	4	4%	6	4%	7	4%	7	7%	12
Frontspeed / Kiro DB	3%	5	1%	2	-	0	1%	2	1%	2
Mibit	3%	6	4%	6						
KirCACS	14%	25	25%	40	46%	74	59%	100	67%	112
Andet	4%	8	4%	6	4%	7	2%	4	1%	1
Uoplyst	6%	11	4%	6	1%	2	5%	9	7%	12

Med hensyn til elektroniske services klinger de foregående undersøgelsers stigningsrate lidt af. Elektronisk tidsbestilling og reminder via sms og mail løfter sig lidt, mens elektroniske nyhedsbreve er i tilbagegang. Kun få klinikker gør slet ikke brug af elektroniske services.

Elektroniske services til patienterne	2018 (n = 182)		2020 (n = 160)		2022 (n = 162)		2024 (n = 169)		2026 (n = 166)	
Elektronisk tidsbestilling	19%	34	36%	57	72%	117	76%	129	86%	143
Remindere om aftalt tid via sms	75%	136	75%	120	83%	135	82%	139	87%	144
Remindere om aftalt tid via mail	25%	45	33%	52	38%	61	48%	81	57%	95
Digital informationstavle på klinikken	19%	35	25%	40	29%	47	25%	43	27%	45
Elektronisk nyhedsbrev	34%	61	18%	28	13%	22	15%	26	8%	14
Ingen	13%	24	14%	22	7%	11	5%	9	2%	3
Uoplyst	7%	12	4%	7	1%	2	6%	11	7%	12

Personskemaer

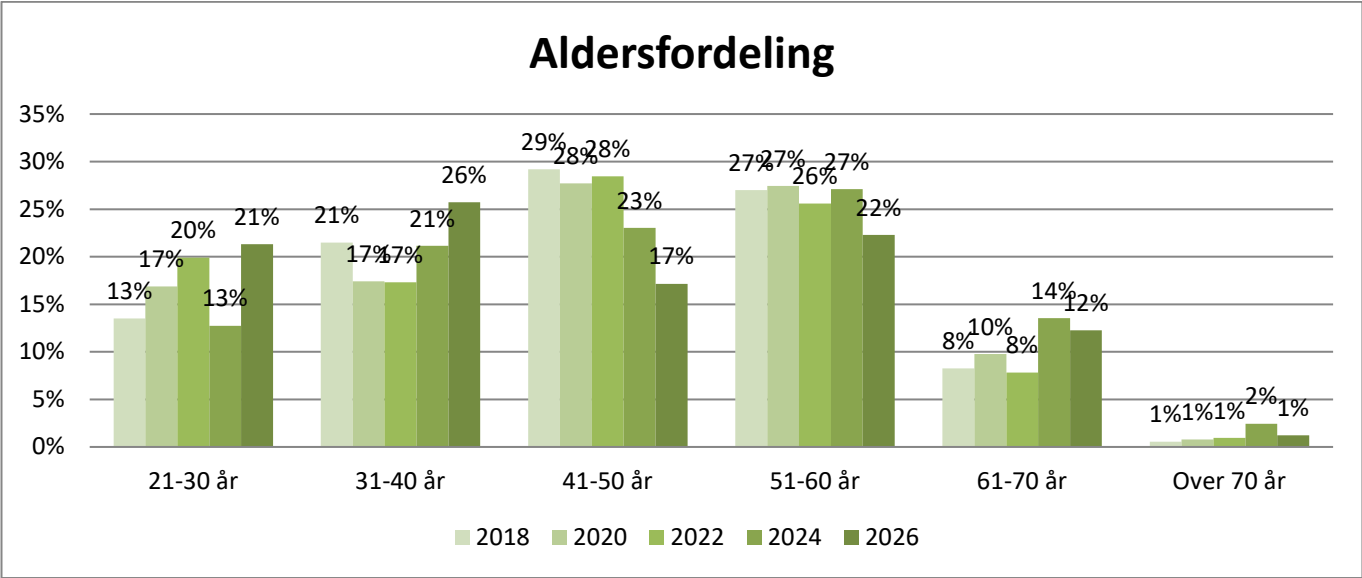
Inklusiv de delvis udfyldte skemaer besvarede 411 kiropraktorer de udsendte personskemaer svarende til en responsrate på 53%. Heraf afviste 3 samtykke til indsamling af deres personlige data, hvilket giver en kohorte for 2026 på 408.

Køn og alder

Andelen af kvinder blandt respondenterne fortsætter, som de foregående par undersøgelser, med at falde ganske svagt. Ingen angav anden kønsidentitet i 2026.

Køn	2018 (n = 366)		2020 (n = 381)		2022 (n = 427)		2024 (n = 370)		2026 (n = 408)	
Mand	41%	151	38%	145	39%	168	41%	150	42%	173
Kvinde	54%	198	61%	233	58%	248	57%	212	56%	229
Anden kønsidentitet					0%	1	0%	1	-	0
Uoplyst	5%	17	1%	3	2%	10	2%	7	1%	6

Det bratte fald i andelen af respondenter i 20’erne fra 2024 genfindes ikke i 2026. Sammenholder man tallene med den indledningsvist omtalte repræsentativitet, er stigningen af 31-40-årige og faldet blandt 41-60-årige nærmere et udtryk for at netop repræsentativiteten er steget end en decideret trend mod en foryngelse af kiropraktorstanden.



Uddannelse

Andelen af dansk uddannede kiropraktorer stiger igen i 2026. Stagnationen i 2024 ser dermed ud til at have været et udslag af, at unge kiropraktorer var underrepræsenterede i den undersøgelse.

Dimissionsland	2018 (n = 366)		2020 (n = 381)		2022 (n = 427)		2024 (n = 370)		2026 (n = 408)	
Danmark	55%	203	60%	227	65%	279	64%	236	74%	300
England	17%	62	16%	60	15%	62	15%	56	12%	47
USA	23%	85	22%	83	17%	72	18%	67	14%	56
Canada	2%	7	2%	7	2%	8	2%	7	0%	2
Andet	1%	2	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1
Uoplyst	2%	7	1%	3	1%	5	1%	3	0%	2

Kiropraktorerne afsluttede deres uddannelse i perioden 1972-2026 med en gennemsnitlig anciennitet på ca. 17 år. Det er identisk med 2022 og to år lavere end i 2024, hvilket understøtter ovennævnte tese om en ringere repræsentativitet i 2024.

Anden kompetencegivende uddannelse	2018 (n = 366)		2020 (n = 381)		2022 (n = 427)		2024 (n = 370)		2026 (n = 408)	
Ja	19%	68	20%	77	18%	75	21%	77	22%	88
Nej	81%	295	79%	300	81%	346	79%	293	78%	318
Uoplyst	1%	3	1%	4	1%	6	-	0	0%	1

De relativt lave absolutte værdier for arten af anden uddannelse medfører nogen fluktuation inden for de enkelte kategorier. Overordnet set viser det et ret statisk billede, og generelle tendensen kan ikke udledes.

Anden kompetencegivende uddannelse	2018 (n = 68)		2020 (n = 77)		2022 (n = 75)		2024 (n = 77)		2026 (n = 88)	
Kandidatgrad	3%	2	5%	4	5%	4	3%	2	3%	3
Bachelorgrad	24%	16	27%	21	25%	19	25%	19	23%	20
Master	22%	15	18%	14	21%	16	14%	11	18%	16
Ph.d.	16%	11	17%	13	27%	20	29%	22	20%	18
Andet	41%	28	48%	37	37%	28	34%	26	47%	41
Uoplyst	1%	1	-	0	-	0	-	0	-	0

De angivne kandidat-, bachelor- og masteruddannelser centrerede sig som vanligt omkring idræts- og sundhedsuddannelser, herunder medicin, fysioterapi og pædiatri. Under anden uddannelse var spredningen naturligt nok større, men fortsat med en del massører, akupunktører og diverse terapeutiske uddannelser.

Beskæftigelsesforhold

Hovedbeskæftigelse som kiropraktor	2018 (n = 366)		2020 (n = 381)		2022 (n = 427)		2024 (n = 370)		2026 (n = 408)	
Arbejde på klinik	87%	324	86%	326	86%	368	86%	317	86%	350
Klinisk arbejde på sygehus	2%	8	2%	9	2%	10	3%	13	4%	16
Privat sundhedsordning	1%	4	2%	7	1%	4	0%	1	1%	3
Undervisning	1%	2	1%	4	0%	2	0%	1	0%	1
Forskning	2%	6	3%	13	4%	15	4%	15	3%	14
Ph.d.-studerende	2%	6	1%	4	1%	3	1%	4	1%	4
Administration el. ledelse	2%	7	2%	8	3%	11	2%	8	2%	10
Ikke i beskæftigelse	-	0	1%	5	1%	3	2%	6	0%	2
Andet	1%	3	0%	1	1%	4	1%	3	2%	7
Uoplyst	2%	6	1%	4	2%	7	1%	2	0%	1

Klinikejere udgør 49% (201/408) af de besvarende kiropraktorer, mod 60% (221/370) i 2024 og 54% (232/427) i 2022.

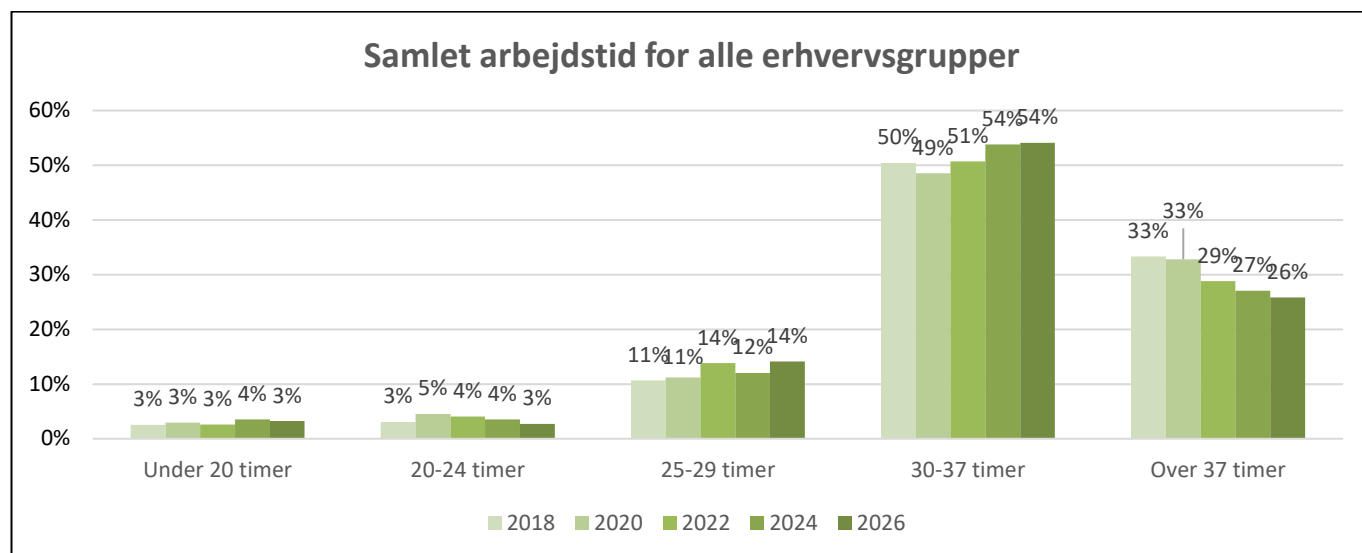
Ser man alene på kiropraktorerens hovedbeskæftigelse, som i tabellen ovenfor, domineres billedet klart af klinikarbejde. Værdierne for de øvrige typer af arbejde er for små til at identificere udviklingstendenser, men antyder måske en vag stigning i ansættelser i sekundærsektoren. Begyndende arbejdsløshed er ikke tydelig ud fra undersøgelsen.

Andelen af respondenter med anden beskæftigelse som kiropraktor ved siden af den primære ansættelse ligger på 16% (67/407), samme niveau som i 2024. Undervisning er som tidligere det mest udbredte bijob fulgt af andet konsulentarbejde.

Supplerende beskæftigelse som kiropraktor	2018 (n = 55)		2020 (n = 59)		2022 (n = 53)		2024 (n = 60)		2026 (n = 67)	
Arbejde på klinik	5%	3	8%	5	15%	8	10%	6	10%	7
Klinisk arbejde på sygehus	2%	1	8%	5	8%	4	5%	3	3%	2
Privat sundhedsordning	11%	6	12%	7	4%	2	3%	2	6%	4
Undervisning	42%	23	41%	24	49%	26	47%	28	48%	32
Forskning	7%	4	5%	3	8%	4	7%	4	7%	5
Ph.d.-studerende	-	0	2%	1	-	0	-	0	-	0
Praksiskonsulent	7%	4	7%	4	9%	5	8%	5	1%	1
Andet konsulentarbejde	35%	19	31%	18	34%	18	37%	22	33%	22
Administration el. ledelse	15%	8	10%	6	19%	10	18%	11	28%	19
Andet	18%	10	39%	23	25%	13	17%	10	31%	21

Arbejdstid

De foregående undersøgelser svage fald i andelen af kiropraktorer, der alt i alt arbejder mere end 37 timer ugentligt fastholdes omtrent uændret. Det samme med de øvrige kategorier. Fra og med 2024 har det været muligt at differentiere mellem at arbejde 30-36 og 37 timer, og det viser os at lidt over halvdelen - 52% - arbejder færre timer om ugen end 37. I 2024 var det 56%.



I 2020 introduceredes eksplicitte spørgsmål til arbejdsugens gennemsnitlige længde i klinikken med henblik på at undersøge en eventuel diskrepans mellem den faktiske og den ønskede arbejdstid. Andelen af mænd, der arbejder 37 timer eller derover er fortsat højere end andelen af kvinder, men differencen er faldet fra 15 procentpoint i 2024 til 12 procentpoint i 2026. En tidligere udtalt forskel i andelen, der arbejder 25-29 timer er ligeledes faldet fra 14 til nu 6 procentpoint.

Hvor mange timer pr. uge arbejder du i klinik (ekskl. konsulentarbejde, undervisning mv.)?	Kvinder (n = 199)		Mænd (n = 154)		I alt (n = 358)*	
Under 20 timer	6%	11	2%	3	4%	14
20 – 24 timer	6%	12	6%	9	6%	21
25 – 29 timer	25%	50	19%	29	23%	81
30 – 36 timer	39%	78	37%	57	39%	138
37 timer	11%	22	20%	31	15%	53
Over 37 timer	12%	24	15%	23	13%	47
Uoplyst	1%	2	1%	2	1%	4

*Inkl. 5 besvarelser hvor køn ikke er angivet.

Andelen på omtrent 2 ud af 3 af kiropraktorer, der finder deres aktuelle timetal passende, adskiller sig ikke meget for kønnene. Det samme med andelen, som ønsker henholdsvis flere og færre arbejdstimer.

Ønsker du flere eller færre arbejdstimer?	Kvinder (n = 199)		Mænd (n = 154)		I alt (n = 358)*	
Ja, jeg vil gerne arbejde mere	8%	16	5%	8	7%	24
Nej, antallet af arbejdstimer passer til mine ønsker	63%	126	67%	103	65%	234
Ja, jeg vil gerne arbejde mindre	28%	55	26%	40	27%	95
Uoplyst	1%	2	2%	3	1%	5

*inkl. 5 besvarelser hvor køn ikke er angivet.

Af de 24, der ønsker øget arbejdstid, angiver 9, at der ikke er yderligere efterspørgsel på kiropraktisk behandling i vedkommendes område, andre 9 at klinikken ikke har behov for, at de arbejder mere, og 3 at klinikkens fysiske rammer sætter en grænse for øget arbejdstid. Én respondent angiver helbredsmæssige årsager som en begrænsende faktor, mens 2 besvarer spørgsmålet med "Andet/ønsker ikke at oplyse".

Af de 95, der ønsker at arbejde mindre, har 40 en samlet arbejdstid inkl. eventuel sidebeskæftigelse på over 37 timer om ugen, mens 3 arbejder mindre end 30 timer. Ønsket om færre timer begrundes med:

Hvorfor vil du gerne arbejde mindre?	Kvinder (n = 55)		Mænd (n = 40)		I alt (n = 95)	
Mit helbred / arbejdets fysiske belastning gør, at jeg gerne vil arbejde mindre	35%	19	23%	9	29%	28
Private forhold gør, at jeg gerne vil arbejde mindre	47%	26	48%	19	47%	45
Andet / ønsker ikke at oplyse	18%	10	30%	12	23%	22

Et andet opfølgende spørgsmål blev kun stillet til respondenter, som både angav en arbejdstid i klinikken på max. 36 timer (n=254) og samtidig erklærede sig tilfredse med deres nuværende antal af ugentlige arbejdstimer (n=234). I alt 184 respondenter matchede begge kriterier, men 3 havde ikke besvaret spørgsmålet:

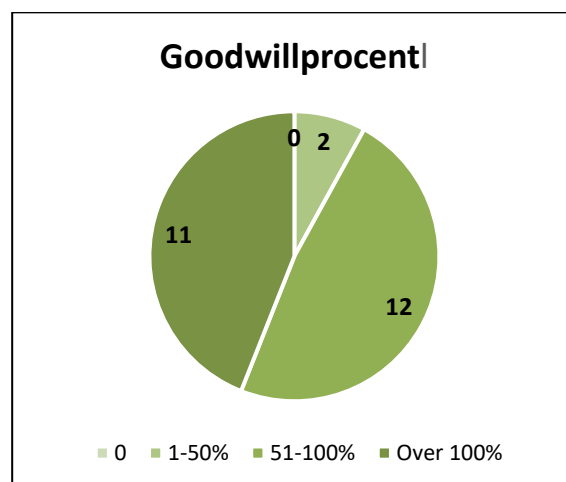
Hvorfor ønsker du ikke fuld tid i klinikken?	Kvinder (n = 103)		Mænd (n = 73)		I alt (n = 181)*	
Lagt sammen med anden beskæftigelse har jeg allerede fuld tid	21%	22	29%	21	25%	45
Mit helbred / arbejdets fysiske belastning tillader mig ikke at arbejde mere	25%	26	15%	11	21%	38
Private forhold gør, at jeg ikke ønsker at arbejde mere	44%	45	33%	24	39%	70
Andet / ønsker ikke at oplyse	10%	10	23%	17	15%	28

*inkl. 5 besvarelser hvor køn ikke er angivet

Mest bemærkelsesværdig er nok, at hvor kvinderne i 2024 udgjorde 66% af de kiropraktorer, der ikke ønskede fuld tid i klinikken, er det nu kun 58% (106/184). En fjerdedel af kiropraktorerne med mindre end fuld beskæftigelse i klinik har fuldtidsbeskæftigelse, når de supplerer med andet arbejde, hvilket er det samme som i 2022 og 2024, men nu med en mere ligelig kønsfordeling også. Andelen, der angiver helbedsbegrænsninger, er steget, især for mændenes vedkommende, hvor det er gået fra 5% til 15%.

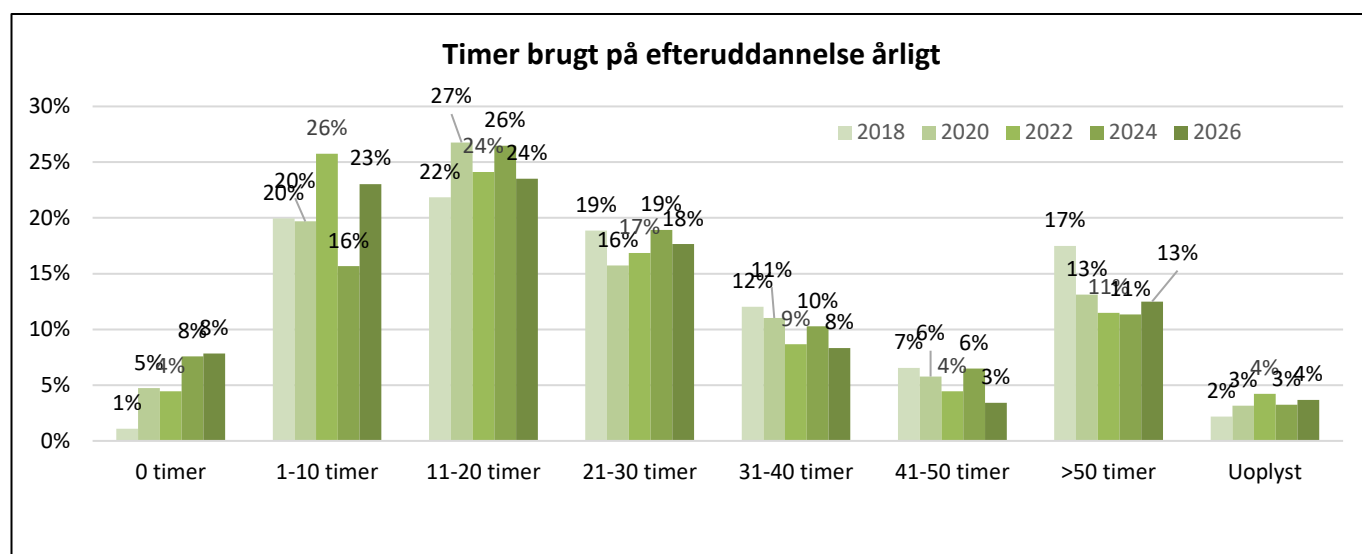
Køb af klinik

Over de seneste 3 år har 30 angivet at købe klinik eller andel af klinik. Goodwillprocenten blandt de 25, der valgte at angive den, lå mellem 38% og 136%, med en middelværdi på 96%.



Efteruddannelse

Mens det store flertal af kiropraktorerne efteruddanner sig og har gjort det gennem alle årene, så har andelen, der *ikke* gør det bidt sig fast på 8%. Også den lave kategori med 1-10 timers årlig efteruddannelse er relativ høj i 2026, mens stort set alle andre kategorier er faldet.



Ser vi på typen af efteruddannelse, som kiropraktorerne inden for det seneste år har taget, fastholdes det relativt lave niveau fra 2024 for kurser udbudt af Kiropraktorerne Videnscenter. Konferencedeltagelse er steget lidt igen og det samme med kurser udbudt af andre private aktører, der ellers er faldet støt siden 2018.

Efteruddannelse	2018 (n = 366)		2020 (n = 381)		2022 (n = 427)		2024 (n = 370)		2026 (n = 408)	
Kurser ved Kiropraktorerne Videnscenter	69%	253	69%	262	69%	296	59%	220	58%	236
Roadshows	76%	278	64%	244	60%	254	62%	230	53%	217
Konferencedeltagelse	52%	191	58%	222	62%	266	54%	200	60%	243
Kurser hos private udbydere	44%	161	40%	151	35%	150	33%	121	38%	157
Master-uddannelse	1%	5	1%	5	1%	4	3%	10	1%	6
Andet	19%	69	19%	73	15%	64	16%	61	20%	82

Arbejde i primærsektorens klinikker

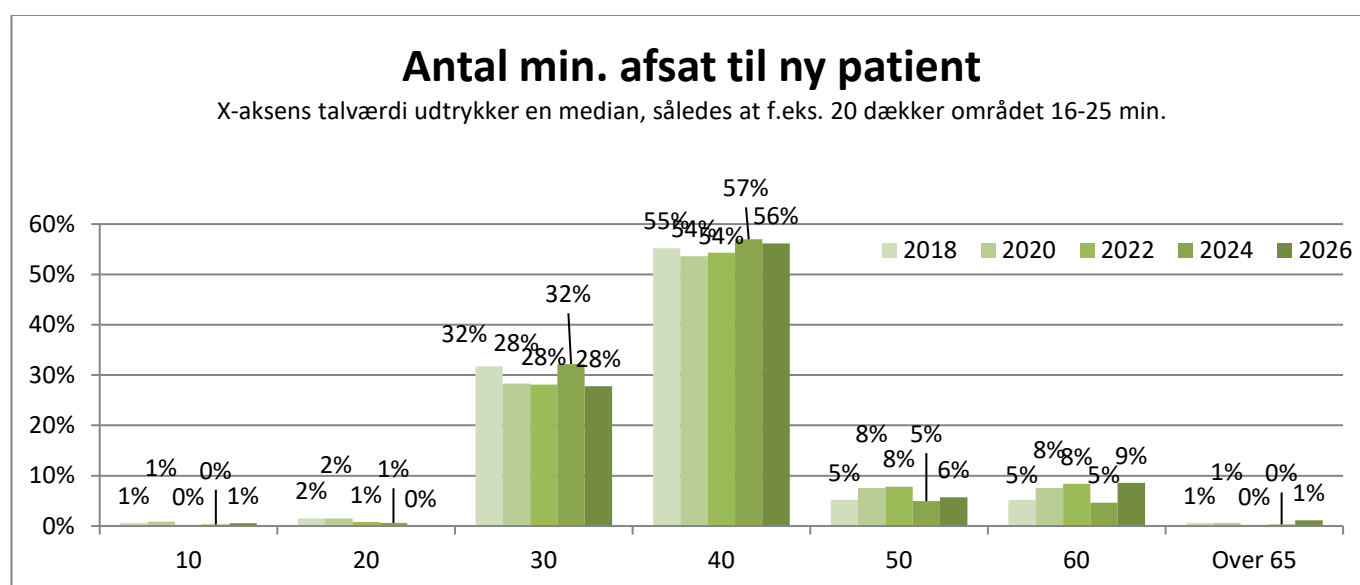
Arbejdstidens anvendelse

I alt 358 af de responderende kiropraktorer arbejder i primærsektoren som enten deres hovedbeskæftigelse eller deres sekundære job. De anvender i gennemsnit 28 timer om ugen til behandling af patienter, hvilket er uændret i forhold til både 2024 og 2022.

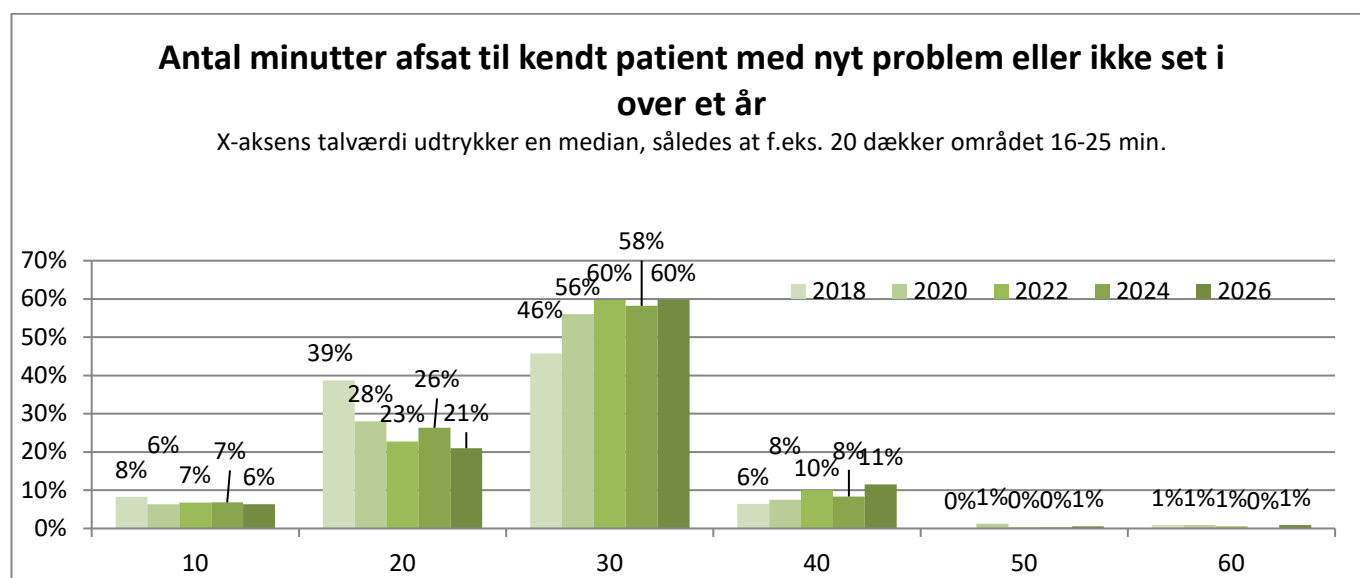
Den tid, der i gennemsnit kræves til administration, svingede mellem 3,8 og 4,2 timer om ugen i de seneste undersøgelser. I 2026 er tallet 4,1. Siden 2016 er den gennemsnitlige tid anvendt på kommunikation steget gradvist fra 1,9 ugentlige timer til knap 2,2 i 2024. I 2026 er den faldet til 1,9 timer igen.

Konsultationerne

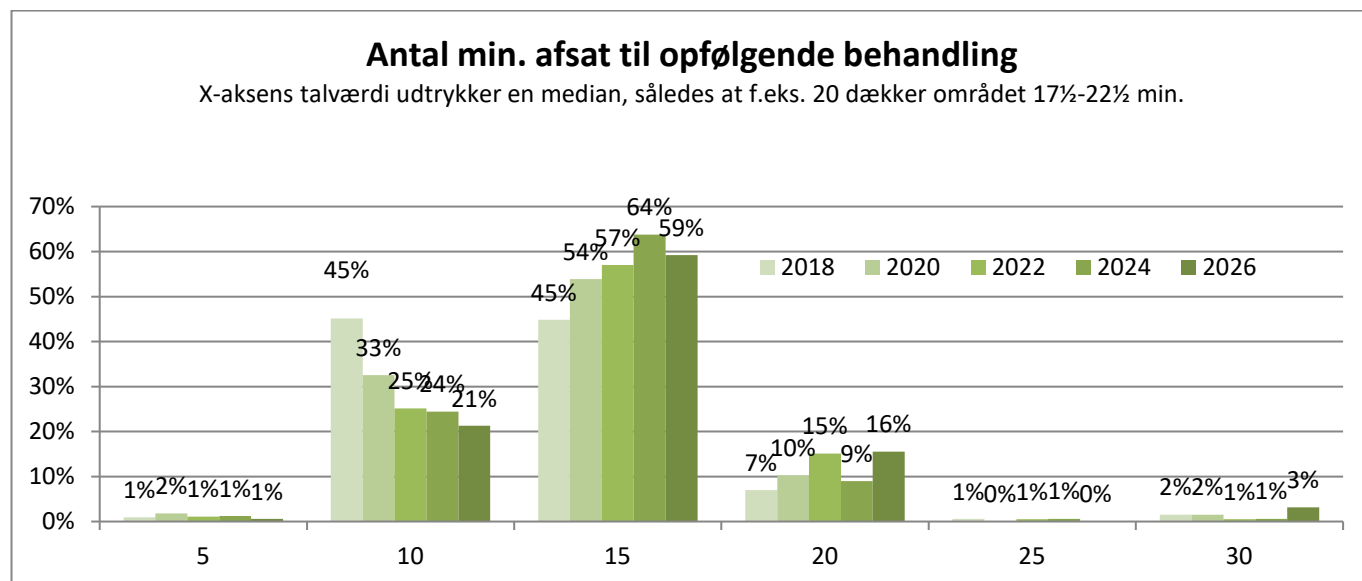
Adspurgte om hvor mange minutter, der typisk vil være sat af til en ny patient, er gennemsnittet 41 minutter (spænd 15 – 90 min.). Det er en anelse længere tid end i 2024, men det samme som i 2022. Kun seks angivelser ligger uden for intervallet 30-60 minutter, og 55% er enten 40 eller 45.



Den gennemsnitlige konsultationstid afsat til en kendt patient, der henvender sig med et nyt problem, eller som sidst har været set for mere end et år siden, er 29 minutter (spænd 10 – 60 min.). Det er to minutter mere end i 2024 og ét mere end i 2022 og 2020.



Opfølgende behandlingskonsultationer er der afsat 15 minutter til i gennemsnit (spænd 5 – 45). Det er en stigning på ét minut i forhold til 2024, men faktisk det samme som i 2022. Det tyder på en tilbagevenden til den øgede brug af 20-minutters konsultationer, der kunne spores i 2018-2022, mens andelen af 10-minutters konsultationer fortsætter sit fald. Uden for intervallet 10-30 minutter er der kun tre angivelser; to under og én over.



Behandlingsmodaliteter

Manipulation og triggerpunktsbehandling er som tidligere år behandlingsmodaliteter, der – når man ser bort fra de respondenter, som ikke udfyldte denne del af dataindsamlingen – benyttes af praktisk taget alle kiropraktorer i primærsektoren. Benyttelse af shockwave, laser og dry-needling ser ud til at være i stigning. Som også påvist i klinikspørgeskemaet om brug af overenskomstens nye ydelser, er der ingen fremgang for superviseret træning.

Hvilke behandlingsmodaliteter anvender du (sæt gerne flere krydser)?	2018 (n = 333)		2020 (n = 341)		2022 (n = 380)		2024 (n = 329)		2026 (n = 358)	
Manipulation med eller uden drop	98%	327	97%	330	97%	368	97%	319	96%	345
Muskelenergiteknikker	77%	256	74%	255	80%	303	80%	264	78%	278
Triggerpunktsbehandling	95%	316	94%	321	96%	364	95%	311	96%	342
Shockwave	17%	58	17%	58	21%	78	22%	71	28%	99
Activator	58%	192	58%	197	58%	222	61%	200	64%	230
Akupunktur	23%	76	20%	69	19%	71	19%	64	21%	75
Dry-needling	47%	156	52%	176	59%	225	54%	179	63%	226
Massage	57%	191	50%	170	57%	216	56%	185	56%	201
Andre bløddelsteknikker	76%	254	74%	255	77%	289	74%	244	74%	266
Superviseret træning - ryg							43%	142	42%	149
Superviseret træning – hofte og knæ							32%	106	29%	104
Udvidet patientuddannelse							35%	115	37%	132
Laser	35%	115	35%	119	36%	135	43%	140	47%	167
Andet	21%	71	28%	96	26%	99	38%	125	40%	143
Uoplyst	1%	3	3%	10	3%	10	2%	8	3%	11

Kommunikation

Omkring kommunikation med det øvrige sundhedsvæsen ligger brug af telefonsamtaler pludselig foran Edifact, selvom de faktisk begge er faldet. Det samme er sikker mail/e-boks.

Kommunikation med det øvrige sundhedsvæsen	2018 (n = 333)		2020 (n = 341)		2022 (n = 380)		2024 (n = 329)		2026 (n = 358)	
Sikker mail / e-boks	34%	113	48%	164	57%	217	61%	200	55%	197
Via Edifact	93%	311	91%	312	91%	347	92%	303	77%	277
Via mail	26%	86	21%	71	24%	92	23%	75	25%	91
Via telefon	86%	285	85%	290	82%	313	82%	271	80%	286
Via brev	41%	138	38%	128	26%	100	30%	98	16%	56
Andet	3%	11	4%	14	7%	25	8%	26	14%	49
Uoplyst	1%	4	3%	11	3%	11	2%	8	4%	13