

Statistik över läkemedelsförsäljningen

2005

HS0202

A. Allmänna uppgifter

A.1 Ämnesområde

Hälso- och sjukvård

A.2 Statistikområde

Hälso- och sjukvård

A.3 Statistikprodukten ingår i Sveriges officiella statistik

A.4 Ansvarig

Myndighet/organisation: Socialstyrelsen
Adress: 106 30 Stockholm
Kontaktperson: Örjan Ericsson
Telefon: 08 – 555 532 57
Telefax: 08 – 555 533 46
E-post: orjan.ericsson@socialstyrelsen.se

A.5 Producent

Myndighet/organisation: Socialstyrelsen
Adress: 106 30 Stockholm
Kontaktperson: Örjan Ericsson
Telefon: 08 – 555 532 57
Telefax: 08 – 555 533 46
E-post: orjan.ericsson@socialstyrelsen.se

A.6 Uppgiftsskyldighet

Apoteket AB har skyldighet att lämna uppgifter till Socialstyrelsen om läkemedelsförsäljningen enligt avtal mellan staten och Apoteket AB.

A.7 Sekretess och regler för behandling av personuppgifter

I myndigheternas särskilda verksamhet för framställning av statistik gäller sekretess enligt 9 kap. 4 § sekretesslagen (1980:100).

Vid automatiserad behandling av personuppgifter gäller reglerna i personuppgiftslagen (1998:204). På statistikområdet finns dessutom särskilda regler för personuppgiftsbehandling i lagen (2001:99) och förordningen (2001:100) om den officiella statistiken.

A.8 Gallringsföreskrifter

A.9 EU-reglering

Nej

A.10 Syfte och historik

Syftet är att ge en årlig översikt över läkemedelsförsäljningens utveckling. Delar av statistiken har sedan 1990 publicerats i Hälso- och sjukvårdsstatistisk årsbok, vilken under åren 1995 – 2002 publicerades av Socialstyrelsen (tidigare av Statistiska centralbyrån).

A.11 Statistikanvändning

Statistiken är avsedd att användas av regering, riksdag, sjukvårdshuvudmän och andra med behov av en översikt över läkemedelsförsäljningen.

A.12 Uppläggning och genomförande

Data genereras vid expedieringen av läkemedel på apotek. Uppgifter om receptförsäljning av läkemedel levereras varje månad till Hälso- och sjukvårdens läkemedelsregister på Socialstyrelsen. Uppgifter om läkemedelsförsäljning till slutenvården, på rekvisition till öppenvård och om receptfri försäljning hämtas direkt från Apoteket AB:s register.

A.13 Planerade förändringar i kommande undersökningar

B. Kvalitetsdeklaration

0 Inledning

1 Innehåll

1.1 Statistiska målstorheter

1.1.1 Objekt och population

Alla expedieringar på apotek registreras och förs in i register som används för framställning av statistik.

1.1.2 Variabler

Kostnad, volym, län/region, ålder, kön, ATC-kod.

1.1.3 Statistiska mått

Antal DDD (definierade dygnsdoser), kronor.

1.1.4 Redovisningsgrupper

Försäljningssätt, ATC-gruppering, geografisk indelning.

1.1.5 Referenstider

Kalenderår.

1.2 Fullständighet

Totalregistrering. Vid fördelning på kön, ålder eller folkbokföringsort uppkommer ett bortfall beroende på ofullständig eller felaktig registrering av uppgifter. Bortfallets storlek var 2005 inte större än 0,6 procent för någon variabel utom för läkemedel mot infektionssjukdomar och mot parasitsjukdomar där bortfallet som högst var 2,4 procent. För handelsvaror var bortfallet som högst 1,7 procent.

2 Tillförlitlighet

2.1 Tillförlitlighet totalt

Tillförlitligheten måste anses vara mycket god.

2.2 Osäkerhetskällor

2.2.1 Urval

Totalregistrering.

2.2.2 Ramtäckning

2.2.3 Mätning

Alla expedieringar registreras på apotek och sänds en gång per dygn till Apoteket AB:s centrala datasystem.

2.2.4 Svarsbortfall

2.2.5 Bearbetning

Bearbetning av primärmaterialet görs av Apoteket AB och läggs in i Xplain. Dessutom skickas en fil med uppgifter om receptexpedierade läkemedel till Socialstyrelsen där uppgifterna läggs in i Hälso- och sjukvårdens läkemedelsregister för vidare bearbetning.

2.2.6 Modellantaganden

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

Se 1.2

3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Årlig.

3.2 Framställningstid

10 veckor

3.3 Punktlighet

Publicering sker enligt plan.

4 Jämförbarhet och sammanvändbarhet

4.1 Jämförbarhet över tiden

Ändringar i ATC-klassificering och DDD införs retroaktivt i databaserna vilket gör att statistik sammanställd olika år kan visa skillnader. Dessa skillnader påverkar inte de övergripande sammanställningarna i den officiella statistiken i någon högre grad och det finns normalt inga svårigheter med jämförbarhet över tiden inom en rapport. I rapporten för 2005 finns dock ett problem eftersom DDD för folsyra finns angivet för 2005 men inte för 2004.

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Det går relativt bra att göra jämförelser med de nordiska länderna.

4.3 Sammanvändbarhet med annan statistik

Läkemedelsregistren innehåller ej individanknutna uppgifter vilket gör att det inte går att samköra med exempelvis hälsodataregister och dödsorsaksregister.

5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

Internetpublicering och beställning från Socialstyrelsens kundtjänst.

5.2 Presentation

Publikationen består av 20 tabeller och ett diagram (cirka 28 sidor) samt ett inledande textavsnitt som beskriver datakällor och kvalitet.

5.3 Dokumentation

5.4 Tillgång till primärmaterial

Hälso- och sjukvårdens läkemedelsregister finns tillgängligt för uppföljning, forskning och statistik när det gäller receptförskrivna läkemedel. Uppgifter om läkemedel i slutenvård, på rekvisition i öppenvård och receptfria läkemedel kan erhållas från Apoteket AB.

5.5 Upplysningstjänster

Örjan Ericsson, Epidemiologiskt Centrum, Socialstyrelsen.

Tel. 08-555 532 57

Andrejs Leimanis, Epidemiologiskt Centrum, Socialstyrelsen.

Tel. 08-555 532 91

2006-03-21