

Hälso- och sjukvårdens verksamhet – statistik om vårdtillfällen, vårdtid, operationer, läkarbesök

Referensår :

vårdtillfällen, vårdtid, operationer: 2003

läkarbesök: 2004

HS0205

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: Urban Göransson

Telefon: 08 – 555 534 24

Telefax: 08 – 555 533 46

E-post: urban.goransson@socialstyrelsen.se

A.5 Producent

Samma uppgifter som under A4

A.6 Uppgiftsskyldighet

Det finns ingen uppgiftsskyldighet som gäller denna statistikprodukt. Till Patientregistret finns dock författningsreglerad uppgiftsskyldighet genom bestämmelser i lagen (1998:543) om hälsodataregister och förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen.

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

Ej aktuellt – till denna statistikprodukt. Uppgifter beställs från Patientregistret och från Sveriges Kommuner och Landsting

A.9 EU-reglering

Nej

A.10 Syfte och historik

Statistik om vårdtillfällena m.m. har en lång historia. Här begränsas till att peka på det uppdrag Socialstyrelsen fick i regleringsbrevet för budgetåret 1993/94 och som handlade om att utveckla en till regeringen återkommande rapportering av förhållanden inom hälso- och sjukvården. Resultatet av det uppdraget resulterade bl.a. i utformningen av den hälso- och sjukvårdsstatistiska årsbok som första gången publicerades av Socialstyrelsen 1995 (men som hade föregångare som publicerats av Statistiska centralbyrån 1988 och 1990). 2003 bestämdes att inte längre ge ut årsboken, som i flera avseenden inte bedömdes uppfylla kraven för officiell statistik. Fr.o.m. 2004 publiceras uppgifter om vårdtillfällena och läkarbesök i denna form.

A.11 Statistikanvändning

Uppgifterna används av politiker, myndigheter, utbildningsanordnare, massmedia m.fl. för planering, uppföljning, utvärdering och allmän beskrivning av vårdutnyttjande

A.12 Uppläggning och genomförande

Uppgifterna hämtas årligen från Patientregistret och från Sveriges Kommuner och Landsting.

A.13 Planerade förändringar i kommande undersökningar

En översyn av produkten pågår.

B. Kvalitetsdeklaration

0 Inledning

1 Innehåll

1.1 Statistiska målstorheter

Antal utförda operationer (inom den slutna vården)

Antal avslutade vårdtillfällen

Vårdtillfällen/1000 inv

Vårdtid

Medelvårdtid

Vårdtid för vårdtillfällen med operationer

Antal läkarbesök (1000-tal)

1.1.1 Objekt och population

Objekt är vårdtillfällen, operationer och läkarbesök

Populationen är alla vårdtillfällen i den slutna vården som avslutades under 2003 (dvs. patienten skrevs ut under 2003), alla operationer som genomförts under ovanstående vårdtillfällen och alla läkarbesök som genomfördes 2004 inom den del av hälso- och sjukvården som landstingen har ett planeringsansvar för (exklusive läkarbesök i mödra- och barnhälsovården).

1.1.2 Variabler

Variabler i avsnittet om vårdtillfällen:

Kön, åldersgrupp, landstingsområde, vårdtid, diagnoser (-grupper), vårdgren

Variabler i avsnittet om operationer:

Kön, åldersgrupp, operationsgrupper, landstingsområde

Variabler i avsnittet om läkarbesök:

Landstingsområde, fördelning specialiserad vård – primärvård samt fördelningar inom olika huvudgrupper (somatisk, geriatrisk och psykiatrisk vård).

1.1.3 Statistiska mått

Uppgifter om vårdtillfällen och operationer:

antal

antal/1000 inv

andel

medelvärde

Uppgifter om läkarbesök:

antal besök

1.1.4 Redovisningsgrupper

Se uppgifter ovan om variabler.

I några tabeller redovisas också landstingens (motsv.) vårdtillfällen och operationer som gällt den egna befolkningen.

1.1.5 Referenstider

Kalenderår.

1.2 Fullständighet

Uppgifter om vårdutnyttjande från den slutna vården hämtas från Patientregistret som ska innehålla alla vårdtillfällen från den slutna vården. Det förekommer dock bortfall för vissa variabler. Av alla knappt 880 000 vårdtillfällen som registrerades 2003 saknade drygt 28 000 vårdtillfällen uppgift om patientens fullständiga personnummer, betydligt färre (drygt 1 700) saknade uppgift om patientens ålder och bortfallet för kön var försumbart (5).

För statistik om läkarbesök finns inga exakta mått på fullständigheten. Sveriges Kommuner och Landsting bedömer att materialet är relativt fullständigt vad avser antal genomförda besök.

2 Tillförlitlighet

2.1 Tillförlitlighet totalt

Samtliga patienter som skrivs ut från slutna, offentlig vård, skall rapporteras. I stort sett torde idag alla sjukhus ha patientadministrativa system, där samtliga intagna registreras. Problem kan förekomma i kommunikation mellan lokala, regionala och central system.

För statistik om läkarbesök bedömer Sveriges Kommuner och Landsting att kvaliteten på uppgifterna generellt sett är god. Dock poängteras att flera landsting har rapporterat att man har svårt att skilja ut läkarbesök inom hemsjukvård och dagsjukvård och att dessa besök i istället redovisas som andra

läkarbesök. Därför görs en bedömning att det finns en underrapportering av antalet läkarbesök i hemsjukvård och dagsjukvård och en motsvarande överrapporterig av andra läkarbesök.

2.2 Osäkerhetskällor

För statistik om vårdtillfällena och operationer:

Kodning av diagnoser, operationer m.m. Inrapporteringen från vårdande enhet till sjukvårdshuvudmannens patientadministrativa system.

Sjukvårdshuvudmännens bearbetningar vid uppgiftslämnandet.

För statistik om läkarbesök:

Ofullständigheter i uppgiftslämnandet från sjukvårdshuvudmännen och eventuella bearbetningsfel hos Sveriges Kommuner och Landsting.

2.2.1 Urval

Alla vårdade och utskrivna patienter och alla besök i den offentligt finansierade vården ska ingå. Inget urval görs.

2.2.2 Ramtäckning

Patientregistret ska innehålla uppgifter om alla slutenvårdstillfällena. Få vårdtillfällena lär missas i statistiken.

Alla läkarbesök ska omfattas av sjukvårdshuvudmännens redovisning.

2.2.3 Mätning

Statistiken utgörs huvudsakligen av antalsräkning. Rena mätfel kan t.ex. utgöras av dubletter. Det finns inga uppgifter om dessa mätfel utöver en allmän bedömning att de inte är vanliga.

2.2.4 Svartsbortfall

Bortfall i form av ej registrerade vårdtillfällena är sannolikt väldigt få. Däremot kan finnas bortfall av vissa uppgifter (se "Fullständighet" ovan).

Sveriges Kommuner och Landsting har bedömt att de redovisade siffrorna generellt sett ganska väl återspeglar antalet läkarbesök.

2.2.5 Bearbetning

Det kan t.ex. förekomma fel i form av kodning och programmering

2.2.6 Modellantaganden

Ej relevant

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

Ej relevant

3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Uppgifterna om vårdtillfällena lämnas årligen till Patientregistret.

Uppgifterna om läkarbesök lämnas årligen till Sveriges Kommuner och Landsting.

Sammanställning och publicering av uppgifterna i den aktuella tabellpublikationen görs årligen.

3.2 Framställningstid

För vårdtillfällen och operationer är framställningstiden knappt två år.

För läkarbesöken knappt ett år.

3.3 Punktlighet

Materialet har publicerats i enlighet med de beslut som fattats om publicering.

4 Jämförbarhet och sam användbarhet

4.1 Jämförbarhet över tiden

Jämförbarheten beror på vilka variabler som bearbetas. Jämförelser kan försvåras vid omklassificering, t.ex. vid förändringar som påverkar indelningen av vårdgrenar eller förändringar av diagnossättning som påverkar jämförbarheten över tiden. Ansvariga för Patientregistret rapporterar dock att jämförbarheten för diagnoser är god under perioder med en och samma statistiska klassifikation.

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Ansvariga för Patientregistret rapporterar att olika traditioner m.m. vid olika sjukhus kan försvåra geografiska jämförelser inom landet. Internationella jämförelser torde av motsvarande orsaker vara mycket svåra att genomföra med undantag för de nordiska länderna.

4.3 Sam användbarhet med annan statistik

Grundmaterial från Patientregistret (som innehåller individdata) är användbart för samarbetningar med andra register, t.ex. med övriga hälsodataregister vid Socialstyrelsen eller befolkningsregister.

Grundmaterialet avseende läkarbesök är mängddata (det går inte att se vilka individer som besökt läkare). Därmed kan materialet huvudsakligen användas som jämförelsedata med annan statistik.

5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

Rapporten publiceras i pdf-format på Socialstyrelsens webbplats.

Ytterligare information från Patientregistret publiceras av Socialstyrelsen i olika former.

Ytterligare information om läkarbesök (och andra uppgifter om både den slutna och öppna hälso- och sjukvården) publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting, www.skl.se

5.2 Presentation

Publikationen utgörs enbart av tabeller.

5.3 Dokumentation

Dokumentation om Patientregistret finns på Socialstyrelsens webbplats på Internet och kan också beställas från Socialstyrelsen.

Dokumentation om läkarbesöksstatistiken har publicerats av Sveriges Kommuner och Landsting.

5.4 Tillgång till primärmaterial

Socialstyrelsen gör på beställning bearbetningar av information i Patientregistret.

För frågor om primärmaterial om läkarbesök hänvisas till Sveriges Kommuner och Landsting.

5.5 Upplysningstjänster

Information om tabellpublikationen:

Socialstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Urban Göransson, tel. 08 – 555 534 24, urban.goransson@socialstyrelsen.se

Hans Schwarz , tel. 08 – 555 535 78, hans.schwarz@socialstyrelsen.se

Information om Patientregistret:

Socialstyrelsen, Epidemiologiskt centrum

Annika Edberg, tel. 08 – 555 534 53, annika.edberg@socialstyrelsen.se

Information om insamlingen av data rörande läkarbesök:

Sveriges Kommuner och Landsting

Lena Bäckström, tel. 08 – 452 77 21, lena.backstrom@skl.se

2005-12-09