

Hälsoräkenskaper 2013

NR0109

I denna beskrivning redovisas först allmänna uppgifter om undersökningen samt dess syfte och historik. Därefter redovisas undersökningens innehåll och tillförlitlighet samt hur den genomförs och hur man kan ta del av resultaten. Genom att klicka på en rubrik i innehållsförteckningen kommer man direkt till aktuellt avsnitt.

Innehållsförteckning

A	Allmänna uppgifter	2
A.1	Ämnesområde	2
A.2	Statistikområde	2
A.3	SOS-klassificering	2
A.4	Statistikansvarig	2
A.5	Statistikproducent	2
A.6	Uppgiftsskyldighet	3
A.7	Sekretess och regler för behandling av personuppgifter	3
A.8	Gallringsföreskrifter	3
A.9	EU-reglering	3
A.10	Syfte och historik	3
A.11	Statistikanvändning	4
A.12	Uppläggning och genomförande	4
A.13	Internationell rapportering	4
A.14	Planerade förändringar i kommande undersökningar	4
B	Kvalitetsdeklaration	5
B.0	Inledning	5
B.1	Innehåll	5
1.1	Statistiska målstorheter	5
1.1.1	Objekt och population	5
1.1.2	Variabler	5
1.1.3	Statistiska mått	5
1.1.4	Redovisningsgrupper	5
1.1.5	Referenstider	5
1.2	Fullständighet	6
B.2	Tillförlitlighet	6
2.1	Tillförlitlighet totalt	6
2.2	Osäkerhetskällor	6
2.2.1	Urval	6
2.2.2	Ramtäckning	6
2.2.3	Mätning	6
2.2.4	Svarsbortfall	6
2.2.5	Bearbetning	6
2.2.6	Modellantaganden	6
2.3	Redovisning av osäkerhetsmått	6

<i>B.3</i>	<i>Aktualitet</i>	6
3.1	Frekvens	6
3.2	Framställningstid.....	7
3.3	Punktlighet	7
<i>B.4</i>	<i>Jämförbarhet och sam användbarhet</i>	7
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	7
4.2	Jämförbarhet mellan grupper	7
4.3	Sam användbarhet med annan statistik	7
<i>B.5</i>	<i>Tillgänglighet och förståelighet</i>	7
5.1	Spridningsformer.....	7
5.2	Presentation	7
5.3	Dokumentation	7
5.4	Tillgång till primärmaterial	8
5.5	Uppl ynningstjänster.....	8

A Allmänna uppgifter

A.1 Ämnesområde

Ämnesområde: Nationalräkenskaper

A.2 Statistikområde

Statistikområde: Nationalräkenskaper

A.3 SOS-klassificering

Tillhör (SOS)



För undersökningar som ingår i Sveriges officiella statistik gäller särskilda regler när det gäller kvalitet och tillgänglighet, se Förordningen om den officiella statistiken (2001:100).

A.4 Statistikansvarig

Myndighet/organisation: SCB, NR/OEM
Postadress: 701 89 ÖREBRO
Besöksadress: Klostergatan 23
Kontaktperson: Katarina Wizell
Telefon: 019 -17 67 78
E-post: fornamn.efternamn@scb.se

A.5 Statistikproducent

Myndighet/organisation: SCB, NR/OEM
Postadress: 701 89 ÖREBRO
Besöksadress: Klostergatan 23
Kontaktperson: Marie Glanzelius
Telefon: 019 -17 60 11
E-post: fornamn.efternamn@scb.se

A.6 Uppgiftsskyldighet

Produkten baseras på statistik från flera olika statistiska undersökningar, varav huvudkällan är nationalräkenskaper. Nationalräkenskaperna grundas på uppgifter från andra statistikproducenter, huvudsakligen SCB men också administrativt material och andra uppgifter. För underlag till officiell statistik föreligger i regel uppgiftsskyldighet och detta regleras i lagen om den officiella statistiken (SFS 2001:99). Dock föreligger ingen uppgiftsskyldighet för Hälsoräknenskaperna.

A.7 Sekretess och regler för behandling av personuppgifter

I myndigheternas särskilda verksamhet för framställning av statistik gäller sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Statistiken omfattar endast aggregerade data för vilka inga särskilda sekretessregler gäller. Vid automatiserad behandling av personuppgifter gäller reglerna i personuppgiftslagen (1998:204). Inga personuppgifter finns i statistikregistret. Sekretessen gäller i 20 år.

A.8 Gallringsföreskrifter

Särskilda gallringsföreskrifter finns inte. Resultaten långtidslagras.

A.9 EU-reglering

EU-reglering saknas i dagsläget för hälsoräknenskaperna. Däremot kommer en reglering att träda i kraft 2016. Nationalräknenskaperna som helhet regleras av Europeiska Rådets förordning (EG 549/2013) om Europeiska national- och regionalräknenskapssystemet i gemenskapen (EN S2010).

A.10 Syfte och historik

Sverige publicerade hälsoräknenskaper för första gången år 2008, då under benämningen satelliträknenskaper för hälso- och sjukvård. Vid den publiceringen redovisades statistik för perioden 2001-2006.

Statistiken grundas på beräkningar som mäter totala utgifter för hälso- och sjukvård i Sverige. Beräkningarna benämns hälsoräknenskaper och utgår från OECD:s manual A System of Health Accounts (SHA). Manualen består av konsistenta klassificeringar och skapar en begreppsmässig bas för statistikframställning och rapportering av hälso- och sjukvård. Detta möjliggör en förbättrad jämförbarhet av data över tiden och mellan länder, oberoende av skillnader i ländernas hälso- och sjukvårdsorganisation.

Vid publiceringen den 27 mars 2015 publiceras tidserien 2001-2013. För samtliga år innebär denna publicering att data har anpassats till den, för detta år, nya manualen A System of Health Accounts 2011 edition (SHA 2011) samt den nya europeiska räkenskapsstandarden ENS 2010. För år 2013 publiceras preliminära uppgifter.

A.11 Statistikanvändning

De främsta internationella användarna är OECD, WHO och Eurostat. Bland de nationella användarna finns Socialstyrelsen och olika departement. Uppgifterna används till analys av hälso- och sjukvården såväl i ett nationellt som internationellt perspektiv.

A.12 Uppläggning och genomförande

Hälsoräkenskaperna utgör ett satellitsystem till nationalräkenskaperna. Med hjälp av uppgifter från bland annat kommunerna och landstingens räkenskaps-sammandrag kan hälso- och sjukvårdsutgifterna beräknas och redovisas på en mer detaljerad nivå jämfört med nationalräkenskaperna.

A.13 Internationell rapportering

Dessa uppgifter rapporteras årligen till OECD, WHO och Eurostat i en uppsättning fastställda matristabeller.

A.14 Planerade förändringar i kommande undersökningar

Preliminära resultat för år t-1 gällande hälso- och sjukvårdens totala utgifter är planerade att publiceras från och med år 2016.

B Kvalitetsdeklaration

B.0 Inledning

Hälsoräkenskaperna ger en detaljerad beskrivning av Sveriges hälso- och sjukvårdsutgifter. Beräkningarna följer de internationella riktlinjer som OECD, WHO och Eurostat ställer. Beräkningarna är kompatibla med nationalräkenskaperna.

B.1 Innehåll

1.1 Statistiska målstorheter

1.1.1 Objekt och population

Totala utgifter för hälso- och sjukvård mäter inhemska enheters slutgiltiga användning av medicinska varor och tjänster samt sjukvårdsproducenternas investeringar. Eftersom endast inhemska enheters användning ingår ska utgifter för svenska invånares hälso- och sjukvård utomlands inkluderas men däremot inte utgifter för den hälso- och sjukvård som utländska invånare erhåller i Sverige. Definition av slutlig användning i SHA överensstämmer med A System of National Accounts (SNA 2008) ⁽¹⁾ med två undantag, SHA inkluderar även:

- Företagshälsovård ⁽²⁾
- Kontanta transfereringar ⁽³⁾ till privata hushåll för vård av sjuka i hemmet. Denna vård behandlas som avlönad hushållsproduktion.

1) I nationalräkenskapstermer är definitionen identisk med hushållens och offentliga sektorns konsumtionsutgifter för hälso- och sjukvård inklusive import och exklusive export av dessa varor och tjänster samt bruttoinvestering inom hälso- och sjukvård.

2) I SNA 93 klassificeras företagshälsovård som insatsförbrukning

3) I SNA 93 klassificeras detta som en kontant social förmån.

1.1.2 Variabler

Hälsoräkenskaperna fördelar hälso- och sjukvårdsutgifterna i tre dimensioner, hälso- och sjukvårdens ändamål (HC), hälso- och sjukvårdsfinansiärer (HF) och hälso- och sjukvårdsproducentgrupper (HP). Utöver de tre nämnda dimensionerna redovisas även hur mycket som investeras inom hälso- och sjukvården (HK).

1.1.3 Statistiska mått

Redovisade utgifter avser löpande priser uttryckt i miljoner kronor.

1.1.4 Redovisningsgrupper

Hälsoräkenskaperna redovisas enligt de variabler som utgör beräkningen dvs. utgifternas ändamål (HC), finansiär (HF), producent (HP) samt investeringar (HK). För samtliga indelningar, se dokument under rubriken statistikens framtagning.

1.1.5 Referenstider

Statistiken avser helårsuppgifter.

1.2. Fullständighet

Hälsoräkenskaperna har samma täckningsgrad som nationalräkenskaperna enligt ENS 2010.

B.2 Tillförlitlighet

2.1 Tillförlitlighet totalt

Något totalt mått på tillförlitligheten kan inte fastställas då hälsoräkenskaper liksom nationalräkenskaper bygger på avstämningar av resultat från flera undersökningar och administrativa material. Men då hälsoräkenskaperna till stor del består av data från landstingens räkenskapssammandrag (RS) anses ändå tillförlitligheten som god. För mer information om RS se beskrivning av statistiken för räkenskapssammandraget för kommuner och landsting (RS) OE0107.

2.2 Osäkerhetskällor

2.2.1 Urval

Se punkt 2.1.

2.2.2 Ramtäckning

Se punkt 2.1.

2.2.3 Mätning

Se punkt 2.1.

2.2.4 Svarsbortfall

Se punkt 2.1.

2.2.5 Bearbetning

Se punkt 2.1.

2.2.6 Modellantaganden

Se punkt 2.1.

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

Se punkt 2.1.

B.3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Statistiken framställs och publiceras årligen. fr.o.m. år 2008.

3.2 Framställningstid

Definitiva årsuppgifter publiceras ca 27 månader efter referensperioden. Preliminära årsuppgifter publiceras ca 15 månader efter referensperioden. Den publicering som gjordes i mars 2015 innehöll definitiva årsuppgifter för år 2001-2012 samt preliminära årsuppgifter för år 2013.

3.3 Punktlighet

Publicering sker enligt publiceringsplan för serien Sveriges officiella statistik.

B.4 Jämförbarhet och sammanvändbarhet

4.1 Jämförbarhet över tiden

Serierna i hälsoräkenskaperna enligt manualen A system of Health Accounts 2011 edition (SHA 2011) är fullt ut på alla nivåer jämförbara från och med år 2011. Tidsserier har beräknats tillbaka till år 2001. Vad gäller utgifternas ändamål (HC) är de jämförbara tillbaka till år 2001 för samtliga HC utom HC.3, *hälso- och sjukvård inom långtidsomvårdnadstjänster*, och dess undernivåer samt HC.6.1 - HC.6.6, *förebyggande vård*. Uppgifterna om hälso- och sjukvårdsfinansiärer (HF) är jämförbara på samtliga nivåer tillbaka till år 2001. Data över utgifterna fördelade på hälso- och sjukvårdsproducentgrupper (HP) är jämförbara från år 2011. Vad gäller data över investeringarna (HK) har de enbart tagits fram från och med år 2011.

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Hälsoräkenskaperna framställs efter riktlinjer från OECD och ett syfte med statistiken är att kunna möjliggöra jämförelser mellan OECD-länderna, samt även med länder inom WHO och Europa.

4.3 Sammanvändbarhet med annan statistik

Då hälsoräkenskaperna är en förädling av nationalräkenskaperna så överensstämmer båda dessa beräkningar till stor del.

B.5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

Resultaten publiceras på SCB:s webbplats samt i publikationer från OECD, Eurostat och WHO.

5.2 Presentation

SCB:s webbplats (www.scb.se/nr0109) innehåller ett antal tabeller som presenterar utgifterna enligt hälsoräkenskaperna enligt de tre dimensionerna HC, HF, HP samt investeringarna enligt HK.

5.3 Dokumentation

Hälsoräkenskaperna är dokumenterade enligt SCB:s dokumentationssystem. Framställningen av statistiken beskrivs i *Dokumentation av statistiken (SCBDOK)*.

Statistikens kvalitet beskrivs i innevarande dokument, *Beskrivning av statistiken (BaS)*. Detaljerad information om mikrodata finns beskrivet i *Dokumentation av mikrodata (MetaPlus)*. Samtliga dokumentationer finns på SCB:s webbplats, www.scb.se/nr0109.

På SCB:s webbplats finns även följande dokument tillgängliga:

- OECD manualen, A System of Health Accounts 2011 edition på engelska
- Dokumentation av förändrade Hälsoräkenskapsberäkningar

5.4 Tillgång till primärmaterial

Hälsoräkenskaperna grundar sig i stor utsträckning på resultatet från landstingens räkenskapssammandrag. För tillgång till primärmaterial gällande landstingens RS hänvisas till den undersökningens webbplats www.scb.se/OE0107

5.5 Upplysningstjänster

Förfrågningar kan ställas till mrinfo@scb.se