

## Sjukdomar i slutenvård 1987-2011

HS0110

*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

<b>A</b>	<b>Allmänna uppgifter .....</b>	<b>2</b>
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 .....	3
A.12	Uppläggning och genomförande .....	3
A.13	Internationell rapportering .....	3
A.14	Planerade förändringar i kommande undersökningar .....	3
<b>B</b>	<b>Kvalitetsdeklaration .....</b>	<b>3</b>
B.0	Inledning .....	3
B.1	Innehåll .....	4
1.1	Statistiska målstorheter .....	4
1.1.1	Objekt och population .....	4
1.1.2	Variabler .....	4
1.1.3	Statistiska mått .....	4
1.1.4	Redovisningsgrupper .....	4
1.1.5	Referenstider .....	4
1.2	Fullständighet .....	4
B.2	Tillförlitlighet .....	4
2.1	Tillförlitlighet totalt .....	4
2.2	Osäkerhetskällor .....	4
2.2.1	Urval .....	4
2.2.2	Ramtäckning .....	4
2.2.3	Mätning .....	4
2.2.4	Svarsbortfall .....	5
2.2.5	Bearbetning .....	5
2.2.6	Modellantaganden .....	5

2.3	Redovisning av osäkerhetsmått.....	5
B.3	<i>Aktualitet</i> .....	5
3.1	Frekvens .....	5
3.2	Framställningstid.....	5
3.3	Punktlighet .....	5
B.4	<i>Jämförbarhet och sammanvändbarhet</i> .....	5
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	5
4.2	Jämförbarhet mellan grupper .....	5
4.3	Sammanvändbarhet med annan statistik .....	5
B.5	<i>Tillgänglighet och förståelighet</i> .....	5
5.1	Spridningsformer.....	5
5.2	Presentation .....	5
5.3	Dokumentation .....	6
5.4	Tillgång till primärmaterial .....	6
5.5	Upplysningstjänster.....	6

## **A Allmänna uppgifter**

### **A.1 Ämnesområde**

*Ämnesområde:* Hälso- och sjukvård

### **A.2 Statistikområde**

*Statistikområde:* Hälsa och sjukdomar

### **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:* Socialstyrelsen  
*Postadress:* 106 30 STOCKHOLM  
*Besöksadress:* Rålambsvägen 3  
*Kontaktperson:* Hillevi Rydh  
*Telefon:* 075-247 3453  
*Telefax:* 075-247 3327  
*E-post:* hillevi.rydh@socialstyrelsen.se

### **A.5 Statistikproducent**

*Myndighet/organisation:* Socialstyrelsen  
*Postadress:* 106 30 STOCKHOLM  
*Besöksadress:* Rålambsvägen 3  
*Kontaktperson:* Hillevi Rydh

*Telefon:* 075-247 3453  
*Telefax* 075-247 3327  
*E-post:* hillevi.rydh@socialstyrelsen.se

## **A.6 Uppgiftsskyldighet**

Uppgiftsskyldighet föreligger/föreligger inte enligt lagen om den officiella statistiken (SFS 2001: 99) och ....

## **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). 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**

Ingen gallring görs av registret

## **A.9 EU-reglering**

Ingen EU-reglering finns för registret

## **A.10 Syfte och historik**

Patientregistret skall tillhandahålla data om vårdutnyttjande för forskning, utvärdering, planering och allmän samhällsinformation. Slutenvårdsdata har samlats in sedan 1964. Ett heltäckande register för all offentlig, sluten sjukvård finns sedan 1987

## **A.11 Statistikanvändning**

Socialdepartementet, Socialstyrelsen, andra myndigheter, massmedia, läkemedelsföretag, forskningsinstitutioner, landsting, kommuner, universitetsinstitutioner, sjukhus och enskilda forskare m fl.

Uppgifterna ur patientregistret används främst som underlag för forskning, planering, uppföljning och utvärdering samt för beskrivning av hälsoförhållanden och vårdutnyttjande.

## **A.12 Uppläggning och genomförande**

Uppgifter insamlas årligen från uppgiftsskyldiga.

## **A.13 Internationell rapportering**

Aggregerade data rapporteras årligen till WHO, OECD, Eurostat och Nomesco.

## **A.14 Planerade förändringar i kommande undersökningar**

Patientregistret är i en stark utvecklingsfas. Information kommer att finnas på patientregistrets hemsida.

## **B Kvalitetsdeklaration**

### **B.0 Inledning**

Uppgifter som inkommer från uppgiftsskyldiga kontrolleras maskinellt. Uppgiftslämnarna uppmanas korrigera större brister. För skattningar av kvaliteten i registrets väsentligaste variabler krävs valideringsstudier i form av exempelvis genomgångar av sjukhusjournaler. Sådana studier har av statistikproducenten kunnat genomföras endast i begränsad omfattning.

## **B.1 Innehåll**

### **1.1 Statistiska målstorheter**

Totalundersökning.

#### *1.1.1 Objekt och population*

Samtliga vårdtillfällen i slutenvård, f n cirka 1,5 miljoner per år.

#### *1.1.2 Variabler*

Personnummer, kön, ålder, hemort (län, kommun, församling), vårdande sjukhus och medicinskt verksamhetsområde/klinik, datum för in- och utskrivning, in- och utskrivningssätt, diagnoser, operationer, yttre orsak till skada och förgiftning.

#### *1.1.3 Statistiska mått*

Antal vårdade personer, antal vårdtillfällen och vårdtid.

#### *1.1.4 Redovisningsgrupper*

Ålder, kön, län, kommun, diagnoser, operationer mm.

#### *1.1.5 Referenstider*

Kalenderår

### **1.2. Fullständighet**

Ingen jämförbar statistik finns för det mått som används i publikationen.

## **B.2 Tillförlitlighet**

### **2.1 Tillförlitlighet totalt**

Samtliga patienter som skrivs ut från slutenvård skall rapporteras. Samtliga sjukhus, bortsett från mindre sjukhem, torde idag ha patientadministrativa system, där samtliga intagna registreras. Problem kan förekomma i kommunikation mellan lokala, regionala och centrala system. Enstaka inrättningar med privat slutenvård kan saknas.

### **2.2 Osäkerhetskällor**

Kodning av diagnoser, operationer mm. Inrapporteringen från vårdande enhet till sjukvårdshuvudmannens patientadministrativa system. Sjukvårdshuvudmannens bearbetningar vid uppgiftslämnandet.

#### *2.2.1 Urval*

Totalundersökning.

#### *2.2.2 Ramtäckning*

#### *2.2.3 Mätning*

#### 2.2.4 Svarsbortfall

#### 2.2.5 Bearbetning

#### 2.2.6 Modellantaganden

### 2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

## B.3 Aktualitet

### 3.1 Frekvens

Årligen

### 3.2 Framställningstid

Cirka 10 månader.

### 3.3 Punktlighet

Kan variera mycket beroende på svårigheter att få uppgifter från de uppgiftsskyldiga

## B.4 Jämförbarhet och sammanvändbarhet

### 4.1 Jämförbarhet över tiden

Jämförbarheten beror på vilka variabler som bearbetas. Jämförbarheten för t ex diagnoser är god under perioder med en och samma statistiska klassifikation. Jämförelser av vårdutnyttjande per sjukvårdsenhet försvåras vid organisatoriska förändringar inom hälso- och sjukvården.

### 4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Olika traditioner mm vid olika sjukhus/kliniker 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 Sammanvändbarhet med annan statistik

Sambearbetningar med framförallt övriga hälsodataregister vid Socialstyrelsen och befolkningsregister vid SCB kan ge mycket värdefull information.

## B.5 Tillgänglighet och förståelighet

### 5.1 Spridningsformer

SOS-publicering: Sjukdomar i slutna vård och Hälso- och sjukvårdens verksamhet. Övrig spridning: Uppgifter från patientregistret finns också i Socialstyrelsens Statistikdatabaser, som kan nås via Socialstyrelsens hemsida och presenterar fördelningar av vårdutnyttjande för vissa diagnoser efter kön, ålder och hemortslän.

### 5.2 Presentation

SOS-publikationen består huvudsakligen av tabeller och diagram med ett textavsnitt som beskriver statistikens historik, innehåll, bearbetning och kvalitet.

På Socialstyrelsen hemsida presenteras information i olika former.

### **5.3 Dokumentation**

Registerdokumentation finns på Socialstyrelsens hemsida och kan även beställas från Socialstyrelsen.

### **5.4 Tillgång till primärmaterial**

Socialstyrelsen gör på beställning bearbetningar enligt användares önskemål och anvisningar

### **5.5 Upplysningstjänster**

Hillevi Rydh, Socialstyrelsen(statistikansvarig) Telefon:075-247 3453