

## Hälsoräkenskaper 2009

NR0109

*I denna beskrivning redovisas först administrativa och legala 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.....	2
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.....	4
<b>B</b>	<b>Kvalitetsdeklaration</b> .....	<b>4</b>
B.0	Inledning.....	4
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.....	5
1.2	Fullständighet.....	5
B.2	Tillförlitlighet.....	5
2.1	Tillförlitlighet totalt.....	5
2.2	Osäkerhetskällor.....	5
2.3	Fullständighet.....	5
B.3	Aktualitet.....	5
3.1	Frekvens.....	5
3.2	Framställningstid.....	5
3.3	Punktlighet.....	5
B.4	Jämförbarhet och sammanvändbarhet.....	5
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	5
4.2	Jämförbarhet mellan grupper.....	6

4.3	Sam användbarhet med annan statistik .....	6
B.5	Tillgänglighet och förståelighet .....	6
5.1	Spridningsformer .....	6
5.2	Presentation .....	6
5.3	Dokumentation .....	6
5.4	Tillgång till primärmaterial .....	6
5.5	Uppl ynningstjänster .....	6

## 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: Marie Glanzelius  
Telefon: 019 -17 60 11  
E-post: fornamn.efternamn@scb.se

### A.5 Statistikproducent

Myndighet/organisation: SCB, NR/OEM  
Postadress: 701 89 ÖREBRO  
Besöksadress: Klostergatan 23  
Kontaktperson: Marie Glanzelius, Kaisa Ahola  
Telefon: 019 -17 60 11, 019 -17 61 14  
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).

### **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).

### **A.8 Gallringsföreskrifter**

Särskilda gallringsföreskrifter finns inte. Resultaten långtidslagras.

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

EU-reglering saknas för hälsoräkenskaperna däremot planeras införandet av en EU-reglering. Nationalräkenskaperna däremot regleras av Europeiska Rådets förordning (EG 2223/96) om Europeiska national- och regionalräkenskapssystemet i gemenskapen (ENS95).

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

Sverige publicerade satelliträkenskaper för hälso- och sjukvård för första gången år 2008. Vid den publiceringen redovisades statistik för perioden 2001-2006.

Publiceringen grundas på beräkningar som mäter totala utgifter för hälso- och sjukvård i Sverige. Beräkningarna benämns hälsoräkenskaper 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.

Under hösten 2010 publicerade nationalräkenskaperna reviderade tidsserier. Detta innebar att hela tidsserien, 2001-2009, reviderades i mars 2011.

### **A.11 Statistikanvändning**

De främsta användarna är OECD, WHO och Eurostat. Bland de nationella användarna finns Socialstyrelsen och olika departement.

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

Hälsoräkenskaperna utgör ett satellitsystem till nationalräkenskaperna. Med hjälp av uppgifter från bl.a. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Socialstyrelsen och Försäkringsförbundet kan hälso- och sjukvårdsutgifterna beräknas och redovisas på en mer detaljerad nivå jämfört med nationalräkenskaperna.

### **A.13 Internationell rapportering**

Dessa uppgifter rapporteras årlig till OECD, WHO & Eurostat i en uppsättning fastställda matristabeller.

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

OECD, WHO och Eurostat har under några år arbetat med att ta fram en uppdaterad version av manualen, A System of Health Accounts (SHA). Uppdaterade anvisningar kan påverka resultatet i hälsoräkenskaperna efter det att manualen tas i bruk. När manualen tas i bruk är ännu oklart.

## **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 93)<sup>(1)</sup> med två undantag, SHA inkluderar även:

- Företagshälsovård<sup>(2)</sup>
- Kontanta transfereringar<sup>(3)</sup> 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).

##### *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) samt producent (HP).

### *1.1.5 Referenstider*

År.

## **1.2 Fullständighet**

Hälsoräkenskaperna har samma täckningsgrad som nationalräkenskaperna enligt ENS 95 har.

## **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 räkenskapsammandrag (RS) anses ändå tillförlitligheten som god. För mer information om RS se beskrivning av statistiken för räkenskapsammandraget för kommuner och landsting (RS) OE0107.

### **2.2. Osäkerhetskällor**

Se punkt 2.1.

### **2.3 Fullständighet**

Se punkt 2.1.

## **B.3 Aktualitet**

### **3.1 Frekvens**

Framställs och publiceras årligen. fr.o.m. 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 2011 innehöll definitiva årsuppgifter för år 2001-2008 samt preliminära årsuppgifter för år 2009.

### **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 A System of Health Accounts (SHA) startar år 2001 och är för efterföljande år jämförbara. Ingen tillbakaskrivning är möjlig på detaljerad nivå.

#### **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 Samanvändbarhet 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](http://www.scb.se/nr0109)) innehåller ett antal tabellerna som presenterar hälsoräkenskaperna enligt de tre dimensionerna HC, HF och HP.

#### **5.3 Dokumentation**

På SCB:s webbplats finns följande dokument tillgängliga:

- Dokumentation av den första beräkningen som avsåg åren 2001-2006.
- OECD manualen, A System of Health Accounts 2000 på engelska.
- PM där skillnaden mellan en tidigare redovisning av hälso- och sjukvårdsutgifternas andel av BNP och nuvarande redovisning presenteras.
- Hälsoräkenskapernas klassifikationskoder.
- Dokumentation av den provberäkning som föregick hälsoräkenskaperna.

#### **5.4 Tillgång till primärmaterial**

Nej. För tillgång till primärmaterial gällande landstingens RS hänvisas till den undersökningens webbplats [www.scb.se/OE0107](http://www.scb.se/OE0107)

#### **5.5 Upplysningstjänster**

Förfrågningar kan ställas till [nrinfo@scb.se](mailto:nrinfo@scb.se)