

Läkemedel – statistik för år 2006 2006

HS0202

I denna beskrivning redovisas först allmänna 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

A	Administrativa 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.....	3
A.12	Uppläggning och genomförande.....	3
A.13	Internationell rapportering.....	3
A.14	Planerade förändringar i kommande undersökningar.....	3
B	Kvalitetsdeklaration	4
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.....	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.....	5
2.2.3	Mätning.....	5
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 sam användbarhet</i>	5
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	5
4.2	Jämförbarhet mellan grupper	5
4.3	Sam användbarhet med annan statistik	5
B.5	<i>Tillgänglighet och förståelighet</i>	6
5.1	Spridningsformer.....	6
5.2	Presentation	6
5.3	Dokumentation	6
5.4	Tillgång till primärmaterial	6
5.5	Upplysningstjänster	6

A Administrativa uppgifter

A.1 Ämnesområde

Ämnesområde: Hälsa- och sjukvård

A.2 Statistikområde

Statistikområde: Hälsa- och sjukvård

A.3 SOS-klassificering

Tillhör (SOS) Ja



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: Örjan Ericsson
Telefon: 075-247 32 57
Telefax:
E-post: orjan.ericsson@socialstyrelsen.se

A.5 Statistikproducent

Myndighet/organisation: Socialstyrelsen
Postadress: 106 30 Stockholm
Besöksadress: Rålambsvägen 3
Kontaktperson: Örjan Ericsson
Telefon: 075-247 32 57
Telefax:
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.

Uppgif
statisti

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

Gallringsföreskrifter finns ej.

A.9 EU-reglering

EU-reglering finns ej.

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). Från år 2006 finns individbaserade uppgifter.

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 Socialstyrelsens läkemedelsregister. Uppgifter om läkemedelsförsäljning till slutenvården, på rekvisition till öppenvård och om receptfri försäljning hämtas direkt från Apoteket AB:s register.

A.13 Internationell rapportering

Förekommer ej.

A.14 Planerade förändringar i kommande undersökningar

B Kvalitetsdeklaration

B.0 Inledning

B.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, personnummer, ålder, kön, ATC-kod.

1.1.3 Statistiska mått

Antal patienter, antal DDD (definierade dygnsdoser), kronor.

1.1.4 Redovisningsgrupper

Försäljningssätt, ATC-gruppering, geografisk indelning.

1.1.5 Referenstider

Kalenderår.

1.2. Fullständighet

Totalregistrering. Beroende på ofullständig eller felaktig registrering uppkommer ett bortfall i uppgifter om personnummer, kön, ålder eller folkbokföringsort. Bortfallets storlek var 2006 inte större än 0,6 procent för någon variabel utom för läkemedel mot infektionssjukdomar där bortfallet som högst var 2,8 procent. För handelsvaror var bortfallet som högst 2,2 procent.

B.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 läkemedelsregistret för vidare bearbetning.

2.2.6 *Modellantaganden*

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

Se 1.2

B.3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Årlig.

3.2 Framställningstid

10 veckor

3.3 Punktlighet

Publicering sker enligt plan.

B.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.

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

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

4.3 Sammanvändbarhet med annan statistik

Från och med juli 2005 innehåller läkemedelsregistret individbaserade uppgifter vilket på sikt kommer att möjliggöra samkörningar med exempelvis andra hälsodataregister och dödsorsaksregistret. På grund av dessa registers eftersläp-

ning är dock möjligheterna ännu mycket begränsade.

B.5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

Internetpublicering och beställning från Socialstyrelsens kundtjänst.

5.2 Presentation

Publikationen består av 68 tabeller och 177 diagram (cirka 148 sidor) samt ett inledande textavsnitt som beskriver datakällor och kvalitet.

5.3 Dokumentation

5.4 Tillgång till primärmaterial

Socialstyrelsens läkemedelsregister finns tillgängligt för uppföljning, forskning och statistik när det gäller receptförskrivna läkemedel. Personuppgifter får dock endast användas för forskning och statistik. 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. 075-247 32 57

Andrejs Leimanis, Epidemiologiskt Centrum, Socialstyrelsen.
Tel. 075-247 32 91