

Beskrivning av hur Täckningsgrad läkemedel beräknas

I hälsovalshandboken beskrivs under punkten 7.7 hur hälsocentralens ersättning/kostnad för läkemedel ska beräknas på ett övergripande sätt. Täckningsgrad läkemedel beskriver hälsocentralens andel av den totala läkemedelskonsumtionen hos de listade på hälsocentralen. Täckningsgraden mäts i DDD (Definierad DygnsDos). En hög täckningsgrad innebär att hälsocentralen förskriver en större andel av läkemedlen till de listade på hälsocentralen än en hälsocentral med låg täckningsgrad.

Täckningsgraden beskrivs i % per hälsocentral. Med hjälp av täckningsgraden sker en omfördelning av ersättningen från de hälsocentraler med låg täckningsgrad till de hälsocentraler som har en hög täckningsgrad.

Ur läkemedelssystemet plockas data fram så att en genomsnittlig täckningsgrad för alla hälsocentraler kan räknas fram. Täckningsgraden viktas sedan efter antalet läkemedelspoäng på respektive hälsocentral. På motsvarande sätt tas den genomsnittliga täckningsgraden fram för de hälsocentraler som ligger under respektive över genomsnittet. Skillnaden mellan täckningsgradens läns-genomsnitt och genomsnittet för de med hög täckningsgrad multipliceras sedan med antalet läkemedelspoäng för de hälsocentraler med hög täckningsgrad. (Resultatet blir detsamma om man i stället för de med hög täckningsgrad räknar på de med låg täckningsgrad.) Resultatet av multiplikationen ger då den ekonomiska omfördelningssumman enligt exemplen nedan.

Exempel 1:

Genomsnittlig täckningsgrad i länet = 60%

Genomsnittlig täckningsgrad för hälsocentraler över läns-genomsnittet = 65%

Totalt antal läkemedelspoäng för hälsocentraler över läns-genomsnittet = 180 000

Omfördelningssumma: $(65 - 60) \times 180\,000 = 900\,000$ (dvs. 900 000 kr omfördelas till dessa hälsocentraler)

Exempel 2:

Genomsnittlig täckningsgrad för hälsocentraler under läns-genomsnittet = 50%

Totalt antal läkemedelspoäng för hälsocentraler under läns-genomsnittet = 90 000

Omfördelningssumma: $(60 - 50) \times 90\,000 = 900\,000$ (dvs 900 000 kr omfördelas från dessa hälsocentraler)

För en hälsocentral med en täckningsgrad på 64% (när genomsnittet är 65%) och antalet läkemedelspoäng är 5 000 innebär det att hälsocentralen får en minskad ersättning med 5 000 kr den månaden.

För en hälsocentral med en täckningsgrad på 75% (när genomsnittet är 65%) och antalet läkemedelspoäng är 5 000 innebär det att hälsocentralen får en ökad ersättning med 50 000 kr den månaden.