



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ



Heilsugæsla á höfuðborgarsvæðinu

Fjármögnunarlíkan

Útgáfa 2.0

Heilsugæsla á höfuðborgarsvæðinu – Fjármögnunarlíkan
Desember 2017

Útgefandi: Velferðarráðuneytið
Skógarhlíð 6
105 Reykjavík
Sími: 545 8100
Bréfasími: 551 9165
Netfang: postur@vel.is
Veffang: velferðarraduneyti.is

Umbrot og textavinnsla: Velferðarráðuneytið
Mynd á forsiðu: Sveinn Magnússon

© 2017 Velferðarráðuneytið

Efnisyfirlit

Efnisyfirlit	3
Inngangur	4
1 Lýsing á fjármögnunarkerfi fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu	5
1.1 Fast fjármagn	5
1.1.1 Kostnaðarvísitala	6
1.1.2 Þarfavísitala byggð á sjúkdómsbyrði skráðra einstaklinga	6
1.1.3 Félagsþarfavísitala	6
1.1.4 Greiðslur samkvæmt öðrum dreifireglum	7
1.2 Breytilegt fjármagn	7
1.2.1 Hlutdeild veittrar grunnþjónustu	8
1.2.2 Átaksverkefni	8
1.2.3 Staðlað gæðamat þjónustu	9
1.2.4 Þjónusta við sjúklinga sem skráðir eru á aðra stöð	10
Fylgiskjal 1 – Skipting fjárhæða í heilsugæsluþjónustu	12
Fylgiskjal 2 – Kostnaðarvísitala	13
Fylgiskjal 3 – Úrvinnsla gagna vegna félagsþarfavísitölu	15

Inngangur

Í fjármögnunarkerfi og kröfulýsingu vegna rekstrar heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu eru gerðar skýrar og samræmdar kröfur til þjónustuveitenda og þannig leitast við að gæta jafnræðis milli rekstraraðila og notenda. Tilgangur kerfisins er að auka gæði og skilvirkni með það að markmiði að grunnheilbrigðisþjónusta sé í meira mæli veitt á heilsugæslustöðvum.

Í fjármögnunarkerfinu er stuðst við aðferðafræði sem er m.a. notuð í Vestra Gautalandi í Svíþjóð og hefur verið löguð að íslenskum aðstæðum. Aðferðafræðin byggist á því að fjármagn til rekstrar hveðrar stöðvar endurspeglir þann sjúklingahóp sem viðkomandi stöð þjónar. Allir sjúkratryggðir íbúar höfuðborgarsvæðisins eru skráðir á heilsugæslustöð eða hjá sjálfstætt starfandi heimilislækni nema þeir óski sérstaklega eftir að vera ekki skráðir.

Einstaklingar hafa aðgang að eigin skráningu á heilsugæslustöðvar í Réttindagátt Sjúkratrygginga Íslands og sjúklingakerfinu Heilsuveru. Þar geta þeir breytt skráningu sinni en fjöldi skráðra einstaklinga hefur bein áhrif á fjármögnun heilsugæslustöðva samkvæmt því líkani sem lýst er hér í lýsingunni.

Í 2. útgáfu líkansins eru gerðar lítilsháttar breytingar frá fyrri útgáfu. Auknu fjármagni er varið til sálfræðiþjónustu (sem nemur 6 stöðugildum sálfræðings) og túlkapjónustu. Fjármagni er veitt vegna útgáfu hreyfiseðla auk þess sem bætt hefur verið við gæðaviðmiði sem snýr að bólusetningum barna. Að lokum voru gerðar lítilsháttar hliðranir á skiptingu fjármagns á einstaka þáttum líkansins. Auknu fjármagni er varið til hlutdeildar veittrar þjónustu og á móti er minna fjármagn eyrnamerkt kostnaði stöðvanna vegna skjólstæðinga utan fjármögnunarlíkans og yfirferð lyfseðla.

1 Lýsing á fjármögnunarkerfi fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu

Fjármögnunarkerfi fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu er byggt á höfðatöluforskrift. Heildarfjárheimildum til málaflokksins er m.a. úthlutað samkvæmt áætluðu þjónustumagni á hvern einstakling út frá einkennum hans. Þetta er einkum gert á tvennan hátt:

1. Með **kostnaðarvísitölu** út frá aldri og kyni.
2. Með **þarfavísitölu** sem byggist á sjúkdómsbyrði einstaklinga.

Greitt er samkvæmt öðrum dreifireglum fyrir **skólahjúkrun**, **túlkaþjónustu** og **sálfræðiþjónustu** sem stöðvarnar veita. Samskonar fyrirkomulag verður notað við greiðslur fyrir útgáfu **hreyfiseðla**.

Auk þessa tekur kerfið tillit til lýðfræðilegra aðstæðna meðal einstaklinga sem skráðir eru á heilsugæslustöð. Sjö mismunandi breytur mynda **félagsþarfavísitölu** sem hefur áhrif á greiðslur til heilsugæslustöðva þar sem vísitalan mælist hæst.

Í fjármögnunarkerfinu er reiknuð **hlutdeild** þjónustu heilsugæslustöðva af þeirri þjónustu sem skilgreind er sem grunnheilbrigðisþjónusta. Sinni stöðin samlagi sínu í meira mæli en aðrir veitendur grunnþjónustu er greitt álag samkvæmt þeim þætti.

Lögð er áhersla á að heilsugæslustöðvar nýti **sjúklingakerfið Heilsuveru** til tímapantana, lyfjaendurnýjana og til að taka á móti fyrirspurnum frá sjúklingum. Á árunum 2017 og 2018 er veitt sérstöku fjármagni til að efla þessa notkun. Síðar verður fjármagninu veitt til annarra **áhersluþátta**.

Lögð verður áhersla á 9 viðmið sem snúa að gæðum þjónustunnar. Eitt þeirra felst í að fara einu sinni á ári **yfir lyf** þeirra sem eru 70 ára og eldri og fá stöðvarnar sérstaklega greitt fyrir hverja yfirferð. Hin 8 **gæðaviðmiðin** snúa að skráningum, mælingum og verklagi sem gerðar verða kröfur um að heilsugæslustöðvar standist.

Sæki sjúkratryggður einstaklingur þjónustu á heilsugæslustöð án þess að vera skráður á hana samkvæmt tölvukerfi Sjúkratrygginga Íslands er greitt sérstaklega fyrir það.

Heildarfjármagni til heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu er skipt á milli heilsugæslustöðva eftir ofangreindum þáttum sem skýrðir eru nánar í næstu köflum.¹ Hlutfallslega skiptingu fjármagns eftir greiðsluþætti má sjá í fylgiskjali 1, en um 91% fjármagns verður skipt samkvæmt einkennum skráðra einstaklinga og öðrum dreifireglum. Um er að ræða fasta heildarfjárhæð á mánuði sem skiptist samkvæmt fjölda skráðra einstaklinga. Aðrir þættir eru breytilegir og geta sveiflast milli mánaða.²

1.1 Fast fjármagn

Fast fjármagn til rekstrar heilsugæslustöðva nemur um 91% af heildarfjármagni til heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu á árinu 2017. Fjármagninu er skipt eftir fjölda og einkennum einstaklinga sem skráðir eru á stöðina, þ.e. aldri og kyni, og mældri sjúkdómsbyrði. Félagþarfavísitala er metin en þær stöðvar sem mælast með gildi umfram hæsta gildi þriðja fjórðungs fá greitt samkvæmt henni. Einnig er fjármagni skipt eftir fjölda skólabarna í skólum sem stöðin sinnir, áætlaðri þörf fyrir túlkaþjónustu og áætlaðri þörf fyrir sálfræðiþjónustu samkvæmt kröfulýsingu.

¹ Á árinu 2017 er 6.648,8 m.kr. (brúttó) dreift innan fjármögnunarlíkansins. Þegar heilsugæslan Urðarharvi tók til starfa í byrjun ágúst var 20 m.kr. bætt við. Fyrir utan líkan eru heimahjúkrun og sjálfstætt starfandi heilsugæslulæknar. Húsaleiga er sömuleiðis utan líkans en sértekjum er dreift innan líkans og voru áætlaðar 566,8 m.kr. árið 2017.

² Í fylgiskjali 1 má finna hlutfallslega skiptingu fjárhæða sem ætlaðar eru í heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu á árinu 2017.

Skipting á fjármagni vegna útgáfu hreyfiseðla fer eftir áætlaðri þörf sem tekur mið af fjölda skráðra á heilsugæslustöð.

1.1.1 Kostnaðarvísitala

Kostnaðarvísitala byggist annars vegar á kostnaðarvog sem skilgreinir mismunandi upphæð fyrir komur á stöðvar og vitjun fyrir hvern aldurshóp og kyn og hins vegar fjölda samskipta við starfsmenn heilsugæslustöðva.³

Kostnaðarvísitala heilsugæslustöðvar ræðst af fjölda einstaklinga sem skráðir eru á hverja stöð, kyni þeirra og aldri en meðaleinstaklingur fær þyngdina 1.

Heilsugæslustöðvar sem eru með hlutfallslega fleiri einstaklinga yfir 65 ára aldri og ungbörn fá gildi hærra en 1. Þær sem eru með hlutfallslega fleiri einstaklinga á miðjum aldri fá gildi lægra en 1.⁴

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns um 40,9%.

1.1.2 Parfavísitala byggð á sjúkdómsbyrði skráðra einstaklinga

Þessi þáttur endurspeglar áætlað umfang þjónustu sem rekja má til sjúkdómsbyrði skráðra einstaklinga. Sjúkdómsgreiningar einstaklinga eru skráðar í samskiptaskrá heilsugæslustöðva sem haldið er utan um hjá Embætti landlæknis. Þær fá ICD-10 kóða sem svo eru flokkaðir í ACG-flokka (e. Adjusted Clinical Groups). ACG-þyngd heilsugæslustöðvar ræðst af skráðum sjúkdómsgreiningum einstaklinga stöðvarinnar en meðaleinstaklingur fær þyngdina 1. Skráning sjúkdómsgreiningar hefur áhrif á greiðslur í 15 mánuði.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns um 40,9%

1.1.3 Félagsparfavísitala

Rannsóknir hafa sýnt fram á tengsl milli lýðfræðilegra aðstæðna og notkunar heilbrigðisþjónustu. Reiknuð er félagsparfavísitala fyrir hverja heilsugæslustöð, byggð á lýðfræðilegum einkennum einstaklinga sem skráðir eru á stöðina. Sjö lýðfræðilegar breytur eru notaðar.⁵

Breyta	Vigt
Hlutfall eldri en 65 ára sem búa einir	6,15
Hlutfall barna undir fimm ára	3,23
Hlutfall nýrra íbúa á síðasta ári	4,19
Hlutfall örorkulífeyrisþega	6,15
Hlutfall atvinnulausra	5,13
Hlutfall einstæðra foreldra	4,19
Hlutfall einstaklinga sem fæddir eru erlendis	5,72

Fjöldi skráðra einstaklinga, sem fellur undir hverja lýðfræðilega breytu, er margfaldaður með vigt hennar. Margfeldi allra breytanna er lögð saman og deilt í útkomuna með fjölda skráðra einstaklinga til að fá félagsparfavísitölu stöðvarinnar.

³ Unnið úr samskiptaskrá heilsugæslustöðva sem haldið er utan um hjá Embætti landlæknis.

⁴ Sjá frekari lýsingu í fylgiskjali 2.

⁵ Sjá frekari lýsingu í fylgiskjali 3.

Greiddar eru 155 kr. á mánuði, á verðlagi ársins 2017, fyrir hvert stig félagsþarfavísitölu umfram hæsta gildi þriðja fjórðungs og það margfaldað með kostnaðar- og þarfavísitölu- vegnum fjölda einstaklinga. Stöðvar með lægri félagsþarfavísitölu fá ekki greitt samkvæmt þessum þætti.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 0,4%.

1.1.4 Greiðslur samkvæmt öðrum dreifireglum

Greitt er fyrir **skólahjúkrun, sjúkraþjálfun (hreyfiseðlar), túlka- og sálfræðiþjónustu** sem stöðvarnar veita. Fjárframlagi til þessara þátta er skipt eftir fjölda einstaklinga á stöð en skiptingin byggist á öðrum dreifireglum en aðrir þættir líkansins.

Greitt er fyrir **skólahjúkrun** í grunnskólum miðað við fjölda skólabarna í þeim skóla/-um sem heilsugæslustöð sinnir í upphafi skólaárs. Greiddar eru 12.590 kr. á verðlagi ársins 2017 fyrir hvert skólabarn. Miðað er við að eitt stöðugildi skólahjúkrunarfræðings sinni um 650 nemendum.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 5,1%.

Greiðslur vegna **túlkajónustu** byggjast á áætlaðri þörf fyrir þessa þjónustu. Áætlunin tekur mið af fjölda nýrra íbúa á Íslandi og/eða íbúa sem fæddir eru erlendis og skráðir á heilsugæslustöð. Árið 2017 var 22,8 m.kr. úthlutað vegna þessara þátta og það er nú aukið um 10 m.kr. á verðlagi ársins 2017.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 0,5%.

Í fjárlögum ársins 2017 var fjármagn aukið til **sálfræðiþjónustu** á heilsugæslustöðvum. Í kröfulýsingu vegna rekstrar heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu er gerð krafa um að veitt verði hugræn atferlismeðferð og/eða önnur gagnreynd sálfræðimeðferð við kvíða- og lyndisröskunum. Fjármagn að upphæð 143,5 m.kr. var ætlað til þessa árið 2017 og er því skipt eftir fjölda einstaklinga sem skráðir eru á hverri stöð. Fjármögnun vegna sálfræðiþjónustu er aukin um 61,8 m. kr., á verðlagi ársins 2017, árið 2018 (6 stöðugildi) og aftur um sem nemur fjórum stöðugildum sálfræðings árið 2019.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 2,9%.

Sjúkraþjálfun (hreyfiseðlar). Lögð er áhersla á að auka útgáfu **hreyfiseðla** sem meðferðarúrræði fyrir sjúklinga í ákveðnum áhættuhópum og eftir atvikum skoðun og ráðgjöf sjúkraþjálfara vegna stoðkerfisvanda.

Við útgáfu hreyfiseðils fer sjúklingur í einnar klukkustundar viðtal hjá hreyfistjóra og viðtalinu er síðan fylgt eftir með rafrænum samskiptum sjúklings og hreyfistjóra. Greiðslur fyrir þennan þátt taka mið af fjölda einstaklinga sem skráðir eru á hverja stöð og nema 43,6 m.kr. á verðlagi ársins 2017

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg

Hlutfall fjármagns: Áætlað hlutfall fjármagns er 0,6%.

1.2 Breytilegt fjármagn

Þessi hluti fjármögnunarkerfisins fer eftir mældum þjónustupáttum á stöðvunum. Mælt er hvort stöðin sinnir meirihluta skilgreindrar grunnþjónustu og hvort allir þættir Heilsuveru hafi verið teknir í notkun. Greitt er sérstaklega fyrir hverja yfirferð lyfjalista, samkvæmt neðangreindri skilgreiningu sem er eitt af 9 gæðaviðmiðum kerfisins. Hin 8 gæðaviðmiðin snúa að skráningum, mælingum og verklagi sem gerðar eru kröfur um að heilsugæslustöðvar standist.

Þessu til viðbótar eru fjárheimildir færðar milli stöðva vegna þjónustu við sjúkratryggða einstaklinga sem ekki eru skráðir á stöðina (4.400 kr. á verðlagi ársins 2017). Sama upphæð er greidd vegna sjúkratryggðra einstaklinga sem ekki eru skráðir á heilsugæslustöð á höfuðborgarsvæðinu.

1.2.1 Hlutdeild veittrar grunnþjónustu

Stefnt er að því að heilsugæslan sé að jafnaði fyrsti viðkomustaður sjúklinga í heilbrigðiskerfinu. Markmiðið er að sú heilsugæslustöð sem einstaklingurinn er skráður á sé jafnan fyrsti viðkomustaður hans og sinni sem stærstum hluta af grunnheilbrigðisþjónustunni.

Greidd er umbun fyrir ákveðið hlutfall koma á heilsugæslustöð af skilgreindri grunnheilbrigðisþjónustu, þ.e. ákveðin krónutala fyrir hvert prósentustig umfram 50% upp að 80% hlutdeild. Skilgreind grunnheilbrigðisþjónusta eru komur í eftirtalin úrræði:

- á heilsugæslustöðvar, til sjálfstætt starfandi heilsugæslulækna og á Læknavakt,
- á bráðamóttöku,
- til barnalækna,
- til geðlækna,
- til hjartalækna.

Greiddar er 5,3 kr. á verðlagi ársins 2017 á hvert prósentustig umfram 50% hlutdeild en að hámarki 80% fyrir kostnaðarveginn fjölda á stöðinni í hverjum mánuði. Hlutfall hlutdeildar er fundið þannig að talinn er fjöldi koma skráðra skjólstæðinga á heilsugæslustöð og deilt með fjölda koma samtals.

Fjöldi koma á heilsugæslustöð

Fjöldi koma á aðrar stöðvar

Fjöldi koma til sjálfstætt starfandi sérgreinalækna

Fjöldi koma á Læknavaktina

Fjöldi koma á bráðamóttöku

Fjöldi koma samtals

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er 3,5%.

1.2.2 Átaksverkefni

Greitt er sérstaklega fyrir að bjóða sjúklingum upp á tímabókanir, lyfjaendurnýjanir og fyrirspurnir í sjúklingakerfið Heilsuveru á árunum 2017 og 2018. Síðar verður fjármagninu veitt til annarra áhersluþátta.

Greiðslur verða reiknaðar þannig að hlutfall einstaklinga, sem skráðir eru á stöðina af heildarfjölda einstaklinga á höfuðborgarsvæðinu, er margfaldað með:

- 30% af fjármagni liðarins á mánaðargrundvelli ef boðið er upp á tímabókanir (fyrsti áfangi verkefnisins),
- 30% ef boðið er upp á lyfjaendurnýjanir (annar áfangi verkefnisins),
- 40% ef boðið er upp á fyrirspurnir í Heilsuveru (þriðji áfangi verkefnisins).

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 0,9%.

1.2.3 Staðlað gæðamat þjónustu

Yfirferð lyfjalista

Lögð er áhersla á umsjá með lyfjanotkun og farið er einu sinni á ári yfir lyfjalista sjúklinga í ákveðnum áhættuhópi 70 ára og eldri. Skoðað verður hvort farið hafi verið yfir lyfjalista, lyfjaávisanir endurmetnar og listarnir prentaðir út og afhentir sjúklingi á staðnum.⁶ Greiddar eru 8.770 kr. á verðlagi ársins 2017 fyrir hverja yfirferð, þó ekki oftast en einu sinni á ári fyrir hvern einstakling.

Greiðslur: Greitt 8.770 kr. á verðlagi ársins 2017 fyrir hvern yfirfarinn lyfjalista einu sinni á ári.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 1%.

Hópar: Einstaklingar með COPD, háþrýsting, blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta eða sykursýki.

Önnur gæðaviðmið

Til viðbótar við yfirferð lyfjalista og útgáfu hreyfiseðla hafa verið skilgreind átta önnur gæðaviðmið sem heilsugæslustöðvum er ætlað að uppfylla. Hvert gæðaviðmið hefur ákveðna vigt. Áætlað er að um 2,2% af heildarfjárframlagi til rekstrar heilsugæslustöðva fari til þessa þáttar og skiptist það jafnt á milli gæðaviðmiðanna.

- Ávisun sýklalyfja til kvenna með þvagfærasýkingu.** Kínólonar verði undir 10% ávísana vegna þvagfærasýkinga. Notkun Ciprofloxacin verði minnkuð.
 - Viðmið:** Undir 10% ávísana til kvenna með þvagfærasýkingu.
 - Greiðslur:** 100% fjármögnun fyrir 10% hlutfall og lægra.
 - Hópar:** Konur með þvagfærasýkingu
 - Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.
- Skráðar inflúensubólusetningar** þeirra sem tilheyra ákveðnum áhættuhópum.
 - Viðmið:** Áhættuhópar bólusettir gegn inflúensu á a.m.k. 15 mánaða fresti.
 - Greiðslur:** Vaxandi í tveimur þrepum; 50% fjármögnun fyrir 40-50% hlutfall skráninga og 100% fjármögnun fyrir yfir 50% hlutfall.
 - Hópar:** 60 ára og eldri ásamt sjúklingum með astma, COPD, blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta eða sykursýki.
 - Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.
- Blóðþrýstingur** skráður hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - Viðmið:** Blóðþrýstingur skráður á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - Greiðslur:** Vaxandi í þremur stigum; 50% fjármögnun fyrir 40-60% skráningu, 75% fjármögnun fyrir 60-75% skráningu og 100% fjármögnun fyrir yfir 75% skráningu.
 - Hópar:** Sjúklingar með COPD, háþrýsting, blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta eða sykursýki.
 - Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.
- Reykingar** skráðar hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - Viðmið:** Reykingar skráðar á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - Greiðslur:** Vaxandi í þremur stigum; 50% fjármögnun fyrir 40-60% skráningu, 75% fyrir 60-75% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - Hópar:** Sjúklingar með COPD, háþrýsting, blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta og sykursýki.
 - Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.

⁶ Yfirferð lyfjalista skal fara fram í viðtali á heilsugæslustöð viðkomandi sjúklings.

5. **BMI-stuðull** skráður hjá einstaklingum innan áhættuhópa.
 - **Viðmið:** BMI-stuðull skráður á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - **Greiðslur:** Vaxandi í þremur stigum; 50% fyrir 40-60% skráningu, 75% fyrir yfir 60-75% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með COPD, háþrýsting, blóðþurrðarsjúkdóm í hjarta eða sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.

6. **HbA_{1c} skráð hjá sykursjúkum.**⁷
 - **Viðmið:** HbA_{1c} mælt og skráð á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá einstaklingum með sykursýki.
 - **Greiðslur:** Vaxandi í þremur stigum; 50% fyrir 40-60% skráningu, 75% fyrir yfir 60-75% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.

7. **Spirometriur** framkvæmdar á heilsugæslustöð.
 - **Viðmið:** Spirometria framkvæmd á að minnsta kosti þriggja ára fresti.
 - **Greiðslur:** Fjármagni dreift hlutfallslega á milli stöðva eftir fjölda mælinga.⁸
 - **Hópar:** Allir sem eru með undirliggjandi áhættuþætti. Til að mynda nú- eða fyrrverandi reykingafólk (F₁₇) og einstaklingar með COPD, astma og önnur einkenni sem benda til langvinnis lungnasjúkdóms
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.

8. **Bólusetningar barna.**
 - **Viðmið:** Efla og viðhalda góðri bólusetningastöðu barna í heilsuvernd.
 - **Greiðslur:** Full greiðsla fyrir 95% hlutfall og yfir.
 - **Mælikvarðar:**
 - a) Fullbólusett börn 5 ára. Aðferð: ákveðinn árgangur skráður á stöð með 7 komur og 10 bólusetningar; fjórir skammtar af bóluefni gegn stífkrampa, barnaveiki, kíghósta (við 3, 5 og 12 mánaða og 4 ára); þrjú skammtar af Hib og þrjú skammtar mænusótt; tveir skammtar af MenC(NeisVacC) og einn af MMR og þrjú af pneumokokkum (Synflorix).
 - b) Fullbólusett börn við útskrift úr 10 bekk. 1) drengir: 1x boosterix polio og 1x MMR og 2) stúlkur: 1x boosterix polio, 1x MMR og 2x HPV.
 - **Hópar:** Öll börn í ung- og smábarnavernd og heilsuvernd skólabarna.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns til gæðaviðmiða er um 2,2%.

1.2.4 Þjónusta við sjúklinga sem skráðir eru á aðra stöð

Fjármögnunarkerfið gerir ráð fyrir að grunnþjónustu við sjúklinga í samlagi heilsugæslustöðvar sé sinnt á heilsugæslustöðinni. Sinni stöðin sjúklingum sem ekki eru skráðir þar og upplýsingar þess efnis

⁷ Þetta gæðaviðmið er óvirkt og verður fjármagni því tengt dreift eftir fjölda skráninga á heilsugæslustöð á meðan svo er.

⁸ Einungis eru taldar spirometriur sem framkvæmdar eru á heilsugæslustöð.

berast til Sjúkratrygginga Íslands er framkvæmd millifærsla frá heilsugæslustöðinni þar sem sjúklingur er skráður og til þeirrar stöðvar sem veitir honum þjónustu. Árið 2017 nemur greiðslan 4.400 kr. á hverja komu. Sæki sjúklingur þjónustu á heilsugæslustöð utan höfuðborgarsvæðisins myndast ekki frádráttur.

Sæki sjúklingur sem skráður er hjá sjálfstætt starfandi heimilislækni (HUH) þjónustu hjá heilsugæslustöð bætast 4.400 kr. við greiðslur stöðvarinnar fyrir hverja komu berist upplýsingar um það úr afgreiðsluferfi stöðvarinnar til Sjúkratrygginga Íslands.

Sæki sjúklingur þjónustu á Læknavaktina dragast 4.400 kr. á verðlagi ársins 2017 frá þeirri stöð sem viðkomandi er skráður á nema gerður hafi verið samningur við Læknavaktina um að hún þjóni sjúklingum stöðvarinnar utan lágmarks þjónustutíma.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað hlutfall fjármagns er um 1%.

Fylgiskjal 1 - Skipting fjárhæða í heilsugæslubjónustu

Fjármögnunarlíkanið byggist á fjármagni til heilsugæslubjónustu á höfuðborgarsvæðinu samkvæmt fjárlögum ársins 2017 (fjárlagalið 08-507) og kröfulýsingu vegna rekstrar heilsugæslubjónustu á höfuðborgarsvæðinu. Heimahjúkrun fellur utan líkansins og kröfulýsingarinnar og þar með fjármagn sem ætlað er til rekstrar Miðstöðvar heimahjúkrunar á höfuðborgarsvæðinu. Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins sinnir heimahjúkrun á nokkrum stöðum auk sérhæfðrar miðlægrar þjónustu (fjárlagaliður 08-506).⁹ Þessi þjónusta nemur um 20% af rekstri Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins og mun því ekki skiptast samkvæmt líkaninu. Greiðslur vegna húsaleigu eru utan líkans (~4%) og nú í uppfærðri lýsingu einnig sértekjur heilsugæslustöðva. Í kröfulýsingunni er gerð krafa um vaktþjónustu til kl. 23.00 alla virka daga og kl. 09.00 til 22.00 um helgar. Þeirri þjónustu sinnir Læknavaktin í núverandi kerfi og því falla um 82,5% fjárveitinga hennar innan líkans. Læknavaktin sinnir einnig símaþjónustu samkvæmt samningi sem er utan kerfisins. Rekstur einkarekinna heilsugæslustöðva í Salahverfi, Lág múla, Höfða og Urðarhvarfi fellur innan kerfis.

Áætluð hlutfallsskipting	2017	2018
Sálfræðiþjónusta	2,2%	2,9%
Túlkþjónusta	0,3%	0,5%
Skólahjúkrun	5,3%	5,1%
Sjúkraþjálfun (hreyfiseðlar)	7,8%	9,2%
Félagsþarfavísitala	0,4%	0,4%
VERA	1,0%	0,9%
Lyfjaafstemming	1,9%	1,0%
Önnur gæðaviðmið	1,9%	2,2%
Hlutdeild	2,9%	3,5%
Aðrir skjólstæðingar	1,9%	1,0%
	10,0%	9,1%
Kostnaðarvísitala	41,1%	40,9%
ACG þarfavísitala	41,1%	40,9%
	82,2%	81,7%
Samtals	100,0%	100,0%

⁹ Geðheilsa – eftirfylgd, Göngudeild sóttvarna, Þróunarsvið heilsugæslunnar, Þroska- og hegðunarstöð, Færni- og heilsumatsnefnd og lögjúpálfun.

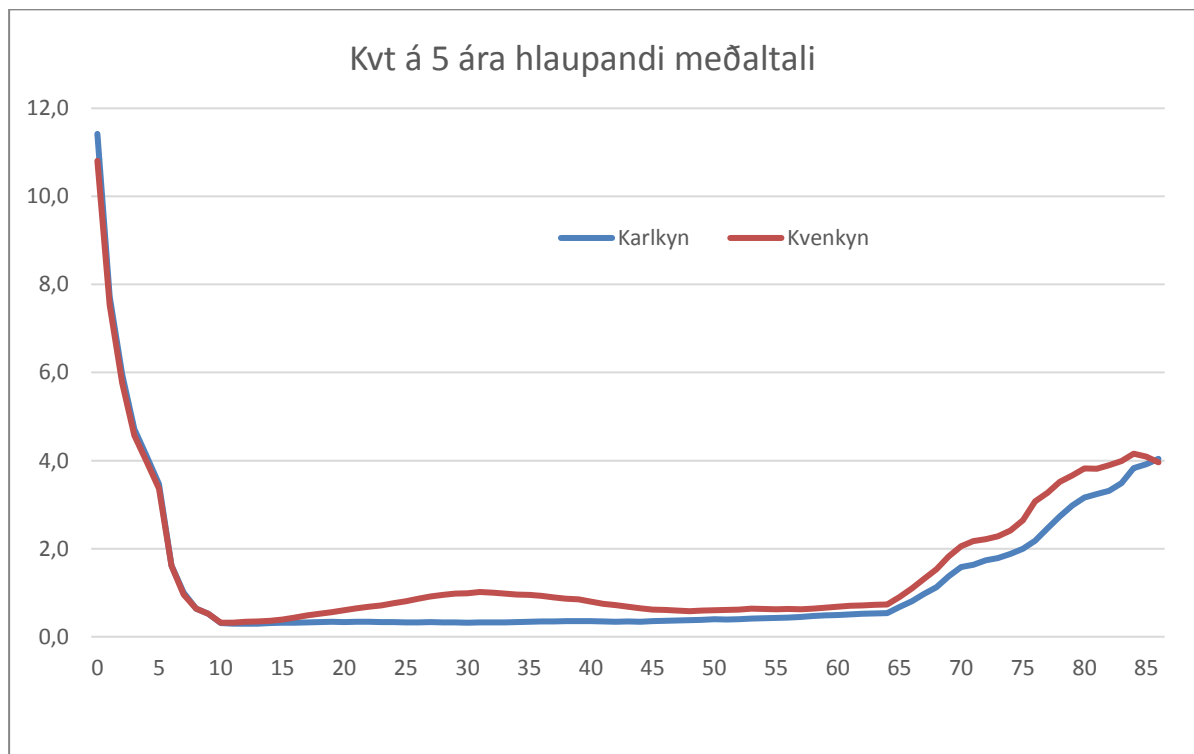
Fylgiskjal 2 - Kostnaðarvísitala

Kostnaðarvísitalan byggist á kostnaðarvog og samskiptum við starfsmenn heilsugæslustöðva. Grunnur kostnaðarvogarinnar er viðtal hjúkrunarfræðings við barn á aldursbilinu frá fæðingu til fjögurra ára sem fær gildið 1. Viðtöl og vitjanir heilbrigðisstétta fá síðan hærri eða lægri gildi, allt eftir áætlaðri tímalengd og kostnaði.

Aldurs- hópur	Viðtal							Vitjun						
	Hjúkrunar- fræðingar	Iðju- þjálfar	Ljós- mæður	Læknar	Sjúkra- liðar	Sjúkra- þjálfarar	Viðtal - meðaltal	Hjúkrunar- fræðingar	Iðju- þjálfar	Ljós- mæður	Læknar	Sjúkra- liðar	Sjúkra- þjálfarar	Vitjun - meðaltal
0-4	1	1,01	1	1,01	0,97	1,01	1,00	1,04	1,05	1,04	1,05	1	1,05	1,04
5-9	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
10-14	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
15-19	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
20-24	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
25-29	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
30-34	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
35-39	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
40-44	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
45-49	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
50-54	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
55-59	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
60-64	0,42	0,43	0,42	0,43	0,39	0,43	0,42	0,46	0,47	0,46	0,47	0,42	0,47	0,46
65-69	0,96	0,97	0,96	0,97	0,93	0,97	0,96	1	1,01	1	1,01	0,96	1,01	1,00
70-74	0,96	0,97	0,96	0,97	0,93	0,97	0,96	1	1,01	1	1,01	0,96	1,01	1,00
75-79	1,3	1,31	1,3	1,31	1,27	1,31	1,30	1,34	1,35	1,34	1,35	1,3	1,35	1,34
80-84	1,3	1,31	1,3	1,31	1,27	1,31	1,30	1,34	1,35	1,34	1,35	1,3	1,35	1,34
85+	1,3	1,31	1,3	1,31	1,27	1,31	1,30	1,34	1,35	1,34	1,35	1,3	1,35	1,34

Upplýsingar um fjölda samskipta við starfsmenn heilsugæslustöðva eru unnar úr samskiptaskrá sem haldið er utan um hjá Embætti landlæknis. Útreikningar fyrir komandi ár fara fram þegar heildarfjöldi samskipta síðasta árs (nú 2014) liggur fyrir.

Kostnaðarvísitöluna má sjá á myndinni hér fyrir neðan.



Í töflunni hér fyrir neðan má sjá gildi kostnaðarvísitölunnar í október 2017.

Aldur	Karlkyn	Kvenkyn	Aldur	Karlkyn	Kvenkyn
0	11,4	10,8	43	0,4	0,6
1	4,0	4,2	44	0,4	0,6
2	2,4	2,2	45	0,4	0,6
3	1,0	1,0	46	0,4	0,6
4	1,6	1,6	47	0,4	0,5
5	0,4	0,3	48	0,4	0,6
6	0,3	0,3	49	0,4	0,7
7	0,3	0,3	50	0,4	0,6
8	0,3	0,3	51	0,4	0,7
9	0,3	0,3	52	0,4	0,6
10	0,3	0,3	53	0,4	0,6
11	0,3	0,3	54	0,5	0,6
12	0,3	0,4	55	0,5	0,6
13	0,3	0,4	56	0,4	0,7
14	0,3	0,4	57	0,5	0,6
15	0,3	0,5	58	0,5	0,7
16	0,3	0,6	59	0,5	0,8
17	0,4	0,6	60	0,5	0,7
18	0,4	0,6	61	0,5	0,7
19	0,3	0,6	62	0,5	0,7
20	0,3	0,7	63	0,5	0,7
21	0,3	0,8	64	0,6	0,8
22	0,3	0,8	65	1,4	1,7
23	0,3	0,8	66	1,3	1,9
24	0,4	0,9	67	1,5	2,1
25	0,3	0,9	68	1,5	2,0
26	0,3	1,0	69	2,0	2,5
27	0,3	1,0	70	1,8	2,2
28	0,3	1,1	71	1,7	2,4
29	0,3	0,9	72	1,9	2,2
30	0,3	1,0	73	1,9	2,5
31	0,3	1,0	74	2,0	2,8
32	0,4	1,0	75	2,7	3,9
33	0,3	0,9	76	3,0	4,7
34	0,4	0,9	77	3,4	3,6
35	0,3	0,9	78	3,5	3,7
36	0,4	0,8	79	3,3	3,3
37	0,4	0,8	80	3,1	3,7
38	0,4	0,8	81	3,2	3,8
39	0,3	0,8	82	3,4	5,2
40	0,3	0,6	83	4,4	4,2
41	0,3	0,6	84	5,6	4,7
42	0,3	0,7	85 og eldri	3,9	2,9

Fylgiskjal 3 - Úrvinnsla gagna vegna félagsparfavísitölu

Hlutfall eldri en 65 ára sem búa einir

Taldir eru þeir sem eru eldri en 65 ára í þjóðskrá og án skráðrar kennitölu maka.

Hlutfall barna yngri en fimm ára

Til þessa hóps teljast öll börn yngri en fimm ára samkvæmt þjóðskrá.

Hlutfall nýrra íbúa á síðasta ári

Til nýrra íbúa teljast þeir sem fluttu til Íslands fyrir minna en ári samkvæmt dagsetningu skráningar í þjóðskrá og eru ekki með íslenskt ríkisfang.

Hlutfall örorkulífeyrisþega

Þeir sem hafa stöðuna OROR samkvæmt upplýsingum frá Tryggingastofnun ríkisins.

Hlutfall atvinnulausra (16–64 ára)

Hlutfall þeirra sem skráðir eru atvinnulausir að 75% hlutfalli eða hærra.

Hlutfall einstæðra foreldra (börn 0–17 ára)

Þeir einstaklingar 18 ára og eldri sem skráðir eru ógiftir, ekkjur eða ekklar, skildir að borði og sæng eða skildir að lögum í þjóðskrá og án skráðrar kennitölu maka og eiga barn yngra en 18 ára.

Hlutfall fæddra erlendis (utan V-Evrópu og N-Ameríku)

Til íbúa sem fæddir eru erlendis teljast þeir einstaklingar sem hafa skráðan fæðingarstað í Austur-Evrópu, Suður-Evrópu, Asíu, Afríku eða Suður-Ameríku.
