



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ



Heilsugæsla á höfuðborgarsvæðinu

Fjármögnunarlíkan

Útgáfa 1.0

Heilsugæsla á höfuðborgarsvæðinu – Fjármögnunarlíkan
Apríl 2016

Útgefandi: Velferðarráðuneytið
Hafnarhúsinu við Tryggvagötu
101 Reykjavík
Sími: 545 8100
Bréfasími: 551 9165
Netfang: postur@vel.is
Veffang: velferðarraduneyti.is

Umbrot og textavinnsla: Velferðarráðuneytið
Mynd á forsiðu: Sveinn Magnússon

© 2016 Velferðarráðuneytið

Efnisyfirlit

Efnisyfirlit	3
Inngangur	4
1 Lýsing á fjármögnunarkerfinu fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu	5
1.1 Fast fjármagn	6
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	7
1.2.2 Átaksverkefni	8
1.2.3 Staðlað gæðamat þjónustu	8
1.2.4 Þjónusta við sjúklinga sem skráðir eru á aðra stöð	10
Fylgiskjal 1 – Skipting fjárhæða í heilsugæsluþjónustu	11
Fylgiskjal 2 – Kostnaðarvísitala	12
Fylgiskjal 3 – Úrvinnsla gagna vegna félagsþarfavísitölu	15

Inngangur

Með breyttu fjármögnunarkerfi og kröfulýsingu vegna rekstrar heilsugæslupjónustu á höfuðborgarsvæðinu verða gerðar skýrar og samræmdar kröfur til þjónustuveitenda og þannig leitast við að gæta jafnræðis milli rekstaraðila og notenda. Tilgangur þessara breytinga er að auka gæði og skilvirkni með það að markmiði að grunnheilbrigðisþjónusta sé í meira mæli veitt á heilsugæslustöðvum.

Í nýju fjármögnunarkerfi verður stuðst við aðferðafræði sem er m.a. notuð í Västra Götalandi í Svíþjóð og hefur verið löguð að íslenskum aðstæðum. Aðferðafræðin byggist á því að fjármagn til rekstrar hveirar stöðvar endurspegli þann sjúklingahóp sem viðkomandi stöð þjónar. Allir sjúkratryggðir íbúar höfuðborgarsvæðisins verða skráðir á heilsugæslustöð eða hjá sjálfstætt starfandi heimilislækni nema þeir óski sérstaklega eftir að vera ekki skráðir.

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

1 Lýsing á fjármögnunarkerfinu fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu

Fjármögnunarkerfið fyrir heilsugæslu á höfuðborgarsvæðinu verður byggt á höfðatöluforskrift. Með þeirri aðferð verða líkurnar á að þjónusta verði notuð margfaldaðar með fjárveitingu til hennar. Heildarfjárheimildum til málaflokksins verður m.a. úthlutað samkvæmt áætluðu þjónustumagni á hvern einstakling út frá einkennum hans. Þetta verður einkum gert á tvennan hátt:

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

Greitt verður samkvæmt öðrum dreifireglum fyrir **skólahjúkrun, túlkajónustu** og **sálfræðiþjónustu** sem stöðvarnar veita.

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

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

Lögð verður áhersla á að heilsugæslustöðvar nýti **sjúklingakerfið Heilsuveru** til tímapantana, lyfjaendurnýjana og til að taka á móti fyrirspurnum frá sjúklingum og á árunum 2016 og 2017 verður veitt sérstöku fjármagni til að efla þessa notkun. Síðar verður fjármagninu veitt til annarra **áhersluþátta**.

Lögð verður áhersla á átta 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 sjö **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.

Heildarfjármagn til heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu, sem kröfulýsing vegna rekstrar heilsugæsluþjónustu nær til¹ (utan sjálfstætt starfandi heilsugæslulækna), verður **6.200 m.kr.**² (brúttó) á árinu 2016. Því verður skipt milli heilsugæslustöðva eftir ofangreindum þáttum sem skýrðir eru nánar í næstu köflum. Hlutfallslega skiptingu fjármagns eftir greiðsluþætti má sjá í töflu 1, en 89,9% 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.

Tafla 1. Skipting heildarfjármagns til heilsugæslustöðva á höfuðborgarsvæðinu.

90%				8%				2%
Kostnaðarvísitala	Parfavísitala	Aðrar dreifireglur	Félagsparfavísitala	Hlutdeild	Áhersluþáttur	Gæðaviðmið		Komur á stöð
						Lyf	Önnur viðmið	
41,1%	41,1%	7,4%	0,4%	3%	1%	2%	2%	2%
Kostnaðarvísitala	Sjúkdómsbyrði ACG-þyngd	Skólahjúkrun túlkajónusta, sálfræðiþjónusta	Félagsparfavísitala	Hlutfall koma á heilsugæslu	Sjúklingakerfið VERA	Yfirferð lyfjalista 70 ára og eldri	Sjö gæðaviðmið	Komur skjólstæðinga utan stöðva

¹ Þar er heimahjúkrun og sjálfstætt starfandi heilsugæslulæknar undanskilið. Einnig húsaleiga.

² Í fylgiskjali 1 má finna hlutfallslega skiptingu fjárhæða sem ætlaðar eru í heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu á árinu 2016.

1.1 Fast fjármagn

Fast fjármagn til rekstrar heilsugæslustöðva nemur 89,9% af heildarfjármagni eða 5.573 m.kr. á árinu 2016. Fjármagninu verður skipt eftir fjölda og einkennum einstaklinga sem skráðir eru á stöðina, þ.e. aldri, kyni (41,1%) og mældri sjúkdómsbyrði (41,1%). Félagsþarfavísitala verður reiknuð en þær stöðvar sem mælast yfir 1,81 fá greitt samkvæmt henni (0,4%). Einnig verður fjármagni skipt eftir fjölda skólabarna í skólum sem stöðin sinnir (337,8 m.kr.), áætlaðri þörf fyrir túlkapjónustu (22 m.kr.) og áætlaðri þörf fyrir sálfræðipjónustu samkvæmt kröfulýsingu (96,3 m.kr.).

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 Útreikningar fyrir komandi ár fara fram þegar heildarfjöldi samskipta síðasta árs liggur fyrir (nú 2014).

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 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: 41,1%.

1.1.2 Parfavísitala byggð á sjúkdómsbyrði skráðra einstaklinga

Þessi þáttur endurspeglar áætlað umfang þjónustu sem rekja má til sjúkdómsbyrði skráðra einstaklinga. Sjúkdómssgreiningar 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 sjúkdómssgreiningum einstaklinga stöðvarinnar en meðaleinstaklingur fær þyngdina 1. Skráning sjúkdómssgreiningar hefur áhrif á greiðslur í 15 mánuði.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: 41,1%.

1.1.3 Félagsþarfavísitala

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

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.

Fjöldi skráðra einstaklinga, sem fellur undir hverja lýðfræðilega breytnu, verður margfaldaður með vigt breytunnar. Margfeldi allra breytanna verða lögð saman og deilt í útkomuna með fjölda skráðra einstaklinga til að fá félagsþarfavísitölu stöðvarinnar.

Greiddar verða 150 kr. á mánuði fyrir hvert stig félagsþarfavísitölu umfram 1,81 (sem er fjórðungur af hæsta gildi) og það margfaldað með kostnaðarvegnum fjölda einstaklinga. Stöðvar með lægri félagsþarfavísitölu fá ekki greitt samkvæmt þessum þætti.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætluð eru 0,4% fjármagns í þennan þátt.

1.1.4 Greiðslur samkvæmt öðrum dreifireglum

Greitt verður fyrir skólahjúkrun, túlkabjónustu og sálfræðipjónustu sem stöðvarnar veita. Fjárframlagi til þessara þátta verður skipt eftir fjölda einstaklinga á stöð en skiptingin byggist á öðrum dreifireglum en aðrir þættir líkansins.

Greitt verður fyrir skólahjúkrun í grunnskólum miðað við fjölda skólabarna í þeim skóla/-um sem heilsugæslustöð sinnir í upphafi skólaárs. Á skólaárinu 2015–2016 verða greiddar 12.202 kr. fyrir hvert skólabarn. Miðað er við að eitt stöðugildi skólahjúkrunarfræðings sinni um 650 nemendum.

Greiðslur vegna túlkabjónustu 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 2016 verður 22 m.kr. varið til þessa þáttar.

Í fjárlögum ársins 2016 var fjármagn aukið til sálfræðipjónustu 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 96,3 m.kr. er ætlað til þessa og verður því skipt eftir fjölda einstaklinga sem skráðir eru á hverri stöð.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: 7,4%.

1.2 Breytilegt fjármagn

Þessi hluti fjármögnunarkerfisins fer eftir mældum þjónustubáttum á stöðvunum. Mælt verður hvort stöðin sinni meirihluta skilgreindrar grunnþjónustu (3%) og hvort allir þættir Heilsuveru hafi verið teknir í notkun (1%). Greitt verður sérstaklega fyrir hverja yfirferð lyfja samkvæmt neðangreindri skilgreiningu (2%) sem er eitt af átta gæðaviðmiðum kerfisins. Hin sjö gæðaviðmiðin snúa að skráningum, mælingum og verklagi sem gerðar verða kröfur um að heilsugæslustöðvar standist (2%). Þessu til viðbótar verða fjárheimildir færðar milli stöðva vegna þjónustu við sjúkratryggða einstaklinga sem ekki eru skráðir á stöðina (4.260 kr.). Sama upphæð verður 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 verður 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.

Greidd verður 5,1 kr. á hvert prósentustig umfram 50% hlutdeild en að hámarki 80% fyrir kostnaðarveginn fjölda á stöðinni í hverjum mánuði.

Dæmi 1. Greiðslur vegna hlutdeildar á mánaðargrundvelli.

Heilsugæslustöð	Kostnaðarveginn fjöldi (Kf)	Hlutdeild	Umfram stig (S)	Greidd hlutdeild (Einingaverð x Kf x S)
Hg 1	15.000	67%	17	1.300.500
Hg 2	20.000	34%	0	0
Hg 3	7.500	82%	30	1.147.500

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætluð eru 3% fjármagns í þennan þátt.

1.2.2 Átaksverkefni

Árið 2016 verður greitt sérstaklega fyrir að bjóða sjúklingum upp á tímabókanir, lyfjaendurnýjanir og fyrirspurnir í Heilsuveru.

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).

Dæmi 2. Greiðslur vegna átaksverkefnis.

Heilsugæslustöð	Skráður fjöldi	Hlutfall			Gildi (G)			Greitt (kr.)
		% (H)	Markmið	Mæling stöðvar	Áfangi 1	Áfangi 2	Áfangi 3	Fjárhæð x H x G
Hg 1	15.000	8%	1.-3. áfangi	1,2	30%	30%	-	232.500
Hg 2	20.000	10%	1.-3. áfangi	-	-	-	-	0
Hg 3	7.500	4%	1.-3. áfangi	1,2,3	30%	30%	40%	193.750

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætlað er 1% fjármagns í þennan þátt.

1.2.3 Staðlað gæðamat þjónustu

Yfirferð lyfjalista

Lögð verður sérstök áhersla á lyfjafræðilega umsjá og farið einu sinni á ári yfir lyfjalista sjúklinga 70 ára og eldri. Skoðað verður hvort farið hafi verið yfir lyfjalista, lyfjaávisanir endurmetnar og listarnir prentaðir út og afhentir sjúklingi. Greiddar verða 8.500 kr. fyrir hverja yfirferð, þó ekki oftast en einu sinni á ári fyrir hvern einstakling.

Dæmi 3. Yfirferð lyfjalista.

Heilsugæslustöð	Fjöldi lyfjalista	Greitt (kr.)
Hg 1	30	255.000
Hg 2	41	348.500
Hg 3	60	510.000

Tíðni greiðsluuppfærslu: Mánaðarleg.

Hlutfall fjárframlags: Áætluð eru 2% fjármagns í þennan þátt.

Önnur gæðaviðmið

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

1. Ávísun sýklalyfja til kvenna með þvagfærasýkingu. Kínólonar af uvi verði undir 10% ávísana. Notkun Ciprofloxacin verði minnkuð.
 - **Viðmið:** Undir 10% ávísana til kvenna með þvagfærasýkingu.
 - **Hópar:** Konur með þvagfærasýkingu.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Mánaðarleg.
2. Inflúensubólusetning yfir 50% þeirra sem tilheyra ákveðnum áhættuhópum.
 - **Viðmið:** Áhættuhópar bólusettir gegn inflúensu á a.m.k. 15 mánaða fresti.
 - **Hópar:** 65 ára og eldri ásamt sjúklingum með astma, COPD, isch. hjartasjúkdóm eða sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.
3. Blóðþrýstingur skráður hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - **Viðmið:** Blóðþrýstingur skráður á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá yfir 50% einstaklinga í ákveðnum áhættuhópum. Vaxandi greiðslur í þremur stigum; 30% fyrir yfir 50% skráningu, 60% fyrir yfir 60% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með COPD, HTN, isch. hjartasjúkdóm og sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.
4. Reykingar skráðar hjá einstaklingum í ákveðnum áhættuhópum.
 - **Viðmið:** Reykingar skráðar á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá yfir 50% einstaklinga í ákveðnum áhættuhópum. Vaxandi greiðslur í þremur stigum; 30% fyrir yfir 50% skráningu, 60% fyrir yfir 60% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með COPD, HTN, isch. hjartasjúkdóm og sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.
5. BMI-stuðull skráður hjá einstaklingum innan áhættuhópa.
 - **Viðmið:** BMI-stuðull skráður á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá yfir 50% einstaklinga í ákveðnum áhættuhópum. Vaxandi greiðslur í þremur stigum; 30% fyrir yfir 50% skráningu, 60% fyrir yfir 60% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með COPD, HTN, isch. hjartasjúkdóm og sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.
6. HbA1c skráð hjá sykursjúkum.
 - **Viðmið:** HbA1c mælt og skráð á a.m.k. 15 mánaða fresti hjá yfir 50% einstaklinga með sykursýki. Vaxandi greiðslur í þremur stigum; 30% fyrir yfir 50% skráningu, 60% fyrir yfir 60% skráningu og 100% fyrir yfir 75% skráningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með sykursýki.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.
7. Spirometriur framkvæmdar hjá sjúklingum með COPD-greiningu.
 - **Viðmið:** Spirometria framkvæmd á a.m.k. þriggja ára fresti hjá yfir 50% einstaklinga með COPD-greiningu.
 - **Hópar:** Sjúklingar með COPD-greiningu.
 - **Tíðni greiðsluuppfærslu:** Árleg.

Tíðni greiðsluuppfærslu: Breytileg.

Hlutfall fjárframlags: Áætluð eru 2% fjármagns í þennan þátt.

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 berast til Sjúkratrygginga Íslands verður framkvæmd millifærsla frá heilsugæslustöðinni þar sem sjúklingur er skráður og til þeirrar stöðvar sem veitir honum þjónustu. Árið 2016 nemur greiðslan 4.260 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 4.260 kr. við greiðslur stöðvarinnar fyrir hverja komu berist upplýsingar um það úr afgreiðslukerfi stöðvarinnar til Sjúkratrygginga Íslands.

Sæki sjúklingur þjónustu á Læknavaktina dragast 4.260 kr. 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: Áætluð eru 2% fjármagns í þennan þátt.

Fylgiskjal 1 - Skipting fjárhæða í heilsugæsluþjónustu

Fjármögnunarlíkanið byggist á fjármagni til heilsugæsluþjónustu á höfuðborgarsvæðinu samkvæmt fjárlögum ársins 2016 og kröfulýsingu vegna rekstrar heilsugæsluþjónustu 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.⁶ Þessi þjónusta nemur um 20% af rekstri Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins og mun því ekki skiptast samkvæmt líkaninu. Einnig verða greiðslur vegna húsaleigu utan líkans (≈4%). Í kröfulýsingunni er gerð krafa um vaktþjónustu til kl. 23.00 alla virka daga og kl. 09.00 til 22.00 um helgar. Það er þjónusta sem Læknavaktin sinnir í núverandi kerfi og því falla um 85% fjárveitinga hennar innan líkans. Læknavaktin sinnir einnig símaþjónustu samkvæmt samningi sem er utan kerfisins. Rekstur Heilsugæslunnar Salahverfi í Kópavogi og Heilsugæslunnar Lágmúla í Reykjavík fellur innan kerfis.

Fjárlagaviðföng 2016	Utan líkans	Til skiptana
08-506 Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins ¹⁾	≈20%	≈80%
08-508 Miðstöð heimahjúkrunar á höfuðborgarsvæðinu	100%	0%
08-515 Heilsugæslan Lágmúla í Reykjavík ¹⁾	0%	100%
08-517 Læknavaktin	≈15%	≈85%
08-588 Heilsugæslan Salahverfi í Kópavogi ¹⁾	0%	100%

1) Húsaleiga er innifalin en verður tekin út fyrir líkan.

⁶ Geðheilsa – eftirfylgd, Göngudeild sóttvarna, Þróunarsvið heilsugæslunnar, Þroska- og hegðunarstöð, Færni- og heilsumatsnefnd og lögjafálfun.

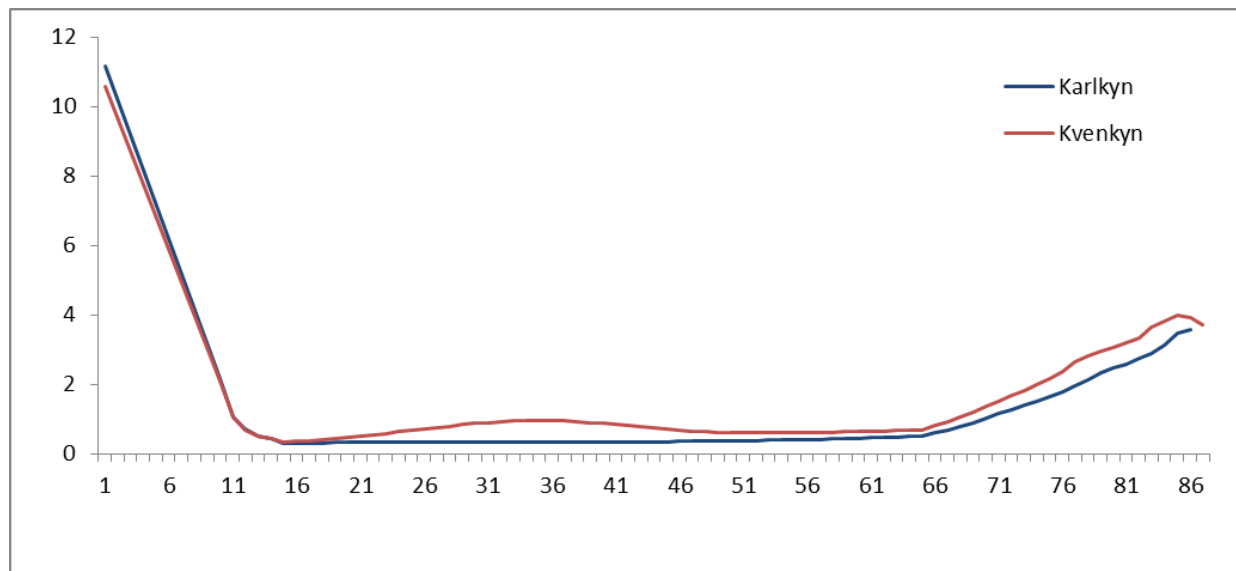
Fylgiskjal 2 - Kostnaðarvísitala

Kostnaðarvísitalan byggist á kostnaðarvog og samskiptum við starfsmenn heilsugæslustöðva. Grunnur kostnaðarvogarinnar er viðtal hjúkrunarfræðings við barn á aldursbilinu núll 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 apríl 2016.

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

Fylgiskjal 3 - Úrvinnsla gagna vegna félagsþarfavísitölu

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.