

Statistik över kostnader för hälso- och sjukvården 2003

Socialstyrelsen klassificerar sin utgivning i olika dokumenttyper. Detta är *Statistik*. Det innebär att rapporten innehåller sifferuppgifter som Socialstyrelsen samlat in, registrerat, bearbetat, sammanställt, analyserat och/eller kommenterat. Uppgifterna beskriver läge, tillstånd och/eller utveckling. Viss statistik ingår i Sveriges Officiella Statistik (SOS) och är då indelad i tre serier: Socialtjänst, Hälsa- och sjukdomar och Hälso- och sjukvård

SVERIGES OFFICIELLA STATISTIK

Statistik – Hälso- och sjukvård
Hälso- och sjukvårdens kostnader
Socialstyrelsen

Information:

Helen Flink 08 – 555 531 39 helen.flink@socialstyrelsen.se
Stefan Håkansson 08 – 555 532 41 stefan.hakansson@socialstyrelsen.se

Publicerat: december 2004

Tidigare publicering

Denna statistik har tidigare publicerats i Socialstyrelsens Hälso- och sjukvårds statistisk årsbok 2002.

OFFICIAL STATISTICS OF SWEDEN

Statistics – Health and Medical Care
Costs in Health Care
The National Board of Health and Welfare

Previous publication

These statistics were previously published in the Yearbook of Health and Medical Care 2002.

ISBN 91-7201-928-x
Artikelnr 2004-46-4

Publicerat www.socialstyrelsen.se, december 2004

Förord

Socialstyrelsen är en av de 25 statliga myndigheter som utsetts till ansvarig myndighet för officiell statistik. Den officiella statistiken är indelad i 22 olika ämnesområden och 104 statistikområden. Socialstyrelsen har ansvar för två ämnesområden, hälso- och sjukvård och socialtjänst. Ämnesområdet hälso- och sjukvård innefattar tre statistikområden, nämligen:

- hälsa och sjukdomar,
- hälso- och sjukvård,
- dödsorsaker.

Officiell statistik rörande statistikområdet hälso- och sjukvård har sedan slutet av 1980-talet redovisats i en hälso- och sjukvårdsstatistisk årsbok. För denna var till en början SCB ansvarig, men i mitten av 1990-talet överfördes ansvaret till Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen ser för närvarande över sitt arbete med den officiella statistiken rörande statistikområdet hälso- och sjukvård. Som ett led i den översynen har man beslutat att upphöra med utgivningen av den hälso- och sjukvårdsstatistiska årsboken, som i några avseenden inte bedömts uppfylla de krav som ställs på officiell statistik. Därför kommer årsboken 2004 att ersättas av fyra olika statistikpublikationer som enbart kommer att webbpubliceras. Denna rapport, som är en av de fyra webbpublikationerna, redovisar officiell statistik rörande hälso- och sjukvårdens kostnader. Övriga tre redovisar uppgifter om läkemedelsförsäljning, hälso- och sjukvårdspersonal samt hälso- och sjukvårdens verksamhet.

Tabellerna i denna rapport har erhållits genom bearbetningar av data från SCB, Landstingsförbundet, Hälso- och sjukvårdens läkemedelsregister samt Apoteket AB:s register.

Ansvariga för sammanställningen av denna rapport har varit *Stefan Håkansson* och *Helen Flink* vid hälso- och sjukvårdsavdelningens enhet för uppföljning och utvärdering.

Arbetet med att se över den officiella statistiken beträffande statistikområdet hälso- och sjukvård pågår fortfarande. Synpunkter på vilken statistik som bör presenteras, och former för redovisning, är välkomna.

Monica Albertsson

Enhetschef

Enheten för uppföljning och utvärdering

Innehåll

<i>Förord</i>	3
<i>Hälso- och sjukvårdens ekonomi</i>	7
Inledning	7
Skillnader mellan de tidigare och de nya nationalräkenskaperna	7
Några begrepp	8
Offentliga konsumtionsutgifter för hälso- och sjukvård.	9
<i>Tabeller</i>	11

Hälso- och sjukvårdens ekonomi

Inledning

Detta rapport innehåller uppgifter om kostnader för hälso- och sjukvården. I samtliga tabeller redovisas siffror för 2003 och i de flesta fall redovisas också en utveckling under senare år. Siffror t.o.m. 2002 är definitiva, medan siffror för 2003 i regel är preliminära. Hälso- och sjukvårdens totala kostnader redovisas för perioden 1993–2003. Detsamma gäller för tandvårdens kostnader. Landstingens/regionernas nettokostnader för hälso- och sjukvård redovisas för år 2003. Kommunernas kostnader för hälso- och sjukvården har av redovisningstekniska skäl inte kunnat beräknas (se bl.a. fotnot 1 till tabell 1). Därtill redovisas läkemedelskostnadernas utveckling under de senaste åren.

Skillnader mellan de gamla och nya nationalräkenskaperna

De svenska nationalräkenskaperna (NR) grundas sedan början på 1970-talet baserats på en FN-rekommendation för national-räkenskaper, SNA (System of National Accounts). Den senaste versionen, SNA93, rekommenderas av FN, OECD, EU, IMF och Världsbanken. För EU-länderna finns en tillämpning av SNA93 som kallas ENS95 (Europeiska Nationalräkenskapssystemet).

Svenska nationalräkenskaperna för perioden 1993–98 som har framställts i enlighet med SNA93/ENS95 publicerades 1999. Uppgifter för tidigare år kommer att publiceras senare.

De nya räkenskaperna är inte direkt jämförbara med tidigare publicerade uppgifter. Detta beror sammanfattningsvis på följande förändringar:

- nytt kontosystem,
- nya klassifikationer,
- förändrade definitioner,
- ny terminologi,
- revidering av källor och beräkningsmetoder,
- ny metod för beräkningar av fasta priser.

Enligt de nya nationalräkenskaperna har nivån på BNP höjts. De viktigaste orsakerna till detta är förändrade definitioner samt att nytt statistiskt underlag kunde inarbetas i samband med omläggningen.

Uppgifterna om hushållens konsumtion baseras i de nya beräkningarna delvis på nytt underlagsmaterial. Nya hushållsbudgetundersökningar för

1995 och 1996 samt en ny sortimentsundersökning av detaljhandelsförsäljningen för 1997 utgör den nya stommen i beräkningsmodellen.

Orsaken till att den offentliga konsumtionen har ökat är bl.a. att de offentliga ersättningar för läkemedel och sjuk- och tandvård m.m., som tidigare i NR behandlades som subventioner i nationalräkenskaperna, nu har klassats om och betraktas som den offentliga sektorns köp av varor och tjänster.

Landstingens konsumtionsutgifter som ingår i de offentliga konsumtionsutgifterna har justerats upp. Avgifter och ersättningar till kommuner och landstingsfria kommuner ingår enligt de nya nationalräkenskaperna i förbrukningen som köp av tjänst. Tidigare behandlades detta som en transferering. Landstingens s.k. naturakonsumtion består av vårdavtal med privata vårdgivare och kostnader för färdtjänst, och från och med 1998 även av kostnader för läkemedel som ingår i läkemedelsförmånen.

Även bruttoinvesteringarna har höjts. Orsaken till detta är att investeringsbegreppet har vidgats. Anskaffning av t.ex. datorprogramvara, köpt såväl som egenproducerad, betraktas nu som en investering. Tidigare behandlades det som insatsförbrukning.

Den nya metoden för att beräkna fastprisindex innebär att varje grundpost beräknas i fasta priser i närmast föregående års pris. Tidigare användes prisindex med fast basår, senast år 2000.

Statistiska centralbyråns nya nationalräkenskaper bygger på ekonomiska uppgifter från företag, offentliga institutioner och hushåll. Uppgifterna samlas dels in direkt genom enkäter och intervjuer och dels från material som primärt samlats in för andra ändamål.

I nationalräkenskaperna redovisas hälso- och sjukvårdskostnader uppdelade på konsumtionsutgifter och investeringar från den offentliga sektorn och hushållen.

På Statistiska centralbyråns hemsida finns en beskrivning av statistiken. Adressen till hemsidan är www.scb.se.

Några begrepp

Bruttonationalprodukten, BNP, är värdet av alla varor och tjänster som producerats i landet och används till konsumtion, investering och export under en viss period.

Offentliga konsumtionsutgifter avser alla kostnader för att bedriva den offentliga hälso- och sjukvården, som innefattar såväl öppen läkarvård, sjukhusvård som folktandvård. Kostnaden har minskats med patientavgifterna samt övriga försäljningsintäkter.

Hushållens konsumtionsutgifter innefattar de kostnader för läkemedel, övriga sjukvårdsartiklar och glasögon som betalas av den enskilda individen. Därutöver ingår kostnader för "Tjänster av läkare etc.", som innefattar endast patientavgifter. Beträffande läkemedel ingår endast egenavgiften för receptbelagda läkemedel samt hela kostnaden för övriga läkemedel.

Offentliga konsumtionsutgifter för hälso- och sjukvård.

I nationalräkenskapernas (NR) redovisning gällande landstingen (motsvarande) ingår samtliga utom den landstingsfria kommunen Gotland. NR redovisar landstingens driftskostnader och intäkter i enlighet med det europeiska nationalräkenskapssystemet. Här skiljer man bl.a. på produktions- och bidragsutgifter samt försäljnings- och bidragsinkomster.

Verksamhetsåret 2001 infördes en ny modell, VI 2000 (Verksamhetsindelning för landsting och regioner). Modellen innehåller fler delområden än den tidigare och det finns tydliga definitioner av vad som ska hänföras till de olika områdena. Verksamheten indelas i följande huvudområden: primärvård, specialiserad somatisk vård, specialiserad psykiatrisk vård, tandvård, övrig hälso- och tandvård samt politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård. De redovisas på området hälso- och sjukvård, inom landstingens konsumtion.

Konsumtionen beräknas som summan av driftskostnaderna minus driftsintäkterna, där löner, kollektiva avgifter, övriga produktionskatter, insatsförbrukning, kapitalförslitning och direktkonsumtion utgör kostnaderna och försäljningsinkomster samt övriga produktionssubventioner utgör intäkterna.

I posten löner ingår löner exklusive skattefria ersättningar enligt landstingens redovisning, samt kostnader för lånedatorer som landstingsanställda erbjudits. De senare redovisas under övriga personalkostnader.

Kollektiva avgifter och övriga produktionskatter beräknas med hjälp av de procentuella påslag som Landstingsförbundet rekommenderar landstingen att använda. I påslagen ligger även en kalkylerad kostnad för den anställda personalens framtida tjänstepension – detta till skillnad från landstingens redovisning av personalkostnader som innehåller faktiskt utbetalade avgifter, inklusive pensioner, samt individuella placerbara avsättningar till avtalspension.

Insatsförbrukningen redovisar kostnaden för de varor och tjänster som åtgår för att bedriva hälso- och sjukvården. Häri ingår material och tjänster, övriga personalkostnader, som t.ex. skattefria kostnadsersättningar, samt köp av verksamhet från stat och kommun. Till skillnad från landstingen, nettoberäknar NR landstingens köp från varandra. I förbrukningen ingår också landstingens interna hyra.

Kapitalförslitningen beräknas inom NR och bygger på tidigare års investeringar samt antaganden om kapitalföremålens ekonomiska livslängd. Den skiljer sig helt från ”nedskrivningar och förlust vid avyttring” i landstingens redovisning.

Direktkonsumtionen speglar den verksamhet som landstingen köper av näringslivet. Häri ingår köp från privata vårdgivare, läkemedelsförmånen samt färdtjänsten i Stockholms läns landsting. Uppgifterna om köp från privata vårdgivare samt läkemedelsförmånen kommer från landstingens redovisning.

Det lönebidrag landstingen får från AMS klassificeras i NR som ”övrig produktionssubvention” och är det enda bidrag som tas med i konsumtionsberäkningarna.

I posten försäljning ingår patientavgifter och andra avgifter, samt försäljning av verksamhet, tjänster och material, allt enligt landstingens redovisning. I likhet med förbrukningen har försäljningen landsting emellan nettoberäknats.

I de offentliga konsumtionsutgifterna för hälso- och sjukvården ingår även primärkommunernas hälso- och sjukvård (inklusive Gotlands), samt statens ersättning till privatpraktiserande tandläkare och köp av rehabiliteringstjänster.

Tabeller

Tabell 1. Bruttonationalprodukten samt hälso- och sjukvårdskostnaderna 1993–2003

År	BNP till marknadspris, mkr	Totala hälso- och sjukvårdskostnader ¹		
		Totalt, mkr	Kostnad per inv.	Procent av BNP
1993	1 544 040	123 722	14 148	8,0
1994	1 645 790	125 161	14 196	7,6
1995	1 770 249	133 239	15 077	7,5
1996	1 815 144	139 823	15 809	7,7
1997	1 888 231	142 687	16 127	7,6
1998	1 971 871	151 056	17 060	7,7
1999	2 076 525	160 918	18 159	7,7
2000	2 194 967	170 161	19 156	7,8
2001	2 269 149	183 369	20 582	8,1
2002	2 352 938	199 233	22 284	8,5
2003 ²	2 438 447	209 064	23 292	8,6

Fotnoter:

1. I ovannämnda siffror är inte den hälso- och sjukvård som överfördes till kommunerna i samband med Ädelreformen medräknad. I en studie av Socialstyrelsen beräknades detta motsvara cirka 15 procent av personalresurserna i den kommunala vården och omsorgen, eller 0,7 procent av BNP år 2000. Om motsvarande andel står sig fortfarande, skulle de totala sjukvårdskostnaderna uppgå till 9,3 procent år 2003.
2. Preliminära uppgifter

Källa: Nationalräkenskaperna och Befolkningsregistret, Statistiska centralbyrån

Tabell 2. Hälso- och sjukvårdskostnader, miljoner kronor i löpande priser, 1993–2003

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ¹
Hushållens konsumtionsutgifter	16 061	16 501	18 357	18 519	20 790	22 347	23 470	25 518	27 872	29 565	31 023
<i>Därav:</i>											
Läkemedel	4 061	4 177	4 724	5 235	6 489	7 009	7 161	7 688	8 208	8 464	8 510
Övriga sjukvårdsartiklar	187	193	201	197	197	201	210	219	233	228	232
Glasögon m.m.	2 951	2 882	3 129	3 052	3 352	3 547	4 003	4 177	4 461	4 897	5 018
Patientavgifter	8 862	9 249	10 303	10 035	10 752	11 590	12 096	13 434	14 970	15 976	17 263
<i>Därav:</i>											
Läkarvård, offentlig	2 283	2 303	2 322	2 195	2 019	2 046	1 803	1 742	1 822	1 795	1 930
Läkarvård, privat	547	635	829	614	622	581	589	925	1 212	1 391	1 531
Tandvård, offentlig	1 450	1 572	1 850	1 924	2 081	2 146	2 388	2 198	2 036	2 156	2 362
Tandvård, privat	2 962	3 129	3 828	4 021	4 776	5 355	5 742	6 858	7 826	8 458	9 158
Sjukgymnast, offentlig	259	288	270	236	247	251	235	259	498	556	538
Sjukgymnast, privat	133	170	215	226	247	285	405	491	605	658	759
Sjukhusvård, offentlig	1 128	1 013	829	653	600	766	774	748	750	643	666
Sjukhusvård, privat	100	139	160	166	160	160	160	213	221	319	319

Tabellen forts på nästa sida

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ¹
Offentliga konsumtionsutgifter	102 104	102 667	108 138	114 143	114 556	121 456	128 172	135 856	146 750	159 783	168 342
Därav marknadsproducerad naturakonsumtion:											
Läkemedel	10 167	11 722	13 033	15 408	12 761	15 421	17 123	17 915	18 193	19 785	20 228
Privatpraktiserande läkare och tandläkare	4 634	2 943	2 129	2 139	1 449	1 141	995	908	941	876	1 874
Vårdavtal med privata vårdgivare samt	3 577	5 829	6 693	7 363	7 850	8 292	9 364	15 645	17 810	22 997	24 413
Investeringar	5 557	5 993	6 744	7 161	7 341	7 253	9 276	8 787	8 794	9 885	9 699
Därav:											
Privata	692	931	884	1 354	1 210	999	1 551	2 481	2 344	2 700	2 649
Offentliga	4 865	5 062	5 860	5 807	6 131	6 254	7 725	6 306	6 450	7 185	7 050
Summa kostnader	123 722	125 161	133 239	139 823	142 687	151 056	160 918	170 161	183 416	199 233	209 064
BNP till marknadspris	1 544 040	1 645 790	1 770 248	1 815 144	1 888 231	1 971 871	2 076 525	2 194 967	2 266 149	2 352 938	2 438 447
Hälso- och sjukvårdens andel av BNP	8,0	7,6	7,5	7,7	7,6	7,7	7,7	7,8	8,1	8,5	8,6

Fotnot:

1. Preliminära uppgifter.

Källa: SCB

Tabell 3. Tandvårdskostnadernas utveckling 1993–2003, miljoner kronor

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ⁵
Patientavgifter ¹	4 412	4 701	5 678	5 945	6 857	7 501	8 130	9 056	9 862	10 424	11 354
Därav:											
Offentlig tandvård	1 450	1 572	1 850	1 924	2 081	2 146	2 388	2 198	2 036	2 160	2 407
Privat tandvård	2 962	3 129	3 828	4 021	4 776	5 355	5 742	6 858	7 826	8 264	8 947
Landstingens nettokostnader ²	3 190	2 995	3 183	3 288	3 152	3 302	3 282	3 411	3 471	4 257	4 354
Landstingens investeringsutgifter ²	109	123	144	131	100	137	186	151	147	153	136
Tandvårdsförsäkringen (staten) ³	3 468	3 341	2 428	2 497	2 020	1 755	1 426	1 462	1 515	1 604	2 607
Statsbidrag till landsting ⁴	0	0	0	0	0	0	405	405	405	0	0
Adm. kostnader ³	81	81	111	103	99	99	151	163	168	169	204
Summa, löpande priser	11 260	11 241	11 544	11 964	12 228	12 794	13 580	14 648	15 568	16 607	18 655
Andel patientavgift,%	39,2	41,8	49,2	49,7	56,1	58,6	59,9	61,8	63,3	62,8	60,9

Fotnoter:

1. Patientavgifter: SCB, Nationalräkenskaperna
2. Landstingens nettokostnader och investeringsutgifter: Landstingsförbundet
3. Tandvårdsförsäkringen, administrationskostnader: Riksförsäkringsverkets årsredovisningar
4. Statsbidrag till landstingen: Avser landstingens ansvar fr.o.m. 1999 för uppsökande tandvård för äldre i särskilda boendeformer. Fr.o.m. år 2002 ingår statsbidraget i det generella statsbidraget till landstingen och redovisas därför inte längre inom tandvården
5. Preliminära uppgifter.

Källa: SCB

Tabell 4. Lanstingens nettokostnad 2003, miljoner kronor

Huvudman	Primär- vård	Speciali- serad somatisk vård	Speciali- serad psykiat- risk vård	Övrig hälso- och sjuk- vård ¹	Politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård ²	Tand- vård	Summa hälso- och sjuk- vård exkl. tandvård
Stockholm	5 825	18 256	3 802	2 216	127	675	30 227
Uppsala	618	2 726	430	314	20	155	4 108
Sörmland	669	2 336	361	198	29	129	3 592
Östergötland	1 087	3 457	481	535	48	196	5 608
Jönköping	1 011	2 640	463	387	80	207	4 582
Kronoberg	403	1 546	290	188	32	94	2 459
Kalmar	749	2 052	310	310	46	128	3 467
Gotland	120	642	101	63	8	26	934
Blekinge	420	1 448	272	188	14	86	2 342
Skåne	2 579	10 477	1 725	1 418	163	476	16 362
Halland	792	2 355	315	319	31	139	3 812
Västra Götaland	3 776	12 816	2 359	2 143	142	823	21 235
Värmland	722	2 467	335	424	33	126	3 981
Örebro	705	2 469	441	488	36	172	4 139
Västmanland	618	2 391	394	624	25	140	4 051
Dalarna	942	2 539	418	321	30	156	4 249
Gävleborg	1 107	2 380	338	257	63	137	4 145
Västernorrland	734	2 570	355	259	23	130	3 942
Jämtland	460	1 089	163	232	25	71	1 969
Västerbotten	798	2 414	424	279	36	137	3 951
Norrbottn	896	2 460	325	434	43	151	4 158
Summa	25 029	81 530	14 102	11 597	1 054	4 354	133 313

Fotnoter:

1. Här ryms omstruktureringskostnader för Kalmar, Blekinge, och Västmanland
2. När det gäller kostnaderna för politisk verksamhet är landstingen inte helt jämförbara.

Källa: Landstingsförbundet

Tabell 5. Landstingens nettokostnad 2003, kronor per invånare

Huvudman	Primär- vård	Speciali- serad somatisk vård	Speciali- serad psykiat- risk vård	Övrig hälso- och sjuk- vård ¹	Politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård ²	Tand- vård	Summa hälso- och sjuk- vård exkl. tandvård
Stockholm	3 130	9 810	2 043	1 191	69	363	16 243
Uppsala	2 057	9 072	1 431	1 045	67	516	13 671
Sörmland	2 567	8 971	1 387	760	111	495	13 797
Östergötland	2 619	8 332	1 159	1 289	116	472	13 516
Jönköping	3 077	8 033	1 409	1 178	245	630	13 941
Kronoberg	2 270	8 715	1 635	1 057	180	528	13 857
Kalmar	3 189	8 736	1 320	1 320	196	545	14 760
Gotland	2 086	11 158	1 755	1 095	139	452	16 234
Blekinge	2 801	9 658	1 816	1 254	93	575	15 623
Skåne	2 238	9 090	1 496	1 230	142	413	14 195
Halland	2 815	8 372	1 120	1 134	111	494	13 551
Västra Götaland	2 492	8 459	1 557	1 415	94	543	14 017
Värmland	2 639	9 018	1 225	1 550	121	461	14 552
Örebro	2 574	9 014	1 609	1 782	132	628	15 111
Västmanland	2 375	9 190	1 515	2 400	95	540	15 574
Dalarna	3 406	9 181	1 512	1 159	108	563	15 366
Gävleborg	3 998	8 596	1 220	930	229	494	14 973
Västernorrland	3 005	10 529	1 454	1 063	96	532	16 147
Jämtland	3 605	8 530	1 277	1 819	193	558	15 423
Västerbotten	3 118	9 432	1 656	1 089	140	536	15 435
Norrbottnen	3 543	9 728	1 285	1 716	170	597	16 443
Summa	2 789	9 083	1 571	1 292	117	485	14 853

Fotnoter:

1. Här ryms omstruktureringskostnader för Kalmar, Blekinge, och Västmanland.
2. När det gäller kostnaden för politisk verksamhet är landstingen inte helt jämförbar.

Källa: Landstingsförbundet.

Tabell 6. Läkemedelskostnader (AUP)¹ fördelade på olika försäljningssätt samt andel av kostnaderna för hälso- och sjukvård. 2000 – 2003, miljoner kronor

År	Sluten- vård	Recept			Egen- vård	Rekvi- sition i öppen- vård	Läke- medel totalt	Andel av sjukvårds- kostna- derna (%)
		Vanlig för- skrivning	Apo- dos	Totalt				
2000	2 182	17 980	1 332	19 313	1 800	277	23 572	13,9
2001	2 362	18 986	1 592	20 578	1 935	267	25 142	13,7
2002	2 569	20 579	1 764	22 344	2 087	273	27 273	13,7
2003	2 882	20 657	1 859	22 516	2 179	270	27 848	13,3 ²

Fotnoter:

1. AUP är apotekens utförsäljningspris
2. Preliminära siffror

Källa: Apoteket AB, SCB

Tabell 7. Läkemedelskostnader per invånare efter län, 2002 och 2003, kronor (AUP) per invånare^{1,2}

Län/ region	Slutenvård ³		Recept ⁴		Egenvård		Öppenvård rekvisition		Totalt	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Stockholm	262	342	2 491	2 515	257	264	40	38	3 049	3 158
Uppsala	412	461	2 400	2 354	230	240	52	53	3 094	3 107
Söder- manland	276	315	2 484	2 440	229	238	25	34	3 014	3 027
Östergöt- land	286	373	2 482	2 370	230	242	16	14	3 014	2 998
Jönköping	193	199	2 428	2 387	215	224	18	18	2 854	2 828
Kronoberg	199	200	2 577	2 623	206	214	26	20	3 009	3 058
Kalmar	179	248	2 522	2 521	230	239	24	20	2 955	3 027
Gotland	186	270	2 408	2 311	249	265	34	33	2 875	2 879
Blekinge	289	311	2 280	2 309	213	221	28	15	2 810	2 856
Skåne	385	410	2 609	2 643	242	254	32	40	3 268	3 347
Halland	233	234	2 290	2 347	224	237	19	19	2 765	2 836
Västra Götaland	293	298	2 521	2 545	238	246	28	23	3 079	3 112
Värmland	328	346	2 634	2 602	236	248	20	18	3 219	3 214
Örebro	360	372	2 228	2 221	243	253	22	21	2 852	2 866
Västman- land	285	278	2 335	2 332	227	236	29	26	2 876	2 872
Dalarna	230	234	2 446	2 483	234	244	22	24	2 932	2 985
Gävleborg	227	231	2 422	2 452	215	228	34	31	2 899	2 941
Västernorr- land	185	195	2 627	2 685	201	211	41	54	3 055	3 145
Jämtland	144	160	2 325	2 390	204	215	35	27	2 707	2 793
Västerbot- ten	364	380	2 493	2 533	194	204	30	24	3 081	3 141
Norrbotten	259	309	2 590	2 584	203	214	37	43	3 089	3 150
Hela riket	288	322	2 508	2 518	234	244	31	30	3 061	3 115

Fotnoter:

1. Endast humanläkemedel, ATC-kod A-V
2. AUP är apotekens utförsäljningspris
3. Ej justerat för rabatter enligt upphandlingsavtal,.
4. Totalkostnad, dvs. förmånskostnad + patientandel

Källa: Apoteket AB

Tabell 8. Läkemedelsförmånskostnad och patientandel av läkemedel på recept 1999 – 2003, miljoner kronor

År	Läkemedelsförmån			Totalt	Egenavgift
	Förbrukningsartiklar ¹	Livsmedel ²	Läkemedel ³		
1999	997	95	13 813	14 906	4 467
2000	1 153	102	14 612	15 867	4 983
2001	1 284	109	15 563	16 956	5 197
2002	1 402	121	17 071	18 594	5 483
2003 ⁴	1 498	138	17 287	18 969	5 409

Fotnoter:

1. ATC-kod Y80-Y85
2. ATC-kod Y73-Y75
3. ATC-kod A-V exklusive T
4. År 2003 registrerades en förmånskostnad på 46 miljoner kronor och egenavgifter på 2 miljoner kronor för varor utan ATC-kod. För varor utanför läkemedelsförmånen registrerades en förmånskostnad på 3 387 kr

Källa: Socialstyrelsen