

HCP-revision 2010 - Genomförande

Enligt EGAs (European Golf Association) regler ska varje HCP-kommitté genomföra en årlig HCP-revision på samtliga spelare i den egna klubben.

För att underlätta HCP-kommittéernas arbete finns from i år en ny rapport i GIT som underlag för revisionen.

Rapportförutsättningar

- Spelaren måste ha klubben som hemmaklubb för att ingå i rapporten.
- Spelaren ska ha ett aktivt medlemskap (SGF-status = Aktiv, Aktiv Plus, Aktiv begränsad, Aktiv greenfeemedlem, Hedersmedlem).
- Endast spelare med officiellt HCP tas med.

Definitioner

1. ABHSS = (Average of the Better Half of his Stableford Scores - **Genomsnitt för bättre halvan av scorerna, poängbogey).**

För varje spelare som har **fyra** (4) eller fler **tävlingsronder** registrerade i GIT beräknas medelvärdet av den bättre halvan av scorerna.

Exempel hur ABHSS beräknas

En spelare har under året 6 tävlingsronder på vardera 24, **35**, **32**, 28, **30** och 25 poäng. Scorerna 24, 28 och 25 tas bort.

Spelarens ABHSS blir då: $(30 + 32 + 35) / 3 = 32.3$

2. EMSS = (Expected Mean Stableford Score – **Förväntad medelscore, poängbogey)**

Fast värde kopplad till aktuell persons HCP-grupp.

| | | | | | | | |
|-------|-----|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| Handi | -- | 2.5 – | 5.5 – | 9.5 – | 13.5 – | 18.5 – | 26.5 – |
| cap | 2.4 | 5.4 | 9.4 | 13.4 | 18.4 | 26.4 | 36 |
| EMSS | 34 | 33 | 32 | 31 | 30 | 29 | 28 |

3. **BFZ + 5**= (Lower Limit Buffer Zone - **Nedre Gränsvärdet för buffertzonen + 5**)

För respektive HCP-grupp tas det nedre gränsvärdet och ökas med 5.

| Handicap grupp | I | II | III | IV | V |
|----------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| | -4,4 | 4,5 – 11,4 | 11,5 – 18,4 | 18,5 – 26,4 | 26,5 – 36,0 |
| Buffertzonen | 35 – 36 | 34 – 36 | 33 – 36 | 32 – 36 | 31 - 36 |
| BFZ + 5 | 40 | 39 | 38 | 37 | 36 |

Beräkning av Sänkning/Höjning

Tabell för förslag till sänkning

Om spelarens **ABHSS** är lika med eller högre än **BFZ + 5** föreslås sänkning av spelarens exakta HCP.

Rekommenderad sänkning av spelarens exakta HCP är skillnaden mellan **ABHSS** och **BFZ + 5**.

Den maximala sänkningen styrs av spelarens HCP-grupp (se tabell nedan).

| Handicap grupp | I | II | III | IV | V |
|------------------|------|------------|-------------|-------------|-------------|
| | -4,4 | 4,5 – 11,4 | 11,5 – 18,4 | 18,5 – 26,4 | 26,5 – 36,0 |
| Maximal sänkning | -1.0 | -1.5 | -2.0 | -2.5 | -3.0 |

Tabell för förslag på höjning

Om spelarens **ABHSS** är lägre än hans **EMSS** föreslås höjning av spelarens exakta HCP.

Rekommenderad höjning av spelarens exakta HCP är skillnaden mellan spelarens **ABHSS** och **EMSS**.

Den maximala höjningen styrs av spelarens HCP-grupp (se tabell nedan).

| | | | | | |
|-----------------|----|------------|-------------|-------------|-------------|
| Handicap grupp | I | II | III | IV | V |
| | - | 4,5 – 11,4 | 11,5 – 18,4 | 18,5 – 26,4 | 26,5 – 36,0 |
| | 4, | | | | |
| | 4 | | | | |
| Maximal höjning | + | +1.5 | +2.0 | +2.5 | +3.0 |
| | 1. | | | | |
| | 0 | | | | |

Förslag om oförändrat HCP

Om spelarens **ABHSS** är lika med eller högre än hans **EMSS** men under **BFZ + 5** ska spelarens exakta HCP i normalfallet vara oförändrat.