

§ 240**Motion 3-2022 om hälsoekonomisk kompetens i Region Norrbotten**

Dnr 285-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) och Elisabeth Lindberg (S) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen delar motionärens uppfattning av vikten att nödvändiga åtgärder tas för att uppfylla behoven av hälsoekonomisk kompetens. Regionstyrelsen avvaktar dock förslag på åtgärder från regional nivå i den riktning som motionen handlar om varför motionen avslås.

Sammanfattning

Glenn Berggård (V) yrkar i en motion till regionfullmäktige att:

- Regionstyrelsen får i uppdrag att vidta nödvändiga åtgärder för att uppfylla behoven av hälsoekonomisk kompetens i Region Norrbotten.
- Beslutsunderlag tillförs hälsoekonomiska beräkningar där så är tillämpligt.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Motion 3-2022 om hälsoekonomisk kompetens i Region Norrbotten

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) och Elisabeth Lindberg (S) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet**Bakgrund**

Hälsoekonomi är ett område inom nationalekonomin som är på frammarsch och välfärdsstatens utmaningar kommer kräva specialister inom hälsoeko-

nomiområdet. Hälsoekonomer används för att analysera och bedöma kostnader och effekter av insatser inom hälso- och sjukvården.¹

Motionen

Enligt motionären kan hälsoekonomiskt material vid beslut innebära vinster på många olika plan. Att bara ta hänsyn till kostnader på ett initialt ekonomiskt plan är enligt motionären ett endimensionellt sätt att tänka som kan bli kostsamt över tid. För ett långsiktigt hållbart beslutsfattande inom hälso- och sjukvården krävs en beräkning på helheten för att visa vad som är det bästa beslutet. Motionären anser att regionen behöver utreda om Region Norrbotten har behov av en tjänst på området hälsoekonomi eller om det räcker att regionen utbildar befintliga ekonomer/hälsovägledare till särskild kompetens på området.

Regiongemensamma åtgärder

Regionstyrelsen ser fördelar i om vi tillsammans inom sjukvårdsregionen kan hitta samarbeten kring de hälsoekonomiska frågorna, eftersom det ofta är flera regioner som har nytta av de analyser som genomförs.

Det finns i norra sjukvårdsregionen (Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Jämtland/Härjedalen och Region Västernorrland) goda förutsättningar för regiongemensamma åtgärder för att uppfylla behoven av hälsoekonomisk kompetens.

Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) har inom ramarna för arbetet med nationell och sjukvårdsregional kunskapsstyrning säkrat resurser gällande hälsoekonomi. Det sker genom ett avtal som NRF har tecknat med Umeå Universitet, som tillhandahåller mastersprogram i folkhälsovetenskap med inriktning mot hälsoekonomi. I systemet för kunskapsstyrning står norra sjukvårdsregionen för värdskapet av två nationella programområden (NPO); endokrina sjukdomar och levnadsvanor. I värdskapet ingår att genomföra hälsoekonomiska analyser, exempelvis vid framtagande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Därutöver finns, från 1 april 2022, en Health Technology Assessment (HTA) – enhet, HTA Norr, i norra sjukvårdsregionen. HTA Norr är en gemensam resurs för hela norra sjukvårdsregionen. HTA-enhetens syfte är främja en evidensbaserad hälso- och sjukvård av hög kvalitet genom att utvärdera metoder och tekniker i hälso- och sjukvården.

Regionerna som tillhör norra sjukvårdsregionen har förbundit sig att bidra

¹ Umeå Universitet *Hälsoekonomisk profil*
<https://www.umu.se/utbildning/program/masterprogrammet-i-nationalekonomi/halsoekonomisk-profil/> [hämtad: 2022-08-11]

till enheten. Vid de hälsoekonomiska insatser som behövs vid HTA-analyserna står NRF för grundfinansieringen.

Enligt NRF bör det gå att åstadkomma ett samarbete gällande hälsoekonomiska analyser och det skulle iså fall kunna ske genom HTA Norr. Om det endast gäller specifika frågor från en enskild region skulle det eventuellt kunna lösas, antingen inom NRF:s grundåtagande (beroende på frågornas art) eller genom att den aktuella regionen köper extra insatser för sina specifika frågeställningar. NRF är öppna för att inleda ett fördjupat samarbete och dialog kring gemensamma lösningar.

Hälsoekonomiska föreläsningar

En annan åtgärd för att stärka tillgången till hälsoekonomisk kompetens i regionen är ett pågående samarbete mellan FoU-enheterna i Region Norrbotten och Region Kronoberg. Under hösten 2022 kommer Adrienn Szalanci, hälsoekonom vid FoU-enheten i Region Kronoberg, att ge en serie föreläsningar i hälsoekonomi där exempelvis befintliga ekonomer/hälsovägledare kan delta.

Konsekvenser

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. Hälsoekonomiska analyser i sig bedöms kunna påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar i en positiv riktning. Hälsoekonomiska beräkningar har bland annat visat att ojämlikhet i hälsa medför stora kostnader för samhället, både i form av förlorade levnadsår, direkta kostnader för t ex hälso- och sjukvård och sjukersättning samt indirekta kostnader som produktionsbortfall.

Barnrättsperspektiv

4. Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på barnrätten. Hälsoekonomiska beräkningar/bedömningar vid politiska beslut bedöms i sig kunna påverka barn positivt, eftersom långsiktigt hållbart beslutsfattande ofta står i fokus.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer
Hälso- och sjukvårdsdirektör