

2011-10-26

---

**Organ** Landstingsfullmäktige i Västmanland  
**Plats** Fullmäktigesalen, Stadshuset, Västerås  
**Tidpunkt** Onsdagen den 26 oktober 2011

---

### § 109 Motion om att anställa en hälsoekonom (Dnr LTV 101037)

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2010-12-15 att landstingsstyrelsen får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att tillsätta en hälsoekonom i landstinget.

Landstingsfullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2011-02-23 § 6 e).

#### *Landstingsstyrelsens yttrande*

Motionären framhåller att en hälsoekonom kan medverka till att ta fram bättre beslutsunderlag inför prioriteringar av olika behandlingsmetoder och beräkna hur effektiva vissa hälsofrämjande insatser är ur såväl ett mänskligt som ekonomiskt perspektiv.

Hälsoekonomiska analyser är nödvändiga vid både kortsiktiga och långsiktiga planeringar av vården. Seriösa diskussioner om prioriteringar, prevention och olika behandlingsmetoder går inte att klara utan en hälsoekonomisk analys.

Hälsoekonomi är ett område inom nationalekonomin, inom vilket man analyserar hälsa och sjukvård med hjälp av vanligt förekommande ekonomisk teori och empiri, eller med metoder specifikt utvecklade för området. Syftet med hälsoekonomi är att bedöma de effekter och kostnader, som kommer av ny teknologi (exempelvis ett nytt läkemedel eller annan behandlingsmetod).

I Sverige är Institutet för Hälso- och sjukvårdsekonomi (IHE) det mest kända institutet som arbetar med hälsoekonomiska frågor. IHE:s målsättning att bidra till väl underbyggda beslut om hälso- och sjukvårdens utveckling och att vara en oberoende brygga mellan hälsoekonomisk forskning och vårdens aktörer.

Yrkesbeteckningen "hälsoekonom" är ingen skyddad titel. Personer med rätt kompetens för att fullgöra uppgifter inom det hälsoekonomiska området är få till antalet och följaktligen svårrekryterade. De flesta hälsoekonomer är

2011-10-26

verksamma inom läkemedelsindustrin och inom den akademiska världen (inklusive IHE).

Det är relativt ovanligt att enskilda landsting anställer hälsoekonomer och det främst av två skäl, dels svårigheten att rekrytera och dels är de hälsoekonomiska bedömningar som behöver göras sällan så landstings-specifika. Beslutsfattare kan i de flesta fall med god tillförsikt förlita sig på mer generella beräkningar som är gjorda på riksnivå eller inom andra geografiska områden.

Landstinget Sörmland har dock anställt en hälsoekonom. Då Landstinget Västmanland samarbetar med Sörmland inom allt fler områden faller det sig naturligt att även diskutera ett samarbete om hälsoekonomi. Sådana överläggningar pågår också mellan de båda landstingen och det föreligger ett ömsesidigt intresse av att samverka.

Hälsoekonomiska beräkningar är ofta generaliserbara som beslutsunderlag i flera olika landsting. I de särskilda fall, som ändå kan kräva fördjupade studier inom länet och som inte kan tillgodoses genom ett samarbete med Sörmland, kan kompetens köpas på konsultbasis från det ovan nämnda IHE eller från universitetsinstitution.

Med hänvisning till ovanstående föreslås att motionen ska anses besvarad.

*Under överläggningen i ärendet yttrar sig*

Malin Gabrielsson (KD), Barbro Östling (S), John Bergström (SD), Denise Norström (S), Lars Alderfors (FP) och Torsten Källberg (FP).

**Fullmäktige beslutar i enlighet med landstingsstyrelsens förslag**

**att** anse motionen besvarad.

**Paragrafens slut** -----

Vid protokollet

Helen Jacobsson

Justerat 2011-11-02

Glenn Andersson

Birgitta Andersson

Ingvar Nordén

2011-10-26

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla 2011-11-02  
intygas:

Helen Jacobsson

Rätt utdraget intygas 2011-11-03



Helen Jacobsson