



NOTAT

Dato: 24. juni 2022

Sundhedsøkonomisk investeringsmodel

Alt taler for, at der – ud over de primære sundhedseffekter – også er afledte økonomiske effekter af succesfulde indsatser på sundhedsområdet. Lif har derfor indgået aftale med VIVE om udarbejdelse af en sundhedsøkonomisk investeringsmodel. Modellen har til formål at give et bud på afledte økonomiske konsekvenser over tid af investeringer i sundhed inden for en række sygdomsområder, herunder udvalgte kroniske og psykiske sygdomme.

Den sundhedsøkonomiske investeringsmodel bygger på erfaringer fra den socialøkonomiske investeringsmodel, SØM, som anvendes til beslutningsstøtte for tildelinger fra den Sociale Investeringsfond, og som har sikret fokus på muligheden for at måle på de samfundsøkonomiske konsekvenser af succesfulde indsatser på socialområdet.

Ved politiske beslutninger om indsatser på sundhedsområdet og fordeling af midler på tværs af sundhedssektoren ekskluderes af etiske årsager mulige arbejdsmarkedskonsekvenser i dag fra beslutningsgrundlaget, og der gennemføres ikke analyser af de dynamiske arbejdsmarkedseffekter af sundhedsindsatser. Det giver en risiko for, at der fra et økonomisk perspektiv allokeres for få midler til behandling og forebyggelse, hvor effekten særlig er knyttet til gruppen af erhvervsaktive. Det tager den sundhedsøkonomiske investeringsmodel højde for, og modellen vil kunne kvalificere de politiske beslutninger ved at synliggøre afledte arbejdsmarkedskonsekvenser for udvalgte målgrupper/sygdomsområder. Dermed bidrager modellen til et mere balanceret politisk beslutningsgrundlag og et skarpere helhedsbillede, så der også på sundhedsområdet inddrages positive afledte økonomiske konsekvenser af sundhedsindsatser i beslutningsgrundlaget, som det er praksis på fx socialområdet.

Den grundlæggende metode er baseret på følgende tretrinsstruktur:

1. Afgrænsning af relevant målgruppe
2. Opdeling af målgruppe i succes- og ikke-succesgruppe
3. Følge de to grupper over tid og anvende forskellen mellem de to grupper som et mål for den potentielle økonomiske effekt af et succesfuldt forløb.

Resultatet vil være en økonomisk model med en brugerflade, der gør det muligt at foretage egne beregninger på de relevante målgrupper. De økonomiske konsekvenser fordeles på kommune, regioner og stat over en årrække og fordeles samtidig på

- **Sundhedsydelse**, herunder i den sekundære sektor, indlæggelser, ambulante besøg, og i den primære sektor samt medicinudgifter til tilskudsberettigede lægemidler. Der findes desværre ikke på nuværende tidspunkt registre for kommunale sundhedsydelse, hvilket betyder, at de ikke kan inddrages.
- **Arbejdsmarkedet**, herunder skatteindbetalinger og overførselsindkomster, sygedagpenge og dagpenge.



Modellen vil omfatte et relativt stort antal terapiområder, somatiske og psykiatriske, med mulighed for yderligere granulering på sociale målgrupper, alder og køn. Det vil også være muligt at sammenligne med baggrundsbefolkningen som baseline. Der er dermed indbygget en stor grad af fleksibilitet i modellen.

Herudover vil der være en forældremodel, der vil illustrere de dynamiske effekter for forældre af fx vaccination af deres børn.

Det vil blive muligt at foretage en lineær eller fast aftagende fremskrivning af resultaterne i et givent antal år frem i tiden.

Modellen er bygget op omkring et fast datasæt, og nye data kan tilføjes med fx tre eller fem års intervaller. Der vurderes ikke at være store strukturelle forskelle i behandlingspraksis, forbrug af sundhedsydelser og overførselsindkomster fra år til år, hvorfor det ikke vil være nødvendigt at opdatere modellen oftere. Den sundhedsøkonomiske investeringsmodel er let skalerbar, og det vil være muligt at tilføje nye data med henblik på at opdatere modellen, hvis der er interesse for det.

Modellen fejlsikres og testes over sommeren. VIVE udarbejder en dokumentationsrapport til modellen samt undervisningsmateriale. Ligesom Lif sammen med VIVE arrangerer et uddannelsesforløb i modellen umiddelbart efter lanceringen. Den sundhedsøkonomiske investeringsmodel kommer til at ligge på en server på internettet og vil være gratis og tilgængelig for alle interesserede.

Lanceringen af modellen planlægges til primo november.

Arbejdet ledes af en styregruppe med deltagelse af en række organisationer på sundhedsområdet herunder Lægeforeningen, 3F, FOA, Arbejderbevægelsens Erhvervsråd, CEVEA, Dansk Erhverv, Danske Patienter, Dansk Sygeplejeråd, Københavns Universitet, Novo Nordisk Fonden og Pension Danmark.