

Sensorveiledning 2021

HADM4203 – Helseøkonomisk analyse (5 studiepoeng)

Det er to oppgaver. Både oppgave A og oppgave B skal besvares. I vurderingen av besvarelsen vektet oppgave A med 40 prosent og oppgave B med 60 prosent. Alle deler av oppgavene skal besvares. I vurderingen av besvarelsen blir det blant annet lagt vekt på at viktige antakelser (premisser) for resonnementene gjøres eksplisitt, og at resonnementene er presise.

Oppgave A

Her skal man med utgangspunkt i lærebok og forelesninger definere variable enhetskostnader, totale enhetskostnader og marginalkostnader (grensekostnader).

På tilsvarende måte kan privatøkonomiske og samfunnsøkonomiske kostnader forklares. I forklaring av eksterne (indirekte) virkninger kan en både ta utgangspunkt i forelesningsnotater og i artikkelen til K. P. Hagen.

Formålet med eksempelet er å anvende begrepene over på en aktuell problemstilling som gjerne har tilknytning til egen virksomhet og/eller arbeidssted. En skisse av hvordan man kan gå fram for å påvise avvik kan ta utgangspunkt i en oppstilling av samfunnsøkonomiske kostnader og nyttevirkninger der ikke alle tas hensyn til av beslutningstaker. For å besvare siste spørsmål kan en vise til endringer som gjør at beslutningstaker vil oppmuntres til å ta hensyn til flere av de samlede kostnader og nyttevirkninger enn hva beslutningstaker gjør i dag.

Oppgave B

1. Svaret er $kr. 20000 * 2,775 = kr. 55502$. Svaret begrunnes med hvorfor man diskonterer kostnader som påløper i framtida. Stikkord: Realkapitalens alternative avkastning. Beregningen over baserer seg på at betalingen skjer ved slutten av året. Det er også akseptabelt at betaling skjer ved begynnelsen av året. Beløpet blir da noe større. En bør i så fall gjøre oppmerksom på at en antar at betaling skjer i starten av året.

2. Det forventes at studentene redegjør for alternativkostnadsbegrepet anvendt ved innsparinger. I dette tilfellet innebærer dette en redegjørelse for verdien som alternativ anvendelse av de frigjorte ressursene kan ha ved de aktuelle sykehusene.

3. Igjen er det alternativkostnadsbegrepet som er aktuelt. Reduksjon i bruk av utstyr som har en alternativ anvendelse, medfører en reduksjon i kostnaden ved å gå over til medikamentell behandling. Reduksjonens størrelse vil avhenge av innsparing på utstyr man slipper å kjøpe inn og/eller verdsetting av helseforbedring for pasienter som ellers ikke ville blitt behandlet. For utstyr som ikke har alternativ anvendelse, blir det ingen slik effekt.

4. Generelt skal produksjonsgevinster inkluderes i samfunnsøkonomiske analyser. For helseøkonomiske analyser av behandlinger har myndighetene bestemt at potensiell produksjonsgevinst ikke skal tas hensyn til i prioriteringsbeslutninger. En god besvarelse inneholder en diskusjon av mulige spenninger disse to hensynene innebærer. Man skal uansett ikke inkludere reduksjon i utbetaling av sykepenger i tillegg til produksjonsgevinsten i den samfunnsøkonomiske beregningen. Dette ville innebære dobbeltregning.