

# OM IHE

IHE är ett väletablerat, oberoende, hälsoekonomiskt forsknings- och utredningsinstitut som tillhandahåller högkvalitativ forskning och expertkonsultation inom hälso- och sjukvårdsområdet. IHE grundades 1979 som det första hälsoekonomiska forskningscentret i Sverige och har en stark akademisk profil med band både till Lunds universitet och Karolinska Institutet. IHE har pågående projekt med mer än 50 kunder över hela världen som representerar nationella myndigheter, läkemedelsföretag, vårdgivare, branschorganisationer och patientgrupper.

Dessutom organiserar IHE, sedan 2002, ett nätverk för svenska hälsoekonomer med omkring 200 medlemmar.

IHE är lokaliserat i Lund, och utgör en del av ett dynamiskt life science område.



INSTITUTET FÖR HÄLSO-  
OCH SJUKVÅRDSEKONOMI

## Vår vision

Som ett oberoende forskningsinstitut som arbetar multidisciplinärt med ett brett urval av både privata och offentliga uppdragsgivare, är IHE:s vision att bidra till ett sunt beslutsfattande inom hälso- och sjukvården genom att överbrygga klyftan mellan akademien, industrin och vårdgivarna.



## Våra medarbetare

IHE har omkring 25 högt kvalificerade, multidisciplinära specialister inom hälsoekonomi, medicinsk vetenskap och statistik. Av dessa har 10 disputerat, 2 är doktorander och över hälften av medarbetarna har minst 10 års erfarenhet. Detta gör IHE till ett av Sveriges största team av hälsoekonomer.

## Vårt arbete

IHE främjar akademisk kompetens och vi publicerar ofta vårt arbete i vetenskapliga tidskrifter. IHE har även en egen rapportserie, IHE Rapport. Vi publicerar 20-30 artiklar årligen i vetenskapliga tidskrifter. Under de senaste fem åren har IHE:s medarbetare publicerat över 120 vetenskapliga artiklar och IHE Rapporter.

## Vår forskningsanknytning

### Lunds universitet

- ◇ Värde av ett statistiskt liv (VSL) inom transportsektorn och hälso- och sjukvårdssektorn (Ekonomihögskolan)
- ◇ Hälsoekonomi vid Ekonomihögskolan och vid medicinska fakulteten.
- ◇ Forsknings-samarbete med kvalitetsregistret ParkReg och Region Skåne
- ◇ IHE:s Katarina Steen Carlsson är docent i hälsoekonomi vid Lunds universitet

### Umeå universitet

- ◇ Forsknings- och utvecklings-samarbete med kvalitetsregistret PsoReg och Västerbottens läns landsting

### Karolinska Institutet (KI)

- ◇ IHE:s Peter Lindgren är adjungerad professor i hälsoekonomi vid KI

### Internationella forskningssamarbeten

- ◇ MOUNT HOOD CHALLENGE: Ekonomi, simulering, modellering och diabetes
- ◇ BADGER: EU-finansierat projekt om analys och diagnostik av bakterier genom energiproduktion i realtid
- ◇ DO->IT: Europeiskt konsortium som ska leda och samordna Innovative Medicines Initiative (IMI) omfattande program Big Data for Better Outcomes (BD4BO)
- ◇ PIONEER: BD4BO-projekt som syftar till att förbättra utfall inom prostatacancerområdet genom användning av stordata (Big Data)
- ◇ BURQOL: Livskvalitet för sällsynta sjukdomar tillsammans med universitet i 10 europeiska länder
- ◇ EUROVAQ: Värde av ett QALY, tillsammans med 13 universitet i 10 europeiska länder



## INSTITUTET FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSEKONOMI

### IHE:s styrelse

Bengt Jönsson, professor (ordförande)

Richard Bergström, f.d.  
generaldirektör EFPIA

Toivo Heinsoo, regeringens särskilda  
utredare

Anders Lönnberg, f.d nationell life  
science-samordnare

Michael Willis, forskningsledare IHE

### Aktiviteter

#### IHE Forum

En policyinriktad, tvådagars årlig konferens där hälso- och sjukvårdens aktörer såsom industrin, nationella myndigheter och hälso- och sjukvården möts och diskuterar aktuella ämnen.

#### Kursverksamhet

- Öppna kurser inom hälsoekonomi och hälsoekonomisk modellering
- Skräddarsydda kurser efter önskemål från enskilda uppdragsgivare

### Övrigt

IHE:s Katarina Steen Carlsson är medlem i SBU:s vetenskapliga råd Eira, är förordnad som vetenskapligt råd vid Socialstyrelsen i hälsoekonomi inom socialt arbete samt har uppdrag för HTA Skåne vid Region Skåne.

## EXPERTOMRÅDEN

### Ekonomisk utvärdering av läkemedel, medicinteknik med mera

- ◇ Sjukdomskostnadsanalyser, kostnads-effektivitetsstudier och kostnads-konsekvensanalyser
- ◇ Analys av *Real World Data* (RWD), för att informera sjukdomskostnadsanalyser, analysera resursanvändning, behandlingsmönster etc.
- ◇ Stödja beslut om subvention och internt beslutsfattande i tidiga skeden av produktutveckling
- ◇ Alternativa betalningsmodeller. Riskdelningsavtal som syftar till att minska osäkerheten för både tillverkare och betalare, stimulera FoU och gynna patienternas tillgång till vård

### Hälsoekonomisk modellering

- ◇ Ledande inom utveckling av hälsoekonomiska modeller, inklusive utbildning inom modellbyggnadsteknik
- ◇ IHE utvecklar nya modeller och har befintliga validerade modeller inom komplexa sjukdomsområden. Modelltillämpningar kan göras genom leasingavtal.

*“IHE syftar till att bidra till sunt beslutsfattande inom hälso- och sjukvården genom att överbrygga klyftan mellan akademien, industrin och vårdgivare”*

### Organisation och finansiering av hälso- och sjukvården

- ◇ Utvärdera effekterna av beslut och/eller reformer inom hälso- och sjukvårdssektorn som rör resursfördelning och tillgänglighet av vård
- ◇ Data Envelopment Analysis (DEA) som empiriskt mäter effektivitet och produktivitet i ett hälso- och sjukvårdssystem
- ◇ Bistå myndigheter i beslutsfattande, t.ex. avseende resursfördelning, införande av screeningsprogram eller utforma behandlingsrekommendationer

### Läkemedelsmarknadens funktion och prestation

- ◇ Hälsoekonomiska krav och incitament för tillverkare, betalare, myndigheter, apotek, förskrivare och patienter
- ◇ Informera den offentliga debatten

### Preferenser för hälso- och sjukvårdsintervention

- ◇ Patient- och samhällspreferenser – nödvändiga för en effektiv allokering av resurser inom hälso- och sjukvården
- ◇ Mäta preferenser med hjälp av olika livskvalitetsinstrument och metoder för att beräkna betalningsvilja
- ◇ Värdebaserad prissättning, subventionsansökan, påvisa värdet av en produkt, stödja utvärdering av kostnadseffektivitet