

Studier av Socialpolitik i den
Informella Sektorn

Carolin Sjöholm

AKADEMISK AVHANDLING

som med vederbörligt tillstånd för vinnande av

filosofie doktorsexamen vid

Handelshögskolans fakultet, Göteborgs universitet,

framlägges till offentlig granskning

**fredagen den 11 juni, kl 10.00, i B44, Institutionen för
nationalekonomi med statistik, Vasagatan 1**

Göteborg 2021

Priskänslighet för efterfrågan på sjukförsäkring – samhällsbaserad sjukförsäkring in Rwanda

I denna studie beräknas priselasticiteten för efterfrågan på sjukförsäkring. För att skatta priselasticiteten utnyttjar jag införandet av en ny premiesubvention för samhällsbaserad sjukförsäkring i Rwanda och den variation i försäkringspremier som därmed uppstod mellan hushåll över tid. Jag använder den beräknade priskänsligheten för att skatta hur olika premiesubventioner påverkar två policyrelevanta utfall: försäkringsupptagning och finansieringsgrad. Jag finner att efterfrågan på sjukförsäkring är oelastisk, men att priskänsligheten varierar mellan olika socioekonomiska grupper. Resultaten visar därmed att subventioner endast har en blygsam effekt på andelen försäkrade, men påverkar vilka individer som är försäkrade. För att simulera försäkringens finansieringsgrad, mätt som andelen av de totala försäkringskostnaderna som täcks av försäkringspremier, kombinerar jag den skattade priselasticiteten med data över försäkringsgivarens kostnader. Denna metod gör det möjligt att ta hänsyn till potentiella förändringar i försäkringskostnader som sker till följd av prisförändringarnas effekter på urvalet av försäkrade individer. Jag skattar en positiv lutning på den genomsnittliga kostnadskurvan, vilket är i linje med adverse selection. Resultaten pekar på att premiesubventioner troligen utgör ett kostsamt policyverktyg för att uppnå allmän tillgång till hälso- och sjukvård.

JEL koder: I13, I18, D12, H51, H55

Nyckelord: samhällsbaserad sjukförsäkring, adverse selection, priskänslighet, finansieringsgrad

Barnomsorgens betydelse för företagande: evidens från kvinnligt företagande i Mexiko

Småföretag utgör en viktig källa till sysselsättning i många utvecklingsländer. Resultat från tidigare forskning har visat att företag drivna av kvinnor i flera avseenden presterar sämre jämfört med företag som drivs av män. Orsakerna till dessa skillnader är dock till stor del fortfarande okända. I denna studie undersöks huruvida tillgång till barnomsorg utgör ett hinder för kvinnors företagande. Jag använder kvasiexperimentella estimeringsmetoder, så kallade *difference-in-difference* och *tripel-difference*, för att studera hur införandet av ett nationellt förskoleprogram påverkade kvinnodrivna mikroföretag i Mexiko. Programmet erbjöd barnomsorg för barn under 4 år vars mammor arbetade i den informella sektorn och införandet varierade geografiskt och över tid. Jag finner inga bevis för att programmet påverkade kvinnors företagande, mätt som antalet arbetade timmar, sannolikheten för att driva företaget från hemmet eller att ha en anställd, fysiskt kapital samt sannolikheten för att ansöka om lån. Resultaten påverkas inte av estimeringsmetod.

JEL koder: H55, J13, J22, J46, J48

Nyckelord: mikroföretag, kvinnligt företagande, barnomsorg, förskoleprogram, Mexiko

Skillnader i vårdkvalitet – Evidens från primärvården i stad och på landsbygd i Rwanda

Variation i tillgång till sjukvård av god kvalitet inom länder utgör ett potentiellt hinder för att uppnå det globala hållbarhetsmålet om bättre hälsa och välbefinnande för alla. I denna studie dokumenterar jag skillnader i kvalitet på primärvård mellan stad och landsbygd i Rwanda. Därefter undersöker jag hur skillnader i strukturella och kontextuella faktorer kan förklara dessa skillnader. För att mäta vårdkvalitet konstruerar jag ett kvalitetsmått baserat på indikatorer för struktur- och processkvalitet. Jag använder administrativ data från ett nationellt program för prestationsbaserad vårdersättning, performance based financing, för att beräkna kvalitetsmåten. Indikatorerna samlades in under oanmälda utvärderingar på vårdcentraler, utförda av ett team av professionell sjukhuspersonal. Jag finner en liten och statistiskt signifikant skillnad i vårdkvalitet mellan vårdenheter på landsbygden och i städer. En genomsnittlig vårdcentral på landsbygden hade ungefär 1%, eller 0,3 standardavvikelser, lägre kvalitetspoäng jämfört med motsvarande vårdcentral i urban miljö, vilket potentiellt följer viktiga skillnader i den vård som erbjuds patienter. Resultaten indikerar även att skillnader i strukturella och kontextuella faktorer, såsom tillgång till läkemedel och sängar, löneutgifter och avstånd till närmaste distriktssjukhus, endast i liten utsträckning kan förklara skillnaden i kvalitet mellan stad och landsbygd. Resultaten tyder på att investeringar i sådana faktorer troligen inte kommer att eliminera ojämlikheter i tillgång till vård av god kvalitet.

JEL koder: I11, I14, I18

Nyckelord: vårdkvalitet, strukturell input, ojämlig hälsovård, strukturkvalitet, processkvalitet, Rwanda

ISBN: 978-91-88199-55-3 (tryckt), 978-91-88199-56-0 (PDF)

Kontakt information: Carolin Sjöholm, Department of Economics, School of Business, Economics and Law, University of Gothenburg, Box 640, 405 30 Gothenburg, Sweden. Email: carolin.sjoholm@economics.gu.se