



Terveydenhuollon menot ja rahoitus 2013

Hälsa- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering 2013

Health expenditure and financing 2013

Petri Matveinen
+358 29 524 7682
petri.matveinen@thl.fi

Nina Knape
+358 29 524 7683
nina.knape@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 29 524 6000
www.thl.fi

Terveydenhuollon menot ja rahoitus 2013

25.5.2015

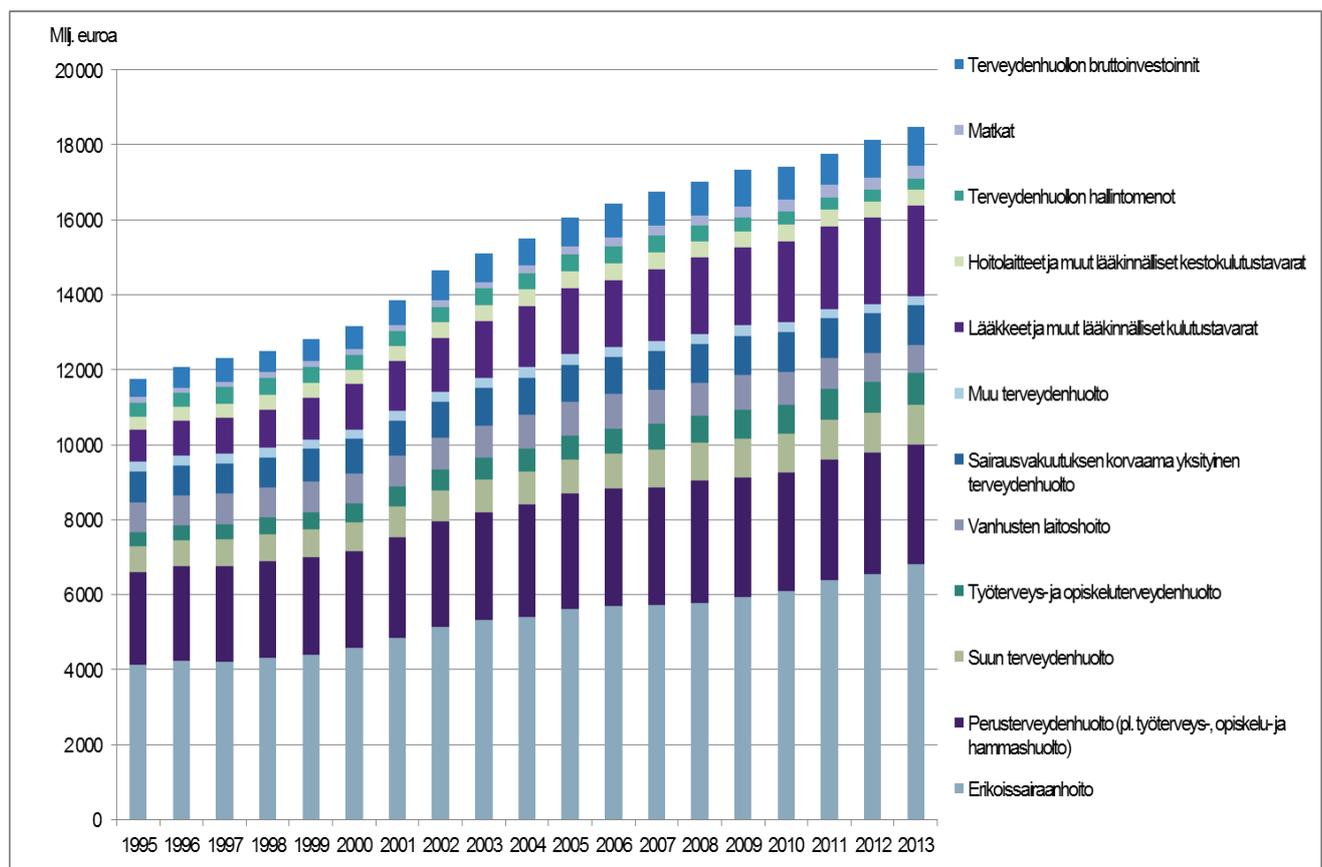
Vuonna 2013 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 18,5 miljardia euroa. Edelliseen vuoteen verrattuna terveydenhuollon menot kasvoivat reaalisesti 1,9 prosenttia. Asukasta kohden menot olivat 3 395 euroa.

Terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen nousi 0,1 prosenttiyksikköä vuodesta 2012 ja oli 9,1 prosenttia vuonna 2013. Vuonna 2012 Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde oli pohjoismaiden alhaisin.¹

Erikoissairaanhoidon (6,8 miljardia euroa) ja perusterveydenhuollon (3,8 miljardia euroa) menot muodostivat hieman yli puolet vuoden 2013 terveydenhuoltomenoista. Erikoissairaanhoidon menot kasvoivat reaalisesti 3,7 prosenttia. Lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden menot kasvoivat reaalisesti 4,8 prosenttia. Vanhusten laitoshoidon menot jatkoivat laskuaan.

Vuonna 2013 terveydenhuoltomenojen julkisen rahoituksen osuus oli 75,6 prosenttia ja yksityisen rahoituksen osuus 24,4 prosenttia. Julkisen rahoituksen osuus laski 0,3 prosenttiyksikköä vuodesta 2012.*

Kuvio 1. Terveydenhuoltomenot vuosina 1995–2013 vuoden 2013 hinnoin, milj. euroa



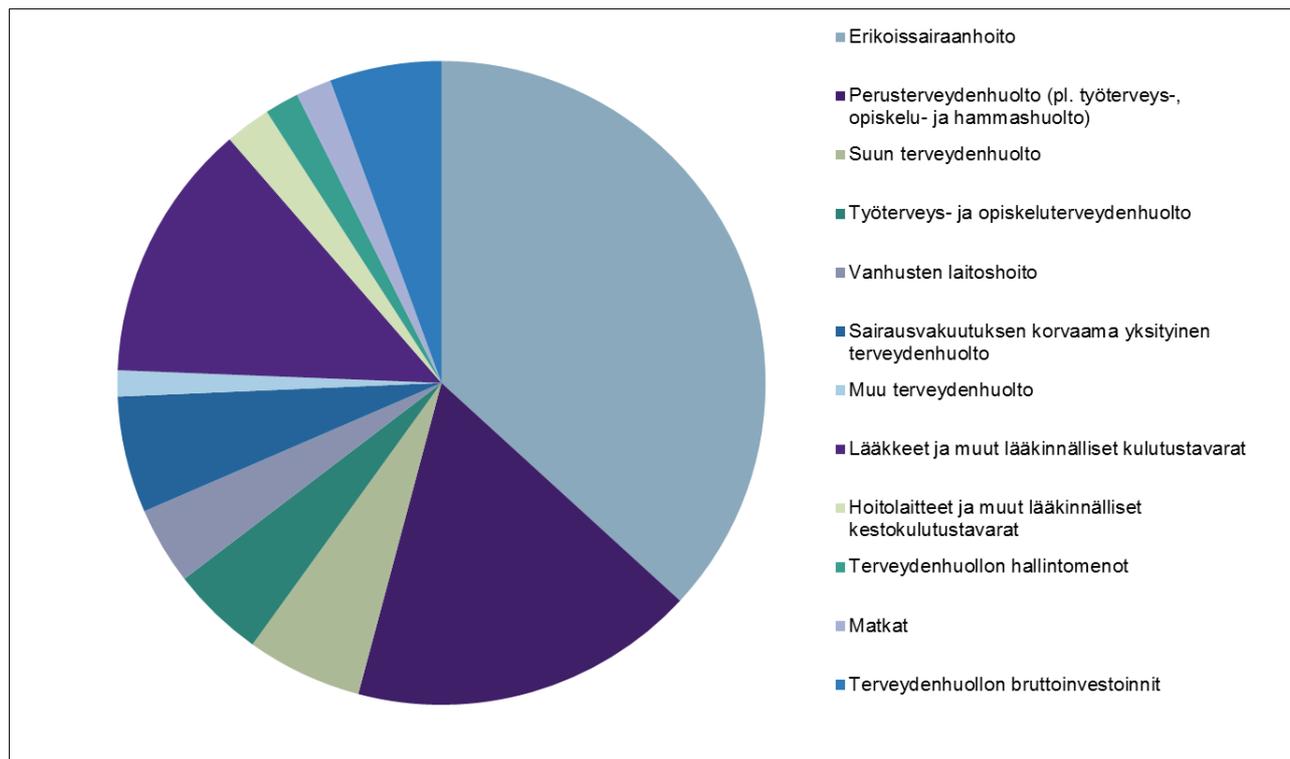
¹ OECD Statistics. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://stats.oecd.org>

*Tilastoraportti korjattu 25.5.2015. Kansaneläkelaitoksen sekä työnantajien rahoitusosuuksia on korjattu liitetaulukoissa 6a ja 6b sekä 7a, 7b ja 7c.

Terveysthuoltomenot toiminnoittain

Vuonna 2013 terveydenhuollon suurimmat menoerät koostuivat erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon palvelujen sekä avohoidon lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden käytöstä. Nämä muodostivat kaksi kolmasosaa vuoden 2013 terveydenhuoltomenoista (liitetaulukot 1 ja 2, kuvio 2).

Kuvio 2. Terveysthuoltomenojen rakenne vuonna 2013, %



Erikoissairaanhoido

Erikoissairaanhoidon menot olivat vuonna 2013 yhteensä 6,8 miljardia euroa (liitetaulukko 1). Tämä vastaa reilua kolmannesta vuoden 2013 terveydenhuollon kokonaismenoista (liitetaulukko 3). Reaalisesti erikoissairaanhoidon menoissa oli kasvua edellisvuodesta 3,7 prosenttia (liitetaulukko 2). Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon menot jatkoivat kasvuaan, ja olivat vuonna 2013 yhteensä 3,4 miljardia euroa. Kasvua edellisestä vuodesta oli reaalisesti 3,2 prosenttia. Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoidon menot olivat yhteensä 2,1 miljardia euroa, ja nousivat edellisvuodesta 5,2 prosenttia. Päiväkirurgian menot olivat 243 miljoonaa euroa, jossa reaalista kasvua edellisestä vuodesta oli 3,0 prosenttia.

Psykiatrisen hoidon menot laskivat reaalisesti hieman edellisestä vuodesta (2,2 %). Psykiatrisen hoidon menot olivat yhteensä 759 miljoonaa euroa vuonna 2013. Psykiatrian erikoisan vuodeosastohoidon kustannukset olivat 395 miljoonaa euroa, ja laskivat reaalisesti 6,1 prosenttia vuodesta 2012. Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterin mukaan sekä psykiatrian erikoisan laitosp-

hoidon potilasmäärät että hoitopäivät jatkoivat laskuaan.² Psykiatrian avo- ja päiväosastohoidon menot (358 milj. €) nousivat reaalisesti 2,6 prosenttia. Psykiatrian avohoidon käynnit ja potilasmäärät jatkoivat niin ikään kasvuaan vuonna 2013.³

Kuntien ja kuntayhtymien yksityisiltä palveluntuottajilta ostamia erikoissairaanhoidon palveluja koskevat menot ovat kasvaneet 2000-luvulla lähes vuosittain. Vuonna 2013 menot olivat 301 miljoonaa euroa ja kasvua reaalisesti edellisvuodesta oli 17,3 prosenttia.

Perusterveydenhuolto⁴

Vuonna 2013 perusterveydenhuollon kokonaismenot olivat 3,8 miljardia euroa, mikä vastasi 20,4 prosenttia kaikista terveydenhuollon menoista. Menoissa oli laskua reaalisesti edelliseen vuoteen 0,6 prosenttia. Perusterveydenhuollon avohoidon menot (2,5 mrd. €) kasvoivat reaalisesti 1,1 prosenttia vuoteen 2012 verrattuna. Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä palveluntuottajilta olivat 228 miljoonaa euroa, kasvaen reaalisesti edellisvuodesta 5,3 prosenttia.

Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon menot (1,1 mrd. €) laskivat vuonna 2013 edellisvuoteen verrattuna reaalisesti 5,3 prosenttia. Pitkäaikaishoidon menot (368 milj. €) jatkoivat vähenemistään, laskien reaalisesti 13,8 prosenttia edellisvuodesta. Perusterveydenhuollon lyhytaikaisessa vuodeosastohoidossa menot (700 milj. €) sen sijaan pysyivät edellisvuoden tasolla. Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterin mukaan terveystieteiden vuodeosastojen hoitopäivien määrä on laskenut vuodesta 2003 vuoteen 2013 noin 10 prosenttia. Terveystieteiden vuodeosastohoidon potilaiden määrä väheni vuodesta 2012 vuoteen 2013 noin kahdella prosentilla.⁵

Vanhustenhuolto

SHA (System of Health Accounts)-tilastoinnin mukaisiin terveydenhuollon menoihin sisällytettävien vanhusten laitoshoidon palvelujen, mukaan lukien perusterveydenhuollon pääluokassa raportoidut yli 65-vuotiaiden pitkäaikaishoitoon liittyvät kokonaismenot olivat vuonna 2013 yhteensä 1,1 miljardia euroa laskien reaalisesti 8,4 prosenttia edellisvuodesta (liitetaulukko 4a). Julkisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon eli vanhainkotien ja muiden laitospaikoilla toimivien yksiköiden menot olivat vuonna 2013 yhteensä 599 miljoonaa euroa. Menot vähenivät reaalisesti 4,3 prosenttia edellisestä vuodesta. Yksityisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon palvelujen menot jatkoivat myös laskuaan ja olivat vuonna 2013 yhteensä 118 miljoonaa euroa. Yli 65-vuotiaiden perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidon menot olivat vuonna 2013 yhteensä 337 miljoonaa euroa laskien reaalisesti 13,8 prosenttia edellisvuodesta.

² Suomen virallinen tilasto (SVT). Psykiatrian erikoissairaanhoidon 2013. Tilastoraportti 2/2015. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/somaattinenerikoissairaanhoido

³ Perusterveydenhuolto 2013. Tilastoraportti 28/2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

⁴ Perusterveydenhuollon avohoidon osuuksien laskennassa käytettiin vuoteen 2010 asti NOTITIA -tiedonkeruun perusterveydenhuollon avokäyntien palvelumuodoittaista jakaumaa. Vuodesta 2011 alkaen siirryttiin käyttämään AvoHILMO:n tiedonkeruun mukaisia avokäyntien palvelumuodoittaista jakaumaa. Muutoksesta johtuen, tietojen vertailu vuodesta 2011 alkaen aikaisempiin vuosiin ei ole täysin vertailukelpoista. Vuosien 2011 sekä 2012 tiedot arvioitiin vuoden 2012 avokäyntien jakaumalla. Lisätietoa tiedonkeruun uudistuksesta osoitteesta: www.thl.fi/avohilmo

⁵ Perusterveydenhuolto 2013. Tilastoraportti 28/2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

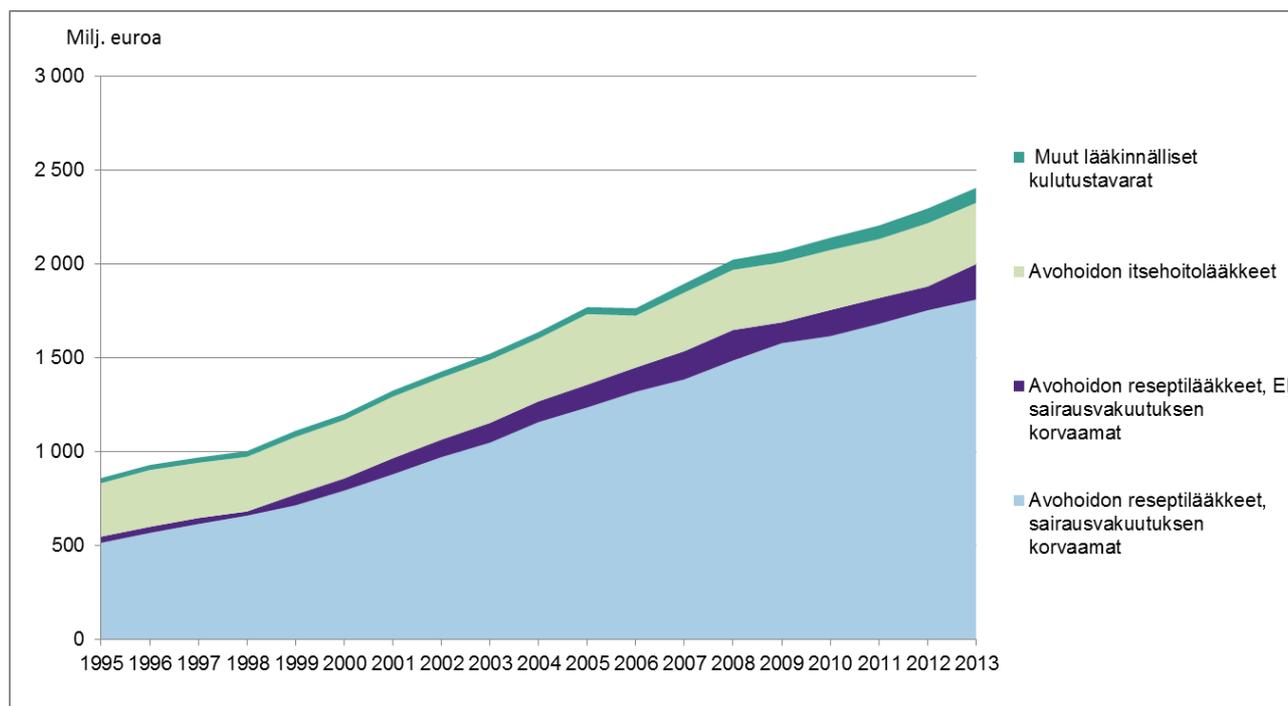
Kokonaisuudessaan vanhustenhuollon menot ilman investointeja (3,6 mrd €) laskivat vuonna 2013 reaalisesti 0,5 prosenttia (liitetaulukot 4a ja 4b). Kuntien ja kuntayhtymien yksityisiltä palveluntuottajilta ostamien kotipalvelujen ja muiden vanhusten palvelujen menot jatkoivat kuitenkin kasvuaan vuonna 2013.

Vanhustenhuollon kokonaismenojen rakenteen (liitetaulukko 4b) tarkastelu osoittaa, että julkisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon sekä perusterveydenhuollon vähintään 90 vuorokautta kestävästä pitkäaikaishoidon menojen osuus vanhustenhuollon menoista on laskenut vähitellen vuodesta 1995 alkaen. Samaan aikaan kuntien ja kuntayhtymien järjestämien ns. muiden vanhusten palvelujen menojen osuus vanhustenhuollon kokonaismenoista on lähes kaksinkertaistunut. Luokkaan sisältyy muun muassa tehostettu palveluasuminen, jonka piiriin kuuluvien ikääntyneiden asiakasmäärä on kasvanut koko 2000-luvun.⁶

Lääkkeet

Menot terveydenhuollon avohoidon lääkkeisiin ja muihin lääkinnällisiin kulutustavaroihin olivat vuonna 2013 yhteensä noin 2,4 miljardia euroa (kuvio 3). Tämä vastaa 13 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Avohoidon lääkkeissä kasvua edellisvuoteen verrattuna oli reaalisesti 6,4 prosenttia. Sairaalälääkkeiden menot olivat vastaavana ajankohtana 497 miljoonaa euroa (liitetaulukot 5a ja 5b). SHA -sisällön mukaisessa tilastoinnissa sairaalälääkkeiden menot on kuitenkin sisällytetty osaksi perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon menoja.

Kuvio 3. Lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden menot vuosina 1995–2013 vuoden 2013 hinnoin, milj. euroa



Vuonna 2013 terveydenhuollon avohoidon reseptilääkkeiden menot olivat 2,0 miljardia euroa. Sairausvakuutuksen piirissä menoista oli 1,8 miljardia euroa. Loput 190 miljoonaa euroa olivat sellais-

⁶ Suomen virallinen tilasto (SVT). Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut 2013. Tilastoraportti 27/2014. Sosiaaliturva 2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos.

ten reseptilääkkeiden menoja, joita sairausvakuutus ei korvaa. Sairausvakuutuksen korvaamien lääkkeiden menoista avohoidon peruskorvattujen lääkkeiden menot olivat 827 miljoonaa euroa ja loput 979 miljoonaa euroa erityiskorvattujen lääkkeiden menoja. Molempien lääkeryhmien reaaliset menot kasvoivat edellisvuodesta. Avohoidon itsehoitolääkkeiden menot olivat vuonna 2013 yhteensä 326 miljoonaa euroa. Menot pienuvut reaalisesu edellisuodesta 3,3 prosenttia.

Lääkemenojen kasvua hillitsi vuonna 2013 lääkekorvauksiin kohdistuneet säästötoimet. Korvausprosentteja alennettiin peruskorvausluokassa 42 prosentista 35 prosenttiin ja alemmassa erityiskorvausluokassa 72 prosentista 65 prosenttiin. Viitehintajärjestelmään kuulumattomien lääkevalmisteiden hyväksytyt tukkuhintoja laskettiin 5 prosentilla. Vuoden 2013 alussa lääkkeiden vuotuista omavastuuta eli lääkekattoa alennettiin kuitenkin 670 euroon.⁷

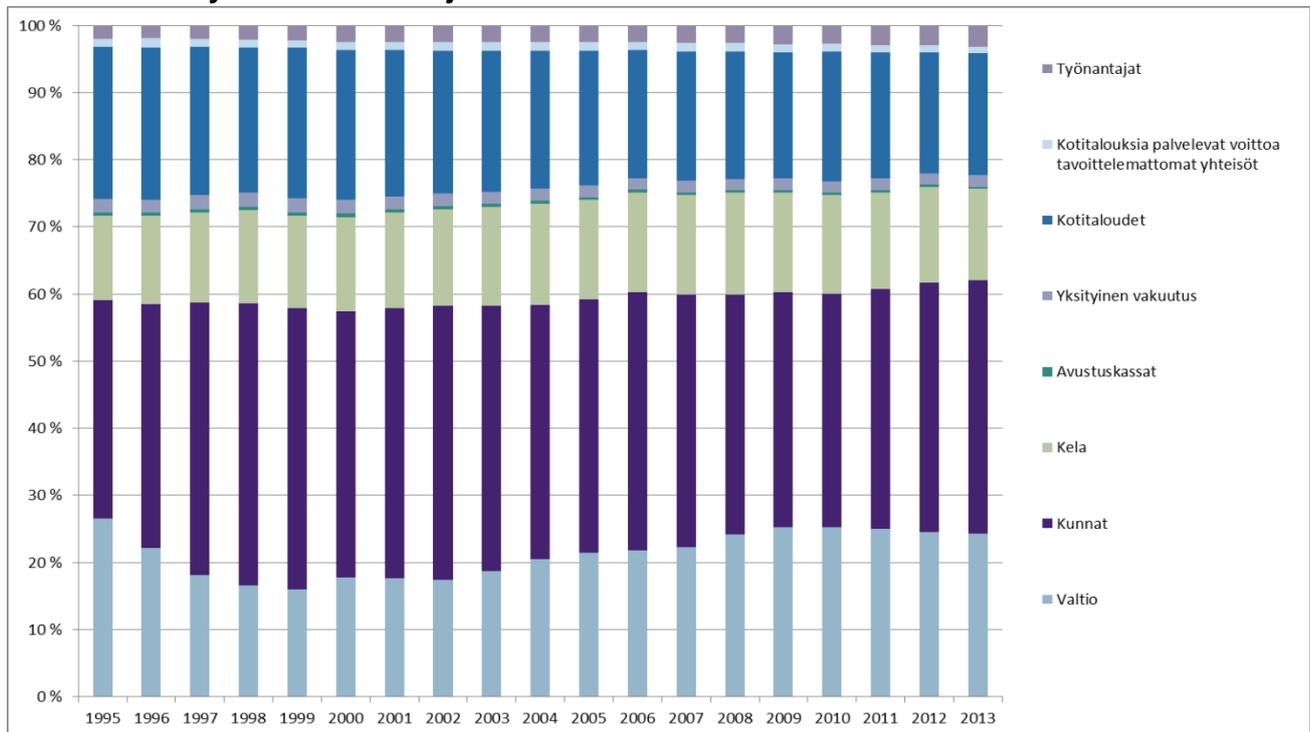
⁷ Suomen lääketilasto 2013. Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea ja Kansaneläkelaitos. Helsinki 2014. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa http://www.fimea.fi/ajankohtaista/uutiset/1/0/suomen_laaketilasto_2013_on_ilmestynyt

Terveydenhuoltomenojen rahoitus

Vuonna 2013 terveydenhuoltomenojen julkisen rahoituksen osuus oli 75,6 prosenttia (14,0 mrd. €) ja yksityisen rahoituksen osuus 24,4 prosenttia (4,6 mrd. €) (kuvio 4, liitetaulukot 6a ja 6b). Kuntien rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli vuonna 2013 edelleen suurin, 37,7 prosenttia. Tämä oli 0,6 prosenttiyksikköä edellisvuotta enemmän. Vuonna 2013 valtion rahoittama osuus terveydenhuollon menoista oli 24,3 prosenttia eli 0,3 prosenttiyksikköä edellisvuotta pienempi. Kansaneläkelaitoksen rahoitusosuus oli vuonna 2013 yhteensä 13,6 prosenttia eli 0,6 prosenttiyksikköä pienempi kuin vuotta aikaisemmin. Kansaneläkelaitoksen rahoituksen pienentymisessä heijastuvat muun muassa 1.1.2013 voimaan tulleet lääke- ja matkakorvauksia koskevat toimet, joilla Kelan korvaustasoja pienennettiin.

Vuonna 2013 kotitalouksien rahoittama osuus terveydenhuollosta oli noin 3,4 miljardia euroa (liitetaulukko 6a), mikä vastaa 18,2 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Kotitalouksien rahoitusosuudesta 51,0 prosenttia oli asiakasmaksuja, 33,3 prosenttia lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten laitteiden menoja sekä loput 15,8 prosenttia (näistä kolmesta tulee 100,1) erilaisten hoitolaitteiden ja lääkinnällisten tuotteiden hankintakuluja sekä matkakuluja (liitetaulukko 7b ja 7c). Työnantajien rahoitusosuus terveydenhuollon kokonaismenoista oli vuonna 2013 3,1 prosenttia nousten 0,1 prosenttiyksikköä edellisvuodesta. Avustuskassojen, yksityisen vakuutuksen ja kotitalouksia palvelevien voittoa tavoittelemattomien yhteisöjen yhteenlaskettu rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli 3,0 prosenttia vuonna 2013.

Kuvio 4. Terveydenhuoltomenojen rahoitus vuosina 1995–2013 %

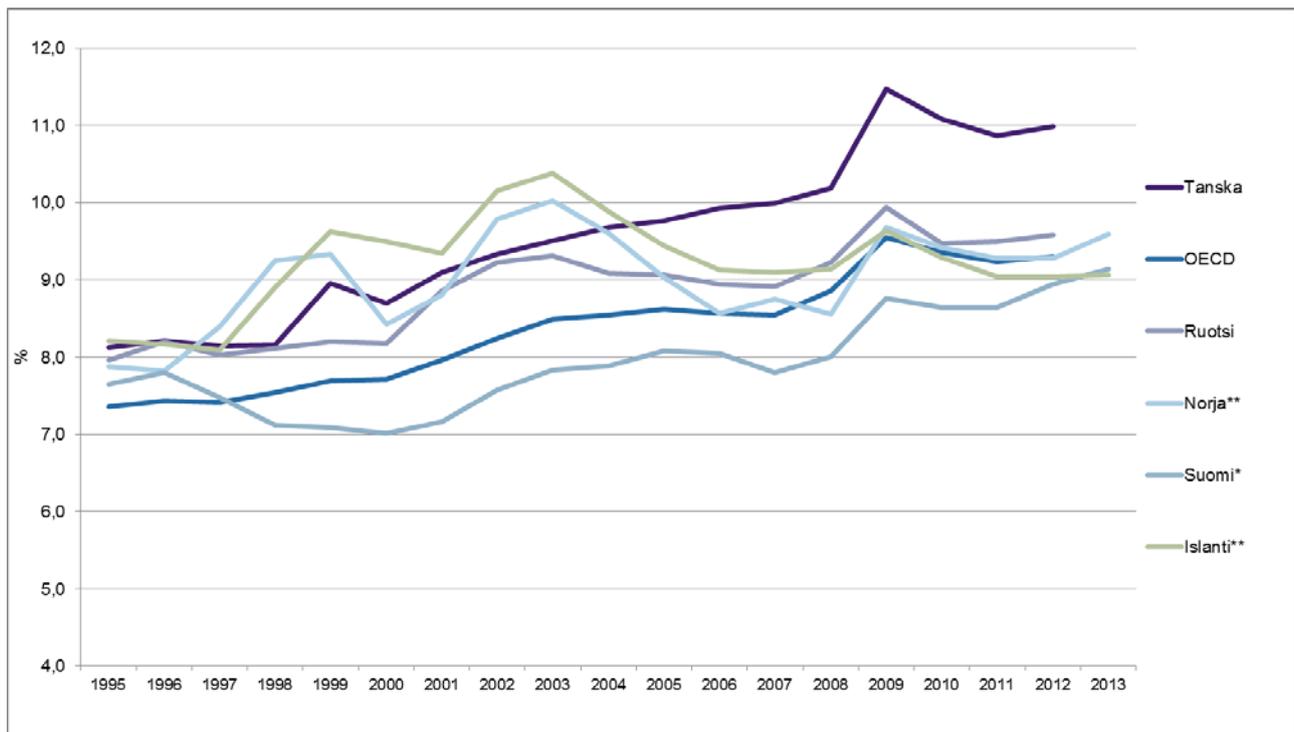


Suomen terveydenhuoltomenot ja rahoitus kansainvälisessä vertailussa

Vuonna 2013 Suomen terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotesuhteeseen oli 9,1 prosenttia (kuvio 5 ja liitetaulukko 8). Tämä oli 0,1 prosenttiyksikköä korkeampi kuin edellisenä vuotena.

Vuonna 2012 kansainvälisessä vertailussa Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde (9,0 %) oli hieman OECD-maiden keskitasoa (9,3 %) alhaisempi (5), mutta EU(28)-maita (8,7 %) korkeampi (6). Suomen tasolla bruttokansantuotevertailussa on muun muassa Islanti (9,0 %). Vuonna 2012 OECD-maiden korkein terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde, 16,9 prosenttia, oli edelleen Yhdysvalloissa. Seuraavaksi korkeimmat terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhteet ovat Ranskassa (11,6 %), Sveitsissä (11,4 %), Saksassa (11,3 %) ja Itävallassa (11,1 %). Vuonna 2012 Pohjoismaiden korkein terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde oli Tanskassa (11,0 %). Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde oli puolestaan Pohjoismaiden alhaisin.

Kuvio 5. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen Pohjoismaissa ja OECD-maissa 1995–2012, %

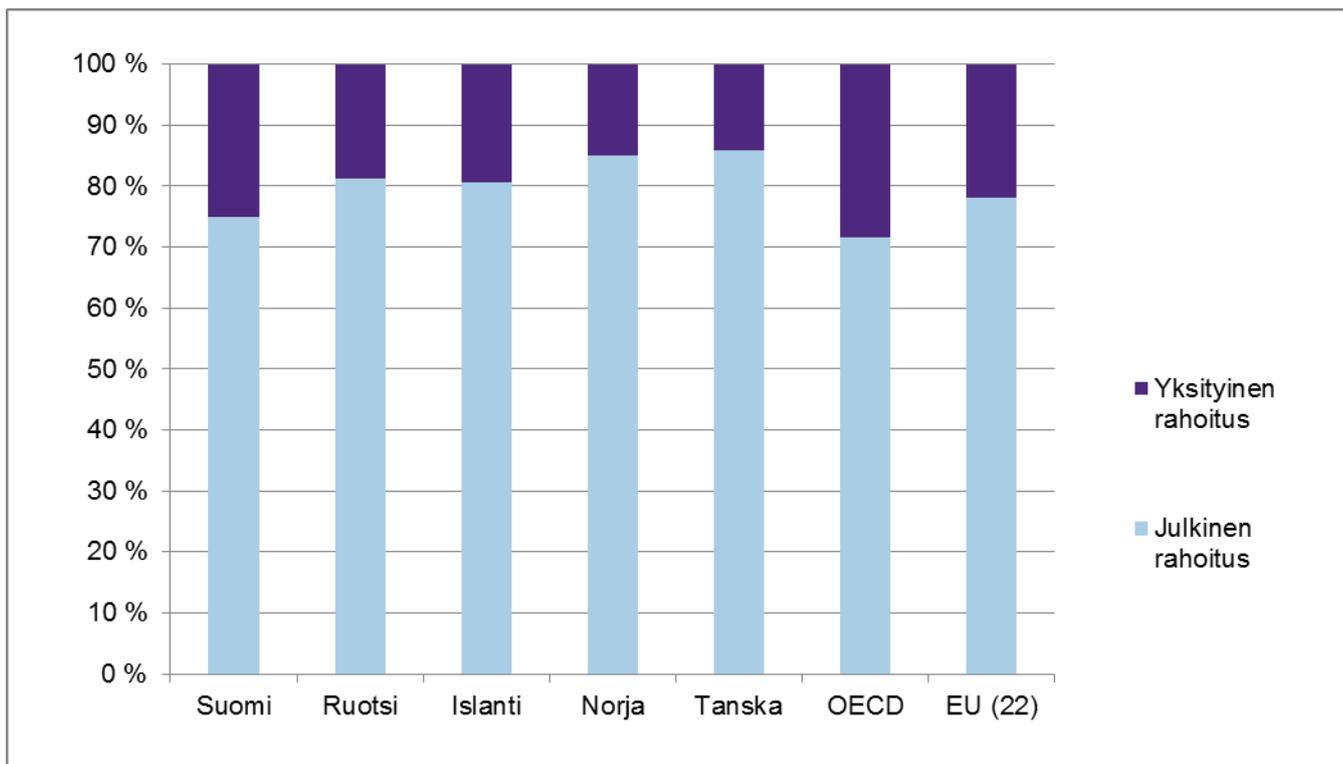


Lähde: OECD:stats.oecd.org 9.3.2015 tilanteen mukaan. OECD -maiden puuttuva tieto päivitetty viimeisimmällä saatavilla olevalla tiedolla. *Suomen tiedot vuodelta 2013 **Islannin ja Norjan tieto vuodelta 2013 ennakoarvio.

Julkinen sektori rahoittaa valtaosan OECD-maiden terveydenhuoltomenoista. Julkisen rahoituksen osuus terveydenhuollon rahoituksesta oli vuonna 2012 OECD-maissa keskimäärin 71,9 prosenttia (kuvio 6). Pohjoismaissa julkisen sektorin rahoitusosuus vaihteli Tanskan 85,8 prosentista Suomen 75,0 prosenttiin. Suomen julkisen rahoituksen osuus on alle muiden Pohjoismaiden, mutta yli OECD-maiden keskitason.⁸

⁸ OECD Statistics. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://stats.oecd.org>

Kuvio 6. Terveysthuoltomenojen rahoitus Pohjoismaissa 2012 ja OECD-maissa 2012* %



Lähde: OECD:stats.oecd.org 9.3.2015 tilanteen mukaan. OECD -maiden puuttuva tieto päivitetty viimeisimmällä saatavilla olevalla tiedolla

Sisältö ja määritelmät

Kansallinen terveydenhuollon menot ja rahoitus-tilasto ja SHA-tilastointijärjestelmä

THL (entinen Stakes) siirtyi vuonna 2008 terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevassa tilastoinnissaan OECD:n terveystilinpitojärjestelmän version 1.0 (SHA, System of Health Accounts) mukaisia käsitteitä ja luokituksia noudattavaan raportointiin.⁹ Tilasto korvasi Suomessa aikaisemmin käytössä olleen tilaston, joka pohjautui 1980-luvulla Kelassa kehitettyyn tilastointijärjestelmään. Tiedot on julkaistu Kelassa Terveydenhuollon kustannukset ja rahoitus -raporteissa tilastovuodesta 1960 alkaen. Tilastoinnin siirtyessä Stakesiin vuonna 2001 vastaavat tiedot raportoitiin verkkojulkaisuna Terveydenhuollon menot ja rahoitus -tilastotiedotteessa. Nykyisen terveystilinpitojärjestelmään pohjautuvan tilaston tiedot eivät ole vertailukelpoisia aikaisemman tilaston tietojen kanssa.

Vuosina 2006–2007 toteutetussa tilastouudistuksessa luotiin uusi terveydenhuollon menojen ja rahoituksen kansallinen tilastointijärjestelmä, joka vastaa sekä kansallisiin että kansainvälisiin raportointitarpeisiin. SHA -tilastojärjestelmään pohjautuvassa laskelmassa on hyödynnetty erilaisten tilastojen ja rekistereiden, kansantalouden tilinpidon, tilinpäätöstietojen ja muiden vastaavien lähteiden tietoja. Kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöistä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat raportointitaulukot. Kansainvälisessä raportoinnissa THL noudattaa OECD:n, Euroopan tilastovirasto Eurostatin ja Maailman terveysjärjestö WHO:n määrittelemiä SHA -yhteistiedonkeruun tietosisältöjä ja rakenteita. Tilastointijärjestelmän mukaiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuodesta 1995 alkaen.

SHA -pohjaisen sekä aiemmin käytössä olleen kansallisen tilastoinnin keskeisin ero liittyy käytettyyn menojen määritelmään. Aiemmin käytössä olleen tilastointikehikon kustannuksilla tarkoitettiin asiakasmaksuilla täydennettyjä nettomenoja, jolloin kokonaismenoista on vähennetty kokonaistulot asiakasmaksuja lukuun ottamatta. SHA -käsitteistön mukaisessa terveydenhuollon menojen tilastoinnissa nojaututaan kansantalouden tilinpidon määritelmiin tuotannon ja kulutusmenojen laskennassa. Tämä tarkoittaa, että tuotanto arvotetaan markkinatuotteiden osalta sen mukaan mitä palveluista on maksettu (perushinta) ja markkinattomien tuotteiden, joita kuntien ja kuntayhtymien tuottamat sosiaali- ja terveyspalvelut ovat, osalta tuotantokustannuksia vastaavaan arvoon. Tämän seurauksena mm. asiakasmaksut, jotka katsotaan markkinattomien tuotteiden myynniksi, on vähennetty kuntien ja kuntayhtymien tuotoksesta, jolloin on päästy muuhun markkinattomaan tuotokseen. Tätä muun markkinattoman tuotoksen arvoa käytetään julkisesti tuotettujen palveluiden menoina).¹⁰

Vaikka kotitalouksien maksamat terveydenhuollon asiakasmaksut vähennetään paikallishallintosektorin tuotoksesta markkinattomien tuotteiden myyntinä, pidetään ne mukana laskettaessa eri sektoreiden rahoitusosuuksia. Tällöin kotitalouksien maksamat asiakasmaksut vähennetään kuntien rahoitusosuudesta rahoitusnäkökulmasta tarkasteltaessa.

SHA versio 1.0 -tilastointijärjestelmä on terveydenhuollon toimintoja, tuottajia ja rahoittajia koskeva tilastointikehikko, jonka avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta. Terveydenhuoltomenojen kolmijaottelun pe-

⁹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa

<http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

¹⁰ Kansantalouden tilinpidon EKT 2010 -uudistus. Tilastokeskus/Kansantalouden tilinpito. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>

rustana on kansainvälinen terveystilinpidon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts).

Terveystilinpitojärjestelmän toimintoluokitus (ICHA-HC, ICHA classification of health care functions) erittelee terveydenhuoltoon kuuluvat ydintoiminnot terveyteen liittyvistä toiminnoista. Terveydenhuollon ydintoimintoja ovat SHA-tilastointijärjestelmän mukaan seuraavat pääryhmät:

- sairaanhoitopalvelut (HC.1)
- kuntoutus (HC.2)
- pitkäaikaishoito (HC.3)
- terveydenhuollon tukipalvelut (HC.4)
- lääkintätarvikkeiden toimitus avohoitopotilaille (HC.5)
- ehkäisevä terveydenhuolto ja kansanterveystyö (HC.6)
- terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutus (HC.7).

Näistä luokat HC.1-HC.5 muodostavat terveydenhuollon yksilöön kohdistuvat toimintoluokat ja vastaavasti luokat HC.6-HC.7 terveydenhuollon yhteisöön kohdistuvat toimintoluokat. Terveydenhuollon kokonaisuun sisältyy lisäksi terveystilinpitojen tuottajien pääomanmuodostus (HC.R.1), joka luokitellaan terveyteen liittyväksi toiminnoksi (HC.R, classification of health care related functions). Muita terveydenhuoltoon liittyviä toimintoluokkia ovat

- terveydenhuoltohenkilöstön koulutus (HC.R.2)
- terveydenhuollon tutkimus- ja kehittämistoiminta (HC.R.3)
- elintarvikkeiden, hygienian ja käyttöveden valvonta (HC.R.4)
- ympäristöterveydenhuolto (HC.R.5)
- sairauden tai vamman perusteella myönnettyjen sosiaalihuollon palvelujen hallinto ja tuottaminen (HC.R.6)
- terveyteen liittyvän toimeentuloturvan hallinto ja järjestäminen (HC.R.7).

Terveystilinpitojärjestelmän tuottajaluokituksen (ICHA-HP, ICHA classification of health care providers) pääluokat ovat

- sairaalat (HP.1)
- laitos- ja asumispalvelut (HP.2)
- terveydenhuollon avopalvelujen tuottajat (HP.3)
- lääkintätarvikkeiden vähittäismyynti ja muut toimittajat (HP.4)
- kansanterveysohjelmien tuottaminen ja hallinto (HP.5)
- terveydenhuollon yleinen hallinto ja sairausvakuutus (HP.6)
- muut toimialat (HP.7) ja
- muu maailma (HP.9).

Terveystilinpitojärjestelmän rahoittajaluokituksen (ICHA-HF, ICHA classification of sources of funding) kaksi pääluokkaa ovat yleinen julkishallinto (HF.1) ja yksityissektori (HF.2). Yleiseen julkishallintoon sisältyvät keskushallinto, valtion- ja lääninhallinto, paikallishallinto ja sosiaaliturvarahastot. Yksityisen sektorin luokkaan kuuluvat yksityinen sosiaalivakuutus, yksityiset vakuutusyhtiöt, yksityisten kotitalouksien suoraan maksamat kustannukset, kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt ja yritykset.

Liitetaulukot:

- Liitetaulukko 1. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 1995–2013, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 2. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 1995–2013, milj. euroa vuoden 2013 hinnoin
- Liitetaulukko 3. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain 1995–2013, % käypähintaisista kokonaismenoista
- Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 1995–2013, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 1995–2013, %
- Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 1995–2013, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 1995–2013, %
- Liitetaulukko 6a. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1995–2013, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 6b. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1995–2013, % kokonaismenoista
- Liitetaulukko 7a. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain ja rahoittajittain 2013, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 7b. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2013, % rahoittajasektorin kokonaismenoista
- Liitetaulukko 7c. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2013, % toimintokohtaisista menoista
- Liitetaulukko 8. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1995–2013, %

Liitetaulukko 1. Terveydenhuollon toiminnoittain 1995-2013, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Erikoissairaanhoito	2 462,4	2 585,4	2 629,2	2 758,2	2 860,3	3 085,1	3 365,5	3 664,5	3 902,4	4 095,8	4 371,5	4 598,3	4 772,1	5 109,1	5 297,4	5 572,3	6 053,9	6 440,2	6 801,5
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito	1 997,4	2 093,0	2 136,0	2 237,8	2 334,5	2 503,5	2 757,4	3 009,8	3 219,5	3 380,1	3 633,0	3 755,7	3 916,6	4 201,3	4 410,0	4 607,3	5 035,0	5 426,2	5 741,5
1.1.1 Vuodeosasto	1 371,5	1 441,1	1 465,6	1 537,6	1 585,5	1 776,4	1 957,5	2 102,1	2 232,7	2 316,5	2 303,6	2 303,6	2 314,1	2 363,9	2 621,7	2 715,5	3 022,6	3 214,1	3 376,8
1.1.2 Päiväkirurgia	56,6	59,5	60,7	63,7	81,8	137,6	155,7	180,4	184,5	149,5	173,5	165,0	174,4	182,3	184,2	187,9	211,5	231,7	243,1
1.1.3 Avohoito	569,3	592,4	609,7	636,5	667,2	589,4	644,2	727,3	774,9	997,9	1 144,2	1 287,2	1 388,9	1 655,0	1 604,1	1 703,9	1 800,9	1 980,5	2 121,6
1.2 Psykiatrin hoito	414,1	431,3	439,8	460,1	462,7	517,7	520,0	549,5	567,5	589,5	579,7	678,6	706,0	732,6	711,0	727,8	756,5	762,0	759,1
1.2.1 Vuodeosasto	320,2	335,6	341,5	357,2	354,1	399,7	403,2	416,5	418,3	428,0	423,2	453,7	464,1	468,9	449,6	433,6	424,8	413,1	395,1
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrin vuodeosasto (yli 180 vrk)	113,6	118,8	122,6	128,4	119,6	117,8	113,8	111,9	109,3	104,0	96,6	104,8	101,2	98,6	91,8	83,5	76,3	75,6	66,5
1.2.1.2 Muu psykiatrin vuodeosasto (enintään 180 vrk)	206,6	216,8	218,8	228,8	234,5	281,9	289,4	304,6	309,0	324,0	306,6	351,1	363,0	370,2	357,8	350,2	348,6	337,5	328,6
1.2.2 Avo- ja päiväosasto	88,5	92,1	94,7	98,9	103,4	113,7	111,9	126,4	142,9	156,2	160,1	216,7	235,0	256,2	253,9	288,0	326,2	342,3	357,8
1.2.3 Muu psykiatrin hoito	5,5	3,6	3,7	4,1	5,2	4,3	4,9	6,6	6,4	5,6	6,4	5,9	6,8	7,5	7,5	6,2	5,5	6,5	6,2
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoito)	50,9	61,1	53,3	60,3	63,1	64,0	88,2	105,2	115,3	125,9	144,9	164,0	149,5	175,2	176,4	237,1	262,3	251,9	301,0
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	1 460,5	1 541,5	1 583,1	1 646,6	1 708,9	1 742,5	1 873,3	2 010,4	2 120,8	2 259,0	2 405,3	2 536,4	2 636,5	2 867,3	2 852,1	2 873,7	3 031,0	3 175,6	3 195,8
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto	556,7	589,7	593,1	616,8	643,2	652,9	693,7	740,0	803,7	844,4	907,4	983,8	1 083,0	1 093,9	1 028,4	1 053,3	1 063,3	1 067,7	1 067,7
2.1.1 Pitkäaikainen (vähintään 90 vrk)	326,3	336,4	335,6	337,0	344,5	342,7	368,7	390,3	434,8	447,7	488,7	472,8	503,1	552,3	527,9	446,9	421,2	419,1	367,8
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto	230,4	253,2	257,5	279,8	298,7	310,2	331,2	349,7	368,9	396,8	424,3	434,6	480,7	530,7	566,0	581,5	632,1	687,2	699,8
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto	114,2	127,6	127,9	137,1	147,4	151,1	160,0	165,5	174,5	188,6	195,9	196,8	213,5	238,3	259,0	264,8	291,7	319,1	324,6
2.1.2.2 Muu lyhytaikainen (21-89 vrk) vuodeosasto	116,3	125,6	129,6	142,7	151,2	151,4	171,2	184,2	194,4	208,2	228,4	237,7	267,2	292,4	306,9	316,7	340,4	368,1	375,2
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	867,0	918,3	947,0	983,4	1 016,4	1 038,8	1 104,2	1 194,0	1 223,4	1 307,6	1 368,2	1 494,5	1 505,2	1 606,2	1 558,3	1 630,6	1 755,4	1 856,7	1 900,1
2.2.1 Fysioterapia	34,3	36,3	37,5	38,9	40,2	39,5	42,3	40,2	54,6	61,8	63,5	70,0	71,7	74,6	67,3	68,2	78,5	83,2	100,3
2.2.2 Mielenterveys	20,5	21,7	22,4	23,3	24,0	38,5	42,2	49,1	61,8	71,6	67,8	76,7	84,5	83,9	82,3	85,5	118,7	131,7	106,3
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelu neuvolatoiminta	70,4	74,6	76,9	79,8	82,5	78,1	83,0	91,8	93,9	101,0	116,8	120,7	129,9	128,0	125,5	111,2	116,7	120,3	
2.2.4 Kouluterveydenhuolto	39,5	41,9	43,2	44,8	46,3	43,1	46,8	51,1	52,0	54,8	56,4	63,0	61,3	65,0	64,1	62,8	51,6	55,3	61,0
2.2.5 Koulusairaanhoidot	122,2	129,5	133,5	138,7	143,3	136,8	149,6	173,5	175,8	189,4	212,9	223,4	236,3	267,2	264,7	307,9	547,9	568,9	417,3
2.2.6 Laboratoriotutkimus	15,7	16,6	17,1	17,8	18,4	27,7	29,5	31,8	32,6	34,9	36,5	39,9	40,3	43,0	41,8	43,8	47,0	49,8	51,5
2.2.7 Kuvantamistutkimus	9,6	10,2	10,5	10,9	11,3	16,6	17,6	19,0	19,5	20,8	21,8	23,8	24,1	25,7	25,0	26,2	28,1	29,8	30,8
2.2.8 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: lääkärin	462,9	490,3	506,6	525,0	542,7	535,1	555,4	569,3	575,0	597,1	620,4	678,4	660,7	688,6	641,2	652,1	502,7	534,1	607,5
2.2.9 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö	91,8	97,3	100,3	104,2	107,7	123,3	138,4	147,9	158,3	176,1	183,7	202,5	205,7	228,4	243,6	258,8	269,9	287,3	405,1
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä	36,8	33,5	43,0	46,4	49,2	50,8	69,2	76,5	93,6	106,9	124,1	134,5	147,5	178,1	199,9	214,6	222,3	212,6	228,0
3. Suun terveydenhuolto	409,4	427,0	441,3	461,2	480,3	515,7	559,0	585,2	634,8	671,1	714,0	767,4	826,6	902,0	925,9	953,6	1 024,1	1 043,4	1 066,2
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto	182,1	188,7	187,0	194,1	195,8	199,4	218,7	228,0	240,2	255,0	276,6	300,2	312,2	342,4	347,9	352,3	362,6	375,5	391,5
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)	120,1	122,8	128,9	114,5	131,4	145,3	113,5	93,4	36,6	45,0	62,2	75,6	102,4	120,3	115,0	137,8	172,5	159,1	152,7
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto	69,4	74,8	83,1	107,0	104,5	112,4	163,7	197,1	287,5	301,9	299,2	309,5	327,9	355,4	376,3	371,8	395,7	417,2	430,1
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto	8,2	8,1	8,4	8,5	8,9	9,4	10,0	10,5	11,1	7,3	11,8	12,3	12,4	13,3	13,1	13,8	13,8	13,8	13,7
3.5 Hammasprotetikka	29,7	32,6	33,8	37,1	39,8	49,1	53,0	56,2	59,5	61,8	64,2	69,8	71,7	70,6	73,6	77,8	79,6	77,8	78,3
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto	230,9	245,6	258,4	281,6	301,9	335,7	366,4	395,2	435,8	467,5	498,1	537,9	575,6	636,9	673,3	699,3	768,0	816,4	864,1
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshuolto	22,6	27,8	30,9	33,1	37,2	44,2	49,7	62,2	73,9	81,1	94,3	108,5	116,4	121,9	125,5	128,7	145,5	157,5	167,2
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshuolto	188,0	196,7	206,0	226,1	241,0	267,8	292,1	309,0	337,0	355,3	375,2	399,0	426,9	477,8	505,2	527,7	582,2	617,0	651,7
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto	7,8	8,3	8,5	8,9	9,2	8,5	8,2	6,6	6,7	7,8	8,2	9,8	10,6	14,8	20,9	20,7	17,7	19,1	21,3
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)	12,4	12,8	13,0	13,6	14,5	15,2	16,4	17,3	18,2	23,3	20,4	20,6	21,7	22,3	21,8	22,2	22,6	22,8	23,9
5. Vanhusten laitoshoito	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	766,4	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoito	390,0	389,7	414,2	414,0	424,0	440,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3	
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoito	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,0	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9	137,3	131,3	118,2
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto	475,6	486,5	488,2	516,4	571,2	620,6	642,9	688,3	730,9	747,8	760,9	801,7	858,5	909,2	938,0	961,7	1 007,9	1 034,4	1 080,4
6.1 Yksityislääkäripalvelut	162,8	165,2	168,2	183,2	194,2	216,8	242,9	264,5	284,0	295,2	314,0	340,0	352,0	369,3	329,9	335,7	354,4	365,1	375,6
6.1.1 Yleislääkäripalvelut	23,4	24,4	24,5	28,8	28,2	26,9	33,4	33,0	33,4	33,6	34,3	35,2	38,1	43,2	45,8	46,0	48,8	49,1	51,4
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut	139,4	141,1	144,0	159,0	170,5	184,2	209,5	215,0	212,5	215,2	229,3	246,3	262,2	281,1	289,8	305,6	316,0	324,2	
6.2 Yksityinen kuntoutus	192,7	184,4	187,1	194,4	249,0	281,0	271,7	292,2	307,0	313,4	317,6	328,8	348,1	363,3	362,2	369,1	382,6	381,6	405,1
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus	23,8	33,5	34,5	37,0	36,8	36,9	39,5	40,2	41,7	42,2	42,2	44,0	46,6	51,1	55,4	55,6	59,2	61,9	69,1
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus	42,3																		

Liitetaulukko 2. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 1995-2013, milj. euroa vuoden 2013 hinnoin

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
1. Erikoissairaanhoido	4 136,8	4 229,6	4 219,5	4 313,2	4 382,2	4 575,3	4 845,7	5 136,5	5 314,2	5 413,6	5 608,1	5 687,5	5 711,9	5 788,3	5 938,0	6 107,7	6 394,5	6 559,6	6 801,5	
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoido	3 355,7	3 424,1	3 428,0	3 499,4	3 576,6	3 712,6	3 970,1	4 218,9	4 384,3	4 467,7	4 660,6	4 645,3	4 687,9	4 759,8	4 943,3	5 050,0	5 318,3	5 526,9	5 741,5	
1.1.1 Vuodeosastohoito	2 304,2	2 357,6	2 352,1	2 404,4	2 429,1	2 634,4	2 814,8	2 946,5	3 077,8	2 951,1	2 970,2	2 816,8	2 878,2	2 938,7	2 976,5	2 976,5	3 192,7	3 273,7	3 376,8	
1.1.2 Päiväkirurgia	95,1	97,3	97,4	99,6	125,3	204,1	224,2	252,8	251,3	197,6	222,6	204,0	208,8	206,6	206,0	206,0	223,4	236,0	243,1	
1.1.3 Avohoido	956,4	969,1	978,5	995,4	1 022,3	874,1	927,5	1 019,5	1 052,3	1 318,9	1 467,8	1 592,1	1 662,4	1 875,0	1 798,1	1 867,6	1 902,2	2 017,2	2 121,6	
1.2 Psykiatrin hoito	695,7	705,6	705,9	719,5	708,9	767,7	748,7	770,2	772,9	779,6	761,6	839,3	845,0	830,0	797,0	797,8	799,1	776,1	759,1	
1.2.1 Vuodeosastohoito	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrin vuodeosastohoito (yli 180 vrk)	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	190,9	
1.2.1.2 Muu psykiatrin vuodeosastohoito (enintään 180 vrk)	347,1	354,6	351,2	367,8	359,2	418,0	416,7	427,0	420,8	428,2	434,1	434,2	434,4	419,4	401,1	383,9	368,2	345,8	328,6	
1.2.2 Avo- ja päiväosastohoito	148,6	150,6	152,0	154,7	158,4	168,6	161,1	177,2	194,6	206,5	205,4	268,1	281,3	290,3	284,6	315,7	344,6	348,7	357,0	
1.2.3 Muu psykiatrin hoito	9,2	6,0	5,9	6,3	8,0	6,4	7,0	9,2	8,7	7,5	8,2	7,3	8,1	8,5	8,4	6,8	5,8	6,7	6,2	
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoidon ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoido)	85,4	100,0	85,6	94,2	96,7	95,0	126,9	147,5	157,1	166,4	185,9	202,8	179,0	198,5	197,8	259,9	277,1	256,6	301,0	
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	2 453,6	2 521,9	2 540,6	2 574,9	2 618,1	2 584,1	2 697,1	2 818,0	2 888,1	2 985,8	3 085,7	3 137,1	3 155,7	3 248,3	3 197,0	3 149,8	3 201,5	3 234,5	3 198,8	
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosastohoito	935,3	964,7	951,8	964,6	985,5	968,2	1 007,6	1 037,3	1 094,5	1 116,1	1 171,3	1 122,3	1 177,5	1 227,0	1 226,1	1 127,2	1 112,6	1 126,9	1 067,7	
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)	548,1	550,4	538,6	527,0	527,8	508,3	530,8	547,1	592,2	591,7	627,0	588,8	602,2	630,8	628,5	591,7	489,9	444,9	426,9	367,8
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosastohoito	387,2	414,2	413,2	437,6	457,7	460,0	476,8	490,2	502,4	524,4	544,4	537,5	575,4	601,2	634,4	637,4	667,7	700,0	699,8	
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosastohoito	191,8	208,8	205,3	214,4	225,8	224,0	230,4	232,0	237,6	249,2	251,3	243,5	255,5	269,9	290,4	290,3	308,1	325,0	324,6	
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosastohoito	195,3	205,5	207,9	223,2	231,9	236,0	246,4	258,2	264,7	275,2	293,0	294,0	319,9	331,3	344,1	347,1	359,5	374,9	375,2	
2.2 Perusterveydenhuollon avohoido (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	1 456,6	1 502,4	1 519,7	1 537,7	1 557,2	1 540,5	1 589,9	1 678,6	1 666,1	1 728,3	1 755,2	1 848,5	1 801,7	1 819,7	1 746,7	1 787,3	1 854,2	1 891,1	1 900,1	
2.2.1 Fysioterapia	57,6	59,4	60,1	60,8	61,6	58,6	60,8	64,7	74,3	81,8	81,4	86,6	85,9	84,5	75,5	74,7	82,9	84,8	100,3	
2.2.2 Mielenterveyshoito	34,4	35,5	35,9	36,4	36,8	36,4	37,1	38,8	38,4	39,7	39,7	39,8	40,1	40,1	40,1	40,1	40,1	40,1	40,3	
2.2.3 Äitiys- lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta	118,3	122,0	123,4	124,9	126,4	115,8	119,5	128,6	127,8	133,5	135,1	144,5	144,4	147,1	143,5	137,5	117,5	118,8	120,3	
2.2.4 Kouluterveydenhuolto	66,4	68,5	69,3	70,1	71,0	64,0	67,3	71,6	70,8	72,5	73,4	77,9	73,4	73,6	71,8	68,8	72,5	56,3	61,0	
2.2.5 Kotisairaanhoido	205,4	211,8	214,3	216,8	219,6	202,8	215,4	243,1	239,4	250,3	273,1	276,3	282,8	302,7	296,7	337,5	578,7	579,4	417,3	
2.2.6 Laboratoriotutkimus	28,3	27,1	27,4	27,8	28,1	41,2	42,4	46,4	44,4	46,1	46,8	49,3	48,2	48,7	46,9	44,8	48,0	49,6	50,7	51,5
2.2.7 Kuvantamistutkimus	16,2	16,7	16,9	17,1	17,3	24,6	25,4	26,7	26,6	27,6	28,0	29,5	28,8	29,1	28,7	29,7	30,3	30,3	30,8	
2.2.8 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: lääkärin	777,7	802,2	811,4	821,0	831,5	793,5	799,6	798,0	789,2	789,2	790,8	799,0	790,8	788,1	781,8	714,7	783,1	544,0	607,5	
2.2.9 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö	154,3	159,1	161,0	162,9	165,0	182,9	198,7	207,4	215,6	232,7	235,7	250,4	246,2	258,7	273,2	283,6	285,1	292,6	405,1	
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä	61,8	54,9	69,0	72,6	75,5	75,3	99,6	107,2	127,4	141,3	159,2	166,3	176,6	201,8	224,1	235,2	234,8	216,5	228,0	
3. Suun terveydenhuolto	687,8	698,6	708,2	721,3	735,9	764,7	804,8	820,3	864,5	887,0	916,0	949,2	989,4	1 021,9	1 037,9	1 045,2	1 081,7	1 062,8	1 066,2	
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto	305,9	308,7	300,1	303,6	300,0	295,7	304,9	319,5	327,0	337,1	349,0	374,2	387,9	319,9	389,9	386,1	380,3	382,5	391,5	
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)	201,7	200,9	206,9	179,1	201,3	215,5	163,4	131,0	49,8	59,4	79,8	93,5	122,6	136,3	128,9	151,0	182,2	162,1	152,7	
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto	116,5	122,4	133,4	167,3	160,0	166,6	235,7	276,3	393,5	399,0	383,8	382,8	392,5	402,6	421,8	401,5	417,9	424,9	430,1	
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto	13,8	13,3	13,5	13,3	13,7	14,0	14,4	14,7	15,1	15,2	16,1	15,2	14,8	15,0	14,7	15,2	14,5	14,0	13,7	
3.5 Hammaspotilaita	49,8	53,3	54,3	58,1	61,0	72,9	78,4	80,8	81,0	81,7	85,3	85,8	85,8	80,0	82,5	85,3	84,0	79,3	78,3	
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto	388,0	401,8	414,7	440,3	462,5	497,8	527,6	553,9	593,5	617,9	639,1	665,3	689,0	721,6	754,7	766,5	811,3	831,6	864,1	
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshoito	38,0	45,5	49,5	51,7	57,0	65,7	71,5	87,2	100,7	107,2	121,0	134,2	139,4	142,0	147,2	141,0	107,2	160,4	167,2	
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshoito	315,9	321,8	330,6	353,5	369,2	397,2	420,6	433,2	458,9	469,6	481,4	493,5	511,0	541,4	566,3	578,4	615,0	628,5	651,7	
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto	13,1	13,6	13,7	13,9	14,1	12,5	11,8	9,3	9,2	10,3	10,5	12,7	16,8	23,4	27,8	18,7	19,5	21,3		
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)	20,9	20,9	20,9	21,2	22,2	22,5	23,6	24,2	24,8	30,8	26,1	25,5	25,9	25,3	24,4	24,3	23,8	23,2	23,9	
5. Vanhusten laitoshoido	808,2	792,1	819,5	811,3	812,5	814,8	833,7	850,2	850,2	892,9	897,2	908,4	922,3	868,2	926,1	879,2	891,2	760,3	717,6	
5.1 Julkisen vanhusten laitoshoido	655,2	637,5	664,7	655,2	649,6	652,6	664,3	672,1	670,6	694,1	682,2	714,8	729,2	677,9	744,4	710,5	666,2	626,5	599,3	
5.2 Yksityisen vanhusten laitoshoido	151,0	154,6	154,8	156,1	162,9	162,2	178,1	179,6	198,7	215,1	193,1	193,1	190,3	181,7	168,7	145,0	133,8	118,2		
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto	799,0	795,9	783,4	807,5	875,1	920,3	925,6	964,7	995,3	988,4	976,1	991,5	1 027,6	1 030,1	1 051,4	1 054,1	1 064,6	1 053,6	1 080,4	
6.1 Yksityislääkäripalvelut	273,6	270,8	270,5	287,3	296,8	292,7	313,4	324,9	338,3	325,2	320,1	327,2	340,3	345,9	366,6	368,0	374,3	371,9	375,6	
6.1.1 Neuloslääkäripalvelut	39,3	39,9	39,3	45,0	43,2	39,8	48,1	46,3	45,5	44,4	44,0	43,6	45,6	48,9	51,3	50,4	51,5	50,0	51,4	
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut	234,3	230,8	231,2	242,3	243,5	252,8	265,3	278,6	285,3	280,8	276,1	283,6	294,8	297,1	315,1	317,6	322,8	321,9	324,2	
6.2 Yksityinen kuntoutus	323,8	301,6	300,3	304,1	381,5	416,8	391,3	409,5	418,1	414,3	407,4	408,6	416,6	411,6	404,6	404,2	388,8	405,1		
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus	40,1	54,7	55,4	57,8	56,4	54,8														

Liitetaulukko 3. Terveystieteiden rakenteen toiminnoittain 1995-2013, % käypähintaisista kokonaismenoista

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Erikoissairaanhoito	32,6	32,5	31,7	32,2	31,8	32,3	32,5	32,7	32,9	32,8	32,9	33,1	32,8	32,9	33,4	35,6	36,0	36,8	36,8
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito	26,5	26,3	25,8	26,1	26,0	26,2	26,6	26,8	27,1	27,0	27,4	27,0	26,9	27,1	27,8	28,5	29,6	30,3	31,1
1.1.1 Vuodeosastohoito	18,2	18,1	17,7	17,9	17,6	18,6	18,9	18,7	19,0	17,9	17,4	16,6	16,2	15,2	16,5	16,8	17,8	18,0	18,3
1.1.1.2 Päiväkirurgia	0,8	0,7	0,7	0,7	0,9	1,4	1,5	1,6	1,6	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3
1.1.3 Avohoito	7,5	7,4	7,4	7,4	7,4	6,2	6,2	6,5	6,5	8,0	8,6	9,3	9,5	10,7	10,1	10,5	10,6	11,1	11,5
1.2 Psykiatrinen hoito	5,5	5,4	5,3	5,4	5,1	5,4	5,0	4,9	4,8	4,7	4,5	4,9	4,9	4,7	4,5	4,5	4,4	4,3	4,1
1.2.1 Vuodeosastohoito	4,2	4,2	4,1	4,2	3,9	4,2	3,9	3,7	3,5	3,4	3,2	3,3	3,2	3,0	2,8	2,7	2,5	2,3	2,1
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosastohoito (yli 180 vrk)	1,5	1,5	1,5	1,5	1,3	1,2	1,1	1,0	0,9	0,8	0,7	0,8	0,7	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,4
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosastohoito (enintään 180 vrk)	2,7	2,7	2,6	2,7	2,6	3,0	2,8	2,7	2,6	2,6	2,5	2,5	2,5	2,4	2,3	2,2	2,0	1,9	1,8
1.2.2 Avo- ja päiväosastohoito	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1	1,2	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,6	1,7	1,6	1,8	1,9	1,9	1,9	1,9
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoito)	0,7	0,8	0,6	0,7	0,7	0,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,2	1,0	1,1	1,1	1,5	1,5	1,4	1,6
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	19,4	19,4	19,1	19,2	19,0	18,2	18,1	17,9	17,9	18,1	18,1	18,3	18,1	18,5	18,0	17,8	17,8	17,8	17,3
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosastohoito	7,4	7,4	7,2	7,2	7,1	6,8	6,8	6,6	6,8	6,8	6,9	6,5	6,8	7,0	6,9	6,4	6,2	6,2	5,8
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)	4,3	4,2	4,1	3,9	3,8	3,6	3,6	3,5	3,7	3,6	3,7	3,4	3,5	3,6	3,3	2,8	2,5	2,3	2,0
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosastohoito	3,1	3,2	3,1	3,3	3,3	3,2	3,2	3,1	3,1	3,2	3,2	3,1	3,3	3,4	3,6	3,6	3,7	3,8	3,8
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosastohoito	1,5	1,6	1,5	1,6	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,7	1,8	1,8
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosastohoito	1,5	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,8	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,0
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)	11,5	11,5	11,4	11,5	11,3	10,9	10,7	10,6	10,3	10,5	10,3	10,8	10,3	10,4	9,8	10,1	10,3	10,4	10,3
2.2.1 Fysioterapia	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5
2.2.2 Mielenterveyshoito	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,7	0,6
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7
2.2.4 Kouluterveydenhuolto	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2.5 Kotisairaanhoito	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,5	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,9	3,2	3,2	2,3
2.2.6 Laboratoriotutkimus	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2.7 Kuvantamistutkimus	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
2.2.8 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: lääkärin	6,1	6,2	6,1	6,1	6,0	5,6	5,4	5,1	4,8	4,8	4,7	4,9	4,5	4,4	4,0	4,0	3,0	3,0	3,3
2.2.9 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	2,2
3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2
3. Suun terveydenhuolto	5,4	5,4	5,3	5,4	5,3	5,4	5,4	5,2	5,3	5,4	5,4	5,5	5,7	5,8	5,8	5,9	6,0	5,8	5,8
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto	2,4	2,4	2,3	2,3	2,2	2,1	2,1	2,0	2,0	2,0	2,1	2,2	2,1	2,2	2,2	2,2	2,1	2,1	2,1
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)	1,6	1,5	1,6	1,3	1,5	1,5	1,1	0,8	0,3	0,4	0,5	0,5	0,7	0,8	0,7	0,9	1,0	0,9	0,8
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto	0,9	0,9	1,0	1,2	1,2	1,2	1,6	1,8	2,4	2,4	2,3	2,2	2,3	2,4	2,3	2,4	2,3	2,3	2,3
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
3.5. Hammaspotilaitokset	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto	3,1	3,1	3,1	3,3	3,4	3,5	3,5	3,5	3,7	3,7	3,8	3,9	4,0	4,1	4,2	4,3	4,5	4,6	4,7
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshoito	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshoito	2,5	2,5	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,9	2,9	3,1	3,2	3,3	3,4	3,4	3,5
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5. Vanhusten laitoshoido	6,4	6,1	6,2	6,1	5,9	5,8	5,6	5,4	5,3	5,4	5,3	5,3	5,3	4,9	5,2	5,0	4,5	4,2	3,9
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoido	5,2	4,9	5,0	4,9	4,7	4,6	4,5	4,3	4,1	4,2	4,0	4,2	4,2	3,9	4,2	4,0	3,7	3,4	3,2
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoido	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,8	0,7	0,6
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto	6,3	6,1	5,9	6,0	6,3	6,5	6,2	6,1	6,2	6,0	5,7	5,8	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,8	5,9
6.1 Yksityislääkäripalvelut	2,2	2,1	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0
6.1.1 Yleislääkäripalvelut	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut	1,8	1,8	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,7	1,6	1,7	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
6.2 Yksityinen kuntoutus	2,6	2,3	2,3	2,3	2,8	2,9	2,6	2,6	2,6	2,5	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,2	2,1	2,2
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito	0,7	0,8	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
7. Muu terveydenhuolto	2,1	2,0	2,0	1,9	1,7	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,3
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshoido	1,4	1,4	1,4	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoidolaitoksen terveydenhuolto (pl. hammashuolto)	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
8. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat	13,8	14,2	14,5	14,0	14,9	15,2	15,7	15,8	15,8	16,0	16,0	14,6	14,7	14,7	14,2	13,9	13,4	13,1	13,0
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet	10,7	11,1</																	

Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 1995-2013, milj. euroa käyvin hinnoin***

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	1 303,7	1 378,5	1 387,3	1 446,9	1 511,2	1 608,7	1 757,3	1 895,4	2 046,2	2 214,0	2 381,6	2 547,1	2 739,3	2 980,6	3 208,4	3 249,9	3 392,9	3 581,1	3 628,8
1.1 Vanhusten laitoshoitopalvelut	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	766,4	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6
1.1.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3
1.1.2 Yksityisten palveluntuottajien tuottamat palvelut**	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9	137,3	131,3	118,2
1.2 Julkiset perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidon palvelut (vähintään 90 vrk) (väh. 65-vuotiaat)	295,9	305,1	305,9	308,7	314,9	313,4	337,0	355,8	396,2	406,1	445,5	431,8	458,9	503,3	481,3	408,7	386,4	383,9	337,1
1.3 Kotipalvelut*	291,2	309,6	316,2	335,6	349,7	384,5	413,4	426,6	438,0	461,3	476,9	515,3	525,5	568,9	612,5	635,3	650,7	684,5	691,6
1.3.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	277,1	294,4	298,5	314,9	328,1	359,9	383,1	392,5	402,9	424,1	439,7	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2
1.3.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	14,1	15,2	17,7	20,7	21,7	24,6	30,3	34,1	35,1	37,2	37,3	37,8	36,0	41,7	39,9	44,1	44,4	44,6	46,4
1.4 Muut vanhusten palvelut*	236,6	279,6	254,5	283,7	316,2	361,5	427,9	506,4	587,7	671,1	759,8	865,6	984,3	1 142,0	1 288,5	1 403,7	1 587,9	1 766,3	1 882,6
1.4.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	154,1	179,3	133,0	139,2	145,1	163,5	188,3	222,1	244,0	286,5	323,3	337,5	393,6	458,5	511,6	569,6	657,6	757,7	768,6
1.4.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	82,5	100,3	121,5	144,5	171,1	197,9	239,6	284,2	343,7	384,6	436,4	528,0	590,7	683,5	776,8	834,1	930,2	1 008,6	1 114,0
2. Vanhustenhuollon investoinnit	39,1	46,6	35,1	26,0	23,5	34,5	33,7	38,0	52,3	41,7	54,5	53,6	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoidon investoinnit	33,7	43,3	34,4	25,5	23,0	34,1	32,3	37,5	50,5	41,1	53,7	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investoinnit	5,4	3,3	0,7	0,5	0,5	0,4	1,3	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1	0,0
Vanhustenhuollon menot yhteensä	1 342,8	1 425,1	1 422,4	1 472,9	1 534,7	1 643,2	1 791,0	1 933,4	2 098,5	2 255,7	2 436,1	2 600,7	2 803,9	3 054,2	3 273,3	3 324,5	3 431,3	3 629,7	3 661,9

* = Luokka ei sisällä SHA-tilastoinnin mukaisiin terveydenhuoltomenoihin, mutta sisältyy terveydenhuoltoon liittyvien toimintojen menoihin luokkaan HC.R.6.1

** = Luokka sisältää kuntien ja kuntayhtymien ostopalvelut yksityisiltä, Valtiokonttorin pitkäaikaishoidon ostot sekä Raha-automaattiyhdistyksen vanhustenhuollon toiminta-avustukset

*** = Kotitalouksien itsenäisesti hankkimat palvelut ovat tarkastelun ulkopuolella

Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 1995-2013, %***

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	97,1	96,7	97,5	98,2	98,5	97,9	98,1	98,0	97,5	98,2	97,8	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1
1.1 Vanhusten laitoshoitopalvelut	35,7	34,0	35,9	35,2	34,6	33,4	32,3	31,4	29,8	29,9	28,7	28,2	27,5	25,1	25,2	24,1	22,4	20,6	19,6
1.1.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut	29,0	27,3	29,1	28,4	27,6	26,8	25,8	24,8	23,5	23,3	21,8	22,2	21,7	19,6	20,3	19,5	18,4	16,9	16,4
1.1.2 Yksityisten palveluntuottajien tuottamat palvelut**	6,7	6,6	6,8	6,8	6,9	6,7	6,6	6,6	6,3	6,7	6,9	6,0	5,8	5,5	5,0	4,6	4,0	3,6	3,2
1.2 Julkiset perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidon palvelut (vähintään 90 vrk) (väh. 65-vuotiaat)	22,0	21,4	21,5	21,0	20,5	19,1	18,8	18,4	18,9	18,0	18,3	16,6	16,4	16,5	14,7	12,3	11,3	10,6	9,2
1.3 Kotipalvelut*	21,7	21,7	22,2	22,8	22,8	23,4	23,1	22,1	20,9	20,5	19,6	19,8	18,7	18,6	18,7	19,1	19,0	18,9	18,9
1.3.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	20,6	20,7	21,0	21,4	21,4	21,9	21,4	20,3	19,2	18,8	18,0	18,4	17,5	17,3	17,5	17,8	17,7	17,6	17,6
1.3.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	1,1	1,1	1,2	1,4	1,4	1,5	1,7	1,8	1,7	1,7	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3
1.4 Muut vanhusten palvelut*	17,6	19,6	17,9	19,3	20,6	22,0	23,9	26,2	28,0	29,8	31,2	33,3	35,1	37,4	39,4	42,2	46,3	48,7	51,4
1.4.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	11,5	12,6	9,4	9,4	9,5	10,0	10,5	11,5	11,6	12,7	13,3	13,0	14,0	15,0	15,6	17,1	19,2	20,9	21,0
1.4.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	6,1	7,0	8,5	9,8	11,1	12,0	13,4	14,7	16,4	17,1	17,9	20,3	21,1	22,4	23,7	25,1	27,1	27,8	30,4
2. Vanhustenhuollon investoinnit	2,9	3,3	2,5	1,8	1,5	2,1	1,9	2,0	2,5	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoitoinvestoinnit	2,5	3,0	2,4	1,7	1,5	2,1	1,8	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investoinnit	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Vanhustenhuollon menot yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* = Luokka ei sisälly SHA-tilastoinnin mukaisiin terveydenhuoltomenoihin, mutta sisältyy terveydenhuoltoon liittyvien toimintojen menoihin luokkaan HC.R.6.1

** = Luokka sisältää kuntien ja kuntayhtymien ostopalvelut yksityisiltä. Valtiokonttorin pitkäaikaishoidon ostot sekä Raha-automaattiyhdistyksen vanhustenhuollon toiminta-avustukset

*** = Kottalouksien itsenäisesti hankkimat palvelut ovat tarkastelun ulkopuolella

Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 1995-2013, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat (ml. sairaalalääkkeet)	1 196,9	1 306,3	1 389,7	1 404,0	1 549,7	1 677,0	1 875,0	2 061,0	2 175,0	2 328,0	2 478,0	2 406,0	2 552,0	2 723,0	2 692,0	2 686,6	2 755,0	2 818,0	2 904,0
1.1 Avohoidon reseptilääkkeet	807,7	885,0	955,0	960,0	1 083,0	1 188,0	1 336,0	1 478,0	1 565,0	1 685,0	1 756,0	1 744,0	1 817,0	1 935,0	1 893,0	1 867,4	1 897,2	1 943,0	2 001,0
1.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat	759,2	836,8	907,6	928,0	1 001,9	1 098,3	1 217,6	1 348,9	1 422,2	1 538,0	1 599,0	1 588,4	1 639,0	1 744,4	1 768,8	1 719,0	1 753,5	1 812,2	1 811,3
1.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, Ei sairausvakuutuksen korvaamat	48,6	48,2	47,4	32,0	81,1	89,7	118,4	129,1	142,8	147,0	157,0	155,6	178,0	190,6	124,2	148,4	143,7	130,8	189,7
1.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet	206,3	226,0	223,0	214,0	228,0	236,0	253,0	260,0	270,0	278,0	319,0	238,0	275,0	290,0	301,0	306,7	305,8	323,0	326,0
1.3 Sairaalalääkkeet	158,9	171,3	185,7	201,0	206,7	222,0	253,0	288,0	302,0	325,0	360,0	379,0	409,0	439,0	434,0	444,5	479,0	475,0	497,0
1.4 Muut lääkinnälliset kulutustavarat	24,0	24,0	26,0	29,0	32,0	31,0	33,0	35,0	38,0	40,0	43,0	45,0	51,0	59,0	64,0	68,0	73,0	77,0	80,0

Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 1995-2013, %

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat (ml. sairaalalääkkeet)	100																		
1.1 Avohoidon reseptilääkkeet	67,5	67,7	68,7	68,4	69,9	70,8	71,3	71,7	72,0	72,4	70,9	72,5	71,2	71,1	70,3	69,5	68,9	68,9	68,9
1.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat	63,4	64,1	65,3	66,1	64,7	65,5	64,9	65,4	65,4	66,1	64,5	66,0	64,2	64,1	65,7	64,0	63,6	64,3	62,4
1.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairausvakuutuksen korvaamat	4,1	3,7	3,4	2,3	5,2	5,4	6,3	6,3	6,6	6,3	6,3	6,5	7,0	7,0	4,6	5,5	5,2	4,6	6,5
1.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet	17,2	17,3	16,0	15,2	14,7	14,1	13,5	12,6	12,4	11,9	12,9	9,9	10,8	10,7	11,2	11,4	11,1	11,5	11,2
1.3 Sairaalalääkkeet	13,3	13,1	13,4	14,3	13,3	13,2	13,5	14,0	13,9	14,0	14,5	15,8	16,0	16,1	16,1	16,5	17,4	16,9	17,1
1.4 Muut lääkinnälliset kulutustavarat	2,0	1,8	1,9	2,1	2,1	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,9	2,0	2,2	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8

Liitetaulukko 6a. Terveysthuollon rahoitus 1995-2013, milj. euroa käyvin hinnoin

Rahoittaja	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Julkinen rahoitus	HF.1	5 405,7	5 703,5	5 973,7	6 212,5	6 444,8	6 820,3	7 464,1	8 148,8	8 657,0	9 187,5	9 821,8	10 435,6	10 875,5	11 641,4	11 913,6	12 073,3	12 776,9	13 575,0	13 908,1
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	HF.1.1	4 451,5	4 660,8	4 867,0	5 022,3	5 205,9	5 479,3	5 991,3	6 531,0	6 907,7	7 301,3	7 859,2	8 369,0	8 719,8	9 299,4	9 549,9	9 710,5	10 321,8	11 038,0	11 464,3
1.1.1 Valtio	HF.1.1.1	2 000,2	1 762,7	1 503,7	1 419,4	1 441,8	1 700,1	1 823,1	1 955,1	2 222,8	2 558,2	2 848,7	3 036,5	3 251,2	3 751,2	3 996,5	4 080,9	4 256,0	4 399,3	4 495,7
1.1.2 Kunnat	HF.1.1.2	2 451,3	2 898,1	3 363,3	3 602,9	3 764,1	3 779,2	4 168,3	4 575,9	4 684,9	4 743,1	5 010,4	5 332,5	5 468,6	5 548,3	5 553,4	5 629,6	6 065,8	6 638,7	6 968,6
1.2 Kela	HF.1.2	954,2	1 042,8	1 106,7	1 190,2	1 238,9	1 341,0	1 472,8	1 617,8	1 749,3	1 886,1	1 962,6	2 066,7	2 155,7	2 342,0	2 363,7	2 362,8	2 455,1	2 537,1	2 443,8
2. Yksityinen rahoitus	HF.2	2 137,2	2 261,8	2 312,5	2 360,0	2 551,2	2 727,9	2 883,0	3 070,8	3 209,5	3 316,9	3 452,7	3 457,7	3 678,7	3 869,8	3 945,9	4 092,9	4 231,7	4 310,1	4 559,2
2.1 Avustuskassat	HF.2.1	38,1	40,7	41,5	43,6	46,1	49,6	46,0	54,3	55,3	55,4	55,0	56,2	57,4	60,8	61,3	59,0	58,4	59,4	62,9
2.2 Yksityinen vakuutus	HF.2.2	148,6	150,6	175,1	178,4	187,8	192,8	197,5	204,4	216,4	223,5	230,8	243,5	253,6	267,6	273,8	283,3	291,2	300,6	308,3
2.3 Kotitaloudet	HF.2.3	1 708,0	1 804,4	1 835,0	1 853,3	2 017,6	2 134,3	2 258,6	2 391,0	2 484,5	2 568,9	2 669,1	2 645,0	2 798,5	2 942,7	2 976,2	3 129,5	3 207,0	3 234,8	3 366,9
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	HF.2.4	92,4	111,7	97,6	101,3	100,4	119,0	130,2	147,8	157,8	157,7	167,9	175,7	189,7	192,8	185,9	179,1	172,4	180,1	181,0
2.5 Työnantajat	HF.2.5	150,1	154,4	163,3	183,5	199,4	232,1	250,7	273,4	295,5	311,3	329,9	337,3	379,6	405,9	448,7	442,0	502,8	535,2	640,1
Yhteensä		7 542,9	7 965,3	8 286,2	8 572,4	8 996,1	9 548,2	10 347,1	11 219,6	11 866,5	12 504,3	13 274,4	13 893,3	14 554,3	15 511,2	15 859,5	16 166,2	17 008,7	17 885,2	18 467,4

Liitetaulukko 6b. Terveysthuoltomenojen rahoitus 1995-2013, % kokonaismenoista

Rahoittaja	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Julkinen rahoitus	HF.1	71,7	71,6	72,1	72,5	71,6	71,4	72,1	72,6	73,0	73,5	74,0	75,1	74,7	75,1	75,1	74,7	75,1	75,9	75,3
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	HF.1.1	59,0	58,5	58,7	58,6	57,9	57,4	57,9	58,2	58,2	58,4	59,2	60,2	59,9	60,0	60,2	60,1	60,7	61,7	62,1
1.1.1 Valtio	HF.1.1.1	26,5	22,1	18,1	16,6	16,0	17,8	17,6	17,4	18,7	20,5	21,5	21,9	22,3	24,2	25,2	25,2	25,0	24,6	24,3
1.1.2 Kunnat	HF.1.1.2	32,5	36,4	40,6	42,0	41,8	39,6	40,3	40,8	39,5	37,9	37,7	38,4	37,6	35,8	35,0	34,8	35,7	37,1	37,7
1.2 Kela	HF.1.2	12,7	13,1	13,4	13,9	13,8	14,0	14,2	14,4	14,7	15,1	14,8	14,9	14,8	15,1	14,9	14,6	14,4	14,2	13,2
2. Yksityinen rahoitus	HF.2	28,3	28,4	27,9	27,5	28,4	28,6	27,9	27,4	27,0	26,5	26,0	24,9	25,3	24,9	24,9	25,3	24,9	24,1	24,7
2.1 Avustuskassat	HF.2.1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2 Yksityinen vakuutus	HF.2.2	2,0	1,9	2,1	2,1	2,1	2,0	1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7
2.3 Kotitaloudet	HF.2.3	22,6	22,7	22,1	21,6	22,4	22,4	21,8	21,3	20,9	20,5	20,1	19,0	19,2	19,0	18,8	19,4	18,9	18,1	18,2
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	HF.2.4	1,2	1,4	1,2	1,2	1,1	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0
2.5 Työnantajat	HF.2.5	2,0	1,9	2,0	2,1	2,2	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,6	2,6	2,8	2,7	3,0	3,0	3,5
Yhteensä		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Liitetaulukko 7a. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain ja rahoittajittain 2013, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
		Julkinen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityisen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouksia palvelevat voitto tavoittelemattomat yhteisöt	Työnantajat	Yhteensä
1. Erikoissairaanhoito		6 312,5	6 311,9	0,6	489,0	3,3	235,9	243,5		6,3	6 801,5
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito		5 289,0	5 289,0		452,5	0,0	235,9	216,6			5 741,5
1.1.1 Vuodeosasto		3 049,8	3 049,8		327,0		235,9	91,0			3 376,8
1.1.2 Päiväkirurgia		199,2	199,2		43,8			43,8			243,1
1.1.3 Avohoito		2 039,9	2 039,9		81,7	0,0		81,7			2 121,6
1.2 Psykiatrinen hoito		727,7	727,7		31,4			25,1	6,3		759,1
1.2.1 Vuodeosasto		369,9	369,9		25,1			25,1			395,1
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosasto (yli 180 vrk)		58,7	58,7		7,8			7,8			66,5
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosasto (enintään 180 vrk)		311,2	311,2		17,4			17,4			328,6
1.2.2 Avo- ja päiväosasto		357,8	357,8		0,0			0,0			357,8
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito		0,0	0,0		6,3				6,3		6,2
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoito)		295,9	295,3	0,6	5,1	3,3		1,8			301,0
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		2 897,2	2 897,2		298,6	19,5	49,1	230,0			3 195,8
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto		928,5	928,5		139,2			139,2			1 067,7
2.1.1 Pitkäaikainen hoito (vähintään 90 vrk)		313,9	313,9		54,0			54,0			367,8
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto		614,6	614,6		85,3			85,3			699,8
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto		285,2	285,2		39,5			39,5			324,6
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosasto		329,4	329,4		45,8			45,8			375,2
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		1 760,2	1 760,2		139,9		49,1	90,8			1 900,1
2.2.1 Fysioterapia		44,6	44,6		55,7		49,1	6,6			100,3
2.2.2 Mielen- ja mielenterveyshoito		106,3	106,3								106,3
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta		120,3	120,3								120,3
2.2.4 Kouluterveydenhuolto		61,0	61,0								61,0
2.2.5 Kotisairaanhoito		390,7	390,7		26,6			26,6			417,3
2.2.6 Laboratoriotutkimus		51,5	51,5								51,5
2.2.7 Kuvantamistutkimus		30,8	30,8								30,8
2.2.8 Terveystieteiden muu avohoitotoiminta: lääkärit		572,6	572,6		34,9			34,9			607,5
2.2.9 Terveystieteiden muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö		382,4	382,4		22,7			22,7			405,1
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä		208,5	208,5		19,5	19,5					228,0
3. Suun terveydenhuolto		459,4	326,9	132,4	606,9	10,2		596,6	0,1		1 066,2
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto		284,5	284,5		107,0			107,0			391,5
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)		37,9	37,9		114,7			114,7			152,7
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto		125,6		125,6	304,5	10,2		294,4			430,1
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto		11,4	4,5	6,9	2,3			2,1	0,1		13,7
3.5 Hammaspotettikka					78,3			78,3			78,3
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto		341,0	56,8	284,2	523,1			5,7	0,3	517,1	864,1
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshuolto		100,5	31,6	68,8	66,7					66,7	167,2
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshuolto		201,3		201,3	450,5					450,5	651,7
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto		20,0	20,0		1,3			1,3			21,3
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)		19,2	5,2	14,0	4,7			4,4	0,3		23,9
5. Vanhusten laitoshuolto		518,7	518,7		198,8			177,5	21,4		717,6
5.1 Julkinen vanhusten laitoshuolto		443,0	443,0		156,3			156,3			599,3
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshuolto		75,7	75,7		42,5			21,1	21,4		118,2
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto		456,5	90,7	365,8	623,9			526,0	97,9		1 080,4
6.1 Yksityislääkäripalvelut		73,4		73,4	302,2			302,2			375,6
6.1.1 Yleislääkäripalvelut		9,1		9,1	42,3			42,3			51,4
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut		64,3		64,3	259,8			259,8			324,2
6.2 Yksityinen kuntoutus		336,2	90,7	245,6	68,9			68,9			405,1
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus		12,9		12,9	56,2			56,2			69,1
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus		33,6		33,6	98,7			98,7			132,2
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito		0,3		0,3	97,9			0,1	97,9		98,3
7. Muu terveydenhuolto		226,5	226,5		14,4			14,4			240,9
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshuolto		156,0	156,0		11,7			11,7			167,7
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä		20,7	20,7		2,7			2,7			23,4
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoidon terveydenhuolto (pl. hammashuolto)		49,8	49,8								49,8
8. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat		1 273,0		1 273,0	1 134,0	12,5		1 121,5			2 407,0
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet		1 273,0		1 273,0	728,0	12,5		715,5			2 001,0
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat		1 273,0		1 273,0	538,2	12,5		525,7			1 811,3
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, Ei sairausvakuutuksen korvaamat					189,7			189,7			189,7
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet					326,0			326,0			326,0
8.3 Muut lääkinnälliset kulutustavarat					80,0			80,0			80,0
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestopulustustavarat					420,7	5,7		415,0			420,7
9.1 Silmälasit ja muut optiset laitteet					384,5	5,7		378,8			384,5
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammaspotettikka)					36,2			36,2			36,2
10. Terveydenhuollon hallintomenot		278,9	184,2	94,7	36,4	11,8	23,3	1,3	0,1		315,3
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto		255,7	161,1	94,7	1,3			1,3	0,1		257,1
10.2 Terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori					35,1	11,8	23,3				35,1
10.3 Terveyden edistäminen ja terveystieteiden tutkimus		23,1	23,1								23,1
11. Matkat		293,0		293,0	35,5			35,5			328,5
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi		93,6		93,6	11,3			11,3			104,9
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut		199,4		199,4	24,1			24,1			223,6
12. Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		851,3	851,3		178,0				55,0	123,0	1 029,3
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		851,3	851,3		178,0				55,0	123,0	851,3
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		0,0	0,0								178,0
Terveydenhuoltomenot yhteensä		13 908,1	11 464,3	2 443,8	4 559,2	62,9	308,3	3 366,9	181,0	640,1	18 467,4

Liitetaulukko 7b. Terveystuolutoinen rakenne toinnoittain ja rahoittajittain 2013, % rahoittajasektorin kokonaismenoista

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Julkisen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityinen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouk-sia palvelevat voittoon tavoittelemattomat yhteisöt	Työn-antajat	Yhteensä	
1. Erikoissairaanhoito		45,4	55,1	0,0	10,7	5,2	76,5	7,2	3,5		36,8
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito		38,0	46,1		9,9	0,0	76,5	6,4			31,1
1.1.1 Vuodeosasto		21,9	26,6		7,2		76,5	2,7			18,3
1.1.2 Päiväkirurgia		1,4	1,7		1,0			1,3			1,3
1.1.3 Avohoito		14,7	17,8		1,8	0,0		2,4			11,5
1.2 Psykiatrinen hoito		5,2	6,4		0,7			0,8	3,5		4,1
1.2.1 Vuodeosasto		2,7	3,2		0,6			0,8			2,1
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosasto (yli 180 vrk)		0,4	0,5		0,2			0,2			0,4
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosasto (enintään 180 vrk)		2,2	2,7		0,4			0,5			1,8
1.2.2 Avo- ja päiväosasto		2,6	3,1		0,0			0,0			1,9
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito		0,0	0,0		0,1				3,5		0,0
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoito)		2,1	2,6	0,0	0,1	5,2		0,1			1,6
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		20,8	25,3		6,6	31,0	15,9	6,8			17,3
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto		6,7	8,1		3,1			4,1			5,8
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)		2,3	2,7		1,2			1,6			2,0
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto		4,4	5,4		1,9			2,5			3,8
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto		2,1	2,5		0,9			1,2			1,8
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosasto		2,4	2,9		1,0			1,4			2,0
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		12,7	15,4		3,1		15,9	2,7			10,3
2.2.1 Fysioterapia		0,3	0,4		1,2		15,9	0,2			0,5
2.2.2 Mielenterveyshoito		0,8	0,9								0,6
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta		0,9	1,1								0,7
2.2.4 Kouluterveydenhuolto		0,4	0,5								0,3
2.2.5 Kotisairaanhoito		2,8	3,4		0,6			0,8			2,3
2.2.6 Laboratoriotutkimus		0,4	0,5								0,3
2.2.7 Kuvantamistutkimus		0,2	0,3								0,2
2.2.8 Terveystieteiden muu avohoitotoiminta: lääkärit		4,1	5,0		0,8			1,0			3,3
2.2.9 Terveystieteiden muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö		2,8	3,3		0,5			0,7			2,2
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä		1,5	1,8		0,4	31,0					1,2
3. Suun terveydenhuolto		3,3	2,9	5,4	13,3	16,2		17,7	0,1		5,8
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto		2,1	2,5		2,4			3,2			2,1
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)		0,3	0,3		2,5			3,4			0,8
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto		0,9		5,1	6,7	16,2		8,7			2,3
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto		0,1	0,0	0,3	0,1			0,1	0,1		0,1
3.5 Hammasprotetiikka					1,7			2,3			0,4
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto		2,5	0,5	11,6	11,5			0,2	0,2	80,8	4,7
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshoito		0,7	0,3	2,8	1,5					10,4	0,9
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshoito		1,5		8,2	9,9					70,4	3,5
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto		0,1	0,2		0,0			0,0			0,1
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)		0,1	0,1	0,6	0,1			0,1	0,2		0,1
5. Vanhusten laitoshoido		3,7	4,5		4,4			5,3	11,8		3,9
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoido		3,2	3,9		3,4			4,6			3,3
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoido		0,5	0,7		0,9			0,6	11,8		0,6
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto		3,3	0,8	15,0	13,7			15,6	54,1		5,9
6.1 Yksityislääkäripalvelut		0,5		3,0	6,6			9,0			2,0
6.1.1 Yleislääkäripalvelut		0,1		0,4	0,9			1,3			0,3
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut		0,5		2,6	5,7			7,7			1,8
6.2 Yksityinen kuntoutus		2,4	0,8	10,1	1,5			2,1			2,2
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus		0,1		0,5	1,2			1,7			0,4
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus		0,2		1,4	2,2			2,9			0,7
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito		0,0		0,0	2,2			0,0	54,1		0,5
7. Muu terveydenhuolto		1,6	2,0		0,3			0,4			1,3
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshoido		1,1	1,4		0,3			0,4			0,9
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä		0,2	0,2		0,1			0,1			0,1
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoidon terveydenhuolto (pl. hammashuolto)		0,4	0,4								0,3
8. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulustavarat		9,2		52,1	24,9	19,8		33,3			13,0
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet		9,2		52,1	16,0	19,8		21,3			10,8
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat				52,1	11,8	19,8		15,6			9,8
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairausvakuutuksen korvaamat					4,2			5,6			1,0
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet					7,2			9,7			1,8
8.3 Muut lääkinnälliset kulustavarat					1,8			2,4			0,4
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestokulustavarat					9,2	9,0		12,3			2,3
9.1 Silmälasit ja muut optiset laitteet					8,4	9,0		11,3			2,1
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammasprotetiikka)					0,8			1,1			0,2
10. Terveystuolutoinen hallintomeno		2,0	1,6	3,9	0,8	18,8	7,6	0,0	0,0		1,7
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto		1,8	1,4	3,9	0,0			0,0	0,0		1,4
10.2 Terveystuolutoinen hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori					0,8	18,8	7,6				0,2
10.3 Terveystuolutoinen edistäminen ja terveystuolutoinen		0,2	0,2								0,1
11. Matkat		2,1		12,0	0,8			1,1			1,8
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi		0,7		3,8	0,3			0,3			0,6
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut		1,4		8,2	0,5			0,7			1,2
12. Terveystuolutoinen bruttoinvestoinnit		6,1	7,4		3,9				30,4	19,2	5,6
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		6,1	7,4						30,4	19,2	4,6
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		0,0	0,0		3,9						1,0
Terveystuolutoinen yhteensä		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Liitetaulukko 7c. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2013, % toimintokohtaisista menoista

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Julkinen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityisen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	Työnantajat	Yhteensä	
1. Erikoissairaanhoito		92,8	92,8	0,0	7,2	0,1	3,5	3,6	0,1		100,0
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito		92,1	92,1		7,9	0,0	4,1	3,8			100,0
1.1.1 Vuodeosasto		90,3	90,3		9,7		7,0	2,7			100,0
1.1.2 Päiväkirurgia		82,0	82,0		18,0			18,0			100,0
1.1.3 Avohoito		96,2	96,2		3,9	0,0		3,9			100,0
1.2 Psykiatrinen hoito		95,9	95,9		4,1			3,3	0,8		100,0
1.2.1 Vuodeosasto		93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosasto (yli 180 vrk)		88,3	88,3		11,7			11,7			100,0
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosasto (enintään 180 vrk)		94,7	94,7		5,3			5,3			100,0
1.2.2 Avo- ja päiväosasto		100,0	100,0		0,0			0,0			100,0
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito		-0,8	-0,8		100,8				100,8		100,0
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu yksityinen sairaanhoito)		98,3	98,1	0,2	1,7	1,1		0,6			100,0
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		90,7	90,7		9,3	0,6	1,5	7,2			100,0
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto		87,0	87,0		13,0			13,0			100,0
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)		85,3	85,3		14,7			14,7			100,0
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto		87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto		87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosasto		87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto)		92,6	92,6		7,4		2,6	4,8			100,0
2.2.1 Fysioterapia		44,5	44,5		55,5		49,0	6,6			100,0
2.2.2 Mielenterveyshoito		100,0	100,0								100,0
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta		100,0	100,0								100,0
2.2.4 Kouluterveydenhuolto		100,0	100,0								100,0
2.2.5 Kotisairaanhoito		93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
2.2.6 Laboratoriotutkimus		100,0	100,0								100,0
2.2.7 Kuvantamistutkimus		100,0	100,0								100,0
2.2.8 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: lääkärit		94,3	94,3		5,7			5,7			100,0
2.2.9 Terveyskeskusten muu avohoitotoiminta: muu ammattihenkilöstö		94,4	94,4		5,6			5,6			100,0
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä		91,5	91,5		8,6	8,6					100,0
3. Suun terveydenhuolto		43,1	30,7	12,4	56,9	1,0		56,0	0,0		100,0
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto		72,7	72,7		27,3			27,3			100,0
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)		24,9	24,9		75,2			75,2			100,0
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto		29,2		29,2	70,8	2,4		68,4			100,0
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto		83,3	33,1	50,2	16,7			15,6	1,1		100,0
3.5 Hammasprotetiikka					100,0			100,0			100,0
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto		39,5	6,6	32,9	60,5			0,7	0,0	59,9	100,0
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshoito		60,1	18,9	41,2	39,9					39,9	100,0
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshoito		30,9		30,9	69,1					69,1	100,0
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto		93,9	93,9		6,1			6,1			100,0
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)		80,5	21,7	58,8	19,5			18,3	1,3		100,0
5. Vanhusten laitoshoido		72,3	72,3		27,7			24,7	3,0		100,0
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoido		73,9	73,9		26,1			26,1			100,0
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoido		64,1	64,1		35,9			17,9	18,1		100,0
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto		42,3	8,4	33,9	57,7			48,7	9,1		100,0
6.1 Yksityislääkäripalvelut		19,6		19,6	80,5			80,5			100,0
6.1.1 Yleislääkäripalvelut		17,7		17,7	82,3			82,3			100,0
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut		19,9		19,9	80,2			80,2			100,0
6.2 Yksityinen kuntoutus		83,0	22,4	60,6	17,0			17,0			100,0
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus		18,7		18,7	81,3			81,3			100,0
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus		25,4		25,4	74,6			74,6			100,0
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito		0,4		0,4	99,7			0,1	99,6		100,0
7. Muu terveydenhuolto		94,0	94,0		6,0			6,0			100,0
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshoido		93,0	93,0		7,0			7,0			100,0
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä		88,4	88,4		11,6			11,6			100,0
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoitolaitoksen terveydenhuolto (pl. hammashuolto)		100,0	100,0								100,0
8. Lääkkeet ja muut lääkinälliset kulutustavarat		52,9		52,9	47,1	0,5		46,6			100,0
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet		63,6		63,6	36,4	0,6		35,8			100,0
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat		70,3		70,3	29,7	0,7		29,0			100,0
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, Ei sairausvakuutuksen korvaamat					100,0			100,0			100,0
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet					100,0			100,0			100,0
8.3 Muut lääkinälliset kulutustavarat					100,0			100,0			100,0
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinälliset kestopulustustavarat					100,0	1,4		98,7			100,0
9.1 Silmälasit ja muut optiset laitteet					100,0	1,5		98,5			100,0
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammasprotetiikka)					100,0			100,0			100,0
10. Terveydenhuollon hallintomenot		88,5	58,4	30,0	11,5	3,7	7,4	0,4	0,0		100,0
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto		99,5	62,7	36,8	0,5			0,5	0,0		100,0
10.2 Terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori					100,0	33,6	66,4				100,0
10.3 Terveyden edistäminen ja terveystalouden valvonta		100,0	100,0								100,0
11. Matkat		89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi		89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut		89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
12. Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		82,7	82,7		17,3				5,3	12,0	100,0
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		100,0	100,0								100,0
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		0,0	0,0		100,0				30,9	69,1	100,0
Terveydenhuoltomenot yhteensä		75,3	62,1	13,2	24,7	0,3	1,7	18,2	1,0	3,5	100,0

Liitetaulukko 8. Terveysthuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1995-2013, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Australia	7,3	7,4	7,5	7,7	7,8	8,1	8,2	8,4	8,3	8,6	8,5	8,5	8,5	8,7	9,0	8,9	9,1	..	..
Itävalta	9,6	9,5	9,8	10,0	10,2	10,0	10,1	10,1	10,3	10,4	10,4	10,2	10,3	10,5	11,2	11,1	10,9	11,1	..
Belgia	7,6	7,9	7,8	7,9	8,1	8,1	8,3	8,5	9,6b	9,7	9,6	9,6	9,6	9,9	10,7	10,6	10,6	10,9	..
Kanada	8,9	8,6	8,6	8,8	8,7	8,7	9,1	9,4	9,5	9,6	9,6	9,7	9,8	10,0	11,1	11,1	10,9	10,9e	..
Chile	5,2	5,7	5,8	6,2	6,4	6,4	6,5	6,5	7,4	7,0	6,8	6,3	6,5	7,0	7,6	7,1	7,2	7,3	7,4
Tšekin tasavalta	6,7	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3	6,4	6,8	7,1b	6,9	6,9	6,7	6,5	6,8	7,8	7,4	7,5	7,5	..
Tanska	8,1	8,2	8,2	8,2	9,0	8,7	9,1	9,3	9,5b	9,7	9,8	9,9	10,0	10,2	11,5	11,1	10,9	11,0	..
Viro	..	..	..	..	5,9	5,3	4,9	4,8	4,9	5,1	5,0	5,0	5,2	6,1	6,9	6,3	5,8	5,9	..
Suomi	7,7	7,8	7,5	7,1	7,1	7,0	7,2	7,6	7,8	7,9	8,1	8,1	7,8	8,0	8,8	8,6	8,6	9,0	9,1
Ranska	10,4	10,4	10,3	10,1	10,2	10,1	10,2	10,6	10,8b	10,9	10,9	10,9	10,8	10,9	11,6	11,6	11,5	11,6	..
Saksa	10,1	10,4	10,3	10,3	10,4	10,4	10,5	10,7	10,9	10,7	10,8	10,6	10,5	10,7	11,8	11,6	11,2	11,3	11,3e
Kreikka	8,7	8,6	8,5	8,4	8,7	8,0	8,9	9,2	9,0	8,8	9,7	9,7	9,8	10,1	10,2	9,5	9,8	9,3	..
Unkari	7,3	7,1	6,8	7,2	7,3	7,2	7,2	7,6	8,6b	8,2	8,4	8,3	7,7	7,5	7,7	8,1	8,0	8,0	..
Islanti	8,2	8,2	8,1	8,9	9,6	9,5	9,3	10,2	10,4	9,9	9,4	9,1	9,1	9,1	9,6	9,3	9,0	9,0e	9,1e
Irlanti	6,6	6,5	6,3	6,1	6,1	6,2	6,8	7,1	7,3	7,6	7,6	7,5	7,9	9,0	9,9	9,2	8,7	8,9	..
Israel	7,3	7,4	7,6	7,5	7,2	7,3	7,8	7,7	7,6	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	..
Italia	7,1	7,2	7,4	7,5	7,6	7,9	8,1	8,2	8,2	8,5	8,7	8,8	8,5	8,9	9,4	9,4	9,2	9,2	9,1
Japani	6,8	7,0	6,9	7,2	7,4	7,6	7,8	7,9	8,0	8,0	8,2	8,2	8,2	8,6	9,5	9,6	10,1	10,3e	..
Korea	3,8	4,0	4,0	4,1	4,4	4,4	5,0	4,9	5,2	5,2	5,7	6,1	6,4	6,6	7,2	7,3	7,4	7,6	7,8e
Luxemburg	5,6	5,7	5,6	5,7	5,8	7,5	7,4	8,3	7,7	8,2	7,9	7,7	6,7	7,3	8,1	7,6	7,3	7,1	..
Meksiko	5,1	4,6	4,7	4,8	5,0	5,0	5,4	5,5	5,9	6,0	5,9	5,7	5,8	6,0	6,5	6,3	5,9	6,2	..
Alankomaat	8,3	8,2	7,9	8,1	8,1	8,0	8,3	8,9	9,8	10,0	10,9b	10,7	10,8	11,0	11,9	12,1	12,1	..	..
Uusi-Seelanti	7,0	6,9	7,2	7,6	7,5	7,6	7,7	8,0	7,8d	8,0d	8,3d	8,7d	8,4d	9,3d	9,8	10,0d	10,0d	..	..
Norja	7,9	7,8	8,4	9,3	9,3	8,4	8,8	9,8	10,0	9,6	9,0	8,6	8,7	8,6	9,7d	9,4	9,3	9,3	9,6e
Puola	5,5	5,9	5,6	5,9	5,7	5,5	5,9	6,3	6,2	6,2	6,2	6,2	6,3	6,9	7,2	7,0	6,9	6,8	..
Portugali	7,5	7,8	7,8	7,7	7,9	9,3	9,3	9,3	9,7	10,0	10,4	10,0	10,0	10,2	10,8	10,8	10,2	..	..
Slovakia	..	..	5,8	5,7	5,8	5,5	5,5	5,6	5,8	7,2	7,0b	7,3	7,8	8,0	9,2	8,5	8,0b	8,1	..
Slovenia	7,5	7,6	7,8	7,8	7,8	8,3	8,6	8,6	8,8	8,5	8,5	8,4	8,0	8,5	9,4	9,1	9,1	9,4e	..
Espanja	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,2	7,2	7,3	8,2b	8,2	8,3	8,4	8,5	8,9	9,6	9,6	9,4	9,3	..
Ruotsi	8,0	8,2	8,0	8,1	8,2	8,2	8,9	9,2	9,3	9,1	9,1	8,9	8,9	9,2	9,9	9,5	9,5	9,6	..
Sveitsi	9,3	9,7	9,7	9,8	10,0	9,9	10,3	10,6	10,9	11,0	10,9	10,4	10,2	10,3	11,0	10,9	11,1	11,4e	..
Turkki	2,5	2,9	3,1	3,6	4,8	4,9	5,2	5,4	5,3	5,4	5,4	5,8	6,0	6,1	6,1	5,6	5,3	5,4	..
Iso-Britannia	6,7	6,7	6,5	6,6	6,8	6,9	7,2	7,5	7,8	7,9	8,1	8,3	8,4	8,8	9,7	9,4	9,2	9,3	..
Yhdysvallat	13,2	13,1	13,0	13,1	13,1	13,1	13,8	14,6	15,1	15,2	15,2	15,3	15,6	16,1	17,1	17,0	17,0	16,9	..

.. ? : tieto edellis- tai aiemmalta vuodelta, b: katko aikasarjassa, n: uusi, p: koelaskelma, e: ennakoarvio, u: internet-päivitys, h: epäluotettava tai puuttuva tieto, d: muutos metodologiassa

Lähde: OECD. stats.oecd.org 27.2.2015 tilanteen mukaan.

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering 2013

25.5.2015

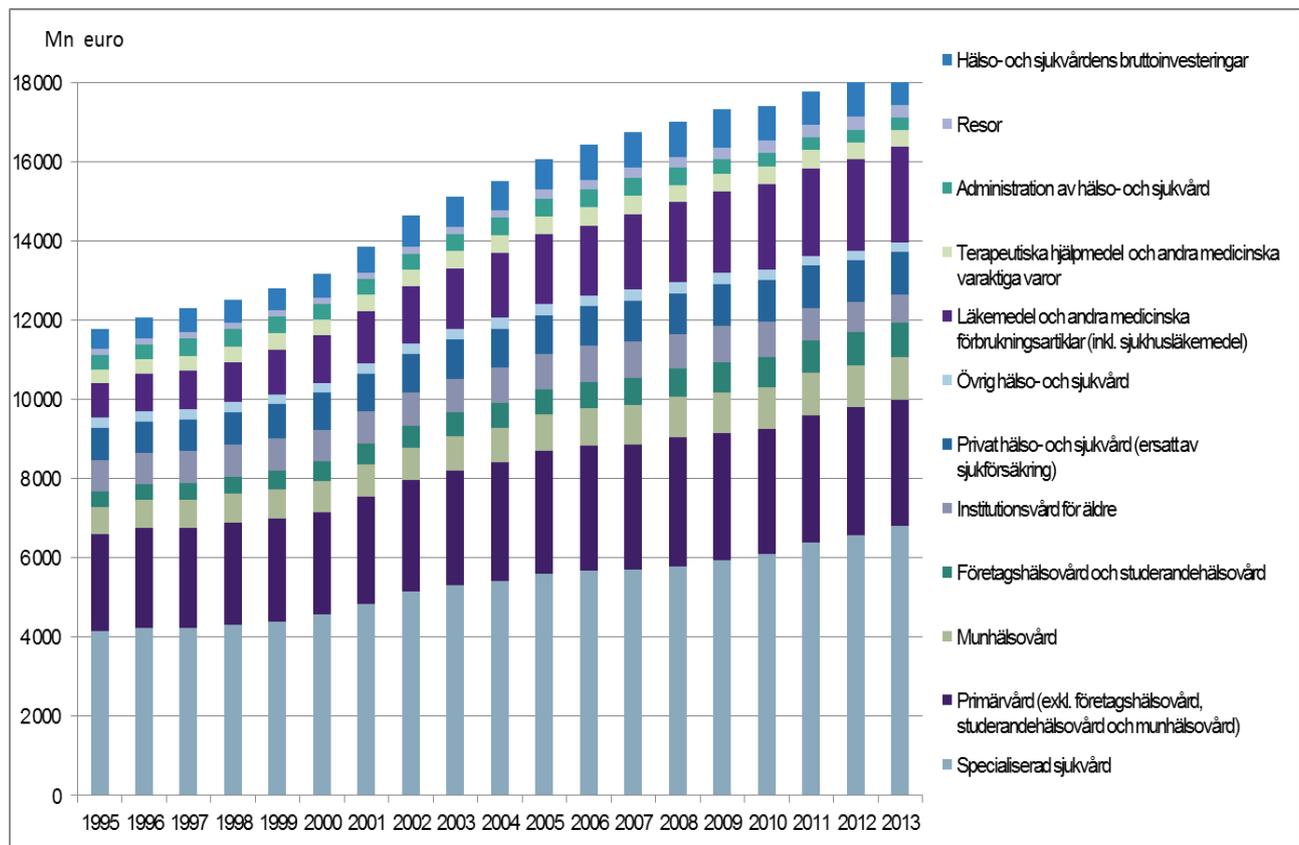
År 2013 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter 18,5 miljarder euro. Jämfört med året innan ökade utgifterna för hälso- och sjukvården reallt med 1,9 procent. Räknat per invånare var utgifterna 3 395 euro.

Hälso- och sjukvårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten steg med 0,1 procentenheter från 2012 och var 9,1 procent 2013. Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten var lägst i Norden.¹

Den specialiserade sjukvårdens (6,8 miljarder euro) och primärvårdens (3,8 miljarder euro) utgifter utgjorde drygt hälften av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2013. Reallt ökade utgifterna för den specialiserade sjukvården med 3,7 procent. Reallt ökade utgifterna för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar med 4,8 procent. Utgifterna för institutionsvård för äldre fortsatte att sjunka.

År 2013 utgjorde den offentliga finansieringens andel av hälso- och sjukvårdsutgifterna 75,6 procent och den privata finansieringens andel 24,4 procent. Den offentliga finansieringens andel sjönk med 0,3 procentenheter från 2012.

Diagram 1. Hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2013 enligt prisnivån 2013, mn euro

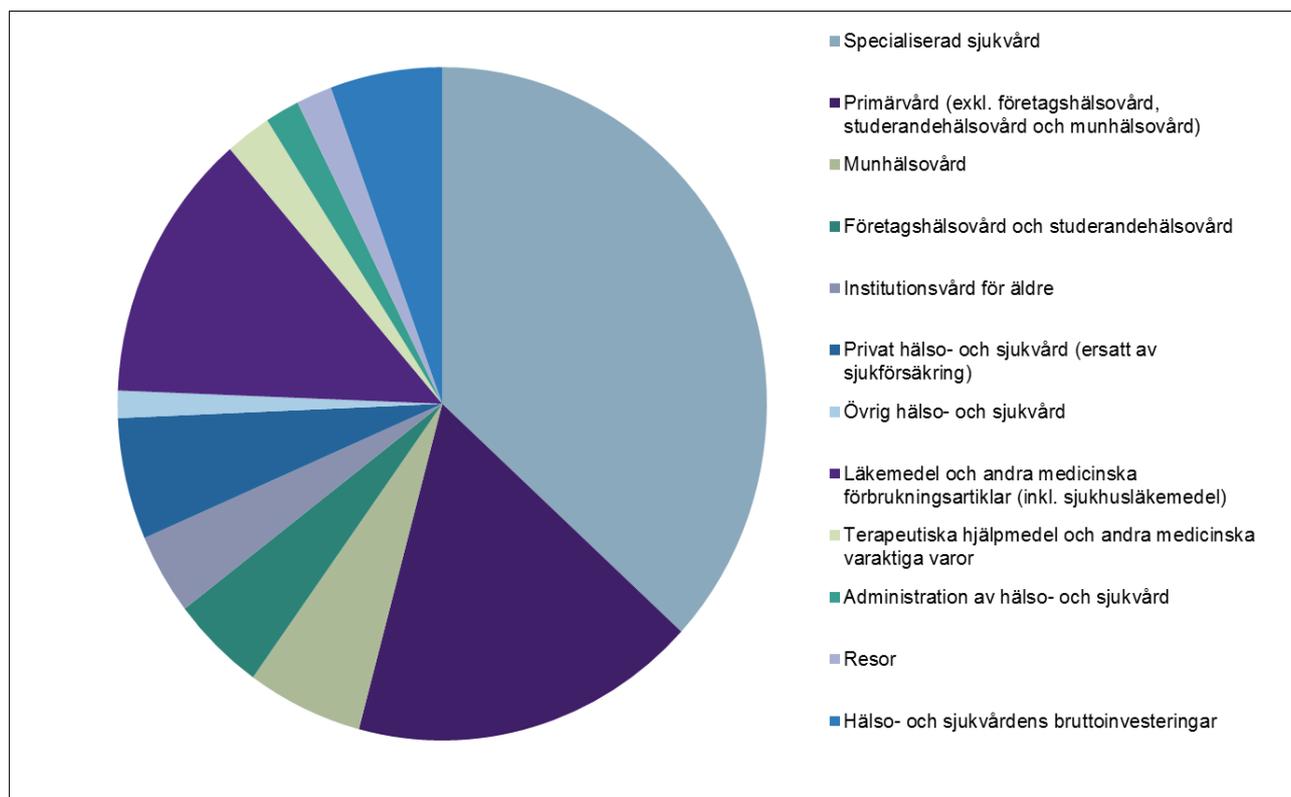


¹ OECD Statistics. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstätt <http://stats.oecd.org>

Hälso- och sjukvårdsutgifter efter funktion

För de största utgiftsposterna inom hälso- och sjukvården 2013 stod tjänster inom den specialiserade sjukvården och primärvården samt användningen av läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar inom öppenvården. Dessa utgjorde två tredjedelar av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2013 (bilagetabellerna 1 och 2, diagram 2).

Diagram 2. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur 2013, %



Specialiserad sjukvård

Utgifterna för den specialiserade sjukvården var totalt 6,8 miljarder euro 2013 (tabellbilaga 1). Detta står för drygt en tredjedel av hälso- och sjukvårdens totala utgifter 2013 (tabellbilaga 3). Realt ökade utgifterna för den specialiserade sjukvården med 3,7 procent jämfört med året innan (tabellbilaga 2). Utgifterna för den specialiserade somatiska vårdens bäddavdelningsvård fortsatte att öka och uppgick till totalt 3,4 miljarder euro 2013. Realt ökade utgifterna med 3,2 procent jämfört med året innan. Utgifterna för den specialiserade somatiska vårdens öppenvård uppgick till totalt 2,1 miljarder euro och ökade med 5,2 procent jämfört med året innan. Dagskirurgins utgifter var 243 miljoner euro, vilket var en real ökning med 3,0 procent jämfört med året innan.

Utgifterna för den psykiatriska vården minskade reallt något jämfört med året innan (2,2 %). År 2013 var utgifterna för den psykiatriska vården totalt 759 miljoner euro. Kostnaderna för det psykiatriska specialområdets bäddavdelningsvård var 395 miljoner euro, vilket innebar en real minskning på 6,1 procent jämfört med 2012. Enligt vårdanmälningsregistret för hälso- och sjukvården fortsatte såväl antalet patienter som antalet vård dagar att minska inom det psykiatriska specialområdets

institutionsvård.² Utgifterna för den psykiatriska öppen- och bäddavdelningsvården (358 mn €) ökade reallt med 2,6 procent. Antalet besök och patienter inom den psykiatriska öppenvården ökade likaså 2013.³

Utgifterna för den specialiserade sjukvård som kommunerna och samkommunerna köper av privata serviceleverantörer har ökat nästan varje år under 2000-talet. År 2013 var utgifterna 301 miljoner euro, vilket innebar en real ökning med 17,3 procent jämfört med föregående år.

Primärvård⁴

År 2013 var de totala utgifterna för primärvården 3,8 miljarder euro, vilket motsvarade 20,4 procent av alla hälso- och sjukvårdsutgifter. Utgifterna minskade reallt med 0,6 procent jämfört med året innan. Utgifterna för primärvårdens öppenvård (2,5 md €) ökade reallt med 1,1 procent jämfört med 2012. Utgifterna för primärvårdstjänster som kommuner och samkommuner upphandlat av privata tjänsteleverantörer uppgick till 228 miljoner euro. Reallt sjönk utgifterna med 5,3 procent jämfört med året innan.

Utgifterna för primärvårdens bäddavdelningsvård (1,1 md €) sjönk 2013 reallt med 5,3 procent jämfört med året innan. Utgifterna för långvård (368 milj. €) fortsatte att minska, och minskningen var reallt 13,8 procent jämfört med året innan. Utgifterna för primärvårdens korttidsvård på bäddavdelningar (700 mn €) stannade däremot på föregående års nivå. Enligt vårdanmälningsregistret för hälso- och sjukvården sjönk antalet vårddygn på hälsovårdscentralernas vårdavdelningar med cirka tio procent från 2003 till 2013. Antalet patienter på hälsovårdscentralernas vårdavdelningar minskade med cirka två procent från 2012 till 2013.⁵

Äldrevården

Utgifterna för institutionsvård för äldre inklusive långvård av äldre, personer över 65 år, som rapporteras i huvudklassen för primärvård ingår i hälso- och sjukvårdsutgifterna enligt statistikföringen SHA (System of Health Accounts) och var 2013 totalt 1,1 miljarder euro och sjönk reallt 8,4 procent jämfört med året innan (bilagetabell 4a). År 2013 var utgifterna för den institutionsvård för äldre som tillhandahålls av offentliga tjänsteleverantörer, dvs. ålderdomshem och andra institutionsliknande enheter, totalt 599 miljoner euro. Reallt minskade utgifterna med 4,3 procent jämfört med året innan. Utgifterna för den institutionsvård för äldre som tillhandahålls av privata tjänsteleverantörer fortsatte också att sjunka och var 2013 totalt 118 miljoner euro. Utgifterna för långvård av personer över 65 år inom primärvården var 2013 totalt 337 miljoner euro och sjönk reallt 13,8 procent från föregående år.

² Finlands officiella statistik (FOS): Specialiserad psykiatrisk vård 2013. THL Statistikrapport 2/2015. Institutet för hälsa och välfärd. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt www.thl.fi/tilastot/somaattinenerikoissairaanhoito

³ Primärvård 2013. THL Statistikrapport 28/2014. Institutet för hälsa och välfärd. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

⁴ Vid beräkningen av andelarna för den öppna primärvården användes fram till 2010 fördelningen av olika anlätade öppna tjänster inom primärvården enligt datainsamlingen Notitia. År 2011 övergick man till fördelningen av anlätandet av olika öppna tjänster enligt datainsamlingen AvoHILMO. På grund av ändringen är uppgifterna från och med 2011 inte helt jämförbara med tidigare år. Uppgifterna för 2011 och 2012 estimerades utifrån fördelningen av öppna besök under 2012. Ytterligare information om reformen av datainsamlingen finns på <http://www.thl.fi/sv/web/thlfi-sv/statistik/datainsamlingar/vardanmalningar-inom-den-oppna-primarvarden-avohilmo->

⁵ Primärvård 2013. THL Statistikrapport 28/2014. Institutet för hälsa och välfärd. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

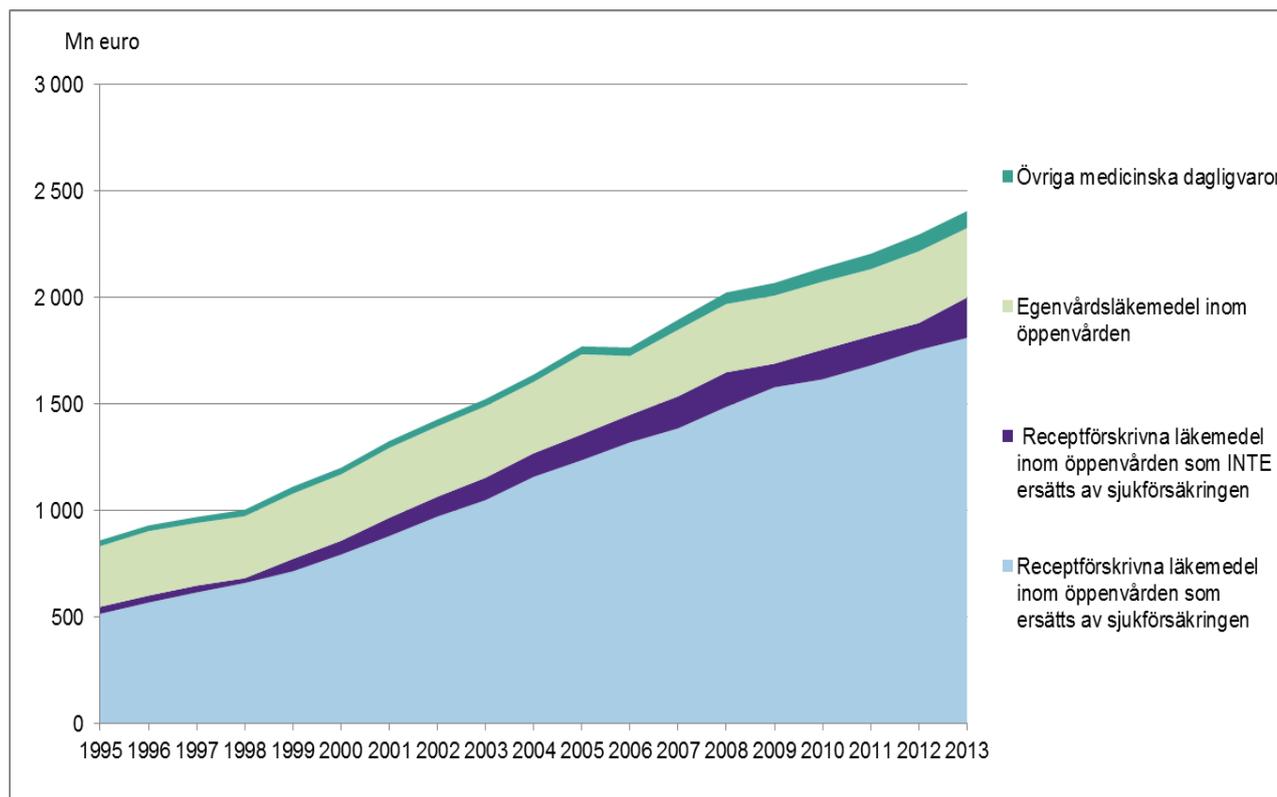
I sin helhet sjönk utgifterna för äldrevården utan investeringar (3,6 md €) 2013 reallt med 0,5 procent (bilagetabellerna 4a och 4b). Utgifterna för hemtjänst och andra tjänster för äldre som kommuner och samkommuner köper av privata serviceproducenter fortsatte dock att öka 2013.

En granskning av strukturen för äldreomsorgens totala utgifter (tabellbilaga 4b) visar att andelen utgifter för den institutionsvård för äldre som offentliga serviceproducenter tillhandahåller samt andelen utgifter för långvårdsperioder på minst 90 dygn inom primärvården har minskat gradvis sedan 1995. Samtidigt har andelen utgifter för så kallade andra tjänster för äldre tillhandahållna av kommuner och samkommuner nästan fördubblats. Utgifterna inbegriper bland annat serviceboende med heldygnsvård, där antalet äldre klienter har ökat under hela 2000-talet.⁶

Läkemedel

År 2013 var hälso- och sjukvårdsutgifterna för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar inom öppenvården totalt cirka 2,4 miljarder euro (diagram 3). Detta motsvarar 13 procent av hälso- och sjukvårdens totala utgifter. Utgifterna för öppenvårdens läkemedel ökade reallt med 6,4 procent jämfört med året innan. Utgifterna för sjukhusläkemedel var vid motsvarande tidpunkt 497 miljoner euro (tabellbilaga 5a och 5b). I statistikföringen enligt SHA-systemet är utgifterna för sjukhusläkemedel emellertid en del av utgifterna för primärvården och den specialiserade sjukvården.

Diagram 3. Utgifter för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995–2013 enligt prisnivån 2013, mn euro



År 2013 var utgifterna för receptbelagda läkemedel inom öppenvården 2,0 miljarder euro. Sjukförsäkringen omfattade 1,8 miljarder euro av utgifterna. Den resterande summan, 190 miljoner euro,

⁶ Finlands officiella statistik (FOS): Institutionsvård och boendeservice inom socialvården 2013. THL Statistikkapport 27/2014. Sosiaaliturva 2014. Institutet för hälsa och välfärd. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstmetod www.thl.fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos.

var utgifter för receptbelagda läkemedel som inte ersätts av sjukförsäkringen. Av utgifterna för de läkemedel som ersätts av sjukförsäkringen var utgifterna för öppenvårdens läkemedel för vilka grundersättning fåtts 827 miljoner euro, medan återstående 979 miljoner euro var utgifter för läkemedel för vilka specialersättning fåtts. Båda läkemedelsgruppernas reala utgifter ökade jämfört med året innan. Utgifterna för öppenvårdens egenvårdsläkemedel var totalt 326 miljoner euro 2013. Utgifterna minskade realt med 3,3 procent jämfört med året innan.

Ökningen av läkemedelsutgifterna dämpades 2013 av sparåtgärder mot läkemedelsersättningar. Grundersättningen för läkemedel sänktes från 42 procent till 35 procent och den lägre specialersättningen från 72 procent till 65 procent. Det skäliga partipriset för läkemedel som inte omfattas av referensprissystemet sänktes med 5 procent. I början av 2013 sänktes dock den årliga självriskan, dvs. kostnadstaket för läkemedel, till 670 euro.⁷

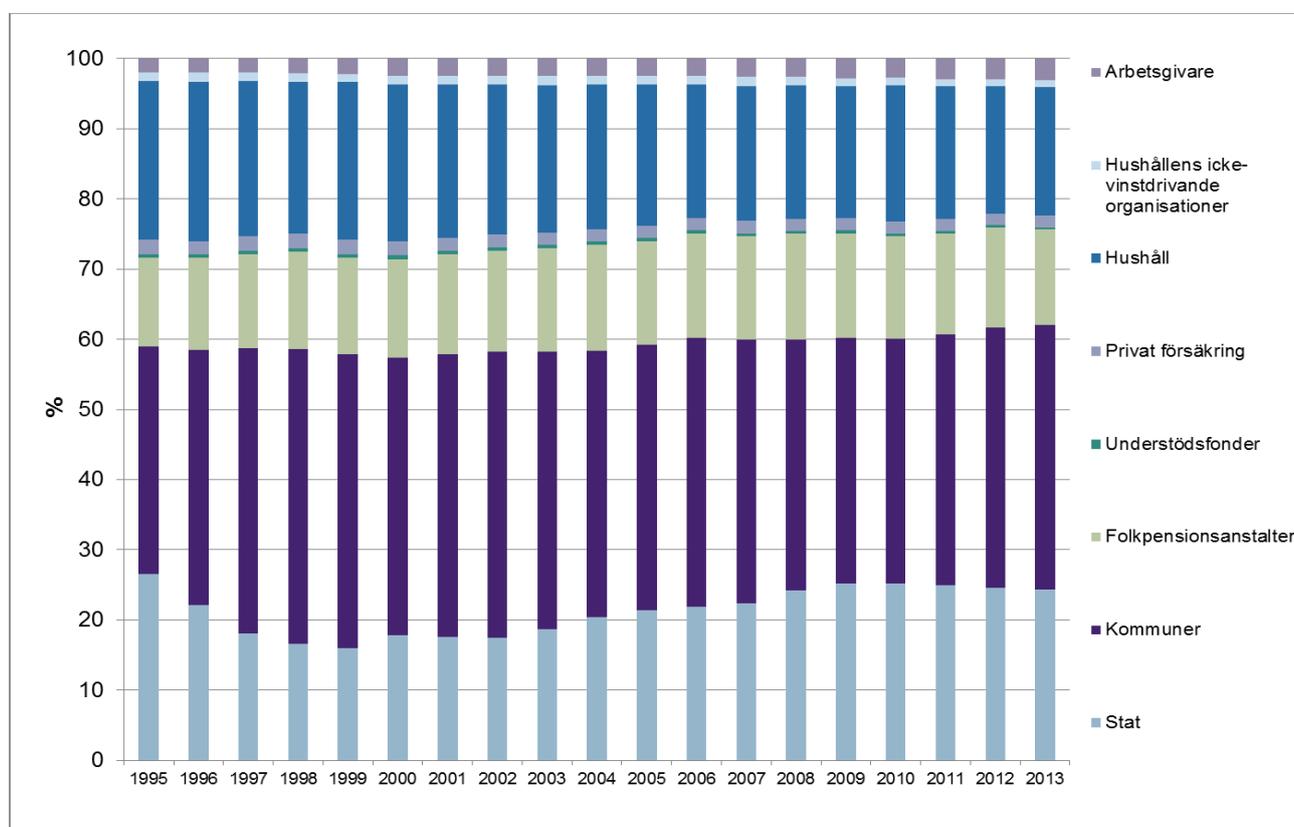
⁷ Finlands läkemedelsstatistik 2013. Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea och Folkpensionsanstalten. Helsingfors 2014. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt http://www.fimea.fi/ajankohtaista/uutiset/1/0/suomen_laaketilasto_2013_on_ilmestynyt

Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter

År 2013 utgjorde den offentliga finansieringens andel av hälso- och sjukvårdsutgifterna 75,6 procent (14,0 md €) och den privata finansieringens andel 24,4 procent (4,6 md €) (diagram 4, bilagetablerna 6a och 6b). Kommunernas finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2013 var fortfarande störst, 37,7 procent. Det var 0,6 procentenheter mer än året innan. År 2013 var den statsfinansierade andelen av hälso- och sjukvårdens utgifter 24,3 procent eller 0,3 procent mindre än föregående år. År 2013 var Folkpensionsanstaltens finansieringsandel totalt 13,6 procent, dvs. 0,6 procentenheter mindre än ett år tidigare. Minskningen av Folkpensionsanstaltens finansiering återspeglar bland annat de åtgärder som berörde läkemedels- och reseersättningar och som trädde i kraft 1.1.2013 och sänkte FPA:s ersättningsnivåer.

År 2013 var hushållens finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna ca 3,4 miljarder euro (tabellbilaga 6a), vilket motsvarar 18,2 procent av hälso- och sjukvårdens totala utgifter. Av hushållens finansieringsandel var 51,0 procent klientavgifter, 33,3 procent utgifter för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar samt resterande 15,8 procent (dessa tre blir 100,1) anskaffningsutgifter för terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor samt resekostnader (tabellbilaga 7b och 7c). Arbetsgivarnas finansieringsandel av hälso- och sjukvårdens totala utgifter var 3,1 procent 2013 och ökade därigenom med 0,1 procentenheter från föregående år. Den sammanräknade finansieringsandelen för understödsfonder, privata försäkringar och hushållens icke-vinstdrivande organisationer var 3,0 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2013.

Diagram 4. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2013, %

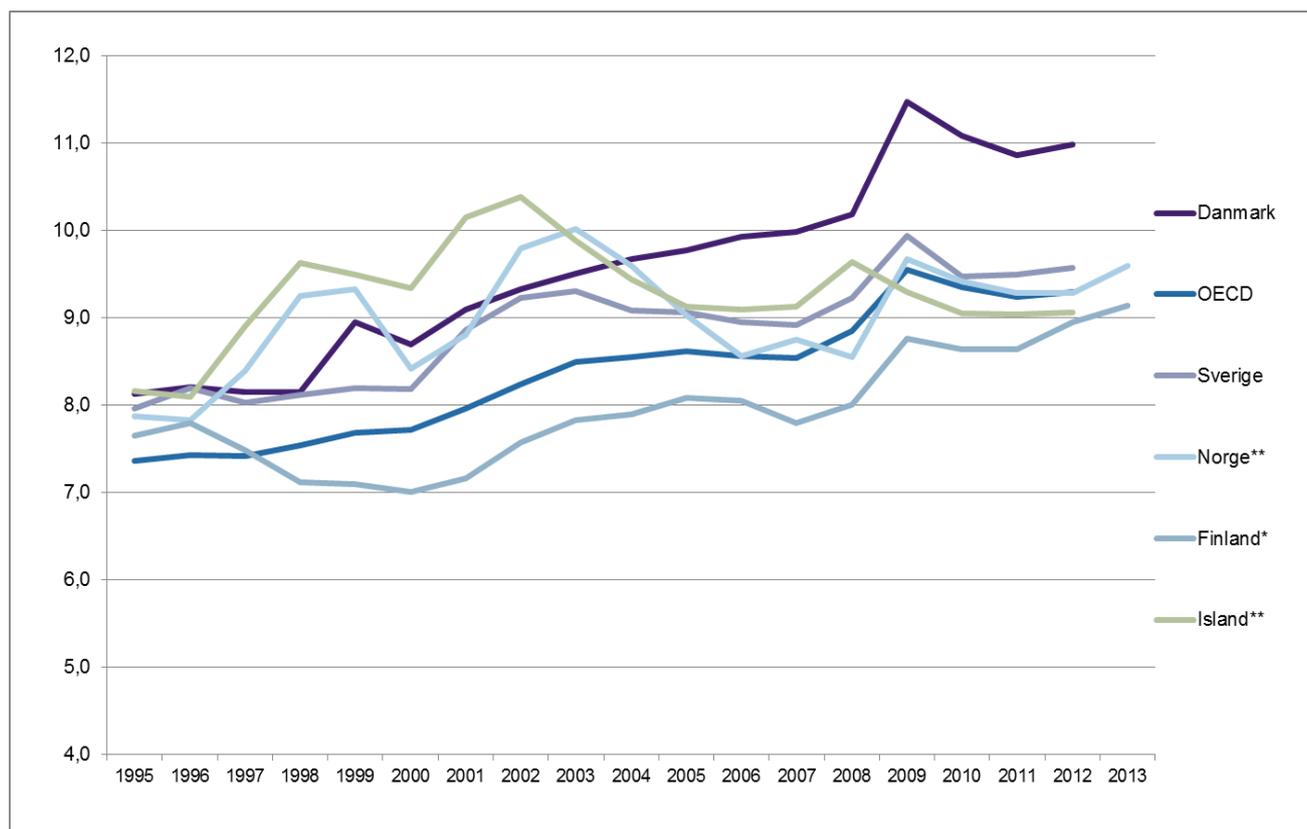


Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering i internationell jämförelse

År 2013 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten 9,1 procent (diagram 5 och bilagetabell 8). Det var 0,1 procentenheter mer än året innan.

I en internationell jämförelse 2012 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten (9,0 procent) något mindre än genomsnittet i OECD-länderna (9,3 procent) (5), men högre än i EU(28)-länderna (8,7 procent). På samma nivå som Finland i jämförelsen med bruttonationalprodukten var bland annat Island (9,0 procent). År 2012 var Förenta staternas hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten fortfarande högst av alla OECD-länder, nämligen 16,9 procent. De näst högsta hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten har Frankrike (11,6 procent), Schweiz (11,4 procent), Tyskland (11,3 procent) och Österrike (11,1 procent). År 2012 hade Danmark Nordens högsta hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten (11,0 %). Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten var däremot lägst i Norden.

Diagram 5. Hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten i Norden och OECD-länderna 1995–2012, %

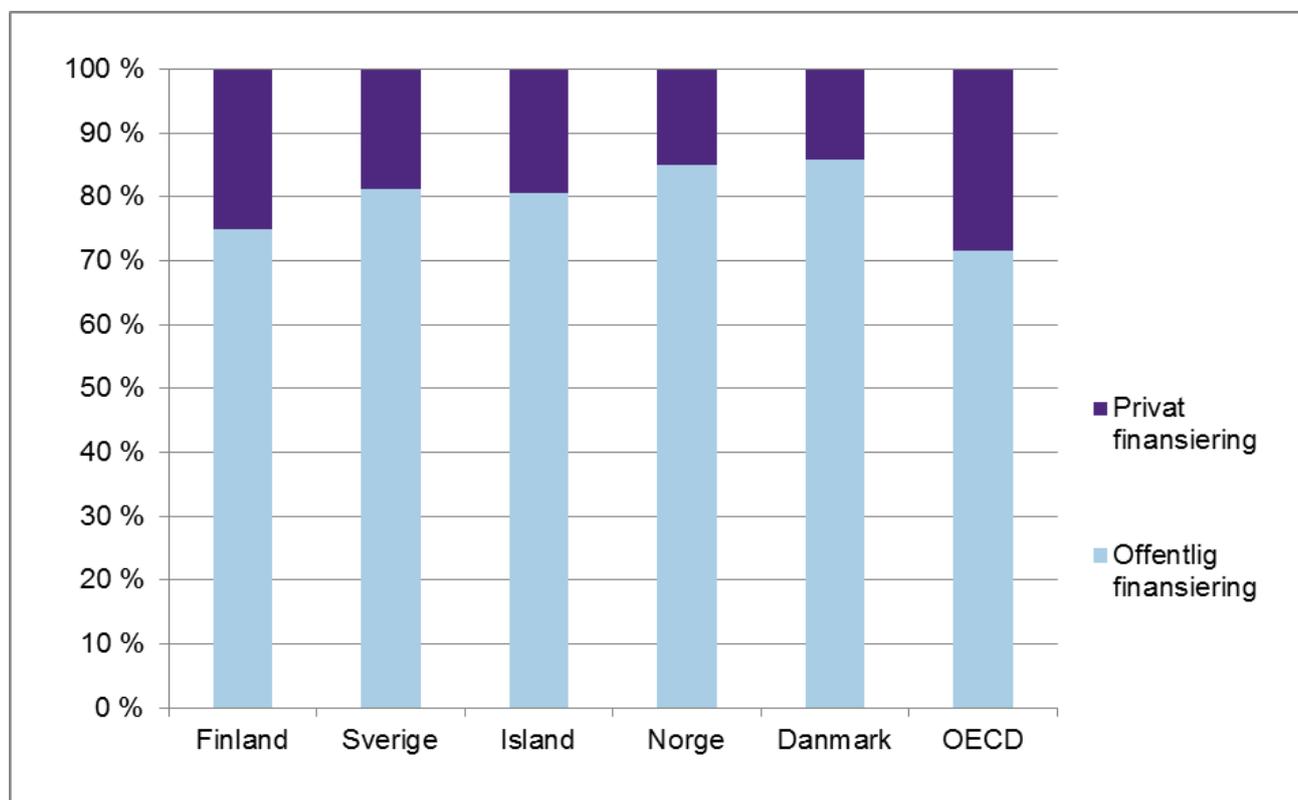


Källa: OECD. stats.oecd.org enligt situationen 9.3.2015. Saknade uppgifter från OECD-länder har uppdaterats med senaste tillgängliga uppgifter. *Finlands uppgifter är från 2013 **Uppgifterna för Island och Norge är en uppskattning för 2013.

Den offentliga sektorn finansierar merparten av OECD-ländernas hälso- och sjukvårdsutgifter. År 2012 var den offentliga finansieringens andel av finansieringen av hälso- och sjukvården i OECD-länderna i snitt 71,9 procent (diagram 6). I de nordiska länderna varierade den offentliga sektorns

finansieringsandel från Danmarks 85,8 procent till Finlands 75,0 procent. Finlands offentliga finansieringsandel är lägre än de övriga nordiska ländernas, men högre än OECD-ländernas genomsnitt.⁸

Diagram 6. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter i Norden och OECD-länderna 2012, %



Källa: OECD. stats.oecd.org enligt situationen 9.3.2015. Saknade uppgifter från OECD-länder har uppdaterats med senaste tillgängliga uppgifter.

⁸ OECD Statistics. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://stats.oecd.org>

Innehåll och definitioner

Nationell statistik över hälso- och sjukvårdsutgifter samt SHA-statistiksystemet

År 2008 övergick THL (före detta Stakes) i sin statistik över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering till att använda begrepp och indelningar enligt OECD:s system för hälsoräkenskaper version 1.0 (SHA, System of Health Accounts).⁹ Statistiken ersatte den statistik som tidigare användes i Finland och som byggde på ett statistikföringssystem som FPA utvecklade på 1980-talet. Uppgifterna publicerades i Folkpensionsanstaltens rapporter om hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering från och med statistikåret 1960. När statistikföringen överfördes till Stakes 2001 började man rapportera uppgifterna i webbpublikationen Hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Uppgifterna i den statistik som bygger på det nuvarande systemet för hälsoräkenskaper är inte jämförbara med uppgifterna i det tidigare statistiksystemet.

I statistikreformen 2006–2007 skapades ett nytt nationellt statistikföringssystem för hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering som uppfyller både nationella och internationella rapporteringsbehov. I den beräkning som bygger på SHA-systemet har man utnyttjat olika statistiska uppgifter och register, nationalräkenskaper, bokslutsuppgifter och motsvarande källor. För den nationella rapporteringen utarbetades rapporteringstabeller. De härleddes från datainnehållet i systemet för hälsoräkenskaper och tar hänsyn till de nationella särdragen. I den internationella rapporteringen följer Institutet för hälsa och välfärd (THL) de datainnehåll och strukturer som OECD, EU:s statistikmyndighet Eurostat och Världshälsoorganisationen WHO fastställt för den gemensamma datainsamlingen. Uppgifterna enligt statistikföringssystemet har tagits fram retroaktivt med början i statistikåret 1995.

Den centrala skillnaden mellan det SHA-baserade och det tidigare nationella statistiksystemet rör definitionen av använda utgifter. Enligt det tidigare systemet för statistikföring avsågs med kostnader nettoutgifter som kompletterats med klientavgifter, varvid de totala intäkterna med undantag för klientavgifterna har dragits av från totalutgifterna. Statistikföringen av sjuk- och hälsovårdens utgifter enligt SHA-systemet följer nationalräkenskapernas definitioner vid beräkningen av produktions- och konsumtionsutgifter. Detta innebär att produktionen vad gäller marknadsprodukter värderas enligt vad som betalats för tjänsterna (grundpris) och vad gäller marknadslösa produkter, såsom kommunernas och samkommunernas social- och hälsovårdstjänster, till ett värde som motsvarar produktionskostnaderna. Till följd av detta har bland annat klientavgifter, som betraktas som försäljning av marknadslösa produkter, dragits av från kommunernas och samkommunernas inkomster, vilket gett övriga marknadslösa intäkter. Värdet på dessa övriga marknadslösa intäkter används som utgifter för offentligt producerade tjänster.¹⁰

Även om de klientavgifter för hälso- och sjukvård som hushållen betalar dras av från den lokala förvaltningssektorns inkomster som försäljning av marknadslösa produkter, beaktas de i beräkningen av finansieringsandelar för olika sektorer. Ur finansieringsperspektiv avdras de klientavgifter som hushållen betalar från kommunernas finansieringsandel.

⁹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

¹⁰ Revidering av nationalräkenskaperna ENS 2010 Statistikcentralen/nationalräkenskaper. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt http://www.stat.fi/til/ekt2010_sv.html

SHA-statistikföringssystemet är en stomme för statistikföring som gäller hälso- och sjukvårdsfunktioner, hälso- och sjukvårdsproducenter och hälso- och sjukvårdsfinansiärer och med vars hjälp hälso- och sjukvårdssystemet kan granskas ur samma perspektiv som nationalräkenskaper. Grundvalen för indelningen av hälso- och sjukvårdsutgifterna i tre grupper är de internationella hälsoräkenskapers klassifikation ICHA (International Classification for Health Accounts).

Funktionsklassificeringen av systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HC, ICHA classification of health care functions) separerar kärnverksamheten inom hälso- och sjukvården från hälsorelaterad verksamhet. Kärnverksamheten inom hälso- och sjukvården utgörs enligt SHA-systemet av följande huvudgrupper:

- sjukvårdstjänster (HC.1)
- rehabilitering (HC.2)
- långvård (HC.3)
- stödtjänster inom hälso- och sjukvården (HC.4)
- leverans av sjukvårdsmaterial till patienter inom öppenvården (HC.5)
- förebyggande hälso- och sjukvård och folkhälsoarbete (HC.6)
- administration av hälso- och sjukvården samt sjukförsäkring (HC.7).

Av dessa bildar klasserna HC.1–HC.5 funktionsklasser riktade till individer inom hälso- och sjukvården, medan funktionsklasserna HC.6–HC.7 riktar sig till hälso- och sjukvårdsorganisationen. De totala utgifterna för hälso- och sjukvården inkluderar dessutom kapitalackumuleringen hos producenterna av hälso- och sjukvård (HC.R.1), som klassificeras som en hälsorelaterad funktion (HC.R, classification of health care related functions). Andra funktionsklasser relaterade till hälso- och sjukvården är:

- utbildning av hälso- och sjukvårdspersonal (HC.R.2)
- forskning och utveckling inom hälso- och sjukvården (HC.R.3)
- tillsyn över livsmedel, hygien och bruksvatten (HC.R.4)
- miljö- och hälsoskydd (HC.R.5)
- administration och tillhandahållande av socialvårdstjänster på grund av sjukdom eller handikapp (HC.R.6)
- administration av hälsorelaterat utkomstskydd (HC.R.7).

De huvudsakliga producentklasserna i systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HP, ICHA classification of health care providers) är:

- sjukhus (HP.1)
- institutions- och boendetjänster (HP.2)
- leverantörer av öppenvård inom hälso- och sjukvården (HP.3)
- detaljhandel av medicinskt material och övriga leverantörer (HP.4)
- utveckling och administration av program för folkhälsan (HP.5)
- allmän administration av hälso- och sjukvården samt sjukförsäkring (HP.6)
- övriga branscher (HP.7), och
- övriga världen (HP.9).

De två huvudsakliga finansieringsklasserna i systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HF, ICHA classification of sources of funding) är den allmänna offentliga förvaltningen (HF.1) och den privata sektorn (HF.2). Den allmänna offentliga förvaltningen omfattar centralförvaltningen, stats- och regionförvaltningen, lokalförvaltningen och socialskyddsfonderna. Den privata sektorn omfattar den

privata socialförsäkringen, privata försäkringsbolag, kostnader som privata hushåll betalar direkt, icke-vinstdrivande organisationer och företag som tillhandahåller tjänster till hushåll.

Beräkningsmetoderna och informationsinnehållet i Statistikrapporten grundar sig på den av OECD år 2000 publicerade manualen¹¹. I en separat publikation på finska redovisas indelningen av hälso- och sjukvårdsfunktioner, producenter och finansiärer enligt SHA-manualen samt de nationella datainnehållen, datakällorna och metoderna i detalj. I publikationen beskrivs också innehållet och strukturen hos de tabeller som tagits fram för den nationella rapporteringen.¹²

Övriga begrepp i tabellerna

Utgifter till fasta priser/realpriser

Följande index tillämpas på statistikårets priser för att omvandla utgifterna till fasta priser:

- Resor – Konsumentprisindex för trafiken (Terveysdenhuollon yksikkökustannukset Suomessa vuonna 2002. [Hälso- och sjukvårdens enhetskostnader i Finland 2002.] Hujanen m.fl. 2004)
- Receptläkemedel – partiprisindex för receptläkemedel (Statistikcentralen)
- Receptfria läkemedel – partiprisindex för receptfria läkemedel (Statistikcentralen)
- Övriga medicinska förbrukningsartiklar – konsumentprisindex för farmaceutiska produkter (Statistikcentralen)
- Övrigt – Prisindex för offentliga utgifter för den kommunala ekonomins hälso- och sjukvård (Statistikcentralen).

¹¹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

¹² Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveysdenhuollon menot ja rahoitus 1995-2005. OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. [Hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering 1995–2005. Ibruktage av OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts) i den nationella statistikföringen.] Slutrapport. Stakes, Rapporter 16/2008. Helsingfors 2008. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201204194169>

Bilagetabeller

- Bilagetabell 1. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter funktion 1995–2013, mn euro till gängse priser
- Bilagetabell 2. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter funktion 1995–2013, mn euro till priser 2013
- Bilagetabell 3. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter funktion 1995–2013, % av de totala utgifterna till gängse priser
- Bilagetabell 4a. Utgifter för äldreomsorgen 1995–2013, mn euro till gängse priser
- Bilagetabell 4b. Strukturen hos utgifterna för äldreomsorgen 1995–2013, %
- Bilagetabell 5a. Utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska produkter 1995–2013, mn euro till gängse priser
- Bilagetabell 5b. Strukturen hos utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska produkter 1995–2013, %
- Bilagetabell 6a. Finansiering av hälsa- och sjukvårdsutgifter 1995–2013, mn euro till gängse priser
- Bilagetabell 6b. Finansiering av hälsa- och sjukvårdsutgifter 1995–2013, % av de totala utgifterna
- Bilagetabell 7a. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter funktion och finansiär 2013, mn euro till gängse priser
- Bilagetabell 7b. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter funktion och finansiär 2013, % av de totala utgifterna för den finansierande sektorn
- Bilagetabell 7c. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter funktion och finansiär 2013, % av de funktionsspecifika utgifterna
- Bilagetabell 8. Hälsa- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 1995–2013, %

Tabell 1. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995-2013, löpande priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialiserad sjukvård	2 462,4	2 585,4	2 629,2	2 758,2	2 860,3	3 085,1	3 365,5	3 664,5	3 902,4	4 095,8	4 371,5	4 598,3	4 772,1	5 109,1	5 297,4	5 572,3	6 053,9	6 440,2	6 801,5
1.1 Specialiserad somatisk vård	1 997,4	2 093,0	2 136,0	2 237,8	2 334,5	2 503,5	2 757,4	3 009,8	3 219,5	3 380,1	3 633,0	3 755,7	3 916,6	4 201,3	4 410,0	4 607,3	5 035,0	5 426,2	5 741,5
1.1.1 Slutenvård	1 371,5	1 441,1	1 465,6	1 537,6	1 585,5	1 776,4	1 957,5	2 102,1	2 260,1	2 332,7	2 315,3	2 363,9	2 363,9	2 621,7	2 715,5	2 732,7	3 022,6	3 214,1	3 376,8
1.1.2 Dagkirurgi	56,6	59,5	60,7	63,7	81,8	137,6	155,7	180,4	184,5	149,5	173,5	165,0	174,4	182,3	184,2	187,9	211,5	231,7	243,1
1.1.3 Öppenvård	569,3	592,4	609,7	636,5	667,2	589,4	644,2	644,2	644,2	997,9	1 144,2	1 287,2	1 388,9	1 604,1	1 703,9	1 800,9	1 980,5	2 121,6	2 121,6
1.2 Psykiatrisk vård	414,1	431,3	439,8	460,1	462,7	517,7	520,0	549,5	567,5	589,8	593,7	678,6	706,0	732,6	711,0	727,8	756,5	762,0	759,1
1.2.1 Slutenvård	320,2	336,6	341,5	357,2	354,1	399,7	403,3	416,5	448,3	458,0	427,2	446,3	448,3	446,3	446,3	446,3	424,8	413,1	395,1
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	113,6	118,8	122,6	128,4	119,6	117,8	113,8	111,9	109,3	104,0	96,6	104,8	101,2	98,6	91,8	83,5	76,3	75,6	66,5
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	206,6	216,8	218,8	228,8	234,5	281,9	289,4	304,6	309,0	324,0	330,6	351,1	363,0	370,2	357,8	350,2	346,6	337,5	328,6
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	88,5	92,1	94,7	98,9	103,4	113,7	111,9	126,4	142,9	156,2	160,1	216,7	238,0	256,2	253,9	288,0	326,2	342,3	357,8
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	5,5	3,6	3,7	4,1	5,2	4,3	4,9	6,6	6,4	5,6	6,4	5,9	6,8	7,5	7,5	6,2	5,5	6,5	6,2
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	50,9	61,1	53,3	60,3	63,1	64,0	88,2	105,2	115,3	125,9	144,9	164,0	149,5	175,2	176,4	237,1	262,3	251,9	301,0
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhålsvård)	1 460,5	1 541,5	1 583,1	1 646,6	1 708,9	1 742,5	1 873,3	2 010,4	2 120,8	2 259,0	2 405,3	2 536,4	2 636,5	2 867,3	2 852,1	2 873,7	3 031,0	3 175,6	3 195,8
2.1 Sluten primärvård	556,7	589,7	593,1	616,8	643,2	652,9	699,8	740,0	803,7	844,4	913,1	907,4	983,8	1 083,0	1 024,4	1 084,4	1 053,3	1 106,3	1 067,7
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	326,3	336,4	335,6	337,0	344,5	342,7	368,7	390,3	434,8	447,7	488,7	472,8	503,1	552,3	527,9	446,9	421,2	419,1	367,8
2.1.2 Kortvård (under 21 dygn) slutenvård	230,4	252,2	257,5	279,8	299,7	310,2	331,2	349,7	368,9	396,8	424,3	434,6	480,7	530,7	566,0	581,5	632,1	687,2	699,8
2.1.2.2 Övrig kortvård (21-89 dygn) slutenvård	114,2	127,6	127,9	137,1	147,4	151,1	160,0	165,5	174,5	186,6	198,8	196,8	213,5	238,3	259,0	261,7	291,7	319,1	324,6
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhålsvård)	116,3	125,6	129,6	142,7	154,4	159,1	171,2	184,2	194,4	208,2	228,4	237,7	267,2	282,4	306,9	316,7	340,4	368,1	375,2
2.2.1 Fysioterapi	34,3	36,3	37,5	39,9	40,2	39,5	42,2	60,5	54,6	61,8	63,5	70,0	71,7	74,6	67,3	68,2	78,5	83,2	100,3
2.2.2 Mentalvård	20,5	21,7	22,4	23,3	24,0	38,5	42,2	49,1	61,8	71,6	67,8	76,7	84,5	83,9	82,3	85,5	118,7	137,7	106,3
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	70,4	74,6	78,9	79,8	82,5	78,1	83,0	91,8	93,9	101,0	105,3	116,8	120,7	129,9	128,0	125,5	111,2	116,7	120,3
2.2.4 Skolhälsovård	39,5	41,9	43,2	44,8	46,3	43,1	46,8	51,1	52,0	54,8	56,4	63,0	61,3	65,0	64,1	62,8	51,6	55,3	61,0
2.2.5 Hemsjukvård	122,2	129,5	133,5	138,7	143,3	136,8	149,6	173,5	175,8	189,4	212,9	223,4	236,3	267,2	264,7	307,9	547,9	568,9	417,3
2.2.6 Laboratorieundersökning	15,7	16,6	17,1	17,8	18,4	27,7	29,5	31,8	32,6	34,9	36,5	39,9	40,3	43,0	41,8	43,8	47,0	49,8	51,5
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	9,6	10,2	10,5	10,9	11,3	16,6	17,6	19,0	19,5	20,8	21,8	23,8	24,1	25,7	25,0	26,2	28,1	29,8	30,8
2.2.8 Hälsocentralläkare övriga öppenvårdsverksamhet	462,9	490,3	505,6	525,0	542,7	535,1	555,4	569,3	575,0	597,1	620,4	678,4	660,7	688,6	641,2	652,1	502,7	534,1	607,5
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	91,8	97,3	100,3	104,2	107,7	123,3	138,0	147,9	158,3	176,1	183,7	202,5	205,7	228,4	243,8	258,8	269,9	287,3	405,1
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	36,8	33,5	43,0	46,4	49,2	50,8	69,2	76,5	93,6	106,9	124,1	134,5	147,5	178,1	199,9	214,6	222,3	212,6	228,0
3. Munhålsvård	409,4	427,0	441,3	461,2	480,3	515,7	559,0	585,2	634,8	671,1	714,0	767,4	826,6	902,0	925,9	953,6	1 024,1	1 043,4	1 066,2
3.1 Primärvårdens munhålsvård	182,1	188,7	187,0	194,1	195,8	199,4	218,7	228,0	240,2	255,0	276,6	300,2	312,2	342,4	347,0	352,3	362,6	375,5	391,5
3.2 Privat munhålsvård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	120,1	122,8	128,9	114,5	131,4	145,3	113,5	93,4	36,6	45,0	62,2	75,6	102,4	120,3	115,0	137,8	172,5	159,1	152,7
3.3 Privat munhålsvård ersatt av sjukförsäkring	69,4	74,8	83,1	107,0	104,5	112,4	163,7	197,1	287,5	301,9	299,2	309,5	327,9	355,4	376,3	371,8	395,7	417,2	430,1
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhålsvård	8,2	8,1	8,4	8,5	8,9	9,4	10,0	10,5	11,1	7,3	11,8	12,3	12,4	13,3	13,1	13,8	13,8	13,8	13,7
3.5 Tandprotetik	29,7	32,6	33,8	37,1	39,8	49,1	53,0	56,2	59,5	61,8	64,2	69,8	71,7	70,6	73,6	77,8	79,6	77,8	78,3
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	230,9	245,6	258,4	281,6	301,9	335,7	366,4	395,2	435,8	467,5	498,1	537,9	575,6	636,9	673,3	699,3	768,0	816,4	864,1
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	22,6	27,8	30,9	33,1	37,2	44,2	49,7	62,2	73,9	81,1	94,3	108,5	116,4	121,9	125,5	128,1	145,5	157,5	167,2
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	188,0	196,7	206,0	226,1	241,0	267,8	292,1	309,0	337,0	355,3	375,2	399,0	426,9	477,8	505,2	527,7	582,2	617,0	651,7
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	7,8	8,3	8,5	8,9	9,2	8,5	8,2	6,6	6,7	7,8	8,2	9,8	10,6	14,8	20,9	20,7	17,7	19,1	21,3
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	12,4	12,8	13,0	13,6	14,5	15,2	16,4	17,3	18,2	23,3	20,4	20,6	21,7	22,3	21,8	22,2	22,6	22,8	23,9
5. Institutionsvård för äldre	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6	
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	609,2	648,2	630,7	615,1	599,3	
5.2 Privat institutionsvård för äldre	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	142,1	150,4	167,6	167,6	168,0	162,1	150,9	137,3	131,3	118,2
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	475,6	486,5	488,2	516,4	571,2	620,6	642,9	688,3	730,9	747,8	760,9	801,7	858,5	909,2	938,0	961,7	1 007,9	1 034,4	1 080,4
6.1 Privattåknvård	162,8	165,5	168,2	183,7	197,4	216,8	247,6	283,8	304,2	318,2	343,2	368,2	393,2	418,2	443,2	468,2	503,2	538,2	573,2
6.1.1 Allmänläkarnvård	23,4	24,4	24,5	28,8	28,2	26,9	33,4	33,0	33,4	33,6	34,3	35,2	38,1	43,2	45,8	46,0	48,8	49,1	51,4
6.1.2 Specialistvård	139,4	141,1	144,0	155,0	159,0	170,5	184,2	198,8	209,5	212,5	229,3	243,2	262,2	281,1	289,8	305,6	316,0	324,2	
6.2 Privat rehabilitering	192,7	184,4	187,1	194,4	249,0	281,0	271,7	292,2	307,0	313,4	317,6	328,8	348,1	363,3	362,2	369,1	382,6	381,6	405,1
6.3 Privat laboratorieundersökning	23,8	33,5	34,5	37,0	36,8	36,9	39,5	40,2	41,7	42,2	42,2	44,0	46,6	51,1	55,4	52,6	59,2	61,9	69,1
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	42,3	35,9	39,5	44,4	44,4	48,1	52,0	54,5	59,8	62,8	66,6	75,4	83,9	91,7	98,9	110,1	120,8	127,6	132,2
6.5 Övrig privat undersökning och vård	53,9	67,3	58,5	56,8	53,8	57,2	62,0	69,6	79,4	8									

Tabell 2: Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995- 2013, 2013 års priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialiserad sjukvård	4 136,8	4 229,6	4 219,5	4 313,2	4 382,2	4 575,3	4 845,7	5 136,5	5 314,2	5 413,6	5 608,1	5 687,5	5 711,9	5 788,3	5 938,0	6 107,7	6 394,5	6 559,6	6 801,5
1.1 Specialiserad somatisk vård	3 355,7	3 424,1	3 428,0	3 499,4	3 576,6	3 712,6	3 970,1	4 218,9	4 384,3	4 467,7	4 660,6	4 645,3	4 687,9	4 759,8	4 943,3	5 050,0	5 318,3	5 526,9	5 741,5
1.1.1 Slutenvård	2 304,2	2 357,6	2 352,1	2 404,4	2 429,1	2 634,4	2 814,4	2 965,2	2 986,5	2 951,1	2 970,2	2 849,2	2 816,8	2 678,2	2 938,7	2 976,5	3 192,7	3 273,7	3 376,8
1.1.2 Dagkirurgi	95,1	97,3	97,4	99,6	125,3	204,1	224,2	252,8	251,3	197,6	222,6	204,0	208,8	206,6	206,4	206,0	223,4	236,0	243,1
1.1.3 Öppenvård	956,4	969,1	978,5	995,4	1 022,3	874,1	927,5	1 019,5	1 055,2	1 318,9	1 467,8	1 592,1	1 662,4	1 875,0	1 798,1	1 867,6	1 902,2	2 017,2	2 121,6
1.2 Psykiatrisk vård	695,7	705,6	705,9	719,5	708,9	767,7	748,7	770,2	772,9	779,6	761,6	839,3	845,0	830,0	797,0	797,8	799,1	776,1	759,1
1.2.1 Slutenvård	537,9	549,0	548,0	558,5	542,5	592,8	580,6	583,8	569,6	565,7	548,0	565,9	551,2	504,0	475,3	448,7	420,8	395,1	395,1
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	190,8	194,4	196,8	200,7	183,3	174,7	163,9	156,8	148,9	137,5	123,9	129,7	121,1	111,8	102,9	91,5	80,5	77,0	66,5
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	347,1	354,6	351,2	357,8	359,2	418,0	416,7	427,0	420,8	428,2	424,1	434,2	434,4	401,1	383,8	368,2	343,8	328,6	328,6
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	148,6	150,6	152,0	154,7	158,4	168,6	161,1	177,2	194,6	206,5	205,4	268,1	281,3	290,3	315,7	344,6	348,7	357,8	357,8
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	9,2	6,0	5,9	6,3	8,0	6,4	7,0	9,2	8,7	7,5	8,2	7,3	8,1	8,5	8,4	6,8	5,8	6,7	6,2
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	85,4	100,0	85,6	94,2	96,7	95,0	126,9	147,5	157,1	166,4	185,9	202,8	179,0	198,5	197,8	259,9	277,1	256,6	301,0
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhålsvård)	2 453,6	2 521,9	2 540,6	2 574,9	2 618,1	2 584,1	2 697,1	2 818,0	2 888,1	2 985,8	3 085,7	3 137,1	3 155,7	3 248,4	3 197,0	3 149,8	3 201,5	3 234,5	3 195,8
2.1 Sluten primärvård	935,3	964,7	951,8	964,6	985,5	968,2	1 007,6	1 037,3	1 094,5	1 116,1	1 171,3	1 122,3	1 177,5	1 227,0	1 226,1	1 127,2	1 112,6	1 126,9	1 067,7
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	548,1	550,4	538,6	527,0	527,8	508,3	530,8	547,1	592,2	591,7	627,0	584,8	602,2	625,8	591,7	489,9	444,9	426,9	367,8
2.1.2 Kortvarig slutenvård	387,2	414,2	413,2	437,6	457,7	460,0	476,8	490,2	502,4	524,4	544,4	537,5	575,4	601,2	634,4	637,4	667,7	700,0	699,8
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	191,8	208,8	205,3	214,4	225,8	224,0	230,4	232,0	237,6	249,2	251,3	243,5	255,5	269,9	290,4	290,3	308,1	325,0	324,6
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	195,3	205,5	207,9	223,2	231,9	236,0	246,4	258,2	264,7	275,2	293,0	319,9	319,9	331,3	344,1	347,1	359,5	374,9	375,2
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhålsvård)	1 456,6	1 502,4	1 519,7	1 537,7	1 557,2	1 540,5	1 589,9	1 673,6	1 666,1	1 728,3	1 755,2	1 848,5	1 801,7	1 819,7	1 746,7	1 787,3	1 854,2	1 891,1	1 900,1
2.2.1 Fysioterapi	57,6	59,4	60,1	60,8	61,6	58,6	60,8	84,7	74,3	81,7	81,4	86,6	85,9	84,5	75,5	74,7	82,9	84,8	100,3
2.2.2 Mentalvård	34,4	35,5	35,9	36,4	36,8	36,8	60,8	68,8	84,2	94,7	86,9	94,8	101,1	95,1	92,3	93,8	125,4	134,1	106,3
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	218,3	122,0	123,4	124,9	126,4	115,8	119,5	128,6	127,8	133,5	135,1	144,5	144,4	147,1	143,5	137,5	117,5	118,8	120,3
2.2.4 Skolhälsovård	66,4	68,5	69,3	70,1	71,0	64,0	67,3	71,6	70,8	72,5	72,4	77,9	73,4	73,6	71,8	68,8	54,5	56,3	61,0
2.2.5 Hemsjukvård	205,4	211,8	214,3	216,8	219,6	202,8	215,4	243,1	239,4	250,3	273,1	276,3	282,8	302,7	296,7	337,5	578,7	579,4	417,3
2.2.6 Laboratorieundersökning	26,3	27,1	27,4	27,8	28,1	41,2	42,4	44,6	44,4	46,1	46,8	49,3	48,2	48,7	46,9	48,0	49,6	50,7	51,5
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	16,2	16,7	16,9	17,1	17,3	24,6	25,2	26,7	26,6	27,6	28,0	29,5	28,8	29,1	28,1	28,7	29,7	30,3	30,8
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	777,7	802,2	811,4	821,0	831,5	793,5	799,6	798,0	783,1	789,2	795,9	839,1	790,8	780,2	718,8	714,7	531,0	544,0	607,5
utför	154,3	159,1	161,0	162,9	162,9	185,0	198,7	207,4	215,6	232,7	235,7	250,2	246,2	257,2	273,2	283,6	281,5	292,6	405,1
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	61,8	54,9	69,0	72,6	75,5	75,3	99,6	107,2	127,4	141,3	159,2	166,3	176,6	201,8	224,1	235,2	234,8	216,5	228,0
3. Munhålsvård	687,8	698,6	708,2	721,3	735,9	764,7	804,8	820,3	864,5	887,0	916,0	949,2	989,4	1 021,9	1 037,9	1 045,2	1 081,7	1 062,8	1 066,2
3.1 Primärvårdens munhålsvård	305,9	308,7	300,1	303,6	300,0	295,7	314,9	319,5	327,0	337,1	354,9	371,4	373,7	387,9	389,9	386,1	383,0	382,5	391,5
3.2 Privat munhålsvård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	201,7	200,9	206,9	179,1	201,3	215,5	163,4	131,0	49,8	59,4	79,8	93,5	122,6	136,3	128,9	151,0	182,2	162,1	152,7
3.3 Privat munhålsvård ersatt av sjukförsäkring	116,5	122,4	133,4	167,3	160,0	166,6	235,7	276,3	391,5	399,0	383,8	382,8	392,5	402,6	421,8	407,5	417,9	424,9	430,1
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhålsvård	13,8	13,3	13,5	13,3	13,7	14,0	14,7	15,1	9,6	15,1	15,2	14,8	15,0	14,7	15,2	14,5	14,0	13,7	13,7
3.5 Tandprotetik	49,8	53,3	54,3	58,1	61,0	72,9	78,8	81,0	81,7	82,3	86,4	85,8	80,0	82,5	85,3	84,0	80,0	79,3	78,3
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	388,0	401,8	414,7	440,3	462,5	498,8	527,6	553,9	593,5	617,9	639,1	665,3	689,0	721,6	754,7	766,5	811,3	831,6	864,1
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	38,0	45,5	49,5	51,7	57,0	65,6	71,5	87,2	100,7	107,2	121,0	134,2	139,4	138,2	140,7	141,0	153,7	160,4	167,2
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	315,9	321,8	330,6	353,5	369,2	397,2	420,6	433,2	458,9	469,6	481,4	493,5	511,0	541,4	566,3	578,4	615,0	628,5	651,7
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	13,1	13,6	13,7	13,9	14,1	12,5	11,8	9,3	9,2	10,3	10,5	12,1	12,7	16,8	23,4	22,7	18,7	19,5	21,3
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	20,9	20,9	20,9	21,2	22,2	22,5	23,6	24,2	24,8	30,8	26,1	25,5	25,9	24,4	24,3	23,8	23,8	23,2	23,9
5. Institutionsvård för äldre	806,2	792,1	819,5	811,3	812,5	814,8	833,7	850,2	850,2	892,9	897,2	908,4	922,3	868,2	926,1	879,2	811,2	760,3	717,6
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	655,2	637,5	664,7	652,6	649,6	654,3	682,6	672,1	670,6	682,6	714,8	729,2	677,9	744,4	710,5	666,2	626,5	599,3	599,3
5.2 Privat institutionsvård för äldre	151,0	154,6	154,8	156,1	162,9	162,2	169,4	178,1	179,6	198,7	215,1	193,6	193,1	190,3	181,7	168,7	145,0	133,8	118,2
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	799,0	795,9	783,4	807,5	875,1	920,3	925,6	964,7	995,3	988,4	976,1	991,5	1 027,6	1 030,1	1 051,4	1 054,1	1 064,6	1 053,6	1 080,4
6.1 Privatläkarkvård	273,6	270,8	270,5	287,3	286,8	292,7	313,4	324,9	330,8	325,2	320,1	327,2	340,3	345,9	366,4	368,0	374,3	371,9	375,6
6.1.1 Allmänläkarkvård	39,3	39,9	39,3	40,3	43,2	39,8	41,4	46,3	45,5	44,4	44,0	43,6	45,6	48,9	51,3	50,4	51,5	50,0	51,4
6.1.2 Specialistvård	234,3	230,8	231,2	242,3	243,5	252,8	265,3	278,6	285,3	280,8	276,1	283,6	294,8	297,1	315,1	317,6	322,8	321,9	324,2
6.2 Privat rehabilitering	323,8	301,6	300,3	304,1	318,5	416,8	391,3	409,5	418,1	414,3	407,4	406,6	416,6	411,6	406,0	404,6	404,2	388,6	405,1
6.3 Privat laboratorieundersökning	40,1	54,7	55,4	57,8	56,4	54,8	56,9	56,4	56,8	55,8	54,1	54,5	55,8	57,9	62,0	60,9	62,		

Tabell 3. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995–2013, % av totala utgifter i löpande priser

Hälso- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialiserad sjukvård	32,6	32,5	31,7	32,2	31,8	32,3	32,5	32,7	32,9	32,8	32,9	33,1	32,8	32,9	33,4	34,5	35,6	36,0	36,8
1.1 Specialiserad somatisk vård	26,5	26,3	25,8	26,1	26,0	26,2	26,6	26,8	27,1	27,0	27,4	27,0	26,9	27,1	27,8	28,5	29,6	30,3	31,1
1.1.1 Slutenvård	18,2	18,1	17,7	17,9	17,6	18,6	18,9	18,7	19,0	17,9	17,4	16,6	16,2	15,2	16,5	16,8	17,8	18,0	18,3
1.1.2 Dagkirurgi	0,8	0,7	0,7	0,7	0,9	1,4	1,5	1,6	1,6	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3
1.1.3 Öppenvård	7,5	7,4	7,4	7,4	7,4	6,2	6,2	6,5	6,5	8,0	8,6	9,3	9,5	10,7	10,1	10,5	10,6	11,1	11,5
1.2 Psykiatrisk vård	5,5	5,4	5,3	5,4	5,1	5,4	5,0	4,9	4,8	4,7	4,5	4,9	4,9	4,7	4,5	4,5	4,4	4,3	4,1
1.2.1 Slutenvård	4,2	4,2	4,1	4,2	3,9	4,2	3,9	3,7	3,5	3,4	3,2	3,3	3,2	3,0	2,8	2,7	2,5	2,3	2,1
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	1,5	1,5	1,5	1,5	1,3	1,2	1,1	1,0	0,9	0,8	0,7	0,8	0,7	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,4
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	2,7	2,7	2,6	2,7	2,6	3,0	2,8	2,7	2,6	2,6	2,5	2,5	2,5	2,4	2,3	2,2	2,0	1,9	1,8
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1	1,2	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,6	1,6	1,7	1,6	1,8	1,9	1,9	1,9
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	0,7	0,8	0,6	0,7	0,7	0,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,2	1,0	1,1	1,1	1,5	1,5	1,4	1,6
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	19,4	19,4	19,1	19,2	19,0	18,2	18,1	17,9	17,9	18,1	18,1	18,3	18,1	18,5	18,0	17,8	17,8	17,8	17,3
2.1 Sluten primärvård	7,4	7,4	7,2	7,2	7,1	6,8	6,8	6,6	6,8	6,8	6,9	6,5	6,8	7,0	6,9	6,4	6,2	6,2	5,8
2.1.1 Långvarig (minst 90 dygn)	4,3	4,2	4,1	3,9	3,8	3,6	3,6	3,5	3,7	3,6	3,7	3,4	3,5	3,6	3,3	2,8	2,5	2,3	2,0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	3,1	3,2	3,1	3,3	3,3	3,2	3,2	3,1	3,1	3,2	3,2	3,1	3,3	3,4	3,6	3,6	3,7	3,8	3,8
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	1,5	1,6	1,5	1,6	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,7	1,8	1,8
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	1,5	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,8	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	11,5	11,5	11,4	11,5	11,3	10,9	10,7	10,6	10,3	10,5	10,3	10,8	10,3	10,4	9,8	10,1	10,3	10,4	10,3
2.2.1 Fysioterapi	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5
2.2.2 Mentalvård	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,7	0,7	0,6
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7
2.2.4 Skolhälsovård	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2.5 Hemsjukvård	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,5	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,9	3,2	3,2	2,3
2.2.6 Laboratorieundersökning	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	6,1	6,2	6,1	6,1	6,0	5,6	5,4	5,1	4,8	4,8	4,7	4,9	4,5	4,4	4,0	4,0	3,0	3,0	3,3
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utförd	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	2,2
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2
3. Munhälsovård	5,4	5,4	5,3	5,4	5,3	5,4	5,4	5,2	5,3	5,4	5,5	5,7	5,8	5,8	5,9	6,0	5,9	5,8	5,8
3.1 Primärvårdens munhälsovård	2,4	2,4	2,3	2,3	2,2	2,1	2,1	2,0	2,0	2,0	2,1	2,2	2,1	2,2	2,2	2,1	2,1	2,1	2,1
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	1,6	1,5	1,6	1,3	1,5	1,5	1,1	0,8	0,3	0,4	0,5	0,5	0,7	0,8	0,7	0,9	1,0	0,9	0,8
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	0,9	0,9	1,0	1,2	1,2	1,2	1,6	1,8	2,4	2,4	2,3	2,2	2,3	2,3	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3
3.4 Studenternas hälsovårdstiftelses och Forsvarsmaktens munhälsovård	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
3.5 Tandprotetik	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	3,1	3,1	3,1	3,3	3,4	3,5	3,5	3,5	3,7	3,7	3,8	3,9	4,0	4,1	4,2	4,3	4,5	4,6	4,7
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	0,9
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	2,5	2,5	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,9	2,9	3,1	3,2	3,3	3,4	3,4	3,5
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
4.4 Studenternas hälsovårdstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5. Institutionsvård för äldre	6,4	6,1	6,2	6,1	5,9	5,8	5,6	5,4	5,3	5,4	5,3	5,3	5,3	4,9	5,2	5,0	4,5	4,2	3,9
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	5,2	4,9	5,0	4,9	4,7	4,6	4,5	4,3	4,1	4,2	4,0	4,2	4,2	3,9	4,2	4,0	3,7	3,4	3,2
5.2 Privat institutionsvård för äldre	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,8	0,7	0,6
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	6,3	6,1	5,9	6,0	6,3	6,5	6,2	6,1	6,2	6,0	5,7	5,8	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,8	5,9
6.1 Privatläkarvård	2,2	2,1	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0	1,9	1,9	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0
6.1.1 Allmänläkarvård	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
6.1.2 Specialistvård	1,8	1,8	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,7	1,6	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
6.2 Privat rehabilitering	2,6	2,3	2,3	2,3	2,8	2,9	2,6	2,6	2,6	2,5	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,2	2,1	2,2
6.3 Privat laboratorieundersökning	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0,7	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
7. Övrig hälso- och sjukvård	2,1	2,0	2,0	1,9	1,7	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,3
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	1,4	1,4	1,4	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
7.3 Forsvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	13,8	14,2	14,5	14,0	14,9	15,2	15,7	15,8	15,8	16,0	16,0	14,6	14,7	14,7	14,2	13,9	13,4	13,1	13,0
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	10,7	11,1	11,5	11,2	12,0	12,4	12,9	13,2	13,5	13,2									

Tabell 4a. Utgifter för äldreomsorg 1995-2013, löpande priser, mn euro***

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Driftutgifter för äldreomsorg	1 303,7	1 378,5	1 387,3	1 446,9	1 511,2	1 608,7	1 757,3	1 895,4	2 046,2	2 214,0	2 381,6	2 547,1	2 739,3	2 980,6	3 208,4	3 249,9	3 392,9	3 581,1	3 628,8
1.1 Institutionsvård för äldre	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	766,4	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänsteleverantörer**	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9	137,3	131,3	118,2
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	295,9	305,1	305,9	308,7	314,9	313,4	337,0	355,8	396,2	406,1	445,5	431,8	458,9	503,3	481,3	408,7	386,4	383,9	337,1
1.3 Hemservice*	291,2	309,6	316,2	335,6	349,7	384,5	413,4	426,6	438,0	461,3	476,9	515,3	525,5	568,9	612,5	635,3	650,7	684,5	691,6
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	277,1	294,4	298,5	314,9	328,1	359,9	383,1	392,5	402,9	424,1	439,7	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	14,1	15,2	17,7	20,7	21,7	24,6	30,3	34,1	35,1	37,2	37,3	37,8	36,0	41,7	39,9	44,1	44,4	44,6	46,4
1.4 Övriga tjänster för äldre*	236,6	279,6	254,5	283,7	316,2	361,5	427,9	506,4	587,7	671,1	759,8	865,6	984,3	1 142,0	1 288,5	1 403,7	1 587,9	1 766,3	1 882,6
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	154,1	179,3	133,0	139,2	145,1	163,5	188,3	222,1	244,0	286,5	323,3	337,5	393,6	458,5	511,6	569,6	657,6	757,7	768,6
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	82,5	100,3	121,5	144,5	171,1	197,9	239,6	284,2	343,7	384,6	436,4	528,0	590,7	683,5	776,8	834,1	930,2	1 008,6	1 114,0
2. Investeringar i äldreomsorg	39,1	46,6	35,1	26,0	23,5	34,5	33,7	38,0	52,3	41,7	54,5	53,6	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	33,7	43,3	34,4	25,5	23,0	34,1	32,3	37,5	50,5	41,1	53,7	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	5,4	3,3	0,7	0,5	0,5	0,4	1,3	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1	0,0
Totala utgifter för äldreomsorg	1 342,8	1 425,1	1 422,4	1 472,9	1 534,7	1 643,2	1 791,0	1 933,4	2 098,5	2 255,7	2 436,1	2 600,7	2 803,9	3 054,2	3 273,3	3 324,5	3 431,3	3 629,7	3 661,9

* = Enligt systemet för hälsoräkenskaper (SHA) ingår klassen inte i hälso- och sjukvårdsutgifterna, men den ingår i utgiftsklassen HC.R.6.1 för hälsorelaterade ändamål.

** = Klassen inbegriper tjänster kommuner och samkommuner köpt av privata, Statskontorets köp av långvård samt Penningautomatföreningens verksamhetsstöd till äldreomsorg.

*** = Tjänster hushållen själva köpt ingår inte i granskningen.

Tabell 4b. Äldreomsorgens utgiftsstruktur 1995-2013, %***

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Driftutgifter för äldreomsorg	97,1	96,7	97,5	98,2	98,5	97,9	98,1	98,0	97,5	98,2	97,8	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1
1.1 Institutionsvård för äldre	35,7	34,0	35,9	35,2	34,6	33,4	32,3	31,4	29,8	29,9	28,7	28,2	27,5	25,1	25,2	24,1	22,4	20,6	19,6
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer	29,0	27,3	29,1	28,4	27,6	26,8	25,8	24,8	23,5	23,3	21,8	22,2	21,7	19,6	20,3	19,5	18,4	16,9	16,4
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänsteleverantörer**	6,7	6,6	6,8	6,8	6,9	6,7	6,6	6,6	6,3	6,7	6,9	6,0	5,8	5,5	5,0	4,6	4,0	3,6	3,2
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	22,0	21,4	21,5	21,0	20,5	19,1	18,8	18,4	18,9	18,0	18,3	16,6	16,4	16,5	14,7	12,3	11,3	10,6	9,2
1.3 Hemservice*	21,7	21,7	22,2	22,8	22,8	23,4	23,1	22,1	20,9	20,5	19,6	19,8	18,7	18,6	18,7	19,1	19,0	18,9	18,9
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	20,6	20,7	21,0	21,4	21,4	21,9	21,4	20,3	19,2	18,8	18,0	18,4	17,5	17,3	17,5	17,8	17,7	17,6	17,6
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	1,1	1,1	1,2	1,4	1,4	1,5	1,7	1,8	1,7	1,7	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3
1.4 Övriga tjänster för äldre*	17,6	19,6	17,9	19,3	20,6	22,0	23,9	26,2	28,0	29,8	31,2	33,3	35,1	37,4	39,4	42,2	46,3	48,7	51,4
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	11,5	12,6	9,4	9,4	9,5	10,0	10,5	11,5	11,6	12,7	13,3	13,0	14,0	15,0	15,6	17,1	19,2	20,9	21,0
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	6,1	7,0	8,5	9,8	11,1	12,0	13,4	14,7	16,4	17,1	17,9	20,3	21,1	22,4	23,7	25,1	27,1	27,8	30,4
2. Investeringar i äldreomsorg	2,9	3,3	2,5	1,8	1,5	2,1	1,9	2,0	2,5	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	2,5	3,0	2,4	1,7	1,5	2,1	1,8	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totala utgifter för äldreomsorg	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* = Enligt systemet för hälsoräkenskaper (SHA) ingår klassen inte i hälso- och sjukvårdsutgifterna, men den ingår i utgiftsklassen HC.R.6.1 för hälsorelaterade ändamål.

** = Klassen inbegriper tjänster kommuner och samkommuner köpt av privata, Statskontorets köp av långvård samt Penningautomatföreningens verksamhetsstöd till äldreomsorg.

*** = Tjänster hushållen själva köpt ingår inte i granskningen.

Tabell 5a. Utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995-2013, löpande priser, mn euro

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	1 196,9	1 306,3	1 389,7	1 404,0	1 549,7	1 677,0	1 875,0	2 061,0	2 175,0	2 328,0	2 478,0	2 406,0	2 552,0	2 723,0	2 692,0	2 686,6	2 755,0	2 818,0	2 904,0
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	807,7	885,0	955,0	960,0	1 083,0	1 188,0	1 336,0	1 478,0	1 565,0	1 685,0	1 756,0	1 744,0	1 817,0	1 935,0	1 893,0	1 867,4	1 897,2	1 943,0	2 001,0
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	759,2	836,8	907,6	928,0	1 001,9	1 098,3	1 217,6	1 348,9	1 422,2	1 538,0	1 599,0	1 588,4	1 639,0	1 744,4	1 768,8	1 719,0	1 753,5	1 812,2	1 811,3
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen	48,6	48,2	47,4	32,0	81,1	89,7	118,4	129,1	142,8	147,0	157,0	155,6	178,0	190,6	124,2	148,4	143,7	130,8	189,7
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	206,3	226,0	223,0	214,0	228,0	236,0	253,0	260,0	270,0	278,0	319,0	238,0	275,0	290,0	301,0	306,7	305,8	323,0	326,0
1.3 Sjukhusläkemedel	158,9	171,3	185,7	201,0	206,7	222,0	253,0	288,0	302,0	325,0	360,0	379,0	409,0	439,0	434,0	444,5	479,0	475,0	497,0
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	24,0	24,0	26,0	29,0	32,0	31,0	33,0	35,0	38,0	40,0	43,0	45,0	51,0	59,0	64,0	68,0	73,0	77,0	80,0

Tabell 5b. Utgiftsstruktur för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995–2013, %

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	100																		
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	67,5	67,7	68,7	68,4	69,9	70,8	71,3	71,7	72,0	72,4	70,9	72,5	71,2	71,1	70,3	69,5	68,9	68,9	68,9
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	63,4	64,1	65,3	66,1	64,7	65,5	64,9	65,4	65,4	66,1	64,5	66,0	64,2	64,1	65,7	64,0	63,6	64,3	62,4
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen	4,1	3,7	3,4	2,3	5,2	5,4	6,3	6,3	6,6	6,3	6,3	6,5	7,0	7,0	4,6	5,5	5,2	4,6	6,5
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	17,2	17,3	16,0	15,2	14,7	14,1	13,5	12,6	12,4	11,9	12,9	9,9	10,8	10,7	11,2	11,4	11,1	11,5	11,2
1.3 Sjukhusläkemedel	13,3	13,1	13,4	14,3	13,3	13,2	13,5	14,0	13,9	14,0	14,5	15,8	16,0	16,1	16,1	16,5	17,4	16,9	17,1
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	2,0	1,8	1,9	2,1	2,1	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,9	2,0	2,2	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8

Tabell 6a. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2013, löpande priser, mn euro

Finansiär	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Offentlig finansiering	HF.1	5 405,7	5 703,5	5 973,7	6 212,5	6 444,8	6 820,3	7 464,1	8 148,8	8 657,0	9 187,5	9 821,8	10 435,6	10 875,5	11 641,4	11 913,6	12 073,3	12 776,9	13 575,0	13 969,1
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	HF.1.1	4 451,5	4 660,8	4 867,0	5 022,3	5 205,9	5 479,3	5 991,3	6 531,0	6 907,7	7 301,3	7 859,2	8 369,0	8 719,8	9 299,4	9 549,9	9 710,5	10 321,8	11 038,0	11 464,3
1.1.1 Stat	HF.1.1.1	2 000,2	1 762,7	1 503,7	1 419,4	1 441,8	1 700,1	1 823,1	1 955,1	2 222,8	2 558,2	2 848,7	3 036,5	3 251,2	3 751,2	3 996,5	4 080,9	4 256,0	4 399,3	4 495,7
1.1.2 Kommuner	HF.1.1.3	2 451,3	2 898,1	3 363,3	3 602,9	3 764,1	3 779,2	4 168,3	4 575,9	4 684,9	4 743,1	5 010,4	5 332,5	5 468,6	5 548,3	5 553,4	5 629,6	6 065,8	6 638,7	6 968,6
1.2 FPA	HF.1.2	954,2	1 042,8	1 106,7	1 190,2	1 238,9	1 341,0	1 472,8	1 617,8	1 749,3	1 886,1	1 962,6	2 066,7	2 155,7	2 342,0	2 363,7	2 362,8	2 455,1	2 537,1	2 504,8
2. Privat finansiering	HF.2	2 137,2	2 261,8	2 312,5	2 360,0	2 551,2	2 727,9	2 883,0	3 070,8	3 209,5	3 316,9	3 452,7	3 457,7	3 678,7	3 869,8	3 945,9	4 092,9	4 231,7	4 310,1	4 559,2
2.1 Understödsfonder	HF.2.1	38,1	40,7	41,5	43,6	46,1	49,6	46,0	54,3	55,3	55,4	55,0	56,2	57,4	60,8	61,3	59,0	58,4	59,4	62,9
2.2 Privat försäkring	HF.2.2	148,6	150,6	175,1	178,4	187,8	192,8	197,5	204,4	216,4	223,5	230,8	243,5	253,6	267,6	273,8	283,3	291,2	300,6	308,3
2.3 Hushåll	HF.2.3	1 708,0	1 804,4	1 835,0	1 853,3	2 017,6	2 134,3	2 258,6	2 391,0	2 484,5	2 568,9	2 669,1	2 645,0	2 798,5	2 942,7	2 976,2	3 129,5	3 207,0	3 234,8	3 366,9
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	HF.2.4	92,4	111,7	97,6	101,3	100,4	119,0	130,2	147,8	157,8	157,7	167,9	175,7	189,7	192,8	185,9	179,1	172,4	180,1	181,0
2.5 Arbetsgivare	HF.2.5	150,1	154,4	163,3	183,5	199,4	232,1	250,7	273,4	295,5	311,3	329,9	337,3	379,6	405,9	448,7	442,0	502,8	535,2	579,1
Totalt		7 542,9	7 965,3	8 286,2	8 572,4	8 996,1	9 548,2	10 347,1	11 219,6	11 866,5	12 504,3	13 274,4	13 893,3	14 554,3	15 511,2	15 859,5	16 166,2	17 008,7	17 885,2	18 467,4

Tabell 6b. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2013, % av de totala utgifterna

Finansiär	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Offentlig finansiering	HF.1	71,7	71,6	72,1	72,5	71,6	71,4	72,1	72,6	73,0	73,5	74,0	75,1	74,7	75,1	75,1	74,7	75,1	75,9	75,6
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	HF.1.1	59,0	58,5	58,7	58,6	57,9	57,4	57,9	58,2	58,2	58,4	59,2	60,2	59,9	60,0	60,2	60,1	60,7	61,7	62,1
1.1.1 Stat	HF.1.1.1	26,5	22,1	18,1	16,6	16,0	17,8	17,6	17,4	18,7	20,5	21,5	21,9	22,3	24,2	25,2	25,2	25,0	24,6	24,3
1.1.2 Kommuner	HF.1.1.3	32,5	36,4	40,6	42,0	41,8	39,6	40,3	40,8	39,5	37,9	37,7	38,4	37,6	35,8	35,0	34,8	35,7	37,1	37,7
1.2 FPA	HF.1.2	12,7	13,1	13,4	13,9	13,8	14,0	14,2	14,4	14,7	15,1	14,8	14,9	14,8	15,1	14,9	14,6	14,4	14,2	13,6
2. Privat finansiering	HF.2	28,3	28,4	27,9	27,5	28,4	28,6	27,9	27,4	27,0	26,5	26,0	24,9	25,3	24,9	24,9	25,3	24,9	24,1	24,4
2.1 Understödsfonder	HF.2.1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2 Privat försäkring	HF.2.2	2,0	1,9	2,1	2,1	2,1	2,0	1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7
2.3 Hushåll	HF.2.3	22,6	22,7	22,1	21,6	22,4	22,4	21,8	21,3	20,9	20,5	20,1	19,0	19,2	19,0	18,8	19,4	18,9	18,1	18,2
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	HF.2.4	1,2	1,4	1,2	1,2	1,1	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0
2.5 Arbetsgivare	HF.2.5	2,0	1,9	2,0	2,1	2,2	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,6	2,6	2,8	2,7	3,0	3,0	3,1
Totalt		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabell 7a. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansier 2013, löpande priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansier										Totalt
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0	
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understödf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare		
1. Specialiserad sjukvård	6 312,5	6 311,9	0,6	489,0	3,3	235,9	243,5		6,3	6 801,5	
1.1 Specialiserad somatisk vård	5 289,0	5 289,0		452,5	0,0	235,9	216,6			5 741,5	
1.1.1 Slutenvård	3 049,8	3 049,8		327,0		235,9	91,0			3 376,8	
1.1.2 Dagkirurgi	199,2	199,2		43,8			43,8			243,1	
1.1.3 Öppenvård	2 039,9	2 039,9		81,7	0,0		81,7			2 121,6	
1.2 Psykiatrisk vård	727,7	727,7		31,4			25,1	6,3		759,1	
1.2.1 Slutenvård	369,9	369,9		25,1			25,1			395,1	
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	58,7	58,7		7,8			7,8			66,5	
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	311,2	311,2		17,4			17,4			328,6	
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	357,8	357,8		0,0			0,0			357,8	
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård				6,2				6,2		6,2	
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	295,9	295,3	0,6	5,1	3,3		1,8			301,0	
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	2 897,2	2 897,2		298,6	19,5	49,1	230,0			3 195,8	
2.1 Sluten primärvård	928,5	928,5		139,2			139,2			1 067,7	
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	313,9	313,9		54,0			54,0			367,8	
2.1.2 Kortvarig slutenvård	614,6	614,6		85,3			85,3			699,8	
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	285,2	285,2		39,5			39,5			324,6	
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	329,4	329,4		45,8			45,8			375,2	
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	1 760,2	1 760,2		139,9		49,1	90,8			1 900,1	
2.2.1 Fysioterapi	44,6	44,6		55,7		49,1	6,6			100,3	
2.2.2 Mentalvård	106,3	106,3								106,3	
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	120,3	120,3								120,3	
2.2.4 Skolhälsovård	61,0	61,0								61,0	
2.2.5 Hemsjukvård	390,7	390,7		26,6			26,6			417,3	
2.2.6 Laboratorieundersökning	51,5	51,5								51,5	
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	30,8	30,8								30,8	
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	572,6	572,6		34,9			34,9			607,5	
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	382,4	382,4		22,7			22,7			405,1	
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	208,5	208,5		19,5	19,5					228,0	
3. Munhälsovård	459,4	326,9	132,4	606,9	10,2		596,6		0,1	1 066,2	
3.1 Primärvårdens munhälsovård	284,5	284,5		107,0			107,0			391,5	
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	37,9	37,9		114,7			114,7			152,7	
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	125,6		125,6	304,5	10,2		294,4			430,1	
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	11,4	4,5	6,9	2,3			2,1	0,1		13,7	
3.5 Tandprotetik				78,3			78,3			78,3	
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	402,0	56,8	345,1	462,2			5,7	0,3	456,2	864,1	
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	100,5	31,6	68,8	66,7					66,7	167,2	
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	262,2		262,2	389,5					389,5	651,7	
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	20,0	20,0		1,3			1,3			21,3	
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	19,2	5,2	14,0	4,7			4,4	0,3		23,9	
5. Institutionsvård för äldre	518,7	518,7		198,8			177,5		21,4	717,6	
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	443,0	443,0		156,3			156,3			599,3	
5.2 Privat institutionsvård för äldre	75,7	75,7		42,5			21,1	21,4		118,2	
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	456,5	90,7	365,8	623,9			526,0		97,9	1 080,4	
6.1 Privatläkarevård	73,4		73,4	302,2			302,2			375,6	
6.1.1 Allmänläkarevård	9,1		9,1	42,3			42,3			51,4	
6.1.2 Specialistvård	64,3		64,3	259,8			259,8			324,2	
6.2 Privat rehabilitering	336,2	90,7	245,6	68,9			68,9			405,1	
6.3 Privat laboratorieundersökning	12,9		12,9	56,2			56,2			69,1	
6.4 Privat bilddiagnostisk undersökning	33,6		33,6	98,7			98,7			132,2	
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0,3		0,3	97,9			0,1	97,9		98,3	
7. Övrig hälso- och sjukvård	226,5	226,5		14,4			14,4			240,9	
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	156,0	156,0		11,7			11,7			167,7	
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	20,7	20,7		2,7			2,7			23,4	
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	49,8	49,8								49,8	
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	1 273,0		1 273,0	1 134,0	12,5		1 121,5			2 407,0	
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	1 273,0		1 273,0	728,0	12,5		715,5			2 001,0	
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkring	1 273,0		1 273,0	538,2	12,5		525,7			1 811,3	
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av				189,7			189,7			189,7	
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				326,0			326,0			326,0	
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				80,0			80,0			80,0	
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				420,7	5,7		415,0			420,7	
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				384,5	5,7		378,8			384,5	
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				36,2			36,2			36,2	
10. Administration av hälso- och sjukvård	278,9	184,2	94,7	36,4	11,8	23,3	1,3		0,1	315,3	
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	255,7	161,1	94,7	1,3			1,3		0,1	257,1	
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				35,1	11,8	23,3				35,1	
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	23,1	23,1								23,1	
11. Resor	293,0		293,0	35,5			35,5			328,5	
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	93,6		93,6	11,3			11,3			104,9	
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	199,4		199,4	24,1			24,1			223,6	
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	851,3	851,3		178,0				55,0	123,0	1 029,3	
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	851,3	851,3						55,0	123,0	851,3	
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar	0,0	0,0		178,0						178,0	
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	13 969,1	11 464,3	2 504,8	4 498,3	62,9	308,3	3 366,9	181,0	579,2	18 467,4	

Tabell 7b. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansår 2013, % av finansårssektorns totala utgifter

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansår									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understödsf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare	Totalt
1. Specialiserad sjukvård	45,2	55,1	0,0	10,9	5,2	76,5	7,2	3,5		36,8
1.1 Specialiserad somatisk vård	37,9	46,1		10,1		76,5	6,4			31,1
1.1.1 Slutenvård	21,8	26,6		7,3		76,5	2,7			18,3
1.1.2 Dagkirurgi	1,4	1,7		1,0			1,3			1,3
1.1.3 Öppenvård	14,6	17,8		1,8			2,4			11,5
1.2 Psykiatrisk vård	5,2	6,3		0,7			0,7	3,5		4,1
1.2.1 Slutenvård	2,6	3,2		0,6			0,7			2,1
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	0,4	0,5		0,2			0,2			0,4
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	2,2	2,7		0,4			0,5			1,8
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	2,6	3,1								1,9
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård				0,1				3,5		0,0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	2,1	2,6	0,0	0,1	5,2		0,1			1,6
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	20,7	25,3		6,6	31,0	15,9	6,8			17,3
2.1 Sluten primärvård	6,6	8,1		3,1			4,1			5,8
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	2,2	2,7		1,2			1,6			2,0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	4,4	5,4		1,9			2,5			3,8
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	2,0	2,5		0,9			1,2			1,8
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	2,4	2,9		1,0			1,4			2,0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	12,6	15,4		3,1		15,9	2,7			10,3
2.2.1 Fysioterapi	0,3	0,4		1,2		15,9	0,2			0,5
2.2.2 Mentalvård	0,8	0,9								0,6
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnavård samt familjeplanering	0,9	1,0								0,7
2.2.4 Skolhälsovård	0,4	0,5								0,3
2.2.5 Hemsjukvård	2,8	3,4		0,6			0,8			2,3
2.2.6 Laboratorieundersökning	0,4	0,4								0,3
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	0,2	0,3								0,2
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	4,1	5,0		0,8			1,0			3,3
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utförd	2,7	3,3		0,5			0,7			2,2
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	1,5	1,8		0,4	31,0					1,2
3. Munhälsovård	3,3	2,9	5,3	13,5	16,2		17,7	0,1		5,8
3.1 Primärvårdens munhälsovård	2,0	2,5		2,4			3,2			2,1
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	0,3	0,3		2,6			3,4			0,8
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	0,9		5,0	6,8	16,2		8,7			2,3
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	0,1	0,0	0,3	0,1			0,1	0,1		0,1
3.5 Tandrotetik				1,7			2,3			0,4
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	2,9	0,5	13,8	10,3			0,2	0,2	78,8	4,7
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	0,7	0,3	2,7	1,5					11,5	0,9
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	1,9		10,5	8,7					67,2	3,5
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	0,1	0,2		0,0			0,0			0,1
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	0,1	0,0	0,6	0,1			0,1	0,2		0,1
5. Institutionsvård för äldre	3,7	4,5		4,4			5,3	11,8		3,9
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	3,2	3,9		3,5			4,6			3,2
5.2 Privat institutionsvård för äldre	0,5	0,7		0,9			0,6	11,8		0,6
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	3,3	0,8	14,6	13,9			15,6	54,1		5,9
6.1 Privatläkarvård	0,5		2,9	6,7			9,0			2,0
6.1.1 Allmänläkarvård	0,1		0,4	0,9			1,3			0,3
6.1.2 Specialistvård	0,5		2,6	5,8			7,7			1,8
6.2 Privat rehabilitering	2,4	0,8	9,8	1,5			2,0			2,2
6.3 Privat laboratorieundersökning	0,1		0,5	1,2			1,7			0,4
6.4 Privat bilddiagnostisk undersökning	0,2		1,3	2,2			2,9			0,7
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0,0		0,0	2,2			0,0	54,1		0,5
7. Övrig hälso- och sjukvård	1,6	2,0		0,3			0,4			1,3
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	1,1	1,4		0,3			0,3			0,9
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	0,1	0,2		0,1			0,1			0,1
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	0,4	0,4								0,3
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	9,1		50,8	25,2	19,8		33,3			13,0
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	9,1		50,8	16,2	19,8		21,3			10,8
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkring	9,1		50,8	12,0	19,8		15,6			9,8
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen				4,2			5,6			1,0
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				7,2			9,7			1,8
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				1,8			2,4			0,4
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				9,4	9,0		12,3			2,3
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				8,5	9,0		11,3			2,1
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				0,8			1,1			0,2
10. Administration av hälso- och sjukvård	2,0	1,6	3,8	0,8	18,7	7,5	0,0	0,0		1,7
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	1,8	1,4	3,8	0,0	18,7	7,5	0,0	0,0		1,4
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				0,8						0,2
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	0,2	0,2								0,1
11. Resor	2,1		11,7	0,8			1,1			1,8
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	0,7		3,7	0,3			0,3			0,6
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	1,4		8,0	0,5			0,7			1,2
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	6,1	7,4		4,0				30,4	21,2	5,6
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	6,1	7,4						30,4	21,2	4,6
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar				4,0						1,0
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabell 7c. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansår 2013, % av utgifterna per hälso- och sjukvårdsändamål

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansår									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understöd sf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare	Totalt
1. Specialiserad sjukvård	92,8	92,8	0,0	7,2	0,0	3,5	3,6	0,1		100,0
1.1 Specialiserad somatisk vård	92,1	92,1		7,9		4,1	3,8			100,0
1.1.1 Slutenvård	90,3	90,3		9,7		7,0	2,7			100,0
1.1.2 Dagkirurgi	82,0	82,0		18,0			18,0			100,0
1.1.3 Öppenvård	96,1	96,1		3,9			3,9			100,0
1.2 Psykiatrisk vård	95,9	95,9		4,1			3,3	0,8		100,0
1.2.1 Slutenvård	93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	88,3	88,3		11,7			11,7			100,0
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	94,7	94,7		5,3			5,3			100,0
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	100,0	100,0								100,0
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård				100,0				100,0		100,0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	98,3	98,1	0,2	1,7	1,1		0,6			100,0
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	90,7	90,7		9,3	0,6	1,5	7,2			100,0
2.1 Sluten primärvård	87,0	87,0		13,0			13,0			100,0
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	85,3	85,3		14,7			14,7			100,0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	92,6	92,6		7,4		2,6	4,8			100,0
2.2.1 Fysioterapi	44,5	44,5		55,5		49,0	6,6			100,0
2.2.2 Mentalvård	100,0	100,0								100,0
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	100,0	100,0								100,0
2.2.4 Skolhälsovård	100,0	100,0								100,0
2.2.5 Hemsjukvård	93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
2.2.6 Laboratorieundersökning	100,0	100,0								100,0
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	100,0	100,0								100,0
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	94,3	94,3		5,7			5,7			100,0
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	94,4	94,4		5,6			5,6			100,0
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	91,5	91,5		8,5	8,5					100,0
3. Munhälsovård	43,1	30,7	12,4	56,9	1,0		56,0	0,0		100,0
3.1 Primärvårdens munhälsovård	72,7	72,7		27,3			27,3			100,0
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	24,9	24,9		75,1			75,1			100,0
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	29,2		29,2	70,8	2,4		68,4			100,0
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	83,3	33,1	50,2	16,7			15,6	1,1		100,0
3.5 Tandprotetik				100,0			100,0			100,0
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	46,5	6,6	39,9	53,5			0,7	0,0	52,8	100,0
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	60,1	18,9	41,2	39,9					39,9	100,0
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	40,2		40,2	59,8					59,8	100,0
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	93,9	93,9		6,1			6,1			100,0
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	80,5	21,7	58,8	19,5			18,3	1,3		100,0
5. Institutionsvård för äldre	72,3	72,3		27,7			24,7	3,0		100,0
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	73,9	73,9		26,1			26,1			100,0
5.2 Privat institutionsvård för äldre	64,1	64,1		35,9			17,9	18,1		100,0
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	42,3	8,4	33,9	57,7			48,7	9,1		100,0
6.1 Privatläkarvård	19,6		19,6	80,4			80,4			100,0
6.1.1 Allmänläkarvård	17,7		17,7	82,3			82,3			100,0
6.1.2 Specialistvård	19,8		19,8	80,2			80,2			100,0
6.2 Privat rehabilitering	83,0	22,4	60,6	17,0			17,0			100,0
6.3 Privat laboratorieundersökning	18,7		18,7	81,3			81,3			100,0
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	25,4		25,4	74,6			74,6			100,0
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0,4		0,4	99,6			0,1	99,6		100,0
7. Övrig hälso- och sjukvård	94,0	94,0		6,0			6,0			100,0
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	93,0	93,0		7,0			7,0			100,0
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och	88,4	88,4		11,6			11,6			100,0
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	100,0	100,0								100,0
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	52,9		52,9	47,1	0,5		46,6			100,0
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	63,6		63,6	36,4	0,6		35,8			100,0
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkring	70,3		70,3	29,7	0,7		29,0			100,0
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen				100,0			100,0			100,0
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				100,0			100,0			100,0
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				100,0			100,0			100,0
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				100,0	1,3		98,7			100,0
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				100,0	1,5		98,5			100,0
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				100,0			100,0			100,0
10. Administration av hälso- och sjukvård	88,5	58,4	30,0	11,5	3,7	7,4	0,4	0,0		100,0
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	99,5	62,7	36,8	0,5			0,5	0,0		100,0
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				100,0	33,6	66,4				100,0
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	100,0	100,0								100,0
11. Resor	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	82,7	82,7		17,3				5,3	11,9	100,0
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	100,0	100,0								100,0
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar				100,0				30,9	69,1	100,0
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	75,6	62,1	13,6	24,4	0,3	1,7	18,2	1,0	3,1	100,0

Tabell 8. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 1995-2013, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Australien	7,3	7,4	7,5	7,7	7,8	8,1	8,2	8,4	8,3	8,6	8,5	8,5	8,5	8,7	9,0	8,9	9,1	..	..
Österrike	9,6	9,5	9,8	10,0	10,2	10,0	10,1	10,1	10,3	10,4	10,4	10,2	10,3	10,5	11,2	11,1	10,9	11,1	..
Belgien	7,6	7,9	7,8	7,9	8,1	8,1	8,3	8,5	9,6b	9,7	9,6	9,6	9,6	9,9	10,7	10,6	10,6	10,9	..
Kanada	8,9	8,6	8,6	8,8	8,7	8,7	9,1	9,4	9,5	9,6	9,6	9,7	9,8	10,0	11,1	11,1	10,9	10,9e	..
Chile	5,2	5,7	5,8	6,2	6,4	6,4	6,5	6,5	7,4	7,0	6,8	6,3	6,5	7,0	7,6	7,1	7,2	7,3	7,4
Tjeckien	6,7	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3	6,4	6,8	7,1b	6,9	6,9	6,7	6,5	6,8	7,8	7,4	7,5	7,5	..
Danmark	8,1	8,2	8,2	8,2	9,0	8,7	9,1	9,3	9,5b	9,7	9,8	9,9	10,0	10,2	11,5	11,1	10,9	11,0	..
Estland	..	..	..	..	5,9	5,3	4,9	4,8	4,9	5,1	5,0	5,0	5,2	6,1	6,9	6,3	5,8	5,9	..
Finland	7,7	7,8	7,5	7,1	7,1	7,0	7,2	7,6	7,8	7,9	8,1	8,1	7,8	8,0	8,8	8,6	8,6	9,0	9,1
Frankrike	10,4	10,4	10,3	10,1	10,2	10,1	10,2	10,6	10,8b	10,9	10,9	10,9	10,8	10,9	11,6	11,6	11,5	11,6	..
Tyskland	10,1	10,4	10,3	10,3	10,4	10,4	10,5	10,7	10,9	10,7	10,8	10,6	10,5	10,7	11,8	11,6	11,2	11,3	11,3e
Grekland	8,7	8,6	8,5	8,4	8,7	8,0	8,9	9,2	9,0	8,8	9,7	9,7	9,8	10,1	10,2	9,5	9,8	9,3	..
Ungern	7,3	7,1	6,8	7,2	7,3	7,2	7,2	7,6	8,6b	8,2	8,4	8,3	7,7	7,5	7,7	8,1	8,0	8,0	..
Island	8,2	8,2	8,1	8,9	9,6	9,5	9,3	10,2	10,4	9,9	9,4	9,1	9,1	9,1	9,6	9,3	9,0	9,0e	9,1e
Irland	6,6	6,5	6,3	6,1	6,1	6,2	6,8	7,1	7,3	7,6	7,6	7,5	7,9	9,0	9,9	9,2	8,7	8,9	..
Israel	7,3	7,4	7,6	7,5	7,2	7,3	7,8	7,7	7,6	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	..
Italien	7,1	7,2	7,4	7,5	7,6	7,9	8,1	8,2	8,2	8,5	8,7	8,8	8,5	8,9	9,4	9,4	9,2	9,2	9,1
Japan	6,8	7,0	6,9	7,2	7,4	7,6	7,8	7,9	8,0	8,0	8,2	8,2	8,2	8,6	9,5	9,6	10,1	10,3e	..
Korea	3,8	4,0	4,0	4,1	4,4	4,4	5,0	4,9	5,2	5,2	5,7	6,1	6,4	6,6	7,2	7,3	7,4	7,6	7,8e
Luxemburg	5,6	5,7	5,6	5,7	5,8	7,5	7,4	8,3	7,7	8,2	7,9	7,7	6,7	7,3	8,1	7,6	7,3	7,1	..
Mexiko	5,1	4,6	4,7	4,8	5,0	5,0	5,4	5,5	5,9	6,0	5,9	5,7	5,8	6,0	6,5	6,3	5,9	6,2	..
Nederländerna	8,3	8,2	7,9	8,1	8,1	8,0	8,3	8,9	9,8	10,0	10,9b	10,7	10,8	11,0	11,9	12,1	12,1	..	..
Nya Zeeland	7,0	6,9	7,2	7,6	7,5	7,6	7,7	8,0	7,8d	8,0d	8,3d	8,7d	8,4d	9,3d	9,8	10,0d	10,0d	..	..
Norge	7,9	7,8	8,4	9,3	9,3	8,4	8,8	9,8	10,0	9,6	9,0	8,6	8,7	8,6	9,7d	9,4	9,3	9,3	9,6e
Polen	5,5	5,9	5,6	5,9	5,7	5,5	5,9	6,3	6,2	6,2	6,2	6,2	6,3	6,9	7,2	7,0	6,9	6,8	..
Portugal	7,5	7,8	7,8	7,7	7,9	9,3	9,3	9,3	9,7	10,0	10,4	10,0	10,0	10,2	10,8	10,8	10,2	..	..
Slovakien	..	..	5,8	5,7	5,8	5,5	5,5	5,6	5,8	7,2	7,0b	7,3	7,8	8,0	9,2	8,5	8,0b	8,1	..
Slovenien	7,5	7,6	7,8	7,8	7,8	8,3	8,6	8,6	8,8	8,5	8,5	8,4	8,0	8,5	9,4	9,1	9,1	9,4e	..
Spanien	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,2	7,2	7,3	8,2b	8,2	8,3	8,4	8,5	8,9	9,6	9,6	9,4	9,3	..
Sverige	8,0	8,2	8,0	8,1	8,2	8,2	8,9	9,2	9,3	9,1	9,1	8,9	8,9	9,2	9,9	9,5	9,5	9,6	..
Schweiz	9,3	9,7	9,7	9,8	10,0	9,9	10,3	10,6	10,9	11,0	10,9	10,4	10,2	10,3	11,0	10,9	11,1	11,4e	..
Turkiet	2,5	2,9	3,1	3,6	4,8	4,9	5,2	5,4	5,3	5,4	5,4	5,8	6,0	6,1	6,1	5,6	5,3	5,4	..
Storbritannien	6,7	6,7	6,5	6,6	6,8	6,9	7,2	7,5	7,8	7,9	8,1	8,3	8,4	8,8	9,7	9,4	9,2	9,3	..
Förenta staterna	13,2	13,1	13,0	13,1	13,1	13,1	13,8	14,6	15,1	15,2	15,2	15,3	15,6	16,1	17,1	17,0	17,0	16,9	..

* ? : uppgifterna från föregående år eller tidigare, b: avbrott i tidsserien, n: ny, p: provberäkning, e: förhandskalkyl, u: internetuppdatering, h: otillförlitlig eller uppgift saknas, d: ändring i metodologin

Källa: OECD. stats.oecd.org enligt läget 27.2.2015.

Health expenditure and financing in 2013

25.5.2015

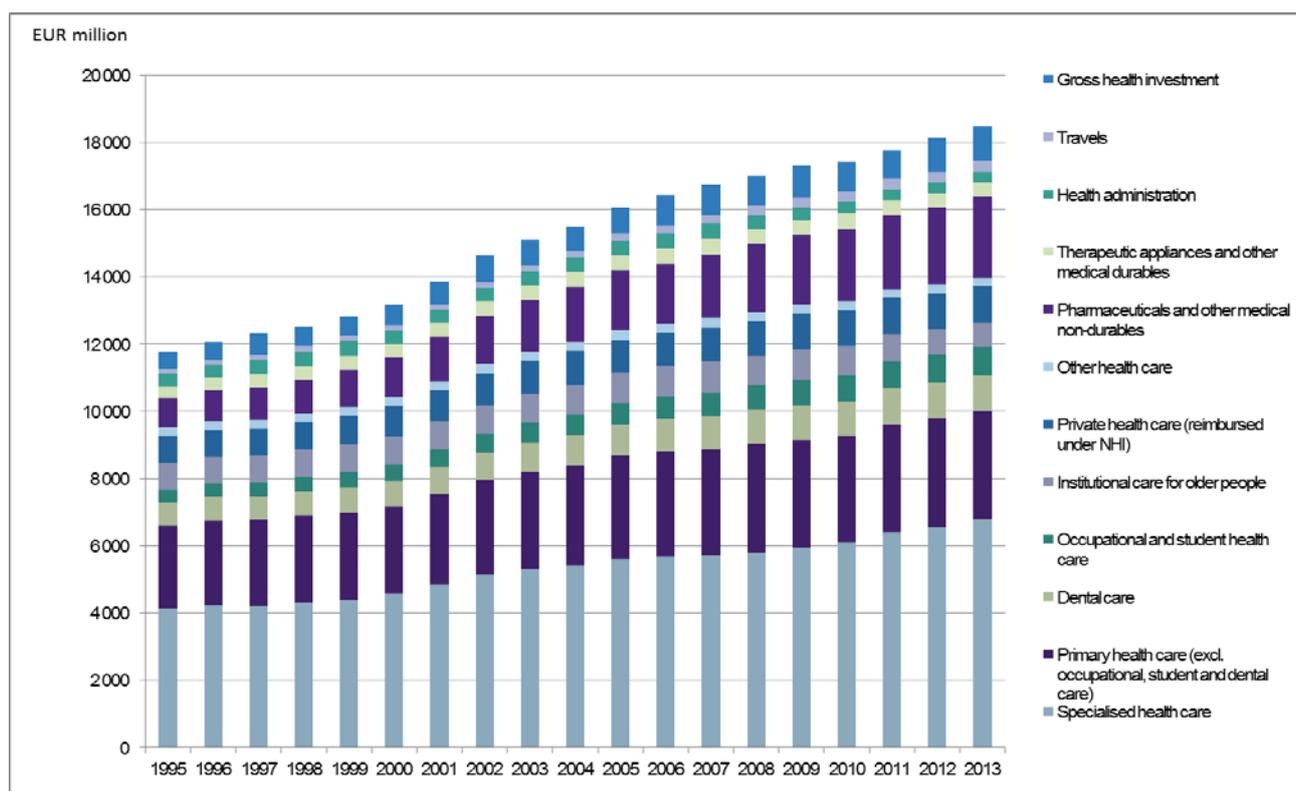
Health expenditure in Finland amounted to EUR 18.5 billion in 2013. Health expenditure increased in real terms by 1.9 per cent on the previous year. Per-capita expenditure amounted to EUR 3 395.

Health expenditure in relation to GDP increased by 0.1 percentage points on 2012 and was 9.1 per cent in 2013. Finland had the lowest level of health expenditure in relation to GDP out of all the Nordic countries in 2012.¹

Expenditure on specialised health care (EUR 6.8 billion) and primary health care (EUR 3.8 billion) together accounted for slightly over half of the total in 2013. In real terms, specialised health care expenditure increased by 3.7 per cent. Expenditure on pharmaceuticals and other medical non-durables increased in real terms by 4.8 per cent. Expenditure on institutional care for older people continued to decrease.

In 2013, public financing of health expenditure accounted for 75.6 per cent and private financing for 24.4 per cent. The proportion of public financing decreased by 0.3 percentage points on 2012.

Figure 1. Health expenditure in 1995–2013, in 2013 prices, EUR million

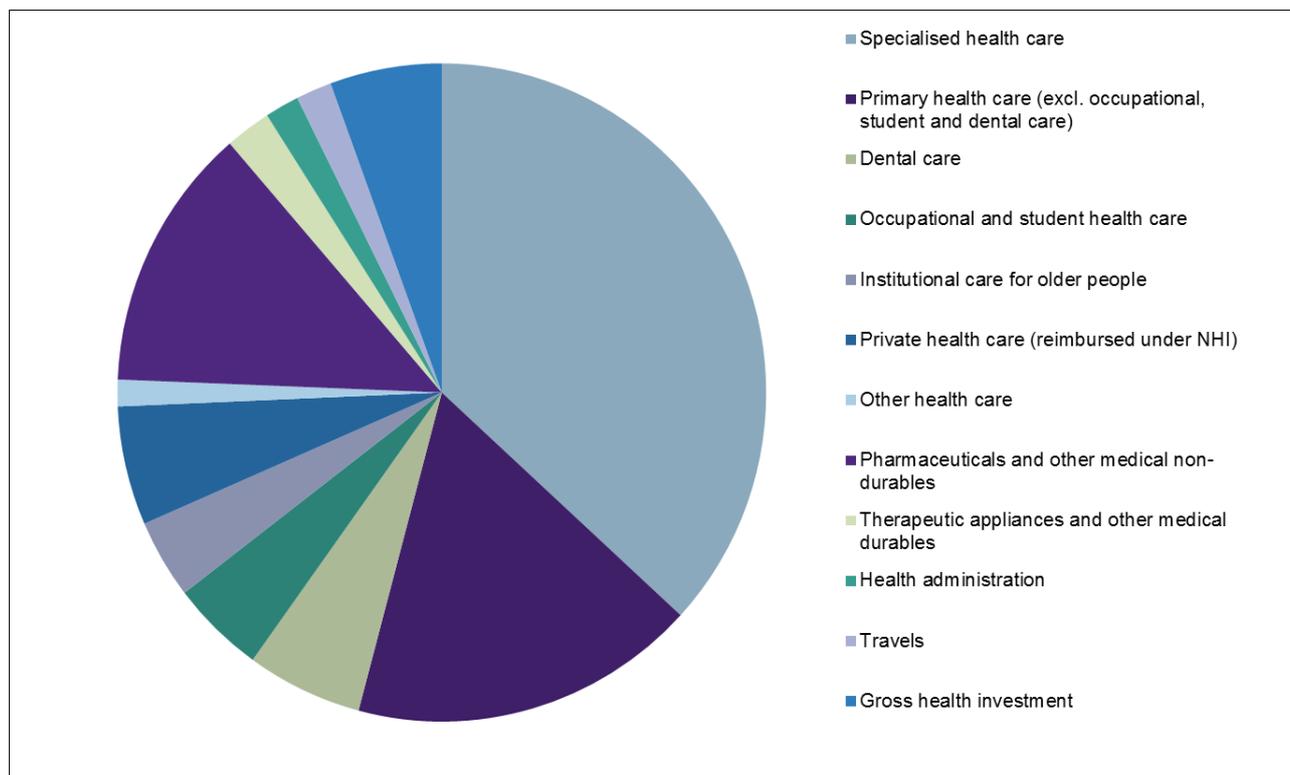


¹ OECD Statistics. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://stats.oecd.org>

Health expenditure by function

The largest expenditure categories in 2013 were services in specialised health care and primary health care and the consumption of pharmaceuticals and other medical non-durables in outpatient care. These categories accounted for two thirds of health care expenditure in 2013 (Appendix Tables 1 and 2; Figure 2).

Figure 2. Health expenditure financing in 2013, %



Specialised health care

Expenditure on specialised health care totalled EUR 6.8 billion in 2013 (Appendix Table 1). This is the equivalent of just over one third of the total health care expenditure in 2013 (Appendix Table 3). In real terms, specialised health care expenditure increased by 3.7 per cent on the previous year (Appendix Table 2). Expenditure on specialised somatic inpatient care continued to grow, totalling EUR 3.4 billion in 2013. In real terms, this was 3.2 per cent up on the previous year. Expenditure on specialised somatic outpatient care totalled EUR 2.1 billion and was 5.2 per cent up on the previous year. Expenditure on day surgery amounted to EUR 243 million, representing a real-term increase of 3.0 per cent.

In real terms, expenditure on psychiatric care decreased a little on the previous year (2.2 %). Expenditure on psychiatric care totalled EUR 759 million in 2013. Psychiatric inpatient care expenditure was EUR 395 million, showing a real-term decrease of 6.1 per cent on 2012. According to data from the Care Register for Health Care, both the number of psychiatric patients

and the number of psychiatric care days continued to decrease.² Expenditure on psychiatric outpatient care and day-patient care (EUR 358 million) rose 2.6 per cent in real terms. The number of patients and outpatient visits in psychiatry continued to grow in 2013.³

Expenditure on specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal authorities from private service providers has been increasing almost every year in the 2000s. In 2013, the expenditure came to EUR 301 million, showing a real-term increase of 17.3 per cent on the previous year.

Primary health care services⁴

In 2013, expenditure on primary health care services totalled EUR 3.8 billion, accounting for 20.4 per cent of total health expenditure. The expenditure decreased in real terms by 0.6 per cent on the previous year. Expenditure on outpatient primary health care (EUR 2.5 billion) fell in real terms by 1.1 per cent on 2012. Expenditure on primary health care services purchased by municipalities and joint municipal authorities from private service providers totalled EUR 228 million, showing a real-term increase of 5.3 per cent on the previous year.

Expenditure on inpatient primary health care (EUR 1.1 billion) fell by 5.3 per cent in real terms on 2013. Expenditure on long-term inpatient care (EUR 368 million) continued to decrease, showing a real-term decrease of 13.8 per cent on the previous year, while expenditure on short-term inpatient primary health care (EUR 700 million) remained on the level of the previous year. The number of care days at health centre wards has decreased by some 10 per cent between 2003 and 2013, according to the Care Register for Health Care. The number of patients in health centre wards fell by two per cent from 2012 to 2013.⁵

Services for older people

In the System of Health Accounts (SHA), health expenditure incorporates expenditure on institutional care for older people, including long-term care of people aged 65 and over reported in the category of primary health care. This expenditure totalled EUR 1.1 billion in 2013, showing a real-term decrease of 8.4 per cent on the previous year (Appendix Table 4a). Expenditure on institutional care (residential homes and other institutional facilities) for older people provided by public service providers totalled EUR 599 million in 2013. In real terms, the expenditure decreased by 4.3 per cent on the previous year. Expenditure on institutional care for older people delivered by private service providers continued to decrease, totalling EUR 118 million in 2013. Expenditure on long-term care of people aged 65 and over in primary health care totalled EUR 337 million in 2013, showing a real-term decrease of 13.8 per cent on the previous year.

² Official Statistics of Finland (OSF). Specialised psychiatric care 2013. Statistical report 2/2015. National Institute for Health and Welfare. [Referred 16.3.2015]. Access method www.thl.fi/tilastot/psykiatrinenerikoissairaanhoido

³ Primary health care services 2013. Statistical report 28/2014. National Institute for Health and Welfare. [Referred 16.3.2015]. Access method www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

⁴ Until 2010, the proportions of primary outpatient care were calculated based on the service type distribution used in the NOTITIA data collection on outpatient visits in primary health care. As of 2011, the service type distribution is based on the AvoHILMO data collection. This means that as of 2011 the data are not fully comparable with data from previous years. The 2011 and 2012 data were analysed based on the 2012 service type distribution. More information about the reform is available in Finnish at: www.thl.fi/avohilmo

⁵ Primary health care services 2013. Statistical report 28/2014. National Institute for Health and Welfare. [Referred 16.3.2015]. Access method www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

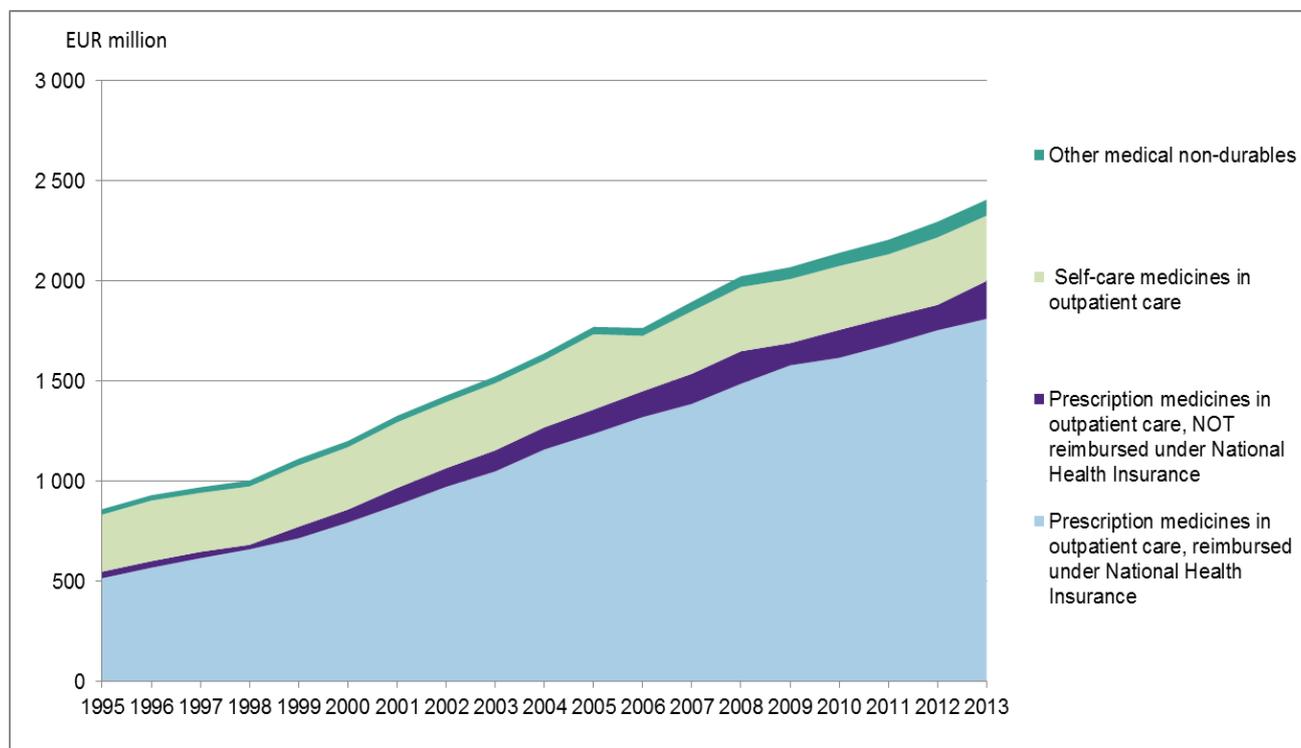
Total expenditure on services for older people, excluding investments, (€3.6 billion) fell in real terms by 0.5 per cent in 2013 (Appendix Tables 4a and 4b). However, expenditure on home-help services and other services for older people purchased by municipalities and joint municipal authorities from private service providers continued to grow in 2013.

An analysis of the total expenditure on services for older people (Tables 4a and 4b) shows a gradual decrease since 1995 in the proportion accounted for in institutional care and long-term inpatient primary health care (at least 90 days) by public service providers. At the same time, there has been a nearly twofold increase in expenditure on so-called other services for older people provided by municipalities and joint municipal authorities as a proportion of total expenditure on services for older people. This category includes also sheltered housing with 24-hour assistance, where the number of older clients has increased throughout the 2000s.⁶

Pharmaceuticals

Expenditure on pharmaceuticals and other medical non-durables in outpatient care totalled some EUR 2.4 billion in 2013 (Figure 3). This represents 13 per cent of total health expenditure. Expenditure on pharmaceuticals in outpatient care increased by 6.4 per cent in real terms on the previous year. During the same period, expenditure on pharmaceuticals in inpatient care amounted to EUR 497 million (Appendix Tables 5a and 5b). In accordance with the SHA, however, expenditure on pharmaceuticals in inpatient care are included in expenditure on primary and specialised health care.

Figure 3. Expenditure on pharmaceuticals and other medical non-durables in 1995–2013, in 2013 prices, EUR million



⁶ Official Statistics of Finland (OSF). Institutional care and housing services in social care 2013. Statistical report 27/2014. Social Protection 2014. National Institute for Health and Welfare. [Referred 16.3.2015]. Access method www.thl.fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos

In 2013, expenditure on prescription pharmaceuticals in outpatient care amounted to EUR 2.0 billion. Out of these expenses, EUR 1.8 billion were covered by National Health Insurance. The remaining EUR 190 million consisted of expenditure for prescription pharmaceuticals not covered by National Health Insurance. Expenditure on medicines dispensed to clients in outpatient care and entitling to basic refunds amounted to EUR 827 million, while the remaining EUR 979 million accounted for medicines entitling to special refunds. In real terms, expenditure in both categories of medicines grew compared with the previous year. Expenditure on self-care medicines totalled EUR 326 million in 2013. In real terms, this expenditure fell by 3.3 per cent on the previous year.

Cutbacks concerning reimbursement of medicine costs curbed the growth of pharmaceutical expenditure in 2013. Reimbursement percentages were reduced from 42 per cent to 35 per cent in the basic refund category and from 72 per cent to 65 per cent in the lower special refund category. The wholesale prices for reimbursable medicinal products not included in the reference price system were reduced by 5 per cent. In January 2013, the annual payment ceiling for medical expenses was, however, reduced to EUR 670.⁷

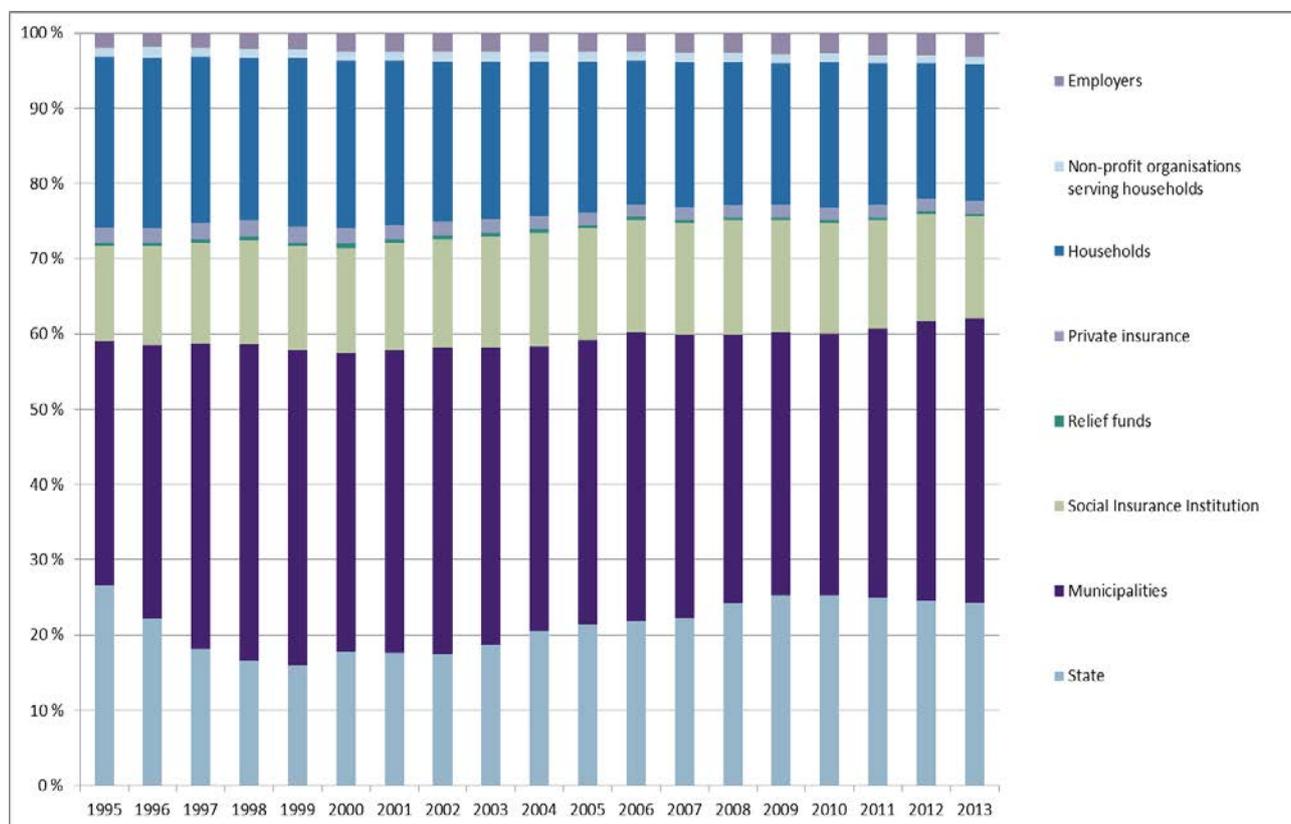
⁷ Finnish Statistics on Medicines 2013. The Finnish Medicines Agency (Fimea), the Social Insurance institution of Finland (Kela). Helsinki 2014. [Referred 16.3.2015]. Access method http://www.fimea.fi/whats_new/news/1/0/finnish_statistics_on_medicines_2013_now_available

Financing of health expenditure

In 2013, public financing of health expenditure accounted for 75.6 per cent (EUR 14.0 billion) and private financing for 24.4 per cent (EUR 4.6 billion) of the total health expenditure (Figure 4; Appendix Tables 6a and 6b). The proportion financed by municipalities still accounted for the biggest percentage of health expenditure in 2013 (37.7%). This was 0.6 percentage points more than in the previous year. The proportion of health expenditure financed by central government was 24.3 per cent in 2013, which is 0.3 percentage points down on the previous year. The proportion financed by the Social Insurance Institution was 13.6 per cent in 2013, which is 0.6 percentage points less than in the previous year. This decrease is partly due to the measures introduced on 1 January 2013 to lower the level of reimbursements the Social Insurance Institution pays for medicine and travelling costs.

In 2013, the proportion of health expenditure funded by private households came to about EUR 3.4 billion (Appendix Table 6a), the equivalent of 18.2 per cent of total health care expenditure. Of the proportion financed by households, 51.0 per cent consisted of client fees, 33.3 per cent of expenditure on pharmaceuticals and other medical non-durables and the remaining 15.8 per cent (these three total 100.1 per cent) on the acquisition of various therapeutic appliances and equipment and medical products, as well as travel expenses (Appendix Tables 7b and 7c). The proportion of total health care expenditure funded by employers came to about 3.1 per cent in 2013, showing an increase of 0.1 percentage points on the previous year. The combined proportion of health expenditure financed by relief funds, private insurance companies and non-profit organisations serving households was 3.0 per cent in 2013.

Figure 4. Health expenditure financing in 1995–2013, %

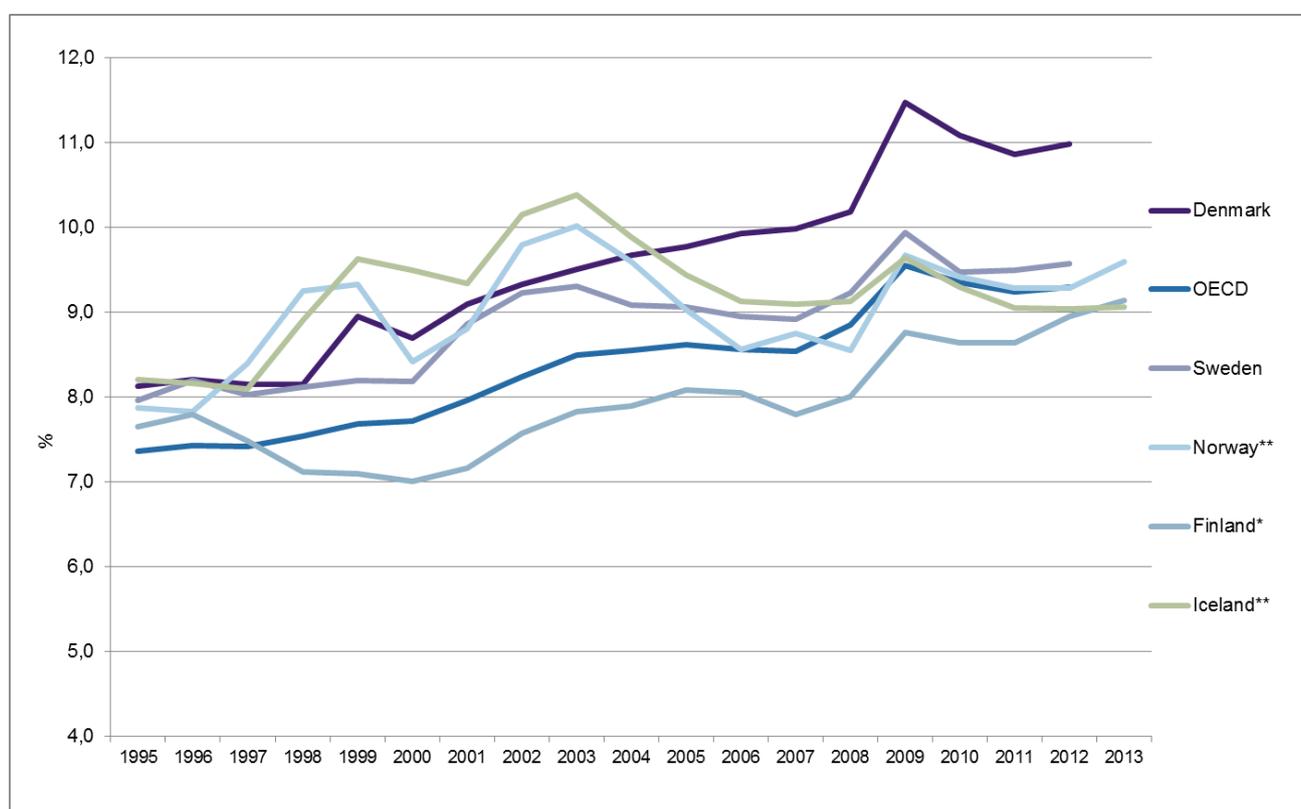


Finnish health expenditure and financing in international comparison

Health expenditure in relation to GDP was 9.1 per cent in Finland in 2013 (Figure 5; Appendix Table 8). This was 0.1 percentage points more than in the previous year.

In international comparison, Finnish health expenditure in relation to GDP (9.0%) was slightly below the OECD average (9.3%), but above the EU(28) average (8.7%) in 2012 (6). Countries at the same level as Finland included Iceland (9.0%), among others. Among the OECD countries in 2012, the United States still had the highest health expenditure in relation to GDP, at 16.9 per cent, followed by France (11.6%), Switzerland (11.4%), Germany (11.3%) and Austria (11.1%). In 2012, Denmark had the highest health expenditure in relation to GDP (11.0%) of all the Nordic countries. Finland, in turn, had the lowest level of health expenditure in relation to GDP out of all the Nordic countries.

Figure 5. Health expenditure in relation to GDP in the Nordic and OECD countries in 1995–2012, %

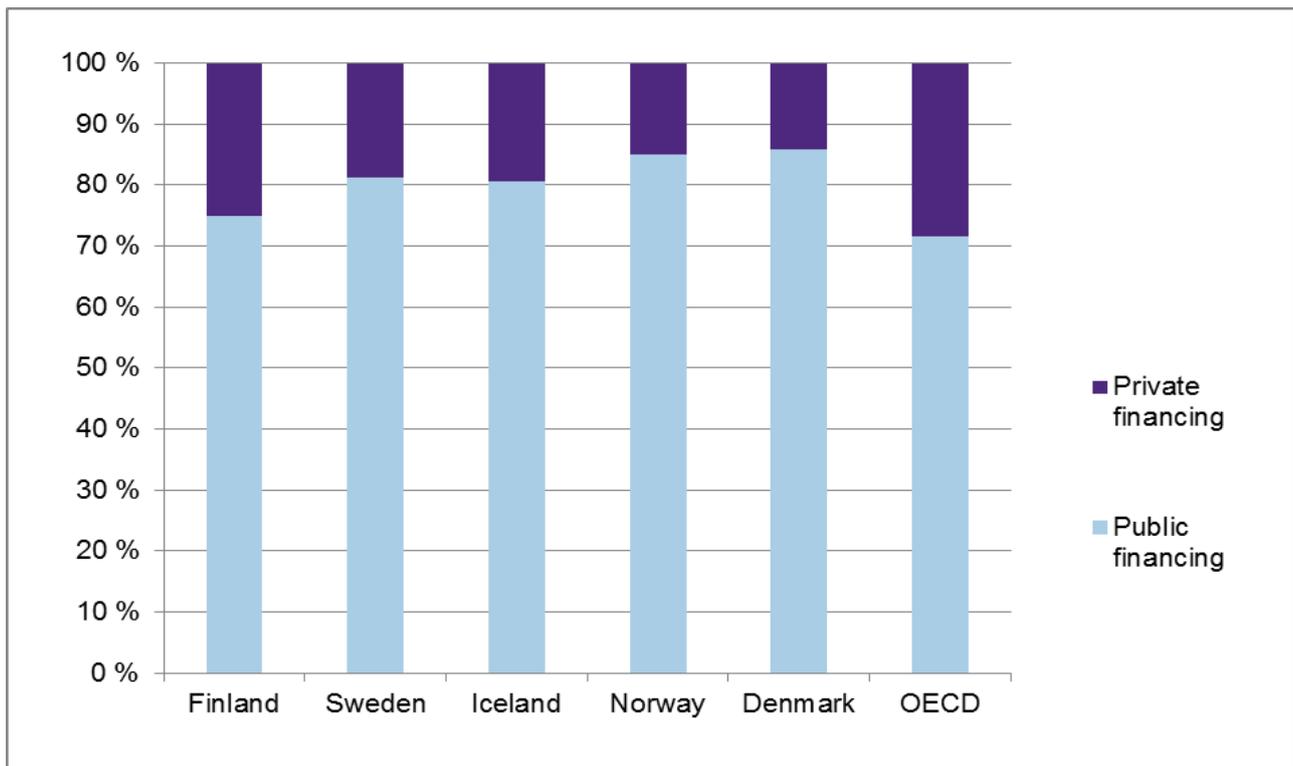


Source: OECD. stats.oecd.org on 9 March 2015. The missing data for OECD countries have been updated with the most recent data available. *Data for Finland from 2013 **Data for Iceland and Norway from 2013 (estimate)

The public sector provides most of the funding for health expenditure in the OECD countries. In 2012, the proportion of health expenditure financed from public sources was 71.9 per cent on average in the OECD countries (Figure 6). In the Nordic countries in the same year, the proportion financed by the public sector varied from 85.8 per cent in Denmark to 75.0 per cent in Finland. The proportion of public financing in Finland is below the average in the Nordic countries but above the OECD average.⁸

⁸ OECD Statistics. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://stats.oecd.org>

Figure 6. Health expenditure financing in the Nordic and OECD countries in 2012*, %



Source: OECD. stats.oecd.org on 9 March 2015. The missing data for OECD countries have been updated with the most recent data available.

Content and definitions

National accounts of health expenditure and financing and the SHA

In 2008, THL (previously STAKES) brought into use a national system of accounting health expenditure and financing that uses the concepts and classifications of the OECD System of Health Accounts (SHA) Version 1.0.⁹ The statistics replaced the previous statistical accounts that were based on a statistical accounting system developed within the Social Insurance Institution in the 1980s. From 1960 onwards, the data were published in the Social Insurance Institution's reports on health expenditure and financing. STAKES has had the accounting responsibility since 2001, after which the data have been reported annually in an online statistical summary titled Health expenditure and financing. The data compiled in accordance with the SHA and data in the previous statistics on health expenditure and financing are not comparable.

In 2006–2007, a statistical reform was carried out to create a new statistical accounting system for health expenditure and financing in order to meet both national and international reporting needs. The new SHA-based accounts make use of various statistics and registers, annual national accounts, financial statements and other similar sources. For the purposes of national reporting, a set of reporting tables have been produced on the basis of the data content of the SHA while also taking into account national special features. Internationally, THL follows the data contents and structures of a common SHA data collection procedure, as specified by the OECD, the European Statistical Office (Eurostat) and the World Health Organisation (WHO). Data in accordance with the accounting system have been produced retrospectively from 1995 onwards.

The key difference between SHA-based statistics and the national statistics used formerly is the definition of expenditure. In the statistical framework used formerly, expenditure was defined as net expenditure plus client fees, which means that, with the exception of client fees, total income were subtracted from total expenditure. In health expenditure statistics using the SHA definitions, the calculations of outputs and consumption expenditure are based on the definitions used in national accounts. This means that market outputs are measured according to their exchange value (basic price) and non-market outputs according to production costs. Social and health services produced by municipalities and joint municipal authorities fall under non-market outputs. As a result, client fees and similar income from sales of non-market products have been subtracted from the output of municipalities and joint municipal authorities, and this result is called non-market output. This non-market output is, then, used as the expenditure on public services.¹⁰

Although health care client fees paid by households are, as sales of non-market products, subtracted from the output of the local government sector, they are nevertheless included in the calculations of the financial shares of different sectors. In these cases, client fees paid by households are subtracted from municipalities' financial share when expenditure is considered from a financial perspective.

The System of Health Accounts 1.0 (SHA) is a statistical framework concerning health care functions, service providers and sources of financing. It allows the national health system to be looked at consistently with the national accounting principles. The tri-dimensional system for

⁹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

¹⁰ Revision of national accounts, ESA 2010. Statistics Finland/National accounts. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>

recording health expenditure is based on the International Classification for Health Accounts (ICHA).

The classification of health care functions (ICHA-HC) distinguishes between the core functions of health care and health-related functions. The core functions of health care according to the SHA are as follows:

- services of curative care (HC.1)
- services of rehabilitative care (HC.2)
- services of long-term nursing care (HC.3)
- ancillary services to health care (HC.4)
- medical goods dispensed to outpatients (HC.5)
- prevention and public health services (HC.6)
- health administration and health insurance (HC.7)

The functions HC.1 to HC.5 comprise health care services provided directly to individual persons and the functions HC.6 to HC.7 collective health care services. Total health expenditure also contains the capital formation of health care provider institutions (HC.R.1), which is classified as a health-related function (HC.R, classification of health care related functions). Other health care functions include:

- education and training of health personnel (HC.R.2)
- research and development in health (HC.R.3)
- food, hygiene and drinking water control (HC.R.4)
- environmental health (HC.R.5)
- administration and provision of social services in kind to assist living with disease and impairment (HC.R.6)
- administration and provision of health-related cash benefits (HC.R.7).

The ICHA classification of health care providers (ICHA-HP) comprises the following main functions:

- hospitals (HP.1)
- nursing and residential care facilities (HP.2)
- providers of ambulatory health care (HP.3)
- retail sale and other providers of medical goods (HP.4)
- provision and administration of public health programmes (HP.5)
- health administration and insurance (HP.6)
- other industries (rest of the economy) (HP.7) and
- rest of the world (HP.9).

The ICHA classification of sources of funding (ICHA-HF) comprises two functions: General government (HF.1) and Private sector (HF.2). General government comprises central government, state/provincial government, local government, and social security funds. The Private sector function comprises private social insurance, private insurance, expenditure paid by households, and non-profit institutions serving households.

The calculation methods and data contents used in the statistical report are based on the manual published by the OECD in 2000¹¹. The Finnish translations of the health care functions, service providers and sources of funding specified in the SHA manual, as well as the detailed national

¹¹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

SHA data contents, sources and methods, can be found in a separate report. The report also describes the content and structure of the tables produced for national reporting.¹²

Other concepts used

Fixed-price expenditure/real prices

The following indexes are used in fixing expenditure at the prices in the most recent statistical year:

- Travel: Consumer price index for public transport (Liikenteen kuluttajahintaindeksi. Terveystilastointi, yksikkökustannukset Suomessa vuonna 2002. Hujanen et al. 2004);
- Prescription medication: wholesale price index for prescription medicines (Reseptilääkkeiden tukkuhintaindeksi, Statistics Finland)
- Over-the-counter medication: wholesale price index for over-the-counter medicines (Käsikauppalääkkeiden tukkuhintaindeksi, Statistics Finland)
- Other medical non-durables: consumer price index for pharmaceutical products (Farmaseuttisten tuotteiden kuluttajahintaindeksi, Statistics Finland)
- Other: Price index of public expenditure, municipal health services (Statistics Finland)

Explanation of symbols used in the tables:

. = Data too inconsistent for presentation

.. = Data unavailable or too uncertain for presentation

= No data available

¹² Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. (2008) Terveystilastointi ja rahoitus 1995–2005. OECD:n terveystilastointijärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. ('Health Expenditure and Financing 1995–2005. Implementing the SHA System of Health Accounts in National Statistical Accounting). Final report. STAKES, Reports 16/2008. Helsinki 2008. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201204194169>

Appendix Tables:

- Appendix Table 1. Health expenditure by function in 1995–2013, current prices, € million
- Appendix Table 2. Health expenditure by function in 1995–2013, in 2013 prices, € million
- Appendix Table 3. Structure of health expenditure by function in 1995–2013, % of total expenditure in current prices
- Appendix Table 4a. Expenditure on elderly care in 1995–2013, current prices, € million
- Appendix Table 4b. Structure of elderly care expenditure in 1995–2013, %
- Appendix Table 5a. Expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2013, current prices, € million
- Appendix Table 5b. Structure of expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2013, %
- Appendix Table 6a. Health expenditure financing in 1995–2013, current prices, € million
- Appendix Table 6b. Health expenditure financing in 1995–2013, % of total expenditure
- Appendix Table 7a. Health expenditure by function and source of funding in 2013, current prices, € million
- Appendix Table 7b. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2013, % of total expenditure in the funding sector
- Appendix Table 7c. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2013, % of function-specific expenditure in the funding sector
- Appendix Table 8. Health care expenditure in proportion to GDP in OECD countries in 1995–2013, %

Table 1. Health expenditure by function in 1995–2013, current prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialised health care	2 462,4	2 585,4	2 629,2	2 758,2	2 860,3	3 085,7	3 365,5	3 664,5	3 902,4	4 095,8	4 371,5	4 598,3	4 772,1	5 109,1	5 297,4	5 572,3	6 053,9	6 440,2	6 801,5
1.1 Specialised somatic health care	1 997,4	2 093,0	2 136,0	2 237,8	2 334,5	2 503,5	2 757,4	3 009,8	3 219,5	3 380,1	3 633,0	3 755,7	3 916,6	4 201,3	4 410,0	4 607,3	5 035,0	5 426,2	5 741,5
1.1.1 Inpatient care	1 371,5	1 441,1	1 465,6	1 537,6	1 585,5	1 776,4	1 957,5	2 102,1	2 260,1	2 315,3	2 303,6	2 362,7	2 362,7	2 502,1	2 621,7	2 732,7	3 022,6	3 214,1	3 376,8
1.1.2 Day surgery	56,6	59,5	60,7	63,7	81,8	137,6	155,7	180,4	184,5	149,5	173,5	165,0	174,4	182,3	184,2	187,9	211,5	231,7	243,1
1.1.3 Outpatient care	569,3	592,4	609,7	636,5	667,2	589,4	644,2	727,3	774,9	1 144,2	1 287,2	1 388,9	1 464,2	1 509,7	1 604,1	1 703,9	1 800,9	1 980,5	2 121,6
1.2 Psychiatric care	414,1	431,3	439,8	460,1	462,7	517,7	520,0	549,5	567,5	589,8	593,7	678,6	706,0	732,6	711,0	727,8	756,5	762,0	759,1
1.2.1 Inpatient care	320,2	335,6	341,5	357,2	354,1	399,7	403,3	416,5	418,3	468,9	427,4	458,9	464,1	468,6	449,6	438,6	424,8	413,1	395,1
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	113,6	118,8	122,6	128,4	119,6	117,8	113,8	111,9	109,3	104,0	96,6	104,8	101,2	98,6	91,8	83,5	76,3	75,6	66,5
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	206,6	216,8	218,8	228,8	234,5	281,9	289,4	304,6	309,0	324,0	330,6	351,1	363,0	370,2	350,2	340,4	368,6	337,5	328,6
1.2.2 Outpatient and day-ward care	88,5	92,1	94,7	98,9	103,4	113,7	111,9	126,4	142,9	156,2	160,1	216,7	238,0	256,2	253,9	288,0	326,2	342,3	357,8
1.2.3 Other psychiatric care	5,5	3,6	3,7	4,1	5,2	4,3	4,9	6,6	6,4	5,6	6,4	5,9	6,8	7,5	7,5	6,2	5,5	6,5	6,2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	50,9	61,1	53,3	60,3	63,1	64,0	88,2	105,2	115,3	125,9	144,9	164,0	149,5	175,2	176,4	237,1	262,3	251,9	301,0
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	1 460,5	1 541,5	1 583,1	1 646,6	1 708,9	1 742,5	1 873,3	2 010,4	2 120,8	2 259,0	2 405,3	2 536,4	2 636,5	2 867,3	2 852,1	2 873,7	3 031,0	3 175,6	3 195,8
2.1 Inpatient primary health care	556,7	589,7	593,1	616,8	643,2	652,9	699,8	740,0	803,7	844,4	913,1	907,4	1 093,9	1 028,4	1 053,3	1 106,3	1 176,6	1 067,7	
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	326,3	336,4	335,6	337,0	344,5	342,7	368,7	390,3	434,8	447,7	488,7	472,8	503,1	552,3	527,9	446,9	421,2	419,1	367,8
2.1.2 Short-term inpatient care	230,4	253,2	257,5	279,8	298,7	310,2	331,2	349,7	368,9	396,8	424,3	434,6	480,7	530,7	561,5	632,1	687,2	699,8	
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	114,2	127,6	127,9	137,1	147,4	151,1	160,0	165,5	174,5	188,6	195,9	196,8	213,5	238,3	259,0	264,8	291,7	319,1	324,6
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	116,3	125,6	129,6	142,7	151,4	159,1	171,2	184,2	194,4	208,2	228,4	237,2	292,4	306,9	316,7	340,4	368,1	375,2	
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	867,0	918,3	947,0	983,4	1 016,4	1 038,8	1 104,2	1 194,0	1 223,4	1 307,6	1 368,2	1 494,5	1 505,2	1 606,2	1 558,3	1 630,6	1 755,4	1 856,7	1 900,1
2.2.1 Physiotherapy	34,3	36,3	37,5	39,9	40,2	39,5	42,2	60,5	54,6	61,8	67,8	70,0	71,7	74,6	67,3	68,2	78,5	83,2	100,3
2.2.2 Mental health care	20,5	21,7	22,4	23,3	24,0	38,5	42,2	49,1	61,8	71,6	67,8	76,7	84,5	83,9	82,3	85,5	116,7	131,7	106,3
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	70,4	74,6	76,9	78,8	79,8	78,1	83,0	91,8	93,9	101,0	105,3	120,7	129,0	125,5	111,2	116,7	120,3		
2.2.4 School health care	39,5	41,9	43,2	44,8	46,3	43,1	46,8	51,1	52,0	54,8	56,4	60,0	61,3	65,0	64,1	62,8	51,6	55,3	61,0
2.2.5 Home nursing	122,2	129,5	133,5	138,7	143,3	136,8	149,6	173,5	175,8	189,4	212,9	223,4	236,3	267,2	264,7	307,9	547,9	568,9	417,3
2.2.6 Laboratory examinations	15,7	16,8	17,1	17,8	18,4	27,7	29,5	31,8	32,6	34,9	36,5	39,9	40,3	43,0	41,8	43,8	47,0	49,8	51,5
2.2.7 Imaging examinations	9,6	10,2	10,5	10,9	11,3	16,6	17,6	19,0	19,5	20,8	21,8	23,8	24,1	25,7	25,0	26,2	28,1	29,8	30,8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	462,9	490,3	505,6	525,0	542,7	535,1	555,4	569,3	575,0	597,1	620,4	678,4	660,7	688,6	641,2	652,1	502,7	534,1	607,5
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	91,8	97,3	100,3	104,2	107,7	123,3	138,0	147,9	158,3	176,1	183,7	202,5	205,7	228,4	243,8	258,8	269,9	287,3	405,1
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	36,8	33,5	43,0	46,4	49,2	50,8	69,2	76,5	93,6	106,9	124,1	134,5	147,5	178,1	199,9	214,6	222,3	212,6	228,0
3. Oral health care	408,4	427,0	441,3	461,2	480,3	515,7	559,0	585,2	634,8	671,1	714,0	767,4	826,6	902,0	925,9	953,6	1 024,1	1 043,4	1 066,2
3.1 Primary oral health care	182,1	188,7	187,0	194,1	195,8	199,4	218,7	228,0	240,2	255,0	276,6	300,2	312,2	342,4	347,9	352,3	362,6	375,5	391,5
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	120,1	122,8	128,9	114,5	131,4	145,3	113,5	93,4	36,6	45,0	62,2	75,6	102,4	120,3	115,0	137,8	172,5	159,1	152,7
3.3 Private oral health care (reimbursed under National Health Insurance)	69,4	74,8	83,1	107,0	104,5	112,4	163,7	197,1	197,1	287,5	301,9	299,2	309,5	327,9	355,4	376,3	371,8	395,7	430,1
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	8,2	8,1	8,4	8,5	8,9	8,4	10,0	10,5	11,1	11,8	12,3	13,3	13,1	13,3	13,8	13,8	13,8	13,7	
3.5 Dental prosthetics	29,7	32,6	33,8	37,1	39,8	49,1	53,0	58,2	59,5	61,8	64,2	69,8	71,7	70,6	73,6	77,8	79,6	77,8	78,3
4. Occupational and student health care	239,9	245,6	258,4	281,6	301,9	335,7	366,4	395,2	435,8	467,5	498,1	537,9	575,6	636,9	673,3	699,3	768,0	816,4	864,1
4.1 Occupational health care within primary health care	22,6	27,8	30,9	33,1	37,2	44,2	49,7	62,2	73,9	81,1	94,3	108,5	116,4	121,9	125,5	128,7	145,5	157,5	167,2
4.2 Occupational health care by private service providers	188,0	196,7	206,0	226,1	241,0	267,8	292,1	309,0	337,0	353,3	375,2	399,0	426,9	477,8	505,2	527,7	582,2	617,0	651,7
4.3 Student health care within primary health care	7,8	8,3	8,5	8,9	9,2	8,5	8,2	6,6	6,7	7,8	8,2	9,8	10,6	14,8	20,9	20,7	17,7	19,1	21,3
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	12,4	12,8	13,0	13,6	14,5	15,2	16,4	17,3	18,2	23,3	20,4	20,6	21,7	22,3	21,8	22,2	22,6	22,8	23,9
5. Institutional care for older people	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	766,4	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6
5.1 Institutional care for older people by public providers	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	598,4	602,1	648,2	630,7	615,1	599,3
5.2 Institutional care for older people by private providers	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9	137,3	131,3	118,2
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	475,6	485,5	488,2	516,4	571,2	620,6	642,9	688,3	730,9	747,8	760,9	801,7	858,5	909,2	938,0	961,7	1 007,9	1 034,4	1 080,4
6.1 Services by physicians in private practice	162,8	165,5	168,5	183,7	187,2	197,4	217,6	231,8	242,9	246,0	249,5	264,5	284,3	305,4	326,9	335,7	354,4	365,1	375,6
6.1.1 Services by general practitioners	23,4	24,4	24,5	28,2	26,9	33,4	33,4	33,0	33,4	33,6	34,3	35,2	38,1	43,2	45,8	46,0	48,8	49,1	51,4
6.1.2 Services by medical specialists	139,4	141,1	144,0	155,0	159,0	170,5	184,2	198,8	209,5	212,5	215,2	229,3	246,3	262,2	281,1	289,8	305,6	316,0	324,2
6.2 Private rehabilitation	192,7	184,4	187,1	194,4	249,0	281,0	271,7	292,2	307,0	314,4	312,4	328,8	348,1	363,3	362,3	369,3	382,6	381,6	405,1
6.3 Private laboratory examinations	23,8	33,5	34,5	37,0	36,8	36,9	39,5	40,2	41,7	42,2	42,2	44,0	46,6	51,1	55,4	59,2	61,9	69,1	
6.4 Private imaging examinations	42,3	35,9	39,5	44,4	44,4	48,1	52,0	54,5	59,8	62,8	66,6	75,4	83,9	91,7	98,9	110,1	120,8	127,6	132,2
6.5 Other private examination and treatment	53,9	67,3	58,5	56,8	57,2	62,0	69,6	79,4	83,3	85,0	88,9	95,5	97,						

Table 2. Health expenditure by function in 1995–2013, in 2013 prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialised health care	4 136,8	4 229,6	4 219,5	4 313,2	4 382,2	4 575,3	4 845,7	5 136,5	5 314,2	5 413,6	5 608,1	5 687,5	5 711,9	5 788,3	5 938,0	6 107,7	6 394,5	6 559,6	6 801,5
1.1 Specialised somatic health care	3 355,7	3 424,1	3 428,0	3 499,4	3 576,6	3 712,6	3 970,1	4 218,9	4 384,3	4 467,7	4 660,6	4 645,3	4 687,9	4 759,8	4 943,3	5 050,0	5 318,3	5 526,9	5 741,5
1.1.1 Inpatient care	2 304,2	2 357,6	2 352,1	2 404,4	2 429,1	2 634,4	2 814,4	2 965,2	3 077,6	2 951,1	2 970,2	2 849,2	2 816,8	2 678,2	2 938,7	2 976,5	3 192,7	3 273,7	3 376,8
1.1.2 Day surgery	95,1	97,3	97,4	99,6	125,3	204,1	224,2	252,8	251,3	197,6	222,6	204,0	208,8	206,6	206,4	206,0	223,4	236,0	243,1
1.1.3 Outpatient care	956,4	969,1	978,5	995,4	1 022,3	874,1	927,5	1 019,5	1 055,2	1 318,9	1 467,8	1 592,1	1 662,4	1 875,0	1 798,1	1 867,6	1 902,2	2 017,2	2 121,6
1.2 Psychiatric care	695,7	705,6	705,9	719,5	708,9	767,7	748,7	770,2	772,9	779,6	761,6	839,3	845,0	830,0	797,0	797,8	799,1	776,1	759,1
1.2.1 Inpatient care	537,9	549,0	548,0	558,5	542,5	592,8	580,6	583,8	569,6	565,7	548,0	563,9	555,6	531,2	504,0	475,3	448,7	420,8	395,1
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	190,8	194,4	196,8	200,7	183,3	174,7	163,9	156,8	148,9	137,5	123,9	129,7	121,1	111,8	102,9	91,5	80,5	77,0	66,5
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	190,8	194,4	196,8	200,7	183,3	174,7	163,9	156,8	148,9	137,5	123,9	129,7	121,1	111,8	102,9	91,5	80,5	77,0	66,5
1.2.2 Outpatient and day-ward care	148,6	150,6	152,0	154,7	158,4	168,6	161,1	177,2	194,6	206,5	205,4	268,1	281,3	290,3	284,6	315,7	344,6	348,7	357,8
1.2.3 Other psychiatric care	9,2	6,0	5,9	6,3	8,0	6,4	7,0	9,2	8,7	7,5	8,2	7,3	8,1	8,5	8,4	6,8	5,8	6,7	6,2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	85,4	100,0	85,6	94,2	96,7	95,0	126,9	147,5	157,1	166,4	185,9	202,8	179,0	198,5	197,8	259,9	277,1	256,6	301,0
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	2 453,6	2 521,9	2 540,6	2 574,9	2 618,1	2 584,1	2 697,1	2 818,0	2 888,1	2 985,8	3 085,7	3 137,1	3 155,7	3 248,4	3 197,0	3 149,8	3 201,5	3 234,5	3 195,8
2.1 Inpatient primary health care	935,3	964,7	951,8	964,6	985,5	968,2	1 007,6	1 037,3	1 094,5	1 116,1	1 171,3	1 122,3	1 177,5	1 227,0	1 226,1	1 127,2	1 112,6	1 126,9	1 067,7
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	548,1	550,4	538,6	527,0	527,8	508,3	530,8	547,1	592,2	591,7	627,0	584,8	602,2	625,8	591,7	489,9	444,9	426,9	367,8
2.1.2 Short-term inpatient care	387,2	414,2	413,2	437,6	457,7	460,0	476,8	490,2	502,4	524,4	544,4	537,5	575,4	601,2	634,4	637,4	667,7	700,0	699,8
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	191,8	208,8	205,3	214,4	225,8	224,0	230,4	232,0	237,6	249,2	251,3	243,5	255,5	269,9	290,4	290,3	308,1	325,0	324,6
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	195,3	205,5	207,9	223,2	231,9	236,0	246,4	258,2	264,7	275,2	293,0	294,0	319,9	331,3	344,1	347,1	347,1	374,9	375,2
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	1 456,6	1 502,4	1 519,7	1 537,7	1 557,2	1 540,5	1 589,9	1 673,6	1 666,1	1 728,3	1 755,2	1 848,5	1 801,7	1 819,7	1 746,7	1 787,3	1 854,2	1 891,1	1 900,1
2.2.1 Physiotherapy	57,6	59,4	60,1	60,8	61,6	58,6	60,8	64,7	74,3	81,7	81,4	86,6	85,9	84,5	75,5	74,7	82,9	84,8	100,3
2.2.2 Mental health care	34,4	35,5	35,9	36,4	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8	36,8
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	118,3	122,0	123,4	124,9	126,4	115,8	119,5	128,6	127,8	133,5	135,1	144,5	144,5	147,1	143,5	137,5	117,5	118,8	120,3
2.2.4 School health care	66,4	68,5	69,3	70,1	71,0	64,0	67,3	71,6	70,8	72,5	72,4	77,9	73,4	73,6	71,8	68,8	54,5	56,3	61,0
2.2.5 Home nursing	205,4	211,8	214,3	216,8	219,6	202,8	215,4	243,1	239,4	250,3	273,1	276,3	282,8	302,7	296,7	337,5	578,7	579,4	417,3
2.2.6 Laboratory examinations	26,3	27,1	27,4	27,8	28,1	41,2	42,4	44,6	44,4	46,1	46,8	49,3	48,2	48,2	46,9	48,0	49,6	50,7	51,5
2.2.7 Imaging examinations	16,2	16,7	16,9	17,1	17,3	24,6	25,4	26,2	26,6	27,6	28,0	29,5	28,8	29,1	28,1	28,7	29,7	30,3	30,8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	777,7	802,2	811,4	821,0	831,5	793,5	799,6	798,0	783,1	789,2	795,9	839,1	790,8	780,2	718,8	714,7	531,0	544,0	607,5
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	154,3	159,1	161,0	162,9	165,0	182,9	198,7	207,4	215,6	232,7	235,7	250,4	246,2	258,7	273,2	283,6	285,1	292,6	405,1
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	61,8	54,9	69,0	72,6	75,5	75,3	99,6	107,2	127,4	141,3	159,2	166,3	176,6	201,8	224,1	235,2	234,8	216,5	228,0
3. Oral health care	687,8	698,6	721,3	735,9	764,7	804,8	820,3	864,5	887,0	916,0	949,2	989,4	1 021,9	1 037,9	1 045,2	1 081,7	1 062,8	1 066,2	1 066,2
3.1 Primary oral health care	305,9	308,7	300,1	303,6	300,0	295,7	314,9	319,5	327,0	337,1	354,9	371,4	373,7	387,9	389,9	386,1	383,0	382,5	391,5
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	201,7	200,9	206,9	179,1	201,3	215,5	163,4	131,0	49,8	59,4	79,8	93,5	122,6	136,3	128,9	151,0	182,2	162,1	152,7
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	116,5	122,4	133,4	167,3	160,0	166,6	236,7	276,3	391,5	399,0	383,8	382,8	392,5	402,6	421,8	407,5	417,9	424,9	430,1
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	13,8	13,3	13,5	13,3	13,7	14,0	14,4	14,7	15,1	9,6	15,1	15,2	14,8	15,0	14,7	15,2	14,5	14,0	13,7
3.5. Dental prosthetics	49,8	53,3	54,3	58,1	61,0	72,9	76,4	78,8	81,0	81,7	82,3	86,4	85,8	80,0	82,5	85,3	84,0	79,3	78,3
4. Occupational and student health care	388,0	401,8	414,7	440,3	462,5	497,8	527,6	553,9	593,5	617,9	639,1	665,3	689,0	721,6	754,7	766,5	811,3	831,6	864,1
4.1 Occupational health care within primary health care	38,0	45,5	49,5	51,7	57,0	65,6	71,5	87,2	100,7	107,2	120,7	134,2	139,4	138,2	140,7	141,0	153,7	160,4	167,2
4.2 Occupational health care by private service providers	315,9	321,8	330,6	353,5	369,2	397,2	420,6	433,2	458,9	469,6	481,4	493,5	511,0	541,4	566,3	578,4	615,0	628,5	651,7
4.3 Student health care within primary health care	13,1	13,6	13,7	13,9	14,1	12,5	11,8	9,3	9,2	10,3	10,5	12,1	12,7	16,8	23,4	22,7	18,7	19,5	21,3
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	20,9	20,9	20,9	21,2	22,2	22,5	23,6	24,2	24,8	30,8	26,1	25,5	25,9	25,3	24,4	24,3	23,8	23,2	23,9
5. Institutional care for older people	806,2	792,1	819,5	811,3	812,5	814,8	833,7	850,2	850,2	892,9	897,2	908,4	922,3	868,2	926,1	879,2	811,2	760,3	717,6
5.1 Institutional care for older people by public providers	655,2	637,5	664,7	655,2	649,6	652,6	664,3	672,1	670,6	694,1	682,2	714,8	729,2	677,9	744,4	710,5	666,2	626,5	599,3
5.2 Institutional care for older people by private providers	151,0	154,6	154,8	156,1	162,9	162,2	169,4	178,1	179,6	198,7	215,1	193,6	193,1	190,3	181,7	168,7	145,0	133,8	118,2
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	799,0	795,9	783,4	807,5	875,1	920,3	925,6	964,7	995,3	988,4	976,1	991,5	1 027,6	1 030,1	1 051,4	1 054,1	1 064,6	1 053,6	1 080,4
6.1 Services by physicians in private practice	273,6	270,8	270,5	287,3	286,8	292,7	313,4	324,9	330,8	325,2	340,3	345,9	366,4	368,0	374,3	371,9	375,6	375,6	375,6
6.1.1 Services by general practitioners	39,3	39,9	39,3	45,0	43,2	39,8	48,1	46,3	45,5	44,4	44,0	43,6	45,6	48,9	51,3	50,4	51,5	50,0	51,4
6.1.2 Services by medical specialists	234,3	230,8	231,2	242,3	243,5	252,8	285,3	278,6	285,3	280,8	276,1	283,6	294,8	297,1	315,1	317,6	322,8	321,9	324,2
6.2 Private rehabilitation	323,8	301,6	300,3	304,1	381,5	416,8	391,3	409,5	418,1	414,3	407,4	406,6	416,6	411,6	406,0	404,6	404,2	388,6	405,1
6.3 Private laboratory examinations	40,1	54,7	55,4	57,8	56,4	54,8	56,9	56,4	56,8	55,8	54,1	54,5	55,8	57,9	62,0	60,9	62,6	63,0	69,1
6.4 Private imaging examinations	71,1	58,8	63,4	69,4	68,0	71,3	74,9	76,3	81,4	83,0	85,5	93,3	100,5	103,9	110,8	120,7	127,6	130,	

Table 3. Structure of health expenditure by function in 1995–2013% of total expenditure in current prices

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Specialised health care	32,6	32,5	31,7	32,2	31,8	32,3	32,5	32,7	32,9	32,8	32,9	33,1	32,8	32,9	33,4	34,5	35,6	36,0	36,8
1.1 Specialised somatic health care	26,5	26,3	25,8	26,1	26,0	26,2	26,6	26,8	27,1	27,0	27,4	27,0	26,9	27,1	27,8	28,5	29,6	30,3	31,1
1.1.1 Inpatient care	18,2	18,1	17,7	17,9	17,6	18,6	18,9	18,7	19,0	17,9	17,4	16,6	16,2	15,2	16,5	16,8	17,8	18,0	18,3
1.1.1.1 Day surgery	0,8	0,7	0,7	0,7	0,9	1,4	1,5	1,6	1,6	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3
1.1.1.2 Outpatient care	7,5	7,4	7,4	7,4	7,4	6,2	6,2	6,5	6,5	8,0	8,6	9,3	9,5	10,7	10,1	10,5	10,6	11,1	11,5
1.2 Psychiatric care	5,5	5,4	5,3	5,4	5,1	5,4	5,0	4,9	4,8	4,7	4,5	4,9	4,9	4,7	4,5	4,5	4,4	4,3	4,1
1.2.1 Inpatient care	4,2	4,2	4,1	4,2	3,9	4,2	3,9	3,7	3,5	3,4	3,2	3,3	3,2	3,0	2,8	2,7	2,5	2,3	2,1
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	1,5	1,5	1,5	1,5	1,3	1,2	1,1	1,0	0,9	0,8	0,7	0,8	0,7	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,4
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	2,7	2,7	2,6	2,7	2,6	3,0	2,8	2,7	2,6	2,6	2,5	2,5	2,5	2,4	2,3	2,2	2,0	1,9	1,8
1.2.2 Outpatient and day-ward care	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1	1,2	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,6	1,6	1,7	1,6	1,8	1,9	1,9	1,9
1.2.3 Other psychiatric care	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from	0,7	0,8	0,6	0,7	0,7	0,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,2	1,0	1,1	1,1	1,5	1,5	1,4	1,6
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	19,4	19,4	19,1	19,2	19,0	18,2	18,1	17,9	17,9	18,1	18,1	18,3	18,1	18,5	18,0	17,8	17,8	17,8	17,3
2.1 Inpatient primary health care	7,4	7,4	7,2	7,2	7,1	6,8	6,8	6,6	6,8	6,8	6,9	6,5	6,8	7,0	6,9	6,4	6,2	6,2	5,8
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	4,3	4,2	4,1	3,9	3,8	3,6	3,6	3,5	3,7	3,6	3,7	3,4	3,5	3,6	3,3	2,8	2,5	2,3	2,0
2.1.2 Short-term inpatient care	3,1	3,2	3,1	3,3	3,3	3,2	3,2	3,1	3,1	3,2	3,2	3,1	3,3	3,4	3,6	3,6	3,7	3,8	3,8
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	1,5	1,6	1,5	1,6	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,7	1,8	1,8
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	1,5	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,7	1,7	1,7	1,8	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	11,5	11,5	11,4	11,5	11,3	10,9	10,7	10,6	10,3	10,5	10,3	10,8	10,3	10,4	9,8	10,1	10,3	10,4	10,3
2.2.1 Physiotherapy	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5
2.2.2 Mental health care	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	0,5	0,5	0,7	0,7	0,6
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7
2.2.4 School health care	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2.5 Home nursing	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,5	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,9	3,2	3,2	2,3
2.2.6 Laboratory examinations	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2.7 Imaging examinations	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	6,1	6,2	6,1	6,1	6,0	5,6	5,4	5,1	4,8	4,8	4,7	4,9	4,5	4,4	4,0	4,0	3,0	3,0	3,3
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4	1,5	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	2,2
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2
3. Oral health care	5,4	5,4	5,3	5,4	5,3	5,4	5,4	5,2	5,3	5,4	5,4	5,5	5,7	5,8	5,8	5,9	6,0	5,8	5,8
3.1 Primary oral health care	2,4	2,4	2,3	2,3	2,2	2,1	2,1	2,0	2,0	2,0	2,1	2,2	2,1	2,2	2,2	2,2	2,1	2,1	2,1
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	1,6	1,5	1,6	1,3	1,5	1,5	1,1	0,8	0,3	0,4	0,5	0,5	0,7	0,8	0,7	0,9	1,0	0,9	0,8
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	0,9	0,9	1,0	1,2	1,2	1,2	1,6	1,8	2,4	2,4	2,3	2,2	2,3	2,3	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
3.5. Dental prosthetics	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4
4. Occupational and student health care	3,1	3,1	3,1	3,3	3,4	3,5	3,5	3,5	3,7	3,7	3,8	3,9	4,0	4,1	4,2	4,3	4,5	4,6	4,7
4.1 Occupational health care within primary health care	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9
4.2 Occupational health care by private service providers	2,5	2,5	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,9	2,9	3,1	3,2	3,3	3,4	3,4	3,4	3,5
4.3 Student health care within primary health care	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5. Institutional care for older people	6,4	6,1	6,2	6,1	5,9	5,8	5,6	5,4	5,3	5,4	5,3	5,3	5,3	4,9	5,2	5,0	4,5	4,2	3,9
5.1 Institutional care for older people by public providers	5,2	4,9	5,0	4,9	4,7	4,6	4,5	4,3	4,1	4,2	4,0	4,2	4,2	3,9	4,2	4,0	3,7	3,4	3,2
5.2 Institutional care for older people by private providers	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,8	0,7	0,6
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	6,3	6,1	5,9	6,0	6,3	6,5	6,2	6,1	6,2	6,0	5,7	5,8	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,8
6.1 Services by physicians in private practice	2,2	2,1	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0
6.1.1 Services by general practitioners	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
6.1.2 Services by medical specialists	1,8	1,8	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,7	1,6	1,7	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
6.2 Private rehabilitation	2,6	2,3	2,3	2,3	2,8	2,9	2,6	2,6	2,6	2,5	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3	2,2	2,1	2,2	2,2
6.3 Private laboratory examinations	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4
6.4 Private imaging examinations	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
6.5 Other private examination and treatment	0,7	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
7. Other health care	2,1	2,0	2,0	1,9	1,7	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,4	1,4	1,3
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	1,4	1,4	1,4	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	13,8	14,2	14,5	14,0	14,9	15,2	15,7	15,8	15,8	16,0	16,0	14,6	14,7	14,7	14,2	13,9	13,4	13,1	13,0
8.1 Prescription medicines in outpatient care	10,7	11,1	11,5	11,2	12,0	12,4	12,9	13,2	13,2	13,5	13,2	12,6	12,5	12,5	11,9	11,6	11,2	10,9	10,8
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	10,1	10,5	11,0	10,8	11,1	11,5	11,8	12,0	12,0	12,3	12,0	11,4	11,3	11,2	11,2	10,6			

Table 4a. Expenditure on elderly care in 1995–2013, current prices, €million***

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Operating expenditure on elderly care	1 303,7	1 378,5	1 387,3	1 446,9	1 511,2	1 608,7	1 757,3	1 895,4	2 046,2	2 214,0	2 381,6	2 547,1	2 739,3	2 980,6	3 208,4	3 249,9	3 392,9	3 581,1	3 628,8
1.1 Institutional care services for older people	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	734,4	770,6	766,4	826,2	802,1	767,9	746,4	717,6
1.1.1 Services by public providers	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3
1.1.2 Services by private providers**	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9	137,3	131,3	118,2
1.2 Long-term care by primary health care, public providers (90 days or more)	295,9	305,1	305,9	308,7	314,9	313,4	337,0	355,8	396,2	406,1	445,5	431,8	458,9	503,3	481,3	408,7	386,4	383,9	337,1
1.3 Home-help services*	291,2	309,6	316,2	335,6	349,7	384,5	413,4	426,6	438,0	461,3	476,9	515,3	525,5	568,9	612,5	635,3	650,7	684,5	691,6
1.3.1 Services by public providers*	277,1	294,4	298,5	314,9	328,1	359,9	383,1	392,5	402,9	424,1	439,7	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2
1.3.2 Services purchased from private providers*	14,1	15,2	17,7	20,7	21,7	24,6	30,3	34,1	35,1	37,2	37,3	37,8	36,0	41,7	39,9	44,1	44,4	44,6	46,4
1.4 Other services for older people*	236,6	279,6	254,5	283,7	316,2	361,5	427,9	506,4	587,7	671,1	759,8	865,6	984,3	1 142,0	1 288,5	1 403,7	1 587,9	1 766,3	1 882,6
1.4.1 Services by public providers*	154,1	179,3	133,0	139,2	145,1	163,5	188,3	222,1	244,0	286,5	323,3	337,5	393,6	458,5	511,6	569,6	657,6	757,7	768,6
1.4.2 Services purchased from private providers*	82,5	100,3	121,5	144,5	171,1	197,9	239,6	284,2	343,7	384,6	436,4	528,0	590,7	683,5	776,8	834,1	930,2	1 008,6	1 114,0
2. Investments in elderly care	39,1	46,6	35,1	26,0	23,5	34,5	33,7	38,0	52,3	41,7	54,5	53,6	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	33,7	43,3	34,4	25,5	23,0	34,1	32,3	37,5	50,5	41,1	53,7	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	5,4	3,3	0,7	0,5	0,5	0,4	1,3	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1	0,0
Expenditure on elderly care total	1 342,8	1 425,1	1 422,4	1 472,9	1 534,7	1 643,2	1 791,0	1 933,4	2 098,5	2 255,7	2 436,1	2 600,7	2 803,9	3 054,2	3 273,3	3 324,5	3 431,3	3 629,7	3 661,9

* = Not included according to the SHA in health expenditure but in expenditure on health-related functions (HC.R.6.1)

** = Included are services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers, purchases of long-term care by State Treasury and funding assistance for elderly care by the Slot Machine Association

*** = Excluded are services purchased independently by households

Table 4b. Structure of elderly care expenditure in 1995–2013, %***

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Operating expenditure on elderly care	97,1	96,7	97,5	98,2	98,5	97,9	98,1	98,0	97,5	98,2	97,8	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1
1.1 Institutional care services for older people	35,7	34,0	35,9	35,2	34,6	33,4	32,3	31,4	29,8	29,9	28,7	28,2	27,5	25,1	25,2	24,1	22,4	20,6	19,6
1.1.1 Services by public providers	29,0	27,3	29,1	28,4	27,6	26,8	25,8	24,8	23,5	23,3	21,8	22,2	21,7	19,6	20,3	19,5	18,4	16,9	16,4
1.1.2 Services by private providers**	6,7	6,6	6,8	6,8	6,9	6,7	6,6	6,6	6,3	6,7	6,9	6,0	5,8	5,5	5,0	4,6	4,0	3,6	3,2
more)	22,0	21,4	21,5	21,0	20,5	19,1	18,8	18,4	18,9	18,0	18,3	16,6	16,4	16,5	14,7	12,3	11,3	10,6	9,2
1.3 Home-help services*	21,7	21,7	22,2	22,8	22,8	23,4	23,1	22,1	20,9	20,5	19,6	19,8	18,7	18,6	18,7	19,1	19,0	18,9	18,9
1.3.1 Services by public providers*	20,6	20,7	21,0	21,4	21,4	21,9	21,4	20,3	19,2	18,8	18,0	18,4	17,5	17,3	17,5	17,8	17,7	17,6	17,6
1.3.2 Services purchased from private providers*	1,1	1,1	1,2	1,4	1,4	1,5	1,7	1,8	1,7	1,7	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3
1.4 Other services for older people*	17,6	19,6	17,9	19,3	20,6	22,0	23,9	26,2	28,0	29,8	31,2	33,3	35,1	37,4	39,4	42,2	46,3	48,7	51,4
1.4.1 Services by public providers*	11,5	12,6	9,4	9,4	9,5	10,0	10,5	11,5	11,6	12,7	13,3	13,0	14,0	15,0	15,6	17,1	19,2	20,9	21,0
1.4.2 Services purchased from private providers*	6,1	7,0	8,5	9,8	11,1	12,0	13,4	14,7	16,4	17,1	17,9	20,3	21,1	22,4	23,7	25,1	27,1	27,8	30,4
2. Investments in elderly care	2,9	3,3	2,5	1,8	1,5	2,1	1,9	2,0	2,5	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	2,5	3,0	2,4	1,7	1,5	2,1	1,8	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Expenditure on elderly care total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* = Not included according to the SHA in health expenditure but in expenditure on health-related functions (HC.R.6.1)

** = Included are services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers, purchases of long-term care by State Treasury and funding assistance for elderly care by the Slot Machine Association

*** = Excluded are services purchased independently by households

Table 5a. Expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2013, current prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	1 196,9	1 306,3	1 389,7	1 404,0	1 549,7	1 677,0	1 875,0	2 061,0	2 175,0	2 328,0	2 478,0	2 406,0	2 552,0	2 723,0	2 692,0	2 686,6	2 755,0	2 818,0	2 904,0
1.1 Prescription medicines in outpatient care	807,7	885,0	955,0	960,0	1 083,0	1 188,0	1 336,0	1 478,0	1 565,0	1 685,0	1 756,0	1 744,0	1 817,0	1 935,0	1 893,0	1 867,4	1 897,2	1 943,0	2 001,0
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	759,2	836,8	907,6	928,0	1 001,9	1 098,3	1 217,6	1 348,9	1 422,2	1 538,0	1 599,0	1 588,4	1 639,0	1 744,4	1 768,8	1 719,0	1 753,5	1 812,2	1 811,3
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	48,6	48,2	47,4	32,0	81,1	89,7	118,4	129,1	142,8	147,0	157,0	155,6	178,0	190,6	124,2	148,4	143,7	130,8	189,7
1.2 Self-care medicines in outpatient care	206,3	226,0	223,0	214,0	228,0	236,0	253,0	260,0	270,0	278,0	319,0	238,0	275,0	290,0	301,0	306,7	305,8	323,0	326,0
1.3 Inpatient medicines	158,9	171,3	185,7	201,0	206,7	222,0	253,0	288,0	302,0	325,0	360,0	379,0	409,0	439,0	434,0	444,5	479,0	475,0	497,0
1.4 Other medical non-durables	24,0	24,0	26,0	29,0	32,0	31,0	33,0	35,0	38,0	40,0	43,0	45,0	51,0	59,0	64,0	68,0	73,0	77,0	80,0

Table 5b. Structure of expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2013, %

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	100																		
1.1 Prescription medicines in outpatient care	67,5	67,7	68,7	68,4	69,9	70,8	71,3	71,7	72,0	72,4	70,9	72,5	71,2	71,1	70,3	69,5	68,9	68,9	68,9
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	63,4	64,1	65,3	66,1	64,7	65,5	64,9	65,4	65,4	66,1	64,5	66,0	64,2	64,1	65,7	64,0	63,6	64,3	62,4
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	4,1	3,7	3,4	2,3	5,2	5,4	6,3	6,3	6,6	6,3	6,3	6,5	7,0	7,0	4,6	5,5	5,2	4,6	6,5
1.2 Self-care medicines in outpatient care	17,2	17,3	16,0	15,2	14,7	14,1	13,5	12,6	12,4	11,9	12,9	9,9	10,8	10,7	11,2	11,4	11,1	11,5	11,2
1.3 Inpatient medicines	13,3	13,1	13,4	14,3	13,3	13,2	13,5	14,0	13,9	14,0	14,5	15,8	16,0	16,1	16,1	16,5	17,4	16,9	17,1
1.4 Other medical non-durables	2,0	1,8	1,9	2,1	2,1	1,8	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,9	2,0	2,2	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8

Table 6a. Health expenditure financing in 1995–2013, current prices, €million

Source of funding	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Public funding	HF.1	5 405,7	5 703,5	5 973,7	6 212,5	6 444,8	6 820,3	7 464,1	8 148,8	8 657,0	9 187,5	9 821,8	10 435,6	10 875,5	11 641,4	11 913,6	12 073,3	12 776,9	13 575,0	13 969,1
1.1 General public administration (excl. Social Insurance Institution)	HF.1.1	4 451,5	4 660,8	4 867,0	5 022,3	5 205,9	5 479,3	5 991,3	6 531,0	6 907,7	7 301,3	7 859,2	8 369,0	8 719,8	9 299,4	9 549,9	9 710,5	10 321,8	11 038,0	11 464,3
1.1.1 State	HF.1.1.1	2 000,2	1 762,7	1 503,7	1 419,4	1 441,8	1 700,1	1 823,1	1 955,1	2 222,8	2 558,2	2 848,7	3 036,5	3 251,2	3 751,2	3 996,5	4 080,9	4 256,0	4 399,3	4 495,7
1.1.2 Municipalities	HF.1.1.3	2 451,3	2 898,1	3 363,3	3 602,9	3 764,1	3 779,2	4 168,3	4 575,9	4 684,9	4 743,1	5 010,4	5 332,5	5 468,6	5 548,3	5 553,4	5 629,6	6 065,8	6 638,7	6 968,6
1.2 Social Insurance Institution	HF.1.2	954,2	1 042,8	1 106,7	1 190,2	1 238,9	1 341,0	1 472,8	1 617,8	1 749,3	1 886,1	1 962,6	2 066,7	2 155,7	2 342,0	2 363,7	2 362,8	2 455,1	2 537,1	2 504,8
2. Private funding	HF.2	2 137,2	2 261,8	2 312,5	2 360,0	2 551,2	2 727,9	2 883,0	3 070,8	3 209,5	3 316,9	3 452,7	3 457,7	3 678,7	3 869,8	3 945,9	4 092,9	4 231,7	4 310,1	4 559,2
2.1 Relief funds	HF.2.1	38,1	40,7	41,5	43,6	46,1	49,6	46,0	54,3	55,3	55,4	55,0	56,2	57,4	60,8	61,3	59,0	58,4	59,4	62,9
2.2 Private insurance	HF.2.2	148,6	150,6	175,1	178,4	187,8	192,8	197,5	204,4	216,4	223,5	230,8	243,5	253,6	267,6	273,8	283,3	291,2	300,6	308,3
2.3 Households	HF.2.3	1 708,0	1 804,4	1 835,0	1 853,3	2 017,6	2 134,3	2 258,6	2 391,0	2 484,5	2 568,9	2 669,1	2 645,0	2 798,5	2 942,7	2 976,2	3 129,5	3 207,0	3 234,8	3 366,9
2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.4	92,4	111,7	97,6	101,3	100,4	119,0	130,2	147,8	157,8	157,7	167,9	175,7	189,7	192,8	185,9	179,1	172,4	180,1	181,0
2.5 Employers	HF.2.5	150,1	154,4	163,3	183,5	199,4	232,1	250,7	273,4	295,5	311,3	329,9	337,3	379,6	405,9	448,7	442,0	502,8	535,2	579,1
Total		7 542,9	7 965,3	8 286,2	8 572,4	8 996,1	9 548,2	10 347,1	11 219,6	11 866,5	12 504,3	13 274,4	13 893,3	14 554,3	15 511,2	15 859,5	16 166,2	17 008,7	17 885,2	18 467,4

Table 6b. Health expenditure financing in 1995–2013, % of total expenditure

Source of funding	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1. Public funding	HF.1	71,7	71,6	72,1	72,5	71,6	71,4	72,1	72,6	73,0	73,5	74,0	75,1	74,7	75,1	75,1	74,7	75,1	75,9	75,6
1.1 General public administration (excl. Social Insurance Institution)	HF.1.1	59,0	58,5	58,7	58,6	57,9	57,4	57,9	58,2	58,2	58,4	59,2	60,2	59,9	60,0	60,2	60,1	60,7	61,7	62,1
1.1.1 State	HF.1.1.1	26,5	22,1	18,1	16,6	16,0	17,8	17,6	17,4	18,7	20,5	21,5	21,9	22,3	24,2	25,2	25,2	25,0	24,6	24,3
1.1.2 Municipalities	HF.1.1.3	32,5	36,4	40,6	42,0	41,8	39,6	40,3	40,8	39,5	37,9	37,7	38,4	37,6	35,8	35,0	34,8	35,7	37,1	37,7
1.2 Social Insurance Institution	HF.1.2	12,7	13,1	13,4	13,9	13,8	14,0	14,2	14,4	14,7	15,1	14,8	14,9	14,8	15,1	14,9	14,6	14,4	14,2	13,6
2. Private funding	HF.2	28,3	28,4	27,9	27,5	28,4	28,6	27,9	27,4	27,0	26,5	26,0	24,9	25,3	24,9	24,9	25,3	24,9	24,1	24,4
2.1 Relief funds	HF.2.1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
2.2 Private insurance	HF.2.2	2,0	1,9	2,1	2,1	2,1	2,0	1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7
2.3 Households	HF.2.3	22,6	22,7	22,1	21,6	22,4	22,4	21,8	21,3	20,9	20,5	20,1	19,0	19,2	19,0	18,8	19,4	18,9	18,1	18,2
2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.4	1,2	1,4	1,2	1,2	1,1	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0
2.5 Employers	HF.2.5	2,0	1,9	2,0	2,1	2,2	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,6	2,6	2,8	2,7	3,0	3,0	3,1
Total		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Table 7a. Health expenditure by function and source of funding in 2013 current prices, € million

Function	Source of funding									
	HF.1 Public funding	HF.1.1 State and municipa- lities	HF.1.2 Social Insurance Institution	HF.2 Private funding	HF.2.1 Relief funds	HF.2.2 Private insurance	HF.2.3 House- holds	HF.2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.5 Employers	HF.0 Total
1. Specialised health care	6 312,5	6 311,9	0,6	489,0	3,3	235,9	243,5	6,3		6 801,5
1.1 Specialised somatic health care	5 289,0	5 289,0		452,5	0,0	235,9	216,6			5 741,5
1.1.1 Inpatient care	3 049,8	3 049,8		327,0		235,9	91,0			3 376,8
1.1.2 Day surgery	199,2	199,2		43,8			43,8			243,1
1.1.3 Outpatient care	2 039,9	2 039,9		81,7	0,0		81,7			2 121,6
1.2 Psychiatric care	727,7	727,7		31,4			25,1	6,3		759,1
1.2.1 Inpatient care	369,9	369,9		25,1			25,1			395,1
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	58,7	58,7		7,8			7,8			66,5
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	311,2	311,2		17,4			17,4			328,6
1.2.2 Outpatient and day-ward care	357,8	357,8		0,0			0,0			357,8
1.2.3 Other psychiatric care				6,2				6,2		6,2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	295,9	295,3	0,6	5,1	3,3		1,8			301,0
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	2 897,2	2 897,2		298,6	19,5	49,1	230,0			3 195,8
2.1 Inpatient primary health care	928,5	928,5		139,2			139,2			1 067,7
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	313,9	313,9		54,0			54,0			367,8
2.1.2 Short-term inpatient care	614,6	614,6		85,3			85,3			699,8
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	285,2	285,2		39,5			39,5			324,6
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	329,4	329,4		45,8			45,8			375,2
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	1 760,2	1 760,2		139,9		49,1	90,8			1 900,1
2.2.1 Physiotherapy	44,6	44,6		55,7		49,1	6,6			100,3
2.2.2 Mental health care	106,3	106,3								106,3
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	120,3	120,3								120,3
2.2.4 School health care	61,0	61,0								61,0
2.2.5 Home nursing	390,7	390,7		26,6			26,6			417,3
2.2.6 Laboratory examinations	51,5	51,5								51,5
2.2.7 Imaging examinations	30,8	30,8								30,8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	572,6	572,6		34,9			34,9			607,5
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	382,4	382,4		22,7			22,7			405,1
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	208,5	208,5		19,5	19,5					228,0
3. Oral health care	459,4	326,9	132,4	606,9	10,2		596,6	0,1		1 066,2
3.1 Primary oral health care	284,5	284,5		107,0			107,0			391,5
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	37,9	37,9		114,7			114,7			152,7
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	125,6		125,6	304,5	10,2		294,4			430,1
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	11,4	4,5	6,9	2,3			2,1	0,1		13,7
3.5 Dental prosthetics				78,3			78,3			78,3
4. Occupational and student health care	402,0	56,8	345,1	462,2			5,7	0,3	456,2	864,1
4.1 Occupational health care within primary health care	100,5	31,6	68,8	66,7					66,7	167,2
4.2 Occupational health care by private service providers	262,2		262,2	389,5					389,5	651,7
4.3 Student health care within primary health care	20,0	20,0		1,3			1,3			21,3
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	19,2	5,2	14,0	4,7			4,4	0,3		23,9
5. Institutional care for older people	518,7	518,7		198,8			177,5	21,4		717,6
5.1 Institutional care for older people by public providers	443,0	443,0		156,3			156,3			599,3
5.2 Institutional care for older people by private providers	75,7	75,7		42,5			21,1	21,4		118,2
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	456,5	90,7	365,8	623,9			526,0	97,9		1 080,4
6.1 Services by physicians in private practice	73,4		73,4	302,2			302,2			375,6
6.1.1 Services by general practitioners	9,1		9,1	42,3			42,3			51,4
6.1.2 Services by medical specialists	64,3		64,3	259,8			259,8			324,2
6.2 Private rehabilitation	336,2	90,7	245,6	68,9			68,9			405,1
6.3 Private laboratory examinations	12,9		12,9	56,2			56,2			69,1
6.4 Private imaging examinations	33,6		33,6	98,7			98,7			132,2
6.5 Other private examination and treatment	0,3		0,3	97,9			0,1	97,9		98,3
7. Other health care	226,5	226,5		14,4			14,4			240,9
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	156,0	156,0		11,7			11,7			167,7
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	20,7	20,7		2,7			2,7			23,4
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	49,8	49,8								49,8
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	1 273,0		1 273,0	1 134,0	12,5		1 121,5			2 407,0
8.1 Prescription medicines in outpatient care	1 273,0		1 273,0	728,0	12,5		715,5			2 001,0
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	1 273,0		1 273,0	538,2	12,5		525,7			1 811,3
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				189,7			189,7			189,7
8.2 Self-care medicines in outpatient care				326,0			326,0			326,0
8.3 Other medical non-durables				80,0			80,0			80,0
9. Therapeutical appliances and other medical durables				420,7	5,7		415,0			420,7
9.1 Glasses and other vision products				384,5	5,7		378,8			384,5
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				36,2			36,2			36,2
10. Health administration	278,9	184,2	94,7	36,4	11,8	23,3	1,3	0,1		315,3
10.1 General health administration: public sector	255,7	161,1	94,7	1,3			1,3	0,1		257,1
10.2 Health administration and insurance: private sector				35,1	11,8	23,3				35,1
10.3 Health promotion and supervision	23,1	23,1								23,1
11. Travels	293,0		293,0	35,5			35,5			328,5
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	93,6		93,6	11,3			11,3			104,9
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	199,4		199,4	24,1			24,1			223,6
12. Gross investment in health care	851,3	851,3		178,0				55,0	123,0	1 029,3
12.1 Public gross investment in health care	851,3	851,3								851,3
12.2 Private gross investment in health care	0,0	0,0		178,0				55,0	123,0	178,0
Health expenditure total	13 969,1	11 464,3	2 504,8	4 498,3	62,9	308,3	3 366,9	181,0	579,2	18 467,4

Table 7b. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2013, % of total expenditure in the funding sector

Function	Source of funding									
	HF.1 Public funding	HF.1.1 State and municipa- lities	HF.1.2 Social Insurance Institution	HF.2 Private funding	HF.2.1 Relief funds	HF.2.2 Private insurance	HF.2.3 House- holds	HF.2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.5 Employers	HF.0 Total
1. Specialised health care	45,2	55,1	0,0	10,9	5,2	76,5	7,2	3,5		36,8
1.1 Specialised somatic health care	37,9	46,1		10,1		76,5	6,4			31,1
1.1.1 Inpatient care	21,8	26,6		7,3		76,5	2,7			18,3
1.1.2 Day surgery	1,4	1,7		1,0			1,3			1,3
1.1.3 Outpatient care	14,6	17,8		1,8			2,4			11,5
1.2 Psychiatric care	5,2	6,3		0,7			0,7	3,5		4,1
1.2.1 Inpatient care	2,6	3,2		0,6			0,7			2,1
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	0,4	0,5		0,2			0,2			0,4
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	2,2	2,7		0,4			0,5			1,8
1.2.2 Outpatient and day-ward care	2,6	3,1								1,9
1.2.3 Other psychiatric care				0,1				3,5		0,0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	2,1	2,6	0,0	0,1	5,2		0,1			1,6
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	20,7	25,3		6,6	31,0	15,9	6,8			17,3
2.1 Inpatient primary health care	6,6	8,1		3,1			4,1			5,8
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	2,2	2,7		1,2			1,6			2,0
2.1.2 Short-term inpatient care	4,4	5,4		1,9			2,5			3,8
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	2,0	2,5		0,9			1,2			1,8
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	2,4	2,9		1,0			1,4			2,0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	12,6	15,4		3,1		15,9	2,7			10,3
2.2.1 Physiotherapy	0,3	0,4		1,2		15,9	0,2			0,5
2.2.2 Mental health care	0,8	0,9								0,6
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	0,9	1,0								0,7
2.2.4 School health care	0,4	0,5								0,3
2.2.5 Home nursing	2,8	3,4		0,6			0,8			2,3
2.2.6 Laboratory examinations	0,4	0,4								0,3
2.2.7 Imaging examinations	0,2	0,3								0,2
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	4,1	5,0		0,8			1,0			3,3
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	2,7	3,3		0,5			0,7			2,2
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	1,5	1,8		0,4	31,0					1,2
3. Oral health care	3,3	2,9	5,3	13,5	16,2		17,7	0,1		5,8
3.1 Primary oral health care	2,0	2,5		2,4			3,2			2,1
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	0,3	0,3		2,6			3,4			0,8
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	0,9		5,0	6,8	16,2		8,7			2,3
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	0,1	0,0	0,3	0,1			0,1	0,1		0,1
3.5 Dental prosthetics				1,7			2,3			0,4
4. Occupational and student health care	2,9	0,5	13,8	10,3			0,2	0,2	78,8	4,7
4.1 Occupational health care within primary health care	0,7	0,3	2,7	1,5					11,5	0,9
4.2 Occupational health care by private service providers	1,9		10,5	8,7					67,2	3,5
4.3 Student health care within primary health care	0,1	0,2		0,0			0,0			0,1
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	0,1	0,0	0,6	0,1			0,1	0,2		0,1
5. Institutional care for older people	3,7	4,5		4,4			5,3	11,8		3,9
5.1 Institutional care for older people by public providers	3,2	3,9		3,5			4,6			3,2
5.2 Institutional care for older people by private providers	0,5	0,7		0,9			0,6	11,8		0,6
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	3,3	0,8	14,6	13,9			15,6	54,1		5,9
6.1 Services by physicians in private practice	0,5		2,9	6,7			9,0			2,0
6.1.1 Services by general practitioners	0,1		0,4	0,9			1,3			0,3
6.1.2 Services by medical specialists	0,5		2,6	5,8			7,7			1,8
6.2 Private rehabilitation	2,4	0,8	9,8	1,5			2,0			2,2
6.3 Private laboratory examinations	0,1		0,5	1,2			1,7			0,4
6.4 Private imaging examinations	0,2		1,3	2,2			2,9			0,7
6.5 Other private examination and treatment	0,0		0,0	2,2			0,0	54,1		0,5
7. Other health care	1,6	2,0		0,3			0,4			1,3
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	1,1	1,4		0,3			0,3			0,9
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	0,1	0,2		0,1			0,1			0,1
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	0,4	0,4								0,3
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	9,1		50,8	25,2	19,8		33,3			13,0
8.1 Prescription medicines in outpatient care	9,1		50,8	16,2	19,8		21,3			10,8
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	9,1		50,8	12,0	19,8		15,6			9,8
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				4,2			5,6			1,0
8.2 Self-care medicines in outpatient care				7,2			9,7			1,8
8.3 Other medical non-durables				1,8			2,4			0,4
9. Therapeutical appliances and other medical durables				9,4	9,0		12,3			2,3
9.1 Glasses and other vision products				8,5	9,0		11,3			2,1
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				0,8			1,1			0,2
10. Health administration	2,0	1,6	3,8	0,8	18,7	7,5	0,0	0,0		1,7
10.1 General health administration: public sector	1,8	1,4	3,8	0,0	0,0		0,0	0,0		1,4
10.2 Health administration and insurance: private sector				0,8	18,7	7,5				0,2
10.3 Health promotion and supervision	0,2	0,2								0,1
11. Travels	2,1		11,7	0,8			1,1			1,8
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	0,7		3,7	0,3			0,3			0,6
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	1,4		8,0	0,5			0,7			1,2
12. Gross investment in health care	6,1	7,4		4,0				30,4	21,2	5,6
12.1 Public gross investment in health care	6,1	7,4						30,4	21,2	4,6
12.2 Private gross investment in health care				4,0						1,0
Health expenditure total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Table 7c. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2013, % of function-specific expenditure in the funding sector

Function	Source of funding									
	HF.1 Public funding	HF.1.1 State and municipa- lities	HF.1.2 Social Insurance Institution	HF.2 Private funding	HF.2.1 Relief funds	HF.2.2 Private insurance	HF.2.3 House- holds	HF.2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.5 Employers	HF.0 Total
1. Specialised health care	92,8	92,8	0,0	7,2	0,0	3,5	3,6	0,1		100,0
1.1 Specialised somatic health care	92,1	92,1		7,9		4,1	3,8			100,0
1.1.1 Inpatient care	90,3	90,3		9,7		7,0	2,7			100,0
1.1.2 Day surgery	82,0	82,0		18,0			18,0			100,0
1.1.3 Outpatient care	96,1	96,1		3,9			3,9			100,0
1.2 Psychiatric care	95,9	95,9		4,1			3,3	0,8		100,0
1.2.1 Inpatient care	93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	88,3	88,3		11,7			11,7			100,0
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	94,7	94,7		5,3			5,3			100,0
1.2.2 Outpatient and day-ward care	100,0	100,0								100,0
1.2.3 Other psychiatric care				100,0						100,0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	98,3	98,1	0,2	1,7	1,1		0,6			100,0
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	90,7	90,7		9,3	0,6	1,5	7,2			100,0
2.1 Inpatient primary health care	87,0	87,0		13,0			13,0			100,0
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	85,3	85,3		14,7			14,7			100,0
2.1.2 Short-term inpatient care	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	87,8	87,8		12,2			12,2			100,0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	92,6	92,6		7,4		2,6	4,8			100,0
2.2.1 Physiotherapy	44,5	44,5		55,5		49,0	6,6			100,0
2.2.2 Mental health care	100,0	100,0								100,0
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	100,0	100,0								100,0
2.2.4 School health care	100,0	100,0								100,0
2.2.5 Home nursing	93,6	93,6		6,4			6,4			100,0
2.2.6 Laboratory examinations	100,0	100,0								100,0
2.2.7 Imaging examinations	100,0	100,0								100,0
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	94,3	94,3		5,7			5,7			100,0
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	94,4	94,4		5,6			5,6			100,0
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	91,5	91,5		8,5	8,5					100,0
3. Oral health care	43,1	30,7	12,4	56,9	1,0		56,0	0,0		100,0
3.1 Primary oral health care	72,7	72,7		27,3			27,3			100,0
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	24,9	24,9		75,1			75,1			100,0
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	29,2		29,2	70,8	2,4		68,4			100,0
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	83,3	33,1	50,2	16,7			15,6	1,1		100,0
3.5 Dental prosthetics				100,0			100,0			100,0
4. Occupational and student health care	46,5	6,6	39,9	53,5			0,7	0,0	52,8	100,0
4.1 Occupational health care within primary health care	60,1	18,9	41,2	39,9					39,9	100,0
4.2 Occupational health care by private service providers	40,2		40,2	59,8					59,8	100,0
4.3 Student health care within primary health care	93,9	93,9		6,1			6,1			100,0
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	80,5	21,7	58,8	19,5			18,3	1,3		100,0
5. Institutional care for older people	72,3	72,3		27,7			24,7	3,0		100,0
5.1 Institutional care for older people by public providers	73,9	73,9		26,1			26,1			100,0
5.2 Institutional care for older people by private providers	64,1	64,1		35,9			17,9	18,1		100,0
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	42,3	8,4	33,9	57,7			48,7	9,1		100,0
6.1 Services by physicians in private practice	19,6		19,6	80,4			80,4			100,0
6.1.1 Services by general practitioners	17,7		17,7	82,3			82,3			100,0
6.1.2 Services by medical specialists	19,8		19,8	80,2			80,2			100,0
6.2 Private rehabilitation	83,0	22,4	60,6	17,0			17,0			100,0
6.3 Private laboratory examinations	18,7		18,7	81,3			81,3			100,0
6.4 Private imaging examinations	25,4		25,4	74,6			74,6			100,0
6.5 Other private examination and treatment	0,4		0,4	99,6			0,1	99,6		100,0
7. Other health care	94,0	94,0		6,0			6,0			100,0
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	93,0	93,0		7,0			7,0			100,0
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	88,4	88,4		11,6			11,6			100,0
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	100,0	100,0								100,0
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	52,9		52,9	47,1	0,5		46,6			100,0
8.1 Prescription medicines in outpatient care	63,6		63,6	36,4	0,6		35,8			100,0
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	70,3		70,3	29,7	0,7		29,0			100,0
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				100,0			100,0			100,0
8.2 Self-care medicines in outpatient care				100,0			100,0			100,0
8.3 Other medical non-durables				100,0			100,0			100,0
9. Therapeutical appliances and other medical durables				100,0	1,3		98,7			100,0
9.1 Glasses and other vision products				100,0	1,5		98,5			100,0
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				100,0			100,0			100,0
10. Health administration	88,5	58,4	30,0	11,5	3,7	7,4	0,4	0,0		100,0
10.1 General health administration: public sector	99,5	62,7	36,8	0,5			0,5	0,0		100,0
10.2 Health administration and insurance: private sector				100,0	33,6	66,4				100,0
10.3 Health promotion and supervision	100,0	100,0								100,0
11. Travels	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	89,2		89,2	10,8			10,8			100,0
12. Gross investment in health care	82,7	82,7		17,3				5,3	11,9	100,0
12.1 Public gross investment in health care	100,0	100,0								100,0
12.2 Private gross investment in health care				100,0				30,9	69,1	100,0
Health expenditure total	75,6	62,1	13,6	24,4	0,3	1,7	18,2	1,0	3,1	100,0

Table 8. Health care expenditure as a share of GDP in OECD countries, 1995–2013, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Australia	7,3	7,4	7,5	7,7	7,8	8,1	8,2	8,4	8,3	8,6	8,5	8,5	8,5	8,7	9,0	8,9	9,1	..	..
Austria	9,6	9,5	9,8	10,0	10,2	10,0	10,1	10,1	10,3	10,4	10,4	10,2	10,3	10,5	11,2	11,1	10,9	11,1	..
Belgium	7,6	7,9	7,8	7,9	8,1	8,1	8,3	8,5	9,6b	9,7	9,6	9,6	9,6	9,9	10,7	10,6	10,6	10,9	..
Canada	8,9	8,6	8,6	8,8	8,7	8,7	9,1	9,4	9,5	9,6	9,6	9,7	9,8	10,0	11,1	11,1	10,9	10,9e	..
Chile	5,2	5,7	5,8	6,2	6,4	6,4	6,5	6,5	7,4	7,0	6,8	6,3	6,5	7,0	7,6	7,1	7,2	7,3	7,4
Czech Republic	6,7	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3	6,4	6,8	7,1b	6,9	6,9	6,7	6,5	6,8	7,8	7,4	7,5	7,5	..
Denmark	8,1	8,2	8,2	8,2	9,0	8,7	9,1	9,3	9,5b	9,7	9,8	9,9	10,0	10,2	11,5	11,1	10,9	11,0	..
Estonia	..	..	..	..	5,9	5,3	4,9	4,8	4,9	5,1	5,0	5,0	5,2	6,1	6,9	6,3	5,8	5,9	..
Finland	7,7	7,8	7,5	7,1	7,1	7,0	7,2	7,6	7,8	7,9	8,1	8,1	7,8	8,0	8,8	8,6	8,6	9,0	9,1
France	10,4	10,4	10,3	10,1	10,2	10,1	10,2	10,6	10,8b	10,9	10,9	10,9	10,8	10,9	11,6	11,6	11,5	11,6	..
Germany	10,1	10,4	10,3	10,3	10,4	10,4	10,5	10,7	10,9	10,7	10,8	10,6	10,5	10,7	11,8	11,6	11,2	11,3	11,3e
Greece	8,7	8,6	8,5	8,4	8,7	8,0	8,9	9,2	9,0	8,8	9,7	9,7	9,8	10,1	10,2	9,5	9,8	9,3	..
Hungary	7,3	7,1	6,8	7,2	7,3	7,2	7,2	7,6	8,6b	8,2	8,4	8,3	7,7	7,5	7,7	8,1	8,0	8,0	..
Iceland	8,2	8,2	8,1	8,9	9,6	9,5	9,3	10,2	10,4	9,9	9,4	9,1	9,1	9,1	9,6	9,3	9,0	9,0e	9,1e
Ireland	6,6	6,5	6,3	6,1	6,1	6,2	6,8	7,1	7,3	7,6	7,6	7,5	7,9	9,0	9,9	9,2	8,7	8,9	..
Israel	7,3	7,4	7,6	7,5	7,2	7,3	7,8	7,7	7,6	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3	..
Italy	7,1	7,2	7,4	7,5	7,6	7,9	8,1	8,2	8,2	8,5	8,7	8,8	8,5	8,9	9,4	9,4	9,2	9,2	9,1
Japan	6,8	7,0	6,9	7,2	7,4	7,6	7,8	7,9	8,0	8,0	8,2	8,2	8,2	8,6	9,5	9,6	10,1	10,3e	..
Korea	3,8	4,0	4,0	4,1	4,4	4,4	5,0	4,9	5,2	5,2	5,7	6,1	6,4	6,6	7,2	7,3	7,4	7,6	7,8e
Luxembourg	5,6	5,7	5,6	5,7	5,8	7,5	7,4	8,3	7,7	8,2	7,9	7,7	6,7	7,3	8,1	7,6	7,3	7,1	..
Mexico	5,1	4,6	4,7	4,8	5,0	5,0	5,4	5,5	5,9	6,0	5,9	5,7	5,8	6,0	6,5	6,3	5,9	6,2	..
Netherlands	8,3	8,2	7,9	8,1	8,1	8,0	8,3	8,9	9,8	10,0	10,9b	10,7	10,8	11,0	11,9	12,1	12,1	..	..
New Zealand	7,0	6,9	7,2	7,6	7,5	7,6	7,7	8,0	7,8d	8,0d	8,3d	8,7d	8,4d	9,3d	9,8	10,0d	10,0d	..	..
Norway	7,9	7,8	8,4	9,3	9,3	8,4	8,8	9,8	10,0	9,6	9,0	8,6	8,7	8,6	9,7d	9,4	9,3	9,3	9,6e
Poland	5,5	5,9	5,6	5,9	5,7	5,5	5,9	6,3	6,2	6,2	6,2	6,2	6,3	6,9	7,2	7,0	6,9	6,8	..
Portugal	7,5	7,8	7,8	7,7	7,9	9,3	9,3	9,3	9,7	10,0	10,4	10,0	10,0	10,2	10,8	10,8	10,2	..	..
Slovakia	..	..	5,8	5,7	5,8	5,5	5,5	5,6	5,8	7,2	7,0b	7,3	7,8	8,0	9,2	8,5	8,0b	8,1	..
Slovenia	7,5	7,6	7,8	7,8	7,8	8,3	8,6	8,6	8,8	8,5	8,5	8,4	8,0	8,5	9,4	9,1	9,1	9,4e	..
Spain	7,5	7,5	7,3	7,3	7,3	7,2	7,2	7,3	8,2b	8,2	8,3	8,4	8,5	8,9	9,6	9,6	9,4	9,3	..
Sweden	8,0	8,2	8,0	8,1	8,2	8,2	8,9	9,2	9,3	9,1	9,1	8,9	8,9	9,2	9,9	9,5	9,5	9,6	..
Switzerland	9,3	9,7	9,7	9,8	10,0	9,9	10,3	10,6	10,9	11,0	10,9	10,4	10,2	10,3	11,0	10,9	11,1	11,4e	..
Turkey	2,5	2,9	3,1	3,6	4,8	4,9	5,2	5,4	5,3	5,4	5,4	5,8	6,0	6,1	6,1	5,6	5,3	5,4	..
Great Britain	6,7	6,7	6,5	6,6	6,8	6,9	7,2	7,5	7,8	7,9	8,1	8,3	8,4	8,8	9,7	9,4	9,2	9,3	..
United States	13,2	13,1	13,0	13,1	13,1	13,1	13,8	14,6	15,1	15,2	15,2	15,3	15,6	16,1	17,1	17,0	17,0	16,9	..

.. : Data from the previous or earlier year, b: Break in time series, n: New, p: Test calculation, e: Preliminary estimate, u: Internet updating, h: Unreliable or missing data, d: Methodology change

Source: stats.oecd.org as at 27 February 2015

Laatuseloste (SVT)

Terveydenhuollon menot ja rahoitus

Tilastotietojen relevanssi

Vuonna 2008 käyttöön otettu kansallinen terveydenhuollon menot ja rahoitus-tilasto sisältää vuodesta 1995 alkaen tietoja Suomen terveydenhuollon menoista ja rahoituksesta OECD-terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) version 1.0 mukaisiin käsitteisiin ja luokituksiin pohjautuen¹. Vuosina 2006–2007 Stakesissa toteutetussa tilastouudistuksessa luotiin tilastointijärjestelmä, joka vastaa sekä kansallisiin että kansainvälisiin raportointitarpeisiin. Kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöistä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat raportointitaulukot. Kansallisesti raportoidaan tarkennettuja tietoja muun muassa vanhustenhuollon ja lääkkeiden menoista. Kansainvälisessä raportoinnissa THL noudattaa OECD:n, Euroopan tilastovirasto Eurostatin ja Maailman terveysjärjestö WHO:n määrittelemiä yhteistiedonkeruun tietosisältöjä ja rakenteita.

Tilasto on tuotettu tukemaan erityisesti kansallista sosiaali- ja terveystalouden päätöksentekoa ja ohjausta. Tilasto on suunnattu sosiaali- ja terveysalan päätöksentekijöille ja suunnittelijoille, alan tutkijoille ja opiskelijoille sekä kaikille, jotka tarvitsevat perustietoa terveydenhuollon menojen ja rahoituksen kehityksestä ja tilastoinnista kansallisesti ja kansainvälisesti.

Tilaston menetelmäkuvaus

Tilasto perustuu vuonna 2000 OECD:n julkaisemaan SHA versio 1.0 -tilastointijärjestelmään, jossa tarkastellaan terveydenhuollon toimintoja, tuottajia ja rahoittajia¹. Järjestelmän avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta. Terveydenhuoltomenojen kolmijaottelun perustana on kansainvälisen terveystilinpidoon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts). Terveydenhuollon toiminnot jaetaan tilastointijärjestelmässä yksilöön ja yhteisöön kohdistuviksi toimiksi. Terveystilinpito erittelee myös ns. terveydenhuollon varsinaiset toiminnot terveyteen liittyvistä toiminnoista.

Tilaston tiedot kerätään vuosittain eri tilastoja, rekistereitä, tutkimusraportteja ja tilinpäätöstietoja hyödyntäen. Tilastoaineistojen puutteista tai rajoitteista johtuen tilastossa on osin jouduttu käyttämään arviolaskelmia. Esimerkiksi yksityinen sairausvakuutuksen ulkopuolinen suun terveydenhuolto on jouduttu arvioimaan eri tilastolähteitä hyväksi käyttäen.

SHA -tilastointijärjestelmää on kuvattu OECD:n vuonna 2000 julkaisemassa manuaalissa¹ sekä päivitettyssä julkaisussa vuonna 2011². Vuonna 2000 julkistetun SHA-manuaalin toiminto-, tuottaja- ja rahoittajaluokkia koskevat suomennokset sekä luokkia kuvaavat yksityiskohtaiset kansalliset tietosisällöt ja -lähteet sekä menetelmät ja niiden luotettavuuden arviointi on kuvattu erillisessä julkaisussa³.

SHA -pohjaisen sekä aiemmin käytössä olleen kansallisen tilastoinnin keskeisin ero liittyy käytettyyn menojen määrittelyyn. Aiemmin käytössä olleen tilastointikehikon kustannuksilla tarkoitettiin

¹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

² OECD, Eurostat, WHO. A System of Health Accounts 2011, Paris 2011., [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa OECD Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/9789264116016-en>

³ Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveydenhuollon menot ja rahoitus 1995–2005. OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201204194169>

asiakasmaksuilla täydennettyjä nettomenoja, jolloin kokonaismenoista on vähennetty kokonaistulot asiakasmaksuja lukuun ottamatta. SHA -käsitteistön mukaisessa terveydenhuollon menojen tilastoinnissa nojaututaan kansantalouden tilinpidon määritelmiin tuotannon ja kulutusmenojen laskennassa. Tämä tarkoittaa, että tuotanto arvotetaan markkinatuotteiden osalta sen mukaan mitä palveluista on maksettu (perushinta) ja markkinattomien tuotteiden, joita kuntien ja kuntayhtymien tuottamat sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut ovat, osalta tuotantokustannuksia vastaavaan arvoon. Tämän seurauksena mm. asiakasmaksut, jotka katsotaan markkinattomien tuotteiden myynniksi, on vähennetty kuntien ja kuntayhtymien tuotoksesta, jolloin on päästy muuhun markkinattomaan tuotokseen. Tätä muun markkinattoman tuotoksen arvoa käytetään julkisesti tuotettujen palveluiden menoina.⁴

Vaikka kotitalouksien maksamat terveydenhuollon asiakasmaksut vähennetään paikallishallintosektorin tuotoksesta markkinattomien tuotteiden myyntinä, pidetään ne mukana laskettaessa eri sektoreiden rahoitusosuuksia. Tällöin kotitalouksien maksamat asiakasmaksut vähennetään kuntien rahoitusosuudesta rahoitus näkökulmasta tarkasteltaessa.

Menojen kiinteähintaistamiseen viimeisimmän tilastovuoden hintoihin käytetään seuraavia indeksejä:

- Matkat - Liikenteen kuluttajahintaindeksi (Terveydenhuollon yksikkökustannukset Suomessa vuonna 2002. Hujanen ym. 2004)
- Reseptilääkkeet - reseptilääkkeiden tukkuhintaindeksi (Tilastokeskus)
- Käsikauppalääkkeet - käsikauppalääkkeiden tukkuhintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muut lääkinnälliset kulutustavarat - farmaseuttisten tuotteiden kuluttajahintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muut - Julkisten menojen kuntatalouden terveystoimen hintaindeksi (Tilastokeskus).

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tietojen oikeellisuus riippuu keskeisesti tiedontuottajien toimittamien tietojen oikeellisuudesta ja tarkkuudesta. Tietoja tarkistetaan tilastotuotantoa koskevan prosessin eri vaiheissa. Tietojen tallennus- ja raportointivaiheessa tietoja verrataan aikaisempien vuosien tietoihin erilaisilla tarkistusprosesseilla. Epäselvissä tapauksissa otetaan virheiden välttämiseksi ja muutosten syiden selvittämiseksi yhteyttä tiedontuottajaan.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

THL tuottaa terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevan tilaston kerran vuodessa laskentaan tarvittavien tietojen valmistuttua. Lopulliset tiedot sisältävä tilasto ilmestyy vuosittain 14 kuukautta tilastovuoden päättymisen jälkeen. Sosiaali- ja terveysministeriö tuottaa kyseisten tietojen pohjalta vuotuiset terveydenhuoltomenojen ja rahoituksen ennako- ja ennustetiedot. Kansainvälisessä raportoinnissa noudatetaan kansainvälisten tilasto-organisaatioiden (OECD, Eurostat, WHO, NOMESKO) aikatauluja.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys

Keskeiset terveydenhuollon meno- ja rahoitustiedot kootaan THL:n verkkosivuilla julkaistavaan tilastoraporttiin. Keskeisimpiä tietoja raportoidaan kansallisesti myös THL:n ja Tilastokeskuksen tilastollisissa vuosikirjoissa. Kansainvälisesti SHA -tilastointijärjestelmän mukaiset tiedot raportoidaan OECD:n, Eurostatin, WHO:n ja NOMESKOn tietokannoissa ja julkaisuissa.

⁴ Kansantalouden tilinpidon EKT 2010 -uudistus. Tilastokeskus/Kansantalouden tilinpito. [Viitattu 16.3.2015]. Saantitapa <http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>

Tilastojen vertailukelpoisuus

THL siirtyi vuonna 2008 terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevassa tilastoinnissaan OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) mukaisia käsitteitä ja luokituksia noudattavaan raportointiin. Tilasto korvaa Suomessa aikaisemmin käytössä olleen tilaston, joka on pohjautunut 1980-luvulla Kelassa kehitettyyn tilastointijärjestelmään. Tiedot on julkaistu Kelassa Terveydenhuollon kustannukset ja rahoitus-raporteissa tilastovuodesta 1960 alkaen. Tilastoinnin siirtyessä Stakesiin vuonna 2001 vastaavat tiedot raportoitiin verkossa julkaistuissa Terveydenhuollon menot ja rahoitus-tilastotiedotteessa. Vanha ja nykyinen tilasto eivät ole keskenään vertailukelpoisia. Nykyisen tilastointijärjestelmän mukaiset vertailukelpoiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuodesta 1995 alkaen.

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Terveydenhuollon meno- ja rahoitustiedot kerätään koko maan tasolla. Tiedoista tuotettava tilasto ja raportointi sisältävät siten koko maan kattavat terveydenhuollon meno- ja rahoitustiedot. Tämän lisäksi terveydenhuollon meno- ja rahoitustilastosta laadittava tilastoraportti sisältää kansainvälisen, SHA -tilastointijärjestelmän mukaisen terveydenhuollon menojen ja rahoituksen vertailun OECD-maissa.

Vuoden 2013 tilaston erityiskysymykset

Vuoden 2013 tilastoraportin laadinnan yhteydessä korjattiin takautuvasti vuosien 2006–2012 kansantalouden sektoritilinpidon muuttuneet tiedot kansantalouden tilinpidon EKT 2010–uudistukseen liittyen. Lisäksi päivitettiin vuoden 2012 osalta lopulliset työterveydenhuollon kustannustiedot. Yksityisen kulutuksen osalta hoitolaitteiden ja muiden lääkinnällisten kestopulustustavaroiden tiedot päivitettiin takautuvasti vuodesta 2007 alkaen vuoden 2012 kulutustutkimuksen mukaisiksi. Edellä mainittujen muutosten johdosta vuosien 2006–2012 terveydenhuollon kokonaismenotiedot muuttuvat edellisvuoden tilastoraporttiin verrattuna.

Vuoden 2013 tilastoraportissa perusterveydenhuollon avohoidon toimintokohtaisia osuuksia arvioitaessa otettiin mukaan myös sosiaalitoimen palveluntuottajatunnuksen alla ilmoitetut AvoHILMO tiedot. Edellä mainitun johdosta avohoidon toimintokohtaiset osuudet laskettiin uudestaan myös vuosien 2011 ja 2012 osalta.

1.1.2013 alkaen yksityisen sairaanhoidon korvauksissa siirryttiin uuteen korvausjärjestelmään. Prosenttiosuuksiin perustuvasta korvauksesta luovuttiin, ja Kela vahvistaa lääkärin- ja hammaslääkärinpalkkioille sekä tutkimuksille ja hoidoille taksan, joka kertoo potilaalle suoraan maksettavan korvauksen määrän. Samalla luovuttiin tutkimuksen ja hoidon yhteydessä perittävästä 13,46 euron kiinteästä omavastuusta. Laboratorio- ja radiologisia tutkimuksia lukuun ottamatta korvaustaso säilyy ennallaan.⁵

1.1.2013 Kelan korvaamien matkojen matkakohtainen omavastuu nousi 9,25 eurosta 14,25 euroon. Matkakustannusten vuotuinen omavastuu (ns. matkakatto) nousi 157,25 eurosta 242,25 euroon. Lääkekustannusten vuotuinen omavastuuosuus (ns. lääkekatto) aleni 700,92 eurosta 670 euroon. Tämän täytyttyä asiakas maksaa jokaisesta korvattavasta lääkkeestä 1,50 euroa.⁵

1.1.2013 lääkkeiden peruskorvaus ja alempi erityiskorvaus pienenevät, Peruskorvaus aleni 42 prosentista 35 prosenttiin ja alempi erityiskorvaus 72 prosentista 65 prosenttiin. Koska annosjakselusta maksettavaa korvausta ei ole tarkoitus pienentää, korvauksen perusteeksi hyväksyttävä palkkiotaso nousi 3 eurosta 3,60 euroon. 1.1.2013 lääkkeiden hintalautakunta alensi viitehintajär-

⁵ Suomen virallinen tilasto (SVT): Kelan tilastollinen vuosikirja 2013 s 390–427. ISSN=1796–5659. Helsinki. Kela. Saantitapa: http://www.kela.fi/documents/10180/1630875/Kelan_tilastollinen_vuosikirja_2013.pdf/f5853e32-b146-4c95-9db7-2e26a4c99190

Kvalitetsbeskrivning (FOS)

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering

Statistikuppgifternas relevans

Den nationella statistiken över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering, som infördes 2008, innehåller uppgifter från och med 1995 om de finländska hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering i enlighet med begreppen och indelningarna i OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts) version 1.0.¹ Vid reformen av Stakes statistiksystem 2006–2007 skapades ett system som motsvarar både nationella och internationella rapporteringsbehov. För den nationella rapporteringen utarbetades rapporteringstabeller. De härleddes från datainnehållet i systemet för hälsoräkenskaper och tar hänsyn till de nationella särdragen. Nationellt rapporteras preciserade uppgifter om bland annat utgifterna för äldreomsorg och läkemedel. I den internationella rapporteringen följer Institutet för hälsa och välfärd (THL) de datainnehåll och strukturer som OECD, EU:s statistikmyndighet Eurostat och Världshälsoorganisationen WHO fastställt för den gemensamma datainsamlingen.

Statistiken syftar till att särskilt stödja nationellt beslutsfattande inom och styrning av social- och hälsopolitiken. Statistiken riktar sig till beslutsfattare, planerare, forskare och studerande inom social- och hälsovårdssektorn samt till alla dem som behöver grundläggande information om hur hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering utvecklas och statistikförs både nationellt och internationellt.

Metodbeskrivning för statistiken

Statistiken grundar sig på det av OECD år 2000 publicerade statistikföringssystemet SHA, version 1.0, med vars hjälp man granskar hälso- och sjukvårdens funktioner, producenter och finansiärer¹. Genom systemet kan hälso- och sjukvårdssystemet granskas ur ett perspektiv som överensstämmer med nationalräkenskaperna. Grundvalen för indelningen av hälso- och sjukvårdsutgifterna i tre grupper är de internationella hälsoräkenskapernas klassifikation ICHA (International Classification for Health Accounts). Hälso- och sjukvårdsändamålen delas i statistikföringssystemet in i individrelaterade och samhällsrelaterade ändamål. I hälsoräkenskaperna åtskiljs också så kallade egentliga hälso- och sjukvårdsändamål från hälsorelaterade ändamål.

Varje år samlas statistikuppgifterna in från register, forskningsrapporter och bokslut. På grund av brister eller begränsningar i statistikmaterialen har man delvis varit tvungen att använda överslagsberäkningar. Till exempel har man med hjälp av olika statistikällor varit tvungen att uppskatta den privata munhälsovård som inte omfattas av sjukförsäkringen.

Statistikföringssystemet SHA finns beskrivet i en manual¹ som OECD publicerade 2000 samt i en uppdaterad publikation 2011². I en separat publikation på finska redovisas indelningen av hälso- och sjukvårdsfunktioner, producenter och finansiärer enligt den år 2000 publicerade SHA-

¹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

² OECD, Eurostat, WHO. A System of Health Accounts 2011, Paris 2011. [Viitattu 16.3.2015]. Åtkomstmetod OECD Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/9789264116016-en>

manualen, samt de nationella datainnehållen, datakällorna och metoderna och en bedömning av deras tillförlitlighet.³

Den centrala skillnaden mellan det SHA-baserade och det tidigare nationella statistiksystemet rör definitionen av använda utgifter. Enligt det tidigare systemet för statistikföring avsågs med kostnader nettoutgifter som kompletterats med klientavgifter, varvid de totala intäkterna med undantag för klientavgifterna har dragits av från totalutgifterna. Statistikföringen av sjuk- och hälsovårdens utgifter enligt SHA-systemet följer nationalräkenskapernas definitioner vid beräkningen av produktions- och konsumtionsutgifter. Detta innebär att produktionen vad gäller marknadsprodukter värderas enligt vad som betalats för tjänsterna (grundpris) och vad gäller marknadslösa produkter, såsom kommunernas och samkommunernas social- och hälsovårdstjänster, till ett värde som motsvarar produktionskostnaderna. Till följd av detta har bland annat klientavgifter, som betraktas som försäljning av marknadslösa produkter, dragits av från kommunernas och samkommunernas inkomster, vilket gett övriga marknadslösa intäkter. Värdet på dessa övriga marknadslösa intäkter används som utgifter för offentligt producerade tjänster.⁴

Även om de klientavgifter för hälso- och sjukvård som hushållen betalar dras av från den lokala förvaltningssektorns inkomster som försäljning av marknadslösa produkter, beaktas de i beräkningen av finansieringsandelar för olika sektorer. Ur finansieringsperspektiv avdras de klientavgifter som hushållen betalar från kommunernas finansieringsandel.

Följande index tillämpas på statistikårets priser för att omvandla utgifterna till fasta priser:

- Resor – Konsumentprisindex för trafiken (Terveidenhuollon yksikkökustannukset Suomessa vuonna 2002. [Hälso- och sjukvårdens enhetskostnader i Finland 2002.] Hujanen m.fl. 2004)
- Receptläkemedel – partiprisindex för receptläkemedel (Statistikcentralen)
- Receptfria läkemedel – partiprisindex för receptfria läkemedel (Statistikcentralen)
- Övriga medicinska förbrukningsartiklar – konsumentprisindex för farmaceutiska produkter (Statistikcentralen)
- Övrigt – Prisindex för offentliga utgifter för den kommunala ekonomins hälso- och sjukvård (Statistikcentralen).

Uppgifternas exakthet och tillförlitlighet

Uppgifternas riktighet beror i hög grad på riktigheten och exaktheten hos de uppgifter som uppgiftslämnarna har lämnat in. Uppgifterna granskas i statistikproduktionens olika skeden. När uppgifterna lagras och rapporteras jämför man dem genom olika granskningsprocesser med tidigare års uppgifter. I oklara fall kontaktas uppgiftslämnaren för att klarlägga orsakerna bakom förändringar och på så sätt kunna undvika fel.

³ Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveidenhuollon menot ja rahoitus 1995-2005. OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. [Hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering 1995–2005. Ibruktage av OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts) i den nationella statistikföringen.] Slutrapport. Stakes, Rapporter 16/2008. Helsingfors 2008. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201204194169>

⁴ Revidering av nationalräkenskaperna ENS 2010 Statistikcentralen/nationalräkenskaper. [Läst 16.3.2015]. Åtkomstsätt http://www.stat.fi/til/ekt2010_sv.html

Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna

THL utarbetar statistiken över hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering en gång per år, när de uppgifter som behövs finns tillgängliga. Statistiken med de slutliga uppgifterna utkommer årligen 14 månader efter statistikårets slut. På grundval av dessa data utarbetar social- och hälsovårdsministeriet sedan de årliga preliminära uppgifterna och prognosuppgifterna om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. I den internationella rapporteringen följer man de internationella statistikorganisationernas (OECD, Eurostat, WHO, Nomesko) tidsscheman.

Tillgång till uppgifterna och deras transparens

De viktigaste uppgifterna om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering sammanställs i en statistikrapport som publiceras på THL:s webbplats. De rapporteras också nationellt i THL:s och Statistikcentralens statistiska årsböcker. Internationellt rapporteras uppgifterna enligt SHA-statistiksystemet i OECD Health Data samt i Eurostats, WHO:s och Nomeskos databaser och publikationer.

Statistikens jämförbarhet

År 2008 övergick THL i sin statistik över hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering till att använda begrepp och indelningar enligt OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts). Statistiken ersätter den statistik som tidigare användes i Finland och som byggde på ett statistikföringssystem som Folkpensionsanstalten utvecklade på 1980-talet. Uppgifterna publicerades i Folkpensionsanstaltens rapporter om hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering från och med statistikåret 1960. När statistikföringen överfördes till Stakes 2001 började man rapportera uppgifterna på webben i ett statistikmeddelande om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Den gamla och den nya statistiken är inte jämförbara med varandra. Uppgifterna enligt det nya statistikföringssystemet har tagits fram retroaktivt med början i statistikåret 1995.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Uppgifterna om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering samlas in på nationell nivå. Den statistik och de rapporter som utarbetas på grundval av uppgifterna innehåller sålunda riksomfattande uppgifter om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Därutöver innehåller statistikrapporten om hälso- och sjukvårdens utgifter och finansiering en internationell jämförelse av hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering i OECD-länderna enligt SHA-systemet.

Särskilda frågor i 2013 års statistik

I samband med utarbetandet av statistikrapporten för 2013 rättades de ändrade uppgifterna för nationalekonomins sektorbokföring retroaktivt för åren 2006–2012 i anslutning till revideringen av nationalräkenskaperna ENS 2010. Vidare uppdaterades de slutgiltiga kostnadsuppgifterna för företagshälsovården i fråga om 2012. När det gäller den privata konsumtionen uppdaterades uppgifterna om terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor retroaktivt från 2007 i enlighet med konsumtionsundersökningen 2012. Till följd av ovanstående ändringar ändras uppgifterna om hälso- och sjukvårdens totala utgifter åren 2006–2012 i jämförelse med fjolårets statistikrapport.

I bedömningen av andelarna per funktion för primärvårdens öppenvård i statistikrapporten 2013 medtogs även AvoHILMO-uppgifter anmälda under socialförvaltningens tjänsteproducentnummer. På grund av det ovan nämnda beräknades andelarna per funktion för öppenvården på nytt även för åren 2011 och 2012.

Den 1 januari 2013 övergick man till ett nytt ersättningsystem för privat sjukvård. Det ersättningsystem som bygger på procentandelar frångicks, och i stället fastställer FPA en taxa för läkar- och tandläkararvoden samt undersökningar och vård som direkt visar patienten vilket belopp som ska betalas. Samtidigt slutade man ta ut den fasta självrisken på 13,46 euro i samband med undersökning och vård. Ersättningsnivån förblir oförändrad med undantag för laboratorie- och radiologiska undersökningar.⁵

Den 1 januari 2013 steg självrisken per resa för resor som FPA ersätter från 9,25 euro till 14,25 euro. Den årliga självriskandelen för resekostnader höjdes från 157,25 euro till 242,25 euro. Den årliga självriskandelen för läkemedelskostnader sänktes från 700,92 euro till 670 euro. Över denna gräns betalar kunden 1,50 euro för varje läkemedel som ersätts.⁵

Den 1 januari 2013 minskade grundersättningen och den lägre specialersättningen för läkemedel. Grundersättningen sänktes från 42 procent till 35 procent och den lägre specialersättningen från 72 procent till 65 procent. Eftersom man inte avser sänka den ersättning som betalas för dosdispensering, höjdes den arvodesnivå som godkänns som grund för ersättning från 3 euro till 3,60 euro. Den 1 januari 2013 sänkte läkemedelsprisnämnden partipriserna med 5 procent på läkemedelspreparat som ersätts, kräver försäljningstillstånd och inte hör till referensprissystemet.⁵

Reviderat sätt att beräkna bruttonationalprodukten och dess inverkan på relationstalet för sociala utgifter

Sättet att beräkna nationalräkenskaperna reviderades i juli 2014 för att motsvara EU:s system ENS 2010 (<http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>). Tidsserien för relationstalen har uppdaterats retroaktivt sedan statistikrapporten Hälsa- och sjukvårdens utgifter och deras finansiering 2013 med bruttonationalprodukttal som motsvarar ENS 2010-beräkningen.

Bruttonationalproduktalen uppdateras kontinuerligt. Här intill finns en länk till de bruttonationalprodukttal som uppdaterades 30.1.2015 och som har använts för beräkning av relationstalen i rapporten Hälsa- och sjukvårdens utgifter och deras finansiering 2013. http://www.stat.fi/til/vtp/2013/vtp_2013_2015-01-30_tau_001_sv.html [5.2.2015].

⁵ Finlands officiella statistik (FOS): FPA:s statistiska årsbok 2013 s. 390–427. ISSN=1796-5659. Helsingfors. FPA. Åtkomstmetod: http://www.kela.fi/documents/10180/1630875/Kelan_tilastollinen_vuosikirja_2013.pdf/f5853e32-b146-4c95-9db7-2e26a4c99190

Quality description (OSF)

Health expenditure and financing

Relevance of statistical data

Health expenditure and financing is a national statistical account of health expenditure and financing in Finland that was brought into use in 2008 as a result of a statistical reform. The data are based on the concepts and classifications of the OECD System of Health Accounts 1.0 (SHA) and are available from 1995 onwards¹. The statistical reform was carried out at STAKES between 2006 and 2007 to create a new statistical accounting system for health expenditure and financing in order to meet both national and international reporting needs. For the purposes of national reporting, a set of reporting tables have been produced on the basis of the data content of the SHA while also taking into account national special features. More accurate data are reported nationally on, for example, expenditure on elderly care and medicines. Internationally, THL follows the data contents and structures of a common data collection procedure, as specified by the OECD, the European Statistical Office (Eurostat) and the World Health Organisation (WHO).

The purpose of the statistics is to support decision-making and guidance in social and health policy especially at the national level. The statistics are targeted at decision-makers, planning officials, researchers and students in the field of social and health care and all others who need basic information on trends in health expenditure and financing and related statistics nationally and internationally.

Description of methods

The statistics are based on the System of Health Accounts 1.0 (SHA), which is a statistical framework concerning health care functions, service providers and sources of financing¹. The system allows national health systems to be examined from a perspective consistent with the national accounts. The tri-dimensional system for recording health expenditure is based on the International Classification for Health Accounts (ICHA). The system divides health care functions into services provided directly to individual persons and collective health care services. The accounting system also distinguishes between the core functions of health care and health-related functions.

The data for the statistics are gathered annually by making use of various statistics and registers, research reports and financial statements. Due to the limitations and shortcomings of statistical datasets, the statistics are partly based on estimates. For instance, the expenditure on private oral health care not covered by National Health Insurance is an estimate based on several statistical data sources.

The SHA statistical framework is described in the original SHA manual published by the OECD in 2000¹ and in the updated version published in 2011². The Finnish translations, published in 2000, of the health care functions, service providers and sources of funding specified in the SHA manual, as well as the detailed national SHA data contents, sources and methods and an assessment of their reliability, can be found in a separate report³.

¹ OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>

² OECD, Eurostat, WHO. A System of Health Accounts 2011, Paris 2011. [Referred 16.3.2015]. Access method: OECD Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/9789264116016-en>

³ Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. (2008) Terveystilastoinnin menet ja rahoitus 1995–2005. OECD:n terveystilastoinninjärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. (Health Expenditure and Financing 1995–2005. Implementing the SHA System of Health Accounts in National Statistical Accounting). Final report. STAKES, Reports 16/2008. Helsinki 2008. [Referred 16.3.2015]. Access method <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201204194169>

The key difference between SHA-based statistics and the national statistics used formerly is the definition of expenditure. In the statistical framework used formerly, expenditure was defined as net expenditure plus client fees, which means that, with the exception of client fees, total income were subtracted from total expenditure. In health expenditure statistics using the SHA definitions, the calculations of outputs and consumption expenditure are based on the definitions used in national accounts. This means that market outputs are measured according to their exchange value (basic price) and non-market outputs according to production costs. Social and health services produced by municipalities and joint municipal authorities fall under non-market outputs. As a result, client fees and similar income from sales of non-market products have been subtracted from the output of municipalities and joint municipal authorities, and this result is called non-market output. This non-market output is, then, used as the expenditure on public services.⁴

Although health care client fees paid by households are, as sales of non-market products, subtracted from the output of the local government sector, they are nevertheless included in the calculations of the financial shares of different sectors. In these cases, client fees paid by households are subtracted from municipalities' financial share when expenditure is considered from a financial perspective.

The following indexes are used in fixing expenditure at the prices in the most recent statistical year:

- Travel: Consumer price index for public transport (Liikenteen kuluttajahintaindeksi. Terveysthuollon yksikkökustannukset Suomessa vuonna 2002. Hujanen et al. 2004);
- Prescription medication: wholesale price index for prescription medicines (Reseptilääkkeiden tukkuhintaindeksi, Statistics Finland)
- Over-the-counter medication: wholesale price index for over-the-counter medicines (Käsikauppalääkkeiden tukkuhintaindeksi, Statistics Finland)
- Other medical non-durables: consumer price index for pharmaceutical products (Farmaseuttisten tuotteiden kuluttajahintaindeksi, Statistics Finland)
- Other: Price index of public expenditure, municipal health services (Statistics Finland)

Correctness and accuracy of data

The data are correct in so far as they have been reported correctly and accurately. The data are checked at different stages of the production process of the statistics. At the recording and reporting stage, the data are compared with data from previous years using various checking procedures. In unclear cases, those who have produced the data are contacted in order to avoid errors and find causes for changes.

Timeliness and promptness of published data

The statistics on health expenditure and financing are produced by THL once a year after the data needed for the accounting process are available. The final statistical data are published annually 14 months after the end of each statistical year. Drawing on these data, the Ministry of Social Affairs and Health produces annual preliminary data and predictions on health expenditure and financing. International reporting follows the timetables of the international statistical organisations (OECD, Eurostat, WHO, NOMESCO).

Accessibility and transparency of data

Key data on health expenditure and financing are compiled into a statistical report published on the THL website. In addition, key data are reported nationally in two other THL publications: the

⁴ Revision of national accounts, ESA 2010. Statistics Finland/National accounts. [Referred 16.3.2015]. Access method http://www.stat.fi/til/ekt2010_en.html

Statistical Yearbook on Social Welfare and Health Care, and Facts about Social Welfare and Health Care in Finland. Internationally, the SHA-based data are reported in the OECD Health Data database and in the databases and publications of Eurostat, WHO and NOMESCO.

Comparability of statistical data

In 2008, THL brought into use a national system of accounting health expenditure and financing that uses the concepts and classifications of the OECD System of Health Accounts (SHA). The statistics replaced the previous statistical accounts that were based on a statistical accounting system developed within the Social Insurance Institution in the 1980s. From 1960 onwards, the data were published in the Social Insurance Institution's reports on health expenditure and financing. STAKES has had the accounting responsibility since 2001, after which the data have been reported annually in an online statistical summary, Health Expenditure and Financing. The old and new statistics are not comparable. Comparable data in accordance with the accounting system in use at present have been produced retrospectively from 1995 onwards.

Clarity and consistency

Data on health expenditure and financing are gathered for the whole country. The statistics and reporting that draw on the data thus cover health expenditure and financing at the national level. In addition, the statistical report that is prepared on the basis of the statistics on health expenditure and financing contains a SHA-based comparison of health expenditure and financing in different OECD countries.

Special issues concerning the 2013 statistics

The revised sector-account data in the national accounts for 2006–2012 were retroactively corrected in connection with the statistical report for 2013 to correspond with the ESA 2010 revision of the national accounts. The final 2012 data on occupational health care expenditure were also updated. Data on private consumption of therapeutic appliances and other medical durables were updated retrospectively from the 2007 data onwards to correspond with the 2012 Household Budget Survey. These amendments mean that the total health care expenditure data for 2006–2012 in the 2013 statistical report are different from the data reported in the 2012 statistical report.

In the 2013 statistical report, the function-specific expenditure on outpatient primary health care include even the data reported to the AvoHILMO Register under the service provider code of social services. As a result, the function-specific expenditure on outpatient care were recalculated even for 2011 and 2012.

On 1 January 2013, a new reimbursement system was introduced for private medical expenses. Reimbursements are no longer based on percentages. Instead the Social Insurance Institution (Kela) now confirms a reimbursement rate for physicians' fees, dentists' fees and for examinations and treatments, making the reimbursement amount transparent for the patient. The fixed non-reimbursable sum of EUR 13.46 for examinations and treatments was also abandoned. The level of reimbursements remained unchanged with the exception of laboratory tests and radiological examinations.⁵

The fixed non-reimbursable sum per travelling occasion for travel expenses reimbursed by Kela was raised from EUR 9.25 to EUR 14.25 as of 1 January 2013. The annual payment ceiling for

⁵ Official Statistics of Finland (OSF): Statistical Yearbook of the Social Insurance Institution 2013, p. 390–427. ISSN 1796-5659. Helsinki. Social Insurance Institution. Access method: http://www.kela.fi/documents/10180/1630875/Kelan_tilastollinen_vuosikirja_2013.pdf/f5853e32-b146-4c95-9db7-2e26a4c99190

travel expenses was raised from EUR 157.25 to EUR 242.25. The annual payment ceiling for medical expenses was reduced from EUR 700.92 to EUR 670. After reaching the payment ceiling, the client pays EUR 1.50 for each reimbursable medicine.⁵

As of 1 January 2013, reimbursement percentages were reduced from 42 per cent to 35 per cent in the basic refund category and from 72 per cent to 65 per cent in the lower special refund category. Since there are no plans to decrease the reimbursement for automated dose dispensing, the reimbursable fee for automated dose dispensing was increased from EUR 3 to EUR 3.60. The Pharmaceuticals Pricing Board decreased by 5% the wholesale prices for reimbursable medicinal products that have a marketing authorisation but are not included in the reference price system.⁵

Methodological changes in GDP calculation and their effects on the health expenditure ratio

The system of national accounts was revised in July 2014 and is now based on the new methodological manual for ESA 2010 (http://www.stat.fi/til/ekt2010_en.html). The time series for GDP ratios have been updated retrospectively since the 2013 statistical report on health expenditure and financing to correspond with the ESA 2010 system.

GDP figures are updated continuously. The 2013 statistical report on health expenditure and financing is based on the GDP figures updated on 30 January 2015 (available at: http://www.stat.fi/til/vtp/2013/vtp_2013_2015-01-30_tau_001_en.html [5.2.2015]).