



Terveydenhuollon menot ja rahoitus 2014

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering 2014

Health expenditure and financing 2014

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 2014

28.6.2016

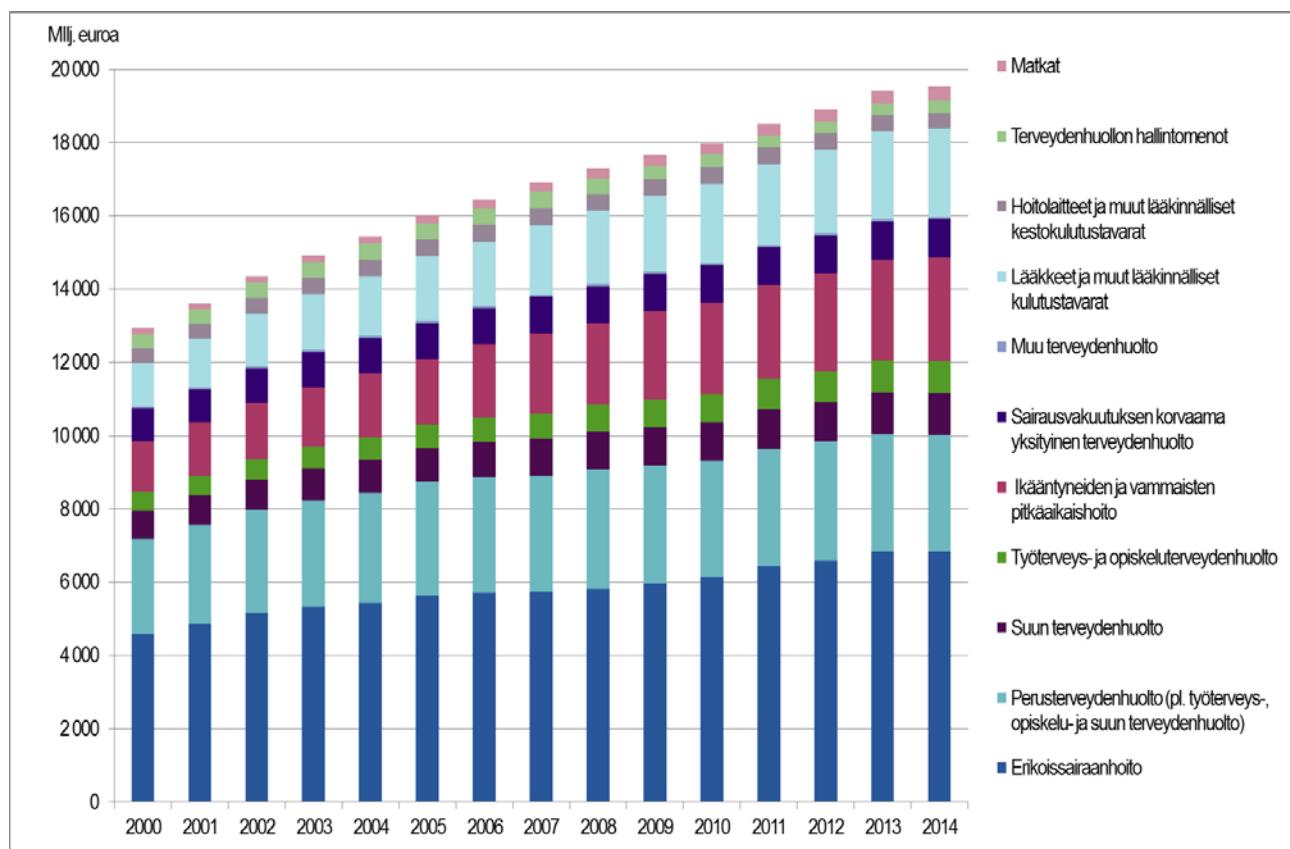
Vuonna 2014 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 19,5 miljardia euroa. Edelliseen vuoteen verrattuna terveydenhuollon menot kasvoivat reaalisesti 0,6 prosenttia. Asukasta kohden menot olivat 3 576 euroa. Vuonna 2014 terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen oli 9,5 prosenttia eli sama kuin vuotta aikaisemmin.

Erikoissairaanhoidon (6,8 miljardia euroa) ja perusterveydenhuollon (3,8 miljardia euroa) menot muodostivat hieman yli puolet vuoden 2014 terveydenhuoltomenoista. Erikoissairaanhoidon menot kasvoivat reaalisesti 0,1 prosenttia vuodesta 2013. Lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden menot laskivat reaalisesti 0,1 prosenttia. Ikääntyneiden ja vammaisten laitoshoidon menot jatkivat laskuaan, kun taas kotiin annettavan pitkääikaishoidon menot kasvoivat edelleen.

Vuonna 2014 terveydenhuoltomenojen julkisen rahoituksen osuus oli 75,6 prosenttia ja yksityisen rahoituksen osuus 24,4 prosenttia. Julkisen rahoituksen osuus laski 0,1 prosenttiyksikköä vuodesta 2013.

Tilastoinnissa on siirrytty EU-assetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käyttöön 1.1.2016 alkaen. Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käytömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti.

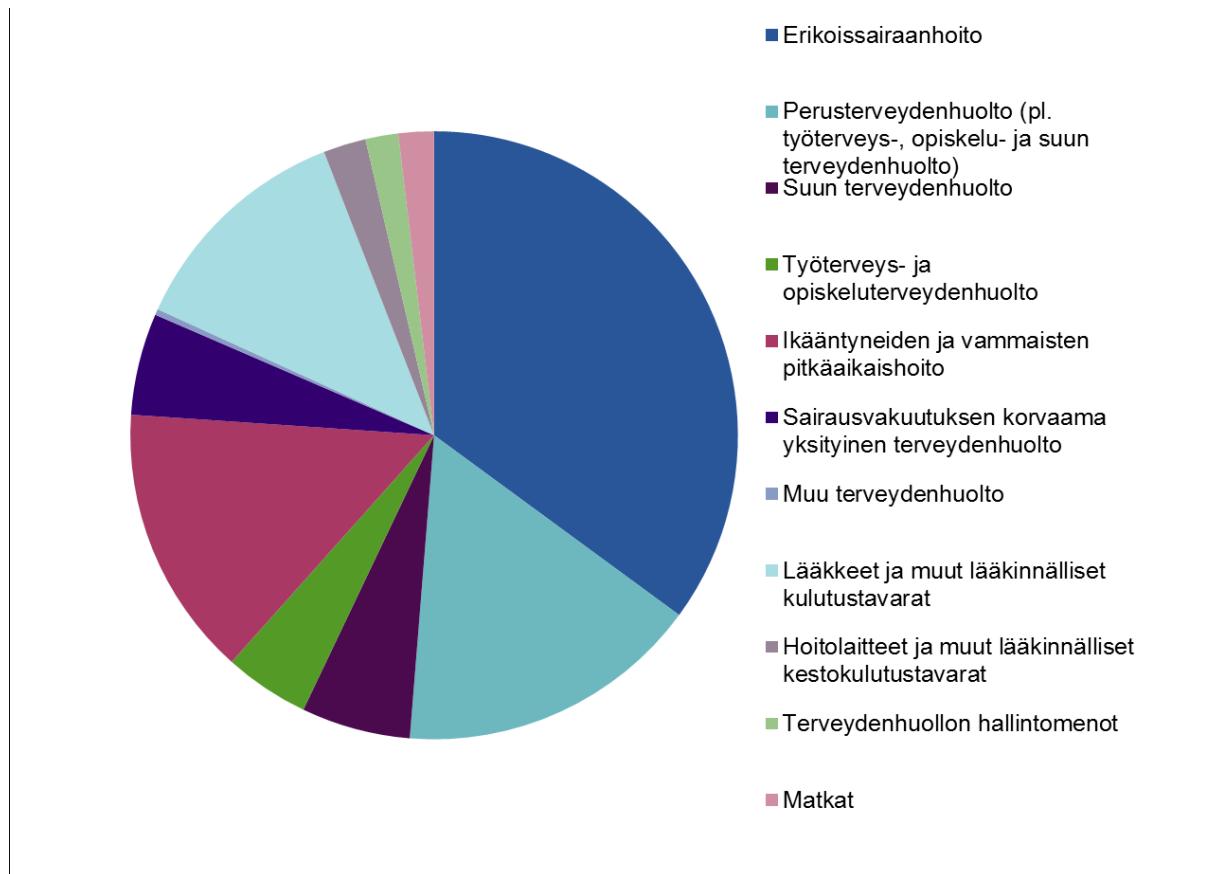
Kuva 1. Terveydenhuoltomeno vuosina 2000–2014 vuoden 2014 hinnoin, milj. euroa



Terveydenhuoltomenot toiminnoittain

Vuonna 2014 terveydenhuollon suurimmat menoerät koostuivat erikoissairaanhoidon (35,1 %), perusterveydenhuollon (19,5 %), ikääntyneiden ja vammaisten pitkäaikaishoidon (14,5 %) sekä avohoidon lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden (12,3 %) menoista. Nämä muodostivat noin kolme neljäsosaa vuoden 2014 terveydenhuoltomenoista (liitetaulukot 1 ja 2, kuvio 2).

Kuvio 2. Terveydenhuoltomenojen rakenne vuonna 2014, %



Erikoissairaanhoido

Erikoissairaanhoidon menot olivat vuonna 2014 yhteensä 6,8 miljardia euroa (liitetaulukko 1). Reaalisesti erikoissairaanhoidon menoissa oli kasvua edellisvuodesta 0,1 prosenttia (liitetaulukko 2). Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon menot olivat vuonna 2014 yhteensä 3,4 miljardia euroa. Kasvua edellisestä vuodesta oli reaalisesti 0,2 prosenttia. Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoidon menot olivat yhteensä 2,2 miljardia euroa, ja nousivat edellisvuodesta 1,6 prosenttia. Päiväkirurgian menot olivat 251 miljoonaa euroa, jossa reaalista kasvua edellisestä vuodesta oli 2,5 prosenttia.

Psyykiatrisen hoidon menot laskivat reaalisesti hieman edellisestä vuodesta (1,9 %). Psyykiatrisen hoidon menot olivat yhteensä 746 miljoonaa euroa vuonna 2014. Psyykiatrian erikoisalan vuodeosastohoidon kustannukset olivat 376 miljoonaa euroa, ja laskivat reaalisesti 5,8 prosenttia vuodesta 2013. Psyykiatrian avo- ja päiväosastohoidon menot (363 milj. €) nousivat reaalisesti 2,6 prosenttia edellisestä vuodesta.

Perusterveydenhuolto

Vuonna 2014 perusterveydenhuollon kokonaismenot olivat 3,8 miljardia euroa. Menoissa oli laskua reaalisesti edelliseen vuoteen 0,9 prosenttia. Perusterveydenhuollon avohoidon menot, pois lukien kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ja suun terveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä, (2,6 mrd. €) kasvoivat reaalisesti 2,8 prosenttia vuoteen 2013 verrattuna.

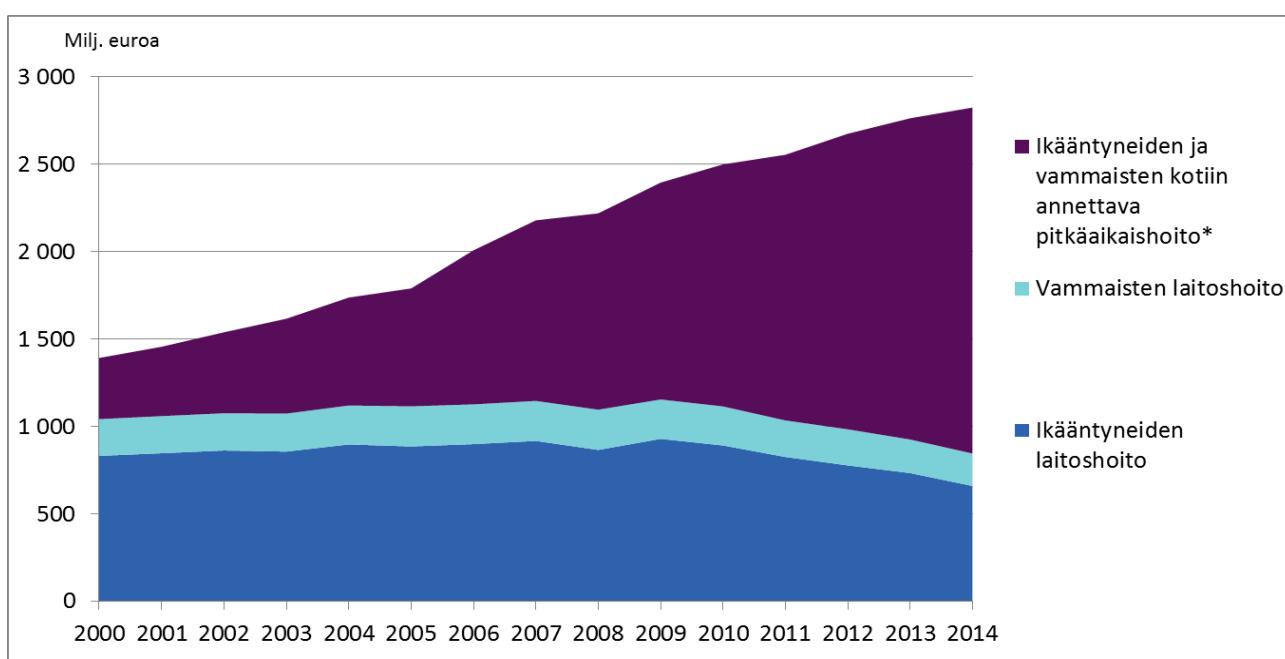
Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä (214 milj. €) laskivat 6,6 prosenttia vuodesta 2013. Vastaavat suun terveydenhuollon ostopalvelumenot yksityisiltä (40 milj. €) nousivat 5,8 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna.

Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon menot (1,0 mrd. €) laskivat vuonna 2014 edellisvuoteen verrattuna reaalisesti 8,6 prosenttia. Pitkääikaisen, vähintään kolme kuukautta kestävän perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon menot (322 milj. €) jatkoivat vähenemistään ja laskivat reaalisesti 22,3 prosenttia edellisvuodesta. Perusterveydenhuollon lyhytaikaisessa vuodeosastohoidossa menot (660 milj. €) sen sijaan pysyivät edellisvuoden tasolla. Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterin mukaan terveyskeskusten vuodeosastojen hoitopäivien kokonaismäärä on laskenut vuodesta 2005 vuoteen 2014 noin 40 prosenttia. Terveyskeskusten vuodeosastohoidon potilaiden määrä on vähentynyt samaan aikaan noin kolmella prosentilla.¹

Ikääntyneiden ja vammaisten pitkääikaishoito

Ikääntyneiden ja vammaisten pitkääikaishoidon menot olivat vuonna 2014 yhteensä 2,8 miljardia euroa (kuvio 3). Pitkääikaishoidon menoista laitoshoidon osuus oli 30 prosenttia ja kotiin annettavan pitkääikaishoidon (ml. ympärikuorokautisen hoivan sisältävät asumispalvelut) osuus 70 prosenttia. Ikääntyneiden laitoshoidon menot laskivat 10 prosenttia ja vammaisten laitoshoidon menot 3,4 prosenttia edellisvuoteen verrattuna. Samaan aikaan ikääntyneiden ja vammaisten kotiin annettavan pitkääikaishoidon menot nousivat 7,7 prosenttia.

Kuva 3. Ikääntyneiden ja vammaisten pitkääikaishoidon menot vuosina 2000–2014 vuoden 2014 hinnoin, milj. euroa



* ml. ympärikuorokautisen hoivan sisältävät asumispalvelut

¹ Perusterveydenhuolto 2014. Tilastoraportti 6/2016. Tervyden ja hyvinvoinnin laitos. Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/perusterveydenhuolto

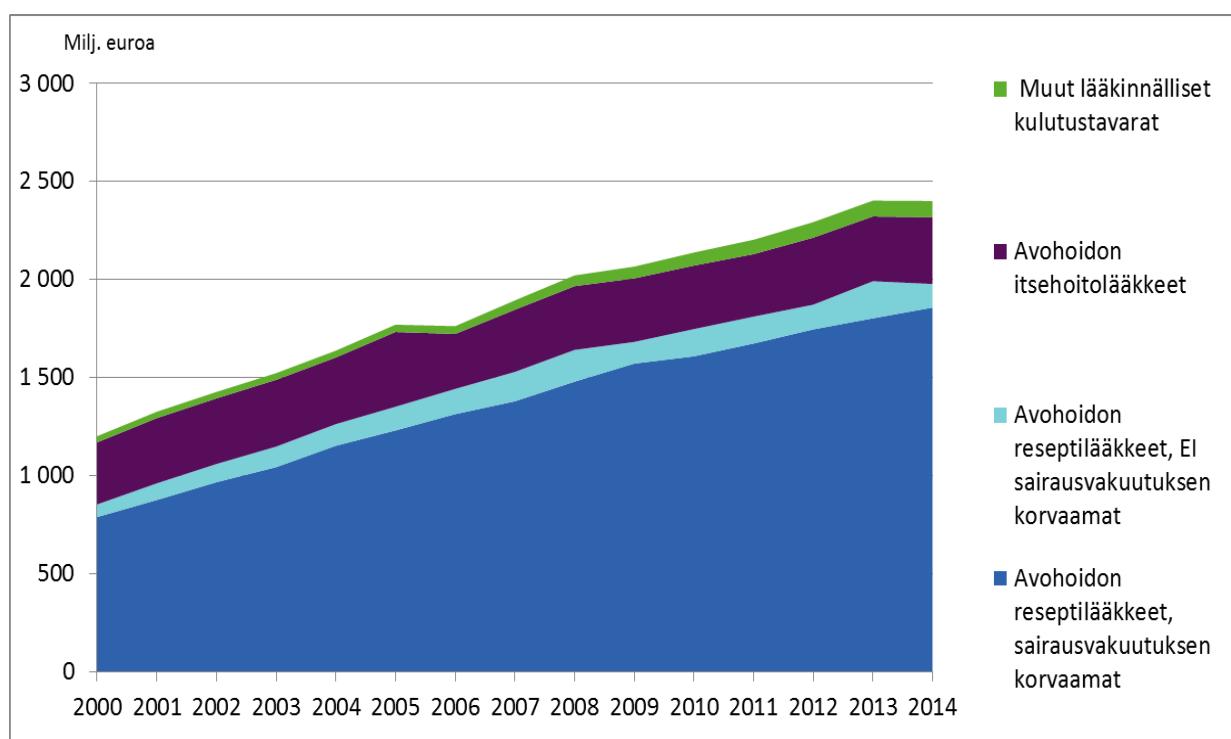
Ikääntyneiden pitkäaikaishoidon menojen kehityksessä heijastuu ympärikuorokautisissa palveluisissa 2000-luvulla tapahtunut muutos.² Tehostetun palveluasumisen käyttö on jatkuvasti lisääntynyt ja laitoshoito vanhainkodeissa ja terveyskeskusten vuodeosastoilla vähentynyt. Vuoden 2014 lopussa esimerkiksi 75 vuotta täytyneitä asiakkaita oli vanhainkodeissa 6,5 prosenttia ja terveyskeskusten pitkäaikaishoidossa 29,5 prosenttia vähemmän kuin edellisenä vuonna. Sen sijaan ikääntyneiden ympärikuorokautisen palveluasumisen eli tehostetun palveluasumisen 75 vuotta täytyneiden asia-kasmäärä oli vuoden 2014 lopussa 6,5 prosenttia korkeampi kuin edellisenä vuotena.

Kokonaisuutena ikääntyneille tarkoitettujen laitos- ja asumispalvelujen asiakasmäärä on noussut 2000-luvulla, mutta palveluja käyttää pienempi osuus ikääntyneistä.² Vuoden 2014 lopussa noin 22 prosenttia 75 vuotta täytyneistä sai ikääntyneiden palveluja. Kansallisesta lainsäädännöstä³ ja suosituksista⁴ housevat tavoitteet korostavat edelleen, että palvelurakennetta tulisi uudistaa ikääntyneiden ja kehitysvammaisten laitoshoitoa vähentämällä ja kotiin annettavia ja asumispalveluja lisäämällä.

Lääkkeet

Menot terveydenhuollon avohoidon lääkkeisiin ja muihin lääkinnällisiin kulutustavaroihin olivat vuonna 2014 yhteensä noin 2,4 miljardia euroa (kuva 4). Tämä vastaa 12,3 prosenttia terveydenhuollon käyttömenoista. Avohoidon lääkkeiden menot laskivat edellisvuoteen verrattuna 0,2 prosenttia. Sairaalalääkkeiden menot olivat vastaavana ajankohtana 514 miljoonaa euroa (liitetaulukot 5a ja 5b). SHA -sisällön mukaisessa tilastoinnissa sairaalalääkkeiden menot on kuitenkin sisällytetty osaksi perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon menoja.

Kuva 4. Avohoidon lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden menot vuosina 2000–2014 vuoden 2014 hinnoin, milj. euroa



² Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut 2014. Tilastoraportti 21/2015. Tervyden ja hyvinvoinnin laitos. Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa www.thl.fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos

³ Vanhuspalvelulaki 980/2012 (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista). Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2012/20120980

⁴ Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2013:11. Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-3415-3>

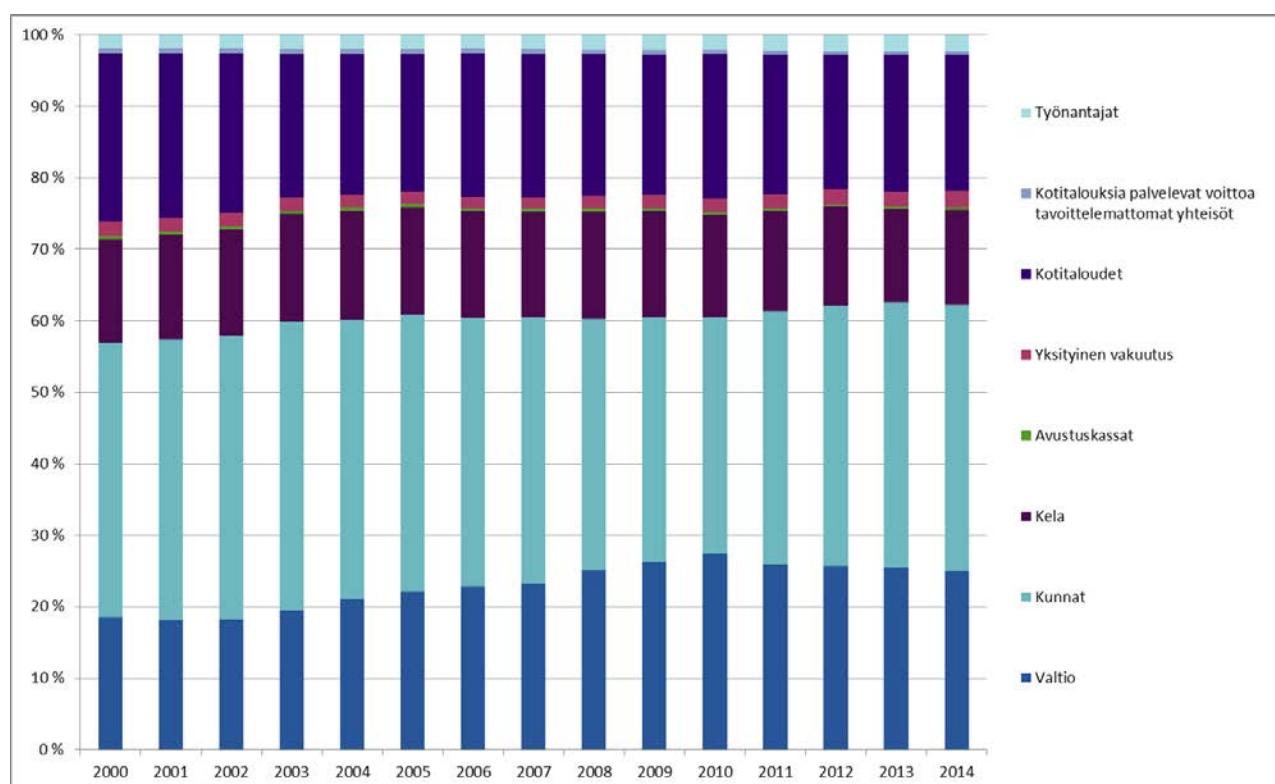
Vuonna 2014 terveydenhuollon avohoidon reseptilääkkeiden menot olivat 2,0 miljardia euroa. Sairausvakuutuksen piirissä menoista oli 1,9 miljardia euroa. Loput 120 miljoonaa euroa olivat sellaisen reseptilääkkeiden menoja, joita sairausvakuutus ei korvaa. Avohoidon itsehoitolääkkeiden menot olivat vuonna 2014 yhteensä 340 miljoonaa euroa. Menot kasvoivat reaalisesti edellisvuodesta 2,9 prosenttia.

Terveydenhuoltomenojen rahoitus

Vuonna 2014 terveydenhuoltomenojen julkisen rahoituksen osuus oli 75,6 prosenttia (14,8 mrd. €) ja yksityisen rahoituksen osuus 24,4 prosenttia (4,8 mrd. €) (kuva 5, liitetaulukot 6a ja 6b). Kuntien rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli vuonna 2014 edelleen suurin, 37,3 prosenttia. Tämä oli 0,1 prosenttiyksikköä edellisvuotta enemmän. Vuonna 2014 valtion rahoittama osuus terveydenhuollon menoista oli 25,0 prosenttia. Kansaneläkelaitoksen rahoitusosuus oli vuonna 2014 yhteenä 13,3 prosenttia eli 0,2 prosenttiyksikköä suurempi kuin vuotta aikaisemmin.

Vuonna 2014 kotitalouksien rahoittama osuus terveydenhuollossa oli noin 3,7 miljardia euroa (liitetaulukko 6a), mikä vastaa 19,1 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Kotitalouksien rahoitusosuudesta 56 prosenttia oli asiakasmaksuja, 29 prosenttia lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten laitteiden menoja sekä 15 prosenttia erilaisten hoitolaitteiden ja lääkinnällisten tuotteiden hankintakuluja sekä matkakuluja (liitetaulukko 7b ja 7c). Työnantajien rahoitusosuus terveydenhuollon kokonaismenoista oli vuonna 2014 yhteenä 2,3 prosenttia. Avustuskassojen, yksityisen vakuutuksen ja kotitalouksia palvelevien voittoa tavoittelemattomien yhteisöjen yhteenlaskettu rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli 2,9 prosenttia vuonna 2014.

Kuva 5. Terveydenhuoltomenojen rahoitus vuosina 2000–2014 %

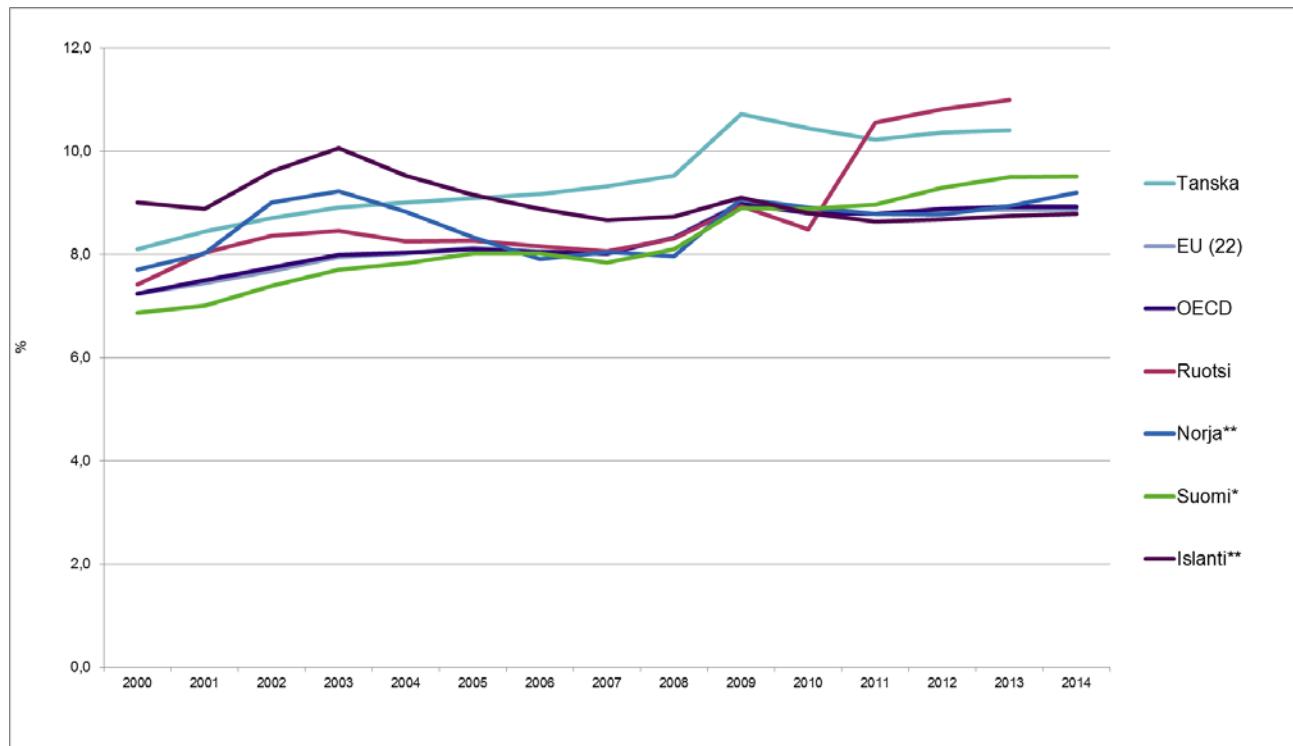


Suomen terveydenhuoltomenot ja rahoitus kansainvälisessä vertailussa

Vuonna 2014 Suomen terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen oli sama kuin vuotta aikaisemmin eli 9,5 prosenttia (kuva 6 ja liitetaulukko 8).

Vuonna 2013 kansainvälisessä vertailussa Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde (9,5 %) oli OECD-maiden keskitasoa (8,9 %) korkeampi. Vuonna 2013 Pohjoismaiden korkeimmat terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhteet olivat Ruotsissa (11,0 %) ja Tanskassa (10,4 %). Terveydenhuoltomenojen bruttokansantuote oli Suomea alhaisempi sekä Norjassa (8,9 %) että Islannissa (8,7 %). Vuonna 2013 OECD-maiden korkein terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde, 16,4 prosenttia, oli edelleen Yhdysvalloissa. Seuraavaksi korkeimmat terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhteet olivat Sveitsissä ja Alankomaissa, molemmissa 11,1 prosenttia.

Kuva 6. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen Pohjoismaissa ja OECD-maissa 2000–2014, %

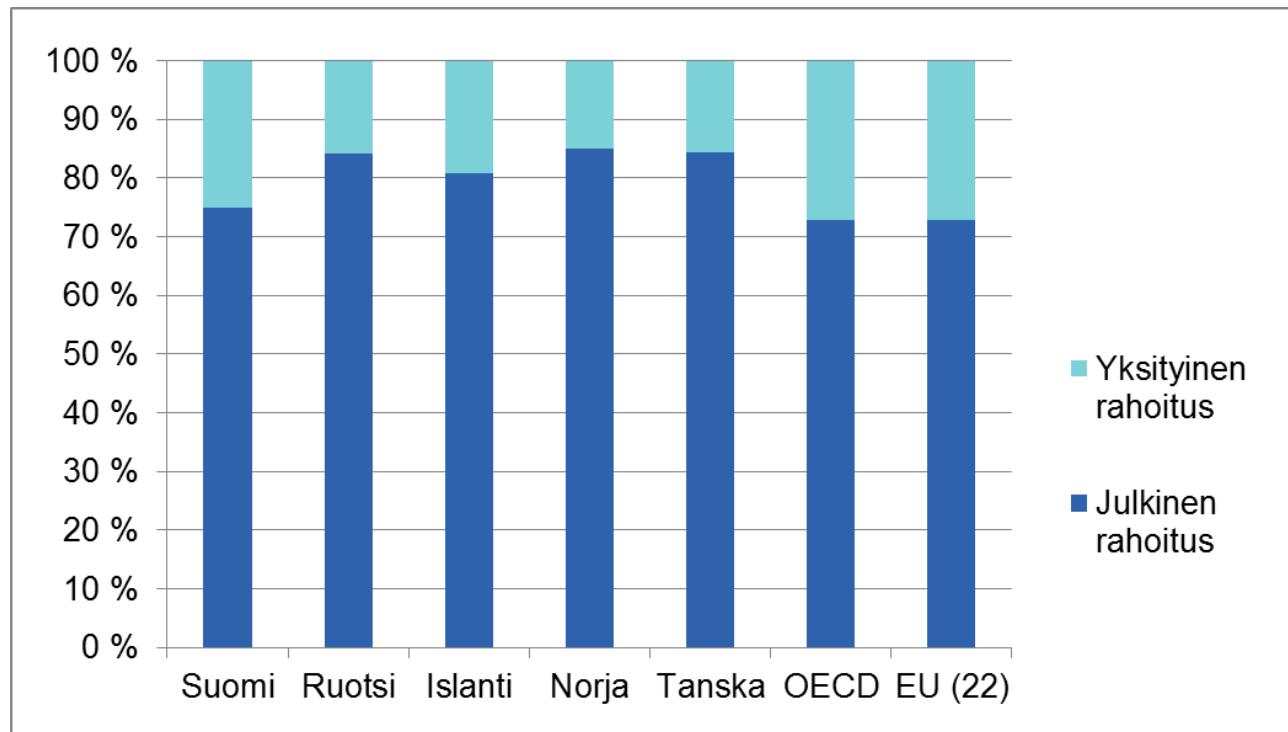


Lähde: OECD:stats.oecd.org 9.6.2016 tilanteen mukaan. OECD -maiden puuttuva tieto päivitetty viimeimmällä saatavilla olevalla tiedolla. *Suomen tiedot uusimman tilastoraportin mukaisina **Islannin ja Norjan tieto vuodelta 2014 ennakkosarvio.

Julkinen sektori rahoittaa valtaosan OECD-maiden terveydenhuoltomenoista. Julkisen rahoituksen osuus terveydenhuollon rahoituksesta oli vuonna 2013 OECD-maissa keskimäärin 72,8 prosenttia (kuva 7). Pohjoismaissa julkisen sektorin rahoitusosuus oli korkein Norjassa ja alhaisin Suomessa. Suomen julkisen rahoituksen osuus on alle muiden Pohjoismaiden, mutta yli OECD-maiden keskitason.⁵

⁵ OECD Statistics. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa <http://stats.oecd.org>

Kuvio 7. Terveydenhuoltomenojen rahoitus Pohjoismaissa ja OECD-maissa 2013 %



Lähde: OECD:stats.oecd.org 9.6.2016 tilanteen mukaan. OECD -maiden puuttuva tieto päivitetty viimeisimmällä saatavilla olevalla tiedolla

Sisältö ja käsitteet

Kansallinen terveydenhuollon menot ja rahoitus-tilasto ja SHA-tilastointijärjestelmä

THL on siirtynyt vuonna 2016 terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevassa kansallisessa ja kansainvälisessä raportoinnissa OECD:n, Eurostatin ja WHO:n terveystilinpitojärjestelmän SHA 2011 (SHA, System of Health Accounts) mukaisia käsitteitä ja luokituksia noudattavaan raportointiin.⁶ SHA 2011 –tilastointijärjestelmä on terveydenhuollon toimintoja, tuottajia, rahoittajia, rahoituslähteitä, resurseja ja investointeja koskeva tilastointikehikko, jonka avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta.⁷ Terveydenhuoltomenojen tarkastelun perustana on kansainvälinen terveystilinpidon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts).

Terveydenhuollon menoja, rahoitusta ja tuottajia koskeva SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukainen raportointi on ollut 1.1.2016 alkaen EU-jäsenmaita velvoittava.⁸ Tilasto korvaa samalla Suomessa vuonna 2008 käyttöön otetun, OECD:n terveystilinpitojärjestelmän versioon 1.0 pohjautuvan raportoinnin. SHA 2011 mukaiseen terveystilinpitojärjestelmään pohjautuvan kansallisen tilaston tiedot eivät ole kaikilta osin vertailukelpoisia aikaisemman tilaston tietojen kanssa. Merkittävin ero on aikaisempaa laajempi ikääntyneiden ja vammaisten pitkääikaishoidon menojen sisällyttäminen SHA 2011-pohjaiseen raportointiin. Uusi, SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukainen tilastointi nosti terveydenhuollon käyttömenoja noin 11 prosenttia (vuonna 2013).

Kansallinen terveydenhuoltomenojen tilastointi perustuu terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevien tietojen raportointiin. SHA -tilastointijärjestelmään pohjautuvassa laskelmassa on hyödynnetty erilaisten tilastojen ja rekistereiden, kansantalouden tilinpidon, tilinpäätöstietojen ja muiden vastaavien lähteiden tietoja. Kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöstä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat raportointitaulukot. SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukaiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuoteen 2000 asti. SHA 2011 –tilastointijärjestelmään pohjautuvan kansallisen tilaston luokkien tietosisällöt ja lähteet on kuvattu yksityiskohtaisemmin erillisessä tilastovuosikohtaisessa Excel-dokumentaatiossa.

SHA -käsitteistön mukaisessa terveydenhuollon menojen tilastoinnissa nojaudutaan kansantalouden tilinpidon määritelmiin tuotannon ja kulutusmenojen laskennassa.⁷ Tuotanto arvotetaan markkinatuotteiden eli yksityisen sektorin tuottamien palveluiden osalta sen mukaan mitä palveluita on maksettu (perushinta). Markkinattomien tuotteiden eli kuntien ja kuntayhtymien tuottamat sosiaali- ja terveyspalvelut arvotetaan tuotantokustannuksia vastaavaan arvoon. Tämän seurauksena asiakasmaksut on vähennetty kuntien ja kuntayhtymien tuotksesta. Julkisen sektorin asiakasmaksut eivät näin ollen sisälly terveydenhuollon käyttömenoihin.

Vaikka kotitalouksien maksamat terveydenhuollon asiakasmaksut on vähennetty paikallishallintosektorin tuotksesta, pidetään ne mukana laskettaessa eri sektoreiden rahoitusosuuksia. Rahoitusnäkökulmasta tarkasteltuna kotitalouksien maksamat asiakasmaksut on vähennetty kuntien rahoitusosuudesta.

⁶ OECD, Eurostat, WHO. A System of Health Accounts. 2011 edition. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa <http://www.who.int/health-accounts/methodology/sha2011.pdf>

⁷ Kansantalouden tilinpidon EKT 2010 -uudistus. Tilastokeskus/Kansantalouden tilinpito. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa <http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>

⁸ Commission Regulation (EU) 2015/359 of March 2015 implementing Regulation (EC) No 1338/2008 of the European Parliament and of the Council as regards statistics on healthcare expenditure and financing. Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32015R0359&from=EN>

Muita käytettyjä käsitteitä

Kiinteähintaiset menot/reaalihinnat

Menojen kiinteähintaistamiseen viimeisimmän tilastovuoden hintoihin käytetään seuraavia indeksejä:

- Matkat - Liikenteen kuluttajahintaindeksi (Tilastokeskus)
- Reseptilääkkeet - reseptilääkkeiden tukkuhintaindeksi (Tilastokeskus)
- Käsikauppalääkkeet - käsikauppalääkkeiden tukkuhintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muut lääkinnälliset kulutustavarat - farmaseuttisten tuotteiden kuluttajahintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muutoin - Julkisten menojen kuntatalouden terveystoimen hintaindeksi (Tilastokeskus).

Käyttömenot

SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukaisesti käyttömenoilla tarkoitetaan menoja, joista on vähennetty investointimenot.

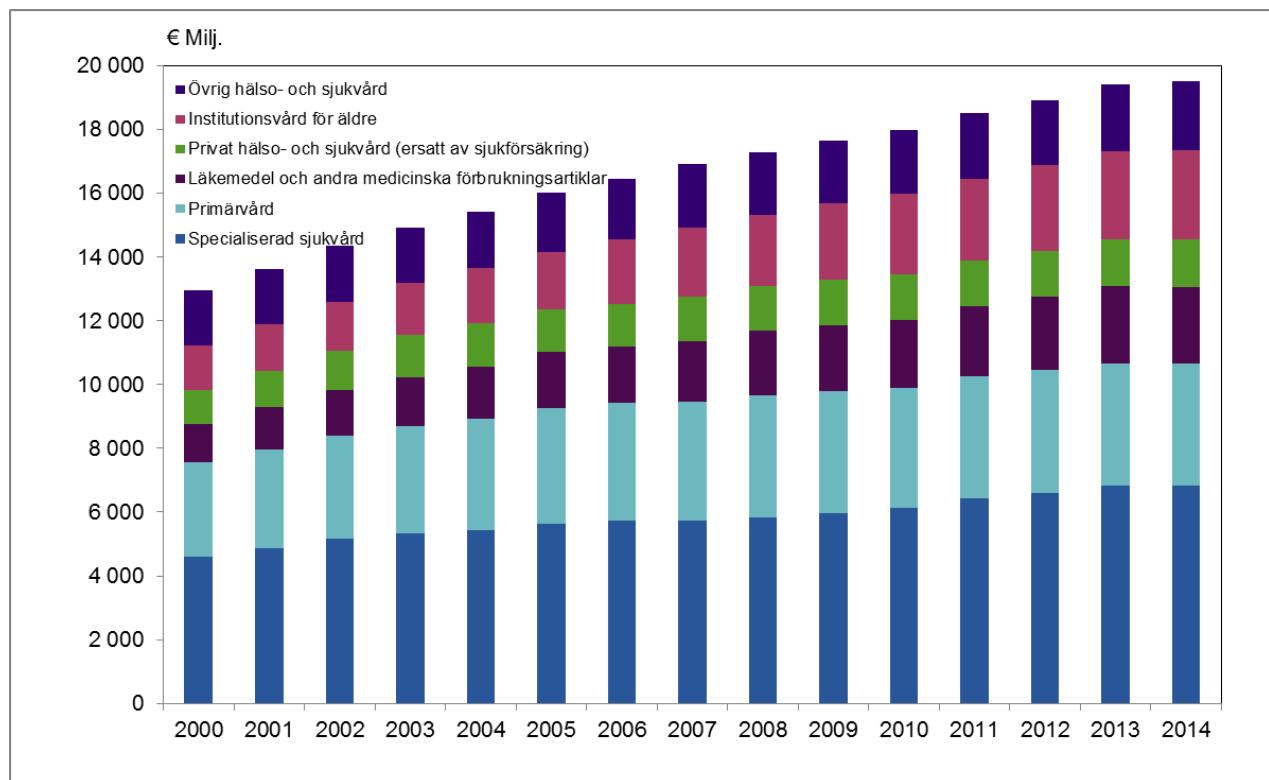
Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering 2014

År 2014 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter 19,5 miljarder euro. Jämfört med året innan ökade utgifterna för hälso- och sjukvården reellt med 0,6 procent. Per invånare var utgifterna 3 576 euro. År 2014 var hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten 9,5 procent, dvs. samma som ett år tidigare.

Den specialiserade sjukvårdens (6,8 miljarder euro) och primärvårdens (3,8 miljarder euro) utgifter utgjorde drygt hälften av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2014. Reellt ökade utgifterna för den specialiserade sjukvården med 0,1 procent från 2013. Reellt sjönk utgifterna för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar med 0,1 procent. Utgifterna för institutionsvård för äldre och för personer med utvecklingsstörning minskar fortfarande, medan utgifterna för långvård hemma ökade fortfarande.

År 2014 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 0,1 procentenheter från 2013.

Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.



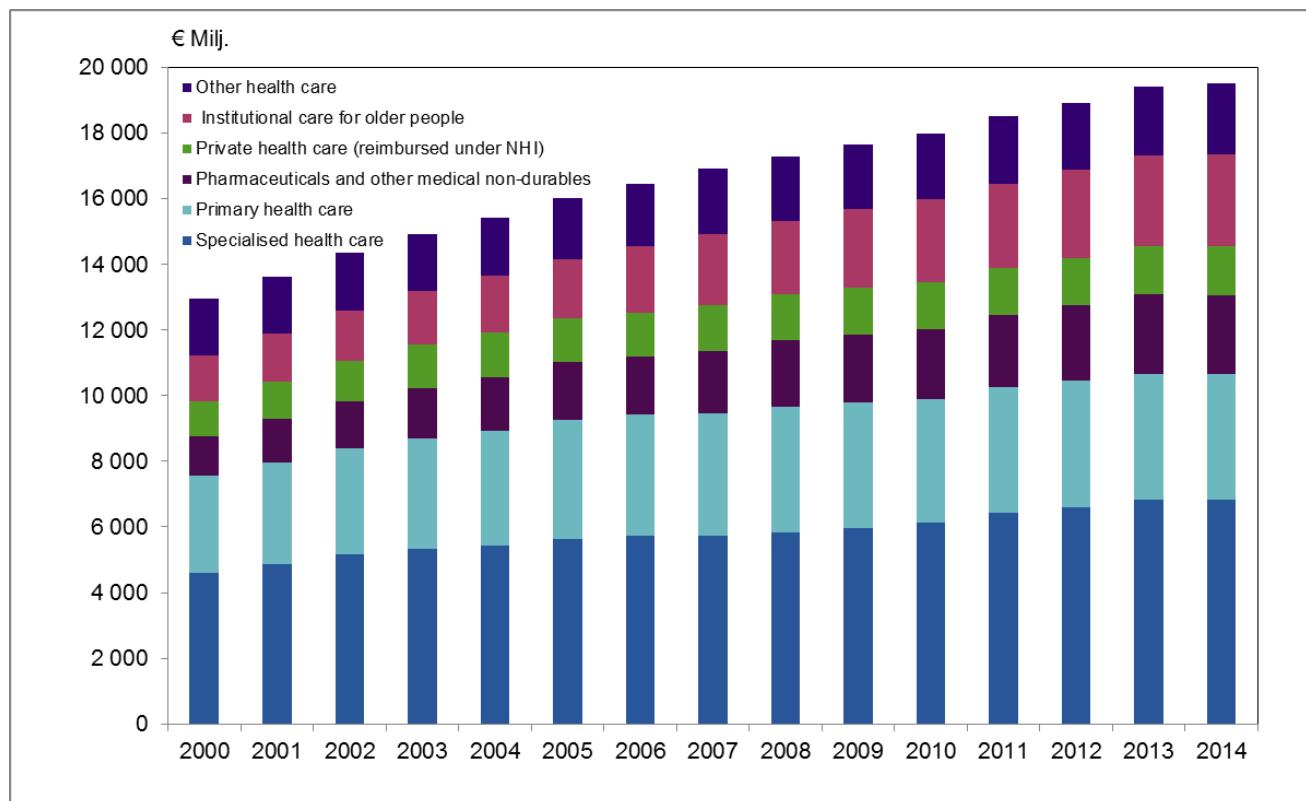
Health Expenditure and Financing in 2014

In 2014, health expenditure in Finland amounted to EUR 19.5 billion. Compared to the previous year, health expenditure grew by 0.6% in real terms. Per capita expenditure amounted to EUR 3,576. Health care expenditure equalled 9.5% of GDP in 2014, the same as one year earlier.

Expenditure in specialised medical care (EUR 6.8 billion) and primary health care (EUR 3.8 billion) together accounted for slightly over half of the total in 2014. Specialised medical care expenditure increased by 0.1% in real terms on 2013. Expenditure in pharmaceuticals and other medical non-durables decreased by 0.1% in real terms. The costs of institutional care for aged and disabled persons continued to fall, whereas the costs of long-term home care continued to grow.

In 2014, 75.6% of health care expenditure was financed out of public funds and 24.4% privately. The share of public financing decreased by 0.1 percentage points from the previous year.

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.



Liitetaulukot:

- Liitetaulukko 1. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 2000–2014, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 2. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 2000–2014, milj. euroa vuoden 2014 hinnoin
- Liitetaulukko 3. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain 2000–2014, % käypähintaisista käyttömenoista
- Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 2000–2014, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 2000–2014, %
- Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 2000–2014, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 2000–2014, %
- Liitetaulukko 6a. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 2000–2014, käyttömenot milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 6b. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 2000–2014, % käyttömenoista
- Liitetaulukko 7a. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain ja rahoittajittain 2014, käyttömenot milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 7b. Terveydenhuoltomenojen (käyttömenot) rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2014, % rahoittajasektorin kokonaismenoista
- Liitetaulukko 7c. Terveydenhuoltomenojen (käyttömenot) rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2014, % toimintokohtaisista menoista
- Liitetaulukko 8. Terveydenhuoltomenot (käyttömenot) suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 2000–2014, %

Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 2000-2014, milj. euroa käyvin hinnoin*

Toiminto	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	1 626,8	1 768,7	1 908,0	2 051,6	2 221,3	2 380,6	2 532,8	2 727,8	2 969,8	3 206,8	3 258,4	3 443,9	3 638,2	3 684,0	3 709,2
1.1 Ikääntyneiden laitoshoito	558,3	585,6	612,6	625,9	675,7	687,2	723,7	762,8	760,9	824,9	809,5	777,8	759,7	729,9	660,4
1.1.1 Julkinen ikääntyneiden laitoshoito	441,5	462,9	481,6	494,2	527,5	534,9	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3	541,2
1.1.2 Kuntien ja kuntayhtymien ikääntyneiden laitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä	116,8	122,8	131,0	131,7	148,2	152,3	145,8	153,5	162,5	160,8	161,3	147,2	144,6	130,6	119,2
1.2 Ikääntyneiden, vähintään 65 -vuotiaiden perusterveydenhuollon pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)	314,3	335,8	355,6	396,1	406,5	446,0	431,4	458,9	503,3	485,8	409,2	426,7	425,1	377,2	296,2
1.3 Kotipalvelut	387,3	416,1	429,7	441,4	465,2	483,0	515,3	525,5	568,9	612,5	635,4	650,7	684,5	691,6	722,5
1.3.1 Julkiset kotipalvelut	362,7	385,8	395,6	406,3	427,9	445,8	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2	675,9
1.3.2 Kuntien ja kuntayhtymien kotipalvelujen ostopalvelut yksityisiltä	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	46,6
1.4 Muut ikääntyneiden palvelut (ml.ympäri vuorokautisen hoivan sisältäväät asumispalvelut)	366,9	431,1	510,1	588,2	673,8	764,3	862,5	980,6	1 136,7	1 283,6	1 404,3	1 588,6	1 768,9	1 885,3	2 030,1
1.4.1 Julkiset palvelut	169,0	191,5	225,9	244,5	289,2	327,9	334,4	389,9	453,2	506,8	570,2	658,4	760,3	771,3	847,4
1.4.2 Kuntien ja kuntayhtymien ostopalvelut yksityisiltä	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	1 182,7
2. Vanhustenhuollon investoinnit	34,5	31,8	38,3	52,6	41,9	55,2	53,7	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0	31,4
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoitoinvestointit	34,1	25,6	37,7	50,8	41,3	54,4	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0	31,4
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investointit	0,4	6,2	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1		
Vanhustenhuollon menot yhteensä	1 661,3	1 800,5	1 946,3	2 104,2	2 263,2	2 435,8	2 586,5	2 792,4	3 043,4	3 271,7	3 333,0	3 482,4	3 686,7	3 717,1	3 740,6

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käyttöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot

Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 2000-2014, %*

Toiminto	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	97,9	98,2	98,0	97,5	98,1	97,7	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1	99,2
1.1 Ikääntyneiden laitoshoito	33,6	32,5	31,5	29,7	29,9	28,2	28,0	27,3	25,0	25,2	24,3	22,3	20,6	19,6	17,7
1.1.1 Julkinen ikääntyneiden laitoshoito	26,6	25,7	24,7	23,5	23,3	22,0	22,3	21,8	19,7	20,3	19,4	18,1	16,7	16,1	14,5
1.1.2 Kuntien ja kuntayhtymien ikääntyneiden laitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä	7,0	6,8	6,7	6,3	6,5	6,3	5,6	5,5	5,3	4,9	4,8	4,2	3,9	3,5	3,2
1.2 Ikääntyneiden, vähintään 65 -vuotiaiden perusterveydenhuollon pitkäikaishoito (vähintään 90 vrk)	18,9	18,7	18,3	18,8	18,0	18,3	16,7	16,4	16,5	14,8	12,3	12,3	11,5	10,1	7,9
1.3 Kotipalvelut	23,3	23,1	22,1	21,0	20,6	19,8	19,9	18,8	18,7	18,7	19,1	18,7	18,6	18,6	19,3
1.3.1 Julkiset kotipalvelut	21,8	21,4	20,3	19,3	18,9	18,3	18,5	17,5	17,3	17,5	17,7	17,4	17,4	17,4	18,1
1.3.2 Kuntien ja kuntayhtymien kotipalvelujen ostopalvelut yksityisiltä	1,5	1,7	1,8	1,7	1,6	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2
1.4 Muut ikääntyneiden palvelut (ml.ympäri vuorokautisen hoivan sisältävät asumispalvelut)	22,1	23,9	26,2	28,0	29,8	31,4	33,3	35,1	37,3	39,2	42,1	45,6	48,0	50,7	54,3
1.4.1 Julkiset palvelut	10,2	10,6	11,6	11,6	12,8	13,5	12,9	14,0	14,9	15,5	17,1	18,9	20,6	20,7	22,7
1.4.2 Kuntien ja kuntayhtymien ostopalvelut yksityisiltä	11,9	13,3	14,6	16,3	17,0	17,9	20,4	21,2	22,5	23,7	25,0	26,7	27,4	30,0	31,6
2. Vanhustenhuollon investointit	2,1	1,8	2,0	2,5	1,9	2,3	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoitoinvestointit	2,1	1,4	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investointit	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	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

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käyttöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Tervydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimeno

Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 2000-2014, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat (ml. sairaalalääkkeet)	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	2 915,2
1.1 Avohoidon reseptilääkkeet	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	1 978,2
1.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat	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	1 857,8
1.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, El sairausvakuutuksen korvaamat	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	120,4
1.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet	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	340,0
1.3 Sairaalalääkkeet	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	514,0
1.4 Muut lääkinnälliset kulutustavarat	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	83,0

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käyttöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot

Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 2000-2014, %*

Toiminto	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat (ml. sairaalalääkkeet)	100														
1.1 Avohoidon reseptilääkkeet	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	67,9
1.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat	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	63,7
1.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, El sairausvakuutuksen korvaamat	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	4,1
1.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet	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	11,7
1.3 Sairaalalääkkeet	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	17,6
1.4 Muut lääkinnälliset kulutustavarat	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	2,8

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käyttöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Tervydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot

Liitetaulukko 6a. Terveydenhuollon rahoitus 2000-2014, käyttömenot milj. euroa käyvin hinnoin*

Rahoittaja	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Julkinen rahoitus	6 669,9	7 293,5	7 967,3	8 746,0	9 351,2	10 004,6	10 445,6	11 028,5	11 825,9	12 128,1	12 440,6	13 296,6	14 108,1	14 624,9	14 759,2
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	5 325,6	5 814,9	6 344,9	6 991,7	7 457,5	8 026,4	8 368,1	8 858,1	9 471,5	9 748,8	10 062,5	10 825,9	11 549,9	12 092,9	12 163,5
1.1.1 Valtio	1 730,2	1 835,7	1 995,0	2 274,0	2 621,7	2 924,3	3 160,2	3 407,5	3 949,6	4 238,1	4 559,5	4 578,1	4 781,7	4 911,7	4 881,7
1.1.2 Kunnat	3 595,4	3 979,3	4 349,9	4 717,7	4 835,8	5 102,0	5 208,0	5 450,6	5 521,8	5 510,7	5 503,0	6 247,8	6 768,2	7 181,2	7 281,9
1.2 Kela	1 344,3	1 478,6	1 622,5	1 754,3	1 893,7	1 978,3	2 077,5	2 170,5	2 354,5	2 379,3	2 378,1	2 470,7	2 558,1	2 532,0	2 595,6
2. Yksityinen rahoitus	2 682,8	2 834,1	2 991,1	2 928,5	3 050,6	3 179,4	3 408,0	3 610,5	3 869,1	3 966,8	4 177,6	4 345,6	4 471,8	4 701,9	4 769,0
2.1 Avustuskassat	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	62,5
2.2 Yksityinen vakuutus	192,6	197,2	203,9	216,0	223,4	230,5	224,1	226,3	274,2	300,4	318,5	353,3	391,5	405,5	434,0
2.3 Kotitaloudet	2 202,2	2 330,4	2 449,8	2 342,1	2 437,8	2 540,6	2 769,8	2 938,9	3 105,1	3 158,1	3 347,5	3 442,0	3 492,7	3 699,3	3 730,2
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	61,2	66,7	75,7	85,5	88,6	90,6	94,6	101,5	104,5	101,7	97,5	96,6	104,7	91,4	86,9
2.5 Työnantajat	177,1	193,7	207,4	229,5	245,3	262,8	263,3	286,5	324,5	345,4	355,0	395,3	423,4	442,9	455,4
Yhteensä	9 352,6	10 127,6	10 958,4	11 674,5	12 401,8	13 184,1	13 853,6	14 639,1	15 695,0	16 094,9	16 618,3	17 642,2	18 579,9	19 326,9	19 528,1

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käytöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot

Liitetaulukko 6b. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 2000-2014, % käyttömenoista*

Rahoittaja	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Julkinen rahoitus	71,3	72,0	72,7	74,9	75,4	75,9	75,4	75,3	75,3	75,4	74,9	75,4	75,9	75,7	75,6
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	56,9	57,4	57,9	59,9	60,1	60,9	60,4	60,5	60,3	60,6	60,6	61,4	62,2	62,6	62,3
1.1.1 Valtio	18,5	18,1	18,2	19,5	21,1	22,2	22,8	23,3	25,2	26,3	27,4	25,9	25,7	25,4	25,0
1.1.2 Kunnat	38,4	39,3	39,7	40,4	39,0	38,7	37,6	37,2	35,2	34,2	33,1	35,4	36,4	37,2	37,3
1.2 Kela	14,4	14,6	14,8	15,0	15,3	15,0	15,0	14,8	15,0	14,8	14,3	14,0	13,8	13,1	13,3
2. Yksityinen rahoitus	28,7	28,0	27,3	25,1	24,6	24,1	24,6	24,7	24,7	24,6	25,1	24,6	24,1	24,3	24,4
2.1 Avustuskassat	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2 Yksityinen vakuutus	2,1	1,9	1,9	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,7	1,9	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2
2.3 Kotitaloudet	23,5	23,0	22,4	20,1	19,7	19,3	20,0	20,1	19,8	19,6	20,1	19,5	18,8	19,1	19,1
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4
2.5 Työnantajat	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	1,9	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,3	2,3	2,3
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

*Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän käytöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot on päivitetty takautuvasti vuoteen 2000 asti. Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot

Tabell 4a. Utgifter för äldreomsorg 2000-2014, löpande priser, mn euro***

Hälso- och sjukvårdsändamål	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Driftutgifter för äldreomsorg	1 626,8	1 768,7	1 908,0	2 051,6	2 221,3	2 380,6	2 532,8	2 727,8	2 969,8	3 206,8	3 258,4	3 443,9	3 638,2	3 684,0	3 709,2
1.1 Institutionsvård för äldre	558,3	585,6	612,6	625,9	675,7	687,2	723,7	762,8	760,9	824,9	809,5	777,8	759,7	729,9	660,4
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	441,5	462,9	481,6	494,2	527,5	534,9	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3	541,2
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänstleverantörer	116,8	122,8	131,0	131,7	148,2	152,3	145,8	153,5	162,5	160,8	161,3	147,2	144,6	130,6	119,2
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	314,3	335,8	355,6	396,1	406,5	446,0	431,4	458,9	503,3	485,8	409,2	426,7	425,1	377,2	296,2
1.3 Hemservice	387,3	416,1	429,7	441,4	465,2	483,0	515,3	525,5	568,9	612,5	635,4	650,7	684,5	691,6	722,5
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	362,7	385,8	395,6	406,3	427,9	445,8	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2	675,9
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänstleverantörer*	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	46,6
1.4 Övriga tjänster för äldre	366,9	431,1	510,1	588,2	673,8	764,3	862,5	980,6	1 136,7	1 283,6	1 404,3	1 588,6	1 768,9	1 885,3	2 030,1
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	169,0	191,5	225,9	244,5	289,2	327,9	334,4	389,9	453,2	506,8	570,2	658,4	760,3	771,3	847,4
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänstleverantörer	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	1 182,7
2. Investeringar i äldreomsorg	34,5	31,8	38,3	52,6	41,9	55,2	53,7	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0	31,4
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	34,1	25,6	37,7	50,8	41,3	54,4	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0	31,4
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	0,4	6,2	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1		
Totala utgifter för äldreomsorg	1 661,3	1 800,5	1 946,3	2 104,2	2 263,2	2 435,8	2 586,5	2 792,4	3 043,4	3 271,7	3 333,0	3 482,4	3 686,7	3 717,1	3 740,6

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 4b. Äldreomsorgens utgiftsstruktur 2000-2014, %***

Hälso- och sjukvårdsändamål	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Driftutgifter för äldreomsorg	97,9	98,2	98,0	97,5	98,1	97,7	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1	99,2
1.1 Institutionsvård för äldre	33,6	32,5	31,5	29,7	29,9	28,2	28,0	27,3	25,0	25,2	24,3	22,3	20,6	19,6	17,7
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	26,6	25,7	24,7	23,5	23,3	22,0	22,3	21,8	19,7	20,3	19,4	18,1	16,7	16,1	14,5
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänstleverantörer	7,0	6,8	6,7	6,3	6,5	6,3	5,6	5,5	5,3	4,9	4,8	4,2	3,9	3,5	3,2
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	18,9	18,7	18,3	18,8	18,0	18,3	16,7	16,4	16,5	14,8	12,3	12,3	11,5	10,1	7,9
1.3 Hemservice	23,3	23,1	22,1	21,0	20,6	19,8	19,9	18,8	18,7	18,7	19,1	18,7	18,6	18,6	19,3
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	21,8	21,4	20,3	19,3	18,9	18,3	18,5	17,5	17,3	17,5	17,7	17,4	17,4	17,4	18,1
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänstleverantörer	1,5	1,7	1,8	1,7	1,6	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2
1.4 Övriga tjänster för äldre	22,1	23,9	26,2	28,0	29,8	31,4	33,3	35,1	37,3	39,2	42,1	45,6	48,0	50,7	54,3
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänstleverantörer	10,2	10,6	11,6	11,6	12,8	13,5	12,9	14,0	14,9	15,5	17,1	18,9	20,6	20,7	22,7
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänstleverantörer	11,9	13,3	14,6	16,3	17,0	17,9	20,4	21,2	22,5	23,7	25,0	26,7	27,4	30,0	31,6
2. Investeringar i äldreomsorg	2,1	1,8	2,0	2,5	1,9	2,3	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	2,1	1,4	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	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

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 5a. Utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 2000-2014, löpande priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	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	2 915,2
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	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	1 978,2
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukhusläkemedel	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	1 857,8
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukhusläkemedel	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	120,4
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	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	340,0
1.3 Sjukhusläkemedel	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	514,0
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	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	83,0

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 5b. Utgiftsstruktur för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 2000–2014, %

Hälso- och sjukvårdsändamål	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	100														
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	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	67,9
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukhusläkemedel	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	63,7
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukhusläkemedel	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	4,1
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	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	11,7
1.3 Sjukhusläkemedel	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	17,6
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	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	2,8

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 6a. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 2000–2014, löpande priser, mn euro

Finansiär	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Offentlig finansiering	6 669,9	7 293,5	7 967,3	8 746,0	9 351,2	10 004,6	10 445,6	11 028,5	11 825,9	12 128,1	12 440,6	13 296,6	14 108,1	14 624,9	14 759,2
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	5 325,6	5 814,9	6 344,9	6 991,7	7 457,5	8 026,4	8 368,1	8 858,1	9 471,5	9 748,8	10 062,5	10 825,9	11 549,9	12 092,9	12 163,5
1.1.1 Stat	1 730,2	1 835,7	1 995,0	2 274,0	2 621,7	2 924,3	3 160,2	3 407,5	3 949,6	4 238,1	4 559,5	4 578,1	4 781,7	4 911,7	4 881,7
1.1.2 Kommuner	3 595,4	3 979,3	4 349,9	4 717,7	4 835,8	5 102,0	5 208,0	5 450,6	5 521,8	5 510,7	5 503,0	6 247,8	6 768,2	7 181,2	7 281,9
1.2 FPA	1 344,3	1 478,6	1 622,5	1 754,3	1 893,7	1 978,3	2 077,5	2 170,5	2 354,5	2 379,3	2 378,1	2 470,7	2 558,1	2 532,0	2 595,6
2. Privat finansiering	2 682,8	2 834,1	2 991,1	2 928,5	3 050,6	3 179,4	3 408,0	3 610,5	3 869,1	3 966,8	4 177,6	4 345,6	4 471,8	4 701,9	4 769,0
2.1 Understödfonder	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	62,5
2.2 Privat försäkring	192,6	197,2	203,9	216,0	223,4	230,5	224,1	226,3	274,2	300,4	318,5	353,3	391,5	405,5	434,0
2.3 Hushåll	2 202,2	2 330,4	2 449,8	2 342,1	2 437,8	2 540,6	2 769,8	2 938,9	3 105,1	3 158,1	3 347,5	3 442,0	3 492,7	3 699,3	3 730,2
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	61,2	66,7	75,7	85,5	88,6	90,6	94,6	101,5	104,5	101,7	97,5	96,6	104,7	91,4	86,9
2.5 Arbetsgivare	177,1	193,7	207,4	229,5	245,3	262,8	263,3	286,5	324,5	345,4	355,0	395,3	423,4	442,9	455,4
Totalt	9 352,6	10 127,6	10 958,4	11 674,5	12 401,8	13 184,1	13 853,6	14 639,1	15 695,0	16 094,9	16 618,3	17 642,2	18 579,9	19 326,9	19 528,1

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 6b. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 2000–2014, % av de totala utgifterna

Finansiär	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Offentlig finansiering	71,3	72,0	72,7	74,9	75,4	75,9	75,4	75,3	75,3	75,4	74,9	75,4	75,9	75,7	75,6
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	56,9	57,4	57,9	59,9	60,1	60,9	60,4	60,5	60,3	60,6	60,6	61,4	62,2	62,6	62,3
1.1.1 Stat	18,5	18,1	18,2	19,5	21,1	22,2	22,8	23,3	25,2	26,3	27,4	25,9	25,7	25,4	25,0
1.1.2 Kommuner	38,4	39,3	39,7	40,4	39,0	38,7	37,6	37,2	35,2	34,2	33,1	35,4	36,4	37,2	37,3
1.2 FPA	14,4	14,6	14,8	15,0	15,3	15,0	15,0	14,8	15,0	14,8	14,3	14,0	13,8	13,1	13,3
2. Privat finansiering	28,7	28,0	27,3	25,1	24,6	24,1	24,6	24,7	24,7	24,6	25,1	24,6	24,1	24,3	24,4
2.1 Understödfonder	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2 Privat försäkring	2,1	1,9	1,9	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,7	1,9	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2
2.3 Hushåll	23,5	23,0	22,4	20,1	19,7	19,3	20,0	20,1	19,8	19,6	20,1	19,5	18,8	19,1	19,1
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4
2.5 Arbetsgivare	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	1,9	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,3	2,3	2,3
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

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Tabell 8. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 200-2014, %

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Australien	7,6	7,7	7,9	7,9	8,1	8,0	8,0	8,1	8,3	8,6	8,5	8,6	8,8	..	..
Österrike	9,2	9,3	9,4	9,6	9,6	9,6	9,5	9,5	9,6	10,1	10,1	9,9	10,1	10,1	..
Belgien	8,0	8,1	8,3	9,1	9,1	9,0	8,9	9,0	9,4	10,1	9,9	10,1	10,2	10,2	..
Kanada	8,3	8,7	9,0	9,1	9,1	9,1	9,3	9,4	9,5	10,6	10,6	10,3	10,2	10,2	10,0
Chile	6,4	6,5	6,5	7,2	6,8	6,6	6,0	6,1	6,7	7,1	6,7	6,7	7,0	7,3	..
Tjeckien	5,7	5,9	6,2	6,6	6,4	6,4	6,2	6,0	6,4	7,3	6,9	7,0	7,1	7,1	..
Danmark	8,1	8,4	8,7	8,9	9,0	9,1	9,2	9,3	9,5	10,7	10,4	10,2	10,4	10,4	..
Estland	5,2	4,8	4,7	4,9	5,1	5,0	4,9	5,0	5,7	6,6	6,1	5,7	5,8	6,0	..
Finland	6,9	7,0	7,4	7,7	7,8	8,0	8,0	7,8	8,1	8,9	8,9	9,0	9,3	9,5	9,5
Frankrike	9,5	9,7	10,0	10,0	10,1	10,2	10,1	10,0	10,2	10,9	10,8	10,7	10,8	10,9	..
Tyskland	9,8	9,9	10,1	10,3	10,1	10,3	10,1	10,0	10,2	11,1	11,0	10,7	10,8	11,0	11,1
Grekland	7,2	8,0	8,3	8,2	8,0	9,0	9,0	9,1	9,8	9,8	9,2	9,7	9,1	9,2	..
Ungern	6,8	6,9	7,1	8,2	7,8	8,1	7,9	7,3	7,2	7,4	7,7	7,6	7,5	7,4	..
Island	9,0	8,9	9,6	10,1	9,5	9,2	8,9	8,7	8,7	9,1	8,8	8,6	8,7	8,7	8,8
Irland	5,6	6,1	6,3	6,6	6,8	6,9	7,0	7,2	8,3	9,2	8,5	8,0	8,1	..	..
Israel	6,8	7,3	7,2	7,2	7,1	7,2	7,0	7,0	7,0	7,1	7,0	7,0	7,4	7,5	..
Italien	7,6	7,8	7,9	7,9	8,2	8,4	8,5	8,2	8,6	9,0	8,9	8,8	8,8	8,8	8,9
Japan	7,4	7,6	7,7	7,9	7,9	8,1	8,1	8,2	8,5	9,4	9,5	10,0	10,1	10,2	10,2
Korea	4,0	4,5	4,3	4,7	4,7	5,0	5,4	5,6	5,8	6,3	6,5	6,5	6,7	6,9	7,1
Luxemburg	5,9	6,5	6,8	7,1	7,4	7,2	6,8	6,4	6,6	7,5	7,2	6,8	6,6	..	..
Mexiko	4,9	5,3	5,4	5,9	6,0	5,9	5,7	5,8	5,9	6,4	6,2	5,9	6,1	6,2	..
Nederlanderna	7,0	7,4	8,0	8,5	8,6	9,5	9,4	9,4	9,6	10,3	10,4	10,5	11,0	11,1	11,1
Nya Zeeland	7,5	7,6	7,9	7,7	7,9	8,2	8,6	8,4	9,2	9,7	9,7	9,7	9,8	9,5	..
Norge	7,7	8,0	9,0	9,2	8,8	8,3	7,9	8,1	8,0	9,1	8,9	8,8	8,8	8,9	9,2
Polen	5,3	5,7	6,1	6,0	5,9	5,8	5,8	5,9	6,4	6,6	6,5	6,3	6,3	6,4	..
Portugal	8,3	8,4	8,5	8,9	9,3	9,4	9,1	9,1	9,3	9,9	9,8	9,5	9,3	9,1	9,1
Slovakien	5,3	5,3	5,5	5,4	6,5	6,6	6,9	7,2	7,5	8,5	7,8	7,5	7,7	7,6	..
Slovenien	8,1	8,4	8,0	8,1	7,9	8,0	7,8	7,5	7,8	8,6	8,6	8,5	8,7	8,7	8,6
Spanien	6,8	6,8	6,8	7,5	7,6	7,7	7,8	7,8	8,3	9,0	9,0	9,1	9,0	8,8	..
Sverige	7,4	8,0	8,4	8,5	8,3	8,3	8,2	8,1	8,3	8,9	8,5	10,6	10,8	11,0	..
Schweiz	9,3	9,7	10,1	10,4	10,4	10,3	9,8	9,6	9,8	10,4	10,5	10,6	11,0	11,1	11,1
Turkiet	4,7	5,0	5,2	5,2	5,1	5,1	5,4	5,5	5,5	5,8	5,3	5,0	5,0	5,1	..
Storbritannien	6,3	6,6	6,9	7,1	7,3	7,4	7,6	7,6	7,9	8,8	8,6	8,5	8,5	8,5	..
Förenta staterna	12,5	13,2	14,0	14,5	14,6	14,6	14,7	14,9	15,3	16,4	16,4	16,4	16,4	16,4	..

^{1 2}: 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 23.5.2016.

*Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000.

Table 4a. Expenditure on elderly care in 2000–2014, current prices, €million***

Function	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Operating expenditure on elderly care	1 626,8	1 768,7	1 908,0	2 051,6	2 221,3	2 380,6	2 532,8	2 727,8	2 969,8	3 206,8	3 258,4	3 443,9	3 638,2	3 684,0	3 709,2
1.1 Institutional care services for older people	558,3	585,6	612,6	625,9	675,7	687,2	723,7	762,8	760,9	824,9	809,5	777,8	759,7	729,9	660,4
1.1.1 Services by public providers	441,5	462,9	481,6	494,2	527,5	534,9	577,9	609,2	598,4	664,1	648,2	630,7	615,1	599,3	541,2
1.1.2 Services by private providers**	116,8	122,8	131,0	131,7	148,2	152,3	145,8	153,5	162,5	160,8	161,3	147,2	144,6	130,6	119,2
1.2 Long-term care by primary health care, public providers (90 days or more)	314,3	335,8	355,6	396,1	406,5	446,0	431,4	458,9	503,3	485,8	409,2	426,7	425,1	377,2	296,2
1.3 Home-help services*	387,3	416,1	429,7	441,4	465,2	483,0	515,3	525,5	568,9	612,5	635,4	650,7	684,5	691,6	722,5
1.3.1 Services by public providers*	362,7	385,8	395,6	406,3	427,9	445,8	477,5	489,5	527,2	572,6	591,2	606,3	639,9	645,2	675,9
1.3.2 Services purchased from private providers*	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	46,6
1.4 Other services for older people*	366,9	431,1	510,1	588,2	673,8	764,3	862,5	980,6	1 136,7	1 283,6	1 404,3	1 588,6	1 768,9	1 885,3	2 030,1
1.4.1 Services by public providers*	169,0	191,5	225,9	244,5	289,2	327,9	334,4	389,9	453,2	506,8	570,2	658,4	760,3	771,3	847,4
1.4.2 Services purchased from private providers*	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	1 182,7
2. Investments in elderly care	34,5	31,8	38,3	52,6	41,9	55,2	53,7	64,6	73,6	64,8	74,6	38,5	48,6	33,0	31,4
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	34,1	25,6	37,7	50,8	41,3	54,4	53,4	64,4	73,5	64,5	73,2	38,5	48,5	33,0	31,4
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	0,4	6,2	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3	0,0	0,1		
Expenditure on elderly care total	1 661,3	1 800,5	1 946,3	2 104,2	2 263,2	2 435,8	2 586,5	2 792,4	3 043,4	3 271,7	3 333,0	3 482,4	3 686,7	3 717,1	3 740,6

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 4b. Structure of elderly care expenditure in 2000–2014, %***

Function	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Operating expenditure on elderly care	97,9	98,2	98,0	97,5	98,1	97,7	97,9	97,7	97,6	98,0	97,8	98,9	98,7	99,1	99,2
1.1 Institutional care services for older people	33,6	32,5	31,5	29,7	29,9	28,2	28,0	27,3	25,0	25,2	24,3	22,3	20,6	19,6	17,7
1.1.1 Services by public providers	26,6	25,7	24,7	23,5	23,3	22,0	22,3	21,8	19,7	20,3	19,4	18,1	16,7	16,1	14,5
1.1.2 Services by private providers**	7,0	6,8	6,7	6,3	6,5	6,3	5,6	5,5	5,3	4,9	4,8	4,2	3,9	3,5	3,2
1.2 Long-term care by primary health care, public providers (90 days or more)	18,9	18,7	18,3	18,8	18,0	18,3	16,7	16,4	16,5	14,8	12,3	12,3	11,5	10,1	7,9
1.3 Home-help services*	23,3	23,1	22,1	21,0	20,6	19,8	19,9	18,8	18,7	18,7	19,1	18,7	18,6	18,6	19,3
1.3.1 Services by public providers*	21,8	21,4	20,3	19,3	18,9	18,3	18,5	17,5	17,3	17,5	17,7	17,4	17,4	17,4	18,1
1.3.2 Services purchased from private providers*	1,5	1,7	1,8	1,7	1,6	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2
1.4 Other services for older people*	22,1	23,9	26,2	28,0	29,8	31,4	33,3	35,1	37,3	39,2	42,1	45,6	48,0	50,7	54,3
1.4.1 Services by public providers*	10,2	10,6	11,6	11,6	12,8	13,5	12,9	14,0	14,9	15,5	17,1	18,9	20,6	20,7	22,7
1.4.2 Services purchased from private providers*	11,9	13,3	14,6	16,3	17,0	17,9	20,4	21,2	22,5	23,7	25,0	26,7	27,4	30,0	31,6
2. Investments in elderly care	2,1	1,8	2,0	2,5	1,9	2,3	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	2,1	1,4	1,9	2,4	1,8	2,2	2,1	2,3	2,4	2,0	2,2	1,1	1,3	0,9	0,8
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	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

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 5a. Expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 2000–2014, current prices, €million

Function	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	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	2 915,2
1.1 Prescription medicines in outpatient care	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	1 978,2
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	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	1 857,8
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	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	120,4
1.2 Self-care medicines in outpatient care	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	340,0
1.3 Inpatient medicines	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	514,0
1.4 Other medical non-durables	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	83,0

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 5b. Structure of expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 2000–2014, %

Function	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	100														
1.1 Prescription medicines in outpatient care	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	67,9
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	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	63,7
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	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	4,1
1.2 Self-care medicines in outpatient care	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	11,7
1.3 Inpatient medicines	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	17,6
1.4 Other medical non-durables	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	2,8

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 6a. Health expenditure financing in 2000–2014, current prices, €million

Source of funding	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Public funding	6 669,9	7 293,5	7 967,3	8 746,0	9 351,2	10 004,6	10 445,6	11 028,5	11 825,9	12 128,1	12 440,6	13 296,6	14 108,1	14 624,9	14 759,2
1.1 General public administration (excl. Social Insurance)	5 325,6	5 814,9	6 344,9	6 991,7	7 457,5	8 026,4	8 368,1	8 858,1	9 471,5	9 748,8	10 062,5	10 825,9	11 549,9	12 092,9	12 163,5
1.1.1 State	1 730,2	1 835,7	1 995,0	2 274,0	2 621,7	2 924,3	3 160,2	3 407,5	3 949,6	4 238,1	4 559,5	4 578,1	4 781,7	4 911,7	4 881,7
1.1.2 Municipalities	3 595,4	3 979,3	4 349,9	4 717,7	4 835,8	5 102,0	5 208,0	5 450,6	5 521,8	5 510,7	5 503,0	6 247,8	6 768,2	7 181,2	7 281,9
1.2 Social Insurance Institution	1 344,3	1 478,6	1 622,5	1 754,3	1 893,7	1 978,3	2 077,5	2 170,5	2 354,5	2 379,3	2 378,1	2 470,7	2 558,1	2 532,0	2 595,6
2. Private funding	2 682,8	2 834,1	2 991,1	2 928,5	3 050,6	3 179,4	3 408,0	3 610,5	3 869,1	3 966,8	4 177,6	4 345,6	4 471,8	4 701,9	4 769,0
2.1 Relief funds	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	62,5
2.2 Private insurance	192,6	197,2	203,9	216,0	223,4	230,5	224,1	226,3	274,2	300,4	318,5	353,3	391,5	405,5	434,0
2.3 Households	2 202,2	2 330,4	2 449,8	2 342,1	2 437,8	2 540,6	2 769,8	2 938,9	3 105,1	3 158,1	3 347,5	3 442,0	3 492,7	3 699,3	3 730,2
2.4 Non-profit organisations serving households	61,2	66,7	75,7	85,5	88,6	90,6	94,6	101,5	104,5	101,7	97,5	96,6	104,7	91,4	86,9
2.5 Employers	177,1	193,7	207,4	229,5	245,3	262,8	263,3	286,5	324,5	345,4	355,0	395,3	423,4	442,9	455,4
Total	9 352,6	10 127,6	10 958,4	11 674,5	12 401,8	13 184,1	13 853,6	14 639,1	15 695,0	16 094,9	16 618,3	17 642,2	18 579,9	19 326,9	19 528,1

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 6b. Health expenditure financing in 2000–2014, % of total expenditure

Source of funding	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Public funding	71,3	72,0	72,7	74,9	75,4	75,9	75,4	75,3	75,3	75,4	74,9	75,4	75,9	75,7	75,6
1.1 General public administration (excl. Social Insuranc	56,9	57,4	57,9	59,9	60,1	60,9	60,4	60,5	60,3	60,6	60,6	61,4	62,2	62,6	62,3
1.1.1 State	18,5	18,1	18,2	19,5	21,1	22,2	22,8	23,3	25,2	26,3	27,4	25,9	25,7	25,4	25,0
1.1.2 Municipalities	38,4	39,3	39,7	40,4	39,0	38,7	37,6	37,2	35,2	34,2	33,1	35,4	36,4	37,2	37,3
1.2 Social Insurance Institution	14,4	14,6	14,8	15,0	15,3	15,0	15,0	14,8	15,0	14,8	14,3	14,0	13,8	13,1	13,3
2. Private funding	28,7	28,0	27,3	25,1	24,6	24,1	24,6	24,7	24,7	24,6	25,1	24,6	24,1	24,3	24,4
2.1 Relief funds	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
2.2 Private insurance	2,1	1,9	1,9	1,9	1,8	1,7	1,6	1,5	1,7	1,9	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2
2.3 Households	23,5	23,0	22,4	20,1	19,7	19,3	20,0	20,1	19,8	19,6	20,1	19,5	18,8	19,1	19,1
2.4 Non-profit organisations serving households	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4
2.5 Employers	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	1,9	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,3	2,3	2,3
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

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Table 8. Health care expenditure as a share of GDP in OECD countries, 2000–2014, %

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Australia	7,6	7,7	7,9	7,9	8,1	8,0	8,0	8,1	8,3	8,6	8,5	8,6	8,8	..	..
Austria	9,2	9,3	9,4	9,6	9,6	9,6	9,5	9,5	9,6	10,1	10,1	9,9	10,1	10,1	..
Belgium	8,0	8,1	8,3	9,1	9,1	9,0	8,9	9,0	9,4	10,1	9,9	10,1	10,2	10,2	..
Canada	8,3	8,7	9,0	9,1	9,1	9,1	9,3	9,4	9,5	10,6	10,6	10,3	10,2	10,2	10,0
Chile	6,4	6,5	6,5	7,2	6,8	6,6	6,0	6,1	6,7	7,1	6,7	6,7	7,0	7,3	..
Czech Republic	5,7	5,9	6,2	6,6	6,4	6,4	6,2	6,0	6,4	7,3	6,9	7,0	7,1	7,1	..
Denmark	8,1	8,4	8,7	8,9	9,0	9,1	9,2	9,3	9,5	10,7	10,4	10,2	10,4	10,4	..
Estonia	5,2	4,8	4,7	4,9	5,1	5,0	4,9	5,0	5,7	6,6	6,1	5,7	5,8	6,0	..
Finland	6,9	7,0	7,4	7,7	7,8	8,0	8,0	7,8	8,1	8,9	8,9	9,0	9,3	9,5	9,5
France	9,5	9,7	10,0	10,0	10,1	10,2	10,1	10,0	10,2	10,9	10,8	10,7	10,8	10,9	..
Germany	9,8	9,9	10,1	10,3	10,1	10,3	10,1	10,0	10,2	11,1	11,0	10,7	10,8	11,0	11,1
Greece	7,2	8,0	8,3	8,2	8,0	9,0	9,0	9,1	9,8	9,8	9,2	9,7	9,1	9,2	..
Hungary	6,8	6,9	7,1	8,2	7,8	8,1	7,9	7,3	7,2	7,4	7,7	7,6	7,5	7,4	..
Iceland	9,0	8,9	9,6	10,1	9,5	9,2	8,9	8,7	8,7	9,1	8,8	8,6	8,7	8,7	8,8
Ireland	5,6	6,1	6,3	6,6	6,8	6,9	7,0	7,2	8,3	9,2	8,5	8,0	8,1	..	..
Israel	6,8	7,3	7,2	7,2	7,1	7,2	7,0	7,0	7,0	7,1	7,0	7,0	7,4	7,5	..
Italy	7,6	7,8	7,9	7,9	8,2	8,4	8,5	8,2	8,6	9,0	8,9	8,8	8,8	8,8	8,9
Japan	7,4	7,6	7,7	7,9	7,9	8,1	8,1	8,2	8,5	9,4	9,5	10,0	10,1	10,2	10,2
Korea	4,0	4,5	4,3	4,7	4,7	5,0	5,4	5,6	5,8	6,3	6,5	6,5	6,7	6,9	7,1
Luxembourg	5,9	6,5	6,8	7,1	7,4	7,2	6,8	6,4	6,6	7,5	7,2	6,8	6,6	..	..
Mexico	4,9	5,3	5,4	5,9	6,0	5,9	5,7	5,8	5,9	6,4	6,2	5,9	6,1	6,2	..
Netherlands	7,0	7,4	8,0	8,5	8,6	9,5	9,4	9,4	9,6	10,3	10,4	10,5	11,0	11,1	11,1
New Zealand	7,5	7,6	7,9	7,7	7,9	8,2	8,6	8,4	9,2	9,7	9,7	9,7	9,8	9,5	..
Norway	7,7	8,0	9,0	9,2	8,8	8,3	7,9	8,1	8,0	9,1	8,9	8,8	8,8	8,9	9,2
Poland	5,3	5,7	6,1	6,0	5,9	5,8	5,8	5,9	6,4	6,6	6,5	6,3	6,3	6,4	..
Portugal	8,3	8,4	8,5	8,9	9,3	9,4	9,1	9,1	9,3	9,9	9,8	9,5	9,3	9,1	9,1
Slovakia	5,3	5,3	5,5	5,4	6,5	6,6	6,9	7,2	7,5	8,5	7,8	7,5	7,7	7,6	..
Slovenia	8,1	8,4	8,0	8,1	7,9	8,0	7,8	7,5	7,8	8,6	8,6	8,5	8,7	8,7	8,6
Spain	6,8	6,8	6,8	7,5	7,6	7,7	7,8	7,8	8,3	9,0	9,0	9,1	9,0	8,8	..
Sweden	7,4	8,0	8,4	8,5	8,3	8,3	8,2	8,1	8,3	8,9	8,5	10,6	10,8	11,0	..
Switzerland	9,3	9,7	10,1	10,4	10,4	10,3	9,8	9,6	9,8	10,4	10,5	10,6	11,0	11,1	11,1
Turkey	4,7	5,0	5,2	5,2	5,1	5,1	5,4	5,5	5,5	5,8	5,3	5,0	5,0	5,1	..
Great Britain	6,3	6,6	6,9	7,1	7,3	7,4	7,6	7,6	7,9	8,8	8,6	8,5	8,5	8,5	..
United States	12,5	13,2	14,0	14,5	14,6	14,6	14,7	14,9	15,3	16,4	16,4	16,4	16,4	16,4	..

¹ ²: 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 25 May 2016

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Based on this statistical system, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure. The data for the period up to the year 2000 has been retroactively updated.

Laatuseloste (SVT)

Terveydenhuollon menot ja rahoitus

Tilastotietojen relevanssi

THL on siirtynyt vuonna 2016 terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevassa tilastoinnissa OECD:n, Eurostatin ja WHO:n terveystilinpitojärjestelmän SHA 2011 (SHA, System of Health Accounts) mukaisia käsitteitä ja luokitusta noudattavaan raportointiin.¹ Terveydenhuollon menoja, rahoitusta ja tuottajia koskeva raportointi on ollut 1.1.2016 alkaen EU-jäsenmaita velvoittava.² Tilasto korvaa samalla vuonna 2008 käyttöön otetun, OECD:n terveystilinpitojärjestelmän versioon 1.0 pohjautuvan raportoinnin. SHA 2011 tilastointijärjestelmä vastaa sekä kansallisiin että kansainväliin raportointitarpeisiin niin, että kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöistä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat raportointitaulukot. Kansalliseksi raportoidaan tarkennettuja tietoja muun muassa vanhustenhuollon ja lääkkeiden menoista. SHA 2011 –tilastointijärjestelmään pohjautuvan kansallisen tilaston tietosisällöt ja lähteet on kuvattu yksityiskohtaisemmin erillisessä tilastovuosikohtaisessa Excel-dokumentaatiossa.

Tilasto on tuotettu tukemaan erityisesti kansallista sosiaali- ja terveyspoliittista 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 kansainvälisti.

Tilaston menetelmäkuvaus

Tilasto perustuu SHA 2011 –tilastointijärjestelmään, jossa tarkastellaan terveydenhuollon toimintoja, tuottajia, rahoittajia, rahoituslähteitä, resursseja ja investointeja. Tilastointikehikon avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpoidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta.³ Terveydenhuoltomenojen tarkastelun perustana on kansainvälinen terveystilinpoidon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts). Kansallinen terveydenhuoltomenojen tilastointi perustuu terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskevien tietojen raportointiin.

Tilaston tiedot kerätään vuosittain eri tilastoja, rekistereitä, tutkimusraportteja ja tilinpäätöstietoja hyödyntäen. Tilastoaineistojen puutteista tai rajoitteista johtuen tilastossa on osin jouduttu käyttämään arviolaskelmia. Esimerkiksi kuntien ja kuntayhtymien taloustilaston ikääntyneiden ja vammaisten palveluja koskevien tehtäväluokkien menoja on tarkennettu tilastossa Kuusikko-kuntien jakaumatietoja hyödyntäen. Kuntien ja kuntayhtymien taloustilaston perusterveydenhuollon avo- ja vuodeosastohoidon menoja on tarkennettu edelleen muun muassa THL:n Terveydenhuollon hoiottoimitusrekisterin (ml. Avoilmo) tietoja hyödyntäen.

SHA 2011-tilastointijärjestelmän keskiössä ovat terveydenhuollon käyttömenot, jolloin terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot. SHA -käsitteistön mukaisessa terveydenhuollon menojen tilastoinnissa nojaudutaan kansantalouden tilinpoidon määritelmiiin tuotannon ja kulutusmenojen laskennassa.³ Tuotanto arvotetaan markkinatuotteiden eli yksityisen sektorin tuotamien palveluiden osalta sen mukaan mitä palveluita on maksettu (perushinta). Markkinattomien tuotteiden eli kuntien ja kuntayhtymien tuottamat sosiaali- ja terveyspalvelut arvotetaan tuotantokustannuksia vastaavaan arvoon. Tämän seurauksena asiakasmaksut on vähennetty kuntien ja kuntayhtymien tuotoksesta. Julkisen sektorin asiakasmaksut eivät näin ollen sisälly terveydenhuollon käyttömenoihin.

Vaikka kotitalouksien maksamat terveydenhuollon asiakasmaksut on vähennetty paikallishallintosektorin tuotoksesta, pidetään ne mukana laskettaessa eri sektoreiden rahoitusosuuksia. Rahoitusnäkökulmasta tarkasteltuna kotitalouksien maksamat asiakasmaksut on vähennetty kuntien rahoitusosuudesta.

Menojen kiinteähintaistamiseen viimeisimmän tilastovuoden hintoihin käytetään seuraavia indeksejä:

- Matkat - Liikenteen kuluttajahintaindeksi (Tilastokeskus)
- Reseptilääkkeet - reseptilääkkeiden tukkuhaintaindeksi (Tilastokeskus)
- Käsikaappalääkkeet - käsikaappalääkkeiden tukkuhaintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muut lääkinnälliset kulutustavarat - farmaseuttisten tuotteiden kuluttajahintaindeksi (Tilastokeskus)
- Muutoin - 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 selvitämiseksi yhteyttä tiedontuottajaan.

Julkaisujen 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. Vuonna 2016 tilasto ilmestyy EU-asetuksen² edellyttämästä uudistamistarpeesta johtuen poikkeuksellisesti 17 kuukautta tilastovuoden päättymisen jälkeen. Sosiaali- ja terveysministeriö tuottaa kyseisten tietojen pohjalta vuotuiset terveydenhuoltomenojen ja rahoituksen ennakkovoimat ja ennustetiedot. Kansainvälisessä raportoinnissa noudatetaan EU-asetuksen määräittelemiä aikatauluja.² Tiedot tuotetaan samalla aikataululla myös muille kansainvälisille tilasto-organisaatioille (OECD ja WHO).

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys

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

Tilastojen vertailukelpoisuus

SHA 2011 mukaiseen terveystilinpitojärjestelmään pohjautuvan kansallisen tilaston tiedot eivät ole kaikilta osin vertailukelpoisia aikaisemman SHA 1.0 tilastointijärjestelmään pohjautuvan kansallisen tilaston kanssa. Merkittävin sisällöllinen ero aikaisempaan tilastointiin on laajempi ikääntyneiden ja vammaisten pitkäaikaishoidon menojen sisällyttäminen SHA 2011-pohjaiseen raportointiin. Metodologisesti suurin ero aikaisempaan tilastointiin on siirtyminen käyttömenojen (terveydenhuoltomenoista on vähennetty investointimenot) tarkasteluun kokonaismenojen sijasta. SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukaiset vertailukelpoiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuoteen 2000 asti. Uusi, SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukainen tilastointi nosti terveydenhuollon käyttömenoja noin 11 prosenttia (vuonna 2013).

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 käyttömenojen ja rahoituksen vertailun OECD-maissa.

Vuoden 2014 tilaston erityiskysymykset

Vuoden 2014 terveydenhuollon menoja ja rahoitusta koskeva tilastointi pohjautuu OECD:n, Eurostatin ja WHO:n SHA 2011 (SHA, System of Health Accounts) terveystilinpitojärjestelmän mukaisiin käsitteisiin ja luokituksiin. SHA 2011 tilastointijärjestelmän mukainen terveydenhuollon menoja, rahoitusta ja tuottajia koskeva raportointi on ollut 1.1.2016 alkaen EU-jäsenmaita velvoittava.² Suomi siirtyi vuodesta 2016 alkaen myös kansallisessa tilastoinnissa SHA 2011 – tilastointijärjestelmän mukaiseen raportointiin.

Terveydenhuoltomenoilla tarkoitetaan tilastossa terveydenhuollon käyttömenoja, joista on vähennetty investointimenot. Aikaisemmissa kansallisissa tilastoissa tarkasteltiin terveydenhuollon koko-naismenoja, jotka sisälsivät myös investointimenot. Myös kansainväliset tilasto-organisaatiot (Eurostat, OECD ja WHO) ovat siirtyneet käyttämään terveydenhuollon käyttömenoja muun muassa tarkasteltaessa terveydenhuoltomenojen suhdetta bruttokansantuotteeseen. SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukaiset vertailukelpoiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuoteen 2000 asti.

Kansallisessa tilastossa terveydenhuoltomenoihin on sisällytetty vuodesta 2000 alkaen uusina menoina, Kuusikko-kuntien tietoja hyödyntäen, 75 % Kuntien ja kuntayhtymien taloustilaston⁴ tehtäväluokasta 240 "Muut vanhusten ja vammaisten palvelut". Tehtäväluokka sisältää vanhusten tehostetun palveluasumisen, kehitysvammaisten autetun asumisen sekä vaikeavammaisten palveluasumisen ja omaishoidon tuen. Lisäksi terveydenhuollon matkoihin on lisätty uutena eränä valtion kustantaman lääkintähelikopteritoiminnan menot. Kuntien ja kuntayhtymien taloustilaston tehtäväluokan 253 "Perusterveydenhuollon avohoidon" menojen kohdentamisessa eri toiminnolle on hyödynnetty Avohilmo-rekisterin palvelumuodottaisten käyntitietojen lisäksi päivitettyjä yksikkökustannustietoja vuodesta 2000 alkaen.

Kansaneläkelaitoksen korvauksissa tapahtui vuoden 2014 alusta muun muassa lääke- ja matkakustannuksia koskevia muutoksia, jotka heijastuvat myös terveydenhuollon menoihin. Lääkekustannusten vuotuinen omavastuuosuuus (ns. lääkekatto) aleni 670 eurosta 610 euroon. Lääkekaton täytytyä asiakas maksaa 1,50 euroa jokaisesta ostamastaan korvattavasta lääkkeestä. Uusi lääketaks-a-setus muutti reseptilääkkeiden vähittäishintojen laskentaperusteita. Kalliimpien reseptilääkkeiden hinnat laskivat ja halvempien nousivat. Lisäksi apteekin perimä toimitusmaksu nousi 0,43 eurosta 2,39 euroon (sis. arvonlisäveron). 1.1.2014 alkaen kansalaisille tuli myös oikeus valita hoitopaikkansa kaikista Suomen terveysasemista ja erikoissairaanhoidon yksiköistä, mutta Kela korvaa matkat edelleen lähimpään hoitopaikkaan. Vuoden 2014 alusta tuli voimaan lisäksi laki rajat ylittävästä terveydenhuollossa, joka toimeenpanee Suomessa Euroopan unionin potilasdirektiivin. Uusi laki toi muutoksia sairaanhoito-oikeuksiin sekä Suomessa että ulkomaille ja sairaanhoitokustannusten korvausperusteisiin.⁵

¹ OECD, Eurostat, WHO. A System of Health Accounts. 2011 edition. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa <http://www.who.int/health-accounts/methodology/sha2011.pdf>

² Commission Regulation (EU) 2015/359 of March 2015 implementing Regulation (EC) No 1338/2008 of the European Parliament and of the Council as regards statistics on healthcare expenditure and financing. Viitattu [9.6.2016]. Saantitapa <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32015R0359&from=EN>

³ Kansantalouden tilinpidon EKT 2010 -uudistus. Tilastokeskus/Kansantalouden tilinpito. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa <http://www.stat.fi/til/ekt2010.html>

⁴ Kuntien ja kuntayhtymien talous- ja toimintatilaston luokitus 2012. Suomen Kuntaliitto. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa http://shop.kunnat.net/product_details.php?p=2689

⁵ Kelan tilastollinen vuosikirja 2014. Suomen virallinen tilasto. Sosiaaliturva 2015. [Viitattu 9.6.2016]. Saantitapa http://www.kela.fi/documents/10180/1630875/Kelan_tilastollinen_vuosikirja_2014.pdf/44e2ca21-0dac-4320-bd42-a03a6757ea62