



Sairaaloiden tuottavuus 2020

Kaikkien yliopistosairaaloiden tuottavuus laski

PÄÄLÖYDÖKSET

- Yliopistosairaaloiden tuottavuus laski yhdeksän prosenttia ja keskussairaaloiden viisi prosenttia vuosien 2016–2020 välillä.
- Tuottavin yliopistosairaala vuonna 2020 oli Oulun yliopistollinen sairaala ja tuottavin keskussairaala oli Satakunnan keskussairaala.
- HUS-alueen kunnat saivat laskennallista säästöä vähäisemmästä somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen käytöstä johtuen 20 milj. euroa.
- Vuonna 2020 somaattisen erikoissairaanhoidon kustannuksista 63 prosenttia aiheutui yliopistosairaanhoidopiirien sairaaloiden toiminnasta ja 35 prosenttia keskussairaaloiden toiminnasta.

Vuoden 2020 aikana koronavirusepidemian takia sairaanhoitopiirit joutuivat siirtämään kiireettömiä hoitoja ja myös potilaat peruivat jo sovittuja hoitoaikoja. Potilaita lähetettiin erikoissairaanhoidon vuoteen 2019 vähemmän ja myös kiireellinen hoito väheni vuodesta 2019. Epidemian takia sairaanhoitopiirit joutuivat varaamaan resursseja epidemiapotilaiden hoitoon pois muusta palvelutuotannosta. Palvelutuotanto laski samalla kun kustannukset nousivat, mikä laski sairaaloiden tuottavuutta.

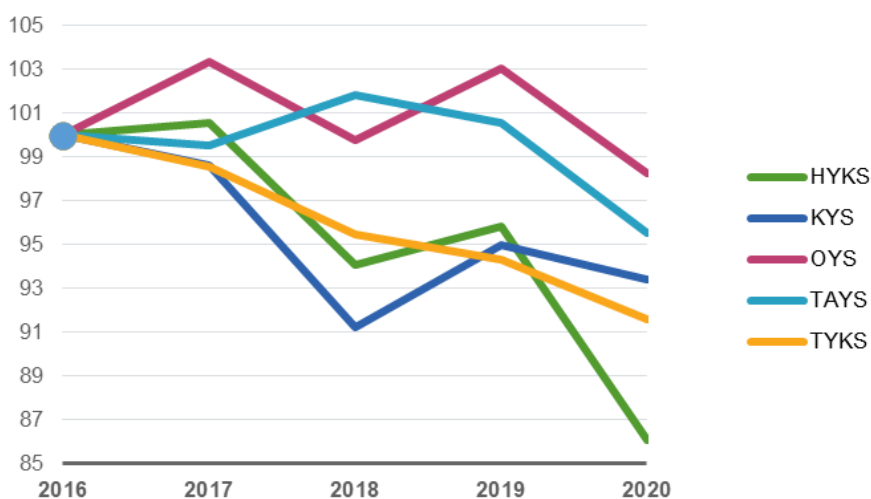
Yliopistosairaaloiden kustannukset nousivat vuonna 2020 vuoteen 2019 verrattuna keskimäärin kaksi prosenttiyksikköä samalla kun palvelutuotanto laski kuusi prosenttiyksikköä.

Palvelutuotanto laski vuoden 2020 aikana kaikissa yliopistosairaaloissa vuoteen 2019 verrattuna. Tänä aikana tuottavuus laski eniten HYKSissä (-10 prosenttiyksikköä). HYKSin päivystyskäyntien määrä väheni viisi prosenttia ja vuodeosastohoitajaksojen määrä kuusi prosenttia.

Myös keskussairaaloissa erikoissairaanhoidon tuottavuus (ilman psykiatria) laski seitsemän prosenttiyksikköä vuonna 2020 edelliseen vuoteen verrattuna.

Somaattisen erikoissairaanhoidon palveluja käytettiin tarvevakioiduna asukasta kohti vähiten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella (HUS) vuonna 2020. HUS-alueella käytettiin palveluja yhdeksän prosenttia vähemmän kuin maassa keskimäärin. Vastaavat laskennalliset kustannukset olivat prosentin pienemmät kuin maassa keskimäärin. Palvelujen vähäisestä käytöstä johtuen HUS-alue säästi laskennallisesti yhteensä 20 miljoonaa euroa vuonna 2020. Tarvevakioidut tiedot on laskettu myös tulevien hyvinvointialueiden mukaisesti.

Kuvio 1. Yliopistosairaaloiden tuottavuus vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



Merja Kempainen

etunimi.sukunimi@thl.fi

Petri Matveinen

etunimi.sukunimi@thl.fi

Suomen virallinen tilasto

[Tilastoraporttiin liittyvät sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustietokannat](#)

På svenska

Huvudresultaten, kvalitetsbeskrivning, databasrapporter och tabellbilagor publiceras på svenska på webbplatsen thl.fi och i publikationsarkivet julkari.fi.

Sisällysluettelo

| | |
|---|--|
| 1. Palvelutuotannon, kustannusten ja tuottavuuden kehitys sairaaloittain ..3 | |
| 1.1 Palvelutuotannon kehitys sairaaloittain vuosina 2016–2020.....5 | |
| 1.2 Hoitotoiminnan kustannusten kehitys vuosina 2016–202010 | |
| 1.3 Hoitotoiminnan tuottavuuden kehitys vuosina 2016–202012 | |
| 1.4 Hoitotoiminnan tuottavuuserot vuonna 202014 | |
| 2. Palvelujen käyttö, kustannukset ja tuottavuus alueittain 202017 | |
| 2.1 Palvelutarpeiden huomioiminen mahdollistaa vertailun17 | |
| 2.2 Alueellinen palvelujen käyttö, kustannukset ja tuottavuus somaattisilla erikoisaloilla sairaanhoitopiireittäin ja hyvinvointialueittain18 | |
| 2.3 Palvelujen käyttö ja kustannusten poikkeamat kunnittain21 | |
| 3. Aineistot22 | |
| 4. Sairaaloiden toiminnan sisällön ja vaikeusasteen kuvaaminen22 | |
| Käsitteet ja määritelmät.....23 | |
| Taulukoissa käytetyt symbolit28 | |
| Kirjallisuutta28 | |
| Liitetaulukot28 | |
| Laatuseloste (SVT)30 | |

Keskeiset käsitteet

Somaattinen erikoissairaanhoito

käsitteää kaiken muun erikoissairaanhoidon paitsi psykiatristen erikoisalajien hoidon. Kliinisenä erikoisalana yleislääketiede on suuntautunut perusterveydenhuoltoon, joten se ei sisälly sairaaloiden tuottavuustiedoissa somaattiseen erikoissairaanhoitoon. Poikkeuksen tästä muodostavat yhteispäivystyksen yleislääketieteen päivystyskäynnit, jotka sisältyvät sairaalasta riippuen eri vuosien päivystyskäynteihin.

Tuottavuus

on toiminnan tuotoksen ja sen aikaansaamiseksi käytettyjen panosten välinen suhde. Panoksina on käytetty sairaalan tai sen erikoisalajien hoitotoiminnasta aiheutuvia kokonaiskustannuksia. Sairaalan tai erikoisalajien kokonaistuotos käsitteää hoitoprosessien painotetun summan (ks. alla).

Episodi

Potilaan koko hoitoprosessi eli kaikki vuodeosastohoitojaksot, päiväkirurgian hoitojaksot, avohoitokäynnit, toimenpiteet ja muut suoritteet, jotka on tehty potilaan tietyn terveysongelman ratkaisemiseksi kalenterivuoden aikana.

Episodien painottamisella otetaan huomioon potilasrakenne voimavarojen kulutuksen kannalta eri sairaaloissa.

Alueellinen tarkastelu on sairaanhoitopiiri-kohtainen, kuntakohtainen ja hyvinvointialuekohtainen. Mukana ovat julkisten sairaaloiden tuottama somaattinen erikoissairaanhoito sekä yksityisten sairaaloiden tuottama somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosasto- ja päiväkirurgia.

Aluetarkastelussa episodi käsitteää alueen väestön saman terveysongelman hoitamisen eri sairaaloissa kalenterivuoden aikana.

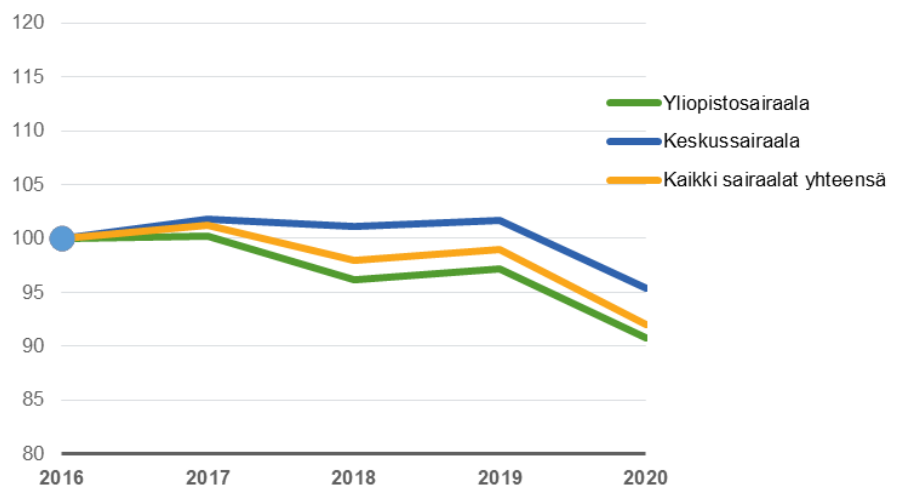
Käsitteistä ja määritelmistä tarkemmin tilastoraportin Käsitteet ja määritelmät luvussa.

1. Palvelutuotannon, kustannusten ja tuottavuuden kehitys sairaaloittain

Julkisten sairaaloiden erikoissairaanhoidon tuottavuus ilman psykiatriaa kääntyi laskuun vuoden 2020 aikana. Vuoteen 2019 verrattuna vuonna 2020 tuottavuus laski seitsemän prosenttiyksikköä keskussairaaloissa ja kuusi prosenttiyksikköä yliopistosairaaloissa. Muissa sairaaloissa sekä erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa toiminnalliset muutokset ovat olleet niin suuria, että luvut ovat vain suuntaa antavia ja sen vuoksi ne on jätetty pois alla olevasta kuvioista, mutta sisältyvät kuitenkin siinä olevaan Yhteensä-lukuun (Kuvio 2). Näiden sairaaloiden osuus somaattisen erikoissairaanhoidon julkisista kustannuksista 2020 oli 1,7 prosenttia.

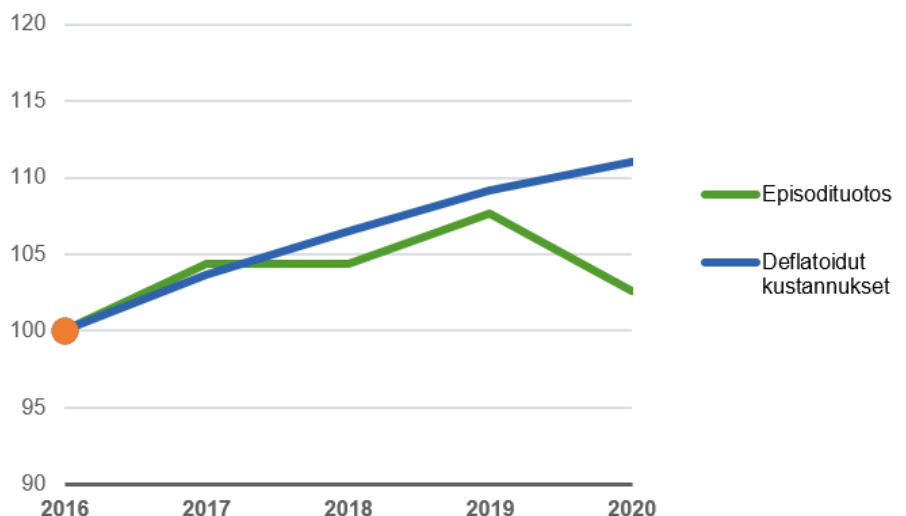
Yliopistosairaanhoitopiirin muiden sairaaloiden koko somaattinen erikoissairaanhoito on sisällytetty tässä tilastoraportissa osaksi yliopistosairaaloiden toimintaa.

Kuvio 2. Tuottavuuden kehitys sairaalaryhmittäin vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



Sairaaloiden palvelutuotanto (episodituotos) nousi kolme prosenttia ja reaalkustannukset (panos) 11 prosenttia ajanjaksolla 2016–2020 (kuvio 3). Vuoteen 2019 verrattuna palvelutuotanto laski viisi prosenttiyksikköä ja kustannukset nousivat kaksi prosenttiyksikköä vuonna 2020.

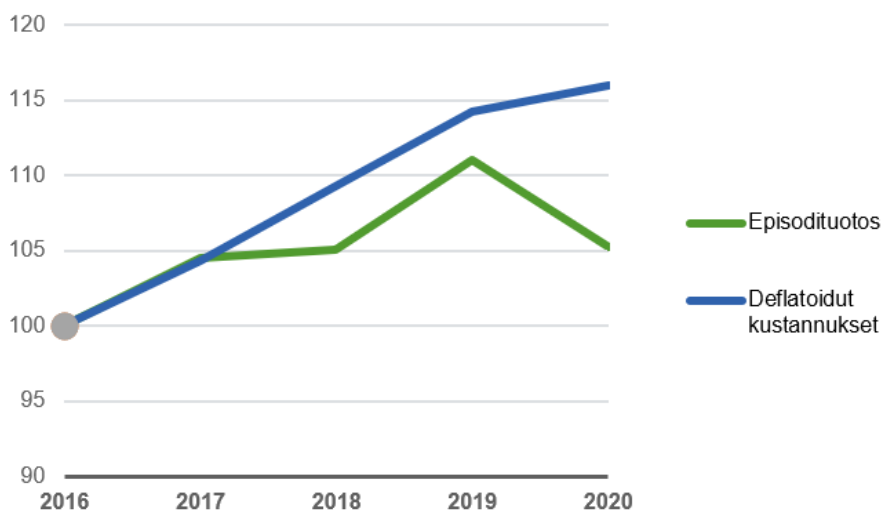
Kuvio 3. Tuotoksen ja kustannusten kehitys sairaalaryhmissä yhteensä vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



Yliopistosairaaloiden palvelutuotanto nousi tarkastelujakson 2016–2020 aikana viisi prosenttia ja vastaavat kustannukset 16 prosenttia (kuvio 4). Vuonna 2020 palvelutuotanto

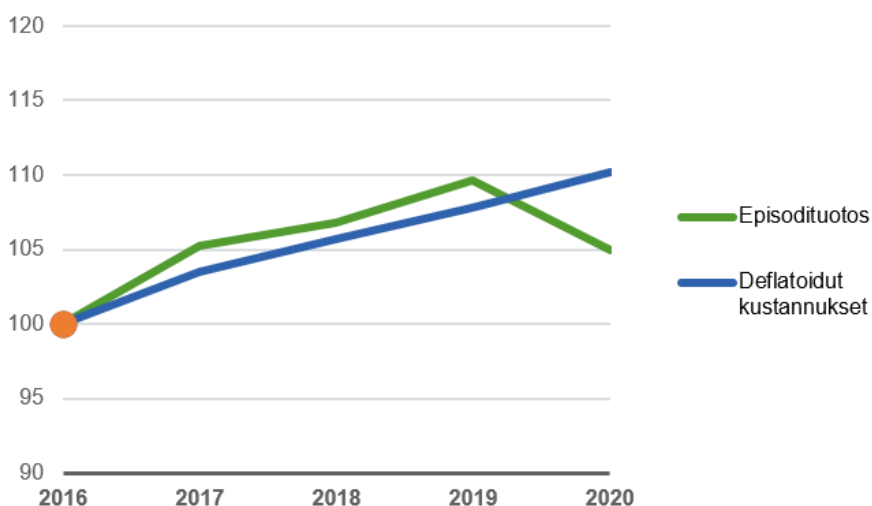
laski kuusi ja kustannukset nousivat kaksi prosenttiyksikköä edelliseen vuoteen verrattuna. Yliopistollisten sairaaloiden tietoihin on sisällytetty koko aikasarjan osalta sairaanhoitopiiriin muiden sairaaloiden somaattinen erikoissairaanhoito.

Kuvio 4. Tuotoksen ja kustannusten kehitys yliopistosairaloissa vuosina 2016 –2020; indeksi 2016 = 100



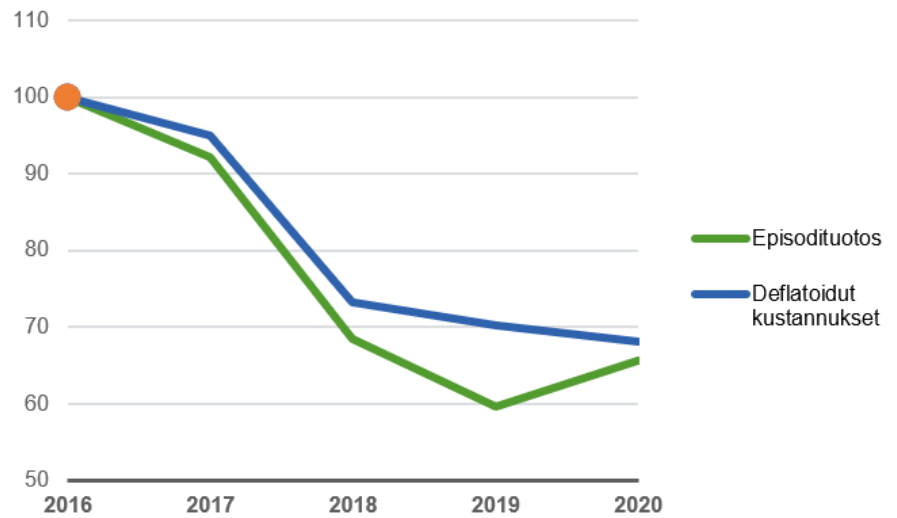
Keskussairaaloiden palvelutuotanto nousi tarkastelujakson 2016–2020 aikana viisi prosenttia ja vastaavat kustannukset 10 prosenttia (kuvio 5). Palvelutuotanto laski vuodesta 2019 vuoteen 2020 verrattuna viisi prosenttiyksikköä ja vastaavat reaalkustannukset nousivat kaksi prosenttiyksikköä.

Kuvio 5. Tuotoksen ja kustannusten kehitys keskussairaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



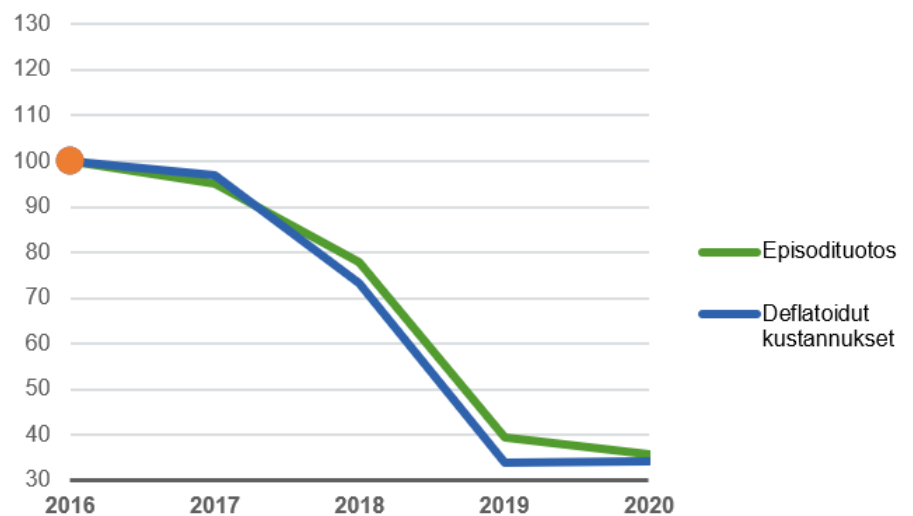
Muut sairaalat -sairaalaryhmän osuus somaattisen erikoissairaanhoidon kustannuksista on alle yhden prosentin. Tässä sairaalaryhmässä on tapahtunut suuria tuotannollisia ja rakenteellisia muutoksia vuosina 2016–2020. Palvelujen tuotannossa näkyvät päivystystoiminnan ja eräiden leikkausten ja hoitojen keskittäminen suurempiin yksiköihin. Sairaalaryhmän tiedoissa on myös jonkin verran puutteita. Yliopistosairaanhoitopiirien itsenäiset aluesairaalat tai vastaavat on siirretty muiden sairaaloiden ryhmästä osaksi yliopistosairaaloiden sairaalaryhmää tulosten vertailukelpoisuuden parantamiseksi.

Kuvio 6. Tuotoksen ja kustannusten kehitys muissa sairaaloissa (aluesairaaloissa tai vastaavissa) vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



Erikoislääkärijohtoiset terveyskeskussairaalat -sairaalaryhmän osuus somaattisen erikoissairaanhoidon kustannuksista on alle yhden prosentin. Perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidossa on myös tapahtunut runsaasti toiminnallisia muutoksia viime vuosina. Lisäksi erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa tietoihin liittyy muita enemmän puutteita, joten tiedot ovat tämän sairaalaryhmän osalta suuntaa antavia (kuviot 7).

Kuvio 7. Tuotoksen ja kustannusten kehitys erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100



1.1 Palvelutuotannon kehitys sairaaloittain vuosina 2016–2020

Sairaaloiden toimintaan on vaikuttanut terveydenhuoltolain ([1326/2010/45§ ja 50 §](#)) ja siitä johdettujen asetusten (STM:n asetus [652/2013](#); VN:n asetus [582/2017](#) ja [583/2017](#)) kohdat, jotka koskevat erikoissairaanhoidon työnjakoa ja eräiden tehtävien keskittämistä sekä kiireellistä hoitoa. Nämä astuivat voimaan viimeistään 1.1.2018 muutamia poikkeuksia lukuun ottamatta. Päivystystoimintoja on lain mukaisesti keskitetty yhä enemmän yliopisto- ja keskussairaaloihin.

Yhteispäivystystoiminta kokonaisuudessaan on kirjattu jo vuosien ajan monissa sairaaloissa erikoissairaanhoidon joko akuuttilääketieteeseen tai perinteisille erikoisaloille. Vuoden 2017 tuottavuustiedot yhdenmukaistettiin siten, että toiminta- ja kustannustiedot sisälsivät sairaanhoitopiirin sairaaloiden koko yhteispäivystyksen ml. akuuttilääketieteen yleislääketieteen päivystystoiminnan (15Y) sekä yleislääketieteen erikoisalan (98) päivystystoiminnan. Akuuttilääketieteen erikoisalaa (15) ei ole otettu vielä käyttöön Etelä-

Karjalan eikä Mikkelin keskussairaaloissa. Kuopion yliopistollisessa sairaalassa (KYS) akuuttilääketieteeseen on kirjattu käyntejä vaihtelevasti vuosittain. Kirjaamiskäytäntöjen eroista johtuen erikoisalakohtaisten päivystyskäyntien määrissä on suuria eroja sairaaloiden välillä.

Liitetaulukossa 1–4 on esitetty painotettujen avo- ja laitoshoidon suoritteiden sekä yhteensä kaikkien hoitajaksojen (=DRG-pisteiden) kehitys indekseinä sairaaloittain vuosina 2016–2020. Liitetaulukossa 5–9 on esitetty samalta ajanjaksolta vuodeosastohoitojaksojen, päiväkirurgiajaksojen, päivystyskäyntien sekä ajanvarauskäyntien kehitys absoluuttisina lukuina. Sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustietokannoissa on tarkempia tuottaja-kohtaisia, palvelutuotantoa kuvaavia tietoja. Päiväkirurgisten hoitojen osalta sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitus (Hilmo) -tiedoissa on puutteita Hilmon tietosisällön muuttuessa vuonna 2019. Tämän vuoksi niiden vertailu ei anna luotettavaa kuvaa. Tällä ei kuitenkaan ole vaikutusta itse tuottavuustietoihin, koska DRG-ryhmittelyssä ei ole merkitystä, onko kysymyksessä päiväkirurginen hoitajakso. Ryhmittelijän kannalta on tärkeintä pää- ja sivudiagnoosit sekä tehdyt toimenpiteet, hoidon kesto ja potilaan ikä.

Päivystyskäyntien määrä on vähentynyt kaikissa sairaalaryhmissä vuosina 2019–2020 (liitetaulukko 7). Liitetaulukossa 8 on esitetty päivystyskäyntien lukumäärä erikoisaloittain ja sairaaloittain vuonna 2020.

Palvelutuotannon kehitys yliopistosairaaloissa

Kevään 2020 aikana koronaepidemian vuoksi sairaanhoitopiirit joutuivat siirtämään kiireettömiä hoitoja. Myös potilaat peruivat jo sovittuja hoitoaikoja. Vuonna 2020 yliopistosairaaloissa päivystyskäyntien ja kiireettömien ajanvarauskäyntien (ml.päiväkirurgia) lukumäärät laskivat edellisestä vuodesta, ainoastaan TAYSissa päivystyskäyntien lukumäärä pysyi edellisvuoden tasolla ja OYSin ajanvarauskäynnit nousivat kolme prosenttia. Päivystyskäyntien lukumäärä laski kaikkiaan seitsemän prosenttia, eniten laskua oli TYKSissä (-17 %). Myös vuodeosastohoitojaksojen määrä laski (-6 %) kaikissa yliopistosairaaloissa vuonna 2020 edellisestä vuodesta.

Palvelutuotannon määrä painotetuilla episodeilla mitattuna on vuosina 2016–2020 noussut eniten (13 %) Tampereen yliopistollisessa sairaalassa (TAYS) ja laskenut eniten (-5 %) Turun yliopistollisessa sairaalassa (TYKS) (taulukko 1). Yliopistosairaaloissa palvelutuotanto nousi tänä ajanjaksona yhteensä viisi prosenttia, kun edeltävänä ajanjaksona 2015–2019 se nousi 16 prosenttia.

Taulukko 1. Painotettujen episodien määrän kehitys yliopistosairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Yliopistosairaalat | Painotetut episodit | | | | |
|--------------------|---------------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| HYKS ¹⁾ | 100 | 105 | 104 | 114 | 105 |
| KYS | 100 | 103 | 100 | 104 | 100 |
| OYS ²⁾ | 100 | 108 | 109 | 114 | 112 |
| TAYS ³⁾ | 100 | 104 | 111 | 115 | 113 |
| TYKS ⁴⁾ | 100 | 102 | 101 | 101 | 95 |
| Yhteensä | 100 | 105 | 105 | 111 | 105 |

¹⁾ Raaseporin sairaala (myös aikasarja) liitettiin vuoden 2018 alusta, Helsingin kaupungin Malmin ja Haartmanin sairaaloitten yhteispäivystykset sekä päivystyksen tukivuodeosastot (6 kpl) (ei aikasarja) 2019 alusta osaksi HYKSin sairaalan toimintaa. HYKSin lukuihin sisältyvät myös Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaalat.

²⁾ OYSin lukuihin sisältyy Oulaskankaan sairaala. Raahan sairaalan leikkaustoiminta siirtyi 1.1.2018 osaksi Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin toimintaa, joka sisältyy OYSin toimintaan.

³⁾ Valkeakosken ja Vammalan sairaalat liitettiin 2017 ja Tampereen Hatanpään sairaalan erikoissairaanhoidon 2018 osaksi TAYSin toimintaa (myös aikasarjat).

⁴⁾ TYKSin lukuihin sisältyy Turunmaan sairaalan tiedot.

Yliopistolliset sairaalat

HYKS = Helsingin yliopistollinen keskussairaala

KYS = Kuopion yliopistollinen sairaala

OYS = Oulun yliopistollinen sairaala

TAYS = Tampereen yliopistollinen sairaala

TYKS = Turun yliopistollinen keskussairaala

Toiminta yliopistosairaaloissa on muuttunut yhä avoheitopainotteisemmaksi (liitetaulukot 5–8). Vuosina 2016–2020 ajanvarauskäyntien (ml. päiväkirurgia) määrät ovat lisääntyneet yliopistosairaaloissa 14 prosenttia ja päivystyskäynnit 49 prosenttia, kun vuodesta 2017 lähtien tuottavuustiedoissa on ollut KYSiä ja HYKSiä lukuun ottamatta mukana sairaaloiden koko yhteispäivystystoiminta. Vuonna 2016 yhteispäivystys oli toiminnassa ainoastaan TYKSissä.

Vuodeosastojaksot ovat vähentyneet yliopistosairaaloissa vuosien 2016–2020 aikana kaksi prosenttia (liitetaulukko 5). Eniten vuodeosastojaksot ovat vähentyneet tänä aikana KY-Sissä (-9 %). Nousua oli eniten HYKSissä (4 %). Hyksin 2016–2018 tiedoista puuttuvat yhteispäivystykseen vuonna 2019 lisättyjen kuuden tukiosaston tiedot.

Päivystyskäyntien kasvu taittui laskuun KYSissä (-17 %) ja TYKSissä (-15 %) vuosien 2016–2020 aikana (liitetaulukko 7). Eniten tänä aikana päivystyskäynnit lisääntyivät Oulun (OYS) (123 %) ja Helsingin yliopistollisissa sairaaloissa (HYKS) (96 %). OYSin päivystyskäyntien nousu kohdistui erityisesti vuodelle 2017, jolloin koko akuuttilääketieteen yhteispäivystys otettiin mukaan käytätietoihin. HYKSin päivystyskäyntien määrä alkoi kasvaa erityisesti vuosina 2017 ja 2019. HYKSin päivystyskäyntien nousu vuonna 2019 johtuu pääosin Helsingin päivystysintegraatiosta, joka sisälsi Malmin ja Haartmanin sairaaloiden yhteispäivystyksen ml. päivystyksen tukivuodeosastot (yhteensä 6 kpl) sekä Haartmanin sairaalan virka-ajan ulkopuolisen hammaspäivystyksen siirtymisen osaksi HYKSin yhteispäivystystoimintaa.

Päivystyskäynnit laskivat yliopistosairaaloista eniten vuosina 2016–2020 KYSissä (-17 %). KYSin päivystystoiminta muista yliopistosairaaloista poiketen sisältää vain erikoissairaanhoidon päivystystoiminnan. TYKSissä yhteispäivystys käynnistyi jo ennen vuotta 2016.

Kaikki yliopistosairaalat ovat ottaneet käyttöön akuuttilääketieteen erikoisalan (liitetaulukko 8), joskin KYS on luopunut sen käytöstä osittain vuonna 2019 ja 2020.

Ajanvarauskäynnit lisääntyivät kaikissa yliopistosairaaloissa vuosina 2016–2020 (liitetaulukko 9). Eniten kasvua ajanvarauskäynneissä oli HYKSissä (19 %). Vuodesta 2019 vuoteen 2020 verrattuna ajanvarauskäynnit laskivat kaikissa yliopistosairaaloissa paitsi OYSissä, jossa käynnit kasvoivat kolme prosenttia. Hilmo-tietoihin on sisällytetty vuodesta 2019 lähtien myös etävastaanotot, millä voi olla vaikutusta ajanvarauskäyntien määrään.

Palvelutuotannon kehitys keskussairaaloissa

Keskussairaaloiden palvelutuotannon määrän kehityksessä vuosina 2016–2020 oli suuria sairaalakohtaisia vaihteluja (taulukko 2, liitetaulukko 2, liitetaulukot 5–9). Palvelutuotanto laski episodeilla mitattuna viidessä keskussairaalassa.

Verrattuna vuoteen 2019 painotettujen episodien määrä laski kaikissa muissa keskussairaaloissa paitsi Seinäjoen (nousu kaksi prosenttiyksikköä) ja Lapin (nousu yksi prosenttiyksikkö) keskussairaaloissa.

Vuosien 2016–2020 aikana painotettujen episodien määrä nousi eniten Vaasan (15 %), Satakunnan (14 %), Seinäjoen (12 %) ja Etelä-Karjalan (11 %) keskussairaaloissa. Suurin nousu oli Keski-Pohjanmaan keskussairaalassa (24 %). Keski-Pohjanmaan nousu on ollut vuodesta toiseen tasaista vuoteen 2019 saakka. Vuonna 2020 palvelutuotanto Keski-Pohjanmaalla laski hieman, mutta nousu pysyi silti aikaperiodin suurimpana. Keski-Pohjanmaalla vuoden 2020 palvelujen kasvu kohdistui erityisesti päivystyskäyntien määrän nousuun (liitetaulukko 2). Yhteispäivystys otettiin käyttöön Keski-Pohjanmaalla 2017, joten aikasarjan ensimmäisen vuoden tiedoissa ei ole mukana perusterveydenhuollossa aiemmin ollutta päivystystoimintaa.

Taulukko 2. Painotettujen episodien määrän kehitys keskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Keskussairaalat | Painotetut episodit | | | | |
|---|---------------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 100 | 111 | 115 | 121 | 111 |
| Kainuun keskussairaala ¹⁾ | 100 | 89 | 98 | 101 | 93 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 100 | 102 | 102 | 106 | 100 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 100 | 111 | 117 | 127 | 124 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 100 | 113 | 109 | 108 | 103 |
| Kymenlaakson keskussairaala ²⁾ | 100 | 108 | 113 | 110 | 101 |
| Lapin keskussairaala | 100 | 100 | 101 | 106 | 107 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 100 | 95 | 92 | 94 | 84 |
| Mikkelin keskussairaala | 100 | 115 | 109 | 106 | 98 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 100 | 104 | 103 | 105 | 98 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 100 | 97 | 105 | 107 | 106 |
| Satakunnan keskussairaala ³⁾ | 100 | 116 | 116 | 117 | 114 |
| Savonlinnan keskussairaala | 100 | 102 | 98 | 100 | 86 |
| Seinäjoen keskussairaala | 100 | 104 | 105 | 110 | 112 |
| Vaasan keskussairaala | 100 | 100 | 101 | 117 | 115 |
| Yhteensä | 100 | 105 | 107 | 110 | 105 |

¹⁾ Kainuun 2017 tiedot ovat puutteelliset potilastietojärjestelmän ohjelmavirheen vuoksi.

²⁾ Pohjois-Kymen sairaala liitettiin 2018 osaksi Kymenlaakson keskussairaalan toimintaa. Sairaalan Hilmo-tiedot on liitetty keskussairaalan koko aikasarjan tietoihin.

³⁾ Rauman sairaalan toiminta siirtyi 1.7.2020 Satakunnan sairaanhoitopiirille (koko aikasarja).

Vuosina 2016–2020 päivystyskäyntien määrä lisääntyi keskussairaaloissa yhteensä 64 prosenttia. Keskussairaaloissa on siirrytty eri aikoina yhteispäivystykseen, joten aikasarjan ensimmäisen vuoden päivystyskäynnit sisältävät useimmilla keskussairaaloilla vain erikoissairaanhoidon päivystystoiminnan. Vuoden 2020 aikana päivystyskäynnit kuitenkin vähenivät vuoden 2019 päivystyskäynteihin verrattuna (-1 %). Suurinta vähennys oli Etelä-Karjalan keskussairaalassa (-41 %), jossa vuoden 2019 Hilmo-aineistoon sisältyi virheellisesti päivystysapu-puhelut. Etelä-Karjalan raportointia muutettiin vuonna 2020, jolloin puheluita ei enää sisällytetty Hilmo-tietoihin. Päivystyskäyntien määrä nousi vuonna 2020 edelliseen vuoteen verrattuna 72 prosenttia Kymenlaakson keskussairaalassa, jossa vuoden 2020 Hilmo-aineistoon sisältyvät virheellisesti päivystysapu-puhelut (liitetaulukko 7).

Ajanvarauskäyntien (ml. päiväkirurgia) määrä nousi vuosina 2016–2020 kaikissa muissa keskussairaaloissa paitsi, Kymenlaakson, Vaasan, Kainuun, Etelä-Karjalan ja Savonlinnan keskussairaaloissa (liitetaulukko 14). Eniten ajanvarauskäynnit kasvoivat tänä aikana Päijät-Hämeen keskussairaalassa (41 %).

Vuodeosastohoitajaksojen määrä keskussairaaloissa laski 10 prosenttia vuosien 2016–2020 välisenä aikana (liitetaulukko 5). Vuodeosastohoitajaksojen määrä väheni erityisesti vuonna 2020 (-11 %). Eniten vuodeosastohoitajaksojen määrä nousi 2016–2020 Vaasan keskussairaalassa (27 %) ja laski eniten Kainuun keskussairaalassa (-37 %).

Päiväkirurgiajaksojen muutokset ovat olleet erittäin suuret sairaanhoitopiireissä vuonna 2020 (liitetaulukko 6). Tämä muutos johtuu suurelta osin Hilmon tietosisältömuutoksista. Tällä ei kuitenkaan ole vaikutusta tuottavuustietoihin. Liitetaulukossa 14 on yhdistetty päiväkirurgian käynnit ja muut ajanvarauskäynnit ml. etäyhteydet.

Palvelutuotannon kehitys muussa sairaalaryhmässä

Muun sairaalaryhmän sairaaloissa palvelutuotannon kehitys on laskenut voimakkaasti vuodesta 2016 vuoteen 2020 pois lukien Varkauden sairaala (taulukko 3, liitetaulukko 3 ja liitetaulukot 5–9). Tämän ryhmän sairaaloiden määrä on supistunut edellisistä vuosista, kun Valkeakosken ja Vammalan sairaalat liitettiin vuonna 2017 osaksi TAYSin toimintaa. Vuonna 2018 Raaseporin sairaala liitettiin osaksi HYKSin toimintaa ja Pohjois-Kymen

sairaala osaksi Kymenlaakson keskussairaala. Vuonna 2020 Rauman sairaala siirrettiin osaksi Satakunnan sairaala.

Tämän lisäksi tuottavuuden raportoinnissa liitettiin Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaalat osaksi HYKSiä, Oulaskankaan sairaala osaksi OYSiä ja Turunmaan sairaala osaksi TYKSiä sairaalaryhmien vertailukelpoisuuden parantamiseksi.

Hilmo-tietojen mukaan muun sairaalaryhmän sairaaloiden toiminta on keskittynyt erikoissairaanhoidon ajanvarauspoliikkatoimintaan. Näissä sairaaloissa Varkautta lukuun ottamatta ei ole varsinaista leikkaustoimintaa eikä erikoissairaanhoidon ympärivuorokautista päivystystoimintaa. Varkauden sairaalan erikoissairaanhoidon osittain ulkoistettu Terveystalolle.

Taulukko 3. Painotettujen episodien määrän kehitys muissa sairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Muut sairaalat | Painotetut episodit | | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Forssan sairaala | 100 | 99 | 66 | 69 | 65 |
| Iisalmen sairaala | 100 | 99 | 67 | 64 | 76 |
| Pietarsaaren sairaala ¹⁾ | 100 | 90 | 60 | 33 | 57 |
| Raahen sairaala ²⁾ | 100 | 100 | 58 | 41 | 39 |
| Varkauden sairaala ³⁾ | 100 | 66 | 108 | 119 | 109 |
| Yhteensä | 100 | 92 | 68 | 60 | 66 |

¹⁾ Pietarsaaren sairaalan tiedot 2019 ovat puutteelliset potilastietojärjestelmän vaihdoksen vuoksi.

²⁾ Raahen sairaalan leikkaustoiminta loppui ja toiminta siirtyi Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin 1.1.2018.

³⁾ Varkauden sairaalan 2017 tiedoista puuttuvat erikoissairaanhoidon käyntitiedot sekä koko Terveystalolle ulkoistettu palvelutuotanto.

Muun ryhmän sairaaloissa palvelutuotanto episodeilla mitattuna väheni 34 prosenttia vuosien 2016–2020 välisenä aikana (taulukko 3). Suurimmat palvelutuotannon laskut ovat Raahen (-61 %) ja Pietarsaaren (-43 %) sairaaloissa. Pietarsaaren sairaalan vuoden 2019 tiedot ovat puutteelliset potilastietojärjestelmän vaihdoksen vuoksi. Raahen sairaalan leikkaustoiminta siirrettiin 1.1.2018 alkaen osaksi Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin (PPSHP) toimintaa. Tämä yksikkö toimi 5.7.2019 saakka Raahen sairaalan tiloissa, minkä jälkeen leikkaustoiminta siirrettiin Raahesta Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin sairaaloihin ja sisältyy tässä raportissa OYSin toimintaan.

Muiden sairaaloiden episodien määrän lasku johtui pitkälle vuodeosastohoitajaksojen (-63 %) ja päivystyskäyntien vähentymisestä (-94 %).

Palvelutuotannon kehitys erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa

Erikoislääkärijohtoisien sairaaloiden toiminta on vähentynyt huomattavasti viime vuosina (taulukko 4). Tämän sairaalaryhmän toiminnat sisältävät lähinnä ajanvarauksen vastaanottotoimintaa, mutta sekin on vähentymässä.

Vuodeosastotoimintaa oli vuonna 2020 lähinnä Turun sisätautien erikoisalalla. Myös erikoissairaanhoidon päivystystoimintaa oli 2020 vähäisessä määrin lähinnä Turussa. Helsingin kaupungin erikoislääkärijohtoisesta terveyskeskuksesta siirtyi vuoden 2018 alussa neurologian toiminta ja vuoden 2019 alussa pääosin kaikki muu erikoislääkärijohtoinen toiminta HYKSiin päivystysintegraation myötä. Turussakin erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä on vähentynyt 75 prosenttia vuosien 2016–2020 välillä.

Päiväkirurgista toimintaa oli vuonna 2020 ainoastaan Heinolan erikoislääkärijohtoisessa terveyskeskussairaalassa. Heinolassa on noussut tarkastelujakson aikana erityisesti ajanvarauskäyntien (ml. päiväkirurgia) määrä, joskin sekin laski 5 prosenttia vuodesta 2019 vuoteen 2020.

Taulukko 4. Painotettujen episodien määrän kehitys erikoislääkärijohtoissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Erikoislääkärijohtoiset tk-sairaalat | Painotetut episodit | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Heinolan terveyskeskus | 100 | 128 | 160 | 213 | 199 |
| Helsingin terveyskeskus | 100 | 97 | 94 | 23 | 20 |
| Kuopion terveyskeskus | 100 | 92 | 80 | 104 | 111 |
| Kuusamon terveyskeskus | 100 | 35 | 46 | 52 | 47 |
| Oulun terveyskeskus ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. |
| Porin terveyskeskus ²⁾ | .. | .. | | | |
| Turun terveyskeskus | 100 | 89 | 93 | 98 | 86 |
| Yhteensä | 100 | 95 | 78 | 40 | 36 |

¹⁾ Oulun erikoislääkärijohtoisesta tk-toinnasta saadut tiedot ovat puutteelliset.

²⁾ Porin erikoissairaanhoidon toiminta loppui 1.1.2018 alkaen.

Pieksämäen erikoislääkärijohtoisen sairaalan toiminta päättyi 1.4.2016.

1.2 Hoitotoiminnan kustannusten kehitys vuosina 2016–2020

Hoitotoiminnasta aiheutuneet kustannukset nousivat reaalisesti kaikissa yliopistosairaaloissa (taulukko 5). Kustannuskehitys on ollut maltillisinta Turun yliopistollisessa sairaalassa, jossa reaalikustannukset (deflatoidut kustannukset) nousivat neljä prosenttia vuosina 2016–2020. Vastaavana ajanjaksona kustannukset nousivat eniten HYKSissä (22 %) ja TAYSissä (18 %). HYKSin kustannusten nousuun vuodesta 2019 lähtien vaikuttaa osittain Helsingin kaupungin yleislääketieteen yhteispäivystyksen siirtyminen osaksi HYKSin yhteispäivystystä. Tätä osuutta ei ole otettu huomioon aikasarjatiedoissa, koska niitä ei ole kerätty aikaisempina vuosina.

Vuonna 2020 reaalikustannukset nousivat yliopistosairaaloissa kaksi prosenttiyksikköä verrattuna vuoteen 2019 kun kahtena edellisvuotena nousu oli viisi prosenttiyksikköä.

Taulukko 5. Kustannusten kehitys kiintein hinnoin yliopistosairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Yliopistosairaalat | Deflatoidut kustannukset | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| HYKS ¹⁾ | 100 | 105 | 110 | 119 | 122 |
| KYS | 100 | 105 | 109 | 110 | 107 |
| OYS ²⁾ | 100 | 105 | 110 | 111 | 114 |
| TAYS ³⁾ | 100 | 105 | 109 | 114 | 118 |
| TYKS ⁴⁾ | 100 | 103 | 106 | 107 | 104 |
| Yhteensä | 100 | 104 | 109 | 114 | 116 |

¹⁾ Raaseporin sairaala liitettiin vuoden 2018 alusta ja Helsingin kaupungin erikoissairaanhoidon pääosin vuoden 2019 alusta osaksi HYKSin toimintaa (myös aikasarjat). Yleislääketieteen yhteispäivystys sisältyy 2019 tietoihin. Lisäksi tässä raportissa HYKSin aikasarjaan liitettiin muiden HUS- kuntayhtymän (Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon) sairaaloiden tiedot.

²⁾ Tässä raportissa Oulaskankaan sairaala liitettiin osaksi OYSin aikasarjaan vuonna 2019 (myös aikasarjat).

³⁾ Valkeakosken ja Vammalan sairaalat liitettiin 2017 ja Tampereen Hatanpään sairaalan erikoissairaanhoidon 2018 osaksi TAYSin toimintaa (myös aikasarjat).

⁴⁾ Lisäksi tässä raportissa Turunmaan sairaala liitettiin osaksi TYKSin aikasarjaa vuonna 2019 (myös aikasarjat).

Hoitotoiminnasta aiheutuneiden kustannusten kehitys vaihteli keskussairaaloissa huomattavasti enemmän kuin yliopistosairaaloissa (taulukko 6). Kustannukset nousivat eniten Etelä-Karjalan ja Kainuun keskussairaaloissa, molemmissa 27 prosenttia. Kustannusten nousuun Kainuussa on vaikuttanut mm. vyörytyksiin tehdyt tarkennukset, palkkaharmonisaatio sekä muu kulujen kasvu. Kustannukset laskivat ainoastaan Savonlinnan keskussairaalassa (-7 %) vuosina 2016–2020. Etelä-Karjalassa palvelutuotanto nousi tänä

aikana 11 prosenttia ja laski Kainuussa -7 prosenttia (Taulukko 2). Monissa keskussairaaloissa on koko yhteispäivystys ml. yleislääketieteen päivystys sisällytynyt jo vaihdellen vuodesta 2013–2015 alkaen tuottavuustietoihin, joten tällä on vaikutusta myös kustannusnousuihin. Kustannusten vähentymiseen esim. Savonlinnan keskussairaalassa ovat vaikuttaneet myös toiminnalliset muutokset esim. synnytystoiminnan lakkauttaminen.

Taulukko 6. Kustannusten kehitys kiintein hinnoin keskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Keskussairaalat | Deflatoidut kustannukset | | | | |
|---|--------------------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 100 | 109 | 117 | 118 | 127 |
| Kainuun keskussairaala | 100 | 106 | 104 | 108 | 127 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 100 | 102 | 107 | 106 | 106 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 100 | 102 | 105 | 111 | 110 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 100 | 105 | 106 | 108 | 110 |
| Kymenlaakson keskussairaala ¹⁾ | 100 | 103 | 99 | 99 | 107 |
| Lapin keskussairaala | 100 | 103 | 106 | 106 | 106 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 100 | 101 | 112 | 107 | 105 |
| Mikkelin keskussairaala | 100 | 106 | 109 | 115 | 120 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 100 | 100 | 99 | 100 | 102 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 100 | 99 | 101 | 104 | 107 |
| Satakunnan keskussairaala ²⁾ | 100 | 106 | 105 | 106 | 103 |
| Savonlinnan keskussairaala | 100 | 100 | 96 | 92 | 93 |
| Seinäjoen keskussairaala | 100 | 106 | 111 | 117 | 111 |
| Vaasan keskussairaala | 100 | 101 | 110 | 116 | 121 |
| Yhteensä | 100 | 103 | 106 | 108 | 110 |

¹⁾ Pohjois-Kymen sairaala on liitetty 2018 osaksi Kymenlaakson keskussairaalan toimintaa. Sairaalan kustannustiedot on lisätty aikasarjatietoihin.

²⁾ Rauman sairaalan toiminta siirtyi 1.7.2020 Satakunnan sairaanhoitopiirille. Aikasarjassa Rauman aluesairaalan suoritteet sisältyvät Satakunnan keskussairaalan tietoihin 2016–2020. Vuoden 2020 osalta Rauman sairaalan kustannukset on sisällytetty vain 1.7.2020 alkaen.

Muiden sairaaloiden ryhmässä kustannuskehityksessä oli myös suurta vaihtelua (taulukko 7). Kustannuskehitykseen on vaikuttanut erityisesti näissä sairaaloissa tapahtuneet toiminnalliset muutokset. Kustannukset laskivat kaikissa muissa sairaaloissa paitsi Varkauden sairaalassa, jossa kustannukset nousivat 21 prosenttia ja palvelutuotanto 9 prosenttia vuosina 2016–2020. Varkauden sairaalan tietoihin sisältyy myös sairaalan Terveystalolle ulkoistetut palvelut.

Kustannukset laskivat eniten vuosina 2016–2020 Pietarsaaren sairaalassa (-47 %.) Pietarsaareissa palvelutuotanto laski vastaavana ajanjaksona -43 prosenttia.

Taulukko 7. Kustannusten kehitys kiintein hinnoin muissa sairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Muut sairaalat | Deflatoidut kustannukset | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Forssan sairaala | 100 | 94 | 74 | 73 | 73 |
| Iisalmen sairaala | 100 | 94 | 61 | 60 | 62 |
| Pietarsaaren sairaala | 100 | 92 | 60 | 57 | 53 |
| Raahen sairaala | 100 | 97 | 68 | 57 | 55 |
| Varkauden sairaala ¹⁾ | 100 | 100 | 130 | 130 | 121 |
| Yhteensä | 100 | 95 | 73 | 70 | 68 |

¹⁾ Varkauden sairaalan kustannustiedot sisältävät myös sairaalan Terveystalolle ulkoistamat erikoissairaanhoidon palvelut 2016–2020.

Kustannukset ovat laskeneet vuodesta 2016 vuoteen 2020 kaikissa muissa paitsi Heinolan ja Kuusamon erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa (taulukko 8). Heinolan kustannusten kasvua aiempiin vuosiin selittää ajanvarauskäytien lisääntyminen. Heinolan kustannukset ovat suuruudeltaan 1,9 milj. euroa. Helsingin kaupungin perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon kustannukset laskivat 84 prosenttia vuonna 2020 verrattuna vuoteen 2016 yhteispäivystystoiminnan siirtymässä HYKSiin.

Taulukko 8. Kustannusten kehitys kiintein hinnoin erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Erikoislääkärijohtoiset tk-sairaalat | Deflatoidut kustannukset | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Heinolan terveyskeskus | 100 | 107 | 149 | 187 | 200 |
| Helsingin terveyskeskus | 100 | 100 | 87 | 15 | 16 |
| Kuopion terveyskeskus | 100 | 95 | 98 | 89 | 79 |
| Kuusamon terveyskeskus | 100 | 118 | 125 | 121 | 123 |
| Oulun terveyskeskus ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. |
| Porin terveyskeskus ²⁾ | .. | .. | | | |
| Turun terveyskeskus | 100 | 102 | 89 | 92 | 90 |
| Yhteensä | 100 | 97 | 73 | 34 | 34 |

¹⁾ Oulun erikoislääkärijohtoisesta tk-toiminnasta saadut tiedot ovat puutteelliset.

²⁾ Porin erikoissairaanhoidotoiminta loppui 1.1.2018 alkaen.

1.3 Hoitotoiminnan tuottavuuden kehitys vuosina 2016–2020

Tuottavuuden kehitykseen vaikuttavat sekä kustannukset että palvelutuotanto. Jos esimerkiksi kustannukset ja palvelutuotanto kehittyvät samassa suhteessa, säilyy tuottavuus entisellään. Jos taas kustannukset nousevat, mutta palvelutuotanto pysyy entisellään, tuottavuus laskee. Palvelutuotantoa mitataan tässä episodeilla. Palvelutuotannon mittaamisessa on otettu huomioon sairauksien hoidon vaikeusaste painottamalla episodeja episodikustannuspainoilla. Käsitteitä ja menetelmiä on kuvattu tarkemmin luvussa Käsitteet ja määritelmät.

Episodituottavuuden kehityksessä on sairaalakohtaisia eroja (taulukot 9–12).

Tuottavuus laski kaikissa yliopistosairaaloissa vuonna 2020 verrattuna vuoteen 2016 (taulukko 9). Lasku oli keskimäärin yhdeksän prosenttia. Vähiten laskua tänä aikana oli OYSissa (-2 %) ja eniten HYKSissä (-14 %). HYKSissä palvelutuotannon kasvu 5 prosenttia oli huomattavasti vähäisempää kuin kustannusten nousu 22 prosenttia. Palvelutuotanto HYKSissä laski vuonna 2020 yhdeksän prosenttiyksikköä vuoteen 2019 verrattuna, kun taas kustannukset nousivat kolme prosenttiyksikköä. OYSissa puolestaan palvelutuotanto kasvoi 2016–2020 välisenä aikana (12 %), mutta myös kustannusten nousu oli saman suuntaista (14 %). TAYSissa episodituottavuus laski vain neljä prosenttia, kun sekä kustannukset että palvelutuotanto kasvoivat lähes samassa suhteessa.

Taulukko 9. Episodituottavuuden kehitys yliopistosairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Yliopistosairaalat | Episodituottavuus | | | | |
|--------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| HYKS | 100 | 101 | 94 | 96 | 86 |
| KYS | 100 | 99 | 91 | 95 | 93 |
| OYS | 100 | 103 | 100 | 103 | 98 |
| TAYS | 100 | 100 | 102 | 101 | 96 |
| TYKS | 100 | 99 | 95 | 94 | 92 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 96 | 97 | 91 |

Keskussairaaloista episodituottavuus laski muissa sairaaloissa paitsi Keski-Pohjanmaan, Lapin, Satakunnan ja Seinäjoen keskussairaaloissa vuosina 2016–2020 (taulukko 10). Tuottavuus nousi eniten tänä aikana Keski-Pohjanmaan keskussairaalassa (12 %) ja laski

eniten Kainuun keskussairaalassa (-27 %). Rauman sairaalan toiminta siirtyi 1.7.2020 Satakunnan sairaanhoitopiirille. Aikasarjassa Rauman aluesairaalan suoritteet sisältyvät Satakunnan keskussairaalan tietoihin 2016–2020. Vuoden 2020 osalta Rauman sairaalan kustannukset on sisällytetty vain 1.7.2020 alkaen.

Keski-Pohjanmaan keskussairaalan tuottavuuden nousu perustui ennen kaikkea palvelutuotannon voimakkaaseen kasvuun (24 %), johon on vaikuttanut erityisesti päivystyskäyntien määrän kasvu. Yleislääketieteen päivystystoiminta ei sisältynyt vielä vuoden 2016 lukuun. Myös sairaalan ajanvarauskäyntien (ml. päiväkirurgia) määrät ovat kasvaneet (20 %). Samanaikaisesti kustannuskehitys on ollut melko maltillista (10 %).

Kainuun keskussairaalan tuottavuuden lasku perustui merkittävään kustannusnousuun vuosien 2016–2020 välillä. Kustannukset nousivat (27 %) ja palvelutuotanto laski (-7 %) tänä aikana. Kustannukset nousivat tänä aikana useimmilla erikoisaloilla. Suhteellisesti eniten kustannukset nousivat keuhkosairauksien ja silmätautien erikoisaloilla. Vuodesta 2019 vuoteen 2020 Kainuun keskussairaalan palvelutuotanto laski kahdeksan prosenttiyksikköä kustannusten noustessa 19 prosenttiyksikköä. Kustannusten nousuun on vaikuttanut mm. palkkaharmonisaatio, vyörytysten tarkentuminen sekä muu kulujen kasvu.

Taulukko 10. Episodituottavuuden kehitys keskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Keskussairaalat | Episodituottavuus | | | | |
|---|-------------------|------------|------------|------------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 100 | 102 | 98 | 103 | 88 |
| Kainuun keskussairaala | 100 | 84 | 95 | 94 | 73 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 100 | 99 | 96 | 100 | 94 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 100 | 109 | 112 | 114 | 112 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 100 | 108 | 103 | 99 | 94 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 100 | 105 | 114 | 111 | 94 |
| Lapin keskussairaala | 100 | 97 | 96 | 100 | 101 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 100 | 94 | 83 | 88 | 80 |
| Mikkelin keskussairaala | 100 | 108 | 100 | 93 | 82 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 100 | 104 | 104 | 105 | 96 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 100 | 98 | 104 | 103 | 100 |
| Satakunnan keskussairaala ¹⁾ | 100 | 109 | 111 | 110 | 110 |
| Savonlinnan keskussairaala | 100 | 101 | 102 | 109 | 93 |
| Seinäjoen keskussairaala | 100 | 97 | 95 | 94 | 101 |
| Vaasan keskussairaala | 100 | 99 | 92 | 100 | 95 |
| Yhteensä | 100 | 102 | 101 | 102 | 95 |

¹⁾ Rauman sairaalan toiminta siirtyi 1.7.2020 Satakunnan sairaanhoitopiirille. Aikasarjassa Rauman aluesairaalan suoritteet sisältyvät Satakunnan keskussairaalan tietoihin 2016–2020. Vuoden 2020 osalta Rauman sairaalan kustannukset on sisällytetty vain 1.7.2020 alkaen.

Muiden sairaaloiden ryhmässä episodituottavuuden kehityksessä oli suurta vaihtelua (taulukko 11). Tuottavuus nousi tänä aikana eniten lisalmen sairaalassa (23 %), jossa sekä kustannukset että palvelutuotanto olivat vähentyneet huomattavasti palvelurakennemuutosten seurauksena. Kustannukset olivat kuitenkin vähentyneet palvelutuotantoa enemmän. Pietarsaaren sairaalan tuottavuuskehityksen 2020 voimakkaaseen nousuun vaikuttaa vuoden 2019 Hilmo-tietojen puutteet liittyen sairaalan potilashallinnon tietojärjestelmän vaihtoon. Raahan sairaalan voimakkaaseen tuottavuuden laskuun (-29 %) vuosien 2016–2020 välillä vaikuttaa palvelutuotannon lasku enemmän (-61 %) kuin kustannusten lasku (-45 %).

Muiden sairaaloiden ryhmässä on tapahtunut runsaasti toiminnallisia muutoksia erikoissairaanhoidon eräiden hoitojen ja päivystyspalvelujen keskittämisesetusten mukaisesti. Tämän sairaalaryhmän sairaaloiden määrä on vähentynyt, kun entisiä aluesairaaloita on liitetty osaksi yliopistosairaaloiden toimintaa. Lisäksi tiedoissa on yhdistetty Hyvinkään, Lohjan, Oulaskankaan, Porvoon ja Turunmaan sairaalat osaksi yliopistosairaaloita (HYKS, OYS ja TYKS) tietojen vertailukelpoisuuden lisäämiseksi.

Osan erikoissairaanhoidon toiminnoista Varkaudessa tuottaa yhteistyösopimuksen pohjalta Terveystalo. Terveystalon toiminnasta aiheutuneet kustannukset olivat tiedoissa mukana, mutta Hilmo-tiedoista puuttuivat kokonaan Terveystalon ulkoistetut palvelut sekä oman tuotannon koko erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminta vuonna 2017.

Taulukko 11. Episodituottavuuden kehitys muissa sairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Muut sairaalat | Episodituottavuus | | | | |
|----------------------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Forssan sairaala | 100 | 105 | 89 | 94 | 89 |
| Iisalmen sairaala | 100 | 105 | 110 | 106 | 123 |
| Pietarsaaren sairaala | 100 | 97 | 101 | 58 | 107 |
| Raahan sairaala | 100 | 103 | 85 | 72 | 71 |
| Varkauden sairaala ¹⁾ | 100 | 66 | 83 | 91 | 90 |
| Yhteensä | 100 | 97 | 93 | 85 | 96 |

¹⁾ Varkauden sairaalan kustannustiedot sisältävät myös sairaalan Terveystalolle ulkoistamat erikoissairaanhoidon palvelut 2016–2020. Vuoden 2017 Hilmo-tiedoista puuttuvat kaikki Terveystalon ulkoistetut tiedot sekä oman toiminnan erikoissairaanhoidon avohoitotiedot.

Erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa tuottavuuden kehitys on ollut positiivista Helsingin ja Kuopion terveyskeskussairaaloissa (taulukko 12). Tähän sairaalaryhmään kuuluvien sairaaloiden toiminta on keskittynyt lähinnä polikliiniseen ajanvarauspoliklinikkatoimintaan rajatuilla erikoisaloilla. Näiden sairaaloiden määrä on vähentynyt vuosien mittaan palvelurakennemuutosten myötä.

Taulukko 12. Episodituottavuuden kehitys erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Erikoislääkärijohtoiset tk-sairaalat | Episodituottavuus | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Heinolan terveyskeskus | 100 | 120 | 107 | 113 | 99 |
| Helsingin terveyskeskus | 100 | 97 | 109 | 159 | 124 |
| Kuopion terveyskeskus | 100 | 97 | 82 | 117 | 140 |
| Kuusamon terveyskeskus | 100 | 30 | 37 | 43 | 38 |
| Oulun terveyskeskus ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. |
| Porin terveyskeskus ²⁾ | .. | .. | | | |
| Turun terveyskeskus | 100 | 87 | 104 | 106 | 95 |
| Yhteensä | 100 | 98 | 106 | 117 | 105 |

¹⁾ Oulun erikoislääkärijohtoisesta tk-toiminnasta saadut tiedot ovat puutteelliset.

²⁾ Porin erikoissairaanhoidon toiminta päättyi alkaen 1.1.2018.

1.4 Hoitotoiminnan tuottavuuserot vuonna 2020

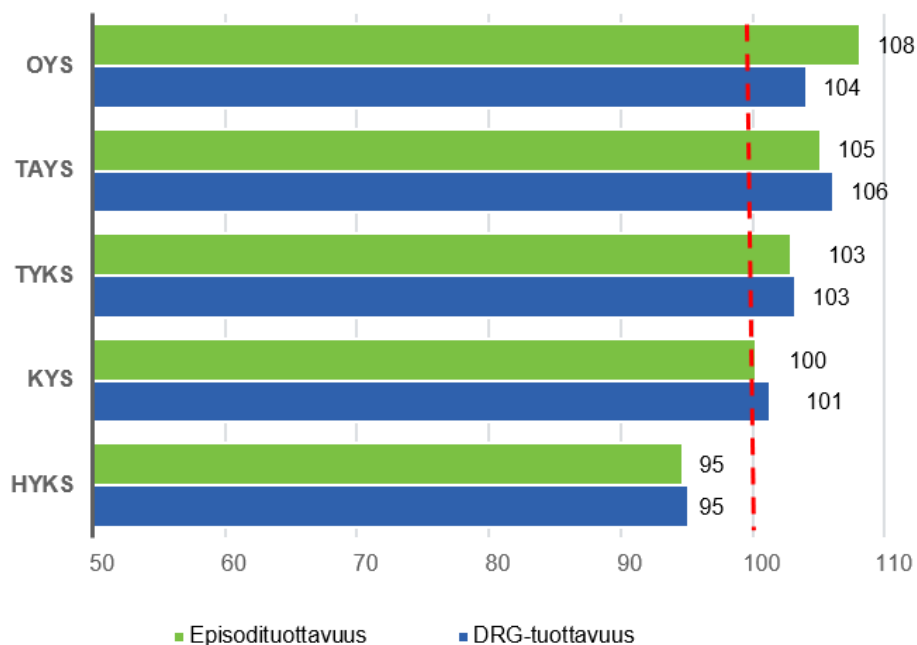
Tuottavuutta tarkastellaan tässä tilastossa kahdella eri mittausmenetelmällä. Toisessa tuotoksena on käytetty painotettuja avo- ja laitoshoidojaksot (=NordDRG Full -hoitotaksot eli DRG-pisteet) ja toisessa painotettuja episodeja.

Yliopistollisten sairaaloiden tuottavuuserot ovat kasvaneet hieman vuodesta 2016 lähtien ja kasvoivat vuonna 2020 prosenttiyksikön verrattuna vuoteen 2019. Vuonna 2020 episodituottavuuserot yliopistollisten sairaaloiden välillä olivat keskimäärin neljä prosenttia, kun vuosina 2018–2019 ne olivat kolme prosenttia. Vuonna 2017 ne olivat 2,4 prosenttia ja vuonna 2016 vain 1,2 prosenttia. Tuottavimman ja tuottamattomimman yliopistollisen sairaalan välinen ero vuonna 2020 oli 13 prosenttia kun se oli vuonna 2019 oli 11 prosenttia.

Yliopistollisista sairaaloista paras episodituottavuus vuonna 2020 oli OYSissä (kuvio 8), jossa se oli kahdeksan prosenttia parempi kuin yliopistosairaaloissa keskimäärin. Käytetäessä mittarina DRG-tuotosta (DRG-pisteitä), paras tuottavuus oli TAYSilla.

Tuottavuudeltaan heikoin yliopistosairaala oli HYKS, jonka episodituottavuus ja DRG-tuottavuus olivat viisi prosenttia alhaisempia kuin yliopistosairaaloissa keskimäärin.

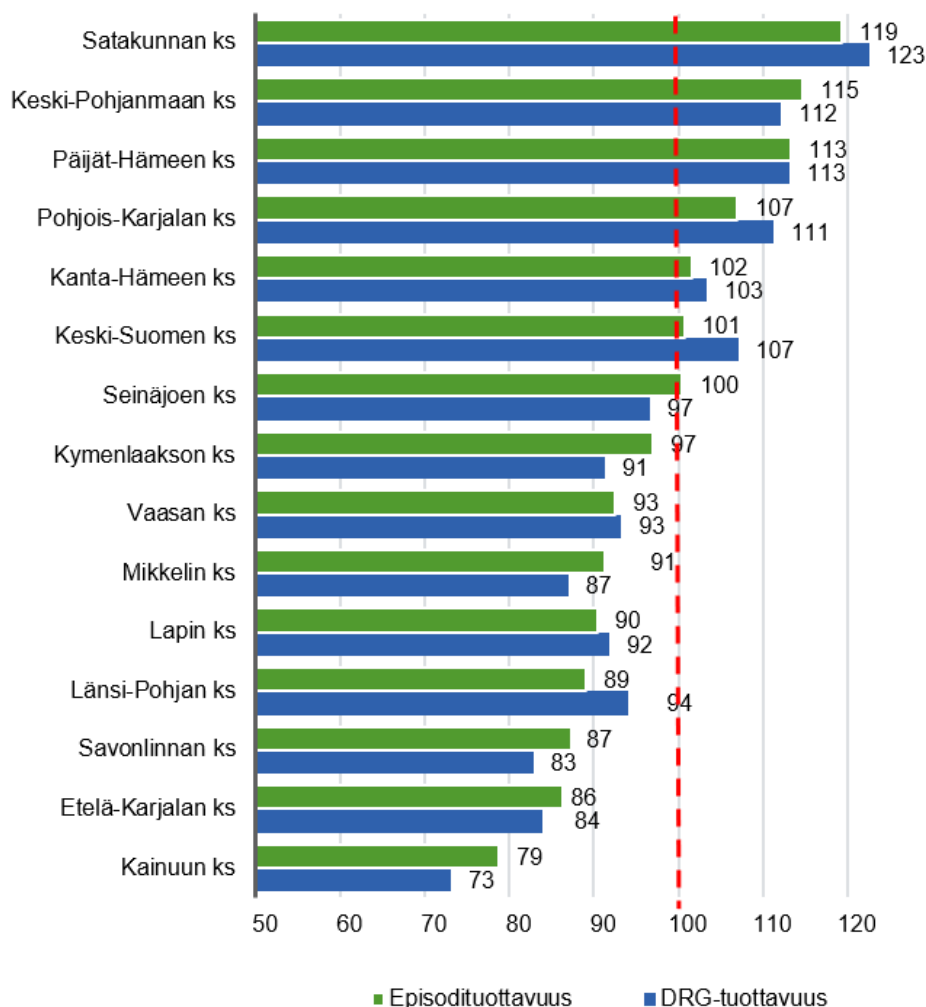
Kuvio 8. Yliopistollisten sairaaloiden tuottavuus vuonna 2020; sairaalatyypin keskimääräinen tuottavuusluku = 100



Episodituottavuuserot keskussairaaloissa olivat yliopistosairaaloita suuremmat. Tuottavuuserot keskussairaaloitten välillä ovat hieman kasvaneet. Vuonna 2020 tuottavuusero keskussairaaloitten välillä oli keskimäärin 9,6 prosenttia, kun vuonna 2019 se oli 7,4 prosenttia. Tuottavimman ja tuottamattomimman keskussairaalan välinen ero vuonna 2020 oli 40 prosenttia. Vuonna 2019 ero oli 25 prosenttia.

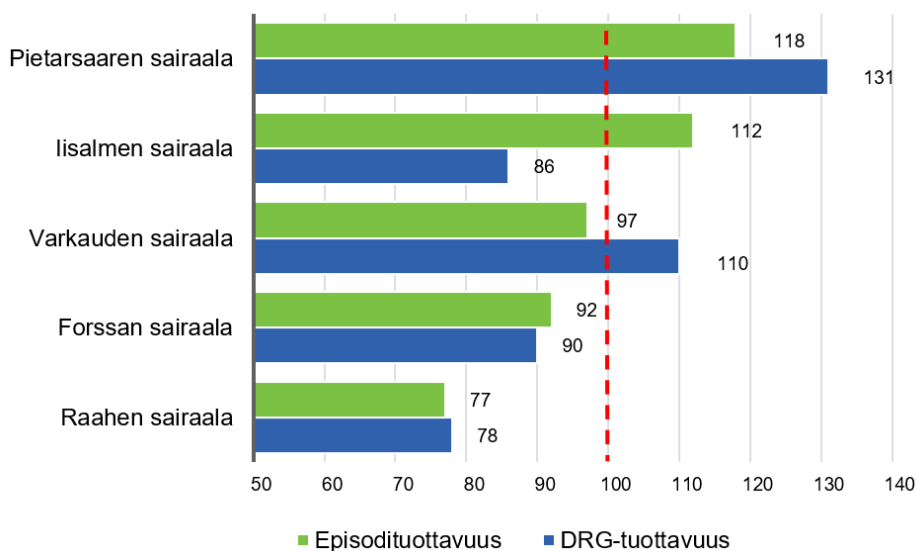
Tuottavuudeltaan parhaat keskussairaalat vuonna 2020 olivat Satakunnan, Keski-Pohjanmaan sekä Päijät-Hämeen keskussairaalat ja tuottavuudeltaan heikoin oli Kainuun keskussairaala (kuviot 9). Mm. kustannusten nousu, joka on Kainuussa aiheutunut mm. vyörytyksiin tehdyistä tarkennuksista, palkkaharmonisatiosta sekä muista kulujen kasvusta, on Kainuussa vaikuttanut tuottavuuden laskuun. Satakunnan keskussairaalan tuottavuustietoihin vaikuttaa Rauman sairaalan yhdistäminen 1.7.2020, jolloin Rauman sairaalan Hilmo-tiedot sisällytettiin Satakunnan sairaalan tietoihin koko vuoden osalta, mutta kustannukset vain loppuvuoden osalta.

Kuvio 9. Keskussairaaloiden tuottavuus vuonna 2020; sairaalatyyppin keskimääräinen tuottavuusluku = 100



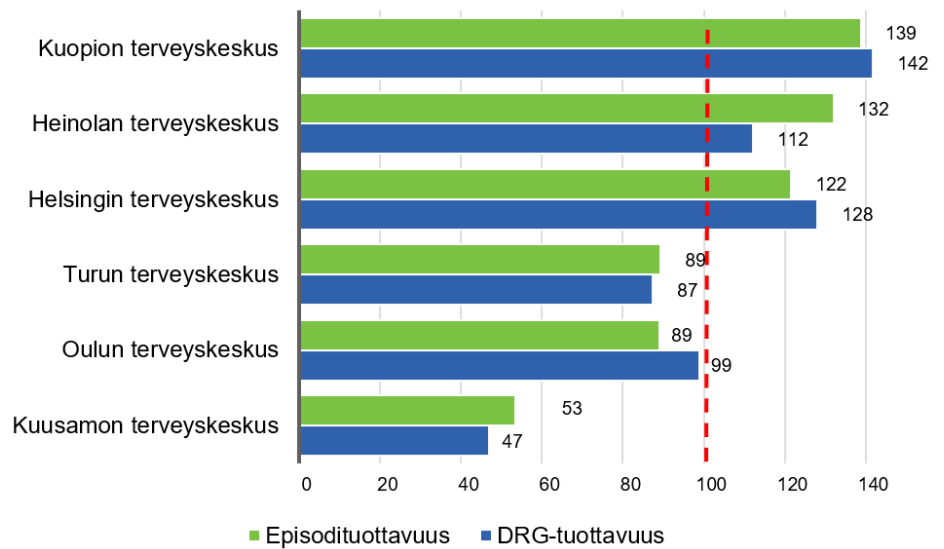
Muiden sairaaloiden ryhmässä paras tuottavuus vuonna 2020 oli Pietarsaaren sairaalassa ja heikoin Raahen sairaalassa (kuvio 10). Raahen sairaalan leikkaustoiminta siirtyi vuoden 2018 alusta Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin toiminnaksi.

Kuvio 10. Muiden sairaaloiden tuottavuus vuonna 2020; sairaalatyyppin keskimääräinen tuottavuusluku = 100



Erikoislääkärijohtoisten terveyskeskussairaaloiden tietoihin tulee suhtautua kriittisesti (kuvio 11). Näiden sairaaloiden palvelutuotanto ja potilaiden vaikeusaste (casemix) poikkeavat hyvin paljon toisistaan. Myös tietojen kirjaamisessa sekä Hilmo-poiminnassa ja kustannusten poiminnassa on eroja, mikä myös osittain saattaa selittää tuottavuuseroja. Vuosien ajan suurimman erikoislääkärijohtoisen terveyskeskuksen, Helsingin kaupungin toiminta on supistunut suurimman osan toiminnasta siirtyessä päivystysintegraation myötä HYKS-alueen tuottamisvastuulle vuonna 2020. Suurin erikoislääkärijohtoinen terveyskeskus oli Turun terveyskeskus (26,4 M€) ja pienin Oulun terveyskeskus (1,7 M€) vuonna 2020.

Kuvio 11. Erikoislääkärijohtoisten terveyskeskussairaaloiden tuottavuus vuonna 2020; sairaalatyyppin keskimääräinen tuottavuusluku = 100



DRG –pisteen laskennalliset kustannukset

Liitetaulukossa 10 on esitetty DRG-pisteen laskennalliset kustannukset sairaaloittain ja niiden poikkeamat sairaalaryhmän keskikustannuksesta vuonna 2020. Yliopistollisista sairaaloista matalin DRG-pisteen kustannus oli TAYSissä (648 €). Keskussairaaloista matalin DRG-pisteen kustannus oli Satakunnan keskussairaalassa (497 €) ja muussa sairaalaryhmässä matalin DRG-pisteen kustannus oli Pietarsaaren sairaalassa (448 €). Erikoislääkärijohtoista terveyskeskussairaaloista matalin DRG-pisteen kustannus oli Kuopion terveyskeskuksessa (445 €).

Sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustietokannoista ([Tuottajatietokannat](#)) löytyvät NordDRG Full -ryhmäkohtaiset laskennalliset kustannukset sairaaloittain. Lisäksi tietokannasta löytyy sairaalaryhmäkohtaiset keskimääräiset kustannukset NordDRG-ryhmittäin.

2. Palvelujen käyttö, kustannukset ja tuottavuus alueittain 2020

2.1 Palvelutarpeiden huomioiminen mahdollistaa vertailun

Kun alueen palvelujen käyttöä ja kustannuksia verrataan toisiinsa, on tärkeää ottaa huomioon väestön palvelujen tarve. Jokaiselle alueelle ja kunnalle on laskettu somaattisen erikoissairaanhoidon tarvekerroin, joka kuvaa alueen asukkaiden somaattisen erikoissairaanhoidon tarvetta ja suhteuttaa aluekohtaisen tarpeen koko maan keskiarvoon. [Tarvekerroin](#) perustuu mm. tietoihin alueiden väestön ikä- ja sukupuolirakenteesta, sairastavuudesta ja sosioekonomisesta asemasta.

Alueiden/kuntien somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö ja laskennalliset kustannukset on saatu jakamalla alueiden/kuntien laskennalliset kustannukset ja painotetut episodit alue-/kuntakohtaisella tarvekertoimella.

Tarvevakioituja kustannuksia ja episodeja tulkitaan vastaavalla tavalla tarvekertoimen kanssa: poikkeama maan keskiarvosta (100) kertoo sen, kuinka monta prosenttia alueen

tarvevakioidut somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset ja episodit poikkeavat suhteessa koko maahan. Esimerkiksi jos alueen tarvevakioidut somaattisen erikoissairaanhoidon kustannukset ovat 95, ovat alueen palvelutarpeella suhteutetut somaattisen erikoissairaanhoidon kustannukset viisi prosenttia alhaisemmat kuin maassa keskimäärin.

Alueellisessa tarkastelussa episodiin (alue-epiodesi) lasketaan kaikki potilaalle saman sairauden vuoksi erikoissairaanhoidossa annettu hoito riippumatta siitä, missä sairaalassa tai sairaanhoitopiirissä hoito on annettu (Käsitteet ja määritelmät, kuvio 13). Tarkastelu ei sisällä psykiatrian erikoisalaja.

Alueellisessa sairaanhoitopiirien tarkastelussa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) on jaettu myös sairaanhoitoalueittain.

Aluetaulukossa (taulukot 14 ja 15, kuvio 12 ja liitetaulukko 13) on esitetty somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö (episodeina) ja palvelujen käytöstä aiheutuvat laskennalliset kustannukset sairaanhoitopiiri-, sairaanhoitoalue-, hyvinvointialue- tai kuntakohtaisesti vuonna 2020. Aluenäkökulmassa palvelujen käyttöä tarkastellaan väestön asuinpaikan mukaan.

Somaattisen erikoissairaanhoidon kustannuksiin vaikuttavat tekijät on jaettu kahteen osaan: palvelujen käyttöön ja tuottavuuteen. Palvelujen käytöllä tarkoitetaan sitä, kuinka paljon alueen väestö on käyttänyt palveluja suhteessa maan keskitasoon. Palvelujen käyttöä mitataan tarvevakioiduilla painotetuilla hoitopisodeilla. Tuottavuus tässä kuvaa sitä, kuinka edullisesti alueen potilaat on hoidettu. Tuottavuutta mitataan painotettujen episodien kustannuksilla.

Liitetaulukossa 11 on esitetty oman sairaanhoitopiirin sairaaloiden osuus alueen laskennallisista kokonaiskustannuksista erikoisaloiittain. Esim. Kainuun somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallisista sisätautien kustannuksista Kainuun keskussairaalan osuus on 90 prosenttia.

Yksityissektorin tiedot sisältävät lähinnä päiväkirurgian ja vuodeosastohoidon. Yksityissektorin osuus laskennallisista kustannuksista vuonna 2020 oli 1,6 prosenttia.

Erikoisalakohdaiset aluetiedot löytyvät tuottajatietokannoista. Tarkastelussa tulee ottaa huomioon, että osassa sairaanhoitopiirin alueita kirjataan päivystyskäynnit pääsääntöisesti akuuttilääketieteen erikoisalalle, jolloin esim. sisätautien ja kirurgian päivystyskäyntien määrä on hyvin vähäinen. Joissakin sairaaloissa saatetaan kirjata vielä koko yhteispäivystys ml. yleislääketieteen päivystyskäynnit perinteisille erikoisalaille kuten esim. sisätaudeille ja kirurgiaan.

2.2 Alueellinen palvelujen käyttö, kustannukset ja tuottavuus somaattisilla erikoisalalla sairaanhoitopiireittäin ja hyvinvointialueittain

Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö episodeilla mitattuna oli vuonna 2020 runsainta Keski-Pohjanmaalla, jossa se oli 17 prosenttia yli maan keskitason. Vastaavat laskennalliset kustannukset olivat Keski-Pohjanmaalla prosentin alle maan keskitason (taulukko 13). Keski-Pohjanmaalla runsaasta väestön palvelujen käytöstä huolimatta kustannukset alittivat prosentin maan keskitasosta, koska alue käytti kustannuksiltaan muuta maata edullisempia palveluja.

Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö oli vähäisintä HYKS- ja Porvoon sairaanhoitoalueisiin kuuluvissa kunnissa (12 % alle maan keskitason). Koska HYKS-sairanhoitoalueella käytettiin muuta maata vähemmän palveluja ja tarvevakioidut laskennalliset kustannukset olivat viisi prosenttia alle maan keskitason, sai alue näin ollen laskennallista säästöä muuta maata keskimäärin vähäisemmästä palvelujen käytöstä, vaikka alue käytti muuta maata keskimäärin kalliimmin tuotettuja palveluja. HYKS-sairanhoitoalueella laskennallinen säästö vuonna 2020 oli noin 53 euroa asukasta kohden (yhteensä noin 68 milj. euroa). Koko HUS -alueella laskennallista säästöä tuli muuta maata keskimäärin vähäisemmästä somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen käytöstä 20 milj. euroa.

Korkeimmat somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset olivat Kainuussa (25 prosenttia yli maan keskitason). Korkeampiin kustannuksiin vaikutti muuta maata runsaampi palvelujen käyttö sekä muuta maata keskimäärin kalliimmin tuotettujen palveluiden käyttö. Jos Kainuussa olisi käytetty somaattisen erikoissairaanhoidon palveluja kuten maassa keskimäärin, olisi laskennallista säästöä alueelle tullut 21 miljoonaa euroa.

Alhaisimmat somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset vuonna 2020 koko maahan verrattuna olivat Keski-Suomessa (13 % alle maan keskitason). Samaan aikaan tarvekioitu palvelujen käyttö oli kuusi prosenttia alle maan keskitason. Alue sai käyttämiensä palveluiden hyvästä tuottavuudesta ja palvelujen vähäisestä käytöstä johtuen laskennallista säästöä 38 miljoonaa euroa. Alueen somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallisista kustannuksista 88 prosenttia aiheutui Keski-Suomen keskussairaalan toiminnasta (liitetaulukko 11).

Taulukko 13. Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvekioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten ero maan keskiarvoon sairaanhoitopiireittäin (shp) vuonna 2020

| Sairaanhoitopiirin nimi | Tarvekioidut episodit / as, indeksi koko maa=100 | Tarvekioidut laskennalliset kustannukset/as, indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö |
|--|--|---|--------------------------------------|--|--|------------------|
| Helsingin ja Uudenmaan shp ¹⁾ | 91 | 99 | -12 | -107 | 96 | 1 692 479 |
| - HYKS-sairaanhoitoalue | 88 | 95 | -53 | -138 | 85 | 1 268 896 |
| - Hyvinkään sairaanhoitoalue | 90 | 99 | -14 | -113 | 99 | 193 377 |
| - Lohjan sairaanhoitoalue | 94 | 104 | 52 | -72 | 124 | 89 937 |
| - Länsi Uudenmaan sairaanhoitoalue | 102 | 113 | 157 | 26 | 132 | 41 006 |
| - Porvoon sairaanhoitoalue | 88 | 102 | 27 | -134 | 160 | 99 263 |
| Etelä-Karjalan shp | 111 | 119 | 220 | 131 | 85 | 127 339 |
| Etelä-Pohjanmaan shp | 103 | 97 | -40 | 29 | -69 | 192 679 |
| Etelä-Savon shp | 103 | 106 | 65 | 35 | 30 | 98 169 |
| Itä-Savon shp | 97 | 102 | 22 | -35 | 57 | 40 068 |
| Kainuun shp | 110 | 125 | 296 | 114 | 182 | 71 985 |
| Kanta-Hämeen shp | 99 | 94 | -70 | -13 | -57 | 170 751 |
| Keski-Pohjanmaan shp | 117 | 99 | -10 | 198 | -208 | 77 209 |
| Keski-Suomen shp | 94 | 87 | -150 | -73 | -77 | 252 723 |
| Kymenlaakson shp | 95 | 91 | -103 | -64 | -39 | 163 634 |
| Lapin shp | 102 | 105 | 64 | 23 | 41 | 116 939 |
| Länsi-Pohjan shp | 110 | 115 | 173 | 116 | 57 | 59 974 |
| Pirkanmaan shp | 99 | 99 | -12 | -11 | -1 | 538 590 |
| Pohjois-Karjalan shp | 102 | 90 | -122 | 20 | -141 | 164 001 |
| Pohjois-Pohjanmaan shp | 105 | 102 | 27 | 56 | -29 | 410 616 |
| Pohjois-Savon shp | 97 | 102 | 19 | -37 | 57 | 243 906 |
| Päijät-Hämeen shp | 113 | 98 | -18 | 155 | -173 | 209 766 |
| Satakunnan shp ²⁾ | 113 | 91 | -108 | 145 | -253 | 216 084 |
| Vaasan shp | 112 | 108 | 98 | 137 | -38 | 169 448 |
| Varsinais-Suomen shp | 97 | 99 | -11 | -33 | 22 | 483 179 |
| Yhteensä³⁾ | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 5 499 536 |

¹⁾ HUSissa tarkastelu sairaanhoitoalueisiin kuuluvien kuntien osalta.

²⁾ Rauman sairaalan toiminta siirtyi 1.7.2020 Satakunnan sairaanhoitopiirille. Satakunnan keskussairaalan kustannuksista puuttuvat Rauman sairaalan kustannustiedot 1.1.-30.6.2020 väliseltä ajalta.

³⁾ Ahvenanmaa ei ole mukana koko maan alueellisissa luvuissa.

Taulukossa 14 on laskettu vuoden 2020 hyvinvointialueisiin kuuluvien kuntien luvuilla somaattisen erikoissairaanhoidon tarvekioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten ero maan keskiarvoon tuleville hyvinvointialueille. Lapin hyvinvointialue muodostuu nykyisistä Länsi-Pohjan ja Lapin sairaanhoitopiireihin kuuluvista jäsenkunnista. Etelä-Savon hyvinvointialue muodostuu nykyisistä Etelä- ja Itä-Savon sairaanhoitopiireihin kuuluvista jäsenkunnista pois lukien Joroinen, joka siirtyy Etelä-Savosta Pohjois-Savon hyvinvointialueeseen. Pohjanmaan hyvinvointialue muodostuu Vaasan sairaanhoitopiiriin kuuluvista jäsenkunnista pois lukien Kruunupyö, joka siirtyy Keski-Pohjanmaalta Pohjanmaan hyvinvointialueeseen. Sairaanhoitopiireistä poiketen Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiristä muodostetaan uusia hyvinvointialueina Itä-, Keski- ja Länsi-Uusimaan sekä Vantaa-Keravan hyvinvointialueet. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueeseen siirtyy Päijät-Hämeestä Pukkilan ja Myrskylän kunnat. Helsinki vastaa

itsenäisesti sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä alueellaan eikä kuulu mihinkään hyvinvointialueeseen. Linkki [SOTE-uudistuksen sivuille](#).

Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö episodeilla mitattuna oli vuonna 2020 runsainta Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella, jossa se oli 16 prosenttia yli maan keskitason. Vastaavat laskennalliset kustannukset olivat Keski-Pohjanmaalla kaksi prosenttia alle maan keskitason (taulukko 14).

Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö oli vähäisintä Helsingissä ja Itä-Uusimaan hyvinvointialueilla (10 % alle maan keskitason). Koska Helsingissä käytettiin muuta maata vähemmän palveluja, olivat tarvevakioidut laskennalliset kustannukset neljä prosenttia alle maan keskitason. Näin ollen alue sai laskennallista säästöä muuta maata keskimäärin vähäisemmästä palvelujen käytöstä, vaikka alue käytti muuta maata keskimäärin kalliimmin tuotettuja palveluja. Helsingissä laskennallinen säästö vuonna 2020 oli noin 42 euroa asukasta kohti (yhteensä 27,5 milj. euroa).

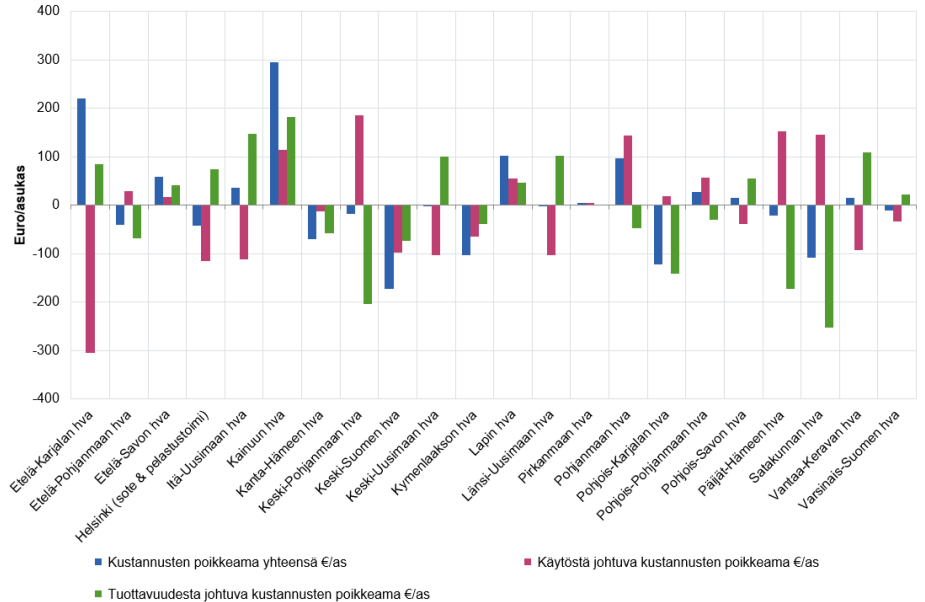
Korkeimmat somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset olivat Kainuun hyvinvointialueella (25 prosenttia yli maan keskitason). Korkeampiin kustannuksiin vaikutti muuta maata runsaampi palvelujen käyttö sekä muuta maata keskimäärin kalliimmin tuotettujen palveluiden käyttö. Jos Kainuussa olisi käytetty somaattisen erikoissairaanhoidon palveluja kuten maassa keskimäärin, olisi laskennallista säästöä alueelle tullut 21 miljoonaa euroa.

Alhaisimmat somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset vuonna 2020 koko maahan verrattuna olivat Keski-Suomessa (15 % alle maan keskitason). Samaan aikaan tarvevakioitu palvelujen käyttö oli kahdeksan prosenttia alle maan keskitason. Alue sai käyttämiensä palveluiden hyvästä tuottavuudesta ja palvelujen vähäisestä käytöstä johtuen laskennallista säästöä 47 miljoonaa euroa.

Taulukko 14. Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten ero maan keskiarvoon hyvinvointialueittain (hva) vuonna 2020

| Hyvinvointialueen nimi | Tarvevakioidut episodit / as, indeksi koko maa=100 | Tarvevakioidut laskennalliset kustannukset/as, indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö |
|------------------------|--|---|--------------------------------------|--|--|-----------|
| Etelä-Karjalan hva | 111 | 119 | 219 | -305 | 85 | 127 339 |
| Etelä-Pohjanmaan hva | 103 | 97 | -40 | 29 | -69 | 192 679 |
| Etelä-Savon hva | 101 | 105 | 58 | 17 | 41 | 133 508 |
| Helsinki | 90 | 96 | -42 | -116 | 74 | 655 378 |
| Itä-Uusimaan hva | 90 | 103 | 36 | -111 | 147 | 97 934 |
| Kainuun hva | 110 | 125 | 296 | 114 | 182 | 71 985 |
| Kanta-Hämeen hva | 99 | 94 | -71 | -13 | -57 | 170 751 |
| Keski-Pohjanmaan hva | 116 | 98 | -19 | 186 | -204 | 68 073 |
| Keski-Suomen hva | 92 | 85 | -172 | -98 | -74 | 272 758 |
| Keski-Uusimaan hva | 91 | 100 | -3 | -103 | 100 | 198 430 |
| Kymenlaakson hva | 95 | 91 | -103 | -65 | -39 | 163 634 |
| Lapin hva | 105 | 109 | 102 | 56 | 47 | 176 913 |
| Länsi-Uusimaan hva | 91 | 100 | 0 | -102 | 102 | 472 028 |
| Pirkanmaan hva | 100 | 100 | 5 | 4 | 0 | 521 362 |
| Pohjanmaan hva | 112 | 108 | 96 | 143 | -47 | 175 870 |
| Pohjois-Karjalan hva | 102 | 90 | -122 | 19 | -141 | 164 001 |
| Pohjois-Pohjanmaan hva | 105 | 102 | 27 | 57 | -30 | 413 330 |
| Pohjois-Savon hva | 97 | 101 | 16 | -39 | 55 | 248 634 |
| Päijät-Hämeen hva | 113 | 98 | -21 | 152 | -173 | 206 043 |
| Satakunnan hva | 113 | 91 | -108 | 145 | -253 | 216 084 |
| Vantaa-Keravan hva | 92 | 101 | 15 | -93 | 109 | 272 434 |
| Varsinais-Suomen hva | 97 | 99 | -11 | -33 | 22 | 480 372 |
| Yhteensä | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 5 499 536 |

Kuvio 12. Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitujen menojen sekä palvelujen käytön ja tuottavuuden poikkeama maan keskiarvosta (euro/asukas) hyvinvointi-alueittain (hva) vuonna 2020



2.3 Palvelujen käyttö ja kustannusten poikkeamat kunnittain

Tarvevakioitu somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen kuntakohtainen käyttö episodeilla mitattuna vuonna 2020 oli runsainta Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiriin kuuluvassa Pukkilan kunnassa (41 % yli maan keskitason), Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin kuuluvassa Kruunupyyn kunnassa (29 % yli maan keskitason) ja Satakunnan sairaanhoitopiiriin kuuluvassa Ulvilan kunnassa (25 % yli maan keskitason) (Liitetaulukko 13).

Korkeimmat somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioituiden laskennalliset kustannukset olivat Kainuun sairaanhoitopiiriin kuuluvissa Kajaanin (48 % yli maan keskitason) ja Ristijärven (34 % yli maan keskitason) kunnissa. Kajaanin ja Ristijärven kunnissa myös palvelujen käyttö oli maan korkeimpia. Väestömäärältään pienissä kunnissa saattaa palvelujen satunnainen korkea käyttö heilauttaa lukuja huomattavasti.

Suurista kunnista (yli 100 000 asukasta) somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioitu palvelujen käyttö oli runsainta Lahdessa (20 % yli maan keskitason), Oulussa (9 % yli maan keskitason), Tampereella (8 % yli maan keskitason), Kuopiossa (4 % yli maan keskitason) ja Turussa (3 % yli maan keskitason). Vastaavasti myös laskennalliset kustannukset olivat korkeat sekä palvelujen runsaasta käytöstä että tehottomuudesta johtuen Kuopiossa (11 % yli maan keskitason), Tampereella (10 % yli maan keskitason), Oulussa (8 % yli maan keskitason).

Helsinkiläisten ja Espoolaisten tarvevakioitu somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen käyttö oli 12 prosenttia muuta maata vähäisempää ja vastaavat kustannukset olivat molemmissa kunnissa 5 prosenttia alle maan keskitason. Vantaalla palvelujen käyttö oli 11 prosenttia ja kustannukset 2 prosenttia alle maan keskitason.

Vähiten somaattisen erikoissairaanhoidon palveluja käytettiin vuonna 2020 tarvevakioituna Jämsässä (30 % alle maan keskitason), Juupajoella (26 % alle maan keskitason) ja Kuortaneella (22 % alle maan keskitason). Palvelujen vähäisen käytön lisäksi käytettyjen palvelujen hyvästä tuottavuudesta johtuen laskennalliset somaattisen erikoissairaanhoidon kustannukset Jämsässä (33 % alle maan keskitason) olivat maan alhaisimmat ja Juupajoella (29 % alle maan keskitason) toiseksi alhaisimmat yhdessä Kivijärven kanssa. Kuortaneella oli myös muuta maata vähäisemmästä palvelujen käytöstä johtuen laskennalliset kustannukset maan alhaisimpia (27 % alle maan keskitason).

3. Aineistot

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos ylläpitää sairaaloiden ja eri alueiden hoitotoiminnan vertailun mahdollistavaa tietojärjestelmää, ns. [Benchmarking-tiedot](#), josta saa monipuolista tietoa sairaalapalvelujen käytöstä, kustannuksista ja tuottavuudesta sairaanhoitopiireittäin, sairaanhoitoalueittain, kunnittain, sairaaloittain sekä erikoisaloittain. Myös tämä tilastoraportti perustuu Benchmarking-tiedoista poimittuihin tietoihin.

Sairaaloiden Benchmarking-tietojärjestelmässä ovat mukana kaikki sairaanhoitopiirit, viisi aikaisemmin sairaanhoitopiireihin kuulunutta sairaalaa sekä kuusi erikoislääkärijohtoista terveyskeskussairaalaa.

Alueellisessa tarkastelussa mukana ovat sairaanhoitopiirien sairaaloiden lisäksi erikoislääkärijohtoisten terveyskeskussairaaloiden avo- ja laitoshoidon tiedot sekä yksityissairaaloiden tiedoista lähinnä vuodeosastohoito sekä lähes koko yksityissektorin päiväkirurgia. Yksityissairaaloiden kustannukset on arvioitu alue-episodeissa koko maan keskiarvokustannusten mukaan. Aineisto ei sisällä psykiatrian erikoissairaanhoitoa.

Sairaaloiden tuottavuustiedot perustuvat yksilötason sosiaali- ja terveydenhuollon hoitotoimintatietoihin ([Hilmo](#)) sekä sairaaloiden toimittamiin kokonais- ja erikoisalatason kustannustietoihin.

Diagnoosi- ja toimenpidetietojen kirjaamisella ja poimimisella potilastietojärjestelmistä Hilmo-tietoihin on keskeinen vaikutus tuloksiin. Hilmo-tietoja käytetään tuottavuusaineiston hoitajaksojen ja käyntien DRG-ryhmittelyssä sekä episodien muodostuksessa. Hilmo-tiedot eivät sisällä systemaattista lääkehoidon tietoa. Jos lääkehoitoa ei kirjata siten, että ne poimiintuvat Hilmoon, sellainen jakso/käynti menee vähemmän painotettuun DRG-ryhmään. Keskeisiä lääkehoitoja NordDRG Full -ryhmittelyn kannalta ovat kalliit lääkehoidot, joihin kuuluvat erityisesti kalliit sytostaattihoidot. Sairaalat kirjaavat syöpätautien kalliit lääkehoidot, esim. sytostaattihoidot, pääsääntöisesti W-alkuisilla toimenpidekoodeilla. HUS:lla on oma lääkehoidon kirjaamiskäytäntö. DRG-ryhmittelijä tuntee molemmat tavat, joten ne tulevat mukaan ryhmittelyyn ja siten mukaan tuottavuustietojen painotettuihin jaksoihin.

Kustannustiedot kerätään sairaanhoitopiiri-, sairaala- ja erikoisalatatasolla erillisen [kustannusohjeen](#) mukaan. Kustannustiedot perustuvat tilinpäätöstietoihin, erikoisalojen toiminnallisiin tuloslaskelmiin ja sisäisiin kustannuslaskentaratortteihin. Kustannustietojen poiminnassa ja kohdentamisessa erikoisaloittain saattaa olla sairaalakohtaisia eroja, jotka vaikuttavat myös tuloksiin.

4. Sairaaloiden toiminnan sisällön ja vaikeusasteen kuvaaminen

Sairaaloiden toiminnassa, potilasrakenteessa ja kustannuksissa oli vuonna 2020 edelleen suuria eroja. Sairaaloiden hoitotoiminnasta aiheutuvat kustannukset ilman psykiatria vaihtelivat HYKSin (sisältää HUS-piirin koko somaattisen erikoissairaanhoidon) 1,8 miljardista eurosta (2019: 1,7 mrd) Oulun erikoislääkärijohtoisen sairaalan 1,7 miljoonaan euroon (2019: 1,6 milj.) (liitetaulukko 12). Yliopistosairaaloiden ja keskussairaaloiden osuus kustannuksista vuonna 2020 oli 98,3 prosenttia kun vuonna 2009 se oli 86,8 prosenttia (taulukko 15).

Taulukko 15. Julkisten sairaaloiden erikoissairaanhoidosta aiheutuneet kustannukset ilman psykiatrista sairaanhoitoa vuosina 2009, 2019 ja 2020

| Sairaalatyyppi | Vuonna 2020 | | Vuonna 2019 | | Vuonna 2009 | |
|----------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | Euro | % | Euro | % | Euro | % |
| Yliopistosairaalat ¹⁾ | 3 968 427 000 | 62,9 | 3 870 897 134 | 63,0 | 2 142 402 000 | 49,6 |
| Keskussairaalat | 2 233 637 000 | 35,4 | 2 159 157 030 | 35,2 | 1 609 323 534 | 37,2 |
| Muut sairaalat | 53 811 000 | 0,9 | 60 471 434 | 1,0 | 363 157 814 | 8,4 |
| Erikoislääkärijoht. tk-sairaalat | 51 804 000 | 0,8 | 50 924 588 | 0,8 | 207 603 000 | 4,8 |
| Yhteensä | 6 307 679 000 | 100,0 | 6 141 450 186 | 100,0 | 4 322 486 348 | 100,0 |

1) Yliopistosairaaloiden vuosien 2019 ja 2020 kustannukset sisältävät myös yo-sairaanhoitopiireihin kuuluvien muiden sairaaloiden somaattisen erikoissairaanhoidon kustannukset. Nämä sairaalat eivät sisälly Muut sairaalat-ryhmään. Esim. HYKSin lukuihin sisältyvät Lohjan ja Porvoon sairaaloiden kustannukset sekä keskussairaalaryhmästä Hyvinkään sairaalan kustannukset. Vuoden 2009 yliopistosairaloiden luvut eivät sisällä yliopistosairaanhoitopiirin sairaaloiden koko somaattisen erikoissairaanhoidon kustannuksia.

Muiden sairaaloiden ja perusterveydenhuollon erikoislääkärijohtoisten sairaaloiden määrä on vähentynyt viime vuosina eräiden hoitojen ja päivystystoiminnan keskittämisen myötä. Näiden sairaaloiden toiminta on liitetty joko osaksi yliopisto- tai keskussairaaloitointia. Osa on muutettu perusterveydenhuollon toiminnaksi tai sairaala on lakkautettu kokonaan. Vain muutamissa entisissä aluesairaaloissa ja erikoislääkärijohtoissa terveyskeskussairaaloissa on satunnaisesti erikoislääkäritasoisia päivystyskäyntejä. Myös leikkaustoiminta on siirretty suurelta osin pois näistä sairaaloista. Näin ollen toiminnat näissä sairaaloissa painottuvat pääsääntöisesti polikliiniseen ajanvaraustoimintaan.

Liitetaulukossa 12 on sairaalan potilasrakennetta kuvaavana indeksinä käytetty casemix-indeksiä. Se on laskettu erikseen vuodeosasto- ja avohoitajaksoille ml. päiväkirurgian hoitajakset sekä yhteensä avo- ja vuodeosastohoitajaksoille (NordDRG Full -hoitajakset). Jos sairaalan toiminta on vuodeosastopainotteista, on NordDRG Full -hoitajaksoista laskettu casemix korkeampi kuin avohoitopainotteisimmilla sairaaloilla. Jos yksikössä on vähän laitoshoitajaksoja, saattaa casemix nousta pelkästään muutaman sattumanvaraisen pitkäaikaisen hoitajakson vuoksi hyvinkin korkeaksi.

Suurimmat erot potilasrakenteessa casemix-indeksillä arvioituna on muussa sairaalaryhmässä ja erikoislääkärijohtoissa terveyskeskussairaaloissa. Terveyskeskusaineistossa saattavat yksittäiset painoarvoltaan kalliit hoidot aiheuttaa casemix-indeksin nousun. Lukumääräisesti pienessä aineistossa saattaa muutamien satunnaisten kustannuksiltaan kalliiden hoitojen vaikutus näkyä casemix-indeksissä. Terveyskeskustoiminnasta ei ole saatavilla potilaskohtaisia kustannustietoja, joten niiden tuottavuusvertailussa joudutaan käyttämään yhteisiä DRG-kustannuspainoja, jotka perustuvat pääsääntöisesti yliopistosairaaloiden kustannustietoihin. Koska tuottavuusvertailu tehdään sairaalaryhmien sisällä, kustannuspainot kohtelevat kaikkia erikoislääkärijohtoisia terveyskeskussairaaloita suhteessa toisiinsa samalla tavalla.

Arvioitaessa sairaalakohtaisia tuottavuustietoja on hyvä tarkastella myös sairaalan toimintaprofiilia kokonaisuutena.

Käsitteet ja määritelmät

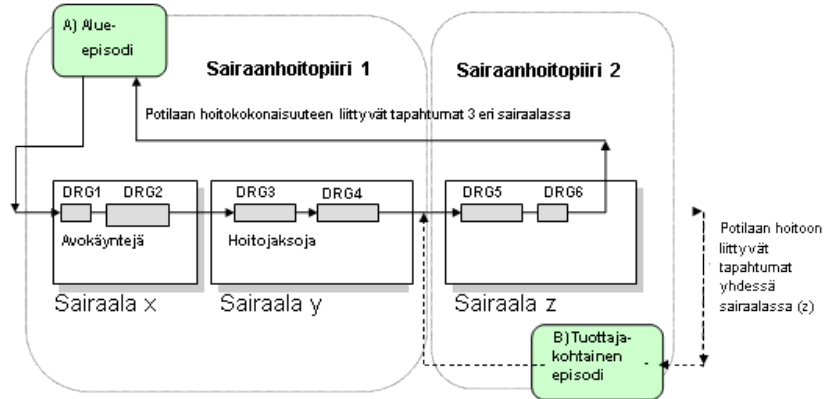
Alue-episodi

sisältää potilaan saman sairauden vuoksi erikoissairaanhoidossa annettu koko hoito riippumatta siitä, missä sairaalassa tai sairaanhoitopiirissä hoito on annettu. Näkökulma on tällöin väestölähtöinen. Alue-episodit sisältävät julkisten sairaaloiden (ml. erikoislääkärijohtoiset terveyskeskus- ja muut sairaalat) somaattisen erikoissairaanhoidon. Lisäksi alue-episodit sisältävät yksityisissä sairaaloissa annetun somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon ja päiväkirurgian.

Kuviossa 13 on esitetty kaksi mahdollista tapaa määritellä episodi. Alue-episodi (A) sisältää potilaan saaman hoidon kaikissa eri sairaaloissa ja sairaanhoitopiireissä. Tuottajakohdainen episodi (B) kattaa potilaan hoidon yksittäisessä sairaalassa. Alue-episodeissa potilaan hoitoketjua seurataan yli sairaala- ja sairaanhoitopiirirajojen. Näiden episodien

laskeminen mahdollistaa kunta- ja sairaanhoitopiiritason alueellisen eli väestötason tuottavuusvertailun.

Kuvio 13. Potilaan hoitokohtainen erikoissairaanhoidossa: Alue-episodi (A) käsittää hoidon kolmessa sairaalassa ja kahdessa sairaanhoitopiirissä. Tuottajakohtainen episodi (B) käsittää hoidon yhdessä sairaalassa¹.



Casemix-indeksi

kuvaava sairaalassa hoidettujen potilaiden keskimääräistä hoidon vaikeusastetta. Mitä suurempi casemix-indeksi on, sitä vaikeampihoitoisia potilaita sairaalassa hoidetaan.

Casemix-indeksi = Painotetut hoitojaksot / Hoitojaksot

DRG (Diagnosis Related Groups)

on luokitusjärjestelmä, jossa potilaan saama hoito ryhmitellään päädiagnoosin, mahdollisten hoitoon vaikuttavien sivudiagnoosien, suoritettujen toimenpiteiden, hoitoajan sekä potilaan iän ja sukupuolen mukaan kliinisesti mielekkäisiin ryhmiin. Kunkin ryhmän sisällä hoitojakson vaatima voimavarojen kulutus on keskimäärin samaa luokkaa. Pohjoismaista DRG-luokitusta kutsutaan nimellä NordDRG. NordDRG Full -ryhmät sisältävät sekä avoetta laitoshoidon (käynnit ja vuodeosastohoitojaksot).

DRG Full –painokerroin

on kustannuspaino. Se kuvaava kuhunkin DRG-ryhmään kuuluvien potilaiden keskimääräisten kustannusten suhdetta kaikkien potilaiden keskimääräisiin kustannuksiin.

Episodi

tarkoittaa potilaan koko hoitoprosessia, eli kaikkia vuodeosasto- ja päiväkirurgian hoitojaksoja, avohoitokäyntejä, toimenpiteitä sekä muita suoritteita, jotka on tehty potilaan tietyn terveysongelman ratkaisemiseksi yhden kalenterivuoden aikana.

- Episodi sisältää potilaalle saman sairauden vuoksi tapahtuneet vuodeosastohoitojaksot ja avohoitokäynnit (NordDRG Full -jaksot).
- Episodin DRG-ryhmä ja erikoisala määräytyy episodin korkeimman DRG-painokertoimen omaavan hoitojakson mukaan.
- Henkilön samaan DRG-ryhmään kuuluvat hoitojaksot ja käynnit liitetään samaan episodiin erikoisalasta riippumatta. Eri DRG-ryhmään kuuluva hoitojakso tai käynti liitetään samaan episodiin, jos hoitojakson tai käynnin pää- tai sivudiagnoosi kuuluu samaan ICD-luokkaan kolmen merkin (kirjain ja kaksi numeroa) tarkkuudella kuin tarkasteltavan hoitojakson tai käynnin päädiagnoosi
- Episodiryhmiä voi olla yhtä paljon kuin NordDRG Full -ryhmiä.
- Yhdellä henkilöllä voi olla useita eri episodeja sairauksista riippuen.
- Toisaalta yksi suorite, kuten hoitojakso, voi kuulua vain yhteen episodiin.
- Päivystyskäynti sisällytetään samaan episodiin sitä heti seuraavan hoitojakson kanssa (+1 päivä sekä tuottaja-episodissa oltava lisäksi sama palveluntuottaja).
- Mikäli henkilöllä on alkanut samana päivänä kaksi eri vuodeosastohoitojaksoa, joista toinen hoitojakso on loppunut samana päivänä (vuodeosastohoitojakson lähtö- ja tulopäivä on sama), ne yhdistetään samaan episodiin.

¹ Linna M, Häkkinen U. Alueellisten hoitoketjujen tuottavuusvertailu - Uusi tapa tarkastella erikoissairaanhoidon kustannuksia. Sosiaalilääketieteellinen Aikauslehti 2000: 37, 197–206.

- Samalla erikoisalalla ilman diagnoositietoa olevat avohoitokäynnit yhdistetään samaan episodiin. Yksittäiset käynnit ilman diagnoositietoa eri erikoisaloilla muodostavat yhden käynnin sisältävän episodin.

Episodin painokerroin

Episodin painokerroin on kustannuspaino, joka saadaan jakamalla episodin NordDRG Full -ryhmän (määräytyy episodin painavimman DRG-ryhmän mukaan) keskekustannus kaikkien episodien keskimääräisellä kustannuksella. Episodin keskekustannus saadaan keskiarvona yhteenlasketuista episodiin kuuluvista NordDRG Full -painokertoimilla painoteuista laskennallisista keskekustannuksista.

Hintaindeksi

[Julkisten menojen hintaindeksi](#) (JMHI) mittaa valtiontalouden ja kuntatalouden (kuntien ja kuntayhtymien) menojen hintakehitystä.

Julkinen/yksityinen sektori

muodostuu kaikista sellaisista kotimaisista institutionaalisista yksiköistä, jotka ovat julkis-yhteisön (kunta, kuntayhtymä) valvonnan alaisia. Tässä tilastoraportissa julkisen sektorin palvelun muodostavat kunnan tai kuntayhtymän (sairaanhoidopiiri) tuottamat palvelut.

Muut kuin edellä mainitut palveluntuottajat muodostavat yksityissektorin. Teknisesti 6-alkuiset palveluntuottajatunnukset on poimittu Hoitoilmoitusrekisteritiedoista yksityisiksi palveluntuottajiksi. Poikkeuksen edellä mainitusta säännöstä tekee TAYSin tytäryhteisöt Coxa Oy (Tekonivelsairaala Oy) ja Sydänsairaala Oy. TAYSin/Pirkanmaan sairaanhoidopiiriin ostamat palvelut näistä sairaaloista (Hilmo -rekisteritiedot) ja niistä aiheutuneet kustannukset on siirretty osaksi TAYSin toimintaa. Tämä on katsottu aiheelliseksi, jotta TAYSin vertailukelpoisuus muihin yliopistosairaaloihin säilyy. TAYS/Pirkanmaa on ulkoistanut tekonivelkirurgian ja sydänsairauksien hoidon näihin sairaaloihin, joiden pääomistaja on Pirkanmaan sairaanhoidopiiri. Myös Varkauden sairaalan Terveystalolta ostamat somaattisen erikoissairaanhoidon palvelut on sisällytetty sairaalan toimintaan.

Länsi-Pohjan keskussairaalan somaattinen erikoissairaanhoido ulkoistettiin Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n yhteisyritykselle, jonka toiminta käynnistyi 18.6.2018. Yhteisyrityksessä ovat mukana Mehiläinen sekä Kemin, Tornion, Keminmaan ja Simon kunnat. Yhteisyritys tuottaa kuuden jäsenkunnan keskeiset Länsi-Pohjan keskussairaalan somaattisen erikoissairaanhoidon palvelut sekä perusterveydenhuollon ja suun terveyden palvelut Kemin ja Tornion kaupunkien asukkaille. Kuntien omistus yhteisyrityksestä on 19 prosenttia Psykiatria ja riippuvuuksien hoito, ensihoito ja apuvälinekeskus jäivät Länsi-Pohjan sairaanhoidopiiriin toiminnaksi kuten myös hallinto sekä talous- ja tukipalvelut.

Kokonaistuotos

sisältää sairaalan tai erikoisalan episodien painotetun summan.

Painotetut episodit

kuvaavat episodiin kuuluvan hoidon vaikeusastetta. Painotetut episodit saadaan kertomalla episodit episodipainokertoimilla. Episodin määrä muuttuu painotettuna suuremmaksi, jos episodiin kuuluvat potilaat ovat keskimääräistä vaikeahoitoisempia.

Painotetut hoitajaksot = DRG-pisteet

kuvaavat hoidon vaikeusastetta. Painotetut hoitajaksot saadaan kertomalla hoitajaksot (avo- ja laitohoido) DRG-kustannuspainoilla. Hoitajaksojen määrä muuttuu painotettuna suuremmaksi, jos hoitajaksot ovat keskimääräistä vaikeahoitoisempia.

Panokset

käsitteää sairaaloiden kokonaiskustannukset ilman psykiatria. Sairaalat toimittavat kustannustiedot vuosittain THL:ään erillisen [kustannusohjeen](#) mukaisesti.

Sairaaloiden ryhmittely

Sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustietojärjestelmässä sairaalat on jaettu neljään ryhmään: yliopistollisiin sairaaloihin, keskussairaaloihin, muihin sairaaloihin sekä erikoislääkärijohtoisin terveyskeskussairaaloihin.

Tilastotarkastelussa ovat mukana kaikki sairaanhoitopiirit, viisi aikaisemmin sairaanhoitopiireihin kuulunutta sairaalaa (entiset aluesairaalat tai vastaavat: muu sairaala) sekä kuusi perusterveydenhuollon erikoislääkärijohtoista sairaalaa.

Yliopistolliset sairaalat

Tilastoraportissa yliopistollisista sairaaloista on käytetty seuraavia lyhenteitä:

- HYKS = Helsingin yliopistollinen keskussairaala
- KYS = Kuopion yliopistollinen sairaala
- OYS = Oulun yliopistollinen sairaala
- TAYS = Tampereen yliopistollinen sairaala
- TYKS = Turun yliopistollinen keskussairaala.

HYKS sisältää myös Raaseporin sairaalan (liitetty Hyksiin 2018), lisäksi myös Helsingin kaupungin yhteispäivystys on liitetty 1.1.2019 osaksi HYKS:in yhteispäivystystä. Vammalan ja Valkeakosken sairaalat liitettiin vuonna 2017 ja Hatanpään sairaalan somaattinen erikoissairaanhoito vuonna 2018 osaksi TAYSia. Tietojen vertailukelpoisuuden parantamiseksi yliopistosairaaloihin on liitetty sairaanhoitopiirin omat somaattisen erikoissairaanhoidon sairaalat koko aikasarjan osalta seuraavasti: HYKS: Hyvinkään sairaala (aikaisemmin kuului keskussairaalaryhmään), Lohjan ja Porvoon sairaalat (aikaisemmin kuuluivat muut sairaalat ryhmään) TYKS: Turunmaan sairaala (aikaisemmin kuului muut sairaalat ryhmään) OYS: Oulaskankaan sairaala (aikaisemmin kuului muut sairaalat ryhmään)

Keskussairaalat

Pohjois-Kymen sairaala liitettiin vuonna 2018 osaksi Kymenlaakson keskussairaalaan. Sairaalan toiminta- ja kustannustiedot on siirretty myös koko aikasarjan osalta Kymenlaakson keskussairaalan tietoihin. Rauman sairaala liitettiin Satakunnan keskussairaalaan 1.7.2020.

Muut sairaalat

Muut sairaalat käsittävät lähinnä aikaisempia aluesairaloita ja vastaavia. Näiden sairaaloiden toiminta on vähentynyt mm. leikkausten ja päivystystoiminnan osalta. Tähän ryhmään on sisällytetty myös aikaisemmin sairaanhoitopiireihin kuuluneet sairaalat. Näitä ovat: Forssan sairaala, Iisalmen sairaala, Pietarsaaren sairaala, Raahen sairaala ja Varkauden sairaala. Tämän sairaalaryhmän määrä on pienentynyt. Tästä sairaalaryhmästä ovat fuusioiden takia poistuneet seuraavat sairaalat: Valkeakosken ja Vammalan sairaalat (vuonna 2017), Raaseporin sairaala (vuonna 2018) sekä Pohjois-Kymen sairaala (vuonna 2018) ja Rauman sairaala (vuonna 2020).

Erikoislääkärijohtoiset terveyskeskussairaalat

Tähän ryhmään on sisällytetty perusterveydenhuollon yhteydessä toimivat erikoislääkärijohtoiset sairaalat pois lukien yllä mainitut muuhun sairaalaryhmään kuuluvat perusterveydenhuollossa toimivat erikoislääkärijohtoiset sairaalat. Vuodesta 2006 alkaen sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustiedoissa on ollut mukana seitsemän erikoislääkärijohtoista terveyskeskussairaalaan ja vuodesta 2007 alkaen mukaan tuli vielä viisi uutta erikoislääkärijohtoista terveyskeskussairaalaan. Tämän sairaalaryhmän määrä on pienentynyt: Pieksämäen erikoislääkärijohtoisen sairaalan toiminta lakkasi vuonna 2016 ja Hatanpään erikoissairaanhoitotoiminta siirrettiin TAYSiin 2018. Helsingin kaupungin yhteispäivystys on siirtynyt vuoden 2019 alusta osaksi HYKSin päivystystoimintaa. Osa näistä yksiköistä on siirtynyt osaksi perusterveydenhuollon toimintaa, mutta erillisinä erikoissairaanhoidon yksiköinä ne ovat lakanneet.

Sairaanhoitoalue (HUS)

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) on jaettu aluetiedoissa sairaanhoitoalueisiin. Suurin näistä on HYKS-sairaanhoitoalue (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kirkkonummi, Kerava, Kauniainen), ja muut ovat Hyvinkään (Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi, Tuusula), Lohjan (Karkkila, Lohja, Siuntio, Vihti), Länsi-Uudenmaan (Hanko, Inkoo, Raasepori) ja Porvoon (Askola, Lapinjärvi, Loviisa, Pornainen, Porvoo, Sipoo) sairaanhoitoalueet. HUSin toivomuksesta aluetaulukoissa sairaanhoitopiiriä tarkastellaan myös sairaanhoitoalueittain, koska niiden väestömäärä vastaa keskussairaaloiden väestöpohjaa. Esim.

Hyvinkään sairaanhoitoalueen väestömäärä on neljänneksi suurin keskussairaala-sairaanhoitopiirien väestömäärissä. Näin HUS voi hyödyntää Benchmarking-tietoja tarkoituksenmukaisemmin.

Tarvekerroin

ilmaisee, mikä on alueen asukkaiden keskimääräinen palvelutarve suhteutettuna koko maan keskimääräiseen palvelutarpeeseen.

- Tarvekerroin saadaan jakamalla alueen asukkaiden keskimääräinen ennuste somaattisen erikoissairaanhoidon julkisten palveluiden tarpeelle koko maan keskimääräisellä asukaskohtaisella ennusteella somaattisen erikoissairaanhoidon julkisten palveluiden tarpeelle.
- Tarve-ennusteet saadaan henkilötason regressiomallista, jossa kustannuksia selitetään sairastavuudella, demografisilla ja sosioekonomisilla tiedoilla.
- Tarvevakioinneissa on käytetty vuoden 2019 tarvekertoimia, joita ei ole virallisesti julkaistu, mutta niiden laskenta on menetelmällisesti kuvattu THL-raportissa 6/2020, [Sote-rahoituksen tarvevakiointi](#) (Häkkinen U; Holster T; Haula T. ym.). Kertoimien laskennassa on käytetty pääosin 2017–2019 aineistoja.
- Alueiden/kuntien somaattisen erikoissairaanhoidon *tarvevakioitu palvelujen käyttö ja laskennalliset kustannukset* on saatu jakamalla alueiden/kuntien laskennalliset kustannukset ja painotetut episodit alue-/kuntakohtaisella tarvekerroinilla.

Tuotokset

Sairaalan tai erikoisalun kokonaistuotos saadaan laskemalla yhteen painotettujen episodien määrät.

- Tuottavuustietojärjestelmässä hoitopäivät, hoitojaksot ja avohoitokäynnit ovat välisuoritteita tuotoksen aikaansaamiseksi.
- Loppusuorite eli varsinainen tuotos on episodi, joka muodostaa perustan tuottavuuden mittaamiselle.
- Yksi episodi sisältää sairauden tai terveysongelman parantamisen kaikki vaiheet eli kaikki yhdelle potilaalle saman sairauden vuoksi kalenterivuoden aikana kertyneet hoitojaksot ja avohoitokäynnit. Episodi eroaa käsitteestä "hoidettu potilas", koska tuottavuusaineisto osittuu yhden vuoden jaksoihin.
- *Episodituotos, lkm*: Erityyppisten painotettujen episodien sairaalatyyppien keskiarvokustannuksilla painotettu summa, eli Tuotos = Painotetut episodit * Kaikkien sairaalatyyppien episodien keskiarvokustannus.
- *Hoitojaksotuotos, lkm*: Painotettujen hoitajaksojen keskiarvokustannuksilla painotettu summa, eli Tuotos = Painotetut hoitojaksot * Kaikkien sairaalatyyppien avo- ja vuodeosastohoitajaksojen keskiarvokustannus.

Tuotoksia laskettaessa erityyppisten episodien määrät painotetaan (kerrotaan) niille lasketuilla kustannuspainokertoimilla. Episodin laskennasta on enemmän raportissa, joka käsittelee erikoissairaanhoidon episodien laskemista kansallisessa tilastoinnissa².

Tuottajakohtainen episodi

sisältää potilaan saman sairauden vuoksi yksittäisessä sairaalassa annettu koko hoito. Hoitokokonaisuutta tarkastellaan tällöin sairaalakohtaisesti. Tuottavuustarkastelussa poikkileikkausvertailu tehdään aina sairaalaryhmien sisällä, ts. keskussairaaloita verrataan toisiin keskussairaaloihin ja yliopistollisia sairaaloita toisiin yliopistollisiin sairaaloihin. Sairaaloita verrataan toisiinsa ainoastaan poikkileikkausnäkökulmassa.

Tuottavuus

tarkoittaa toiminnan tuotoksen ja sen aikaansaamiseksi käytettyjen panosten välistä suhdetta.

² Linna M, Rauhala A, Lauharanta J, Virtanen M, Häkkinen P, Matveinen P. Erikoissairaanhoidon episodien laskeminen kansallisessa tilastoinnissa. Arviointihankkeen loppuraportti. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos: Avauksia 25/2010.

Taulukoissa käytetyt symbolit

.. tietoa ei ole saatu, se on liian epävarma esitettäväksi tai se on salassapitosäännön alainen

– ei yhtään havaintoa

www.thl.fi/sairaaloidentuottavuus

Kirjallisuutta

Linna M, Rauhala A, Lauharanta J, Virtanen M, Häkkinen P, Matveinen P. Erikoissairaanhoidon episodien laskeminen kansallisessa tilastoinnissa. Arviointihankkeen loppuraportti. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos: Avauksia 25/2010.

Häkkinen U, Holster T, Haula T, Kapiainen S, Kokko P, Korajoki M, Mäklin S, Nguyen L, Puroharju T & Peltola M (2020). Sote-rahoituksen tarvevakiointi. THL-raportti 6/2020. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.

Liitetaulukot:

Liitetaulukko 1:

Painotettujen suoritteiden kehitys yliopistollisissa sairaaloissa vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 2:

Painotettujen suoritteiden kehitys keskussairaaloissa vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 3:

Painotettujen suoritteiden kehitys muissa sairaaloissa vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 4:

Painotettujen suoritteiden kehitys erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 5:

Vuodeosastohoitojaksojen määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

Liitetaulukko 6:

Päiväkirurgiahoitojaksojen määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

Liitetaulukko 7:

Päivystyskäyntien määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 8:

Päivystyskäynnit erikoisaloittain ja sairaaloittain vuonna 2020

Liitetaulukko 9:

Ajanvarauskäyntien määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain vuosina 2016–2020

Liitetaulukko 10:

DRG-pisteen kustannukset sairaaloittain somaattisilla erikoisaloilla vuonna 2020

Liitetaulukko 11:

Oman sairaanhoitopiirin sairaaloiden kustannusten osuus alueen kuntien somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallisista kustannuksista erikoisaloittain vuonna 2020

Liitetaulukko 12:

Sairaaloiden tunnuslukuja somaattisilla erikoisaloilla vuonna 2020 (lajittelu kustannusten mukaan)

Liitetaulukko 13:

Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten ero maan keskiarvoon kunnittain vuonna 2020

Liitetaulukko 14:

Ajanvarauskäyntien määrä (ml. päiväkirurgiahoitajaksot) sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

Laatuseloste (SVT)

Sairaaloiden tuottavuus 2020

Tilastotietojen relevanssi

Tilastoraportti sisältää sairaalapalveluiden käyttöä, kustannuksia ja tuottavuutta koskevia tietoja sairaanhoitopiireittäin, hyvinvointialueittain, kunnittain, sairaaloittain ja erikoisaloittain. Lisäksi sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustiedot (Benchmarking-tiedot) sisältävät tietoa NordDRG Full -potilasryhmittäin.

Tilastotarkastelussa ovat mukana kaikki sairaanhoitopiirit, viisi aikaisemmin sairaanhoitopiireihin kuulunutta sairaalaa (entiset aluesairaalat tai vastaavat: muu sairaala) sekä kuusi perusterveydenhuollon erikoislääkärihoitoista sairaalaa.

Alueellisessa tarkastelussa on mukana myös yksityissairaaloiden erikoissairaanhoidon vuodeosastohoito sekä lähes koko yksityissektorin päiväkirurgia. Hilmo-tieto saattaa puuttua joiltakin yksityissektorin toimijoilta.

Tilastoraportti on tarkoitettu sairaaloiden hoitotoiminnan vertailuun, ohjaukseen, arviointiin, päätöksentekoon ja suunnitteluun.

Tilastoraportti pohjautuu Stakesin ja sairaanhoitopiirien yhdessä vuosien 1997–2006 aikana kehittämään sairaaloiden toiminnan ja tuottavuuden seurannan tietojärjestelmään. Tilastoaineisto perustuu sairaaloiden toimittamiin Sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteritietoihin (Hilmo) sekä erikseen kerättäviin kustannustietoihin.

Tiedonkeruu perustuu Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annettuun lakiin ([668/2008](#)). THL:n lakisääteinen tehtävä on mm. tutkia ja seurata väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä tutkia, seurata, arvioida ja kehittää sekä ohjata sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa (2 §).

Tilastoraportin tekstiosassa on kuvattu keskeiset käsitteet ja määritelmät.

Tilastotutkimuksen menetelmäkuvaus

Toiminta- ja tuottavuustiedoissa hoitoa tarkastellaan potilasryhmäkohtaisesti. Potilasryhminä käytetään [NordDRG Full -ryhmiä](#), jotka muodostetaan ryhmittelemällä sairaaloiden potilaskohtaiset avo- ja vuodeosastohoitajaksot hoito-ongelman ja voimavarojen kulutuksen mukaan samankaltaisiin potilasryhmiin. Lähes 600 NordDRG Classic -ryhmän lisäksi Full -ryhmittely sisältää avohoitopotilaille tehdyt tähystykset (700-alkuiset ryhmät), pien-toimenpiteet (800-alkuiset ryhmät), kalliit lääkehoidot, diagnostiset toimenpiteet sekä sädehoidon (900-alkuiset ryhmät).

DRG-ryhmittelijänä on käytetty sekä aikasarjoissa että poikkileikkaustarkasteluissa vuoden 2020 NordDRG Full-ryhmittelijää. Vertailukelpoisuuden takia aikasarjassa ryhmitellään kaikki vuodet samalla ryhmittelijällä. Aineistossa kullekin NordDRG-ryhmälle annetaan kustannuspaino, joka kuvaa kyseisen potilasryhmän vaatimaa suhteellista voimavarojen tarvetta. Kustannuspainoina on käytetty THL:n laskemia vuoden 2020 NordDRG Full-raakapainoja, joita on korjattu siten, että ne vastaavat koko maan vuoden 2020 potilasrakennetta eli casemixiä. Laskenta pohjautuu Helsingin ja Uudenmaan, Pirkanmaan, Pohjois-Pohjanmaan, Pohjois-Savon, Varsinais-Suomen ja Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiirien Hilmon mukana toimitettuihin rivitason kustannustietoihin. Painojen laskentaan on otettu mukaan myös poikkeuksellisen kalliiden ja halpojen hoitajaksojen kustannukset (ns. outlier-kustannukset). DRG-ryhmälle 470U, lyhyt hoito kelpaamaton diagnoosi, on annettu kustannuspaino 0,11.

Tuottavuutta on mitattu tuottavuuden muutoksena omassa toiminnassa vuosien 2016–2020 aikavälillä (aikasarja-analyysi) tai tuottavuutta suhteessa toisiinsa, vastaaviin yksiköihin (poikkileikkaus vuonna 2020). Näkökulma voi olla tuottajakohtainen tai alueellinen. Alueellisessa näkökulmassa tarkastellaan tietyn alueen, sairaanhoitopiirin, hyvinvointialueen tai kunnan väestön käyttämiä palveluja ja niistä aiheutuneita laskennallisia

kustannuksia. Alueellisessa näkökulmassa on otettu huomioon mm. alueen väestön sairastavuus ja ikä- ja sukupuolirakenne.

Tuottavuustiedoissa hoitopäivät, hoitajaksot ja avohoitokäynnit ovat välisuoritteita tuotoksen aikaansaamiseksi. Loppusuorite eli varsinainen tuotos on episodi, joka muodostaa perustan tuottavuuden mittaamiselle. Tuotoksia laskettaessa erityyppisten episodien määrät korjataan niille lasketuilla kustannuspainokertoimilla. Sairaalan tai erikoisalalan kokonaistuotos saadaan laskemalla yhteen painotettujen episodien määrät. Aineistossa painoksina käytetään sairaaloiden kokonais- ja erikoisalakohkaisia kustannuksia.

Tilastoraportti pohjautuu Stakesin ja sairaanhoitopiirien yhdessä vuosien 1997–2006 aikana kehittämään sairaaloiden toiminnan ja tuottavuuden seurannan tietojärjestelmään.

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tietojen oikeellisuus riippuu tiedontuottajasta. Alustavat suorite- ja kustannustiedot kootaan yhteen erikoisaloittain THL:ssa ja tietoja verrataan vastaaviin edellisen vuoden tietoihin. Em. tiedot ja DRG-ryhmitelty Hilmo-aineisto toimitetaan sairaaloihin tarkastettavaksi ja hyväksyttäväksi. Mikäli Hilmo-aineiston mukana tulee erikoisalakohkaisia suoritetietoja, joille sairaala ei ole ilmoittanut kustannustietoja, siirretään sairaalasta saadun palautteen mukaan suoritteet niille erikoisaloille, joihin kustannukset on kohdistettu. Esim. lastenkirurgian (20L) erikoisalalan suoritteet siirretään sairaalasta saadun palautteen mukaan joko kirurgian tai lastentautien erikoisaloille.

Erikoisalakohkaisia vertailuja on vaikeuttanut sairaaloiden yhteispäivystys ja akuuttilääketieteen erikoisalalan käyttöönotto. Lähtökohtana vertailuissa on ollut aikaisemmin, että yleislääketieteen osuus sairaalan toiminnasta jätetään sekä suoritteiden että kustannusten osalta pois. Osassa sairaaloita yhteispäivystys on kirjattu kokonaan osaksi erikoissairaanhoitoa ja osassa sairaaloita on otettu akuuttilääketieteen (15) erikoisala käyttöön eivätkä kaikki sairaalat erottele akuuttilääketiedettä perustason (15Y) ja erikoistason (15E) päivystystoiminnaksi. Vuodesta 2017 lähtien on otettu mukaan tuottavuusvertailuun koko sairaalan yhteispäivystys sekä toiminnan että kustannusten osalta.

Tietojen vertailtavuutta heikentää sairaaloiden erilainen tai puutteellinen diagnoosi- ja toimenpidetietojen kirjaaminen perustietojärjestelmiin sekä tietojen yhdistely perustietojärjestelmistä THL:n hoitoilmoitustietosisällöksi. Hoitoilmoitusaineiston tietosisällöstä puuttuu systemaattinen lääkehoitotietojen keruu.

Ongelmana terveyskeskuksissa on käyntien osalta, että käytössä saattaa olla Avohilmon potilashallinnon järjestelmä, joten hoitoilmoitustiedon muuttaminen Hilmo-formaatin mukaiseen muotoon saattaa tuottaa suuria ongelmia tiedon tuottajille.

DRG-ryhmittelijän ominaisuudet ja DRG-kustannuspainot eivät nykyisellään ota välttämättä riittävästi huomioon potilaiden vaikeusastetta. Kustannuspainojen laskennan laajentaminen kaikkiin niihin sairaaloihin, jotka ovat toimittaneet Hilmon mukana myös rivitason kustannustiedot, on saattanut lisätä tietojen luotettavuutta.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea aikaisuus

Tässä tilastoraportissa tarkastellaan vuosien 2016–2020 tietoja. Tuottavuustarkastelun aikajaksoksi on sovittu sairaanhoitopiirien kanssa viisi vuotta. Jotta palvelutuotantoa voidaan vertailla eri vuosien välillä, jokainen vuosi on ryhmitelty viimeisen tarkasteluvuoden NordDRG Full -ryhmittelijällä. Tilastoraportti ilmestyy vuosittain. Tilastojen julkistamista hidastaa sairaaloista tulleet puutteelliset tai virheelliset aineistot, joita joudutaan korjaamaan ja täydentämään jälkikäteen.

THL on julkaissut sairaaloiden tuottavuus 2020 ennakkotiedot toiminta- ja tuottavuustietokantoina kesäkuussa 2021. Ennakkotietojen pohjalta on tietoja korjattu sairaaloista saatujen palautteiden ja THL:n havaitsemien virheiden pohjalta syksyn 2021 ja osittain alkuvuoden 2022 aikana.

Aikaisemmat tilastoraportit löytyvät Julkarista: www.julkari.fi

Sähköiset tietokannat (sairaaloiden toiminta- ja tuottavuustietokannat = [Benchmarking-tiedot](#)) päivitetään uusilla tiedoilla, joten aikaisempia tulostietoja ei ole saatavilla julkisesti verkosta.

Tilastojen vertailukelpoisuus

Aineiston laatua ja luotettavuutta parannetaan jatkuvasti. Sairaaloiden kirjaamiskäytännöissä ja kustannuslaskennassa on edelleen eroja, jotka saattavat vaikuttaa tuloksiin. Kirjaamiskäytäntöjen ja kustannuslaskennan yhdenmukaistamiseksi tehdään valtakunnallisella tasolla kehittämistyötä, mikä parantaa aineiston laatua ja keskinäistä vertailtavuutta. Myös kansallinen ja kansainvälinen DRG:n kehittämistyö parantaa tämän aineiston laatua. DRG-kehittämistyötä tarvitaan erityisesti erikoissairaanhoidon avohoitopalvelujen ml. etäpalvelujen luokittelussa.

Tietojen vertailukelpoisuuteen tulee suhtautua varauksella erityisesti erikoislääkärihoitoisten terveyskeskussairaaloiden osalta. Niiden toiminta vaihtelee eri sairaaloissa ja eri erikoisaloilla. DRG-mittausmenetelmä ei välttämättä pysty kaikkia näitä eroja ottamaan riittävästi huomioon.

Muun sairaalan ryhmässä on tapahtunut myös rakenteellisia muutoksia, millä on vaikutusta vertailutietoihin. Muu sairaalaryhmä on myös supistunut, koska tästä ryhmästä on poistettu yliopistosairaanhoidopiirin muut sairaalat, jotka on liitetty yliopistosairaaloihin vertailukelpoisuuden parantamiseksi yliopistosairaaloiden ryhmässä.

Vertailukelpoisuutta vaikeuttaa yhteispäivystyksen aiheuttamat muutokset päivystystoimintojen kirjaamisessa. Osalla sairaaloista koko yhteispäivystys kustannuksineen on siirretty osaksi erikoissairaanhoidoa. Tämä on lisännyt episodien lukumäärää. Päivystyskäyntejä kirjataan perinteisille erikoisaloille ja osassa sairaaloita akuuttilääketieteeseen. Kirjaamiskäytäntöjen erilaisuudella on vaikutusta erityisesti erikoisalakohtaiseen vertailuun. Kun vuosien 2017–2020 tietoihin on lisätty sairaaloiden koko yhteispäivystystoiminta ml. perustason päivystys, on se lisännyt viimeisten vuosien kustannuksia ja päivystyskäyntien määrää. Tämä on kuitenkin parantanut tietojen vertailukelpoisuutta, kun kaikkien sairaaloiden tietoihin on muutamia poikkeuksia lukuun ottamatta lisätty sairaaloiden koko yhteispäivystys. Sairaalan oman tuottavuuden kehitykseen yhteensä sillä ei pitäisi olla vaikutusta, koska lisääntyneiden suoritteiden mukana ovat myös kustannukset lisääntyneet.

Myös yksityisten tuottajien kanssa tekemät sopimukset/ulkoistukset vaikeuttavat vertailua, koska kustannustiedot ja Hilmo-tiedot saattavat näiltä osin olla puutteelliset.

Käyntitietojen poiminnat hoitoilmoitusaineistoon poikkeavat myös jonkin verran toisistaan. Hoitoilmoitukseen on saatettu vastoin Hilmo-ohjeita poimia jo vuosina 2016–2018 hoitokirjeitä, lähetekonsultaatioita, E-käyntejä, vuodeosastopotilaiden konsultaatiokäyntejä sekä hoitajien puheluja. Tuottavuusaineistosta on aikaisemmin THL:n toimesta pyydetty poistamaan sellaisia käyntitietoja, jotka eivät vuoden 2018 ja sitä edeltävien vuosien Hilmo-oppaan tietosisällön mukaan kuulu Hilmo-aineistoon. Aineistossa saattaa kuitenkin joidenkin sairaaloiden osalta olla edelleen mukana sinne kuulumattomia käyntejä. Näiden käyntien merkitys on kuitenkin tuottavuuden näkökulmasta vähäinen, koska niiden kustannuspaino on alhainen. Usein nämä käynnit sisältyvät episodiin.

Aikasarjavertailuun on vaikuttanut vuoden 2019 Hilmo-tietosisällön muutos, jossa aiemmin käytössä olleet terveydenhuollon palveluala- ja saapumistapa-luokitukset korvattiin uusilla yhteystapa- ja kiireellisyysluokituksilla (taulukot 1 ja 2). Uuden tietosisällön mukaisesti ilmoitetuista Hilmo-tiedoista ei voida kaikilta osin määrittellä luotettavasti päiväkirurgian tietoja. Osa sairaaloista toimitti tiedot vielä vuoden 2018 Hilmo-tietosisällön mukaan ja osa uudella tietosisällöllä ja osa molemmilla (laatuselosteen taulukko 1).

Vertailukelpoisuutta heikentää myös se, että joissakin sairaaloissa on aikasarjan aikaisempina vuosina ollut virheellisiä Hilmo- tai kustannustietoja. Jos niitä ei ole korjattu aikaisempaan dataan, muutokset näyttävät suuremmilta kuin ne todellisuudessa ovat.

Tietojen saatavuus ja selkeys

Tuottavuuden mittaamisessa on käytetty yleistä tuottavuuden mittaamistapaa: toiminnan tuotoksen ja sen aikaansaamiseksi käytettyjen panosten välistä suhdetta. Tuotoksena

on käytetty yleisesti sairaaloissa käytössä olevia hoitajaksoja ja avohoitokäyntejä (NordDRG Full -hoitajaksoja) sekä loppusuoritteena sairaanhoitopiirin kanssa yhdessä kehitettyä episodiat. Koska tuottavuuden vertailuun vaikuttaa keskeisesti sairaaloiden potilasrakenne, on tuotoksessa otettu huomioon sairaaloiden erilainen potilasrakenne NordDRG Full -ryhmityksellä ja niiden painokertoimilla. NordDRG on Pohjoismaissa ja Suomessa yleisesti käytetty luokitus, josta on olemassa julkiset luokitusperusteet.

Tilastoraportti julkaistaan kokonaisuudessaan THL:n verkkosivuilla verkkojulkaisuna:

www.thl.fi/tilastot/sairaaloidentuottavuus

Vuoden 2020 tilastoraportin erityiskysymykset

Palvelutuotannon lasku johtui alkuvuonna 2020 alkaneesta koronaepidemiasta. Epidemian takia sairaanhoitopiirit joutuivat siirtämään kiireettömiä hoitoja ja varaamaan resursseja epidemiapotilaiden hoitoon, joka vaati enemmän hoitohenkilökuntaa.

Tässä raportissa päiväkirurgian tiedot on yhdistetty ajanvarauskäyntitietoihin. Päiväkirurgisten tietojen luotettavuus ei ole riittävä johtuen päiväkirurgiaa koskevien Hilmo-tietojen puutteista, jotka liittyvät Hilmo-tietosisällön muutokseen 2019. Tällä ei ole kuitenkaan vaikutusta tuottavuuteen.

Hoitotapahtuman korjauksen yhteydessä muutamat, lähinnä Lifecare-potilastietojärjestelmää käyttävät sairaalat, muodostavat vanhalle tapahtumalle uuden hoitajaksotunnisteen (HJNO-tunnuksen) ja lähettävät korjatut tiedot uudestaan THL:ään eri HJNO-tunnuksella. Kun tieto lähetetään THL:ään, samalle tapahtumalle tulee kaksi HJNO-tunnusta, jolloin hoitotapahtumat ovat myös Hilmosta kahteen kertaan ns. duplikaatteina. Hilmo-opaassa sanotaan, että kun yksittäisen käynnin tai hoitajakson tietoja täydennetään tai korjataan myöhemmin, tämä tapahtuu HJNO-tunnuksen avulla. Tästä syystä tietyn käynnin tai hoitajakson tunnuksen pitää aina olla sama. Duplikaatit eivät kuitenkaan vaikuta niin voimakkaasti episodituottavuuteen kuin hoitajaksotuottavuuteen.

Vuoden 2020 Kymenlaakson keskussairaalan Hilmo-tiedoissa on mukana päivystysapu-puhelut (puh. 116117). Tämän vuoksi päivystyskäyntien lukumäärä on kasvanut 72 prosenttia vuonna 2020 verrattuna edelliseen vuoteen koronaepidemiasta huolimatta. Näitä puheluita on aineistossa noin 38 prosenttia kaikista päivystyskäynneistä. Niitä ei tulisi sisällyttää Hilmo-aineistoon. Myös Etelä-Karjalan vuoden 2019 päivystyskäynneissä on mukana päivystysapu-puhelut, jotka on kuitenkin poistettu vuoden 2020 tiedoista.

Kainuun keskussairaalan tuottavuuden lasku perustui merkittävään kustannusnousuun vuosien 2016–2020 välillä. Vuodesta 2019 vuoteen 2020 Kainuun keskussairaalan palvelutuotanto laski kahdeksan prosenttiyksikköä kustannusten noustessa 19 prosenttiyksikköä. Kustannusten nousuun on vaikuttanut mm. vyörytyksiin tehdyt tarkennukset, palkkaharmonisaatio sekä muu kulujen kasvu.

Laatuselosteen taulukko 1. Hilmon yhteystapa- ja kiireellisyysluokituksen ja palvelu- alaluokituksen muuntotaulu 2020

| Palveluala | Kiireellisyys | Yhteystapa | Huom! |
|------------|---------------|---|--|
| 1 | 3 TAI 4 | R80 | Kiireellisyys aiemmin Saapumistapa -luokituksella |
| 2 | E | R10 | JA toimenpidetapa JA Leikkaustoimenpide = K (JA tarvittaessa puoleisuus) |
| 5 | 3 TAI 4 | R80 | |
| 6 | 4 | R80 | |
| 83 | E | R10 | Kiinnitettävä huomiota käynnin aikaleimoihin. |
| 91 | 6 TAI 5 | R10 TAI R20 TAI R30 TAI R41 TAI R52 TAI R56 | |
| 92 | E | R10 TAI R20 TAI R30 TAI R41 TAI R52 TAI R56 | |

| Palveluala | Kiireellisyys | Yhteystapa | Huom! |
|------------|---------------|---|-------|
| 93 | E | R10 TAI R20 TAI R30 TAI R41 TAI R52 TAI R56 | |

Laatuselosteen taulukko 2. Hilmon saapumistapa- ja kiireellisyysluokituksen muutotaulu 2020

| Saapumistapa | Kiireellisyys |
|--------------|---------------|
| 1 | 3 |
| 2 | 4 |
| 3 | 3 TAI 4 |
| 4 | 3 TAI 4 |
| 5 | 3 TAI 4 |
| 9 | 3 TAI 4 |

Laatuselosteen taulukko 3. Hilmo 2020 tietojen toimittaminen vanhan, uuden tai molempien luokitustapojen mukaan

| PALTU | Sairaala | Vanha Palve- luala- luoki- tus | Uusi | | Vanha/uusi | Huom! |
|-------|----------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------|------------|---|
| | | | Yhteystapa/kiireel- lisyy.luokitus | Molemmat luokitukset | | |
| 50200 | HYKS | | x | | | |
| 40426 | Hyvinkään sairaala | | x | | | |
| 40405 | Lohjan sairaala | | x | | | |
| 40301 | Etelä-Karjalan ks | | x | | | |
| 40317 | Etelä-Pohjanmaan ks | | x | | | |
| 90614 | Forssan seudun tk | x | | | | |
| 90615 | Heinolan tk | x | | | | |
| 90152 | Helsingin tk | x | | | | |
| 40316 | Kainuun ks | | x | | | |
| 40309 | Kanta-Hämeen ks | | x | | | |
| 40315 | Keski-Pohjanmaan ks | | x | | | |
| 40302 | Keski-Suomen ks | | x | | | |
| 90280 | Kuopion tk | | | x | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (88,6 %) |
| 50250 | KYS | x | x | x | | Tiedot ilmoitettu sekä vanhalla että uudella luokituksella. |
| 90286 | Kuusamon tk | x | | | | |
| 40314 | Kymenlaakson ks | | x | | | |
| 40311 | Lapin ks | | x | | | |
| 40310 | Länsi-Pohjan ks | | | x | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (99,1 %) |
| 40312 | Mikkelin ks | | x | | | |
| 40424 | Oulaskankaan sai- raala | | x | | | |
| 50275 | OYS | | x | | | |
| 90390 | Oulun tk | | | x | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu vanhalla luokituksella (99,8 %). |
| 90414 | Pietarsaaren tk | x | | | | |
| 40304 | Pohjois-Karjalan ks | x | | x | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (99,7 %) |
| 40401 | Porvoon sairaala | | x | | | |
| 40318 | Päijät-Hämeen ks | | x | | | |
| 90643 | Raahen seudun tk | | x | | | |
| 40313 | Satakunnan ks | | x | | | |
| 40305 | Savonlinnan ks | | x | | | |
| 50290 | TAYS | | | x | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (99,5 %). Vanhalla luokituksella on ilmoitettu osa COXA:n suoritteista, jotka sisältyvät TAYS:n tietoihin. |
| 90545 | Turun tk | | x | | | |
| 50230 | TYKS | x | | | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu vanhalla luokituksella (95,3 %). Loput tietoista ilmoitettu joko pelkästään uudella tai sekä uu- della että vanhalla luokituksella. |
| 40307 | Vaasan ks | | x | | | |
| 90572 | Varkauden tk | x | | | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (98,6 %) |
| 90748 | Ylä-Savon tk | x | | | | Suurin osa tiedoista ilmoitettu uudella luokituksella (95,2 %) |

Laatuselosteen taulukko 4. Akuuttilääketieteen erikoisalalan suoritteet ja kustannukset 2020

| Riviotseikat | Ajanvaraus- käynnit | Päivystys- käynnit | Vuodeosastohoitojaksot | Hoitopäivät/hoitojaksot ¹⁾ | Kustannukset |
|---------------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------|
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 88 131 | 71 952 | 4 350 | 3 | 40 166 000 |
| HYKS | 64 550 | 284 077 | 404 | 2 | 139 151 000 |
| OYS | 18 909 | 89 640 | 18 | 2 | 36 869 000 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 14 602 | 37 117 | 1 383 | 3 | 14 270 000 |
| Seinäjoen keskussairaala | 7 170 | 29 022 | | | 18 553 000 |
| Lapin keskussairaala | 4 471 | 29 643 | 5 | 2 | 14 937 000 |
| Kainuun keskussairaala | 3 340 | 31 148 | | | 17 574 000 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 1 879 | 135 154 | | | 41 140 000 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 1 139 | 66 287 | | | 21 129 000 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 970 | 24 560 | | | 7 564 000 |
| TYKS | 911 | 107 603 | 1 | 13 | 56 212 000 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 729 | 39 283 | 3 955 | 2 | 21 734 000 |
| Satakunnan keskussairaala | 488 | 24 106 | 2 493 | 2 | 11 411 000 |
| Savonlinnan keskussairaala | 442 | 10 554 | | | 4 138 000 |
| TAYS | 439 | 108 522 | 6 770 | 2 | 53 103 000 |
| KYS | 322 | 5 993 | 103 | 3 | 2 458 000 |
| Vaasan keskussairaala | 30 | 40 718 | 572 | 3 | 10 213 000 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 2 | 49 059 | 4 842 | 2 | 25 287 000 |
| Kaikki yhteensä | 208 524 | 1 184 438 | 24 896 | 40 | 535 909 000 |

1) Keskimääräinen hoitopäivä on laskettu bruttohoitopäivistä (lähtöpäivä-tulopäivä+1).

Päijät-Hämeen keskussairaalassa on ollut vuonna 2020 enemmän ajanvarauskäyntejä akuuttilääketieteen erikoisaloilla kuin päivystyskäyntejä. Akuuttilääketieteen tulee keskittyä äkillisten sairauksien ja vammojen kiireelliseen diagnostiikkaan ja hoitoon, lähinnä päivystykselliseen toimintaan.

DRG-ryhmälle 470U, lyhyt hoito kelpaamaton diagnoosi, on annettu kustannuspaino 0,11. Laatuselosteen taulukosta 5 näkyy sairaaloittain näiden käyntien lukumäärä. Eniten näitä käyntejä oli Kymenlaakson sairaalassa. Yliopistollisista sairaaloista eniten näitä käyntejä oli OYSissa. Yleislääketieteen päivystyksessä saattaa olla käyntejä, jotka on kirjattu ICPC – tautiluokituksella. NordDRG-ryhmittelijä ei tunnista ICPC-tautiluokitusta, joten nämä käynnit ryhmittyvät DRG-luokkaan 470U – kelpaamaton päädiagnoosi, lyhyt hoito.

Laatuselosteen taulukko 5. Käynnit, joissa kelpaamaton päädiagnoosi, lyhyt hoito (NordDRG 470U) sairaaloittain vuonna 2020

| Sairaala | Käynnit | Sairaala | Käynnit |
|---------------------------------|---------|---------------------------------|---------|
| Kymenlaakson keskussairaala | 57 923 | Kuopion terveyskeskus | 8 783 |
| Turun terveyskeskus | 45 379 | HYKS | 8 133 |
| Iisalmen sairaala | 37 172 | Keski-Suomen keskussairaala | 7 919 |
| OYS | 33 398 | Kainuun keskussairaala | 7 901 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 28 239 | Savonlinnan keskussairaala | 7 110 |
| Vaasan keskussairaala | 21 282 | Kuusamon terveyskeskus | 5 624 |
| Forssan sairaala | 21 006 | TAYS | 4 440 |
| Oulun terveyskeskus | 17 030 | Seinäjoen keskussairaala | 4 098 |
| Helsingin terveyskeskus | 17 017 | Kanta-Hämeen keskussairaala | 2 840 |
| Varkauden sairaala | 15 795 | Pohjois-Karjalan keskussairaala | 2 740 |
| TYKS | 14 480 | Satakunnan keskussairaala | 2 619 |
| Mikkelin keskussairaala | 13 766 | Raahen sairaala | 2 026 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 12 855 | Pietarsaaren sairaala | 1 253 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 11 971 | KYS | 322 |
| Lapin keskussairaala | 10 949 | Heinolan terveyskeskus | 54 |

| Sairaala | Käynnit | Sairaala | Käynnit |
|-------------------------------|---------|----------|---------|
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 10 169 | | |

NordDRG-kustannuspainojen laskennassa on käytetty vuonna 2020 kaikkien niiden sairaaloiden kustannustietoja, jotka ovat toimittaneet rivitason kustannustiedot osana Hilmoaineistoa. Nämä tiedot saatiin kaikista yliopistosairaanhoidopiireistä sekä Pohjois-Karjalan sairaanhoidopiiristä.

Vuoden 2020 sairaaloiden aluetiedoissa on laskettu ensimmäistä kertaa tarvevakioidut tuottavuustiedot myös hyvinvointialueittain. Tarvevakioidut tiedot on laskettu myös sairaanhoidopiireittäin ja kunnittain. Tarvevakioituja aluetietoja ei ole laskettu erikoisaloittain, koska tarvekertoimet on määritelty vain sairaala yhteensä tasolla pois lukien psykiatrian erikoissairaanhoido. Alueelliset erikoisalakohtaiset tiedot on laskettu ikä- ja sukupuolivakioituna entiseen malliin sairaanhoidopiiri-/sairaanhoidoaluealue- sekä kuntakohtaisesti.

Liitetaulukko 1. Painotettujen suoritteiden kehitys yliopistollisissa sairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Yliopistosairaala | 2016 (lkm) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Painotetut avo- ja laitoshoidojaksot = DRG-pisteet | | | | | | |
| HYKS | 2 117 352 | 100 | 104 | 105 | 115 | 108 |
| KYS | 474 273 | 100 | 104 | 103 | 106 | 102 |
| OYS | 625 993 | 100 | 106 | 107 | 114 | 112 |
| TAYS | 878 009 | 100 | 104 | 114 | 117 | 115 |
| TYKS | 848 104 | 100 | 104 | 102 | 101 | 95 |
| Yhteensä | 4 943 731 | 100 | 104 | 106 | 112 | 107 |
| Painotetut laitoshoidojaksot | | | | | | |
| HYKS | 1 150 067 | 100 | 97 | 97 | 105 | 97 |
| KYS | 278 858 | 100 | 99 | 97 | 99 | 94 |
| OYS | 369 817 | 100 | 105 | 105 | 104 | 102 |
| TAYS | 542 418 | 100 | 100 | 104 | 104 | 100 |
| TYKS | 402 550 | 100 | 101 | 97 | 96 | 93 |
| Yhteensä | 2 743 710 | 100 | 100 | 99 | 103 | 98 |
| Painotetut päiväkirurgiset hoitajakset | | | | | | |
| HYKS | 82 035 | 100 | 110 | 109 | 92 | 97 |
| KYS | 10 453 | 100 | 100 | 102 | 104 | 99 |
| OYS | 33 978 | 100 | 91 | 107 | | |
| TAYS | 25 381 | 100 | 100 | 102 | 104 | 103 |
| TYKS | 37 956 | 100 | 102 | 106 | 105 | 99 |
| Yhteensä | 189 803 | 100 | 103 | 107 | 80 | 81 |
| Painotetut päivystyskäynnit | | | | | | |
| HYKS | 130 250 | 100 | 150 | 153 | 189 | 218 |
| KYS | 29 044 | 100 | 140 | 134 | 134 | 127 |
| OYS | 27 437 | 100 | 194 | 194 | 268 | 246 |
| TAYS | 48 777 | 100 | 132 | 190 | 193 | 193 |
| TYKS | 100 065 | 100 | 97 | 106 | 108 | 86 |
| Yhteensä | 335 572 | 100 | 134 | 146 | 167 | 169 |
| Painotetut ajanvarauskäynnit | | | | | | |
| HYKS | 755 000 | 100 | 105 | 109 | 120 | 107 |
| KYS | 155 918 | 100 | 106 | 109 | 112 | 111 |
| OYS | 194 761 | 100 | 98 | 98 | 131 | 130 |
| TAYS | 261 434 | 100 | 108 | 121 | 131 | 131 |
| TYKS | 307 533 | 100 | 109 | 107 | 104 | 99 |
| Yhteensä | 1 674 646 | 100 | 106 | 109 | 119 | 113 |

Liitetaulukko 2. Painotettujen suoritteiden kehitys keskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Keskussairaala | 2016 (lkm) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Painotetut avo- ja laitoshoitajaksot = DRG-pisteet | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 191 212 | 100 | 111 | 120 | 127 | 112 |
| Kainuun keskussairaala | 121 342 | 100 | 92 | 97 | 105 | 91 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 224 876 | 100 | 101 | 101 | 105 | 103 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 128 655 | 100 | 108 | 115 | 126 | 122 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 367 359 | 100 | 113 | 109 | 107 | 103 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 238 509 | 100 | 110 | 114 | 111 | 97 |
| Lapin keskussairaala | 150 375 | 100 | 100 | 102 | 108 | 114 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 110 515 | 100 | 99 | 96 | 101 | 92 |
| Mikkelin keskussairaala | 156 198 | 100 | 111 | 105 | 102 | 97 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 267 704 | 100 | 105 | 106 | 113 | 106 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 339 651 | 100 | 98 | 109 | 111 | 110 |
| Satakunnan keskussairaala | 299 629 | 100 | 118 | 118 | 124 | 122 |
| Savonlinnan keskussairaala | 68 365 | 100 | 105 | 102 | 104 | 89 |
| Seinäjoen keskussairaala | 259 402 | 100 | 105 | 106 | 110 | 113 |
| Vaasan keskussairaala | 207 861 | 100 | 99 | 99 | 115 | 113 |
| Yhteensä | 3 131 653 | 100 | 106 | 108 | 112 | 107 |
| Painotetut laitoshoitajaksot | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 101 067 | 100 | 98 | 109 | 115 | 107 |
| Kainuun keskussairaala | 60 886 | 100 | 82 | 88 | 85 | 69 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 101 747 | 100 | 95 | 94 | 93 | 83 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 65 603 | 100 | 97 | 96 | 93 | 98 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 174 428 | 100 | 103 | 98 | 95 | 84 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 111 351 | 100 | 107 | 105 | 104 | 83 |
| Lapin keskussairaala | 74 789 | 100 | 100 | 106 | 97 | 106 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 53 586 | 100 | 97 | 95 | 89 | 79 |
| Mikkelin keskussairaala | 85 714 | 100 | 102 | 94 | 89 | 82 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 140 978 | 100 | 101 | 96 | 101 | 90 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 162 233 | 100 | 95 | 100 | 97 | 87 |
| Satakunnan keskussairaala | 153 537 | 100 | 101 | 97 | 94 | 86 |
| Savonlinnan keskussairaala | 29 966 | 100 | 101 | 92 | 97 | 79 |
| Seinäjoen keskussairaala | 137 641 | 100 | 101 | 101 | 100 | 92 |
| Vaasan keskussairaala | 102 787 | 100 | 99 | 100 | 114 | 110 |
| Yhteensä | 1 556 315 | 100 | 99 | 99 | 98 | 90 |
| Painotetut päiväkirurgiset hoitajaksot | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 8 720 | 100 | 103 | 103 | 105 | |
| Kainuun keskussairaala | 5 054 | 100 | 130 | 133 | 140 | |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 15 916 | 100 | 116 | 120 | 117 | |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 5 284 | 100 | 122 | 142 | 150 | |
| Keski-Suomen keskussairaala | 17 828 | 100 | 97 | 124 | 137 | 92 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 12 090 | 100 | 100 | 96 | 90 | |
| Lapin keskussairaala | 8 375 | 100 | 95 | 84 | 81 | 103 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 5 656 | 100 | 90 | 91 | 93 | 343 |
| Mikkelin keskussairaala | 6 353 | 100 | 98 | 111 | 107 | 9 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 12 205 | 100 | 103 | 123 | 119 | 104 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 21 866 | 100 | 110 | 104 | 115 | 4 |
| Satakunnan keskussairaala | 18 267 | 100 | 119 | 116 | 122 | |
| Savonlinnan keskussairaala | 3 797 | 100 | 108 | 104 | 104 | 15 |
| Seinäjoen keskussairaala | 13 078 | 100 | 97 | 104 | | |
| Vaasan keskussairaala | 11 150 | 100 | 98 | 95 | 169 | 74 |
| Yhteensä | 165 638 | 100 | 106 | 110 | 110 | 41 |
| Painotetut päivystyskäynnit | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 9 099 | 100 | 234 | 253 | 381 | 259 |
| Kainuun keskussairaala | 8 204 | 100 | 135 | 167 | 189 | 223 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 20 023 | 100 | 98 | 100 | 103 | 91 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 6 952 | 100 | 229 | 274 | 306 | 243 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 16 473 | 100 | 204 | 197 | 206 | 196 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 16 116 | 100 | 165 | 244 | 264 | 263 |

| Keskussairaala | 2016 (lkm) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Lapin keskussairaala | 14 339 | 100 | 103 | 101 | 169 | 145 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 10 654 | 100 | 95 | 98 | 145 | 132 |
| Mikkelin keskussairaala | 8 359 | 100 | 245 | 250 | 249 | 179 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 33 247 | 100 | 115 | 119 | 116 | 106 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 34 821 | 100 | 92 | 96 | 100 | 97 |
| Satakunnan keskussairaala | 14 973 | 100 | 241 | 231 | 216 | 217 |
| Savonlinnan keskussairaala | 11 687 | 100 | 99 | 96 | 95 | 79 |
| Seinäjoen keskussairaala | 15 766 | 100 | 103 | 101 | 150 | 173 |
| Vaasan keskussairaala | 10 104 | 100 | 89 | 91 | 321 | 307 |
| Yhteensä | 230 816 | 100 | 137 | 146 | 174 | 160 |
| | | | Painotetut ajanvarauskäynnit | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 72 326 | 100 | 115 | 122 | 115 | 114 |
| Kainuun keskussairaala | 47 198 | 100 | 93 | 93 | 113 | 107 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 87 190 | 100 | 106 | 106 | 117 | 147 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 50 816 | 100 | 103 | 116 | 141 | 150 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 158 630 | 100 | 116 | 110 | 106 | 115 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 98 952 | 100 | 106 | 104 | 96 | 98 |
| Lapin keskussairaala | 52 873 | 100 | 100 | 100 | 110 | 118 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 40 618 | 100 | 103 | 97 | 107 | 64 |
| Mikkelin keskussairaala | 55 773 | 100 | 107 | 99 | 100 | 118 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 81 274 | 100 | 109 | 114 | 131 | 133 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 120 730 | 100 | 102 | 125 | 132 | 163 |
| Satakunnan keskussairaala | 112 852 | 100 | 124 | 132 | 152 | 178 |
| Savonlinnan keskussairaala | 22 915 | 100 | 113 | 117 | 119 | 121 |
| Seinäjoen keskussairaala | 92 918 | 100 | 114 | 116 | 134 | 149 |
| Vaasan keskussairaala | 83 820 | 100 | 100 | 99 | 84 | 98 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 1 178 884 | 100 | 109 | 112 | 118 | 129 |

Liitetaulukko 3. Painotettujen suoritteiden kehitys muissa sairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Muu sairaala | 2016 (lkm) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|----------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| Painotetut avo- ja laitoshoitajaksot = DRG-pisteet | | | | | | |
| Forssan sairaala | 32 700 | 100 | 98 | 66 | 61 | 59 |
| Iisalmen sairaala | 22 732 | 100 | 99 | 72 | 70 | 59 |
| Pietarsaaren sairaala | 35 122 | 100 | 94 | 67 | 27 | 65 |
| Raahen sairaala | 24 246 | 100 | 96 | 56 | 47 | 38 |
| Rauman sairaala ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Varkauden sairaala | 15 536 | 100 | 60 | 105 | 137 | 126 |
| Yhteensä | 130 336 | 100 | 92 | 70 | 60 | 65 |
| Painotetut laitoshoitajaksot | | | | | | |
| Forssan sairaala | 15 439 | 100 | 91 | 56 | 58 | 49 |
| Iisalmen sairaala | 13 492 | 100 | 93 | 28 | 29 | 21 |
| Pietarsaaren sairaala | 16 777 | 100 | 81 | 39 | 32 | 27 |
| Raahen sairaala | 9 886 | 100 | 101 | 33 | 37 | 0 |
| Rauman sairaala ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Varkauden sairaala | 6 274 | 100 | 95 | 101 | 100 | 90 |
| Yhteensä | 71 521 | 100 | 90 | 46 | 46 | 33 |
| Painotetut päiväkirurgiset hoitajaksot | | | | | | |
| Forssan sairaala | 2 144 | 100 | 107 | | 10 | 28 |
| Iisalmen sairaala | | | | | | |
| Pietarsaaren sairaala | 2 067 | 100 | 117 | | | |
| Raahen sairaala | 1 941 | 100 | 93 | | | |
| Rauman sairaala ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Varkauden sairaala | 2 260 | 100 | 147 | 91 | 117 | 111 |
| Yhteensä | 8 411 | 100 | 117 | 25 | 34 | 37 |
| Painotetut päivystyskäynnit | | | | | | |
| Forssan sairaala | 1 852 | 100 | 136 | | | |
| Iisalmen sairaala | 177 | 100 | 63 | 56 | 53 | 48 |
| Pietarsaaren sairaala | 261 | 100 | 74 | 72 | 1 | 1 |
| Raahen sairaala | | | | | | |
| Rauman sairaala ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Varkauden sairaala | 27 | 100 | | 35 | 52 | 28 |
| Yhteensä | 2 317 | 100 | 122 | 13 | 5 | 4 |
| Painotetut ajanvarauskäynnit | | | | | | |
| Forssan sairaala | 13 266 | 100 | 101 | 98 | 82 | 84 |
| Iisalmen sairaala | 9 063 | 100 | 110 | 137 | 131 | 116 |
| Pietarsaaren sairaala | 16 016 | 100 | 106 | 104 | 26 | 113 |
| Raahen sairaala | 12 420 | 100 | 93 | 82 | 63 | 74 |
| Rauman sairaala ¹⁾ | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Varkauden sairaala | 6 975 | 100 | | 115 | 178 | 163 |
| Yhteensä | 57 740 | 100 | 90 | 104 | 82 | 104 |

¹⁾ Rauman sairaalan erikoissairaanhoidon 2019 käsitti lähinnä polikliinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien.

Liitetaulukko 4. Painotettujen suoritteiden kehitys erikoislääkärijohtoisissa terveyskeskussairaaloissa vuosina 2016–2020; indeksi 2016 = 100

| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | 2016 (lkm) | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Painotetut avo- ja laitoshoidojaksot = DRG-pisteet | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 1 580 | 100 | 118 | 156 | 202 | 195 |
| Helsingin terveyskeskus | 107 187 | 100 | 97 | 97 | 27 | 24 |
| Kuopion terveyskeskus | 5 844 | 100 | 95 | 83 | 115 | 127 |
| Kuusamon terveyskeskus | 5 894 | 100 | 37 | 53 | 58 | 50 |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | |
| Porin terveyskeskus ¹⁾ | | | | | | |
| Turun terveyskeskus | 38 920 | 100 | 90 | 88 | 94 | 86 |
| Yhteensä | 187 953 | 100 | 95 | 79 | 43 | 40 |
| Painotetut laitoshoidojaksot | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | | | | | | |
| Helsingin terveyskeskus | 57 199 | 100 | 100 | 97 | 3 | |
| Kuopion terveyskeskus | 1 864 | 100 | 98 | 67 | 96 | 79 |
| Kuusamon terveyskeskus | 3 371 | 100 | 0 | 0 | | |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | |
| Porin terveyskeskus ¹⁾ | 23 293 | 100 | 104 | | | |
| Turun terveyskeskus | 16 795 | 100 | 82 | 84 | 102 | 81 |
| Yhteensä | 102 522 | 100 | 95 | 69 | 20 | 15 |
| Painotetut päiväkirurgiset hoitajakset | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 500 | 100 | 58 | 74 | 45 | 23 |
| Helsingin terveyskeskus | | | | | | |
| Kuopion terveyskeskus | | | | | | |
| Kuusamon terveyskeskus | 158 | 100 | 58 | 132 | 160 | |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | |
| Porin terveyskeskus ¹⁾ | | | | | | |
| Turun terveyskeskus | 260 | 100 | 81 | 24 | | |
| Yhteensä | 917 | 100 | 65 | 70 | 52 | 12 |
| Painotetut päivystyskäynnit | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | | | | | | |
| Helsingin terveyskeskus | 19 344 | 100 | 101 | 107 | 2 | 0 |
| Kuopion terveyskeskus | | | | | | |
| Kuusamon terveyskeskus ²⁾ | | | | | | |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | |
| Porin terveyskeskus ¹⁾ | 672 | 100 | 79 | | | |
| Turun terveyskeskus | 440 | 100 | 89 | 39 | 40 | 39 |
| Yhteensä | 20 456 | 100 | 100 | 102 | 3 | 1 |
| Painotetut ajanvarauskäynnit | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 1 080 | 100 | 146 | 193 | 275 | 274 |
| Helsingin terveyskeskus | 30 644 | 100 | 88 | 92 | 89 | 84 |
| Kuopion terveyskeskus | 3 980 | 100 | 93 | 91 | 124 | 149 |
| Kuusamon terveyskeskus | 2 366 | 100 | 89 | 122 | 134 | 124 |
| Oulun terveyskeskus | 77 | 100 | | | | |
| Porin terveyskeskus ¹⁾ | 4 485 | 100 | | | | |
| Turun terveyskeskus | 21 426 | 100 | 97 | 93 | 91 | 92 |
| Yhteensä | 64 058 | 100 | 94 | 89 | 92 | 93 |

¹⁾ Erikoissairaanhoidotoiminta loppui 1.1.2018 alkaen.

²⁾ STM:n erityislupa ympärivuorokautisen päivystyksen järjestämiseen

Liitetaulukko 5. Vuodeosastohoitojaksojen määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2016 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Yliopistosairaala | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | % | % |
| HYKS | 159 455 | 163 258 | 162 010 | 174 990 | 165 156 | -9 834 | -5,62 | 3,58 |
| KYS | 41 290 | 41 842 | 40 886 | 40 590 | 37 766 | -2 824 | -6,96 | -8,53 |
| OYS | 49 156 | 50 273 | 50 102 | 49 052 | 47 386 | -1 666 | -3,40 | -3,60 |
| TAYS | 82 955 | 83 634 | 85 786 | 84 340 | 77 592 | -6 748 | -8,00 | -6,46 |
| TYKS | 57 991 | 57 428 | 56 821 | 55 684 | 53 721 | -1 963 | -3,53 | -7,36 |
| Yhteensä | 390 847 | 396 435 | 395 605 | 404 656 | 381 621 | -23 035 | -5,69 | -2,36 |
| Keskussairaala | | | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 17 361 | 17 094 | 20 572 | 23 836 | 21 673 | -2 163 | -9,07 | 24,84 |
| Kainuun keskussairaala | 11 699 | 9 383 | 9 983 | 9 333 | 7 366 | -1 967 | -21,08 | -37,04 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 21 233 | 19 130 | 19 495 | 19 282 | 16 703 | -2 579 | -13,38 | -21,33 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 13 663 | 13 095 | 12 761 | 12 606 | 13 868 | 1 262 | 10,01 | 1,50 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 30 485 | 30 532 | 29 439 | 29 020 | 25 788 | -3 232 | -11,14 | -15,41 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 21 182 | 21 791 | 21 089 | 21 309 | 15 783 | -5 526 | -25,93 | -25,49 |
| Lapin keskussairaala | 16 147 | 16 090 | 15 615 | 15 921 | 14 568 | -1 353 | -8,50 | -9,78 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 10 523 | 10 214 | 9 830 | 9 303 | 7 889 | -1 414 | -15,20 | -25,03 |
| Mikkelin keskussairaala | 16 239 | 16 273 | 16 002 | 15 768 | 14 545 | -1 223 | -7,76 | -10,43 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 26 053 | 26 348 | 26 448 | 25 861 | 22 897 | -2 964 | -11,46 | -12,11 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 30 619 | 29 251 | 32 075 | 31 004 | 27 586 | -3 418 | -11,02 | -9,91 |
| Satakunnan keskussairaala | 28 502 | 31 986 | 30 213 | 27 465 | 24 055 | -3 410 | -12,42 | -15,60 |
| Savonlinnan keskussairaala | 5 819 | 5 989 | 5 764 | 5 892 | 4 503 | -1 389 | -23,57 | -22,62 |
| Seinäjoen keskussairaala | 22 359 | 22 296 | 22 212 | 22 487 | 20 514 | -1 973 | -8,77 | -8,25 |
| Vaasan keskussairaala | 19 166 | 19 747 | 19 190 | 24 905 | 24 296 | -609 | -2,45 | 26,77 |
| Yhteensä | 291 050 | 289 219 | 290 688 | 293 992 | 262 034 | -31 958 | -10,87 | -9,97 |
| Muu sairaala | | | | | | | | |
| Forssan sairaala | 3 650 | 3 368 | 2 525 | 2 626 | 2 238 | -388 | -14,78 | -38,68 |
| Iisalmen sairaala | 3 609 | 3 919 | 1 290 | 1 216 | 919 | -297 | -24,42 | -74,54 |
| Pietarsaaren sairaala | 3 460 | 2 815 | 1 080 | 768 | 653 | -115 | -14,97 | -81,13 |
| Raahen sairaala ¹⁾ | 2 263 | 2 290 | 1 507 | 1 724 | 1 | -1 723 | -99,94 | -99,96 |
| Rauman sairaala ²⁾ | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 1 752 | 1 730 | 1 892 | 1 816 | 1 707 | -109 | -6,00 | -2,57 |
| Yhteensä | 14 734 | 14 122 | 8 294 | 8 150 | 5 518 | -2 632 | -32,29 | -62,55 |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | | | | | | | | |
| Helsingin terveyskeskus | 14 640 | 14 935 | 14 878 | 475 | | -475 | -100,00 | -100,00 |
| Kuopion terveyskeskus | 302 | 285 | 207 | 321 | 255 | -66 | -20,56 | -15,56 |
| Kuusamon terveyskeskus | 1 304 | 5 | 1 | | | - | - | - |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | .. | .. | .. |
| Porin terveyskeskus ³⁾ | 5 892 | 6 236 | | | | .. | .. | .. |
| Turun terveyskeskus | 4 171 | 3 221 | 3 323 | 3 854 | 3 148 | -706 | -18,32 | -24,53 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 26 309 | 24 682 | 18 409 | 4 650 | 3 403 | -1 247 | -26,82 | -87,07 |
| Kaikki sairaalat yhteensä | 722 940 | 724 458 | 712 996 | 711 448 | 652 576 | -58 872 | -8,27 | -9,73 |

1) Operatiivinen osasto suljettu 1.7.2019.

2) Rauman sairaalan erikoissairaanhoito 2019 käsitti lähinnä poliklinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien.

3) Erikoissairaanhoitotoiminta loppunut 1.1.2018

Liitetaulukko 6. Päiväkirurgiahoitojaksojen määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2016 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Yliopistosairaala | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | % | % |
| HYKS | 32 382 | 36 287 | 36 198 | 30 929 | 30 645 | -284 | -1 | -5 |
| KYS | 5 177 | 5 044 | 5 243 | 5 368 | 5 134 | -234 | -4 | -1 |
| OYS | 12 578 | 10 998 | 12 956 | | | | | |
| TAYS | 11 913 | 11 417 | 11 332 | 11 638 | 10 699 | -939 | -8 | -10 |
| TYKS | 17 570 | 17 038 | 16 572 | 17 133 | 16 026 | -1 107 | -6 | -9 |
| Yhteensä | 79 620 | 80 784 | 82 301 | 65 068 | 62 504 | -2 564 | -4 | -21 |
| Keskussairaala | | | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 4 093 | 4 387 | 4 445 | 4 317 | | -4 317 | -100 | -100 |
| Kainuun keskussairaala | 2 286 | 2 490 | 2 457 | 2 551 | | -2 551 | -100 | -100 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 5 670 | 6 106 | 6 100 | 6 167 | | -6 167 | -100 | -100 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 2 875 | 2 954 | 3 146 | 3 384 | | -3 384 | -100 | -100 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 7 522 | 7 323 | 8 326 | 8 642 | 4 969 | -3 673 | -43 | -34 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 5 780 | 5 405 | 5 429 | 3 838 | | -3 838 | -100 | -100 |
| Lapin keskussairaala | 3 897 | 3 710 | 3 442 | 4 445 | 5 514 | 1 069 | 24 | 41 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 2 627 | 2 461 | 2 404 | 2 462 | 26 741 | 24 279 | 986 | 918 |
| Mikkelin keskussairaala | 3 099 | 3 112 | 3 258 | 3 392 | 199 | -3 193 | -94 | -94 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 5 476 | 5 654 | 6 343 | 6 332 | 5 640 | -692 | -11 | 3 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 9 835 | 9 337 | 9 268 | 9 779 | 442 | -9 337 | -95 | -96 |
| Satakunnan keskussairaala | 8 325 | 9 192 | 7 899 | 8 465 | | -8 465 | -100 | -100 |
| Savonlinnan keskussairaala | 1 626 | 1 836 | 1 715 | 1 651 | 235 | -1 416 | -86 | -86 |
| Seinäjoen keskussairaala | 5 821 | 5 601 | 5 871 | | | | | -100 |
| Vaasan keskussairaala | 4 922 | 4 724 | 4 788 | 23 927 | 7 949 | -15 978 | -67 | 61 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 73 854 | 74 292 | 74 891 | 89 352 | 51 689 | -37 663 | -42 | -30 |
| Muu sairaala | | | | | | | | |
| Forssan sairaala | 901 | 926 | | 157 | 457 | 300 | 191 | -49 |
| Iisalmen sairaala | | | | | | | | |
| Pietarsaaren sairaala | 1 046 | 1 124 | | | | | | -100 |
| Raahen sairaala ¹⁾ | 1 125 | 1 088 | | | | | | -100 |
| Rauman sairaala ²⁾ | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 1 033 | 1 370 | 1 419 | 865 | 801 | -64 | -7 | -22 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 4 105 | 4 508 | 1 419 | 1 022 | 1 258 | 236 | 23 | -69 |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 195 | 134 | 247 | 311 | 363 | 52 | 17 | 86 |
| Helsingin terveyskeskus | | | | | | | | |
| Kuopion terveyskeskus | | | | | | | | |
| Kuusamon terveyskeskus | 449 | 264 | 639 | 786 | | -786 | -100 | -100 |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | | | |
| Porin terveyskeskus ³⁾ | | | | | | | | |
| Turun terveyskeskus | 179 | 154 | 45 | | | | | -100 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 823 | 552 | 931 | 1 097 | 363 | -734 | -67 | -56 |
| Kaikki sairaalat yhteensä | 158 402 | 160 136 | 159 542 | 156 539 | 115 814 | -40 725 | -26,02 | -26,89 |

¹⁾ Operatiivinen osasto suljettu 1.7.2019.

²⁾ Rauman sairaalan erikoissairaanhoito 2019 käsitti lähinnä polikliinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien.

³⁾ Erikoissairaanhoitotoiminta loppunut 1.1.2018

Liitetaulukko 7. Päivystyskäyntien määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain vuosina 2016–2020

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2019 | Muutos 2020/2016 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Yliopistosairaala | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | % | % |
| HYKS ¹⁾ | 235 760 | 385 172 | 395 514 | 486 045 | 461 440 | -24 605 | -5,06 | 95,7 |
| KYS | 52 796 | 51 896 | 49 456 | 47 855 | 43 724 | -4 131 | -8,63 | -17,2 |
| OYS | 46 459 | 117 770 | 109 941 | 109 189 | 103 501 | -5 688 | -5,21 | 122,8 |
| TAYS | 93 986 | 135 018 | 132 558 | 132 165 | 132 751 | 586 | 0,44 | 41,2 |
| TYKS | 157 886 | 154 114 | 162 424 | 162 683 | 134 491 | -28 192 | -17,33 | -14,8 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 586 887 | 843 970 | 849 893 | 937 937 | 875 907 | -62 030 | -6,61 | 49,2 |
| Keskussairaala | | | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 18 900 | 40 314 | 49 768 | 83 954 | 49 767 | -34 187 | -40,72 | 163,3 |
| Kainuun keskussairaala | 17 544 | 33 396 | 37 360 | 39 174 | 47 013 | 7 839 | 20,01 | 168,0 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 47 509 | 46 371 | 48 212 | 48 053 | 43 051 | -5 002 | -10,41 | -9,4 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 16 284 | 39 211 | 45 572 | 44 798 | 40 474 | -4 324 | -9,65 | 148,6 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 36 045 | 77 974 | 79 654 | 85 677 | 79 947 | -5 730 | -6,69 | 121,8 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 34 422 | 72 345 | 94 310 | 82 400 | 141 647 | 59 247 | 71,90 | 311,5 |
| Lapin keskussairaala | 34 407 | 35 050 | 34 732 | 35 115 | 34 366 | -749 | -2,13 | -0,1 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 25 583 | 24 591 | 25 271 | 25 762 | 25 747 | -15 | -0,06 | 0,6 |
| Mikkelin keskussairaala | 19 354 | 50 625 | 52 577 | 50 710 | 40 763 | -9 947 | -19,62 | 110,6 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 65 567 | 63 826 | 63 331 | 61 701 | 52 207 | -9 494 | -15,39 | -20,4 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 83 885 | 77 023 | 80 558 | 82 714 | 81 154 | -1 560 | -1,89 | -3,3 |
| Satakunnan keskussairaala | 28 113 | 68 937 | 69 764 | 68 701 | 66 809 | -1 892 | -2,75 | 137,6 |
| Savonlinnan keskussairaala | 28 087 | 27 284 | 26 629 | 26 307 | 21 228 | -5 079 | -19,31 | -24,4 |
| Seinäjoen keskussairaala | 33 394 | 34 203 | 33 186 | 49 233 | 44 607 | -4 626 | -9,40 | 33,6 |
| Vaasan keskussairaala | 21 241 | 21 724 | 21 992 | 55 505 | 65 765 | 10 260 | 18,48 | 209,6 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 510 335 | 712 874 | 762 916 | 839 804 | 834 545 | -5 259 | -0,63 | 63,5 |
| Muu sairaala | | | | | | | | |
| Forssan sairaala | 4 359 | 5 622 | | | | - | - | - |
| Iisalmen sairaala | 768 | 430 | 375 | 341 | 334 | -7 | -2,05 | -56,5 |
| Pietarsaaren sairaala | 673 | 489 | 471 | 6 | 4 | -2 | -33,33 | -99,4 |
| Raahen sairaala | | | | | | - | - | - |
| Rauman sairaala ²⁾ | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 139 | | 34 | 48 | 37 | .. | .. | -73,4 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 5 939 | 6 541 | 880 | 395 | 375 | -20 | -5,06 | -93,7 |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | | | | | | - | - | - |
| Helsingin terveyskeskus | 45 450 | 45 193 | 48 681 | 949 | 40 | -909 | -95,79 | -99,9 |
| Kuopion terveyskeskus | | 3 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0,00 | #JAKO/0! |
| Kuusamon terveyskeskus | | | | | | - | - | - |
| Oulun terveyskeskus | | | | | 1 | - | - | - |
| Porin terveyskeskus ³⁾ | 1 712 | 1 194 | | | | | | |
| Turun terveyskeskus | 3 317 | 3 108 | 720 | 870 | 838 | -32 | -3,68 | -74,7 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 50 479 | 49 498 | 49 405 | 1 823 | 883 | -940 | -51,56 | -98,3 |
| Kaikki sairaalat yhteensä | 1 153 640 | 1 612 883 | 1 663 094 | 1 779 959 | 1 711 710 | -68 249 | -3,83 | 48,4 |

1) Helsingin kaupungin yhteispäivystys siirretty osaksi Hyksin toimintaa

2) Rauman sairaalan erikoissairaanhoito 2019 käsitti lähinnä polikliinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien

3) Erikoissairaanhoitotoiminta loppui 1.1.2018

Liitetaulukko 8. Päivystyskäynnit erikoisaloittain ja sairaaloittain 2020

| Sairaalat | Sisätaudit | Akuutti-lääketiede | Kirurgia | Neuro-kirurgia | Naisten-taudit ja synn. | Lasten-taudit | Silmä-taudit | Korva-, nenä- ja kurkkut. | Foniatria | Hammas- ja suusair. | Ihotaudit ja allergologia | Syöpä-taudit | Neurologia | Lasten-neurologia | Keuhko-sair. | Yleis-lääketiede | Muut erikois-alat | Yhteensä |
|---------------------------------|----------------|--------------------|---------------|----------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------------------|-----------|---------------------|---------------------------|--------------|---------------|-------------------|--------------|------------------|-------------------|------------------|
| Yliopistosairaala | 55 482 | 595 835 | 37 023 | 1 823 | 32 971 | 26 857 | 19 641 | 12 125 | 1 | 17 315 | 7 338 | 826 | 10 227 | 12 | 189 | 58 217 | 25 | 875 907 |
| HYKS | 43 120 | 284 077 | 24 047 | 1 064 | 9 566 | 741 | 9 198 | 5 574 | | 14 857 | 5 795 | 9 | 5 107 | 4 | 68 | 58 213 | | 461 440 |
| KYS | 11 287 | 5 993 | 11 699 | 729 | 3 505 | 1 994 | 1 859 | 1 288 | | 194 | 48 | 34 | 5 077 | 4 | 10 | | 3 | 43 724 |
| OYS | 155 | 89 640 | 288 | 5 | 4 454 | 5 266 | 1 385 | 880 | | 87 | 1 323 | | 8 | | | | 10 | 103 501 |
| TAYS | 376 | 108 522 | 770 | 24 | 10 914 | 4 989 | 4 024 | 2 089 | 1 | 142 | 18 | 735 | 24 | 4 | 107 | | 12 | 132 751 |
| TYKS | 544 | 107 603 | 219 | 1 | 4 532 | 13 867 | 3 175 | 2 294 | | 2 035 | 154 | 48 | 11 | | 4 | 4 | | 134 491 |
| Keskussairaala | 91 056 | 588 603 | 46 897 | | 24 793 | 7 673 | 12 407 | 6 168 | | 9 574 | 220 | 184 | 5 985 | 22 | 705 | 39 961 | 297 | 834 545 |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 9 061 | | 6 312 | | 1 780 | 586 | 424 | 344 | | 11 | 16 | 79 | 372 | 4 | 114 | 30 663 | 1 | 49 767 |
| Kainuun keskussairaala | 7 051 | 31 148 | 5 183 | | 862 | 331 | 383 | 376 | | 4 | 1 | | 1 606 | 11 | 45 | | 12 | 47 013 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 501 | 39 283 | 36 | | 1 548 | 370 | 754 | 392 | | 154 | 2 | | 11 | | | | | 43 051 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 8 | 37 117 | 57 | | 1 307 | 1 334 | 386 | 173 | | 31 | 7 | | 54 | | | | | 40 474 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 4 471 | 66 287 | 56 | | 5 346 | 26 | 2 588 | 1 042 | | 30 | 47 | 6 | 11 | 1 | 1 | | 35 | 79 947 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 2 301 | 135 154 | 1 392 | | 1 656 | 4 | 20 | 406 | | 207 | | 65 | 177 | | 265 | | | 141 647 |
| Lapin keskussairaala | 734 | 29 643 | 1 980 | | 752 | 456 | 614 | 101 | | 34 | 19 | 7 | 2 | 1 | 11 | | 12 | 34 366 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 26 | 24 560 | 68 | | 469 | 12 | 383 | 175 | | 9 | 8 | 3 | 2 | | 23 | | 9 | 25 747 |
| Mikkelin keskussairaala | 26 188 | | 7 260 | | 1 456 | 51 | 873 | 380 | | 11 | 2 | 1 | 1 729 | | 75 | 2 737 | | 40 763 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 135 | 49 059 | 6 | | 1 135 | 110 | 865 | 607 | | 76 | 89 | 2 | | | | 16 | 107 | 52 207 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 10 | 71 952 | 1 | | 2 190 | 2 | 1 308 | 289 | | 5 376 | 8 | | 1 | | | | 17 | 81 154 |
| Satakunnan keskussairaala | 17 796 | 24 106 | 9 088 | | 2 430 | 1 313 | 1 716 | 1 022 | | 2 804 | 1 | 3 | 3 | 2 | 6 | 6 517 | 2 | 66 809 |
| Savonlinnan keskussairaala | 4 579 | 10 554 | 4 857 | | 163 | 167 | 108 | 262 | | 17 | 8 | | 476 | | 9 | 28 | | 21 228 |
| Seinäjoen keskussairaala | 4 948 | 29 022 | 3 630 | | 2 427 | 1 306 | 1 314 | 303 | | 34 | 10 | 3 | 1 476 | | 131 | | 3 | 44 607 |
| Vaasan keskussairaala | 13 247 | 40 718 | 6 971 | | 1 272 | 1 605 | 671 | 296 | | 776 | 2 | 15 | 65 | 3 | 25 | | 99 | 65 765 |
| Muut sairaalat | 21 | | 7 | | 50 | 7 | 241 | 47 | | | | | | | 2 | | | 375 |
| Forssan sairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iisalmen sairaala | 1 | | 2 | | 49 | | 239 | 43 | | | | | | | | | | 334 |
| Pietarsaaren sairaala | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | 4 |
| Raahen sairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rauman sairaala ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 20 | | 5 | | 1 | 3 | 2 | 4 | | | | | | | 2 | | | 37 |
| Terveyskeskus | 180 | | | | | 260 | 88 | 354 | | | | | 1 | | | | | 883 |
| Heinolan terveyskeskus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Helsingin terveyskeskus | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | 40 |
| Kuopion terveyskeskus | 3 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 4 |
| Kuusamon terveyskeskus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oulun terveyskeskus | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| Turun terveyskeskus | 137 | | | | | 259 | 88 | 354 | | | | | | | | | | 838 |
| Kaikki yhteensä | 146 739 | 1 184 438 | 83 927 | 1 823 | 57 814 | 34 797 | 32 377 | 18 694 | 1 | 26 889 | 7 558 | 1 010 | 16 213 | 34 | 896 | 98 178 | 322 | 1 711 710 |

Liitetaulukko 9. Ajanvarauskäyntien määrä sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain vuosina 2016–2020

| | 2016 lkm | 2017 lkm | 2018 lkm | 2019 lkm | 2020 lkm | Muutos 2020/2019 lkm | Muutos 2020/2019 % | Muutos 2020/2016 % |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Yliopistosairaala | | | | | | | | |
| HYKS | 1 448 973 | 1 521 142 | 1 570 414 | 1 755 210 | 1 730 539 | -24 671 | -1,4 | 19,4 |
| KYS | 313 209 | 331 655 | 339 009 | 342 417 | 334 324 | -8 093 | -2,4 | 6,7 |
| OYS | 401 971 | 384 826 | 368 043 | 453 647 | 464 828 | 11 181 | 2,5 | 15,6 |
| TAYS | 579 837 | 615 749 | 630 459 | 682 961 | 675 745 | -7 216 | -1,1 | 16,5 |
| TYKS | 562 258 | 579 094 | 592 295 | 604 818 | 576 410 | -28 408 | -4,7 | 2,5 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 3 306 248 | 3 432 466 | 3 500 220 | 3 839 053 | 3 781 846 | -57 207 | -1,5 | 14,4 |
| Keskussairaala | | | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 170 873 | 196 829 | 210 447 | 195 361 | 170 013 | -25 348 | -13,0 | -0,5 |
| Kainuun keskussairaala | 100 233 | 99 020 | 95 504 | 101 214 | 94 967 | -6 247 | -6,2 | -5,3 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 187 293 | 193 173 | 192 657 | 200 586 | 219 448 | 18 862 | 9,4 | 17,2 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 120 061 | 120 456 | 132 101 | 152 132 | 147 802 | -4 330 | -2,8 | 23,1 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 362 607 | 424 353 | 392 385 | 378 170 | 377 058 | -1 112 | -0,3 | 4,0 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 218 656 | 230 866 | 221 641 | 174 879 | 175 799 | 920 | 0,5 | -19,6 |
| Lapin keskussairaala | 128 921 | 129 000 | 130 925 | 131 253 | 150 070 | 18 817 | 14,3 | 16,4 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 88 893 | 92 538 | 87 920 | 96 771 | 67 066 | -29 705 | -30,7 | -24,6 |
| Mikkelin keskussairaala | 125 750 | 127 993 | 119 965 | 121 481 | 139 983 | 18 502 | 15,2 | 11,3 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 171 823 | 177 569 | 188 676 | 210 178 | 211 092 | 914 | 0,4 | 22,9 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 263 823 | 264 068 | 279 741 | 325 451 | 383 900 | 58 449 | 18,0 | 45,5 |
| Satakunnan keskussairaala | 296 009 | 315 347 | 324 917 | 342 697 | 363 487 | 20 790 | 6,1 | 22,8 |
| Savonlinnan keskussairaala | 61 367 | 62 715 | 65 188 | 65 052 | 62 628 | -2 424 | -3,7 | 2,1 |
| Seinäjoen keskussairaala | 204 133 | 220 073 | 225 168 | 235 821 | 237 974 | 2 153 | 0,9 | 16,6 |
| Vaasan keskussairaala | 182 566 | 177 792 | 171 433 | 139 907 | 161 627 | 21 720 | 15,5 | -11,5 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 2 683 008 | 2 831 792 | 2 838 668 | 2 870 953 | 2 962 914 | 91 961 | 3,2 | 10,4 |
| Muu sairaala | | | | | | | | |
| Forssan sairaala | 34 649 | 34 467 | 33 582 | 35 766 | 39 112 | 3 346 | 9,4 | 12,9 |
| Iisalmen sairaala | 44 695 | 50 649 | 52 582 | 52 862 | 51 507 | -1 355 | -2,6 | 15,2 |
| Pietarsaaren sairaala | 34 905 | 37 518 | 35 413 | 8 831 | 37 608 | 28 777 | 325,9 | 7,7 |
| Raahan sairaala | 29 465 | 27 045 | 23 955 | 18 466 | 21 838 | 3 372 | 18,3 | -25,9 |
| Rauman sairaala ¹⁾ | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 27 350 | | 29 596 | 32 679 | 31 395 | -1 284 | -3,9 | 14,8 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 171 064 | 149 679 | 175 128 | 148 604 | 181 460 | 32 856 | 22,1 | 6,1 |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 2 481 | 3 635 | 5 698 | 6 673 | 6 265 | -408 | -6,1 | 152,5 |
| Helsingin terveyskeskus | 71 731 | 61 857 | 66 260 | 64 506 | 63 571 | -935 | -1,4 | -11,4 |
| Kuopion terveyskeskus | 11 903 | 11 953 | 11 415 | 15 700 | 20 693 | 4 993 | 31,8 | 73,8 |
| Kuusamon terveyskeskus | 9 366 | 9 215 | 12 219 | 12 494 | 11 001 | -1 493 | -11,9 | 17,5 |
| Oulun terveyskeskus | 750 | 3 605 | | 3 962 | 18 608 | .. | .. | .. |
| Porin terveyskeskus ²⁾ | 10 851 | 9 717 | | | | | | |
| Turun terveyskeskus | 79 392 | 80 623 | 71 215 | 73 127 | 79 725 | 6 598 | 9,0 | 0,4 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 186 474 | 180 605 | 166 807 | 176 462 | 199 863 | 23 401 | 13,3 | 7,2 |
| Kaikki sairaalat yhteensä | 6 346 794 | 6 594 542 | 6 680 823 | 7 035 072 | 7 126 083 | 91 011 | 1,3 | 12,3 |

1) Rauman sairaalan erikoissairaanhoito 2019 käsitti lähinnä polikliinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien

2) Erikoissairaanhoidon toiminta loppui 1.1.2018

Liitetaulukko10. DRG-pisteen kustannukset sairaaloittain somaattisilla erikoisaloilla vuonna 2020

| Sairaalatyyppi | Sairaala | DRG-pisteet Lkm | Kustannukset Euro | Kustannukset/ DRG-piste Euro | Poikkeama sairaalatyyppin keskikustan- nuksesta/ DRG-piste Euro |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------------------|--|
| Yliopistosairaala | HYKS | 2 502 070 | 1 809 333 000 | 723 | 35 |
| Yliopistosairaala | KYS | 527 372 | 358 206 000 | 679 | -9 |
| Yliopistosairaala | TYKS | 875 361 | 583 375 000 | 666 | -22 |
| Yliopistosairaala | OYS | 763 005 | 504 507 000 | 661 | -27 |
| Yliopistosairaala | TAYS | 1 100 120 | 713 006 000 | 648 | -40 |
| Yliopistosairaala | Yhteensä | 5 767 928 | 3 968 427 000 | 688 | 0 |
| Keskussairaala | Kainuun keskussairaala | 121 188 | 101 042 000 | 834 | 224 |
| Keskussairaala | Savonlinnan keskussairaala | 66 647 | 49 061 000 | 736 | 127 |
| Keskussairaala | Etelä-Karjalan keskussairaala | 233 826 | 170 029 000 | 727 | 118 |
| Keskussairaala | Mikkelin keskussairaala | 165 378 | 115 938 000 | 701 | 91 |
| Keskussairaala | Kymenlaakson keskussairaala | 252 983 | 168 926 000 | 668 | 58 |
| Keskussairaala | Lapin keskussairaala | 186 474 | 123 776 000 | 664 | 54 |
| Keskussairaala | Vaasan keskussairaala | 256 265 | 167 481 000 | 654 | 44 |
| Keskussairaala | Länsi-Pohjan keskussairaala | 110 986 | 71 979 000 | 649 | 39 |
| Keskussairaala | Seinäjoen keskussairaala | 319 226 | 201 407 000 | 631 | 21 |
| Keskussairaala | Kanta-Hämeen keskussairaala | 251 946 | 148 580 000 | 590 | -20 |
| Keskussairaala | Keski-Suomen keskussairaala | 412 779 | 235 050 000 | 569 | -40 |
| Keskussairaala | Pohjois-Karjalan keskussairaala | 308 901 | 169 254 000 | 548 | -62 |
| Keskussairaala | Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 171 501 | 93 224 000 | 544 | -66 |
| Keskussairaala | Päijät-Hämeen keskussairaala | 408 339 | 220 040 000 | 539 | -71 |
| Keskussairaala | Satakunnan keskussairaala | 397 752 | 197 850 000 | 497 | -112 |
| Keskussairaala | Yhteensä | 3 664 191 | 2 233 637 000 | 610 | 0 |
| Muu sairaala | Raahen sairaala | 10 032 | 7 542 000 | 752 | 166 |
| Muu sairaala | Iisalmen sairaala | 14 686 | 10 055 000 | 685 | 99 |
| Muu sairaala | Forssan sairaala | 21 108 | 13 767 000 | 652 | 67 |
| Muu sairaala | Varkauden sairaala | 21 306 | 11 353 000 | 533 | -53 |
| Muu sairaala | Pietarsaaren sairaala | 24 770 | 11 094 000 | 448 | -138 |
| Muu sairaala | Rauman sairaala | .. | .. | .. | .. |
| Muut sairaala | Yhteensä | 91 902 | 53 811 000 | 586 | 0 |
| Terveyskeskus | Kuusamon terveyskeskus | 3 197 | 4 299 000 | 1 345 | 714 |
| Terveyskeskus | Turun terveyskeskus | 36 610 | 26 412 000 | 721 | 91 |
| Terveyskeskus | Oulun terveyskeskus | 2 698 | 1 721 000 | 638 | 7 |
| Terveyskeskus | Heinolan terveyskeskus | 3 356 | 1 887 000 | 562 | -68 |
| Terveyskeskus | Helsingin terveyskeskus | 28 225 | 13 892 000 | 492 | -138 |
| Terveyskeskus | Kuopion terveyskeskus | 8 080 | 3 593 000 | 445 | -186 |
| Terveyskeskus | Yhteensä | 82 166 | 51 804 000 | 630 | 0 |
| Kaikki sairaalat | Yhteensä | 9 606 186 | 6 307 679 000 | 657 | 0 |

Liitetaulukko 11. Oman sairaanhoitopiirin tai sairaanhoitoalueen (HUS) sairaaloiden kustannusten osuus alueen kuntien somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallisista kustannuksista erikoisaloittain vuonna 2020

| | Sisä- taudit | Kirurgia | Neuro- kirurgia | Naisten- taudit ja synny- tykset | Lasten- taudit | Silmä- taudit | Korva-, nenä- ja kurkku- taudit | Hammas- suu- ja leuka- sairaudet | Ihotaudit ja allergo- logia | Syöpä- taudit | Neuro- logia | Lasten- neuro- logia | Keuhko- sairaudet | Yleis- lääke- tiede | Akuutti- lääke- tiede ²⁾ | Muut | Erikoisalat yhteensä |
|--|-----------------|----------|--------------------|---|-------------------|------------------|---|---|--------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------------|----------------------|---------------------------|---|------|-------------------------|
| Etelä-Karjalan shp | 91 | 86 | 27 | 93 | 78 | 81 | 92 | 83 | 98 | 96 | 94 | 84 | 98 | 100 | 7 | 94 | 88 |
| Etelä-Pohjanmaan shp | 84 | 82 | 19 | 90 | 72 | 95 | 79 | 93 | 94 | 58 | 89 | 19 | 92 | 4 | 97 | 99 | 83 |
| Etelä-Savon shp | 89 | 75 | 18 | 80 | 70 | 81 | 84 | 86 | 96 | 59 | 84 | 19 | 94 | 99 | 7 | 91 | 80 |
| Helsingin ja Uudenmaan shp ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - HYKS-sairaanhoitoalue | 93 | 97 | 98 | 99 | 99 | 99 | 98 | 98 | 99 | 99 | 98 | 99 | 99 | 98 | 96 | 99 | 97 |
| - Hyvinkään sairaanhoitoalue | 97 | 97 | 97 | 99 | 99 | 97 | 99 | 99 | 98 | 99 | 98 | 100 | 99 | 97 | 97 | 99 | 98 |
| - Lohjan sairaanhoitoalue | 98 | 98 | 97 | 100 | 99 | 100 | 99 | 98 | 100 | 100 | 98 | 99 | 100 | 77 | 98 | 99 | 98 |
| - Länsi-uudenmaan sairaanhoitoalue | 99 | 98 | 91 | 99 | 100 | 100 | 99 | 98 | 99 | 100 | 99 | 100 | 99 | 99 | 99 | 92 | 98 |
| - Porvoon sairaanhoitoalue | 97 | 97 | 97 | 83 | 94 | 99 | 97 | 95 | 99 | 92 | 97 | 99 | 98 | 67 | 97 | 94 | 96 |
| Itä-Savon shp | 90 | 79 | 8 | 40 | 31 | 86 | 88 | 93 | 96 | 26 | 61 | 3 | 95 | 92 | 97 | 42 | 79 |
| Kainuun shp | 90 | 75 | 13 | 90 | 74 | 77 | 67 | 84 | 92 | 30 | 88 | 85 | 97 | 8 | 99 | 73 | 81 |
| Kanta-Hämeen shp | 72 | 67 | 14 | 80 | 60 | 72 | 71 | 83 | 90 | 59 | 78 | 85 | 91 | 6 | 94 | 90 | 71 |
| Keski-Pohjanmaan shp | 86 | 72 | 14 | 86 | 76 | 78 | 77 | 86 | 96 | 75 | 91 | 24 | 95 | 0 | 97 | 79 | 80 |
| Keski-Suomen shp | 90 | 91 | 16 | 91 | 68 | 91 | 91 | 94 | 96 | 98 | 85 | 86 | 97 | 1 | 96 | 96 | 88 |
| Kymenlaakson shp | 90 | 75 | 11 | 89 | 67 | 70 | 86 | 80 | 95 | 93 | 89 | 86 | 98 | 11 | 99 | 88 | 84 |
| Lapin shp | 88 | 78 | 13 | 88 | 76 | 78 | 62 | 88 | 95 | 51 | 89 | 87 | 96 | 1 | 96 | 89 | 80 |
| Länsi-Pohjan shp | 87 | 73 | 12 | 88 | 67 | 82 | 76 | 63 | 90 | 61 | 79 | 13 | 96 | 3 | 94 | 70 | 78 |
| Pirkanmaan shp | 97 | 96 | 96 | 96 | 89 | 96 | 97 | 97 | 97 | 98 | 97 | 94 | 98 | 6 | 97 | 98 | 96 |
| Pohjois-Karjalan shp | 90 | 85 | 14 | 90 | 82 | 93 | 93 | 83 | 97 | 95 | 82 | 94 | 97 | 99 | 98 | 91 | 88 |
| Pohjois-Pohjanmaan shp | 89 | 94 | 97 | 88 | 87 | 88 | 94 | 91 | 97 | 96 | 92 | 96 | 94 | 0 | 94 | 93 | 92 |
| Pohjois-Savon shp | 86 | 91 | 96 | 94 | 88 | 78 | 87 | 98 | 72 | 98 | 92 | 98 | 94 | 0 | 78 | 92 | 90 |
| Päijät-Hämeen shp | 90 | 75 | 13 | 91 | 66 | 88 | 82 | 76 | 93 | 43 | 88 | 84 | 94 | 5 | 97 | 93 | 80 |
| Satakunnan shp | 89 | 79 | 13 | 87 | 66 | 86 | 68 | 90 | 93 | 83 | 78 | 83 | 95 | 98 | 92 | 96 | 81 |
| Vaasan shp | 84 | 81 | 20 | 73 | 58 | 72 | 79 | 90 | 89 | 95 | 84 | 79 | 82 | 18 | 93 | 58 | 79 |
| Varsinais-Suomen shp | 85 | 94 | 96 | 97 | 86 | 92 | 94 | 97 | 98 | 98 | 97 | 86 | 98 | 55 | 96 | 95 | 92 |

¹⁾ HUS:n hammas, suu- ja leukasairauksien kustannukset ja suoritukset sisältyvät kirurgian erikoisalan toimintaan.

²⁾ Akuuttilääketieteen erikoisalan käyttö vaihtelee sairaanhoitopiireissä; osassa sairaanhoitopiirejä päivystystoiminta kirjataan muille erikoisaloille.

Liitetaulukko 12. Sairaaloiden tunnuslukuja somaattisilla erikoisaloilla vuonna 2020 (lajittelu kustannusten mukaan)

| Sairaala | Kustannukset euro | Painotetut episodit lkm | Episodit lkm | Painotetut | Avo- ja | Avo- ja | Painotetut | Laitos- | Painotetut | Päivä- | Päivä- | Painotetut | Ajan-varaus- | Painotetut | Casemix- indeksi/ vuodeos | Casemix- indeksi/ +päiki | Casemix- indeksi/ %avo- ja laitos- jaksot | Käyntien + päiki lkm | Hp/ hoito- jaksot |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|-------------------------|
| | | | | laitoshoito- jaksot lkm | laitoshoito- jaksot lkm | laitoshoito- jaksot/ episodi lkm | laitoshoito- jaksot lkm | hoito-jaksot lkm | kirurgiset jaksot lkm | kirurgiset jaksot lkm | ajan-varaus- käynnit lkm | Ajan-varaus- käynnit lkm | päivystys- käynnit lkm | Päivystys- käynnit lkm | | | | | |
| HYKS | 1 809 333 000 | 1 013 327 | 1 001 469 | 2 502 070 | 2 387 780 | 2,38 | 1 219 751 | 165 156 | 87 112 | 30 645 | 885 167 | 1 730 539 | 310 040 | 461 440 | 1,05 | 7,39 | 0,58 | 93 | 5,1 |
| TAYS | 713 006 000 | 443 545 | 344 135 | 1 100 120 | 896 787 | 2,61 | 594 479 | 77 592 | 28 586 | 10 699 | 374 193 | 675 745 | 102 862 | 132 751 | 1,23 | 7,66 | 0,62 | 91 | 4,8 |
| TYKS | 583 375 000 | 355 380 | 311 249 | 875 361 | 780 648 | 2,51 | 406 949 | 53 721 | 41 143 | 16 026 | 333 475 | 576 410 | 93 794 | 134 491 | 1,12 | 7,58 | 0,64 | 93 | 4,5 |
| OYS | 504 507 000 | 322 833 | 252 025 | 763 005 | 615 715 | 2,44 | 413 639 | 47 386 | - | - | 275 636 | 464 828 | 73 730 | 103 501 | 1,24 | 8,73 | 0,61 | 92 | 4,6 |
| KYS | 358 206 000 | 212 485 | 141 916 | 527 372 | 420 948 | 2,97 | 286 846 | 37 766 | 11 341 | 5 134 | 188 974 | 334 324 | 40 210 | 43 724 | 1,25 | 7,60 | 0,63 | 91 | 4,2 |
| Keski-Suomen ks | 235 050 000 | 159 509 | 182 634 | 412 779 | 487 762 | 2,67 | 159 777 | 25 788 | 17 831 | 4 969 | 199 921 | 377 058 | 35 251 | 79 947 | 0,85 | 6,20 | 0,55 | 95 | 4,1 |
| Päijät-Hämeen ks | 220 040 000 | 167 979 | 233 571 | 408 339 | 493 082 | 2,11 | 154 932 | 27 586 | 1 073 | 442 | 215 280 | 383 900 | 37 055 | 81 154 | 0,83 | 5,62 | 0,54 | 94 | 4,6 |
| Seinäjoen ks | 201 407 000 | 136 376 | 130 894 | 319 226 | 303 095 | 2,32 | 138 082 | 20 514 | - | - | 151 299 | 237 974 | 29 844 | 44 607 | 1,05 | 6,73 | 0,64 | 93 | 4,4 |
| Satakunnan ks | 197 850 000 | 159 064 | 187 025 | 397 752 | 454 351 | 2,43 | 143 391 | 24 055 | - | - | 218 954 | 363 487 | 35 407 | 66 809 | 0,88 | 5,96 | 0,59 | 95 | 4,2 |
| Etelä-Karjalan ks | 170 029 000 | 98 838 | 109 501 | 233 826 | 241 453 | 2,21 | 118 442 | 21 673 | - | - | 89 698 | 170 013 | 25 686 | 49 767 | 0,97 | 5,46 | 0,52 | 91 | 4,5 |
| Pohjois-Karjalan ks | 169 254 000 | 122 031 | 115 784 | 308 901 | 291 836 | 2,52 | 139 078 | 22 897 | 13 846 | 5 640 | 117 677 | 211 092 | 38 300 | 52 207 | 1,06 | 6,07 | 0,63 | 92 | 4,3 |
| Kymenlaakson ks | 168 926 000 | 110 426 | 156 659 | 252 983 | 333 229 | 2,13 | 101 400 | 15 783 | - | - | 105 356 | 175 799 | 46 228 | 141 647 | 0,76 | 6,42 | 0,48 | 95 | 4,7 |
| Vaasan ks | 167 481 000 | 104 463 | 112 226 | 256 265 | 259 637 | 2,31 | 123 479 | 24 296 | 8 984 | 7 949 | 89 988 | 161 627 | 33 814 | 65 765 | 0,99 | 5,08 | 0,56 | 91 | 3,9 |
| Kanta-Hämeen ks | 148 580 000 | 101 651 | 115 287 | 251 946 | 279 202 | 2,42 | 92 537 | 16 703 | - | - | 139 517 | 219 448 | 19 893 | 43 051 | 0,90 | 5,54 | 0,61 | 94 | 4,4 |
| Lapin ks | 123 776 000 | 75 407 | 83 452 | 186 474 | 204 518 | 2,45 | 86 362 | 14 568 | 9 403 | 5 514 | 67 976 | 150 070 | 22 733 | 34 366 | 0,91 | 5,93 | 0,53 | 93 | 4,1 |
| Mikkelin ks | 115 938 000 | 71 362 | 97 688 | 165 378 | 195 490 | 2,00 | 76 825 | 14 545 | 609 | 199 | 71 600 | 139 983 | 16 345 | 40 763 | 0,85 | 5,28 | 0,49 | 93 | 4,3 |
| Kainuun ks | 101 042 000 | 53 657 | 78 603 | 121 188 | 149 346 | 1,90 | 46 137 | 7 366 | - | - | 55 055 | 94 967 | 19 996 | 47 013 | 0,81 | 6,26 | 0,53 | 95 | 5,1 |
| Keski-Pohjanmaan ks | 93 224 000 | 72 062 | 92 073 | 171 501 | 202 144 | 2,20 | 70 014 | 13 868 | - | - | 83 027 | 147 802 | 18 461 | 40 474 | 0,85 | 5,05 | 0,54 | 93 | 4,1 |
| Länsi-Pohjan ks | 71 979 000 | 43 205 | 50 287 | 110 986 | 127 443 | 2,53 | 45 931 | 7 889 | 21 195 | 26 741 | 28 531 | 67 066 | 15 328 | 25 747 | 0,87 | 5,82 | 0,54 | 94 | 4,2 |
| Savonlinnan ks | 49 061 000 | 28 891 | 43 431 | 66 647 | 88 594 | 2,04 | 25 740 | 4 503 | 602 | 235 | 30 253 | 62 628 | 10 052 | 21 228 | 0,75 | 5,72 | 0,49 | 95 | 5,2 |
| Turun terveystakeskus | 26 412 000 | 17 232 | 29 068 | 36 610 | 83 711 | 2,88 | 14 891 | 3 148 | - | - | 21 530 | 79 725 | 188 | 838 | 0,44 | 4,73 | 0,27 | 96 | 14,0 |
| Helsingin terveystakeskus | 13 892 000 | 12 331 | 27 477 | 28 225 | 63 611 | 2,32 | - | - | - | - | 28 214 | 63 571 | 11 | 40 | 0,44 | - | 0,44 | 100 | - |
| Forssan sairaala | 13 767 000 | 9 725 | 13 925 | 21 108 | 41 807 | 3,00 | 8 341 | 2 238 | 658 | 457 | 12 108 | 39 112 | - | - | 0,50 | - | 0,32 | 95 | 6,5 |
| Varkauden sairaala | 11 353 000 | 8 493 | 12 739 | 21 306 | 33 940 | 2,66 | 6 190 | 1 707 | 2 727 | 801 | 12 381 | 31 395 | 8 | 37 | 0,63 | 3,63 | 0,47 | 95 | 6,6 |
| Pietarsaaren sairaala | 11 094 000 | 10 038 | 16 298 | 24 770 | 38 265 | 2,35 | 4 987 | 653 | - | - | 19 781 | 37 608 | 2 | 4 | 0,65 | 7,64 | 0,53 | 98 | 8,3 |
| Iisalmen sairaala | 10 055 000 | 8 629 | 16 130 | 14 686 | 52 760 | 3,27 | 3 092 | 919 | - | - | 11 502 | 51 507 | 93 | 334 | 0,28 | - | 0,22 | 98 | 3,5 |
| Raahen sairaala | 7 542 000 | 4 451 | 11 756 | 10 032 | 21 839 | 1,86 | 0 | 1 | - | - | 10 031 | 21 838 | - | - | 0,46 | 0,50 | 0,46 | 100 | 2,0 |
| Kuusamon terveystakeskus | 4 299 000 | 1 677 | 6 056 | 3 197 | 11 001 | 1,82 | - | - | - | - | 3 197 | 11 001 | - | - | 0,29 | - | 0,29 | 100 | - |
| Kuopion terveystakeskus | 3 593 000 | 3 640 | 8 869 | 8 080 | 20 952 | 2,36 | 1 616 | 255 | - | - | 6 462 | 20 693 | 1 | 4 | 0,39 | 6,34 | 0,31 | 99 | 34,2 |
| Heinolan terveystakeskus | 1 887 000 | 1 818 | 4 595 | 3 356 | 6 628 | 1,44 | - | - | 123 | 363 | 3 233 | 6 265 | - | - | 0,51 | - | 0,51 | 100 | - |
| Oulun terveystakeskus | 1 721 000 | 1 119 | 8 576 | 2 698 | 18 609 | 2,17 | - | - | - | - | 2 698 | 18 608 | 0 | 1 | 0,15 | - | 0,15 | 100 | - |
| Yhteensä | 6 307 679 000 | 3 931 648 | 3 995 398 | 9 606 186 | 9 606 183 | 2,40 | 4 482 908 | 652 576 | 245 232 | 115 814 | 3 852 714 | 7 126 083 | 1 025 331 | 1 711 710 | 24 | 6,87 | 0,57 | 93 | 3,4 |
| Yliopistosairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Keskussairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muu sairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Liitetaulukko 13. Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvekaioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten ero maan keskiarvoon kunnittain vuonna 2020

| | | Kustannusten poikkeama maan keskitasoon | | | | | |
|-------------|----------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|--|------------|
| Kunta | Sairaanhoitopiiri | Tarvekaioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvekaioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö lkm |
| Akaa | Pirkanmaan shp | 94 | 93 | -87 | -67 | -20 | 16 433 |
| Alajärvi | Etelä-Pohjanmaan shp | 89 | 82 | -212 | -127 | -85 | 9 491 |
| Alavieska | Pohjois-Pohjanmaan shp | 107 | 104 | 51 | 86 | -35 | 2 518 |
| Alavus | Etelä-Pohjanmaan shp | 88 | 81 | -221 | -146 | -74 | 11 400 |
| Asikkala | Päijät-Hämeen shp | 111 | 98 | -29 | 124 | -153 | 8 071 |
| Askola | Porvoon sairaanhoitoalue | 89 | 105 | 58 | -123 | 180 | 4 911 |
| Aura | Varsinais-Suomen shp | 99 | 103 | 31 | -12 | 42 | 3 950 |
| Enonkoski | Itä-Savon shp | 94 | 99 | -11 | -67 | 56 | 1 365 |
| Enontekiö | Lapin shp | 88 | 89 | -124 | -145 | 21 | 1 823 |
| Espoo | HYKS-sairaanhoitoalue | 88 | 95 | -59 | -145 | 86 | 291 264 |
| Eura | Satakunnan shp | 110 | 89 | -129 | 110 | -240 | 11 558 |
| Eurajoki | Satakunnan shp | 115 | 95 | -63 | 176 | -240 | 9 427 |
| Evijärvi | Etelä-Pohjanmaan shp | 95 | 90 | -121 | -55 | -66 | 2 417 |
| Forssa | Kanta-Hämeen shp | 100 | 97 | -35 | 1 | -36 | 16 851 |
| Haapajärvi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 100 | 99 | -17 | 5 | -22 | 6 953 |
| Haapavesi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 120 | 116 | 190 | 237 | -47 | 6 713 |
| Hailuoto | Pohjois-Pohjanmaan shp | 110 | 96 | -47 | 120 | -167 | 954 |
| Halsua | Keski-Pohjanmaan shp | 99 | 84 | -193 | -16 | -177 | 1 115 |
| Hamina | Kymenlaakson shp | 90 | 84 | -187 | -123 | -64 | 19 994 |
| Hankasalmi | Keski-Suomen shp | 88 | 78 | -261 | -140 | -120 | 4 829 |
| Hanko | Länsi Uudenmaan sairaanhoitoalue | 94 | 105 | 59 | -65 | 124 | 8 121 |
| Harjavalta | Satakunnan shp | 115 | 92 | -98 | 174 | -272 | 6 900 |
| Hartola | Päijät-Hämeen shp | 99 | 84 | -188 | -15 | -173 | 2 676 |
| Hattula | Kanta-Hämeen shp | 112 | 104 | 45 | 137 | -92 | 9 406 |
| Hausjärvi | Kanta-Hämeen shp | 99 | 95 | -53 | -7 | -46 | 8 218 |
| Heinola | Päijät-Hämeen shp | 99 | 86 | -165 | -9 | -156 | 18 582 |
| Heinävesi | Pohjois-Karjalan shp | 100 | 93 | -81 | -6 | -75 | 3 225 |
| Helsinki | HYKS-sairaanhoitoalue | 88 | 95 | -62 | -135 | 73 | 655 378 |
| Hirvensalmi | Etelä-Savon shp | 111 | 114 | 159 | 132 | 27 | 2 146 |
| Hollola | Päijät-Hämeen shp | 117 | 102 | 28 | 202 | -174 | 23 331 |
| Honkajoki | Satakunnan shp | 105 | 83 | -200 | 50 | -250 | 1 608 |
| Huittinen | Satakunnan shp | 103 | 86 | -162 | 28 | -190 | 9 991 |
| Humppila | Kanta-Hämeen shp | 104 | 94 | -69 | 49 | -118 | 2 179 |
| Hyrnsalmi | Kainuun shp | 115 | 120 | 234 | 181 | 53 | 2 235 |
| Hyvinkää | Hyvinkään sairaanhoitoalue | 98 | 105 | 64 | -19 | 84 | 46 523 |
| Hämeenkyrö | Pirkanmaan shp | 104 | 103 | 31 | 43 | -12 | 10 374 |
| Hämeenlinna | Kanta-Hämeen shp | 101 | 96 | -46 | 14 | -60 | 67 741 |
| Ii | Pohjois-Pohjanmaan shp | 96 | 91 | -105 | -52 | -53 | 9 846 |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoidopiiri | Tarvekaioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvekaioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö lkm |
|-------------|----------------------------------|---|--|--|--|---|------------|
| Iisalmi | Pohjois-Savon shp | 93 | 92 | -96 | -78 | -17 | 21 246 |
| Iitti | Päijät-Hämeen shp | 111 | 96 | -42 | 127 | -169 | 6 668 |
| Ikaalinen | Pirkanmaan shp | 102 | 99 | -6 | 22 | -28 | 6 904 |
| Ilmajoki | Etelä-Pohjanmaan shp | 110 | 105 | 54 | 115 | -61 | 12 282 |
| Ilomantsi | Pohjois-Karjalan shp | 106 | 88 | -141 | 66 | -207 | 4 803 |
| Imatra | Etelä-Karjalan shp | 108 | 116 | 187 | 92 | 95 | 26 292 |
| Inari | Lapin shp | 97 | 95 | -55 | -39 | -15 | 6 885 |
| Inkoo | Länsi Uudenmaan sairaanhoitoalue | 93 | 105 | 55 | -85 | 141 | 5 354 |
| Isojoki | Etelä-Pohjanmaan shp | 92 | 86 | -160 | -93 | -67 | 1 938 |
| Isokyrö | Etelä-Pohjanmaan shp | 121 | 113 | 154 | 245 | -92 | 4 497 |
| Janakkala | Kanta-Hämeen shp | 95 | 89 | -131 | -63 | -67 | 16 325 |
| Joensuu | Pohjois-Karjalan shp | 108 | 96 | -44 | 96 | -140 | 76 893 |
| Jokioinen | Kanta-Hämeen shp | 101 | 97 | -40 | 9 | -49 | 5 097 |
| Joroinen | Etelä-Savon shp | 92 | 89 | -127 | -90 | -37 | 4 728 |
| Joutsa | Keski-Suomen shp | 86 | 76 | -278 | -163 | -115 | 4 337 |
| Juuka | Pohjois-Karjalan shp | 105 | 90 | -113 | 55 | -168 | 4 567 |
| Juupajoki | Pirkanmaan shp | 74 | 71 | -334 | -308 | -26 | 1 822 |
| Juva | Etelä-Savon shp | 105 | 103 | 38 | 57 | -19 | 6 024 |
| Jyväskylä | Keski-Suomen shp | 98 | 92 | -91 | -22 | -69 | 142 910 |
| Jämijärvi | Satakunnan shp | 100 | 77 | -268 | 1 | -269 | 1 723 |
| Jämsä | Pirkanmaan shp | 70 | 67 | -391 | -354 | -37 | 20 035 |
| Järvenpää | Hyvinkään sairaanhoitoalue | 89 | 98 | -21 | -128 | 108 | 44 083 |
| Kaarina | Varsinais-Suomen shp | 96 | 100 | -5 | -43 | 38 | 34 302 |
| Kaavi | Pohjois-Savon shp | 90 | 97 | -35 | -112 | 76 | 2 850 |
| Kajaani | Kainuun shp | 121 | 148 | 557 | 250 | 307 | 36 639 |
| Kalajoki | Pohjois-Pohjanmaan shp | 112 | 98 | -24 | 135 | -159 | 12 387 |
| Kangasala | Pirkanmaan shp | 94 | 93 | -84 | -73 | -11 | 32 041 |
| Kangasniemi | Etelä-Savon shp | 91 | 90 | -115 | -103 | -12 | 5 334 |
| Kankaanpää | Satakunnan shp | 99 | 79 | -243 | -15 | -228 | 11 225 |
| Kannonkoski | Keski-Suomen shp | 86 | 78 | -257 | -164 | -93 | 1 331 |
| Kannus | Keski-Pohjanmaan shp | 113 | 97 | -41 | 145 | -186 | 5 445 |
| Karjoki | Etelä-Pohjanmaan shp | 102 | 91 | -104 | 20 | -124 | 1 226 |
| Karkkila | Lohjan sairaanhoitoalue | 89 | 100 | -5 | -134 | 129 | 8 705 |
| Karstula | Keski-Suomen shp | 91 | 84 | -187 | -108 | -79 | 3 904 |
| Karvia | Satakunnan shp | 104 | 81 | -228 | 39 | -267 | 2 332 |
| Kaskinen | Vaasan shp | 107 | 110 | 123 | 84 | 39 | 1 262 |
| Kauhajoki | Etelä-Pohjanmaan shp | 102 | 92 | -97 | 20 | -117 | 13 096 |
| Kauhava | Etelä-Pohjanmaan shp | 105 | 99 | -13 | 54 | -67 | 15 620 |
| Kauniainen | HYKS-sairaanhoitoalue | 89 | 95 | -64 | -131 | 67 | 9 988 |
| Kaustinen | Keski-Pohjanmaan shp | 113 | 93 | -78 | 147 | -225 | 4 245 |
| Keitele | Pohjois-Savon shp | 94 | 94 | -66 | -73 | 6 | 2 179 |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoidopiiri | Tarvekaioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvekaioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö lkm |
|--------------------|--------------------------|---|--|--|--|---|------------|
| Kemi | Länsi-Pohjan shp | 114 | 120 | 235 | 166 | 69 | 20 572 |
| Kemijärvi | Lapin shp | 105 | 108 | 91 | 58 | 33 | 7 233 |
| Keminmaa | Länsi-Pohjan shp | 109 | 113 | 157 | 101 | 56 | 8 032 |
| Kemiönsaari | Varsinais-Suomen shp | 92 | 94 | -68 | -97 | 29 | 6 625 |
| Kempele | Pohjois-Pohjanmaan shp | 109 | 107 | 83 | 110 | -26 | 18 576 |
| Kerava | HYKS-sairaanhoidoalue | 85 | 96 | -42 | -169 | 127 | 36 931 |
| Keuruu | Keski-Suomen shp | 82 | 76 | -285 | -217 | -68 | 9 546 |
| Kihniö | Pirkanmaan shp | 84 | 78 | -257 | -183 | -74 | 1 844 |
| Kinnula | Keski-Suomen shp | 96 | 82 | -209 | -54 | -155 | 1 609 |
| Kirkkonummi | HYKS-sairaanhoidoalue | 80 | 90 | -120 | -231 | 111 | 39 834 |
| Kitee | Pohjois-Karjalan shp | 101 | 86 | -163 | 15 | -178 | 10 035 |
| Kittilä | Lapin shp | 102 | 104 | 46 | 28 | 17 | 6 445 |
| Kiuruvesi | Pohjois-Savon shp | 86 | 84 | -187 | -161 | -27 | 7 926 |
| Kivijärvi | Keski-Suomen shp | 83 | 71 | -343 | -206 | -137 | 1 102 |
| Kokemäki | Satakunnan shp | 110 | 88 | -146 | 113 | -259 | 7 058 |
| Kokkola | Keski-Pohjanmaan shp | 119 | 102 | 18 | 226 | -208 | 47 727 |
| Kolari | Lapin shp | 91 | 92 | -96 | -107 | 12 | 3 886 |
| Konnevesi | Keski-Suomen shp | 92 | 84 | -184 | -93 | -91 | 2 610 |
| Kontiolahti | Pohjois-Karjalan shp | 108 | 97 | -32 | 94 | -126 | 14 839 |
| Korsnäs | Vaasan shp | 122 | 123 | 267 | 261 | 6 | 2 073 |
| Koski Tl | Varsinais-Suomen shp | 91 | 95 | -60 | -107 | 47 | 2 300 |
| Kotka | Kymenlaakson shp | 101 | 97 | -30 | 8 | -38 | 51 897 |
| Kouvola | Kymenlaakson shp | 96 | 93 | -81 | -52 | -29 | 81 650 |
| Kristiinankaupunki | Vaasan shp | 106 | 103 | 31 | 73 | -41 | 6 445 |
| Kruunupyö | Keski-Pohjanmaan shp | 129 | 106 | 72 | 340 | -268 | 6 422 |
| Kuhmo | Kainuun shp | 96 | 102 | 26 | -49 | 76 | 8 116 |
| Kuhmoinen | Pirkanmaan shp | 84 | 78 | -259 | -187 | -72 | 2 184 |
| Kuopio | Pohjois-Savon shp | 104 | 111 | 134 | 49 | 85 | 119 746 |
| Kuortane | Etelä-Pohjanmaan shp | 78 | 73 | -317 | -261 | -56 | 3 543 |
| Kurikka | Etelä-Pohjanmaan shp | 105 | 99 | -16 | 56 | -72 | 20 567 |
| Kustavi | Varsinais-Suomen shp | 98 | 90 | -116 | -27 | -89 | 956 |
| Kuusamo | Pohjois-Pohjanmaan shp | 85 | 86 | -168 | -173 | 5 | 15 174 |
| Kyyjärvi | Keski-Suomen shp | 99 | 81 | -217 | -14 | -203 | 1 301 |
| Kärkölä | Päijät-Hämeen shp | 110 | 91 | -106 | 117 | -224 | 4 347 |
| Kärsämäki | Pohjois-Pohjanmaan shp | 119 | 110 | 121 | 224 | -103 | 2 557 |
| Lahti | Päijät-Hämeen shp | 120 | 105 | 54 | 233 | -179 | 119 904 |
| Laihia | Vaasan shp | 121 | 120 | 239 | 246 | -7 | 8 007 |
| Laitila | Varsinais-Suomen shp | 89 | 87 | -148 | -130 | -18 | 8 528 |
| Lapinjärvi | Porvoon sairaanhoidoalue | 78 | 92 | -94 | -254 | 160 | 2 614 |
| Lapinlahti | Pohjois-Savon shp | 84 | 90 | -121 | -181 | 61 | 9 422 |
| Lappajärvi | Etelä-Pohjanmaan shp | 90 | 84 | -183 | -122 | -61 | 2 961 |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoitopiiri | Tarvekaioidut | Tarvekaioidut | Kustannusten | | Käytöstä johtuva | | Tuottavuudesta | Väestö lkm |
|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|----------------|---|---|----------------|------------|
| | | episodit/as, indeksi koko maa=100 | laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | poikkeama yhteensä €/as | poikkeama €/as | johtuva kustannusten poikkeama €/as | johtuva kustannusten poikkeama €/as | | |
| Lappeenranta | Etelä-Karjalan shp | 114 | 121 | 248 | 169 | 78 | 72 648 | | |
| Lapua | Etelä-Pohjanmaan shp | 98 | 91 | -101 | -27 | -73 | 14 250 | | |
| Laukaa | Keski-Suomen shp | 96 | 90 | -122 | -45 | -77 | 18 863 | | |
| Lemi | Etelä-Karjalan shp | 113 | 121 | 252 | 151 | 101 | 2 968 | | |
| Lempäälä | Pirkanmaan shp | 95 | 97 | -36 | -54 | 18 | 23 676 | | |
| Leppävirta | Pohjois-Savon shp | 108 | 110 | 118 | 89 | 29 | 9 428 | | |
| Lestijärvi | Keski-Pohjanmaan shp | 96 | 80 | -236 | -45 | -191 | 721 | | |
| Lieksa | Pohjois-Karjalan shp | 90 | 78 | -259 | -117 | -142 | 10 802 | | |
| Lieto | Varsinais-Suomen shp | 100 | 102 | 28 | 2 | 26 | 20 070 | | |
| Liminka | Pohjois-Pohjanmaan shp | 105 | 102 | 23 | 55 | -32 | 10 215 | | |
| Liperi | Pohjois-Karjalan shp | 99 | 88 | -137 | -11 | -126 | 12 039 | | |
| Lohja | Lohjan sairaanhoitoalue | 97 | 109 | 104 | -29 | 132 | 45 926 | | |
| Loimaa | Varsinais-Suomen shp | 92 | 93 | -78 | -99 | 21 | 15 823 | | |
| Loppi | Kanta-Hämeen shp | 102 | 97 | -31 | 20 | -51 | 7 841 | | |
| Loviisa | Porvoon sairaanhoitoalue | 81 | 91 | -111 | -227 | 115 | 14 759 | | |
| Luhanka | Keski-Suomen shp | 80 | 79 | -252 | -233 | -19 | 695 | | |
| Lumijoki | Pohjois-Pohjanmaan shp | 93 | 87 | -152 | -80 | -72 | 2 028 | | |
| Luoto | Vaasan shp | 101 | 88 | -135 | 6 | -141 | 5 476 | | |
| Luumäki | Etelä-Karjalan shp | 120 | 128 | 329 | 236 | 93 | 4 590 | | |
| Maalahti | Vaasan shp | 117 | 111 | 132 | 195 | -63 | 5 463 | | |
| Marttila | Varsinais-Suomen shp | 93 | 96 | -46 | -78 | 32 | 2 006 | | |
| Masku | Varsinais-Suomen shp | 96 | 97 | -41 | -51 | 11 | 9 539 | | |
| Merijärvi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 98 | 88 | -145 | -23 | -122 | 1 084 | | |
| Merikarvia | Satakunnan shp | 116 | 91 | -109 | 188 | -297 | 3 067 | | |
| Miehikkälä | Kymenlaakson shp | 93 | 81 | -225 | -81 | -144 | 1 863 | | |
| Mikkeli | Etelä-Savon shp | 110 | 117 | 196 | 117 | 79 | 52 859 | | |
| Muhos | Pohjois-Pohjanmaan shp | 100 | 97 | -30 | -3 | -27 | 8 906 | | |
| Multia | Keski-Suomen shp | 96 | 86 | -161 | -49 | -112 | 1 562 | | |
| Muonio | Lapin shp | 96 | 98 | -21 | -42 | 22 | 2 303 | | |
| Mustasaari | Vaasan shp | 118 | 117 | 201 | 211 | -11 | 19 451 | | |
| Muurame | Keski-Suomen shp | 88 | 81 | -219 | -141 | -78 | 10 216 | | |
| Mynämäki | Varsinais-Suomen shp | 101 | 103 | 31 | 18 | 14 | 7 650 | | |
| Myrskylä | Päijät-Hämeen shp | 115 | 102 | 29 | 175 | -146 | 1 877 | | |
| Mäntsälä | Hyvinkään sairaanhoitoalue | 88 | 97 | -40 | -140 | 100 | 20 752 | | |
| Mänttä-Vilppula | Pirkanmaan shp | 80 | 77 | -272 | -232 | -41 | 9 764 | | |
| Mäntyharju | Etelä-Savon shp | 102 | 102 | 27 | 22 | 5 | 5 734 | | |
| Naantali | Varsinais-Suomen shp | 96 | 99 | -14 | -51 | 37 | 19 371 | | |
| Nakkila | Satakunnan shp | 109 | 90 | -121 | 99 | -220 | 5 293 | | |
| Nivala | Pohjois-Pohjanmaan shp | 106 | 101 | 7 | 75 | -67 | 10 570 | | |
| Nokia | Pirkanmaan shp | 95 | 94 | -70 | -63 | -8 | 34 203 | | |
| Nousiainen | Varsinais-Suomen shp | 98 | 96 | -42 | -26 | -16 | 4 704 | | |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoidopiiri | Tarvevakioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvevakioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä | | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | | Väestö lkm |
|------------------|----------------------------|--|---|---------------------------------|------|--|---------|---|--|------------|
| | | | | €/as | €/as | €/as | €/as | | | |
| Nurmes | Pohjois-Karjalan shp | 83 | 72 | -324 | -201 | -123 | 9 527 | | | |
| Nurmijärvi | Hyvinkään sairaanhoitoalue | 88 | 97 | -32 | -145 | 112 | 43 328 | | | |
| Närpiö | Vaasan shp | 104 | 102 | 20 | 49 | -29 | 9 519 | | | |
| Orimattila | Päijät-Hämeen shp | 124 | 106 | 71 | 278 | -207 | 15 943 | | | |
| Oripää | Varsinais-Suomen shp | 99 | 97 | -30 | -11 | -20 | 1 332 | | | |
| Orivesi | Pirkanmaan shp | 102 | 100 | -2 | 23 | -25 | 9 083 | | | |
| Oulainen | Pohjois-Pohjanmaan shp | 103 | 99 | -17 | 30 | -47 | 7 222 | | | |
| Oulu | Pohjois-Pohjanmaan shp | 109 | 108 | 98 | 109 | -11 | 206 408 | | | |
| Outokumpu | Pohjois-Karjalan shp | 96 | 83 | -202 | -43 | -159 | 6 620 | | | |
| Padasjoki | Päijät-Hämeen shp | 103 | 92 | -99 | 30 | -129 | 2 879 | | | |
| Paimio | Varsinais-Suomen shp | 97 | 96 | -44 | -31 | -13 | 10 886 | | | |
| Paltamo | Kainuun shp | 117 | 126 | 300 | 204 | 96 | 3 253 | | | |
| Parainen | Varsinais-Suomen shp | 106 | 108 | 99 | 76 | 23 | 15 119 | | | |
| Parikkala | Etelä-Karjalan shp | 124 | 127 | 312 | 279 | 34 | 4 695 | | | |
| Parkano | Pirkanmaan shp | 78 | 75 | -296 | -254 | -43 | 6 378 | | | |
| Pedersören kunta | Vaasan shp | 107 | 94 | -71 | 79 | -149 | 11 128 | | | |
| Pelkosenniemi | Lapin shp | 105 | 102 | 28 | 60 | -32 | 935 | | | |
| Pello | Lapin shp | 92 | 95 | -57 | -91 | 34 | 3 339 | | | |
| Perho | Keski-Pohjanmaan shp | 122 | 99 | -15 | 260 | -275 | 2 733 | | | |
| Pertunmaa | Etelä-Savon shp | 118 | 110 | 121 | 209 | -88 | 1 672 | | | |
| Petäjävesi | Keski-Suomen shp | 89 | 87 | -157 | -130 | -27 | 3 807 | | | |
| Pieksämäki | Etelä-Savon shp | 91 | 88 | -145 | -109 | -36 | 17 529 | | | |
| Pielavesi | Pohjois-Savon shp | 92 | 96 | -50 | -90 | 40 | 4 356 | | | |
| Pietarsaari | Vaasan shp | 106 | 94 | -70 | 72 | -142 | 19 137 | | | |
| Pihtipudas | Keski-Suomen shp | 95 | 86 | -161 | -65 | -97 | 3 982 | | | |
| Pirkkala | Pirkanmaan shp | 91 | 92 | -95 | -103 | 8 | 19 713 | | | |
| Polvijärvi | Pohjois-Karjalan shp | 96 | 85 | -181 | -53 | -128 | 4 224 | | | |
| Pomarkku | Satakunnan shp | 115 | 88 | -145 | 174 | -319 | 2 076 | | | |
| Pori | Satakunnan shp | 121 | 97 | -35 | 245 | -280 | 83 809 | | | |
| Pornainen | Porvoon sairaanhoitoalue | 95 | 108 | 89 | -52 | 141 | 5 053 | | | |
| Porvoo | Porvoon sairaanhoitoalue | 91 | 106 | 65 | -107 | 172 | 50 500 | | | |
| Posio | Lapin shp | 95 | 100 | 4 | -57 | 60 | 3 150 | | | |
| Pudasjärvi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 102 | 96 | -49 | 21 | -70 | 7 826 | | | |
| Pukkila | Päijät-Hämeen shp | 141 | 118 | 207 | 474 | -268 | 1 847 | | | |
| Punkalaidun | Varsinais-Suomen shp | 102 | 100 | 1 | 23 | -21 | 2 807 | | | |
| Puolanka | Kainuun shp | 104 | 104 | 50 | 43 | 7 | 2 510 | | | |
| Puumala | Etelä-Savon shp | 105 | 109 | 103 | 54 | 48 | 2 144 | | | |
| Pyhtää | Kymenlaakson shp | 111 | 107 | 80 | 133 | -53 | 5 133 | | | |
| Pyhäjoki | Pohjois-Pohjanmaan shp | 86 | 86 | -160 | -161 | 1 | 3 064 | | | |
| Pyhäjärvi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 100 | 97 | -41 | -4 | -37 | 5 082 | | | |
| Pyhäntä | Pohjois-Pohjanmaan shp | 116 | 116 | 186 | 186 | -1 | 1 586 | | | |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoidopiiri | Tarvekaioidut | Tarvekaioidut | Kustannusten | Käytöstä johtuva | Tuottavuudesta | Väestö lkm |
|-------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|---|------------|
| | | episodit/as, indeksi koko maa=100 | laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | poikkeama yhteensä €/as | kustannusten poikkeama €/as | johtuva kustannusten poikkeama €/as | |
| Pyhärinta | Varsinais-Suomen shp | 112 | 110 | 117 | 141 | -24 | 1 999 |
| Pälkäne | Pirkanmaan shp | 93 | 90 | -117 | -86 | -31 | 6 425 |
| Pöytyä | Varsinais-Suomen shp | 87 | 89 | -129 | -153 | 24 | 8 253 |
| Raahe | Pohjois-Pohjanmaan shp | 94 | 94 | -73 | -69 | -4 | 24 516 |
| Raasepori | Länsi Uudenmaan sairaanhoitoalue | 106 | 117 | 204 | 73 | 131 | 27 532 |
| Raisio | Varsinais-Suomen shp | 94 | 93 | -79 | -72 | -8 | 24 232 |
| Rantasalmi | Itä-Savon shp | 102 | 105 | 62 | 29 | 32 | 3 398 |
| Ranua | Lapin shp | 83 | 88 | -141 | -203 | 62 | 3 748 |
| Rauma | Satakunnan shp | 103 | 84 | -182 | 38 | -220 | 39 123 |
| Rautalampi | Pohjois-Savon shp | 93 | 98 | -23 | -77 | 54 | 3 087 |
| Rautavaara | Pohjois-Savon shp | 80 | 82 | -207 | -240 | 33 | 1 582 |
| Rautjärvi | Etelä-Karjalan shp | 105 | 120 | 232 | 55 | 177 | 3 186 |
| Reisjärvi | Keski-Pohjanmaan shp | 122 | 106 | 74 | 251 | -177 | 2 714 |
| Riihimäki | Kanta-Hämeen shp | 94 | 89 | -130 | -73 | -58 | 28 752 |
| Ristijärvi | Kainuun shp | 123 | 134 | 404 | 272 | 132 | 1 254 |
| Rovaniemi | Lapin shp | 107 | 112 | 142 | 79 | 63 | 63 285 |
| Ruokolahti | Etelä-Karjalan shp | 104 | 113 | 152 | 43 | 109 | 4 958 |
| Ruovesi | Pirkanmaan shp | 103 | 100 | -5 | 37 | -42 | 4 249 |
| Rusko | Varsinais-Suomen shp | 86 | 87 | -157 | -167 | 10 | 6 341 |
| Rääkkylä | Pohjois-Karjalan shp | 87 | 73 | -320 | -157 | -163 | 2 096 |
| Saarjärvi | Keski-Suomen shp | 91 | 84 | -191 | -102 | -89 | 9 259 |
| Salla | Lapin shp | 91 | 89 | -129 | -102 | -27 | 3 404 |
| Salo | Varsinais-Suomen shp | 90 | 94 | -68 | -115 | 47 | 51 698 |
| Sastamala | Pirkanmaan shp | 99 | 99 | -16 | -14 | -2 | 24 165 |
| Sauvo | Varsinais-Suomen shp | 81 | 86 | -160 | -219 | 59 | 2 948 |
| Savitaipale | Etelä-Karjalan shp | 109 | 117 | 203 | 108 | 95 | 3 355 |
| Savonlinna | Itä-Savon shp | 99 | 104 | 50 | -10 | 61 | 32 818 |
| Savukoski | Lapin shp | 119 | 117 | 200 | 228 | -27 | 1 007 |
| Seinäjoki | Etelä-Pohjanmaan shp | 114 | 110 | 112 | 159 | -47 | 63 956 |
| Sievi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 114 | 99 | -8 | 166 | -174 | 4 872 |
| Siikainen | Satakunnan shp | 116 | 92 | -98 | 181 | -279 | 1 411 |
| Siikajoki | Pohjois-Pohjanmaan shp | 91 | 89 | -124 | -108 | -16 | 5 090 |
| Siikalatva | Pohjois-Pohjanmaan shp | 99 | 96 | -47 | -16 | -31 | 5 217 |
| Siilinjärvi | Pohjois-Savon shp | 95 | 105 | 58 | -61 | 119 | 21 337 |
| Simo | Länsi-Pohjan shp | 100 | 99 | -8 | -5 | -2 | 2 969 |
| Sipoo | Porvoon sairaanhoitoalue | 89 | 103 | 39 | -126 | 165 | 21 429 |
| Siuntio | Lohjan sairaanhoitoalue | 87 | 98 | -20 | -149 | 129 | 6 147 |
| Sodankylä | Lapin shp | 97 | 100 | 3 | -29 | 32 | 8 285 |
| Soini | Etelä-Pohjanmaan shp | 83 | 74 | -302 | -196 | -106 | 2 030 |
| Somero | Varsinais-Suomen shp | 92 | 95 | -59 | -92 | 33 | 8 679 |
| Sonkajärvi | Pohjois-Savon shp | 86 | 81 | -225 | -170 | -56 | 3 869 |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoitopiiri | Tarvekaioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvekaioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö lkm |
|---------------|----------------------------|---|--|--|--|---|------------|
| Sotkamo | Kainuun shp | 101 | 110 | 113 | 8 | 105 | 10 319 |
| Sulkava | Itä-Savon shp | 90 | 94 | -66 | -121 | 55 | 2 487 |
| Suomussalmi | Kainuun shp | 96 | 102 | 24 | -43 | 67 | 7 661 |
| Suonenjoki | Pohjois-Savon shp | 88 | 93 | -85 | -138 | 54 | 6 998 |
| Sysmä | Päijät-Hämeen shp | 96 | 78 | -253 | -53 | -200 | 3 644 |
| Säkylä | Satakunnan shp | 104 | 87 | -149 | 46 | -195 | 6 684 |
| Taipalsaari | Etelä-Karjalan shp | 104 | 111 | 123 | 51 | 72 | 4 650 |
| Taivalkoski | Pohjois-Pohjanmaan shp | 86 | 81 | -220 | -165 | -55 | 3 946 |
| Taivassalo | Varsinais-Suomen shp | 91 | 87 | -156 | -106 | -50 | 1 649 |
| Tammela | Kanta-Hämeen shp | 99 | 98 | -19 | -11 | -7 | 6 016 |
| Tampere | Pirkanmaan shp | 108 | 110 | 115 | 92 | 22 | 239 575 |
| Tervo | Pohjois-Savon shp | 88 | 94 | -66 | -145 | 79 | 1 512 |
| Tervola | Länsi-Pohjan shp | 94 | 101 | 10 | -72 | 82 | 2 963 |
| Teuva | Etelä-Pohjanmaan shp | 90 | 84 | -189 | -121 | -68 | 5 035 |
| Tohmajärvi | Pohjois-Karjalan shp | 99 | 87 | -151 | -16 | -135 | 4 334 |
| Toholampi | Keski-Pohjanmaan shp | 118 | 106 | 68 | 208 | -139 | 3 000 |
| Toivakka | Keski-Suomen shp | 103 | 96 | -41 | 40 | -81 | 2 395 |
| Tornio | Länsi-Pohjan shp | 111 | 116 | 188 | 126 | 63 | 21 535 |
| Turku | Varsinais-Suomen shp | 103 | 105 | 55 | 33 | 22 | 193 677 |
| Tuusniemi | Pohjois-Savon shp | 110 | 115 | 179 | 116 | 63 | 2 455 |
| Tuusula | Hyvinkään sairaanhoitoalue | 85 | 93 | -84 | -176 | 92 | 38 691 |
| Tyrnävä | Pohjois-Pohjanmaan shp | 97 | 96 | -46 | -37 | -9 | 6 620 |
| Ulvila | Satakunnan shp | 125 | 99 | -6 | 296 | -302 | 12 803 |
| Urdala | Pirkanmaan shp | 108 | 107 | 80 | 95 | -15 | 4 666 |
| Utajärvi | Pohjois-Pohjanmaan shp | 86 | 82 | -214 | -163 | -51 | 2 648 |
| Utsjoki | Lapin shp | 99 | 92 | -97 | -12 | -86 | 1 216 |
| Uurainen | Keski-Suomen shp | 94 | 82 | -215 | -68 | -148 | 3 664 |
| Uusikaarlepyy | Vaasan shp | 92 | 84 | -192 | -98 | -94 | 7 472 |
| Uusikaupunki | Varsinais-Suomen shp | 94 | 95 | -64 | -69 | 5 | 15 450 |
| Vaala | Pohjois-Pohjanmaan shp | 97 | 93 | -80 | -40 | -40 | 2 765 |
| Vaasa | Vaasan shp | 117 | 117 | 204 | 196 | 8 | 67 594 |
| Valkeakoski | Pirkanmaan shp | 104 | 100 | -6 | 44 | -50 | 20 869 |
| Vantaa | HYKS-sairaanhoitoalue | 89 | 98 | -23 | -124 | 101 | 235 503 |
| Varkaus | Pohjois-Savon shp | 103 | 105 | 63 | 31 | 32 | 20 372 |
| Vehmaa | Varsinais-Suomen shp | 85 | 87 | -151 | -174 | 23 | 2 293 |
| Vesanto | Pohjois-Savon shp | 93 | 96 | -51 | -79 | 28 | 1 993 |
| Vesilahti | Pirkanmaan shp | 102 | 99 | -7 | 27 | -33 | 4 361 |
| Veteli | Keski-Pohjanmaan shp | 120 | 99 | -9 | 235 | -244 | 3 090 |
| Vieremä | Pohjois-Savon shp | 81 | 78 | -260 | -221 | -39 | 3 551 |
| Vihti | Lohjan sairaanhoitoalue | 90 | 99 | -9 | -116 | 107 | 29 159 |
| Viitasaari | Keski-Suomen shp | 87 | 80 | -240 | -151 | -89 | 6 137 |

Kustannusten poikkeama maan keskitasoon

| Kunta | Sairaanhoidopiiri | Tarvevakioidut episodit/as, indeksi koko maa=100 | Tarvevakioidut laskennalliset kustannukset/as indeksi koko maa=100 | Kustannusten poikkeama yhteensä €/as | Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama €/as | Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama €/as | Väestö lkm |
|-----------|------------------------|--|---|--|--|---|------------|
| Vimpeli | Etelä-Pohjanmaan shp | 87 | 79 | -247 | -156 | -90 | 2 806 |
| Virolahti | Kymenlaakson shp | 87 | 81 | -227 | -149 | -78 | 3 098 |
| Virrat | Pirkanmaan shp | 97 | 93 | -85 | -34 | -51 | 6 527 |
| Vöyri | Vaasan shp | 102 | 101 | 14 | 28 | -14 | 6 425 |
| Ylitornio | Länsi-Pohjan shp | 110 | 110 | 115 | 118 | -3 | 3 904 |
| Ylivieska | Pohjois-Pohjanmaan shp | 110 | 105 | 55 | 121 | -66 | 15 280 |
| Ylöjärvi | Pirkanmaan shp | 95 | 94 | -70 | -59 | -11 | 33 303 |
| Ypäjä | Kanta-Hämeen shp | 107 | 98 | -24 | 79 | -103 | 2 329 |
| Ähtäri | Etelä-Pohjanmaan shp | 86 | 79 | -246 | -162 | -84 | 5 569 |
| Äänekoski | Keski-Suomen shp | 87 | 81 | -225 | -151 | -74 | 18 671 |

Liitetaulukko 14. Ajanvarauskäyntien määrä (ml. päiväkirurgiahoitojaksot) sairaalaryhmittäin ja sairaaloittain 2016–2020

| | 2016 lkm | 2017 lkm | 2018 lkm | 2019 lkm | 2020 lkm | Muutos 2020/2019 lkm | Muutos 2020/2019 % | Muutos 2020/2016 % |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Yliopistosairaala | | | | | | | | |
| HYKS | 1 481 355 | 1 557 429 | 1 606 612 | 1 786 139 | 1 761 184 | -24 955 | -1,40 | 18,89 |
| KYS | 318 386 | 336 699 | 344 252 | 347 785 | 339 458 | -8 327 | -2,39 | 6,62 |
| OYS | 414 549 | 395 824 | 380 999 | 453 647 | 464 828 | 11 181 | 2,46 | 12,13 |
| TAYS | 591 750 | 627 166 | 641 791 | 694 599 | 686 444 | -8 155 | -1,17 | 16,00 |
| TYKS | 579 828 | 596 132 | 608 867 | 621 951 | 592 436 | -29 515 | -4,75 | 2,17 |
| Yhteensä | 3 385 868 | 3 513 250 | 3 582 521 | 3 904 121 | 3 844 350 | -59 771 | -1,53 | 13,54 |
| Keskussairaala | | | | | | | | |
| Etelä-Karjalan keskussairaala | 174 966 | 201 216 | 214 892 | 199 678 | 170 013 | -29 665 | -14,86 | -2,83 |
| Kainuun keskussairaala | 102 519 | 101 510 | 97 961 | 103 765 | 94 967 | -8 798 | -8,48 | -7,37 |
| Kanta-Hämeen keskussairaala | 192 963 | 199 279 | 198 757 | 206 753 | 219 448 | 12 695 | 6,14 | 13,73 |
| Keski-Pohjanmaan keskussairaala | 122 936 | 123 410 | 135 247 | 155 516 | 147 802 | -7 714 | -4,96 | 20,23 |
| Keski-Suomen keskussairaala | 370 129 | 431 676 | 400 711 | 386 812 | 382 027 | -4 785 | -1,24 | 3,21 |
| Kymenlaakson keskussairaala | 224 436 | 236 271 | 227 070 | 178 717 | 175 799 | -2 918 | -1,63 | -21,67 |
| Lapin keskussairaala | 132 818 | 132 710 | 134 367 | 135 698 | 155 584 | 19 886 | 14,65 | 17,14 |
| Länsi-Pohjan keskussairaala | 91 520 | 94 999 | 90 324 | 99 233 | 93 807 | -5 426 | -5,47 | 2,50 |
| Mikkelin keskussairaala | 128 849 | 131 105 | 123 223 | 124 873 | 140 182 | 15 309 | 12,26 | 8,80 |
| Pohjois-Karjalan keskussairaala | 177 299 | 183 223 | 195 019 | 216 510 | 216 732 | 222 | 0,10 | 22,24 |
| Päijät-Hämeen keskussairaala | 273 658 | 273 405 | 289 009 | 335 230 | 384 342 | 49 112 | 14,65 | 40,45 |
| Satakunnan keskussairaala | 304 334 | 324 539 | 332 816 | 351 162 | 363 487 | 12 325 | 3,51 | 19,44 |
| Savonlinnan keskussairaala | 62 993 | 64 551 | 66 903 | 66 703 | 62 863 | -3 840 | -5,76 | -0,21 |
| Seinäjoen keskussairaala | 209 954 | 225 674 | 231 039 | 235 821 | 237 974 | 2 153 | 0,91 | 13,35 |
| Vaasan keskussairaala | 187 488 | 182 516 | 176 221 | 163 834 | 169 576 | 5 742 | 3,50 | -9,55 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 2 756 862 | 2 906 084 | 2 913 559 | 2 960 305 | 3 014 603 | 54 298 | 1,83 | 9,35 |
| Muu sairaala | | | | | | | | |
| Forssan sairaala | 35 550 | 35 393 | 33 582 | 35 923 | 39 569 | 3 646 | 10,15 | 11,31 |
| Iisalmen sairaala | 44 695 | 50 649 | 52 582 | 52 862 | 51 507 | -1 355 | -2,56 | 15,24 |
| Pietarsaaren sairaala | 35 951 | 38 642 | 35 413 | 8 831 | 37 608 | 28 777 | 325,86 | 4,61 |
| Raahen sairaala | 30 590 | 28 133 | 23 955 | 18 466 | 21 838 | 3 372 | 18,26 | -28,61 |
| Rauman sairaala ¹⁾ | | | | | | | | |
| Varkauden sairaala | 28 383 | 1 370 | 31 015 | 33 544 | 32 196 | -1 348 | -4,02 | 13,43 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 175 169 | 154 187 | 176 547 | 149 626 | 182 718 | 33 092 | 22,12 | 4,31 |
| Erikoislääkärijohtoinen tk-sairaala | | | | | | | | |
| Heinolan terveyskeskus | 2 676 | 3 769 | 5 945 | 6 984 | 6 628 | -356 | -5,10 | 147,68 |
| Helsingin terveyskeskus | 71 731 | 61 857 | 66 260 | 64 506 | 63 571 | -935 | -1,45 | -11,38 |
| Kuopion terveyskeskus | 11 903 | 11 953 | 11 415 | 15 700 | 20 693 | 4 993 | 31,80 | 73,85 |
| Kuusamon terveyskeskus | 9 815 | 9 479 | 12 858 | 13 280 | 11 001 | -2 279 | -17,16 | 12,08 |
| Oulun terveyskeskus | 750 | 3 605 | | 3 962 | 18 608 | 14 646 | 369,66 | 2 381,07 |
| Porin terveyskeskus | 10 851 | 9 717 | | | | | | -100,00 |
| Turun terveyskeskus | 79 571 | 80 777 | 71 260 | 73 127 | 79 725 | 6 598 | 9,02 | 0,19 |
| Yhteensä sairaalatyyppi | 187 297 | 181 157 | 167 738 | 177 559 | 200 226 | 22 667 | 12,77 | 6,90 |
| Kaikki sairaalat yhteensä | 6 505 196 | 6 754 678 | 6 840 365 | 7 191 611 | 7 241 897 | 50 286 | 0,70 | 11,32 |

¹⁾ Rauman sairaalan erikoissairaanhoidon 2019 käsitti lähinnä polikliinista toimintaa, joka siirrettiin Satakunnan sairaanhoitopiirille 1.7.2020 lukien.