

15.3.2004

Terveydenhuollon menot ja rahoitus vuonna 2002

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt finansiering år 2002
 Health Care Expenditure and Financing in 2002

Pirita Uutela
 +358 9 3967 2683
 pirita.uutela@stakes.fi

Telefax
 +358 9 3967 2497

Vuonna 2002 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 10,2 miljardia euroa. Tämä oli 750 miljoonaa euroa enemmän kuin edellisellä vuonna. Inflaatio huomioon ottaen kokonaismenot nousivat 479 miljoonaa euroa eli 4,9 prosenttia. Asukasta kohden menot olivat 1 963 euroa.

Kuvio 1. Terveydenhuoltomenot vuosina 1975–2002 vuoden 2002 hinnoin, milj. €

Sosiaali- ja terveystieteiden
 tutkimus- ja kehittämiskeskus
 Forsknings- och utvecklings-
 centralen för social- och
 hälsovården

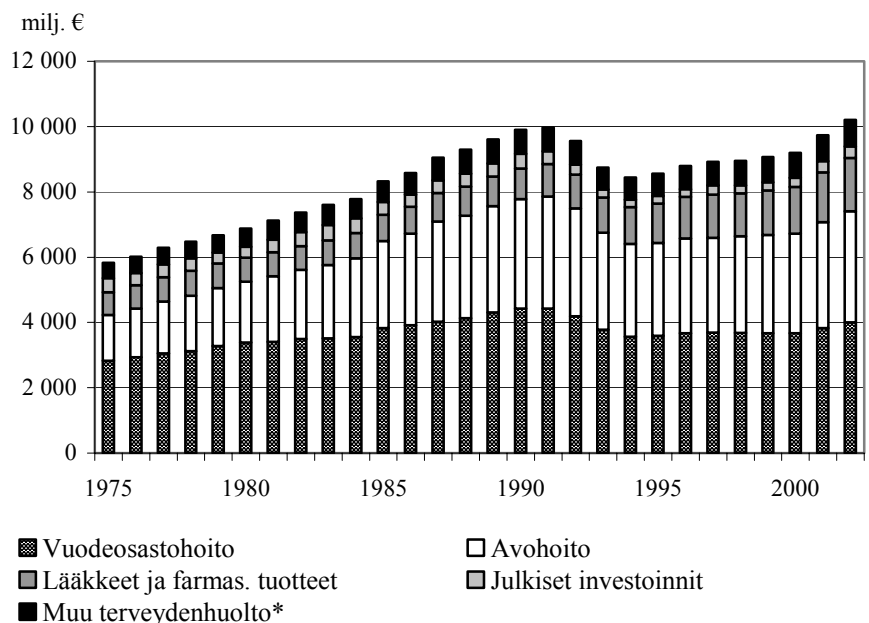
National Research and
 Development Centre for
 Welfare and Health

Puhelin (09) 39 671
 Telefon +358 9 396 71
 Phone +358 9 396 71

Telefaksi (09) 3967 2459
 Telefax +358 9 3967 2459

www.stakes.fi

ISSN 1459-2355 (Internet)
 ISSN 1459-2347
 (painettu - printed)



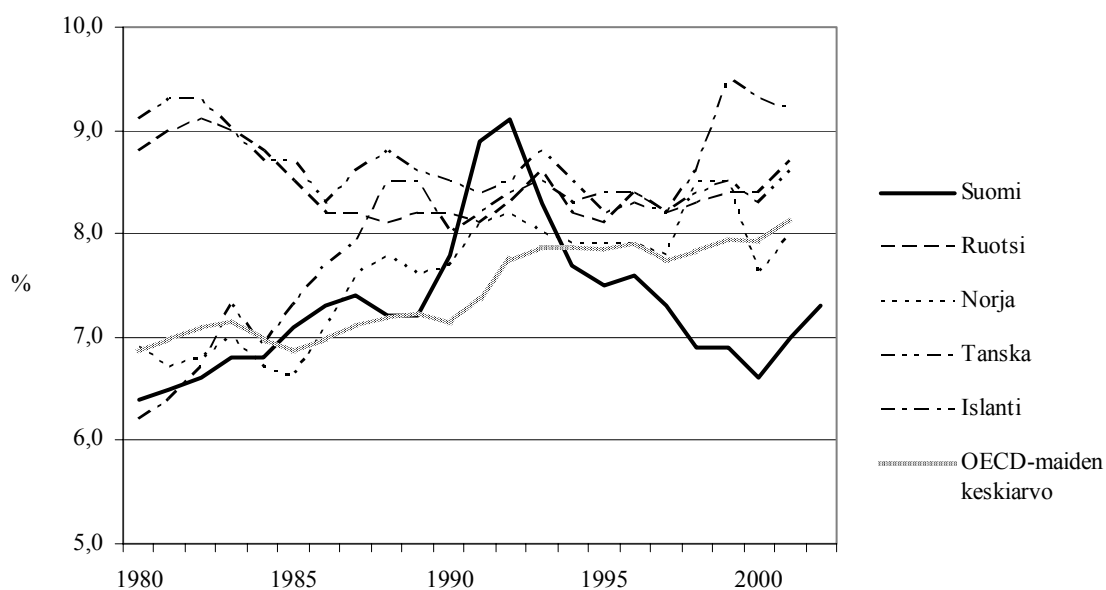
* Lääkinnälliset laitteet, ympäristöterveydenhuolto, terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutuksen korvaamat matkakulut

Reaalisesti eniten nousivat perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investointimenot (7,1 %), hammashuoltomenot (6,9 %) sekä menot lääkkeisiin ja muihin farmaseuttisiin tuotteisiin (6,2 %). Lääkemenot ovat kasvaneet lähes keskeytyksettä 1980-luvun alusta lähtien. Hammashuoltomenot ovat kasvaneet vähitellen 1990-luvun puolivälistä alkaen. Hammashuoltomenojen kasvu viime vuosina johtuu ensisijaisesti 1.4.2001 voimaan tulleesta muutoksesta, jonka seurauksena sairausvakuutuksen korvaama yksityinen hammashuolto laajennettiin koskemaan 1946 ja sen jälkeen syntyneitä henkilöitä. Aikaisemmin yksityinen hammashoito korvattiin vuonna 1956 ja sen jälkeen syntyneille. 1.12.2002 korvaus laajennettiin koskemaan koko väestöä. Samaan aikaan sairausvakuutuskorvausten laajennusten myötä kunnat asetettiin velvolliseksi järjestämään asukkaidensa hampaiden tutkimus ja hoito vastaaville ikäryhmille.

Suurin osa terveydenhuoltomenoista kohdistui sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastohoitoon (kuvio 1). Vuodeosastohoidon menot olivat 4,0 miljardia euroa eli 39,2 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Toiseksi suurin menokohde oli avohoido, johon käytettiin yhteensä 3,4 miljardia euroa (33,4 % terveydenhuoltomenoista). Avohoidon menoista hammashuollon osuus oli 610 miljoonaa euroa. Yhteensä vuodeosasto- ja avohoitomenojen osuus terveydenhuoltomenoista oli 72,6 prosenttia. Menot lääkkeisiin ja farmaseuttisiin tuotteisiin olivat 1,6 miljardia euroa eli 15,9 prosenttia terveydenhuoltomenoista. Muiden menojen eli lääkinnällisten laitteiden, ympäristöterveydenhuollon, terveydenhuollon hallinnon, sairausvakuutuksen korvaamien matkojen sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investointien osuus oli 1,2 miljardia euroa (11,5 % terveydenhuoltomenoista).

Suurin terveydenhuoltomenojen rahoittaja vuonna 2002 olivat kunnat, joiden osuus rahoituksesta oli 43,0 prosenttia. Valtion osuus terveydenhuollon rahoituksesta oli 16,8 prosenttia ja Kelan osuus 15,9 prosenttia. Julkisen rahoituksen osuus yhteensä oli 75,7 prosenttia. Tämä oli 0,2 prosenttiyksikköä enemmän kuin edellisellä vuonna. Yksityisen rahoituksen osuus terveydenhuoltomenoista oli 24,3 prosenttia. Kotitalouksien rahoitusosuus oli 20,0 prosenttia ja muun yksityisen rahoituksen eli työnantajien, sairauskassojen ja yksityisen vakuutuksen osuus yhteensä 4,4 prosenttia.

Kuvio 2. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen Pohjoismaissa ja OECD-maiden keskiarvo vuosina 1980–2002, %



Vuonna 2002 Suomen terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen oli 7,3 prosenttia (kuvio 2). Tämä oli 0,3 prosenttiyksikköä enemmän kuin vuotta aikaisemmin. Terveydenhuoltomenojen keskimääräinen bruttokansantuotesuhde OECD-maissa on ollut viime vuosina noin 8 prosenttia. Kansainvälisessä vertailussa Suomen terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen ovat OECD-maiden alhaisimpia. Yksi eroa selittävä tekijä on vanhusten laitoshoitomenojen tilastointiero Suomen ja monien OECD-maiden välillä. Suomessa vanhusten laitoshoitomenot on sisällytetty terveydenhuoltomenoihin monia muita OECD-maita suppeammin. Lähivuosina Suomen terveydenhuoltomenojen tilastointia korjataan vastaamaan paremmin OECD:n laskentakehikkoa. Suurimpana muutoksena tulee olemaan vanhainkotihoitoon sisällyttäminen terveydenhuoltomenoihin, minkä on arvioitu nostavan Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhdetta 0,3–0,5 prosenttiyksiköllä.

Terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilaston sisältö ja määritelmät

Johdanto

Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus (Stakes) julkaisee terveydenhuoltomenoja koskevan tilastotiedotteen Internetissä nyt kolmannen kerran. Taulukoissa esitetään keskeiset aikasarjatiedot terveydenhuollon menoista ja rahoituksesta vuosina 1960–2002. Taulukkoihin on koottu tietoa myös OECD-maiden terveydenhuoltomenoista.

Terveydenhuoltomenojen keskeiset aikasarjatiedot julkaistaan myös Sosiaali- ja terveydenhuollon tilastollisessa vuosikirjassa (1). Terveydenhuoltomenoja koskeva tarkempi kuvaus esitetään vuosittain ilmestyvässä Sosiaali- ja terveysmenot-julkaisussa (2). Loppuvuodesta ilmestyvä julkaisu sisältää vuoden 2002 meno- ja rahoitustietojen vertailun edelliseen vuoteen sekä aikasarjat vuosilta 1990–2002. Julkaisu kokoa myös tilastotiedotetta yksityiskohtaisemmin tietoja terveydenhuollon menoista ja rahoituksesta OECD-maissa. Em. julkaisut korvaavat Kelan aikaisemmin julkaiseman taulukkoraportin (3).

Kansallisen terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilaston tilastointikehikko

Stakesissa laadittava terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilasto noudattaa 1980-luvun lopussa Kansaneläkelaitoksessa laadittua tilastointikehikkoa. Tämän kehikon mukaan terveydenhuollon kustannuksilla tarkoitetaan terveyspalvelujen tuotannosta ja/tai käytöstä aiheutuvia välittömiä kustannuksia. Julkisen sektorin tuottamien palvelujen osalta kustannukset arvioidaan tuotannosta käsin. Yksityisen sektorin tuottamat palvelut ja hyödykkeet arvioidaan palvelujen käytön ja rahoituksen avulla. Kustannukset arvioidaan menoina, jotka jäävät terveyspalvelujen käyttäjien tai muiden rahoittajien maksettaviksi. Terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilasto ei sisällä erilaisia päivärahoja ja tulonmenetykskorvauksia.

Terveydenhuoltomenojen sisältö pääryhmittäin

Terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilaston perusteena olevat tiedot on koottu pääasiassa muista tilastoista, tilinpäätöksistä ja muista vastaavista lähteistä. Seuraavassa on kuvattu kunkin pääryhmän sisältö Suomen terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilastossa:

Vuodeosastohoito. Vuodeosastohoitoon sisältyvät yleissairaaloiden, yksityissairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastohoito, kehitysvammalaitoshoido sekä Puolustusvoimien, Vankeinhoitolaitoksen ja Järvenpään sosiaalisairaalan vuodeosastohoitomenot.

Avohoito. Avohoitoon kuuluvat terveyskeskusten ja yleissairaaloiden avohoidon, työterveyshuollon, opiskelijaterveydenhuollon ja yksityisen sektorin tutkimus- ja hoitomenot sekä kunnallisen ja yksityisen sektorin ja opiskelijaterveydenhuollon hammashuoltomenot.

Lääkkeet ja farmaseuttiset tuotteet. Lääkkeiden ja farmaseuttisten tuotteiden menoryhmään sisältyvät sairausvakuutuksen korvaamat perus- ja erityiskorvatut lääkemenot, käsikauppalääkemenot sekä muiden farmaseuttisten tuotteiden menot.

Lääkinnälliset laitteet. Lääkinnällisiin laitteisiin kuuluvat silmälasit- ja hammasproteesimenot.

Ympäristöterveydenhuolto. Kunnallinen ympäristöterveydenhuolto sisältää terveystarkastuksen, elintarviketarkastuksen ja eläinlääkintähuollon menot. Muuhun ympäristöterveydenhuoltoon kuuluvat Kansanterveyslaitoksen, Säteilyturvakeskuksen ja Lääkelaitoksen toimintamenot.

Hallinto. Terveystarkastuksen hallinto kattaa 50 % Stakesin toimintamenoista ja läänien sosiaali- ja terveystarkastusten henkilöstömenoista, valtion tilinpäätöksen mukaiset terveystarkastus- ja valvontamenot, Raha-automaattiyhdistyksen tuet kansanterveyttä edistävälle yhteisöille sekä Kansanterveyslaitoksen sairaanhoitokorvausten hallintokulut.

Julkiset investoinnit. Julkisiin investointeihin kuuluvat perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investoinnit.

Matkat. Matkoihin sisältyvät sairausvakuutuksen piiriin kuuluvat matka- ja sairaankuljetuskustannukset. Menoryhmä sisältää korvauksia kunnille niiden järjestämästä sairaankuljetuksesta 31.12.1992 saakka ja 1.1.1994 alkaen korvauksia vakuutetuille avohoidon sairaankuljetusajoneuvon käyttämisestä.

Terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilaston sisältö rahoittajittain

Kansallisessa terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilastossa rahoituslähteinä ovat valtio, kunnat, Kansanterveyslaitos, työnantajat, kotitaloudet, sairauskassat sekä yksityiset vakuutuslaitokset. Seuraavassa on esitetty keskeisiä rahoittajia koskevia huomioita.

Valtion ja kuntien rahoitusosuus on laskennallinen vuonna 1993 voimaan tulleen valtionosuusuudistuksen jälkeen.

Kelan rahoitusosuus koostuu sairaanhoitokorvauksista (lääkkeet, lääkärin- ja hammaslääkärinpalvelut, yksityisen sektorin tutkimus ja hoito sekä matkat) ja niiden käsittelykuluista sekä työpaikka- ja opiskelijaterveydenhuollon korvauksista.

Työnantajien rahoitus kuvaa ensisijaisesti työterveyshuollon rahoitusosuutta.

Kotitalouksien rahoitus sisältää ensisijaisesti sairaaloiden hoitopäivämaksut, avohoitomaksut hammashoitomaksut mukaan luettuna, matkakustannukset, lääkemenot sekä lääkinnällisten laitteiden hankinnasta aiheutuneet menot.

Sairaukassojen ja yksityisen rahoituksen osuus koostuu erilaisista sairaanhoitokorvauksista sekä sairaaloiden hoitopäivä- ja avohoitokäyntikorvauksista.

Muita taulukoissa käytettyjä käsitteitä

Bruttokansantuote. Bruttokansantuote tarkoittaa talouden tiettyä aikana, tavallisesti vuoden kuluessa, tuottamien lopputuotteiden (tavaroiden ja palveluiden) rahamääräistä summaa. Bruttokansantuotteen kehitystä pidetään tärkeimpänä talouden kasvua kuvaavana indikaattorina.

Ostovoimapariteetti. Ostovoimapariteetti on valuuttakurssi, jolla laskettuna kahden maan hyödykekorin hinta on sama yhteiseksi valuutaksi muutettuna. Jos tietyn hyödykekorin hinta olisi esim. 25 puntaa tai 50 dollaria, olisi ostovoimapariteetti silloin 1£ = 2\$. Ostovoimapariteetti ei yleensä ole sama kuin todellinen valuuttakurssi. Ostovoimapariteetin avulla mitataan kansantalouden rahan arvoa sen perusteella, miten paljon valuutalla voi ostaa tavaroita ja palveluja. Tällä tavoin

15.3.2004

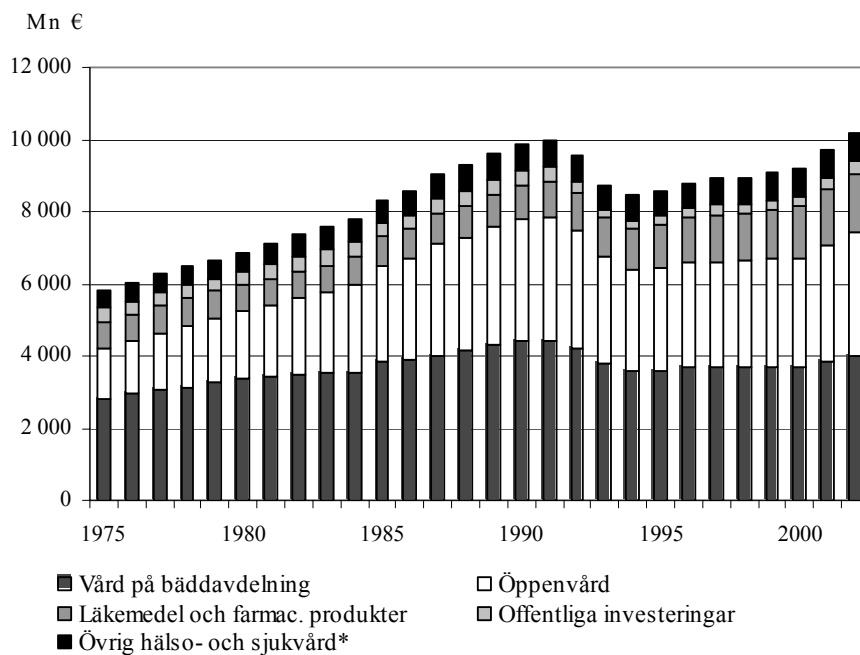
Hälso- och sjukvårdsutgifter samt finansiering år 2002

Pirita Uutela
+358 9 3967 2683
pirita.uutela@stakes.fi

Telefax
+358 9 3967 2497

År 2002 uppgick hälso- och sjukvårdsutgifterna i Finland till 10,2 miljarder euro, vilket var en ökning med 750 miljoner euro jämfört med året innan. Inflationen medräknad ökade de totala utgifterna med 479 miljoner euro, d.v.s. 4,9 procent. Utgifterna per invånare var 1 963 euro.

Figur 1. Hälso- och sjukvårdsutgifterna åren 1975–2002 i 2002 års priser, mn €



Sosiaali- ja terveystalouden tutkimus- ja kehittämiskeskus

Forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården

National Research and Development Centre for Welfare and Health

Puhelin (09) 39 671
Telefon +358 9 396 71
Phone +358 9 396 71

Telefaksi (09) 3967 2459
Telefax +358 9 3967 2459

www.stakes.fi

ISSN 1459-2355 (Internet)

ISSN 1459-2347

(painettu - printed)

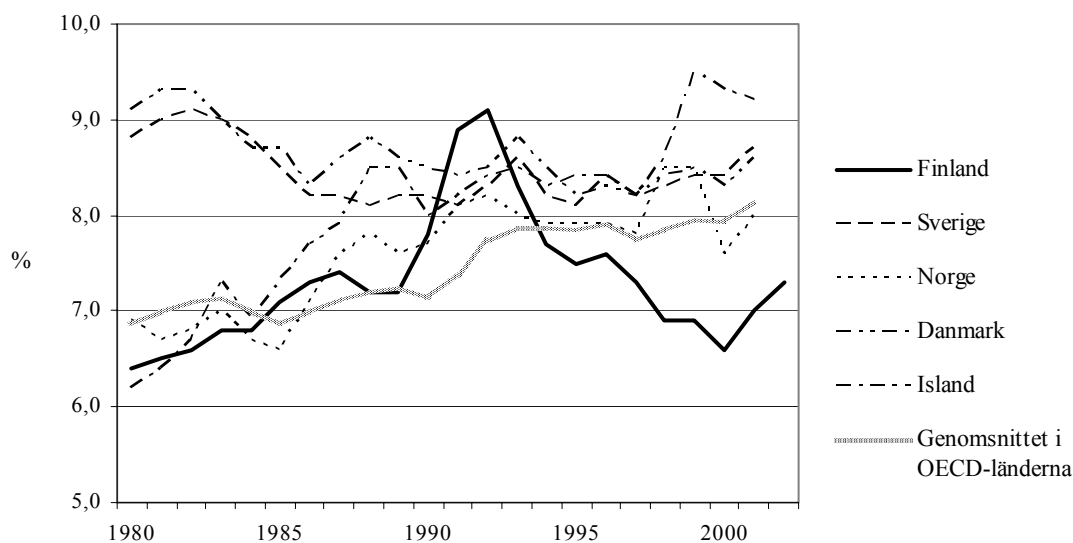
* Medicinsk utrustning, miljöhygien, administration av hälso- och sjukvården samt reseersättningar från sjukförsäkringen

Realt sett ökade investeringsutgifterna inom primärvård och specialiserad sjukvård mest, d.v.s. med 7,1 procent. På andra plats kom utgifterna för tandvård med en ökning på 6,9 procent. Läkemedel och farmaceutiska produkter kom på tredje plats med en ökning på 6,2 procent. Utgifterna för läkemedel har ökat nästan oavbrutet från början av 1980-talet. Från mitten av 1990-talet har utgifterna för tandvård ökat successivt. Ökningen av tandvårdsutgifter under de senaste åren beror främst på en ändring som trädde i kraft den 1 april 2001: den privata tandvård som sjukförsäkringen täckte utvidgades till att omfatta personer som är födda 1946 och senare. Före det hade personer födda 1956 och senare fått ersättning för privat tandvård. Den 1 december utvidgades ersättningen till att omfatta hela befolkningen. Parallellt med utvidgningen av sjukförsäkringsersättningarna ålades kommunerna att anordna undersökning av tänder och tandvård för de berörda åldersgrupperna i sin befolkning.

Största delen av hälso- och sjukvårdsutgifterna, d.v.s. 39,2 procent eller 4,0 miljarder euro, orsakades av vård på bäddavdelning på sjukhus och hälsovårdscentraler (figur 1). På andra plats kom den öppna vården (33,4 procent), som slukade totalt 3,4 miljarder euro. Tandvårdens andel av den öppna vården var 610 miljoner euro. Totalt utgjorde utgifterna för vård på bäddavdelning och öppen vård 72,6 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna. Utgifterna för läkemedel och farmaceutiska produkter utgjorde 1,6 miljarder euro eller 15,9 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna. De övriga utgifternas andel, d.v.s. utgifter för medicinsk utrustning, miljöhygien, administration av hälso- och sjukvården, reseersättningar från sjukförsäkringen samt investeringar inom primärvård och specialiserad sjukvård, uppgick till 1,2 miljarder euro (11,5 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna).

År 2002 var kommunerna den största finansiären av hälso- och sjukvårdsutgifter. Kommunernas andel av finansieringen var 43,0 procent. Statens finansieringsandel var 16,8 och Folkpensionsanstaltens 15,9 procent. Den offentliga sektorns finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna uppgick till totalt 75,7 procent, vilket är en ökning med 0,2 procentenheter från året innan. Den privata finansieringen av hälso- och sjukvårdsutgifterna var 24,3 procent. Hushållens finansieringsandel uppgick till 20,0 procent. Den övriga privata finansieringen, d.v.s. arbetsgivare, sjukkassor och privatförsäkringar, var totalt 4,4 procent.

Figur 2. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten i de nordiska länderna samt genomsnittet i OECD-länderna åren 1980–2002, %



År 2002 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter 7,3 procent i förhållande till bruttonationalprodukten (figur 2), vilket var en ökning med 0,3 procentenheter jämfört med året innan. Under de senaste åren har hälso- och sjukvårdsutgifterna i OECD-länderna varit i snitt cirka 8 procent i förhållande till bruttonationalprodukten. På internationell nivå har Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i förhållande till bruttonationalprodukten varit bland de lägsta i OECD-länderna. En förklarande faktor är att utgifterna för institutionsvård inom äldreomsorgen statistikförs olika i Finland och i många OECD-länder. Utgifterna för institutionsvården inom äldreomsorgen i Finland har inbegripits i hälso- och sjukvårdsutgifterna på ett mer begränsat sätt än i många av OECD-länderna. Under de närmaste åren kommer man att korrigera Finlands statistik över hälso- och sjukvårdsutgifter, så att den bättre motsvarar OECD:s beräkningssystem. Den största förändringen kommer att vara att vården på äldreomsorg inbegrips i hälso- och sjukvårdsutgifterna. Man räknar med att detta kommer att öka Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter med 0,3–0,5 procentenheter i förhållande till bruttonationalprodukten.

Innehåll och definitioner i statistiken över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering

Inledning

Forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården (Stakes) utger för tredje gången ett statistikmeddelande om hälso- och sjukvårdsutgifterna i webbformat. Tabellerna innehåller centrala tidsseriedata om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering åren 1960–2002. Tabellerna innehåller också information om OECD-ländernas hälso- och sjukvårdsutgifter.

Centrala tidsseriedata om hälso- och sjukvårdsutgifter publiceras också i Statistisk årsbok för social- och hälsovården (1). En mer detaljerad beskrivning av hälso- och sjukvårdsutgifterna ges i publikationen *Sosiaali- ja terveystienot* (på finska och engelska) (2), som utkommer årligen. Publikationen innehåller en jämförelse av 2002 års hälso- och sjukvårdsutgifter och finansieringsuppgifter med uppgifterna från året innan samt en tidsserie från 1990–2002. Den innehåller också mer detaljerad information om OECD-ländernas hälso- och sjukvårdsutgifter och finansieringen av dem. Ovan nämnda publikationer ersätter den tabellrapport som Folkpensionsanstalten tidigare har gett ut (3).

Nationell statistik över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering

Den statistik över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering som Stakes utarbetar följer Folkpensionsanstaltens uppläggning från slutet av 1980-talet. Enligt denna uppläggning avses med hälso- och sjukvårdskostnader de direkta kostnader som produktionen och/eller användningen av hälso- och sjukvårdstjänster föranleder. Kostnaderna för den offentliga sektorns tjänster beräknas med utgångspunkt i tjänsteproduktionen. Kostnaderna för de tjänster och nyttigheter som den privata sektorn producerar beräknas med utgångspunkt i användningen och finansieringen av tjänsterna. Kostnaderna beräknas som utgifter som hälso- och sjukvårdstjänsternas brukare eller övriga finansiärer betalar. Olika dagpenningar och inkomstersättningar ingår inte i statistiken över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering.

Hälso- och sjukvårdsutgifternas innehåll efter huvudområden

Den information som statistiken över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering bygger på kommer huvudsakligen från statistiska sammanställningar, bokslut och övriga motsvarande källor. Nedan följer en detaljerad beskrivning av innehållet i varje huvudområde i Finlands statistik över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering:

Vård på bäddavdelning. Vård på bäddavdelning omfattar den slutna vård som ges på allmänna sjukhus, privata sjukhus och hälsovårdscentralernas bäddavdelningar. Vidare ingår utgifter för anstalter för utvecklingsstörda, försvarsmakten, fängvårdsväsendet och socialsjukhuset i Järvenpää.

Öppen vård. Den öppna vården omfattar hälsovårdscentralernas och de allmänna sjukhusens öppna vård. Vidare ingår företagshälsovården, studenthälsovården, de privata läkarnas mottagningar, undersöknings- och vårdutgifter inom den privata sektorn, utgifter för tandvård inom den kommunala och den privata sektorn samt inom studenthälsovården.

Läkemedel och farmaceutiska produkter. Läkemedel för vilka sjukförsäkringen betalar ut grund- och specialersättning ingår i denna grupp liksom produkter som säljs över disken och utgifter för övriga farmaceutiska produkter.

Medicinsk utrustning. Gruppen omfattar utgifter för glasögon och tandproteser.

Miljöhygien. Den kommunala miljöhygienen omfattar utgifter för hälsotillsyn, livsmedelskontroll och veterinärmedicin. Övrig miljöhygien omfattar Folkpensionsanstaltens, Strålsäkerhetscentralens och Läkemedelsverkets verksamhetsutgifter.

Administration. Hälso- och sjukvårdens administration omfattar 50 % av Stakes verksamhetsutgifter och personalutgifterna på länens social- och hälsovårdsavdelningar, utgifter för hälsofostran och tillsyn i statens bokslut, Penningautomatföreningens stöd till sammanslutningar som främjar folkhälsa samt administrativa kostnader i anslutning till Folkpensionsanstaltens sjukvårdsersättningar.

Offentliga investeringar. De offentliga investeringarna omfattar investeringar inom primärvården och den specialiserade sjukvården.

Resor som sjukförsäkringen ersätter. Resorna omfattar de rese- och sjuktransportkostnader som hör till sjukförsäkringen. Utgiftskategorin omfattar ersättningar till kommunerna för sjuktransport som de har anordnat fram till den 31 december 1992 och fr.o.m. den 1 januari 1994 ersättningar till försäkrade för användning av sjuktransportfordon inom den öppna vården.

Innehållet i statistiken över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering efter finansiärer

Staten, kommunerna, Folkpensionsanstalten, arbetsgivarna, hushållen, sjukförsäkrarna och de privata försäkringsinrättningarna är finansiärer i den nationella statistiken över hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering. Nedan kommenteras finansiärerna på några centrala punkter.

Statens och kommunernas finansieringsandel är kalkylmässig, vilket beror på statsandelsreformen som trädde i kraft 1993.

Folkpensionsanstaltens finansieringsandel består av sjukvårdsersättningar (läkemedel, läkar- och tandläkartjänster, undersökning och vård inom den privata sektorn samt resor) samt utgifter för handläggning av dem. Vidare ingår ersättningar för företags- och studenthälsovård.

Arbetsgivarnas finansiering beskriver i första hand företagshälsovårdens finansieringsandel.

Hushållens finansiering omfattar främst avgifter för vårddagar på sjukhus, avgifter för öppen vård inklusive tandvård, reseersättningar, läkemedel samt anskaffning av medicinsk utrustning.

Sjukförsäkrarnas finansiering och den privata finansieringen består av olika slags ersättningar för sjukvård samt vårddagar och besök inom sjukhusens öppna vård.

Övriga begrepp i tabellerna

Bruttonationalprodukt. Med bruttonationalprodukten avses den sammanlagda penningssumman för de varor och tjänster som produceras inom ekonomin under en viss tid, vanligen under ett år. Bruttonationalproduktens utveckling är den viktigaste indikatorn på ekonomisk tillväxt.

Köpkraftsparitet. Köpkraftspariteten är en valutakurs, som används för att ange förhållandet mellan priserna på en varukorg i två skilda länder. Om priset på en varukorg är t.ex. 25 pund eller 50 dollar är köpkraftspariteten 1 £ = 2 \$. Köpkraftspariteten sammanfaller vanligen inte med den verkliga valutakursen. Köpkraftspariteten mäter penningvärdet i nationalekonomin med utgångspunkt i den mängd varor och tjänster som det är möjligt att skaffa för valutan. På det här sättet får man en mer

detaljerad bild av bruttonationalinkomsten per invånare än om man bara skulle konvertera bruttonationalprodukten eller värdet på bruttonationalinkomsten till t.ex. euro eller US-dollar.

Litteratur:

1. Statistisk årsbok för social- och hälsovården 2003. FOS. Socialskydd 2003:4. Forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården. Helsingfors 2004.
2. Sosiaali- ja terveystienot. Social Protection and Health Care Expenditure 2001. FOS. Socialskydd 2003:2. Forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården. Helsingfors 2003.
3. Terveyspalvelujen kustannukset ja rahoitus Suomessa 1960–99. Folkpensionsanstaltens publikationer T9:58. Folkpensionsanstalten. Helsingfors 2001.

Bifogade tabeller:

Tabell 1. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002 i gängse priser, mn €

Tabell 2. Procentandelarna för hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002

Tabell 3. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1975–2002 i 2002 års priser, mn €

Tabell 4. Procentuell ändring i hälso- och sjukvårdsutgifterna jämfört med året innan

Tabell 5. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifterna åren 1960–2002, %

Tabell 6. Offentliga hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002 i gängse priser, mn €

Tabell 7. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 1980–2002, %

Tabell 8. Hälso- och sjukvårdsutgifterna per invånare i OECD-länderna 1990–2002 i köpkraftsparitet, US\$

15.3.2004

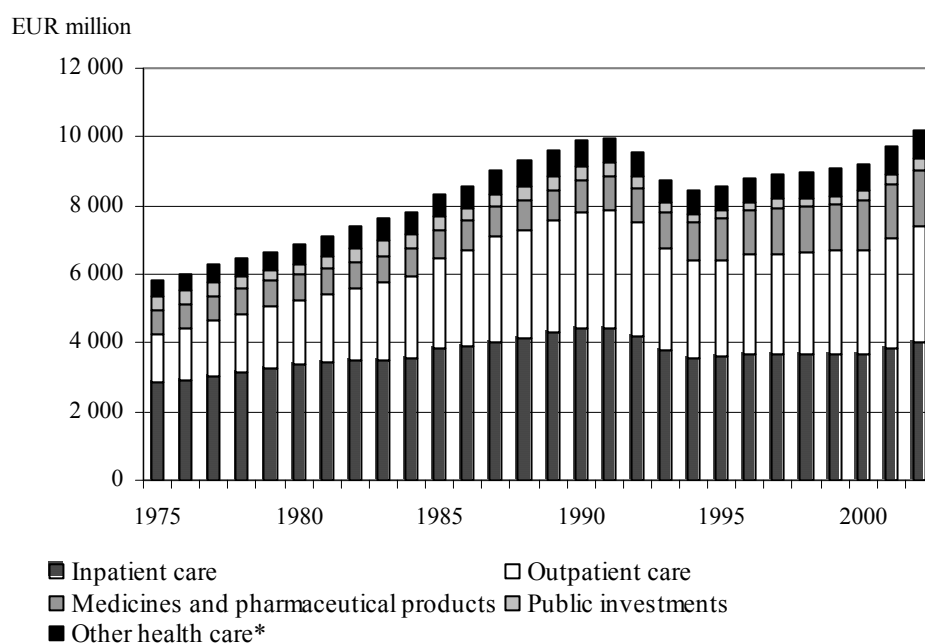
Health Care Expenditure and Financing in 2002

In 2002 health care expenditure in Finland amounted to EUR 10.2 billion. This was EUR 750 million more than in the previous year. In real terms, total expenditure increased EUR 479 million or 4.9%. Per-capita expenditure amounted to EUR 1 963.

Pirita Uutela
+358 9 3967 2683
pirita.uutela@stakes.fi

Telefax
+358 9 3967 2497

Figure 1. Health care expenditure 1975–2002 in 2002 prices, EUR million



Sosiaali- ja terveystieteiden
tutkimus- ja kehittämiskeskus

Forsknings- och utvecklings-
centralen för social- och
hälsovården

National Research and
Development Centre for
Welfare and Health

Puhelin (09) 39 671
Telefon +358 9 396 71
Phone +358 9 396 71

Telefaksi (09) 3967 2459
Telefax +358 9 3967 2459

www.stakes.fi

ISSN 1459-2355 (Internet)
ISSN 1459-2347
(painettu - printed)

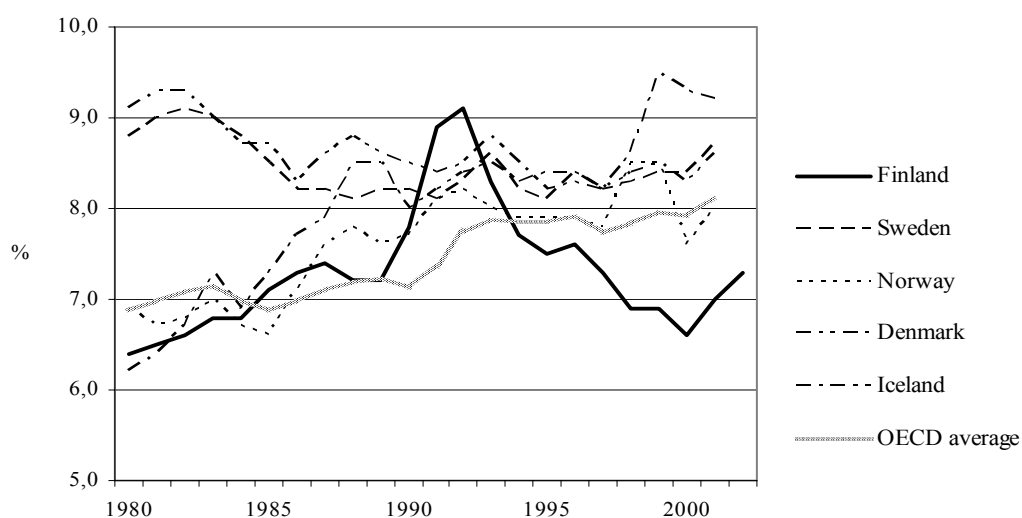
* Medical devices, environmental health, health care administration and travel expenses reimbursed under National Health Insurance

In real terms the greatest increases took place in investment expenditures on primary health care and specialised health care (7.1%) and in expenditures on dental care (6.9%) and medicines (6.2%). Medicine expenditure has increased steadily during nearly every year since the beginning of the 1980s. Dental care expenditure in turn has increased gradually since the mid-1990s. The increase in dental care expenditure in the last few years is mainly due to a legislative reform that entered into force on the 1st of April 2001, extending the Health Insurance reimbursements to cover the costs of private dental care in respect of persons born in 1946 or after (earlier persons born in 1956 or after). On the 1st of December 2002 the Health Insurance reimbursements were extended to cover the whole population. At the same time as the coverage of reimbursements was increased, local authorities were obliged to organise dental examination and care for local inhabitants in these age groups.

Inpatient care in hospitals and health centres accounted for the biggest share of health care expenditure (Figure 1). Expenditure on inpatient care amounted to EUR 4.0 billion or 39.2% of total health care expenditure. The second greatest expenditure category was outpatient care, accounting for EUR 3.4 billion (33.4%). Of this amount, dental care accounted for EUR 610 million. Altogether the share of inpatient and outpatient care expenditure of total health care expenditure was 72.6%. Medicines and pharmaceutical products accounted for 15.9% with EUR 1.6 billion. Other expenditure accounted for 11.5% of total health care expenditure with EUR 1.2 billion, including medical devices, environmental health, administration, investments in primary and specialised health care and travel expenses reimbursed under National Health Insurance.

In 2002 local authorities were the most important source of health care financing, accounting for 43.0% of total financing. State contribution came to 16.8%, and the Social Insurance Institution accounted for 15.9%. In 2002, 75.7% of health care expenditure was financed from public funds, which is 0.2 percentage points more than in the previous year. The share of private financing of health care expenditure was 24.3% that year. Households accounted for 20.0%. Other private funding of health care expenditure, including employers, relief funds and private insurance institutions, accounted for 4.4% in 2002.

Figure 2. GDP share of health care expenditure in Finland and other Nordic countries and OECD average in 1980-2002, %



The GDP share of health care expenditure in Finland was 7.3% in 2002 (Figure 2). This was 0.3 percentage points more than the year before. In OECD countries the average GDP share of health expenditure has been some 8% in recent years. In international comparison Finnish health care expenditure in relation to GDP is one of the lowest in OECD countries. One crucial factor that helps to explain this is that there are certain differences in statistical practices between Finland and many OECD countries with regard to expenditure on institutional care of older people. In Finland this kind of expenditure is not included in health care expenditure as extensively as in many other OECD countries. In the near future the Finnish health expenditure accounting system will be brought into greater conformity with the accounting system of the OECD. The greatest change will be the inclusion of care in residential homes for older people in health care expenditure, with an estimated increase of 0.3 to 0.5 percentage points in the GDP share of Finnish health care expenditure.

Health Care Expenditure and Financing Account—contents and definitions

Introduction

An online Statistical Summary Report on health care expenditure is published annually by the National Research and Development Centre for Welfare and Health (STAKES). This is the third time the report is available on the Internet. The tables cover the most important time series data on health care expenditure and financing during 1960–2002. The tables also include data on health care expenditure in OECD countries.

The most important time series data on health care expenditure are also published in *Statistical Yearbook on Social Welfare and Health Care* (1). More detailed information on health care expenditure can be found in *Social Welfare and Health Care Expenditure* (2), published annually. The publication contains comparison between health care expenditure and financing data from 2002 and the previous year's data and time series data concerning the years 1990–2002. Furthermore, the publication will provide more detailed information than the Summary Report about health care expenditure and financing in the OECD countries. The above publications replace the table statistics previously published by the Finnish Social Insurance Institution (3).

A statistical framework for the National Health Care Expenditure and Financing Account

This is the third year STAKES has compiled statistics on health care expenditure and financing in Finland. The compilation work was based on a statistical framework created at the Social Insurance Institution in the late 1980s. The framework defines health care expenditure as direct costs of producing and/or using health care services. As to public sector services, expenditure accounting is based on service provision, while private sector services and commodities are assessed on the basis of their use and financing. Costs are calculated as expenses that remain to be paid by health service users or other financiers. The Health Care Expenditure and Financing Account does not include income transfers.

Breakdown of health care expenditure by function

Data used as a basis in calculating health care expenditure and financing have been largely collected from other statistics, final balance sheets and other similar sources. In the following the contents of each expenditure category in the Finnish Health Care Expenditure and Financing Account will be described in detail:

Inpatient care. Inpatient care includes inpatient care in general hospitals, private hospitals and health centres; care at institutions for people with intellectual disabilities; and health care costs of the Defence Forces, the Prison Service and the Järvenpää Addiction Hospital.

Outpatient care. Outpatient care includes outpatient care at health centres and general hospitals, occupational health care, student health care, private physicians, private-sector examinations and treatments, and municipal, private-sector and student dental care.

Medicines and pharmaceutical products. This category includes basic refunds and special refunds of medical expenses under the National Health Insurance, and costs of over-the-counter medicines and other pharmaceutical products.

Medical devices. Medical devices include eyeglasses and prosthetic devices.

Environmental health. Municipal environmental health includes costs of health supervision, food control and animal health. Other environmental health covers operating costs of the National Public Health Institute, the Radiation and Nuclear Safety Authority and the National Agency for Medicines.

Administration. Health care administration includes 50% of STAKES' operating costs and of personnel costs of the social and health departments of State Provincial Offices, health education and supervision costs as determined in final central government accounts, support paid by the Slot Machine Association to organisations promoting public health, and administrative costs pertaining to reimbursements paid by the Social Insurance Institution for medical expenses.

Public investments. Public investments cover investments in primary and specialised health care.

Travel expenses reimbursed under the National Health Insurance. Travel expenses include the cost of travel and patient transportation reimbursed under the National Health Insurance. Up to December 12 1992 the category includes compensation paid to local authorities for patient transport organised by them and as of January 1 1994 compensation paid to the insured for expenses incurred by use of patient transport in outpatient care.

Health Care Expenditure and Financing Account by source of finance

The National Health Care Expenditure and Financing Account includes the following financiers: state, local authorities, Social Insurance Institution, employers, households, relief funds and private insurance institutions. A few remarks concerning the major financiers will be presented below.

State and local authority contributions have been estimated based on calculations since the 1993 State Subsidy Reform.

Social Insurance Institution's contribution consists of reimbursements of medical expenses (medicines, physicians, dental care, private-sector examinations and treatment and travel expenses) and related processing costs, and reimbursements paid under occupational health care and student health care.

Employers' contribution primarily consists of occupational health care financing.

Households' contribution primarily includes hospital care fees, outpatient care fees, including dental care, travel expenses, medicine expenses and costs of purchasing medical devices.

Relief funds' contribution and private funding consist of a variety of reimbursements of medical expenses and fees for hospital care and outpatient visits.

Other concepts used in the tables

Gross Domestic Product (GDP). The money value of all final products (goods and services) produced in an economy over a given period of time, usually within a year. GDP development is regarded as the most important indicator of economic growth.

Purchasing Power Parity (PPP). An exchange rate which allows the price of a basket of commodities in two different countries to be calculated in the same currency. Assuming that the price of a basket of commodities is, say, 25 £ or 50 \$, so the PPP is 1 £ = 2 \$. Usually PPP is not the same as the real exchange rate. It can be used for measuring the value of the national economy's currency

based on the amount of goods and services that can be bought by it. In this way a more accurate estimate can be provided of the per-capita output of the national economy than by simply calculating the value of GDP or GNP in euros or US dollars, for instance.

Literature:

1. Statistical Yearbook on Social Welfare and Health Care 2003. Official Statistics of Finland. Social Security 2003:4. National Research and Development Centre for Welfare and Health. Helsinki 2004.
2. Social Welfare and Health Care Expenditure 2001. Official Statistics of Finland. Social Security 2003:2. National Research and Development Centre for Welfare and Health. Helsinki 2003.
3. Terveyspalvelujen kustannukset ja rahoitus Suomessa 1960–99 ('Costs and financing of health care in Finland'). SII Publications T9:58. Social Insurance Institution. Helsinki 2001.

Enclosed tables:

Table 1. Health care expenditure by function in 1960–2002 in current prices, € million

Table 2. Health care expenditure by function in 1960–2002, percentage shares

Table 3. Health care expenditure by function in 1975–2002 at 2002 prices, € million

Table 4. Health care expenditure, year-on-year percentage change

Table 5. Health care expenditure by source of finance in 1960–2002, %

Table 6. Public health care expenditure by function in 1960–2002, current prices, € million

Table 7. Health care expenditure as a share of gross domestic product in OECD countries in 1980–2001, %

Table 8. Health care expenditure per capita in OECD countries in 1990–2001, Purchasing Power Parity, US\$

Taulukko 1. Terveysthuoltomenot pääryhmittäin 1960–2002 käyvin hinnoin, milj. €

Tabell 1. Hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002 i gängse priser, Mn €

Table 1. Health care expenditure by function in 1960–2002 in current prices, € million

Vuosi	Vuodeosastohoito	Avohoito (pl. hammashoito)	Hammashoito	Läkkeet ja farmas. tuotteet	Lääkinnälliset laitteet	Ympäristö-terveydenhuolto	Hallinto	Julkiset investoinnit	Matkat	Yhteensä	BKT-suhde, %
År	Vård på bäddavdelning	Öppenvård (exkl. tandvård)	Tandvård	Läkemedel	Medicinsk utrustning	Miljöhygien	Förvaltning	Offentliga investeringar	Resor	Totalt	Andel av BNP, %
Year	Inpatient care	Outpatient care (excl. dental care)	Dental care	Medicines	Medical devices	Environmental health	Administration	Public investments	Travel expenses	Total	Share of GDP, %
1960	46,7	18,0	6,6	18,3	5,5	0,2	1,3	10,4	0,0	107,0	3,9
1961	55,6	19,7	7,3	20,7	6,0	0,2	1,3	10,1	0,0	121,0	3,9
1962	63,0	22,3	8,0	21,6	6,5	0,3	1,2	13,1	0,0	135,9	4,1
1963	73,3	24,6	8,8	23,3	6,9	0,3	1,4	14,5	0,0	153,2	4,3
1964	90,5	29,2	10,6	27,2	8,0	0,4	3,5	13,2	0,3	182,7	4,5
1965	107,1	33,3	12,1	32,7	8,4	0,4	4,3	19,6	2,0	219,9	4,9
1966	122,2	38,5	13,7	34,7	8,9	0,5	4,9	20,8	2,9	247,1	5,1
1967	141,9	47,1	15,6	39,3	9,5	0,8	5,3	31,4	3,9	294,8	5,6
1968	171,9	55,1	19,0	46,1	11,4	1,5	7,5	35,6	4,8	353,0	5,8
1969	195,1	62,8	20,9	50,0	11,9	1,8	7,6	43,2	6,0	399,3	5,8
1970	221,2	70,4	23,7	55,3	12,3	1,7	8,7	38,4	6,9	438,7	5,6
1971	256,7	80,5	28,0	67,3	13,2	2,0	10,4	29,4	8,3	495,9	5,7
1972	297,4	100,6	33,8	79,8	16,5	3,0	12,6	36,3	10,1	590,0	5,9
1973	347,5	127,3	37,5	89,9	19,6	6,4	14,4	47,5	12,4	702,5	5,7
1974	427,5	155,5	51,7	109,0	28,9	8,8	17,1	61,7	17,1	877,4	5,7
1975	540,0	199,2	69,2	132,6	34,4	13,9	20,8	81,8	20,9	1 112,9	6,2
1976	646,3	249,5	76,9	158,0	41,9	15,8	25,7	81,9	26,2	1 322,2	6,5
1977	727,2	290,6	88,5	178,5	47,4	19,6	28,1	92,6	26,9	1 499,4	6,7
1978	789,2	330,7	96,7	195,4	52,1	21,7	30,1	94,9	24,6	1 635,5	6,7
1979	902,0	380,5	107,9	209,1	59,4	24,9	35,6	90,6	25,3	1 835,2	6,4
1980	1 029,6	442,6	126,2	223,4	72,7	27,2	40,1	102,4	29,4	2 093,7	6,4
1981	1 163,0	540,4	144,0	250,6	86,7	30,4	47,7	131,4	36,3	2 430,6	6,5
1982	1 319,7	639,9	165,2	272,8	98,4	34,8	53,6	163,2	40,9	2 788,5	6,7
1983	1 463,2	747,8	185,4	316,2	113,2	38,6	63,0	194,7	43,7	3 165,8	6,8
1984	1 619,5	891,0	214,4	354,0	111,2	46,6	68,3	203,0	44,7	3 552,7	6,8
1985	1 871,1	1 059,6	243,3	394,5	125,7	53,4	80,3	189,2	50,1	4 067,2	7,2
1986	2 021,1	1 183,2	266,9	427,0	142,0	55,7	87,8	191,8	53,4	4 428,9	7,3
1987	2 167,9	1 361,2	292,0	470,2	153,3	65,8	100,9	203,8	58,8	4 873,9	7,4
1988	2 389,0	1 487,3	325,2	512,6	179,4	73,2	116,4	226,3	59,7	5 369,1	7,2
1989	2 710,1	1 687,4	362,5	568,3	194,8	80,4	123,3	249,9	64,9	6 041,5	7,2
1990	3 090,3	1 943,4	401,9	650,7	202,7	101,5	136,5	314,6	69,9	6 911,4	7,9
1991	3 338,0	2 162,3	430,2	747,8	208,9	115,3	151,7	293,6	75,6	7 523,5	9,0
1992	3 272,1	2 147,4	430,1	806,6	212,7	119,8	162,3	238,1	73,0	7 462,1	9,1
1993	2 981,9	1 942,7	411,6	849,3	213,3	78,9	162,2	198,4	73,5	6 911,9	8,3
1994	2 864,0	1 908,4	384,9	907,9	214,4	86,7	160,0	179,8	85,2	6 791,3	7,8
1995	3 001,7	1 978,9	395,7	1 004,9	217,5	92,7	167,6	197,5	92,9	7 149,4	7,5
1996	3 146,5	2 079,8	416,4	1 086,9	225,0	89,2	185,1	206,6	104,4	7 540,0	7,7
1997	3 222,3	2 122,8	422,8	1 156,9	236,3	106,7	174,1	247,4	108,1	7 797,3	7,3
1998	3 297,9	2 220,7	444,8	1 174,4	257,8	107,2	196,4	220,9	112,6	8 032,7	6,9
1999	3 364,0	2 296,3	455,7	1 249,8	304,3	109,1	177,7	232,4	115,4	8 304,7	6,9
2000	3 473,1	2 415,0	475,1	1 351,4	317,1	105,3	182,0	260,1	124,2	8 703,3	6,6
2001	3 719,3	2 602,7	555,1	1 483,1	336,1	108,7	193,5	326,6	132,5	9 457,6	7,0
2002	4 003,0	2 799,3	610,3	1 620,9	349,4	113,4	209,8	359,7	141,8	10 207,5	7,3

Taulukko 2. Terveysthuoltomenojen pääryhmien prosenttiosuudet 1960–2002

Tabell 2. Procentandelarna för hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002

Table 2. Health care expenditure by function in 1960–2002, percentage shares

Vuosi	Vuodeosastohoito	Avohoito (pl. hammashoito)	Hammashoito	Lääkkeet ja farmas. tuotteet	Lääkinnälliset laitteet	Ympäristö-terveydenhuolto	Hallinto	Julkiset investoinnit	Matkat	Yhteensä
År	Vård på bäddavdelning	Öppenvård (exkl. tandvård)	Tandvård	Läkemedel	Medicinsk utrustning	Miljöhygien	Förvaltning	Offentliga investeringar	Resor	Totalt
Year	Inpatient care	Outpatient care (excl. dental care)	Dental care	Medicines	Medical devices	Environmental health	Administration	Public investments	Travel expenses	Total
1960	43,7	16,8	6,2	17,1	5,2	0,2	1,2	9,7	0,0	100,0
1961	46,0	16,3	6,0	17,1	5,0	0,2	1,1	8,3	0,0	100,0
1962	46,4	16,4	5,9	15,9	4,8	0,2	0,9	9,7	0,0	100,0
1963	47,8	16,1	5,7	15,2	4,5	0,2	0,9	9,5	0,0	100,0
1964	49,5	16,0	5,8	14,9	4,4	0,2	1,9	7,2	0,2	100,0
1965	48,7	15,1	5,5	14,9	3,8	0,2	2,0	8,9	0,9	100,0
1966	49,5	15,6	5,5	14,0	3,6	0,2	2,0	8,4	1,2	100,0
1967	48,1	16,0	5,3	13,3	3,2	0,3	1,8	10,7	1,3	100,0
1968	48,7	15,6	5,4	13,1	3,2	0,4	2,1	10,1	1,4	100,0
1969	48,9	15,7	5,2	12,5	3,0	0,5	1,9	10,8	1,5	100,0
1970	50,4	16,0	5,4	12,6	2,8	0,4	2,0	8,7	1,6	100,0
1971	51,8	16,2	5,6	13,6	2,7	0,4	2,1	5,9	1,7	100,0
1972	50,4	17,0	5,7	13,5	2,8	0,5	2,1	6,2	1,7	100,0
1973	49,5	18,1	5,3	12,8	2,8	0,9	2,1	6,8	1,8	100,0
1974	48,7	17,7	5,9	12,4	3,3	1,0	2,0	7,0	1,9	100,0
1975	48,5	17,9	6,2	11,9	3,1	1,3	1,9	7,4	1,9	100,0
1976	48,9	18,9	5,8	12,0	3,2	1,2	1,9	6,2	2,0	100,0
1977	48,5	19,4	5,9	11,9	3,2	1,3	1,9	6,2	1,8	100,0
1978	48,3	20,2	5,9	11,9	3,2	1,3	1,8	5,8	1,5	100,0
1979	49,1	20,7	5,9	11,4	3,2	1,4	1,9	4,9	1,4	100,0
1980	49,2	21,1	6,0	10,7	3,5	1,3	1,9	4,9	1,4	100,0
1981	47,8	22,2	5,9	10,3	3,6	1,3	2,0	5,4	1,5	100,0
1982	47,3	22,9	5,9	9,8	3,5	1,2	1,9	5,9	1,5	100,0
1983	46,2	23,6	5,9	10,0	3,6	1,2	2,0	6,2	1,4	100,0
1984	45,6	25,1	6,0	10,0	3,1	1,3	1,9	5,7	1,3	100,0
1985	46,0	26,1	6,0	9,7	3,1	1,3	2,0	4,7	1,2	100,0
1986	45,6	26,7	6,0	9,6	3,2	1,3	2,0	4,3	1,2	100,0
1987	44,5	27,9	6,0	9,6	3,1	1,4	2,1	4,2	1,2	100,0
1988	44,5	27,7	6,1	9,5	3,3	1,4	2,2	4,2	1,1	100,0
1989	44,9	27,9	6,0	9,4	3,2	1,3	2,0	4,1	1,1	100,0
1990	44,7	28,1	5,8	9,4	2,9	1,5	2,0	4,6	1,0	100,0
1991	44,4	28,7	5,7	9,9	2,8	1,5	2,0	3,9	1,0	100,0
1992	43,9	28,8	5,8	10,8	2,8	1,6	2,2	3,2	1,0	100,0
1993	43,1	28,1	6,0	12,3	3,1	1,1	2,3	2,9	1,1	100,0
1994	42,2	28,1	5,7	13,4	3,2	1,3	2,4	2,6	1,3	100,0
1995	42,0	27,7	5,5	14,1	3,0	1,3	2,3	2,8	1,3	100,0
1996	41,7	27,6	5,5	14,4	3,0	1,2	2,5	2,7	1,4	100,0
1997	41,3	27,2	5,4	14,8	3,0	1,4	2,2	3,2	1,4	100,0
1998	41,1	27,6	5,5	14,6	3,2	1,3	2,4	2,8	1,4	100,0
1999	40,5	27,7	5,5	15,0	3,7	1,3	2,1	2,8	1,4	100,0
2000	39,9	27,7	5,5	15,5	3,6	1,2	2,1	3,0	1,4	100,0
2001	39,3	27,5	5,9	15,7	3,6	1,1	2,0	3,5	1,4	100,0
2002	39,2	27,4	6,0	15,9	3,4	1,1	2,1	3,5	1,4	100,0

Taulukko 3. Terveysthuoltomenot pääryhmittäin 1975–2002 vuoden 2002 hinnoin, milj. €

Tabell 3. Hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1975–2002 i 2002 års priser, Mn €

Table 3. Health care expenditure by function in 1975–2002 in 2002 prices, € million

Vuosi	Vuodeosastohoito	Avohoito (pl. hammashoito)	Hammashoito	Lääkkeet ja farmas. tuotteet	Lääkinnälliset laitteet	Ympäristö-terveydenhuolto	Hallinto	Julkiset investoinnit	Matkat	Yhteensä
År	Vård på bäddavdelning	Öppenvård (exkl. tandvård)	Tandvård	Läkemedel	Medicinsk utrustning	Miljöhygien	Förvaltning	Offentliga investeringar	Resor	Totalt
Year	Inpatient care	Outpatient care (excl. dental care)	Dental care	Medicines	Medical devices	Environmental health care	Administration	Public investments	Travel expenses	Total
1975	2 825,6	1 042,4	362,2	694,1	180,0	73,0	108,9	428,2	109,3	5 823,5
1976	2 938,6	1 134,5	349,8	718,6	190,3	71,9	116,7	372,2	118,9	6 011,6
1977	3 048,8	1 218,4	371,1	748,5	198,8	82,2	117,8	388,3	112,7	6 286,5
1978	3 123,2	1 308,6	382,8	773,2	206,3	85,9	119,1	375,7	97,5	6 472,3
1979	3 277,9	1 382,6	392,2	759,9	215,9	90,3	129,4	329,1	92,0	6 669,5
1980	3 381,4	1 453,6	414,4	733,8	238,8	89,2	131,7	336,4	96,6	6 875,8
1981	3 409,1	1 584,1	422,2	734,4	254,2	89,2	139,9	385,1	106,5	7 124,6
1982	3 488,5	1 691,5	436,6	721,1	260,0	92,1	141,7	431,4	108,2	7 371,1
1983	3 513,8	1 795,7	445,2	759,2	271,8	92,7	151,4	467,6	104,9	7 602,3
1984	3 547,6	1 951,8	469,6	775,4	243,6	102,1	149,7	444,8	97,9	7 782,5
1985	3 828,3	2 167,9	497,8	807,2	257,2	109,3	164,4	387,0	102,5	8 321,5
1986	3 912,2	2 290,2	516,7	826,4	274,8	107,9	170,0	371,3	103,3	8 572,8
1987	4 025,0	2 527,2	542,1	873,0	284,5	122,3	187,4	378,4	109,1	9 049,0
1988	4 135,3	2 574,5	562,8	887,4	310,6	126,7	201,4	391,8	103,3	9 293,8
1989	4 308,4	2 682,6	576,2	903,4	309,7	127,8	196,0	397,2	103,2	9 604,5
1990	4 424,5	2 782,5	575,5	931,6	290,2	145,3	195,4	450,4	100,1	9 895,5
1991	4 423,3	2 865,3	570,1	991,0	276,8	152,8	201,1	389,1	100,2	9 969,6
1992	4 192,1	2 751,1	551,1	1 033,4	272,4	153,5	208,0	305,0	93,5	9 560,0
1993	3 773,0	2 458,2	520,8	1 074,6	269,8	99,8	205,3	251,1	93,1	8 745,6
1994	3 560,0	2 372,2	478,5	1 128,5	266,6	107,7	198,8	223,5	105,9	8 441,6
1995	3 593,6	2 369,1	473,7	1 203,1	260,3	111,0	200,6	236,4	111,2	8 559,2
1996	3 668,3	2 424,6	485,5	1 267,1	262,3	104,0	215,8	240,8	121,7	8 790,2
1997	3 685,2	2 427,7	483,6	1 323,1	270,2	122,0	199,2	282,9	123,6	8 917,4
1998	3 675,1	2 474,7	495,7	1 308,8	287,3	119,5	218,8	246,2	125,4	8 951,5
1999	3 672,8	2 507,0	497,5	1 364,5	332,3	119,1	194,0	253,8	126,0	9 066,9
2000	3 670,4	2 552,2	502,1	1 428,1	335,2	111,3	192,3	274,9	131,3	9 197,8
2001	3 825,9	2 677,3	571,0	1 525,6	345,7	111,8	199,0	336,0	136,3	9 728,6
2002	4 003,0	2 799,3	610,3	1 620,9	349,4	113,4	209,8	359,7	141,8	10 207,5

Taulukko 4. Terveysthuoltomenojen muutosprosentti edellisestä vuodesta

Tabell 4. Procentuell ändring i hälsovårdsutgifterna jämfört med året innan

Table 4. Health care expenditure, year-on-year percentage change

Vuosi	Vuodeosastohoito	Avohoito (pl.hammashoito)	Hammashoito	Lääkkeet ja farmas. tuotteet	Lääkinnälliset laitteet	Ympäristö- terveydenhuolto	Hallinto	Julkiset investoinnit	Matkat	Yhteensä
År	Vård på bäddavdelning	Öppenvård (exkl. tandvård)	Tandvård	Läkemedel	Medicinsk utrustning	Miljöhygien	Förvaltning	Offentliga investeringar	Resor	Totalt
Year	Inpatient care	Outpatient care (excl. dental care)	Dental care	Medicines	Medical devices	Environmental health	Administration	Public investments	Travel expenses	Total
1975	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
1976	4,0	8,8	-3,4	3,5	5,8	-1,5	7,2	-13,1	8,8	3,2
1977	3,7	7,4	6,1	4,2	4,4	14,4	0,9	4,3	-5,2	4,6
1978	2,4	7,4	3,1	3,3	3,8	4,5	1,1	-3,3	-13,5	3,0
1979	5,0	5,7	2,5	-1,7	4,7	5,1	8,7	-12,4	-5,6	3,0
1980	3,2	5,1	5,7	-3,4	10,6	-1,3	1,8	2,2	4,9	3,1
1981	0,8	9,0	1,9	0,1	6,5	0,0	6,2	14,5	10,3	3,6
1982	2,3	6,8	3,4	-1,8	2,3	3,2	1,3	12,0	1,6	3,5
1983	0,7	6,2	2,0	5,3	4,5	0,6	6,8	8,4	-3,0	3,1
1984	1,0	8,7	5,5	2,1	-10,4	10,1	-1,1	-4,9	-6,7	2,4
1985	7,9	11,1	6,0	4,1	5,5	7,1	9,8	-13,0	4,8	6,9
1986	2,2	5,6	3,8	2,4	6,9	-1,3	3,4	-4,1	0,8	3,0
1987	2,9	10,4	4,9	5,6	3,5	13,3	10,2	1,9	5,6	5,6
1988	2,7	1,9	3,8	1,6	9,2	3,6	7,5	3,5	-5,4	2,7
1989	4,2	4,2	2,4	1,8	-0,3	0,9	-2,7	1,4	-0,1	3,3
1990	2,7	3,7	-0,1	3,1	-6,3	13,7	-0,3	13,4	-3,1	3,0
1991	0,0	3,0	-0,9	6,4	-4,6	5,2	2,9	-13,6	0,1	0,7
1992	-5,2	-4,0	-3,3	4,3	-1,6	0,5	3,4	-21,6	-6,7	-4,1
1993	-10,0	-10,6	-5,5	4,0	-1,0	-35,0	-1,3	-17,7	-0,5	-8,5
1994	-5,6	-3,5	-8,1	5,0	-1,2	7,9	-3,1	-11,0	13,8	-3,5
1995	0,9	-0,1	-1,0	6,6	-2,3	3,0	0,9	5,8	5,1	1,4
1996	2,1	2,3	2,5	5,3	0,8	-6,3	7,6	1,8	9,4	2,7
1997	0,5	0,1	-0,4	4,4	3,0	17,3	-7,7	17,5	1,6	1,4
1998	-0,3	1,9	2,5	-1,1	6,3	-2,1	9,9	-13,0	1,5	0,4
1999	-0,1	1,3	0,4	4,3	15,6	-0,4	-11,4	3,1	0,4	1,3
2000	-0,1	1,8	0,9	4,7	0,9	-6,6	-0,8	8,3	4,2	1,4
2001	4,2	4,9	13,7	6,8	3,1	0,5	3,5	22,2	3,8	5,8
2002	4,6	4,6	6,9	6,2	1,1	1,4	5,4	7,1	4,0	4,9

Taulukko 5. Terveysthuoltomenojen rahoitus 1960–2002, %

Tabell 5. Finansiering av hälsovårdsutgifterna 1960–2002, %

Table 5. Health care expenditure by source of finance in 1960–2002, %

Vuosi	Valtio	Kunnat	Kela	Julkinen rahoitus	Työnantajat	Sairauskassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Yksityinen rahoitus	Yhteensä
År	Staten	Kommunerna	Folkpensionsanstalten	Public finansiering	Arbetsgivarna	Sjukkassor	Privat försäkring	Hushållerna	Private finansiering	Totalt
Year	State	Local authorities	Social Insurance Institution	Public financing	Employers	Relief funds	Private insurance	Households	Private financing	Total
1960	27,9	30,1	0,0	58,0	1,3	1,2	1,1	38,5	42,0	100,0
1961	29,7	28,3	0,0	58,1	1,3	1,2	1,3	38,3	41,9	100,0
1962	30,2	29,8	0,0	59,9	1,2	1,1	1,2	36,5	40,1	100,0
1963	30,4	31,1	0,0	61,5	1,2	1,1	1,2	35,0	38,5	100,0
1964	30,8	30,3	2,0	63,1	1,1	0,9	1,2	33,7	36,9	100,0
1965	30,1	31,7	6,1	67,9	0,9	0,7	1,1	29,4	32,1	100,0
1966	30,7	31,8	6,6	69,1	1,0	0,7	1,2	28,0	30,9	100,0
1967	31,3	32,3	9,6	73,3	0,7	0,6	1,1	24,3	26,7	100,0
1968	33,3	30,5	9,9	73,6	0,8	0,5	1,1	23,9	26,4	100,0
1969	33,3	32,4	10,0	75,7	0,7	0,5	1,1	22,0	24,3	100,0
1970	32,6	32,3	10,6	75,5	0,7	0,6	1,2	22,0	24,5	100,0
1971	31,9	30,9	11,5	74,3	0,8	0,6	1,2	23,1	25,7	100,0
1972	34,6	27,7	12,4	74,7	0,9	0,6	1,1	22,7	25,3	100,0
1973	35,3	29,1	12,5	76,9	1,1	0,6	1,0	20,4	23,1	100,0
1974	36,1	29,0	12,9	78,0	1,2	0,6	0,9	19,3	22,0	100,0
1975	37,0	29,6	12,6	79,1	1,3	0,6	0,8	18,2	20,9	100,0
1976	37,0	28,7	13,3	79,0	1,3	0,6	0,8	18,4	21,0	100,0
1977	37,5	28,5	13,4	79,3	1,2	0,6	0,7	18,1	20,7	100,0
1978	36,9	29,1	12,6	78,6	1,2	0,6	0,8	18,8	21,4	100,0
1979	37,4	29,0	12,6	79,0	1,2	0,6	0,8	18,4	21,0	100,0
1980	38,2	28,9	12,4	79,6	1,2	0,6	0,8	17,8	20,4	100,0
1981	38,2	29,0	12,8	80,0	1,2	0,6	0,8	17,3	20,0	100,0
1982	39,2	30,0	11,2	80,3	1,2	0,6	0,8	17,0	19,7	100,0
1983	39,0	29,9	10,5	79,4	1,2	0,6	0,9	17,9	20,6	100,0
1984	34,5	33,9	10,3	78,7	1,4	0,7	1,0	18,2	21,3	100,0
1985	34,0	34,7	10,2	78,9	1,3	0,7	1,2	18,0	21,1	100,0
1986	34,1	34,8	10,8	79,7	1,3	0,6	1,3	17,1	20,3	100,0
1987	34,3	34,7	11,0	80,0	1,3	0,6	1,3	16,8	20,0	100,0
1988	34,3	34,9	10,6	79,8	1,4	0,5	1,5	16,8	20,2	100,0
1989	35,2	34,2	10,5	79,9	1,5	0,5	1,6	16,6	20,1	100,0
1990	35,6	34,7	10,6	80,9	1,4	0,5	1,7	15,6	19,2	100,0
1991	35,5	34,5	11,1	81,0	1,4	0,5	1,5	15,7	19,0	100,0
1992	35,2	33,3	11,1	79,5	1,5	0,4	2,0	16,6	20,5	100,0
1993	31,7	32,2	12,1	76,0	1,3	0,5	2,1	20,1	23,9	100,0
1994	30,4	31,9	13,1	75,4	1,6	0,4	2,1	20,5	24,5	100,0
1995	28,4	33,8	13,4	75,6	1,5	0,4	2,0	20,5	24,4	100,0
1996	24,1	37,8	13,9	75,8	1,6	0,5	1,9	20,3	24,2	100,0
1997	20,6	41,2	14,2	76,0	1,6	0,5	2,2	19,7	23,9	100,0
1998	18,9	42,5	14,8	76,2	1,7	0,5	2,2	19,4	23,7	100,0
1999	18,0	42,4	14,9	75,3	1,7	0,5	2,2	20,3	24,7	100,0
2000	17,6	42,2	15,4	75,1	1,9	0,5	2,1	20,4	24,9	100,0
2001	17,1	42,8	15,6	75,5	1,9	0,5	2,0	20,2	24,5	100,0
2002	16,8	43,0	15,9	75,7	2,0	0,5	1,9	20,0	24,3	100,0

Taulukko 6. Julkiset terveydenhuoltomenot pääryhmittäin 1960–2002 käyvin hinnoin, milj. €

Tabell 6. Offentliga hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2002 i gängse priser, Mn €

Table 6. Public health care expenditure by function in 1960–2002 in current prices, € million

Vuosi	Vuodeosastohoito	Avohoito (pl.hammashoito)	Hammashoito	Lääkkeet ja farmas. tuotteet	Lääkinnälliset laitteet	Ympäristö- terveydenhuolto	Hallinto	Julkiset investoinnit	Matkat	Yhteensä
År	Vård på bäddavdelning	Öppenvård (exkl. tandvård)	Tandvård	Läkemedel	Medicinsk utrustning	Miljöhygien	Förvaltning	Offentliga investeringar	Resor	Totalt
Year	Inpatient care	Outpatient care (excl. dental care)	Dental care	Medicines	Medical devices	Environmental health	Administration	Public investments	Travel expenses	Total
1960	35,0	8,9	1,8	0,0	0,3	0,2	1,3	10,4	0,0	57,9
1961	43,4	9,5	1,4	0,0	0,3	0,2	1,3	10,1	0,0	66,2
1962	50,4	10,7	1,5	0,0	0,3	0,3	1,2	13,1	0,0	77,5
1963	59,7	12,1	1,7	0,0	0,3	0,3	1,4	14,5	0,0	90,0
1964	75,0	14,9	1,8	1,6	0,4	0,4	3,5	13,2	0,2	110,9
1965	90,2	18,9	2,6	7,2	0,4	0,4	4,3	19,6	1,5	145,1
1966	104,9	21,6	2,9	8,3	0,5	0,5	4,9	20,8	2,1	166,5
1967	124,0	33,1	3,1	10,6	0,5	0,8	5,3	31,4	2,9	211,7
1968	148,0	38,7	3,9	13,9	0,4	1,5	7,5	35,6	3,5	252,9
1969	172,8	44,4	3,9	15,7	0,4	1,8	7,6	43,2	4,4	294,2
1970	196,4	49,5	4,7	18,6	0,5	1,7	8,7	38,4	5,1	323,7
1971	227,4	54,8	5,8	23,9	0,6	2,0	10,4	29,4	6,2	360,6
1972	264,0	71,5	7,4	30,6	0,8	3,0	12,6	36,3	7,8	433,9
1973	314,8	94,6	9,2	37,1	1,1	6,4	14,4	47,5	9,6	534,6
1974	391,1	117,3	18,7	49,0	1,5	8,8	17,1	61,7	13,8	679,1
1975	500,4	149,5	28,2	61,7	1,5	13,9	20,8	81,8	17,2	875,1
1976	587,1	198,6	29,3	73,1	2,8	15,8	25,7	81,9	21,1	1 035,2
1977	666,9	231,3	33,6	82,4	3,2	19,6	28,1	92,6	23,1	1 180,8
1978	715,8	265,1	36,4	87,3	4,2	21,7	30,1	94,9	18,8	1 274,4
1979	816,6	308,1	41,0	94,3	5,6	24,9	35,6	90,6	19,6	1 436,3
1980	941,6	360,2	48,5	104,3	7,2	27,2	40,1	102,4	23,0	1 654,5
1981	1 064,9	450,1	55,8	117,6	9,4	30,4	47,7	131,4	29,3	1 936,6
1982	1 205,6	536,3	65,0	128,0	11,1	34,8	53,6	163,2	33,3	2 231,0
1983	1 329,4	618,0	69,7	143,4	13,5	38,6	63,0	194,7	33,5	2 503,8
1984	1 473,7	725,4	80,5	157,5	0,0	46,6	68,3	203,0	34,0	2 789,1
1985	1 700,1	864,8	94,6	175,6	0,0	53,4	80,3	189,2	39,7	3 197,7
1986	1 859,5	970,5	112,5	191,1	0,0	55,7	87,8	191,8	42,5	3 511,5
1987	2 003,3	1 117,2	123,7	216,2	0,0	65,8	100,9	203,8	47,4	3 878,4
1988	2 215,3	1 207,0	141,8	236,1	0,0	73,2	116,4	226,3	47,4	4 263,6
1989	2 512,8	1 381,8	163,4	266,5	0,0	80,4	123,3	249,9	52,9	4 830,9
1990	2 875,6	1 601,8	196,8	308,2	0,0	101,5	136,5	314,6	57,2	5 592,1
1991	3 115,6	1 786,5	216,1	357,6	0,0	115,3	151,7	293,6	62,8	6 099,2
1992	3 021,6	1 759,1	212,8	366,1	0,0	119,8	162,3	238,1	59,9	5 939,7
1993	2 721,4	1 478,3	182,3	376,0	0,0	78,9	162,2	198,4	60,3	5 257,9
1994	2 599,8	1 450,5	162,2	413,7	0,0	86,7	160,0	179,8	71,5	5 124,1
1995	2 736,0	1 512,3	162,6	455,3	0,0	92,7	167,6	197,5	78,8	5 402,7
1996	2 873,6	1 599,8	166,7	504,8	0,0	89,2	185,1	206,6	88,9	5 714,6
1997	2 960,0	1 631,0	166,9	553,1	0,0	106,7	174,1	247,4	92,4	5 931,5
1998	3 040,7	1 720,1	179,8	564,9	0,0	107,2	196,4	220,9	96,6	6 126,6
1999	3 088,8	1 761,7	173,8	611,3	0,0	109,1	177,7	232,4	99,2	6 253,9
2000	3 187,9	1 839,9	177,2	677,8	0,0	105,3	182,0	260,1	107,6	6 537,9
2001	3 435,2	1 980,1	209,9	768,1	0,0	108,7	193,5	326,6	114,1	7 136,2
2002	3 706,6	2 127,6	224,5	859,3	0,0	113,4	209,8	359,7	122,3	7 723,2

Taulukko 7. Terveysthuolto-osuudet suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1980–2001, %

Tabell 7. Hälsovårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten i OECD-länder 1980–2001, %

Table 7. Health care expenditure as a share of gross domestic product in OECD countries in 1980–2001, %

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Australia /Australien/ <i>Australia</i>	7,0	7,0	7,3	7,3	7,3	7,4	7,6	7,4	7,3	7,4	7,8	8,0	8,1	8,2	8,2	8,4	8,5	8,6	8,7	8,9	..	..
Itävalta /Österrike/ <i>Austria</i>	7,6	6,7	6,6	6,4	6,5	6,6	6,9	7,0	7,0	7,2	7,1	7,1	7,5	7,9	7,9	8,2	8,3	7,6	7,7	7,8	7,7	7,7
Belgia /Belgien/ <i>Belgium</i>	6,4	6,9	7,1	7,3	7,1	7,2	7,3	7,5	7,5	7,4	7,4	7,8	8,0	8,1	7,9	8,6	8,8	8,4	8,4	8,5	8,6	9,0
Kanada /Kanada/ <i>Canada</i>	7,1	7,3	8,1	8,3	8,2	8,2	8,5	8,4	8,3	8,6	9,0	9,7	10,0	9,9	9,5	9,2	9,0	8,9	9,1	9,1	9,2	9,7
Tšekin tasavalta /Tjeckiska republiken/ <i>Czech Republic</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,0	5,2	5,4	7,2	7,3	7,3	7,1	7,1	7,1	7,1	7,1	7,3
Tanska /Danmark/ <i>Denmark</i>	9,1	9,3	9,3	9,0	8,7	8,7	8,3	8,6	8,8	8,6	8,5	8,4	8,5	8,8	8,5	8,2	8,3	8,2	8,4	8,5	8,3	8,6
Suomi /Finland/ <i>Finland</i>	6,4	6,5	6,6	6,8	6,8	7,1	7,3	7,4	7,2	7,2	7,8	8,9	9,1	8,3	7,7	7,5	7,6	7,3	6,9	6,9	6,6	7,0
Ranska /Frankrike/ <i>France</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	8,6	8,8	9,0	9,4	9,4	9,5	9,5	9,4	9,3	9,3	9,3	9,5
Saksa /Tyskland/ <i>Germany</i>	8,7	9,0	8,9	8,8	8,9	9,0	8,9	9,0	9,1	8,6	8,5	..	9,9	9,9	10,2	10,6	10,9	10,7	10,6	10,6	10,6	10,7
Kreikka /Grekland/ <i>Greece</i>	6,6	..	..	..	..	..	..	7,4	6,6	7,3	7,4	7,2	7,9	8,8	9,7	9,6	9,6	9,4	9,4	9,6	9,4	9,4
Unkari /Ungern/ <i>Hungary</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	7,1	7,7	7,7	8,3	7,5	7,2	7,0	6,9	6,8	6,7	6,8
Islanti /Island/ <i>Iceland</i>	6,2	6,4	6,7	7,3	6,9	7,3	7,7	7,9	8,5	8,5	8,0	8,2	8,4	8,5	8,3	8,4	8,4	8,2	8,6	9,5	9,3	9,2
Irlanti /Irland/ <i>Ireland</i>	8,4	8,0	7,8	7,9	7,5	7,6	7,4	7,2	6,8	6,4	6,1	6,5	7,1	7,0	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,2	6,4	6,5
Italia /Italien/ <i>Italy</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	7,7	7,7	8,0	8,3	8,4	8,1	7,8	7,4	7,5	7,7	7,7	7,8	8,2	8,4
Japani /Japan/ <i>Japan</i>	6,4	6,5	6,7	6,8	6,5	6,6	6,6	6,6	6,3	6,1	5,9	5,9	6,2	6,4	6,7	6,8	6,9	6,8	7,1	7,5	7,6	..
Korea /Korea/ <i>Korea</i>	..	..	..	..	..	4,3	4,1	4,0	4,2	4,8	4,8	4,5	4,7	4,7	4,7	4,9	5,0	5,1	5,6	5,9	..	..
Luxemburg /Luxemburg/ <i>Luxembourg</i>	5,9	6,2	6,0	5,9	5,8	5,9	5,8	6,3	6,1	5,9	6,1	5,9	6,2	6,2	6,1	6,4	6,4	5,9	5,8	6,1	5,6	..
Meksiko /Meksiko/ <i>Mexico</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,5	4,9	5,4	6,1	6,7	5,7	5,2	5,4	5,2	5,5	5,6	6,6
Alankomaat /Nederländerna/ <i>Netherlands</i>	7,5	7,7	7,9	7,8	7,5	7,3	7,5	7,6	7,7	8,0	8,0	8,2	8,4	8,5	8,4	8,4	8,3	8,2	8,6	8,7	8,6	8,9
Uusi-Seelanti /Nya Zeeland/ <i>New Zealand</i>	5,9	5,8	6,0	5,9	5,6	5,2	5,2	5,8	6,4	6,5	6,9	7,4	7,5	7,2	7,2	7,2	7,2	7,5	8,0	7,9	8,0	8,1
Norja /Norge/ <i>Norway</i>	6,9	6,7	6,8	7,0	6,7	6,6	7,1	7,6	7,8	7,6	7,7	8,1	8,2	8,0	7,9	7,9	7,9	7,8	8,5	8,5	7,6	8,0
Puola /Polen/ <i>Poland</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,3	6,6	6,6	6,4	6,0	6,0	6,4	6,1	6,4	6,2	6,0	6,3
Portugali /Portugal/ <i>Portugal</i>	5,6	5,9	5,9	5,6	5,6	6,0	6,7	6,5	6,7	6,2	6,2	6,8	7,0	7,3	7,3	8,3	8,5	8,6	8,6	8,7	9,0	9,2
Slovakian tasavalta /Slovakiska republiken/ <i>Slovak Republic</i>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,9	5,8	5,8	5,7	5,7
Espanja /Spanien/ <i>Spain</i>	5,4	5,6	5,7	5,8	5,6	5,5	5,4	5,5	6,1	6,3	6,7	6,9	7,2	7,5	7,4	7,6	7,6	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5
Ruotsi /Sverige/ <i>Sweden</i>	8,8	9,0	9,1	9,0	8,8	8,5	8,2	8,2	8,1	8,2	8,2	8,1	8,3	8,6	8,2	8,1	8,4	8,2	8,3	8,4	8,4	8,7
Sveitsi /Schweiz/ <i>Switzerland</i>	7,6	7,6	7,8	8,2	8,0	8,0	8,2	8,5	8,5	8,6	8,5	9,2	9,6	9,6	9,8	10,0	10,4	10,4	10,6	10,7	10,7	10,9
Turkki /Turkiet/ <i>Turkey</i>	3,3	3,6	2,9	3,0	2,9	2,2	2,7	2,8	3,1	3,4	3,6	3,8	3,8	3,7	3,6	3,4	3,9	4,2	4,8	..	..	..
Iso-Britannia /Storbritannien/ <i>United Kingdom</i>	5,6	5,9	5,8	6,0	6,0	5,9	5,9	6,0	5,9	5,9	6,0	6,5	6,9	6,9	7,0	7,0	7,0	6,8	6,9	7,2	7,3	7,6
Yhdysvallat /Förenta Staterna/ <i>United States</i>	8,7	9,0	9,8	9,9	9,8	10,0	10,2	10,4	10,8	11,2	11,9	12,6	13,0	13,3	13,2	13,3	13,2	13,0	13,0	13,0	13,1	13,9

Lähde: OECD Health Data 2003

Källa: OECD Health Data 2003

Source: OECD Health Data 2003

Taulukko 8. Terveysthuoltomenot asukasta kohden OECD-maissa 1990–2001

ostovoimapariteetilla tarkasteltuna, US\$

Tabell 8. Hälsovårdsutgifterna per invånare i OECD-länderna 1990–2001 i köpkraftsparitet, US\$

Table 8. Health care expenditure per capita in OECD countries in 1990–2001, Purchasing Power Parity, US\$

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Australia /Australien/ <i>Australia</i>	1 300	1 379	1 445	1 528	1 614	1 778	1 870	1 982	2 079	2 224	2 350	..
Itävalta /Österrike/ <i>Austria</i>	1 204	1 271	1 416	1 542	1 617	1 750	1 862	1 786	1 888	2 006	2 170	2 191
Belgia /Belgien/ <i>Belgium</i>	1 245	1 370	1 514	1 613	1 650	1 874	1 962	1 986	1 971	2 114	2 260	2 490
Kanada /Kanada/ <i>Canada</i>	1 674	1 812	1 898	1 955	1 992	2 115	2 093	2 187	2 288	2 433	2 580	2 792
Tšekin tasavalta /Tjeckiska republiken/ <i>Czech Republic</i>	575	500	530	748	805	902	918	931	943	969	987	1 106
Tanska /Danmark/ <i>Denmark</i>	1 453	1 520	1 586	1 729	1 817	1 880	2 003	2 099	2 238	2 344	2 398	2 503
Suomi /Finland/ <i>Finland</i>	1 295	1 416	1 383	1 338	1 296	1 414	1 486	1 548	1 528	1 608	1 699	1 841
Ranska /Frankrike/ <i>France</i>	1 509	1 635	1 751	1 810	1 841	1 984	1 987	2 032	2 096	2 211	2 387	2 561
Saksa /Tyskland/ <i>Germany</i>	1 600	..	1 870	1 878	2 047	2 263	2 340	2 465	2 520	2 615	2 780	2 808
Kreikka /Grekland/ <i>Greece</i>	695	724	854	991	1 139	1 226	1 275	1 326	1 406	1 516	1 556	1 511
Unkari /Ungern/ <i>Hungary</i>	..	532	593	616	687	671	663	684	731	771	817	911
Islanti /Island/ <i>Iceland</i>	1 377	1 459	1 509	1 564	1 589	1 836	1 928	2 002	2 226	2 559	2 605	2 643
Irlanti /Irland/ <i>Ireland</i>	719	821	980	1 016	1 119	1 223	1 239	1 417	1 438	1 623	1 793	1 935
Italia /Italien/ <i>Italy</i>	1 321	1 440	1 542	1 455	1 479	1 486	1 566	1 684	1 778	1 883	2 060	2 212
Japani /Japan/ <i>Japan</i>	1 082	1 164	1 273	1 362	1 460	1 581	1 686	1 734	1 730	1 852	1 984	..
Korea /Korea/ <i>Korea</i>	354	373	421	451	486	535	611	657	628	762	893	..
Luxemburg /Luxemburg/ <i>Luxembourg</i>	1 501	1 572	1 754	1 895	1 937	2 138	2 192	2 204	2 361	2 685	2 719	..
Meksiko /Meksiko/ <i>Mexico</i>	260	288	344	408	461	381	365	408	415	457	491	586
Alankomaat /Nederländerna/ <i>Netherlands</i>	1 333	1 409	1 522	1 577	1 636	1 787	1 818	1 958	2 176	2 310	2 348	2 626
Uusi-Seelanti /Nya Zeeland/ <i>New Zealand</i>	937	989	1 062	1 086	1 157	1 238	1 261	1 357	1 431	1 527	1 611	1 710
Norja /Norge/ <i>Norway</i>	1 363	1 516	1 676	1 729	1 744	1 865	2 026	2 193	2 439	2 550	2 755	2 920
Puola /Polen/ <i>Poland</i>	259	296	331	339	349	420	473	461	543	558	572	629
Portugali /Portugal/ <i>Portugal</i>	611	729	794	872	930	1 134	1 195	1 341	1 365	1 469	1 519	1 613
Slovakian tasavalta /Slovakiska republiken/ <i>Slovak Republic</i>	..	..	..	..	..	..	..	606	637	666	641	682
Espanja /Spanien/ <i>Spain</i>	813	917	990	1 053	1 055	1 163	1 217	1 269	1 353	1 426	1 497	1 600
Ruotsi /Sverige/ <i>Sweden</i>	1 492	1 460	1 501	1 550	1 552	1 680	1 779	1 855	1 903	2 053	2 195	2 270
Sveitsi /Schweiz/ <i>Switzerland</i>	1 836	2 021	2 204	2 284	2 375	2 555	2 615	2 841	2 952	3 080	3 160	3 248
Turkki /Turkiet/ <i>Turkey</i>	171	185	193	206	191	190	234	272	301	..	..	..
Iso-Britannia /Storbritannien/ <i>United Kingdom</i>	977	1 029	1 184	1 208	1 271	1 330	1 440	1 516	1 563	1 704	1 813	1 992
Yhdysvallat /Förenta Staterna/ <i>United States</i>	2 738	2 957	3 165	3 357	3 500	3 654	3 792	3 939	4 095	4 287	4 540	4 887

Lähde: OECD Health Data 2003

Källa: OECD Health Data 2003

Source: OECD Health Data 2003