



Terveydenhuollon menot ja rahoitus 2010

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras
finansiering 2010

Health Expenditure and Financing 2010

Petri Matveinen
+358 20 610 7682
petri.matveinen@thl.fi

Nina Knape
+358 20 610 7683
nina.knape@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 20 610 6000
www.thl.fi

Terveydenhuollon menot ja rahoitus 2010

21.3.2012

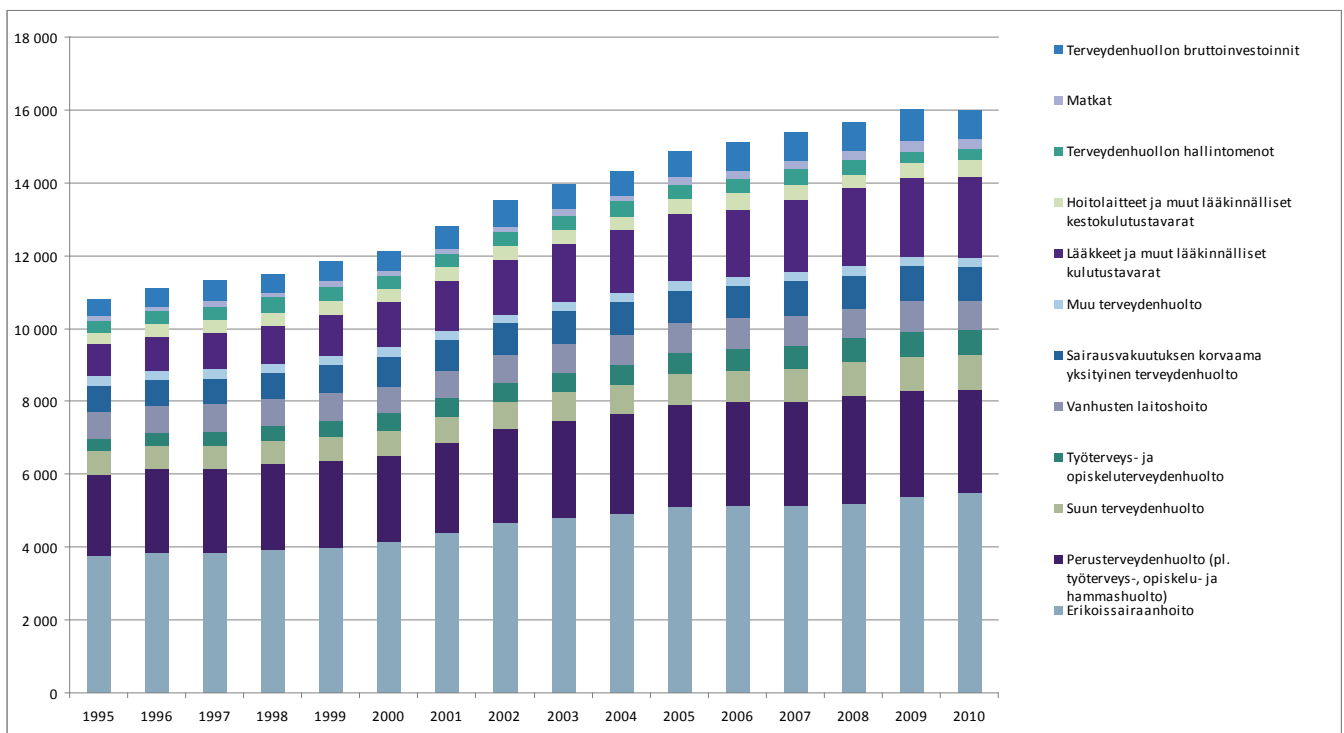
Vuonna 2010 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 16,0 miljardia euroa. Reaalisesti terveydenhuollon menot laskivat 0,1 prosenttia edellisvuodesta (kuvio 1). Asukasta kohden menot olivat 2 986 euroa.

Terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen vuonna 2010 oli 8,9 prosenttia. Tämä oli 0,2 prosenttiyksikköä vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.

Erikoissairaanhoidon (5,5 miljardia euroa) ja perusterveydenhuollon (3,3 miljardia euroa) menot muodostivat hieman yli puolet vuoden 2010 terveydenhuoltomenoista. Erikoissairaanhoidon menot kasvoivat reaalisesti 2,0 prosenttia. Kasvu johtui erityisesti somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitojen noususta. Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitomenot laskivat.

Perusterveydenhuollon menot laskivat 2,1 prosenttia vuonna 2010. Tämä johtui erityisesti perusterveydenhuollon vuodeosastohoitojen laskusta.

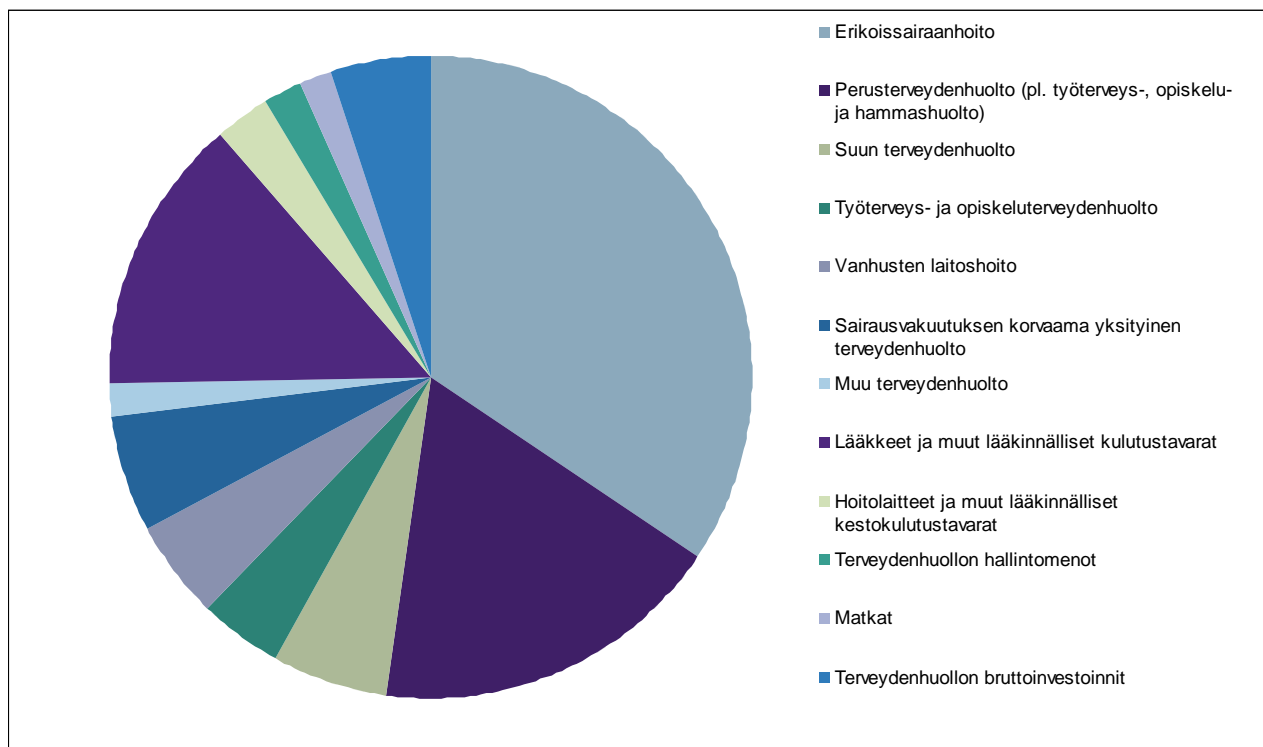
Kuvio 1. Terveydenhuoltomenot vuosina 1995–2010 vuoden 2010 hinnoin, milj. euroa



Terveydenhuoltomenot toiminnoittain

Vuonna 2010 terveydenhuollon suurimmat menoerät koostuivat erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon palvelujen sekä avohoidon lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten kulutustavaroiden käytöstä. Nämä muodostivat kaksi kolmasosaa vuoden 2010 terveydenhuoltomenoista (kuvio 2).

Kuvio 2. Terveydenhuoltomenojen rakenne vuonna 2010, %



Erikoissairaanhoido

Erikoissairaanhoidon menot olivat vuonna 2010 yhteensä 5,5 miljardia euroa (liitetaulukko 1). Tämä vastaa kolmannesta vuoden 2010 terveydenhuollon kokonaismenoista (liitetaulukko 3). Reaalisesti erikoissairaanhoidon menoissa oli kasvua edellisvuodesta 2,0 prosenttia (liitetaulukko 2). Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon menot jatkoivat kasvuaan, ja olivat vuonna 2010 yhteensä 2,7 miljardia euroa. Kasvua edellisestä vuodesta oli reaalisesti 6,8 prosenttia huolimatta sekä hoitojaksojen (-0,8 %) että hoitopäivien määrän vähenemisestä (-1,9 %) (1). Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoidon pitkään jatkunut menojen kasvu taittui. Avohoidon menot olivat yhteensä 1,7 miljardia euroa, laskien reaalisesti huomattavasti (-6,6 %), vaikka avokäyntien määrä lisääntyi samaan aikaan noin neljällä prosentilla (1). Päiväkirurgian menot olivat 190,3 miljoonaa euroa, jossa oli myös reaalista laskua edellisestä vuodesta (-4,9 %). Myös päiväkirurgian palvelualalla sekä potilaiden että hoitojaksojen määrän kehitys oli avohoidon kanssa samankaltaista (1). Edellä mainittua kustannusten kehitystä selittänee se, että vuodeosastolla hoidettavien potilaiden vaikeusaste on viime vuosina noussut, kun taas vastaavasti avohoidon ja päiväkirurgian potilailla kehitys on ollut päin vastaista.

Psykiatrisen hoidon menot kääntyivät muutaman laskuvuoden jälkeen kasvuun. Reaalisesti kasvua oli edellisestä vuodesta 1,2 prosenttia. Psykiatrisen hoidon menot olivat yhteensä 604 miljoonaa euroa vuonna 2010. Psykiatrian erikoisalnan vuodeosastohoidon kustannukset olivat 397 miljoonaa euroa, laskien reaalisesti 3,8 prosenttia vuodesta 2009. Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterin mukaan sekä psykiatrian erikoisalnan laitoshoidon potilasmäärässä että hoitopäivissä oli laskua edellisvuoteen verrattuna (2). Psykiatrian avo- ja päiväosastohoidon menot (201 milj. €) nousivat

reaalisesti 13,6 prosenttia. Psykiatrian avohoidon käynneissä kasvua oli noin 6,0 prosenttia, joka selittää menojen kasvun.

Kuntien ja kuntayhtymien yksityisiltä palveluntuottajilta ostamia erikoissairaanhoidon palveluja koskevat menot ovat kasvaneet 2000-luvulla lähes vuosittain. Vuonna 2010 menot (237 milj. €) kasvoivat edellisvuoden tasosta rajusti (31,4 %). Ostopalvelujen menojen voimakasta kasvua selittää erikoissairaanhoidon hoitojonojen purkuun kohdistuneet toimet, joilla pyritään vastaamaan hoitotakuulainsäädännön mukaista hoitopääsykriteeriä. Terveydenhuollon kokonaismenoista erikoissairaanhoidon ostopalvelumenojen osuus nousi yhdestä prosentista noin 1,5 prosenttiin.

Perusterveydenhuolto

Vuonna 2010 perusterveydenhuollon menot (pl. työterveys-, opiskelu- ja hammashuolto) olivat 2,8 miljardia euroa, mikä vastasi 17,8 kaikista terveydenhuollon menoista. Edellisvuodesta menot laskivat reaalisesti 2,3 prosenttia. Perusterveydenhuollon avohoidon menoissa (1,6 mrd. €) oli kasvua reaalisesti 1,3 prosenttia vuoteen 2009 verrattuna. Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon menoissa (1,0 mrd. €) laskua edellisvuoteen verrattuna oli reaalisesti 8,8 prosenttia.

Perusterveydenhuollon avohoidon oman toiminnan menoissa kehitys oli erisuuntaista eri toimintojen kesken. Menojen reaalikasvu oli suurinta kotisairaanhoidossa (33,2 %) sekä mielenterveyshoidossa (14,5 %). Kotisairaanhoidon merkittävää kasvua selittää kotisairaanhoidon käyntien lisääntyminen 16,6 prosentilla vuodesta 2009 (3). Mielenterveyskäynneissä kasvua oli edellisestä vuodesta 2,7 prosenttia (3). Reaalisesti suurinta menojen lasku oli fysioterapiassa (-11,2 %) sekä kouluterveydenhuollossa (-9,8 %) ja äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvonnassa. (-8,8 %). Myös terveyskeskuslääkäreiden avosairaanhoidon vastaanottoa koskevissa menoissa oli laskua reaalisesti -5,0 prosenttia.

Perusterveydenhuollon omaa toimintaa korvataan yhä enemmän ostopalveluilla. Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä palveluntuottajilta jatkoivat kasvuaan, ollen 215 miljoonaa euroa. Reaalisesti kasvua ostopalveluissa yksityisiltä oli 4,9 prosenttia edellisvuoteen verrattuna.

Perusterveydenhuollon vuodeosastoilla pitkäaikaishoidon menot (470 milj. €) jatkoivat vähenemistään, laskien reaalisesti 11,8 prosenttia edellisvuodesta. Perusterveydenhuollon lyhytaikaisessa vuodeosastohoidossa menot (546 milj. €) kääntyivät laskuun, laskien reaalisesti 3,7 prosenttia edellisvuodesta. Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterin mukaan terveyskeskusten perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon hoitopäivien määrä laski vuonna 2010 edelliseen vuoteen verrattuna 8,4 prosenttia (4). Hoitopäivien lukumäärä sellaisilla hoitajaksoilla, joiden kesto oli yli 90 vuorokautta ja jotka katsotaan tilaston mukaan perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidoksi, laskua edellisvuodesta oli 14,5 prosenttia. Vastaavasti enintään 90 vuorokautta kestäneiden hoitajaksojen hoitopäivien lukumäärä pysyi vuoden 2009 tasolla.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon kokonaismenot olivat vuonna 2010 yhteensä 949 miljoonaa euroa, josta hammasprotetiikan menojen osuus oli 78 miljoonaa euroa. Reaalisesti suun terveydenhuollon kokonaismenot laskivat hieman vuodesta 2009 (-0,1). Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto-menot olivat 347 miljoonaa euroa, joka oli reaalisesti 1,9 prosenttia edellisvuotta vähemmän. Yksityisen suun terveydenhuollon menojen osalta sairausvakuutuksen korvaamat menot (372 milj. €) laskivat reaalisesti 3,4 prosenttia edellisvuoteen verrattuna.

Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto

Työterveyshuollon menot olivat vuonna 2010 yhteensä 644 miljoonaa euroa. Tästä perusterveydenhuollon osuus oli 129 miljoonaa euroa ja yksityisten palveluntuottajien osuus 515 miljoonaa euroa. Perusterveydenhuollon työterveyshuollon menot kasvoivat reaalisesti 0,2 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna. Yksityisten palveluntuottajien järjestämän työterveyshuollon vuodesta 1995 jatkunut menojen kasvu pysähtyi. Reaalisesti yksityisten palveluntuottajien järjestämän työterveyshuollon menoissa oli laskua 0,3 prosenttia. Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön (YTHS) opiskeluterveydenhuollon menot (22 milj. €) pysyivät reaalisesti vuoden 2009 tasolla. Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuollon menot olivat 12 milj. € vuonna 2010.

Vanhusten laitoshoido

Vanhusten laitoshoidon kokonaismenot vuonna 2010 olivat 795 miljoonaa euroa, jossa oli vähennystä edellisestä vuodesta 5,3 prosenttia. Julkisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon eli vanhainkotien ja muiden laitospaikoilla toimivien yksiköiden menot olivat vuonna 2010 yhteensä 641 miljoonaa euroa. Menot vähenivät reaalisesti 4,8 prosenttia edellisestä vuodesta. Yksityisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon menot olivat 154 miljoonaa euroa. Yksityisten tuottamien vanhusten laitoshoidon menot kasvoivat reaalisesti vuodesta 1995 vuoteen 2005, minkä jälkeen menot ovat vähentyneet vuosittain. Vuonna 2010 yksityisten tuottamien vanhusten laitoshoidon menot (154 milj. €) laskivat 7,1 prosenttia edellisen vuoden tasolta. Perusterveydenhuollon pääluokassa raportoidut ikääntyneiden pitkäaikaishoitoon liittyvät menot, jotka olivat vuonna 2010 yhteensä 470 miljoonaa euroa, vähenivät reaalisesti edellisestä vuodesta 11,8 prosenttia.

Vanhustenhuollon palvelurakenne on muuttunut merkittävästi 1990-luvulta alkaneen kehityksen myötä. Kehitykselle on ollut ominaista vanhusten laitoshoidon asiakkaiden vähentyminen samalla kun palveluasumisen piirissä olevien asiakkaiden määrä on kasvanut. Vanhustenhuollon kokonaismenojen yksityiskohtaisempi tarkastelu (liitetaulukot 4a ja 4b) osoittaa, että julkisten palveluntuottajien tuottaman vanhusten laitoshoidon sekä perusterveydenhuollon vähintään 90 vuorokautta kestävästä pitkäaikaishoidon menojen osuus vanhustenhuollon menoista on laskenut vähitellen vuodesta 1995 alkaen. Samaan aikaan kuntien ja kuntayhtymien järjestämien ns. muiden vanhusten palvelujen menojen osuus vanhustenhuollon kokonaismenoista on lähes kaksinkertaistunut. Luokkaan sisältyy muun muassa tehostettu palveluasuminen, jonka piiriin ikääntyneiden palveluasumisen asiakkaista kuuluu jo noin kolme neljäsosaa (6). Vuonna 2010 nämä SHA-tilastoinnin mukaan varsinaisten terveydenhuoltomenojen ulkopuolelle luokiteltavat menot olivat yhteensä 1,5 miljardia euroa. Erityisen voimakkaasti ovat nousseet kuntien ja kuntayhtymien yksityisiltä palveluntuottajilta ostamien sekä kuntien itsensä tuottamien muiden vanhusten palvelujen menot, ollen vuonna 2010 yhteensä 1,4 miljardia euroa.

Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhoito

Sairausvakuutuskorvaukseen oikeuttavat yksityisen terveydenhoidon menot olivat vuonna 2010 yhteensä 953 miljoonaa euroa. Menoissa oli laskua 0,7 prosenttia. Menoista yksityislääkäripalvelujen menot, toimistomaksut mukaan lukien, olivat 336 miljoonaa euroa. Tästä erikoislääkäripalvelujen menojen osuus oli 86 prosenttia ja yleislääkäripalvelujen 14 prosenttia. Kokonaisuudessaan yksityislääkäripalvelujen menot kasvoivat reaalisesti 0,5 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna.

Sairausvakuutuksen korvaamat yksityiset kuntoutusmenot olivat vuonna 2010 yhteensä 360 miljoonaa euroa, laskien edellisvuodesta reaalisesti 2,8 prosenttia. Sairausvakuutuksen korvaamat laboratoriotutkimusmenot olivat yhteensä 56 miljoonaa euroa ja kuvantamistutkimusten menot olivat 110 miljoonaa euroa. Kuvantamistutkimusten menot kasvoivat reaalisesti 8,9 prosenttia edellisestä vuodesta, kun taas laboratoriotutkimusmenot laskivat vastaavana ajanjaksona 1,8 prosenttia.

Muu terveydenhuolto

Kuntien ja kuntayhtymien itse tuottaman ja yksityisiltä palveluntuottajilta ostaman kehitysvammaisten laitoshoidon menot olivat yhteensä 201 miljoonaa euroa vuonna 2010. Kuntien ja kuntayhtymien itse tuottaman kehitysvammalaitoshoidon menot pysyivät lähes ennallaan, kun taas yksityisiltä palveluntuottajilta ostetun kehitysvammalaitoshoidon menoissa (29 milj. €) laskua oli reaalisesti 4,0 prosenttia. Myös kehitysvammahuollossa palvelurakenne on muuttunut ja laitoshoidon osuus on pienentynyt (4).

Puolustuslaitoksen ja vankeinhoidon terveydenhuollon menot olivat vuonna 2010 yhteensä 51 miljoonaa euroa. Menoissa oli kasvua reaalisesti 2,2 prosenttia edellisvuoden tasolta.

Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat

Menot terveydenhuollon avohoidon lääkkeisiin ja muihin lääkinnällisiin kulutustavaroihin olivat vuonna 2010 yhteensä noin 2,2 miljardia euroa. Tämä vastaa 13,9 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Avohoidon lääkkeissä kasvua edellisvuoteen vuoteen verrattuna oli reaalisesti 3,9 prosenttia. Lääkinnällisissä kulutustavaroissa kasvua oli reaalisesti 4,3 prosenttia. Sairaala-lääkkeiden menot olivat vastaavana ajankohtana 445 miljoonaa euroa (liitetaulukot 5a ja 5b). SHA-sisällön mukaisessa tilastoinnissa sairaalalääkkeiden menot on kuitenkin sisällytetty osaksi perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon menoja.

Vuonna 2010 terveydenhuollon avohoidon reseptilääkkeiden menot olivat 1,9 miljardia euroa. Sairasvakuutuksen piirissä menoista oli 1,7 miljardia euroa. Loput 148 miljoonaa euroa olivat sellaisten reseptilääkkeiden menoja, joita sairausvakuutus ei korvaa. Sairasvakuutuksen korvaamien lääkkeiden menoista avohoidon peruskorvattujen lääkkeiden menot olivat 909 miljoonaa euroa ja loput 810 miljoonaa euroa erityiskorvattujen lääkkeiden menoja. Molempien lääkeryhmien reaaliset menot kasvoivat edellisvuodesta. Vuonna 2010 Kela maksoi lisäkorvauksia suurista lääkekustannuksista 138 miljoonaa euroa. Lääkkeiden viitehintajärjestelmän, joka tuli voimaan 1.4.2009, arvioidaan tuoneen ensimmäisenä voimassaolo vuotenaan, 1.4.2009–31.3.2010, säästöjä yhteensä 110 miljoonaa euroa. (6)

Avohoidon itsehoitolääkkeiden menot olivat vuonna 2010 yhteensä 307 miljoonaa euroa. Menot pysyivät reaalisesti edellisvuoden tasolla. Muut lääkinnälliset kulutustavaramenot olivat yhteensä 53 miljoonaa euroa vuonna 2010.

Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestopulustustavarat

Terveydenhuollon hoitolaitteiden ja muiden lääkinnällisten kestopulustustavaroiden menot olivat vuonna 2010 yhteensä 461 miljoonaa euroa. Silmälasien ja muiden optisten laitteiden osuus oli 421 miljoonaa euroa. Ortopedisten ja muiden proteettisten laitteiden menot olivat 39 miljoonaa euroa. Molempien ryhmien menot kasvoivat reaalisesti edellisestä vuodesta.

Terveydenhuollon hallintomenot

Terveydenhuollon hallintomenot olivat vuonna 2010 yhteensä 301 miljoonaa euroa. Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinnon menojen osuus oli 252 miljoonaa euroa, missä oli laskua reaalisesti 10,3 prosenttia edellisestä vuodesta. Yksityisen sektorin terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutusten käsittelykulut olivat vuonna 2010 yhteensä 29 miljoonaa euroa eli reaalisesti 0,7 pro-

senttia enemmän kuin edellisenä vuonna. Terveyden edistämisen ja terveystalouden menot olivat 20 miljoonaa euroa. Reaalisesti laskua vuoteen 2009 verrattuna oli 4,2 prosenttia.

Matkat

Sairausvakuutuksen korvaamat matkakulut, joihin sisältyvät sairauteen, raskauteen ja synnytykseen liittyvät matkat, olivat vuonna 2010 yhteensä 278 miljoonaa euroa. Ambulanssimatkojen osuus menoista oli 34 prosenttia ja muiden kulkuvälineiden osuus loput 66 prosenttia. Yhteensä nämä menot kasvoivat vuonna 2010 reaalisesti 2,0 prosenttia edellisestä vuodesta.

Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit

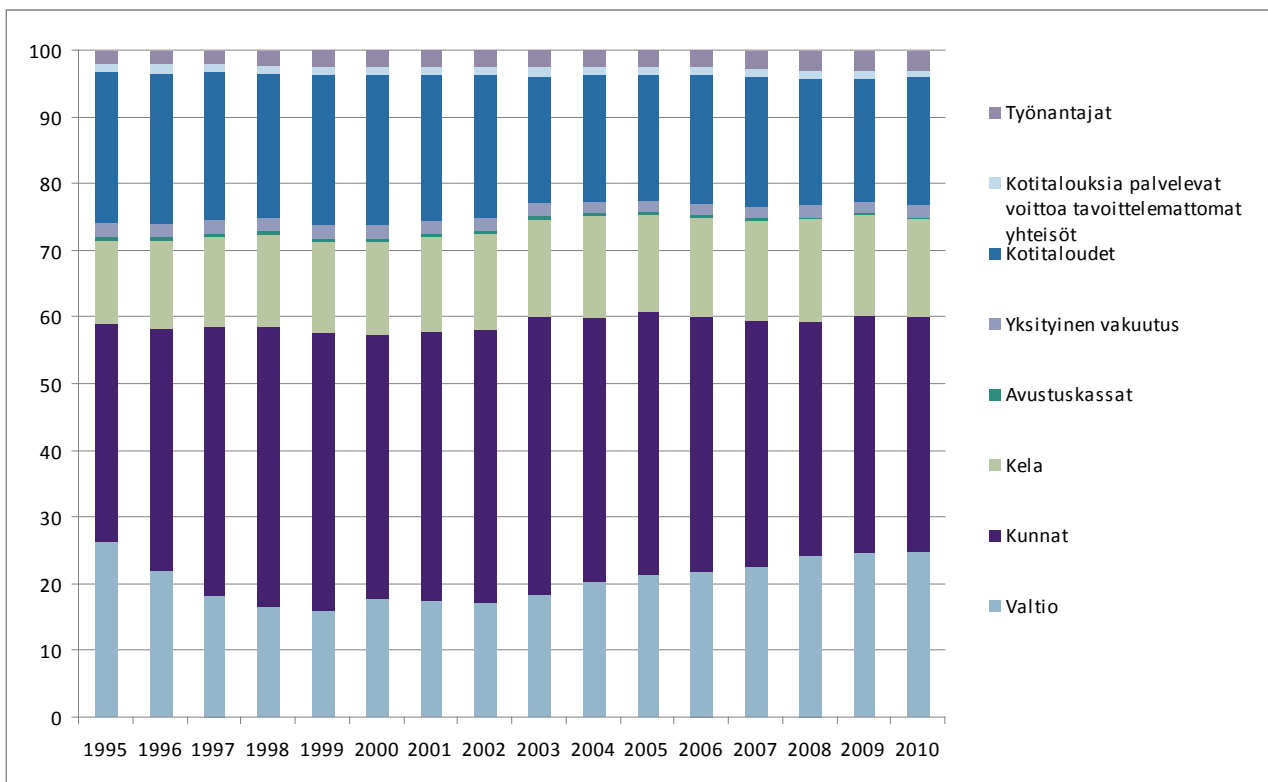
Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit olivat vuonna 2010 yhteensä 780 miljoonaa euroa. Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit olivat 638 miljoonaa euroa, jossa oli reaalista laskua 9,1 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna. Yksityisen terveydenhuollon bruttoinvestoinnit olivat vastaavana ajankohtana 142 miljoonaa euroa laskien reaalisesti 9,8 prosenttia vuodesta 2009.

Terveydenhuoltomenojen rahoitus

Vuonna 2010 terveydenhuoltomenojen julkisen rahoituksen osuus oli 74,7 prosenttia (12,0 mrd. €) ja yksityisen rahoituksen osuus 25,3 prosenttia (4,0 mrd. €) (kuvio 3, liitetaulukko 6a). Kuntien rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista on laskenut lähes vuosittain 2000-luvun alkuvuosien jälkeen (liitetaulukko 6b). Laskevasta trendistään huolimatta kuntien rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli vuonna 2010 edelleen suurin (35,1 prosenttia). Tämä oli 0,5 prosenttiyksikköä edellisvuotta vähemmän. Valtion rahoittama osuus terveydenhuollon menoista jatkoi kasvuaan ja nousi 0,1 prosenttiyksikköä edellisvuodesta, ollen vuonna 2010 yhteensä 24,9 prosenttia. Valtion rahoitusosuuden kasvu on jatkunut yhtäjaksoisesti vuodesta 2002 alkaen. Kansaneläkelaitoksen rahoitusosuus oli vuonna 2010 yhteensä 14,6 prosenttia eli 0,4 prosenttiyksikköä vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.

Yksityisen rahoituksen osuus terveydenhuoltomenoista laski 2000-luvun alkuvuosina, mutta kääntyi nousuun vuodesta 2006 alkaen. Vuonna 2010 kotitalouksien rahoittama osuus terveydenhuollosta oli noin 3 miljardia euroa (liitetaulukko 7a), mikä vastaa 19,3 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Kotitalouksien rahoitusosuudesta 49,9 prosenttia oli asiakasmaksuja, 32 prosenttia lääkkeiden ja muiden lääkinnällisten laitteiden menoja sekä loput 18,1 prosenttia erilaisten hoitolaitteiden ja lääkinnällisten tuotteiden hankintakuluja sekä matkakuluja (liitetaulukko 7b ja 7c). Työnantajien rahoitusosuus terveydenhuollon kokonaismenoista oli vuonna 2010 2,8 prosenttia pysyen edeltävien vuosien tasolla. Avustuskassojen, yksityisen vakuutuksen ja kotitalouksia palvelevien voittoa tavoittelemattomien yhteisöjen yhteenlaskettu rahoitusosuus terveydenhuoltomenoista oli 3,2 prosenttia vuonna 2010.

Kuvio 3. Terveydenhuoltomenojen rahoitus vuosina 1995–2010 %

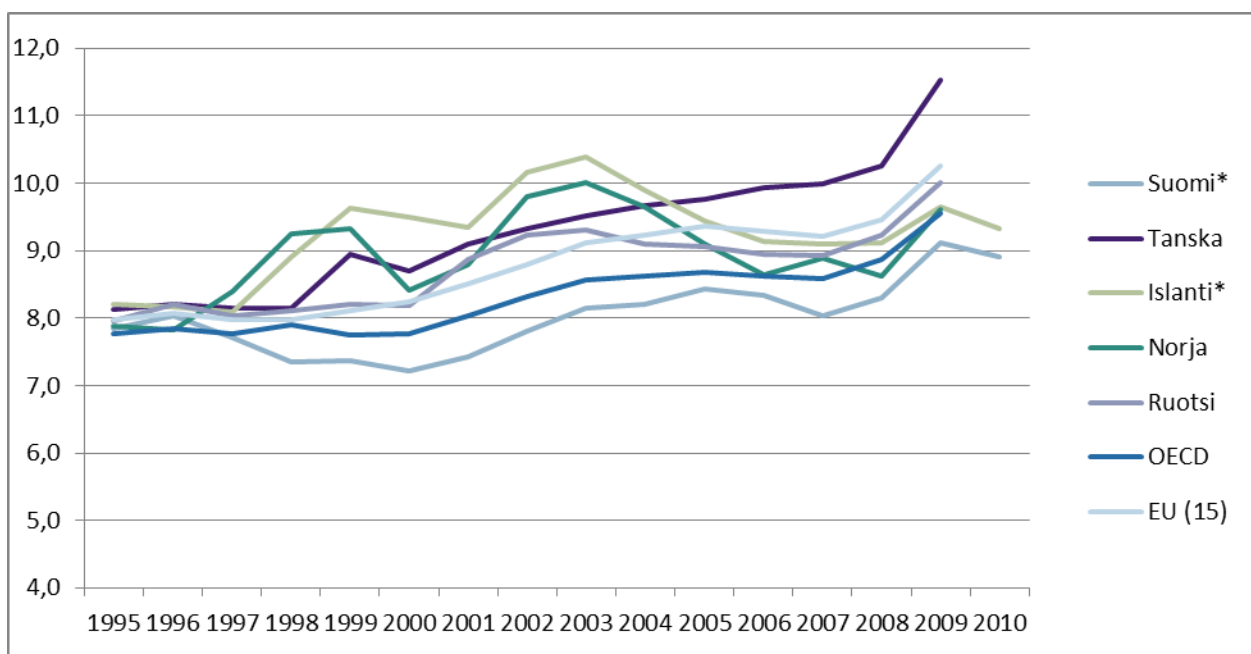


Suomen terveydenhuoltomenot ja rahoitus kansainvälisessä vertailussa

Vuonna 2010 Suomen terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotesuhteeseen oli 8,9 prosenttia (kuvio 4). Tämä oli 0,2 prosenttiyksikköä vähemmän kuin vuotta aikaisemmin. Terveydenhuoltomenojen huomattava bruttokansantuotesuhteen nousu vuonna 2009 johtui voimakkaasta bruttokansantuotteen supistumisesta vuonna 2009, jolloin bruttokansantuote laski 8,2 prosenttia vuoteen 2008 verrattuna. Terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde on edelleen 2000-luvun alun tasoa korkeammalla, huolimatta reaalisen kasvun pysähtymisestä. Tämä johtuu siitä, ettei bruttokansantuote ole vielä noussut vuotta 2009 edeltävälle tasolle.

Vuonna 2009 kansainvälisessä vertailussa Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde (9,1 %) oli alle OECD-maiden (9,6 %) ja EU(15)-maiden (10,2 %) keskitason. Suomen tasolla bruttokansantuotevertailussa ovat muun muassa Slovakia (9,1 %) ja Slovenia (9,3 %). Vuonna 2009 OECD-maiden korkein terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde, 17,4 prosenttia, oli edelleen Yhdysvalloissa. Seuraavaksi korkeimmat terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhteet ovat Alankomaissa (12 %), Ranskassa (11,8 %), Saksassa (11,6 %) sekä Tanskassa (11,5 %). Vuonna 2009 Pohjoismaiden korkein terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde oli Tanskassa (11,5 %). Suomen terveydenhuoltomenojen bruttokansantuotesuhde oli puolestaan edelleen Pohjoismaiden alhaisin.

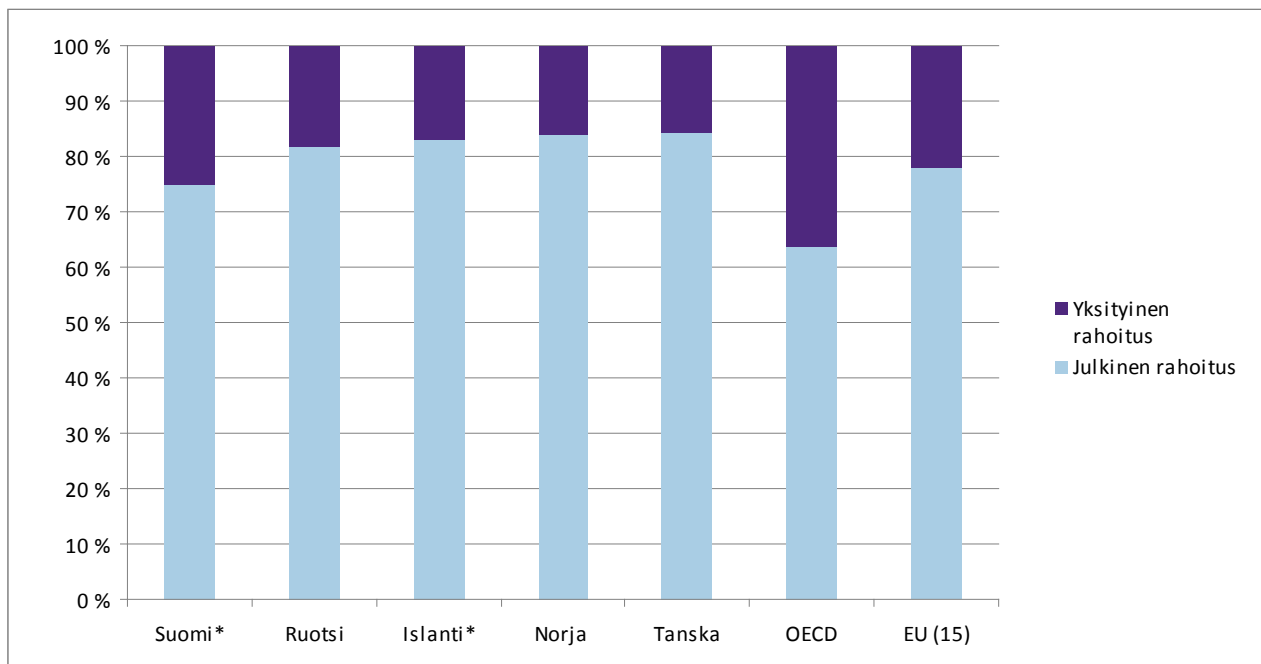
Kuvio 4. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuoteeseen Pohjoismaissa, EU(15)- ja OECD-maissa 1995–2010, %



Lähde: <http://stats.oecd.org/index.aspx> 23.2.2012 tilanteen mukaan. *Suomen osalta tieto päivitetty vuoden 2010 tilastoraportin pohjalta. Islannin tieto vuodelta 2010 estimaatti.

Julkinen sektori rahoittaa valtaosan OECD-maiden terveydenhuoltomenoista. Julkisen rahoituksen osuus terveydenhuollon rahoituksesta oli vuonna 2009 OECD-maissa keskimäärin 64 prosenttia (kuvio 5). Pohjoismaissa julkisen sektorin rahoitusosuus vaihteli Tanskan 84,5 prosentista Suomen 74,9 prosenttiin. Suomen julkisen rahoituksen osuus on siten alle sekä muiden Pohjois- että EU(15)-maiden, mutta yli OECD-maiden keskitason.

Kuvio 5. Terveydenhuoltomenojen rahoitus Pohjoismaissa, EU(15)- ja OECD-maissa vuonna 2009, %



Lähde: <http://stats.oecd.org/index.aspx> 23.2.2012 tilanteen mukaan. *Suomen osalta tieto päivitetty vuoden 2010 tilastoraportin pohjalta. Islannin tieto vuodelta 2010 estimaatti.

Terveydenhuollon menot ja rahoitus -tilaston sisältö ja määritelmät

Kansallinen terveydenhuollon menot ja rahoitus-tilasto ja SHA-tilastointijärjestelmä

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

Vuosina 2006–2007 toteutetussa tilastouudistuksessa luotiin uusi terveydenhuollon menojen ja rahoituksen kansallinen tilastointijärjestelmä, joka vastaa sekä kansallisiin että kansainvälisiin raportointitarpeisiin. SHA-tilastojärjestelmään pohjautuvassa laskelmassa on hyödynnetty erilaisten tilastojen ja rekistereiden, kansantalouden tilinpidon, tilinpäätöstietojen ja muiden vastaavien lähteiden tietoja. Kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöistä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat raportointitaulukot. Kansainvälisessä raportoinnissa THL noudattaa OECD:n, Euroopan tilastovirasto Eurostatin ja Maailman terveysjärjestö WHO:n määrittelemiä SHA-yhteistiedonkeruun tietosisältöjä ja rakenteita. Tilastointijärjestelmän mukaiset tiedot on tuotettu takautuvasti tilastovuodesta 1995 alkaen.¹

¹ Terveydenhuoltomenoja tarkastellaan myös osana ESSPROS (European System of integrated Social Protection Statistics)-tilastointijärjestelmää. SHA:n mukainen tilastointijärjestelmä sisältää kuitenkin ESSPROSia laajemmin terveydenhuollon menoja (mm. lääkkeet ja investoinnit). Lisäksi SHA- ja ESSPROS -järjestelmien kustannus-käsitteet poikkeavat toisistaan muun muassa niin, että ESSPROS-järjestelmässä tarkastellaan nettokustannuksia, jolloin asiakasmaksut on vähennetty kokonaismenoista.

SHA-tilastointijärjestelmä on terveydenhuollon toimintoja, tuottajia ja rahoittajia koskeva tilastointikehikko, jonka avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta. Terveydenhuoltomenojen kolmijaottelun perustana on kansainvälinen terveystilinpidon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts).

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

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

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

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

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

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

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

SHA-tilastointijärjestelmä on kuvattu yksityiskohtaisesti OECD:n vuonna 2000 julkaisemassa manuaalissa (9). SHA-manuaalin toiminto-, tuottaja- ja rahoittajaluokkia koskevat suomennokset sekä

luokkia kuvaavat yksityiskohtaiset kansalliset tietosisällöt ja -lähteet sekä menetelmät on kuvattu erillisessä raportissa (10). Julkaisussa kuvataan myös kansalliseen raportointiin tuotettujen taulukojen sisältö ja rakenne.

Lisätietoa SHA-tilastointijärjestelmästä sekä tilastossa käytettävistä määritelmistä löytyy raportista: OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008 (<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>).

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- . = Tieto on epälooginen esitettäväksi
- .. = Tietoa ei ole saatu tai se on liian epävarma esitettäväksi
- = Ei tietoa

Viitteet:

1. Somaattinen erikoissairaanhoido 2010. Tilastoraportti 45/2011. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2011.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/erikoissairaanhoidon_palvelut
2. Psykiatrian erikoissairaanhoido 2010. Tilastoraportti 3/2012. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2012. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/erikoissairaanhoidon_palvelut
3. Perusterveydenhuollon avohoitokäynnit terveyskeskuksissa 2010. Tilastoraportti 30/2011. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2011. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/perusterveydenhuollon_palvelut
4. Terveyskeskusten vuodeosastohoito 2010. Tilastoraportti 2/2012. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2012. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/perusterveydenhuollon_palvelut
5. Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut 2010. Tilastoraportti 26 /2011. Suomen virallinen tilasto, Sosiaaliturva 2011. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos
6. Suomen lääketilasto 2009. Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea ja Kansaneläkelaitos. Helsinki 2010.
http://www.fimea.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/fimea/embeds/fimeawwwstructure/18098_Laaketilasto2009_netti.pdf
7. Valtiokonttorin ehdotus valtion tilinpäätökseksi vuodelta 2009. Valtiokonttori. Helsinki 2010.
<http://www.valtiokonttori.fi/public/download.aspx?id=83074&guid={0a702745-d773-425f-b8bd-d28864ccb9c9}>
8. OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000.
<http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>
9. Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveystenhuollon menot ja rahoitus 1995-2005. OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Ac-

counts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008.
<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>

Liitetaulukot:

- Liitetaulukko 1. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 1995–2010, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 2. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain 1995–2010, milj. euroa vuoden 2010 hinnoin
- Liitetaulukko 3. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain 1995–2010, % käypähintaisista kokonaismenoista
- Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 1995–2010, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 1995–2010, %
- Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 1995–2010, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 1995–2010, %
- Liitetaulukko 6a. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1995–2010, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 6b. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1995–2010, % kokonaismenoista
- Liitetaulukko 7a. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, milj. euroa käyvin hinnoin
- Liitetaulukko 7b. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, % rahoittajasektorin kokonaismenoista
- Liitetaulukko 7c. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, % toimintokohtaisista menoista
- Liitetaulukko 8. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1995–2010, %

Liitetaulukko 4a. Vanhustenhuollon menot 1995-2010, milj. euroa käyvin hinnoin***

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	1 303,7	1 378,5	1 387,3	1 446,9	1 511,2	1 608,7	1 757,3	1 895,4	2 046,2	2 213,7	2 381,6	2 528,6	2 719,8	2 958,0	3 177,8	3 242,5
1.1 Vanhusten laitoshoitopalvelut	479,9	484,2	510,6	518,8	530,3	549,4	579,0	606,6	624,3	675,5	699,4	731,1	767,6	763,6	820,5	794,7
1.1.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut	390,0	389,7	414,2	419,0	424,0	440,0	461,4	479,5	492,4	525,2	531,7	574,6	606,3	595,6	658,5	640,8
1.1.2 Yksityisten palveluntuottajien tuottamat palvelut**	89,9	94,5	96,5	99,8	106,3	109,4	117,7	127,1	131,9	150,4	167,6	156,5	161,3	168,0	162,1	153,9
1.2 Julkiset perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidon palvelut (vähintään 90 vrk) (väh. 65-vuotiaat)	295,9	305,1	305,9	308,7	314,9	313,4	337,0	355,8	396,2	405,8	445,5	429,4	454,5	497,5	475,2	429,8
1.3 Kotipalvelut*	291,2	309,6	316,2	335,6	349,7	384,5	413,4	426,6	438,0	461,3	476,9	509,8	520,9	563,6	605,6	627,7
1.3.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	277,1	294,4	298,5	314,9	328,1	359,9	383,1	392,5	402,9	424,1	439,7	472,1	484,9	521,9	565,7	583,6
1.3.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	14,1	15,2	17,7	20,7	21,7	24,6	30,3	34,1	35,1	37,2	37,3	37,8	36,0	41,7	39,9	44,1
1.4 Muut vanhusten palvelut*	236,6	279,6	254,5	283,7	316,2	361,5	427,9	506,4	587,7	671,1	759,8	858,2	976,9	1 133,4	1 276,5	1 390,2
1.4.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	154,1	179,3	133,0	139,2	145,1	163,5	188,3	222,1	244,0	286,5	323,3	330,2	386,2	449,9	499,6	556,1
1.4.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	82,5	100,3	121,5	144,5	171,1	197,9	239,6	284,2	343,7	384,6	436,4	528,0	590,7	683,5	776,8	834,1
2. Vanhustenhuollon investoinnit	39,1	46,6	35,1	26,0	23,5	34,5	33,7	38,0	52,3	41,7	54,5	52,8	63,3	72,5	63,8	73,4
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoitoinvestoinnit	33,7	43,3	34,4	25,5	23,0	34,1	32,3	37,5	50,5	41,1	53,7	52,6	63,2	72,4	63,5	72,0
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investoinnit	5,4	3,3	0,7	0,5	0,5	0,4	1,3	0,6	1,8	0,6	0,8	0,2	0,2	0,1	0,3	1,3
Vanhustenhuollon menot yhteensä	1 342,8	1 425,1	1 422,4	1 472,9	1 534,7	1 643,2	1 791,0	1 933,4	2 098,5	2 255,4	2 436,1	2 581,3	2 783,2	3 030,5	3 241,6	3 315,8

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

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

*** = Kotitalouksien itsenäisesti hankkimat palvelut ovat tarkastelun ulkopuolella

Liitetaulukko 4b. Vanhustenhuollon menojen rakenne 1995-2010, %***

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Vanhustenhuollon käyttömenot	97,1	96,7	97,5	98,2	98,5	97,9	98,1	98,0	97,5	98,2	97,8	98,0	97,7	97,6	98,0	97,8
1.1 Vanhusten laitoshoitopalvelut	35,7	34,0	35,9	35,2	34,6	33,4	32,3	31,4	29,8	30,0	28,7	28,3	27,6	25,2	25,3	24,0
1.1.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut	29,0	27,3	29,1	28,4	27,6	26,8	25,8	24,8	23,5	23,3	21,8	22,3	21,8	19,7	20,3	19,3
1.1.2 Yksityisten palveluntuottajien tuottamat palvelut**	6,7	6,6	6,8	6,8	6,9	6,7	6,6	6,6	6,3	6,7	6,9	6,1	5,8	5,5	5,0	4,6
1.2 Julkiset perusterveydenhuollon pitkäaikaishoidon palvelut (vähintään 90 vrk) (väh. 65-vuotiaat)	22,0	21,4	21,5	21,0	20,5	19,1	18,8	18,4	18,9	18,0	18,3	16,6	16,3	16,4	14,7	13,0
1.3 Kotipalvelut*	21,7	21,7	22,2	22,8	22,8	23,4	23,1	22,1	20,9	20,5	19,6	19,8	18,7	18,6	18,7	18,9
1.3.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	20,6	20,7	21,0	21,4	21,4	21,9	21,4	20,3	19,2	18,8	18,0	18,3	17,4	17,2	17,5	17,6
1.3.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	1,1	1,1	1,2	1,4	1,4	1,5	1,7	1,8	1,7	1,7	1,5	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3
1.4 Muut vanhusten palvelut*	17,6	19,6	17,9	19,3	20,6	22,0	23,9	26,2	28,0	29,8	31,2	33,2	35,1	37,4	39,4	41,9
1.4.1 Julkisten palveluntuottajien tuottamat palvelut*	11,5	12,6	9,4	9,4	9,5	10,0	10,5	11,5	11,6	12,7	13,3	12,8	13,9	14,8	15,4	16,8
1.4.2 Yksityisiltä palveluntuottajilta ostetut palvelut*	6,1	7,0	8,5	9,8	11,1	12,0	13,4	14,7	16,4	17,1	17,9	20,5	21,2	22,6	24,0	25,2
2. Vanhustenhuollon investoinnit	2,9	3,3	2,5	1,8	1,5	2,1	1,9	2,0	2,5	1,8	2,2	2,0	2,3	2,4	2,0	2,2
2.1 Kuntien vanhusten laitoshoidon investoinnit	2,5	3,0	2,4	1,7	1,5	2,1	1,8	1,9	2,4	1,8	2,2	2,0	2,3	2,4	2,0	2,2
2.2 Vanhainkotikuntayhtymien investoinnit	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Vanhustenhuollon menot yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

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

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

*** = Kotitalouksien itsenäisesti hankkimat palvelut ovat tarkastelun ulkopuolella

Liitetaulukko 5a. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menot 1995-2010, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat (ml. sairaalalääkkeet)	1 196,9	1 306,3	1 389,7	1 404,0	1 549,7	1 677,0	1 875,0	2 061,0	2 175,0	2 328,0	2 478,0	2 406,0	2 549,0	2 716,0	2 681,0	2 671,6
1.1 Avohoidon reseptilääkkeet	807,7	885,0	955,0	960,0	1 083,0	1 188,0	1 336,0	1 478,0	1 565,0	1 685,0	1 756,0	1 744,0	1 817,0	1 935,0	1 893,0	1 867,4
1.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairaskorvausten korvaamat	759,2	836,8	907,6	928,0	1 001,9	1 098,3	1 217,6	1 348,9	1 422,2	1 538,0	1 599,0	1 588,4	1 639,0	1 744,4	1 768,8	1 719,0
1.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairaskorvausten korvaamat	48,6	48,2	47,4	32,0	81,1	89,7	118,4	129,1	142,8	147,0	157,0	155,6	178,0	190,6	124,2	148,4
1.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet	206,3	226,0	223,0	214,0	228,0	236,0	253,0	260,0	270,0	278,0	319,0	238,0	275,0	290,0	301,0	306,7
1.3 Sairaalalääkkeet	158,9	171,3	185,7	201,0	206,7	222,0	253,0	288,0	302,0	325,0	360,0	379,0	409,0	439,0	434,0	444,5
1.4 Muut lääkinnälliset kulutustavarat	24,0	24,0	26,0	29,0	32,0	31,0	33,0	35,0	38,0	40,0	43,0	45,0	48,0	52,0	53,0	53,0

Liitetaulukko 5b. Lääkkeiden (ml. sairaalalääkkeet) ja muiden lääkinnällisten tuotteiden menorakenne 1995-2010, %

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

Liitetaulukko 6a. Terveysthuollon rahoitus 1995-2010, milj. euroa käyvin hinnoin

Rahoittaja	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Julkinen rahoitus	HF.1	5 405,6	5 703,5	5 973,6	6 212,5	6 444,9	6 820,4	7 464,2	8 149,0	8 867,9	9 396,9	10 031,1	10 379,9	10 786,1	11 513,1	11 916,5	11 963,9
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	HF.1.1	4 451,4	4 660,7	4 867,0	5 022,3	5 206,0	5 479,4	5 991,4	6 531,2	7 118,6	7 510,8	8 068,5	8 313,2	8 630,3	9 171,2	9 552,8	9 622,0
1.1.1 Valtio	HF.1.1.1	2 000,2	1 762,7	1 503,7	1 419,4	1 441,9	1 688,6	1 803,2	1 939,7	2 201,1	2 558,3	2 848,7	3 040,7	3 251,2	3 749,9	3 921,8	3 995,1
1.1.2 Kunnat	HF.1.1.3	2 451,2	2 898,1	3 363,2	3 602,9	3 764,1	3 790,8	4 188,2	4 591,5	4 917,5	4 952,5	5 219,7	5 272,5	5 379,1	5 421,3	5 631,0	5 626,9
1.2 Kela	HF.1.2	954,2	1 042,8	1 106,7	1 190,2	1 238,9	1 341,0	1 472,8	1 617,8	1 749,3	1 886,1	1 962,6	2 066,7	2 155,7	2 342,0	2 363,7	2 341,9
2. Yksityinen rahoitus	HF.2	2 135,2	2 259,8	2 310,5	2 360,0	2 574,2	2 722,9	2 878,0	3 066,8	2 994,4	3 103,2	3 239,3	3 452,6	3 677,4	3 902,8	3 891,2	4 053,1
2.1 Avustuskassat	HF.2.1	38,1	40,7	41,5	43,6	46,1	49,6	46,0	54,3	55,3	55,4	55,0	56,2	57,4	60,8	61,3	59,0
2.2 Yksityinen vakuutus	HF.2.2	148,7	150,6	175,2	178,4	187,8	192,8	197,5	204,4	216,4	223,5	230,7	243,4	253,6	267,6	273,7	283,2
2.3 Kotitaloudet	HF.2.3	1 708,0	1 804,4	1 835,0	1 853,3	2 017,6	2 134,3	2 258,6	2 391,0	2 273,4	2 359,3	2 459,8	2 645,0	2 803,2	2 951,7	2 926,6	3 090,1
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	HF.2.4	90,4	109,7	95,6	96,3	110,4	114,0	125,2	143,8	153,8	153,7	163,9	170,7	182,7	186,8	178,9	167,1
2.5 Työnantajat	HF.2.5	150,1	154,4	163,3	188,5	212,4	232,1	250,7	273,4	295,5	311,3	329,9	337,3	380,6	435,9	450,7	453,7
Yhteensä		7 540,8	7 963,3	8 284,2	8 572,5	9 019,1	9 543,3	10 342,2	11 215,8	11 862,3	12 500,2	13 270,4	13 832,5	14 463,5	15 415,9	15 807,7	16 017,0

Liitetaulukko 6b. Terveystuolitoitotoenojen rahoitus 1995-2010, % kokonaismenoista

Rahoittaja	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Julkinen rahoitus	HF.1	71,7	71,6	72,1	72,5	71,5	71,5	72,2	72,7	74,8	75,2	75,6	75,0	74,6	74,7	75,4	74,7
1.1 Yleinen julkishallinto (pl. Kela)	HF.1.1	59,0	58,5	58,8	58,6	57,7	57,4	57,9	58,2	60,0	60,1	60,8	60,1	59,7	59,5	60,4	60,1
1.1.1 Valtio	HF.1.1.1	26,5	22,1	18,2	16,6	16,0	17,7	17,4	17,3	18,6	20,5	21,5	22,0	22,5	24,3	24,8	24,9
1.1.2 Kunnat	HF.1.1.3	32,5	36,4	40,6	42,0	41,7	39,7	40,5	40,9	41,5	39,6	39,3	38,1	37,2	35,2	35,6	35,1
1.2 Kela	HF.1.2	12,7	13,1	13,4	13,9	13,7	14,1	14,2	14,4	14,7	15,1	14,8	14,9	14,9	15,2	15,0	14,6
2. Yksityinen rahoitus	HF.2	28,3	28,4	27,9	27,5	28,5	28,5	27,8	27,3	25,2	24,8	24,4	25,0	25,4	25,3	24,6	25,3
2.1 Avustuskassat	HF.2.1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
2.2 Yksityinen vakuutus	HF.2.2	2,0	1,9	2,1	2,1	2,1	2,0	1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	1,8	1,8	1,7	1,7	1,8
2.3 Kotitaloudet	HF.2.3	22,7	22,7	22,2	21,6	22,4	22,4	21,8	21,3	19,2	18,9	18,5	19,1	19,4	19,1	18,5	19,3
2.4 Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt	HF.2.4	1,2	1,4	1,2	1,1	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0
2.5 Työnantajat	HF.2.5	2,0	1,9	2,0	2,2	2,4	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,6	2,8	2,9	2,8
Yhteensä		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Liitetaulukko 7a. Terveydenhuoltomenot toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, milj. euroa käyvin hinnoin

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Julkinen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityinen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouksia palvelevat voittoon tavoittelemattomat yhteisöt	Työnantajat	Yhteensä	
1. Erikoissairaanhoido		5 035,5	5 035,0	0,5	463,6	3,2	215,1	239,0	6,4		5 499,1
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoido		4 234,7	4 234,7		422,8	0,0	215,1	207,8			4 657,5
1.1.1 Vuodeosastohoito		2 425,0	2 425,0		316,3		215,1	101,3			2 741,3
1.1.2 Päiväkirurgia		154,3	154,3		36,0			36,0			190,3
1.1.3 Avohoito		1 655,5	1 655,5		70,4	0,0		70,4			1 725,9
1.2 Psykiatrinen hoito		568,4	568,4		36,0			29,7	6,4		604,4
1.2.1 Vuodeosastohoito		367,8	367,8		29,7			29,7			397,4
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosastohoito (yli 180 vrk)		72,2	72,2		9,7			9,7			82,0
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosastohoito (enintään 180 vrk)		295,5	295,5		19,9			19,9			315,5
1.2.2 Avo- ja päiväosastohoito		200,8	200,8		0,0			0,0			200,8
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito		-0,1	-0,1		6,4				6,4		6,2
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoidon ostopalvelut yksityisiltä (ja muu)		232,4	231,9	0,5	4,8	3,2		1,5			237,1
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja hammashuolto)		2 602,9	2 602,9		243,0	17,4	50,5	175,1			2 845,9
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosastohoito		858,5	858,5		157,6			157,6			1 016,1
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)		396,9	396,9		73,2			73,2			470,0
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosastohoito		461,6	461,6		84,5			84,5			546,1
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosastohoito		225,8	225,8		41,2			41,2			267,0
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosastohoito		235,8	235,8		43,2			43,2			279,0
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. hammashuolto)		1 547,2	1 547,2		68,0		50,5	17,5			1 615,2
2.2.1 Fysioterapia		13,0	13,0		51,4			0,9			64,3
2.2.2 Mielenterveyshoito		131,8	131,8								131,8
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta		109,3	109,3								109,3
2.2.4 Kouluterveydenhuolto		55,9	55,9								55,9
2.2.5 Kotisairaanhoido		249,0	249,0		3,5			3,5			252,4
2.2.6 Laboratoriotutkimus		43,1	43,1								43,1
2.2.7 Kuvantamistutkimus		25,8	25,8								25,8
2.2.8 Terveyskeskusiäkäreiden muu avohoitotoiminta		644,8	644,8		9,2			9,2			654,0
2.2.9 Terveyskeskusten hoitohenkilökunnan muu avohoitotoiminta		274,7	274,7		3,9			3,9			278,6
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä		197,2	197,2		17,4	17,4					214,6
3. Suun terveydenhuolto		402,8	283,1	119,7	545,8	9,5		536,2	0,1		948,6
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto		242,7	242,7		104,8			104,8			347,4
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)		35,4	35,4		102,4			102,4			137,8
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto		113,1		113,1	258,7	9,5		249,2			371,8
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto		11,6	5,0	6,5	2,3			2,2	0,1		13,8
3.5 Hammasproteettiikka					77,7			77,7			77,7
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto		317,6	27,8	289,8	360,4			4,5	0,2	355,7	678,0
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshuolto		71,1	11,6	59,5	57,6					57,6	128,7
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshuolto		217,2		217,2	298,1					298,1	515,3
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto		11,6	11,6		0,2			0,2			11,8
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)		17,6	4,6	13,1	4,6			4,3	0,2		22,2
5. Vanhusten laitoshoido		554,3	554,3		240,4			214,8	25,5		794,7
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoido		450,5	450,5		190,3			190,3			640,8
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoido		103,9	103,9		50,0			24,5	25,5		153,9
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto		430,1	74,1	356,0	522,6			431,8	90,8		952,7
6.1 Yksityislääkäripalvelut		73,2		73,2	262,9			262,9			336,0
6.1.1 Yleislääkäripalvelut		8,9		8,9	37,2			37,2			46,1
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut		64,2		64,2	225,7			225,7			289,9
6.2 Yksityinen kuntoutus		302,1	74,1	228,0	57,8			57,8			359,9
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus		15,4		15,4	40,2			40,2			55,6
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus		39,4		39,4	70,7			70,7			110,1
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito		0,1		0,1	91,1			0,3	90,8		91,2
7. Muu terveydenhuolto		235,8	235,8		15,7			15,7			251,5
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshoido		158,9	158,9		13,0			13,0			171,9
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä		26,2	26,2		2,7			2,7			29,0
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoitolaitoksen terveydenhuolto (pl. hammashuolto)		50,7	50,7								50,7
8. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat		1 225,4		1 225,4	1 001,7	12,0		989,7			2 227,1
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet		1 225,4		1 225,4	642,0	12,0		630,0			1 867,4
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat		1 225,4		1 225,4	493,6	12,0		481,7			1 719,0
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairausvakuutuksen korvaamat					148,4			148,4			148,4
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet					306,7			306,7			306,7
8.3 Muut lääkinnälliset kulutustavarat					53,0			53,0			53,0
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestopulustustavarat					460,5	6,1		454,4			460,5
9.1 Silmäläsit ja muut optiset laitteet					421,4	6,1		415,3			421,4
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammasproteettiikka)					39,1			39,1			39,1
10. Terveydenhuollon hallintomenot		271,7	171,0	100,7	29,3	10,8		17,7	0,8	0,0	301,0
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto		251,4	150,7	100,7	0,8			0,8		0,0	252,2
10.2 Terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori					28,5	10,8		17,7			28,5
10.3 Terveyden edistäminen ja terveysvalvonta		20,3	20,3								20,3
11. Matkat		249,8		249,8	28,1			28,1			277,9
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi		83,7		83,7	9,4			9,4			93,1
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut		166,1		166,1	18,7			18,7			184,8
12. Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		638,0	638,0		142,0				44,0	98,0	780,0
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		638,0	638,0						44,0	98,0	638,0
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		0,0	0,0		142,0						142,0
Terveydenhuoltomenot yhteensä		11 963,9	9 622,0	2 341,9	4 053,1	59,0	283,2	3 090,1	167,1	453,7	16 017,0

Liitetäulukko 7b. Terveysthuoltomienojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, % rahoittajasektorin kokonaismenoista

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Julkisen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityinen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouksia palvelevat voittoon tavoittelemattomat yhteisöt	Työnantajat	Yhteensä	
1. Erikoissairaanhoito	42,1	52,3	0,0	11,4	5,5	75,9	7,7	3,8	34,3		
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito	35,4	44,0		10,4	0,0	75,9	6,7		29,1		
1.1.1 Vuodeosasto	20,3	25,2		7,8		75,9	3,3		17,1		
1.1.2 Päiväkirurgia	1,3	1,6		0,9			1,2		1,2		
1.1.3 Avohoito	13,8	17,2		1,7	0,0		2,3		10,8		
1.2 Psykiatrinen hoito	4,8	5,9		0,9			1,0	3,8	3,8		
1.2.1 Vuodeosasto	3,1	3,8		0,7			1,0		2,5		
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosasto (yli 180 vrk)	0,6	0,8		0,2			0,3		0,5		
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosasto (enintään 180 vrk)	2,5	3,1		0,5			0,6		2,0		
1.2.2 Avo- ja päiväosasto	1,7	2,1		0,0			0,0		1,3		
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito	0,0	0,0		0,2				3,8	0,0		
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu)	1,9	2,4	0,0	0,1	5,5		0,1		1,5		
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja hammashuolto)	21,8	27,1		6,0	29,6	17,8	5,7	17,8	17,8		
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto	7,2	8,9		3,9			5,1		6,3		
2.1.1 Pitkäaikainen (vähintään 90 vrk)	3,3	4,1		1,8			2,4		2,9		
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto	3,9	4,8		2,1			2,7		3,4		
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto	1,9	2,4		1,0			1,3		1,7		
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosasto	2,0	2,5		1,1			1,4		1,7		
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. hammashuolto)	12,9	16,1		1,7		17,8	0,6		10,1		
2.2.1 Fysioterapia	0,1	0,1		1,3		17,8	0,0		0,4		
2.2.2 Mielenterveys	1,1	1,4							0,8		
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta	0,9	1,1							0,7		
2.2.4 Kouluterveydenhuolto	0,5	0,6							0,4		
2.2.5 Kotisairaanhoito	2,1	2,6		0,1			0,1		1,6		
2.2.6 Laboratoriotutkimus	0,4	0,5							0,3		
2.2.7 Kuvantamistutkimus	0,2	0,3							0,2		
2.2.8 Terveystieteiden muu avohoitotoiminta	5,4	6,7		0,2			0,3		4,1		
2.2.9 Terveystieteiden hoitohenkilökunnan muu avohoitotoiminta	2,3	2,9		0,1			0,1		1,7		
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä	1,7	2,1		0,4	29,6				1,3		
3. Suun terveydenhuolto	3,4	2,9	5,1	13,5	16,1		17,4	0,1	5,9		
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto	2,0	2,5		2,6			3,4		2,2		
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)	0,3	0,4		2,5			3,3		0,9		
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto	1,0		4,8	6,4	16,1		8,1		2,3		
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto	0,1	0,1	0,3	0,1			0,1	0,1	0,1		
3.5 Hammasproteettiikka				1,9			2,5		0,5		
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto	2,7	0,3	12,4	8,9			0,1	0,2	78,4		
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshuolto	0,6	0,1	2,5	1,4					12,7		
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshuolto	1,8		9,3	7,4					65,7		
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto	0,1	0,1		0,0			0,0		0,1		
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)	0,2	0,1	0,6	0,1			0,1	0,2	0,1		
5. Vanhusten laitoshuolto	4,6	5,8		5,9			7,0	15,3	5,0		
5.1 Julkisen vanhusten laitoshuolto	3,8	4,7		4,7			6,2		4,0		
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshuolto	0,9	1,1		1,2			0,8	15,3	1,0		
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto	3,6	0,8	15,2	12,9			14,0	54,3	6,0		
6.1 Yksityislääkäripalvelut	0,6		3,1	6,5			8,5		2,1		
6.1.1 Yleislääkäripalvelut	0,1	0,4	0,9	0,9			1,2		0,3		
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut	0,5		2,7	5,6			7,3		1,8		
6.2 Yksityinen kuntoutus	2,5	0,8	9,7	1,4			1,9		2,3		
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus	0,1		0,7	1,0			1,3		0,4		
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus	0,3		1,7	1,7			2,3		0,7		
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito	0,0		0,0	2,3			0,0	54,3	0,6		
7. Muu terveydenhuolto	2,0	2,5		0,4			0,5		1,6		
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshuolto	1,3	1,7		0,3			0,4		1,1		
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä	0,2	0,3		0,1			0,1		0,2		
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoitolaitoksen terveydenhuolto (pl. hammashuolto)	0,4	0,5							0,3		
8. Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat	10,2		52,3	24,7	20,3		32,0		13,9		
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet	10,2		52,3	15,8	20,3		20,4		11,7		
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat	10,2		52,3	12,2	20,3		15,6		10,7		
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairausvakuutuksen korvaamat				3,7			4,8		0,9		
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet				7,6			9,9		1,9		
8.3 Muut lääkinnälliset kulutustavarat				1,3			1,7		0,3		
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset keuhkukulutustavarat				11,4	10,3		14,7		2,9		
9.1 Silmälasit ja muut optiset laitteet				10,4	10,3		13,4		2,6		
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammasproteettiikka)				1,0			1,3		0,2		
10. Terveysthuollon hallintomenot	2,3	1,8	4,3	0,7	18,3		6,2	0,0	1,9		
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto	2,1	1,6	4,3	0,0			0,0	0,0	1,6		
10.2 Terveysthuollon hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori				0,7	18,3		6,2		0,2		
10.3 Terveysthuollon edistäminen ja terveysvalvonta	0,2	0,2							0,1		
11. Matkat	2,1		10,7	0,7			0,9		1,7		
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi	0,7		3,6	0,2			0,3		0,6		
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut	1,4		7,1	0,5			0,6		1,2		
12. Terveysthuollon bruttoinvestoinnit	5,3	6,6		3,5				26,3	21,6		
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit	5,3	6,6						26,3	21,6		
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit	0,0	0,0		3,5					0,9		
Terveysthuollon yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		

Liitetaulukko 7c. Terveydenhuoltomenojen rakenne toiminnoittain ja rahoittajittain 2010, % toimintokohtaisista menoista

Toiminto	Rahoittaja	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Julkinen rahoitus	Valtio ja kunnat	Kela	Yksityinen rahoitus	Avustus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Kotitalouksia palvelevat voittoon tavoittelemattomat yhteisöt	Työnantajat	Yhteensä	
1. Erikoissairaanhoito		91,6	91,6	0,0	8,4	0,1	3,9	4,4	0,1		100,0
1.1 Somaattinen erikoissairaanhoito		90,9	90,9		9,1	0,0	4,6	4,5			100,0
1.1.1 Vuodeosasto		88,5	88,5		11,5		7,8	3,7			100,0
1.1.2 Päiväkirurgia		81,1	81,1		18,9			18,9			100,0
1.1.3 Avohoito		95,9	95,9		4,1	0,0		4,1			100,0
1.2 Psykiatrinen hoito		94,0	94,0		6,0			4,9	1,1		100,0
1.2.1 Vuodeosasto		92,5	92,5		7,5			7,5			100,0
1.2.1.1 Pitkäaikainen psykiatrinen vuodeosasto (yli 180 vrk)		88,1	88,1		11,9			11,9			100,0
1.2.1.2 Muu psykiatrinen vuodeosasto (enintään 180 vrk)		93,7	93,7		6,3			6,3			100,0
1.2.2 Avo- ja päiväosasto		100,0	100,0		0,0			0,0			100,0
1.2.3 Muu psykiatrinen hoito		-2,3	-2,3		102,3				102,3		100,0
1.3 Kuntien ja kuntayhtymien erikoissairaanhoitojen ostopalvelut yksityisiltä (ja muu)		98,0	97,8	0,2	2,0	1,4		0,7			100,0
2. Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja hammashuolto)		91,5	91,5		8,5	0,6	1,8	6,2			100,0
2.1 Perusterveydenhuollon vuodeosasto		84,5	84,5		15,5			15,5			100,0
2.1.1 Pitkäaikaishoito (vähintään 90 vrk)		84,4	84,4		15,6			15,6			100,0
2.1.2 Lyhytaikainen vuodeosasto		84,5	84,5		15,5			15,5			100,0
2.1.2.1 Lyhytaikainen (alle 21 vrk) vuodeosasto		84,6	84,6		15,5			15,5			100,0
2.1.2.2 Muu lyhytkestoinen (21-89 vrk) vuodeosasto		84,5	84,5		15,5			15,5			100,0
2.2 Perusterveydenhuollon avohoito (pl. hammashuolto)		95,8	95,8		4,2		3,1	1,1			100,0
2.2.1 Fysioterapia		20,1	20,1		79,9			78,5	1,4		100,0
2.2.2 Mielenterveys		100,0	100,0								100,0
2.2.3 Äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelun neuvolatoiminta		100,0	100,0								100,0
2.2.4 Kouluterveydenhuolto		100,0	100,0								100,0
2.2.5 Kotisairaanhoito		98,6	98,6		1,4			1,4			100,0
2.2.6 Laboratoriotutkimus		100,0	100,0								100,0
2.2.7 Kuvantamistutkimus		100,0	100,0								100,0
2.2.8 Terveystieteiden tutkimuskeskusten muu avohoitotoiminta		98,6	98,6		1,4			1,4			100,0
2.2.9 Terveystieteiden tutkimuskeskusten hoitohenkilökunnan muu avohoitotoiminta		98,6	98,6		1,4			1,4			100,0
2.3 Kuntien ja kuntayhtymien perusterveydenhuollon ostopalvelut yksityisiltä		91,9	91,9		8,1	8,1					100,0
3. Suun terveydenhuolto		42,5	29,9	12,6	57,5	1,0		56,5	0,0		100,0
3.1 Perusterveydenhuollon suun terveydenhuolto		69,8	69,8		30,2			30,2			100,0
3.2 Yksityinen suun terveydenhuolto (SV:n ulkopuolinen)		25,7	25,7		74,3			74,3			100,0
3.3 Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen suun terveydenhuolto		30,4		30,4	69,6	2,6		67,0			100,0
3.4 YTHS:n ja Puolustusvoimien suun terveydenhuolto		83,5	36,3	47,2	16,5			15,6	0,9		100,0
3.5 Hammasproteettiikka					100,0			100,0			100,0
4. Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto		46,8	4,1	42,8	53,2			0,7	0,0	52,5	100,0
4.1 Perusterveydenhuollon työterveyshuolto		55,3	9,0	46,3	44,8					44,8	100,0
4.2 Yksityisten palveluntuottajien työterveyshuolto		42,2		42,2	57,9					57,9	100,0
4.3 Perusterveydenhuollon opiskeluterveydenhuolto		98,6	98,6		1,4			1,4			100,0
4.4 YTHS:n opiskeluterveydenhuolto (pl. hammashuolto)		79,5	20,5	58,9	20,5			19,4	1,1		100,0
5. Vanhusten laitoshoidot		69,8	69,8		30,3			27,0	3,2		100,0
5.1 Julkinen vanhusten laitoshoidot		70,3	70,3		29,7			29,7			100,0
5.2 Yksityinen vanhusten laitoshoidot		67,5	67,5		32,5			15,9	16,6		100,0
6. Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto		45,2	7,8	37,4	54,9			45,3	9,5		100,0
6.1 Yksityislääkäripalvelut		21,8		21,8	78,2			78,2			100,0
6.1.1 Yleislääkäripalvelut		19,3		19,3	80,7			80,7			100,0
6.1.2 Erikoislääkäripalvelut		22,2		22,2	77,8			77,8			100,0
6.2 Yksityinen kuntoutus		84,0	20,6	63,4	16,1			16,1			100,0
6.3 Yksityinen laboratoriotutkimus		27,7		27,7	72,3			72,3			100,0
6.4 Yksityinen kuvantamistutkimus		35,8		35,8	64,2			64,2			100,0
6.5 Muu yksityinen tutkimus ja hoito		0,1		0,1	99,9			0,4	99,6		100,0
7. Muu terveydenhuolto		93,8	93,8		6,3			6,3			100,0
7.1 Kunnallinen kehitysvammalaitoshoidot		92,4	92,4		7,6			7,6			100,0
7.2 Kuntien ja kuntayhtymien kehitysvammalaitoshoidon ostopalvelut yksityisiltä		90,6	90,6		9,4			9,4			100,0
7.3 Puolustusvoimien ja Vankeinhoitolaitoksen terveydenhuolto (pl. hammashuolto)		100,0	100,0								100,0
8. Lääkkeet ja muut lääkinälliset kulutustavarat		55,0		55,0	45,0	0,5		44,4			100,0
8.1 Avohoidon reseptilääkkeet		65,6		65,6	34,4	0,6		33,7			100,0
8.1.1 Avohoidon reseptilääkkeet, sairausvakuutuksen korvaamat		71,3		71,3	28,7	0,7		28,0			100,0
8.1.2 Avohoidon reseptilääkkeet, EI sairausvakuutuksen korvaamat					100,0			100,0			100,0
8.2 Avohoidon itsehoitolääkkeet					100,0			100,0			100,0
8.3 Muut lääkinälliset kulutustavarat					100,0			100,0			100,0
9. Hoitolaitteet ja muut lääkinälliset kestokulutustavarat					100,0	1,3		98,7			100,0
9.1 Silmälasit ja muut optiset laitteet					100,0	1,4		98,6			100,0
9.2 Ortopediset ja muut proteettiset apuvälineet (pl. hammasproteettiikka)					100,0			100,0			100,0
10. Terveydenhuollon hallintomenot		90,3	56,8	33,5	9,7	3,6	5,9	0,3	0,0		100,0
10.1 Julkisen sektorin terveydenhuollon yleishallinto		99,7	59,8	39,9	0,3			0,3	0,0		100,0
10.2 Terveydenhuollon hallinto ja sairausvakuutus: yksityissektori					100,0	38,0	62,1				100,0
10.3 Terveyden edistäminen ja terveysvalvonta		100,0	100,0								100,0
11. Matkat		89,9		89,9	10,1			10,1			100,0
11.1 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: ambulanssi		89,9		89,9	10,1			10,1			100,0
11.2 Sairausvakuutuksen korvaamat matkat: muut		89,9		89,9	10,1			10,1			100,0
12. Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		81,8	81,8		18,2				5,6	12,6	100,0
12.1 Julkiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		100,0	100,0						31,0	69,0	100,0
12.2 Yksityiset terveydenhuollon bruttoinvestoinnit		0,0	0,0		100,0						100,0
Terveydenhuoltomenot yhteensä		74,7	60,1	14,6	25,3	0,4	1,8	19,3	1,0	2,8	100,0

Liitetaulukko 8. Terveystuolttomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1995-2010, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Australia*	7,2	7,4	7,5	7,6	7,8	8,0	8,1	8,4	8,3	8,5	8,4	8,5	8,5	8,7	-	-
Itävalta	9,5	9,5	9,8	10,0	10,1	9,9	10,1	10,1	10,3	10,4	10,4	10,3	10,3	10,4	11,0	-
Belgia	7.6d	7.9d	7.8d	7.9d	8.1d	8.1d	8.3d	8.5d5	10.0bd	10.2d	10.1d	9.6d	9.7d	10.1d	10.9d	-
Kanada*	9.0b	8,8	8,8	9,0	8,9	8,8	9,3	9,6	9,8	9,8	9,8	10,0	10,0	10,3	11,4	11.3e
Chile	5,3	5,8	5,9	6,4	6,6	6,6	6,8	6,7	7,5	7,1	6,9	6,6	6,9	7,5	8,4	-
Tšekin tasavalta*	7.0b	6,7	6,7	6,6	6,6	6.5b	6,7	7,1	7.4b	7,2	7,2	7,0	6,8	7,1	8,2	-
Tanska*	8,1	8,2	8,2	8,2	9,0	8,7	9,1	9,3	9,5	9,7	9,8	9,9	10,0	10,3	11,5	-
Viro	-	-	-	-	5,9	5,3	4,9	4,8	5,0	5,1	5,0	5,0	5,2	6,1	7,0	-
Suomi*	7.9b	8,0	7,7	7,4	7,4	7,2	7,4	7,8	8,2	8,2	8,4	8,3	8,0	8,3	9,1	8,9
Ranska*	10.4b	10,4	10,2	10,1	10,1	10,1	10,2	10,5	10,9	11,0	11,1	11,0	11,0	11,1	11,8	-
Saksa*	10,1	10,4	10,2	10,2	10,3	10,3	10,4	10,6	10,8	10,6	10,7	10,6	10,5	10,7	11,6	-
Kreikka	8,6	8,6	8,4	8,4	8,6	7,9	8,8	9,1	8,9	8,7	9,6	9,6	9,6	-	-	-
Unkari	7,3	7,0	6,7	7,1	7,2	7,0	7,1	7,5	8,3	8,0	8,3	8,1	7,5	7,2	7,4	-
Islanti	8,2	8,2	8,1	8,9	9,6	9,5	9,3	10,2	10,4	9,9	9,4	9,1	9,1	9,1	9,7	9.3e
Irlandi	6,6	6,5	6,3	6,2	6,1	6,1	6,7	7,1	7,4	7,6	7,6	7,5	7,7	8,8	9,5	-
Israel	7,6	7,7	7,9	7,8	7,5	7,5	8,0	7,9	7,9	7,8	7,8	7,6	7,6	7,7	7,9	-
Italia	7,3	7,4	7,7	7,7	7,8	8,1	8,2	8,3	8,3	8,7	8,9	9,0	8,7	9,0	9,5	9,6
Japani*	6,9	7,0	7,0	7,3	7,5	7,7	7,9	8,0	8,1	8,1	8,2	8,2	8,2	8,5	-	-
Korea*	3,8	3,9	3,9	4,1	4,3	4,5	5,1	4,9	5,2	5,3	5,7	6,0	6,3	6,5	6,9	7.0e
Luxemburg*	5,6	5,7	5,6	5,7	5,8	7,5	7,4	8,3	7,7	8,2	7,9	7,7	7,1	6,8	7,8	-
Meksiko	5,2	4,7	4,8	4,9	5,1	5,1	5,5	5,6	5,8	6,0	5,9	5,7	5,8	5,8	6,4	6,1
Alankomaat*	8,3	8,2	7,9	8.1b	8,1	8,0	8,3	8,9	9,8	10,0	9,8	9,7	9,7	9,9	12.0be	-
Uusi-Seelanti	7,1	7,0	7,2	7,7	7,5	7,6	7,7	8,0	7,9	8,3	8,7	9,1	8,8	9,6	10,3	-
Norja*	7,9	7,8	8.4b	9,3	9,3	8,4	8,8	9,8	10,0	9,7	9,1	8,6	8,9	8.6e	9.6e	-
Puola*	5,5	5,9	5,6	5,9	5,7	5,5	5,9	6.3b	6,2	6,2	6,2	6,2	6,4	7,0	7,4	-
Portugali*	7.5b	7,8	7,8	7,7	8,0	9,3	9,3	9,3	9,8	10,1	10,4	10,1	10,0	10,1	-	-
Slovakia*	-	-	5,8	5,7	5,8	5,5	5,5	5,6	5,8	7,2	7,0	7,3	7,7	8,0	9,1	-
Slovenia	7,5	7,7	7,8	7,9	7,9	8,3	8,6	8,6	8,6	8,4	8,4	8,3	7,8	8,4	9,3	-
Espanja*	7,4	7,5	7,3	7,3	7.3b	7,2	7,2	7,3	8,2	8,2	8,3	8,4	8,5	9,0	9,5	-
Ruotsi	8,0	8,2	8,0	8,1	8,2	8,2	8,9	9,2	9,3	9,1	9,1	8,9	8,9	9,2	10,0	-
Sveitsi*	9.6b	9,9	10,0	10,1	10,2	10,2	10,6	10,9	11,3	11,3	11,2	10,8	10,6	10,7	11,4	11.6e
Turkki	2,5	2,9	3,1	3,6	4,8	4,9	5,2	5,4	5,3	5,4	5,4	5,8	6,0	6,1	-	-
Iso-Britannia	6,8	6,8	6.6b	6,7	6,9	7,0	7,2	7,6	7,8	8,0	8,2	8,5	8,4	8,8	9,8	-
Yhdysvallat*	13,7	13,7	13,6	13,6	13,6	13,7	14,3	15,2	15,7	15,7	15,7	15,8	16,0	16,4	17,4	-

* 1 2: tieto edellis- tai aiemmalta vuodelta, b: katko aikasarjassa, n: uusi, p: koelaskelma, e: ennakoarvio, u: internet-päivitys, h: epäluotettava tai puuttuva tieto, d: muutos metodologiassa, -: ei tietoa, * maa raportoinut tiedot vuosilta 2003-2005 SHA:n mukaisina OECD:n, WHO:n ja Eurostatin yhteistiedonkeruussa (Joint Health Accounts Questionnaire 2007)

Lähteet: <http://stats.oecd.org/index.aspx> 23.02.2012 tilanteen mukaan.

Hälsa- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering 2010 15.3.2012

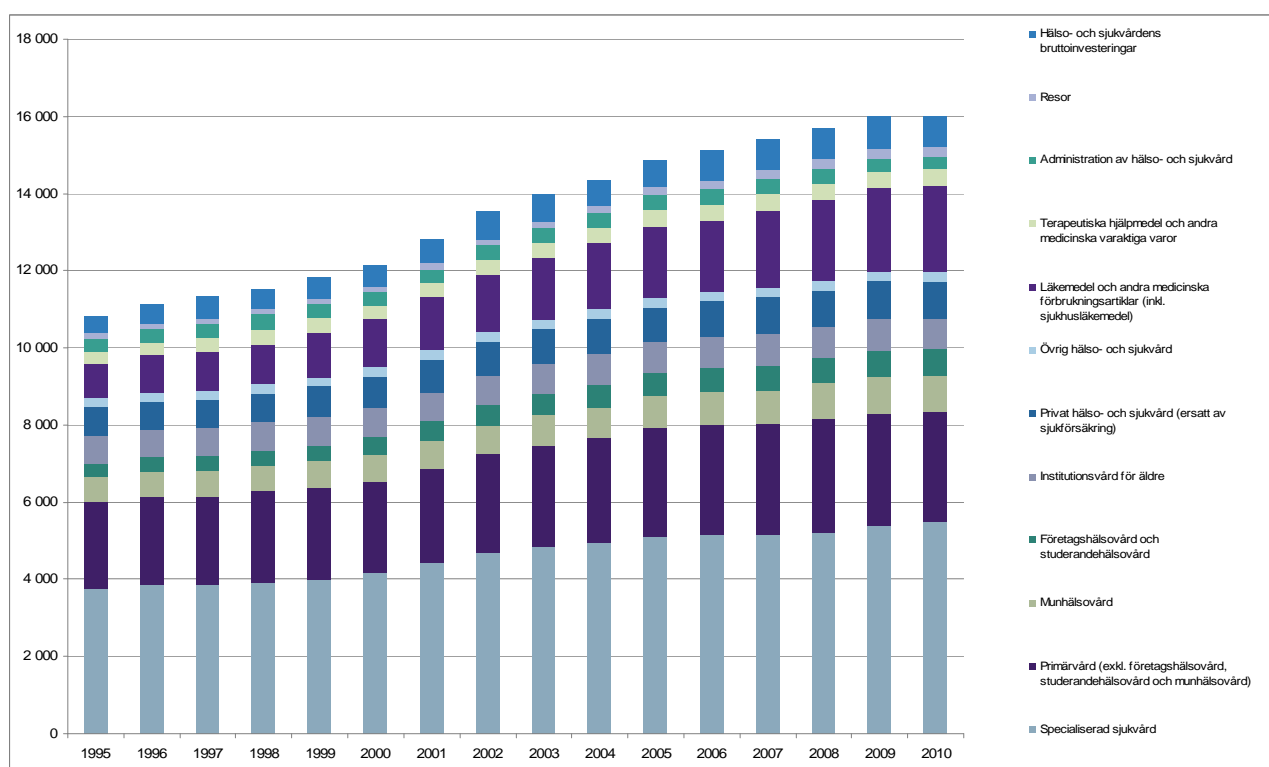
År 2010 var Finlands hälsa- och sjukvårdsutgifter 16,0 miljarder euro. Realt sett minskade utgifterna för hälsa- och sjukvård med 0,1 procent från året innan (diagram 1). Räknat per invånare var utgifterna 2 986 euro.

År 2010 var hälsa- och sjukvårdsutgifterna 8,9 procent i förhållande till bruttonationalprodukten. Detta var 0,2 procentenheter lägre än året innan.

Den specialiserade sjukvårdens (5,5 miljarder euro) och primärvårdens (3,3 miljarder euro) utgifter utgjorde drygt hälften av hälsa- och sjukvårdsutgifterna år 2010. Realt ökade utgifterna för specialiserad sjukvård med 2,0 procent. Ökningen berodde i synnerhet på att utgifterna för den somatiska specialsjukvårdens bäddavdelningsvård ökade. Utgifterna för den somatiska specialsjukvårdens öppenvård minskade.

Primärvårdens utgifter minskade med 2,1 procent år 2010. Detta berodde i synnerhet på att utgifterna för primärvårdens bäddavdelningsvård minskade.

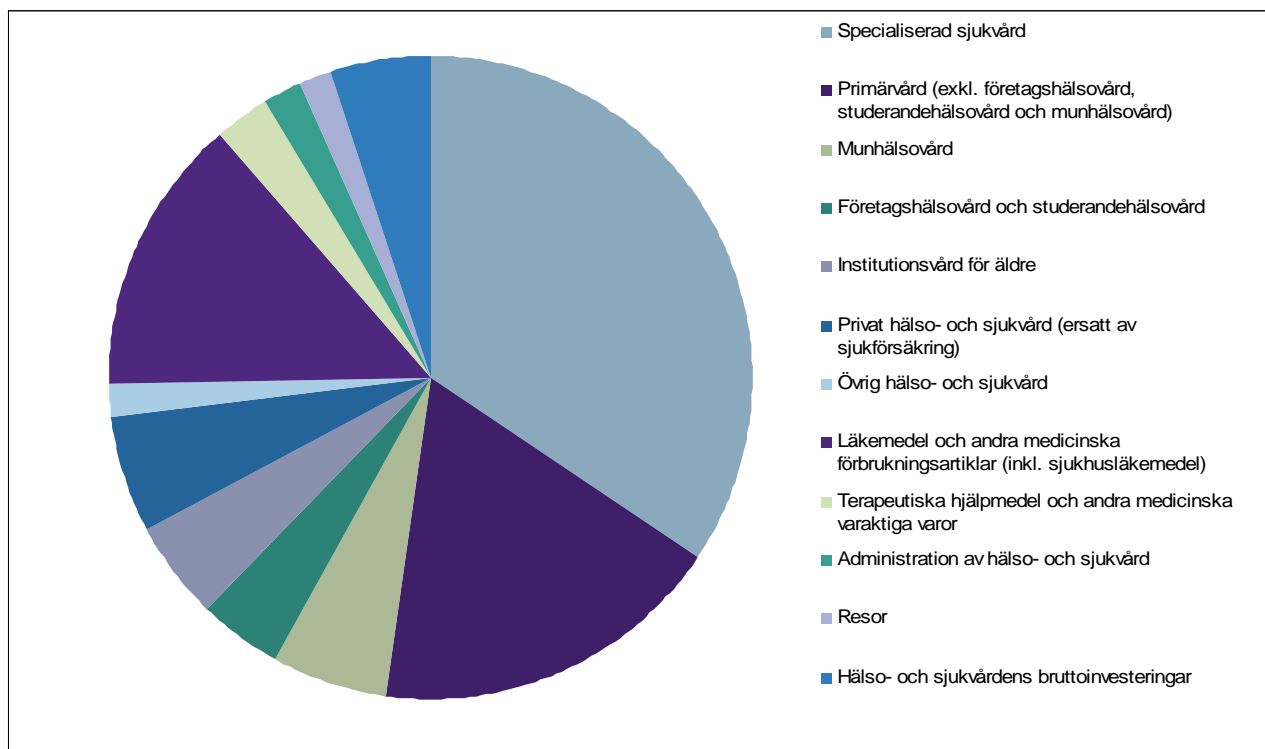
Diagram 1. Hälsa- och sjukvårdsutgifterna 1995–2010 i 2010 års priser, miljoner euro



Hälso- och sjukvårdsutgifter efter ändamål

För de största utgiftsposterna inom hälso- och sjukvården år 2010 stod tjänsterna inom specialiserad sjukvård och primärvård samt användningen av läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar inom öppenvården. Dessa utgjorde två tredjedelar av hälso- och sjukvårdsutgifterna år 2010 (diagram 2).

Diagram 2. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur 2010, %



Specialiserad sjukvård

Utgifterna för den specialiserade sjukvården var totalt 5,5 miljarder euro år 2010 (tabellbilaga 1). Detta står för en tredjedel av hälso- och sjukvårdens totala utgifter år 2010 (tabellbilaga 3). Realt sett ökade utgifterna för specialiserad sjukvård med 2,0 procent från året innan (tabellbilaga 2). Utgifterna för den somatiska specialsjukvårdens bäddavdelningvård fortsatte att öka och uppgick till totalt 2,7 miljarder euro år 2010. Ökningen från året innan var reellt sett 6,8 procent trots att såväl vårdperioderna (-0,8 %) och vård dagarna minskade i antal (-1,9 %) (1). Den långvariga ökningen hos utgifterna för den somatiska specialsjukvårdens öppenvård avstannade. Utgifterna för öppenvården var totalt 1,7 miljarder euro, vilket innebar en avsevärd minskning reellt sett (-6,6 %), även om antalet öppenvårdsbesök samtidigt ökade med omkring fyra procent (1). Dagskirurgins utgifter var 190,3 miljoner euro, och även där minskade utgifterna reellt från året innan (-4,9 %). Även inom dagskirurgins serviceområde utvecklades antalet patienter och vårdperioder på samma sätt som inom öppenvården (1). Den ovan nämnda kostnadsutvecklingen förklaras antagligen av att svårighetsgraden hos patienter som vårdas på bäddavdelningen har ökat under de senaste åren, medan utvecklingen för patienter inom öppenvården och dagskirurgin har gått i motsatt riktning.

Utgifterna för den psykiatriska vården började åter öka efter att ha sjunkit i några år. Realt sett var ökningen från föregående år 1,2 procent. År 2010 var utgifterna för den psykiatriska vården totalt 604 miljoner euro. Kostnaderna för det psykiatriska specialområdets bäddavdelningvård var 397 miljoner euro, vilket innebar en real minskning på 3,8 procent jämfört med 2009. Enligt hälso- och

sjukvårdens vårdanmälningsregister minskade såväl antalet patienter som vårddagar inom psykiatriska specialområdets anstaltsvård jämfört med året innan (2). Utgifterna för den psykiatriska öppen- och bäddavdelningsvården (201 milj. €) ökade reallt med 13,6 procent. Antalet besök vid psykiatriska öppenvården ökade med ca 6,0 procent, vilket förklarar de ökade kostnaderna.

Utgifterna för specialiserad sjukvård som kommunerna och samkommunerna köper av privata serviceleverantörer har ökat nästan varje år under 2000-talet. År 2010 ökade utgifterna (237 milj. €) kraftigt från föregående års nivå (31,4 %). Den kraftiga ökningen hos kostnaderna för upphandlade tjänster förklaras antagligen av åtgärderna för att beta av vårdköerna inom den specialiserade sjukvården. Genom dessa åtgärder försöker man verkställa kriterierna för tillgång till vård enligt vårdgarantilagstiftningen. Specialsjukvårdens upphandlade tjänsters andel av hälso- och sjukvårdens totala utgifter steg från en procent till omkring 1,5 procent.

Primärvård

År 2010 var utgifterna för primärvården (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och tandvård) 2,8 miljarder euro, vilket motsvarade 17,8 procent av alla hälso- och sjukvårdsutgifter. Utgifterna minskade reallt med 2,3 procent från året innan. Utgifterna för primärvårdens öppenvård (1,6 mrd €) ökade reallt med 1,3 procent jämfört med 2009. Utgifterna för primärvårdens bäddavdelningsvård (1,0 mrd €) minskade reallt med 8,8 procent jämfört med året innan.

I utgifterna för den egna verksamheten inom primärvårdens öppenvård utvecklades olika funktioner på olika sätt. Realökningen bland utgifterna var störst inom hemsjukvården (33,2 %) samt inom mentalvården (14,5 %). Den avsevärda ökningen inom hemsjukvården förklaras av att antalet besök inom hemsjukvården ökade med 16,6 procent från år 2009 (3). Mentalhälsobesöken ökade med 2,7 procent från föregående år (3). Den största realminskningen bland utgifterna var inom fysioterapi (-11,2 %) samt inom skolhälsovården (-9,8 %) och inom moderskaps-, barn- och familjerådgivningen. (-8,8 %). Även utgifterna för hälsocentralläkarnas öppenvårdsmottagningar minskade reallt med -5,0 procent.

Primärvårdens egen verksamhet ersätts allt oftare med köptjänster. De primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata serviceproducenter fortsatte att öka och uppgick till 215 miljoner euro. Reallt ökade köptjänsterna från privata med 4,9 procent från året innan.

Utgifterna för primärvårdens långvård på bäddavdelningar (470 milj. €) fortsatte att minska, och minskningen var reallt 11,8 procent från året innan. Utgifterna för primärvårdens korttidsvård på bäddavdelningar (546 milj. €) började minska och minskningen var reallt 3,7 procent jämfört med året innan. Enligt vårdanmälningsregistret inom hälso- och sjukvården minskade antalet vårddagar inom bäddavdelningsvården vid hälsocentralernas primärvård år 2010 med 8,4 procent från föregående år (4). Antalet vårddagar på sådana vårdperioder som varar över 90 dygn och som enligt statistiken räknas som långvård inom primärvården minskade med 14,5 procent jämfört med året innan. Antalet vårddagar på vårdperioder som varar högst 90 dygn stannade på 2009 års nivå.

Munhälsovård

År 2010 var de totala utgifterna för munhälsovården 949 miljoner euro, av vilka utgifterna för tandprotetik var 78 miljoner euro. Reallt minskade de totala utgifterna för munhälsovården en aning från år 2009 (-0,1). Munhälsovårdsutgifterna inom primärvården var 347 miljoner euro, vilket är reallt 1,9 procent mindre än året innan. I fråga om utgifterna för den privata munhälsovården minskade utgifterna som ersattes av sjukförsäkringen (372 milj. €) reallt med 3,4 procent jämfört med året innan.

Företagshälsovård och studerandehälsovård

Utgifterna för företagshälsovården var totalt 644 miljoner euro 2010. Av detta var primärvårdens andel 129 miljoner euro och de privata serviceleverantörernas andel 515 miljoner euro. Utgifterna för primärvårdens företagshälsovård ökade reallt med 0,2 procent jämfört med året innan. Utgifterna för företagshälsovård som tillhandahålls av privata serviceleverantörer har ökat sedan 1995 men stannade nu av. Reallt minskade utgifterna för företagshälsovård som tillhandahålls av privata serviceleverantörer med 0,3 procent. Utgifterna för Studenternas hälsovårdsstiftelses (SHVS) studerandehälsovård (22 milj. €) stannade reallt sett på 2009 års nivå. Utgifterna för studerandehälsovården inom primärvården var 12 milj. € år 2010.

Institutionsvård för äldre

År 2010 var de totala utgifterna för institutionsvård för äldre 795 miljoner euro, vilket var en minskning på 5,3 procent jämfört med föregående år. År 2010 var utgifterna för sådan institutionsvård för äldre som tillhandahålls av offentliga tjänsteleverantörer, dvs. ålderdomshem och andra institutionsliknande enheter, totalt 641 miljoner euro. Reallt minskade utgifterna med 4,8 procent från året innan. Utgifterna för institutionsvård för äldre som privata tjänsteleverantörer tillhandahöll var 154 miljoner euro. Utgifterna för institutionsvård för äldre som produceras av privata ökade reallt från år 1995 till 2005 och därefter har de minskat varje år. År 2010 sjönk utgifterna för institutionsvård för äldre som produceras av privata (154 miljoner euro) med 7,1 procent från föregående års nivå. Utgifterna för långvård av äldre som rapporteras i huvudklassen för primärvård var totalt 470 miljoner euro år 2010 och minskade reallt med 11,8 procent från året innan.

Genom den utveckling som började på 1990-talet har äldreomsorgens servicestruktur förändrats avsevärt. Ett utmärkande drag för utvecklingen har varit att antalet klienter inom institutionsvården för äldre minskat samtidigt som antalet klienter inom serviceboendet ökat. En mer detaljerad granskning av äldreomsorgens *totala* utgifter (tabellbilagorna 4a och 4b) visar att andelen för sådan institutionsvård för äldre som offentliga serviceproducenter tillhandahåller, samt andelen för långvårdsperioder på minst 90 dygn inom primärvården minskat gradvis från och med 1995. Samtidigt har andelen utgifter för så kallade andra tjänster för äldre tillhandahållna av kommuner och samkommuner nästan fördubblats. Utgifterna inbegriper bland annat serviceboende med heldygnssorg, som redan omfattar cirka tre fjärdedelar av klienterna inom serviceboende för äldre (6). År 2010 var dessa utgifter, som enligt systemet för hälsoräkenskaper inte ingår i de egentliga hälso- och sjukvårdsutgifterna, totalt 1,5 miljarder euro. En särskilt kraftig ökning har skett i utgifterna för andra tjänster för äldre, som kommuner och samkommuner köper av privata serviceproducenter samt producerar själva. År 2010 var de totalt 1,4 miljarder euro.

Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring

År 2010 var utgifterna för privat hälso- och sjukvård som berättigar till sjukförsäkringsersättning totalt 953 miljoner euro. Utgifterna minskade med 0,7 procent. Av detta stod utgifterna för privatläkartjänster, inbegripet expeditionsavgifter, för 336 miljoner euro. Av denna summa utgjorde specialläkartjänsternas andel 86 procent och allmänläkarnas andel 14 procent. Totalt sett ökade utgifterna för privatläkartjänster reallt med 0,5 procent jämfört med året innan.

År 2010 var utgifterna för privat rehabilitering som ersattes från sjukförsäkringen totalt 360 miljoner euro, dvs. reallt 2,8 procent lägre än året innan. Utgifterna för laboratorieundersökningar som ersattes från sjukförsäkringen var totalt 56 miljoner euro och utgifterna för bilddiagnostiska undersökningar 110 miljoner euro. Utgifterna för bilddiagnostiska undersökningar ökade reallt med 8,9 procent från året innan, medan utgifterna för laboratorieundersökningar minskade med 1,8 procent under motsvarande period.

Övrig hälso- och sjukvård

År 2010 var utgifterna för sådan institutionsvård för personer med utvecklingsstörning som kommunerna och samkommunerna själva producerat eller köpt av privata tjänsteleverantörer totalt 201 miljoner euro. Utgifterna för sådan institutionsvård för personer med utvecklingsstörning som kommunerna och samkommunerna själva producerat stannade nästan på samma nivå, medan utgifterna för sådan vård som köpts av privata tjänsteleverantörer (29 milj. €) minskade reallt med 4,0 procent. Också på institutioner för personer med utvecklingsstörning har servicestrukturen förändrats och andelen institutionsvård minskat (4).

Hälso- och sjukvårdsutgifterna inom försvaret och kriminalvården var totalt 51 miljoner euro 2010. Utgifterna ökade reallt med 2,2 procent jämfört med året innan.

Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar

År 2010 var hälso- och sjukvårdsutgifterna för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar inom öppenvården totalt cirka 2,2 miljarder euro. Detta motsvarar 13,9 procent av hälso- och sjukvårdens totala utgifter. Utgifterna för öppenvårdens läkemedel ökade reallt med 3,9 procent jämfört med året innan. Inom medicinska förbrukningsartiklar var ökningen reallt 4,3 procent. Utgifterna för sjukhusläkemedel var under motsvarande tidpunkt 445 miljoner euro (tabellbilaga 5a och 5b). I statistikföringen enligt systemet för hälsoräkenskaper är utgifterna för sjukhusläkemedel emellertid en del av utgifterna för primärvård och specialiserad sjukvård.

År 2010 var utgifterna för receptläkemedel inom öppenvården 1,9 miljarder euro. Sjukförsäkringen omfattade 1,7 miljarder euro av utgifterna. Den resterande summan, 148 miljoner euro, var utgifter för sådana receptläkemedel som sjukförsäkringen inte ersätter. Av utgifterna för läkemedel som ersätts av sjukförsäkringen var utgifterna för öppenvårdens läkemedel för vilka grundersättning fåtts 909 miljoner euro och återstående 810 miljoner euro var utgifter för läkemedel för vilka specialersättning fåtts. Båda läkemedelsgruppernas reala utgifter ökade från föregående år. År 2010 betalade Fpa 138 miljoner euro i tilläggsersättningar för stora läkemedelskostnader. Referenspris-systemet för läkemedel, som trädde i kraft 1.4.2009, beräknas ha gett besparingar på totalt 110 miljoner euro under det första året, 1.4.2009–31.3.2010. (6)

Utgifterna för öppenvårdens egenvårdsläkemedel var totalt 307 miljoner euro år 2010. Utgifterna var reallt på föregående års nivå. Utgifterna för andra medicinska förbrukningsartiklar utgjorde totalt 53 miljoner euro 2010.

Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor

Utgifterna för terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor var totalt 461 miljoner euro 2010. Andelen för glasögon och andra optiska hjälpmedel var 421 miljoner euro. Utgifterna för ortopediska hjälpmedel och andra proteser var 39 miljoner euro. Utgifterna för båda grupperna ökade reallt från året innan.

Administration av hälso- och sjukvård

År 2010 var hälso- och sjukvårdens administrativa utgifter totalt 301 miljoner euro. Utgifterna för den allmänna administrationen inom den offentliga sektorns hälso- och sjukvård var 252 miljoner euro, minskningen var reallt 10,3 procent jämfört med året innan. År 2010 var utgifterna för administrationen av den privata sektorns hälso- och sjukvård samt för sjukförsäkringarnas handläggningskostnader totalt 29 miljoner euro, dvs. reallt 0,7 procent högre än året innan. Utgifterna för hälsofrämjande och hälsotillsyn var 20 miljoner euro. Reallt var minskningen 4,2 procent jämfört med år 2009.

Resor

År 2010 var reseutgifterna som ersätts från sjukförsäkringen och som inbegriper resor i anslutning till sjukdom, graviditet och förlossning sammanlagt 278 miljoner euro. Andelen ambulansresor av utgifterna var 34 procent och resterande 66 procent stod för de övriga kommunikationsmedlens andel. År 2010 ökade dessa utgifter reallt med sammanlagt 2,0 procent från året innan.

Hälsa- och sjukvårdens bruttoinvesteringar

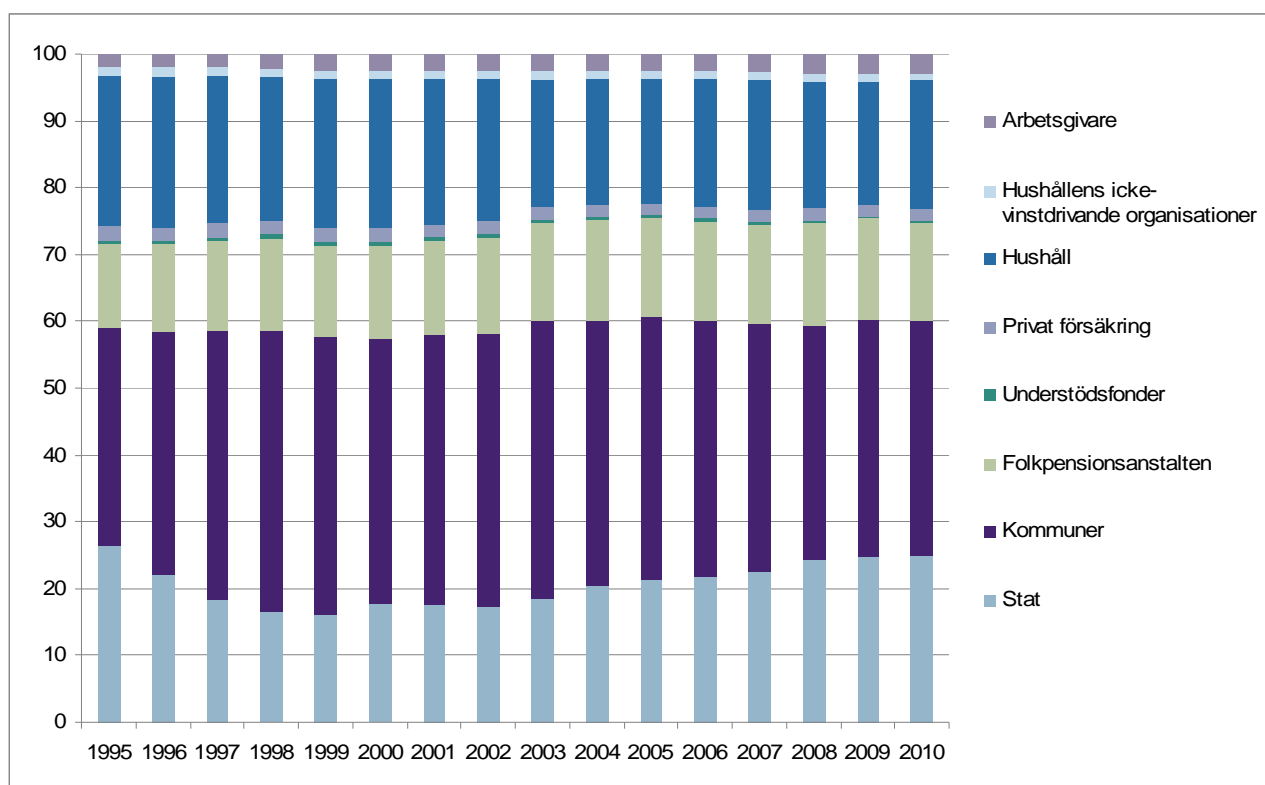
År 2010 var hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar totalt 780 miljoner euro. Den offentliga hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar var 638 miljoner euro, vilket var reallt 9,1 procent lägre än året innan. Den privata hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar var under motsvarande tidpunkt 142 miljoner euro, minskningen var därmed reallt 9,8 procent från år 2009.

Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter

År 2010 var den offentliga finansieringens andel av hälso- och sjukvårdsutgifterna 74,7 procent (12,0 miljarder euro) och den privata finansieringens andel 25,3 procent (4,0 miljarder euro) (diagram 3, tabellbilaga 6a). Kommunernas finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna har minskat nästan årligen efter början av 2000-talet (tabellbilaga 6b). Trots den sjunkande trenden var kommunernas finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna fortfarande störst år 2010 (35,1 procent). Detta var 0,5 procentenheter mindre än ett år tidigare. Den andel av utgifterna som finansieras av staten fortsatte öka och steg med 0,1 procentenheter från året innan, och var därmed 24,9 procent år 2010. Statens finansieringsandel har ökat oavbrutet ända sedan 2002. År 2010 var Folkpensionsanstaltens finansieringsandel totalt 14,6 procent, dvs. 0,4 procentenheter mindre än ett år tidigare.

Den privata finansieringens andel av hälso- och sjukvårdsutgifterna sjönk under början av 2000-talet, men började stiga från och med 2006. År 2010 var hushållens finansieringsandel av hälso- och sjukvårdsutgifterna ca 3 miljarder euro (tabellbilaga 7a), vilket motsvarar 19,3 procent av hälso- och sjukvårdens totala utgifter. Av hushållens finansieringsandel var 49,9 procent klientavgifter, 32 procent utgifter för läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar samt 18,1 procent anskaffningsutgifter för terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor samt resekostnader (tabellbilaga 7b och 7c). Arbetsgivarnas finansieringsandel av hälso- och sjukvårdens totala utgifter var 2,8 procent år 2010, dvs. på föregående års nivå. Den sammanräknade finansieringsandelen för understödsfonder, privata försäkringar och hushållens icke-vinstdrivande organisationer var 3,2 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna 2010.

Diagram 3. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2009, %

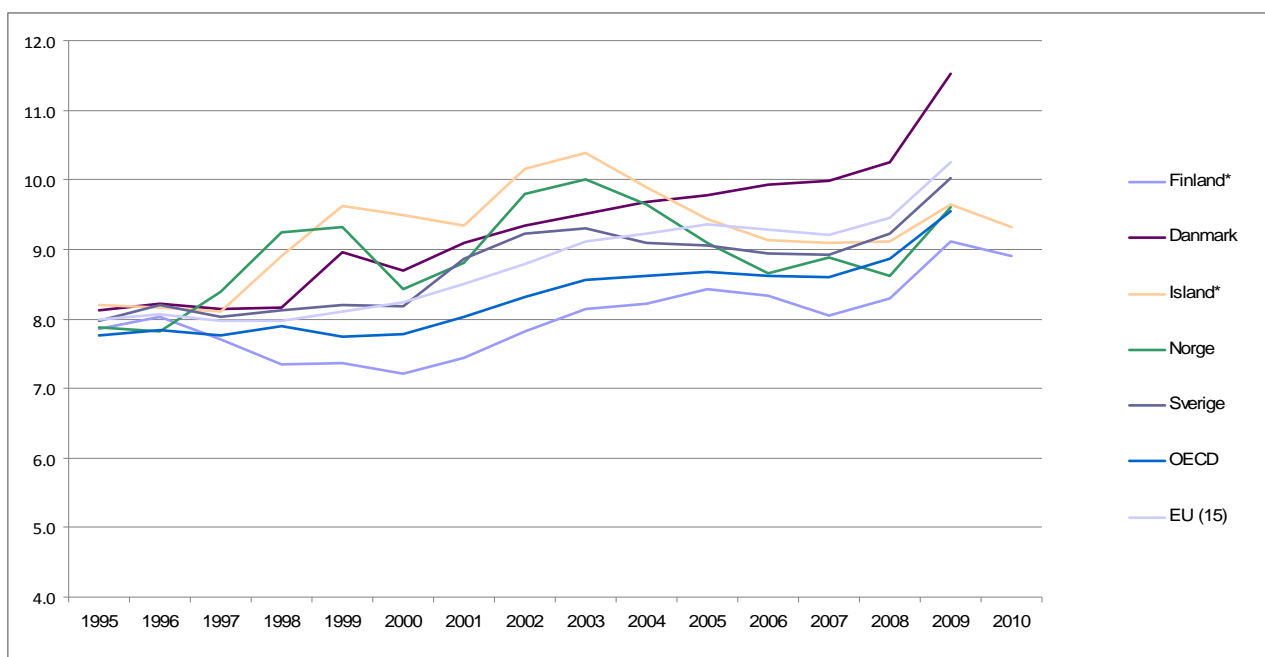


Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering i internationell jämförelse

År 2010 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten 8,9 procent (diagram 4). Detta var 0,2 procentenheter mindre än ett år tidigare. Den avsevärda ökningen i hälso- och sjukvårdsutgifternas förhållande till bruttonationalprodukten år 2009 berodde på att bruttonationalprodukten sjönk kraftigt år 2009, med 8,2 procent jämfört med 2008. Hälso- och sjukvårdsutgifternas förhållande till bruttonationalprodukten är fortfarande högre än nivån i början av 2000-talet, trots att realltillväxten har avstannat. Detta beror på att bruttonationalprodukten inte ännu har stigit till den nivå den var på före 2009.

Vid internationell jämförelse var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten (9,1 procent) mindre än genomsnittet i OECD-länderna (9,6 procent) och EU(15)-länderna (10,2 procent) år 2009. Bland annat Slovakien (9,1 %) och Slovenien (9,3 %) är på samma nivå som Finland i BNP-jämförelsen. År 2009 var Förenta staternas hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten fortfarande högst av alla OECD-länder, nämligen 17,4 procent. De näst högsta hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten har Nederländerna (12 %), Frankrike (11,8 %), Tyskland (11,6 %) samt Danmark (11,5 %). År 2009 hade Danmark Nordens högsta hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten (11,5 %). Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i relation till bruttonationalprodukten var däremot fortfarande lägst i Norden.

Diagram 4. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten i de nordiska länderna, EU(15)- och OECD-länderna 1995-2010, %

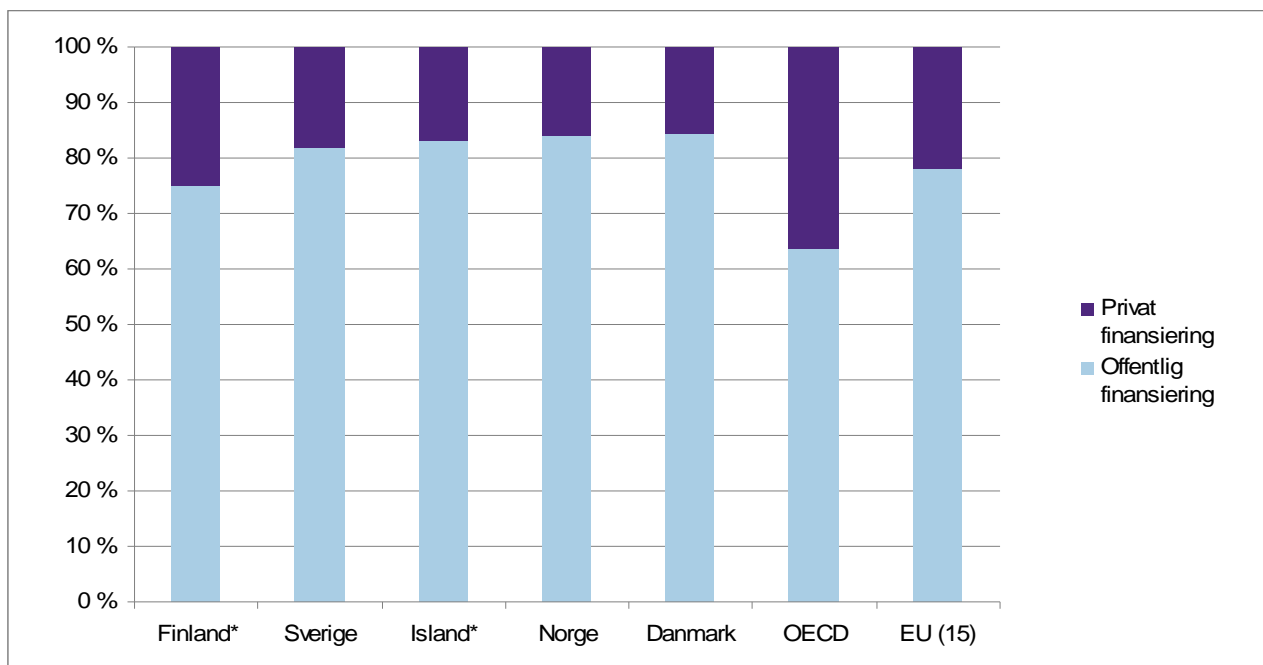


Källa: <http://stats.oecd.org/index.aspx> enligt läget 23.2.2012. *Uppgiften för Finland har uppdaterats i samband med statistikrapporten för år 2010. Uppgiften för Island är en uppskattning för 2010.

Den offentliga sektorn finansierar största delen av OECD-ländernas hälso- och sjukvårdsutgifter. År 2009 var den offentliga finansieringens andel av finansieringen av hälso- och sjukvården i OECD-länderna i snitt 64 procent (diagram 5). I de nordiska länderna varierade den offentliga sektorns finansieringsandel från Danmarks 84,5 procent till Finlands 74,9 procent. Finlands offentliga

finansieringsandel är sålunda mindre än de övriga nordiska ländernas och EU(15)-ländernas, men högre än OECD-ländernas genomsnitt.

Diagram 5. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifterna i de nordiska länderna, EU(15)- och OECD-länderna 2009, %



Källa: <http://stats.oecd.org/index.aspx> enligt läget 23.2.2012. *Uppgiften för Finland har uppdaterats i samband med statistikrapporten för år 2010. Uppgiften för Island är en uppskattning för 2010.

Innehåll och definitioner i statistiken över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering

Nationell statistik över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering samt systemet för hälsoräkenskaper (SHA)

År 2008 övergick Stakes (nuvarande THL) i sin statistik över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering till att använda begrepp och indelningar enligt OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts). Statistiken ersätter den statistik som tidigare användes i Finland och som byggde på ett statistikföringssystem som Folkpensionsanstalten utvecklade på 1980-talet. Datan publicerades i Folkpensionsanstaltens rapporter om hälso- och sjukvårdens kostnader och finansiering från och med statistikår 1960. När statistiken överfördes till Stakes 2001, började man rapportera datan i ett statistikmeddelande om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Uppgifterna i statistiken enligt det nya systemet för hälsoräkenskaper är inte jämförbara med uppgifterna i den tidigare statistiken.

Åren 2006-2007 genomfördes en statistikreform i samband med vilken man skapade ett nytt system för den nationella statistikföringen av hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering. Systemet uppfyller både nationella och internationella rapporteringsbehov. I den beräkning som bygger på systemet för hälsoräkenskaper har man utnyttjat uppgifter ur olika typ av statistik och register, nationalräkenskaper, bokslut och andra motsvarande källor. För den nationella rapporteringen utarbetade man rapporteringstabeller. De härleddes från datainnehållet i systemet för hälsoräkenskaper och tar hänsyn till de nationella särdragen. I den internationella rapporteringen följer THL de datainnehåll och strukturer som OECD, Europeiska gemenskapernas statistikkontor (Eurostat) och Världshälsoorganisationen (WHO) fastställt för den gemensamma datainsamlingen. Datan enligt det nya statistikföringssystemet har tagits fram retroaktivt med början i statistikår 1995.¹

Systemet för hälsoräkenskaper (SHA) är en stomme för statistikföring av ändamål, producenter och finansiärer inom hälso- och sjukvården. Genom denna stomme kan systemet för hälso- och sjukvård granskas ur ett perspektiv som överensstämmer med nationalräkenskaperna. Utgångspunkten för indelningen av hälso- och sjukvårdsutgifterna i tre grupper är de internationella hälsoräkenskapernas klassifikation ICHA (International Classification for Health Accounts).

Verksamhetsklassifikationen i systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HC, ICHA Classification of Health Care Functions) åtskiljer hälso- och sjukvårdens kärnverksamheter från hälsorelaterad verksamhet. Hälso- och sjukvårdsändamålen utgörs av följande grupper enligt systemet för hälsoräkenskaper (SHA):

- sjukvårdstjänster (HC.1)
- rehabiliteringstjänster (HC.2)
- långvårdstjänster (HC.3)
- stödtjänster inom hälso- och sjukvården (HC.4)
- medicinska varor till öppenvårdspatienter (HC.5)
- förebyggande hälso- och sjukvård och folkhälsoarbete (HC.6)
- administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar (HC.7)

¹ Hälso- och sjukvårdsutgifterna granskas också som en del av EU:s system för statistik över socialt skydd (ESSPROS – European System of integrated Social Protection Statistics). Ett statistiksystem enligt systemet för hälsoräkenskaper (SHA) inbegriper emellertid mer hälso- och sjukvårdsutgifter (bl.a. läkemedel och investeringar). Dessutom definierar systemet för hälsoräkenskaper och ESSPROS begreppet kostnader på olika sätt. I ESSPROS granskas nettokostnaderna, vilket betyder att klientavgifterna dragits av från de totala utgifterna.

Av dessa redovisar klassifikationskoderna HC.1–HC.5 individrelaterade hälso- och sjukvårdsändamål, medan koderna HC.6–HC.7 är samhällsrelaterade hälso- och sjukvårdsändamål. De totala hälso- och sjukvårdsutgifterna inbegriper dessutom hälso- och sjukvårdsproducenternas investeringar (HC.R.1), som betraktas som ett hälsorelaterat ändamål. De övriga hälsorelaterade ändamålen är

- utbildning av och praktik för hälso- och sjukvårdspersonal (HC.R.2)
- forskning och utveckling inom hälsoområdet (HC.R.3)
- mat, hygien och dricksvattenkontroll (HC.R.4)
- miljö- och hälsoskydd (HC.R.5)
- administration och tillhandahållande av socialvårdstjänster beviljade pga. sjukdom eller funktionshinder (HC.R.6)
- administration och tillhandahållande av hälsorelaterat utkomststöd (HC.R.7)

Leverantörsindelningen i systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HP, ICHA Classification of Health Care Providers) är följande:

- sjukhus (HP.1)
- institutionsvård och boendeservice (HP.2)
- hälso- och sjukvårdens öppenvårdsproducenter (HP.3)
- detaljhandelsförsäljning och tillhandahållare av medicinska varor (HP.4)
- tillhandahållande och administration av folkhälsoprogram (HP.5)
- hälso- och sjukvårdsadministration och sjukförsäkringar (HP.6)
- övriga branscher (HP.7) och
- resten av världen (HP.9).

Finansiärsindelningen i systemet för hälsoräkenskaper (ICHA-HF, ICHA Classification of Sources of Funding) har två huvudgrupper: allmän offentlig förvaltning (HF.1) och privat sektor (HF.2). Den allmänna offentliga förvaltningen inbegriper centralförvaltning, stats- och länsförvaltning, lokalförvaltning och sociala trygghetsfonder. Till gruppen som kallas för den privata sektorn hör privata socialförsäkringar, privata försäkringsbolag, privata hushålls utgifter ur egen ficka, hushållens icke-vinstdrivande organisationer samt företag.

Systemet för hälsoräkenskaper beskrivs i detalj i den manual (7) som OECD publicerade år 2000. I en separat rapport på finska (8) redovisas indelningen av hälso- och sjukvårdsändamål, producenter och finansiärer enligt manualen, liksom de nationella datainnehållen, datakällorna samt metoderna i detalj. I rapporten beskrivs också innehållet och strukturen i de tabeller som utarbetats för den nationella rapporteringen.

Mer information om SHA-statistikföringsystemet samt om de definitioner som använts i statistiken finns i rapporten: OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008 (<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>).

Symboler som använts i tabellerna:

- . = Uppgiften är för ologisk för att visas
- .. = Uppgiften var otillgänglig eller för osäker för att visas
- = Ingen uppgift

Hänvisningar:

1. Specialiserad somatisk vård. Statistikrapport 45/2011. Finlands officiella statistik, Hälsa 2011. Institutet för hälsa och välfärd. Helsingfors 2011.
http://www.thl.fi/tilastoliite/tilastoraportit/2011/Tr45_11.pdf
2. Specialiserad psykiatrisk sjukvård 2010. Statistikrapport 3/2012. Finlands officiella statistik, Hälsa 2012. Institutet för hälsa och välfärd. Helsingfors 2011.
http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2010/Tr04_10.pdf
3. Öppenvårdsbesöken inom primärvården på hälsövårdcentralerna 2010. Statistikrapport 30/2011. Finlands officiella statistik, Hälsa 2011. Institutet för hälsa och välfärd. Helsingfors 2011.
http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2011/Tr30_11.pdf
4. Slutenvård på hälsövårdcentralerna 2010. Statistikrapport 2/2012. Finlands officiella statistik, Hälsa 2012. Institutet för hälsa och välfärd. Helsingfors 2011.
http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2012/Tr02_12.pdf
5. Institutionsvård och boendeservice inom socialvården 2010. Statistikrapport 26 /2011. Finlands officiella statistik, Socialskydd 2011. Institutet för hälsa och välfärd. Helsingfors 2011.
http://www.stakes.fi/tilastot/tilastotiedotteet/2011/Tr26_11.pdf
6. Suomen lääketilasto 2010. Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet, Fimea ja Folkpensionsanstalten. Helsingfors 2011.
http://www.fimea.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/fimea/embeds/fimeawwwstructure/20681_Suomen_laaketilasto_2010_netti.PDF
7. Statskontorets förslag till statsbokslut för år 2010. Statskontorets. Helsingfors 2011.
<http://www.statskontoret.fi/public/download.aspx?id=83075&guid={5ef571f0-7f7b-4448-8cdb-a463169e036c}>
8. OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000.
<http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>
9. Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008.
<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>

Statistiktabeller:

- Tabell 1. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995-2010, löpande priser, mn euro
- Tabell 2. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995-2010, 2010 års priser, mn euro

- Tabell 3. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälsa- och sjukvårdsändamål 1995-2010, % av totala utgifter i löpande priser
- Tabell 4a. Utgifter för äldreomsorg 1995-2010, löpande priser, mn euro
- Tabell 4b. Äldreomsorgens utgiftsstruktur 1995-2010, %
- Tabell 5a. Utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995-2010, löpande priser, mn euro
- Tabell 5b. Utgiftsstruktur för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995-2010, %
- Tabell 6a. Finansiering av hälsa- och sjukvårdsutgifter 1995-2010, löpande priser, mn euro
- Tabell 6b. Finansiering av hälsa- och sjukvårdsutgifter 1995-2010, % av de totala utgifterna
- Tabell 7a. Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter hälsa- och sjukvårdsändamål och finansiär 2010, löpande priser, mn euro
- Tabell 7b. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälsa- och sjukvårdsändamål och finansiär 2010, % av finansiärssektorns totala utgifter
- Tabell 7c. Hälsa- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälsa- och sjukvårdsändamål och finansiär 2010, % av utgifterna per hälsa- och sjukvårdsändamål
- Tabell 8. Hälsa- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 1995-2010, %

Tabell 1. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995-2010, löpande priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialiserad sjukvård	2 462.4	2 585.4	2 629.2	2 758.2	2 860.4	3 085.2	3 365.6	3 664.7	3 902.2	4 095.7	4 371.4	4 572.2	4 725.6	5 058.5	5 273.4	5 499.1
1.1 Specialiserad somatisk vård	1 999.7	2 095.3	2 138.5	2 258.8	2 357.7	2 565.0	2 819.0	3 082.7	3 298.3	3 425.4	3 683.9	3 798.5	3 974.2	4 261.8	4 512.8	4 657.5
1.1.1 Slutenvård	1 341.3	1 409.5	1 433.2	1 550.8	1 600.3	1 719.4	1 905.3	2 044.3	2 170.2	2 256.7	2 342.7	2 328.4	2 387.0	2 399.2	2 510.9	2 741.3
1.1.2 Dagkirurgi	55.8	58.7	59.9	64.3	82.6	97.3	105.8	127.9	132.0	151.0	175.4	167.0	177.2	185.0	195.6	190.3
1.1.3 Öppenvård	602.6	627.1	645.4	643.7	674.9	748.3	807.9	910.4	996.2	1 017.7	1 165.8	1 303.2	1 410.0	1 677.5	1 806.3	1 725.9
1.2 Psykiatrisk vård	411.8	428.9	437.3	439.2	439.6	456.2	458.5	476.8	488.5	544.3	542.6	609.7	601.9	621.6	584.2	604.4
1.2.1 Slutenvård	324.0	339.6	345.5	348.5	344.4	356.3	359.1	363.7	362.5	410.0	406.2	431.0	420.7	429.9	403.9	397.4
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	117.7	123.1	127.1	128.9	119.5	110.4	108.5	101.5	99.6	103.1	95.7	103.3	96.7	97.1	87.6	82.0
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	206.3	216.5	218.4	219.6	224.9	246.0	250.5	262.3	262.9	306.9	310.4	327.8	324.0	332.8	316.3	315.5
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	82.4	85.7	88.2	86.7	89.9	95.6	94.6	106.5	119.7	128.7	130.1	172.7	174.5	184.2	172.8	200.8
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	5.5	3.6	3.7	4.1	5.2	4.3	4.9	6.6	6.4	5.6	6.4	5.9	6.8	7.5	7.5	6.2
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	50.9	61.1	53.3	60.3	63.1	64.0	88.2	105.2	115.3	125.9	144.9	164.0	149.5	175.2	176.4	237.1
2. Primärvård (exkl. företagshälsövård, studerandehälsövård och munhälsövård)	1 460.5	1 541.5	1 583.7	1 646.6	1 708.9	1 742.5	1 873.3	2 010.4	2 120.8	2 258.9	2 405.4	2 522.7	2 612.2	2 841.4	2 848.5	2 845.9
2.1 Sluten primärvård	556.7	589.7	593.1	616.8	643.2	652.9	699.8	740.0	803.7	843.8	913.0	902.2	974.3	1 073.2	1 089.5	1 016.1
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	326.3	336.4	335.6	337.0	344.5	342.7	368.7	390.3	434.8	447.4	488.7	470.1	498.2	545.9	521.1	470.0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	230.4	253.2	257.5	279.8	298.7	310.2	331.2	349.7	368.9	396.5	424.3	432.1	476.1	527.3	568.4	546.1
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	114.2	127.6	127.9	137.1	147.4	151.1	160.0	165.5	174.5	188.4	195.9	195.7	211.4	236.8	279.5	267.0
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	116.3	125.6	129.6	142.7	151.4	159.1	171.2	184.2	194.4	208.0	228.4	236.4	264.7	290.5	288.8	279.0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsövård)	867.0	918.3	947.0	983.4	1 016.4	1 038.8	1 104.2	1 194.0	1 223.4	1 308.2	1 368.3	1 486.0	1 490.3	1 590.1	1 559.1	1 615.2
2.2.1 Fysioterapi	34.3	36.3	37.5	38.9	40.2	39.5	42.2	60.5	54.6	61.9	63.5	69.6	71.0	74.1	70.7	64.3
2.2.2 Mentalvård	20.5	21.7	22.4	23.3	24.0	38.5	42.2	49.1	61.8	71.6	67.8	76.2	83.7	83.7	112.6	131.8
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	70.4	74.6	76.9	79.8	82.5	78.1	83.0	91.8	93.9	101.1	105.3	116.2	119.5	128.6	117.2	109.3
2.2.4 Skolhälsovård	39.5	41.9	43.2	44.8	46.3	43.1	46.8	51.1	52.0	54.9	56.4	62.6	60.7	64.3	60.6	55.9
2.2.5 Hemsjukvård	122.2	129.5	133.5	138.7	143.3	136.8	149.6	173.5	175.8	189.4	212.9	222.2	233.9	263.2	185.3	252.4
2.2.6 Laboratorieundersökning	15.7	16.6	17.1	17.8	18.4	27.7	29.5	31.8	32.6	34.9	36.5	39.6	39.9	42.5	41.6	43.1
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	9.6	10.2	10.5	10.9	11.3	16.6	17.6	19.0	19.5	20.9	21.8	23.7	23.8	25.4	24.9	25.8
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	462.9	490.3	505.6	525.0	542.7	535.1	555.4	569.3	575.0	597.4	620.5	674.6	654.1	682.2	673.3	654.0
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utförd	91.8	97.3	100.3	104.2	107.7	123.3	138.0	147.9	158.3	176.2	183.7	201.3	203.7	226.1	272.9	278.6
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	36.8	33.5	43.0	46.4	49.2	50.8	69.2	76.5	93.6	106.9	124.1	134.5	147.5	178.1	199.9	214.6
3. Munhälsövård	409.4	427.0	441.3	461.2	480.3	515.7	559.0	585.2	634.8	671.1	714.0	765.5	824.6	901.2	928.4	948.6
3.1 Primärvårdens munhälsövård	182.1	188.7	187.0	194.1	195.8	199.4	218.7	228.0	240.2	255.0	276.6	298.4	308.9	338.9	346.3	347.4
3.2 Privat munhälsövård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	120.1	122.8	128.9	114.5	131.4	145.3	113.5	93.4	36.6	45.0	62.2	75.6	102.4	120.3	115.0	137.8
3.3 Privat munhälsövård ersatt av sjukförsäkring	69.4	74.8	83.1	107.0	104.5	112.4	163.7	197.1	287.5	301.9	299.2	309.5	327.9	355.4	376.3	371.8
3.4 Studenternas hälsovårdstiftelses och Försvarsmaktens munhälsövård	8.2	8.1	8.4	8.5	8.9	9.4	10.0	10.5	11.1	7.3	11.8	12.3	12.4	13.3	13.1	13.8
3.5 Tandprotetik	29.7	32.6	33.8	37.1	39.8	49.1	53.0	56.2	59.5	61.8	64.2	69.8	73.0	73.3	77.7	77.7
4. Företagshälsövård och studerandehälsövård	230.9	245.6	258.4	281.6	301.9	335.7	366.4	395.2	435.8	467.5	498.2	537.8	575.5	636.8	662.6	678.0
4.1 Primärvårdens företagshälsövård	22.6	27.8	30.9	33.1	37.2	44.2	49.7	62.2	73.9	81.1	94.3	108.5	116.4	121.9	125.5	128.7
4.2 Företagshälsövård tillhandahållen av privata serviceproducenter	188.0	196.7	206.0	226.1	241.0	267.8	292.1	309.0	337.0	355.3	375.2	399.0	426.9	477.8	505.2	515.3
4.3 Primärvårdens studerandehälsövård	7.8	8.3	8.5	8.9	9.2	8.5	8.2	6.6	6.7	7.8	8.2	9.7	10.5	14.7	10.2	11.8
4.4 Studenternas hälsovårdstiftelses studerandehälsövård (exkl. tandvård)	12.4	12.8	13.0	13.6	14.5	15.2	16.4	17.3	18.2	23.3	20.4	20.6	21.7	22.3	21.8	22.2
5. Institutionsvård för äldre	479.9	484.2	510.6	518.8	530.3	549.4	579.0	606.6	624.3	675.5	699.4	731.1	767.6	763.6	820.5	794.7
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	390.0	389.7	414.2	419.0	424.0	440.0	461.4	479.5	492.4	525.2	531.7	574.6	606.3	595.6	658.5	640.8
5.2 Privat institutionsvård för äldre	89.9	94.5	96.5	99.8	106.3	109.4	117.7	127.1	131.9	150.4	167.6	156.5	161.3	168.0	162.1	153.9
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	475.6	486.5	488.2	516.4	571.2	620.6	642.9	688.3	730.9	747.8	760.9	801.7	858.5	909.2	938.0	952.7
6.1 Privattåkarvård	162.8	165.5	168.5	183.7	187.2	197.4	217.6	231.8	242.9	246.0	249.5	264.5	284.3	305.4	326.9	336.0
6.1.1 Allmänläkarvård	23.4	24.4	24.5	28.8	28.2	26.9	33.4	33.0	33.4	33.6	34.3	35.2	38.1	43.2	45.8	46.1
6.1.2 Specialistvård	139.4	141.1	144.0	155.0	159.0	170.5	184.2	198.8	209.5	212.5	215.2	229.3	246.3	262.2	281.1	289.9
6.2 Privat rehabilitering	192.7	184.4	187.1	194.4	249.0	281.0	271.7	292.2	307.0	313.4	317.6	328.8	348.1	363.3	362.2	359.9
6.3 Privat laboratorieundersökning	23.8	33.5	34.5	37.0	36.8	36.9	39.5	40.2	41.7	42.2	42.2	44.0	46.6	51.1	55.4	55.6
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	42.3	35.9	39.5	44.4	44.4	48.1	52.0	54.5	59.8	62.8	66.6	75.4	83.9	91.7	98.9	110.1
6.5 Övrig privat undersökning och vård	53.9	67.3	58.5	56.8	53.8	57.2	62.0	69.6	79.4	83.3	85.0	88.9	95.5	97.7	94.6	91.2
7. Övrig hälso- och sjukvård	160.6	160.4	167.9	165.6	156.6	170.4	181.4	191.4	196.3	210.7	222.1	219.8	229.0	246.7	247.3	251.5
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	106.9	109.4	115.6	115.0	111.7	122.0	127.3	132.6	139.6	147.8	154.0	158.6	163.7	173.3	169.2	171.9
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	18.8	18.6	18.2	17.8	18.6	18.7	18.8	18.0	18.6	19.2	23.0	23.1	25.7	27.3	29.6	29.0
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	34.9	32.3	34.1	32.9	26.3	29.7	35.4	40.8	38.1	43.8	45.0	38.1	39.6	46.1	48.5	50.7
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	1 038.0	1 135.0	1 204.0	1 203.0	1 343.0	1 455.0	1 622.0	1 773.0	1 873.0	2 003.0	2 118.0	2 027.0	2 140.0	2 277.0	2 247.0	2 227.1
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	807.7	885.0	955.0	960.0	1 083.0	1 188.0	1 336.0	1 478.0	1 565.0	1 685.0	1 756.0	1 744.0	1 817.0	1 935.0	1 893.0	1 867.4

Tabell 2: Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsländamål 1995- 2010, 2010 års priser, m euro

Hälso- och sjukvårdsländamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialiserad sjukvård	3 774,1	3 858,8	3 845,5	3 935,2	3 998,1	4 174,3	4 421,1	4 686,5	4 848,2	4 938,9	5 116,3	5 159,5	5 160,4	5 228,5	5 448,3	5 499,1
1.1 Specialiserad somatisk vård	3 065,0	3 127,3	3 131,1	3 222,6	3 295,5	3 470,5	3 703,0	3 942,2	4 097,9	4 130,7	4 311,6	4 286,4	4 339,8	4 405,0	4 615,1	4 657,5
1.1.1 Sutenärvård	2 055,8	2 103,8	2 098,4	2 212,5	2 236,8	2 326,4	2 502,7	2 614,3	2 696,3	2 721,4	2 741,9	2 806,6	2 879,9	2 967,9	2 967,9	2 741,3
1.1.2 Dagnärvård	85,6	87,6	87,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7	91,7
1.1.3 Öppenvård	923,6	936,0	945,0	918,3	943,3	1 012,5	1 061,2	1 164,3	1 237,7	1 227,2	1 364,5	1 470,6	1 538,7	1 733,9	1 847,2	1 725,9
1.2 Psykiatrisk vård	631,2	640,2	640,3	626,6	614,4	617,2	602,3	609,8	606,9	606,9	606,9	606,9	606,9	606,9	606,9	606,9
1.2.1 Sutenärvård	496,6	506,8	505,8	497,2	481,4	482,1	471,7	465,1	450,3	494,4	475,4	486,4	459,4	444,3	413,0	397,4
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk sutenärvård (över 180 dygn)	180,4	183,7	180,0	189,9	167,1	149,3	142,6	129,8	126,8	124,3	112,0	116,5	105,6	100,4	89,6	82,0
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk sutenärvård (11-180 dygn)	316,1	323,1	319,8	313,3	314,4	332,8	328,1	335,4	328,6	370,1	363,4	369,9	353,8	344,0	323,4	315,5
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	126,2	127,9	129,1	123,7	125,7	129,3	124,2	136,2	148,7	155,2	152,3	154,9	190,5	190,3	176,8	200,8
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	8,4	5,4	5,3	5,8	7,3	5,8	6,4	8,4	7,9	6,8	7,5	6,7	7,4	7,8	7,6	6,2
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	78,0	91,3	78,1	86,0	88,2	86,6	115,8	134,5	143,3	151,8	169,6	185,0	163,3	181,1	180,4	237,1
2. Primärvård (exkl. förebyggande, studerandehälsövård, studenters hälsovård och munhålsvård)	2 238,3	2 300,8	2 317,9	2 349,2	2 388,6	2 397,6	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7	2 400,7
2.1 Staten primärvård	853,3	880,1	868,4	880,0	899,1	853,4	819,3	842,3	858,8	1 017,6	1 088,6	1 018,1	1 064,0	1 102,2	1 114,2	1 016,1
2.1.1 Långvarig (minst 90 dygn)	500,1	502,2	491,4	480,8	481,5	463,7	484,3	499,1	540,3	539,5	572,0	530,5	544,1	564,3	532,9	470,0
2.1.2 Kortvarig sutenärvård	353,2	377,9	377,0	399,2	417,6	419,7	435,0	447,2	458,3	478,1	486,6	519,9	487,6	545,0	581,2	546,1
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) sutenärvård	175,0	190,5	187,3	196,6	206,0	204,4	210,2	211,6	216,8	227,2	229,3	220,9	230,9	244,7	265,9	267,0
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21-89 dygn) sutenärvård	178,2	187,5	189,7	203,6	211,6	215,3	224,8	235,5	241,5	250,9	259,7	259,0	267,3	290,2	295,4	279,0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhålsvård)	1 328,9	1 370,7	1 386,5	1 420,7	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5	1 405,5
2.2.1 Fysioterapi	52,6	54,2	54,8	55,5	56,2	55,5	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4
2.2.2 Mentälvård	31,4	32,4	32,8	33,2	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6	33,6
2.2.3 Rädgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	107,9	111,3	112,6	113,9	115,3	106,7	109,0	117,4	116,6	121,9	123,2	131,1	130,5	132,9	119,9	109,3
2.2.4 Skolhälsovård	60,6	62,5	62,2	63,9	64,7	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4	64,4
2.2.5 Hemsjukvård	187,4	193,3	195,5	197,8	200,3	185,1	196,5	221,8	218,4	250,7	250,7	250,7	250,7	250,7	250,7	250,7
2.2.6 Laboratorieundersökning	24,0	24,8	25,0	25,3	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7	25,7
2.2.7 Bildagnostik och undersökning	14,7	15,2	15,4	15,6	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8	15,8
2.2.8 Hälsovetenskapliga övriga öppenvårdsvårdsenheter	709,5	731,8	740,3	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6	758,6
2.2.9 Övriga öppenvårdsvårdsenheter vid hälsovårdscentraler utifrån	140,8	145,2	146,8	148,6	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8	150,8
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	56,4	50,1	60,8	66,2	68,8	68,7	90,9	97,8	97,8	129,0	145,2	151,8	161,4	162,4	204,5	214,6
3. Munhållsvård	679,5	637,4	646,2	658,0	671,4	697,7	734,3	748,4	788,7	809,2	835,7	863,9	800,5	831,5	845,5	848,6
3.1 Primärvårdens munhållsvård	275,1	281,6	273,8	277,0	273,7	273,7	287,3	291,5	307,6	323,8	333,8	337,3	330,3	330,3	347,4	347,4
3.2 Privat munhållsvård (inklusive röntgen av sjukförskåningen)	188,1	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8	188,8
3.3 Privat munhållsvård ersatt av sjukförsäkring	106,3	111,7	121,7	152,6	146,0	152,0	215,0	252,1	307,2	364,1	350,2	349,2	358,1	387,3	384,9	371,8
3.4 Studenternas hälsovårdsfelles och Föreläsarens munhållsvård	12,6	12,2	12,1	12,5	12,7	13,2	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4
3.5 Tandproteser	45,4	48,6	49,5	53,0	55,6	66,5	69,7	71,9	78,5	73,9	75,1	78,5	79,7	75,8	79,7	77,0
4. Förebyggande hälsovård och studerandehälsövård	354,0	366,6	378,3	401,7	422,0	454,2	481,3	505,4	541,5	563,8	583,0	606,9	628,5	658,2	677,6	678,0
4.1 Primärvårdens förebyggande hälsovård	34,7	41,5	47,2	52,0	59,8	62,2	65,3	79,5	97,8	97,8	110,4	122,4	127,1	128,0	128,0	128,0
4.2 Förebyggande hälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	288,2	293,6	301,6	322,5	336,9	362,4	383,7	395,2	418,7	428,4	439,2	450,2	462,2	493,9	516,6	515,3
4.3 Primärvårdens studerandehälsövård	12,0	12,4	12,5	12,7	12,8	11,4	10,7	8,5	8,4	9,6	11,0	11,5	15,2	10,4	11,8	11,8
4.4 Studenternas hälsovårdsfelles studerandehälsövård (exkl. tandvård)	19,1	19,1	19,0	19,3	20,3	20,6	21,5	22,1	22,6	28,1	23,8	23,6	23,1	22,6	22,2	22,2
5. Institutionsvård för äldre	735,8	722,7	747,7	743,3	743,3	743,3	775,7	775,7	775,7	816,6	838,2	825,0	838,2	799,2	794,7	794,7
5.1 Övrig institutionsvård för äldre	591,8	591,7	606,4	591,8	592,7	606,4	606,1	613,2	611,8	633,3	622,4	648,4	662,1	615,6	615,6	640,8
5.2 Privat institutionsvård för äldre	137,7	141,0	141,2	142,4	148,6	148,0	154,6	162,5	163,9	181,3	186,2	176,6	176,6	173,6	153,9	153,9
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	728,9	726,2	714,7	736,7	748,4	802,2	844,5	880,2	908,1	901,7	890,6	904,6	937,5	939,8	959,2	952,7
6.1 Privat hälsovård	249,6	247,0	246,8	262,1	261,6	267,0	289,9	296,4	301,8	296,7	292,0	298,5	310,5	315,6	334,3	336,0
6.1.1 Allmänhälsovård	35,9	36,4	35,9	41,1	39,4	38,3	43,9	42,2	41,5	40,5	40,1	39,8	41,8	44,6	46,1	46,1
6.1.2 Specialiserad	213,7	210,6	210,9	221,1	222,2	230,7	242,0	254,2	256,2	256,2	251,9	258,7	268,9	271,0	287,5	289,9
6.2 Privat rehabilitering	295,4	275,2	274,0	277,4	348,0	380,2	357,0	373,6	381,5	378,0	371,7	371,0	380,1	375,5	370,4	356,9
6.3 Privat laboratorieundersökning	36,5	49,9	50,5	52,7	51,4	50,9	51,5	51,5	51,5	50,9	49,7	50,9	50,9	52,9	55,6	55,6
6.4 Privat bildagnostik och undersökning	64,9	53,6	57,9	63,4	62,0	65,1	68,3	69,6	74,3	75,7	76,0	85,1	91,7	84,8	101,1	110,1
6.5 Övrig privat undersökning och vård	32,6	100,4	85,6	81,0	75,2	77,4	81,4	89,0	98,7	100,5	103,3	104,3	101,0	98,8	91,2	91,2
7. Övrig hälso- och sjukvård	246,1	239,4	245,8	236,3	218,9	244,8	244,8	244,8	244,8	254,1	259,9	248,0	250,1	255,0	252,9	251,5
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	163,9	163,3	169,2	164,1	156,1	165,0	167,2	169,5	173,4	178,2	180,3	179,0	178,8	179,1	171,9	171,9
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	28,7	27,8	25,3	26,7	25,3	26,7	24,7	24,7	23,1	23,1	26,9	26,1	28,1	28,3	30,2	29,0
7.3 Förevararens och långvarigvårdens hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	53,5	48,2	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9	46,9
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	885,0	897,9	1 000,1	1 036,9	1 150,4	1 244,4	1 375,9	1 483,5	1 584,8	1 707,4	1 847,7	1 960,1	2 115,2	2 195,1	2 227,1	2 227,1
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	583,2	639,0	688,8	712,7	822,0	912,7	1 027,6	1 132,8	1 249,9	1 444,6	1					

Tabell 3. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål 1995–2010, % av totala utgifter i löpande priser

Hälso- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialiserad sjukvård	32.7	32.5	31.7	32.2	31.7	32.3	32.5	32.7	32.9	32.8	32.9	33.1	32.7	32.8	33.4	34.3
1.1 Specialiserad somatisk vård	26.5	26.3	25.8	26.3	26.1	26.9	27.3	27.5	27.8	27.4	27.8	27.5	27.5	27.6	28.5	29.1
1.1.1 Slutenvård	17.8	17.7	17.3	18.1	17.7	18.0	18.4	18.2	18.3	18.1	17.7	16.8	16.5	15.6	15.9	17.1
1.1.2 Dagkirurgi	0.7	0.7	0.7	0.8	0.9	1.0	1.0	1.1	1.1	1.2	1.3	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2
1.1.3 Öppenvård	8.0	7.9	7.8	7.5	7.5	7.8	7.8	8.1	8.4	8.1	8.8	9.4	9.7	10.9	11.4	10.8
1.2 Psykiatrisk vård	5.5	5.4	5.3	5.1	4.9	4.8	4.4	4.3	4.1	4.4	4.1	4.4	4.2	4.0	3.7	3.8
1.2.1 Slutenvård	4.3	4.3	4.2	4.1	3.8	3.7	3.5	3.2	3.1	3.3	3.1	3.1	2.9	2.8	2.6	2.5
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	1.6	1.5	1.5	1.5	1.3	1.2	1.0	0.9	0.8	0.8	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.5
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	2.7	2.7	2.6	2.6	2.5	2.6	2.4	2.3	2.2	2.5	2.3	2.4	2.2	2.2	2.0	2.0
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	1.1	1.1	1.1	1.0	1.0	1.0	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.2	1.2	1.1	1.3
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	0.7	0.8	0.6	0.7	0.7	0.7	0.9	0.9	1.0	1.0	1.1	1.2	1.0	1.1	1.1	1.5
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	19.4	19.4	19.1	19.2	18.9	18.3	18.1	17.9	17.9	18.1	18.1	18.2	18.1	18.4	18.0	17.8
2.1 Sluten primärvård	7.4	7.4	7.2	7.2	7.1	6.8	6.8	6.6	6.8	6.8	6.9	6.5	6.7	7.0	6.9	6.3
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	4.3	4.2	4.1	3.9	3.8	3.6	3.6	3.5	3.7	3.6	3.7	3.4	3.4	3.5	3.3	2.9
2.1.2 Kortvarig slutenvård	3.1	3.2	3.1	3.3	3.3	3.3	3.2	3.1	3.1	3.2	3.2	3.1	3.3	3.4	3.6	3.4
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	1.5	1.6	1.5	1.6	1.6	1.6	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.4	1.5	1.5	1.8	1.7
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	1.5	1.6	1.6	1.7	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.7	1.7	1.7	1.8	1.9	1.8	1.7
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	11.5	11.5	11.4	11.5	11.3	10.9	10.7	10.6	10.3	10.5	10.3	10.7	10.3	10.3	9.9	10.1
2.2.1 Fysioterapi	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4
2.2.2 Mentalvård	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.6	0.5	0.6	0.5	0.7	0.8
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7
2.2.4 Skolhälsovård	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4	0.4	0.4	0.3
2.2.5 Hemsjukvård	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.4	1.4	1.5	1.5	1.5	1.6	1.6	1.6	1.7	1.2	1.6
2.2.6 Laboratorieundersökning	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	6.1	6.2	6.1	6.1	6.0	5.6	5.4	5.1	4.8	4.8	4.7	4.9	4.5	4.4	4.3	4.1
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3	1.3	1.4	1.4	1.5	1.4	1.5	1.7	1.7
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.7	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.2	1.3	1.3
3. Munhälsovård	5.4	5.4	5.3	5.4	5.3	5.4	5.4	5.2	5.4	5.4	5.4	5.5	5.7	5.8	5.9	5.9
3.1 Primärvårdens munhälsovård	2.4	2.4	2.3	2.3	2.2	2.1	2.1	2.0	2.0	2.0	2.1	2.2	2.1	2.2	2.2	2.2
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	1.6	1.5	1.6	1.3	1.5	1.5	1.1	0.8	0.3	0.4	0.5	0.5	0.7	0.8	0.7	0.9
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	0.9	0.9	1.0	1.2	1.2	1.2	1.6	1.8	2.4	2.4	2.3	2.2	2.3	2.3	2.4	2.3
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
3.5 Tandprotektik	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	3.1	3.1	3.1	3.3	3.3	3.5	3.5	3.5	3.7	3.7	3.8	3.9	4.0	4.1	4.2	4.2
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	2.5	2.5	2.5	2.6	2.7	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	3.0	3.1	3.2	3.2
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1
5. Institutionsvård för äldre	6.4	6.1	6.2	6.1	5.9	5.8	5.6	5.4	5.3	5.4	5.3	5.3	5.3	5.0	5.2	5.0
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	5.2	4.9	5.0	4.9	4.7	4.6	4.5	4.3	4.2	4.2	4.0	4.2	4.2	3.9	4.2	4.0
5.2 Privat institutionsvård för äldre	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.1	1.1	1.1	1.2	1.3	1.1	1.1	1.1	1.0	1.0
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	6.3	6.1	5.9	6.0	6.3	6.5	6.2	6.1	6.2	6.0	5.7	5.8	5.9	5.9	5.9	5.9
6.1 Privattäkningsvård	2.2	2.1	2.0	2.1	2.1	2.1	2.1	2.1	2.0	2.0	1.9	1.9	2.0	2.0	2.1	2.1
6.1.1 Allmänläkaryård	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
6.1.2 Specialistvård	1.8	1.8	1.7	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.7	1.6	1.7	1.7	1.7	1.8	1.8
6.2 Privat rehabilitering	2.6	2.3	2.3	2.3	2.8	2.9	2.6	2.6	2.6	2.5	2.4	2.4	2.4	2.4	2.3	2.2
6.3 Privat laboratorieundersökning	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0.7	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.6	0.6
7. Övrig hälso- och sjukvård	2.1	2.0	2.0	1.9	1.7	1.8	1.8	1.7	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	1.4	1.4	1.4	1.3	1.2	1.3	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	0.5	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	13.8	14.3	14.5	14.0	14.9	15.2	15.7	15.8	15.8	16.0	16.0	14.7	14.8	14.8	14.2	13.9
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	10.7	11.1	11.5	11.2	12.0	12.4	12.9	13.2	13.2	13.2	13.2	12.6	12.6	12.6	12.0	11.7
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	10.1	10.5	11.0	10.8	11.1	11.5	11.8	12.0	12.0	12.3	12.0	11.5	11.3	11.3	11.2	10.7
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen	0.6	0.6	0.6	0.4	0.9	0.9	1.1	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.2	1.2	0.8	0.9
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	2.7	2.8	2.7	2.5	2.5	2.5	2.4	2.3	2.3	2.2	2.4	1.7	1.9	1.9	1.9	1.9
8.3 Övriga medicinska dagligvaror	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor	2.7	2.8	2.8	3.0	3.0	2.8	2.8	2.7	2.8	2.7	2.6	2.7	2.6	2.6	2.6	2.9
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel	2.5	2.6	2.6	2.8	2.8	2.5	2.5	2.5	2.5	2.4	2.4	2.5	2.5	2.3	2.4	2.6
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotektik)	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
10. Administration av hälso- och sjukvård	3.0	2.9	3.2	3.3	3.1	2.8	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.5	2.0	1.9
10.1 Den offentliga sekt																

Tabell 4a. Utgifter för äldreomsorg 1995-2010, löpande priser, mn euro***

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Driftutgifter för äldreomsorg	1 303.7	1 378.5	1 387.3	1 446.9	1 511.2	1 608.7	1 757.3	1 895.4	2 046.2	2 213.7	2 381.6	2 528.6	2 719.8	2 958.0	3 177.8	3 242.5
1.1 Institutionsvård för äldre	479.9	484.2	510.6	518.8	530.3	549.4	579.0	606.6	624.3	675.5	699.4	731.1	767.6	763.6	820.5	794.7
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer	390.0	389.7	414.2	419.0	424.0	440.0	461.4	479.5	492.4	525.2	531.7	574.6	606.3	595.6	658.5	640.8
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänsteleverantörer**	89.9	94.5	96.5	99.8	106.3	109.4	117.7	127.1	131.9	150.4	167.6	156.5	161.3	168.0	162.1	153.9
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	295.9	305.1	305.9	308.7	314.9	313.4	337.0	355.8	396.2	405.8	445.5	429.4	454.5	497.5	475.2	429.8
1.3 Hemservice*	291.2	309.6	316.2	335.6	349.7	384.5	413.4	426.6	438.0	461.3	476.9	509.8	520.9	563.6	605.6	627.7
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	277.1	294.4	298.5	314.9	328.1	359.9	383.1	392.5	402.9	424.1	439.7	472.1	484.9	521.9	565.7	583.6
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	14.1	15.2	17.7	20.7	21.7	24.6	30.3	34.1	35.1	37.2	37.3	37.8	36.0	41.7	39.9	44.1
1.4 Övriga tjänster för äldre*	236.6	279.6	254.5	283.7	316.2	361.5	427.9	506.4	587.7	671.1	759.8	858.2	976.9	1 133.4	1 276.5	1 390.2
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	154.1	179.3	133.0	139.2	145.1	163.5	188.3	222.1	244.0	286.5	323.3	330.2	386.2	449.9	499.6	556.1
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	82.5	100.3	121.5	144.5	171.1	197.9	239.6	284.2	343.7	384.6	436.4	528.0	590.7	683.5	776.8	834.1
2. Investeringar i äldreomsorg	39.1	46.6	35.1	26.0	23.5	34.5	33.7	38.0	52.3	41.7	54.5	52.8	63.3	72.5	63.8	73.4
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	33.7	43.3	34.4	25.5	23.0	34.1	32.3	37.5	50.5	41.1	53.7	52.6	63.2	72.4	63.5	72.0
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	5.4	3.3	0.7	0.5	0.5	0.4	1.3	0.6	1.8	0.6	0.8	0.2	0.2	0.1	0.3	1.3
Totala utgifter för äldreomsorg	1 342.8	1 425.1	1 422.4	1 472.9	1 534.7	1 643.2	1 791.0	1 933.4	2 098.5	2 255.4	2 436.1	2 581.3	2 783.2	3 030.5	3 241.6	3 315.8

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

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

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

Tabell 4b. Äldreomsorgens utgiftsstruktur 1995-2010, %***

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Driftutgifter för äldreomsorg	97.1	96.7	97.5	98.2	98.5	97.9	98.1	98.0	97.5	98.2	97.8	98.0	97.7	97.6	98.0	97.8
1.1 Institutionsvård för äldre	35.7	34.0	35.9	35.2	34.6	33.4	32.3	31.4	29.8	30.0	28.7	28.3	27.6	25.2	25.3	24.0
1.1.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer	29.0	27.3	29.1	28.4	27.6	26.8	25.8	24.8	23.5	23.3	21.8	22.3	21.8	19.7	20.3	19.3
1.1.2 Tjänster producerade av privata tjänsteleverantörer**	6.7	6.6	6.8	6.8	6.9	6.7	6.6	6.6	6.3	6.7	6.9	6.1	5.8	5.5	5.0	4.6
1.2 Primärvårdens offentliga långvård (minst 90 dygn) (65 år och över)	22.0	21.4	21.5	21.0	20.5	19.1	18.8	18.4	18.9	18.0	18.3	16.6	16.3	16.4	14.7	13.0
1.3 Hemservice*	21.7	21.7	22.2	22.8	22.8	23.4	23.1	22.1	20.9	20.5	19.6	19.8	18.7	18.6	18.7	18.9
1.3.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	20.6	20.7	21.0	21.4	21.4	21.9	21.4	20.3	19.2	18.8	18.0	18.3	17.4	17.2	17.5	17.6
1.3.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	1.1	1.1	1.2	1.4	1.4	1.5	1.7	1.8	1.7	1.7	1.5	1.5	1.3	1.4	1.2	1.3
1.4 Övriga tjänster för äldre*	17.6	19.6	17.9	19.3	20.6	22.0	23.9	26.2	28.0	29.8	31.2	33.2	35.1	37.4	39.4	41.9
1.4.1 Tjänster producerade av offentliga tjänsteleverantörer*	11.5	12.6	9.4	9.4	9.5	10.0	10.5	11.5	11.6	12.7	13.3	12.8	13.9	14.8	15.4	16.8
1.4.2 Tjänster man köpt av privata tjänsteleverantörer*	6.1	7.0	8.5	9.8	11.1	12.0	13.4	14.7	16.4	17.1	17.9	20.5	21.2	22.6	24.0	25.2
2. Investeringar i äldreomsorg	2.9	3.3	2.5	1.8	1.5	2.1	1.9	2.0	2.5	1.8	2.2	2.0	2.3	2.4	2.0	2.2
2.1 Kommunernas investeringar i institutionsvård för äldre	2.5	3.0	2.4	1.7	1.5	2.1	1.8	1.9	2.4	1.8	2.2	2.0	2.3	2.4	2.0	2.2
2.2 Investeringar gjorda av samkommuner för ålderdomshem	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Totala utgifter för äldreomsorg	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

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

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

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

Tabell 5a. Utgifter för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995-2010, löpande priser, mn euro

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	1 196.9	1 306.3	1 389.7	1 404.0	1 549.7	1 677.0	1 875.0	2 061.0	2 175.0	2 328.0	2 478.0	2 406.0	2 549.0	2 716.0	2 681.0	2 671.6
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	807.7	885.0	955.0	960.0	1 083.0	1 188.0	1 336.0	1 478.0	1 565.0	1 685.0	1 756.0	1 744.0	1 817.0	1 935.0	1 893.0	1 867.4
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	759.2	836.8	907.6	928.0	1 001.9	1 098.3	1 217.6	1 348.9	1 422.2	1 538.0	1 599.0	1 588.4	1 639.0	1 744.4	1 768.8	1 719.0
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen	48.6	48.2	47.4	32.0	81.1	89.7	118.4	129.1	142.8	147.0	157.0	155.6	178.0	190.6	124.2	148.4
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	206.3	226.0	223.0	214.0	228.0	236.0	253.0	260.0	270.0	278.0	319.0	238.0	275.0	290.0	301.0	306.7
1.3 Sjukhusläkemedel	158.9	171.3	185.7	201.0	206.7	222.0	253.0	288.0	302.0	325.0	360.0	379.0	409.0	439.0	434.0	444.5
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	24.0	24.0	26.0	29.0	32.0	31.0	33.0	35.0	38.0	40.0	43.0	45.0	48.0	52.0	53.0	53.0

Tabell 5b. Utgiftsstruktur för läkemedel (inkl. sjukhusläkemedel) och andra medicinska förbrukningsartiklar 1995–2010, %

Hälsa- och sjukvårdsändamål	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar (inkl. sjukhusläkemedel)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	67.5	67.7	68.7	68.4	69.9	70.8	71.3	71.7	72.0	72.4	70.9	72.5	71.3	71.2	70.6	69.9
1.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	63.4	64.1	65.3	66.1	64.7	65.5	64.9	65.4	65.4	66.1	64.5	66.0	64.3	64.2	66.0	64.3
1.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen	4.1	3.7	3.4	2.3	5.2	5.4	6.3	6.3	6.6	6.3	6.3	6.5	7.0	7.0	4.6	5.6
1.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården	17.2	17.3	16.0	15.2	14.7	14.1	13.5	12.6	12.4	11.9	12.9	9.9	10.8	10.7	11.2	11.5
1.3 Sjukhusläkemedel	13.3	13.1	13.4	14.3	13.3	13.2	13.5	14.0	13.9	14.0	14.5	15.8	16.0	16.2	16.2	16.6
1.4 Övriga medicinska dagligvaror	2.0	1.8	1.9	2.1	2.1	1.8	1.8	1.7	1.7	1.7	1.7	1.9	1.9	1.9	2.0	2.0

Tabell 6a. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2010, löpande priser, mn euro

Finansiär	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Offentlig finansiering	HF.1	5 405.6	5 703.5	5 973.6	6 212.5	6 444.9	6 820.4	7 464.2	8 149.0	8 867.9	9 396.9	10 031.1	10 379.9	10 786.1	11 513.1	11 916.5	11 963.9
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	HF.1.1	4 451.4	4 660.7	4 867.0	5 022.3	5 206.0	5 479.4	5 991.4	6 531.2	7 118.6	7 510.8	8 068.5	8 313.2	8 630.3	9 171.2	9 552.8	9 622.0
1.1.1 Stat	HF.1.1.1	2 000.2	1 762.7	1 503.7	1 419.4	1 441.9	1 688.6	1 803.2	1 939.7	2 201.1	2 558.3	2 848.7	3 040.7	3 251.2	3 749.9	3 921.8	3 995.1
1.1.2 Kommuner	HF.1.1.3	2 451.2	2 898.1	3 363.2	3 602.9	3 764.1	3 790.8	4 188.2	4 591.5	4 917.5	4 952.5	5 219.7	5 272.5	5 379.1	5 421.3	5 631.0	5 626.9
1.2 FPA	HF.1.2	954.2	1 042.8	1 106.7	1 190.2	1 238.9	1 341.0	1 472.8	1 617.8	1 749.3	1 886.1	1 962.6	2 066.7	2 155.7	2 342.0	2 363.7	2 341.9
2. Privat finansiering	HF.2	2 135.2	2 259.8	2 310.5	2 360.0	2 574.2	2 722.9	2 878.0	3 066.8	2 994.4	3 103.2	3 239.3	3 452.6	3 677.4	3 902.8	3 891.2	4 053.1
2.1 Understödsfonder	HF.2.1	38.1	40.7	41.5	43.6	46.1	49.6	46.0	54.3	55.3	55.4	55.0	56.2	57.4	60.8	61.3	59.0
2.2 Privat försäkring	HF.2.2	148.7	150.6	175.2	178.4	187.8	192.8	197.5	204.4	216.4	223.5	230.7	243.4	253.6	267.6	273.7	283.2
2.3 Hushåll	HF.2.3	1 708.0	1 804.4	1 835.0	1 853.3	2 017.6	2 134.3	2 258.6	2 391.0	2 273.4	2 359.3	2 459.8	2 645.0	2 803.2	2 951.7	2 926.6	3 090.1
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	HF.2.4	90.4	109.7	95.6	96.3	110.4	114.0	125.2	143.8	153.8	153.7	163.9	170.7	182.7	186.8	178.9	167.1
2.5 Arbetsgivare	HF.2.5	150.1	154.4	163.3	188.5	212.4	232.1	250.7	273.4	295.5	311.3	329.9	337.3	380.6	435.9	450.7	453.7
Totalt		7 540.8	7 963.3	8 284.2	8 572.5	9 019.1	9 543.3	10 342.2	11 215.8	11 862.3	12 500.2	13 270.4	13 832.5	14 463.5	15 415.9	15 807.7	16 017.0

Tabell 6b. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifter 1995–2010, % av de totala utgifterna

Finansiär	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Offentlig finansiering	HF.1	71.7	71.6	72.1	72.5	71.5	71.5	72.2	72.7	74.8	75.2	75.6	75.0	74.6	74.7	75.4	74.7
1.1 Allmän offentlig förvaltning (exkl. FPA)	HF.1.1	59.0	58.5	58.8	58.6	57.7	57.4	57.9	58.2	60.0	60.1	60.8	60.1	59.7	59.5	60.4	60.1
1.1.1 Stat	HF.1.1.1	26.5	22.1	18.2	16.6	16.0	17.7	17.4	17.3	18.6	20.5	21.5	22.0	22.5	24.3	24.8	24.9
1.1.2 Kommuner	HF.1.1.3	32.5	36.4	40.6	42.0	41.7	39.7	40.5	40.9	41.5	39.6	39.3	38.1	37.2	35.2	35.6	35.1
1.2 FPA	HF.1.2	12.7	13.1	13.4	13.9	13.7	14.1	14.2	14.4	14.7	15.1	14.8	14.9	14.9	15.2	15.0	14.6
2. Privat finansiering	HF.2	28.3	28.4	27.9	27.5	28.5	28.5	27.8	27.3	25.2	24.8	24.4	25.0	25.4	25.3	24.6	25.3
2.1 Understödsfonder	HF.2.1	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
2.2 Privat försäkring	HF.2.2	2.0	1.9	2.1	2.1	2.1	2.0	1.9	1.8	1.8	1.8	1.7	1.8	1.8	1.7	1.7	1.8
2.3 Hushåll	HF.2.3	22.7	22.7	22.2	21.6	22.4	22.4	21.8	21.3	19.2	18.9	18.5	19.1	19.4	19.1	18.5	19.3
2.4 Hushållens icke-vinstdrivande organisationer	HF.2.4	1.2	1.4	1.2	1.1	1.2	1.2	1.2	1.3	1.3	1.2	1.2	1.2	1.3	1.2	1.1	1.0
2.5 Arbetsgivare	HF.2.5	2.0	1.9	2.0	2.2	2.4	2.4	2.4	2.4	2.5	2.5	2.5	2.4	2.6	2.8	2.9	2.8
Totalt		100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Tabell 7a. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansår 2010, löpande priser, mn euro

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansår									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understödsf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare	Totalt
1. Specialiserad sjukvård	5 035.5	5 035.0	0.5	463.6	3.2	215.1	239.0		6.4	5 499.1
1.1 Specialiserad somatisk vård	4 234.7	4 234.7		422.8	0.0	215.1	207.8			4 657.5
1.1.1 Slutenvård	2 425.0	2 425.0		316.3		215.1	101.3			2 741.3
1.1.2 Dagkirurgi	154.3	154.3		36.0			36.0			190.3
1.1.3 Öppenvård	1 655.5	1 655.5		70.4	0.0		70.4			1 725.9
1.2 Psykiatrisk vård	568.4	568.4		36.0			29.7	6.4		604.4
1.2.1 Slutenvård	367.8	367.8		29.7			29.7			397.4
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	72.2	72.2		9.7			9.7			82.0
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	295.5	295.5		19.9			19.9			315.5
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	200.8	200.8		0.0			0.0			200.8
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	-0.1	-0.1		6.4				6.4		6.2
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	232.4	231.9	0.5	4.8	3.2		1.5			237.1
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	2 602.9	2 602.9		243.0	17.4	50.5	175.1			2 845.9
2.1 Sluten primärvård	858.5	858.5		157.6			157.6			1 016.1
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	396.9	396.9		73.2			73.2			470.0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	461.6	461.6		84.5			84.5			546.1
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	225.8	225.8		41.2			41.2			267.0
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21-89 dygn) slutenvård	235.8	235.8		43.2			43.2			279.0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	1 547.2	1 547.2		68.0		50.5	17.5			1 615.2
2.2.1 Fysioterapi	13.0	13.0		51.4		50.5	0.9			64.3
2.2.2 Mentalvård	131.8	131.8								131.8
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	109.3	109.3								109.3
2.2.4 Skolhälsovård	55.9	55.9								55.9
2.2.5 Hemsjukvård	249.0	249.0		3.5			3.5			252.4
2.2.6 Laboratorieundersökning	43.1	43.1								43.1
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	25.8	25.8								25.8
2.2.8 Hälsocentralläkarens övriga öppenvårdsverksamhet	644.8	644.8		9.2			9.2			654.0
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	274.7	274.7		3.9			3.9			278.6
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	197.2	197.2		17.4	17.4					214.6
3. Munhälsovård	402.8	283.1	119.7	545.8			536.2		0.1	948.6
3.1 Primärvårdens munhälsovård	242.7	242.7		104.8			104.8			347.4
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	35.4	35.4		102.4			102.4			137.8
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	113.1		113.1	258.7	9.5		249.2			371.8
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	11.6	5.0	6.5	2.3			2.2	0.1		13.8
3.5 Tandprotetik				77.7			77.7			77.7
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	317.6	27.8	289.8	360.4			4.5	0.2	355.7	678.0
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	71.1	11.6	59.5	57.6					57.6	128.7
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	217.2		217.2	298.1					298.1	515.3
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	11.6	11.6		0.2			0.2			11.8
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	17.6	4.6	13.1	4.6			4.3	0.2		22.2
5. Institutionsvård för äldre	554.3	554.3		240.4			214.8		25.5	794.7
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	450.5	450.5		190.3			190.3			640.8
5.2 Privat institutionsvård för äldre	103.9	103.9		50.0			24.5	25.5		153.9
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	430.1	74.1	356.0	522.6			431.8		90.8	952.7
6.1 Privattäkarevård	73.2		73.2	262.9			262.9			336.0
6.1.1 Allmänläkarevård	8.9		8.9	37.2			37.2			46.1
6.1.2 Specialistvård	64.2		64.2	225.7			225.7			289.9
6.2 Privat rehabilitering	302.1	74.1	228.0	57.8			57.8			359.9
6.3 Privat laboratorieundersökning	15.4		15.4	40.2			40.2			55.6
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	39.4		39.4	70.7			70.7			110.1
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0.1		0.1	91.1			0.3	90.8		91.2
7. Övrig hälso- och sjukvård	235.8	235.8		15.7			15.7			251.5
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	158.9	158.9		13.0			13.0			171.9
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	26.2	26.2		2.7			2.7			29.0
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsvesendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	50.7	50.7								50.7
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	1 225.4		1 225.4	1 001.7	12.0		989.7			2 227.1
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	1 225.4		1 225.4	642.0	12.0		630.0			1 867.4
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	1 225.4		1 225.4	493.6	12.0		481.7			1 719.0
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen				148.4			148.4			148.4
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				306.7			306.7			306.7
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				53.0			53.0			53.0
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				460.5	6.1		454.4			460.5
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				421.4	6.1		415.3			421.4
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				39.1			39.1			39.1
10. Administration av hälso- och sjukvård	271.7	171.0	100.7	29.3	10.8	17.7	0.8	0.0		301.0
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	251.4	150.7	100.7	0.8	10.8	17.7	0.8	0.0		252.2
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				28.5	10.8	17.7				28.5
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	20.3	20.3								20.3
11. Resor	249.8		249.8	28.1			28.1			277.9
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	83.7		83.7	9.4			9.4			93.1
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	166.1		166.1	18.7			18.7			184.8
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	638.0	638.0		142.0				44.0	98.0	780.0
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	638.0	638.0		142.0				44.0	98.0	638.0
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar	0.0	0.0								142.0
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	11 963.9	9 622.0	2 341.9	4 053.1	59.0	283.2	3 090.1	167.1	453.7	16 017.0

Tabell 7b. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansår 2010, % av finansårssektorns totala utgifter

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansår									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understödsf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare	Totalt
1. Specialiserad sjukvård	42.1	52.3	0.0	11.4	5.5	75.9	7.7	3.8		34.3
1.1 Specialiserad somatisk vård	35.4	44.0		10.4	0.0	75.9	6.7			29.1
1.1.1 Slutenvård	20.3	25.2		7.8		75.9	3.3			17.1
1.1.2 Dagkirurgi	1.3	1.6		0.9			1.2			1.2
1.1.3 Öppenvård	13.8	17.2		1.7	0.0		2.3			10.8
1.2 Psykiatrisk vård	4.8	5.9		0.9			1.0	3.8		3.8
1.2.1 Slutenvård	3.1	3.8		0.7			1.0			2.5
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	0.6	0.8		0.2			0.3			0.5
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	2.5	3.1		0.5			0.6			2.0
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	1.7	2.1		0.0			0.0			1.3
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	0.0	0.0		0.2				3.8		0.0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	1.9	2.4	0.0	0.1	5.5		0.1			1.5
2. Primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård)	21.8	27.1		6.0	29.6	17.8	5.7			17.8
2.1 Sluten primärvård	7.2	8.9		3.9			5.1			6.3
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	3.3	4.1		1.8			2.4			2.9
2.1.2 Kortvarig slutenvård	3.9	4.8		2.1			2.7			3.4
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	1.9	2.4		1.0			1.3			1.7
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21–89 dygn) slutenvård	2.0	2.5		1.1			1.4			1.7
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsovård)	12.9	16.1		1.7		17.8	0.6			10.1
2.2.1 Fysioterapi	0.1	0.1		1.3		17.8	0.0			0.4
2.2.2 Mentalvård	1.1	1.4								0.8
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	0.9	1.1								0.7
2.2.4 Skolhälsovård	0.5	0.6								0.4
2.2.5 Hemsjukvård	2.1	2.6		0.1			0.1			1.6
2.2.6 Laboratorieundersökning	0.4	0.5								0.3
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	0.2	0.3								0.2
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	5.4	6.7		0.2			0.3			4.1
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	2.3	2.9		0.1			0.1			1.7
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	1.7	2.1		0.4	29.6					1.3
3. Munhälsovård	3.4	2.9	5.1	13.5	16.1		17.4	0.1		5.9
3.1 Primärvårdens munhälsovård	2.0	2.5		2.6			3.4			2.2
3.2 Privat munhälsovård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	0.3	0.4		2.5			3.3			0.9
3.3 Privat munhälsovård ersatt av sjukförsäkring	1.0		4.8	6.4	16.1		8.1			2.3
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsovård	0.1	0.1	0.3	0.1			0.1	0.1		0.1
3.5 Tandprotetik				1.9			2.5			0.5
4. Företagshälsovård och studerandehälsovård	2.7	0.3	12.4	8.9			0.1	0.2	78.4	4.2
4.1 Primärvårdens företagshälsovård	0.6	0.1	2.5	1.4					12.7	0.8
4.2 Företagshälsovård tillhandahållen av privata serviceproducenter	1.8		9.3	7.4					65.7	3.2
4.3 Primärvårdens studerandehälsovård	0.1	0.1		0.0			0.0			0.1
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsovård (exkl. tandvård)	0.2	0.1	0.6	0.1			0.1	0.2		0.1
5. Institutionsvård för äldre	4.6	5.8		5.9			7.0	15.3		5.0
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	3.8	4.7		4.7			6.2			4.0
5.2 Privat institutionsvård för äldre	0.9	1.1		1.2			0.8	15.3		1.0
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	3.6	0.8	15.2	12.9			14.0	54.3		6.0
6.1 Privatläkarvård	0.6		3.1	6.5			8.5			2.1
6.1.1 Allmänläkarvård	0.1		0.4	0.9			1.2			0.3
6.1.2 Specialistvård	0.5		2.7	5.6			7.3			1.8
6.2 Privat rehabilitering	2.5	0.8	9.7	1.4			1.9			2.3
6.3 Privat laboratorieundersökning	0.1		0.7	1.0			1.3			0.4
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	0.3		1.7	1.7			2.3			0.7
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0.0		0.0	2.3			0.0	54.3		0.6
7. Övrig hälso- och sjukvård	2.0	2.5		0.4			0.5			1.6
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	1.3	1.7		0.3			0.4			1.1
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	0.2	0.3		0.1			0.1			0.2
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	0.4	0.5								0.3
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	10.2		52.3	24.7	20.3		32.0			13.9
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	10.2		52.3	15.8	20.3		20.4			11.7
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	10.2		52.3	12.2	20.3		15.6			10.7
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen				3.7			4.8			0.9
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				7.6			9.9			1.9
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				1.3			1.7			0.3
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				11.4	10.3		14.7			2.9
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				10.4	10.3		13.4			2.6
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				1.0			1.3			0.2
10. Administration av hälso- och sjukvård	2.3	1.8	4.3	0.7	18.3	6.2	0.0	0.0		1.9
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	2.1	1.6	4.3	0.0	0.0	6.2	0.0	0.0		1.6
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				0.7	18.3					0.2
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	0.2	0.2								0.1
11. Resor	2.1		10.7	0.7			0.9			1.7
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	0.7		3.6	0.2			0.3			0.6
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	1.4		7.1	0.5			0.6			1.2
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	5.3	6.6		3.5				26.3	21.6	4.9
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	5.3	6.6						26.3	21.6	4.0
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar	0.0	0.0		3.5						0.9
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Tabell 7c. Hälso- och sjukvårdsutgifternas struktur efter hälso- och sjukvårdsändamål och finansiering 2010, % av utgifterna per hälso- och sjukvårdsändamål

Hälso- och sjukvårdsändamål	Finansiering									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Offentlig finansiering	Stat och kommuner	FPA	Privat finansiering	Understödsf.	Privat finansiering	Hushåll	Hushållens icke vinstdrivande organisationer	Arbetsgivare	Totalt
1. Specialiserad sjukvård	91.6	91.6	0.0	8.4	0.1	3.9	4.4	0.1		100.0
1.1 Specialiserad somatisk vård	90.9	90.9		9.1	0.0	4.6	4.5			100.0
1.1.1 Slutenvård	88.5	88.5		11.5		7.8	3.7			100.0
1.1.2 Dagkirurgi	81.1	81.1		18.9			18.9			100.0
1.1.3 Öppenvård	95.9	95.9		4.1	0.0		4.1			100.0
1.2 Psykiatrisk vård	94.0	94.0		6.0			4.9	1.1		100.0
1.2.1 Slutenvård	92.5	92.5		7.5			7.5			100.0
1.2.1.1 Långvarig psykiatrisk slutenvård (över 180 dygn)	88.1	88.1		11.9			11.9			100.0
1.2.1.2 Övrig psykiatrisk slutenvård (högst 180 dygn)	93.7	93.7		6.3			6.3			100.0
1.2.2 Öppenvård och vård på dagavdelning	100.0	100.0		0.0			0.0			100.0
1.2.3 Övrig psykiatrisk vård	-2.3	-2.3		102.3				102.3		100.0
1.3 Specialiserad sjukvård kommuner och samkommuner köpt av privata (och övrig privat sjukvård)	98.0	97.8	0.2	2.0	1.4		0.7			100.0
2. Primärvård (exkl. företagshälsövård, studerandehälsövård och munhälsövård)	91.5	91.5		8.5	0.6	1.8	6.2			100.0
2.1 Sluten primärvård	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.1.1 Långvård (minst 90 dygn)	84.4	84.4		15.6			15.6			100.0
2.1.2 Kortvarig slutenvård	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.1.2.1 Kortvarig (under 21 dygn) slutenvård	84.6	84.6		15.5			15.5			100.0
2.1.2.2 Övrig kortvarig (21-89 dygn) slutenvård	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.2 Öppen primärvård (exkl. munhälsövård)	95.8	95.8		4.2		3.1	1.1			100.0
2.2.1 Fysioterapi	20.1	20.1		79.9		78.5	1.4			100.0
2.2.2 Mentalvård	100.0	100.0								100.0
2.2.3 Rådgivningsbyråer för mödra- och barnvård samt familjeplanering	100.0	100.0								100.0
2.2.4 Skolhälsovård	100.0	100.0								100.0
2.2.5 Hemsjukvård	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.2.6 Laboratorieundersökning	100.0	100.0								100.0
2.2.7 Bilddiagnostisk undersökning	100.0	100.0								100.0
2.2.8 Hälsocentralläkares övriga öppenvårdsverksamhet	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.2.9 Övrig öppenvårdsverksamhet vårdpersonalen vid hälsovårdscentraler utför	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.3 Primärvårdstjänster kommuner och samkommuner köpt av privata	91.9	91.9		8.1	8.1					100.0
3. Munhälsövård	42.5	29.9	12.6	57.5			56.5	0.0		100.0
3.1 Primärvårdens munhälsövård	69.8	69.8		30.2			30.2			100.0
3.2 Privat munhälsövård (omfattas inte av sjukförsäkringen)	25.7	25.7		74.3			74.3			100.0
3.3 Privat munhälsövård ersatt av sjukförsäkring	30.4		30.4	69.6	2.6		67.0			100.0
3.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses och Försvarsmaktens munhälsövård	83.5	36.3	47.2	16.5			15.6	0.9		100.0
3.5 Tandprotetik				100.0			100.0			100.0
4. Företagshälsövård och studerandehälsövård	46.8	4.1	42.8	53.2			0.7	0.0	52.5	100.0
4.1 Primärvårdens företagshälsövård	55.3	9.0	46.3	44.8					44.8	100.0
4.2 Företagshälsövård tillhandahållen av privata serviceproducenter	42.2		42.2	57.9					57.9	100.0
4.3 Primärvårdens studerandehälsövård	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
4.4 Studenternas hälsovårdsstiftelses studerandehälsövård (exkl. tandvård)	79.5	20.5	58.9	20.5			19.4	1.1		100.0
5. Institutionsvård för äldre	69.8	69.8		30.3			27.0	3.2		100.0
5.1 Offentlig institutionsvård för äldre	70.3	70.3		29.7			29.7			100.0
5.2 Privat institutionsvård för äldre	67.5	67.5		32.5			15.9	16.6		100.0
6. Privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring	45.2	7.8	37.4	54.9			45.3	9.5		100.0
6.1 Privattäkarvård	21.8		21.8	78.2			78.2			100.0
6.1.1 Allmänläkarvård	19.3		19.3	80.7			80.7			100.0
6.1.2 Specialistvård	22.2		22.2	77.8			77.8			100.0
6.2 Privat rehabilitering	84.0	20.6	63.4	16.1			16.1			100.0
6.3 Privat laboratorieundersökning	27.7		27.7	72.3			72.3			100.0
6.4 Privat bildiagnostisk undersökning	35.8		35.8	64.2			64.2			100.0
6.5 Övrig privat undersökning och vård	0.1		0.1	99.9			0.4	99.6		100.0
7. Övrig hälso- och sjukvård	93.8	93.8		6.3			6.3			100.0
7.1 Kommunal institutionsvård för personer med utvecklingsstörning	92.4	92.4		7.6			7.6			100.0
7.2 Institutionsvård för personer med utvecklingsstörning kommuner och samkommuner köpt av privata	90.6	90.6		9.4			9.4			100.0
7.3 Försvarsmaktens och fängvårdsväsendets hälso- och sjukvård (exkl. tandvård)	100.0	100.0								100.0
8. Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar	55.0		55.0	45.0	0.5		44.4			100.0
8.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården	65.6		65.6	34.4	0.6		33.7			100.0
8.1.1 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som ersätts av sjukförsäkringen	71.3		71.3	28.7	0.7		28.0			100.0
8.1.2 Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården som INTE ersätts av sjukförsäkringen				100.0			100.0			100.0
8.2 Egenvårdsläkemedel inom öppenvården				100.0			100.0			100.0
8.3 Övriga medicinska dagligvaror				100.0			100.0			100.0
9. Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor				100.0	1.3		98.7			100.0
9.1 Glasögon och andra optiska hjälpmedel				100.0	1.4		98.6			100.0
9.2 Ortopediska hjälpmedel och andra proteser (exkl. tandprotetik)				100.0			100.0			100.0
10. Administration av hälso- och sjukvård	90.3	56.8	33.5	9.7	3.6	5.9	0.3	0.0		100.0
10.1 Den offentliga sektorns allmänna administration av hälso- och sjukvård	99.7	59.8	39.9	0.3			0.3	0.0		100.0
10.2 Administration av hälso- och sjukvård och sjukförsäkringar: privat sektor				100.0	38.0	62.1				100.0
10.3 Hälsofrämjande och hälsotillsyn	100.0	100.0								100.0
11. Resor	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
11.1 Resor ersatta av sjukförsäkring: ambulans	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
11.2 Resor ersatta av sjukförsäkring: övriga	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
12. Hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar	81.8	81.8		18.2				5.6	12.6	100.0
12.1 Hälso- och sjukvårdens offentliga bruttoinvesteringar	100.0	100.0								100.0
12.2 Hälso- och sjukvårdens privata bruttoinvesteringar	0.0	0.0		100.0				31.0	69.0	100.0
Totala hälso- och sjukvårdsutgifter	74.7	60.1	14.6	25.3	0.4	1.8	19.3	1.0	2.8	100.0

Tabell 8. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i relation till bruttonationalprodukten i OECD-länderna 1995-2010, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Australia*	7.2	7.4	7.5	7.6	7.8	8.0	8.1	8.4	8.3	8.5	8.4	8.5	8.5	8.7	-	-
Itävalta	9.5	9.5	9.8	10.0	10.1	9.9	10.1	10.1	10.3	10.4	10.4	10.3	10.3	10.4	11.0	-
Belgia	7.6d	7.9d	7.8d	7.9d	8.1d	8.1d	8.3d	8.5d5	10.0bd	10.2d	10.1d	9.6d	9.7d	10.1d	10.9d	-
Kanada*	9.0b	8.8	8.8	9.0	8.9	8.8	9.3	9.6	9.8	9.8	9.8	10.0	10.0	10.3	11.4	11.3e
Chile	5.3	5.8	5.9	6.4	6.6	6.6	6.8	6.7	7.5	7.1	6.9	6.6	6.9	7.5	8.4	-
Tšekin tasavalta*	7.0b	6.7	6.7	6.6	6.6	6.5b	6.7	7.1	7.4b	7.2	7.2	7.0	6.8	7.1	8.2	-
Tanska*	8.1	8.2	8.2	8.2	9.0	8.7	9.1	9.3	9.5	9.7	9.8	9.9	10.0	10.3	11.5	-
Estland	-	-	-	-	5.9	5.3	4.9	4.8	5.0	5.1	5.0	5.0	5.2	6.1	7.0	-
Tjeckien*	7.9b	8.0	7.7	7.4	7.4	7.2	7.4	7.8	8.2	8.2	8.4	8.3	8.0	8.3	9.1	8.9
Danmark*	10.4b	10.4	10.2	10.1	10.1	10.1	10.2	10.5	10.9	11.0	11.1	11.0	11.0	11.1	11.8	-
Finland*	10.1	10.4	10.2	10.2	10.3	10.3	10.4	10.6	10.8	10.6	10.7	10.6	10.5	10.7	11.6	-
Frankrike*	8.6	8.6	8.4	8.4	8.6	7.9	8.8	9.1	8.9	8.7	9.6	9.6	9.6	-	-	-
Tyskland*	7.3	7.0	6.7	7.1	7.2	7.0	7.1	7.5	8.3	8.0	8.3	8.1	7.5	7.2	7.4	-
Grekland	8.2	8.2	8.1	8.9	9.6	9.5	9.3	10.2	10.4	9.9	9.4	9.1	9.1	9.1	9.7	9.3e
Ungern*	6.6	6.5	6.3	6.2	6.1	6.1	6.7	7.1	7.4	7.6	7.6	7.5	7.7	8.8	9.5	-
Island*	7.6	7.7	7.9	7.8	7.5	7.5	8.0	7.9	7.9	7.8	7.8	7.6	7.6	7.7	7.9	-
Irland	7.3	7.4	7.7	7.7	7.8	8.1	8.2	8.3	8.3	8.7	8.9	9.0	8.7	9.0	9.5	9.6
Italien	6.9	7.0	7.0	7.3	7.5	7.7	7.9	8.0	8.1	8.1	8.2	8.2	8.2	8.5	-	-
Japan*	3.8	3.9	3.9	4.1	4.3	4.5	5.1	4.9	5.2	5.3	5.7	6.0	6.3	6.5	6.9	7.0e
Korea*	5.6	5.7	5.6	5.7	5.8	7.5	7.4	8.3	7.7	8.2	7.9	7.7	7.1	6.8	7.8	-
Luxemburg*	5.2	4.7	4.8	4.9	5.1	5.1	5.5	5.6	5.8	6.0	5.9	5.7	5.8	5.8	6.4	6.1
Mexiko	8.3	8.2	7.9	8.1b	8.1	8.0	8.3	8.9	9.8	10.0	9.8	9.7	9.7	9.9	12.0be	-
Nederländerna*	7.1	7.0	7.2	7.7	7.5	7.6	7.7	8.0	7.9	8.3	8.7	9.1	8.8	9.6	10.3	-
Nya Zeeland*	7.9	7.8	8.4b	9.3	9.3	8.4	8.8	9.8	10.0	9.7	9.1	8.6	8.9	8.6e	9.6e	-
Norge*	5.5	5.9	5.6	5.9	5.7	5.5	5.9	6.3b	6.2	6.2	6.2	6.2	6.4	7.0	7.4	-
Polen*	7.5b	7.8	7.8	7.7	8.0	9.3	9.3	9.3	9.8	10.1	10.4	10.1	10.0	10.1	-	-
Portugal*	-	-	5.8	5.7	5.8	5.5	5.5	5.6	5.8	7.2	7.0	7.3	7.7	8.0	9.1	-
Slovakien*	7.5	7.7	7.8	7.9	7.9	8.3	8.6	8.6	8.6	8.4	8.4	8.3	7.8	8.4	9.3	-
Spanien*	7.4	7.5	7.3	7.3	7.3b	7.2	7.2	7.3	8.2	8.2	8.3	8.4	8.5	9.0	9.5	-
Sverige*	8.0	8.2	8.0	8.1	8.2	8.2	8.9	9.2	9.3	9.1	9.1	8.9	8.9	9.2	10.0	-
Schweiz*	9.6b	9.9	10.0	10.1	10.2	10.2	10.6	10.9	11.3	11.3	11.2	10.8	10.6	10.7	11.4	11.6e
Turkiet	2.5	2.9	3.1	3.6	4.8	4.9	5.2	5.4	5.3	5.4	5.4	5.8	6.0	6.1	-	-
Storbritannien	6.8	6.8	6.6b	6.7	6.9	7.0	7.2	7.6	7.8	8.0	8.2	8.5	8.4	8.8	9.8	-
Förenta staterna*	13.7	13.7	13.6	13.6	13.6	13.7	14.3	15.2	15.7	15.7	15.7	15.8	16.0	16.4	17.4	-

* 1 2: uppgifterna från föregående år eller tidigare, b: avbrott i tidsserien, n: ny, p: provberäkning, e: förhandskalkyl, u: internetuppdatering, h: otillförlitlig eller uppgift saknas, d: ändring i metodologin, * landet rapporterar uppgifterna för 2003-2005 i enlighet med systemet för hälsoräkenskaper (SHA) i OECD:s, WHO:s och Eurostats gemensamma datainsamling (Joint Health Accounts Questionnaire 2007). Uppgifterna om Finland är enligt den uppdaterade statistiken.

Källa: <http://stats.oecd.org/index.aspx> enligt läget 23.2.2012.

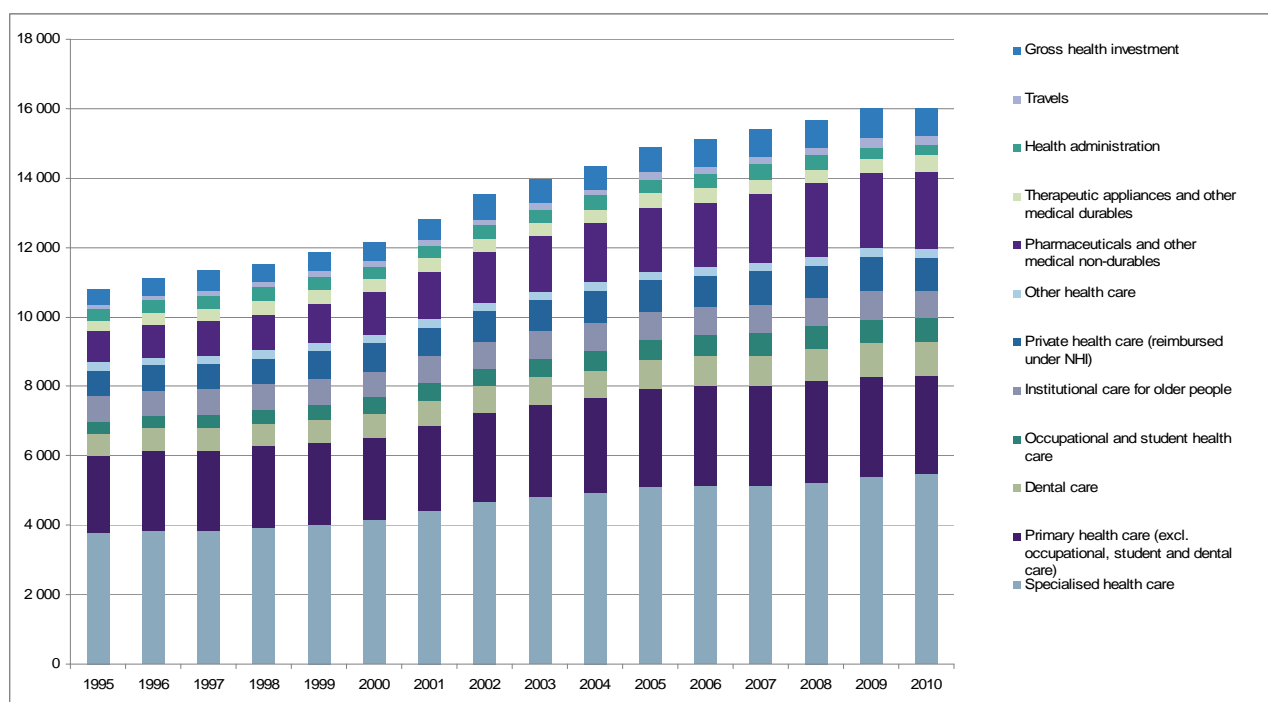
In 2010, health expenditure in Finland amounted to EUR 16.0 billion. In real terms, total health expenditure decreased by 0.1% on the previous year (Figure 1). Per capita expenditure amounted to EUR 2,986.

Health expenditure equalled 8.9% of GDP in 2010, down 0.2 percentage points on the previous year.

Expenditure in specialised medical care (EUR 5.5 billion) and primary health care (EUR 3.3 billion) together accounted for slightly over half of the total in 2010. Specialised medical care expenditure increased by 2.0% in real terms. This was due particularly to an increase in inpatient care expenditure in somatic specialised medical care. Outpatient care expenditure in somatic specialised medical care, by contrast, decreased.

Primary health care expenditure decreased by 2.1% in 2010. This was due principally to a decrease in inpatient care expenditure in primary health care.

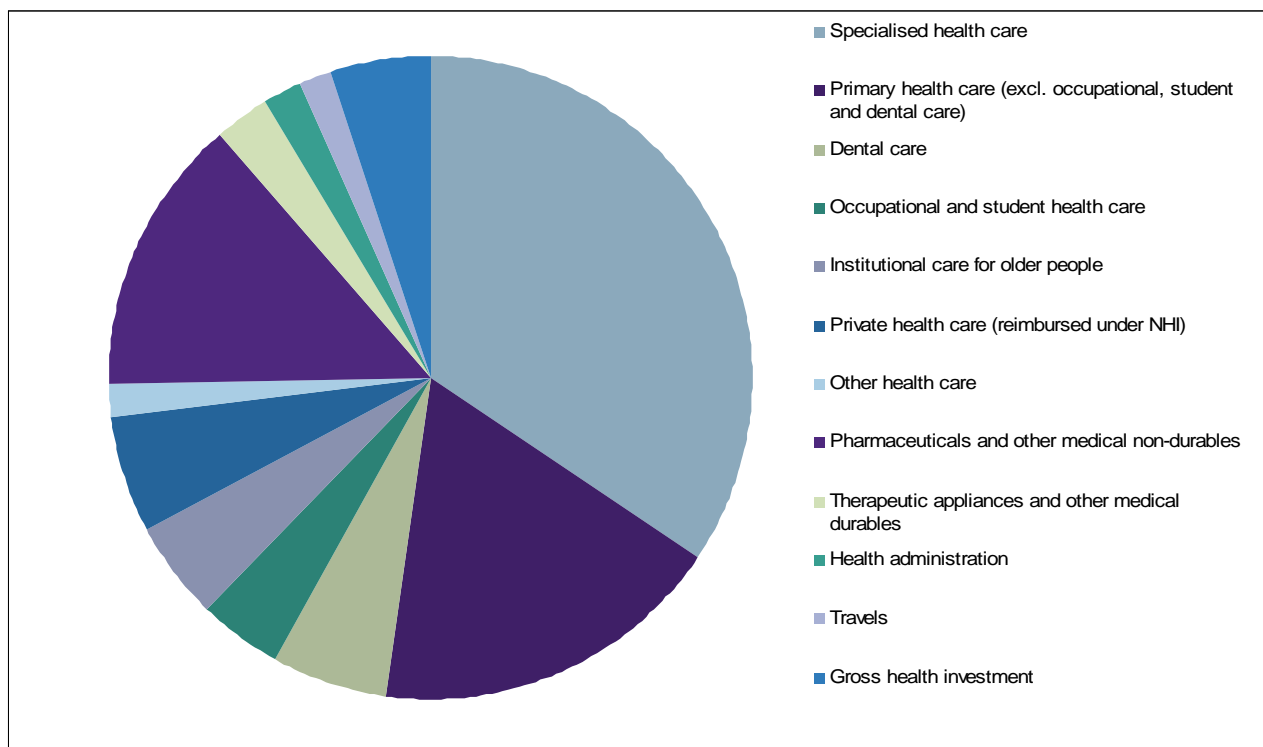
Figure 1. Health expenditure in 1995–2010, at 2010 prices, EUR million



Health care expenditure by function

The largest expenditure categories in 2010 were services in specialised medical care and primary health care, and the consumption of pharmaceuticals and other medical non-durables in outpatient care. These items together accounted for two thirds of health care expenditure in 2010 (Figure 2).

Figure 2. Structure of health expenditure in 2010, %



Specialised medical care

Specialised medical care expenditure amounted to EUR 5.5 billion in 2010 (Appendix Table 1). This equals one third of the total health care expenditure in 2010 (Appendix Table 3). In real terms, specialised medical care expenditure increased by 2.0% on the previous year (Appendix Table 2). The expenditure of specialised medical inpatient care continued to grow, totalling EUR 2.7 billion in 2010. The increase on the previous year was 6.8% in real terms, despite a decrease in the actual number of both treatment periods (-0.8%) and treatment days (-1.9%) (1). The extended upward trend in somatic specialised medical outpatient care expenditure peaked. Outpatient care expenditure amounted to EUR 1.7 billion, showing a considerable reduction in real terms (-6.6%) even though the actual number of outpatient visits increased by about 4% at the same time (1). Ambulatory surgery expenditure amounted to EUR 190.3 million, also showing a decrease on the previous year in real terms (-4.9%). The trend in the number of patients and treatment periods in ambulatory surgery was similar to that in outpatient care (1). These cost trends are probably explained by the fact that the cases of patients in inpatient care have become increasingly difficult in past years, while the opposite has been true for patients in outpatient care and ambulatory surgery.

The declining trend in psychiatric care expenditure bottomed out, showing an increase of 1.2% on the previous year in real terms. Psychiatric care expenditure amounted to EUR 604 million in 2010. Psychiatric inpatient care expenditures were EUR 397 million, showing a decrease of 3.8% in real terms since 2009. According to the Hospital Discharge Register, both the number of patients

and the number of patient days in psychiatric institutional care decreased on the previous year (2). Psychiatric outpatient and day-patient care expenditure increased by 13.6% in real terms, to EUR 201 million. This is explained by an increase of about 6.0% in the number of psychiatric outpatient care visits.

The expenditure of specialised medical care services outsourced by municipalities and municipal federations from private service providers have increased almost every year in the 2000s. In 2010, these costs surged by 31.4% on the previous year, to EUR 237 million. This massive increase in outsourced services is probably explained by concerted action to cut down treatment queues in order to comply with the criteria on access to treatment in the care guarantee legislation. Measured as a percentage of total health care expenditure, outsourced specialised medical care services grew from 1.0% in the previous year to about 1.5% in 2010.

Primary health care

Primary health care expenditure (excluding occupational and student health care and dental care) amounted to EUR 2.8 billion in 2010, or 17.8% of total health care expenditure. In real terms, this represents a decrease of 2.3% on the previous year. Outpatient primary health care expenditure showed an increase of 1.3% in real terms on the previous year, to EUR 1.6 billion. By contrast, inpatient primary health care expenditure decreased by 8.8% in real terms on the previous year, to EUR 1.0 billion.

Cost trends in own services in outpatient primary health care varied depending on the function. The greatest cost increases in real terms were recorded in home nursing (33.2%) and mental health care (14.5%). The considerable increase in home nursing expenditure was due to the number of home nursing visits growing by 16.6% on the previous year (3). The number of mental health care visits increased by 2.7% on the previous year (3). The greatest cost decreases in real terms were recorded in physiotherapy (-11.2%) and school health care (-9.8%), followed by maternity clinics, child care clinics and family planning counselling (-8.8%). The expenditure of health centre physicians' outpatient care also decreased in real terms (-5.0%).

Municipal services in primary health care are being increasingly replaced with outsourced services. The volume of outsourced services acquired by municipalities and municipal federations from private service providers continued to grow, to EUR 215 million. In real terms, this showed an increase of 4.9% on the previous year.

The expenditure of long-term inpatient care in primary health care continued to decline, and at EUR 470 million showed a decrease of 11.8% on the previous year in real terms. The cost trend in short-term inpatient care in primary health care peaked, and at EUR 546 million showed a decrease of 3.7% on the previous year in real terms. According to the Hospital Discharge Register, the number of care days in inpatient primary health care at health centres decreased by 8.4% on the previous year in 2010 (4). The number of care days in treatment periods lasting more than 90 days and considered long-term care as far as the primary health care statistics are concerned decreased by 14.5% on the previous year. By comparison, the number of care days in treatment periods not exceeding 90 days remained stable.

Oral health care

Oral health care expenditure in 2010 amounted to EUR 949 million, of which dental prosthetics accounted for EUR 78 million. In real terms, oral health care expenditure decreased slightly on the previous year (-0.1%). Oral health care expenditure in primary health care amounted to EUR 347 million, 1.9% less than in the previous year in real terms. National health insurance

reimbursements for private oral health care decreased by 3.4% in real terms on the previous year, to EUR 372 million.

Occupational and student health care

Occupational health care expenditure in 2010 amounted to EUR 644 million, of which primary health care units accounted for EUR 129 million and private service providers for EUR 515 million. Occupational health care expenditure in primary health care grew by 0.2% in real terms on the previous year. By comparison, the growth trend that had been going on in the expenditure of occupational health care acquired from private service providers since 1995 now peaked, and this item showed a decrease of 0.3% in real terms on the previous year. The expenditure of the Finnish Student Health Service (YTHS) remained at the same level as in the previous year in real terms, at EUR 22 million. The expenditure of student health care provided by primary health care units amounted to EUR 12 million in 2010.

Institutional care for the elderly

The expenditure for institutional care for the elderly in 2010 amounted to EUR 795 million, 5.3% less than in the previous year. The expenditure of institutional care for the elderly by public service providers (residential homes and other institutional facilities) in 2010 amounted to EUR 641 million. This was 4.8% less than in the previous year in real terms. The expenditure of institutional care for the elderly by private service providers amounted to EUR 154 million. This figure increased in real terms every year from 1995 to 2005, after which it has been decreasing year on year. The expenditure of institutional care for the elderly by private service providers in 2010, EUR 154 million, showed a decrease of 7.1% on the previous year. The expenditure of long-term care for the elderly reported in the category of primary health care in 2010, EUR 470 million, decreased by 11.8% on the previous year in real terms.

Significant changes have taken place in the service delivery structure in care for the elderly with the developments that began in the 1990s. Typically, the number of clients in institutional care for the elderly has decreased, while the number of clients in sheltered housing has increased. A more detailed analysis of the total expenditure of services for the elderly (Appendix Tables 4a and 4b) shows a gradual decrease since 1995 in the percentage of institutional care for the elderly by public service providers and of long-term treatment periods lasting at least 90 days in primary health care. At the same time, the percentage of expenditure of 'other services' for the elderly provided by municipalities and municipal federations out of the total expenditure of services for the elderly has nearly doubled. This category includes items such as sheltered housing with 24-hour assistance, which currently accommodates three out of four clients of sheltered housing for the elderly (6). In 2010, this expenditure – which is excluded from core health care expenditure according to the SHA – totalled EUR 1.5 billion. A particularly sharp rise has occurred in the expenditure of 'other services' for the elderly outsourced by municipalities and municipal federations from private service providers and provided by the local authorities themselves; in 2010, these expenditure amounted to EUR 1.4 billion.

Private health care reimbursed under national health insurance

Private health care expenditure reimbursed under national health insurance amounted to EUR 953 million in 2010. This was 0.7% less than in the previous year. The expenditure of reimbursements for private physicians' services, including office charges, amounted to EUR 336 million. Of this, 86% was for specialists' fees and 14% for GPs' fees. In all, the expenditure of reimbursements for private health care services increased by 0.5% on the previous year in real terms.

Private rehabilitation expenditure reimbursed under national health insurance amounted to EUR 360 million in 2010, a decrease of 2.8% on the previous year in real terms. The expenditure of reimbursed laboratory tests and imaging examinations amounted to EUR 56 million and EUR 110 million, respectively. The reimbursed expenditure of imaging examinations increased by 8.9% on the previous year in real terms, while those of laboratory tests decreased by 1.8%.

Other health care

The expenditure of institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities and municipal federations themselves or outsourced from private service providers, amounted to EUR 201 million in 2010. The expenditure of such care provided by municipalities and municipal federations themselves remained more or less stable, while the outsourcing expenditure, EUR 29 million, showed a decrease of 4.0% in real terms. The service delivery structure has changed in services for the intellectually disabled as well, and the percentage of clients in institutional care has decreased (4).

Health care expenditure in the Defence Forces and in the prison service combined amounted to EUR 51 million in 2010, an increase of 2.2% on the previous year in real terms.

Pharmaceuticals and other medical non-durables

The expenditure of pharmaceuticals and other medical non-durables in outpatient care amounted to about EUR 2.2 billion in 2010. This is 13.9% of the total health care expenditure. The expenditure of pharmaceuticals showed an increase of 3.9% on the previous year in real terms, while the increase in medical non-durables was 4.3% in real terms. In the same period, the expenditure of pharmaceuticals in inpatient care amounted to EUR 445 million (Appendix Tables 5a and 5b). In accordance with the SHA, however, the expenditure of pharmaceuticals in inpatient care are included in the expenditure of primary health care and specialised medical care.

In 2010, the expenditure of prescription pharmaceuticals in outpatient care amounted to EUR 1.9 billion, out of which EUR 1.7 billion was covered by national health insurance. The remaining EUR 148 million constituted pharmaceutical expenditure not reimbursed under national health insurance. Expenditure for medicines dispensed to clients in outpatient care and entitling to basic refunds amounted to EUR 909 million, while the remaining EUR 810 million accounted for medicines entitling to special refunds. The expenditure in both categories of pharmaceuticals increased on the previous year in real terms. In 2010, due to high pharmaceutical expenses, the Social Insurance Institution paid out an extra EUR 138 million in reimbursements. The reference price system for pharmaceuticals, which entered into force on 1 April 2009, is estimated to have generated a total of about EUR 110 million in saved expenditure during its first year, 1 April 2009 to 31 March 2010 (6).

The expenditure of self-care medicines in outpatient care amounted to EUR 307 million in 2010. This was about the same as in the previous year in real terms. The expenditure of other medical non-durables in 2010 amounted to EUR 53 million.

Therapeutic appliances and other medical durables

The expenditure of therapeutic appliances and other medical durables in 2010 amounted to EUR 461 million, of which EUR 421 million was for spectacles and other optical products. Orthopaedic appliances and other prosthetics accounted for EUR 39 million. Expenditure in both categories increased on the previous year in real terms.

Health care administration

Health care administration expenditure in 2010 amounted to EUR 301 million. Out of this, general administrative expenditure in public sector health care accounted for EUR 252 million, showing a decrease of 10.3% on the previous year in real terms. Private sector health care administration expenditure and national health insurance processing expenditure in 2010 amounted to EUR 29 million, 0.7% more than in the previous year in real terms. Health promotion and health supervision expenditure amounted to EUR 20 million, 4.2% less than in the previous year in real terms.

Travel expenses

Travel expenses reimbursed under national health insurance, for travel related to illness, pregnancy and childbirth, amounted to EUR 278 million in 2010. Ambulance transportation accounted for 34% of the total and other means of transport for the remaining 66%. In all, travel expense reimbursements increased by 2.0% on the previous year in real terms.

Gross health care investments

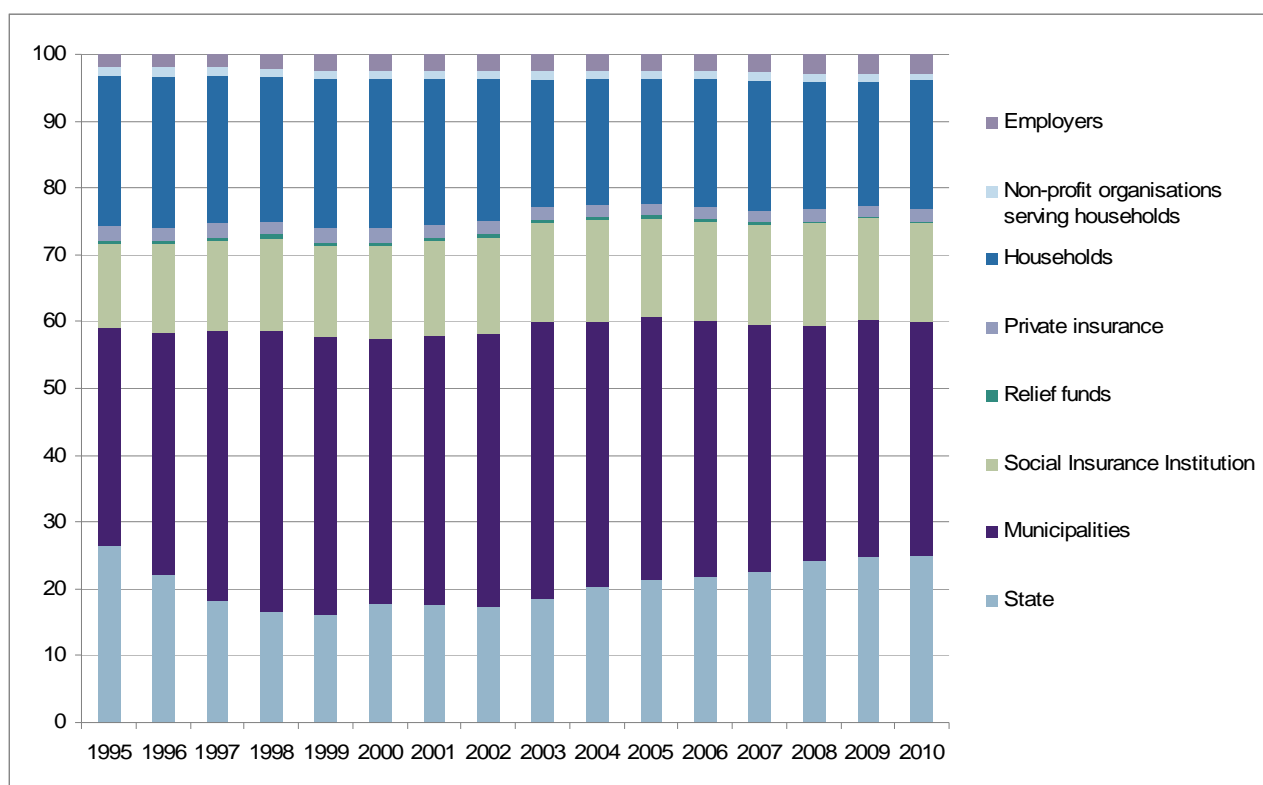
Gross investments in health care in 2010 amounted to EUR 780 million. Gross investments in public health care amounted to EUR 638 million, 9.1% less than in the previous year in real terms. Gross investments in private health care, on the other hand, amounted to EUR 142 million, 9.8% less than in the previous year in real terms.

Financing of health care expenditure

In 2010, 74.7% of health care expenditure was financed out of public funds (EUR 12.0 billion) and 25.3% privately (EUR 4.0 billion) (Figure 3, Appendix Table 6a). The percentage of municipal financing out of all financing for health care expenditure has been decreasing almost every year since the early 2000s (Appendix Table 6b). However, despite this declining trend local government still paid the largest contribution to health care expenditure in 2010 – 35.1%, down 0.5 percentage points on the previous year. The percentage of central government financing continued to grow, by 0.1 percentage points on the previous year, to 24.9% in 2010. This growth trend has been constant since 2002. The percentage contributed by the Social Insurance Institution was 14.6%, 0.4 percentage points less than in the previous year.

The percentage of private financing out of all financing for health care expenditure declined in the early 2000s but bottomed out and has been rising since 2006. In 2010, households contributed about EUR 3 billion to health care expenditure (Appendix Table 7a), which amounts to 19.3% of the total. Out of the contribution made by households, 49.9% was in client fees, 32% in payments for pharmaceuticals and pharmaceutical devices, and the remaining 18.1% in payments for various therapeutic devices and travel expenditure (Appendix Tables 7b and 7c). Employer contributions to health care expenditure amounted to 2.8% in 2010, about the same as in previous years. The combined contribution to health care expenditure of relief funds, private insurance policies and non-profit organisations serving households was 3.2% in 2010.

Figure 3. Health expenditure financing in 1995–2010, %

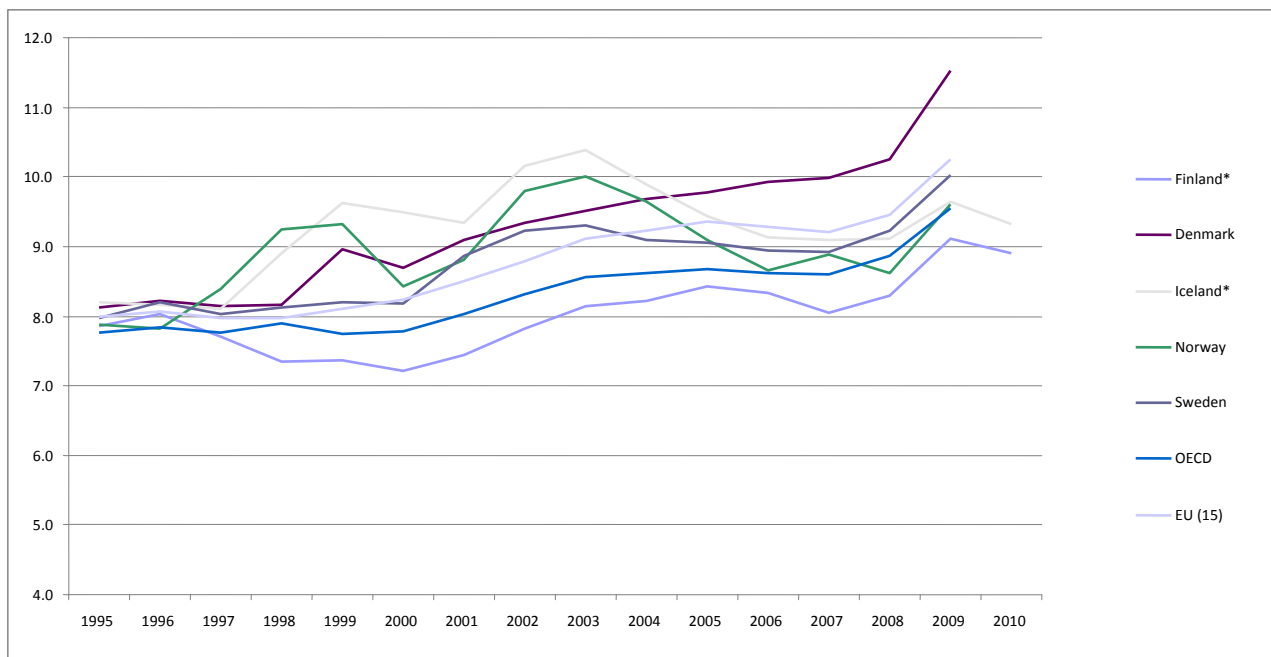


Finnish health care expenditure and financing in international comparison

In 2010, Finland's health care expenditure amounted to 8.9% of the GDP (Figure 4), down 0.2 percentage points on the previous year. Health care expenditure measured as a percentage of GDP spiked in 2009 due to a significant decline in GDP, which was 8.2% lower than in 2008. Health care expenditure as a percentage of GDP is still at the same level today as in the early 2000s, even though its growth in real terms has stopped. This is because Finland's GDP has not yet recovered to pre-2009 levels.

In an international comparison made in 2009, health care expenditure as a percentage of GDP in Finland (9.1%) was lower than the average for OECD countries (9.6%) or EU(15) Member States (10.2%) and on a par with countries such as Slovakia (9.1%) and Slovenia (9.3%). In 2009, the USA continued to lead the field in terms of health care expenditure as a percentage of GDP among OECD countries (17.4%), followed by the Netherlands (12%), France (11.8%), Germany (11.6%) and Denmark (11.5%). The highest figure in the Nordic countries in 2009 was recorded for Denmark (11.5%). Finland's figure, by contrast, remains the lowest among the Nordic countries.

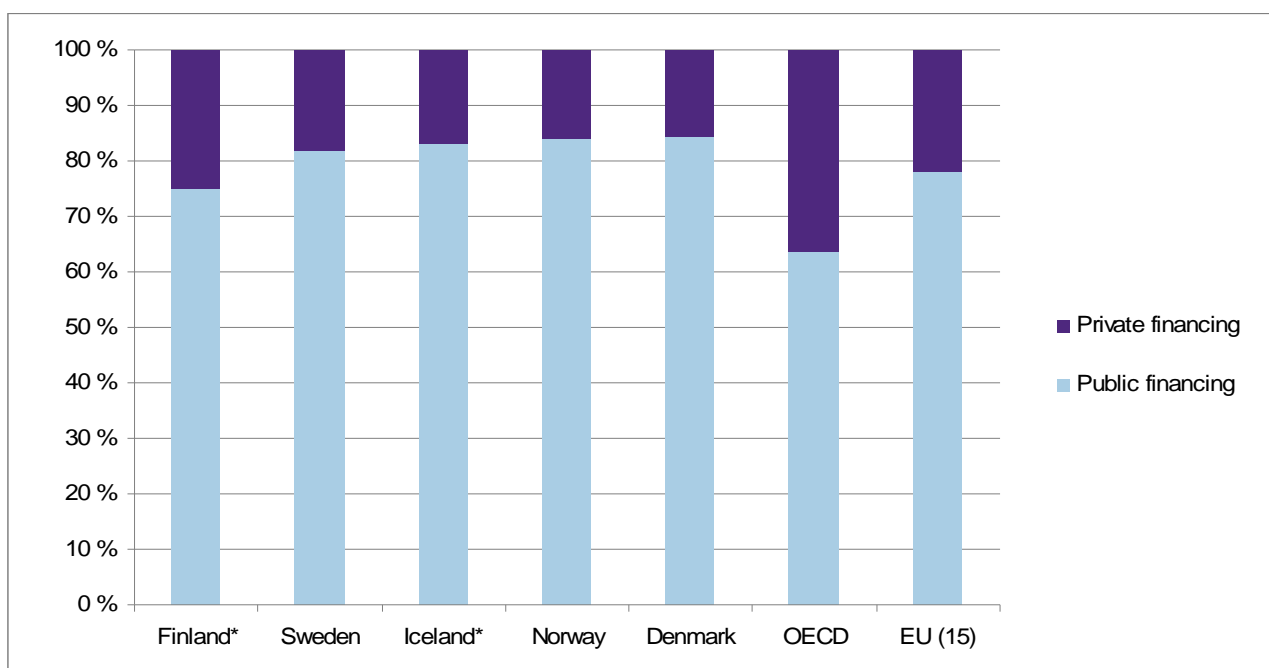
Figure 4. Health care expenditure as a percentage of GDP in the Nordic countries, in EU(15) Member States and in OECD countries, 1995–2010.



Source: <http://stats.oecd.org/index.aspx> as at 23 February 2012. * Data for Finland updated on the basis of the statistical report for 2010. Data for Iceland for 2010 estimated.

The majority of health care expenditure in OECD countries is financed out of public funds. The percentage of public financing in health care expenditure in OECD countries on average was 64% in 2009 (Figure 5). In the Nordic countries, this figure was highest in Denmark (84.5%) and lowest in Finland (74.9%). The percentage of public financing in health care expenditure is thus lower in Finland than in any other Nordic country or EU(15) Member State but higher than the OECD average.

Figure 5. Health expenditure financing in the Nordic, EU (15) and OECD countries in 2009, %



Source: <http://stats.oecd.org/index.aspx> as at 23 February 2012. * Data for Finland updated on the basis of the statistical report for 2010. Data for Iceland for 2010 estimated.

Health Expenditure and Financing – Contents and definitions

National accounts of health expenditure and financing and the SHA

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

In 2006–2007, a statistical reform was carried out to create a new statistical accounting system for health expenditure and financing in order to meet both national and international reporting needs. The new SHA-based accounts make use of various statistics and registers, annual national accounts, financial statements and other similar sources. For the purposes of national reporting, a set of reporting tables have been produced on the basis of the data content of the SHA while also taking into account national special features. Internationally, THL follows the data contents and structures of a common SHA data collection procedure, as specified by the OECD, the European Statistical Office (Eurostat) and the World Health Organisation (WHO). Data in accordance with the accounting system have been produced retrospectively from 1995 onwards.¹

The System of Health Accounts (SHA) is a statistical framework concerning health care functions, service providers and sources of financing. It allows the national health system to be looked at consistently with the national accounting principles. The tri-axial system for recording health expenditure is based on the International Classification for Health Accounts (ICHA).

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

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

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

¹ Health expenditure is also analysed as part of ESSPROS, the European System of Integrated Social Protection Statistics. However, the SHA-based system includes more extensive health expenditure than ESSPROS (e.g. on medicines and investments). In addition, the cost concepts of the SHA and ESSPROS systems differ in that ESSPROS calculates net expenditure and excludes client fees from the total expenditure.

health-related function (HC.R, classification of health care related functions). Other health care functions include:

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

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

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

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

The SHA is described in detail in an OECD manual published in 2000 (9). The Finnish translations of the health care functions, service providers and sources of funding specified in the SHA manual, as well as the detailed national SHA data contents, sources and methods, can be found in a separate report (10). The report also describes the content and structure of the tables produced for national reporting.

More information on the SHA and the definitions used in it is available in the report *OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa*. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008 (<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>). (with English abstract).

Explanation of symbols in the tables:

- . = Data too inconsistent for presentation
- .. = Data unavailable or too uncertain for presentation
- = No data available

References:

1. Somaattinen erikoissairaanhoito 2010. Tilastoraportti 45/2011. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2011.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/erikoissairaanhoidon_palvelut

2. Psykiatrian erikoissairaanhoido 2010. Tilastoraportti 3/2012. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2012. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/erikoissairaanhoidon_palvelut
3. Perusterveydenhuollon avohoitokäynnit terveyskeskuksissa 2010. Tilastoraportti 30/2011. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2011. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/perusterveydenhuollon_palvelut
4. Terveyskeskusten vuodeosastohoito 2010. Tilastoraportti 2/2012. Suomen virallinen tilasto, Terveys 2012. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/tilastot_aiheittain/perusterveydenhuollon_palvelut
5. Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut 2010. Tilastoraportti 26 /2011. Suomen virallinen tilasto, Sosiaaliturva 2011. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos.
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/tilastot/sosiaalihuollonlaitos
6. Suomen lääketilasto 2010. Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea ja Kansaneläkelaitos. Helsinki 2011.
http://www.fimea.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/fimea/embeds/fimeawwwstructure/20681_Suomen_laaketilasto_2010_netti.PDF
7. Valtiokonttorin ehdotus valtion tilinpäätökseksi vuodelta 2010. Valtiokonttori. Helsinki 2011.
<http://www.valtiokonttori.fi/public/download.aspx?id=83074&guid={0a702745-d773-425f-b8bd-d28864ccbcc9}>
8. OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000.
<http://www.oecd.org/dataoecd/41/4/1841456.pdf>
9. Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008.
<http://www.stakes.fi/verkkojulkaisut/raportit/R16-2008-VERKKO.pdf>

Tables:

Appendix Table 1. Health expenditure by function in 1995–2009, current prices, € million

Appendix Table 2. Health expenditure by function in 1995–2009, in 2009 prices, € million

Appendix Table 3. Structure of health expenditure by function in 1995–2009, % of total expenditure in current prices

Appendix Table 4a. Expenditure on elderly care in 1995–2009, current prices, € million

Appendix Table 4b. Structure of elderly care expenditure in 1995–2009, %

Appendix Table 5a. Expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2009, current prices, € million

- Appendix Table 5b. Structure of expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2009, %
- Appendix Table 6a. Health expenditure financing in 1995–2009, current prices, € million
- Appendix Table 6b. Health expenditure financing in 1995–2009, % of total expenditure
- Appendix Table 7a. Health expenditure by function and source of funding in 2009, current prices, € million
- Appendix Table 7b. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2009, % of total expenditure in the funding sector
- Appendix Table 7c. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2009, % of function-specific expenditure in the funding sector
- Appendix Table 8. Health care expenditure as a proportion of GDP in OECD countries in 1995–2009, %

Table 1. Health expenditure by function in 1995–2010, current prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialised health care	2 462.4	2 585.4	2 629.2	2 758.2	2 860.4	3 085.2	3 365.6	3 664.7	3 902.2	4 095.7	4 371.4	4 572.2	4 725.6	5 058.5	5 273.4	5 499.1
1.1 Specialised somatic health care	1 999.7	2 095.3	2 138.5	2 258.8	2 357.7	2 565.0	2 819.0	3 082.7	3 298.3	3 425.4	3 683.9	3 798.5	3 974.2	4 261.8	4 512.8	4 657.5
1.1.1 Inpatient care	1 341.3	1 409.5	1 433.2	1 550.8	1 600.3	1 719.4	1 905.3	2 044.3	2 170.2	2 256.7	2 342.7	2 328.4	2 387.0	2 399.2	2 510.9	2 741.3
1.1.2 Day surgery	55.8	58.7	59.9	64.3	82.6	97.3	105.8	127.9	132.0	151.0	175.4	167.0	177.2	185.0	195.6	190.3
1.1.3 Outpatient care	602.6	627.1	645.4	643.7	674.9	748.3	807.9	910.4	996.2	1 017.7	1 165.8	1 303.2	1 410.0	1 677.5	1 806.3	1 725.9
1.2 Psychiatric care	411.8	428.9	437.3	439.2	439.6	456.2	458.5	476.8	488.5	544.3	542.6	609.7	601.9	621.6	584.2	604.4
1.2.1 Inpatient care	324.0	339.6	345.5	348.5	344.4	356.3	359.1	363.7	362.5	410.0	406.2	431.0	420.7	429.9	403.9	397.4
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	117.7	123.1	127.1	128.9	119.5	110.4	108.5	101.5	95.7	103.3	96.7	97.1	96.7	97.1	87.6	82.0
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	206.3	216.5	218.4	219.6	224.9	246.0	250.5	262.3	262.9	306.9	310.4	327.8	324.0	332.8	316.3	315.5
1.2.2 Outpatient and day-ward care	82.4	85.7	88.2	86.7	89.9	95.6	94.6	106.5	119.7	130.1	172.7	174.5	128.7	174.5	172.8	200.8
1.2.3 Other psychiatric care	5.5	3.6	3.7	4.1	5.2	4.3	4.9	6.6	6.4	5.6	6.4	5.9	6.8	7.5	7.5	6.2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	50.9	61.1	53.3	60.3	63.1	64.0	88.2	105.2	115.3	125.9	144.9	164.0	149.5	175.2	176.4	237.1
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	1 460.5	1 541.5	1 583.1	1 646.6	1 708.9	1 742.5	1 873.3	2 010.4	2 120.8	2 258.9	2 405.4	2 522.7	2 612.2	2 841.4	2 848.5	2 845.9
2.1 Inpatient primary health care	556.7	589.7	593.1	616.8	643.2	652.9	699.8	740.0	803.7	843.8	913.0	902.2	974.3	1 073.2	1 089.5	1 016.1
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	326.3	336.4	335.6	337.0	344.5	342.7	368.7	390.3	434.8	447.4	488.7	470.1	498.2	545.9	521.1	470.0
2.1.2 Short-term inpatient care	230.4	253.2	257.5	279.8	298.7	310.2	331.2	349.7	368.9	396.5	424.3	432.1	476.1	527.3	568.4	546.1
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	114.2	127.6	127.9	137.1	147.4	151.1	160.0	165.5	174.5	188.4	195.9	195.7	211.4	236.8	279.5	267.0
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	116.3	125.6	129.6	142.7	151.4	159.1	171.2	184.2	194.4	208.0	228.4	236.4	264.7	290.5	288.8	290.0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	867.0	918.3	947.0	983.4	1 016.4	1 038.8	1 104.2	1 194.0	1 223.4	1 308.2	1 368.3	1 486.0	1 490.3	1 590.1	1 559.1	1 615.2
2.2.1 Physiotherapy	34.3	36.3	37.5	38.9	40.2	39.5	42.2	60.5	54.6	61.9	63.5	69.6	71.0	74.1	70.7	64.3
2.2.2 Mental health care	20.5	21.7	22.4	23.3	24.0	38.5	42.2	49.1	61.8	71.6	67.8	76.2	83.7	83.7	112.6	131.8
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	70.4	74.6	76.9	79.8	82.5	78.1	83.0	91.8	93.9	101.1	105.3	116.2	119.5	128.6	117.2	109.1
2.2.4 School health care	39.5	41.9	43.2	44.8	46.3	43.1	46.8	51.1	52.0	54.9	56.4	62.6	60.7	64.3	60.6	55.9
2.2.5 Home nursing	122.2	129.5	133.5	138.7	143.3	136.8	149.6	173.5	175.8	189.4	212.9	222.2	233.9	263.2	185.3	252.4
2.2.6 Laboratory examinations	15.7	16.6	17.1	17.8	18.4	27.7	29.5	31.8	32.6	34.9	36.5	39.6	39.9	42.5	41.6	43.1
2.2.7 Imaging examinations	9.6	10.2	10.5	10.9	11.3	16.6	17.6	19.0	19.5	20.9	21.8	23.7	23.8	25.4	24.9	25.8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	462.9	490.3	505.6	525.0	542.7	535.1	555.4	569.3	597.4	620.5	674.6	654.1	682.2	673.3	654.0	654.0
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	91.8	97.3	100.3	104.2	107.7	123.3	138.0	147.9	158.3	176.2	183.7	201.3	203.7	226.1	272.9	278.6
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	36.8	33.5	43.0	46.4	49.2	50.8	69.2	76.5	106.9	124.1	134.5	147.5	178.1	199.9	214.6	214.6
3. Oral health care	409.4	427.0	441.3	461.2	480.3	515.7	559.0	585.2	634.8	671.1	714.0	765.5	824.6	901.2	928.4	948.6
3.1 Primary oral health care	182.1	188.7	187.0	194.1	195.8	199.4	218.7	228.0	240.2	255.0	276.6	298.4	308.9	338.9	348.3	347.4
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	120.1	122.8	128.9	114.5	131.4	145.3	113.5	93.4	36.6	45.0	62.2	75.6	102.4	120.3	115.0	137.8
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	69.4	74.8	83.1	107.0	104.5	112.4	163.7	197.1	287.5	301.9	299.2	309.5	327.9	355.4	376.3	371.8
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	8.2	8.1	8.4	8.5	8.9	9.4	10.0	10.5	11.1	7.3	11.8	12.3	12.4	13.3	13.1	13.8
3.5. Dental prosthetics	29.7	32.6	33.8	37.1	39.8	49.1	53.0	56.2	59.5	61.8	64.2	69.8	73.0	73.3	77.7	77.7
4. Occupational and student health care	230.9	245.6	258.4	281.6	301.9	335.7	366.4	395.2	435.8	467.5	498.2	537.8	575.5	636.8	662.6	678.0
4.1 Occupational health care within primary health care	22.6	27.8	30.9	33.1	37.2	44.2	49.7	62.2	73.9	81.1	94.3	108.5	116.4	121.9	125.5	128.7
4.2 Occupational health care by private service providers	188.0	196.7	206.0	226.1	241.0	267.8	292.1	309.0	337.0	355.3	375.2	399.0	426.9	477.8	506.2	515.3
4.3 Student health care within primary health care	7.8	8.3	8.5	8.9	9.2	8.5	8.2	6.6	6.7	7.8	8.2	9.7	10.5	14.7	10.2	11.8
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	12.4	12.8	13.0	13.6	14.5	15.2	16.4	17.3	18.2	20.4	20.6	21.7	22.3	21.7	21.8	23.2
5. Institutional care for older people	479.9	484.2	510.6	518.8	530.3	549.4	579.0	606.6	624.3	675.5	699.4	731.1	767.6	763.6	820.5	794.7
5.1 Institutional care for older people by public providers	390.0	389.7	414.2	419.0	424.0	440.0	461.4	479.5	492.4	525.2	531.7	574.6	606.3	595.6	658.5	640.8
5.2 Institutional care for older people by private providers	89.9	94.5	96.5	99.8	106.3	109.4	117.7	127.1	150.4	167.6	166.5	161.3	168.0	162.1	153.9	153.9
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	475.6	486.5	488.2	516.4	571.2	620.6	642.9	688.3	730.9	747.8	760.9	801.7	858.5	909.2	938.0	952.7
6.1 Services by physicians in private practice	162.8	165.5	168.5	183.7	187.2	197.4	217.6	231.8	242.9	246.0	249.5	264.5	284.3	305.4	326.9	336.0
6.1.1 Services by general practitioners	23.4	24.4	24.5	28.8	28.2	26.9	33.4	33.0	33.4	33.6	34.3	35.2	38.1	43.2	45.8	46.1
6.1.2 Services by medical specialists	139.4	141.1	144.0	155.0	159.0	170.5	184.2	198.8	209.5	212.5	229.3	246.3	262.2	281.1	289.9	299.9
6.2 Private rehabilitation	192.7	184.4	187.1	194.4	249.0	281.0	271.7	292.2	307.0	313.4	317.6	328.8	348.1	363.3	362.2	359.9
6.3 Private laboratory examinations	23.8	33.5	34.5	37.0	36.8	36.9	39.5	40.2	41.7	42.2	44.0	44.0	46.6	51.1	55.4	55.6
6.4 Private imaging examinations	42.3	35.9	39.5	44.4	44.4	48.1	52.0	54.5	59.8	62.8	66.6	75.4	83.9	91.7	98.9	110.1
6.5 Other private examination and treatment	53.9	67.3	58.5	56.8	53.8	57.2	62.0	69.6	79.4	83.3	85.0	88.9	95.5	97.7	94.6	91.2
7. Other health care	160.6	160.4	167.9	165.6	156.6	170.4	181.4	191.4	196.3	210.7	222.1	219.8	229.0	246.7	247.3	251.5
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	106.9	109.4	115.6	115.0	111.7	122.0	127.3	132.6	139.6	147.8	154.0	158.6	163.7	173.3	169.2	171.9
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	18.8	18.6	18.2	17.8	18.6	18.7	18.8	18.0	18.6	19.2	23.0	23.1	25.7	27.3	29.6	29.0
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	34.9	32.3	34.1	32.9	26.3	29.7	35.4	40.8	38.1	43.8	45.0	38.1	39.6	46.1	48.5	50.7
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	1 038.0	1 135.0	1 204.0	1 203.0	1 343.0	1 455.0	1 622.0	1 773.0	1 873.0	2 003.0	2 118.0	2 027.0	2 140.0	2 277.0	2 247.0	2 227.1
8.1 Prescription medicines in outpatient care	807.7	885.0	955.0	1 083.0	1 188.0	1 336.0	1 478.0	1 685.0	1 756.0	1 944.0	2 117.0	2 140.0	2 140.0	2 277.0	2 247.0	2 227.1
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	759.2	836.8	907.6	928.0	1 001.9	1 098.3	1 217.6	1 348.9	1 422.2	1 538.0	1 599.0	1 588.4	1 639.0	1 744.4	1 768.8	1 719.0
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	48.6	48.2	47.4	32.0												

Table 2. Health expenditure by function in 1995–2010, in 2010 prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialised health care	3 774.1	3 898.8	3 849.5	3 935.2	3 996.1	4 174.3	4 421.1	4 686.5	4 848.2	4 938.9	5 116.3	5 195.5	5 160.4	5 228.5	5 393.0	5 499.1
1.1 Specialised somatic health care	3 065.0	3 127.3	3 151.1	3 224.8	3 285.5	3 470.5	3 703.3	3 922.2	4 097.8	4 266.4	4 419.7	4 539.4	4 593.8	4 651.1	4 815.1	4 957.5
1.1.1 Inpatient care	2 055.8	2 103.8	2 096.4	2 212.5	2 236.8	2 326.4	2 502.7	2 614.3	2 696.3	2 721.4	2 741.9	2 827.4	2 806.6	2 479.9	2 567.9	2 741.3
1.1.2 Day surgery	85.6	87.6	87.7	91.7	95.6	131.6	139.0	163.6	164.0	205.3	188.5	193.5	191.2	200.0	190.0	190.0
1.1.3 Outpatient care	923.6	936.0	945.0	913.3	943.3	1 012.5	1 061.2	1 164.3	1 237.7	1 227.2	1 364.5	1 470.6	1 539.7	1 733.9	1 847.2	1 725.9
1.2 Psychiatric care	631.2	640.2	645.0	640.3	626.6	614.4	617.2	602.3	609.8	606.9	636.4	688.0	697.3	642.4	597.5	604.4
1.2.1 Inpatient care	496.6	506.8	506.8	497.3	482.4	482.1	471.7	456.1	454.4	454.4	454.4	454.4	454.4	454.4	454.4	454.4
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	180.4	183.7	186.0	183.9	167.1	148.3	142.6	129.8	123.8	124.3	112.0	116.5	105.6	100.4	88.6	82.0
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	316.1	313.8	319.8	314.4	332.8	329.1	335.4	326.6	330.6	330.1	342.4	363.8	368.9	324.0	326.4	315.5
1.2.2 Outpatient and day-ward care	126.2	127.9	129.1	123.7	125.7	129.3	124.2	136.2	148.7	155.2	152.3	194.9	190.5	176.8	176.8	200.8
1.2.3 Other psychiatric care	8.4	5.4	5.3	5.8	7.3	5.8	6.4	8.4	7.9	6.8	7.5	6.7	7.4	7.8	7.8	6.2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	78.0	91.3	78.1	86.0	88.2	115.8	115.8	134.5	151.8	151.8	169.6	163.3	163.3	181.1	180.4	237.1
2. Primary health care (exc. occupational, student and oral health care)	2 238.5	2 300.8	2 317.9	2 348.2	2 388.6	2 357.6	2 460.7	2 574.0	2 634.9	2 724.0	2 816.3	2 846.7	2 862.5	2 936.9	2 913.1	2 845.9
2.1 Inpatient primary health care	853.3	860.1	868.4	880.0	891.1	883.4	891.3	940.3	940.3	940.3	940.3	940.3	940.3	940.3	940.3	940.3
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	600.1	602.2	601.4	600.8	601.5	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7	603.7
2.1.2 Short-term inpatient care	353.2	377.9	377.0	399.2	417.6	419.7	435.0	447.2	458.3	458.3	478.1	496.6	496.6	519.9	540.0	581.2
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	175.0	190.5	187.3	195.6	206.0	204.4	210.2	211.6	216.8	229.3	229.3	229.3	229.3	230.9	244.7	285.9
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	178.2	187.5	189.7	203.6	211.6	215.3	224.8	235.5	241.5	250.9	267.3	266.7	269.0	300.2	295.4	279.0
2.2 Outpatient primary health care (exc. oral health care)	1 328.9	1 370.7	1 385.5	1 402.9	1 420.7	1 405.5	1 450.5	1 528.9	1 520.0	1 577.5	1 601.5	1 676.9	1 627.4	1 643.6	1 594.5	1 615.2
2.2.1 Physiotherapy	52.6	54.2	54.8	55.5	56.2	53.5	55.4	56.4	57.3	57.8	58.3	58.3	58.3	58.3	58.3	58.3
2.2.2 Mental health care	31.4	32.4	32.4	33.6	32.1	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	107.9	111.3	111.3	112.6	113.9	115.3	109.0	117.4	117.4	117.4	117.4	117.4	117.4	117.4	117.4	117.4
2.2.4 School health care	60.6	62.5	63.2	63.9	64.7	64.4	64.4	65.3	64.6	66.2	66.0	66.0	66.0	66.4	62.0	55.9
2.2.5 Home nursing	187.4	193.3	195.5	197.8	200.3	195.1	198.5	221.8	218.4	228.4	249.1	250.7	255.4	277.0	189.5	252.4
2.2.6 Laboratory examinations	24.0	24.8	25.0	25.3	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7	25.7
2.2.7 Imaging examinations	14.7	15.2	15.2	15.8	15.2	15.8	15.2	15.8	15.2	15.8	15.2	15.8	15.2	15.8	15.2	15.8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	709.5	731.8	740.3	749.1	758.6	723.9	729.5	728.1	714.4	720.4	726.2	761.2	714.3	705.1	688.6	654.0
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	140.8	145.9	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8	146.8
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	65.4	59.1	63.0	68.2	69.8	68.7	90.9	97.8	101.8	129.0	145.2	151.8	161.1	194.1	204.5	214.6
3. Oral health care	627.5	637.4	646.2	658.0	671.4	697.7	734.3	748.4	788.7	809.2	835.7	863.9	900.5	931.5	949.5	948.6
3.1 Primary oral health care	279.1	281.6	273.8	277.0	273.8	287.3	291.5	307.6	323.8	307.6	307.6	307.6	307.6	307.6	307.6	307.6
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	184.1	183.3	188.8	183.4	183.6	196.6	149.1	119.5	45.5	54.2	72.8	85.3	111.8	124.4	117.6	137.8
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	106.3	111.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7	121.7
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	12.6	12.2	12.3	12.3	12.5	12.7	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2	13.2
3.5 Dental prosthetics	45.4	48.6	49.5	53.0	55.6	66.5	69.7	71.9	73.9	74.6	75.1	78.8	79.7	78.8	79.5	77.7
4. Occupational and student health care	354.0	366.6	378.3	401.7	422.0	454.2	481.3	505.4	563.8	583.0	606.9	628.5	628.5	658.2	679.6	678.0
4.1 Occupational health care within primary health care	34.7	41.5	45.2	47.2	52.0	59.8	65.3	79.5	91.9	97.8	110.4	122.4	127.1	126.0	128.4	128.7
4.2 Occupational health care by private service providers	289.2	293.6	301.6	322.5	336.4	362.4	383.7	395.2	418.7	428.4	439.2	450.2	466.2	466.2	478.2	478.2
4.3 Student health care within primary health care	12.0	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5
4.4 Student health care by YTHS (exc. dental care)	19.1	19.1	19.0	19.3	20.3	20.6	21.5	22.1	22.6	28.1	23.3	23.6	23.1	23.2	22.2	22.2
5. Institutional care for older people	735.5	747.7	747.7	740.2	743.3	760.6	775.7	775.7	814.6	814.6	825.0	838.2	838.2	838.2	838.2	794.7
5.1 Institutional care for older people by public providers	597.8	597.8	606.4	597.8	597.8	597.8	597.8	597.8	613.2	613.2	613.2	613.2	613.2	613.2	613.2	613.2
5.2 Institutional care for older people by private providers	137.7	149.9	141.3	142.4	145.5	162.8	177.9	177.9	201.4	201.4	211.8	225.0	225.0	225.0	225.0	181.5
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	728.9	726.2	714.7	736.4	838.7	844.5	880.2	901.1	901.7	901.7	906.6	904.6	937.5	939.8	959.2	952.7
6.1 Services by physicians in private practice	249.6	247.0	246.8	261.6	282.1	287.0	287.0	296.4	301.8	296.4	292.0	298.5	310.5	315.8	336.0	336.0
6.1.1 Services by general practitioners	35.9	36.4	35.9	41.1	39.4	36.3	43.9	42.2	41.5	40.5	40.1	39.8	41.6	44.8	46.8	46.1
6.1.2 Services by medical specialists	213.7	210.6	210.9	221.1	222.2	230.7	242.0	254.2	260.3	255.9	251.9	258.7	271.0	281.9	289.9	289.9
6.2 Private rehabilitation	295.4	275.2	274.0	277.4	348.0	380.2	357.0	373.8	381.5	378.0	371.7	371.0	380.1	375.5	370.4	359.9
6.3 Private laboratory examinations	36.5	49.9	50.5	52.7	51.4	50.0	51.9	51.9	51.8	50.9	49.4	49.7	50.9	52.9	56.6	55.6
6.4 Private imaging examinations	64.9	57.9	63.4	62.0	65.1	68.3	69.6	69.6	70.7	75.7	78.0	85.1	91.7	94.8	101.1	110.1
6.5 Other private examination and treatment	82.6	100.4	85.6	81.0	75.2	77.4	81.4	89.0	98.7	100.5	99.5	100.3	104.3	101.0	96.8	91.2
7. Other health care	246.1	238.4	245.8	236.3	236.3	236.3	244.8	242.9	254.1	259.9	246.0	250.1	250.1	250.1	251.5	251.5
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	163.9	163.3	169.2	164.1	156.1	165.0	167.2	169.5	173.4	178.2	180.3	179.0	178.8	179.1	173.0	171.9
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	28.7	27.8	26.7	25.3	26.0	25.3	24.7	23.0	23.1	23.1	26.9	26.1	26.1	26.3	30.2	29.0
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (exc. dental care)	53.5	48.2	49.9	46.9	46.9	46.2	46.4	45.2	47.3	52.8	52.7	42.9	43.2	47.7	46.6	50.7
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	885.0	957.0	1 000.1	1 036.9	1 150.4	1 244.4	1 375.9	1 483.5	1 584.8	1 707.4	1 843.6	1 847.7	1 980.1	2 115.2	2 105.1	2 227.1
8.1 Prescription medicines in outpatient care	583.2	639.0	688.8	725.9	822.0	912.7	1 027.6	1 132.8	1 227.7	1 349.9	1 444.6	1 541.7	1 634.3	1 754.0	1 797.3	1 867.4
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	548.1	604.1	654.6	701.7	804.8	843.8	936.5	1 033.9	1 115.6	1 232.2	1 315.5	1 404.2	1 474.2	1 581.2	1 679.4	1 719.0

Table 3. Structure of health expenditure by function in 1995–2010, % of total expenditure in current prices

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Specialised health care	32.7	32.5	31.7	32.2	31.7	32.3	32.5	32.7	32.9	32.8	32.9	33.1	32.7	32.8	33.4	34.3
1.1 Specialised somatic health care	26.5	26.3	25.8	26.3	26.1	26.9	27.3	27.5	27.8	27.4	27.8	27.5	27.5	27.6	28.5	29.1
1.1.1 Inpatient care	17.8	17.7	17.3	18.1	17.7	18.0	18.4	18.2	18.3	18.1	17.7	16.8	16.5	15.6	15.9	17.1
1.1.2 Day surgery	0.7	0.7	0.7	0.8	0.9	1.0	1.0	1.1	1.1	1.2	1.3	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2
1.1.3 Outpatient care	8.0	7.9	7.8	7.5	7.5	7.8	7.8	8.1	8.4	8.1	8.8	9.4	9.7	10.9	11.4	10.8
1.2 Psychiatric care	5.5	5.4	5.3	5.1	4.9	4.8	4.4	4.3	4.1	4.4	4.1	4.4	4.2	4.0	3.7	3.8
1.2.1 Inpatient care	4.3	4.3	4.2	4.1	3.8	3.7	3.5	3.2	3.1	3.3	3.1	3.1	2.9	2.8	2.6	2.5
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	1.6	1.5	1.5	1.5	1.3	1.2	1.0	0.9	0.8	0.8	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.5
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	2.7	2.7	2.6	2.6	2.5	2.6	2.4	2.3	2.2	2.5	2.3	2.4	2.2	2.2	2.0	2.0
1.2.2 Outpatient and day-ward care	1.1	1.1	1.1	1.0	1.0	1.0	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0	1.2	1.2	1.2	1.1	1.3
1.2.3 Other psychiatric care	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (all other private medical care)	0.7	0.8	0.6	0.7	0.7	0.7	0.9	0.9	1.0	1.0	1.1	1.2	1.0	1.1	1.1	1.5
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	19.4	19.4	19.1	19.2	18.9	18.3	18.1	17.9	17.9	18.1	18.1	18.2	18.1	18.4	18.0	17.8
2.1 Inpatient primary health care	7.4	7.4	7.2	7.2	7.1	6.8	6.8	6.6	6.8	6.8	6.9	6.5	6.7	7.0	6.9	6.3
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	4.3	4.2	4.1	3.9	3.8	3.6	3.6	3.5	3.7	3.6	3.7	3.4	3.4	3.5	3.3	2.9
2.1.2 Short-term inpatient care	3.1	3.2	3.1	3.3	3.3	3.3	3.2	3.1	3.1	3.2	3.2	3.1	3.3	3.4	3.6	3.4
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	1.5	1.6	1.5	1.6	1.6	1.6	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.4	1.5	1.5	1.8	1.7
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	1.5	1.6	1.6	1.7	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.7	1.7	1.7	1.8	1.9	1.8	1.7
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	11.5	11.5	11.4	11.5	11.3	10.9	10.7	10.6	10.3	10.5	10.3	10.7	10.3	10.3	9.9	10.1
2.2.1 Physiotherapy	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4
2.2.2 Mental health care	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.5	0.6	0.6	0.5	0.7	0.8
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7
2.2.4 School health care	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4	0.4	0.4	0.3
2.2.5 Home nursing	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.4	1.4	1.5	1.5	1.5	1.6	1.6	1.6	1.7	1.2	1.6
2.2.6 Laboratory examinations	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
2.2.7 Imaging examinations	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	6.1	6.2	6.1	6.1	6.0	5.6	5.4	5.1	4.8	4.8	4.7	4.9	4.5	4.4	4.3	4.1
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3	1.3	1.4	1.4	1.5	1.4	1.5	1.7	1.7
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.7	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.2	1.3	1.3
3. Oral health care	5.4	5.4	5.3	5.4	5.3	5.4	5.4	5.2	5.4	5.4	5.4	5.5	5.7	5.8	5.9	5.9
3.1 Primary oral health care	2.4	2.4	2.3	2.3	2.2	2.1	2.1	2.0	2.0	2.0	2.1	2.2	2.1	2.2	2.2	2.2
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	1.6	1.5	1.6	1.3	1.5	1.5	1.1	0.8	0.3	0.4	0.5	0.5	0.7	0.8	0.7	0.9
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	0.9	0.9	1.0	1.2	1.2	1.2	1.6	1.8	2.4	2.4	2.3	2.2	2.3	2.3	2.4	2.3
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
3.5. Dental prosthetics	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
4. Occupational and student health care	3.1	3.1	3.1	3.3	3.3	3.5	3.5	3.5	3.7	3.7	3.8	3.9	4.0	4.1	4.2	4.2
4.1 Occupational health care within primary health care	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
4.2 Occupational health care by private service providers	2.5	2.5	2.6	2.7	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	3.0	3.1	3.2	3.2
4.3 Student health care within primary health care	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1
5. Institutional care for older people	6.4	6.1	6.2	6.1	5.9	5.8	5.6	5.4	5.3	5.4	5.3	5.3	5.3	5.0	5.2	5.0
5.1 Institutional care for older people by public providers	5.2	4.9	5.0	4.9	4.7	4.6	4.5	4.3	4.2	4.2	4.0	4.2	4.2	3.9	4.2	4.0
5.2 Institutional care for older people by private providers	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.1	1.1	1.1	1.2	1.3	1.1	1.1	1.1	1.0	1.0
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	6.3	6.1	5.9	6.0	6.3	6.5	6.2	6.1	6.2	6.0	5.7	5.8	5.9	5.9	5.9	5.9
6.1 Services by physicians in private practice	2.2	2.1	2.0	2.1	2.1	2.1	2.1	2.1	2.0	2.0	1.9	1.9	2.0	2.0	2.1	2.1
6.1.1 Services by general practitioners	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
6.1.2 Services by medical specialists	1.8	1.8	1.7	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.7	1.6	1.7	1.7	1.7	1.8	1.8
6.2 Private rehabilitation	2.6	2.3	2.3	2.3	2.8	2.9	2.6	2.6	2.6	2.5	2.4	2.4	2.4	2.4	2.3	2.2
6.3 Private laboratory examinations	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3
6.4 Private imaging examinations	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7
6.5 Other private examination and treatment	0.7	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.6	0.6
7. Other health care	2.1	2.0	2.0	1.9	1.7	1.8	1.8	1.7	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	1.4	1.4	1.4	1.3	1.2	1.3	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	0.5	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	13.8	14.3	14.5	14.0	14.9	15.2	15.7	15.8	15.8	16.0	16.0	14.7	14.8	14.8	14.2	13.9
8.1 Prescription medicines in outpatient care	10.7	11.1	11.5	11.2	12.0	12.4	12.9	13.2	13.2	13.5	13.2	12.6	12.6	12.6	12.0	11.7
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	10.1	10.5	11.0	10.8	11.1	11.5	11.8	12.0	12.0	12.3	12.0	11.5	11.3	11.3	11.2	10.7
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	0.6	0.6	0.6	0.4	0.9	0.9	1.1	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.2	1.2	0.8	0.9
8.2 Self-care medicines in outpatient care	2.7	2.8	2.7	2.5	2.5	2.5	2.4	2.3	2.3	2.2	2.4	1.7	1.9	1.9	1.9	1.9
8.3 Other medical non-durables	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
9. Therapeutical appliances and other medical durables	2.7	2.8	2.8	3.0	3.0	2.8	2.8	2.7	2.7	2.7	2.6	2.7	2.7	2.6	2.6	2.9
9.1 Glasses and other vision products	2.5	2.6	2.6	2.8	2.8	2.5	2.5	2.5	2.5	2.4	2.4	2.5	2.5	2.3	2.4	2.6
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
10. Health administration	3.0	2.9	3.2	3.3	3.1	2.8	2.6	2.6	2.7	2.6	2.6	2.6	2.6	2.5	2.0	1.9
10.1 General health administration: public sector	2.7	2.6	3.0	3.1	2.8	2.5	2.4	2.4	2.4	2.4	2.2	2.3	2.1	2.0	1.7	1.6
10.2 Health administration and insurance: private sector	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
10.3 Health promotion and supervision	0.1															

Table 4a. Expenditure on elderly care in 1995–2010, current prices, €million***

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Operating expenditure on elderly care	1 303.7	1 378.5	1 387.3	1 446.9	1 511.2	1 608.7	1 757.3	1 895.4	2 046.2	2 213.7	2 381.6	2 528.6	2 719.8	2 958.0	3 177.8	3 242.5
1.1 Institutional care services for older people	479.9	484.2	510.6	518.8	530.3	549.4	579.0	606.6	624.3	675.5	699.4	731.1	767.6	763.6	820.5	794.7
1.1.1 Services by public providers	390.0	389.7	414.2	419.0	424.0	440.0	461.4	479.5	492.4	525.2	531.7	574.6	606.3	595.6	658.5	640.8
1.1.2 Services by private providers**	89.9	94.5	96.5	99.8	106.3	109.4	117.7	127.1	131.9	150.4	167.6	156.5	161.3	168.0	162.1	153.9
1.2 Long-term care by primary health care, public providers (90 days or more)	295.9	305.1	305.9	308.7	314.9	313.4	337.0	355.8	396.2	405.8	445.5	429.4	454.5	497.5	475.2	429.8
1.3 Home-help services*	291.2	309.6	316.2	335.6	349.7	384.5	413.4	426.6	438.0	461.3	476.9	509.8	520.9	563.6	605.6	627.7
1.3.1 Services by public providers*	277.1	294.4	298.5	314.9	328.1	359.9	383.1	392.5	402.9	424.1	439.7	472.1	484.9	521.9	565.7	583.6
1.3.2 Services purchased from private providers*	14.1	15.2	17.7	20.7	21.7	24.6	30.3	34.1	35.1	37.2	37.3	37.8	36.0	41.7	39.9	44.1
1.4 Other services for older people*	236.6	279.6	254.5	283.7	316.2	361.5	427.9	506.4	587.7	671.1	759.8	858.2	976.9	1 133.4	1 276.5	1 390.2
1.4.1 Services by public providers*	154.1	179.3	133.0	139.2	145.1	163.5	188.3	222.1	244.0	286.5	323.3	330.2	386.2	449.9	499.6	556.1
1.4.2 Services purchased from private providers*	82.5	100.3	121.5	144.5	171.1	197.9	239.6	284.2	343.7	384.6	436.4	528.0	590.7	683.5	776.8	834.1
2. Investments in elderly care	39.1	46.6	35.1	26.0	23.5	34.5	33.7	38.0	52.3	41.7	54.5	52.8	63.3	72.5	63.8	73.4
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	33.7	43.3	34.4	25.5	23.0	34.1	32.3	37.5	50.5	41.1	53.7	52.6	63.2	72.4	63.5	72.0
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	5.4	3.3	0.7	0.5	0.5	0.4	1.3	0.6	1.8	0.6	0.8	0.2	0.2	0.1	0.3	1.3
Expenditure on elderly care total	1 342.8	1 425.1	1 422.4	1 472.9	1 534.7	1 643.2	1 791.0	1 933.4	2 098.5	2 255.4	2 436.1	2 581.3	2 783.2	3 030.5	3 241.6	3 315.8

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

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

*** = Excluded are services purchased independently by households

Table 4b. Structure of elderly care expenditure in 1995–2010, %***

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Operating expenditure on elderly care	97.1	96.7	97.5	98.2	98.5	97.9	98.1	98.0	97.5	98.2	97.8	98.0	97.7	97.6	98.0	97.8
1.1 Institutional care services for older people	35.7	34.0	35.9	35.2	34.6	33.4	32.3	31.4	29.8	30.0	28.7	28.3	27.6	25.2	25.3	24.0
1.1.1 Services by public providers	29.0	27.3	29.1	28.4	27.6	26.8	25.8	24.8	23.5	23.3	21.8	22.3	21.8	19.7	20.3	19.3
1.1.2 Services by private providers**	6.7	6.6	6.8	6.8	6.9	6.7	6.6	6.6	6.3	6.7	6.9	6.1	5.8	5.5	5.0	4.6
1.2 Long-term care by primary health care, public providers (90 days or more)	22.0	21.4	21.5	21.0	20.5	19.1	18.8	18.4	18.9	18.0	18.3	16.6	16.3	16.4	14.7	13.0
1.3 Home-help services*	21.7	21.7	22.2	22.8	22.8	23.4	23.1	22.1	20.9	20.5	19.6	19.8	18.7	18.6	18.7	18.9
1.3.1 Services by public providers*	20.6	20.7	21.0	21.4	21.4	21.9	21.4	20.3	19.2	18.8	18.0	18.3	17.4	17.2	17.5	17.6
1.3.2 Services purchased from private providers*	1.1	1.1	1.2	1.4	1.4	1.5	1.7	1.8	1.7	1.7	1.5	1.5	1.3	1.4	1.2	1.3
1.4 Other services for older people*	17.6	19.6	17.9	19.3	20.6	22.0	23.9	26.2	28.0	29.8	31.2	33.2	35.1	37.4	39.4	41.9
1.4.1 Services by public providers*	11.5	12.6	9.4	9.4	9.5	10.0	10.5	11.5	11.6	12.7	13.3	12.8	13.9	14.8	15.4	16.8
1.4.2 Services purchased from private providers*	6.1	7.0	8.5	9.8	11.1	12.0	13.4	14.7	16.4	17.1	17.9	20.5	21.2	22.6	24.0	25.2
2. Investments in elderly care	2.9	3.3	2.5	1.8	1.5	2.1	1.9	2.0	2.5	1.8	2.2	2.0	2.3	2.4	2.0	2.2
2.1 Municipal investments in institutional care for older people	2.5	3.0	2.4	1.7	1.5	2.1	1.8	1.9	2.4	1.8	2.2	2.0	2.3	2.4	2.0	2.2
2.2 Investments by joint municipal boards for a residential home	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Expenditure on elderly care total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

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

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

*** = Excluded are services purchased independently by households

Table 5a. Expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2010, current prices, €million

Function	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	1 196.9	1 306.3	1 389.7	1 404.0	1 549.7	1 677.0	1 875.0	2 061.0	2 175.0	2 328.0	2 478.0	2 406.0	2 549.0	2 716.0	2 681.0	2 671.6
1.1 Prescription medicines in outpatient care	807.7	885.0	955.0	960.0	1 083.0	1 188.0	1 336.0	1 478.0	1 565.0	1 685.0	1 756.0	1 744.0	1 817.0	1 935.0	1 893.0	1 867.4
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	759.2	836.8	907.6	928.0	1 001.9	1 098.3	1 217.6	1 348.9	1 422.2	1 538.0	1 599.0	1 588.4	1 639.0	1 744.4	1 768.8	1 719.0
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	48.6	48.2	47.4	32.0	81.1	89.7	118.4	129.1	142.8	147.0	157.0	155.6	178.0	190.6	124.2	148.4
1.2 Self-care medicines in outpatient care	206.3	226.0	223.0	214.0	228.0	236.0	253.0	260.0	270.0	278.0	319.0	238.0	275.0	290.0	301.0	306.7
1.3 Inpatient medicines	158.9	171.3	185.7	201.0	206.7	222.0	253.0	288.0	302.0	325.0	360.0	379.0	409.0	439.0	434.0	444.5
1.4 Other medical non-durables	24.0	24.0	26.0	29.0	32.0	31.0	33.0	35.0	38.0	40.0	43.0	45.0	48.0	52.0	53.0	53.0

Table 5b. Structure of expenditure on pharmaceuticals (incl. inpatient medicines) and other medical products in 1995–2010, %

Toiminto	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Pharmaceuticals and other medical non-durables (incl. inpatient medicines)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
1.1 Prescription medicines in outpatient care	67.5	67.7	68.7	68.4	69.9	70.8	71.3	71.7	72.0	72.4	70.9	72.5	71.3	71.2	70.6	69.9
1.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	63.4	64.1	65.3	66.1	64.7	65.5	64.9	65.4	65.4	66.1	64.5	66.0	64.3	64.2	66.0	64.3
1.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance	4.1	3.7	3.4	2.3	5.2	5.4	6.3	6.3	6.6	6.3	6.3	6.5	7.0	7.0	4.6	5.6
1.2 Self-care medicines in outpatient care	17.2	17.3	16.0	15.2	14.7	14.1	13.5	12.6	12.4	11.9	12.9	9.9	10.8	10.7	11.2	11.5
1.3 Inpatient medicines	13.3	13.1	13.4	14.3	13.3	13.2	13.5	14.0	13.9	14.0	14.5	15.8	16.0	16.2	16.2	16.6
1.4 Other medical non-durables	2.0	1.8	1.9	2.1	2.1	1.8	1.8	1.7	1.7	1.7	1.7	1.9	1.9	1.9	2.0	2.0

Table 6a. Health expenditure financing in 1995–2010, current prices, €million

Source of funding	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Public funding	HF.1	5 405.6	5 703.5	5 973.6	6 212.5	6 444.9	6 820.4	7 464.2	8 149.0	8 867.9	9 396.9	10 031.1	10 379.9	10 786.1	11 513.1	11 916.5	11 963.9
1.1 General public administration (excl. Social Insurance Institution)	HF.1.1	4 451.4	4 660.7	4 867.0	5 022.3	5 206.0	5 479.4	5 991.4	6 531.2	7 118.6	7 510.8	8 068.5	8 313.2	8 630.3	9 171.2	9 552.8	9 622.0
1.1.1 State	HF.1.1.1	2 000.2	1 762.7	1 503.7	1 419.4	1 441.9	1 688.6	1 803.2	1 939.7	2 201.1	2 558.3	2 848.7	3 040.7	3 251.2	3 749.9	3 921.8	3 995.1
1.1.2 Municipalities	HF.1.1.3	2 451.2	2 898.1	3 363.2	3 602.9	3 764.1	3 790.8	4 188.2	4 591.5	4 917.5	4 952.5	5 219.7	5 272.5	5 379.1	5 421.3	5 631.0	5 626.9
1.2 Social Insurance Institution	HF.1.2	954.2	1 042.8	1 106.7	1 190.2	1 238.9	1 341.0	1 472.8	1 617.8	1 749.3	1 886.1	1 962.6	2 066.7	2 155.7	2 342.0	2 363.7	2 341.9
2. Private funding	HF.2	2 135.2	2 259.8	2 310.5	2 360.0	2 574.2	2 722.9	2 878.0	3 066.8	2 994.4	3 103.2	3 239.3	3 452.6	3 677.4	3 902.8	3 891.2	4 053.1
2.1 Relief funds	HF.2.1	38.1	40.7	41.5	43.6	46.1	49.6	46.0	54.3	55.3	55.4	55.0	56.2	57.4	60.8	61.3	59.0
2.2 Private insurance	HF.2.2	148.7	150.6	175.2	178.4	187.8	192.8	197.5	204.4	216.4	223.5	230.7	243.4	253.6	267.6	273.7	283.2
2.3 Households	HF.2.3	1 708.0	1 804.4	1 835.0	1 853.3	2 017.6	2 134.3	2 258.6	2 391.0	2 273.4	2 359.3	2 459.8	2 645.0	2 803.2	2 951.7	2 926.6	3 090.1
2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.4	90.4	109.7	95.6	96.3	110.4	114.0	125.2	143.8	153.8	153.7	163.9	170.7	182.7	186.8	178.9	167.1
2.5 Employers	HF.2.5	150.1	154.4	163.3	188.5	212.4	232.1	250.7	273.4	295.5	311.3	329.9	337.3	380.6	435.9	450.7	453.7
Total		7 540.8	7 963.3	8 284.2	8 572.5	9 019.1	9 543.3	10 342.2	11 215.8	11 862.3	12 500.2	13 270.4	13 832.5	14 463.5	15 415.9	15 807.7	16 017.0

Table 6b. Health expenditure financing in 1995–2010, % of total expenditure

Source of funding	ICHA-HF	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1. Public funding	HF.1	71.7	71.6	72.1	72.5	71.5	71.5	72.2	72.7	74.8	75.2	75.6	75.0	74.6	74.7	75.4	74.7
1.1 General public administration (excl. Social Insurance Institution)	HF.1.1	59.0	58.5	58.8	58.6	57.7	57.4	57.9	58.2	60.0	60.1	60.8	60.1	59.7	59.5	60.4	60.1
1.1.1 State	HF.1.1.1	26.5	22.1	18.2	16.6	16.0	17.7	17.4	17.3	18.6	20.5	21.5	22.0	22.5	24.3	24.8	24.9
1.1.2 Municipalities	HF.1.1.3	32.5	36.4	40.6	42.0	41.7	39.7	40.5	40.9	41.5	39.6	39.3	38.1	37.2	35.2	35.6	35.1
1.2 Social Insurance Institution	HF.1.2	12.7	13.1	13.4	13.9	13.7	14.1	14.2	14.4	14.7	15.1	14.8	14.9	14.9	15.2	15.0	14.6
2. Private funding	HF.2	28.3	28.4	27.9	27.5	28.5	28.5	27.8	27.3	25.2	24.8	24.4	25.0	25.4	25.3	24.6	25.3
2.1 Relief funds	HF.2.1	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
2.2 Private insurance	HF.2.2	2.0	1.9	2.1	2.1	2.1	2.0	1.9	1.8	1.8	1.8	1.7	1.8	1.8	1.7	1.7	1.8
2.3 Households	HF.2.3	22.7	22.7	22.2	21.6	22.4	22.4	21.8	21.3	19.2	18.9	18.5	19.1	19.4	19.1	18.5	19.3
2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.4	1.2	1.4	1.2	1.1	1.2	1.2	1.2	1.3	1.3	1.2	1.2	1.2	1.3	1.2	1.1	1.0
2.5 Employers	HF.2.5	2.0	1.9	2.0	2.2	2.4	2.4	2.4	2.4	2.5	2.5	2.5	2.4	2.6	2.8	2.9	2.8
Total		100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Table 7a. Health expenditure by function and source of funding in 2010, current prices€ million

Function	Source of funding									
	HF.1 Public funding	HF.1.1 State and municipalities	HF.1.2 Social Insurance Institution	HF.2 Private funding	HF.2.1 Relief funds	HF.2.2 Private insurance	HF.2.3 Households	HF.2.4 Non-profit organisations serving households	HF.2.5 Employers	HF.0 Total
1. Specialised health care	5 035.5	5 035.0	0.5	463.6	3.2	215.1	239.0	6.4		5 499.1
1.1 Specialised somatic health care	4 234.7	4 234.7		422.8	0.0	215.1	207.8			4 657.5
1.1.1 Inpatient care	2 425.0	2 425.0		316.3		215.1	101.3			2 741.3
1.1.2 Day surgery	154.3	154.3		36.0			36.0			190.3
1.1.3 Outpatient care	1 655.5	1 655.5		70.4	0.0		70.4			1 725.9
1.2 Psychiatric care	568.4	568.4		36.0			29.7	6.4		604.4
1.2.1 Inpatient care	367.8	367.8		29.7			29.7			397.4
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	72.2	72.2		9.7			9.7			82.0
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	295.5	295.5		19.9			19.9			315.5
1.2.2 Outpatient and day-ward care	200.8	200.8		0.0			0.0			200.8
1.2.3 Other psychiatric care	-0.1	-0.1		6.4				6.4		6.2
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	232.4	231.9	0.5	4.8	3.2		1.5			237.1
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	2 602.9	2 602.9		243.0	17.4	50.5	175.1			2 845.9
2.1 Inpatient primary health care	858.5	858.5		157.6			157.6			1 016.1
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	396.9	396.9		73.2			73.2			470.0
2.1.2 Short-term inpatient care	461.6	461.6		84.5			84.5			546.1
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	225.8	225.8		41.2			41.2			267.0
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	235.8	235.8		43.2			43.2			279.0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	1 547.2	1 547.2		68.0		50.5	17.5			1 615.2
2.2.1 Physiotherapy	13.0	13.0		51.4		50.5	0.9			64.3
2.2.2 Mental health care	131.8	131.8								131.8
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	109.3	109.3								109.3
2.2.4 School health care	55.9	55.9								55.9
2.2.5 Home nursing	249.0	249.0		3.5			3.5			252.4
2.2.6 Laboratory examinations	43.1	43.1								43.1
2.2.7 Imaging examinations	25.8	25.8								25.8
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	644.8	644.8		9.2			9.2			654.0
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	274.7	274.7		3.9			3.9			278.6
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	197.2	197.2		17.4	17.4					214.6
3. Oral health care	402.8	283.1	119.7	545.8	9.5		536.2	0.1		948.6
3.1 Primary oral health care	242.7	242.7		104.8			104.8			347.4
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	35.4	35.4		102.4			102.4			137.8
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	113.1		113.1	258.7	9.5		249.2			371.8
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	11.6	5.0	6.5	2.3			2.2	0.1		13.8
3.5 Dental prosthetics				77.7			77.7			77.7
4. Occupational and student health care	317.6	27.8	289.8	360.4			4.5	0.2	355.7	678.0
4.1 Occupational health care within primary health care	71.1	11.6	59.5	57.6					57.6	128.7
4.2 Occupational health care by private service providers	217.2		217.2	298.1					298.1	515.3
4.3 Student health care within primary health care	11.6	11.6		0.2			0.2			11.8
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	17.6	4.6	13.1	4.6			4.3	0.2		22.2
5. Institutional care for older people	554.3	554.3		240.4			214.8	25.5		794.7
5.1 Institutional care for older people by public providers	450.5	450.5		190.3			190.3			640.8
5.2 Institutional care for older people by private providers	103.9	103.9		50.0			24.5	25.5		153.9
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	430.1	74.1	356.0	522.6			431.8	90.8		952.7
6.1 Services by physicians in private practice	73.2		73.2	262.9			262.9			336.0
6.1.1 Services by general practitioners	8.9		8.9	37.2			37.2			46.1
6.1.2 Services by medical specialists	64.2		64.2	225.7			225.7			289.9
6.2 Private rehabilitation	302.1	74.1	228.0	57.8			57.8			359.9
6.3 Private laboratory examinations	15.4		15.4	40.2			40.2			55.6
6.4 Private imaging examinations	39.4		39.4	70.7			70.7			110.1
6.5 Other private examination and treatment	0.1		0.1	91.1			0.3	90.8		91.2
7. Other health care	235.8	235.8		15.7			15.7			251.5
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	158.9	158.9		13.0			13.0			171.9
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	26.2	26.2		2.7			2.7			29.0
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	50.7	50.7								50.7
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	1 225.4		1 225.4	1 001.7	12.0		989.7			2 227.1
8.1 Prescription medicines in outpatient care	1 225.4		1 225.4	642.0	12.0		630.0			1 867.4
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	1 225.4		1 225.4	493.6	12.0		481.7			1 719.0
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				148.4			148.4			148.4
8.2 Self-care medicines in outpatient care				306.7			306.7			306.7
8.3 Other medical non-durables				53.0			53.0			53.0
9. Therapeutical appliances and other medical durables				460.5	6.1		454.4			460.5
9.1 Glasses and other vision products				421.4	6.1		415.3			421.4
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				39.1			39.1			39.1
10. Health administration	271.7	171.0	100.7	29.3	10.8	17.7	0.8	0.0		301.0
10.1 General health administration: public sector	251.4	150.7	100.7	0.8	10.8	17.7	0.8	0.0		252.2
10.2 Health administration and insurance: private sector				28.5						28.5
10.3 Health promotion and supervision	20.3	20.3								20.3
11. Travels	249.8		249.8	28.1			28.1			277.9
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	83.7		83.7	9.4			9.4			93.1
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	166.1		166.1	18.7			18.7			184.8
12. Gross investment in health care	638.0	638.0		142.0				44.0	98.0	780.0
12.1 Public gross investment in health care	638.0	638.0								638.0
12.2 Private gross investment in health care	0.0	0.0		142.0				44.0	98.0	142.0
Health expenditure total	11 963.9	9 622.0	2 341.9	4 053.1	59.0	283.2	3 090.1	167.1	453.7	16 017.0

Table 7b. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2010, % of total expenditure in the funding sector

Function	Source of funding									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Public funding	State and municipalities	Social Insurance Institution	Private funding	Relief funds	Private insurance	Households	Non-profit organisations serving households	Employers	Total
1. Specialised health care	42.1	52.3	0.0	11.4	5.5	75.9	7.7	3.8		34.3
1.1 Specialised somatic health care	35.4	44.0		10.4	0.0	75.9	6.7			29.1
1.1.1 Inpatient care	20.3	25.2		7.8		75.9	3.3			17.1
1.1.2 Day surgery	1.3	1.6		0.9			1.2			1.2
1.1.3 Outpatient care	13.8	17.2		1.7	0.0		2.3			10.8
1.2 Psychiatric care	4.8	5.9		0.9			1.0	3.8		3.8
1.2.1 Inpatient care	3.1	3.8		0.7			1.0			2.5
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	0.6	0.8		0.2			0.3			0.5
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	2.5	3.1		0.5			0.6			2.0
1.2.2 Outpatient and day-ward care	1.7	2.1		0.0			0.0			1.3
1.2.3 Other psychiatric care	0.0	0.0		0.2				3.8		0.0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	1.9	2.4	0.0	0.1	5.5		0.1			1.5
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	21.8	27.1		6.0	29.6	17.8	5.7			17.8
2.1 Inpatient primary health care	7.2	8.9		3.9			5.1			6.3
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	3.3	4.1		1.8			2.4			2.9
2.1.2 Short-term inpatient care	3.9	4.8		2.1			2.7			3.4
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	1.9	2.4		1.0			1.3			1.7
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	2.0	2.5		1.1			1.4			1.7
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	12.9	16.1		1.7		17.8	0.6			10.1
2.2.1 Physiotherapy	0.1	0.1		1.3		17.8	0.0			0.4
2.2.2 Mental health care	1.1	1.4								0.8
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	0.9	1.1								0.7
2.2.4 School health care	0.5	0.6								0.4
2.2.5 Home nursing	2.1	2.6		0.1			0.1			1.6
2.2.6 Laboratory examinations	0.4	0.5								0.3
2.2.7 Imaging examinations	0.2	0.3								0.2
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	5.4	6.7		0.2			0.3			4.1
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	2.3	2.9		0.1			0.1			1.7
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	1.7	2.1		0.4	29.6					1.3
3. Oral health care	3.4	2.9	5.1	13.5	16.1		17.4	0.1		5.9
3.1 Primary oral health care	2.0	2.5		2.6			3.4			2.2
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	0.3	0.4		2.5			3.3			0.9
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	1.0		4.8	6.4	16.1		8.1			2.3
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	0.1	0.1	0.3	0.1			0.1	0.1		0.1
3.5. Dental prosthetics				1.9			2.5			0.5
4. Occupational and student health care	2.7	0.3	12.4	8.9			0.1	0.2	78.4	4.2
4.1 Occupational health care within primary health care	0.6	0.1	2.5	1.4					12.7	0.8
4.2 Occupational health care by private service providers	1.8		9.3	7.4					65.7	3.2
4.3 Student health care within primary health care	0.1	0.1		0.0			0.0			0.1
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	0.2	0.1	0.6	0.1			0.1	0.2		0.1
5. Institutional care for older people	4.6	5.8		5.9			7.0	15.3		5.0
5.1 Institutional care for older people by public providers	3.8	4.7		4.7			6.2			4.0
5.2 Institutional care for older people by private providers	0.9	1.1		1.2			0.8	15.3		1.0
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	3.6	0.8	15.2	12.9			14.0	54.3		6.0
6.1 Services by physicians in private practice	0.6		3.1	6.5			8.5			2.1
6.1.1 Services by general practitioners	0.1		0.4	0.9			1.2			0.3
6.1.2 Services by medical specialists	0.5		2.7	5.6			7.3			1.8
6.2 Private rehabilitation	2.5	0.8	9.7	1.4			1.9			2.3
6.3 Private laboratory examinations	0.1		0.7	1.0			1.3			0.4
6.4 Private imaging examinations	0.3		1.7	1.7			2.3			0.7
6.5 Other private examination and treatment	0.0		0.0	2.3			0.0	54.3		0.6
7. Other health care	2.0	2.5		0.4			0.5			1.6
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	1.3	1.7		0.3			0.4			1.1
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	0.2	0.3		0.1			0.1			0.2
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	0.4	0.5								0.3
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	10.2		52.3	24.7	20.3		32.0			13.9
8.1 Prescription medicines in outpatient care	10.2		52.3	15.8	20.3		20.4			11.7
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	10.2		52.3	12.2	20.3		15.6			10.7
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				3.7			4.8			0.9
8.2 Self-care medicines in outpatient care				7.6			9.9			1.9
8.3 Other medical non-durables				1.3			1.7			0.3
9. Therapeutic appliances and other medical durables				11.4	10.3		14.7			2.9
9.1 Glasses and other vision products				10.4	10.3		13.4			2.6
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				1.0			1.3			0.2
10. Health administration	2.3	1.8	4.3	0.7	18.3	6.2	0.0	0.0		1.9
10.1 General health administration: public sector	2.1	1.6	4.3	0.0	0.0		0.0	0.0		1.6
10.2 Health administration and insurance: private sector				0.7	18.3	6.2				0.2
10.3 Health promotion and supervision	0.2	0.2								0.1
11. Travels	2.1		10.7	0.7			0.9			1.7
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	0.7		3.6	0.2			0.3			0.6
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	1.4		7.1	0.5			0.6			1.2
12. Gross investment in health care	5.3	6.6		3.5				26.3	21.6	4.9
12.1 Public gross investment in health care	5.3	6.6								4.0
12.2 Private gross investment in health care	0.0	0.0		3.5				26.3	21.6	0.9
Health expenditure total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Table 7c. Structure of health expenditure by function and source of funding in 2010, % of function-specific expenditure in the funding sector

Function	Source of funding									
	HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.0
	Public funding	State and municipalities	Social Insurance Institution	Private funding	Relief funds	Private insurance	Households	Non-profit organisations serving households	Employers	Total
1. Specialised health care	91.6	91.6	0.0	8.4	0.1	3.9	4.4	0.1		100.0
1.1 Specialised somatic health care	90.9	90.9		9.1	0.0	4.6	4.5			100.0
1.1.1 Inpatient care	88.5	88.5		11.5		7.8	3.7			100.0
1.1.2 Day surgery	81.1	81.1		18.9			18.9			100.0
1.1.3 Outpatient care	95.9	95.9		4.1	0.0		4.1			100.0
1.2 Psychiatric care	94.0	94.0		6.0			4.9	1.1		100.0
1.2.1 Inpatient care	92.5	92.5		7.5			7.5			100.0
1.2.1.1 Long-term psychiatric inpatient care (over 180 days)	88.1	88.1		11.9			11.9			100.0
1.2.1.2 Other psychiatric inpatient care (180 days or less)	93.7	93.7		6.3			6.3			100.0
1.2.2 Outpatient and day-ward care	100.0	100.0		0.0			0.0			100.0
1.2.3 Other psychiatric care	-2.3	-2.3		102.3				102.3		100.0
1.3 Specialised health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers (and other private medical care)	98.0	97.8	0.2	2.0	1.4		0.7			100.0
2. Primary health care (excl. occupational, student and oral health care)	91.5	91.5		8.5	0.6	1.8	6.2			100.0
2.1 Inpatient primary health care	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.1.1 Long-term care (at least 90 days)	84.4	84.4		15.6			15.6			100.0
2.1.2 Short-term inpatient care	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.1.2.1 Short-term (less than 21 days) inpatient care	84.6	84.6		15.5			15.5			100.0
2.1.2.2 Other short-term (21–89 days) inpatient care	84.5	84.5		15.5			15.5			100.0
2.2 Outpatient primary health care (excl. oral health care)	95.8	95.8		4.2		3.1	1.1			100.0
2.2.1 Physiotherapy	20.1	20.1		79.9		78.5	1.4			100.0
2.2.2 Mental health care	100.0	100.0								100.0
2.2.3 Prenatal, child health and family planning clinics	100.0	100.0								100.0
2.2.4 School health care	100.0	100.0								100.0
2.2.5 Home nursing	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.2.6 Laboratory examinations	100.0	100.0								100.0
2.2.7 Imaging examinations	100.0	100.0								100.0
2.2.8 Other outpatient services by health-centre physicians	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.2.9 Other outpatient services by health-centre nursing staff	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
2.3 Primary health care services purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	91.9	91.9		8.1	8.1					100.0
3. Oral health care	42.5	29.9	12.6	57.5	1.0		56.5	0.0		100.0
3.1 Primary oral health care	69.8	69.8		30.2			30.2			100.0
3.2 Private oral health care (not reimbursed under National Health Insurance)	25.7	25.7		74.3			74.3			100.0
3.3 Private oral health care reimbursed under National Health Insurance	30.4		30.4	69.6	2.6		67.0			100.0
3.4 Oral health care by Student Health Service (YTHS) and Defence Forces	83.5	36.3	47.2	16.5			15.6	0.9		100.0
3.5. Dental prosthetics				100.0			100.0			100.0
4. Occupational and student health care	46.8	4.1	42.8	53.2			0.7	0.0	52.5	100.0
4.1 Occupational health care within primary health care	55.3	9.0	46.3	44.8					44.8	100.0
4.2 Occupational health care by private service providers	42.2		42.2	57.9					57.9	100.0
4.3 Student health care within primary health care	98.6	98.6		1.4			1.4			100.0
4.4 Student health care by YTHS (excl. dental care)	79.5	20.5	58.9	20.5			19.4	1.1		100.0
5. Institutional care for older people	69.8	69.8		30.3			27.0	3.2		100.0
5.1 Institutional care for older people by public providers	70.3	70.3		29.7			29.7			100.0
5.2 Institutional care for older people by private providers	67.5	67.5		32.5			15.9	16.6		100.0
6. Private health care reimbursed under National Health Insurance	45.2	7.8	37.4	54.9			45.3	9.5		100.0
6.1 Services by physicians in private practice	21.8		21.8	78.2			78.2			100.0
6.1.1 Services by general practitioners	19.3		19.3	80.7			80.7			100.0
6.1.2 Services by medical specialists	22.2		22.2	77.8			77.8			100.0
6.2 Private rehabilitation	84.0	20.6	63.4	16.1			16.1			100.0
6.3 Private laboratory examinations	27.7		27.7	72.3			72.3			100.0
6.4 Private imaging examinations	35.8		35.8	64.2			64.2			100.0
6.5 Other private examination and treatment	0.1		0.1	99.9			0.4	99.6		100.0
7. Other health care	93.8	93.8		6.3			6.3			100.0
7.1 Institutional care for people with intellectual disabilities, provided by municipalities	92.4	92.4		7.6			7.6			100.0
7.2 Institutional care for people with intellectual disabilities, purchased by municipalities and joint municipal boards from private providers	90.6	90.6		9.4			9.4			100.0
7.3 Health care provided by Defence Forces and the prison service administration (excl. dental care)	100.0	100.0								100.0
8. Pharmaceuticals and other medical non-durables	55.0		55.0	45.0	0.5		44.4			100.0
8.1 Prescription medicines in outpatient care	65.6		65.6	34.4	0.6		33.7			100.0
8.1.1 Prescription medicines in outpatient care, reimbursed under National Health Insurance	71.3		71.3	28.7	0.7		28.0			100.0
8.1.2 Prescription medicines in outpatient care, NOT reimbursed under National Health Insurance				100.0			100.0			100.0
8.2 Self-care medicines in outpatient care				100.0			100.0			100.0
8.3 Other medical non-durables				100.0			100.0			100.0
9. Therapeutical appliances and other medical durables				100.0	1.3		98.7			100.0
9.1 Glasses and other vision products				100.0	1.4		98.6			100.0
9.2 Orthopaedic appliances and other prosthetics (excl. dental prosthetics)				100.0			100.0			100.0
10. Health administration	90.3	56.8	33.5	9.7	3.6	5.9	0.3	0.0		100.0
10.1 General health administration: public sector	99.7	59.8	39.9	0.3			0.3	0.0		100.0
10.2 Health administration and insurance: private sector				100.0	38.0	62.1				100.0
10.3 Health promotion and supervision	100.0	100.0								100.0
11. Travels	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
11.1 Travels reimbursed under National Health Insurance: ambulance	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
11.2 Travels reimbursed under National Health Insurance: others	89.9		89.9	10.1			10.1			100.0
12. Gross investment in health care	81.8	81.8		18.2				5.6	12.6	100.0
12.1 Public gross investment in health care	100.0	100.0						31.0	69.0	100.0
12.2 Private gross investment in health care	0.0	0.0		100.0						100.0
Health expenditure total	74.7	60.1	14.6	25.3	0.4	1.8	19.3	1.0	2.8	100.0

Table 8. Health care expenditure as a share of GDP in OECD countries, 1995–2010, %

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Australia*	7.2	7.4	7.5	7.6	7.8	8.0	8.1	8.4	8.3	8.5	8.4	8.5	8.5	8.7	-	-
Austria	9.5	9.5	9.8	10.0	10.1	9.9	10.1	10.1	10.3	10.4	10.4	10.3	10.3	10.4	11.0	-
Belgium	7.6d	7.9d	7.8d	7.9d	8.1d	8.1d	8.3d	8.5d5	10.0bd	10.2d	10.1d	9.6d	9.7d	10.1d	10.9d	-
Canada*	9.0b	8.8	8.8	9.0	8.9	8.8	9.3	9.6	9.8	9.8	9.8	10.0	10.0	10.3	11.4	11.3e
Chile	5.3	5.8	5.9	6.4	6.6	6.6	6.8	6.7	7.5	7.1	6.9	6.6	6.9	7.5	8.4	-
Czech Republic*	7.0b	6.7	6.7	6.6	6.6	6.5b	6.7	7.1	7.4b	7.2	7.2	7.0	6.8	7.1	8.2	-
Denmark*	8.1	8.2	8.2	8.2	9.0	8.7	9.1	9.3	9.5	9.7	9.8	9.9	10.0	10.3	11.5	-
Estonia	-	-	-	-	5.9	5.3	4.9	4.8	5.0	5.1	5.0	5.0	5.2	6.1	7.0	-
Finland*	7.9b	8.0	7.7	7.4	7.4	7.2	7.4	7.8	8.2	8.2	8.4	8.3	8.0	8.3	9.1	8.9
France*	10.4b	10.4	10.2	10.1	10.1	10.1	10.2	10.5	10.9	11.0	11.1	11.0	11.0	11.1	11.8	-
Germany*	10.1	10.4	10.2	10.2	10.3	10.3	10.4	10.6	10.8	10.6	10.7	10.6	10.5	10.7	11.6	-
Greece	8.6	8.6	8.4	8.4	8.6	7.9	8.8	9.1	8.9	8.7	9.6	9.6	9.6	-	-	-
Hungary	7.3	7.0	6.7	7.1	7.2	7.0	7.1	7.5	8.3	8.0	8.3	8.1	7.5	7.2	7.4	-
Iceland	8.2	8.2	8.1	8.9	9.6	9.5	9.3	10.2	10.4	9.9	9.4	9.1	9.1	9.1	9.7	9.3e
Ireland	6.6	6.5	6.3	6.2	6.1	6.1	6.7	7.1	7.4	7.6	7.6	7.5	7.7	8.8	9.5	-
Israel	7.6	7.7	7.9	7.8	7.5	7.5	8.0	7.9	7.9	7.8	7.8	7.6	7.6	7.7	7.9	-
Italy	7.3	7.4	7.7	7.7	7.8	8.1	8.2	8.3	8.3	8.7	8.9	9.0	8.7	9.0	9.5	9.6
Japan*	6.9	7.0	7.0	7.3	7.5	7.7	7.9	8.0	8.1	8.1	8.2	8.2	8.2	8.5	-	-
Korea*	3.8	3.9	3.9	4.1	4.3	4.5	5.1	4.9	5.2	5.3	5.7	6.0	6.3	6.5	6.9	7.0e
Luxembourg*	5.6	5.7	5.6	5.7	5.8	7.5	7.4	8.3	7.7	8.2	7.9	7.7	7.1	6.8	7.8	-
Mexico	5.2	4.7	4.8	4.9	5.1	5.1	5.5	5.6	5.8	6.0	5.9	5.7	5.8	5.8	6.4	6.1
Netherlands*	8.3	8.2	7.9	8.1b	8.1	8.0	8.3	8.9	9.8	10.0	9.8	9.7	9.7	9.9	12.0be	-
New Zealand	7.1	7.0	7.2	7.7	7.5	7.6	7.7	8.0	7.9	8.3	8.7	9.1	8.8	9.6	10.3	-
Norway*	7.9	7.8	8.4b	9.3	9.3	8.4	8.8	9.8	10.0	9.7	9.1	8.6	8.9	8.6e	9.6e	-
Poland*	5.5	5.9	5.6	5.9	5.7	5.5	5.9	6.3b	6.2	6.2	6.2	6.2	6.4	7.0	7.4	-
Portugal*	7.5b	7.8	7.8	7.7	8.0	9.3	9.3	9.3	9.8	10.1	10.4	10.1	10.0	10.1	-	-
Slovakia*	-	-	5.8	5.7	5.8	5.5	5.5	5.6	5.8	7.2	7.0	7.3	7.7	8.0	9.1	-
Slovenia	7.5	7.7	7.8	7.9	7.9	8.3	8.6	8.6	8.6	8.4	8.4	8.3	7.8	8.4	9.3	-
Spain*	7.4	7.5	7.3	7.3	7.3b	7.2	7.2	7.3	8.2	8.2	8.3	8.4	8.5	9.0	9.5	-
Sweden	8.0	8.2	8.0	8.1	8.2	8.2	8.9	9.2	9.3	9.1	9.1	8.9	8.9	9.2	10.0	-
Switzerland*	9.6b	9.9	10.0	10.1	10.2	10.2	10.6	10.9	11.3	11.3	11.2	10.8	10.6	10.7	11.4	11.6e
Turkey	2.5	2.9	3.1	3.6	4.8	4.9	5.2	5.4	5.3	5.4	5.4	5.8	6.0	6.1	-	-
Great Britain	6.8	6.8	6.6b	6.7	6.9	7.0	7.2	7.6	7.8	8.0	8.2	8.5	8.4	8.8	9.8	-
United States	13.7	13.7	13.6	13.6	13.6	13.7	14.3	15.2	15.7	15.7	15.7	15.8	16.0	16.4	17.4	-

* Data for 2003–2005 reported by the country in accordance with the SHA in the Joint Health Accounts Questionnaire 2007 by OECD, WHO and Eurostat.

Source: <http://stats.oecd.org/index.aspx> as at 23 February 2012

Terveydenhuollon menot ja rahoitus -tilaston laatuseloste

Tilastotietojen relevanssi

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

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

Tilaston menetelmäkuvaus

Tilasto perustuu SHA-tilastointijärjestelmään, joka on terveydenhuollon toimintoja, tuottajia ja rahoittajia ristiin tarkasteleva tilastointikehikko. Järjestelmän avulla terveydenhuoltojärjestelmää voidaan tarkastella kansantalouden tilinpidon kanssa yhteneväisestä näkökulmasta. Terveydenhuollon kolmijaottelun perustana on kansainvälisen terveystilinpidon luokittelu ICHA (International Classification for Health Accounts). Terveydenhuollon toiminnot jaetaan tilastointijärjestelmässä yksilöön ja yhteisöön kohdistuviksi toimiksi. Terveystilinpito erittelee myös ns. terveydenhuollon varsinaiset toiminnot terveyteen liittyvistä toiminnoista.

Tilaston tiedot kerätään vuosittain eri tilastoja, rekistereitä, tutkimusraportteja ja tilinpäätöstietoja hyödyntäen. Tilastoaineistojen puutteista tai rajoitteista johtuen tilastossa on osin jouduttu käyttämään arviolaskelmia.

SHA-tilastointijärjestelmä on kuvattu yksityiskohtaisesti OECD:n vuonna 2000 julkaisemassa manuaalissa (1). SHA-manuaalin toiminto-, tuottaja- ja rahoittajaluokkia koskevat suomennotukset sekä luokkia kuvaavat yksityiskohtaiset kansalliset tietosisällöt ja -lähteet sekä menetelmät ja niiden luotettavuuden arviointi on kuvattu erillisessä julkaisussa (2).

Menojen kiinteähintaistamiseen tilastovuoden hintoihin käytetään seuraavia indeksejä:

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

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tietojen oikeellisuus riippuu keskeisesti tiedontuottajien toimittamien tietojen oikeellisuudesta ja tarkkuudesta. Tietoja tarkistetaan tilastotuotantoa koskevan prosessin eri vaiheissa. Tietojen tal-

lennus- ja raportointivaiheessa tietoja verrataan aikaisempien vuosien tietoihin erilaisilla tarkistusproseduureilla. Epäselvissä tapauksissa otetaan virheiden välttämiseksi ja muutosten syiden selvittämiseksi yhteyttä tiedontuottajaan.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

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

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys

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

Tilastojen vertailukelpoisuus

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

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

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

Vuoden 2010 tilaston erityiskysymykset

Vuoden 2010 tilastoraportin laadinnan yhteydessä korjattiin takautuvasti vuosien 2008–2009 kansantalouden sektoritilinpidon muuttuneet tiedot. Lisäksi päivitettiin vuoden 2009 osalta lopulliset työterveydenhuollon kustannustiedot. Edellä mainittujen muutosten johdosta vuosien 2008–2009 terveydenhuollon menotiedot muuttuvat edellisvuoden tilastoraporttiin verrattuna.

1. OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000.
2. Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. Terveydenhuollon menot ja rahoitus 1995-2005. OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti. Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008.

Kvalitetsbeskrivning för statistiken över hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering

Statistikuppgifternas relevans

År 2008 började man använda den förnyade statistiken över de nationella hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Den innehåller från och med 1995 uppgifter om de finländska hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering i enlighet med begreppen och indelningarna i OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts). Åren 2006-2007 genomförde Stakes en statistikreform i anslutning till vilken man skapade ett nytt system för statistikföringen. Systemet uppfyller både nationella och internationella rapporteringsbehov. För den nationella rapporteringen utarbetade man rapporteringstabeller. De härleddes från datainnehållet i systemet för hälsoräkenskaper och tar hänsyn till de nationella särdragen. Nationellt rapporterar man preciserade uppgifter om bland annat utgifterna för äldreomsorg och läkemedel. I den internationella rapporteringen följer Institutet för hälsa och välfärd (THL) de datainnehåll och strukturer som OECD, Europeiska gemenskapernas statistikkontor (Eurostat) och Världshälsoorganisationen (WHO) fastställt för den gemensamma datainsamlingen.

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

Metodbeskrivning för statistiken

Statistiken bygger på systemet för hälsoräkenskaper (SHA). Systemet är en stomme för statistikföring, i vilken hälso- och sjukvårdsändamål, hälso- och sjukvårdsproducenter och hälso- och sjukvårdsfinansiärer granskas i kors. Genom systemet för hälsoräkenskaper kan hälso- och sjukvårdssystemet granskas ur ett perspektiv som överensstämmer med nationalräkenskaperna. Grundvalen för indelningen av hälso- och sjukvårdsutgifterna i tre grupper är de internationella hälsoräkenskapernas klassifikation ICHA (International Classification for Health Accounts). Hälso- och sjukvårdsändamålen indelas i statistikföringssystemet i individrelaterade och samhällsrelaterade hälso- och sjukvårdsändamål. I hälsoräkenskaperna åtskiljs också så kallade egentliga hälso- och sjukvårdsändamål från hälsorelaterade ändamål.

Varje år samlas statistikuppgifterna in från olika källor såsom statistik, register, forskningsrapporter och bokslut. På grund av begränsningar eller brister i statistikmaterialen har man delvis varit tvungen att använda överslagsberäkningar i statistiken.

Systemet för hälsoräkenskaper beskrivs i detalj i den manual (1) som OECD publicerade år 2000. I en separat publikation på finska (2) redovisas indelningen av hälso- och sjukvårdsändamål, producenter och finansiärer enligt manualen, liksom de nationella datainnehållen, datakällorna och metoderna i detalj samt deras tillförlitlighet.

Uppgifternas riktighet och exakthet

Uppgifternas riktighet beror i hög grad på riktigheten och exaktheten hos de uppgifter uppgiftslämnarna lämnat in. Uppgifterna granskas i statistikproduktionens olika skeden. När uppgifterna lagras och rapporteras, jämför man dem genom olika granskningsprocedurer med

tidigare års uppgifter. I oklara fall kontaktar man uppgiftslämnaren för att klargöra orsakerna bakom förändringar och på så sätt kunna undvika fel.

Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna

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

Tillgång till uppgifterna och deras transparens

De viktigaste uppgifterna om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering sammanställs i en statistikrapport som publiceras på THL:s webbsidor. De rapporteras också nationellt i THL:s statistiska årsbok om socialvård och hälso- och sjukvård, samt i Fakta om socialvården och hälso- och sjukvården i Finland. Internationellt rapporteras uppgifterna, som är i enlighet med systemet för hälsoräkenskaper, i OECS Health Data samt i Eurostats, WHO:s och Nomeskos databaser och publikationer.

Statistikens jämförbarhet

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

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Uppgifterna om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering samlas in på landsnivå. Den statistik och de rapporter som utarbetas på grundval av uppgifterna innehåller sålunda landsomfattande uppgifter om hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering. Därutöver innehåller statistikrapporten en internationell jämförelse av hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering i OECD-länderna enligt systemet för hälsoräkenskaper.

Specialfrågor gällande 2010 års statistik

I samband med utarbetandet av statistikrapporten för 2010 rättade man retroaktivt de ändrade uppgifterna för nationalekonomins sektorbokföring för åren 2008–2009. Därtill uppdaterade man de slutgiltiga kostnadsuppgifterna för företagshälsovården i fråga om år 2009. Till följd av ovan nämnda ändringar ändras uppgifterna om hälso- och sjukvårdens utgifter åren 2008–2009 i jämförelse med fjolårets statistikrapport.

Quality Report for the Statistics on Health Expenditure and Financing

Relevance of statistical data

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

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

Description of methods

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

The data for the statistics are gathered annually by making use of various statistics and registers, research reports and financial statements. Due to the limitations and shortcomings of statistical datasets, the statistics are partly based on estimates.

The SHA is described in detail in an OECD manual published in 2000 (1). The Finnish translations of the health care functions, service providers and sources of funding specified in the SHA manual, as well as the detailed national SHA data contents, sources and methods and an assessment of their reliability, can be found in a separate report (2).

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

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

- Other: Price index of public expenditure, municipal health services (Statistics Finland)

Correctness and accuracy of data

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

Timeliness and promptness of published data

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

Accessibility and transparency of data

Key data on health expenditure and financing are compiled into a Statistical Report published on the THL website. In addition, key data are reported nationally in THL's and Statistics Finland's statistical yearbooks. Internationally, the SHA-based data are reported in the OECD Health Data database and in the databases and publications of Eurostat, WHO and NOMESCO.

Comparability of statistical data

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

Clarity and consistency

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

Special issues concerning the 2010 statistics

When the statistical report for 2010 was compiled, the altered data in sector accounting for the national economy for the years 2008–2009 were retroactively corrected. Also, final data for occupational health care expenditure for 2009 were added. Because of these amendments, the health care expenditure data for 2008–2009 changed compared to the statistical report for last year.

1. OECD. A System of Health Accounts. Paris 2000.
2. Moilanen J, Knape N, Häkkinen U, Hujanen T, Matveinen P. (2008) *Terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) käyttöönotto kansallisessa tilastoinnissa. Loppuraportti.* ('Health Expenditure and Financing 1995–2005. Implementing the SHA System of Health Accounts in National Statistical Accounting. Final Report.'). Stakes, Raportteja 16/2008. Helsinki 2008.