

## Bilaga 3

### Provberäkningar för flerkanalsfinansieringen i fråga om överföring av finansieringsansvaret till välfärdsområdena

I samband med tjänstemannaberedningen för utredning av alternativ för avveckling av flerkanalsfinansieringen har det gjorts provberäkningar för överföringen av finansieringsansvaret till välfärdsområdena. Beräkningarna är preliminära uppskattningar, och de behöver göras på nytt i samband med den fortsatta beredningen. Beräkningarna baserar sig på antagandet att finansieringen bestäms med finansieringskriterierna i lagförslaget om social- och hälsovårdreformen (RP 241/2020). I den fortsatta beredningen måste man bedöma vilka ändringar som behövs i finansieringsmodellen beroende på den finansiering som överförs till välfärdsområdena. Detta kan också gälla den undersökning som THL utfört och som ligger till grund för modellen för välfärdsområdenas finansiering samt hur undersökningen ska uppdateras.

Tabell x1 visar välfärdsområdenas finansiering för social- och hälsovård och den finansiering som baserar sig på överföring av sjukvårdsersättningarna. Ersättningen innefattar ersättningarna för privat vård, den prehospitalla akutsjukvården och övriga reseersättningar, läkemedelsersättningarna och rehabiliteringen. Finansieringen överförs till områdena enligt de bestämningsfaktorer som ska användas i finansieringsmodellen för social- och hälsovården. I Fastlandsfinland uppgår finansieringen för social- och hälsovården till cirka 3 660 euro per invånare. Ersättningskostnaderna i sin tur uppgår till cirka 275 euro per invånare, så avvecklingen av flerkanalsfinansieringen utgör en ganska liten del av det totala beloppet (cirka sju procent). Tabellen visar också att de regionala skillnaderna i finansieringen av social- och hälsovården är rätt så stora, vilket främst beror på skillnader mellan regionerna i behovet av tjänster.

*Tabell X1, social- och hälsovårdsfinansieringen<sup>1</sup> och ersättningar som överförs till välfärdsområdena*

---

<sup>1</sup> Social- och hälsovårdsfinansieringen uppskattad för nivån 2022, beräkning publicerad 30 april 2021 av FM.

Hyvinvointialue	Sote-rahoitus, euroa/asukas	MKR, rahoitus euroa/asukas
Helsinki	3 223	242
Vantaa ja Kerava	3 111	234
Länsi-Uusimaa	3 047	228
Itä-Uusimaa	3 496	262
Keski-Uusimaa	3 172	238
Varsinais-Suomi	3 776	283
Satakunta	3 921	293
Kanta-Häme	3 771	283
Pirkanmaa	3 597	270
Päijät-Häme	3 867	290
Kymenlaakso	4 117	309
Etelä-Karjala	3 930	295
Etelä-Savo	4 427	332
Pohjois-Savo	4 096	307
Pohjois-Karjala	4 270	321
Keski-Suomi	3 750	281
Etelä-Pohjanmaa	3 999	300
Pohjanmaa	3 626	272
Keski-Pohjanmaa	3 848	289
Pohjois-Pohjanmaa	3 633	273
Kainuu	4 487	336
Lappi	4 543	340
Manner-Suomi	3 663	275

Tabell x2 visar hur överföringen av finansieringen påverkar enskilda ersättningsutgifter. I tabellen jämförs den finansiering som ett område kommer att få med områdets nuvarande utgifter för sina invånares ersättningar. Detta illustreras med uppgifter om hur stor förändringen blir i euro per invånare. Tabell x2 visar konsekvenserna om statens finansieringsandel överförs och tabell x3 om också de försäkrades finansieringsandel överförs och ersättningarna avskaffas. Tabellen visar att exempelvis de ersättningar som invånarna i Helsingfors får för privat vård är cirka sju euro större per invånare än de skulle vara om statens finansieringsandel för ersättningarna för privat vård överfördes till välfärdsområdena. Å andra sidan skulle Helsingforsbornas läkemedlersättningar bli cirka 15 euro större per invånare än för närvarande. På nationell nivå är detta ett nollsummespel. Om alla ersättningar överförs till välfärdsområdena, blir förändringarnas variationsintervall cirka -40/+22 euro per invånare (första kolumnen).

*Tabell x2, överföring av statens finansieringsandel (67 %) till välfärdsområdena.*

Rahoituksen muutos, euroa/asukas	MKR, muutos yhteensä	Yksityinen hoito	VAATIVA LÄÄKINNÄLL		ENSIHOIDON_		
			INEN_KUNTOUTUS	PSYKOTERAPIA	MATKAT	MUUT_MATKAT	LÄÄKKEET
Helsinki	16	-7	3	-11	2	14	15
Vantaa ja Kerava	22	-3	-1	0	3	13	11
Länsi-Uusimaa	6	-6	2	-1	1	9	2
Itä-Uusimaa	15	-2	5	3	1	2	5
Keski-Uusimaa	-10	-3	2	1	1	5	-16
Varsinais-Suomi	1	-4	-0	-0	4	5	-3
Satakunta	1	-0	8	5	-0	-2	-9
Kanta-Häme	-15	1	4	4	2	1	-27
Pirkanmaa	-10	-1	-5	-2	2	2	-6
Päijät-Häme	21	3	11	4	1	7	-5
Kymenlaakso	9	1	9	6	-0	2	-9
Etelä-Karjala	15	5	11	5	-2	-5	2
Etelä-Savo	11	6	11	7	-2	-13	2
Pohjois-Savo	-1	4	3	3	-3	-5	-4
Pohjois-Karjala	7	6	8	-0	-6	-8	6
Keski-Suomi	-9	5	-6	-0	-2	-3	-2
Etelä-Pohjanmaa	-10	6	3	5	-3	-16	-3
Pohjanmaa	22	4	7	4	1	4	2
Keski-Pohjanmaa	-20	6	-16	1	-3	-8	-0
Pohjois-Pohjanmaa	-40	3	-20	-2	-4	-15	-2
Kainuu	-20	8	-8	7	-7	-36	17
Lappi	-11	10	-13	8	-4	-29	18
<b>Manner-Suomi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>

Om man däremot utgår från att också de försäkrades finansieringsandel överförs till välfärdsområdena (tabell x3) mångfaldigas förändringarnas storlek.

*Tabell x3, överföring av statens och de försäkrades finansieringsandelar (100 %) till välfärdsområdena.*

Rahoituksen muutos, euroa/asukas	MKR, muutos yhteensä	Yksityinen hoito	VAATIVA LÄÄKINNÄLL		ENSIHOIDON_		
			INEN_KUNTOUTUS	PSYKOTERAPIA	MATKAT	MUUT_MATKAT	LÄÄKKEET
Helsinki	23	-10	4	-17	3	21	22
Vantaa ja Kerava	33	-5	-2	0	4	19	17
Länsi-Uusimaa	8	-9	3	-2	2	13	3
Itä-Uusimaa	22	-2	7	4	2	2	8
Keski-Uusimaa	-15	-5	4	1	1	8	-24
Varsinais-Suomi	2	-5	-1	-0	5	8	-5
Satakunta	2	-0	12	7	-0	-3	-14
Kanta-Häme	-22	2	6	6	3	1	-40
Pirkanmaa	-14	-2	-7	-3	3	3	-9
Päijät-Häme	32	4	17	6	1	11	-7
Kymenlaakso	13	2	14	9	-1	3	-14
Etelä-Karjala	23	8	16	7	-4	-7	3
Etelä-Savo	16	10	17	11	-3	-20	3
Pohjois-Savo	-2	6	5	5	-4	-7	-6
Pohjois-Karjala	10	9	12	-0	-9	-11	10
Keski-Suomi	-13	7	-8	-1	-3	-5	-3
Etelä-Pohjanmaa	-14	8	5	7	-5	-24	-5
Pohjanmaa	33	5	11	6	2	6	3
Keski-Pohjanmaa	-30	9	-24	1	-4	-12	-0
Pohjois-Pohjanmaa	-60	4	-30	-3	-5	-23	-3
Kainuu	-29	12	-12	10	-11	-54	25
Lappi	-16	14	-19	12	-6	-44	26
<b>Manner-Suomi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>

## Social- och hälsovårdsfinansieringen och flerkanalsfinansieringen efter område

Tabellen visar storleken på den social- och hälsovårdsfinansiering som välfärdsområdena får (uppskattning för nivån 2022) och hur flerkanalsfinansieringen fördelas mellan områdena.

Beräkningen utgår från att all finansiering (statens finansiering) av ersättningssystemet överförs till välfärdsområdena.

Finansieringen fördelas mellan områdena enligt bestämningsfaktorer som anges i lagen om välfärdsområdenas finansiering.

Syftet med beräkningen är att ge en uppfattning om de områdesvisa storleksklasserna. Siffrorna för de enskilda områdena är i detta skede förenade med osäkerhet.

Fastlandsfinlands social- och hälsovårdsfinansiering är 3 663 euro/invånare, flerkanalsfinansieringen cirka 275 euro/invånare.

Välfärdsområde	Social- och hälsovårdsfinansieringen, euro/invånare	Flerkanalsfinansieringen, euro/invånare
Helsingfors	3 223	242
Vanda och Kervo	3 111	234
Västra Nyland	3 047	228
Östra Nyland	3 496	262
Mellersta Nyland	3 172	238
Egentliga Finland	3 776	283
Satakunta	3 921	293
Egentliga Tavastland	3 771	283
Birkaland	3 597	270
Päijänne-Tavastland	3 867	290
Kymmenedalen	4 117	309
Södra Karelen	3 930	295
Södra Savolax	4 427	332
Norra Savolax	4 096	307
Norra Karelen	4 270	321
Mellersta Finland	3 750	281
Södra Österbotten	3 999	300
Österbotten	3 626	272
Mellersta Österbotten	3 848	289
Norra Österbotten	3 633	273
Kajanaland	4 487	336
Lappland	4 543	340

Fastlandsfinland

3 663

275