



# Sosiaali- ja terveydenhuollon kustannukset ja niiden kehitys

Sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
neuvottelukunta

Jutta Nieminen

Terveyden ja  
hyvinvoinnin laitos

19.9.2024



# Sisältö

- Sosiaali- ja terveydenhuollon kustannukset ja niiden kehitys vuosina 2019-2023
  - Sosiaali- ja terveydenhuollon kustannukset palvelukokonaisuuksittain vuonna 2023
  - Hyvinvointialueiden asukaskohtaiset kustannukset palvelukokonaisuuksittain
  - Palvelutarpeeseen suhteutetut kustannukset
  - Terveydenhuolto
  - Iäkkäiden sosiaalihuollon palvelut
  - Lasten, nuorten ja perheiden sosiaalihuollon avohuolto ja lastensuojelu
  - Vammaispalvelut
- Kustannusten ja niiden kehityksen tarkastelu vaatii toimintaympäristön tuntemusta





Sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kustannukset ja  
niiden kehitys

**Terveydenhuolto**  
**lääkäiden palvelut**  
**Lasten, nuorten ja**  
**perheiden palvelut**  
**Vammaispalvelut**

Terveyden ja  
hyvinvoinnin laitos

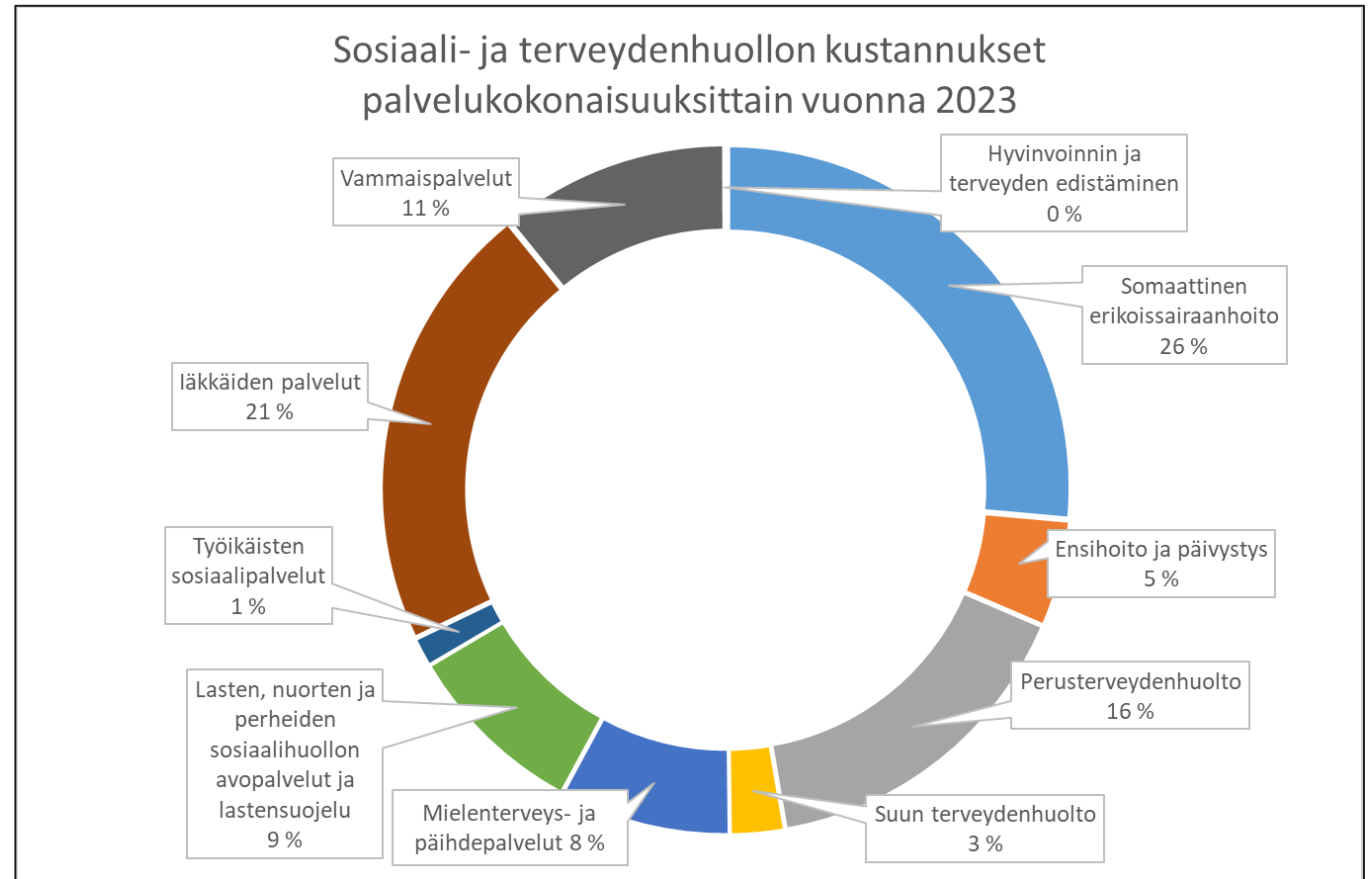
19.9.2024

# Aikasarjatarkastelu laadittu vertailukelpoiseksi eri tilastointien välille

- Aikasarjatarkastelu toteutettu yhdistämällä vuoteen 2020 asti käytössä olleet tehtäväluokat vuonna 2021 käyttöönotettuihin palveluluokkiin
- Vuosilta 2021-2022 ei ole saatavissa tarkemman tason tietoa erittelemättömien palveluluokkien vuoksi.
  - Palveluluokkakokoinen tarkastelu käytössä siten vuodesta 2023 alkaen.
- Tarkastelussa käytetään nettokäyttökustannuksia, mikä kuvastaa palvelujen järjestämisestä aiheutuneita kustannuksia

# Sosiaali- ja terveydenhuollon kustannukset palvelukokonaisuuksittain vuonna 2023

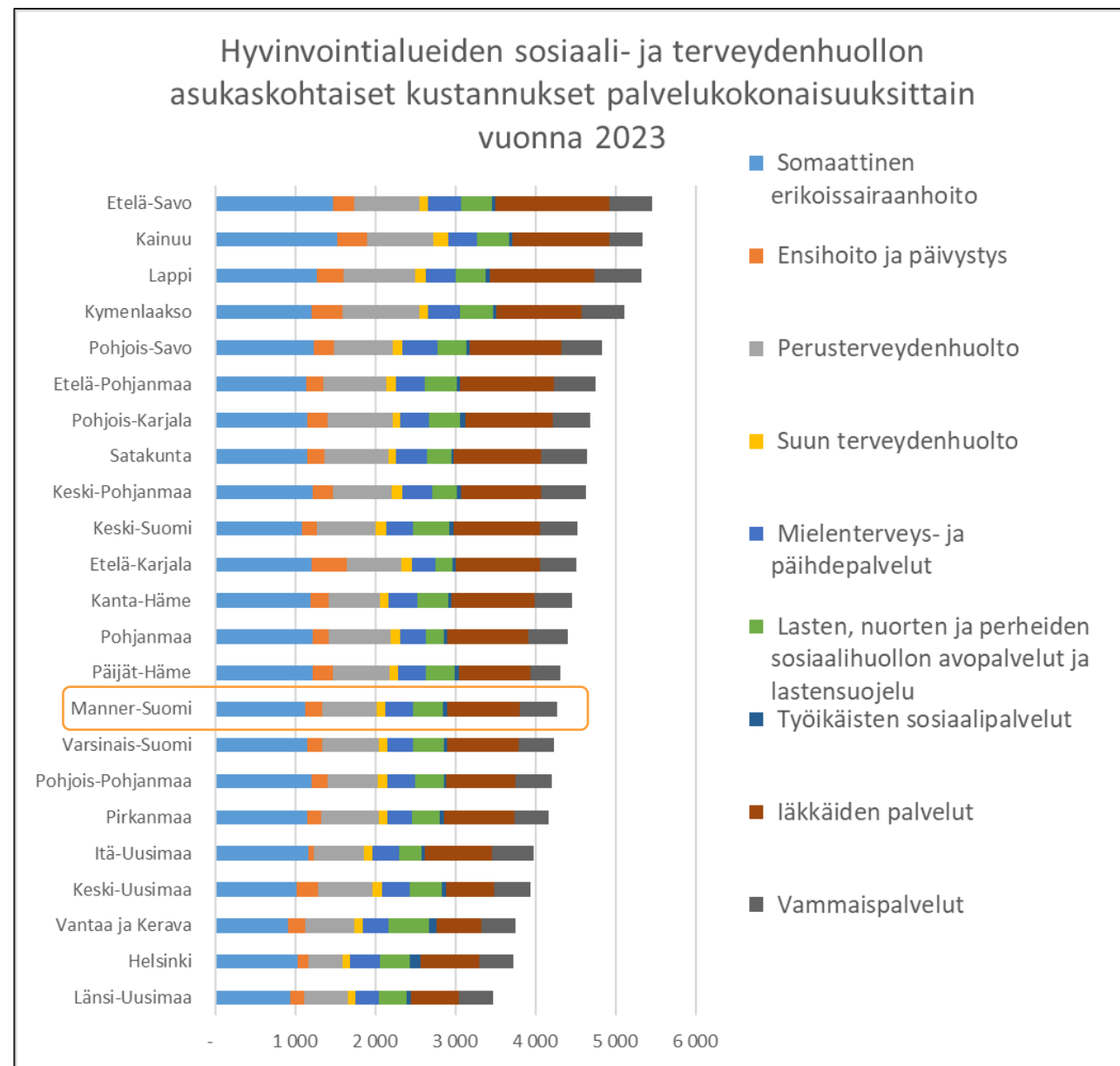
- Somaattinen erikoissairaanhoido (26 %) ja iäkkäiden palvelut (21 %) kattavat lähes puolet sosiaali- ja terveydenhuollon kustannuksista.
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kokonaisuus ei erotu, useilla alueilla kustannuksia ei raportoitu lainkaan.
- Työikäisten sosiaalipalvelujen (1 %) ja suun terveydenhuollon (3 %) kustannukset varsin pieniä.





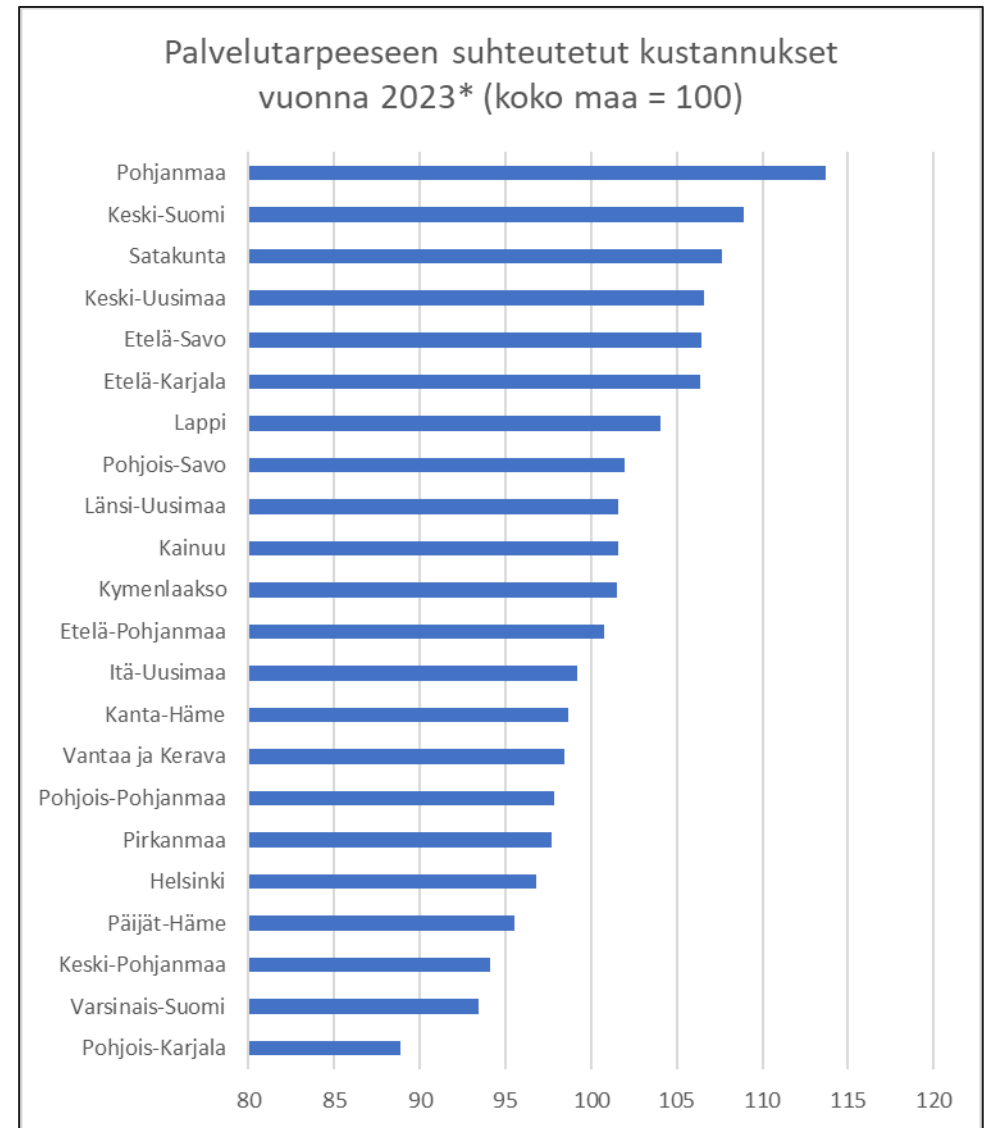
# Matalimmat asukaskohtaiset kustannukset väkirikkailta Uudenmaan hyvinvointialueilla

- Koko maan asukaskohtaiset sote-kustannukset olivat 4 274 euroa/asukas (päivitetty 4.9.2024).
- Matalimmat sosiaali- ja terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset olivat väkirikkailta sekä verrattain nuoren väestön omaavilla Uudenmaan hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla.
- Asukaskohtaiset kustannukset olivat suurimmat verrattain ikääntyneillä alueilla (Etelä-Savo ja Kainuu).
- Erityisesti ensihoidon ja päivystyksen kustannusten aluekohtaiset erot suuria.



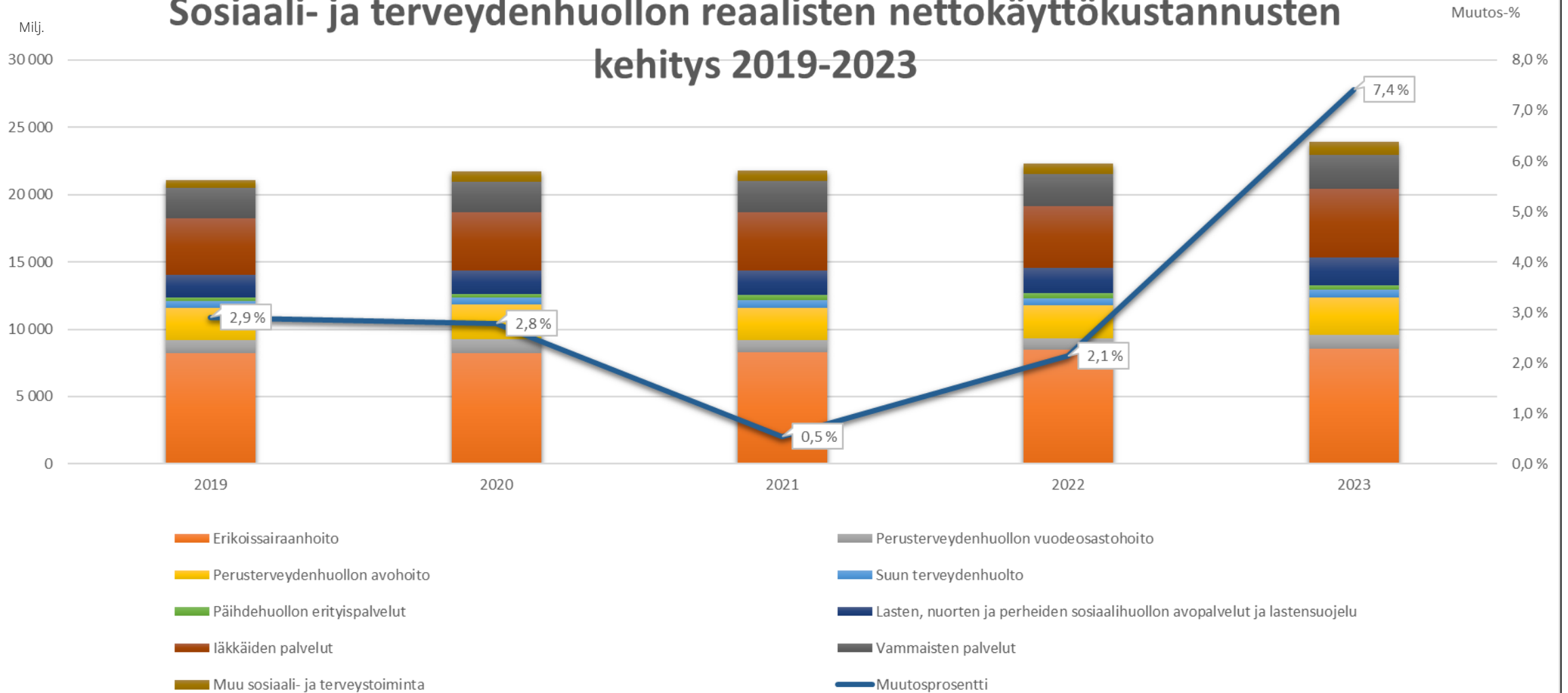
# Palvelutarpeeseen suhteutettuna alueiden keskinäinen järjestys muuttuu

- THL on julkaissut ennakkolliset laskelmat\* palvelutarpeeseen suhteutetuista kustannuksista palveluluokkakohtaisten taloustietojen julkaisun jälkeen vuodelta 2023. Lopulliset tiedot julkaistaan kesäkuussa 2025 rekisteriaineistojen valmistuttua.
- Ennakollisten laskelmien perusteella palvelutarpeeseen suhteutetut kustannukset olivat suurimmat Pohjanmaan ja Keski-Suomen hyvinvointialueella vuonna 2023.
- Pohjois-Karjalan palvelutarpeeseen suhteutetut olleet maan matalimpia useiden vuosien ajan.



\* Ennakolliset laskelmat perustuvat hyvinvointialueiden heinäkuun 2024 loppuun mennessä Valtiokonttorille raportoimiin taloustietoihin. Tarvekertoimen laskennassa on käytetty mahdollisimman tuoretta rekisteriaineistoa vuodelta 2023.

# Sosiaali- ja terveydenhuollon reaalisten nettokäyttökustannusten kehitys 2019-2023



- Covid19-pandemian hoitoon myönnetyt avustukset näkyvät erityisesti vuonna 2021 (perusterveydenhuollon avohoito ja erikoissairaanhoito).
- Vuoden 2022 kertaluonteiset erät vaikuttivat viimeisen kuntapohjaisen vuoden nettokäyttökustannuksiin (sairaanhoitopiirien yli-/alijäämien käsittely, sote-kiinteistöjen myynti)
- Vuonna 2023 kustannusten vuosimuutosta selittää edellisten lisäksi muun muassa ostopalvelujen hinnankorotukset, ostopalvelujen ja työvoimavuokrauksen käytön lisääntyminen. Hallintokustannusten ja tukipalvelujen vaikutusta olisi hyvä analysoida tarkemmin.



## Sosiaali- ja terveydenhuollon reaalisten asukaskohtaisten kustannusten kehityksessä eroja – kaikki ei selity väestönkasvulla

- Suurinta asukaskohtainen kasvu oli Keski-Suomen (22 %) sekä Vantaan ja Keravan, Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson hyvinvointialueilla (17 %) vuosina 2019-2023.
- Asukaskohtaisten kustannusten kasvu oli matalinta Helsingin kaupungilla ja Länsi-Uudellamaalla (7 %). Tätä selittää osin väestönkasvu.
- Pohjois-Pohjanmaan sekä Päijät-Hämeen vuosimuutoksessa näkyy sote-kiinteistöjen myynti vuonna 2022.

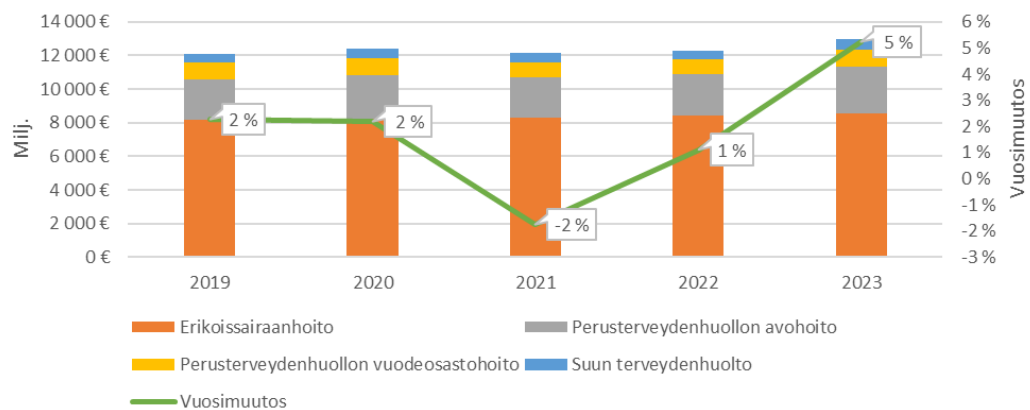


Hyvinvointialue	2022	2023	Vuosimuutos	Muutos vuodesta 2019
Helsinki	3 808 €	3 748 €	-2 %	7 %
Länsi-Uusimaa	3 326 €	3 512 €	6 %	7 %
Pohjois-Pohjanmaa	3 683 €	4 216 €	14 %	10 %
Keski-Uusimaa	3 726 €	3 966 €	6 %	10 %
Pohjois-Savo	4 602 €	4 835 €	5 %	10 %
Kainuu	4 859 €	5 352 €	10 %	10 %
Varsinais-Suomi	3 959 €	4 262 €	8 %	10 %
Etelä-Pohjanmaa	4 440 €	4 771 €	7 %	11 %
Pohjanmaa	4 186 €	4 418 €	6 %	11 %
<b>Manner-Suomi</b>	<b>4 026 €</b>	<b>4 294 €</b>	<b>7 %</b>	<b>12 %</b>
Päijät-Häme	3 754 €	4 339 €	16 %	12 %
Satakunta	4 460 €	4 665 €	5 %	13 %
Keski-Pohjanmaa	4 261 €	4 634 €	9 %	13 %
Pirkanmaa	3 904 €	4 183 €	7 %	14 %
Etelä-Savo	5 167 €	5 516 €	7 %	14 %
Lappi	4 861 €	5 337 €	10 %	14 %
Pohjois-Karjala	4 452 €	4 695 €	5 %	15 %
Itä-Uusimaa	3 623 €	4 005 €	11 %	16 %
Kanta-Häme	4 107 €	4 475 €	9 %	16 %
Etelä-Karjala	4 304 €	4 544 €	6 %	17 %
Vantaa ja Kerava	3 510 €	3 787 €	8 %	17 %
Kymenlaakso	5 001 €	5 150 €	3 %	17 %
Keski-Suomi	4 186 €	4 546 €	9 %	22 %

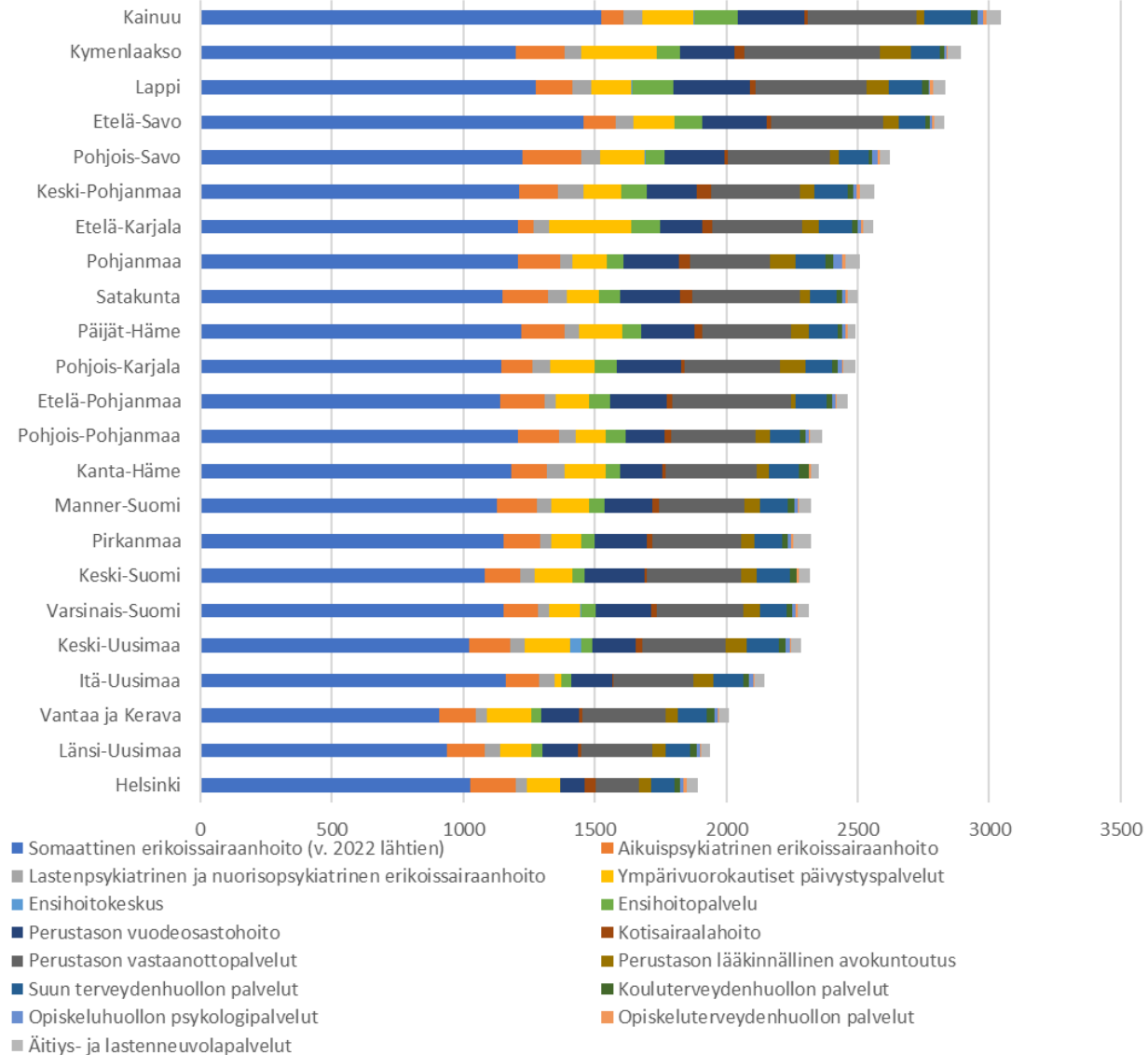
# Terveydenhuollon kustannukset ja niiden kehitys

- Terveydenhuollon painopiste edelleen erikoissairaanhoidossa.
- Terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset olivat suurimmat Kainuussa, Kymenlaaksossa, Lapissa ja Etelä-Savossa, joissa myös sairastavuus on suurta.
- Matalimmat asukaskohtaiset terveydenhuollon nettokäyttökustannukset olivat Uudenmaan hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla vuonna 2023.
- Yksityisen palvelutuotannon tarjonta selittää osaltaan alueiden sosiaali- ja terveydenhuollon kustannuksia.
- Covid19-pandemiaan myönnetty avustukset näkyvät erityisesti vuonna 2021, mutta avustuksia myönnetty myös vuosina 2020 ja 2022.

Terveydenhuollon reaalisten kustannusten kehitys vuosina 2019-2023

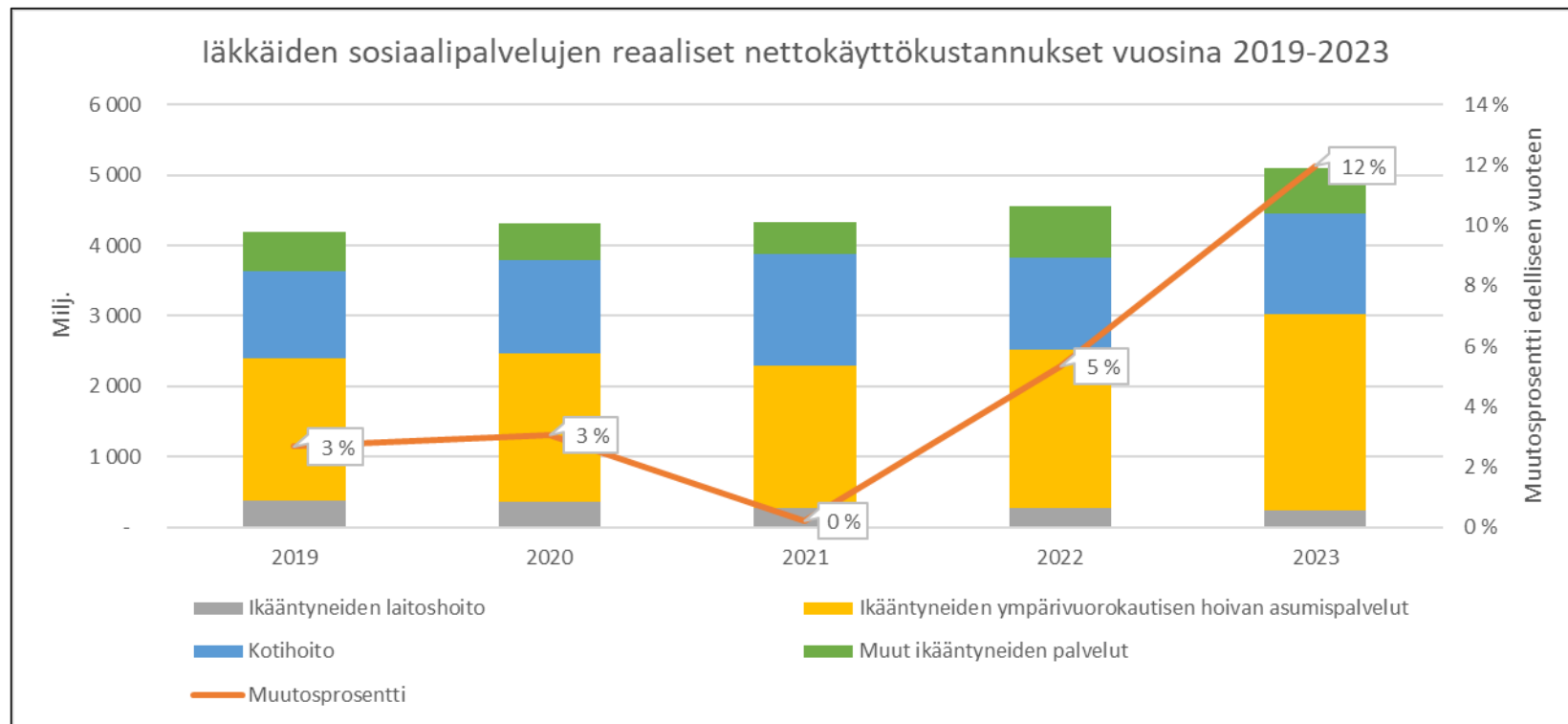


Terveydenhuollon asukaskohtaiset nettokäyttökustannukset vuonna 2023



# Hoitajamitoitus ja hinnankorotukset iäkkäiden sosiaalipalvelujen kustannuskasvun taustalla vuonna 2023

- Hoitajamitoituksen muutos (0,6->0,65) huhtikuussa 2023 nosti ikääntyneiden ympärivuorokautisen hoivan asumispalvelujen kustannuksia edellisvuodesta.
- Ympärivuorokautisesta hoivasta noin puolet on yksityistä palvelutuotantoa. Hankintasopimuksia on päivitetty hyvinvointialueiden toiminnan käynnistyttyä ja alueet ovat raportoineet merkittävistä, jopa 25 %:n hinnankorotuksista.
- Iäkkäiden palvelujen rakennemuutos edennyt – laitoshoidon osuus pienenee.
- Omaishoidon tuen tilastointi muuttunut eri luokkien välillä (vaikutus kotihoidon luokkaan)

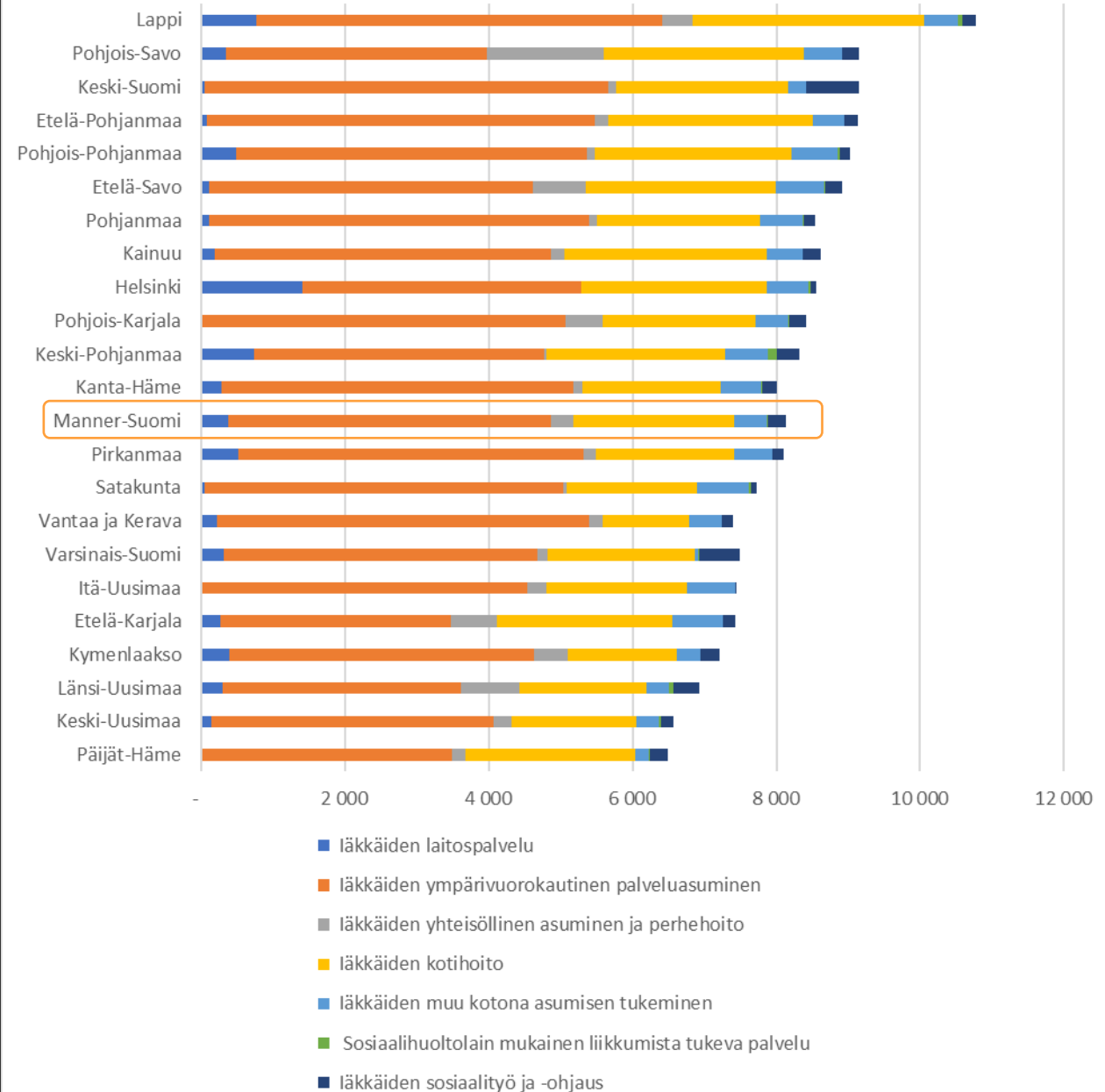


# lääkäiden sosiaalipalvelut

- lääkäiden sosiaalipalvelujen kustannukset myötäilevät palvelujen peittävyyttä suhteutettuna 75 vuotta täyttäneeseen väestöön
- Suurimmat lääkäiden palvelujen kustannukset suhteutettuna 75 täyttäneeseen väestöön olivat Lapissa raskaan palvelurakenteen seurauksena.
- Matalimmat kustannukset Päijät-Hämeellä, jossa myös palvelujen peittävyys on matala.
- Laitospalvelua on jäljellä rakennemuutoksen etenemisestä huolimatta
- Yhteisöllisen palveluasumisen ja perhehoidon kustannuksissa hajontaa – suurimmat osuudet Pohjois-Savossa ja Länsi-Uudellamaalla.



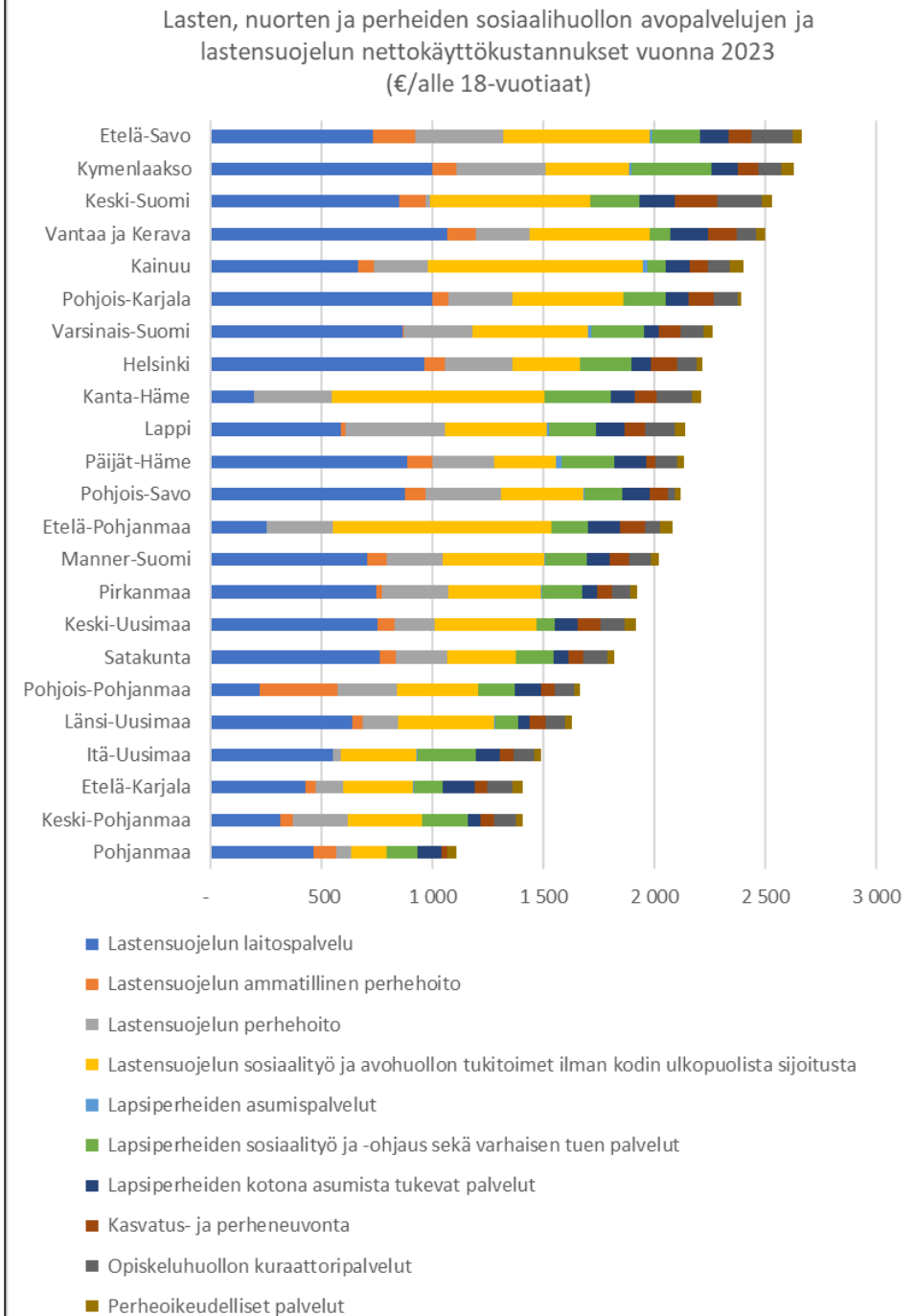
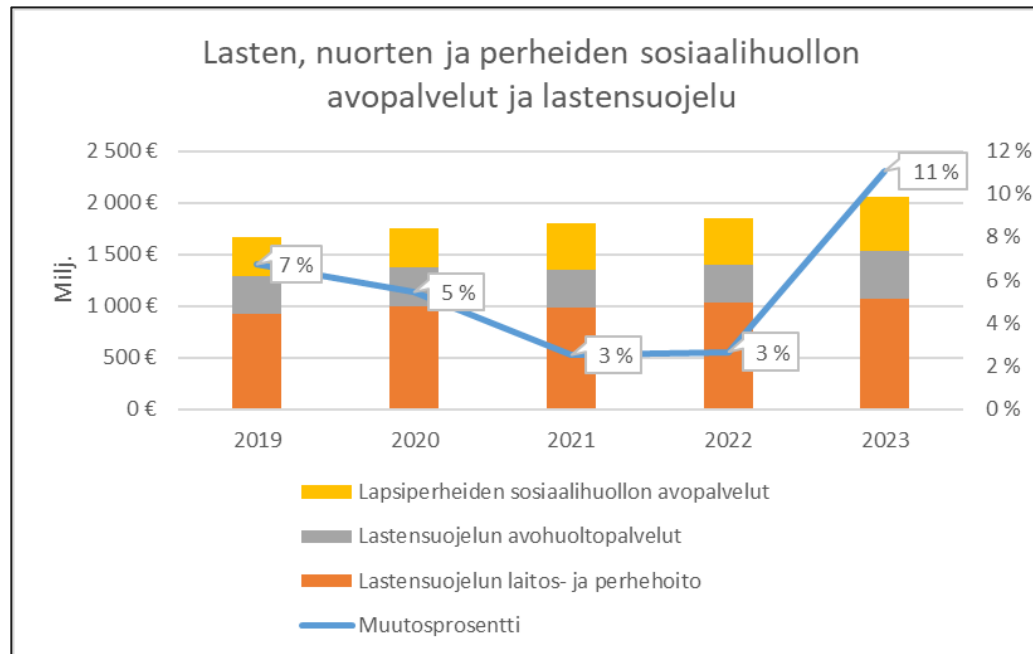
lääkäiden sosiaalipalvelujen nettokäyttökustannukset vuonna 2023 (€/75 vuotta täyttäneet)





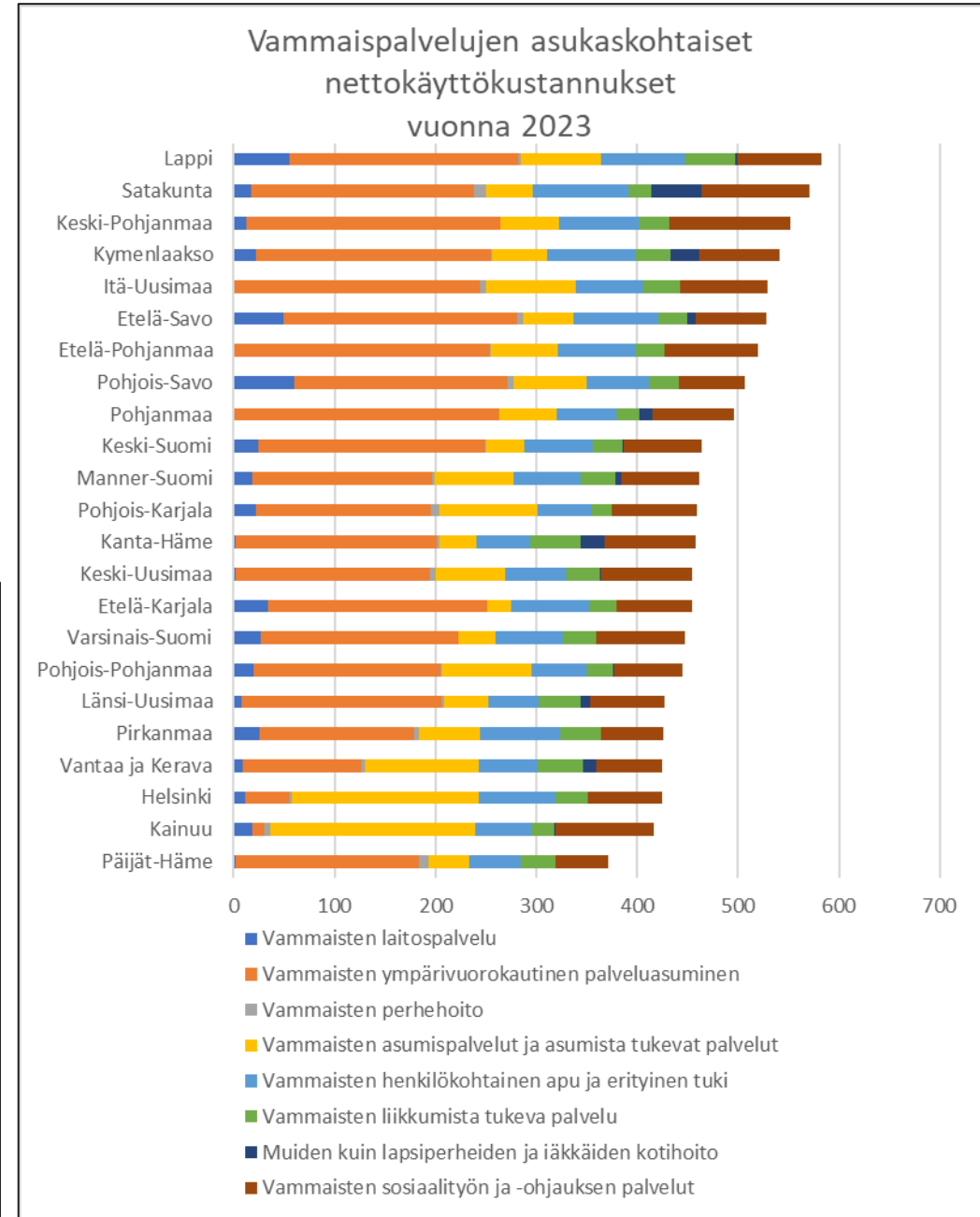
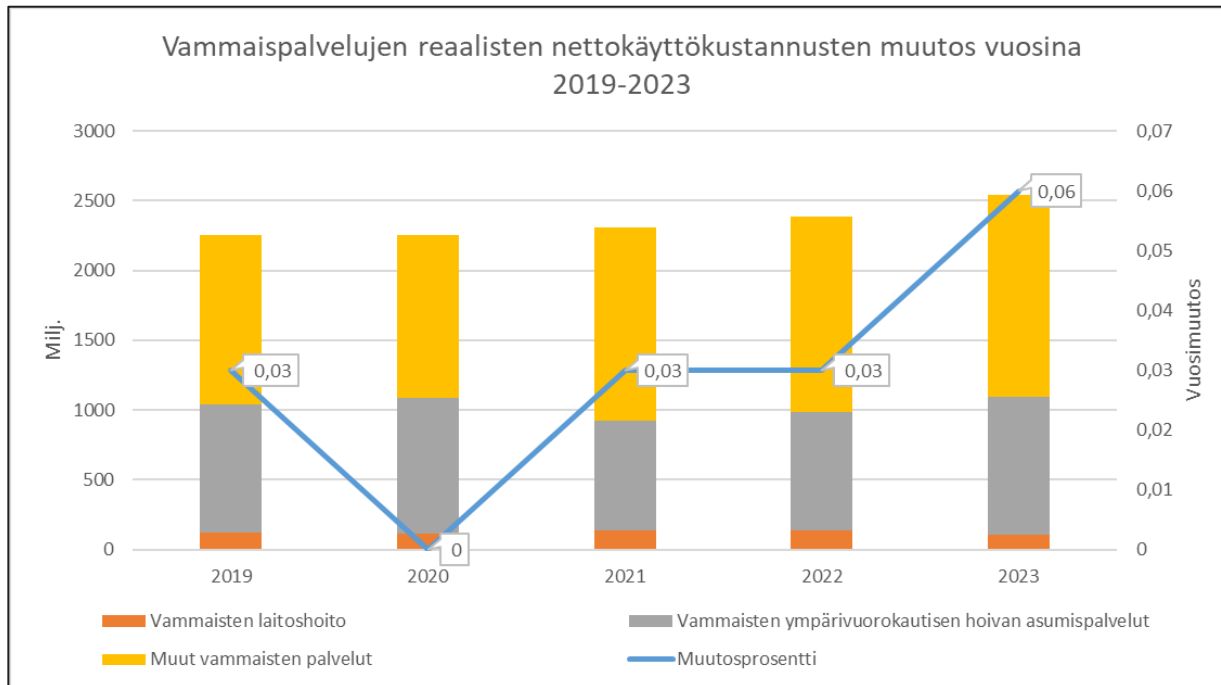
# Lasten, nuorten ja perheiden sosiaalihuollon avopalvelut ja lastensuojelu

- Alle 18-vuotiaaseen väestöön suhteutetut kustannukset suurimmat Etelä-Savossa ja Kymenlaaksossa, matalimmat Keski-Pohjanmaalla ja Pohjanmaalla.
- Kustannusrakenteessa painottuvat raskaat palvelut, joskin painopiste siirtynyt hienoisesti avopalvelujen puolelle.
- Hinnankorotukset, ostopalvelujen ja työvoimavuokrauksen käytön lisääntyminen ovat vaikuttaneet myös lastensuojelun kustannuskehitykseen.
- Ristiriitoihin kustannusten ja käyttötiedon välillä tulisi kiinnittää huomiota.



# Vammaispalvelut

- Kustannuskehitys on ollut maltillisempaa kuin iäkkäiden ja lapsiperheiden palveluissa.
- Covid19-pandemia johti muun muassa vammaispalvelulain mukaisten liikkumista tukevien palvelujen käytön vähenemiseen vuonna 2020.
- Suurimmat asukaskohtaiset kustannukset Lapissa ja Satakunnassa, matalimmat Kainuussa ja Päijät-Hämeessä.
- Ristiriitihin kustannusten ja käyttötiedon välillä tulisi kiinnittää huomiota. Kotihoidon kustannukset muuttavat alueiden välistä järjestystä.





## Kustannusten ja niiden kehityksen tarkastelu

Terveyden ja  
hyvinvoinnin laitos

19.9.2024



# Kustannusten ja niiden kehityksen tarkastelu vaatii toimintaympäristön tuntemusta sekä peilaamista palvelutuotantoon

- Taloustiedot perustuvat kuntien ja hyvinvointialueiden kirjanpitoon, eivätkä kirjaukset aina liity puhtaasti palvelutuotantoon. Tällä on vaikutuksia analyysin ohella taloustiedon hyödyntämiseen esimerkiksi yksikkökustannuslaskennassa. Poikkeavia eriä ovat esimerkiksi:
  - Covid19-pandemian välittömiin kustannuksiin myönnetyt tuet
  - Tulosvaikutteisesti kirjatut palkkaharmonisointikustannukset
  - Sairaanhoidopiirien ylijäämän palautus ja alijäämän kattaminen sekä sote-kiinteistöjen myynti
- Kustannuskehityksen juurisyihin sekä poikkeaviin aluekohtaisiin tietoihin tulisi perehtyä tarkemmin ja peilata palvelutarpeen ja sen muutoksen ohella tietoja palvelujen käyttöön
  - Talous- ja käyttötietojen ristiriitoihin tulisi kiinnittää erityistä huomiota tietojen laadun parantamiseksi
- Järjestämisvastuun siirtymisen vaikutuksia olisi hyvä tarkastella laajemmin (yleishallinto ja tukipalvelut, vuokratulot)





# Kiitos!

Hyödyllisiä linkkejä:

[Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen arviointi](#)

[Tarvekioidut menot – THL](#)

[Hyvinvointialueiden sote-palvelujen tarveperustainen rahoitus – THL](#)

[Sosiaali- ja terveystalouden julkisen talouden tila – THL](#)

**Erityisasiantuntija Jutta Nieminen**

[jutta.nieminen@thl.fi](mailto:jutta.nieminen@thl.fi)

p. 029 524 7157