



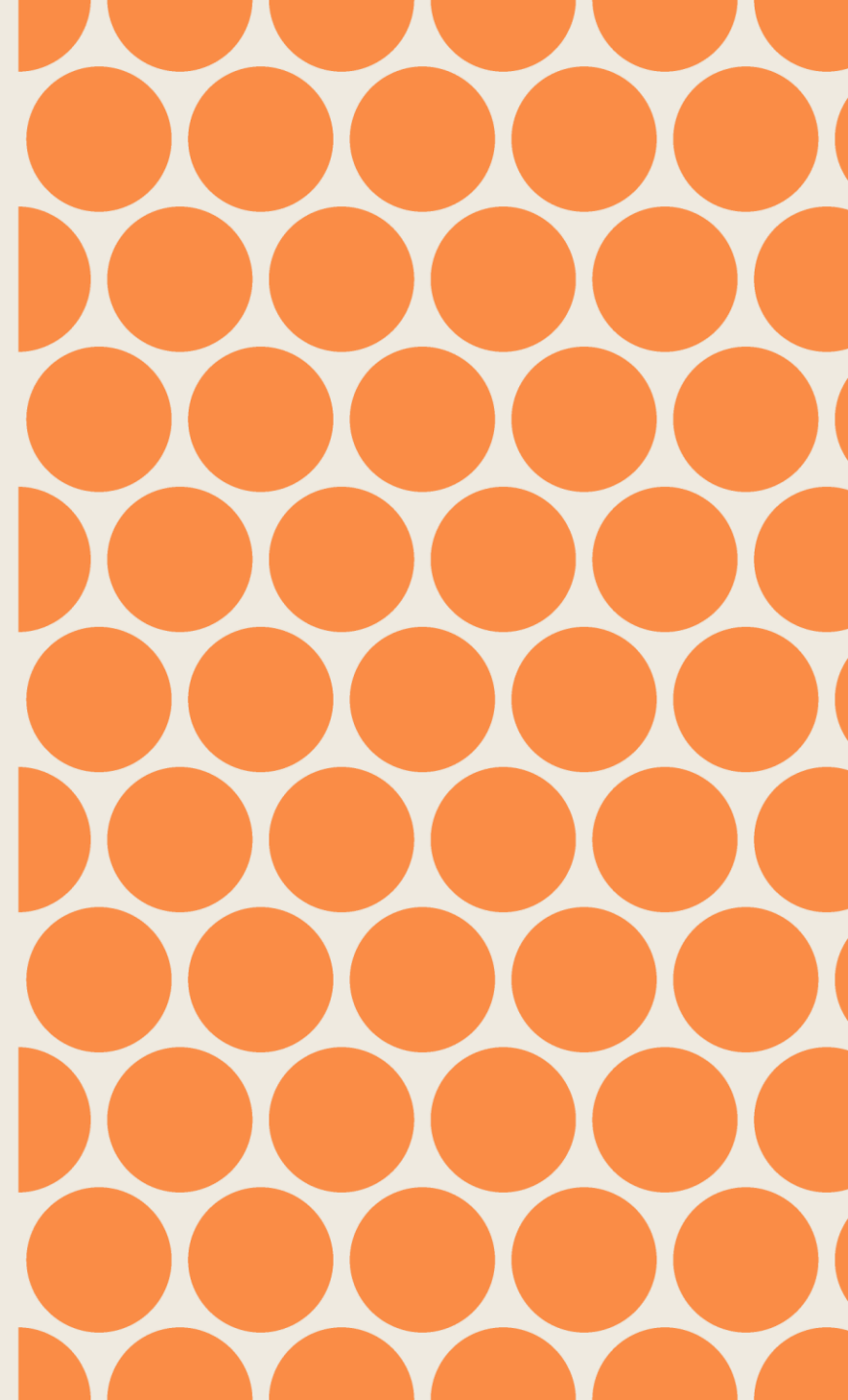
Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Sosiaali- ja terveydenhuollon yksikkökustannuslaskennan jatkotyö

Petra Kokko, ohjausosasto  
Neuvotteleva virkamies  
13.2.2026



**Kansallinen  
palvelureformi**





# Hallitusohjelma:

## Luku 2.3 Palveluiden vaikuttavuuden lisääminen:

- Palveluvalikoiman määrittelyssä, laaturekistereissä sekä hoito- ja toimenpidesuosituksissa painotetaan väestön hyvinvoinnin ja terveyden sekä palveluiden kustannusvaikuttavuuden kannalta merkittävimpiä toimia.
- Vahvistetaan ja laajennetaan laatutiedon kansallista käyttöä.
- Vakiinnutetaan verkostomainen ja koordinoitu hyvinvointialueiden toiminta, jolla tuetaan hyvinvointialueiden palveluiden laadun ja vaikuttavuuden vertaisarviointia sekä toiminnan vertaiskehittämistä ja seurantaa.
- Tehostetaan systemaattista vertailukelpoisuuden laatu-, vaikuttavuus- ja kustannusvaikuttavuustiedon tuotantoa, tiedon analysointia ja hyödyntämistä

<https://valtioneuvosto.fi/hallitukset/hallitusohjelma#/2/3>

# Visiona vaikuttavat sosiaali- ja terveystalvelut



Kansallisen sote-tietojohtamisen ja vaikuttavuuden kehittäminen -ohjelma



Kansallinen palvelureformi

# Vaikuttavuuden toimenpiteet



## Tukevat prosessit

*Palvelutuotannon vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta mahdollistavat ja edesauttavat prosessit*

### Strateginen tavoitteen asetanta

### Kansallinen ohjaus 9

#### Arviointitoiminta

- 1 Kansallisten arviointitoimijoiden selvitys
- 2 Säädetään palveluvalikoiman periaatteista
- 3 Yhtenäistetään ja uudistetaan arvioinnin prosessit ja kriteerit

#### Implementaatio

- 3 Yhtenäistetään suositusprosesseja
- 4 Levitetään hyviä vaikuttavuusperustaisia hankintakäytäntöjä
- 4 Vahvistetaan Käypä hoito ja Hotus-suositustoimintaa
- 7 Otetaan käyttöön vaikuttavia käytäntöjä sosiaali- ja terveydenhuollossa
- 8

#### Ydinprosessi

*Palvelutuotannon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden toteutuminen*

Painopisteiden valinta

**Hyvinvointialueen  
resurssiallokaatio**

Vaikuttavien palveluiden  
kohdentaminen ja toteuttaminen

**Ammattilaisen  
päätöksenteko**

#### Koulutus ja osaaminen

- 6 Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

#### Tutkimus

Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

### Tietopohja

- 5 Tehostetaan systemaattista vertailukelpoisuuden laatu-, vaikuttavuus- ja kustannusvaikuttavuustiedon tuotantoa, tiedon analysointia ja hyödyntämistä

# Talous-, henkilöstö- ja toimintatietojen TAHTO-projekti

THL:n TAHTO-tietokanta yhdistää hyvinvointialueiden talouden ja toiminnan tiedot, joka mahdollistaa sote-palveluiden yksikkökustannusten laskennan.



Tavoitteena on tuottaa yksikkökustannukset kattavasta aineistosta, automatisoida laskentaprosessi ja tuottaa vertailutietoa yksikkökustannuksista

## Palvelusuoritteet

Hoitoilmoitusrekisterit ja THL:n muut  
käytettävissä olevat tilastot ja tiedonkeruu

## Kustannusajurit

Tilastokeskuksen kuntasektorin  
ammattiryhmittäiset palkat

Käyntien ilmoitetut kestot rekisteriaineistosta

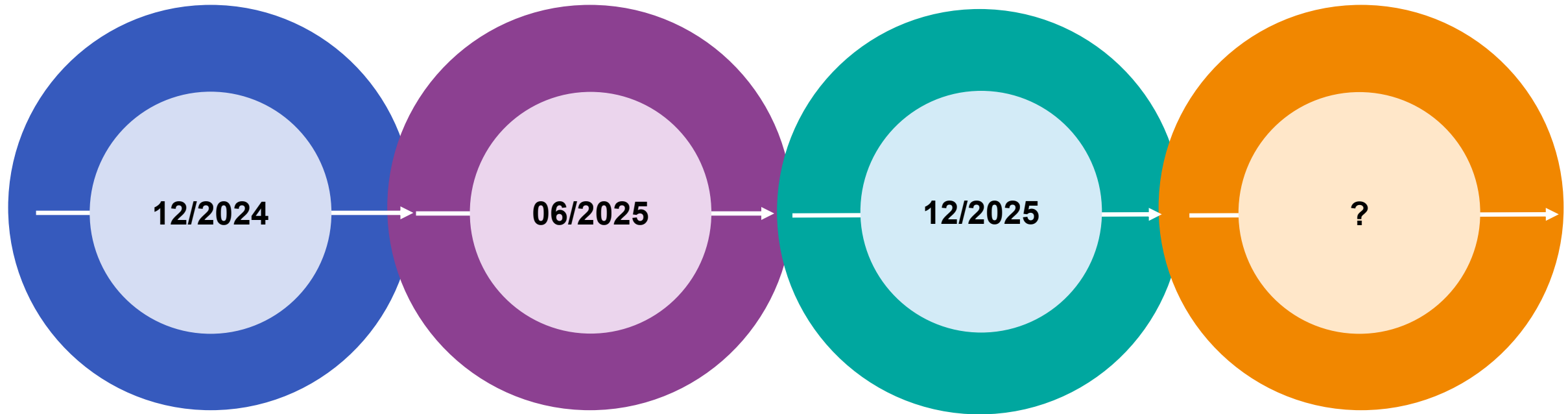
## Kokonaiskustannukset palveluluokittain

Kuntien ja hyvinvointialueiden AURA-  
talousraportointi (K/HTTP)

## Palvelusuoritteen yksikkökustannus

AURA-palveluluokan  
mukainen suorite

Esimerkki suoritteesta:  
PTH avovastaanottokäynti,  
20 min, lääkäri



- Asumis- ja laitospalvelut, osa 1
- Perusterveydenhuollon avopalvelut, osa 1

- Asumis- ja laitospalvelut, osa 2
- Perusterveydenhuollon avopalvelut, osa 2
- Koti- ja perhehoito
- Kouluterveydenhuollon palvelut

- Erikoissairaanhoidon palvelut
- Päivystys
- Ensihoito

- Sosiaalihuollon avopalvelut
- Yksikkökustannuslaskenta riippuvainen sosiaalihuollon seurantarekisterin aikataulusta (2026-2027)



Määrä aika liittymiselle ja rakenteiselle kirjaamiselle

**Kanta ja rakenteinen kirjaaminen**

Kirjaamisen ja liittymisen tuki

**Sosiaalihuollon seurantarekisteri**

**Kanta  
thl**

Tiedonkeruu käynnistyi asiakkuustiedoilla

Tietosisällöt monikertaistuvat

**Sote-uudistus**

Nykyisten tiedonkeruiden korvaaminen

Hyvinvointialueet aloittivat toimintansa



Tiedonkeruu-uudistus on riippuvainen lainsäädännön aikatauluista ja niiden toimeenpanemisesta alueilla

# Tietopohjaan kohdistuvat toimenpiteet

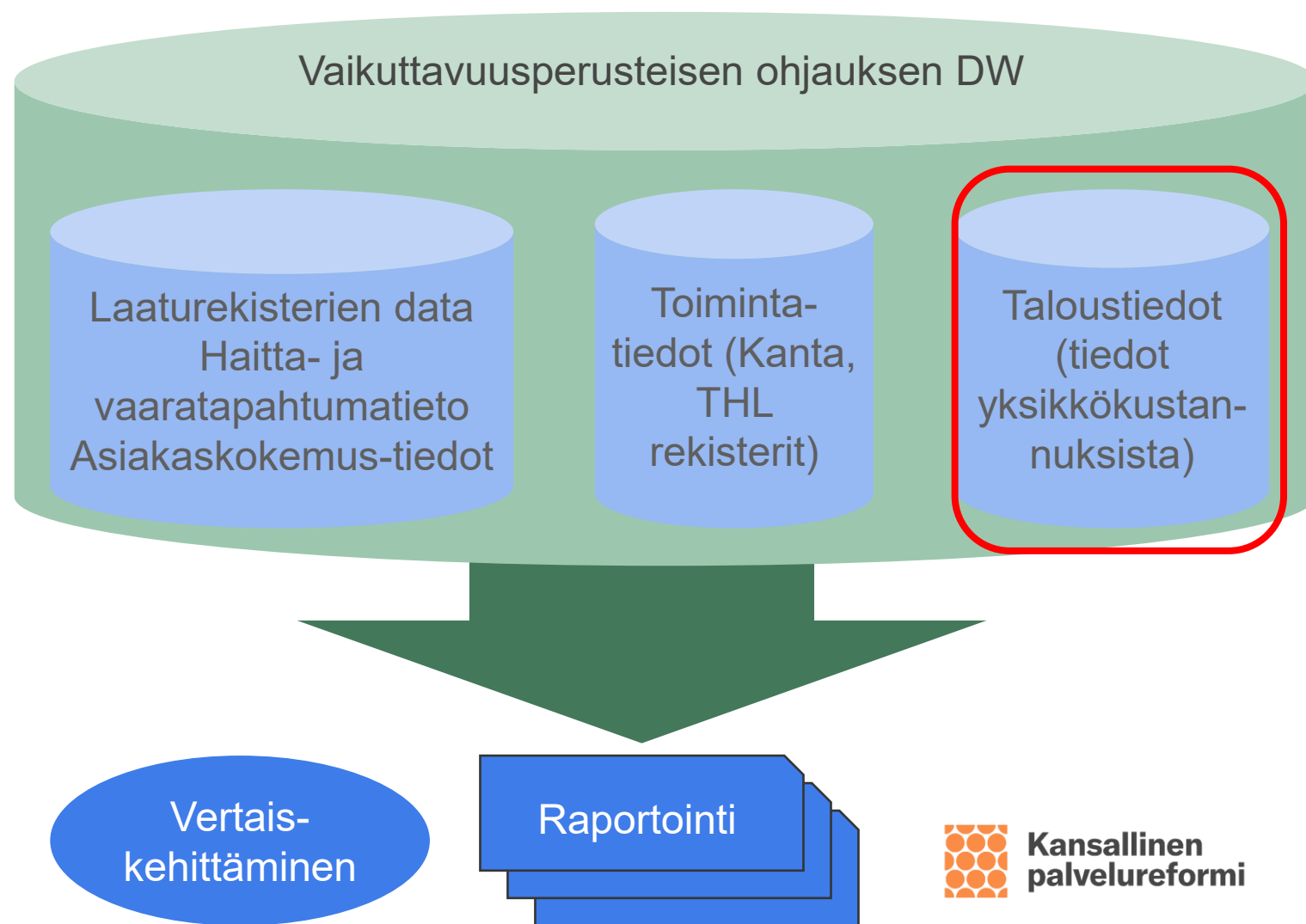


## Toimenpide

**5. Tehostetaan systemaattista vertailukelpoisuuden laatu-, vaikuttavuus- ja kustannusvaikuttavuustiedon tuotantoa, tiedon analysointia ja hyödyntämistä**

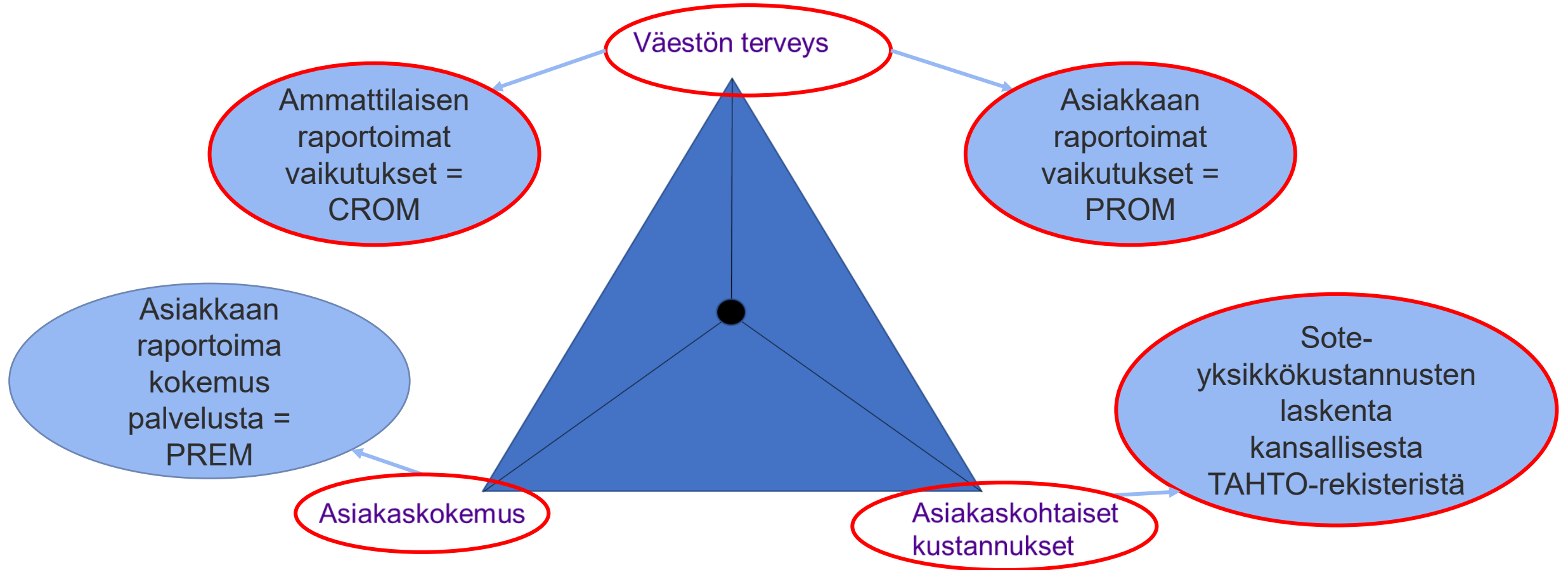
**9. Vahvistetaan valtion ohjausta ja myös alueellista päätöksentekoa vaikuttavuusperustaisesti**

## Tuotos





# Vaikuttavuustieto palveluketjuttain



Berwick ym. (2008): "Pursuing the Triple Aim is an exercise in balance".

# Yksikkökustannustiedot osana kansallista ohjausta

- Henkilökeskeinen data, johon liitetään palveluiden yksikkökustannukset käytetään **palveluketjujen analysoinnissa**.
- **Hyvinvointialueiden rahoitusmallin** kehittämisessä ja tarvekertoimien laskennassa käytetään samanlaista aineistoa.
- Tähän dataan voidaan liittää edelleen tietoa hoidon vaikutuksista ja vaikuttavuudesta, jolloin voidaan myös arvioida palvelujen kustannustehokkuutta ja/tai kustannus-vaikuttavuutta >  
**Vaikuttavuusperustainen ohjaus**
- Kansalliset yksikkökustannukset voivat muodostaa myös pohjan **kansalliselle hinnastolle** esimerkiksi rajat ylittävän terveydenhuollon käyttöön.



# Vähimmäistieto ohjauksen perustana



- Sote-järjestämislain 29§:ssä määritetty tietokokonaisuus
  - Hyvinvointialueita koskeva seurannan, arvioinnin ja ohjauksen vähimmäistieto
  - Kuntien ja hyvinvointialueiden hyvinvointisuunnitelman ja –kertomuksen vähimmäistieto
- Vähimmäistietosisältöasetuksella voidaan antaa tarkempia säännöksiä:
  - Vähimmäistiedoista
  - Hallintamalleista
  - Tietojen toimittamisen menettelytavoista ja aikataulusta

# Sote-järjestämislaki 29§



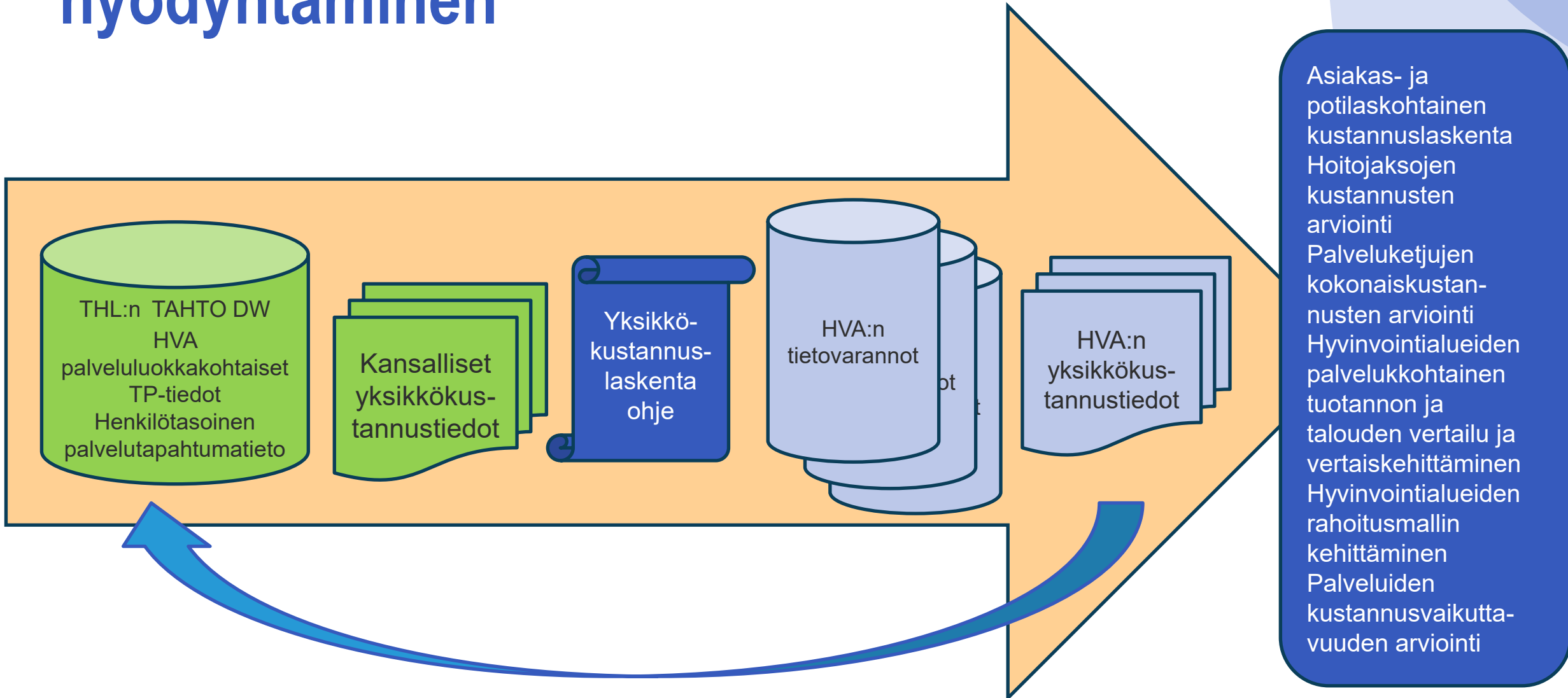
- Sote-järjestämislain 29 §:n keskeiset muutokset:
  - Henkilöstötietojen lisääminen ensimmäiseen momenttiin
  - THL:lle vertailutietojen tuottamisvastuu
  - HUS-yhtymälle velvollisuus eritellä vähimmäistiedot järjestämisvastuullaan olevista hyvinvointialueista
  - Vähimmäistiedon käytön laajennus myös ohjauksen, seurannan, arvioinnin ja valvonnan lakisääteisissä tehtävissä kansallisesti salassapitosäännösten estämättä
- Lain muutos astuivat voimaan 1.1.2026
- Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja pelastustoimen järjestämisestä annetun lain muuttamisesta HE 129/2025



# Asetuksenantovaltuutus 29 §:ssä

- Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella voidaan antaa tarkempia säännöksiä:
- 1)1 momentissa tarkoitetun seurannan sekä 6 ja 7 §:ssä tarkoitettujen hyvinvointikertomusten ja suunnitelmien vähimmäistietojen hallintamalleista;
- 2)tuotettavista 1 momentissa tarkoitetuista seurannan vähimmäistiedoista sekä 6 ja 7 §:ssä tarkoitettujen hyvinvointikertomusten ja -suunnitelmien vähimmäistiedoista;
- 3)menettelytavoista ja aikataulusta, joilla hyvinvointialue ja HUS-yhtymä toimittavat 1 momentissa tarkoitetun seurannan vähimmäistiedot sekä 6 ja 7 §:ssä tarkoitettujen hyvinvointikertomusten ja -suunnitelmien vähimmäistiedot Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle;
- 4)tiedoista, joiden tulee sisältyä 2 momentissa tarkoitettuun selvitykseen, sekä selvityksen laatimisen aikataulusta ja ajankohdasta, jolloin se on toimitettava Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle sekä sosiaali- ja terveysministeriölle.

# Yksikkökustannustiedon tuotanto ja hyödyntäminen



# Yhteenveto

1. TAHTO-projektissa tuotetaan kansalliset kustannuslaskenta menetelmät kattavasti koko soteen 2026-2027
2. Yksikkökustannustietojen hyödyntäminen valtion ohjauksessa aloitetaan
3. Henkilökeskeinen toisiotietovaranto täydentyy yksikkökustannustiedoilla ja vaikuttavuustiedoilla > palveluketjuanalyysit > vaikuttavuusperustainen sote
4. Hyvinvointialueiden ja valtion yhteistyömallin vakiintuminen ohjaustiedon tuottamisen ja hyödyntämisen osalta

Kiitos!

Lisätietoja: [petra.kokko@gov.fi](mailto:petra.kokko@gov.fi)



**Kansallinen  
palvelureformi**



Sosiaali- ja  
terveysministeriö