

22.3.2005

Terveydenhuollon menot ja rahoitus vuonna 2003

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt finansiering år 2003

Health Care Expenditure and Financing in 2003

Petri Matveinen
+358 9 3967 2682

Nina Knappe
+358 9 3967 2683

S-posti:
etunimi.sukunimi@stakes.fi

Telefax
+358 9 3967 2497

Sosiaali- ja terveysalan tutkimus-
ja kehittämiskeskus

Forsknings- och utvecklings- cent-
ralen för social- och hälsovården

National Research and Develop-
ment Centre for Welfare and
Health

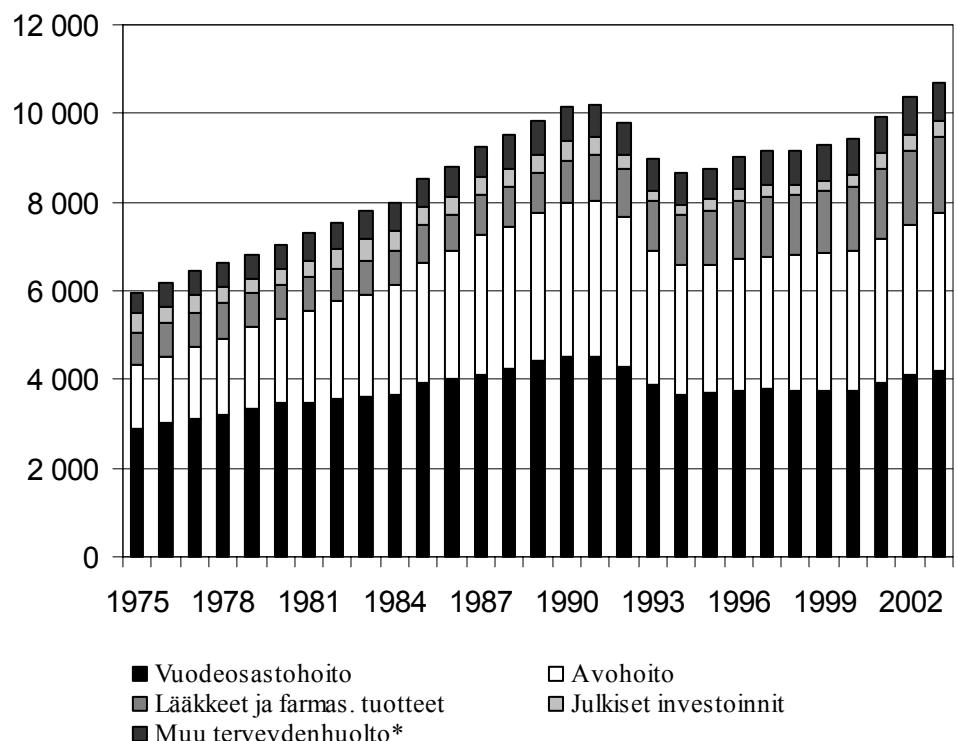
Puhelin (09) 39 671
Telefon +358 9 396 71
Phone +358 9 396 71

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

www.stakes.fi

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

Vuonna 2003 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 10,7 miljardia euroa. Tämä oli 553 miljoonaa euroa enemmän kuin edellisenä vuonna. Inflaatio huomioon ottaen kokonaismenot nousivat 306 miljoonaa euroa eli 2,9 prosenttia. Asukasta kohden menot olivat 2 044 euroa.



* Lääkinnälliset laitteet, ympäristöterveydenhuolto, terveydenhuollon hallinto ja sairausva-
kuutuksen korvaamat matkakulut

Kuvio 1.

Terveydenhuoltomenot vuosina 1975–2003 vuoden 2003 hinnoin, milj. €

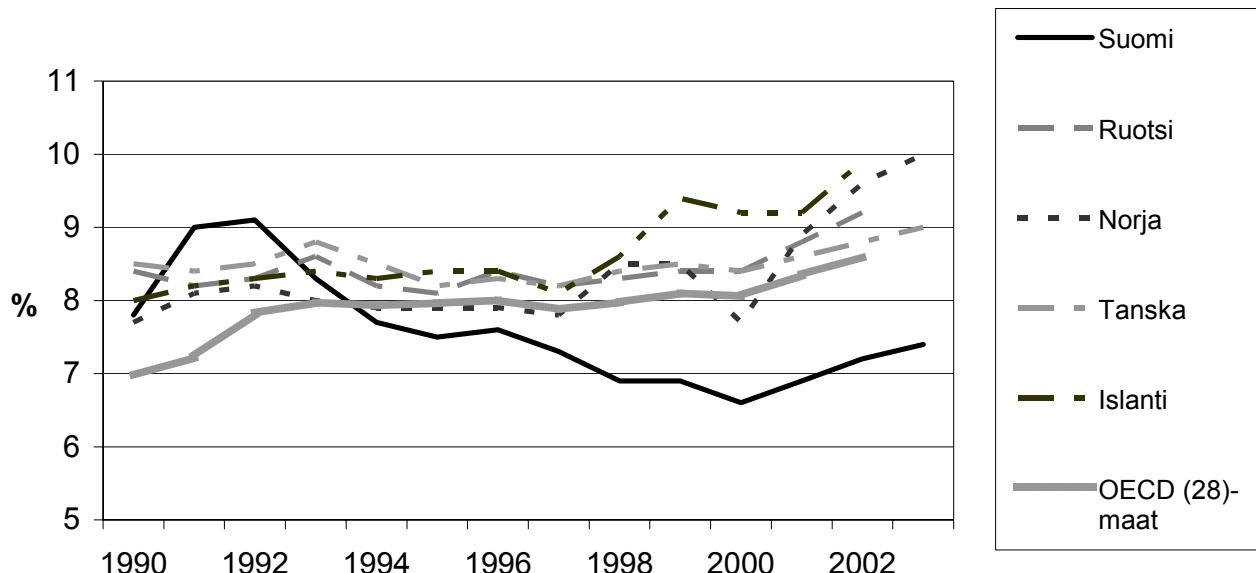
Tervydenhuoltomenot nousivat lähes kaikissa keskeisissä pääryhmissä. Reaalisesti eniten nousivat hammashuoltomenot (7,9 %). Myös muun avohoidon menot nousivat (3,4 %). Viime vuosina hammashuoltomenojen kasvu on johtunut ensisijaisesti sairausvakuutuksen korvaaman yksityisen hammashuollon vaiheittaisesta laajentumisesta. 1.12.2002 alkaen sairausvakuutuksen hammashuollon piiriin on kuulunut koko väestö. Saman aikaisesti sairasvakuutuskorvausten laajennusten kanssa kunnat ovat olleet velvollisia järjestämään asukkaidensa hampaiden tutkimuksen ja hoidon vastaaville ikäryhmille.

Menot lääkkeisiin ja muihin farmaseuttisiin tuotteisiin jatkoivat kasvuaan (2,8 %). 1.4.2003 alkaen lääkärin tai hammaslääkärin määräämän lääkkeen on voinut vaihtaa apteekissa halvempaan vastaavaan valmisteeseen. Lakimuutos ei ole kyennyt kuitenkaan katkaisemaan lääkemenojen kasvua.

Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investointimenot kääntyivät laskuun useamman vuoden kasvun jälkeen. Investointimenot laskivat vuodesta 2002 kaikkiaan 4,8 %.

Suurin osa terveydenhuoltoista kohdistui sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastohoitoon (kuvio 1). Vuodeosastohoidon menot olivat 4,2 miljardia euroa eli 39,5 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista. Toiseksi suurin meno kohde oli avohoitot, johon käytettiin yhteensä 3,5 miljardia euroa (33,2 % terveydenhuoltoista). Avohoidon menoista hammashuollon osuus oli 580,1 miljoonaa euroa. Yhteensä vuodeosasto- ja avohoitomenojen osuus terveydenhuoltoista oli 72,7 prosenttia. Menot lääkkeisiin ja farmaseuttisiin tuotteisiin olivat 1,7 miljardia euroa eli 16,0 prosenttia terveydenhuoltoista. Muiden menojen eli lääkinnällisten laitteiden, ympäristöterveydenhuollon, terveydenhuollon hallinnon, sairausvakuutuksen korvaamien matkojen sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investointien osuus oli 1,2 miljardia euroa (11,3 % terveydenhuoltoista).

Suurin terveydenhuoltojen rahoittaja vuonna 2003 oli kunnat, joiden osuus rahoituksesta oli 42,4 prosenttia. Valtion osuus terveydenhuoltojen rahoituksesta oli 17,6 prosenttia. Näin valtion rahoitusosuus kääntyi yli 10 vuoden laskun jälkeen nousuun. Vastaavasti kuntien rahoitusosuus laski vuodesta 2002. Kelan rahoitusosuus on kasvanut jatkuvasti vuodesta 1990 alkaen ja oli 16,5 % vuonna 2003. Julkisen rahoituksen osuus oli yhteensä 76,5 prosenttia. Tämä oli 0,2 prosenttiyksikköä enemmän kuin edellisenä vuonna. Yksityisen rahoituksen osuus terveydenhuoltoista oli 23,5 prosenttia siten, että kotitalouksien rahoitusosuus oli 19,0 prosenttia ja muun yksityisen rahoituksen eli työnantajien, sairauskassojen ja yksityisen vakuutuksen osuus yhteensä 4,5 prosenttia.



Kuvio 2. Terveydenhuolto menot suhteessa bruttokansantuotteeseen Pohjoismaissa ja OECD-maiden keskiarvo vuosina 1990–2003, %

Vuonna 2003 Suomen terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen oli 7,4 prosenttia (kuvio 2). Tämä oli 0,2 prosenttiyksikköä enemmän kuin vuotta aikaisemmin. OECD-maissa terveydenhuoltomenojen keskimääräinen bruttokansantuotesuhde on noin 8,5 prosenttia. Kansainvälisessä vertailussa Suomen terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen ovat OECD-maiden alhaisempia. Eroa selittää osin Suomen terveydenhuoltohenkilöstön alhainen palkkataso. Toinen eroa selittävä tekijä on vanhusten laitoshoitomenojen tilastointiero Suomen ja monien OECD-maiden välillä. Suomessa vanhusten laitoshoitomenot on sisällytetty terveydenhuoltomenoihin monia muita OECD-maita suppeammin.

Aineistot ja käsitteet

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

Terveydenhuollon kustannus- ja rahoitustilaston perusteena olevat tiedot on koottu pääasiassa muista tilastoista, tilinpäätöksistä ja muista vastaanvista lähteistä. Tilastoaineistojen rajoitteista ja puutteista johtuen laskelmassa on käytetty osin myös arviolaskelia.

Terveydenhuoltomenojen pääryhmät

Vuodeosastohoito. Vuodeosastohoitoon sisältyvät yleissairaalojen, yksityissairaalojen ja terveyskeskusten vuodeosastohoito, kehitysvammalaitoshoito sekä Puolustusvoimien, Vankeinhoitolaitoksen ja Järvenpään sosiaalisairaalasta vuodeosastohoitomenot.

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

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

Lääkinnälliset laitteet. Lääkinnällisiin laitteisiin kuuluvat silmälasi- ja hammasproteesimenot.

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

Hallinto. Terveydenhuollon hallinto kattaa 50 % Stakesin toimintamenoista ja läänien sosiaali- ja terveysosastojen henkilöstömenoista, valtion tilinpäätöksen mukaiset terveyskasvatus- ja valvontamenot, Raha-automaattiyhdistyksen tuet kansanterveyttä edistäville yhteisöille sekä Kansaneläkelaitoksen sairaanhoitokorvausten hallintokulut.

Julkiset investoinnit. Julkisiin investointeihin kuuluvat perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon investoinnit.

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

Terveydenhuoltomenojen rahoittajat

Valtion ja kuntien rahoitusosuuus on laskennallinen vuonna 1993 voimaan tulleen valtionosuuusuudistuksen jälkeen.

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

Työnantajien rahoitus kuvailee ensisijaisesti työterveyshuollon rahoitusosuutta.

Kotitalouksien rahoitus sisältää ensisijaisesti sairaaloiden hoitopäivämaksut, avohoitomaksut hammas- ja hoidomaksut mukaan luettuna, matkakustannukset, lääkemenot sekä lääkinnällisten laitteiden hankinnasta aiheutuneet menot.

Sairauskassojen ja yksityisen rahoituksen osuuus koostuu erilaisista sairaanhoitokorvauksista sekä sairaaloiden hoitopäivä- ja avohoitoäytikorvauksista.

Muita käsitteitä

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

Ostovoimapariteetti. Ostovoimapariteetti on valuuttakurssi, jolla laskettuna kahden maan hyödykekorin hinta on sama yhtiseksi valuutaksi muutettuna. Jos tietyn hyödykekorin hinta olisi esim. 25 puntaa tai 50 dollaria, olisi ostovoimapariteetti silloin $1\text{£} = 2\$$. Ostovoimapariteetti ei yleensä ole sama kuin todellinen valuuttakurssi. Ostovoimapariteetin avulla mitataan kansantalouden rahan arvoa sen perusteella, miten paljon valuutalla voi ostaa tavaraita ja palveluja. Tällä tavoin saadaan tarkempi käsitys kansantalouden tuotoksesta asukasta kohti kuin vain muuttamalla bruttokansantuotteen tai -tulon arvo toiseksi valuutaksi.

Liitetaulukot:

Taulukko 1. Terveydenhuoltomenot pääryhmittäin 1960–2003 käyvin hinnoin, milj. €

Taulukko 2. Terveydenhuoltomenojen pääryhmien prosentiosuudet 1960–2003

Taulukko 3. Terveydenhuoltomenot pääryhmittäin 1975–2003 vuoden 2003 hinnoin, milj. €

Taulukko 4. Terveydenhuoltomenojen muutosprosentti edellisestä vuodesta

Taulukko 5. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1960–2003, %

Taulukko 6. Julkiset terveydenhuoltomenot pääryhmittäin 1960–2003 käyvin hinnoin, milj. €

Taulukko 7. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 1980–2002, %

Taulukko 8. Terveydenhuoltomenot asukasta kohden OECD-maissa 1990–2002 ostovoimapariteilla tarkasteltuna, US\$

22.3.2005

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt finansiering år 2003

Petri Matveinen
+358 9 3967 2682

Nina Knape
+358 9 3967 2683

E-post:
förförnamn.efternamn@stakes.fi

Telefax
+358 9 3967 2497

Sosiaali- ja terveysalan tutkimus-
ja kehittämiskeskus

Forsknings- och utvecklings-
centralen för social- och
hälsovården

National Research and
Development Centre for Welfare
and Health

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

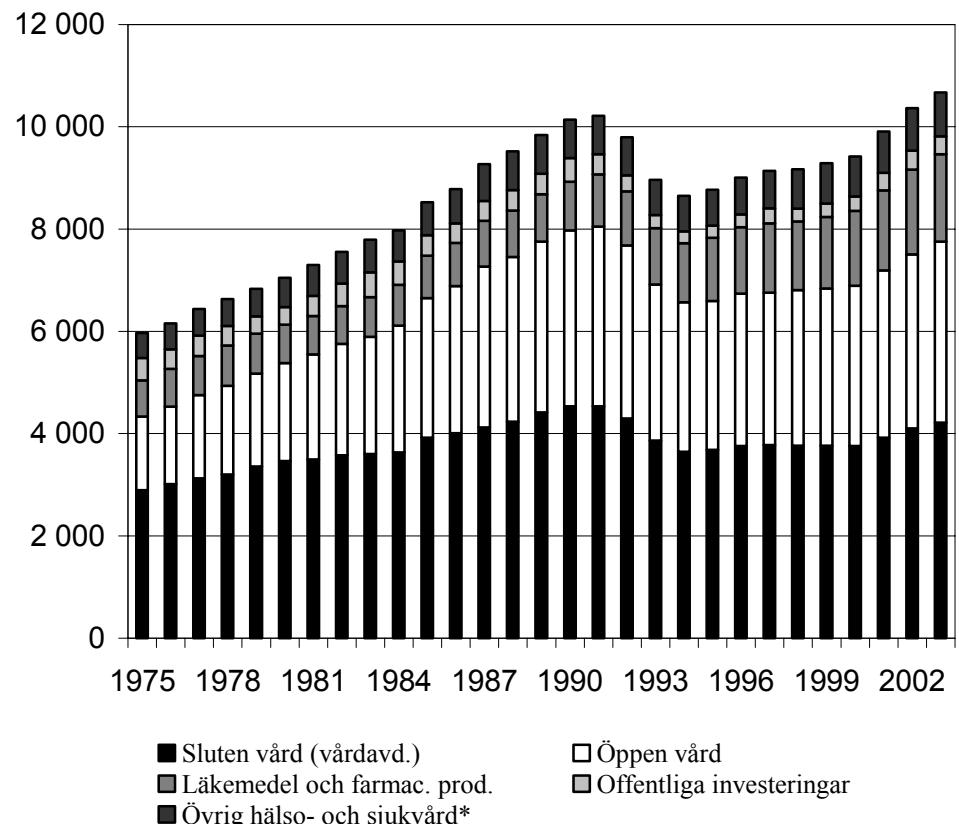
Phone +358 9 396 71

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

www.stakes.fi

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

År 2003 var hälso- och sjukvårdsutgifterna 10,7 miljarder euro. Detta var 553 miljoner euro mer än året innan. Inflationen medräknad ökade de totala utgifterna med 306 miljoner euro, d.v.s. 2,9 procent. Utgifterna per invånare var 2 044 euro.



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

Diagram 1.

Hälso- och sjukvårdsutgifterna åren 1975–2003 i 2003 års priser, mn €

Hälso- och sjukvårdsutgifterna ökade i nästan alla av de centrala huvudområdena. Reellt ökade utgifterna för tandvård (7,9 %) mest, men även utgifterna för den övriga öppenvården ökade (3,4 %). Ökningen av tandvårdsutgifterna de senaste åren beror främst på den stegvisa utvidgningen av privat tandvård som ersätts av sjukförsäkringen. Från och med den 1 december 2002 omfattas hela befolkningen av sjukförsäkringens tandvård. Parallelt med utvidgningen av sjukförsäkringsersättningarna har kommunerna varit skyldiga att anordna tandundersökning och tandvård för de berörda åldersgrupperna i sin befolkning.

Utgifterna för läkemedel och andra farmaceutiska produkter fortsatte att öka (2,8 %). Från och med den 1 april 2003 har man på apoteket kunnat byta ut det läkemedel som en läkare eller tandläkare förskrivit till ett billigare motsvarande preparat. Lagändringen har dock inte förmått att stoppa ökningen av läkemedelsutgifterna.

Investeringarna inom primärvården och den specialiserade sjukvården började minska efter att ha ökat under flera år. Investeringsutgifterna hade minskat med sammanlagt 4,8 procent sedan 2002.

Den största delen av hälso- och sjukvårdsutgifterna härförde sig till den slutna vården (vårdavdelning) på sjukhus och hälsovårdscentraler (diagram 1). Utgifterna för den slutna vården var 4,2 miljarder euro, dvs. 39,5 procent av de totala utgifterna för hälso- och sjukvården. På andra plats kom den öppna vården (33,2 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna), som slukade totalt 3,5 miljarder euro. Tandvårdens andel av den öppna vården var 580,1 miljoner euro. Totalt utgjorde utgifterna för den slutna och den öppna vården 72,7 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna. Utgifterna för läkemedel och farmaceutiska produkter utgjorde 1,7 miljarder euro eller 16,0 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna. De övriga utgifternas andel, d.v.s. utgifter för medicinsk utrustning, miljöhygien, administration av hälso- och sjukvården, reseersättningar från sjukförsäkringen samt investeringar inom primärvård och specialiserad sjukvård, uppgick till 1,2 miljarder euro (11,3 procent av hälso- och sjukvårdsutgifterna).

År 2003 var kommunerna den största finansiären av hälso- och sjukvårdsutgifter. Kommunernas andel av finansieringen var 42,4 procent. Statens andel av finansieringen av hälso- och sjukvården var 17,6 procent. Med andra ord började statens finansieringsandel att öka efter att ha minskat under tio år. I motsvarande grad minskade kommunernas finansieringsandel från och med 2002. FPAs finansieringsandel har kontinuerligt ökat från och med 1990 och var 16,5 procent 2003. Den offentliga finansieringen av hälso- och sjukvårdsutgifterna var totalt 76,5 procent. Detta var 0,2 procentenheter mer än året innan. Den privata finansieringen av hälso- och sjukvårdsutgifterna var 23,5 procent. Hushållens finansieringsandel uppgick till 19,0 procent. Den övriga privata finansieringen, d.v.s. arbetsgivare, sjukkassor och privatförsäkringar, var totalt 4,5 procent.

År 2003 var Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i förhållande till bruttonationalprodukten 7,4 procent (diagram 2). Detta var 0,2 procentenheter mer än ett år tidigare. I OECD-länderna hälso- och sjukvårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten är cirka 8,5 procent. På internationell nivå har Finlands hälso- och sjukvårdsutgifter i förhållande till bruttonationalprodukten varit bland de lägsta i OECD-länderna. En orsak till skillnaden är hälso- och sjukvårdspersonalens låga lönenivå i Finland. En annan orsak är att utgifterna för institutionsvård inom äldreomsorgen statistikförs på ett annat sätt i Finland än i många OECD-länder. Utgifterna för institutionsvården inom äldreomsorgen i Finland har inbegripits i hälso- och sjukvårdsutgifterna på ett mer begränsat sätt än i många av OECD-länderna.

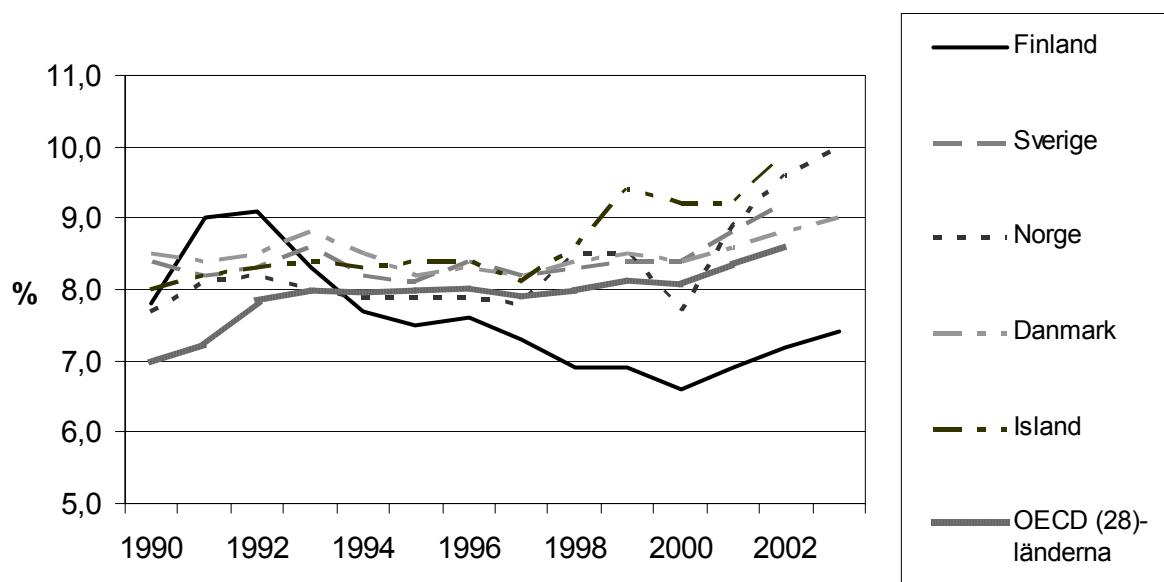


Diagram 2. Hälso- och sjukvårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten i de nordiska länderna samt genomsnittet i OECD-länderna åren 1990–2003, %

Innehåll och definitioner

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

Den information som statistiken över hälso- och sjukvårdskostnader och deras finansiering bygger på kommer huvudsakligen från statistiska sammanställningar, bokslut och övriga motsvarande källor. På grund av begränsningarna och bristerna i statistikmaterialet har även överslagsberäkningar använts.

Hälso- och sjukvårdsutgifternas huvudområden

Sluten vård (vårdavdelning.) Den slutna vården (vårdavdelning) omfattar den slutna vård som ges på allmänna sjukhus, privata sjukhus och hälsovårdcentralernas vårdavdelningar. Vidare ingår utgifterna för vård på institutioner för utvecklingsstörda samt för försvarsmaktens, fångvårdsväsendets och Järvenpää socialsjukhus slutna vård.

Öppen vård. Den öppna vården omfattar hälsovårdcentralernas och de allmänna sjukhusens öppna vård. Vidare ingår företagshälsovården, studenthälsovården, undersöknings- och vårdutgifterna inom den privata sektorn, utgifterna för tandvård inom den kommunala och den privata sektorn samt inom studenthälsovården.

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

Medicinsk utrustning. Gruppen omfattar utgifter för glasögon och tandproteser.

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

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

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

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

Finansiär i hälso- och sjukvårdskostnader

Staten, kommunerna, Folkpensionsanstalten, arbetsgivarna, hushållen, sjukkassorna och de privata försäkringsinrättningarna är finansiärer i den nationella statistiken över hälso- och sjukvårdskostnader och deras finansiering. Nedan kommenteras finansiärerna på några viktiga punkter.

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

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

Arbetsgivarnas finansiering motsvarar i första hand företagshälsovårdens finansieringsandel.

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

Sjukkassornas finansiering och den privata finansieringen består av olika slags ersättningar för sjukvård samt för vårddagar och öppenvårdsbesök på sjukhus.

Annat begrepp

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

Köpkraftsparitet. Köpkraftspariteten är en valutakurs, som används för att ange förhållandet mellan priserna på en varukorg i två skilda länder. Om priset på en varukorg är t.ex. 25 pund eller 50 dollar är köpkraftspariteten $1 \text{ £} = 2 \text{ \$}$. Köpkraftspariteten sammanfaller vanligen inte med den verkliga valutakursen. Köpkraftspariteten mäter penningvärdet i nationalekonomin med utgångspunkt i den mängd varor och tjänster som det är möjligt att skaffa för valutan. På det här sättet får man en mer detaljerad bild av bruttonationalinkomsten per invånare än om man bara skulle konvertera bruttonationalprodukten eller värdet på bruttonationalinkomsten till t.ex. euro eller US-dollar.

Statistiktabeller:

Tabell 1. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003 i gängse priser, mn €

Tabell 2. Procentandelarna för hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003

Tabell 3. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1975–2003 i 2003 års priser, mn €

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

Tabell 5. Finansiering av hälso- och sjukvårdsutgifterna 1960–2003, %

Tabell 6. Offentliga hälso- och sjukvårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003 i gängse priser, mn €

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

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

22.3.2005

Health-Care Expenditure and Financing in 2003

Petri Matveinen
+358 9 3967 2682

Nina Knape
+358 9 3967 2683

E-mail:
firstname.lastname@stakes.fi

Telefax
+358 9 3967 2497

Sosiaali- ja terveysalan tutkimus-
ja kehittämiskeskus

Forsknings- och utvecklings-
centralen för social- och
hälsovården

National Research and
Development Centre for Welfare
and Health

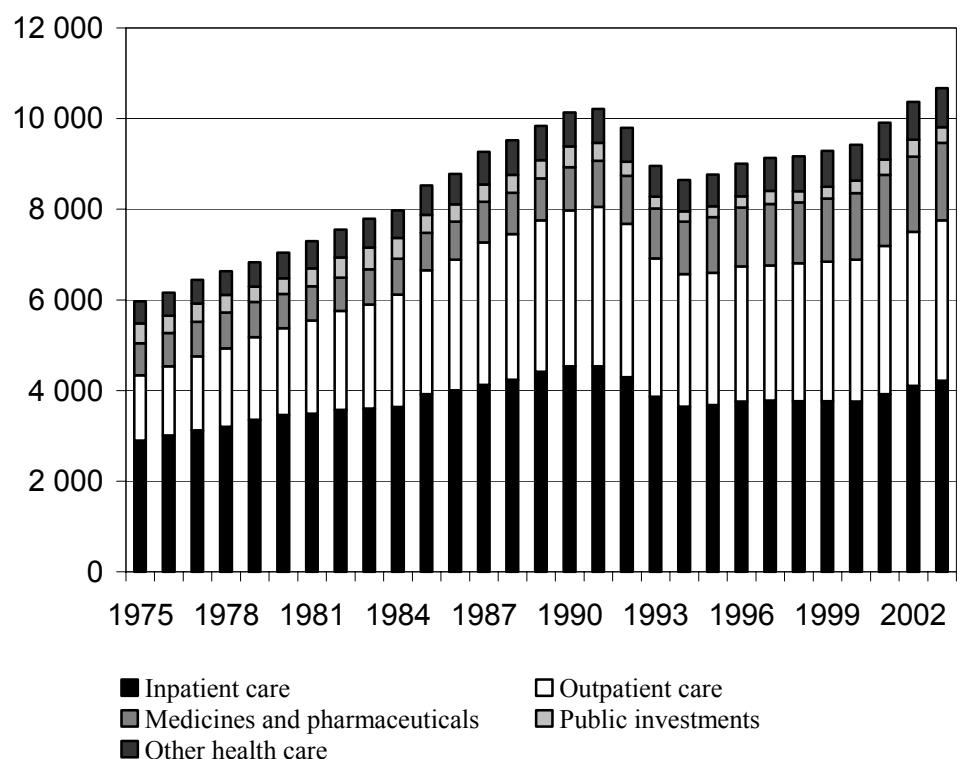
Puhelin (09) 39 671
Telefon +358 9 396 71
Phone +358 9 396 71

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

www.stakes.fi

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

In 2003 health-care expenditure in Finland amounted to EUR 10.7 billion. This was EUR 553 million more than in the previous year. In real terms, total expenditure increased EUR 306 million or 2.9%. Per-capita expenditure amounted to EUR 2044.



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

*Figure 1.
Health-care expenditure 1975–2003 in 2003 prices, EUR million*

Health-care expenditure increased in nearly all major expenditure categories. In real terms, the greatest increase took place in dental care expenditure (7.9%). There were also increases in the other categories of outpatient care (3.4%). In the last few years the increase has mainly been due to the gradual extension of the coverage of National Health Insurance reimbursements for the costs of private dental care. As of 1 December 2002, the whole population has been entitled to dental care reimbursements. At the same time as the coverage of reimbursements has increased, local authorities have been obliged to organise dental examination and care for the age groups concerned.

Expenditure on medicines and other pharmaceutical products kept increasing (2.8%). As of 1 April 2003, it has been possible to change a medicine prescribed by a doctor or dentist at pharmacies with a less expensive equivalent medicine. However, this legislative reform has failed to curtail the growth of medicine expenditure.

After an upward trend over several years, investment expenditure in primary and specialised health care showed a downward trend in 2003, with a decrease of 4.8%.

Inpatient care in hospitals and health centres accounted for the biggest share of health-care expenditure (Figure 1). Expenditure on inpatient care amounted to EUR 4.2 billion or 39.5% of the total health-care expenditure. The second greatest expenditure category was outpatient care, accounting for EUR 3.5 billion (33.2%). Of this amount, dental care accounted for EUR 580.1 million. Altogether the share of inpatient and outpatient care expenditure of total health-care expenditure was 72.7%. Medicines and pharmaceutical products accounted for 16.0% with EUR 1.7 billion. Other expenditure accounted for 11.3% of the total health-care expenditure with EUR 1.2 billion, including expenditure on medical devices, environmental health, health-care administration, investments in primary and specialised health care, and travel expenses reimbursed under the National Health Insurance.

In 2003, local authorities were the most important source of health-care financing, accounting for 42.4% of the total amount. The state accounted for 17.6%. This means that the state's financial contribution started to grow after having declined for 10 years. Correspondingly, the contribution of local authorities decreased from 2002. The Social Insurance Institution's share has shown a steady increase since 1990, being 16.5% in 2003. Public financing accounted for a total of 76.5%. This was 0.2 percentage points more than the year before. Private financing, in turn, accounted for 23.5%. Households accounted for 19.0%. Other private funding of health-care expenditure, including employers, relief funds and private insurance institutions, accounted for 4.5%.

The GDP share of health-care expenditure in Finland was 7.4% in 2003 (Figure 2). This was 0.2 percentage points more than the previous year. In OECD countries, the average GDP share of health expenditure is some 8.5%. In international comparison, Finnish health-care expenditure in relation to GDP is one of the lowest in the OECD countries. The difference is partly due to the low wage-level of health-care personnel in Finland. Another factor that helps explain the difference is that there are certain differences in statistical practices between Finland and many OECD countries with regard to expenditure on institutional care for older people. In Finland, this kind of expenditure is included in health-care expenditure less extensively than in many other OECD countries.

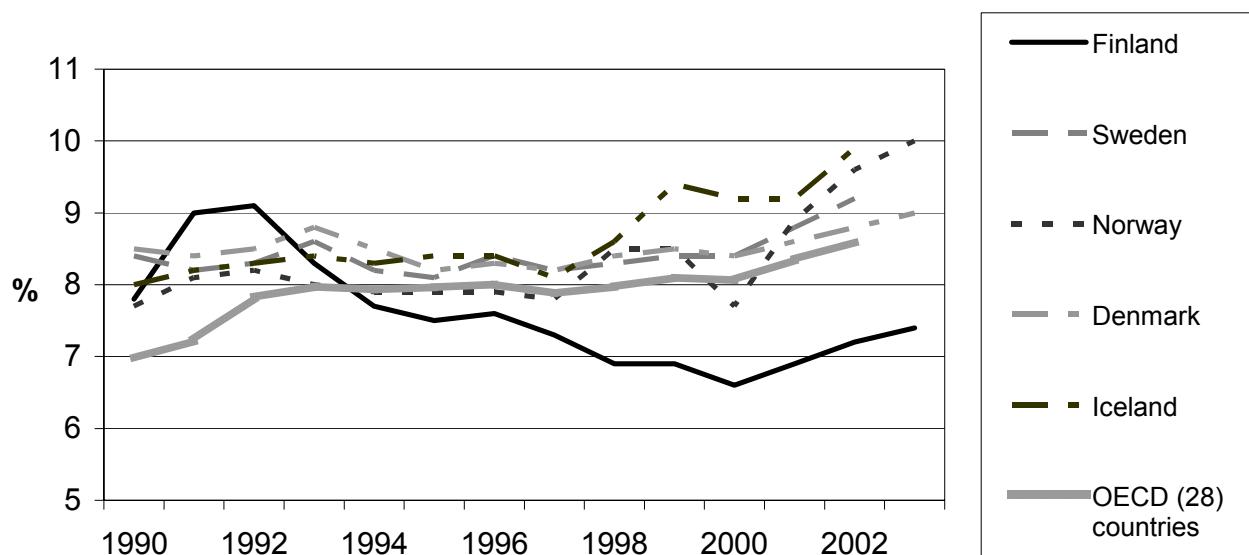


Figure 2. GDP share of health-care expenditure in Finland and other Nordic countries and the OECD average in 1990–2003, %

Contents and definitions

The statistics compiled by STAKES on health expenditure and financing in Finland are based on a statistical framework created at the Social Insurance Institution in the late 1980s. The framework defines health-care expenditure as the direct costs of providing and/or using health-care services. The expenditure accounting of public sector services is based on the provision of services. Private sector services and commodities, in turn, are assessed on the basis of the use and financing of services. The costs are estimated as expenses that remain to be paid by health service users or other financiers. The Health Care Expenditure and Financing Account does not include allowances and compensations for income losses.

Data used as a basis in calculating the Health Care Expenditure and Financing Account have been largely collected from other statistics, final balance sheets and other similar sources. Due to the limitations and shortcomings of statistical data set, the account is partly based on estimates.

Main groups in the National Health Care Expenditures and Financing Account

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

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

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

Medical devices. Medical devices include eyeglasses and prosthetic devices.

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

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

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

Travel expenses reimbursed under the National Health Insurance. Travel expenses include the cost of travel and patient transportation reimbursed under the National Health Insurance. Up to 31 December 1992, the category includes compensation paid to local authorities for patient transport organised by them, and as of 1 January 1994 compensation paid to the insured for expenses incurred by the use of patient transport in outpatient care.

Financier of the Health-Care Expenditure and Financing Account

The National Health Care Expenditure and Financing Account includes the following sources of finance: the state, local authorities, the Social Insurance Institution, employers, households, relief funds, and private insurance institutions. The major sources of finance are specified below.

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

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

Employers' contribution primarily consists of their share of occupational health-care financing.

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

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

Other concepts

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

Purchasing Power Parity (PPP). An exchange rate which allows the price of a basket of commodities in two different countries to be calculated in the same currency. Assuming that the price of a basket of commodities is, say, 25 £ or 50 \$, so the PPP is 1 £ = 2 \$. Usually PPP is not the same as the real exchange rate. It can be used for measuring the value of the national economy's currency based on the amount of goods and services that can be bought by it. In this way a more accurate estimate can be provided of the per-capita output of the national economy than by simply calculating the value of GDP or GNP in euros or US dollars, for instance.

Enclosed tables:

Table 1. Health-care expenditure by function in 1960–2003, current prices, € million

Table 2. Health-care expenditure by function in 1960-2003, percentage shares

Table 3. Health-care expenditure by function in 1975-2003 at 2003 prices, € million

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

Table 5. Health-care expenditure by source of finance in 1960-2003, %

Table 6. Public health-care expenditure by function in 1960-2003, current prices, € million

Table 7. Health-care expenditure as a share of gross domestic product in OECD countries in 1980-2002, %

Table 8. Health-care expenditure per capita in OECD countries in 1990-2002, Purchasing Power Parity, US\$

Taulukko 1. Terveydenhuolto menot pääryhmittäin 1960–2003 käyvin hinnoin, milj. €

Tabell 1. Hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003 i gängse priser, Mn €

Table 1. Health care expenditure by function in 1960–2003 in current prices, € million

Vuosi År Year	Vuodeosastohitto Vård på bäddavdelning <i>Inpatient care</i>	Avohoito (pl. hammashoito) Öppenvård (exkl. tandvård) <i>Outpatient care (excl. dental care)</i>	Hammashoito Tandvård <i>Dental care</i>	Lääkkeet ja farmas. tuotteet Läkemedel <i>Medicines</i>	Lääkinnälliset laitteet Medicinsk utrustning <i>Medical devices</i>	Ympäristö- terveydenhuolto Miljöhygien <i>Environmental health</i>	Hallinto Förvaltning <i>Administration</i>	Julkiset investoinnit Offentliga investeringar <i>Public investments</i>	Matkat Resor <i>Travel expenses</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	BKT-suhde, % Andel av BNP, % <i>Share of GDP, %</i>
1960	46,7	18,0	6,6	18,3	5,5	0,2	1,3	10,4	0,0	107,0	3,9
1961	55,6	19,7	7,3	20,7	6,0	0,2	1,3	10,1	0,0	121,0	3,9
1962	63,0	22,3	8,0	21,6	6,5	0,3	1,2	13,1	0,0	135,9	4,1
1963	73,3	24,6	8,8	23,3	6,9	0,3	1,4	14,5	0,0	153,2	4,3
1964	90,5	29,2	10,6	27,2	8,0	0,4	3,5	13,2	0,3	182,7	4,5
1965	107,1	33,3	12,1	32,7	8,4	0,4	4,3	19,6	2,0	219,9	4,9
1966	122,2	38,5	13,7	34,7	8,9	0,5	4,9	20,8	2,9	247,1	5,1
1967	141,9	47,1	15,6	39,3	9,5	0,8	5,3	31,4	3,9	294,8	5,6
1968	171,9	55,1	19,0	46,1	11,4	1,5	7,5	35,6	4,8	353,0	5,8
1969	195,1	62,8	20,9	50,0	11,9	1,8	7,6	43,2	6,0	399,3	5,8
1970	221,2	70,4	23,7	55,3	12,3	1,7	8,7	38,4	6,9	438,7	5,6
1971	256,7	80,5	28,0	67,3	13,2	2,0	10,4	29,4	8,3	495,9	5,7
1972	297,4	100,6	33,8	79,8	16,5	3,0	12,6	36,3	10,1	590,0	5,9
1973	347,5	127,3	37,5	89,9	19,6	6,4	14,4	47,5	12,4	702,5	5,7
1974	427,5	155,5	51,7	109,0	28,9	8,8	17,1	61,7	17,1	877,4	5,7
1975	540,0	199,2	69,2	132,6	34,4	13,9	20,8	81,8	20,9	1 112,9	6,2
1976	646,3	249,5	76,9	158,0	41,9	15,8	25,7	81,9	26,2	1 322,2	6,5
1977	727,2	290,6	88,5	178,5	47,4	19,6	28,1	92,6	26,9	1 499,4	6,7
1978	789,2	330,7	96,7	195,4	52,1	21,7	30,1	94,9	24,6	1 635,5	6,7
1979	902,0	380,5	107,9	209,1	59,4	24,9	35,6	90,6	25,3	1 835,2	6,4
1980	1 029,6	442,6	126,2	223,4	72,7	27,2	40,1	102,4	29,4	2 093,7	6,4
1981	1 163,0	540,4	144,0	250,6	86,7	30,4	47,7	131,4	36,3	2 430,6	6,5
1982	1 319,7	639,9	165,2	272,8	98,4	34,8	53,6	163,2	40,9	2 788,5	6,7
1983	1 463,2	747,8	185,4	316,2	113,2	38,6	63,0	194,7	43,7	3 165,8	6,8
1984	1 619,5	891,0	214,4	354,0	111,2	46,6	68,3	203,0	44,7	3 552,7	6,8
1985	1 871,1	1 059,6	243,3	394,5	125,7	53,4	80,3	189,2	50,1	4 067,2	7,2
1986	2 021,1	1 183,2	266,9	427,0	142,0	55,7	87,8	191,8	53,4	4 428,9	7,3
1987	2 167,9	1 361,2	292,0	470,2	153,3	65,8	100,9	203,8	58,8	4 873,9	7,4
1988	2 389,0	1 487,3	325,2	512,6	179,4	73,2	116,4	226,3	59,7	5 369,1	7,2
1989	2 710,1	1 687,4	362,5	568,3	194,8	80,4	123,3	249,9	64,9	6 041,5	7,2
1990	3 090,3	1 943,4	401,9	650,7	202,7	101,5	136,5	314,6	69,9	6 911,4	7,9
1991	3 338,0	2 162,3	430,2	747,8	208,9	115,3	151,7	293,6	75,6	7 523,5	9,0
1992	3 272,1	2 147,4	430,1	806,6	212,7	119,8	162,3	238,1	73,0	7 462,1	9,1
1993	2 981,9	1 942,7	411,6	849,3	213,3	78,9	162,2	198,4	73,5	6 911,9	8,3
1994	2 864,0	1 908,4	384,9	907,9	214,4	86,7	160,0	179,8	85,2	6 791,3	7,8
1995	3 001,7	1 978,9	395,7	1 004,9	217,5	92,7	167,6	197,5	92,9	7 149,4	7,5
1996	3 146,5	2 079,8	416,4	1 086,9	225,0	89,2	185,1	206,6	104,4	7 540,0	7,7
1997	3 222,3	2 122,8	422,8	1 156,9	236,3	106,7	174,1	247,4	108,1	7 797,3	7,3
1998	3 297,9	2 220,7	444,8	1 174,4	257,8	107,2	196,4	220,9	112,6	8 032,7	6,9
1999	3 364,0	2 296,3	455,7	1 249,8	304,3	109,1	177,7	232,4	115,4	8 304,7	6,9
2000	3 473,1	2 415,0	475,1	1 351,4	317,1	105,3	182,0	260,1	124,2	8 703,3	6,6
2001	3 719,3	2 602,7	502,5	1 483,1	336,1	108,7	193,5	326,6	132,5	9 405,0	6,9
2002	4 003,0	2 795,7	524,9	1 620,9	349,4	113,4	209,8	359,7	141,8	10 118,5	7,2
2003	4 214,2	2 962,0	580,1	1 706,8	363,0	118,7	225,1	350,8	150,7	10 671,4	7,4

Taulukko 2. Terveydenhuoltomenojen pääryhmien prosenttiosuuDET 1960–2003

Tabell 2. Procentandelarna för hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003

Table 2. Health care expenditure by function in 1960–2003, percentage shares

Vuosi År Year	VuodeosastohoitO Vård på bäddavdelning Inpatient care	Avohoito (pl. hammashoito) Öppenvård (exkl. tandvård) Outpatient care (excl. dental care)	Hammashoito Tandvård Dental care	Lääkkeet ja farmas. tuotteet Läkemedel Medicines	Lääkinnälliset laitteet Medicinsk utrustning Medical devices	Ympäristö- terveydenhuolto Miljöhygien Environmental health	Hallinto Förvaltning Administration	Julkiset investoinnit Offentliga investeringar Public investments	Matkat Resor Travel expenses	Yhteensä Totalt
1960	43,7	16,8	6,2	17,1	5,2	0,2	1,2	9,7	0,0	100,0
1961	46,0	16,3	6,0	17,1	5,0	0,2	1,1	8,3	0,0	100,0
1962	46,4	16,4	5,9	15,9	4,8	0,2	0,9	9,7	0,0	100,0
1963	47,8	16,1	5,7	15,2	4,5	0,2	0,9	9,5	0,0	100,0
1964	49,5	16,0	5,8	14,9	4,4	0,2	1,9	7,2	0,2	100,0
1965	48,7	15,1	5,5	14,9	3,8	0,2	2,0	8,9	0,9	100,0
1966	49,5	15,6	5,5	14,0	3,6	0,2	2,0	8,4	1,2	100,0
1967	48,1	16,0	5,3	13,3	3,2	0,3	1,8	10,7	1,3	100,0
1968	48,7	15,6	5,4	13,1	3,2	0,4	2,1	10,1	1,4	100,0
1969	48,9	15,7	5,2	12,5	3,0	0,5	1,9	10,8	1,5	100,0
1970	50,4	16,0	5,4	12,6	2,8	0,4	2,0	8,7	1,6	100,0
1971	51,8	16,2	5,6	13,6	2,7	0,4	2,1	5,9	1,7	100,0
1972	50,4	17,0	5,7	13,5	2,8	0,5	2,1	6,2	1,7	100,0
1973	49,5	18,1	5,3	12,8	2,8	0,9	2,1	6,8	1,8	100,0
1974	48,7	17,7	5,9	12,4	3,3	1,0	2,0	7,0	1,9	100,0
1975	48,5	17,9	6,2	11,9	3,1	1,3	1,9	7,4	1,9	100,0
1976	48,9	18,9	5,8	12,0	3,2	1,2	1,9	6,2	2,0	100,0
1977	48,5	19,4	5,9	11,9	3,2	1,3	1,9	6,2	1,8	100,0
1978	48,3	20,2	5,9	11,9	3,2	1,3	1,8	5,8	1,5	100,0
1979	49,1	20,7	5,9	11,4	3,2	1,4	1,9	4,9	1,4	100,0
1980	49,2	21,1	6,0	10,7	3,5	1,3	1,9	4,9	1,4	100,0
1981	47,8	22,2	5,9	10,3	3,6	1,3	2,0	5,4	1,5	100,0
1982	47,3	22,9	5,9	9,8	3,5	1,2	1,9	5,9	1,5	100,0
1983	46,2	23,6	5,9	10,0	3,6	1,2	2,0	6,2	1,4	100,0
1984	45,6	25,1	6,0	10,0	3,1	1,3	1,9	5,7	1,3	100,0
1985	46,0	26,1	6,0	9,7	3,1	1,3	2,0	4,7	1,2	100,0
1986	45,6	26,7	6,0	9,6	3,2	1,3	2,0	4,3	1,2	100,0
1987	44,5	27,9	6,0	9,6	3,1	1,4	2,1	4,2	1,2	100,0
1988	44,5	27,7	6,1	9,5	3,3	1,4	2,2	4,2	1,1	100,0
1989	44,9	27,9	6,0	9,4	3,2	1,3	2,0	4,1	1,1	100,0
1990	44,7	28,1	5,8	9,4	2,9	1,5	2,0	4,6	1,0	100,0
1991	44,4	28,7	5,7	9,9	2,8	1,5	2,0	3,9	1,0	100,0
1992	43,9	28,8	5,8	10,8	2,8	1,6	2,2	3,2	1,0	100,0
1993	43,1	28,1	6,0	12,3	3,1	1,1	2,3	2,9	1,1	100,0
1994	42,2	28,1	5,7	13,4	3,2	1,3	2,4	2,6	1,3	100,0
1995	42,0	27,7	5,5	14,1	3,0	1,3	2,3	2,8	1,3	100,0
1996	41,7	27,6	5,5	14,4	3,0	1,2	2,5	2,7	1,4	100,0
1997	41,3	27,2	5,4	14,8	3,0	1,4	2,2	3,2	1,4	100,0
1998	41,1	27,6	5,5	14,6	3,2	1,3	2,4	2,8	1,4	100,0
1999	40,5	27,7	5,5	15,0	3,7	1,3	2,1	2,8	1,4	100,0
2000	39,9	27,7	5,5	15,5	3,6	1,2	2,1	3,0	1,4	100,0
2001	39,5	27,7	5,3	15,8	3,6	1,2	2,1	3,5	1,4	100,0
2002	39,6	27,6	5,2	16,0	3,5	1,1	2,1	3,6	1,4	100,0
2003	39,5	27,8	5,4	16,0	3,4	1,1	2,1	3,3	1,4	100,0

Taulukko 3. Terveydenhuoltomenot pääryhmittäin 1975–2003 vuoden 2003 hinnoin, milj. €

Tabell 3. Hälssovårdsutgifter efter huvudområde 1975–2003 i 2003 års priser, Mn €

Table 3. Health care expenditure by function in 1975–2003 in 2003 prices, € million

Vuosi År Year	Vuodeosasto Vård på bäddavdelning <i>Inpatient care</i>	Avohoito (pl. hammashoito) Öppenvård (exkl. tandvård) <i>Outpatient care (excl. dental care)</i>	Hammashoito Tandvård <i>Dental care</i>	Lääkkeet ja farmas. tuotteet Läkemedel <i>Medicines</i>	Lääkinnälliset laitteet Medicinsk utrustning <i>Medical devices</i>	Ympäristö- terveydenhuolto Miljöhygien <i>Environmental health care</i>	Hallinto Förvaltning <i>Administration</i>	Julkiset investoinnit Offentliga investeringar <i>Public investments</i>	Matkat Resor <i>Travel expenses</i>	Yhteensä Totalt
1975	2 894,6	1 067,8	371,0	711,0	184,4	113,6	47,8	438,7	112,0	5 965,8
1976	3 010,5	1 162,2	358,4	736,1	195,0	115,3	50,0	381,3	121,8	6 158,5
1977	3 123,3	1 248,1	380,2	766,8	203,6	122,8	49,8	397,8	115,4	6 440,1
1978	3 199,6	1 340,6	392,1	792,1	211,3	130,2	46,2	384,8	99,9	6 630,4
1979	3 358,0	1 416,4	401,8	778,5	221,2	138,6	43,2	337,2	94,3	6 832,5
1980	3 464,0	1 489,1	424,6	751,7	244,6	159,2	42,3	344,6	98,9	7 043,9
1981	3 492,4	1 622,8	432,5	752,4	260,4	174,6	38,5	394,5	109,1	7 298,7
1982	3 573,7	1 732,8	447,3	738,7	266,3	180,3	37,8	442,0	110,8	7 551,2
1983	3 599,7	1 839,6	456,0	777,8	278,5	188,1	40,1	479,0	107,5	7 788,1
1984	3 634,3	1 999,5	481,1	794,4	249,6	194,3	39,2	455,6	100,3	7 972,7
1985	3 921,9	2 220,9	509,9	826,9	263,4	205,3	42,3	396,5	105,1	8 524,9
1986	4 007,8	2 346,2	529,3	846,6	281,6	219,8	45,4	380,3	105,9	8 782,3
1987	4 123,4	2 589,0	555,3	894,3	291,5	226,8	48,0	387,6	111,8	9 270,1
1988	4 236,4	2 637,4	576,6	909,0	318,2	250,5	50,2	401,4	105,8	9 520,9
1989	4 413,7	2 748,1	590,3	925,5	317,3	250,1	50,4	406,9	105,8	9 839,2
1990	4 532,7	2 850,5	589,5	954,4	297,3	231,5	49,3	461,4	102,5	10 137,3
1991	4 531,4	2 935,4	584,1	1 015,2	283,6	217,4	49,5	398,6	102,6	10 213,3
1992	4 294,5	2 818,4	564,5	1 058,6	279,1	214,1	48,8	312,4	95,8	9 793,6
1993	3 865,2	2 518,2	533,5	1 100,9	276,4	213,9	46,4	257,2	95,3	8 959,3
1994	3 647,0	2 430,2	490,2	1 156,1	273,1	212,2	45,0	228,9	108,5	8 647,9
1995	3 681,4	2 427,0	485,3	1 232,5	266,7	206,3	45,2	242,2	114,0	8 768,4
1996	3 757,9	2 483,9	497,3	1 298,1	268,8	202,9	50,2	246,7	124,7	9 005,0
1997	3 775,2	2 487,0	495,4	1 355,4	276,8	206,9	54,2	289,8	126,6	9 135,4
1998	3 764,9	2 535,1	507,8	1 340,8	294,3	220,8	57,6	252,2	128,5	9 170,3
1999	3 762,5	2 568,3	509,7	1 397,8	340,4	264,7	59,3	260,0	129,1	9 288,5
2000	3 760,1	2 614,6	514,4	1 463,0	343,3	269,4	57,4	281,6	134,5	9 422,6
2001	3 919,4	2 742,8	529,5	1 562,9	354,2	281,6	55,9	344,2	139,6	9 911,0
2002	4 100,8	2 864,0	537,7	1 660,5	357,9	285,0	56,0	368,5	145,3	10 365,8
2003	4 214,2	2 962,0	580,1	1 706,8	363,0	292,8	53,1	350,8	150,7	10 671,4

Taulukko 4. Terveydenhuoltomenojen muutosprosentti edellisestä vuodesta

Tabell 4. Procentuell ändring i hälsovårdsutgifterna jämfört med året innan

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

Vuosi År Year	Vuodeosastohoitto Vård på bäddavdelning <i>Inpatient care</i>	Avohoito (pl.hammashoito) Öppenvård (exkl. tandvård) <i>Outpatient care (excl. dental care)</i>	Hammashoito Tandvård <i>Dental care</i>	Lääkkeet ja farmas. tuotteet Läkemedel <i>Medicines</i>	Lääkinnälliset laitteet Medicinska utrustning <i>Medical devices</i>	Ympäristö- terveydenhuolto Miljöhygien <i>Environmental health</i>	Hallinto Förvaltning <i>Administration</i>	Julkiset investoinnit Offentliga investeringar <i>Public investments</i>	Matkat Resor <i>Travel expenses</i>	Yhteensä Totalt
1975	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
1976	4,0	8,8	-3,4	3,5	5,7	-1,5	7,2	-13,1	8,8	3,2
1977	3,7	7,4	6,1	4,2	4,4	14,4	0,9	4,3	-5,3	4,6
1978	2,4	7,4	3,1	3,3	3,8	4,5	1,1	-3,3	-13,4	3,0
1979	5,0	5,7	2,5	-1,7	4,7	5,1	8,7	-12,4	-5,6	3,0
1980	3,2	5,1	5,7	-3,4	10,6	-1,3	1,8	2,2	4,9	3,1
1981	0,8	9,0	1,9	0,1	6,5	0,0	6,2	14,5	10,3	3,6
1982	2,3	6,8	3,4	-1,8	2,3	3,2	1,3	12,0	1,6	3,5
1983	0,7	6,2	1,9	5,3	4,6	0,6	6,8	8,4	-3,0	3,1
1984	1,0	8,7	5,5	2,1	-10,4	10,1	-1,1	-4,9	-6,7	2,4
1985	7,9	11,1	6,0	4,1	5,5	7,1	9,8	-13,0	4,8	6,9
1986	2,2	5,6	3,8	2,4	6,9	-1,3	3,4	-4,1	0,8	3,0
1987	2,9	10,3	4,9	5,6	3,5	13,3	10,2	1,9	5,6	5,6
1988	2,7	1,9	3,8	1,6	9,2	3,6	7,5	3,6	-5,4	2,7
1989	4,2	4,2	2,4	1,8	-0,3	0,9	-2,7	1,4	0,0	3,3
1990	2,7	3,7	-0,1	3,1	-6,3	13,7	-0,3	13,4	-3,1	3,0
1991	0,0	3,0	-0,9	6,4	-4,6	5,2	2,9	-13,6	0,1	0,7
1992	-5,2	-4,0	-3,4	4,3	-1,6	0,5	3,4	-21,6	-6,6	-4,1
1993	-10,0	-10,7	-5,5	4,0	-1,0	-35,0	-1,3	-17,7	-0,5	-8,5
1994	-5,6	-3,5	-8,1	5,0	-1,2	7,9	-3,1	-11,0	13,9	-3,5
1995	0,9	-0,1	-1,0	6,6	-2,3	3,0	0,9	5,8	5,1	1,4
1996	2,1	2,3	2,5	5,3	0,8	-6,3	7,6	1,9	9,4	2,7
1997	0,5	0,1	-0,4	4,4	3,0	17,3	-7,7	17,5	1,5	1,4
1998	-0,3	1,9	2,5	-1,1	6,3	-2,1	9,9	-13,0	1,5	0,4
1999	-0,1	1,3	0,4	4,3	15,7	-0,4	-11,4	3,1	0,5	1,3
2000	-0,1	1,8	0,9	4,7	0,9	-6,6	-0,8	8,3	4,2	1,4
2001	4,2	4,9	2,9	6,8	3,2	0,5	3,5	22,2	3,8	5,2
2002	4,6	4,4	1,5	6,2	1,0	1,4	5,4	7,1	4,1	4,6
2003	2,8	3,4	7,9	2,8	1,4	2,2	4,7	-4,8	3,7	2,9

Taulukko 5. Terveydenhuoltomenojen rahoitus 1960–2003, %

Tabell 5. Finansiering av hälsovårdsutgifterna 1960–2003, %

Table 5. Health care expenditure by source of finance in 1960–2003, %

Vuosi	Valtio	Kunnat	Kela	Julkisen rahoitus	Työnantajat	Sairaus-kassat	Yksityinen vakuutus	Kotitaloudet	Yksityinen rahoitus	Yhteensä
År	Staten	Kommunerna	Folkpensions-anstalten	Public finansiering	Arbetsgivarna	Sjukkassor	Privat försäkring	Hushållerna	Privat finansiering	Totalt
Year	State	Local authorities	Social Insurance Institution	Public financing	Employers	Relief funds	Private insurance	Households	Private financing	Total
1960	27,9	30,1	0,0	58,0	1,3	1,2	1,1	38,5	42,0	100,0
1961	29,7	28,3	0,0	58,1	1,3	1,2	1,3	38,3	41,9	100,0
1962	30,2	29,8	0,0	59,9	1,2	1,1	1,2	36,5	40,1	100,0
1963	30,4	31,1	0,0	61,5	1,2	1,1	1,2	35,0	38,5	100,0
1964	30,8	30,3	2,0	63,1	1,1	0,9	1,2	33,7	36,9	100,0
1965	30,1	31,7	6,1	67,9	0,9	0,7	1,1	29,4	32,1	100,0
1966	30,7	31,8	6,6	69,1	1,0	0,7	1,2	28,0	30,9	100,0
1967	31,3	32,3	9,6	73,3	0,7	0,6	1,1	24,3	26,7	100,0
1968	33,3	30,5	9,9	73,6	0,8	0,5	1,1	23,9	26,4	100,0
1969	33,3	32,4	10,0	75,7	0,7	0,5	1,1	22,0	24,3	100,0
1970	32,6	32,3	10,6	75,5	0,7	0,6	1,2	22,0	24,5	100,0
1971	31,9	30,9	11,5	74,3	0,8	0,6	1,2	23,1	25,7	100,0
1972	34,6	27,7	12,4	74,7	0,9	0,6	1,1	22,7	25,3	100,0
1973	35,3	29,1	12,5	76,9	1,1	0,6	1,0	20,4	23,1	100,0
1974	36,1	29,0	12,9	78,0	1,2	0,6	0,9	19,3	22,0	100,0
1975	37,0	29,6	12,6	79,1	1,3	0,6	0,8	18,2	20,9	100,0
1976	37,0	28,7	13,3	79,0	1,3	0,6	0,8	18,4	21,0	100,0
1977	37,5	28,5	13,4	79,3	1,2	0,6	0,7	18,1	20,7	100,0
1978	36,9	29,1	12,6	78,6	1,2	0,6	0,8	18,8	21,4	100,0
1979	37,4	29,0	12,6	79,0	1,2	0,6	0,8	18,4	21,0	100,0
1980	38,2	28,9	12,4	79,6	1,2	0,6	0,8	17,8	20,4	100,0
1981	38,2	29,0	12,8	80,0	1,2	0,6	0,8	17,3	20,0	100,0
1982	39,2	30,0	11,2	80,3	1,2	0,6	0,8	17,0	19,7	100,0
1983	39,0	29,9	10,5	79,4	1,2	0,6	0,9	17,9	20,6	100,0
1984	34,5	33,9	10,3	78,7	1,4	0,7	1,0	18,2	21,3	100,0
1985	34,0	34,7	10,2	78,9	1,3	0,7	1,2	18,0	21,1	100,0
1986	34,1	34,8	10,8	79,7	1,3	0,6	1,3	17,1	20,3	100,0
1987	34,3	34,7	11,0	80,0	1,3	0,6	1,3	16,8	20,0	100,0
1988	34,3	34,9	10,6	79,8	1,4	0,5	1,5	16,8	20,2	100,0
1989	35,2	34,2	10,5	79,9	1,5	0,5	1,6	16,6	20,1	100,0
1990	35,6	34,7	10,6	80,9	1,4	0,5	1,7	15,6	19,2	100,0
1991	35,5	34,5	11,1	81,0	1,4	0,5	1,5	15,7	19,0	100,0
1992	35,2	33,3	11,1	79,5	1,5	0,4	2,0	16,6	20,5	100,0
1993	31,7	32,2	12,1	76,0	1,3	0,5	2,1	20,1	23,9	100,0
1994	30,4	31,9	13,1	75,4	1,6	0,4	2,1	20,5	24,5	100,0
1995	28,4	33,8	13,4	75,6	1,5	0,4	2,0	20,5	24,4	100,0
1996	24,1	37,8	13,9	75,8	1,6	0,5	1,9	20,3	24,2	100,0
1997	20,6	41,2	14,2	76,0	1,6	0,5	2,2	19,7	23,9	100,0
1998	18,9	42,5	14,8	76,2	1,7	0,5	2,2	19,4	23,7	100,0
1999	18,0	42,4	14,9	75,3	1,7	0,5	2,2	20,3	24,7	100,0
2000	17,6	42,2	15,4	75,1	1,9	0,5	2,1	20,4	24,9	100,0
2001	17,1	43,0	15,8	75,9	1,9	0,5	2,0	19,7	24,1	100,0
2002	16,9	43,3	16,1	76,3	1,9	0,5	2,0	19,4	23,7	100,0
2003	17,6	42,4	16,5	76,5	2,0	0,4	2,0	19,0	23,5	100,0

Taulukko 6. Julkiset terveydenhuolto menot pääryhmittäin 1960–2003 kävin hinnoin, milj€

Tabell 6. Offentliga hälsovårdsutgifter efter huvudområde 1960–2003 i gängse priser, Mn €

Table 6. Public health care expenditure by function in 1960–2003 in current prices, € million

Vuosi År Year	Vuodeosastohoito Vård på bäddavdelning Inpatient care	Avohoito (pl.hammashoito) Öppenvård (exkl. tandvård)	Hammashoito Tandvård Dental care	Lääkkeet ja farmas. tuotteet Läkemedel Medicines	Lääkinnälliset laitteet Medicinsk utrustning Medical devices	Ympäristö- terveydenhuolto Miljöhygien Environmental health	Hallinto Förvaltning Administration	Julkiset investoinnit Offentliga investeringar Public investments	Matkat Resor Travel expenses	Yhteensä Totalt
1960	35,0	8,9	1,8	0,0	0,3	0,2	1,3	10,4	0,0	57,9
1961	43,4	9,5	1,4	0,0	0,3	0,2	1,3	10,1	0,0	66,2
1962	50,4	10,7	1,5	0,0	0,3	0,3	1,2	13,1	0,0	77,5
1963	59,7	12,1	1,7	0,0	0,3	0,3	1,4	14,5	0,0	90,0
1964	75,0	14,9	1,8	1,6	0,4	0,4	3,5	13,2	0,2	110,9
1965	90,2	18,9	2,6	7,2	0,4	0,4	4,3	19,6	1,5	145,1
1966	104,9	21,6	2,9	8,3	0,5	0,5	4,9	20,8	2,1	166,5
1967	124,0	33,1	3,1	10,6	0,5	0,8	5,3	31,4	2,9	211,7
1968	148,0	38,7	3,9	13,9	0,4	1,5	7,5	35,6	3,5	252,9
1969	172,8	44,4	3,9	15,7	0,4	1,8	7,6	43,2	4,4	294,2
1970	196,4	49,5	4,7	18,6	0,5	1,7	8,7	38,4	5,1	323,7
1971	227,4	54,8	5,8	23,9	0,6	2,0	10,4	29,4	6,2	360,6
1972	264,0	71,5	7,4	30,6	0,8	3,0	12,6	36,3	7,8	433,9
1973	314,8	94,6	9,2	37,1	1,1	6,4	14,4	47,5	9,6	534,6
1974	391,1	117,3	18,7	49,0	1,5	8,8	17,1	61,7	13,8	679,1
1975	500,4	149,5	28,2	61,7	1,5	13,9	20,8	81,8	17,2	875,1
1976	587,1	198,6	29,3	73,1	2,8	15,8	25,7	81,9	21,1	1 035,2
1977	666,9	231,3	33,6	82,4	3,2	19,6	28,1	92,6	23,1	1 180,8
1978	715,8	265,1	36,4	87,3	4,2	21,7	30,1	94,9	18,8	1 274,4
1979	816,6	308,1	41,0	94,3	5,6	24,9	35,6	90,6	19,6	1 436,3
1980	941,6	360,2	48,5	104,3	7,2	27,2	40,1	102,4	23,0	1 654,5
1981	1 064,9	450,1	55,8	117,6	9,4	30,4	47,7	131,4	29,3	1 936,6
1982	1 205,6	536,3	65,0	128,0	11,1	34,8	53,6	163,2	33,3	2 231,0
1983	1 329,4	618,0	69,7	143,4	13,5	38,6	63,0	194,7	33,5	2 503,8
1984	1 473,7	725,4	80,5	157,5	..	46,6	68,3	203,0	34,0	2 789,1
1985	1 700,1	864,8	94,6	175,6	..	53,4	80,3	189,2	39,7	3 197,7
1986	1 859,5	970,5	112,5	191,1	..	55,7	87,8	191,8	42,5	3 511,5
1987	2 003,3	1 117,2	123,7	216,2	..	65,8	100,9	203,8	47,4	3 878,4
1988	2 215,3	1 207,0	141,8	236,1	..	73,2	116,4	226,3	47,4	4 263,6
1989	2 512,8	1 381,8	163,4	266,5	..	80,4	123,3	249,9	52,9	4 830,9
1990	2 875,6	1 601,8	196,8	308,2	..	101,5	136,5	314,6	57,2	5 592,1
1991	3 115,6	1 786,5	216,1	357,6	..	115,3	151,7	293,6	62,8	6 099,2
1992	3 021,6	1 759,1	212,8	366,1	..	119,8	162,3	238,1	59,9	5 939,7
1993	2 721,4	1 478,3	182,3	376,0	..	78,9	162,2	198,4	60,3	5 257,9
1994	2 599,8	1 450,5	162,2	413,7	..	86,7	160,0	179,8	71,5	5 124,1
1995	2 736,0	1 512,3	162,6	455,3	..	92,7	167,6	197,5	78,8	5 402,7
1996	2 873,6	1 599,8	166,7	504,8	..	89,2	185,1	206,6	88,9	5 714,6
1997	2 960,0	1 631,0	166,9	553,1	..	106,7	174,1	247,4	92,4	5 931,5
1998	3 040,7	1 720,1	179,8	564,9	..	107,2	196,4	220,9	96,6	6 126,6
1999	3 088,8	1 761,7	173,8	611,3	..	109,1	177,7	232,4	99,2	6 253,9
2000	3 187,9	1 839,9	177,2	677,8	..	105,3	182,0	260,1	107,6	6 537,9
2001	3 435,2	1 980,1	209,9	768,1	..	108,7	193,5	326,6	114,1	7 136,2
2002	3 706,6	2 126,3	224,5	859,3	..	113,4	209,8	359,7	122,3	7 721,9
2003	3 915,2	2 249,0	262,0	917,3	..	118,7	225,1	350,8	130,7	8 168,9

Taulukko 7. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuoteeseen OECD-maissa 1980–2002, %

Tabell 7. Hälsovårdsutgifterna i förhållande till bruttonationalprodukten i OECD-länder 1980–2002, %

Table 7. Health care expenditure as a share of gross domestic product in OECD countries in 1980–2002, %

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	
Australia/Australien/Australia	7,0	7,0	7,2	7,3	7,2	7,4	7,6	7,4	7,3	7,4	7,8	8,0	8,1	8,2	8,2	8,4	8,5	8,6	8,8	9,0	9,1	..		
Itävalta/Österrike/Austria	7,6	6,7	6,6	6,4	6,5	6,6	6,9	7,0	7,0	7,2	7,1	7,1	7,5	7,9	7,9	8,2	8,3	7,6	7,7	7,8	7,7	7,6	7,7	
Belgia/Belgien/Belgium	6,4	6,9	7,1	7,3	7,1	7,2	7,3	7,5	7,5	7,4	7,4	7,8	8,0	8,1	7,9	8,7	8,9	8,6	8,6	8,7	8,8	9,0	9,1	
Kanada/Kanada/Canada	7,1	7,3	8,1	8,3	8,2	8,2	8,5	8,4	8,3	8,6	9,0	9,7	10,0	9,9	9,5	9,2	9,0	8,9	9,2	9,0	8,9	9,4	9,6	
Tšekin tasavalta/Tjeckiska republiken/Czech Republic	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,0	5,2	5,4	7,2	7,3	7,3	7,1	7,1	7,1	7,1	7,1	7,3	7,4	
Tanska/Danmark/Denmark	9,1	9,3	9,3	9,0	8,7	8,7	8,3	8,6	8,8	8,6	8,5	8,4	8,5	8,8	8,5	8,2	8,3	8,2	8,4	8,5	8,4	8,6	8,8	
Suomi/Finland/Finland	6,4	6,5	6,7	6,8	6,8	7,2	7,3	7,4	7,2	7,3	7,8	9,0	9,1	8,3	7,7	7,5	7,6	7,3	6,9	6,9	6,7	7,0	7,3	
Ranska/Frankrike/France	7,1	..	..	..	..	8,2	..	..	..	..	8,6	8,8	9,0	9,4	9,4	9,5	9,5	9,4	9,3	9,3	9,3	9,4	9,7	
Saksa/Tyskland/Germany	8,7	9,0	8,9	8,8	8,9	9,0	8,9	9,0	9,1	8,6	8,5	..	9,9	9,9	10,2	10,6	10,9	10,7	10,6	10,6	10,6	10,8	10,9	
Kreikka/Grekland/Greece	6,6	..	..	..	..	..	..	..	7,4	6,6	7,3	7,4	7,2	7,9	8,8	9,7	9,6	9,6	9,4	9,6	9,7	9,4	9,5	
Unkari/Ungern/Hungary	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	7,1	7,7	7,7	8,3	7,5	7,2	7,0	7,3	7,4	7,1	7,4	7,8	
Islanti/Island/Iceland	6,2	6,4	6,7	7,3	6,9	7,3	7,7	7,9	8,5	8,5	8,0	8,2	8,3	8,4	8,3	8,4	8,4	8,1	8,6	9,4	9,2	9,2	9,9	
Irlanti/Ireland/Ireland	8,4	8,0	7,8	7,9	7,5	7,6	7,4	7,2	6,8	6,4	6,1	6,5	7,1	7,0	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,3	6,4	6,9	7,3	
Italia/Italien/Italy	..	..	..	..	..	..	..	..	7,7	7,7	8,0	8,3	8,4	8,1	7,8	7,4	7,5	7,7	7,7	7,8	8,1	8,3	8,5	
Japani/Japan/Japan	6,5	6,6	6,7	6,8	6,6	6,7	6,6	6,6	6,3	6,1	5,9	6,0	6,2	6,5	6,7	6,8	7,0	6,9	7,2	7,4	7,6	7,8	..	
Korea/Korea/Korea	..	..	4,2	4,1	3,9	3,9	3,7	3,6	3,8	4,2	4,2	4,1	4,2	4,3	4,1	4,1	4,2	4,3	4,4	4,7	4,6	5,3	5,1	
Lux 1980/Luxemburg/Luxembourg	5,9	6,2	6,0	5,9	5,8	5,9	5,8	6,3	6,1	5,9	6,1	5,9	6,2	6,2	6,1	6,4	6,4	5,9	5,8	6,2	5,5	5,9	6,2	
Meksiko/Meksiko/Mexico	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,8	5,2	5,6	5,8	5,8	5,6	5,1	5,3	5,4	5,6	5,6	6,0	6,1	
Alankomaat/Nederlanderna/Netherlands	7,5	7,7	7,9	7,8	7,5	7,4	7,5	7,6	7,7	8,0	8,0	8,2	8,4	8,6	8,4	8,4	8,3	8,2	8,1	8,2	8,2	8,5	9,1	
Uusi-Seelanti/Nya Zealand/New Zealand	5,9	5,8	6,0	5,9	5,6	5,2	5,2	5,8	6,4	6,5	6,9	7,4	7,5	7,2	7,2	7,2	7,4	7,9	7,8	7,9	8,0	8,5		
Norja/Norge/Norway	7,0	6,7	6,9	7,1	6,7	6,6	7,2	7,6	7,8	7,7	7,7	8,1	8,2	8,0	7,9	7,9	7,9	7,8	8,5	8,5	7,7	8,9	9,6	
Puola/Polen/Poland	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,9	6,1	6,2	5,9	5,6	5,6	6,0	5,7	6,0	5,9	5,7	6,0	6,1	
Portugali/Portugal/Portugal	5,6	5,9	5,9	5,6	5,6	6,0	6,7	6,5	6,7	6,2	6,2	6,8	7,0	7,3	7,3	8,2	8,4	8,5	8,4	8,7	9,2	9,3	9,3	
Slovakian tasavalta/Slovakiska republiken/Slovak Republic	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Espanja/Spanien/Spain	5,4	5,6	5,7	5,8	5,6	5,5	5,4	5,5	6,1	6,3	6,7	6,9	7,2	7,5	7,4	7,6	7,6	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,6	
Ruotsi/Sverige/Sweden	9,1	9,2	9,3	9,2	9,0	8,7	8,4	8,4	8,3	8,4	8,4	8,2	8,3	8,6	8,2	8,1	8,4	8,2	8,3	8,4	8,4	8,8	9,2	
Sveitsi/Schweiz/Switzerland	7,3	7,4	7,6	8,0	7,7	7,7	8,0	8,2	8,3	8,3	8,3	8,9	9,3	9,4	9,5	9,7	10,1	10,2	10,3	10,5	10,4	10,9	11,2	
Turkki/Turkiet/Turkey	3,3	3,6	2,9	3,0	2,9	2,2	2,7	2,8	3,1	3,4	3,6	3,8	3,8	3,7	3,6	3,4	3,9	4,2	4,8	6,4	6,6	..	..
Iso-Britannia/Storbritannien/United Kingdom	5,6	5,9	5,8	6,0	6,0	5,9	5,9	6,0	5,9	5,9	6,0	6,5	6,9	6,9	7,0	7,0	6,8	6,9	7,2	7,3	7,5	7,7		
Yhdysvallat/Förenta Staterna/United States	8,7	9,0	9,8	9,9	9,8	10,0	10,2	10,4	10,8	11,2	11,9	12,6	13,0	13,3	13,2	13,3	13,2	13,0	13,0	13,1	13,9	14,6		

Lähde: OECD Health Data 2004 3rd ed.

Källa: OECD Health Data 2004 3rd ed.

Source: OECD Health Data 2004 3rd ed.

Taulukko 8. Terveydenhuoltomenot asukasta kohden OECD-maissa 1990–2002 ostovoimapariteetilla tarkasteltuna, US\$

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

Table 8. Health care expenditure per capita in OECD countries in 1990–2002, Purchasing Power Parity, US\$

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Australia/Australien/Australia	1300	1379	1455	1540	1626	1737	1846	1948	2077	2231	2379	2504	..
Itävalta/Österrike/Austria	1344	1419	1551	1674	1739	1865	1986	1848	1953	2069	2147	2174	2220
Belgia/Belgien/Belgium	1340	1460	1547	1595	1632	1882	1981	1967	2041	2139	2288	2441	2515
Kanada/Kanada/Canada	1714	1855	1959	2002	2039	2044	2039	2130	2291	2400	2541	2743	2931
Tšekin tasavalta/Tjeckiska republiken/Czech Republic	553	534	564	762	811	876	910	914	918	932	977	1083	1118
Tanska/Danmark/Denmark	1554	1603	1660	1757	1834	1843	1949	2028	2141	2297	2353	2520	2583
Suomi/Finland/Finland	1414	1547	1542	1421	1390	1428	1517	1580	1607	1641	1698	1841	1943
Ranska/Frankrike/France	1555	1668	1769	1866	1937	2025	2091	2163	2231	2306	2416	2588	2736
Saksa/Tyskland/Germany	1729	..	1962	1988	2106	2263	2410	2416	2470	2563	2640	2735	2817
Kreikka/Grekland/Greece	838	873	971	1092	1224	1269	1317	1367	1428	1517	1617	1670	1814
Unkari/Ungern/Hungary	..	583	622	636	717	674	677	692	775	820	847	961	1079
Islanti/Island/Iceland	1598	1684	1675	1736	1788	1853	1967	2015	2252	2540	2559	2680	2807
Irlanti/Ireland/Ireland	791	884	1005	1041	1119	1208	1269	1417	1487	1623	1774	2059	2367
Italia/Italien/Italy	1397	1520	1584	1554	1557	1524	1605	1705	1800	1853	2001	2107	2166
Japani/Japan/Japan	1105	1183	1271	1357	1453	1530	1641	1686	1742	1829	1958	2077	..
Korea/Korea/Korea	329	358	397	427	456	491	561	606	589	714	777	943	996
Luxemburg/Luxemburg/Luxembourg	1533	1639	1772	1875	1917	2053	2127	2139	2291	2734	2682	2900	3065
Meksiko/Meksiko/Mexico	290	332	371	395	413	380	364	401	427	463	494	536	553
Alankomaat/Nederlanderna/Netherlands	1419	1532	1623	1700	1745	1827	1878	1936	2016	2098	2196	2455	2643
Uusi-Seelanti/Nya Zealand/New Zealand	987	1036	1091	1108	1181	1238	1261	1357	1441	1527	1611	1710	1857
Norja/Norge/Norway	1385	1542	1643	1688	1777	1892	2064	2179	2314	2561	2747	3258	3409
Puola/Polen/Poland	298	356	375	385	383	423	491	505	563	571	578	629	654
Portugali/Portugal/Portugal	661	801	837	872	915	1080	1147	1219	1290	1424	1570	1662	1702
Slovakian tasavalta/Slovakiska republiken/Slovak Republic	..	..	..	..	..	..	..	543	559	578	591	633	698
Espanja/Spanien/Spain	865	946	1035	1084	1116	1195	1250	1287	1371	1467	1493	1567	1646
Ruotsi/Sverige/Sweden	1566	1552	1594	1637	1648	1733	1845	1870	1961	2119	2243	2370	2517
Sveitsi/Schweiz/Switzerland	2040	2220	2345	2384	2457	2555	2654	2812	2967	2985	3111	3288	3446
Turkki/Turkiet/Turkey	165	178	187	199	184	184	230	265	312	392	446	..	..
Iso-Britannia/Storbritannien/United Kingdom	977	1079	1184	1246	1331	1393	1461	1535	1607	1725	1839	2012	2160
Yhdysvallat/Förenta Staterna/United States	2738	2957	3165	3357	3500	3655	3792	3939	4096	4298	4538	4869	5267

Lähde: OECD Health Data 2004 3rd ed.

Källa: OECD Health Data 2004 3rd ed.

Source: OECD Health Data 2004 3rd ed.