

Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2020–2021

1. Sopijaosapuolet

Suomen Kuntaliitto ry (jäljempänä Kuntaliitto)

yhteyshenkilö: Hanna Tainio, varatoimitusjohtaja

Espoon kaupunki

yhteyshenkilö: Sanna Svahn, terveystalouden johtaja

Helsingin kaupunki

yhteyshenkilö: Juha Jolkkonen, toimialajohtaja, sosiaali- ja terveystoimiala

Kuopion kaupunki

yhteyshenkilö: Jari Saarinen, apulaiskaupunginjohtaja

Lahden kaupunki

yhteyshenkilö: Mikko Komulainen, hyvinvointijohtaja

Oulun kaupunki

yhteyshenkilö: Kirsti Ylitalo-Katajisto, hyvinvointijohtaja

Porin kaupunki

yhteyshenkilö: Sanna Mustajoki-Kunnas, perusturvajohtaja

Tampereen kaupunki

yhteyshenkilö: Taru Kuosmanen, johtaja, sosiaali- ja terveystalouden palvelualue

Turun kaupunki

yhteyshenkilö: Riita Liuksa, toimialajohtaja, hyvinvointitoimiala

Vantaan kaupunki

yhteyshenkilö: Timo Aronkytö, sosiaali- ja terveystoimen apulaiskaupunginjohtaja

2. Tausta

Kuntaliitto jatkaa yhteistyötä suurten kaupunkien kanssa kustannusvertailujen laatimiseksi terveydenhuollon kustannuksista. Tällä sopimuksella allekirjoittaneet osapuolet, kaupunki ja Kuntaliitto, sitoutuvat yhteistyössä tuottamaan erilliset selvitykset kahdelta vuodelta: 2020 ja 2021. Lopputuloksena syntyy tietoaaineisto ja raportti kultakin vuodelta.

3. Tavoitteet

Tavoitteena on mitata ja verrata mukana olevien kaupunkien terveydenhuollon kustannuksia. Selvityksessä terveydenhuoltoa tarkastellaan lisäämällä siihen vanhusten kotihoito ja sosiaalitoimen ympärivuorokautinen hoito. Tämän selvityksen avulla on mahdollista saada vastaavia vertailutietoja kuin edellisistä yhteistyönä tehdyistä selvityksistä.

4. Tehtävän suorittaminen

Aineisto ja sen keruu

Tietojen sisällöstä neuvotellaan yhdyshenkilöiden kokouksessa. Tarvittavat tiedot kootaan ja muodostetaan mukana olevien kaupunkien yhdyshenkilöiden toimesta ja toimitetaan Kuntaliittoon.

Tiedot kerätään siten, että kaupungit itse tallentavat ne suoraan sähköiselle tiedonkeruualustalle. Aineisto kootaan oheisessa liitteessä 1 mainituista palvelumuodoista.

Tulokset

Projektin toimesta tulokset taulukoidaan kaupungeittain toimintomuodoittain. Lopputuloksena syntyy tietoaineisto ja raportti kummaltakin vuodelta. Kuntien keräämät tiedot tallentuvat verkkoportaaliin (<http://sotekustannukset.kunnat.net/>) ja ovat siellä kuntien käytettävissä.

Raportit julkaistaan [kuntaliitto.fi verkkosivuilla](http://kuntaliitto.fi/verkkosivuilla) sekä painettu julkaisu toimitetaan projektiin osallistuville kaupungeille. Ennen julkaisemista johtoryhmä hyväksyy julkaisemisen.

Aineisto on Kuntaliiton omaisuutta. Jatkoanalyyseistä sovitaan erikseen.

Organisointi

Projektissa on johtajista koostuva johtoryhmä ja laskentatoimen asiantuntijoista koostuva yhdyshenkilöryhmä.

Johtajat toimivat johtoryhmänä, ja päätökset tehdään Kuntaliiton järjestämissä johdon tapaamisten yhteydessä. Näissä kokouksissa voidaan muutoinkin välittää kaupunkien ja Kuntaliiton ajankohtaisia teemoja, tehdä aloitteita ja perustaa yhteisiä hankkeita. Kuntaliiton vastuulla on huolehtia projektin tehtävien suorittamisesta ja tässä Kuntaliito voi käyttää ulkopuolista tahoa. Kukin osallistuva kaupunki vastaa tietojen toimittamisesta sovitun aikataulun mukaisesti.

5. Kustannukset

Kaupunkikohtainen korvaus Kuntaliitolle on 4 850 euroa (ALV 0 %) vuoden osalta eli yhteensä 9 700 euroa (ALV 0 %).

Kustannukset laskutetaan kuukauden kuluttua raportin valmistumisesta. Jos kaupunki peruuttaa osallistumisensa tämän sopimuksen allekirjoittamisen jälkeen, se on velvollinen maksamaan yllä mainitun korvauksen täysimääräisenä molemmilta vuosilta.

Johtoryhmän ja yhdyshenkilökokousten matkakustannukset maksaa jokainen lähettävä kaupunki oman edustajansa osalta.

6. Aikataulu

Sopimukset allekirjoitettuna 30.11.2020

Vuosittaiset tavoiteajat:

Tietojen keruun käynnistäminen	marraskuu (27.11.2020 & marraskuu 2021)
Tietojen toimitus Kuntaliittoon	16.4.
Tietojen tarkastus ja alustavat tulosteet valmiit	23.4.
Käsittely yhdyshenkilökokouksessa	toukokuun ensimmäinen viikko
Käsittely JR	toukokuun ensimmäinen viikko
Tiedottaminen	1.-30.6.
Raportti valmis painettavaksi	kesäkuu
Raportti ilmestyy	1.-30.6.

Projektointi

Selvitys on osa Kuntaliiton sosiaali- ja terveystyöyksikön toimintaa.

Liite

Täyttöohjeet tiedonkeruulle

Allekirjoitukset

Tämä sopimus on allekirjoitettu sähköisesti Visma Sign -palvelulla.

Suomen Kuntaliitto
Sosiaali- ja terveysyksikkö
Maria Pernu, Anu Nemlander

Täyttöohjeet
29.11.2019

SUURTEN KAUPUNKIEN IKÄVAKIOIDUT TERVEYDENHUOLLON KUSTANNUKSET VUONNA 2019

1. Tietojen kerääminen

Sosiaali- ja terveystoimen kustannusvertailutyössä ikäryhmittäiset kustannukset pyritään saamaan mahdollisimman vertailukelpoisiksi eri kuntien kesken. Tiedot tuotetaan hankkeen nettisivuilla <http://sotekustannukset.kunnat.net/> olevalle tallennuslomakkeelle euroina (ks. liite 1).

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMEN KUSTANNUKSET
suurissa ja keskisuurissa kaupungeissa

Kirjautuminen


Käyttäjätunnus:

Salasana:

Jatka>>


Jos salasanasasi on hävinnyt, tilaa uusi sähköpostiisi.

Sähköpostiosoite **Lähetä>>**



Kuva: Heli Sorjonen

Yhteystiedot:
Maria Pernu
Erityisasiantuntija
Sosiaali ja terveys
Suomen Kuntaliitto
Toinen Linja 14, 00530 Helsinki
puh 09 771 2133, +368 50 475 8096
maria.pernu(at)kuntaliitto.fi



© 2018 Kuntaliitto

Tallennusalustalla on tarkasteluvuoden tallennettavien kustannustietojen rinnalla näkyvissä edellisen vuoden vastaavat kustannukset. Kun uudet tiedot on tallennettu, järjestelmä laskee automaattisesti näiden tietojen rinnalle tiedot siitä, paljonko kustannukset ovat asukasta kohden (euroa/asukas) sekä erot edelliseen vuoteen prosentteina. Järjestelmä ohjaa myös tarkistamaan tallennettavia tietoja: Jos muutos yksittäisen toiminnan osalta on ikäryhmässä suurempi kuin 35 %, tallennuspohja muuttuu punaiseksi. Kokonaiskustannusten osalta hälytysraja on pienempi (10 %). (Ks. liite 3.)

2. Työssä noudatettavat yleiset periaatteet

2.1 Järjestämävastuun periaate

Tarkoitus on saada aikaan vertailutiedot kuntien omille asukkaille järjestetyistä palveluista aiheutuneista kustannuksista (järjestämävastuu). **Asukkaille kohdistuva toiminta** kattaa oman ja ostettujen palvelujen kustannukset. Ks. kohta 3.1 valinnanvapautta käyttävien asiakkaiden kohdalla.

2.2 Bruttoperiaate

Usein kustannuksia esitetään nettokustannuksina, jolloin potilasmaksut (ja jopa valtionosuudet) vähennetään kustannuksista. Näin saatu netto kuvaa kunnalle jäävää rasiitetta. Tässä vertailussa käytetään kuitenkin **bruttokustannuksia**, koska tavoitteena on selvittää ja vertailla syntyneitä kustannuksia eikä lopullista rasiitetta. Tästä periaatteesta on kuitenkin poikettu sairaanhoitopiiriin erikoissairaanhoidon osalta, koska bruttokustannuksia ei ole voitu saada. Myös oma erikoissairaanhoido ilmoitetaan netto.

2.3 Aiheuttamisperiaate

Kustannukset kohdistetaan **päätoiminnoille aiheuttamisperiaatteen** mukaa. Tämä koskee sekä ns. välittömiä että välillisiä kustannuksia. Myös pääomakustannukset otetaan huomioon.

2.4 Laajuusperiaate

Kustannusten kattavuus on tässä vertailussa hyvin laaja. **Sekä välittömät että välilliset kustannukset otetaan huomioon samoin myös pääomakustannukset (esim. poistot ja korot. Keskushallinnon rahoitustuloja / -menoja ei kohdisteta).** Joitain rajoituksia on kuitenkin tarkemmissa ohjeissa jäljempänä.

Terveystenhuollon kustannuksien yhteydessä kysytään myös sosiaalitoimen yli-65-vuotiaiden kotipalvelun ja ympärivuorokautisen hoidon kustannukset (terveyden- ja vanhustenhuolto). Ympärivuorokautisen hoidon kustannuksiin sisältyy myös sosiaalitoimen alle 65-vuotiaiden ympärivuorokautinen hoito. Ei saa sisällyttää lapsiperheiden kotipalvelun kustannuksia. Vammaisten ja kehitysvammaisten kustannukset eivät kuulu tähän selvitykseen.

Asumispalvelujen kustannuksista otetaan huomioon vain palvelujen kustannukset, varsinainen asuminen jätetään ottamatta huomioon.

Kustannusten laskennassa välilliset kustannukset kohdistetaan päätoiminnoille ja lisätään välittömiin kustannuksiin. Yleensä on käytetty ns. vyörytysmenettelyä, jossa kunkin yhteiskustannuspaikan kustannukset kohdennetaan jollakin jakoperusteella päätoimintojen kustannuspaikoille. Jäljempänä oleva päätoimintojako ei kaikilta osin vastaa kunnan organisaatioyksikköjako. Siksi edellytetään joidenkin kustannusten jakamista usealle päätoiminnolle (esim. kotihoito, palveluasuminen). Tässä on käytettävä esim. työajan otantaperusteisesti laskettua tai vaihtoehtoisesti arvioon perustuvaa jakautumista eri päätoiminnoille.

2.5 Ikävakiointi

Tiedot kysytään seuraavista ikäryhmistä ilman sukupuolijakoa:

0- 6
7 - 14
15 - 49
50 - 64
65 - 74
75 - 84
85 -

Väestö on valmiina tallennusalustalla tilastokeskuksen 31.12.2019 rekisteritietojen mukaan. Tiedot saadaan kertomalla ikäryhmän käyttämä suoritemäärä ko. suoritteiden keskimääräisellä kustannuksella. Tarkkuutta voidaan lisätä käyttämällä useita alakustannuspaikkoja ja niiden suoritteita. Niiden summana saadaan päätoiminnon kustannukset. Kuntaliitto ei ohjeista käytettäviä suoritteita (ks. 2.6 Tarkoituksenmukaisuusperiaate). Suoritteina (tuotteina) käytetään esim. käyntejä ja

hoitopäiviä.

2.6 Tarkoituksenmukaisuusperiaate

Jokainen vastaaja voi käyttää kysyttävien tietojen aikaansaamiseksi niitä menetelmiä, jotka ovat muutoinkin olemassa ja sovellettavissa. Kustannukset ilmoitetaan aina tarkimman käytettävissä olevan menetelmän ja kustannusten aiheuttamista parhaiten vastaavien laskentaperusteiden mukaan.

3. Yksityiskohtaisia ohjeita

Kustannukset lasketaan kunnan omille asukkailleen järjestämistä palveluista. Mukaan lasketaan omat ja ostopalvelut:

- Itse tuotettujen palvelujen kustannukset
- Ostetut palvelut julkiselta palvelujen tuottajalta
- Ostetut palvelut yksityisiltä palvelun tuottajalta
- Ostetut palvelut ns. kolmannelta sektorilta
- Yksityisen ja kolmannen sektorin tässä määriteltyjen toimintojen avustaminen
- Palvelusetelikustannukset

3.1. Ulkokuntalaisille annettujen palvelujen kustannukset

Ulkokuntalaisille tuotettujen palvelujen kustannukset eivät lähtökohtaisesti kuulu vertailuun. Koska kustannuksissa on mukana myös ulkokuntalaisille tuotetuista palveluista aiheutuvia kustannuksia, vertailuun ilmoitetaan kustannukset, joista on vähennetty näihin palveluihin liittyvät myyntitulot.

Yhteistoimintasopimuksen perusteella järjestettyä terveydenhuoltoa ei oteta mukaan kustannusvertailuun, ainoastaan oman kunnan asukkaille järjestetyt palvelut.

Terveydenhuoltolain ja lastensuojelulain ja vammaispalvelulain mukaiset korvaukset: Terveydenhuoltolain ja lastensuojelulain ja vammaispalvelulain mukaiset terveydenhuollon täyskustannuskorvaukset (Terveydenhuoltolaki 47 §, 48 §, 50 § ja 69 §) sekä ja niihin liittyvä kustannusten korvaus ulkokunnasta

- kunnan maksamat korvaukset omista kuntalaisista, joita on hoidettu muualla, ovat mukana bruttokustannuksissa
- kunnan saamat myyntitulot hoidetuista ulkokuntalaisista vähennetään bruttokustannuksista (hoito ja siihen liittyvät kustannukset eivät liity vertailukunnan kustannukseen)

Jos kunnassa on erityinen syy selvittää kotikuntalain 669/2016, 3 b §:n / sosiaalihuoltolaki 1301/2014 60 §:n mukaiset korvaukset tarkasti, ne voidaan ottaa huomioon seuraavasti:

- kunnan maksamia korvauksia kunnasta pois muuttaneista ei oteta huomioon bruttokustannuksissa (koska ko. asukas ei ole väkiluvussakaan mukana)
- kunnan saamia myyntituloja ko. asiakkaista ei vähennetä bruttokustannuksista, vaikka asukkaasta saadaan myyntituloja. Koska ko. asukas on väkiluvussa mukana, on tarpeen, että häneen liittyvät kustannukset ovat vertailukustannuksissa mukana. *Jos tulijoita ja lähtijöitä on likimain saman verran, tarkempi erittely ei ole tarpeen.*

3.2. Oman kunnan asukkaille järjestetyn palvelujen kustannukset

Oman kunnan asukkaille järjestettyjen palvelujen kustannukset ilmoitetaan **bruttoperiaatteella** ottaen huomioon seuraavaa:

Ei vähennetä:

- *Asiakasmaksut*
- *Valtiokonttorin sotaveteraaneista ja -invalidista maksamia korvauksia*
- *Pakolaisten laskennallisia korvauksia* (asetus pakolaisista ja eräistä muista maahanmuuttajista sekä turvapaikanhakijoiden vastaanoton järjestämisestä aiheutuvien kustannusten korvaamisesta annetun valtioneuvoston päätöksen 3 §:n muuttamisesta <http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2010/1285>))
- *Pakolaisille kunnan tuottamien sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelujen kustannuksiin liittyviä täyskustannuskorvauksia*
-

Vähennetään:

- *Muut maksut*
- *Kaikki muut myyntitulot* (esim. vakuutusyhtiöiden täyskorvaukset)
- *Turvapaikanhakijoiden terveydenhuollon kustannukset* eivät sisälly tähän vertailuun. Mikäli em. kustannukset ovat mukana, tulisi vähentää kustannuksista. Huom! Mikäli turvapaikanhakijoista on tullut kuntalaisia vuoden 2019 aikana, heidän kustannuksensa otetaan huomioon koko vuoden ajalta vähentämättä niitä kustannuksia, jotka vuoden 2019 aikana ovat mahdollisesti aiheutuneet turvapaikan hakijoina.

(Veteraanien, pakolaisten ja turvapaikanhakijoiden osalta tehty ratkaisu perustuu kohtaan 2.2. bruttoperiaatteen noudattamisesta.)

- *Muut toimintatuotot* (esim. viivästyskorkotuotot ja perimispalkkiot)
- *Kaupungin saamat tuet ja avustukset, vuokratulot (ulkoiset ja sisäiset) sekä mahdolliset muut tulot vähennetään.*

- Pääomakustannukset ja muut *laskennalliset menot* otetaan huomioon.
- Perusterveydenhuollon kuntayhtymissä ei oteta huomioon *peruspääoman korkoa*. Vyörytyksessä keskushallinto otetaan huomioon muilta osin paitsi ns. demokratiakustannusten osalta. Näihin kuuluvat kaupunginvaltuusto ja hallitus (Kuntayhtymässä, yhtymähallituksen ja valtuuston kustannukset otetaan huomioon).
- Kaupunkien vanhan eläkejärjestelmän mukaiset *eläkkeet* otetaan huomioon. Muun muassa erikoissairaanhoidon kuuluvat myös HYKSin tai muiden kuntayhtymien purkamisesta aiheutuneet eläkevastuut.

Bruttoperiaatteesta poiketaan seuraavilta osin:

- *Asiakaspalvelujen ostot sairaanhoitopiiristä* ilmoitetaan sairaanhoitopiirin laskutuksen mukaisesti nettona. Myös *oma* erikoissairaanhoido ilmoitetaan nettona.
- Valtion työllisyysmäärärahoilla työllistetyt otetaan huomioon, huolimatta siitä, maksaako ne keskushallinto vai tulosityksikkö omasta määrärahastaan. Kustannuksista vähennetään saadut *työllistämistuet* ja erotus kohdistetaan niille päätoiminnoille, joihin työ kohdistui.

- Työterveyshuolto huomioidaan kahdella tasolla:
 - a.) Kunnan palveluksessa olevan sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön työterveyshuollon kustannukset (lakisääteinen ja ei-lakisääteinen) otetaan kokonaisuudessaan mukaan **bruttona** ja kustannukset kohdistetaan **toiminnoittain eri ikäryhmille**.
 - b.) Perusterveydenhuollon mahdollisesti tuottamat työterveyshuollon palvelut muulle kuin kunnan sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstölle otetaan mukaan **nettona**. Tällöin toiminnasta syntynyt tappio merkitään kustannukseksi ja mahdollinen voitto vähennetään kustannuksista. Kustannukset kohdistetaan avoterveydenhuollon työikäisiin (15-64-vuotiaisiin). Sama periaate koskee kunnan omistamia liikelaitoksia. Jos työterveyshuollon tuottajana toimii jokin muu taho, niiden tekemät voitot tai tappiot eivät kuulu tähän vertailuun, mutta sieltä tulee kustannuksia laskutuksen mukaisesti kohtaan a.
- Opiskelijaterveydenhuolto ilmoitetaan nettona, kustannusten ja tulojen erotuksena.

4. Päätoiminnot, terveyden- ja vanhustenhuolto

4.1. Perusterveydenhuolto

- Perusterveydenhuollon sisältöä tarkastellaan samassa laajuudessa kuin taloustilastossa.
 - ✓ Ei sisällä koulupsykologien kustannuksia.
 - ✓ Ympäristöterveydenhuoltoa ei oteta mukaan.
 - ✓ Perusterveydenhuollon siirtokuljetukset sisältyvät perusterveydenhuoltoon.
 - ✓ Perusterveydenhuollon päivystyksen kustannukset kirjataan perusterveydenhuollon avohoitoon.
- Siltä osin kuin perusterveydenhuollossa on erikoissairaanhoidon toimintaa, nämä kustannukset siirretään sille kuuluvaan sarakkeeseen ja poistetaan perusterveydenhuollon luvuista.
 - ✓ Vertailukunnat voivat kohdentaa näistä aiheutuneet kustannukset aiheuttamisperiaatteen mukaisesti → jos geriatri työskentelee avoterveydenhuollon vastaanotto toiminnassa, kustannukset kirjataan perusterveydenhuollon avohoitoon; laitoksissa työskentelevän geriatriin kustannukset ovat osa laitoshoidon kustannuksia; kotihoidossa työskentelevän geriatriin kustannukset osa kotihoidon kustannuksia jne..
 - ✓ Jos perusterveydenhuollossa on erikoissairaanhoidotasoinen geriatrian yksikkö, kustannukset kirjataan erikoissairaanhoidon menoiksi.
- Työterveyshuolto: katso kohta 3.2.
- Opiskelijaterveydenhuollolla tarkoitetaan yliopistojen tai muiden ammatillisten oppilaitosten oppilaille järjestettyä terveydenhuoltoa. Kaikki opiskeluterveydenhuollon kustannukset otetaan mukaan, vaikka se ei aina oman

kunnan asukkaisiin kohdistukaan. Kustannuksiin otetaan kunnan osuus nettona. Mukaan kuuluvat myös maksut YTHS:lle.

- Välimuotoiset palvelut lasketaan avoterveydenhuoltoon kuuluviksi, esim. päiväsairaala ja vastaava yöllä annettava hoito.
- Kotisairaala (tehostettu kotisairaanhoito, sairaalatasoinen hoito kotona) laitetaan aiheuttamisperiaatteen mukaisesti joko perusterveydenhuoltoon tai erikoissairaanhoitoon. Mikäli mahdollista lisätään kommentti kuntakohtaiseen kenttään erityisesti tilanteen muuttuessa.

Vammais- ja päihdehuollon kustannukset eivät kuulu tähän selvitykseen lukuun ottamatta terveydenhuollolliset kustannukset päihdetyöstä, jotka otetaan kustannuksiin mukaan. Huumekorvaushoidon kaikki terveydenhuollolliset (ei asumiskuluja) kustannukset otetaan mukaan.

Avohoito

- *Kotihoidon (= kotipalvelu ja kotisairaanhoito, pois lukien lapsiperheiden kotipalvelu) kotipalvelulla tarkoitetaan kodinhoitajan tai vastaavan työntekijän antamaa kodissa tapahtuvaa yksilön ja perheen työapua, henkilökohtaista huolenpitoa ja palveluita sekä tukipalveluita, kuten ateria-, vaatehuolto-, kylvytys-, siivous-, kuljetus- ja saattajapalveluita sekä sosiaalista kanssakäymistä edistäviä palveluita. (Huom. Näistä asiakkailta perittyjä maksuja ei vähennetä kustannuksista = bruttoperiaate).*
- Kotipalvelu sisältää sekä säännöllisen kotipalvelun, että tilapäisen kotipalvelun. Kotipalvelun kustannuksissa otetaan huomioon myös tukipalvelut ja kaikki palvelutaloihin annettavat kotihoidon palvelut, joita annetaan kunnan omana toimintana tai ostopalveluina hankitut (sisältää tavallisiin palvelutaloihin annetun kotipalvelun osuuden).

Vanhusten päivähoito (sosiaalitoimen päivätoimintakeskukset tms.) ei kuulu tässä kotipalveluun.

- Kotisairaanhoidon hoitotarvikejakelun kustannukset kuuluvat kotihoitoon. Jos hoitotarvikejakelu on keskitetty, sen kustannukset jaetaan käytön mukaan päätoiminnoille.

Laitoshoito ja ympärivuorokautinen hoito

Tässä ilmoitetaan kaikki perusterveydenhuollon laitoshoito ja sosiaalitoimeen kuuluva ympärivuorokautinen hoito. Sosiaalitoimen ympärivuorokautisesta hoidosta ilmoitetaan erikseen sosiaalihuoltolain (SHL) mukainen laitoshoito ja tehostettu palveluasuminen.

Tiedot tehostetusta palveluasumisesta annetaan kahdessa luokassa:

Mitoitus suurempi tai yhtä suuri kuin 0,5
Mitoitus välillä 0,395 - 0,499

- Perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen ympärivuorokautisen hoidon ostopalvelut ilmoitetaan **bruttoperiaatteella** siten, että mukana kustannuksissa ovat:

- Kyseisten hoitoyksiköiden oman henkilökunnan antamien palvelujen kustannukset
- Muutkin ostettujen palvelujen kustannukset
- Kustannuksissa tulee olla mukana asiakasmaksujen osuus. Asiakkaan mahdollisilla henkilökohtaisilla toimeentulo- tms. tuilla ei ole vaikutusta ilmoitettaviin kustannuksiin.
- Tehostetussa palveluasumisesta ilmoitetaan vain ns. hoidosta ja ylläpidosta aiheutuneet kustannukset. Varsinaisesta asumisesta aiheutuneet kustannukset jätetään tässä kokonaan huomioon ottamatta. Ne eivät saa olla mukana ilmoitetuissa kustannuksissa.

4.2 Erikoissairaanhoito

- Tiedot annetaan avohoidosta ja laitoshoidosta erikseen. Päiväkirurgia luetaan avohoitoon kuuluvaksi. Perusterveydenhuollon päivystyksen kustannukset kirjataan perusterveydenhuollon avohoitoon. Yhteispäivystyksen osalta kustannukset kirjataan erikoissairaanhoitoon nettona, eikä kustannuksia pyritäkään jakamaan enää esh:n ja pth:n kesken. Mikäli jaottelu on mahdollista, voi sen ilmoittaa kuntakohtaisessa kommenttikentässä.
- Tiedot kysytään sairaanhoitopiiristä erikoisaloittain erikseen avo- ja laitoshoidon osalta. Myös erityistasoinen (ns. yliopistotaso) erikoissairaanhoito sisältyy näihin lukuihin.
- Laitoshoidosta saadaan ikäjakauma esim. Hilmo-luokituksesta.
- Ensihoito ja sairaankuljetus lasketaan erikoissairaanhoitoon. Ensihoidon kustannukset ovat erikoissairaanhoidon avohoitoa. Jos kohdentaminen psykiatriaan ja somaattiseen sairaanhoitoon on mahdollista, jako voidaan tehdä, mutta ellei jakoperustetta ole, kohdistetaan ensihoidon kustannukset erikoissairaanhoidon somaattiseen avohoitoon.
- Erikoissairaanhoidon erityisvelvoitteiden kustannusten kohdentaminen (esim. myrkytyskeskukset, potilaskuljetukset, varmuusvarastot, potilasvahinko tai muut vakuutukset, opaskoiratoiminta ym.): Jos aiheuttamisperiaatetta ei löydy, tai jos kustannukset ovat niin pienet, että kustannusten kohdentaminen ei ole mielekäästä, kustannukset voidaan kohdentaa kustannusten meno-osuuksien mukaisesti erikoissairaanhoidon tehtäville - somaattinen, psykiatrinen (avohoito ja laitoshoido).
- Psykiatriaan luetaan sairaanhoitopiiriin, oman terveystakeskuksen ja valtion mielisairaaloiden jne. toiminta. Avohoitoon lasketaan kuuluvaksi myös päivätoimintakeskukset, psykiatrian palveluasunnot tms. Asumisen kustannukset jätetään pois ilmoitettavista kustannuksista. Jos peritään hoitopäivämaksu (laitoshoido), asumiskustannukset otetaan mukaan. Sosiaalitoimen palvelut niin kuin esimerkiksi perheneuvolatoiminta ei kuulu psykiatriaan.

5. Selityksiä

Tietojen antaja voi tarvittaessa kirjoittaa vertailuluvuista selittävää tekstiä. Tämä liitetään stilisoituna vertailusta tehtävään raporttiin. Näin voidaan vähentää jälkiselityksiä. Samoin

voi olla joitain puutteita tai erityisiä syitä, jotka antavat aiheutta selitykseen. Selitykset ja kustannusmuutoksia tarkentavat huomiot kirjoitetaan tallennuslomakkeen lopussa olevaan kenttään *Lisätietoja*.

Liite 1. Tallennusaluista, suurissa kaupungeissa vain perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido

Tietojen tallennus (SKL)		
PERUSTERVEYDENHUOLTO		
Avohoito		
Avoterveydenhuolto	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Suun terveydenhuolto	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Kotihoito	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Ympäri vuorokautinen hoito		
Peruster. huollon laitoshoido	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
SHL:n mukainen laitoshoido	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Tehostettu palveluasuminen >0,5	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Tehostettu palveluasuminen 0,395-0,499	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
ERIKOISSAIRAANHOITO		
Avohoito		
Somaattinen	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Psykiatrinen	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Laitoshoido		
Somaattinen	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Psykiatrinen	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
SOSIAALITOIMI		
Vanhuspalvelut		
Omaishoidon tuki	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Muut vanhuspalvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Erityisryhmien palvelut		
Kehitysvammaisten palvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Vammaisten palvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Päihdepalvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Toimeentuloturva ja työllistämispalvelut		
Työmarkkinatuen kuntaosa	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Muu toimeentuloturva	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Työllistämispalvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Lasten ja perheiden palvelut		
Lastensuojelu	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Muut perheiden palvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Muut sosiaalipalvelut		
Muut sosiaalipalvelut	Tallenna / muuta tietoja	Ei tallennettu
Lisätietoja:		
<input type="text"/>		
Tallenna lisätiedot		

Liite 2. Ohjenäkymä

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMEN KUSTANNUKSET
suurissa ja keskisuurissa kaupungeissa

Etusivu Tiedot Vertaile tietoja Ohjeet

Etusivu

Sosiaali- ja terveystoimen kustannukset suurissa ja keskisuurissa kaupungeissa

Suuret 2018
Keskisuuret 2018
Lähetä kysymys
Katso vastauksia

Tällä sivustolla voit tallentaa oman kuntasi tietoja sekä etsiä ja vertailla kaikkien mukana olevien kuntien tietoja. Lisäksi voit vertailla kuntien kustannusten muutosta.

Voit muuttaa oman kuntasi tiedonkeruuvuoden tietoja alkuvuoden ajan, kustannustietojen keruun päättymiseen asti. Kun kaikkien kuntien tiedot on saatu, tiedot "lukitaan" eikä niitä pääse enää muuttamaan.

Liite 3. Tallennuskentät ja järjestelmän laskemat tiedot -näkyvä

Tietojen tallennus - SKL

PERUSTERVEYDENHUOLTO/YMPÄRIVUOROKAUTINEN HOITO/TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN >0,5

Ikäryhmä	Kustannukset 2017	Kustannukset 2016	€/asukas	€/asukas muutos-%
0-6 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
7-14 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
15-49 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
50-64 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
65-74 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
75-84 v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
85+ v.	<input type="text" value="0"/>	0	--	--
Yhteensä	0	0	--	--

Tallenna tiedot

SIGNATURES**ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 13 pages before this page

Dokumentet inneholder 13 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 13 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 13 sider før denne side

Detta dokument innehåller 13 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende

SIGNATURES**ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 14 pages before this page

Dokumentet inneholder 14 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 14 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 14 sider før denne side

Detta dokument innehåller 14 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende