

HYVIL

Välfärdsområdenas ekonomi och finansiering

Introduktion för ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige

Ekonom Arja Pesonen

Välfärdsområdets ekonomi och finansiering

DEL I

Välfärdsområdets inkomster och utgifter samt uppföljning av ekonomin

- Statlig finansiering
 - Kalkylerad finansiering
 - Övergångsutjämning
 - Aktuella ändringar

DEL II

- Ekonomiplanering, reglering av ekonomin och statlig styrning av välfärdsområdena
- Välfärdsområdets ekonomiska uppgifter - Uppgifter om de olika områdenas ekonomiska läge

DEL I

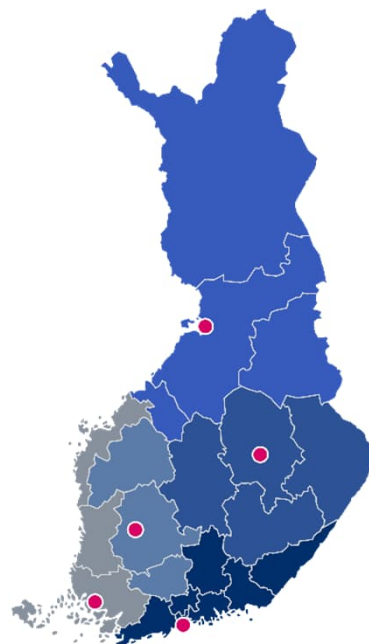
Välfärdsområdets inkomster och utgifter

HYVIL

Välfärdsområden och samarbetsområden samt särlösningen för Nyland

**21 välfärdsområden
och Helsingfors stad**

**Varje välfärdsområde
och Helsingfors stad
hör till ett
samarbetsområde. Det
finns fem samarbets-
områden och varje
område har ett
universitetssjukhus.**



**I Nyland ordnas
tjänsterna av fyra
välfärdsområden och
Helsingfors stad.**

**Specialiserad sjukvård i
Nyland produceras av
HUS-sammanslutningen.**

Välfärdsområdena och Helsingfors stad ordnar social- och hälsovårdstjänster samt räddningstjänster för 5,6 miljoner finländare.

TILINPÄÄTÖS 2024	Hyvinvointialueet yhteensä
Toimintatuotot	3 854 548 475 €
Toimintakulut	28 652 035 850 €
Toimintakate	-24 789 516 145 €
Valtionrahoitus	24 084 008 013 €
Rahoitustuotot ja -kulut +/-	-13 113 794 €
Vuosikate	-718 621 926 €
Poistot ja arvonalentumiset	404 824 449 €
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-1 119 279 376 €

**Sammanlagt 21
välfärdsområden och
Helsingfors stad**

**Utöver driftsekonomin
gör välfärdsområdena
stora investeringar.**

**År 2024 uppgick
investeringarna till cirka
750 miljoner euro.**

**Av investeringarna
gällde cirka 65 procent
byggnader.**

**Välfärdsområdena är
stora arbetsgivare.**

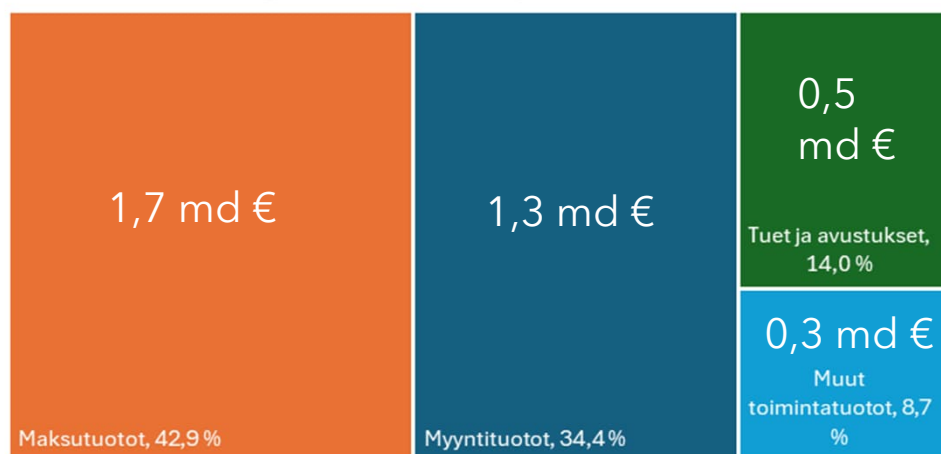
**I slutet av år 2024 var
antalet anställda över
215 000.**

**Många välfärdsområden
är den största
arbetsgivaren i
landskapet.**

HYVIL

Välfärdsområdenas utgifter utgör cirka en tredjedel av statens budget

Hyvinvointialueiden toimintatuottojen jakauma, tuotot yhteensä 3,9 miljardia euroa



Hyvinvointialueiden toimintakulujen jakauma, kulut yhteensä 28,7 miljardia euroa



STATLIG FINANSIERING 24,1 miljarder euro.

Avskrivningar, finansiering 420 miljoner €

Räkenskapsperiodens underskott 1,1 md €

* Andelar av välfärdsområdenas bokslut 2024

HYVIL

FÖRENKLAD BESKRIVNING AV HUR VÄLFÄRDSOMRÅDETS INKOMSTER OCH UTGIFTER BILDAS - vad resultaträkningen visar

Välfärdsområdena tillhandahåller också tjänster för invånare i andra områden och får ersättning för detta. Dessutom ersätter bl.a. försäkringsbolagen och FPA en del av tjänsterna.

Kunder som använder tjänster debiteras klientavgifter i enlighet med lagstiftningen om klientavgifter och välfärdsområdets beslut.

Välfärdsområdet får som arbetsgivare FPA-ersättning för personalens företagshälsövård. Dessutom får det FPA-andelar för prehospitat akutsjukvård (ev. ändring framöver). Välfärdsområdet kan också ha t.ex. EU-projektfinansiering

Övriga verksamhetsintäkter omfattar bl.a. hyresintäkter och eventuella överlåtelseinkomster från försäljning av egendom

Statens icke öronmärkta finansiering - välfärdsområdet beslutar självt om hur den används

Intäkter från finansiering samt kostnader. Den största utgiften är räntor på långfristiga lån

Toimintatuotot

Myyntituotot

Maksutuotot

Tuet ja avustukset

Muut toimintatuotot

Toimintakulut

Henkilöstökulut

Palkat ja palkkiot

Henkilösivukulut

Palvelujen ostot

Asiakaspalvelujen ostot

Muiden palvelujen ostot

Aineet, tarvikkeet ja tavarat

Avustukset

Muut toimintakulut

Toimintakate

Valtion rahoitus

Rahoitustuotot ja -kulut + (-)

Vuosikate

Poistot ja arvonalentumiset

Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Avskrivningar görs på anskaffningsutgifter för investeringar som fördelas över flera räkenskapsperioder T.ex. årlig avskrivning på en vårdanordning med en användningstid på 10 år är 1/10 av anskaffningspriset.

Löner och arvoden, ersättningar till förtroendevalda samt ändring som gäller semesterlöneskulden

Löne-/arvodesbikostnader: pensionsavgifter, sjuk-, olycksfalls- och arbetslöshetsförsäkringspremier, utjämningspremier, avgifter för ekonomiskt stöd och invalidpensionsavgift

Med köp av kundtjänster avses köp av tjänster för en enskild person

Andra köp av tjänster är bl.a. olika expert- och kontorstjänster, IKT, inhyrning av arbetskraft, renhållning, försäkringar, måltider, transporter, kollektiva tjänster osv.

Material och förnödenheter avser bland annat vårdartiklar, livsmedel och kontorsmaterial, läkemedel, uppvärmning, el samt lösöre under 10 000 euro

Understöd till hushåll omfattar bland annat stöd för närståendevård samt kompletterande och förebyggande utkomststöd Understöd till sammanslutningar: främst organisationsunderstöd och stöd till fullmäktigegrupper

Övriga verksamhetskostnader är främst hyror för verksamhetslokaler och anordningar, fastighetsskatt, kreditförluster m.m.

HYVIL

HYVIL

Den statliga finansieringens struktur

Den statliga finansieringen och välfärdsområdenas verksamhet

- Finansieringen av välfärdsområdena baseras huvudsakligen på statlig finansiering. Välfärdsområdena har inte beskattningsrätt till skillnad från kommunerna.
- Välfärdsområdenas ekonomi bedöms som en del av planen för de offentliga finanserna och de finanspolitiska mål som fastställts av statsrådet.
- Finansieringen justeras årligen och beloppet är kopplat till statsbudgeten.
- Finansieringen till välfärdsområdena är icke öronmärkt. Välfärdsområdena kan med stöd av sin självstyrelse själva besluta om användningen och fördelningen av finansieringen.
- Välfärdsområdenas uppgifter regleras i den speciallagstiftning som gäller social- och hälsovårdstjänster samt räddningsväsendet.
- Finansieringen fördelas till välfärdsområdena och Helsingfors stad enligt olika bestämningsfaktorer som utgör grunden för den **kalkylerade finansieringen** per välfärdsområde
- En övergångsperiod för finansieringen har fastställts för åren 2023–2029.

Det centrala målet med finansieringsmodellen är att säkerställa tillräcklig finansiering för välfärdsområdena inom ramvillkoren för de offentliga finanserna

Grundlagsutskottet har i sitt utlåtande 15/2018 rd konstaterat att viktningvärdena för finansieringsandelarna är av central betydelse för hur **väl finansieringen av landskapen räcker till och för hur väl invånarna tillförsäkras social- och hälsojänster** och har till denna del förutsatt reglering uttryckligen på lagnivå.

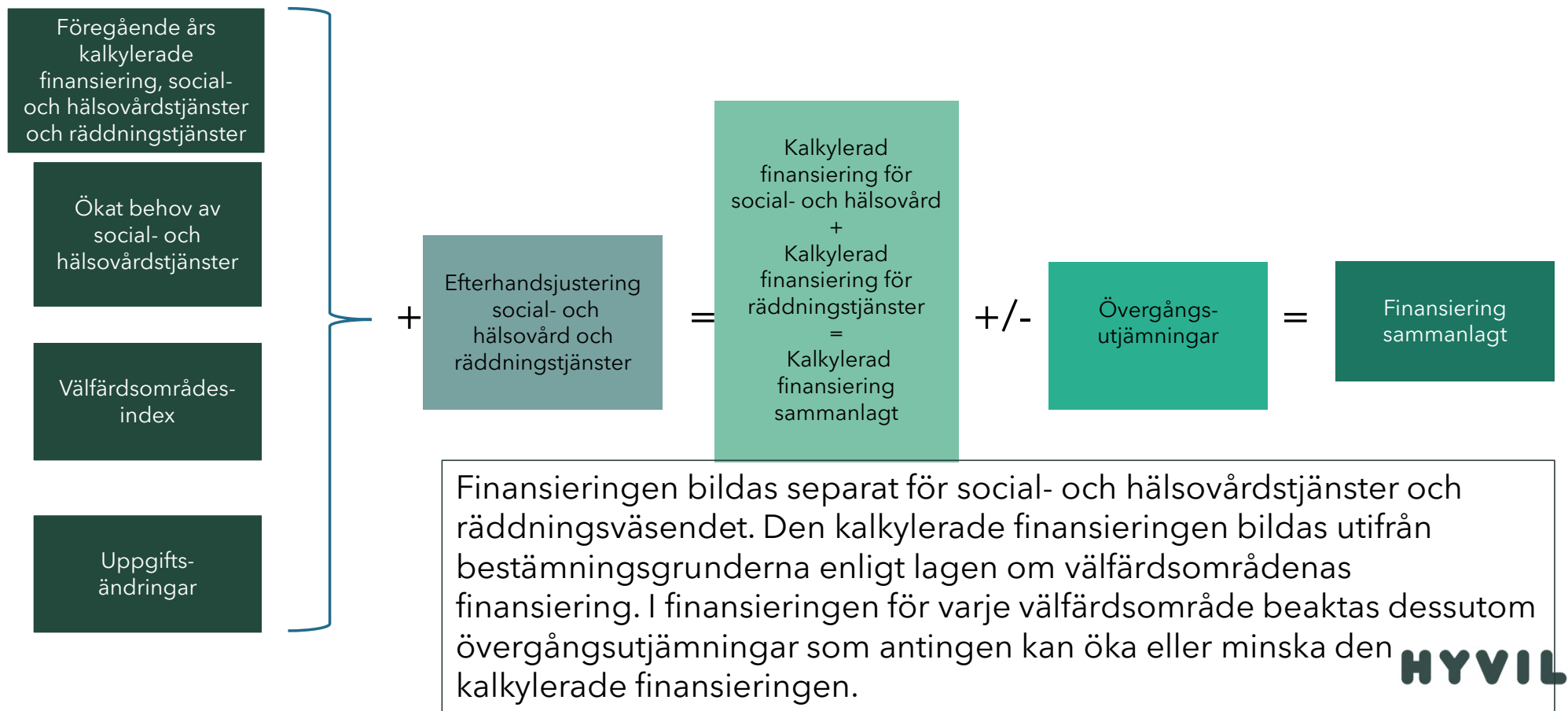
Grundlagsutskottets synpunkt har beaktats i finansieringslagen, cirka 80 procent av välfärdsområdenas finansiering bestäms av servicebehovet och viktningen fastställs i lag.

Man övergick från början till denna s.k. **kalkylerade finansiering.**

I övergångsskedet justeras den kalkylerade finansieringen dock med **övergångsutjämningsar**. Under övergångsperioden ska välfärdsområdena anpassa sin verksamhet till den kalkylerade finansieringen.

Det finns klara grunder för modellen med kalkylerad finansiering

På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras



På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras

Föregående års
kalkylerade finansiering,
social- och
hälsovårdstjänster och
räddningstjänster

Ökat behov av
social- och
hälsovårdstjänster



Institutet för hälsa och välfärd har beräknat den årliga ökningen av servicebehovet. Bedömningen ses över minst vart fjärde år. En ökning av servicebehovet höjer finansieringen för följande år.

Välfärdsområdes-
index

Uppgifts-
ändringar

HYVIL

På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras



På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras

Föregående års
kalkylerade
finansiering, social-
och hälsovårdstjänster
och räddningstjänster

Ökat behov av
social- och
hälsovårdstjänster

Välfärdsområdes-
index

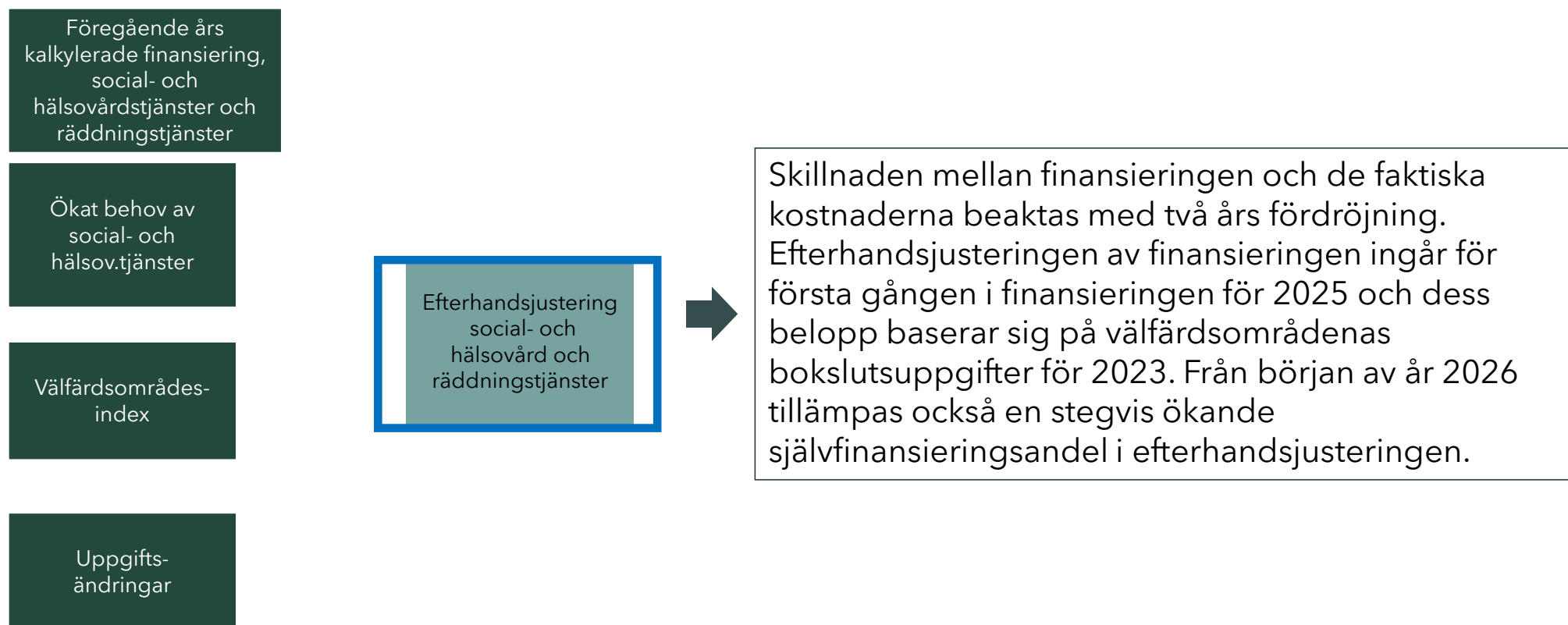
Uppgifts-
ändringar



Finansieringen kan ökas eller minskas beroende på hur omfattningen eller arten av de uppgifter som välfärdsområdena ansvarar för förändras.

HYVIL

På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras



På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras

Föregående års
kalkylerade
finansiering, social-
och hälsovårdstjänster
och räddningstjänster

Ökat behov av
social- och
hälsovårdstjänster

Välfärdsområdes-
index

Uppgifts-
ändringar

Övergångs-
utjämnning

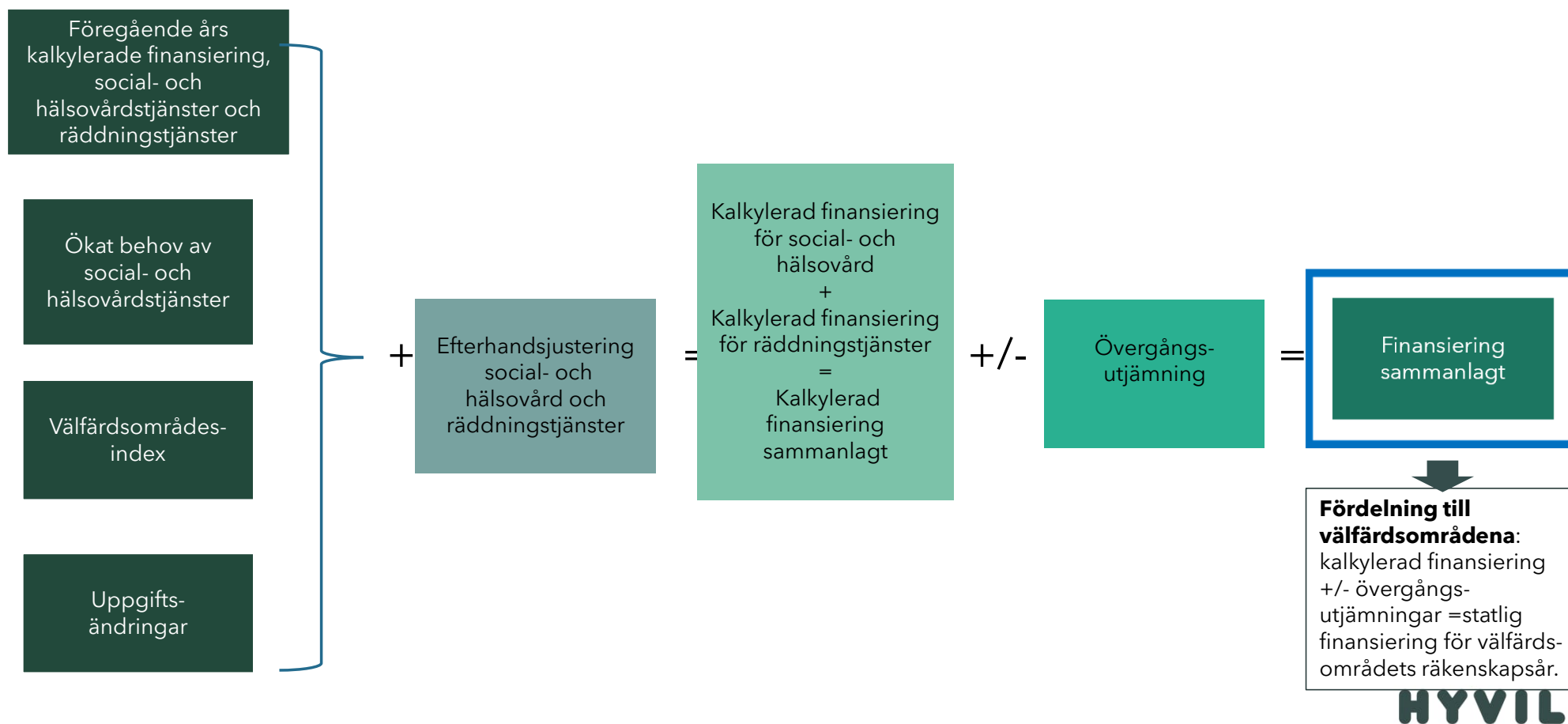
Avsikten är att stegvis övergå till kalkylerad finansiering under en övergångsperiod 2023-2029.

Under denna period kan välfärdsområdena få tillägg till den kalkylerade finansieringen eller så kan den kalkylerade finansieringen minskas.

Övergångsutjämnarna infördes för att jämna ut kostnaderna för den verksamhet som överförts från kommunerna i förhållande till finansieringsmodellen.

HYVIL

På nationell nivå baseras statens finansiering på uppgifter från föregående år, vilka justeras



Fördelning av finansieringen till välfärdsområdena och Helsingfors stad

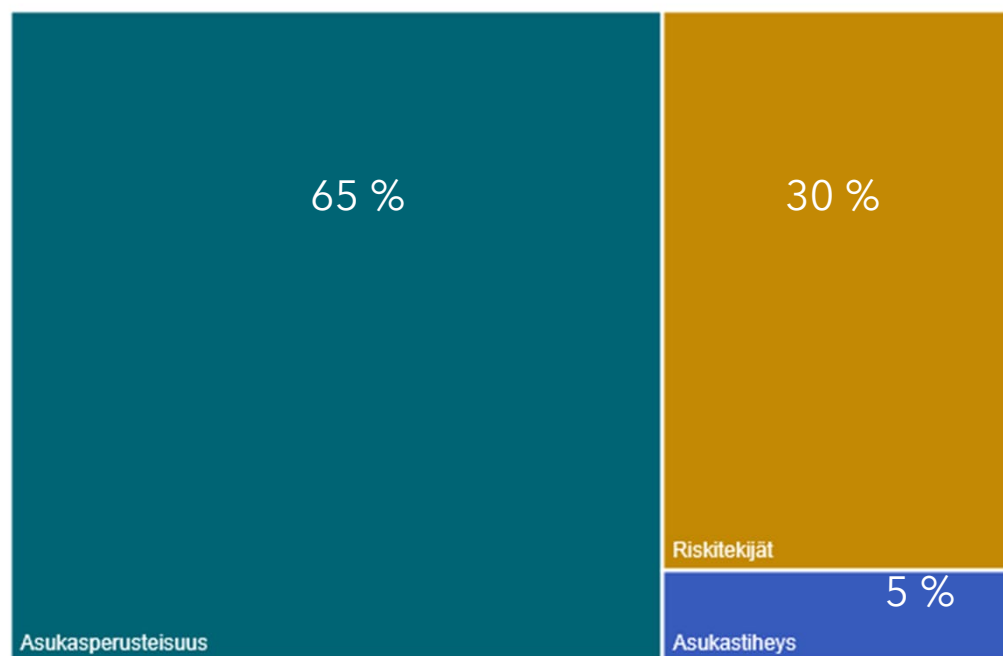
I lagen om välfärdsområdenas finansiering fastställs hur stor andel (%) av finansieringen som fördelas till välfärdsområdena enligt olika bestämningsfaktorer. Ett grundpris beräknas för varje bestämningsfaktor.

Varje välfärdsområdes andel av finansieringen enligt bestämningsfaktorn baseras på grundpriset, områdets invånarantal och värdet på bestämningsfaktorn för välfärdsområdet i fråga.

De olika bestämningsfaktorerna utgör tillsammans områdets kalkylerade finansiering för social- och hälsovården samt räddningsväsendet. Det korrigeras med en övergångsutjämning för välfärdsområdet och slutresultatet är välfärdsområdets statliga finansiering för året i fråga.

Största delen av räddningsväsendets kalkylerade finansiering (580 miljoner €*) är invånarbaserad

Pelastustoimen rahoituksen muodostuminen



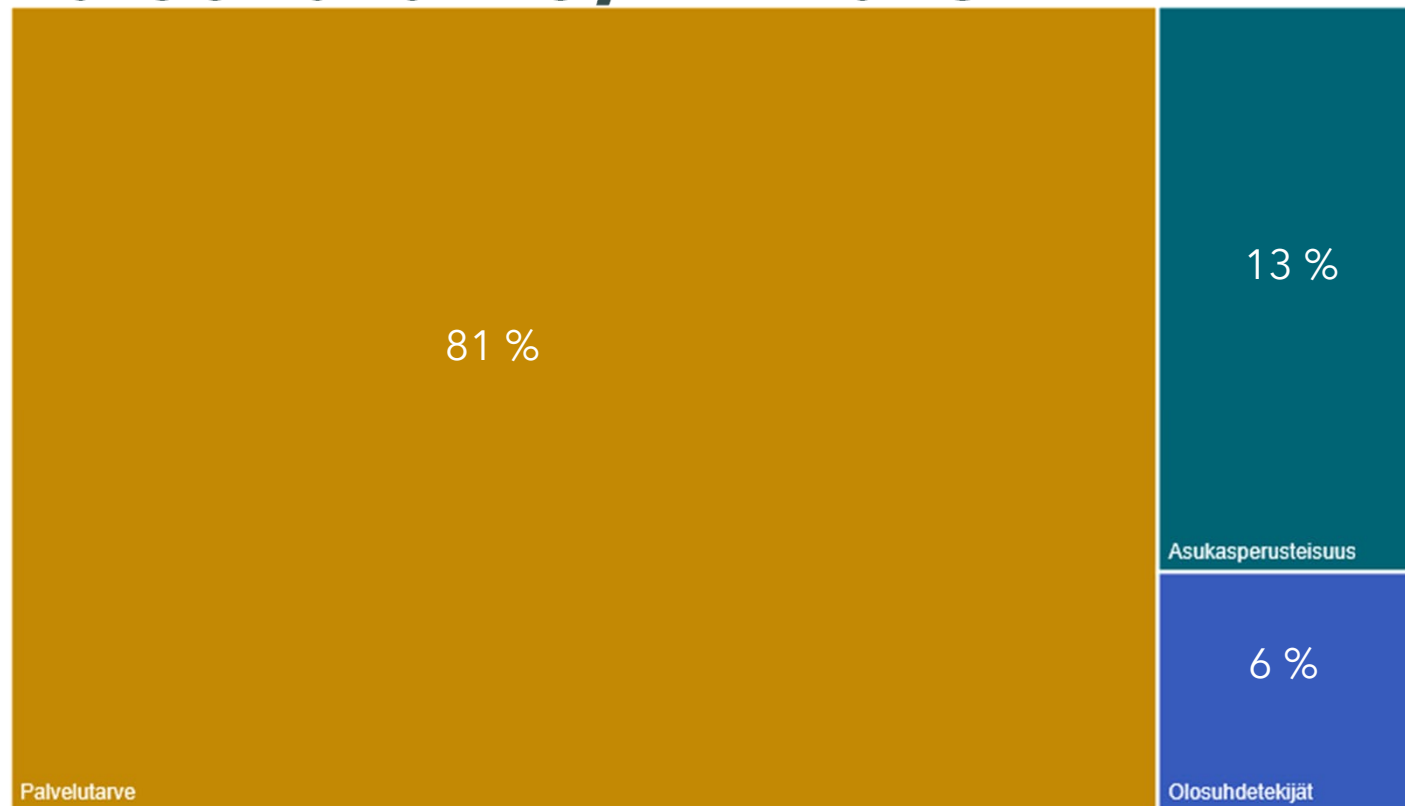
År 2025 är den kalkylerade finansieringen för räddningsväsendet 104 €/invånare, varav:

- Invånarbaserad 68 €/invånare
- Befolkningstäthet 5 €/invånare
- Riskfaktorer 31 €/invånare

För beräkningen av riskfaktorer delas välfärdsområdena in i rutor på en kvadratkilometer, för vilka Statistikcentralen beräknar risknivån. Utifrån dessa härleds områdesspecifika riskkoefficienter för fördelningen av finansieringen.

HYVIL

Kalkylerad finansiering för social- och hälsovård 25,7* md €



Största delen av den kalkylerade finansieringen riktas till välfärdsområdena enligt servicebehovet.

Dessutom fördelas finansieringen enligt invånarantalet och med hänsyn till välfärdsområdenas olika omständighetsfaktorer.

HYVIL

Servicebehovet inom social- och hälsovården i varje välfärdsområde granskas i 3 olika helheter. Finansieringens belopp 20,9* md euro.

Behovsfaktorerna inom hälso- och sjukvården bestämmer 46,3 % av finansieringen, 12,2 miljarder euro

THL beräknar servicebehovs-koefficienten för respektive välfärdsområde utifrån 189 olika variabler

Behovsfaktorerna inom äldreomsorgen bestämmer 15,9 % av finansieringen, 4,2 miljarder euro

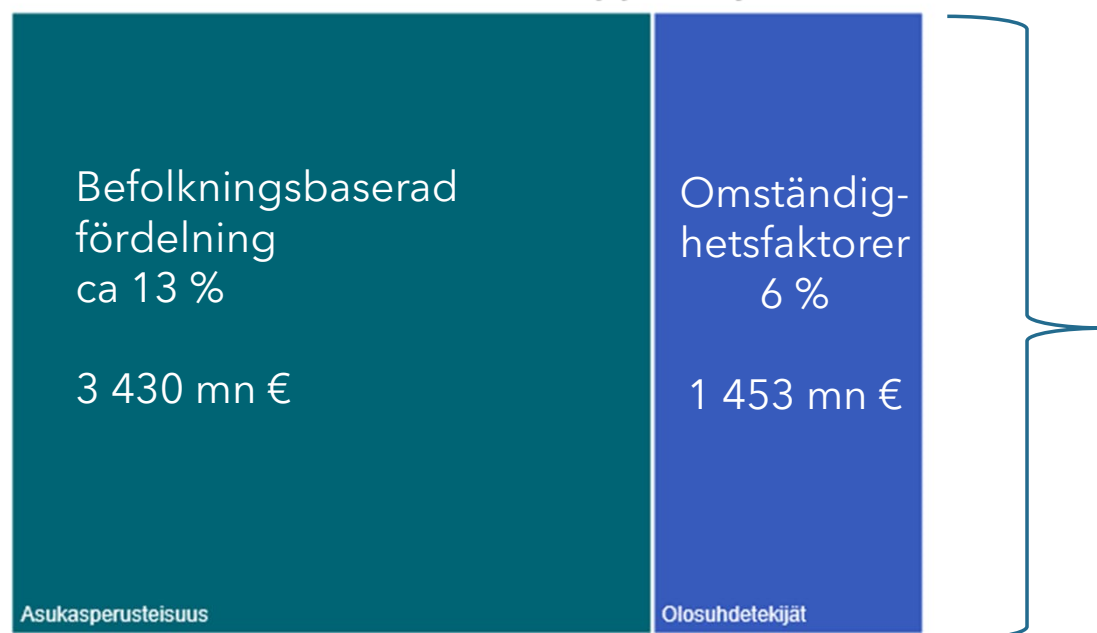
THL beräknar servicebehovs-koefficienten för respektive välfärdsområde utifrån 63 olika variabler

Behovsfaktorerna inom socialvården bestämmer 17,3 % av finansieringen, 4,5 miljarder euro

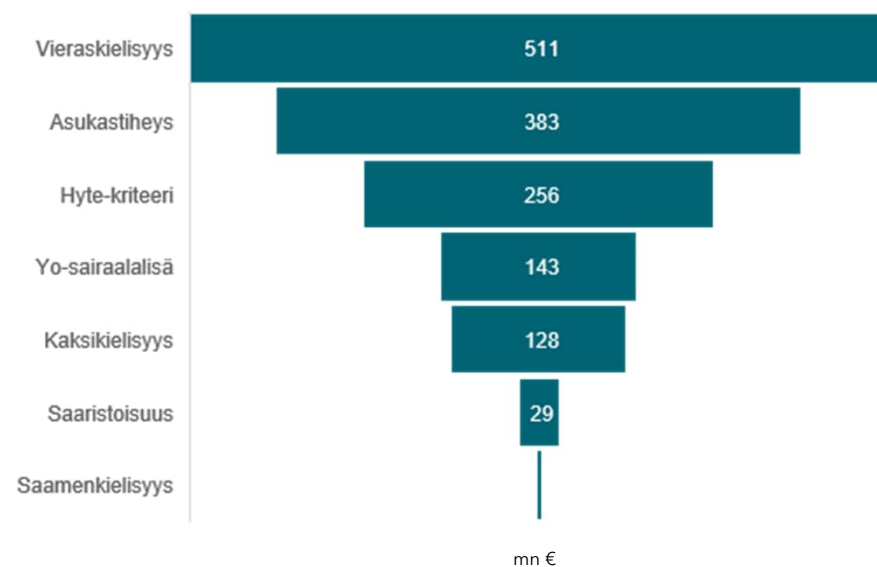
THL beräknar servicebehovs-koefficienten för respektive välfärdsområde utifrån 73 olika variabler

Övriga bestämningsfaktorer för den kalkylerade finansieringen för social- och hälsovården utgör sammanlagt ca 19 %

Muut sote -rahoituksen määrätymistekijät



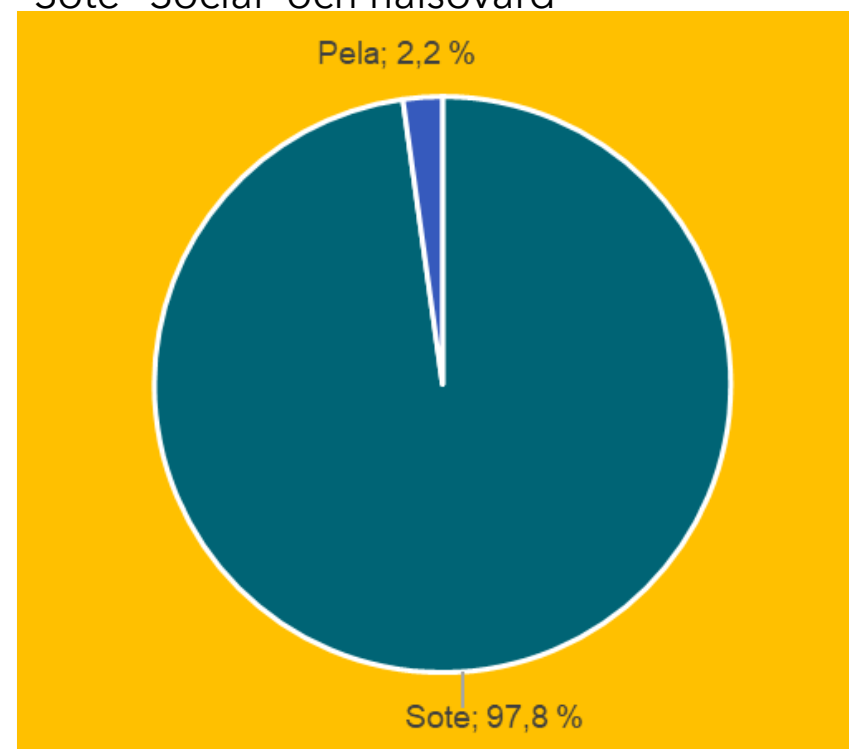
Omständighetsfaktorer



Finansieringens struktur enligt kriterium 2025

	€	%, yleiskatteisesta rahoituksesta
SOTE rahoitus kriteereittäin		
Asukasperusteisuus	3 430 928 917	13,1 %
Terveysthuollon palvelutarve	12 154 241 961	46,3 %
Vanhustenhoidon palvelutarve	4 166 682 149	15,9 %
Sosiaalihuollon palvelutarve	4 536 217 046	17,3 %
Sote-palvelutarve yhteensä	20 857 141 156	79,4 %
Vieraskielisyys	511 163 426	1,9 %
Kaksikielisyys	127 790 857	0,5 %
Asukastiheys	383 372 570	1,5 %
Saaristoisuus	28 880 734	0,1 %
Saamenkielisyys	3 322 562	0,0 %
Hyte-kriteeri	255 581 713	1,0 %
Yo-sairaalisä	142 892 531	0,5 %
Sote -rahoitus yhteensä	25 741 074 465	98,0 %
PELA rahoitus kriteereittäin		
Asukasperusteisuus	377 352 082	1,4 %
Asukastiheys	29 027 083	0,1 %
Riskitekijät	174 162 499	0,7 %
PELA rahoitus yhteensä	580 541 664	2,2 %
Laskennallinen rahoitus yhteensä	26 321 616 129	100,3 %
Siirtymätasaukset	-67 101 728	-0,3 %
Yleiskatteinen rahoitus yhteensä	26 254 514 401	100,0 %

Fördelning av den kalkylerade finansieringen
Pelastustoimi (Pela)=Räddningstjänst
Sote=Social- och hälsovård

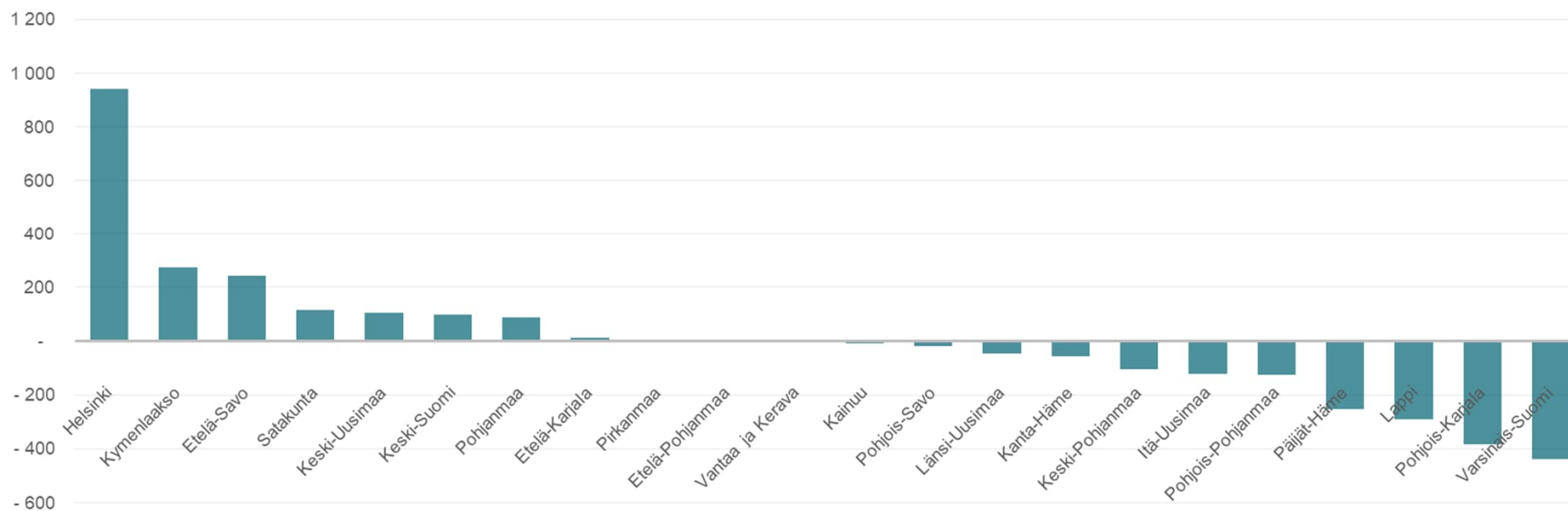


HYVIL

Den faktiska finansieringen för respektive välfärdsområde varierar avsevärt under övergångsperioden

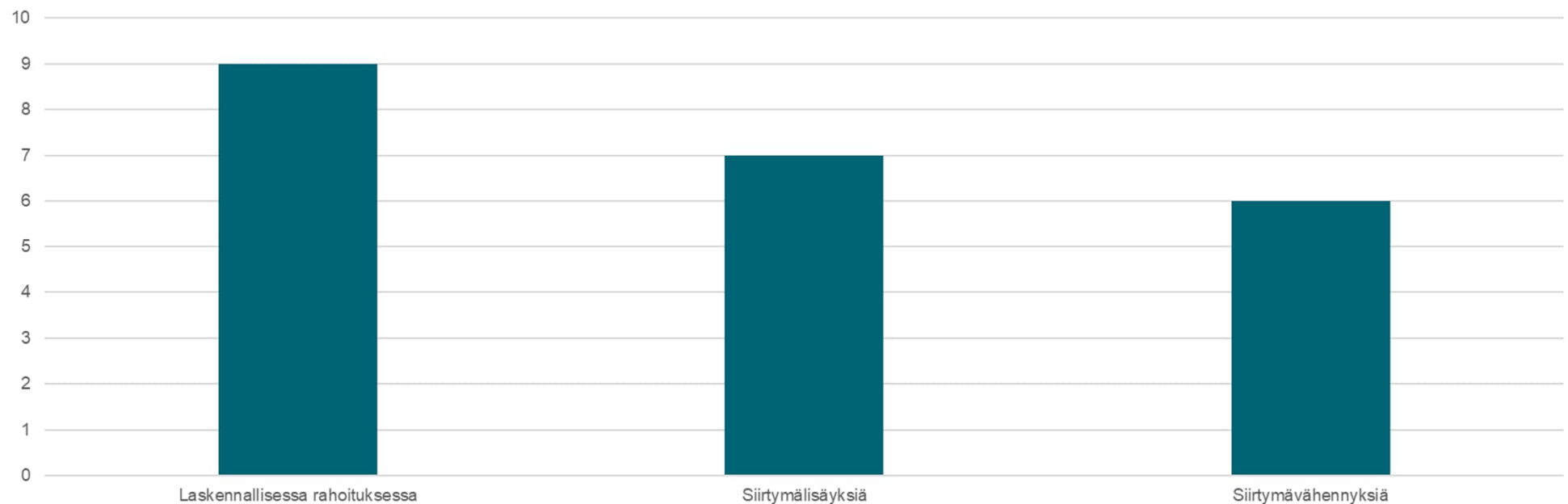
mn €

Laskennallisen rahoituksen korjaukset siirtymäkaudella 2023-29



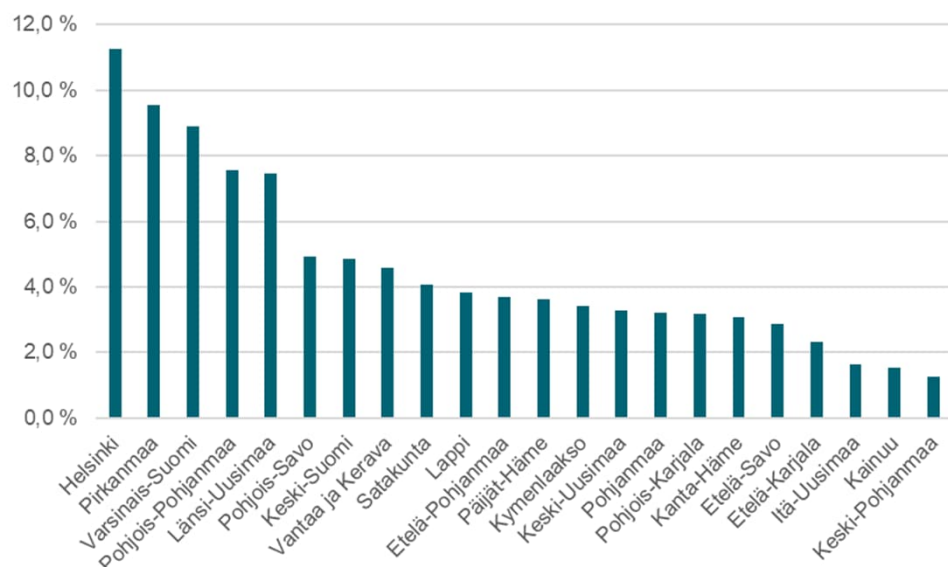
Endast 40 % av välfärdsområdena uppnår den kalkylerade finansieringen under övergångsperioden

Hyvinvointialueiden rahoituksen tilanne siirtymäkauden lopussa v. 2029

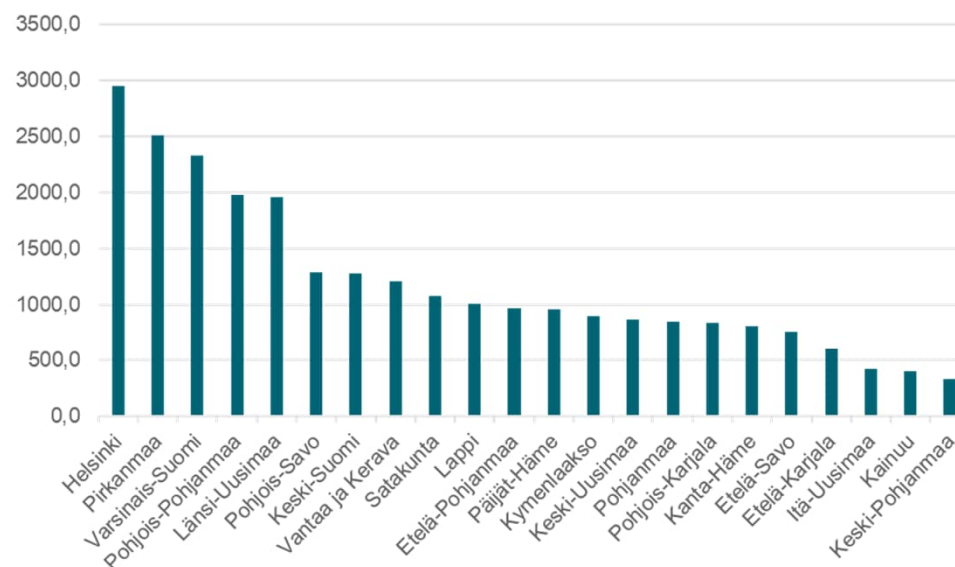


Den statliga finansieringen per välfärdsområde år 2025

Hyvinvointialueiden osuudet (%) valtionrahoituksesta

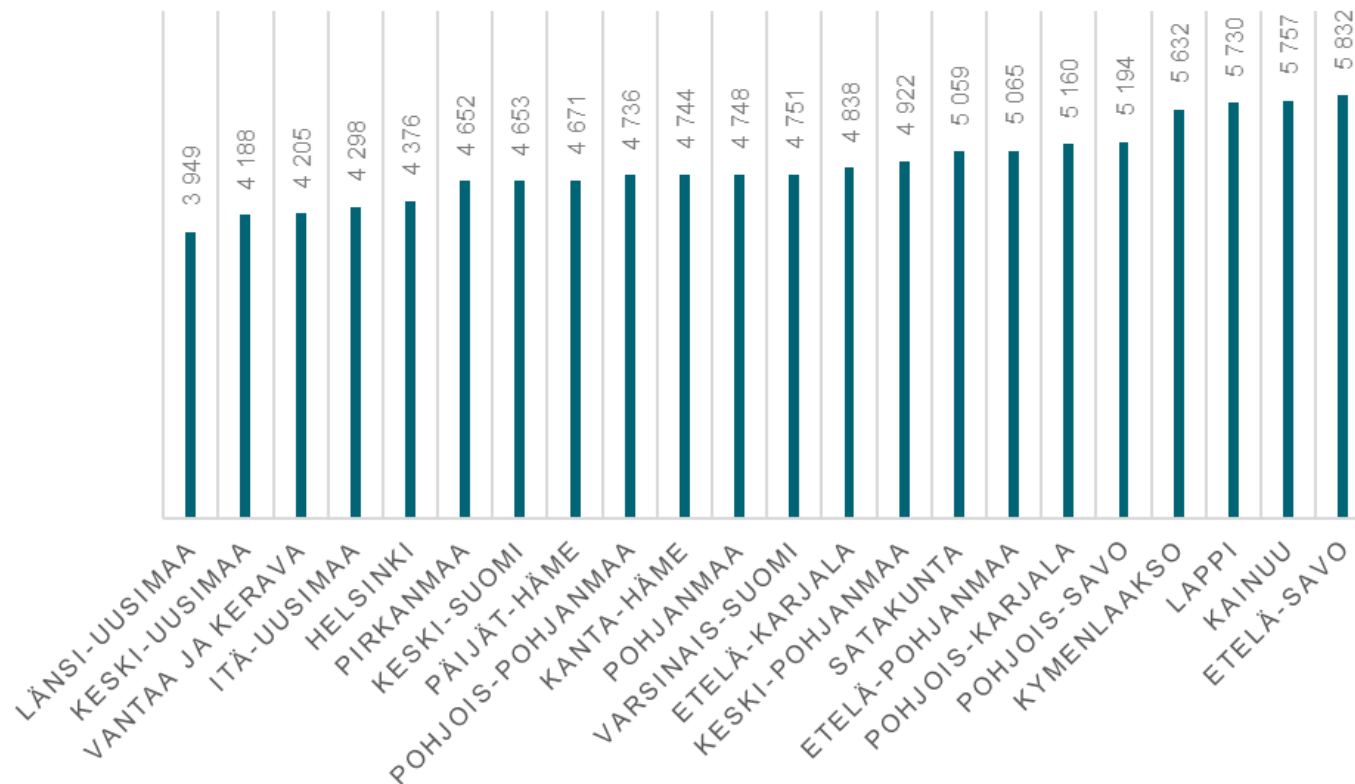


Hyvinvointialueiden valtionrahoitus, milj. €



Finansieringen 2025 €/invånare

VUODEN 2025 RAHOITUS €/AS



Särlösning för Nyland:

den specialiserade
sjukvården är
centraliserad till HUS-
sammanslutningen.

HUS får sin finansiering
från välfärdsområdena i
Nyland och Helsingfors
stad.

Aktuella/framtida ändringar

- Man vill öka den finansiering som baseras på åtgärder för att främja välfärd och hälsa och minska den befolkningsbaserade finansieringen
- Preciseringar i hur den områdesspecifika finansieringen bestäms och beräknas
- Besparingar av engångsnatur i övergångsutjämnarna
- De ovannämnda avses träda i kraft 1.1.2026
- I nästa fas görs ändringar då servicebehovsmodellen uppdateras, och då omständighetsfaktorernas viktning och modellen för övergångsutjämnning ses över
- Sparåtgärder enligt regeringsprogrammet från och med 2027.

DESSUTOM KAN VÄLFÄRDSOMRÅDENAS UPPGIFTER ÄNDRAS ÅRLIGEN, OCH UPPGIFTSFÖRÄNDRINGARNA ÅTERSPEGLAS I DEN ÅRLIGA FINANSIERINGEN.

- Det planeras bland annat att finansieringsansvaret för prehospitla akutsjukvårdstransporter och sjuktransporter ska överföras från FPA till välfärdsområdena

HYVIL

Välfärdsområdenas ekonomi och finansiering

Introduktionsmaterial för ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige

Arja Pesonen, ekonom

Välfärdsområdets ekonomi och finansiering

DEL I

- Välfärdsområdets inkomster och utgifter samt uppföljning av ekonomin
- Statlig finansiering
 - Kalkylerad finansiering
 - Övergångsutjämnning
 - Aktuella ändringar

DEL II

- Ekonomiplanering, reglering av ekonomin och statlig styrning av välfärdsområdena
- Välfärdsområdets ekonomiska uppgifter - Uppgifter om de olika områdenas ekonomiska läge

HYVIL

DEL II

**Ekonomiplanering, reglering av
ekonomin och statlig styrning
av välfärdsområdena**

Budget och ekonomiplan

- Velfärdsområdesfullmäktige ska före utgången av varje år godkänna en budget för velfärdsområdet för det följande kalenderåret. Samtidigt ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för tre eller flera år. Budgetåret är planperiodens första år.
- Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett underskott i velfärdsområdets balansräkning ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes. Jämför Kommunallagen: "Ett underskott i kommunens balansräkning ska täckas inom fyra år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes".)
- Budgeten ska innehålla de anslag och beräknade inkomster som uppgifterna och verksamhetsmålen förutsätter. Finansieringsbehovet får inte täckas med långfristiga lån.

Budget och ekonomiplan

VÄLFÄRDSOMRÅDESSTRATEGIN- målet för budgeten och ekonomiplanen är att genomföra välfärdsområdestrategin

BUDGET OCH EKONOMIPLAN

DRIFTSEKONOMI- OCH RESULTATRÄKNINGSDEL

Beskrivning av målen för verksamheten samt uppskattade inkomster och anslag som krävs, i enlighet med organisationsstrukturen. Ekonomiplanens balans visas.

INVESTERINGSDEL

Beskrivning av investeringarna för välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen samt avtal som motsvarar investeringar.

Baseras på investeringsplanen som avses i 16 § i lagen om välfärdsområden

FINANSIERINGSDEL

Beskrivning av hur det finansieringsbehov som verksamheten kräver ska täckas genom kassaflöden från verksamheten, investeringar och finansiering

Investeringsplaner

- Velfärdsområdet ska årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom velfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem före utgången av kalenderåret.
 - Till exempel ska investeringsplanen för åren 2027-2030 lämnas in till ministerierna senast den 31 december 2025.
- Planen ska också innehålla uppgifter om avtal som motsvarar investeringar.
- Investeringsplanen ska basera sig på de riksomfattande målen för social- och hälsovården och befolkningens servicebehov
- Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården som godkänns av Social- och hälsovårdsministeriet och en delplan för räddningsväsendet som godkänns av Inrikesministeriet.
- Investeringsplanen ska fullfölja fullmakten som beviljats av statsrådet för velfärdsområdet att uppta lån. Velfärdsområdets budget och ekonomiplan ska stämma överens med ovannämnda investeringsplaner.

Fullmakt att uppta lån

- Statsrådet ska årligen fastställa beloppet av välfärdsområdets fullmakt för varje räkenskapsperiod att uppta långfristiga lån. Lån får endast upptas för att fullfölja den godkända investeringsplanen. Fullmakten att uppta lån ska också omfatta avtal som motsvarar investeringar.
 - Avtal som motsvarar investeringar kan gälla till exempel lokaler som skaffats genom olika hyresmodeller
- Avtal som motsvarar investeringar antecknas till det sammanlagda värdet för hela avtalsperioden som en investering för det året och i fullmakten att uppta lån för det år då avtalet ingås.
- Genom att kräva fullmakt att uppta lån strävar man efter att säkerställa välfärdsområdenas ekonomiska ställning och tillräcklig återbetalningsförmåga. Med tanke på statens sistahandsansvar för finansieringen begränsas statens risker i välfärdsområdenas skuldsättning genom fullmakten att uppta lån.

Fullmakt att uppta lån

- *Förenklat beskrivet* är maximibeloppet för fullmakten att uppta lån $10 \cdot$ årsbidraget. Fullmakten är årsspecifik och i den fullmakt som beviljas för respektive år beaktas den befintliga lånestocken och antalet oanvända fullmakter som beviljats tidigare.
- Definitionen av fullmakten att uppta lån är strikt, och särskilt genomförandet av större investeringshelheter som har effekter i över tio år, eller större avtalsbaserade investeringar, kräver ofta att man ansöker om en ändring av fullmakten.
- Statsrådet kan ändra den fastställda fullmakten att uppta lån, om investeringen är nödvändig för kontinuiteten i produktionen av de tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar eller för att trygga de tjänster som krävs enligt lagstiftningen och investeringsbehovet inte kan täckas på något annat sätt.
- För en bedömning av förutsättningarna för ändring tillsätter Finansministeriet en beredningsgrupp med uppgift att bedöma förutsättningarna för ändring, omfattningen av fullmakten att uppta lån samt de villkor som ställs för välfärdsområdet.

Tilläggsfinansiering

- Staten tryggar i sista hand välfärdsområdenas finansiering. Välfärdsområdet har rätt till tilläggsfinansiering, om nivån på finansieringen annars skulle äventyra ordnandet av tillräckliga social- och hälsovårdstjänster eller räddningstjänster.
- För beredningen av beslutet om tilläggsfinansiering tillsätts en beredningsgrupp, till vilken Finansministeriet, Social- och hälsovårdsministeriet, Inrikesministeriet och välfärdsområdet utser representanter.
- Beredningsgruppen har till uppgift att bedöma förutsättningarna för tilläggsfinansiering, beloppet av den tilläggsfinansiering som behövs samt de villkor som ska förenas med tilläggsfinansieringen. Bedömningen grundar sig på en helhetsbedömning som gjorts utifrån uppgifterna om välfärdsområdets ekonomi och verksamhet. Behovet av tilläggsfinansiering bedöms för varje budgetår.
- I praktiken skulle tilläggsfinansiering sannolikt tillämpas i sådana situationer där nivån på finansieringen under räkenskapsåret konstateras äventyra ordnandet av tjänster som hör till de grundläggande fri- och rättigheterna och välfärdsområdet kan anses ha vidtagit alla möjliga åtgärder inom ramen för sin beslutanderätt och finansieringsbehovet inte kan täckas ens med kortfristiga lån.

Statlig styrning - förfaranden som anges i lagen om välfärdsområden

Förhandlingar med välfärdsområdet

Finansministeriet, Social- och hälsovårdsministeriet och Inrikesministeriet förhandlar årligen om genomförandet av de uppgifter som hör till välfärdsområdets organiseringsansvar och om skötseln av välfärdsområdets ekonomi. Vid förhandlingarna beaktas också THL:s och regionförvaltningsverkets bedömningar.

Ministeriernas eventuella åtgärdsrekommendationer.

Förebyggande förfarande för ekonomisk styrning

Infördes i lagen 1.1.2025. Förfarandet är avsett att förhindra att välfärdsområdets ekonomiska läge riskerar att äventyras i situationer som avses i 13 b § i lagen om välfärdsområden.

Det ges rekommendationer om åtgärder för att sanera ekonomin och trygga ordnandet av tjänster samt en tidsplan för uppföljning och rapportering av genomförandet.

Utvärderingsförfarande

Den tillsatta utvärderingsgruppen lägger fram ett förslag för att sanera välfärdsområdets ekonomi och trygga förutsättningarna för att ordna tjänster.

Dessutom behandlas förslag om inledande av ändring av välfärdsområdet. Välfärdsområdesfullmäktige ska behandla åtgärdsförslagen och delge Finansministeriet sitt beslut om dem för eventuella fortsatta åtgärder.

HYVIL

Förebyggande förfarande för ekonomisk styrning - i korthet

1. Förhållandet mellan välfärdsområdeskoncernens årsbidrag och avskrivningar är mindre än 100 procent eller det kalkylmässiga låneskötselbidraget i koncernbokslutet är mindre än ett
2. De åtgärder som välfärdsområdet har förutsatts vidta som en del av ändringen av fullmakten att uppta lån, tilläggsfinansieringen eller utvärderingsförfarandet blir inte genomförda och välfärdsområdet har inte fattat beslut om kompenserande åtgärder
3. Budgeten och ekonomiplanen är inte i balans **ELLER**
4. Den ekonomiska utvecklingen är väsentligt svagare än vad som bedöms i budgeten eller kan inte bedömas utifrån de rapporterade uppgifterna.

Finansministeriet kan inleda förfarandet. Förfarandet infördes i lagen 1.1.2025 i syfte att förhindra att det ekonomiska läget äventyras.

Förutsättningar för utvärderingsförfarandet

1. Velfärdsområdet har inte täckt underskottet i balansräkningen inom den föreskrivna tidsfristen
2. Förhållandet mellan velfärdsområdeskoncernens årsbidrag och avskrivningar är under 80 procent två räkenskapsperioder i rad
3. Koncernbokslutets kalkylmässiga låneskötselbidrag är under 0,8 två räkenskapsperioder i rad, **ELLER**
4. Velfärdsområdets fullmakt att uppta lån har ändrats eller velfärdsområdet har beviljats tilläggsfinansiering

I merparten av velfärdsområdena uppfylls redan punkterna 2-4 i boksluten för 2024, även om störst fokus är på att täcka underskottet

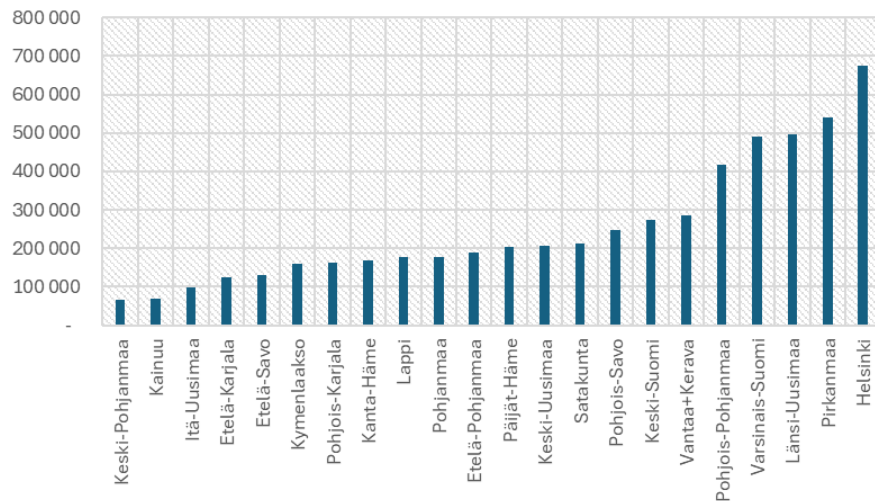
Välfärdsområdenas ekonomiska uppgifter

Våren 2025

HYVIL

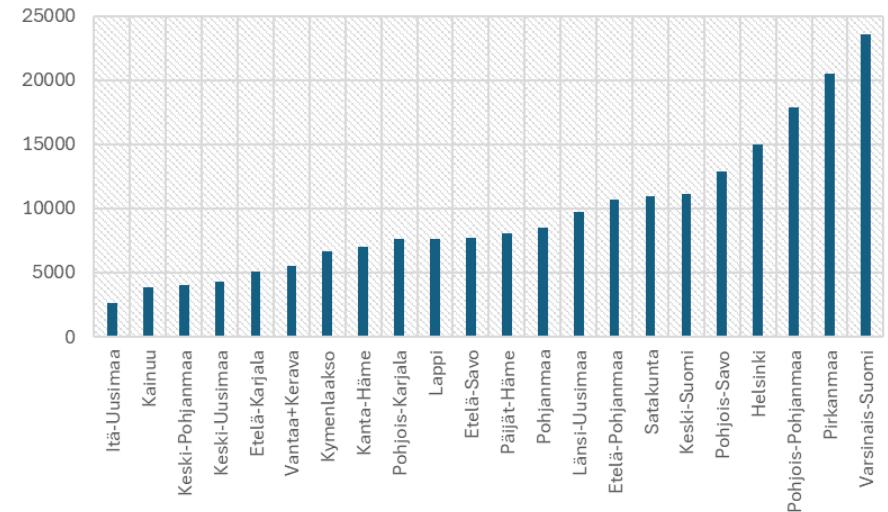
Välfärdsområdena skiljer sig åt på många sätt

Invånarantal 2023
Asukasluku 2023



Sett till invånarantalet är skillnaden mellan det minsta och det största välfärdsområdet cirka tiofaldig.

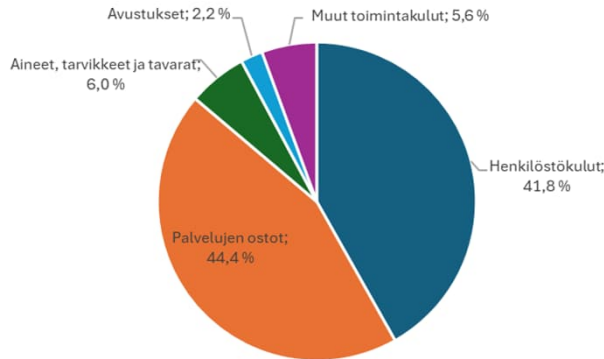
Personal 2023
Henkilöstö 2023



Koncernstrukturen inverkar på personalmängden. Välfärdsområdet med det största antalet anställda har ca 9 * fler anställda än det med lägst antal anställda.

Boksluten 2024 blev bättre än väntat - underskottet var ändå 1,1 miljarder euro

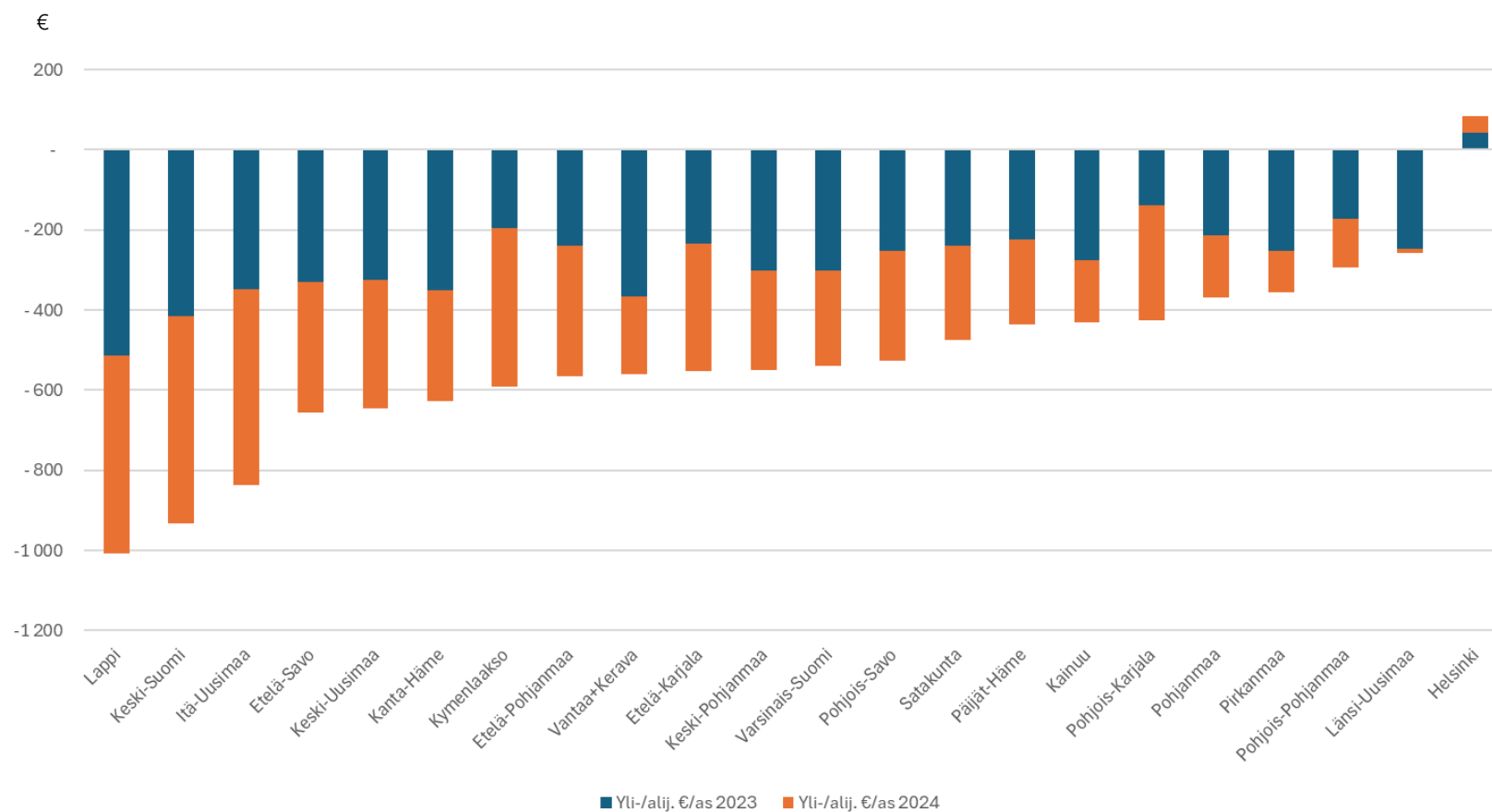
TILINPÄÄTÖS 2024	Hyvinvointialueet yhteensä
Toimintatuotot	3 854 548 475 €
Toimintakulut	28 652 035 850 €
Toimintakate	-24 789 516 145 €
Valtionrahoitus	24 084 008 013 €
Rahoitustuotot ja -kulut +/-	-13 113 794 €
Vuosikate	-718 621 926 €
Poistot ja arvonalentumiset	404 824 449 €
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-1 119 279 376 €
Käyttökustannukset	29 056 860 299 €
Käyttötuotot	3 862 519 706 €
Nettokäyttökustannukset	25 194 340 593 €
Valtionrahoitus/nettokäyttökustannukset, %	95,6 %
Tilikauden yli-/alijäämä/valtionrahoitus, %	-4,6 %



Hyvinvointialueet yhteensä	Muutos, % 24/23
Toimintatuotot	4,2 %
Myyntituotot	2,2 %
Maksutuotot	9,5 %
Tuet ja avustukset	-9,7 %
Muut toimintatuotot	14,0 %
Toimintakulut	3,1 %
Henkilöstökulut	4,2 %
Palvelujen ostot	2,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1,2 %
Avustukset	1,6 %
Muut toimintakulut	7,3 %
Toimintakate	2,9 %
Valtion rahoitus	3,9 %

På nationell nivå är räkenskapsperiodens resultat bättre än året innan (-1,3 miljarder euro). Skillnaderna mellan välfärdsområdena är dock stora → 8 välfärdsområden har ett större underskott än året innan.

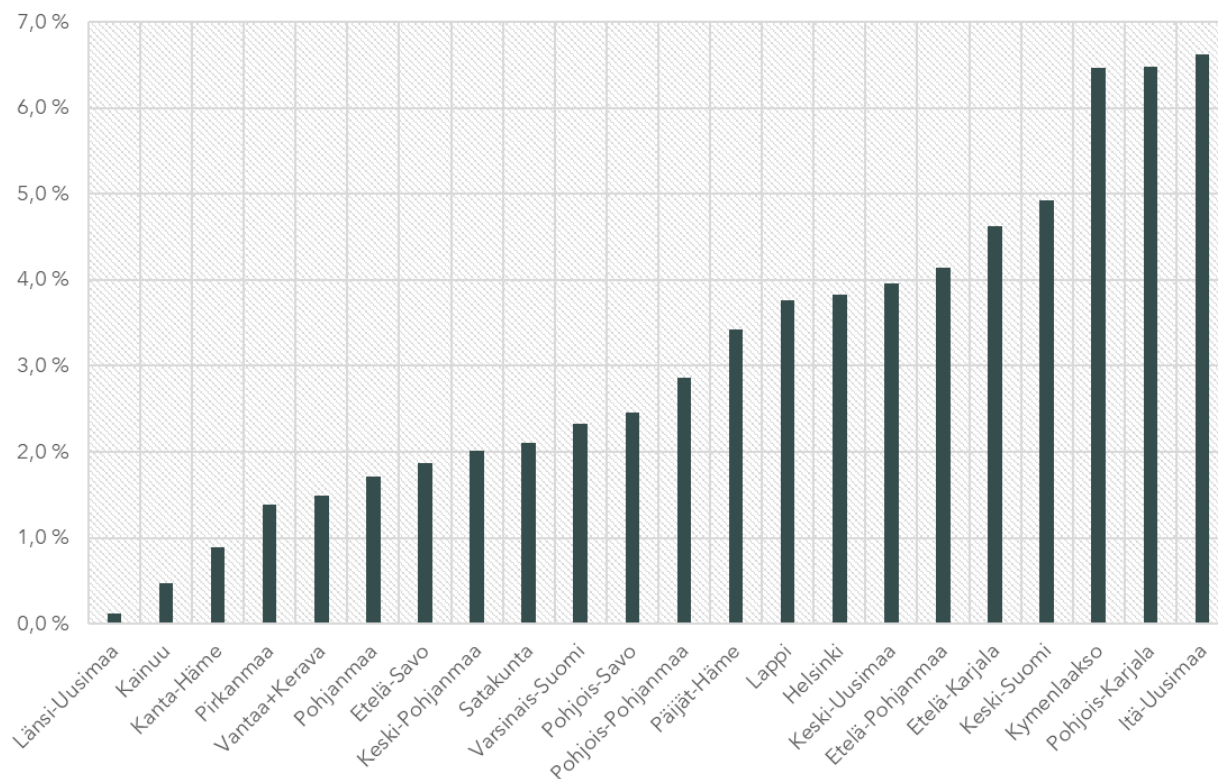
Över-/underskott, €/invånare 2023-24



HYVIL

Förändring i nettodriftskostnaderna 2024/23, %

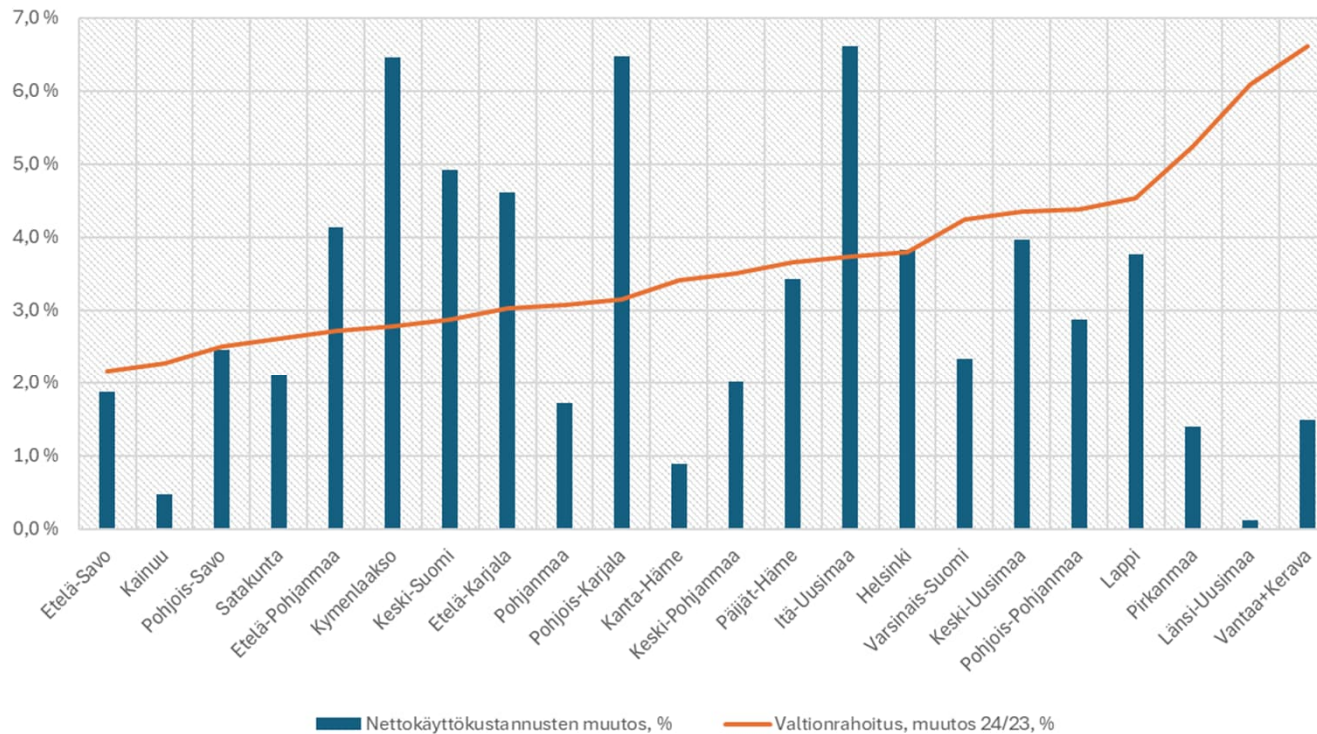
Förändringarna per välfärdsområde varierade mellan 0,1 och 6,6 %



**Hela landet
2,9 %**

Förändringarna i kostnader och i den statliga finansieringen har inte utvecklats i samma takt

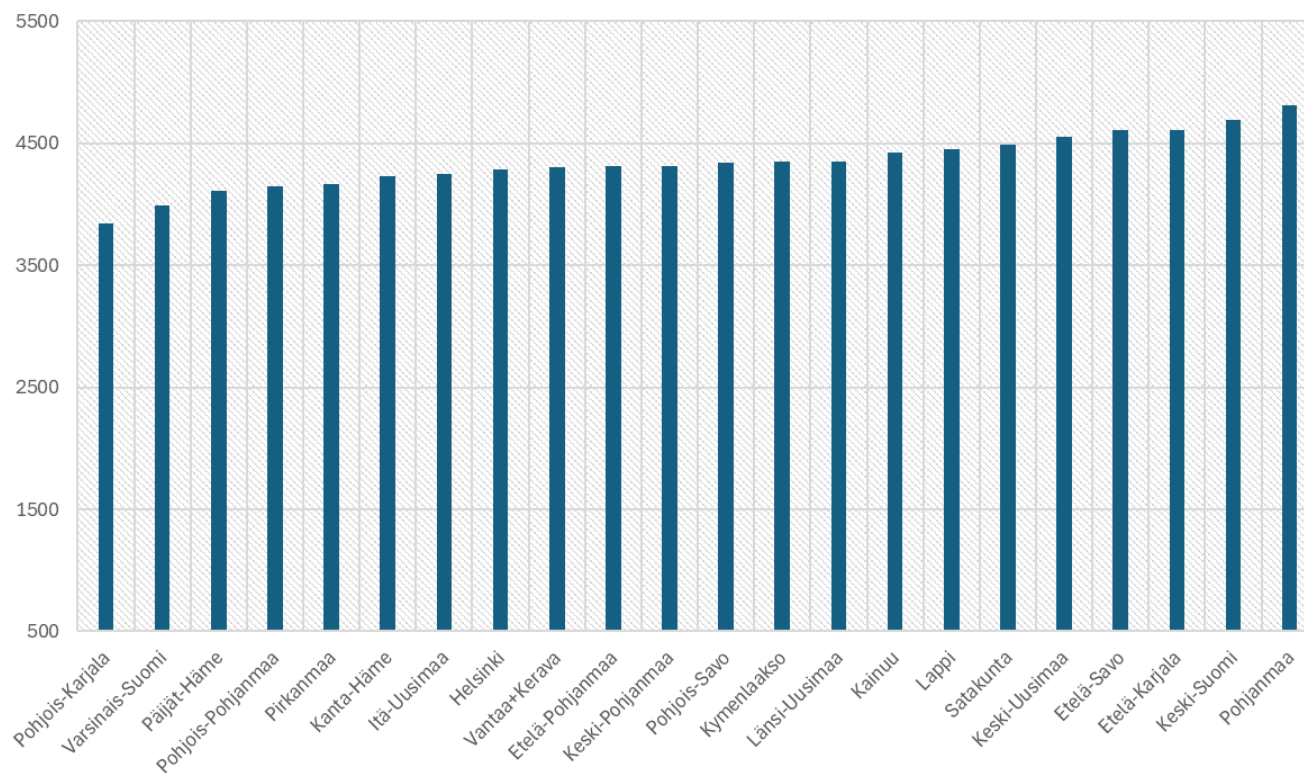
Situationen ser mycket olika ut i olika välfärdsområden



Den statliga finansieringen ökade med 3,9 % i hela landet

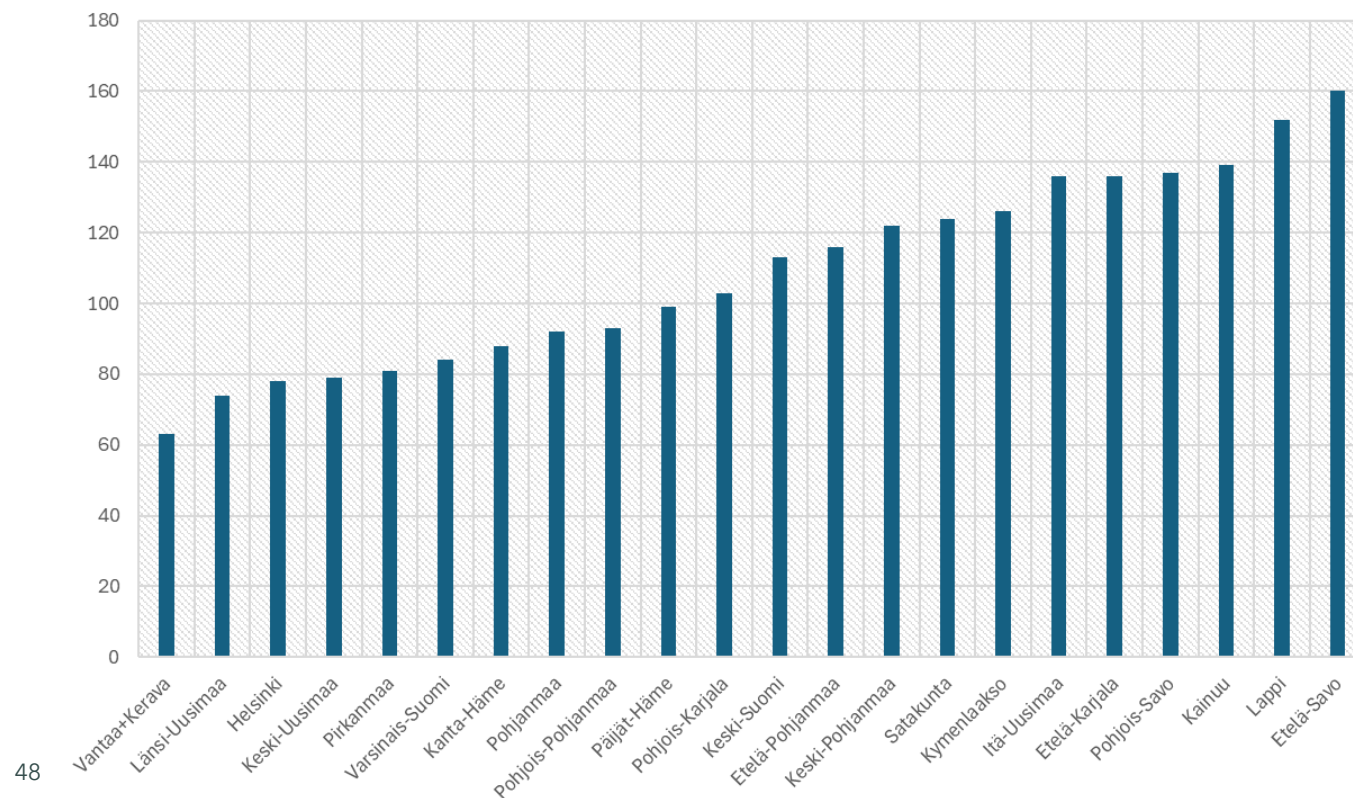
HYVIL

De behovsstandardiserade nettodriftskostnaderna för hälso- och sjukvården €/invånare 2023



Skillnaden mellan de lägsta och högsta kostnaderna är cirka 25 %

Nettodriftskostnader för räddningsväsendet €/invånare 2023



Skillnaden mellan de lägsta och högsta kostnaderna är cirka 2,5-faldig

HYVIL

På grund av den finanspolitiska linjen är täckandet av underskott starkt betonat i kriterierna för den ekonomiska styrningen, även om det vore möjligt att inleda ett utvärderingsförfarande för samtliga välfärdsområden (med undantag för Helsingfors)

Arviointimenettelyn kriteeri\ Hyvinvointialue	Etelä-Karjala	Etelä-Pohjanmaa	Etelä-Savo	Helsinki	Itä-Uusimaa	Kainuu	Kanta-Häme	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Keski-Uusimaa	Kymenlaakso	Lappi	Länsi-Uusimaa	Pirkanmaa	Pohjanmaa	Pohjois-Karjala	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Vantaa ja Kerava	Varsinais-Suomi
Hva-konsernin vuosikatteen ja poistojen suhde on alle 80 % kaksi tilikautta peräkkäin	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Konsernitilinpäätöksen laskennallinen lainanhoitokate on alle 0,8 kaksi tilikautta peräkkäin	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hyvinvointialueen lainanottovaltuutta on muutettu tai sille on myönnetty lisärahoitusta	✓	✓	✓				✓		✓	✓		✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hyvinvointialue ei ole kattanut taseeseen kertynyttä alijäämää säädetyssä määräajassa	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?

HYVI
NVOINTI
ALU EYH
TI ÖV
ÄL **HYVIL** FÄ
RDS OMR
ÅDESBOL
AGET