

# Lausunto rahoituslain muuttamisesta

---

HE 56/2026 vp Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain ja saariston kehityksen edistämisestä annetun lain muuttamisesta

# Pääviestit

1

Lakimuutoksen tavoitteet oikean suuntaisia

Kustannusten kasvun hillintä ja säästöt tarpeen

2

Säästöt riittämättömiä

66–164 M€/v on murto-osa sote-sektorin ~4 mrd. vuotuisesta lisävelkaosuudesta.

3

Ei uusia kannusteita

Ehdotus ei luo kannusteita tehokkuuteen – vähimmäis-tasotasausta voi jopa heikentää.

4

Tasauksista tulisi luopua

Siirtymätasaus ja vähimmäis-tasotasausta hidastavat tarpeellisia uudistuksia.

5

Mallia kehitettävä edelleen

Sosiaalihuollon tarvetekijät puutteelliset; kannustavampi malli mahdollinen.

# Säästöt: oikean suuntaisia mutta riittämättömiä

~4 mrd. €

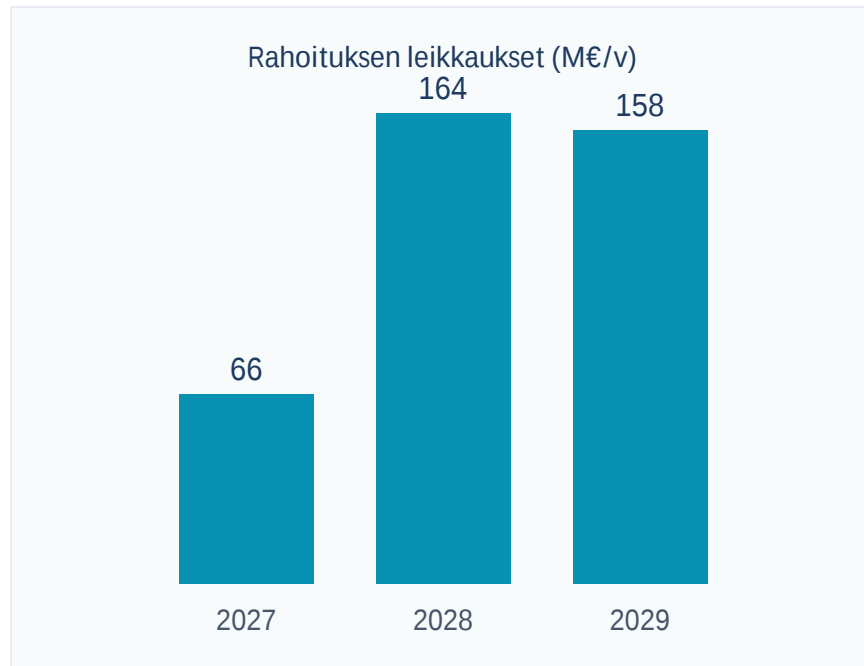
Sote-sektorin arvioitu vuotuinen  
lisävelkaosuus (1/3 valtion  
~13 mrd. velkaantumisesta)

+4 mrd. €

Rahoituksen kasvu 2023→2026  
(23,2 → 27,2 mrd. €)  
Osittain inflaatiosta

66–164 M€

Ehdotetut vuotuiset  
leikkaukset 2027–2029



*Säästöt välttämättömiä – mutta eivät läheskään kata sektorin osuutta velkaantumisesta.*

*Säästöjä voidaan saavuttaa joko tekemällä vähemmän, eli purkamalla alueiden velvoitteita, tai tekemällä tehokkaammin ja fiksummin, eli muokkaamalla palveluverkkoa ja palvelun tuotantotapoja*

# Tarvetekijät ja tasaukset

## Tarvetekijät – kehitettävää jäljellä

- Diagnoosit eivät kuvaa kattavasti sosiaalihuollon palvelutarvetta
- THL:n ja Kelan dataa tulisi hyödyntää enemmän sosiaalihuollon tarvemittauksessa
- Parempi tarvearvio mahdollistaisi perustellumman arvion riittävästä rahoitustasosta

## Yksityiset diagnoosit – ehdotus perusteltu

- Yksityiset diagnoosit kuvaavat väestön terveydentilaa – oikea periaate
- Mutta: jos kustannuksista vastaa muu kuin hyvinvointialue, rahoitusta ei tule jakaa tällä perusteella
- Ehdotettu muutos on oikean suuntainen

## Tasaukset – ehdotus osin ristiriitainen

- Siirtymätasauksen leikkaus kannatettava – tavoitteena tulisi olla täydellinen poistaminen ajan myötä
- Vähimmäistasotasuksen luominen ongelmallinen: hidastaa uudistuksia, luo väärät kannusteet
- Kaikki leikkaukset tulisi kohdistaa mallin parametrien mukaan tasapuolisesti kaikille

# Rahoitusmalli ei kannusta tehokkuuteen

## ✗ Nykytila – ongelmia

- Raha seuraa sairautta, ei terveyttä
- Kapasiteetti luo toimintaa – tarjonta lisää kysyntää
- Alueiden erot tuotantomäärissä eivät selity sairastavuudella
- Hyvästä taloudenpidosta ei palkita
- Vähimmäistasotasausta hidastaa pakollisia uudistuksia



## ✓ Tavoitetila – kannusteet

- Kustannusten hillinnästä ja kehittämisestä palkitaan
- Väestön väheneminen pakottaa purkamaan kapasiteettia
- Säästöt jaetaan tarveperusteisesti kaikille alueille
- Mahdollisuus hoitotuloksiin perustuvalle rahoituskomponentille

*Tehokkuuskannusteita ei synny automaattisesti – ne on rakennettava rahoitusmalliin tietoisesti.*

# Yhteenvedo – arvio lakimuutoksen osioista

| Lakimuutoksen osio                | Arvio           | Huomio                                                    |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|
| Säästöt tarveperusteisella jaolla | ✓ Kannatettava  | Oikea tapa kohdistaa leikkaukset                          |
| Palvelutarpeen kasvun leikkaus    | ✓ Kannatettava  | Maltillinen mutta oikea suunta                            |
| Yksityisten diagnoosien rajaus    | ✓ Kannatettava  | Rahoituksen kohdentuminen korjaantuu                      |
| Aineistovirheiden korjaus         | ✓ Kannatettava  | Parannus tarpeellinen                                     |
| Siirtymätasauksen leikkaus        | ● Osittain      | Oikea suunta – tavoitteena täydellinen poistaminen        |
| Vähimmäistasotasuksen luominen    | ✗ Vastustettava | Luo väärät kannusteet, hidastaa uudistuksia               |
| Uudet tehokkuuskannusteet         | – Puuttuu       | Lakimuutos ei sisällä kannusteita kustannusten hillintään |

*Rahoituslakia tulee jatkokehittää kannustavammaksi – erityisesti sosiaalihuollon tarvetekijöiden ja tehokkuuteen ohjaavien mekanismien osalta.*