



HYTE- koefficienten

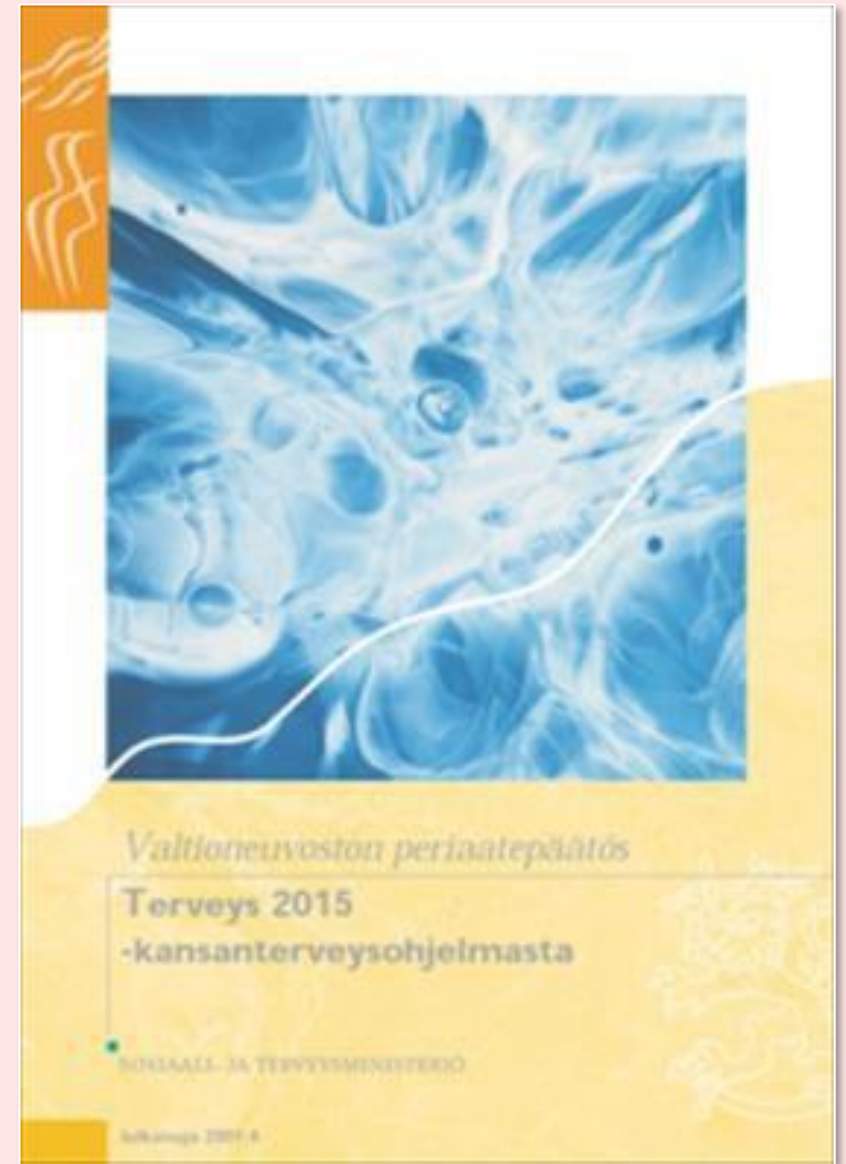
Tilläggsdel för
främjande av välfärd
och hälsa

Institutet för hälsa och
välfärd



Bakgrund

”Grunderna i statlig finansiering av kommunal social- och hälsovård kommer att revideras på ett sådant sätt att det också tar hänsyn till kommunens åtgärder för att främja invånarnas hälsa.”



Ekonomiska incitament för att främja välbefinnande och hälsa i välfärdsområden och kommuner

3 § Statlig finansiering för välfärdsområden

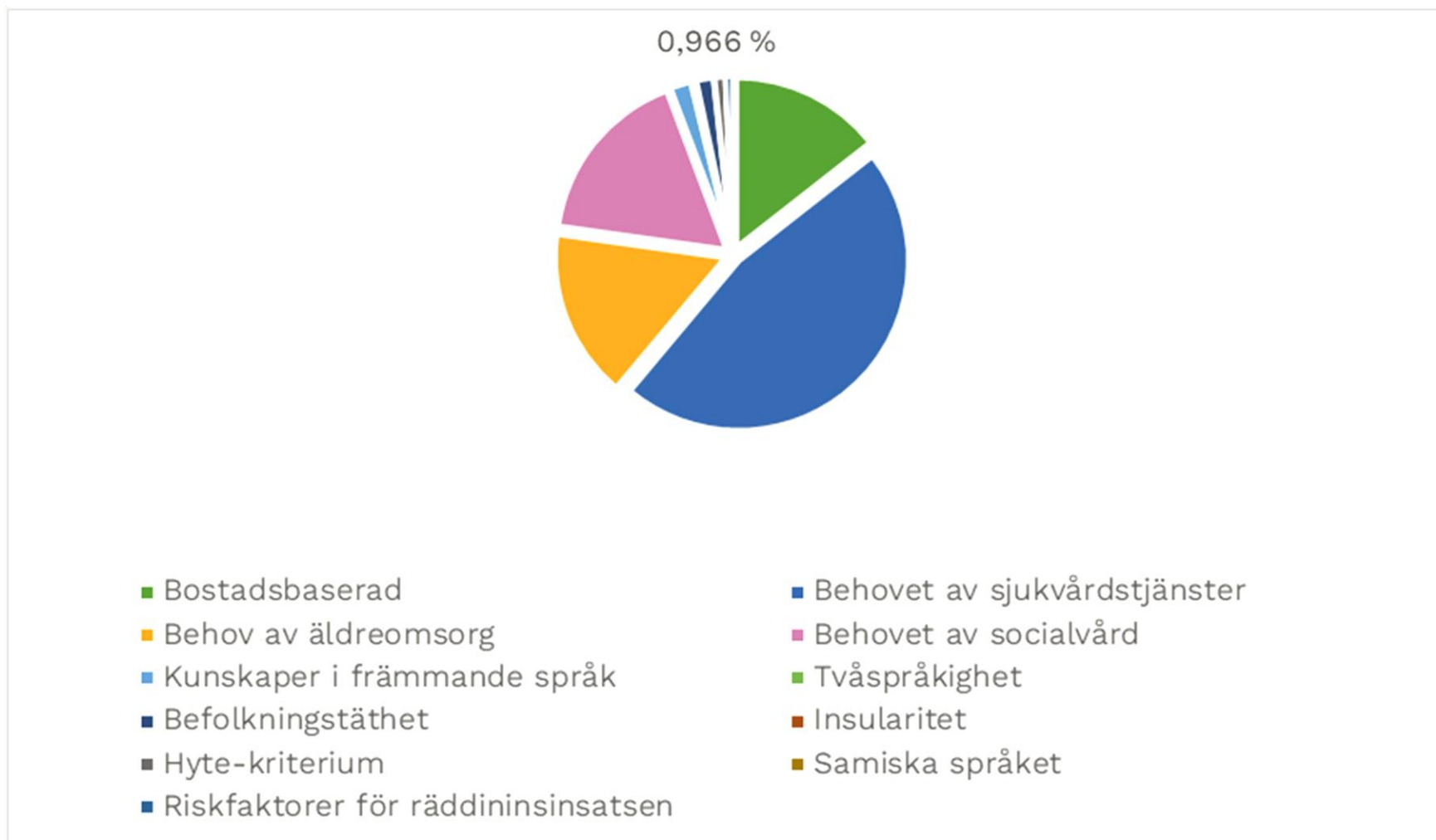
- Lag om välfärdsområdenas finansiering 617/2021
- Statsrådets förordning om välfärdsområdenas finansiering 1392/2022
- Ekonomiska andel fastställd utifrån koefficienten för främjande av välbefinnande och hälsa i välmåendeområden 1 %, gäller från 2026.

15 § Tilläg för att främja välbefinnande och hälsa

- Lag om statsandel för kommunal basservice 618/2021
- Statsrådets förordning om statsandel för kommunal basservice 1393/2022
- Till kommunerna infördes tilläggsdel år 2023, storleken år 2025 cirka 111 M€.

HYTE-koefficienten vid finansiering av välfärdsområden

Bestämningsfaktorer för allmän marginalfinansiering av välfärdsregioner per grupp



HYTE-koefficienten för välfärdsområdena består av två typer av indikatorer



Processindikatorer

Barn och unga

- 1) Utredning av stödbehov för dem som uteblir från barnrådgivningens hälsoundersökningar för 4-åringar
- 2) Utredning av stödbehov för elever som uteblivit från hälsoundersökningar i årskurs 8 inom skolhälsovården
- 3) Vaccinationstäckning för mässling, röda hund och påssjuka hos barn (MPR)

Vuxna

- 4) Mini-intervention i alkoholkonsumtionen när drickandet är förknippat med skador eller risk för skador
- 5) Livsstilsrådgivning för personer med diabetesrisk typ 2 enligt God medicinsk praxis-rekommendationen
- 6) Andelen genomförda hälsoundersökningar av arbetslösa 1 gång/år i förhållande till det totala antalet arbetslösa



Läs mer om processindikatorer på [Sotkanet](https://www.sotkanet.se)

Resultatindikatorer

- 1) Vårdperioder på sjukhus till följd av skador och förgiftningar och/eller patienter som vårdats på sjukhus
- 2) Höftfrakturer hos personer som fyllt 65 år, % av befolkningen i samma ålder
- 3) 20–24-åringar utan arbete, utbildning eller värnpliktstjänstgöring, % av åldersklassen
- 4) 25–64-åringar som får utkomststöd under en lång tid, % av åldersklassen
- 5) 18–34-åringar som får sjukpension på grund av psykiska störningar (med undantag av organiska hjärnsyndrom och psykisk utvecklingsstörning), % av befolkningen i samma ålder



Läs mer om resultatindikatorer på [Sotkanet](https://sotkanet.fi).

Läs mer om välfärdsområdenas HYTE-koefficient också [Thl.fi](https://thl.fi)

Hur beräknas finansieringen av välfärdsområden?

Grundpriset för främjande av
välbefinnande och hälsa definierat
per invånare

x

Befolkning

x

Hyte-koefficient / hela landets hyte-
koefficient



[Bekanta dig med finansieringsberäkningarna för välfärdsområdena \(FM\)](#)

Exempel:

År 2025 var alla välfärdsområden fördelade 45,90 €/invånare. Om 255,6 milj. euro skulle ha fördelats baserat på hyte-koefficientberäkningen, finansieringen per invånare skulle ha varit:

- Maximal 65,80 €
- Median 41,90 €
- Minimum 26,10 €

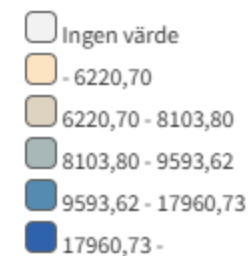
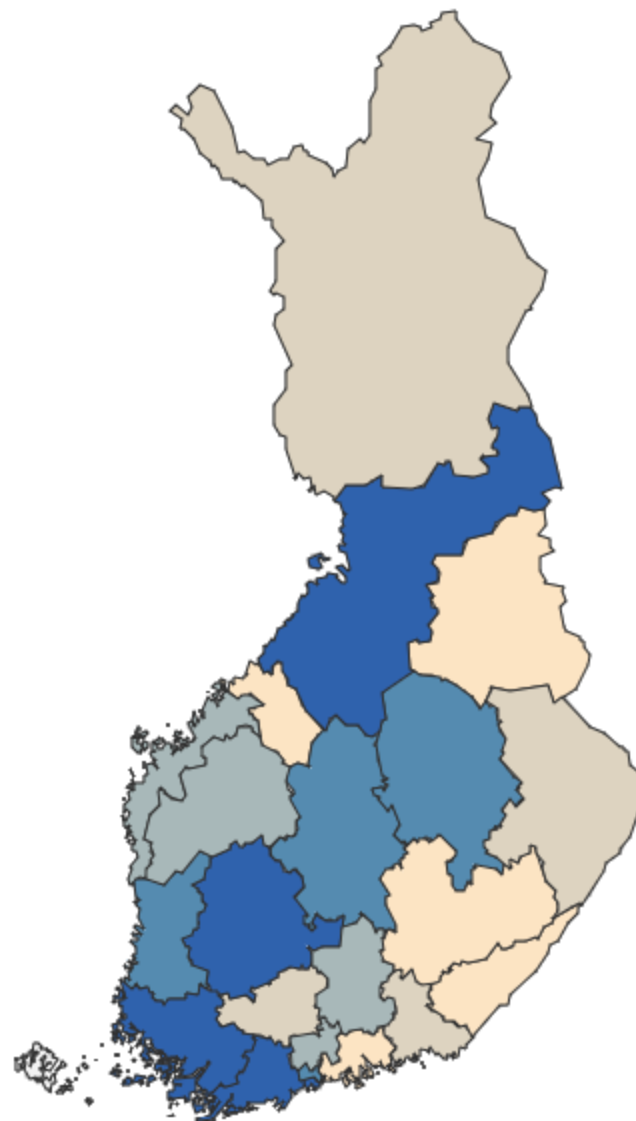




Välfärdsområdenas HYTE-koefficient, 1 000 euro

info ind. 3817 År: 2024 Kön: Totalt

Visa namn på kartan ☐

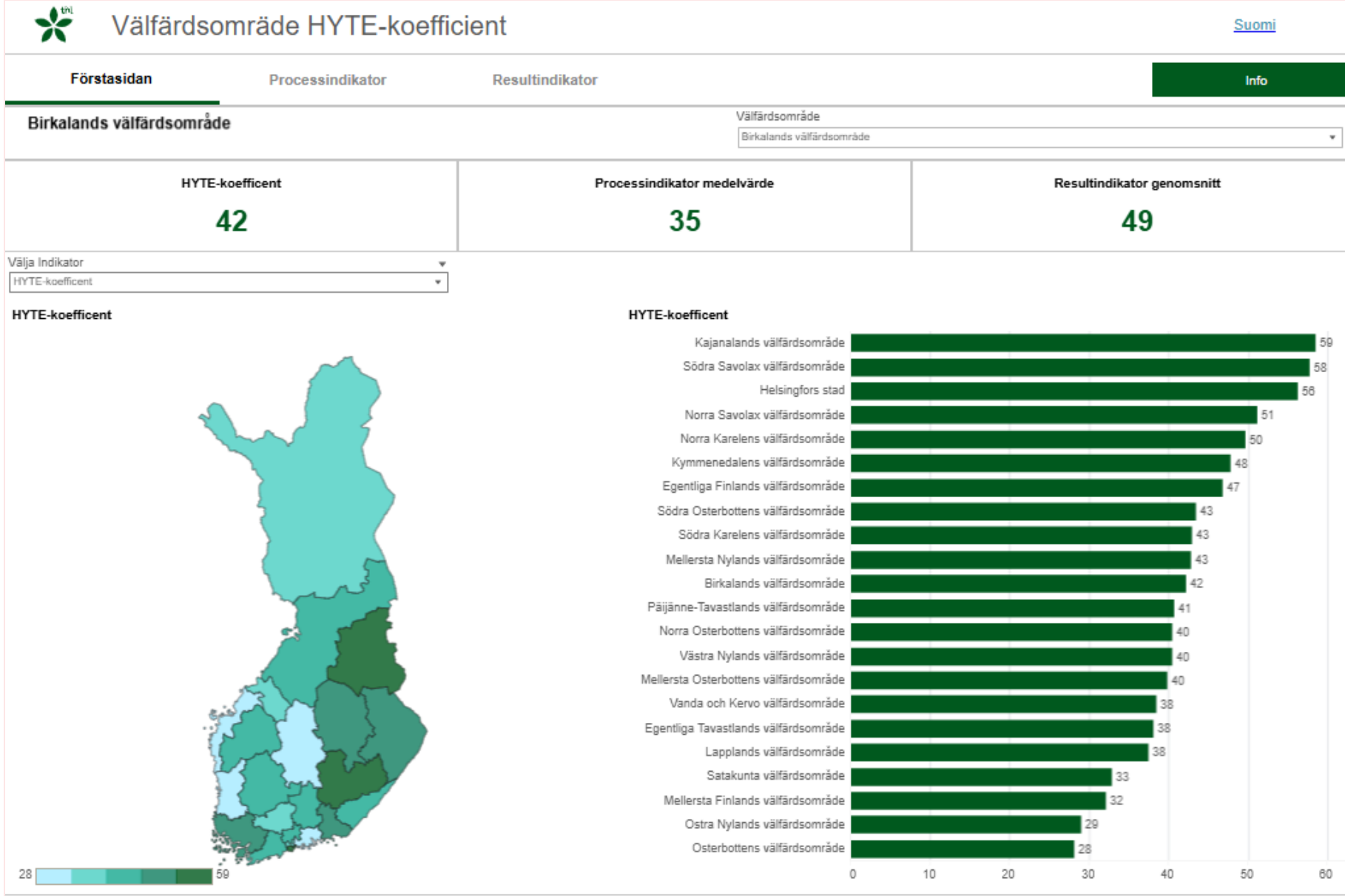


Läs mer på: [Sotkanet](https://sotkanet.fi)

Hur mycket skulle ditt välfärdsområde få i euro baserat på HYTE-koefficienten?



Med hjälp av
HYTE-
koefficientrap-
porten kan du
följa, jämföra
och utvärdera
din egen
verksamhet





Tack!

Timo Ståhl
Vesa Saaristo
Päivi Pelkonen
Niina Saukko
Kirsi Wiss

etunimi.sukunimi@thl.fi