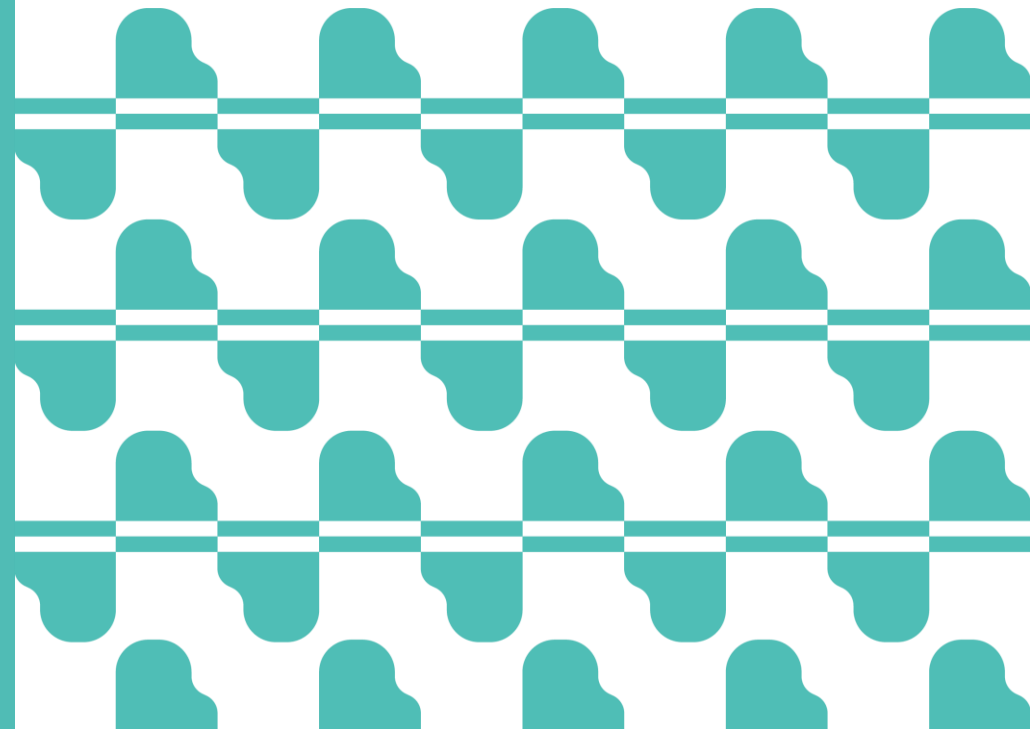


Nostoja aikuisväestön hyvinvoinnista

- Kansallinen terveysindeksi 2019-2023, THL
- Terve Suomi 2024 kyselytutkimus, THL

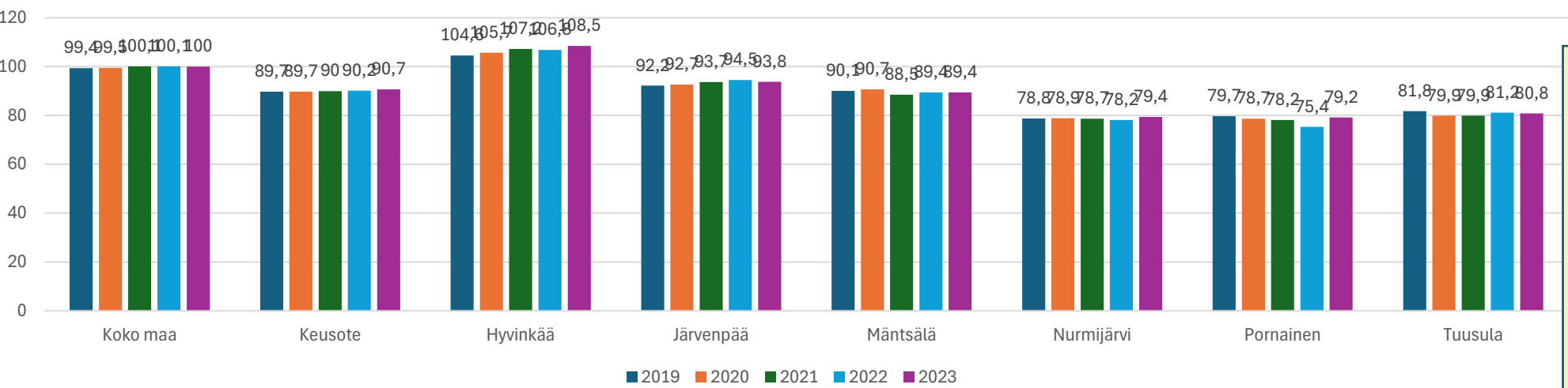
Hyvinvointilautakunnan iltakoulu 19.11.2025
Tuomas Tenkanen



Kansallinen terveysindeksi 2019-2023, THL (päiv. 20.5.2025)

- **Terveysindeksi** kuvaa **hyvinvointialueiden** ja **kuntien** väestön **terveyttä** ja työkykyä suhteessa **koko maan** tasoon (koko maa = 100). Indeksien arvo on sitä suurempi, mitä yleisempää sairastavuus tai työkyvyttömyys alueella on.
- Terveysindeksistä tuotetaan sekä ikävakioitu että -vakioimaton versio. **Ikävakioidut tulokset** häivyttävät ikärakenteiden vaikutukset, joten tulokset **soveltuvat alueiden väliseen vertailuun. Ikävakioimaton indeksi kuvaa taas alueen todellista sairaustaakkaa.**
- Korkea indeksilukema voi kertoa suuresta sairastavuudesta ja/tai siitä, että tunnistetaan ja hoidetaan esimerkiksi alkoholisairauksia erityisen aktiivisesti.

Sairastavuusindeksi, ikävakioiden



Tietosisältö:

Indikaattori ilmaisee alueen väestön sairastavuutta suhteessa koko maan tasoon.

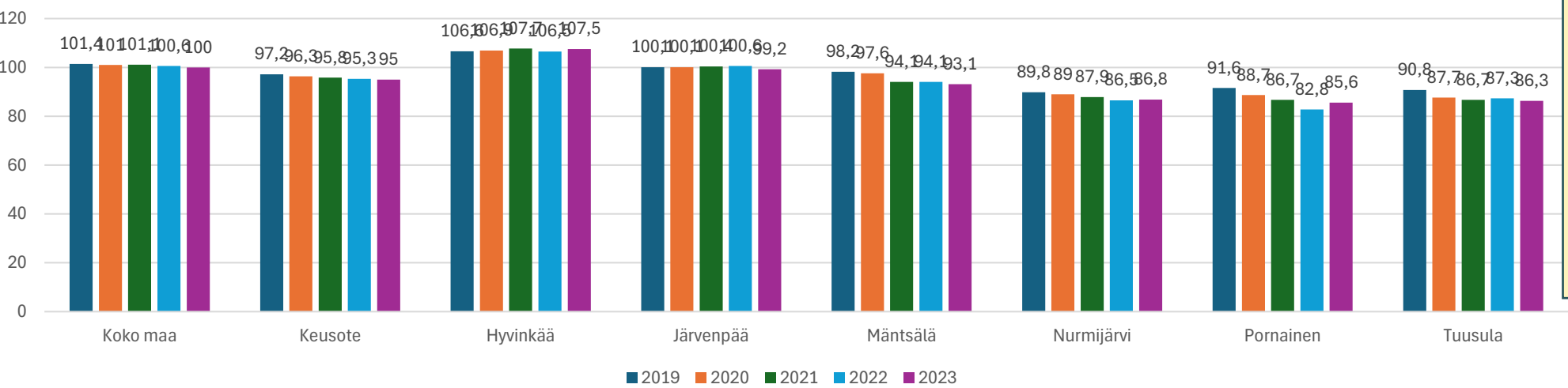
Indikaattori koostuu kymmenestä erillisestä sairausryhmittäisestä osaindeksistä.

Sairastavuusindeksi muodostetaan näiden osaindeksien painotettuna summana. Kunkin sairausryhmän yleisyyttä painotetaan sen perusteella, mikä on kyseisen sairausryhmän merkitys väestön kuolleisuuden, työkyvyttömyyden ja elämänlaadun sekä sote-palvelukäytön kustannusten kannalta.

Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että myös aiempien tarkasteluvuosien indeksin arvot muuttuvat uuden päivityksen myötä.

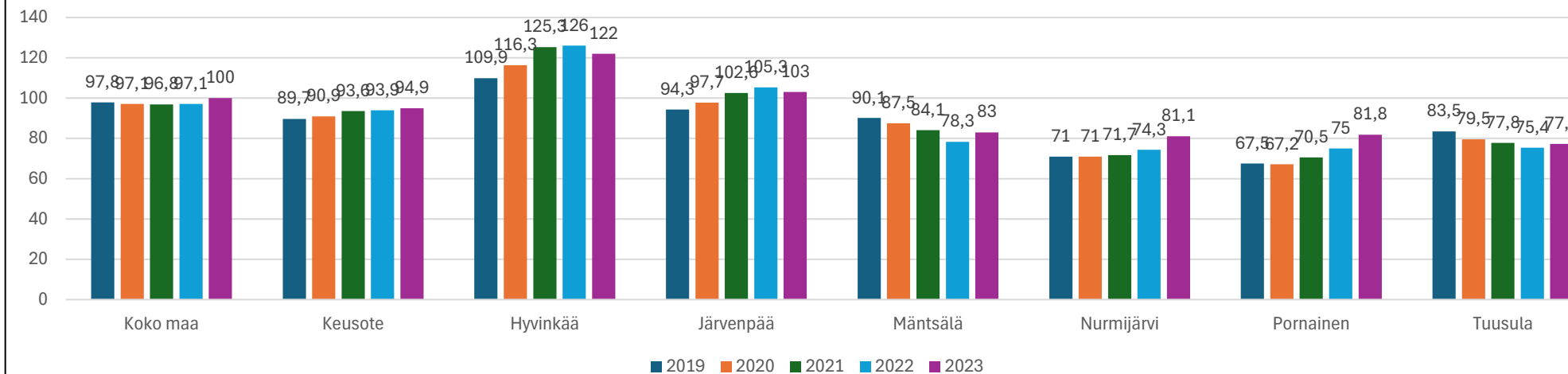
Laskenta on tehty THL:ssa.

Sairastavuusindeksi, ikävakioiden

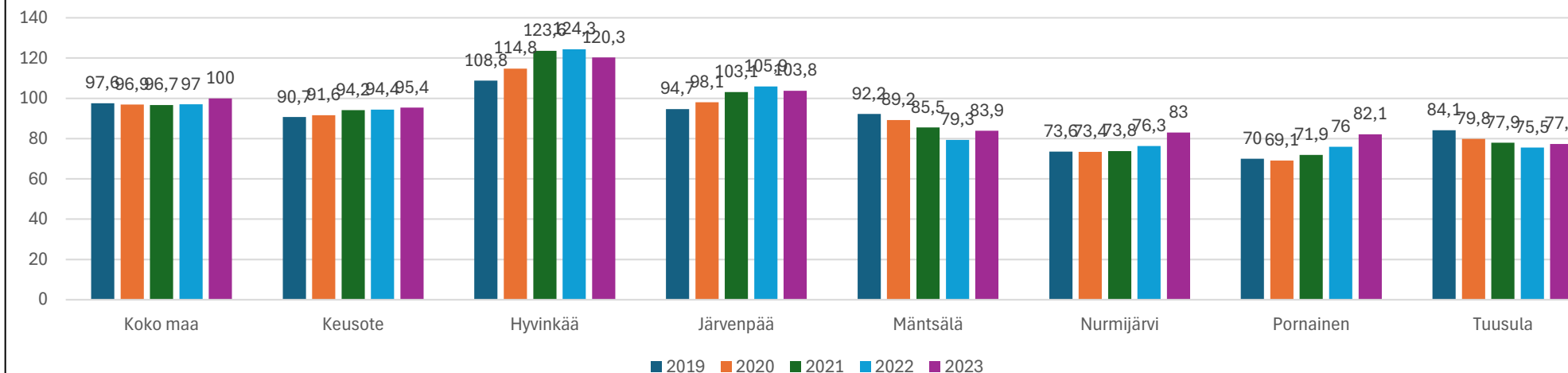


Tulkinta:
Alueen indeksilukua tulkitaan suhteessa koko maan lukuun, joka saa arvon 100 tietokannassa saatavilla olevan aikasarjan viimeisimpänä vuonna. Mitä suuremman arvon alue saa, sitä yleisempää on sairastavuus tällä alueella.
Alueen sairastavuusindeksilukuun vaikuttavat sairauksien yleisyyden lisäksi myös niiden indeksipainotus. Lisätietoja painotuksesta on saatavilla [THL:n verkkosivuilla](#).

Alkoholisairastavuusindeksi, ikävakioiden



Alkoholisairastavuusindeksi, ikävakioiden



Tietosisältö:

Indikaattori ilmaisee alkoholin liikakäyttöön liittyvien sairauksien ja tilojen yleisyyttä alueen väestössä suhteessa koko maan tasoon.

Sairauksien yleisyyttä määritetään sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterien diagnoosimerkintöjen ja käyntisyyden ja Kelan sairausvakuutuksesta korvattavien reseptilääkeostojen rekisterin perusteella. Indeksissä huomioidaan ICD-10-tautiluokituksen diagnoosikoodit F10, E24.4, G40.51, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.00, K86.01, K86.08, Q86.0, Y91, T51, X45.

Perusterveydenhuollon avokäynneistä huomioidaan lisäksi ICPC-2-käyntisyykkoodit P15 ja P16, ja sosiaalihuollon hoitoilmoitusrekisteristä hoitoon tulon syykkoodi 71. Lääkeostotiedoista huomioidaan ATC-luokituksen lääkeainekoodit N07BB01, N07BB04, N07BB05.

Väestösuhteutuksessa on käytetty keskväkilukua.

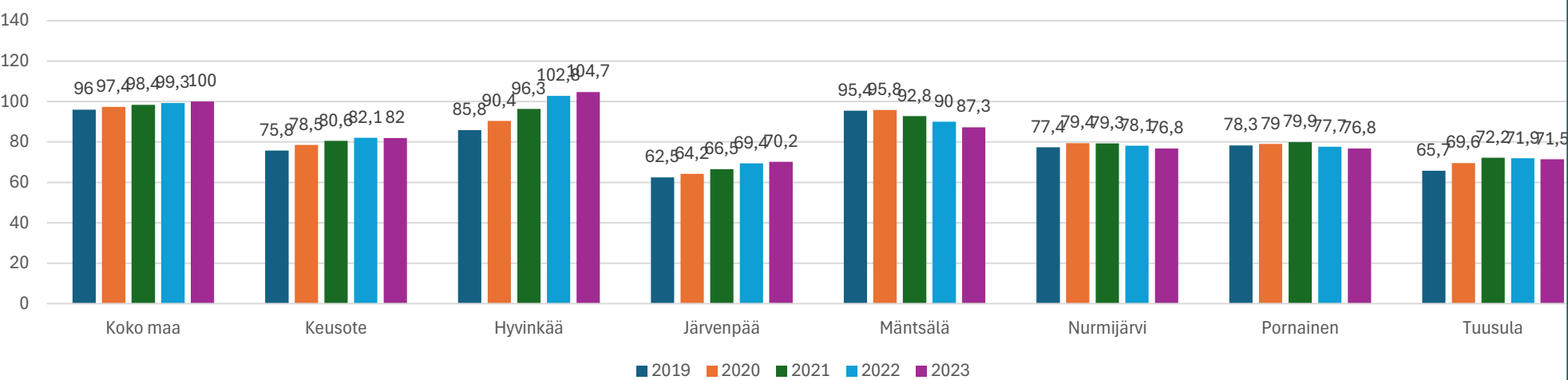
Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että myös aiempien tarkasteluvuosien indeksin arvot muuttuvat uuden päivityksen myötä.

Laskenta on tehty THL:ssa.

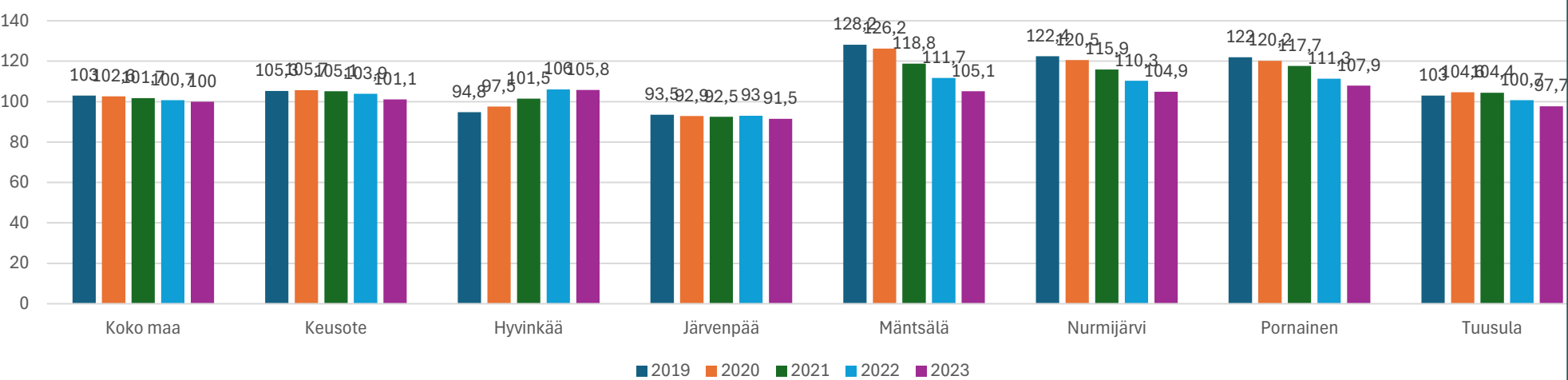
Tulkinta:

Alueen indeksilukua tulkitaan suhteessa koko maan lukuun, joka saa arvon 100 tietokannassa saatavilla olevan aikasarjan viimeisimpänä vuonna. Mitä suuremman arvon alue saa, sitä yleisempää on sairastavuus tällä alueella. Korkea indeksilukema voi kertoa suuresta sairastavuudesta ja/tai siitä, että alueella tunnistetaan ja hoidetaan alkoholisairauksia erityisen aktiivisesti.

Muistisairausindeksi, ikävakiomaton



Muistisairausindeksi, ikävakioitu



Tulkinta:

Alueen indeksilukua tulkitaan suhteessa koko maan lukuun, joka saa arvon 100 tietokannassa saatavilla olevan aikasarjan viimeisimpänä vuonna. Mitä suuremman arvon alue saa, sitä yleisempää on sairastavuus tällä alueella. Korkea indeksilukema voi kertoa suuresta sairastavuudesta ja/tai siitä, että alueella tunnistetaan ja hoidetaan muistisairauksia erityisen aktiivisesti.

Tietosisältö:

Indikaattori ilmaisee muistisairauksien yleisyyttä alueen 30 vuotta täyttäneessä väestössä suhteessa koko maan vastaavaan lukuun.

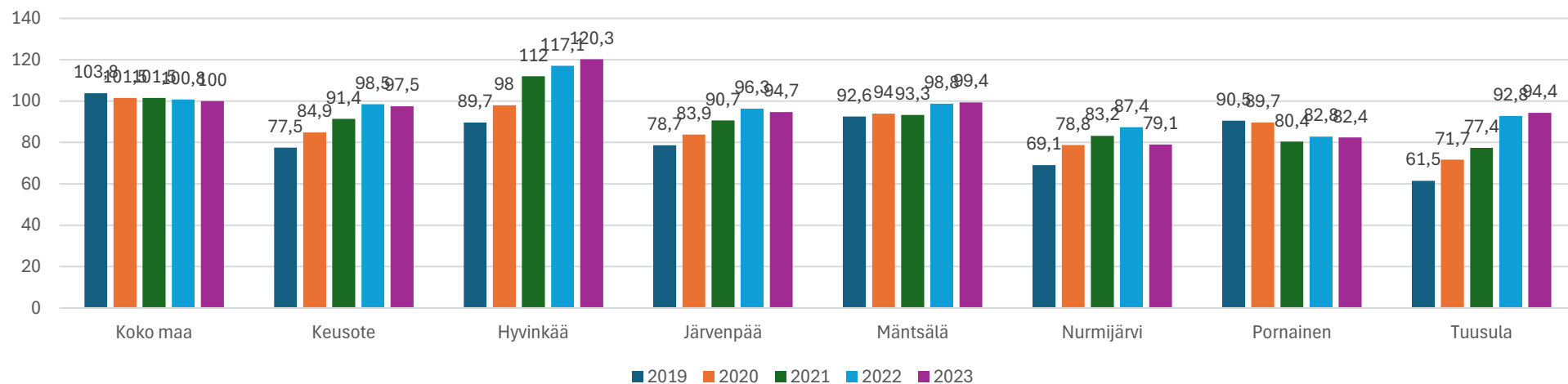
Muistisairauksien yleisyyttä määritetään sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisterien diagnoosimerkintöjen ja käyntisyiden sekä Kelan sairausvakuutuksesta korvattavien reseptilääkeostojen rekisterin perusteella. Indeksissä huomioidaan ICD-10-tautiluokituksen diagnoosikoodit F00-F03, F05.1, F10.73, F11.73, F14.73, F16.73, F18.73 ja F19.73, G30.0-G30.9, G31.0-G31.8 ja G91.2. Perusterveydenhuollon lääkärikäynneistä huomioidaan lisäksi ICPC-2-käyntisykkoodi P70. Lääkeostotiedoista huomioidaan ATC-luokituksen lääkeainekoodi N06D.

Väestösuhteutuksessa on käytetty keskilukua. Ikävakiointissa on käytetty epäsuoraa menetelmää ja viisivuotiskäryhmittäin luokiteltua aineistoa.

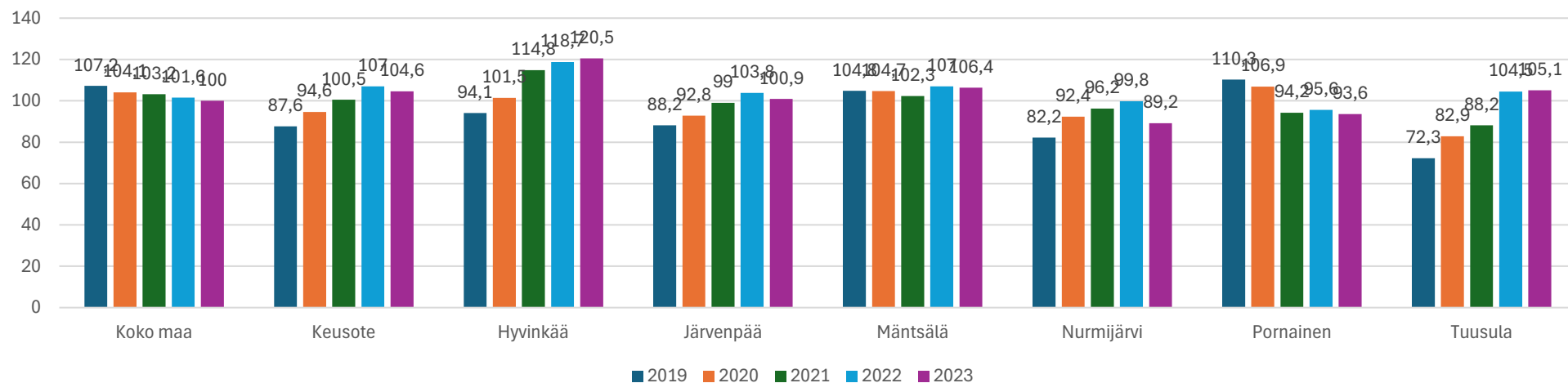
Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että myös aiempien tarkasteluvuosien indeksin arvot muuttuvat uuden päivityksen myötä.

Laskenta on tehty THL:ssa.

Sepelvaltimotauti-indeksi, ikävakiioimaton



Sepelvaltimotauti-indeksi, ikävakioitu



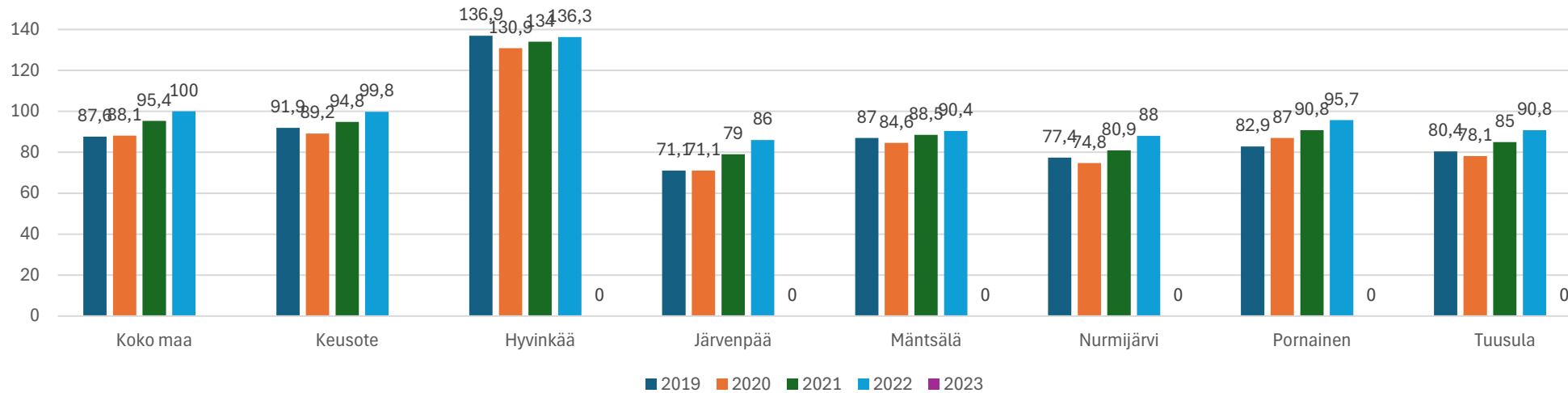
Tietosisältö:

Indikaattori ilmaisee akuuttien sepelvaltimotautitapahtumien määrää alueen 35 - 79 -vuotiaassa väestössä suhteessa koko maan tasoon. Indeksien arvo on aikasarjan viimeisenä vuotena koko maassa 100. Määrittämisessä huomioidaan ensi- ja uusintadiagnoseilla sairaalahoitoon johtaneet akuutit sydäninfarktit (I21 - I22) ja angina pectoris (I20.0) sekä kuolemaan sairaalahoidon ulkopuolella johtaneet kohtaukset. Sairaalahoitoon johtaneet kohtaukset määritetään hoitoilmoitusrekisterin diagnosimerkinnoista huomioiden sairaalasiirrot ja siirrot sairaalaosastojen välillä. Kuolemaan sairaalahoidon ulkopuolella johtaneiden kohtauksten määrittäminen perustuu hoitoilmoitusrekisterin tietojen lisäksi Tilastokeskuksen Kuolemansyytilastoon. Kuolemansyistä huomioidaan ICD-10-luokituksen koodit I20 - I25, I46, R96 ja R98 tilaston peruskuolemansyynä tai varsinaisena kuolemansyynä sekä akuutit infarktit I21 - I22 myötävaikuttaneen syynä. Sairaalan ulkopuolella kuolemaan johtaneiksi kohtauksiksi on laskettu sepelvaltimotautikuolemat, joita edeltävänä 28 päivänä henkilö ei ole ollut vuodeosastohoidossa somaattisessa erikoissairaanhoidossa. Jos samalla henkilöllä kahden peräkkäisen sairaalahoitojakson tai sairaalahoitojakson ja kuolinpäivän välillä on 28 päivää tai vähemmän, on nämä laskettu yhtenä kohtauksena indeksissä. Väestösuhteutuksessa on käytetty keskiväkilukua. Ikävakiointissa on käytetty epäsuoraa menetelmää ja viisivuotiskäyryhmittäin luokiteltua aineistoa. Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että myös aiempien tarkasteluvuosien indeksien arvot muuttuvat uuden päivityksen myötä. Laskenta on tehty THL:ssa.

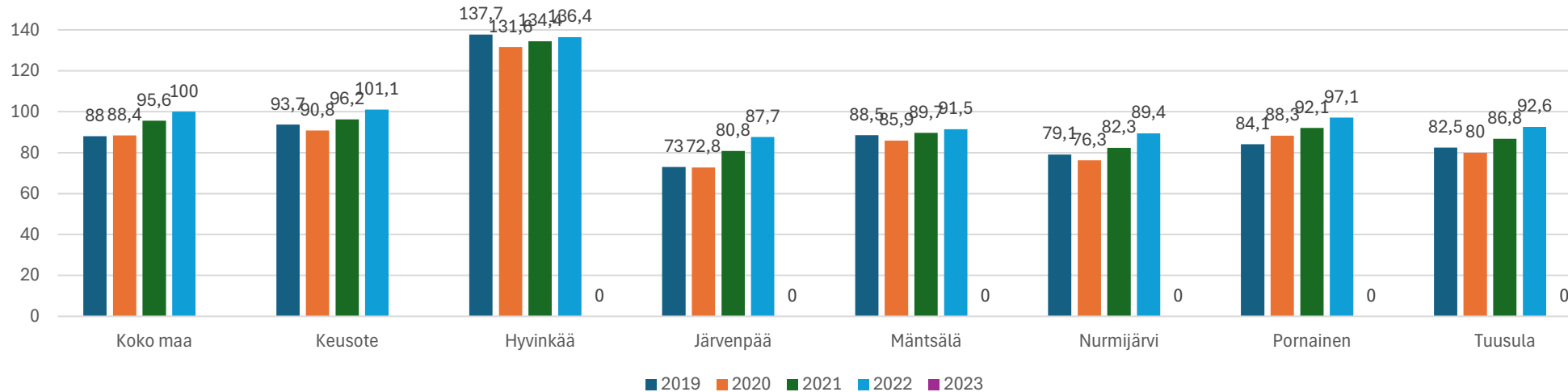
Tulkinta:

Indikaattori kuvaa sepelvaltimotautitapahtumien ilmaantuvuutta 35 - 79-vuotiailla suhteutettuna vastaavanikäiseen väestöön. Alueen indeksilukua tulkitaan suhteessa koko maan lukuun, joka saa arvon 100 tietokannassa saatavilla olevan aikasarjan viimeisimpänä vuonna.

Tapaturmaindeksi, ikävakioimaton



Tapaturmaindeksi, ikävakioitu



Tietosisältö

Indikaattori ilmaisee vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoitoa saaneiden tai tapaturmaisesti kuolleiden henkilöiden määrää alueen väestössä suhteessa koko maan tasoon.

Tapaturmien yleisyyttä määritetään hoitoilmoitusrekisterin päädiagnoosimerkintöjen ja Tilastokeskuksen Kuolemansyytilaston tietojen perusteella. Hoitoilmoitusrekisteristä huomioidaan ICD-10-tautiluokituksen koodit S00-T98. Indeksiin lasketaan mukaan vuodeosastohoitoa saaneet henkilöt ja henkilöt, joilla oli kyseisiin diagnooseihin liittyvä kiireellinen käynti terveydenhuollossa. Kuolemansyytilastosta huomioidaan indeksiin tapaukset, joissa tilaston peruskuolemansyynä oli jokin ICD-10-koodeista V01-X44, X46-X59, Y10-Y15 tai Y85-Y86.

Väestösuhteutuksessa on käytetty keskväkilukua. Ikävakiointissa on käytetty epäsuoraa menetelmää ja viisivuotiskäryhmittäin luokiteltua aineistoa.

Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että myös aiempien tarkasteluvuosien indeksin arvot muuttuvat uuden päivityksen myötä.

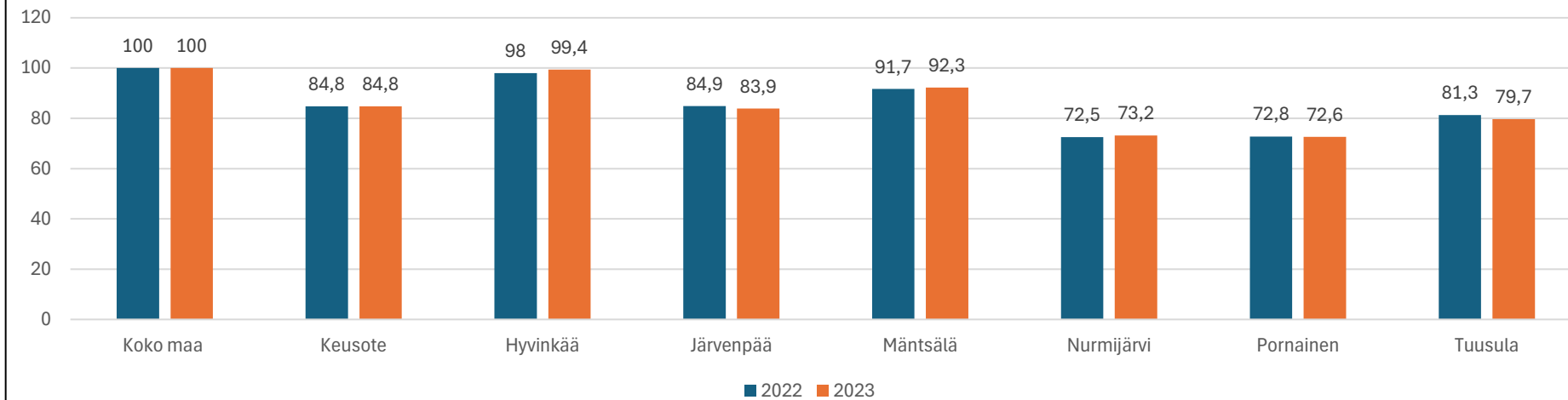
Laskenta on tehty THL:ssa.

Tulkinta:

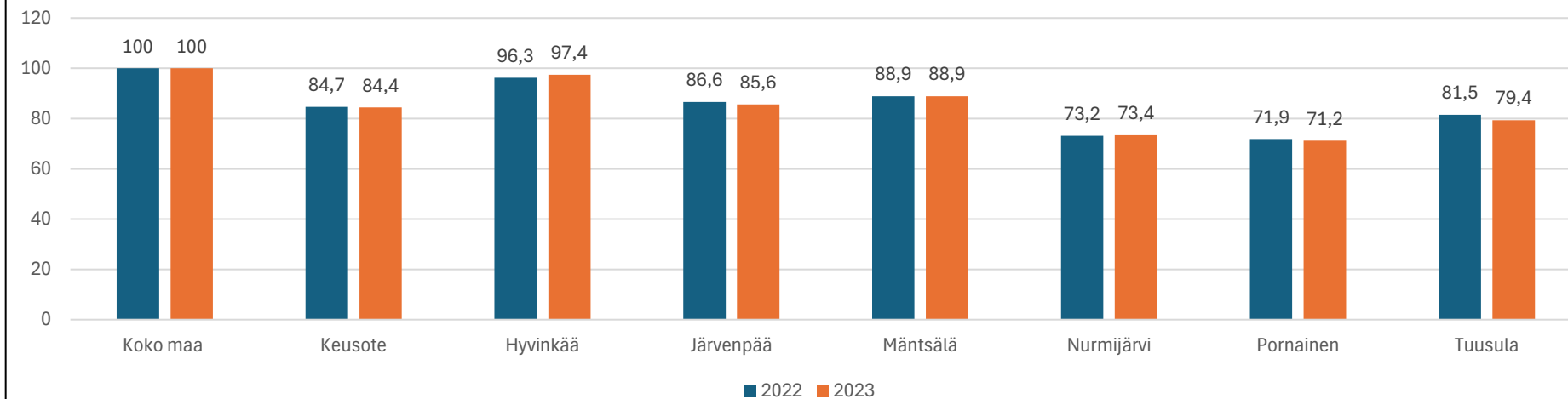
Alueen indeksilukua tulkitaan suhteessa koko maan lukuun, joka saa arvon 100 tietokannassa saatavilla olevan aikasarjan viimeisimpänä vuonna. Mitä suuremman arvon alue saa, sitä yleisempiä tapaturmat alueella ovat.

v. 2023 tietoja ei
käytössä

Työkyvyttömyysindeksi, ikävakioimaton



Työkyvyttömyysindeksi, ikävakioitu



Tulkinta:

Indeksin arvo on sitä suurempi, mitä yleisempää työkyvyttömyys alueella on. Indeksien arvo on koko maassa 100. Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että kuntien ja alueiden indeksiarvoon vaikuttaa alueen työkyvyttömyyden kehityksen lisäksi koko maan samanaikainen kehitys. **Ikävakioitu indeksi** kuvaa sitä osaa alueiden välisistä eroista, joka ei johdu ikärakenteiden erilaisuudesta. **Ikävakioimaton indeksi** puolestaan heijastaa paremmin alueen työkyvyttömyyden yleisyyttä ja esimerkiksi sen aiheuttamaa palvelujen tarvetta verrattuna koko maan tasoon.

Tietosisältö:

Indeksi kuvaa kuntien ja alueiden työikäisen väestön työkyvyttömyyttä suhteessa koko maan tasoon.

Indeksissä on otettu huomioon kolme eri ryhmää:

1. Työkyvyttömyyseläkkeen saajat joulukuussa (ETK: Suomen Työeläkkeen saajat-tilasto).
2. Vähintään 3 kuukauden pituisella sairauspäiväraahajaksolla olleet vuoden aikana (Kela: Tilasto sairauspäivärahoista).
3. Ammatillisen kuntoutuspäätöksen saaneet vuoden aikana (Kela: Tilasto Kelan kuntoutuksesta).

Työkyvyttömyysindeksin laskenta:

Indeksiin lasketaan vuosittain kukin 16-64-vuotias henkilö, joka on mukana jossain kolmessa edellä mainitussa ryhmässä. Osatyökyvyttömyyseläkkeen saajilla ja ammatillisen kuntoutuksen päätöksen saaneilla on paino 0,5.

Lasketaan henkilömäärien keskiarvo indeksivuodelta ja kahdelta edelliseltä vuodelta. Samalta ajalta lasketaan 16-64-vuotiaan väestön vuosimäärien keskiarvo. Esimerkiksi vuoden 2019 indeksi sisältää tietoja vuosilta 2017-2019.

Lasketaan henkilömäärän keskiarvon osuus väestömäärän keskiarvosta kullakin alueella ja koko maassa.

Suhteutetaan väestöosuuksien keskiarvo koko maan vastaavaan lukuun. Koko maan indeksin arvo on aina 100.

Tiedot tuotetaan ikävakioituina ja ikävakioimattomina.

Suurin indeksin ryhmistä on työkyvyttömyyseläkkeen saajat, joten sillä on suurin painoarvo indeksissä.

Ammatillisen kuntoutuspäätöksen saaneita on määrällisesti selvästi vähiten ja heillä on indeksissä puolikas paino, joten ammatillinen kuntoutus vaikuttaa indeksin arvoon vähiten.

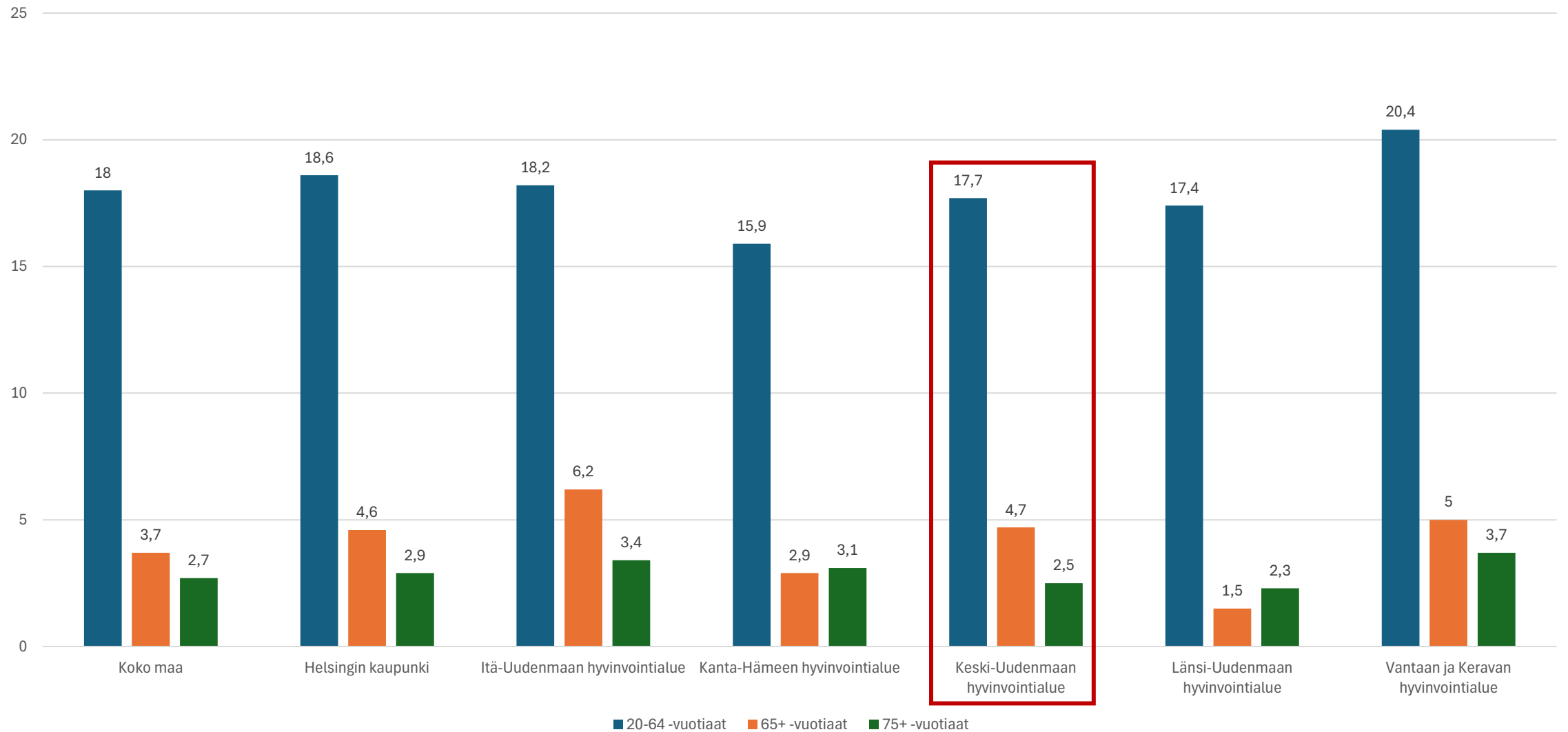
Laskenta tehdään Kelassa.

Terve Suomi-tutkimus aihepiireittäin

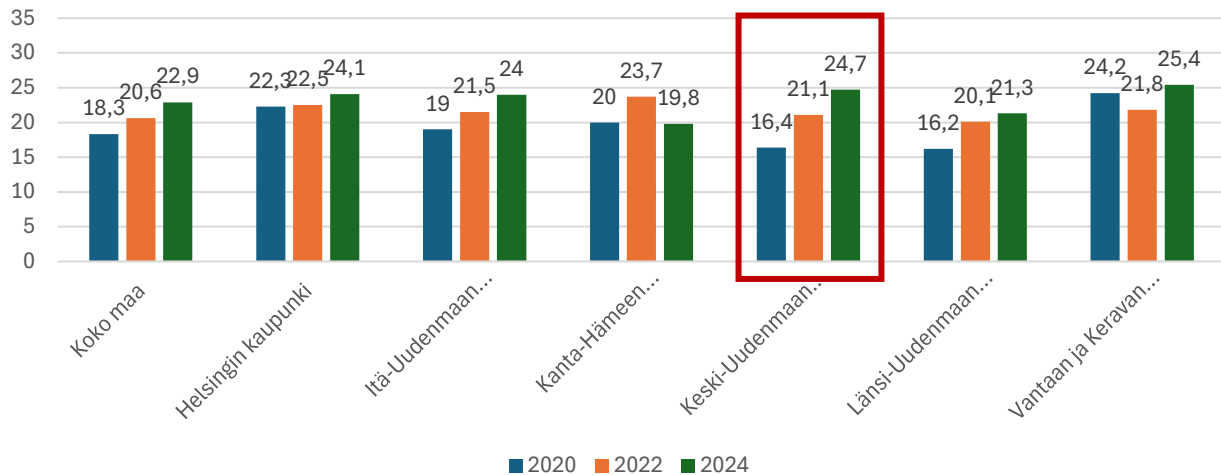
- Elinolot
- Koettu terveys ja elämänlaatu
- Ravitsemus, fyysinen aktiivisuus ja uni
- Päihteet ja toiminnalliset riippuvuudet
- Riskitekijät
- Mielenterveys
- Osallisuus ja väkivaltakokemukset
- Toiminta- ja työkyky
- Sote-palvelujen käyttö ja kokemukset hoidosta
- Ympäristöterveys ”UUSI”
- Seksuaali- ja lisääntymisterveys ”UUSI”
- Kulttuuripalvelut ”Poistettu”

[Tietoa tutkimuksesta - THL](#)

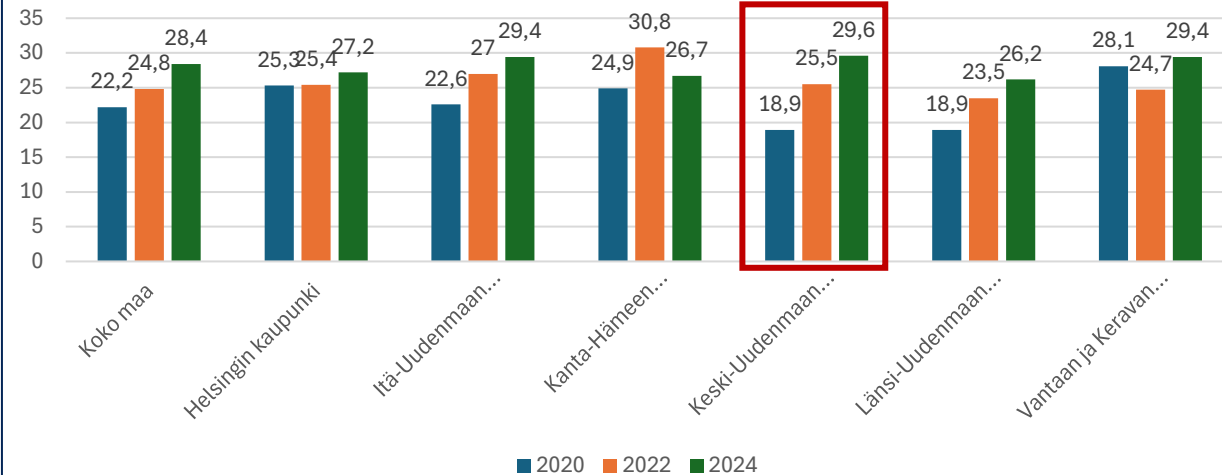
Pelännyt ruoan loppuvan ennen kuin saa rahaa ostaakseen lisää, osuus (%), 2024



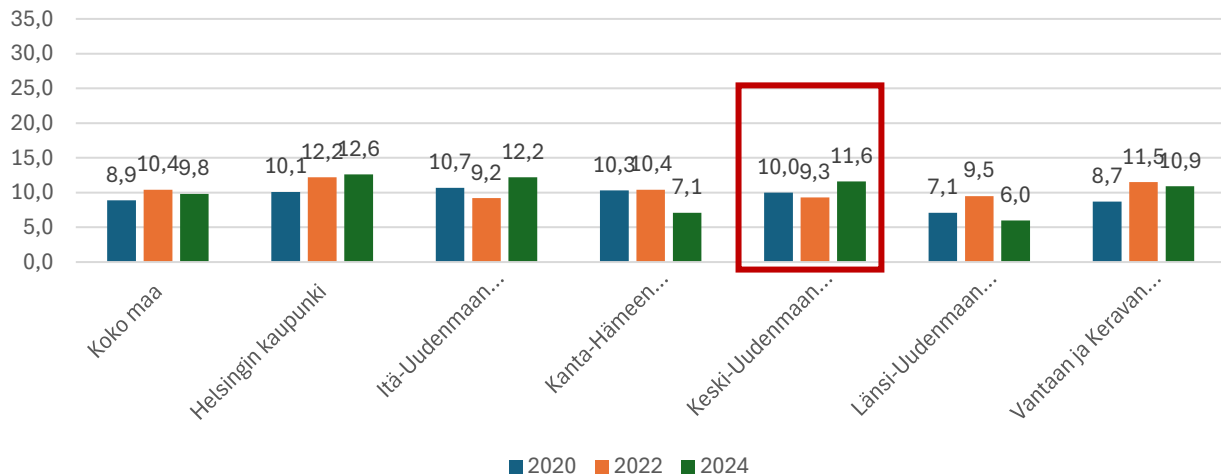
Rahanpuutteen vuoksi ruoasta, lääkkeistä tai lääkärikäynneistä tinkimään joutuneiden osuus (%)



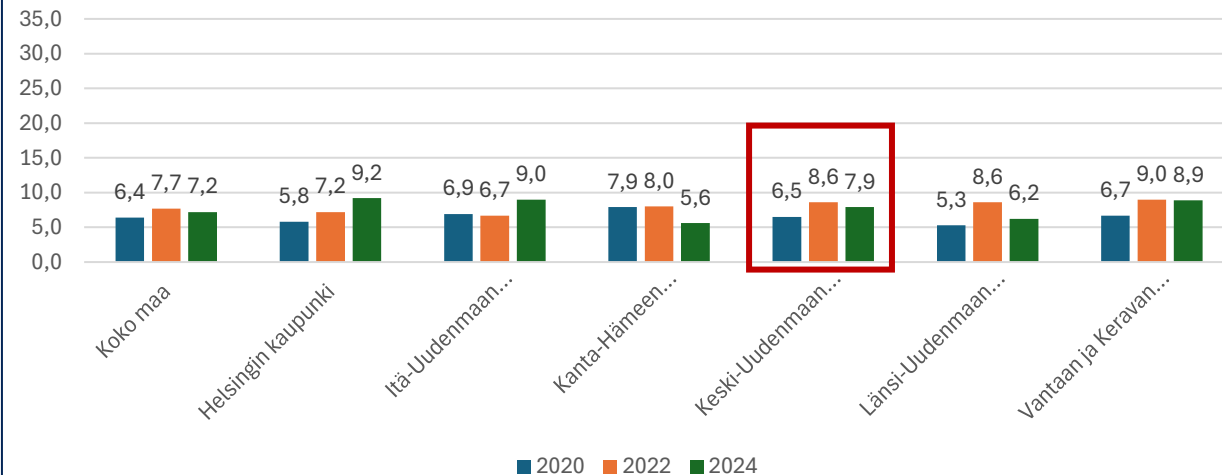
Rahanpuutteen vuoksi ruoasta, lääkkeistä tai lääkärikäynneistä tinkimään joutuneiden osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



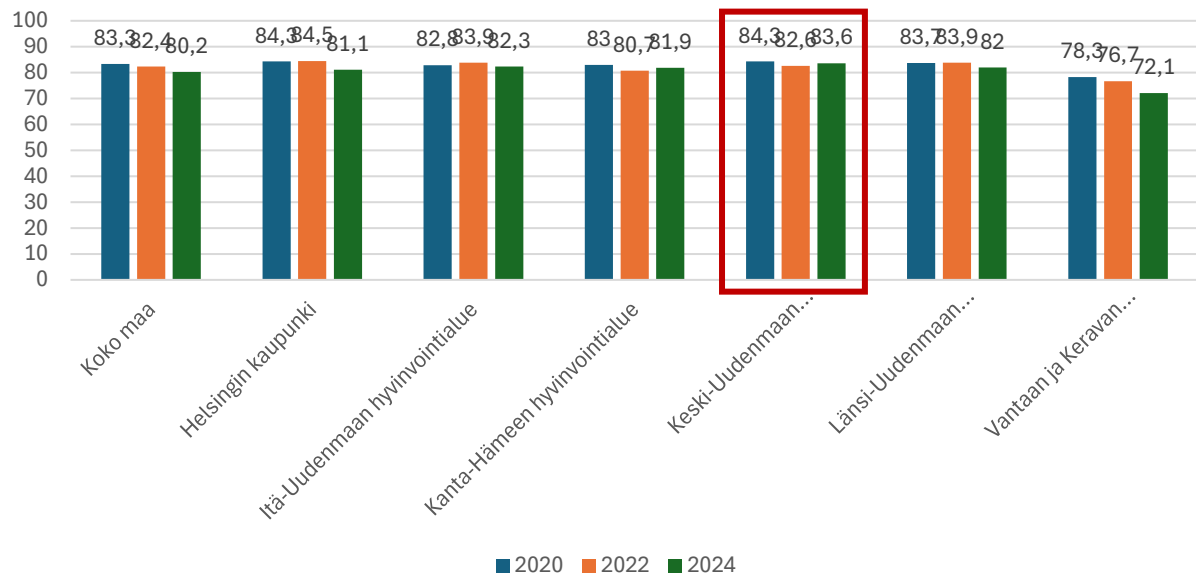
Rahanpuutteen vuoksi ruoasta, lääkkeistä tai lääkärikäynneistä tinkimään joutuneiden osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



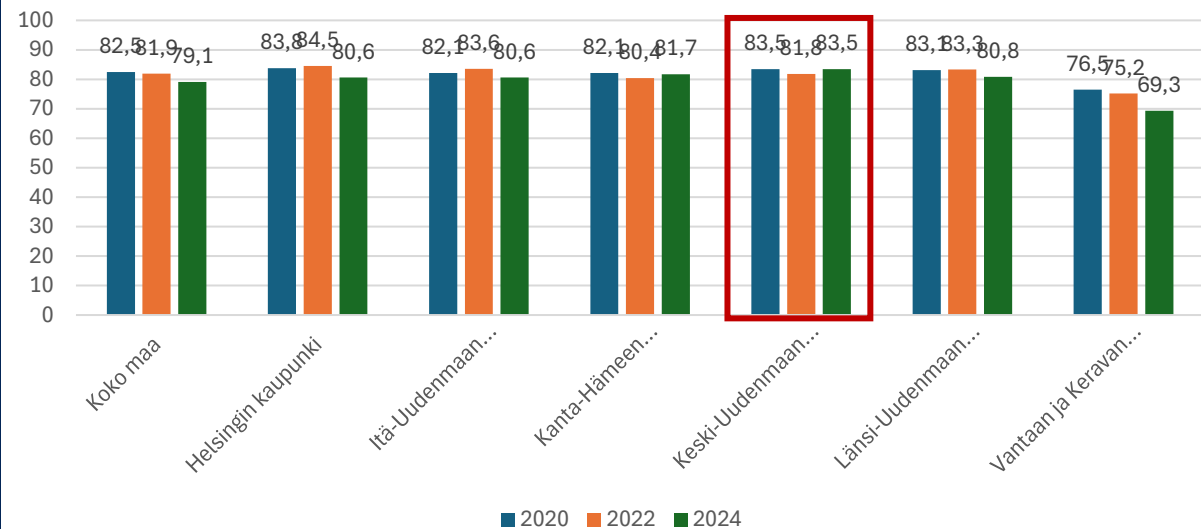
Rahanpuutteen vuoksi ruoasta, lääkkeistä tai lääkärikäynneistä tinkimään joutuneiden osuus (%), 75 vuotta täyttäneet



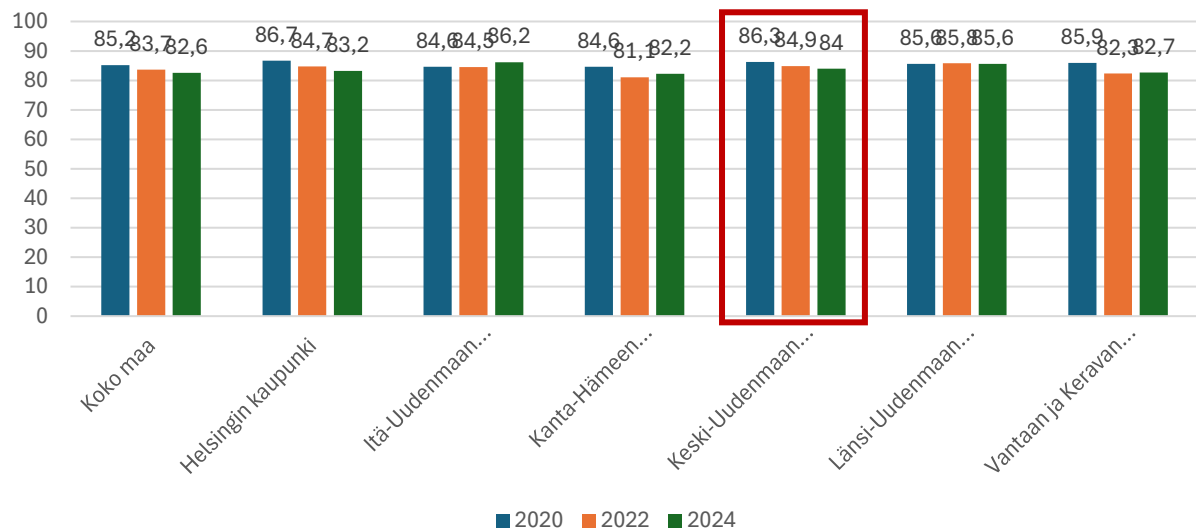
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%)



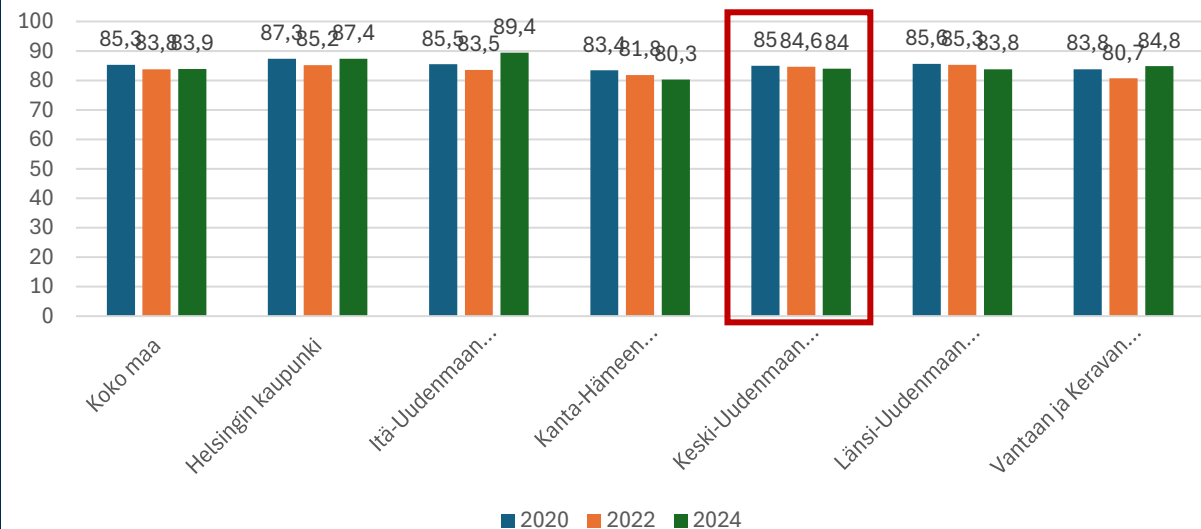
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
20 - 64-vuotiaat



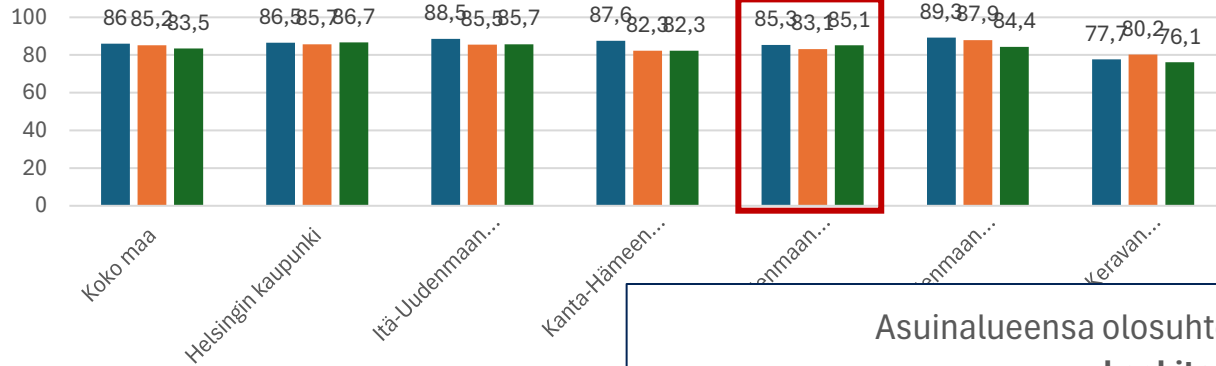
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
65 vuotta täyttäneet



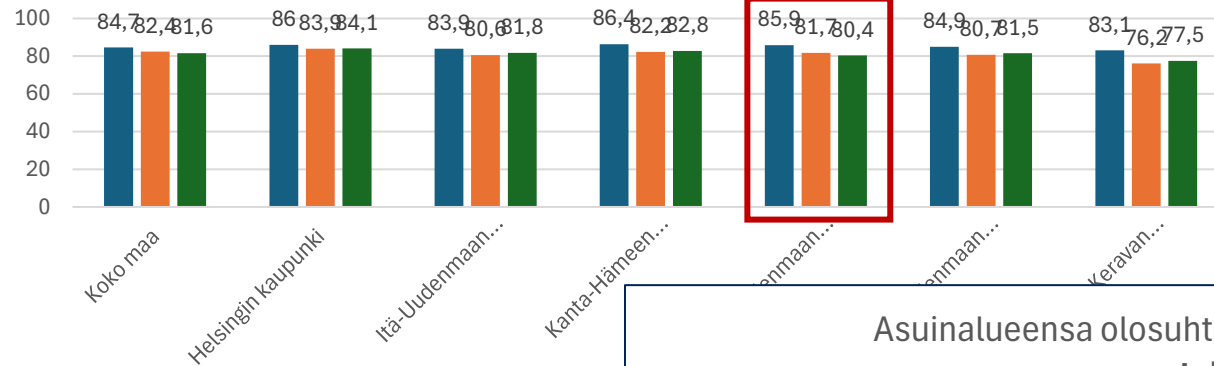
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
75 vuotta täyttäneet



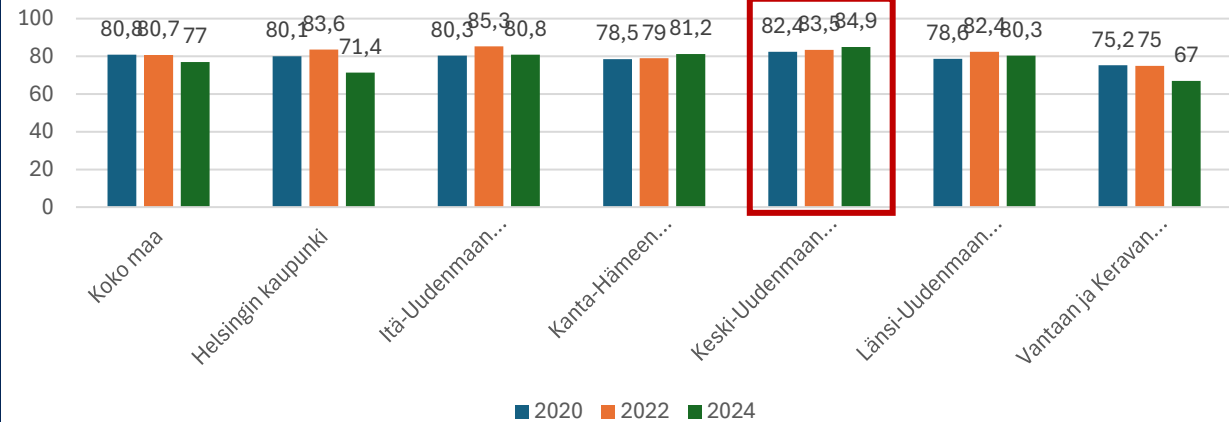
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
korkea koulutus



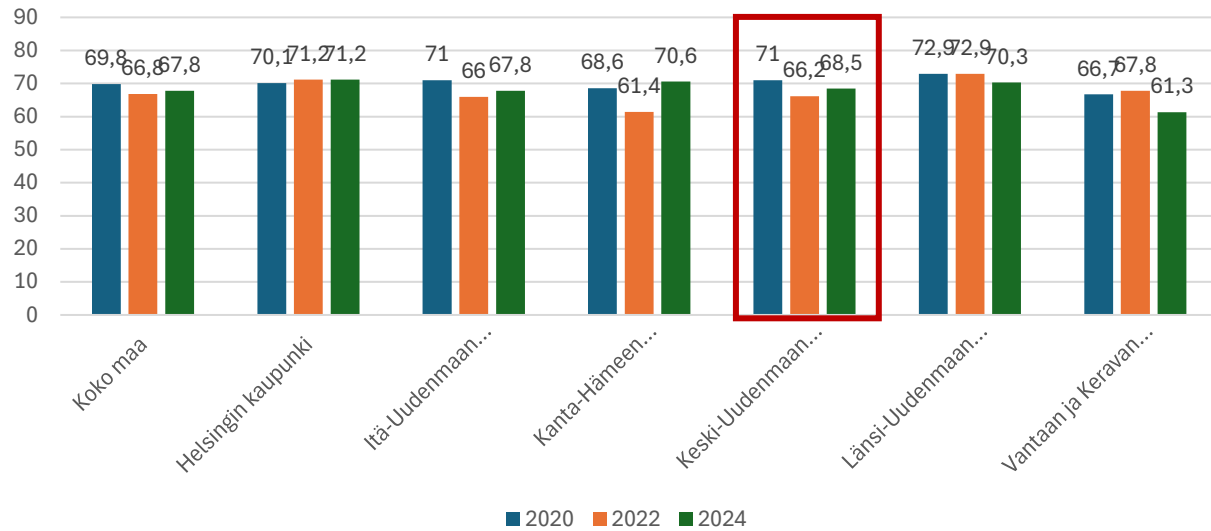
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
keskitason koulutus



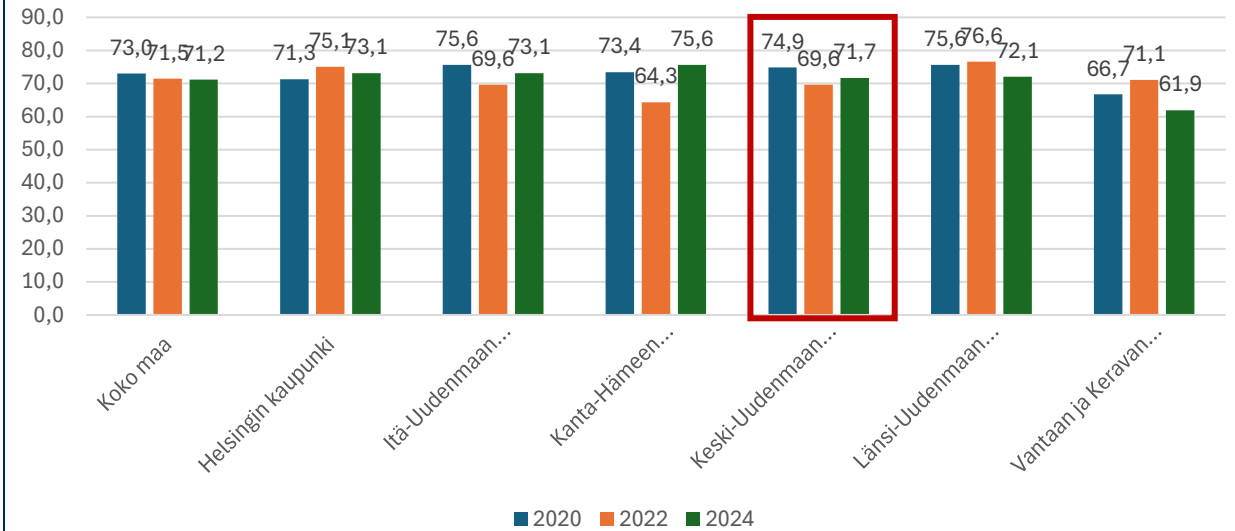
Asuinalueensa olosuhteisiin tyytyväisten osuus (%),
matala koulutus



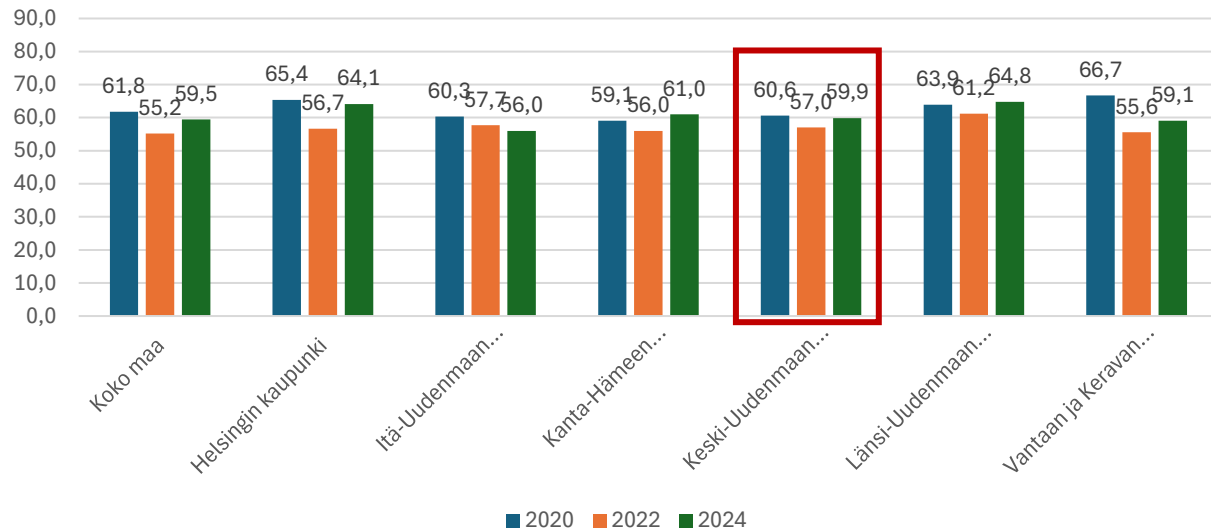
Päivittäisen elämänsä erittäin tai hyvin turvalliseksi kokeneiden osuus (%)



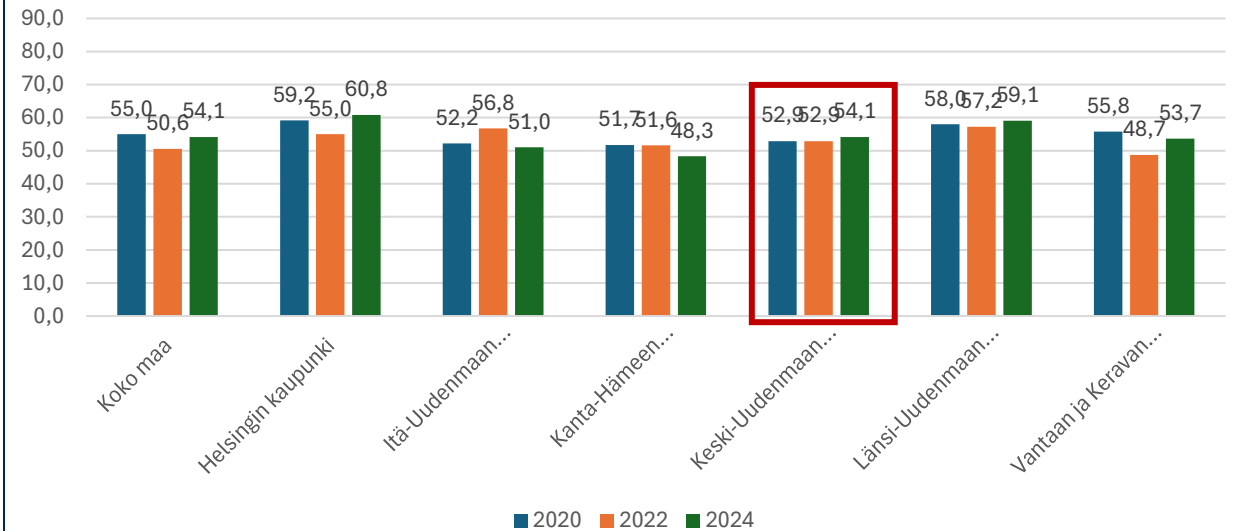
Päivittäisen elämänsä erittäin tai hyvin turvalliseksi kokeneiden osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



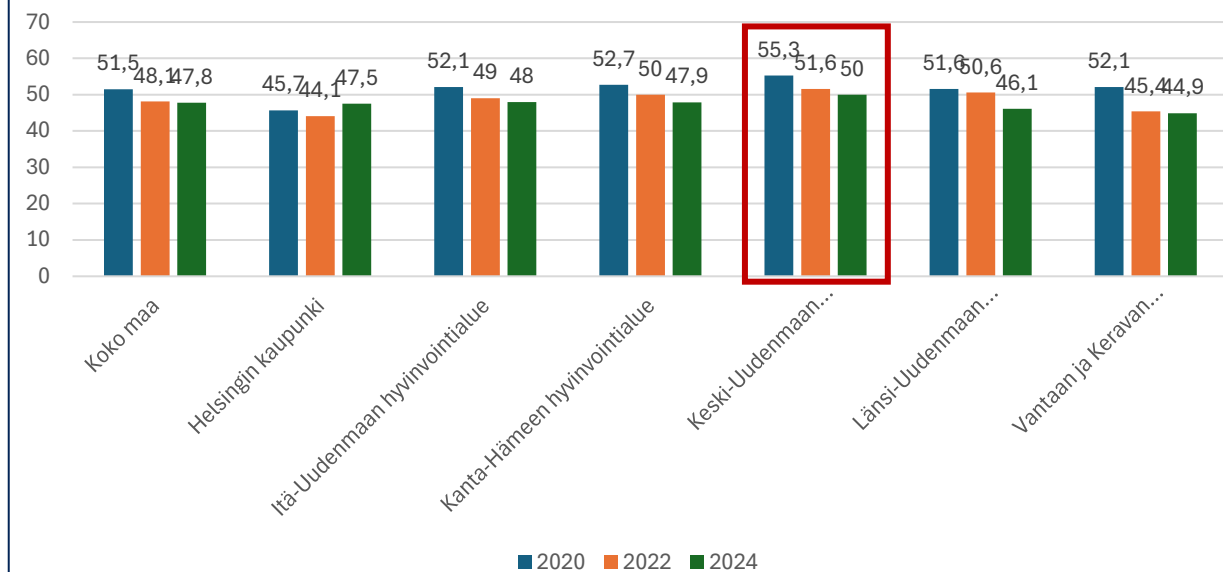
Päivittäisen elämänsä erittäin tai hyvin turvalliseksi kokeneiden osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



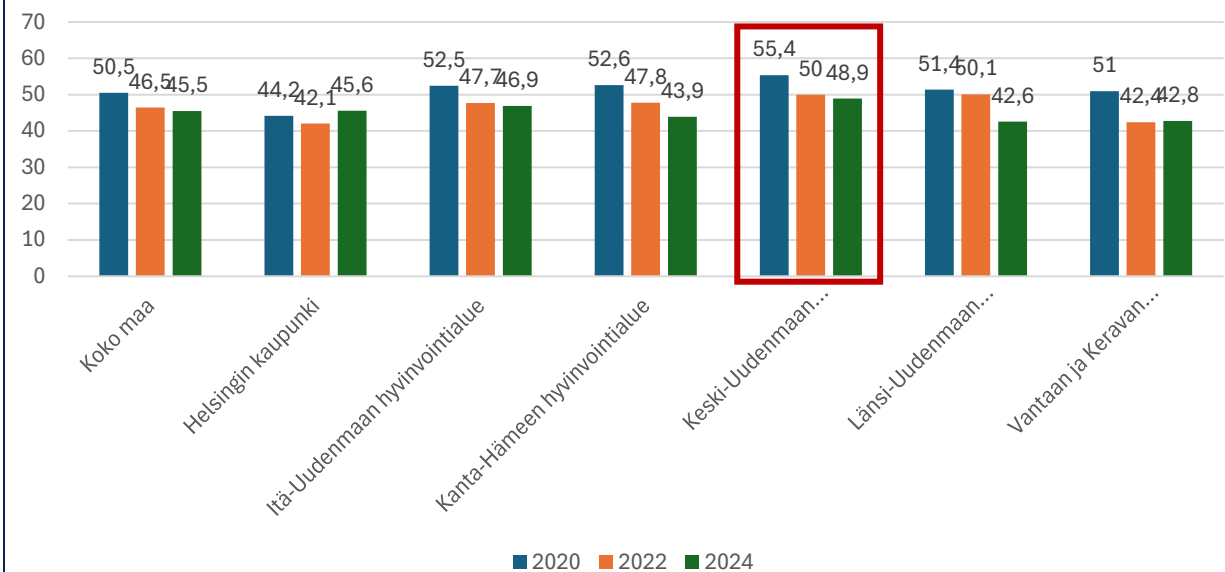
Päivittäisen elämänsä erittäin tai hyvin turvalliseksi kokeneiden osuus (%), 75 vuotta täyttäneet



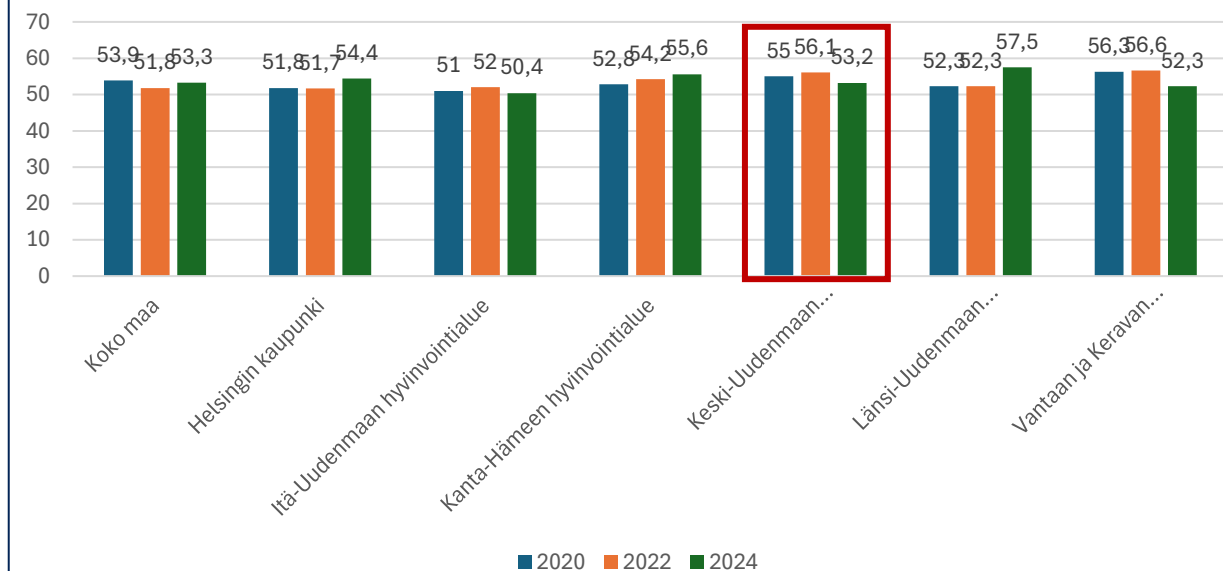
Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%)



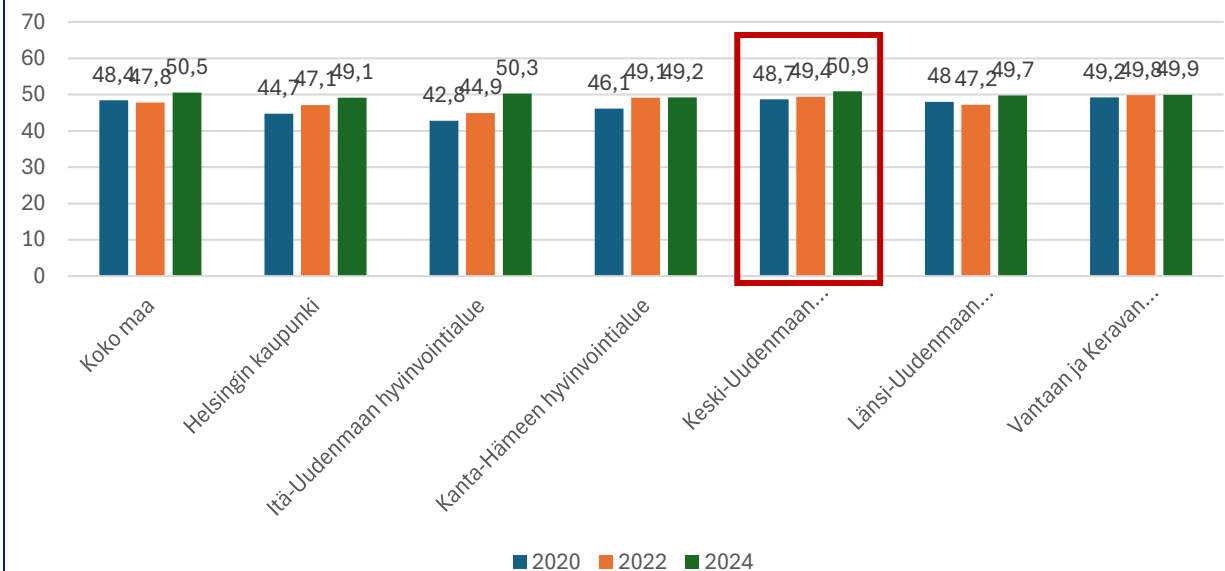
Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



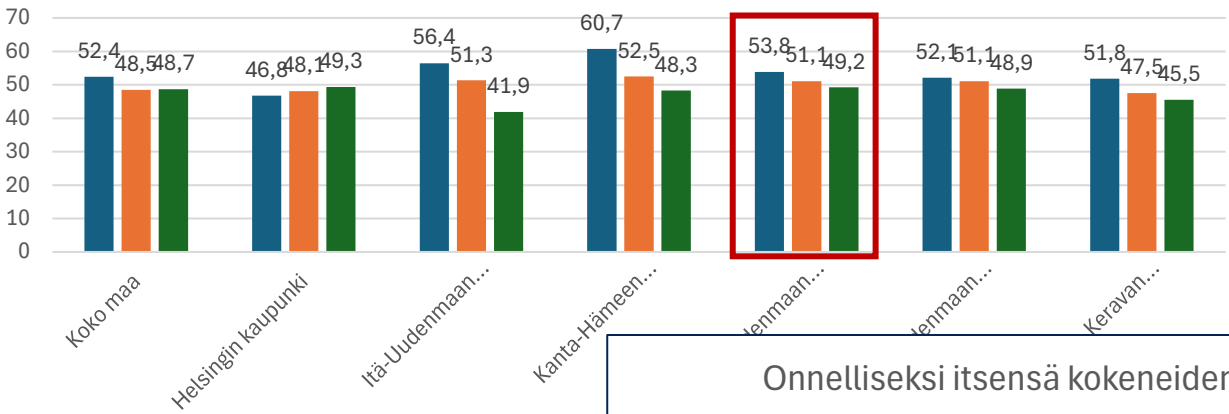
Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), 75 vuotta täyttäneet

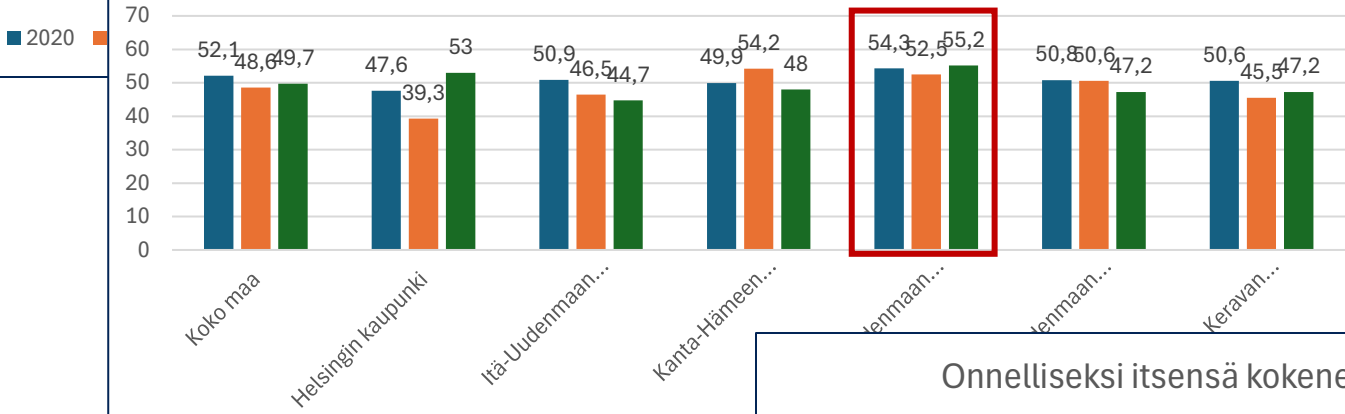


Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), **korkea koulutus**

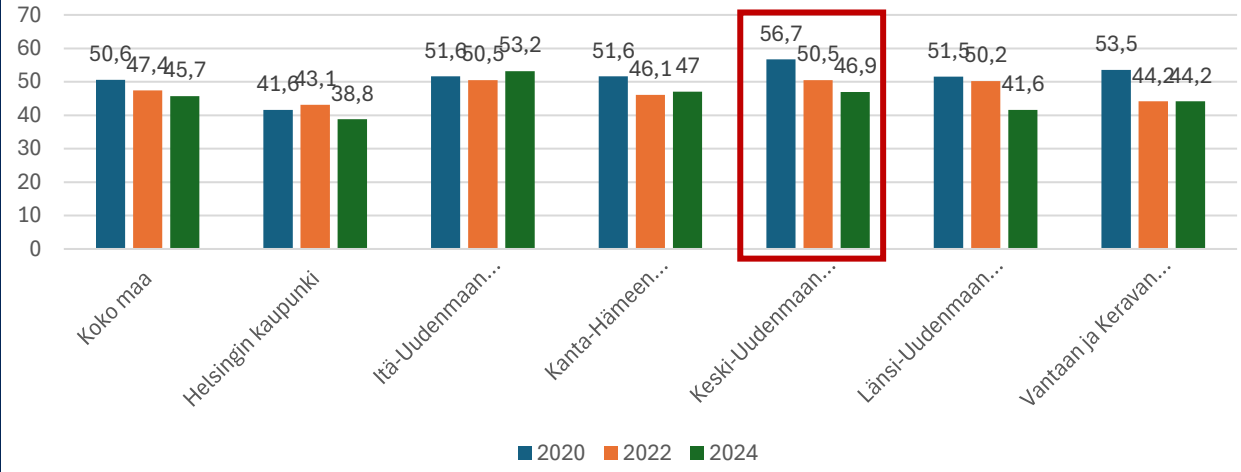


Perustuu kysymykseen: **“Kuinka suuren osan ajasta olet 4 viime viikon aikana:”** Kysymyspatterin alakysymyksenä esitettiin mm. **“ollut onnellinen”**. Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) koko ajan, 2) suurimman osan aikaa, 3) huomattavan osan aikaa, 4) jonkin aikaa, 5) vähän aikaa ja 6) en lainkaan. Tarkastelussa ovat vaihtoehdon 1) koko ajan tai 2) suurimman osan aikaa vastanneiden osuus.

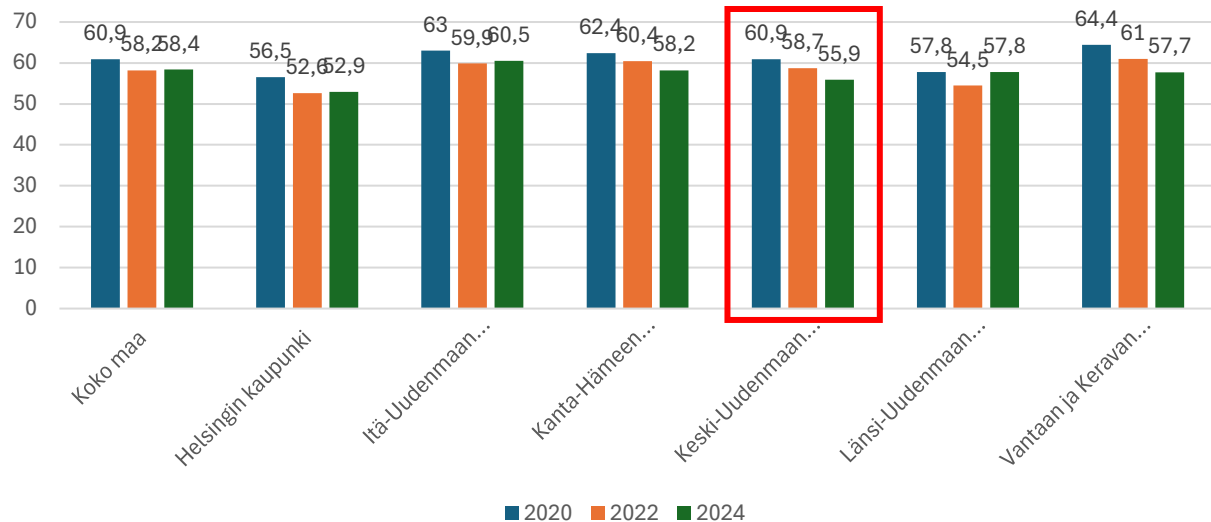
Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), **keskitason koulutus**



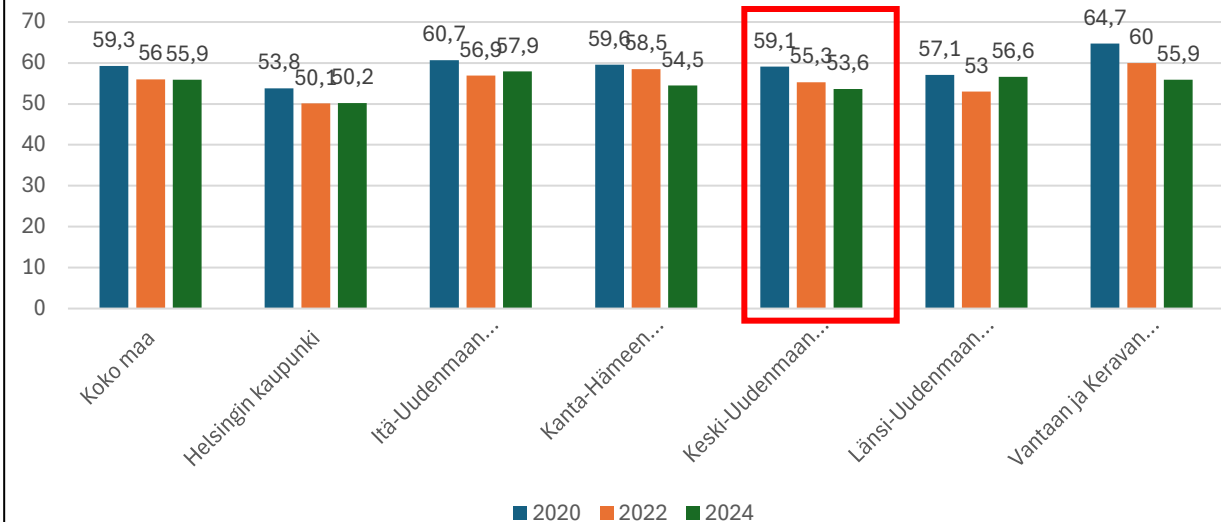
Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%), **matala koulutus**



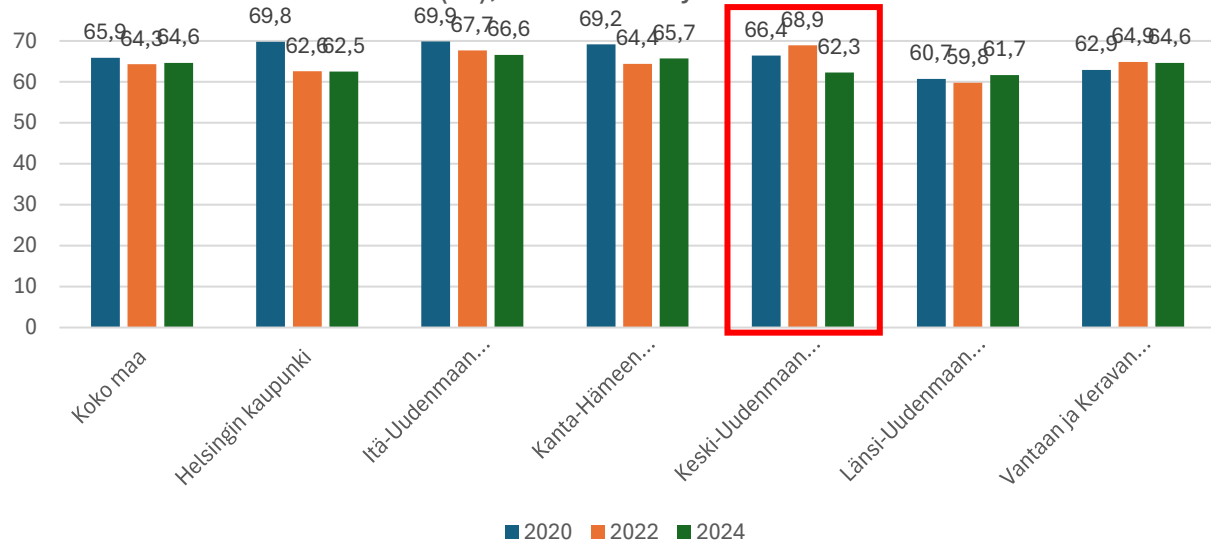
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%)



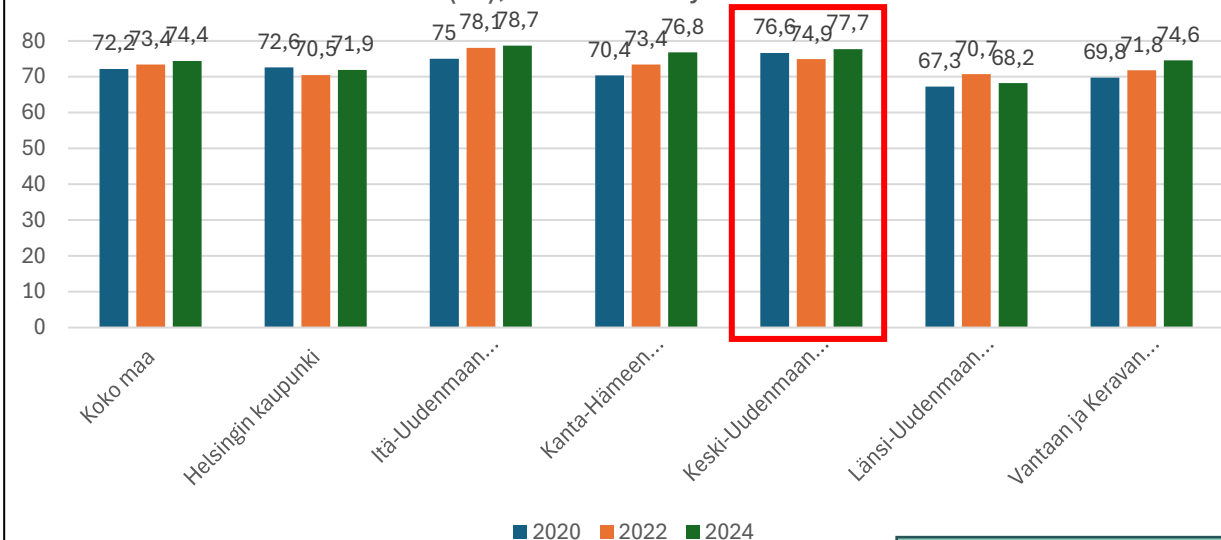
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



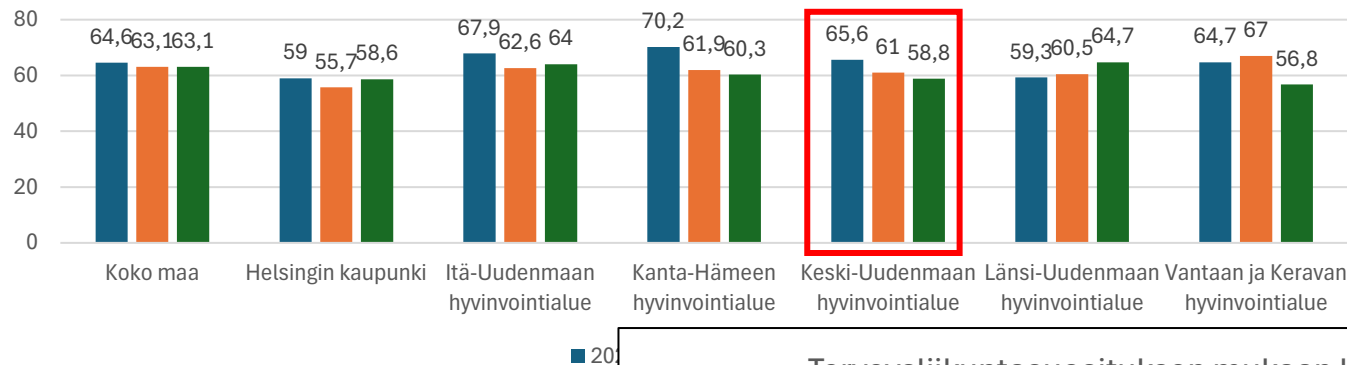
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



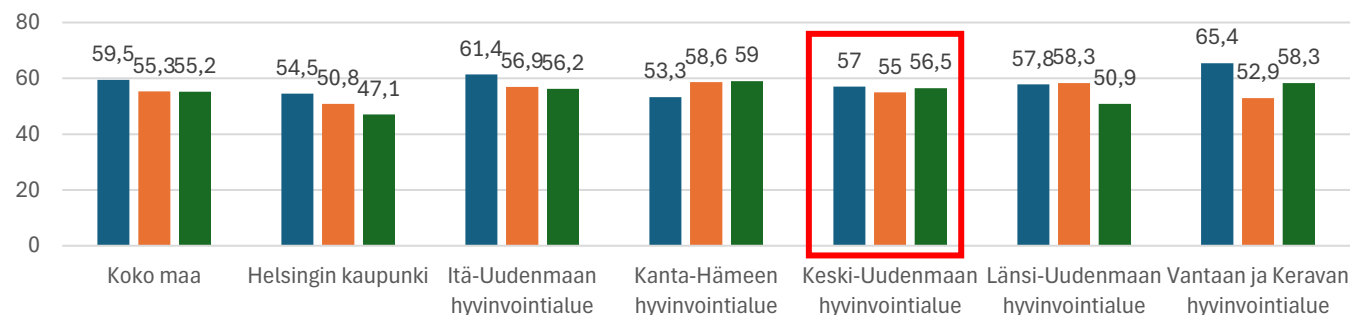
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet



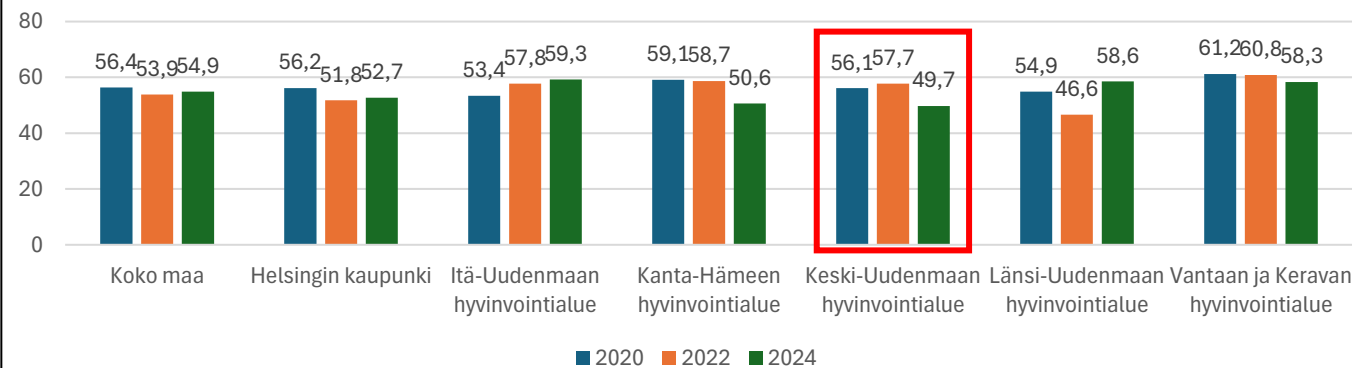
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%),
matala koulutus



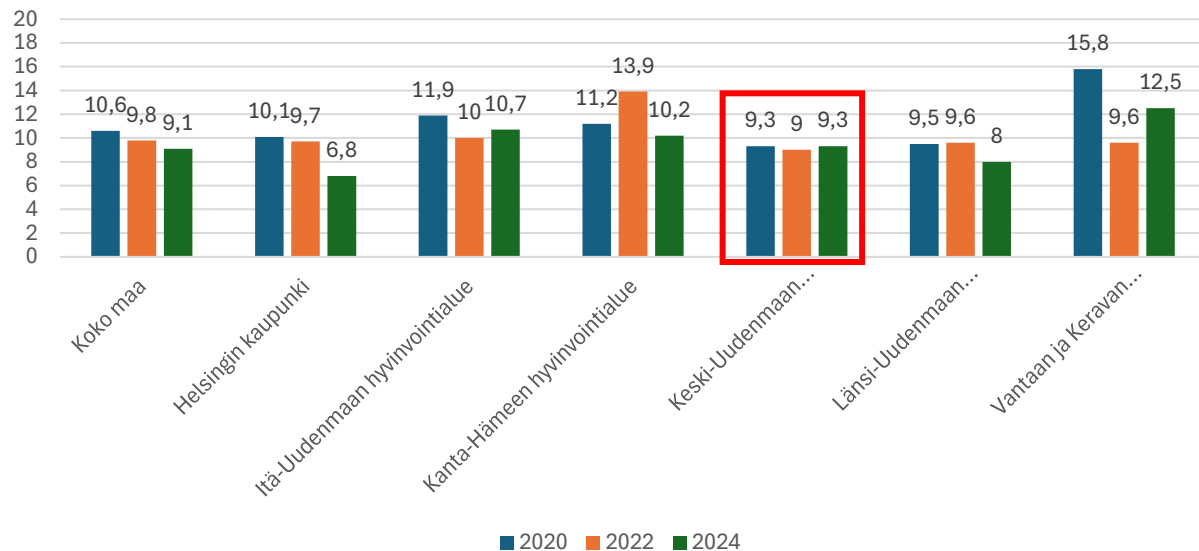
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%),
keskitason koulutus



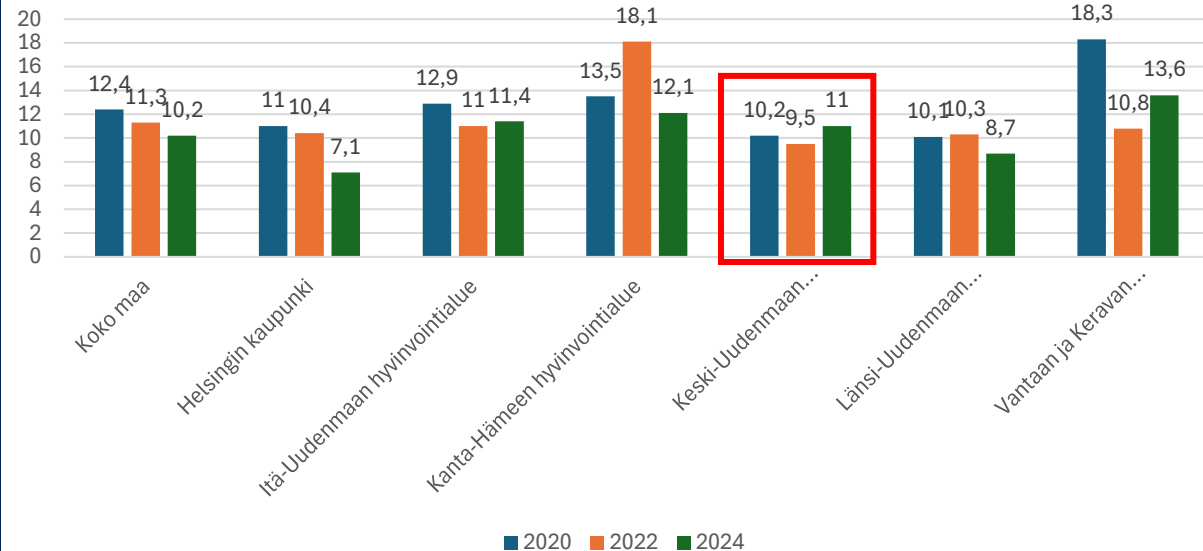
Terveysliikuntasuosituksen mukaan liian vähän liikkuvien osuus (%),
korkea koulutus



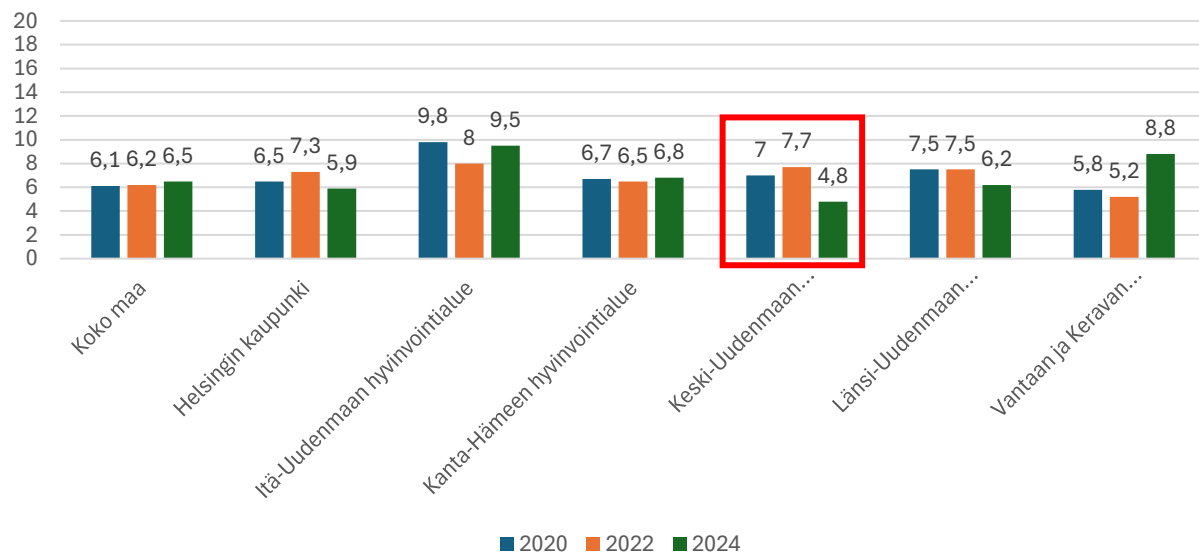
Päivittäin tupakoivien osuus (%)



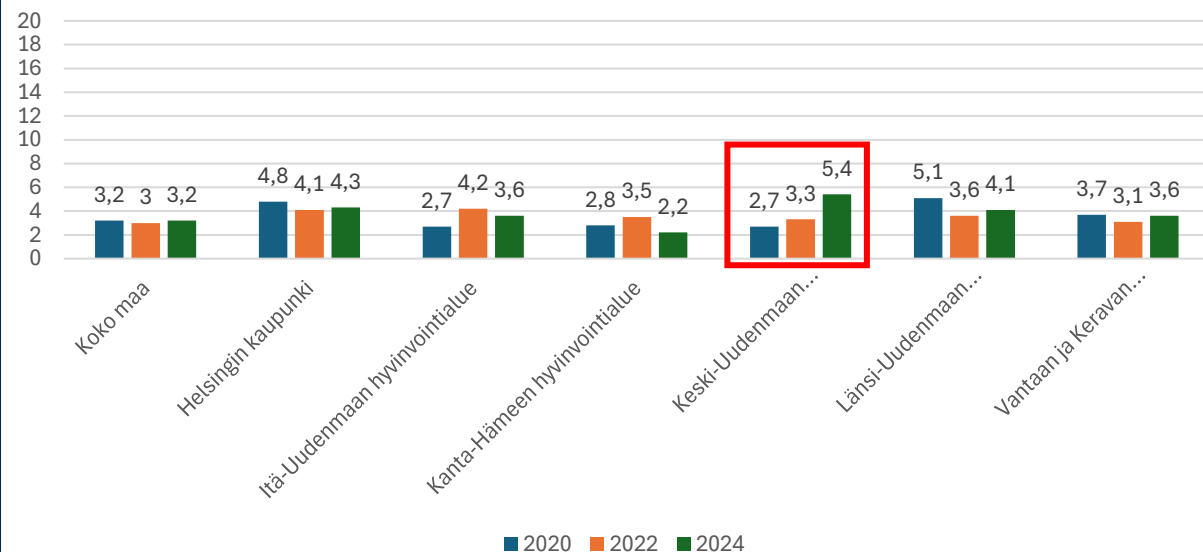
Päivittäin tupakoivien osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



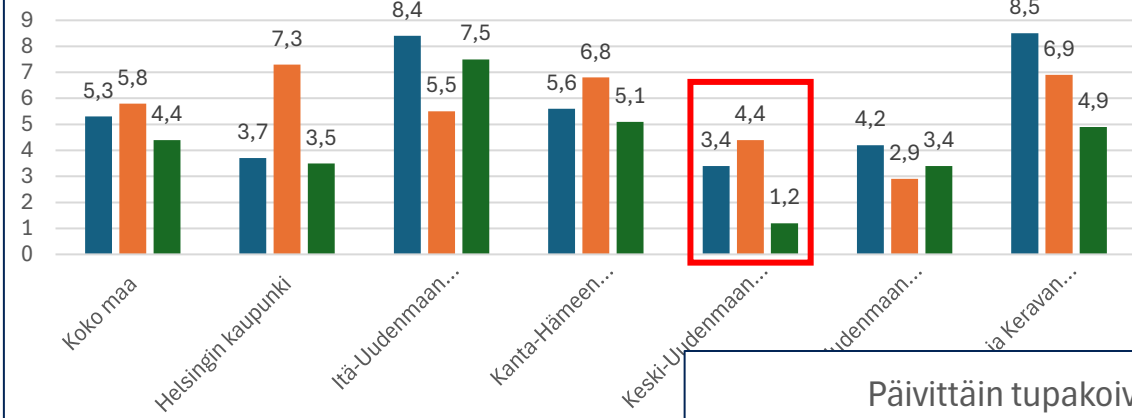
Päivittäin tupakoivien osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



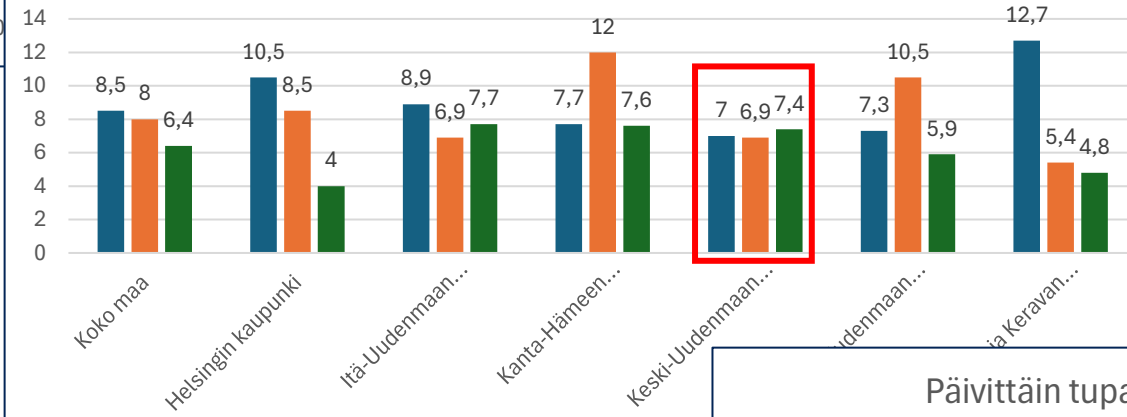
Päivittäin tupakoivien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet



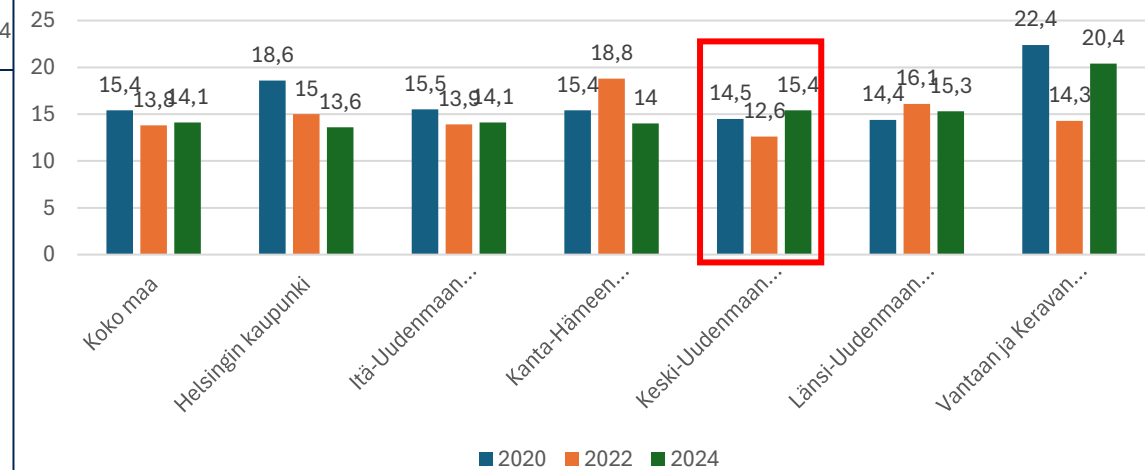
Päivittäin tupakoivien osuus (%), **korkea koulutus**



Päivittäin tupakoivien osuus (%), **keskitason koulutus**



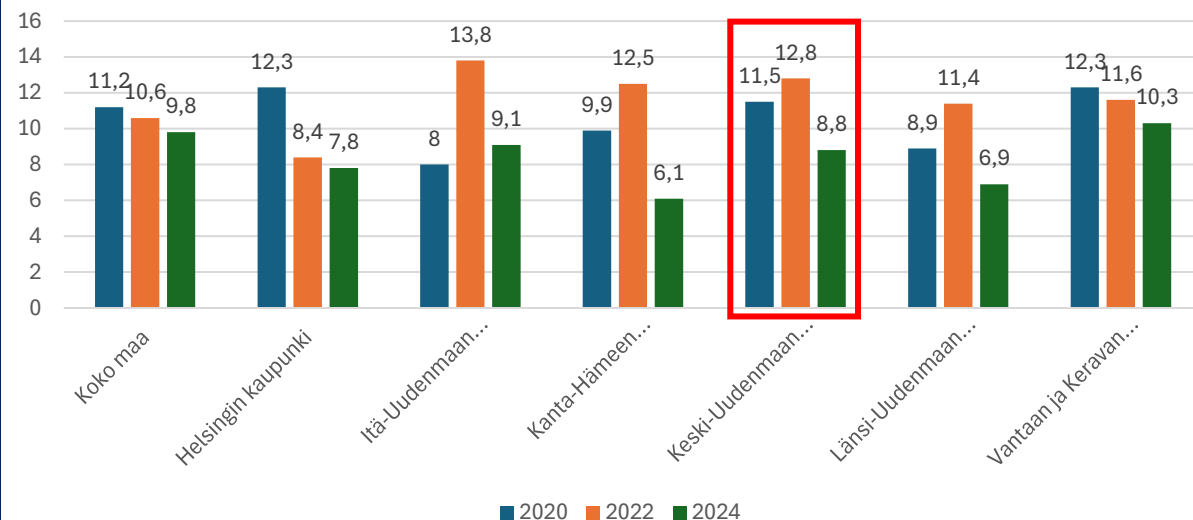
Päivittäin tupakoivien osuus (%), **matala koulutus**



Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%)



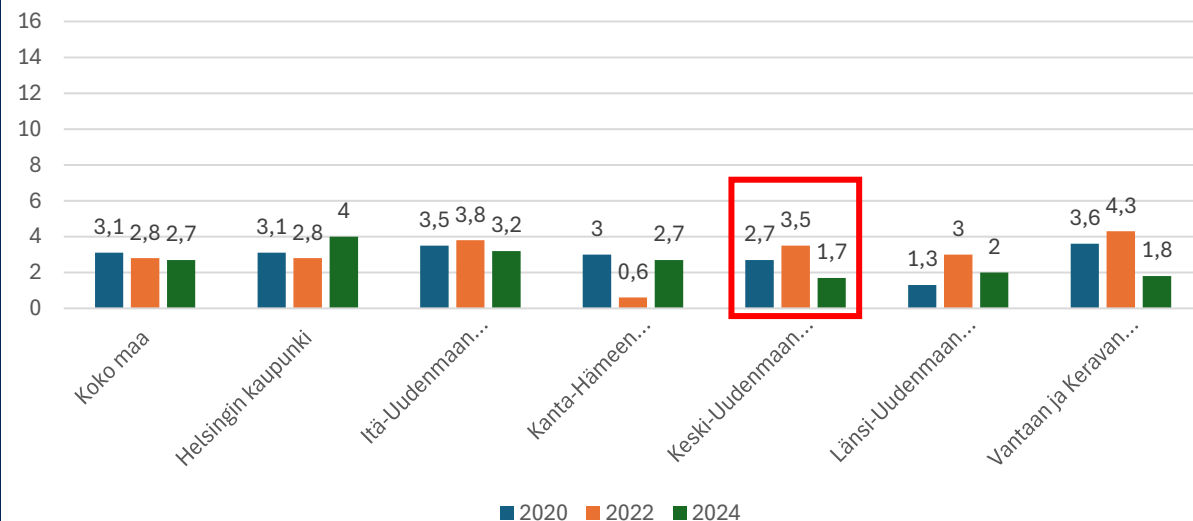
Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
20 - 64-vuotiaat



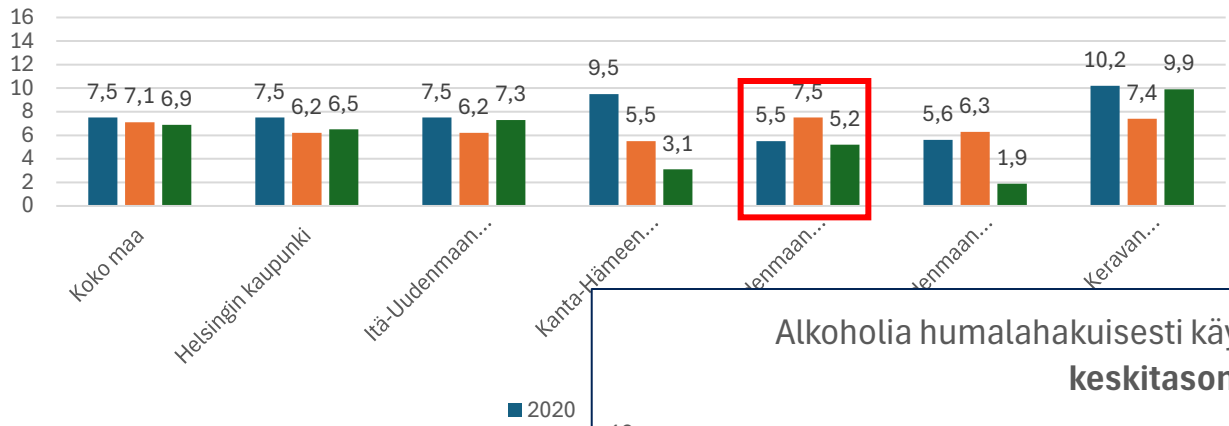
Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
65 vuotta täyttäneet



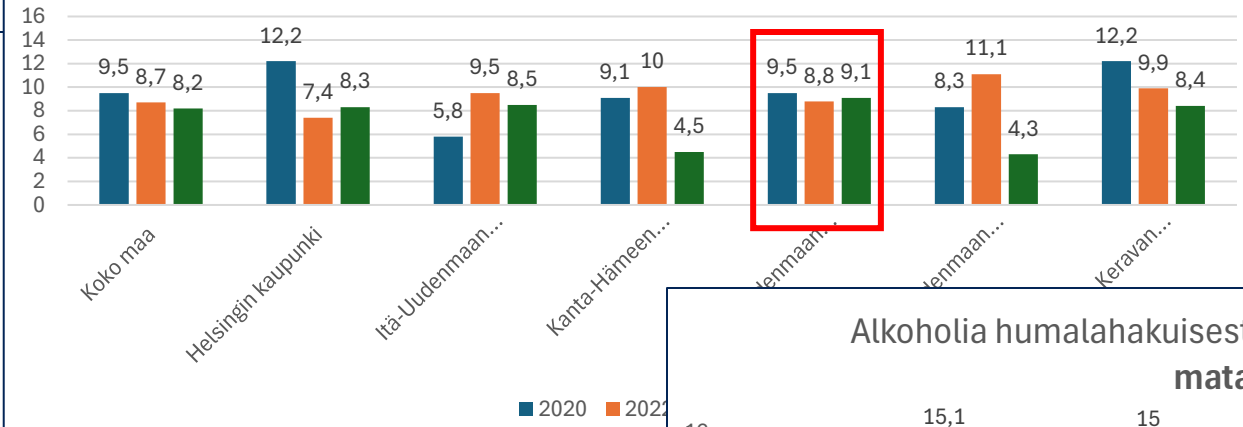
Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
75 vuotta täyttäneet



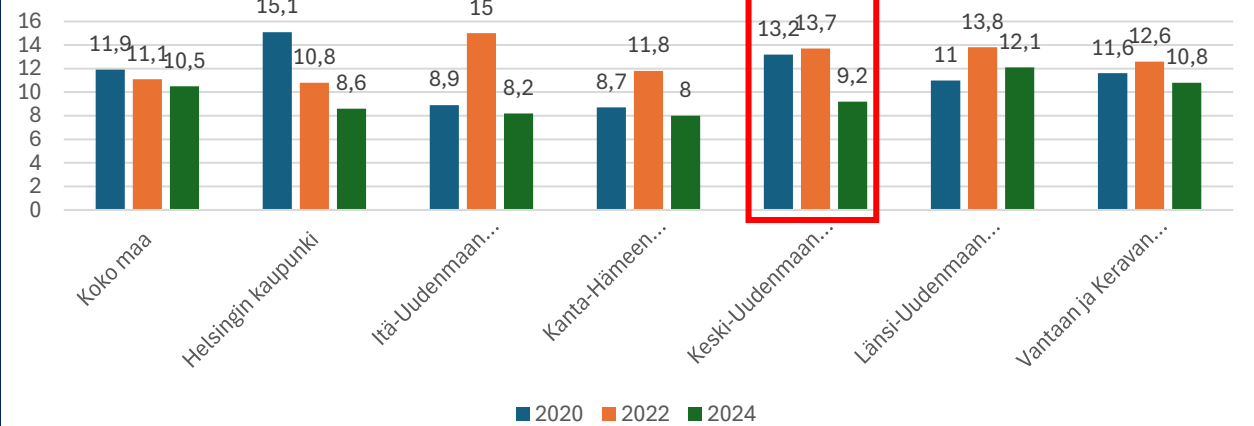
Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
korkea koulutus



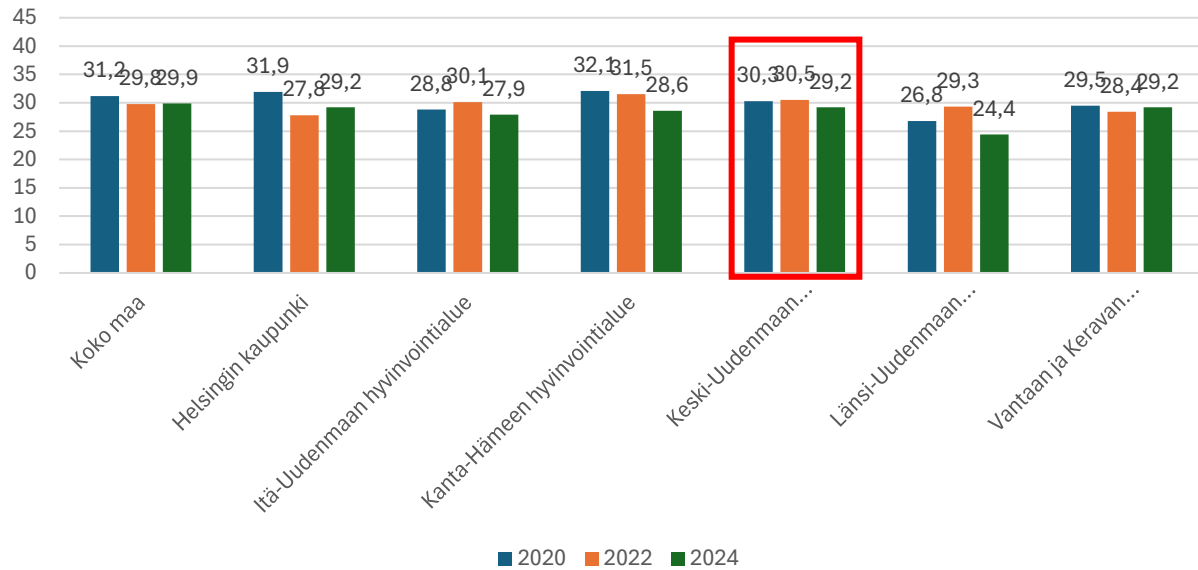
Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
keskitason koulutus



Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus (AUDIT-1k) (%),
matala koulutus



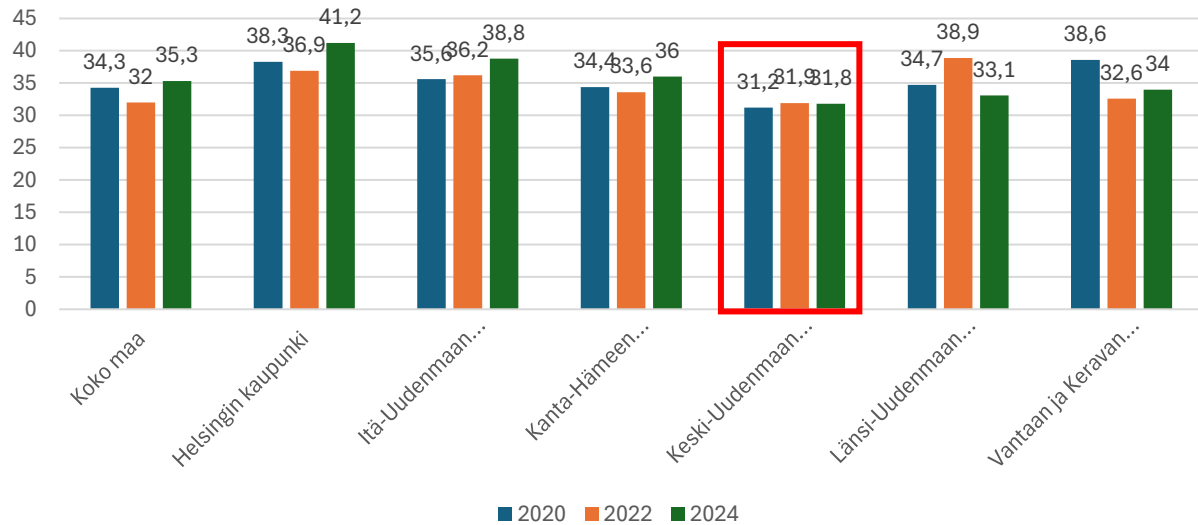
Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%)



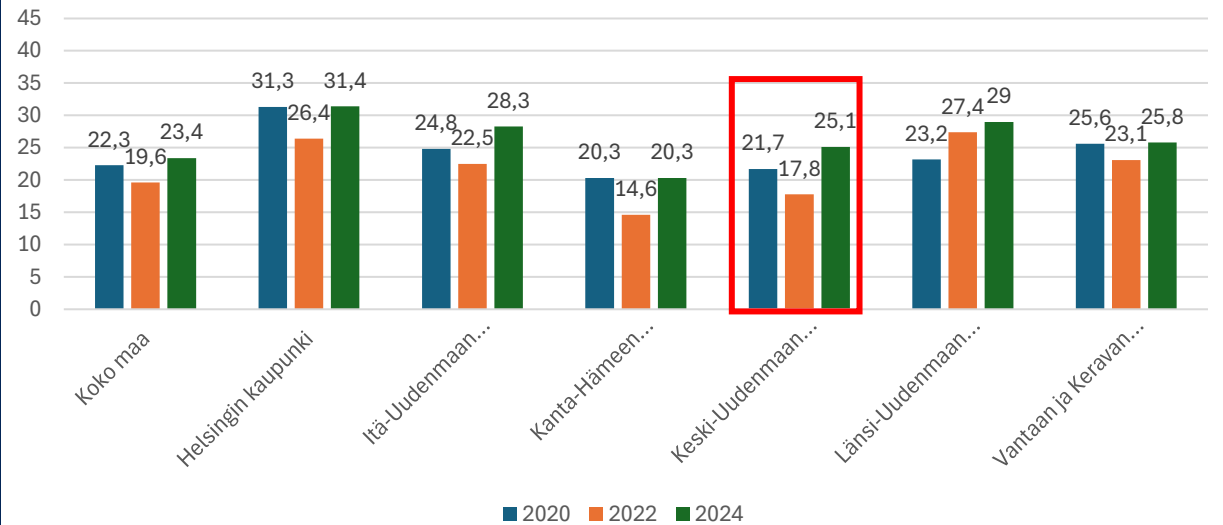
Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%), 20 - 64-vuotiaat



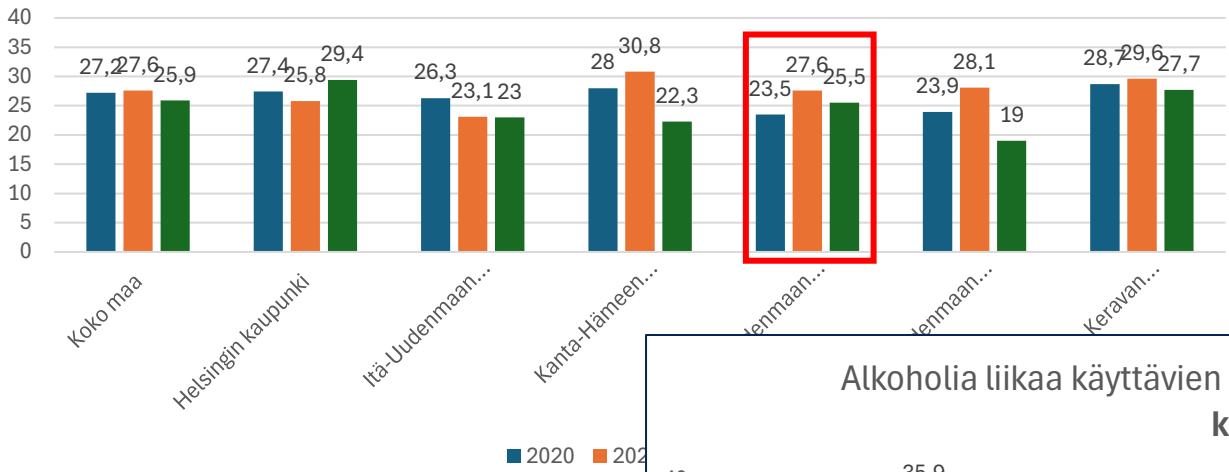
Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%),
65 vuotta täyttäneet



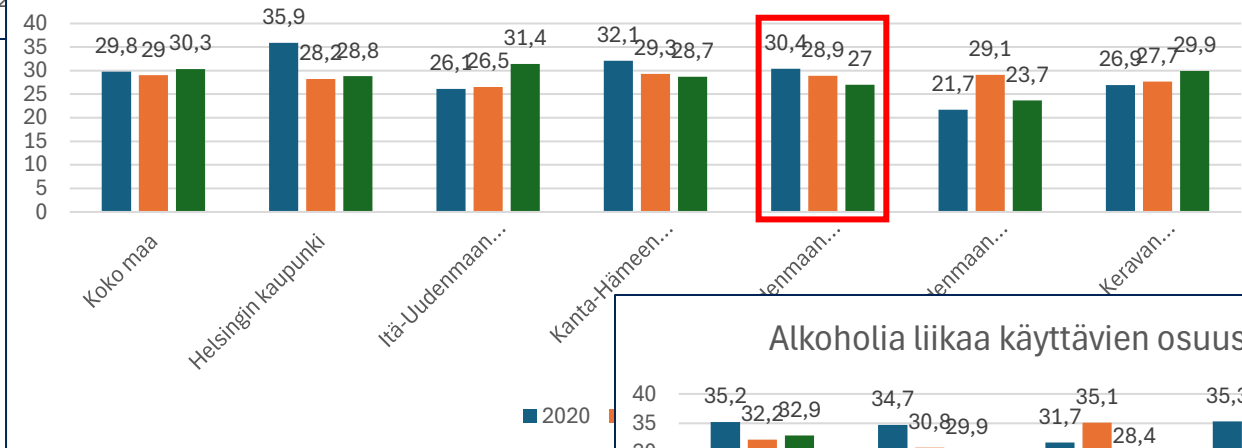
Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%),
75 vuotta täyttäneet



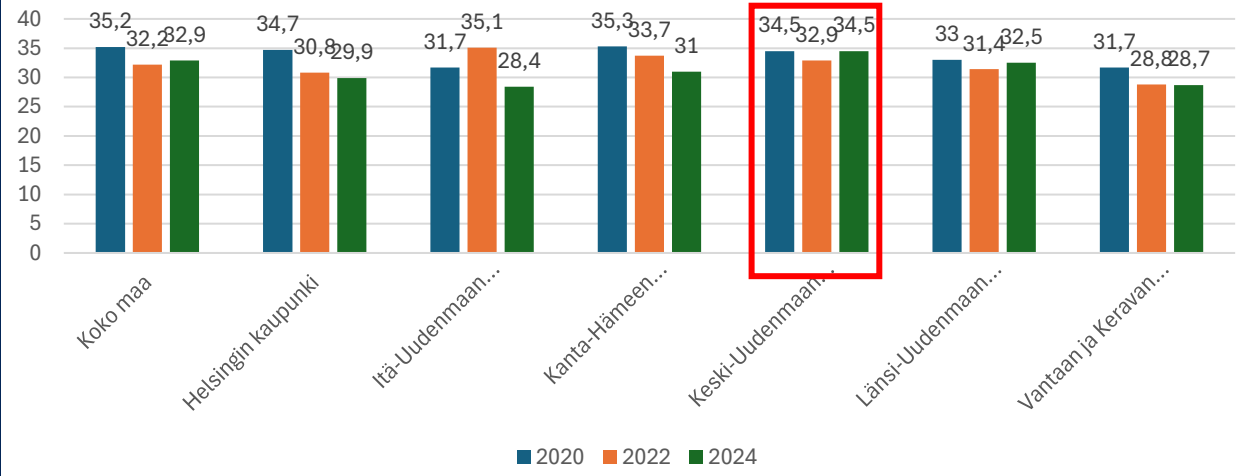
Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%), **korkea koulutus**

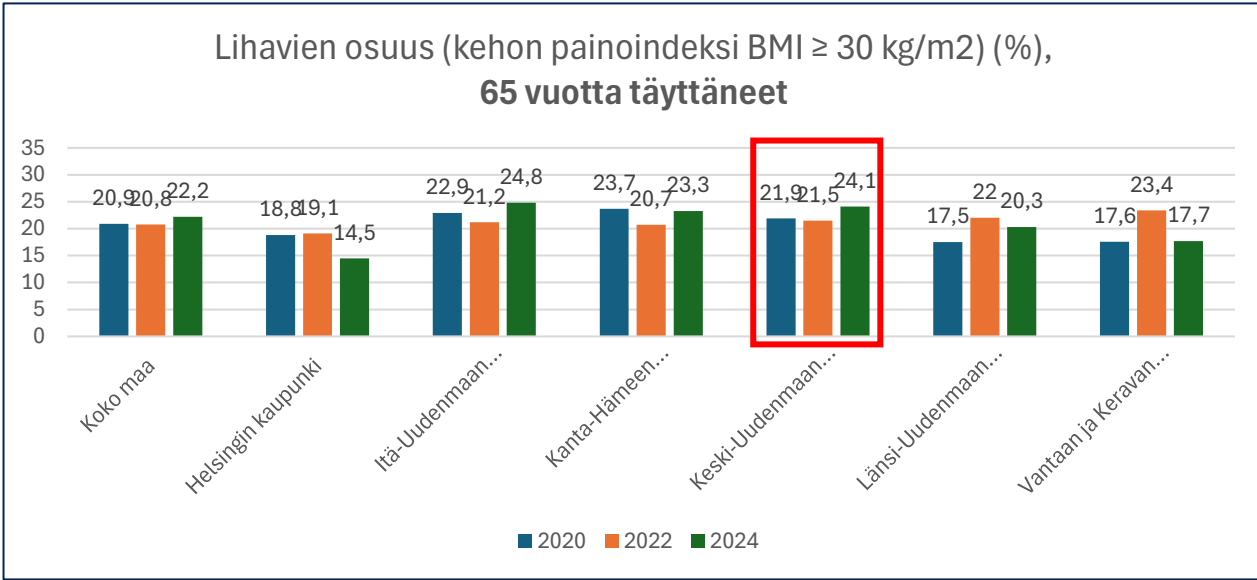
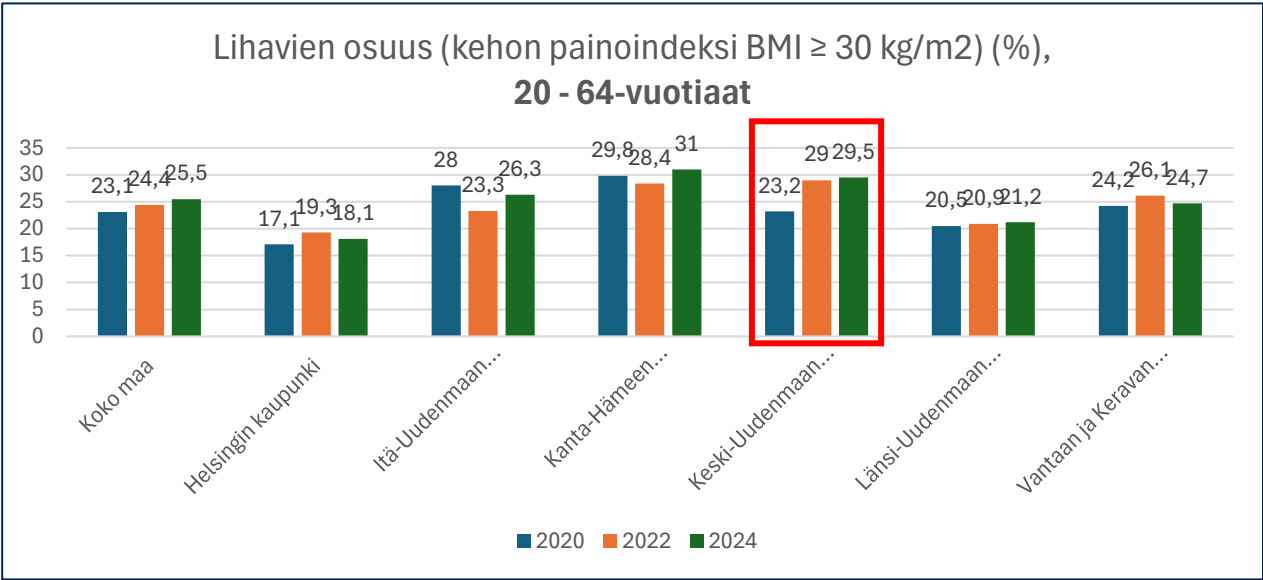
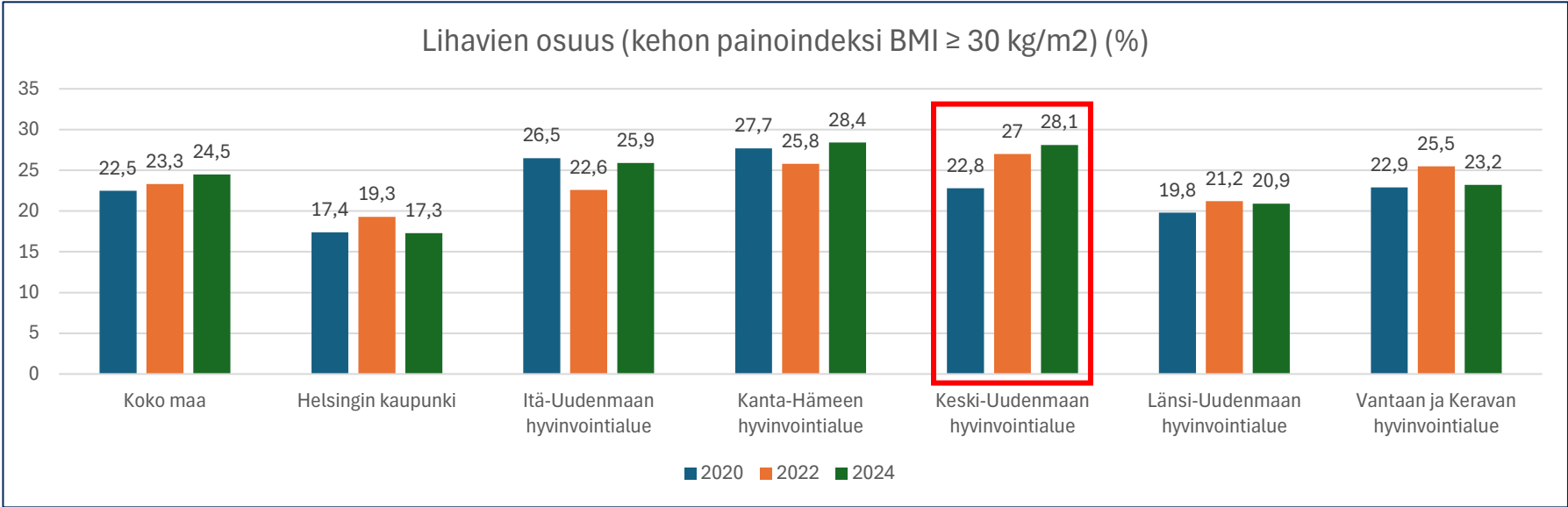


Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%), **keskitason koulutus**

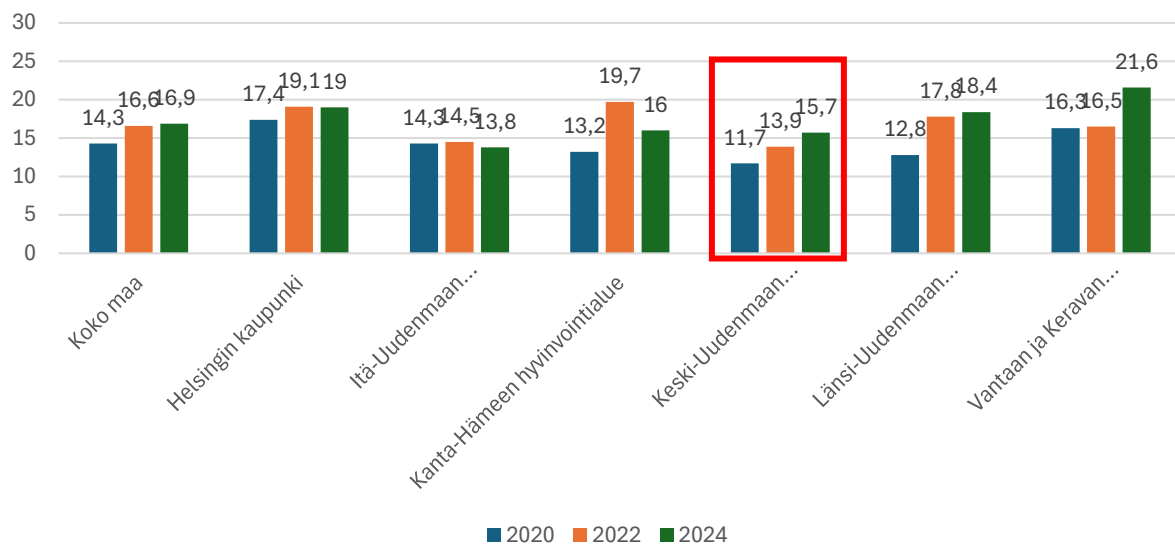


Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%), **matala koulutus**

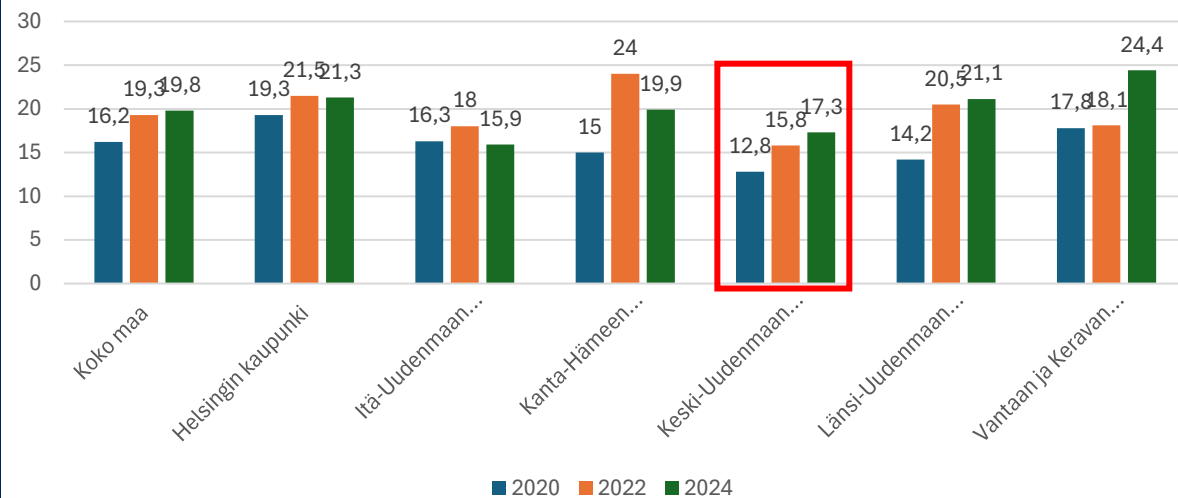




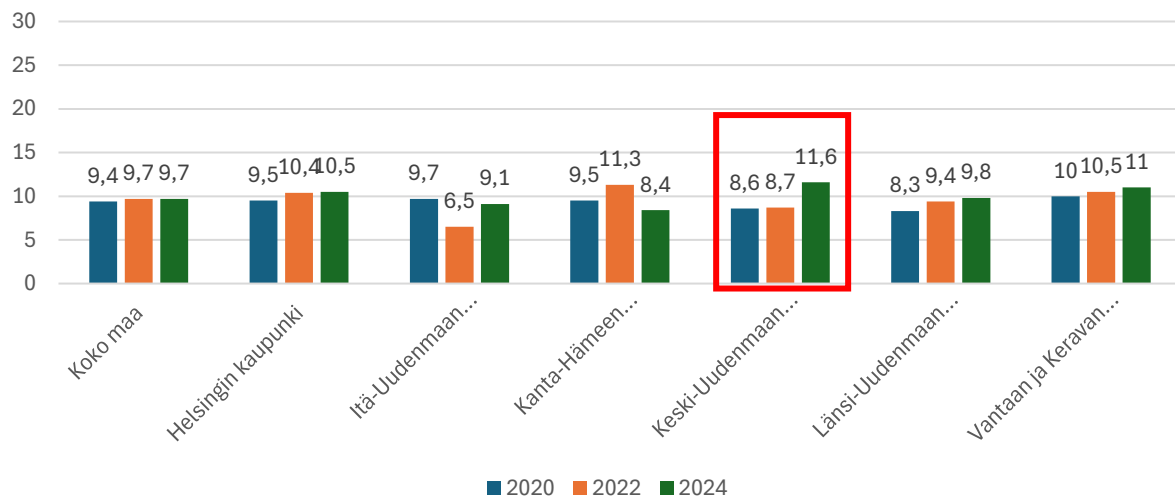
Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%)



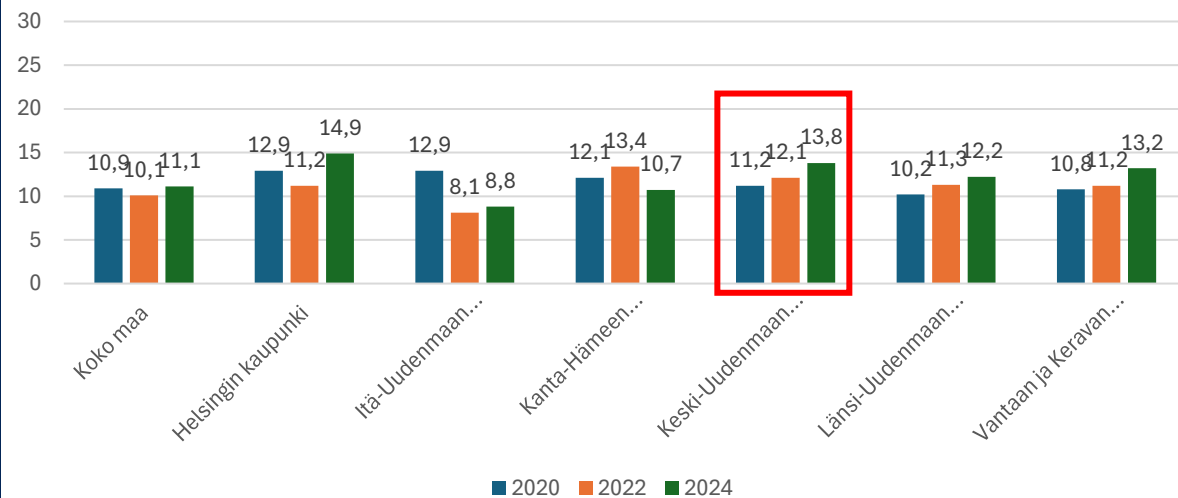
Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
20 - 64-vuotiaat



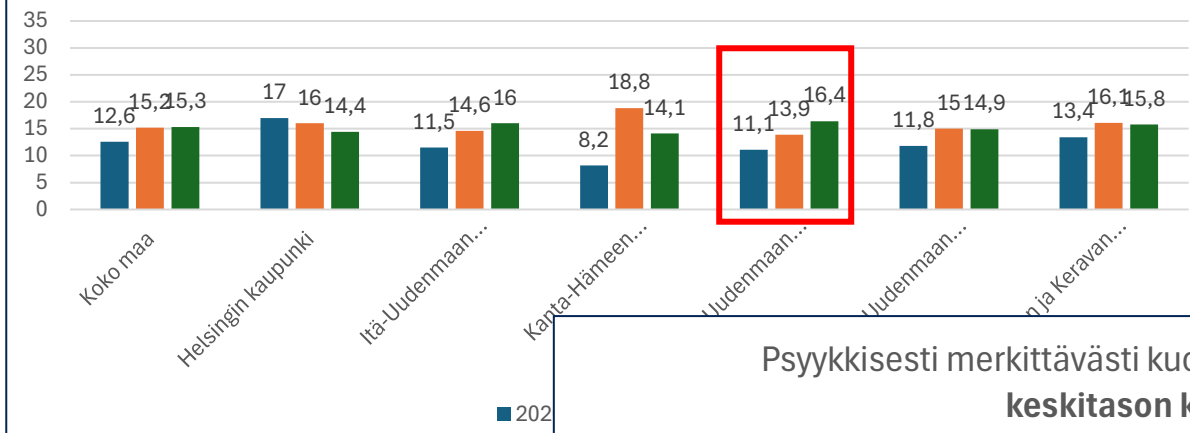
Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
65 vuotta täyttäneet



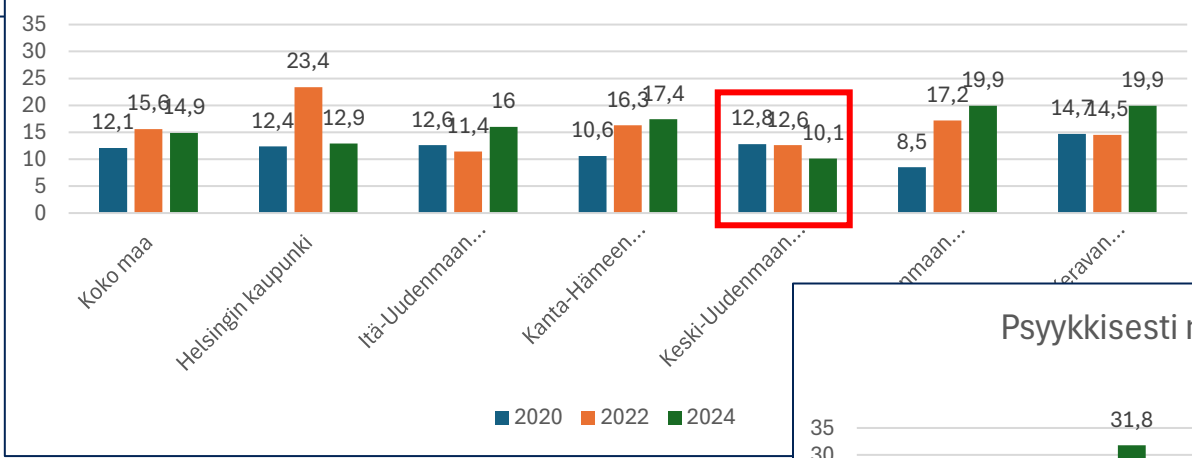
Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
75 vuotta täyttäneet



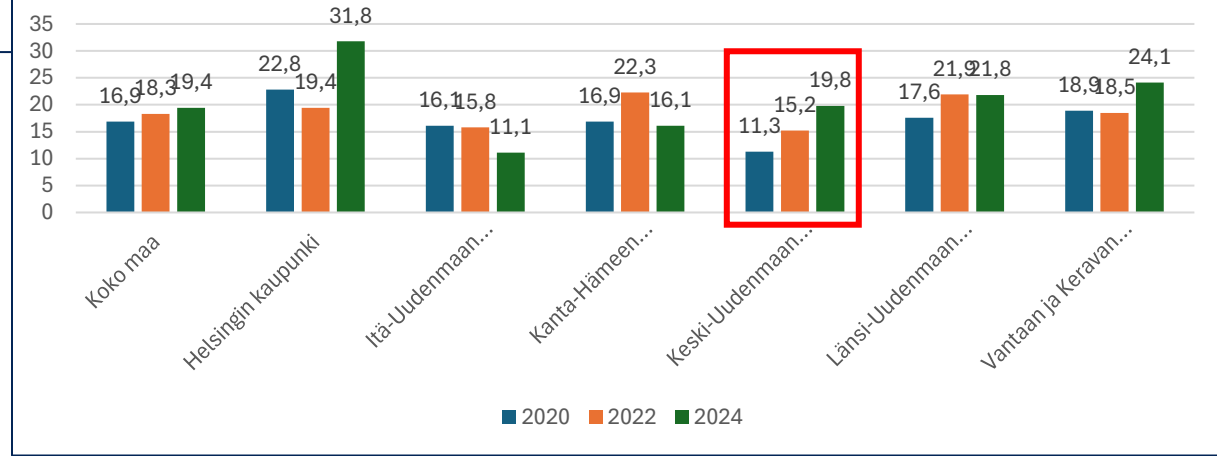
Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
korkea koulutus

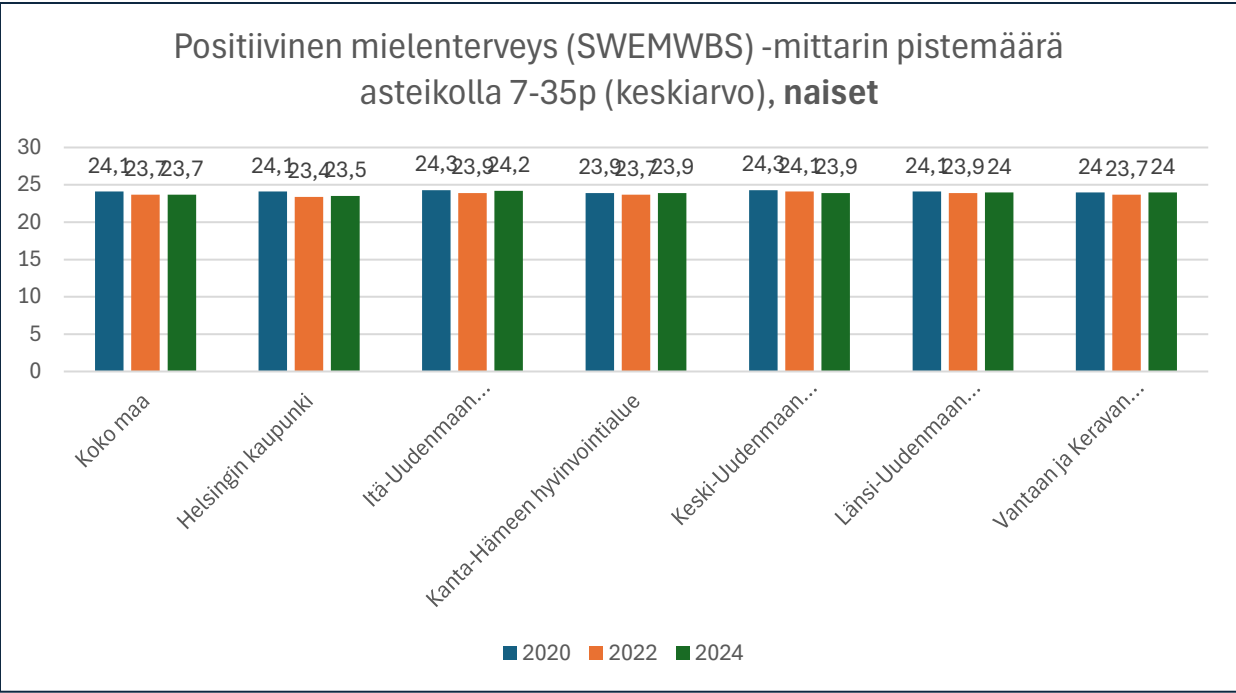
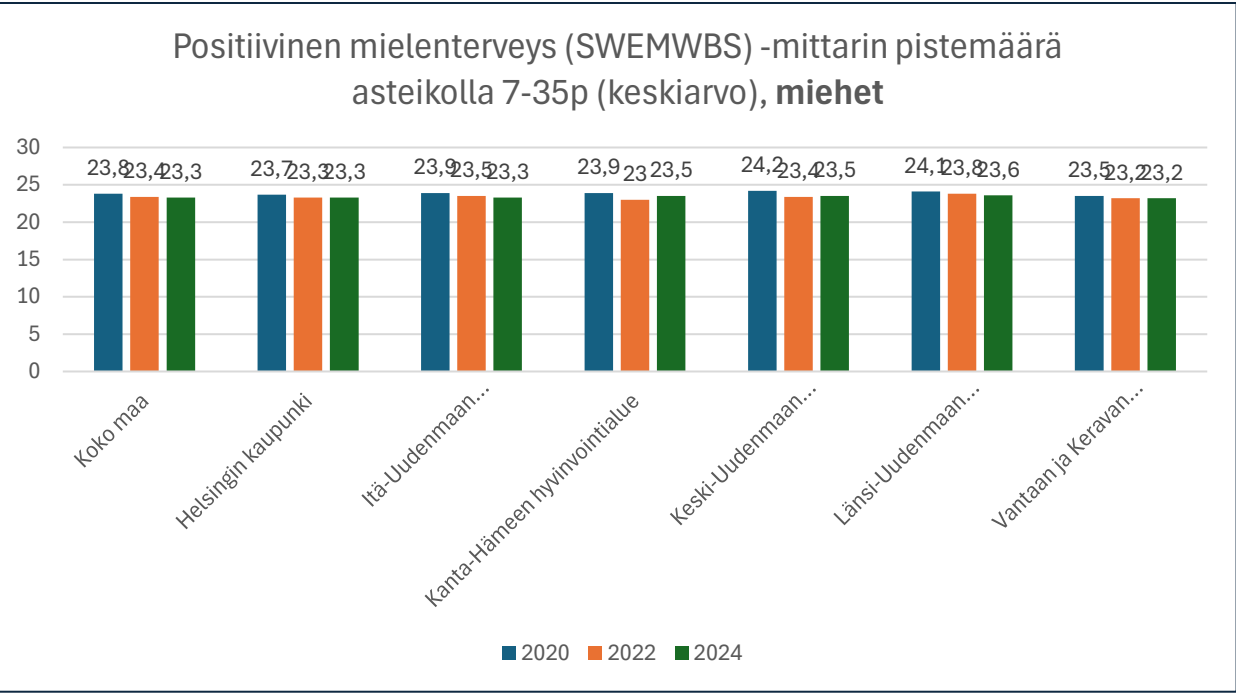
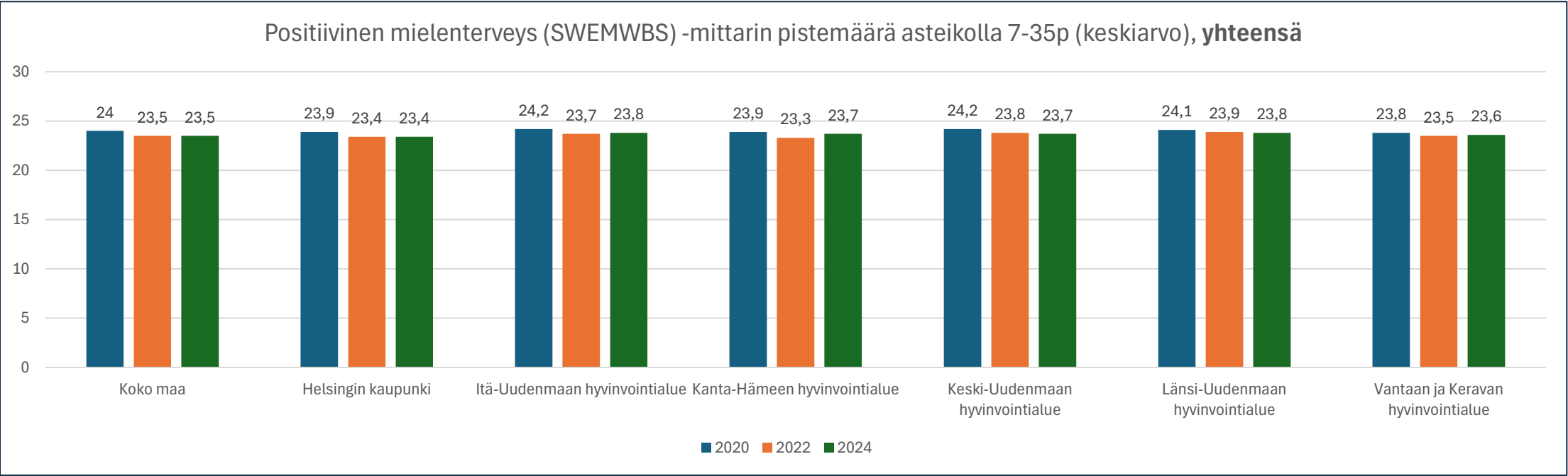


Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
keskitason koulutus

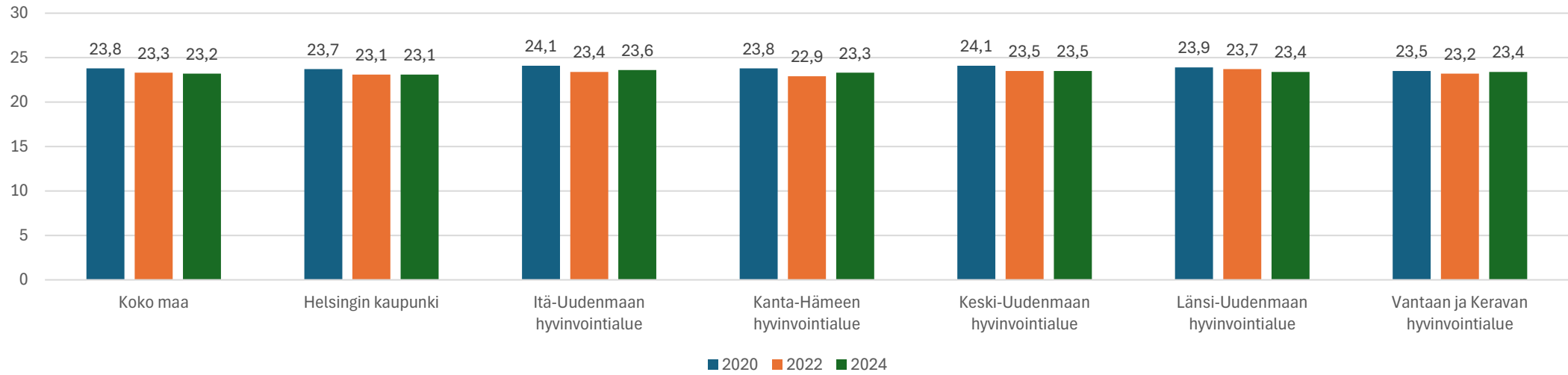


Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%),
matala koulutus

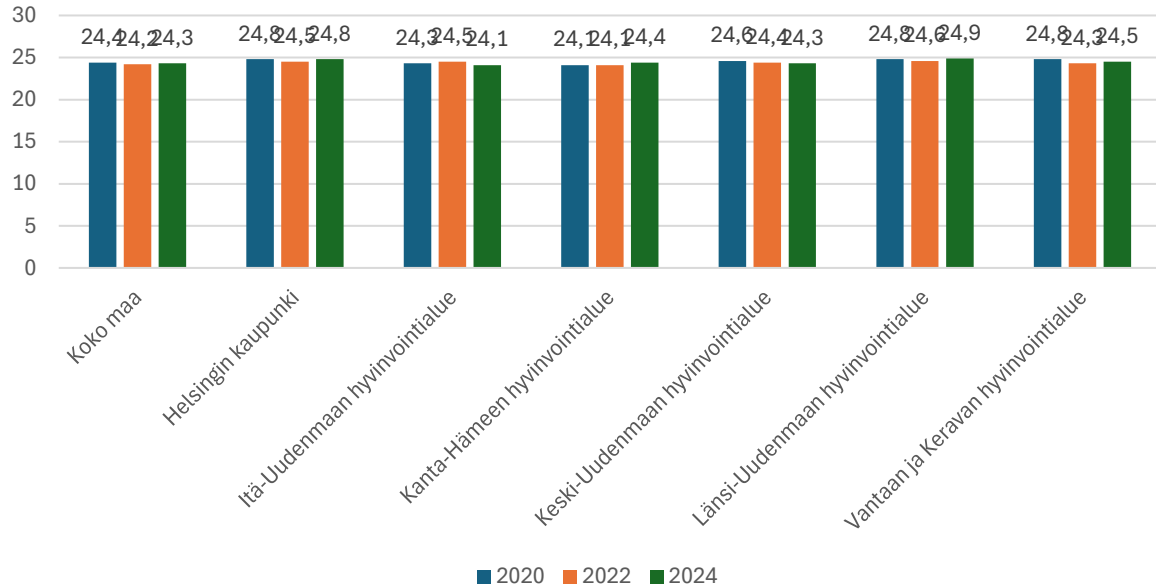




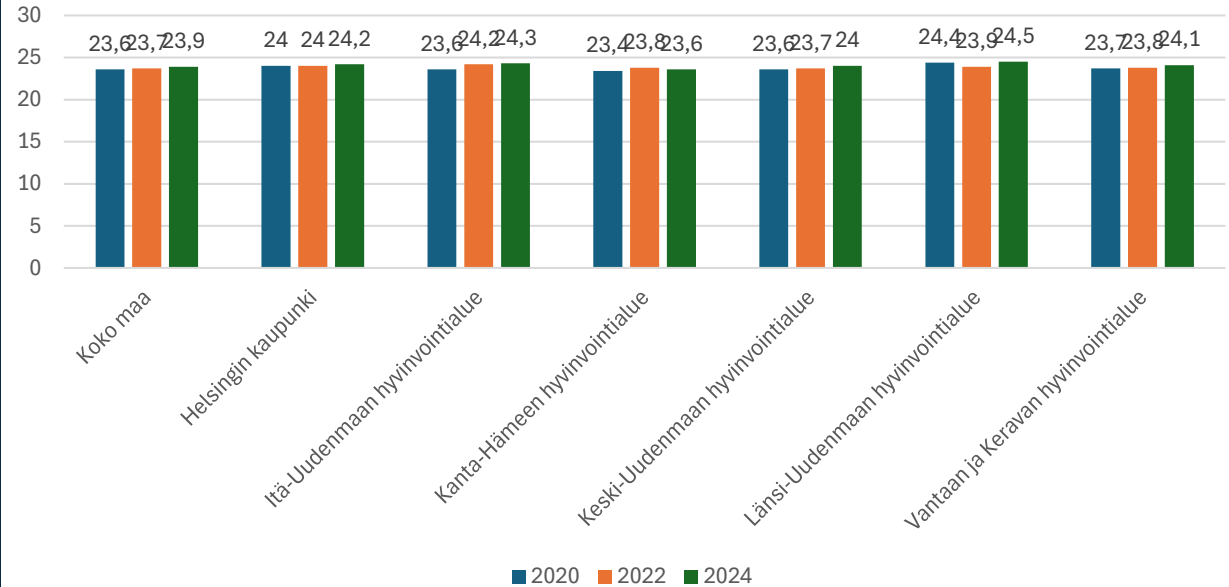
Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), 20 - 64-vuotiaat



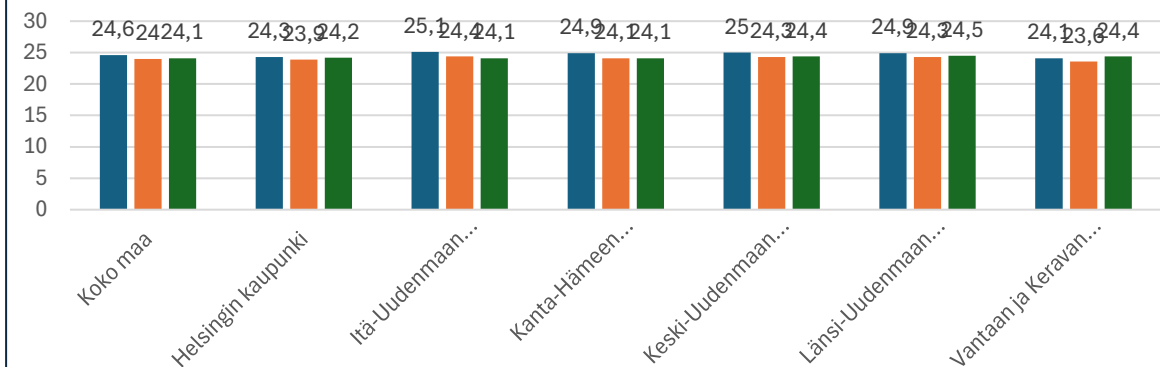
Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), 65 vuotta täyttäneet



Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), 75 vuotta täyttäneet

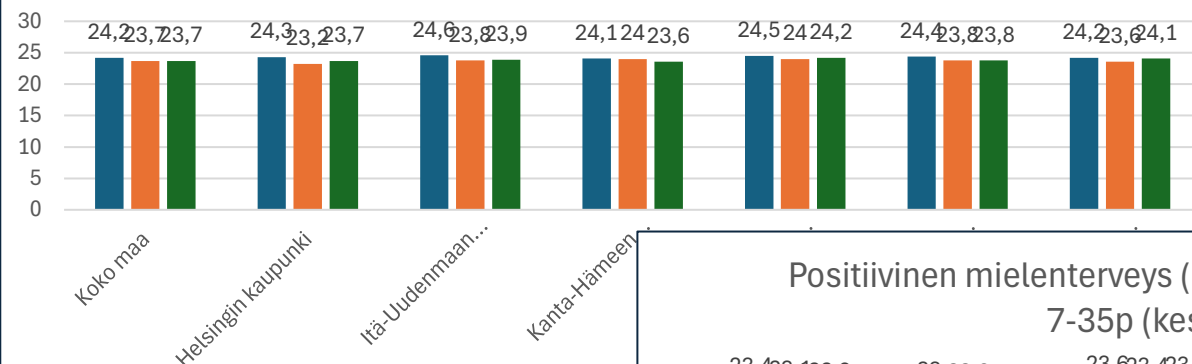


Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), **korkea koulutus**

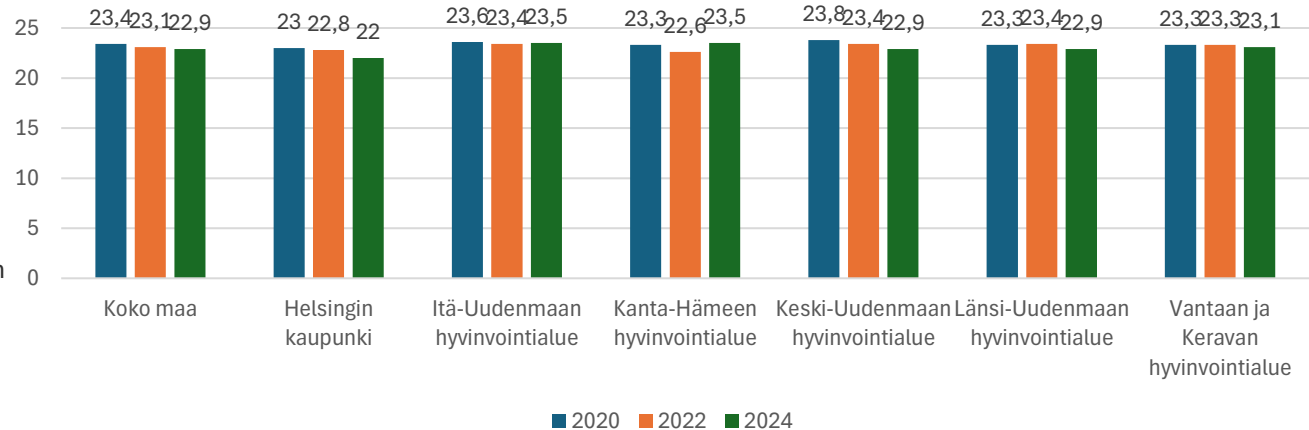


Perustuu 7-osioisen SWEMWBS -mittarin kysymyksiin: "Alla on esitetty joitakin väittämiä tunteista ja ajatuksista. Merkitse jokaisen väittämän kohdalla rasti siihen ruutuun, joka parhaiten kuvaa kokemuksiasi kahden viime viikon aikana." Kysymyspatterin alakysymyksinä esitettiin: a) olen ollut toiveikas tulevaisuuden suhteen, b) olen tuntenut itseni hyödylliseksi, c) olen tuntenut itseni rentoutuneeksi, d) olen ratkonut ongelmia hyvin, e) olen ajatellut selkeästi, f) olen tuntenut läheisyyttä toisiin ihmisiin, g) olen kyennyt tekemään päätöksiä asioista. Vastausvaihtoehtoina esitettiin: 1) en koskaan, 2) harvoin, 3) silloin tällöin, 4) usein, 5) koko ajan. Vastaukset on pisteytetty (vaihtoehto 1 = 1p, ... , vaihtoehto 5 = 5p), pisteet laskettu yhteen (summapistemäärä 7-35p) ja summapistemäärä on muunnettu SWEMWBS-mittarin painotetuksi pistemääräksi (7-35p). Tarkastelussa on painotettujen pistemäärien keskiarvo.

Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), **keskitason koulutus**

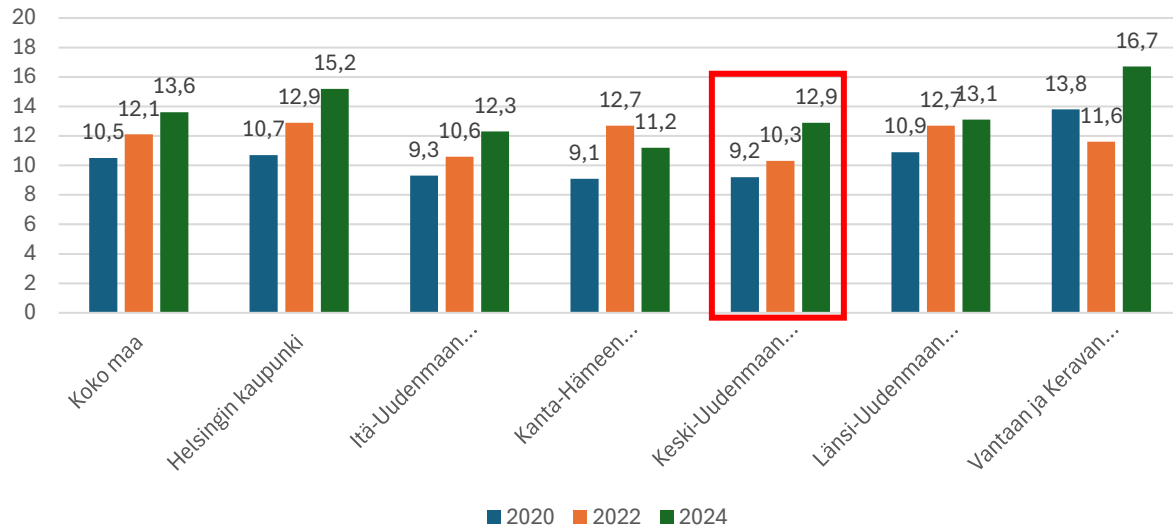


Positiivinen mielenterveys (SWEMWBS) -mittarin pistemäärä asteikolla 7-35p (keskiarvo), **matala koulutus**

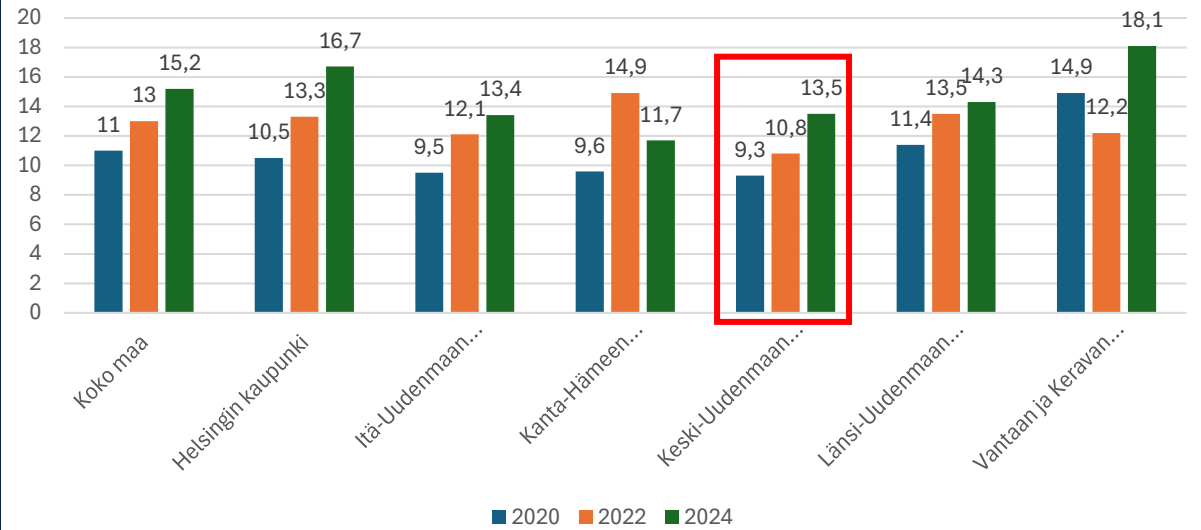


Positiivinen mielenterveys on enemmän kuin mielenterveyshäiriöiden puuttuminen. Väestön terveyttä koskeissa tutkimuksissa on keskitytty pääasiassa mielenterveyden oireisiin, häiriöihin ja sairauksiin. Sen sijaan positiivinen näkökulma on jäänyt vähemmälle huomiolle. Keskittyminen pelkästään mielenterveyden häiriöihin ei kuitenkaan anna koko kuvaa yksittäisen ihmisen tai väestön mielenterveyden tilasta, sillä sairautta ja terveyttä voi esiintyä samaan aikaan. Positiivisen mielenterveyden korostamisella pyritään siirtämään ajattelua pois tästä sairaus- ja ongelmakeskeisyydestä.

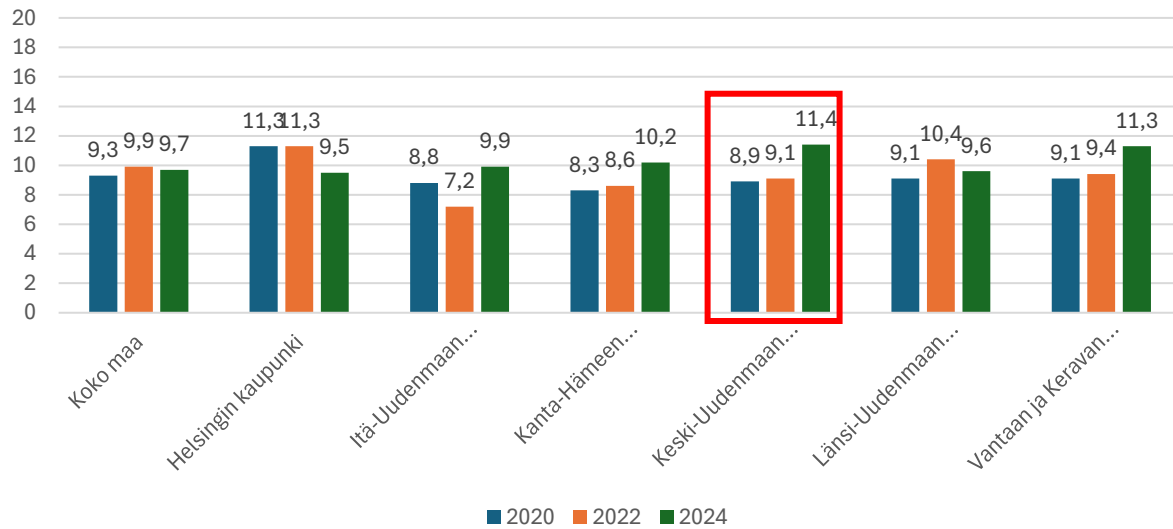
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%)



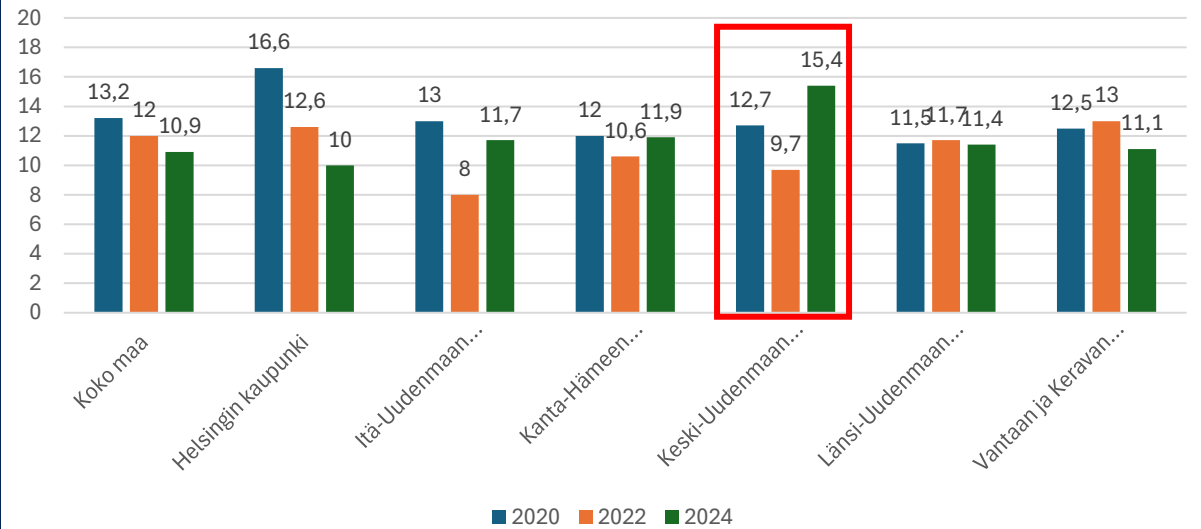
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 20 - 64-vuotiaat



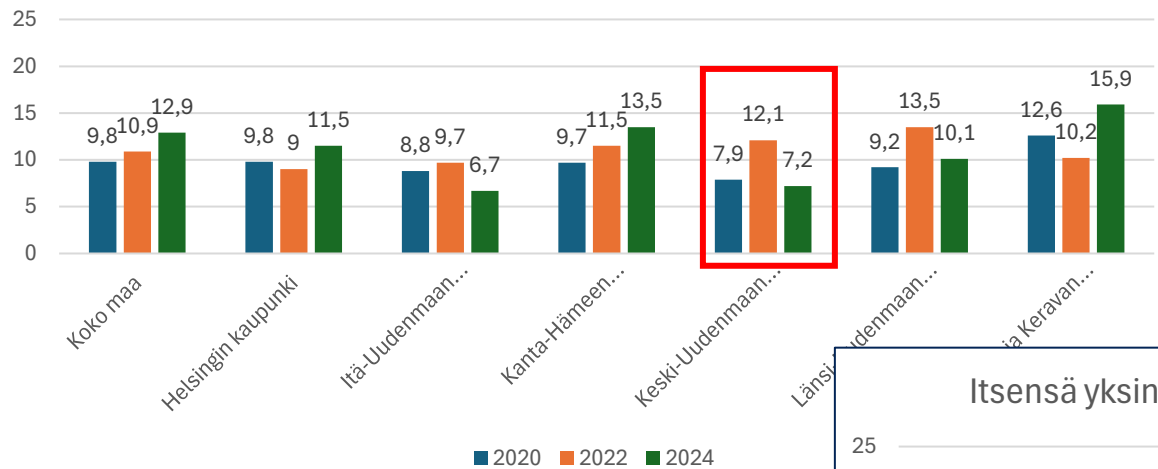
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 65 vuotta täyttäneet



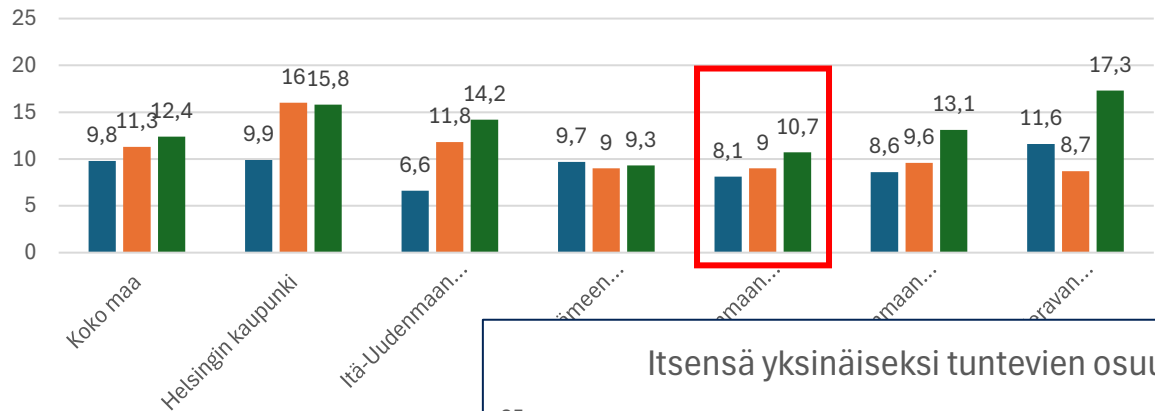
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet



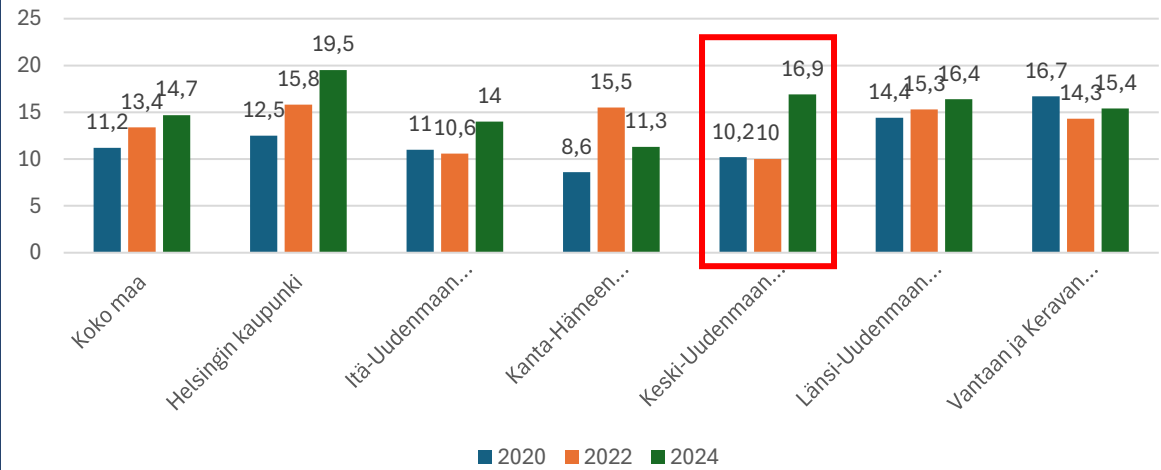
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), **korkea koulutus**



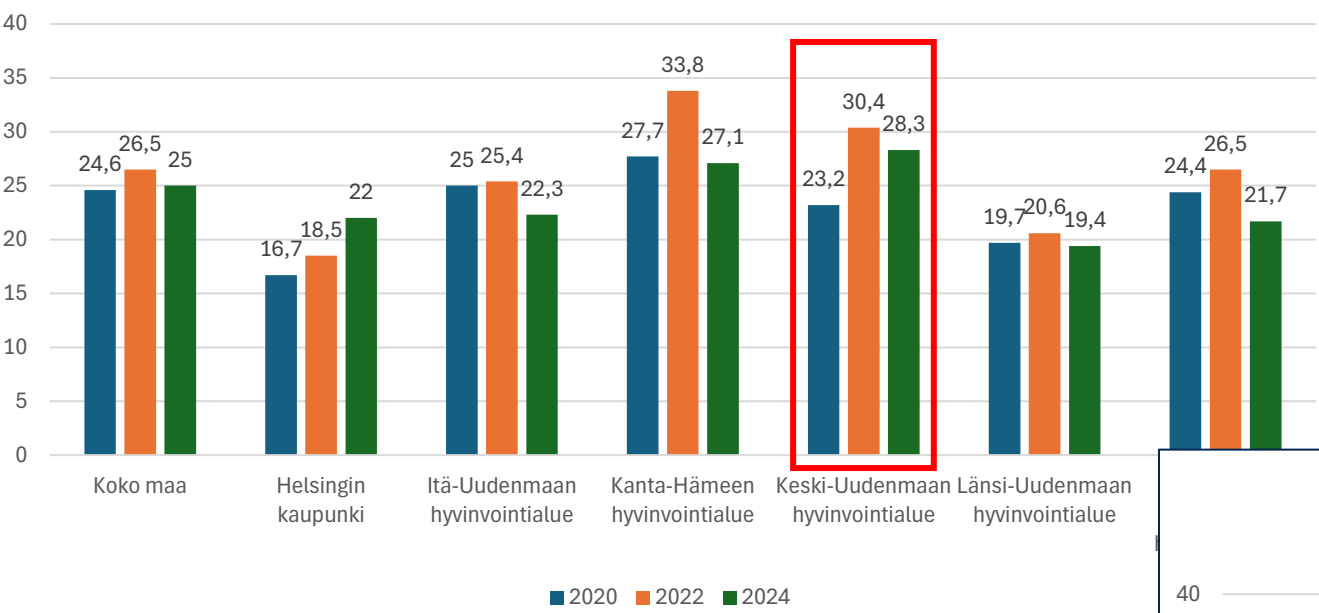
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), **keskitason koulutus**



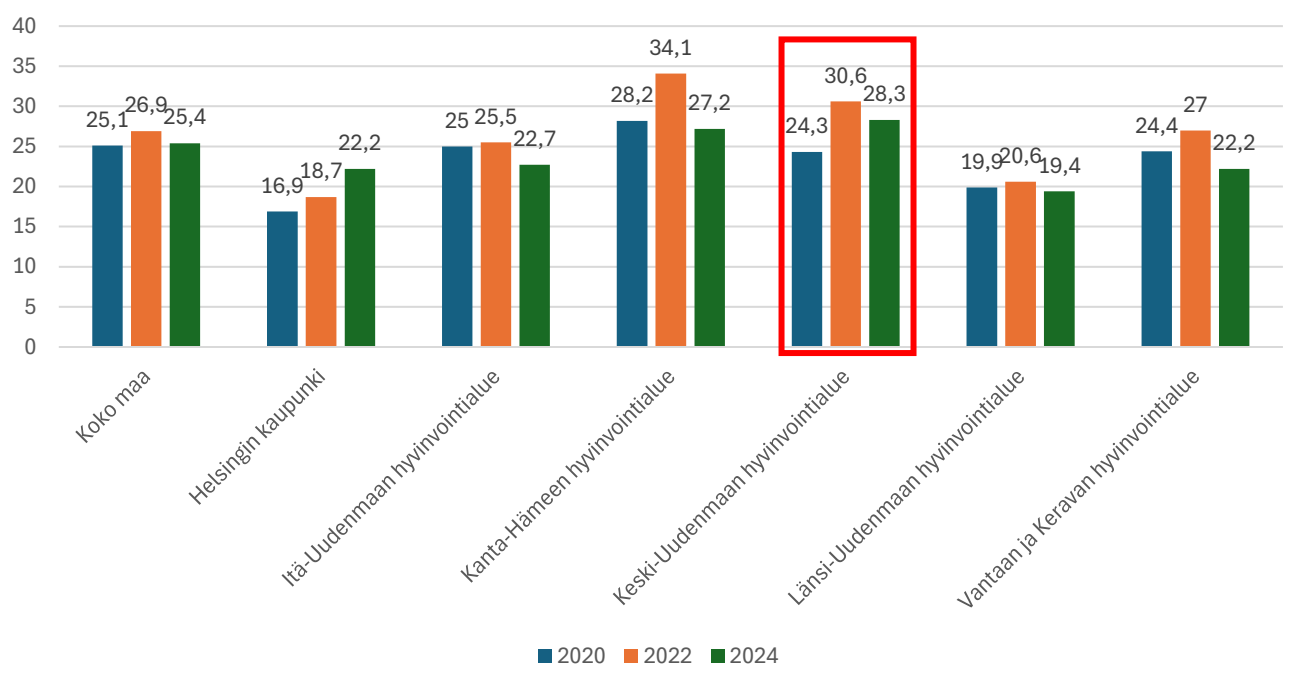
Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), **matala koulutus**



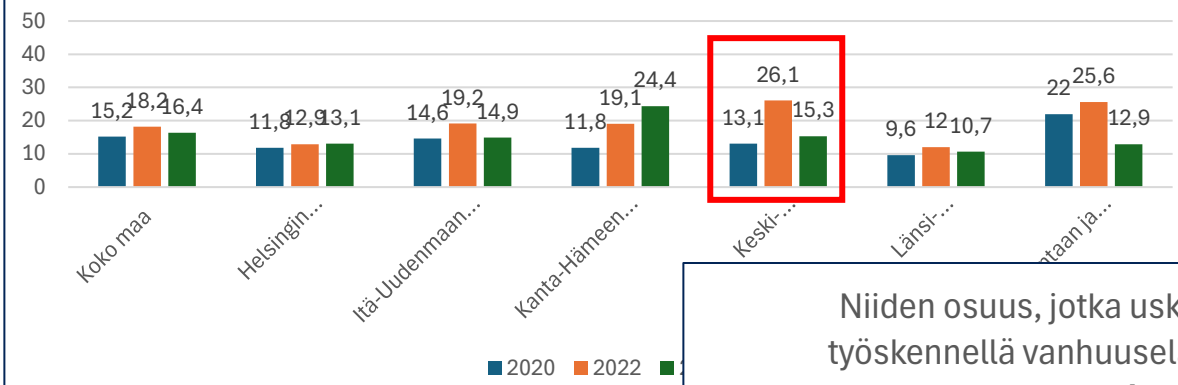
Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaks
työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), **20 - 64-vuotiaat**



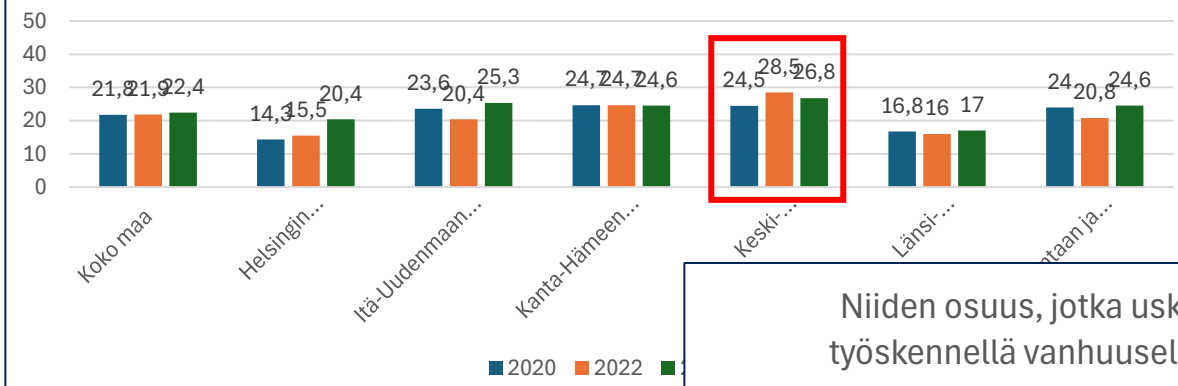
Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaks
työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), **20 - 74-vuotiaat**



Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksa
työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 74-vuotiaat,
korkea koulutus



Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksa
työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 74-vuotiaat,
keskitason koulutus



Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksa
työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 74-vuotiaat,
matala koulutus

