

Kaupungistuminen ja terveys: muuttajilla enemmän terveyspalveluiden käyttöä

Kaupungistumiseen liittyvän muuttoliikkeen tiedetään olevan usein yhteydessä kotitalouksien pyrki- mykseen kohentaa taloudellista tilannettaan ja mahdollisuuksiaan työmarkkinoilla. Vähemmän tiede- tään tähän muuttoliikkeeseen liittyvistä terveydellisistä tekijöistä. Tämä URMI-kaupunkianalyysi tarkas- telee Suomen sisäistä muuttoliikettä ja tutkii terveyspalveluiden käytön ja erityyppisten muuttojen yhtey- ttä vuosina 2014–2015. Tavoitteena on tarkastella, ovatko muuttajat vai samassa kunnassa pysyneet käyttäneet enemmän erikoissairaanhoidon avopalveluita. Tällä on merkitystä alueellisten terveyserojen syntymekanismien selvittämisen ja myös sote-palveluiden suunnittelun sekä ennakoinnin kannalta. Tarkastelemme erityisesti maakunnan keskuskuntaan muuttavien eroa palveluiden käytössä verrattu- na samaan kuntaan jääviin.

Keskeiset havainnot

- Maakuntien keskuskaupunkien ulkopuo- lelta keskuskaupunkeihin ja muualle vuonna 2015 muuttaneet olivat käyttäneet vuonna 2014 enemmän erikoissairaanhoidon avopalveluita kuin samassa asuinpaikassa pysyneet.
- Työikäisillä muuttajilla käynnit liittyivät etenkin mielenterveysdiagnooseihin, yli 65-vuotiailla tasaisemmin eri diagnooseihin.
- Keskuskaupunkeihin muuttaneiden työ- ikäisten suurempi erikoissairaanhoidon palveluiden käyttö samassa kunnassa pysyneisiin verrattuna näkyy erityisesti Itä- ja Pohjois-Suomessa. Etelä-Suomen maakunnissa ero oli pienempi.
- Muuttoliike voi vaikuttaa sote-palveluiden tarpeeseen enemmän kuin muuttajien määrän sekä ikä- ja sukupuolirakenteen perusteella voitaisiin olettaa.

Muuttoliikkeen ja terveyden välillä on aiemmin havaittu ristiriitainen yhteys. Yhtäältä muuttajik- si päätyvät keskimäärin terveemmät yksilöt, mikäli syy asuinpaikan vaihtamiseen on esi- merkiksi työperäistä. Toisaalta on mahdollista, että keskimäärin sairaammilla henkilöillä on tarve muuttaa lähemmäksi terveyspalveluita. Koska tutkimme tässä analyysissä nimen- omaan erikoissairaanhoidon palveluiden käyt- töä, voi muuttaneiden ja ei-muuttaneiden välis- tä eroa selittää myös palveluiden saatavuus ennen muuttamista.

Analyysia varten olemme jakaneet väestön kuuteen ryhmään muuttamisen mukaan, ja ver- tailemme terveyspalveluiden käyttöä näissä ryhmissä. Viiteen ensimmäiseen ryhmään kuu- luvat henkilöt, jotka eivät asuneet maakunnan keskuskaupungissa vuoden 2014 lopussa, ja kuudennessa ryhmässä ovat keskuskaupun- geissa asuneet. Muuttoliikkeen perusteella viisi ensimmäistä ryhmää ovat seuraavat: 1) henki- löt, jotka eivät muuttaneet toiseen kuntaan vuonna 2015, 2) henkilöt, jotka muuttivat maa- kunnan keskuskaupunkiin, 3) henkilöt, jotka muuttivat muualle maakunnan sisällä, 4) henki- löt, jotka muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin, ja 5) henkilöt, jotka muuttivat maakunnan ulkopuolelle kes- kuskaupunkiin. Terveyspalveluiden käyttöä on tarkasteltu vuonna 2014, eli ennen mahdollista muuttoa.

Muuttajissa enemmän nuoria, työttömiä ja yksin asuvia

Tarkastelemme vuonna 2015 tapahtuneita muuttoja keskittyen 25–64-vuotiaisiin (pl. opiskelijat) ja yli 65-vuotiaisiin. Muuttoina tarkastellaan ainoastaan kuntien välillä tapahtuneita muuttoja. Analyysin pohjana on koko Suomen väestön kattava rekisteriaineisto. Taulukossa 1 esitellään henkilöiden lukumäärät eri muuttajaryhmissä. Maakuntien sisällä tapahtuneet muutot ovat yleisimpiä muuttoja. Tähän ryhmään kuului 73 prosenttia työikäisistä (25–64-vuotiaat) ja 63 prosenttia yli 65-vuotiasta tässä analysoituista muuttajista.

Taulukosta 1 ilmenee myös, että muuttajat ovat keskimäärin nuorempia kuin muut keskuskaupunkien ulkopuolella asuvat ja keskuskaupungeissa jo vuonna 2014 asuneet. Muuttajien nuorempi ikä vaikuttaa merkittävästi myös terveyspalveluiden tarpeeseen ja käyttöön, sillä palveluiden käyttö keskimäärin kasvaa iän myötä. Lisäksi 25–64-vuotiaista muuttajista suurempi osuus on miehiä ja maahanmuuttajia. Merkillepantavaa on, että maakuntarajojen yli muuttaneissa työttömien osuus oli suurin.

Taulukko 1. Muuttajien taustaominaisuuksia verrattuna samassa kunnassa pysyneisiin ja keskuskaupungeissa jo asuviin, (2014).

| | eivätkä muuttaneet | Asuivat keskuskaupungin ulkopuolella... | | | | Asuivat keskuskaupungissa |
|---|--------------------|--|-------------------------------------|--|---|---------------------------|
| | | muuttivat maakunnan sisällä keskuskaupunkiin | muuttivat muualle maakunnan sisällä | muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin | muuttivat maakunnan ulkopuolelle keskuskaupunkiin | |
| 25–64-vuotiaat (pl. opiskelijat) | | | | | | |
| Henkilöiden lukumäärä | 1 432 256 | 16 392 | 10 109 | 5 380 | 4 359 | 1 171 748 |
| Keski-ikä | 46,6 v. | 38,5 v. | 39,6 v. | 41,5 v. | 38,3 v. | 44,0 v. |
| Naisia | 49,2 % | 46,7 % | 47,6 % | 47,2 % | 48,7 % | 49,9 % |
| Työttömiä | 7,5 % | 10,3 % | 10,1 % | 14,8 % | 13,5 % | 9,7 % |
| Maahanmuuttajia | 5,0 % | 12,1 % | 9,3 % | 8,4 % | 9,0 % | 8,4 % |
| Yksinasuvia | 17,8 % | 24,8 % | 25,6 % | 29,9 % | 28,0 % | 25,2 % |
| Mediaanitulot | 29 481€ | 28 183€ | 28 335€ | 25 421€ | 27 114€ | 28 564€ |
| Yli 65-vuotiaat | | | | | | |
| Henkilöiden lukumäärä | 608 671 | 1 343 | 926 | 775 | 508 | 423 538 |
| Keski-ikä | 74,0 v. | 71,8 v. | 71,6 v. | 71,7 v. | 71,7 v. | 74,5 v. |
| Naisia | 55,5 % | 56,9 % | 54,3 % | 55,2 % | 55,5 % | 59,2 % |
| Yksinasuvia | 34,7 % | 42,8 % | 37,7 % | 36,5 % | 36,8 % | 40,1 % |
| Mediaanitulot | 20 595€ | 22 683€ | 21 416€ | 21 556€ | 25 013€ | 21 574€ |

Huom. Tulot viittaavat kulutusyksikköä kohti laskettuihin kotitalouden käytettävissä oleviin rahatuloihin. Maahanmuuttajiksi on laskettu kaikki Suomen ulkopuolella syntyneet henkilöt tai Suomessa ulkomaalaistaustaisille vanhemmille syntyneet lapset. Työttömyystilanne viittaa vuoden aikana mitattuun yleisimpään pääasialliseen toimintaan.

Muuttajien erikoissairaanhoidon avopalveluiden käyttö

Kaikissa muuttajaryhmissä erikoissairaanhoidon avopalveluita oli käytetty jonkin verran yleisemmin kuin samassa kunnassa pysyneiden joukossa (Taulukko 2). Tämä näkyy etenkin ikä- ja sukupuolivakioinnin jälkeen, eli otettaessa erityisesti muuttajien nuorempi ikä huomioon. Yli 65-vuotiailla keskuskaupungeissa asuneilla ja niihin muuttaneilla palveluiden käyttö oli yleisintä.

Taulukko 2. Erikoissairaanhoidon avopalveluita käyttäneiden osuus (2014), ikä- ja sukupuolivakioitu. Vakioimaton osuus suluissa.

| | Asuivat keskuskaupungin ulkopuolella... | | | | | Asuivat keskuskaupungissa |
|-----------------|---|--|-------------------------------------|--|---|---------------------------|
| | eivätkä muuttaneet | muuttivat maakunnan sisällä keskuskaupunkiin | muuttivat muualle maakunnan sisällä | muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin | muuttivat maakunnan ulkopuolelle keskuskaupunkiin | |
| 25–64-vuotiaat | 29,0 % (29,5 %) | 32,2 % (29,6 %) | 33,5 % (31,3 %) | 34,5 % (33,0 %) | 33,0 % (30,4 %) | 31,0 % (30,7 %) |
| Yli 65-vuotiaat | 47,5 % (47,6 %) | 51,0 % (49,1 %) | 49,4 % (47,5 %) | 50,0 % (48,1 %) | 48,9 % (47,0 %) | 52,2 % (52,4 %) |

Rajattaessa tarkastelu vain erikoissairaanhoidon avopalveluita vuoden 2014 aikana käyttäneisiin henkilöihin havaitaan, että työikäisillä muuttajilla oli keskimäärin noin yksi käynti enemmän kuin maakuntien keskuskaupunkien ulkopuolelle samaan kuntaan asumaan jääneillä (Taulukko 3). Tämän lisäksi työikäisillä muuttajilla oli hieman enemmän käyntejä kuin keskuskaupungeissa jo vuonna 2014 asuneilla henkilöillä.

Myös yli 65-vuotiaiden keskuskaupunkien ulkopuolella asuneiden joukossa muuttajilla oli enemmän käyntejä kuin samaan kuntaan asumaan jääneillä. Erityisesti henkilöt, jotka muuttivat maakunnan sisällä muualle kuin keskuskaupunkiin, käyttivät keskimäärin enemmän palveluita kuin paikallaan pysyneet. Sen sijaan maakunnan ulkopuolelle (ei keskuskaupunkiin) muuttaneilla käyntien määrä oli samaa tasoa samassa kunnassa pysyneiden kanssa.

Taulukko 3. Erikoissairaanhoidon avokäyntien keskimääräinen lukumäärä palveluita käyttäneillä (2014), ikä- ja sukupuolivakioidut luvut. Vakioimaton lukumäärä suluissa.

| | Asuivat keskuskaupungin ulkopuolella... | | | | | Asuivat keskuskaupungissa |
|-----------------|---|--|-------------------------------------|--|---|---------------------------|
| | eivätkä muuttaneet | muuttivat maakunnan sisällä keskuskaupunkiin | muuttivat muualle maakunnan sisällä | muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin | muuttivat maakunnan ulkopuolelle keskuskaupunkiin | |
| 25–64-vuotiaat | 4,3 (4,5) | 5,3 (4,9) | 5,5 (4,9) | 5,5 (4,7) | 5,5 (5,0) | 5,1 (5,0) |
| Yli 65-vuotiaat | 4,1 (4,4) | 4,9 (4,9) | 5,5 (5,6) | 3,9 (4,0) | 4,6 (4,7) | 5,2 (4,9) |

Palveluiden käytön osalta on huomattava, että yleisempi palveluiden käyttö ei yksiselitteisesti tarkoita, että tietyissä ryhmissä oltaisiin sairaampia. Esimerkiksi keskuskaupungeissa asuvien osalta se voi johtua myös siitä, että palveluiden saatavuus on parempi.

Muuttajilla useammin mielenterveysdiagnooseja

Tarkastelimme terveyden ja muuttojen yhteyttä lisäksi muutamissa yleisissä sairausryhmissä: syövät, mielenterveysongelmat, hermostosairaudet, tuki- ja liikuntaelinten sairaudet sekä sydän- ja verisuonitaudit. Diagnoosit perustuvat vuoden 2014 erikoissairaanhoidon avo- ja vuodeosastokäyntien yhteydessä merkittyihin diagnooseihin ICD10-tautiluokituksen perusteella.

Tarkastelluista sairausryhmistä yleisimmät diagnoosit työikäisellä väestöllä liittyivät tuki- ja liikuntaelinsairauksiin, tämän jälkeen yleisimpiä olivat mielenterveys- ja hermostosairaudet. Muuttamiseen ovat yhteydessä erityisesti mielenterveyteen liittyvät diagnoosit, jotka olivat selkeästi yleisempiä muuttajilla. Niitä oli 1,6 prosenttiyksikköä suuremmalla osuudella keskuskaupunkiin muuttaneista verrattuna keskuskaupunkien ulkopuolelle jääneisiin ei-muuttajiin, ja osuus oli tätäkin suurempi muissa muuttajaryhmissä.

Yli 65-vuotiailla yleisin diagnoosi liittyi sydän- ja verisuonitauteihin. Keskuskaupungeissa asuneilla oli hieman useammin kaikkia diagnooseja kuin keskuskaupunkien ulkopuolelle jääneillä. Erot muuttaneiden ja ei-muuttaneiden välillä ovat muissa kuin mielenterveyteen liittyvissä diagnooseissa suuremmat kuin 25–64-vuotiailla, eli näiden sairauksien osalta yhteys sairauden ja muuttamisen välillä on selvempi vanhemmissa ikäryhmissä.

Taulukko 4. Diagnoosien esiintyminen eri muuttajaryhmissä (2014), ikä- ja sukupuoliavakoidut luvut.

| | Asuivat keskuskaupungin ulkopuolella... | | | | | Asuivat keskuskaupungissa |
|------------------------|---|--|-------------------------------------|--|---|---------------------------|
| | eivätkä muuttaneet | muuttivat maakunnan sisällä keskuskaupunkiin | muuttivat muualle maakunnan sisällä | muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin | muuttivat maakunnan ulkopuolelle keskuskaupunkiin | |
| 25–64-vuotiaat | | | | | | |
| Syöpä | 1,4 % | 1,4 % | 1,4 % | 1,2 % | 1,7 % | 1,5 % |
| Mielenterveys | 2,5 % | 4,1 % | 4,5 % | 5,2 % | 4,5 % | 3,2 % |
| Hermosto | 3,0 % | 2,9 % | 3,3 % | 3,7 % | 2,8 % | 2,9 % |
| Sydän- ja verisuoni | 2,8 % | 2,9 % | 3,3 % | 2,9 % | 3,1 % | 2,8 % |
| Tuki- ja liikuntaelin | 6,1 % | 6,6 % | 7,1 % | 7,8 % | 6,3 % | 5,9 % |
| Yli 65-vuotiaat | | | | | | |
| Syöpä | 6,2 % | 7,1 % | 6,1 % | 5,9 % | 8,0 % | 7,1 % |
| Mielenterveys | 1,8 % | 2,4 % | 2,8 % | 2,1 % | 3,4 % | 3,1 % |
| Hermosto | 4,9 % | 5,8 % | 7,1 % | 6,8 % | 5,7 % | 5,2 % |
| Sydän- ja verisuoni | 11,6 % | 12,5 % | 14,4 % | 13,0 % | 12,6 % | 12,1 % |
| Tuki- ja liikuntaelin | 8,9 % | 10,5 % | 9,3 % | 8,0 % | 10,3 % | 9,1 % |

Terveyspalveluiden käytön ja muuttamisen välisessä yhteydessä eroja maakunnittain

Tarkastelemme seuraavaksi maakunnittain, kuinka oman maakunnan sisällä muuttaneet eroavat samassa kunnassa pysyneistä. Kartta 1 kuvaa prosentuaalista eroa muuttaneiden ja samaan kuntaan jääneiden 25–64-vuotiaiden välillä (pl. opiskelijat) keskimääräisissä erikoissairaanhoidon avopalveluiden käyntimäärissä (ikä- ja sukupuolivakioitu). Mitä suurempi arvo ja tummempi sinisen sävy kartassa on, sitä enemmän muuttaneilla oli käyntejä verrattuna ei-muuttaneisiin. Toisin sanoen, tummemmissa maakunnissa yhteys muuttamisen ja terveyspalveluiden käytön välillä on voimakkaampi.

Vasemmanpuoleisessa kartassa verrataan maakunnan sisällä keskuskaupunkiin muuttaneiden keskimääräisiä käyntejä keskuskaupungin ulkopuolelle samaan kuntaan asumaan jääneisiin, oikeanpuoleisessa kartassa taas maakunnan sisällä muualle kuin keskuskaupunkiin muuttaneita ei-muuttaneisiin.

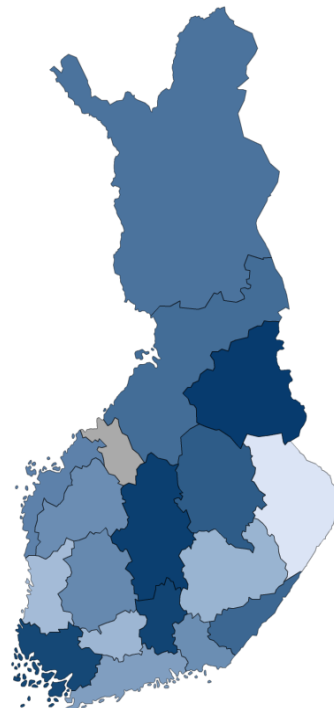
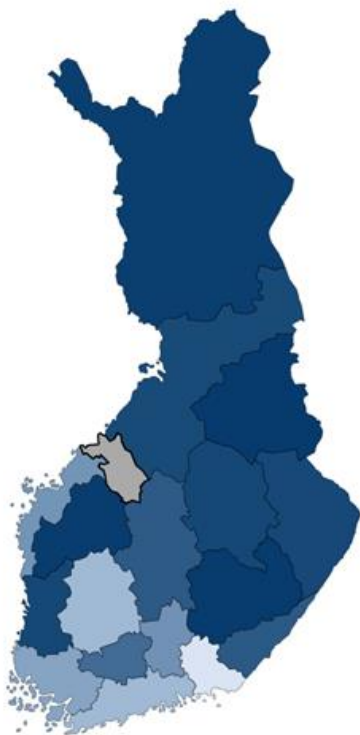
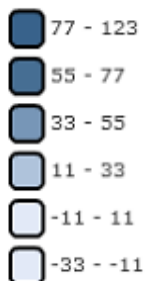
Kaikkien muiden maakuntien paitsi Kymenlaakson osalta keskuskaupunkiin muuttaneiden erikoissairaanhoidon avopalveluiden käyntimäärät olivat keskimäärin korkeammat kuin ei-muuttajilla (vasen kartta). Tämä ero näyttää ilmenevän erityisesti itäisessä ja pohjoisessa Suomessa. Kolmessa väkirik- kaimmassa maakunnassa – Uudellamaalla, Varsinais-Suomessa ja Pirkanmaalla – keskuskaupunkiin muuttaneet erosivat vähemmän samassa kunnassa pysyneistä. Maakuntien väliset erot voivat kertoa eroista muuttajien taustatekijöissä (esim. sosioekonominen asema) kuin myös muuttamisen taustasyistä (esim. työperäinen muutto vs. muutto lähemmäksi terveyspalveluita).

Muualle kuin keskuskaupunkiin muuttaneiden osalta Itä- ja Pohjois-Suomi eivät erotu yhtä selvästi (oikea kartta). Pohjois-Karjalaa lukuun ottamatta muualle kuin keskuskaupunkiin maakunnan sisällä muuttaneilla oli enemmän käyntejä kuin ei-muuttajilla.

Kartta 1. Erikoissairaanhoidon avopalveluiden käytön ja muuttamisen yhteys maakunnittain 25–64-vuotiailla, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut.

Muutot maakunnan sisällä keskuskaupunkiin

Muut maakunnan sisäiset muutot keskuskaupungin ulkopuolella



Huom. Kartoissa ilmaistaan kyseisten muuttajien erikoissairaanhoidon avopalveluiden käyntimäärien prosentuaalinen ero suhteessa keskuskaupungin ulkopuolella samassa kunnassa pysyneisiin. Keski-Pohjanmaa on jätetty merkitsemättä pienen havaintomäärän takia (ks. liitetaulukko 1).

Johtopäätökset

Selvitimme tässä analyysissä yksinkertaisella asetelmalla Suomen sisäisen muuttoliikkeen yhteyttä terveyspalveluiden käyttöön. Tarkastelimme henkilöitä, jotka muuttivat maakuntien keskuskaupunkien ulkopuolelta joko keskuskaupunkiin tai muualle. Tarkoituksena oli tuottaa erityisesti kaupungistumiseen liittyvää tietoa, joten keskityimme keskuskaupunkeihin suuntautuviin muuttoihin. Muuttoliike vaikuttaa osaltaan sote-palveluiden tarpeeseen ja käyttöön kunnissa eri puolella Suomea. Palvelutarpeen ennakkoinnin kannalta on hyvä selvittää, kuinka valikoituneita muuttajat ovat palveluiden käytöltään.

Muuttajat käyttävät jonkin verran enemmän erikoissairaanhoidon avopalveluita verrattuna keskuskaupungeissa jo asuneisiin henkilöihin ja keskuskaupunkien ulkopuolella samassa kunnassa pysyneisiin. Diagnooseittain tarkasteltuna yhteys liittyy työikäisillä etenkin mielenterveysdiagnooseihin. Yli 65-vuotiailla yhteys liittyy tasaisemmin eri diagnooseihin. Voidaankin olettaa, että harvemmin muuttavilla vanhemmilla henkilöillä terveys on muuta väestöä yleisemmin muuttamisen taustalla. Toisaalta koko maan tasolla tulokset eivät viitanneet kummassakaan ikäryhmässä siihen, että vain keskuskaupunkeihin muuttajat poikkeaisivat aiemmalta terveyspalveluiden käytöltään niistä, jotka eivät muuttaneet. Tämän analyysin perusteella ei muutenkaan voida vielä sanoa, missä määrin keskuskaupunkeihin muutetaan juuri erikoissairaanhoidon palveluiden parempaan saatavuuteen liittyen.

Havaitsimme alueellisia eroja työikäisten muuttajien terveyspalveluiden käytössä suhteessa samassa kunnassa pysyviin. Tämä viittaa siihen, että terveysvalikoituminen toimii eri puolilla Suomea eri tavoin ja muuttojen taustasyöt voivat alueellisesti poiketa. Terveyspalveluiden perässä muuttaminen voi esimerkiksi olla tärkeämpää alueilla, joissa etäisyydet ovat pitkät ja palveluiden saavutettavuus heikompaa.

Näiden havaintojen perusteella kuntien välisessä muuttoliikkeessä näyttää ilmenevän jonkin verran valikoitumista aiemman terveyspalveluiden käytön mukaan. Muuttoliike voi siis vaikuttaa paikallisesti terveyspalveluiden tarpeeseen enemmän kuin muuttajien määrän sekä ikä- ja sukupuolirakenteen perusteella voitaisiin olettaa. Asian tarkempi selvittäminen edellyttää kuitenkin pidemmälle meneviä tutkimusasetelmia.

URMI-hanke: Tämä analyysi on osa URMI-hanketta (Urbanization, Mobilities and Immigration, www.urmi.fi). Vuosina 2016-2019 toteutettavassa monitieteisessä hankkeessa tutkitaan kaupungistumisen nykytilaa ja tulevaisuutta Suomessa, kestävän kehityksen politiikkoja ja käytäntöjä sekä maahanmuuton vaikutuksia kaupunkiseuduilla.

Analyyysi perustuu Tilastokeskuksen muodostamaan rekisteriaineistoon (sopimus TK-53-1353-17), joka sisältää pseudonymisoidut tiedot Suomen koko väestöstä.

Opiskelijat on suljettu analyysin ulkopuolelle, sillä he edustavat muuttoliikkeiltään ja tulotasoltaan poikkeavaa ryhmää. Opiskelijoiksi on määritetty ne, joiden pääasiallinen toiminta vuoden 2014 ja/tai 2015 aikana oli Tilastokeskuksen mukaan opiskelu. Opiskelijoiden ja 18–24-vuotiaiden ottaminen mukaan analyysiin ei kuitenkaan muuttanut pääasiallisia tuloksia tässä esitettyihin tuloksiin verrattuna.

Erikoissairaanhoidon avokäynneistä on poistettu synnytykseen ja raskauteen liittyvät käynnit ICD10-luokituksen perusteella.

Keskuskaupungit on listattu liitetaulukossa 1. Analyysi toistettiin myös niin, että koko pääkaupunkiseutu (Espoo, Helsinki, Kauniainen, Vantaa) luokiteltiin keskuskaupungiksi. Tällöin keskuskaupungeissa asuneiden työikäisten palveluita käyttäneiden osuus (koko maassa) väheni yhdellä prosenttiyksiköllä, kun taas erityisesti keskuskaupunkien ulkopuolelle muuttaneiden terveyspalveluiden käyttö yleistyi hieman. Perushavainto muuttaneiden ja ei-muuttaneiden välisestä erosta pysyi kuitenkin samana.

Liitetaulukko 1. 25–64-vuotiaiden henkilömäärät eri ryhmissä (2014).

| Maakunta | Keskuskaupunki | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uusimaa | Helsinki | 455 198 | 7 126 | 5 102 | 1 480 | 1 358 | 341 794 |
| Varsinais-Suomi | Turku | 134 527 | 1 594 | 861 | 437 | 243 | 90 752 |
| Satakunta | Pori | 62 871 | 428 | 300 | 273 | 223 | 41 237 |
| Kanta-Häme | Hämeenlinna | 49 884 | 301 | 297 | 429 | 190 | 33 215 |
| Pirkanmaa | Tampere | 129 292 | 1 693 | 936 | 440 | 332 | 112 864 |
| Päijät-Häme | Lahti | 38 091 | 592 | 121 | 161 | 135 | 58 548 |
| Kymenlaakso | Kouvola | 42 285 | 125 | 204 | 189 | 199 | 42 977 |
| Etelä-Karjala | Lappeenranta | 26 634 | 273 | 96 | 113 | 100 | 36 106 |
| Etelä-Savo | Mikkeli | 43 129 | 166 | 110 | 253 | 218 | 26 651 |
| Pohjois-Savo | Kuopio | 62 720 | 613 | 312 | 262 | 171 | 55 230 |
| Pohjois-Karjala | Joensuu | 41 681 | 596 | 176 | 163 | 117 | 35 849 |
| Keski-Suomi | Jyväskylä | 62 892 | 716 | 243 | 281 | 158 | 66 401 |
| Etelä-Pohjanmaa | Seinäjoki | 59 553 | 438 | 245 | 177 | 178 | 30 136 |
| Pohjanmaa | Vaasa | 47 909 | 369 | 232 | 117 | 110 | 32 424 |
| Keski-Pohjanmaa | Kokkola | 9 557 | 55 | 24 | 44 | 33 | 22 508 |
| Pohjois-Pohjanmaa | Oulu | 92 212 | 907 | 476 | 270 | 248 | 95 950 |
| Kainuu | Kajaani | 19 480 | 116 | 40 | 65 | 77 | 18 539 |
| Lappi | Rovaniemi | 54 341 | 284 | 334 | 226 | 269 | 30 567 |

Ryhmät: 1) keskuskaupunkien ulkopuolella vuonna 2014 ja 2015 asuneet, jotka eivät muuttaneet. 2) muuttivat maakunnan sisällä sen keskuskaupunkiin. 3) Muuttivat maakunnan sisällä muualle kuin keskuskaupunkiin. 4) Muuttivat maakunnan ulkopuolelle muualle kuin keskuskaupunkiin. 5) Muuttivat maakunnan ulkopuolelle toisen maakunnan keskuskaupunkiin. 6) Asuivat vuonna 2014 maakunnan keskuskaupungissa.