

Sosiaali- ja terveystilastollinen vuosikirja 2023

Statistisk årsbok om
social- och hälsovården 2023

Statistical Yearbook on
Social Welfare and Health Care 2023



Sosiaali- ja terveystilastollinen vuosikirja 2023
Statistisk årsbok om social- och hälsovården 2023
Statistical yearbook on social welfare and health care 2023

Tiedustelut – Förfrågningar – For further information
Puh. – Tfn. – Tel. +358 29 524 6161
info(at)thl.fi

Tilastotuotteiden julkaisutoimikunta –
Publikationskommittén för statistikprodukter –
Publications committee for statistical products

Oona Pentala-Nikulainen, puheenjohtaja – ordförande – Chair
Nora Hauhio
Anna Heino
Sari Kehusmaa
Merja Kemppainen
Hanne Kivimäki
Leena Kovanen
Lasse Mielikäinen
Tiina Puhakka
Kirsimarja Raitasalo
Pia Tuominen
Tiina Ylöstalo

©THL

Toimitus – Redaktion – Editors: Lasse Mielikäinen, Sirpa Virtanen

Taitto – Layout: Sirpa Virtanen
Käännökset – Översättning – Translation: Lingsoft Oy

ISSN-L1795-6430

ISBN 978-952-408-224-2 (painettu)
ISSN 1795-5165 (Suomen virallinen tilasto)
ISSN 1799-6430 (Sosiaali- ja terveysalan tilastollinen vuosikirja)

ISBN 978-952-408-230-3 (verkkojulkaisu)
ISSN 1796-0479 (Suomen virallinen tilasto, verkko)
ISSN 1799-6449 (Sosiaali- ja terveysalan tilastollinen vuosikirja, verkkojulkaisu)

<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-408-230-3>

Painopaikka – Tryckeri – Printed by: Punamusta Oy, Vantaa – Vanda 2023

Julkaisu ei ole saavutettava. – Publikationen är inte tillgänglig. – The publication is not accessible.

Lukijalle

Sosiaali- ja terveysalan tilastollinen vuosikirja tarjoaa kattavat tiedot Suomen sosiaali- ja terveysalasta. Tilastotietoja esitetään vuosikirjassa aikasarjoina ja alueittain. Julkaisu jäsenyyt elämänvaiheiden ja palvelusektoreiden mukaisiin teemoihin.

Tilasto- ja indikaattoripankki Sotkanetistä (thl.fi/sotkanet) sekä tietokantaraportteista (thl.fi/tietokantaraportit) voi itse poimia sosiaali- ja terveysalan tilastotietoja aikasarjoina ja alueittain. Kaikki THL:n julkaisemat tilastot ovat saatavissa THL:n verkkosivuilta (thl.fi/tilastot), josta on pääsy myös Suomen muiden noin 300 virallisen tilaston (SVT) tietoihin. Sosiaali- ja terveysalan tilastollisen vuosikirjan rinnalla THL julkaisee Päihdetilastollisen vuosikirjan 2023.

Sosiaali- ja terveysalan tilastollinen vuosikirja on käsikirja, joka on tarkoitettu erityisesti väestön hyvinvoinnista sekä palvelujen toimivuudesta ja kehittämistä kiinnostuneille asiantuntijoille ja päättäjille. Julkaisua käytetään myös sosiaali- ja terveysalan opetustyössä.

Vuosikirjan tiedot perustuvat pääasiassa Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilastoihin, rekistereihin ja väestökyselyihin.

THL vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon tilastoviranomaisena tilasto- ja rekisteritietovarantojen ylläpidosta ja kehittämisestä sekä tiedon jalostamisesta ja julkaisemisesta eri käyttäjien tarpeisiin. Vuosikirjan valmistelusta on vastannut THL:n Tieto ja tiedonhallinnan ohjaus -yksikkö yhteistyössä muiden osastojen asiantuntijoiden kanssa.

Helsingissä, joulukuussa 2023

Markku Tervahauta
Pääjohtaja

Sirpa Soini
Osaston johtaja

Till läsaren

I Statistisk årsbok om social- och hälsovården finns omfattande information om social- och hälsovårdsbranschen i Finland. Statistisk årsbok för social- och hälsovården är en handbok avsedd i synnerhet för experter och beslutsfattare som är intresserade av befolkningens välfärd samt utvecklingen av servicen. Publikationen används också vid undervisning inom social- och hälsovården. Uppgifterna i årsboken har huvudsakligen sammanställts på basis av den statistik och de register som förs och befolkningsenkäter som gjorts av Institutet för hälsa och välfärd THL.

I årsboken presenteras statistik som tidsserier och områdesvis. Årsboken är strukturerad enligt teman relaterade till livsfaser och servicesektorer.

I egenskap av statistikmyndighetsarbetet inom social- och hälsovården ansvarar THL för upprätthållandet och utvecklandet av statistik- och registerlagren samt för förädlingen och publiceringen av information för användarnas behov. I statistik- och indikatorbanken Sotkanet (thl.fi/sotkanet) och i databasrapporterna (thl.fi/databasrapporter) kan statistikuppgifter om social- och hälsovården plockas som tidsserier och områdesvis. Statistiken finns att få på THL:s webbplats (thl.fi/statistik), därifrån man också kan gå vidare till uppgifterna om Finlands cirka 300 officiella statistikgrenar (FOS). Utöver Statistisk årsbok om social- och hälsovård utger THL Statistisk årsbok om alkohol och narkotika 2023.

För utarbetandet av årsboken svarar enheten för Information och styrning av informationshanteringen vid THL i samarbete med de övriga avdelningarnas experter.

Helsingfors, december 2023

Markku Tervahauta
Generaldirektör

Sirpa Soini
Avdelningsdirektör

To the reader

The Statistical Yearbook on Social Welfare and Health Care provides a comprehensive information package about the Finnish social welfare and health care sector. The Statistical yearbook on social welfare and health care is a handbook designed especially for experts and decision makers interested in population well-being and in the performance and development of services. It is also used as training material in the field of social and health care. The data are mainly derived from the statistics and registers maintained by the Finnish Institute for Health and Welfare (THL) and from surveys conducted by THL.

Statistical data are presented in this yearbook both as time series and by region. The yearbook is organised according to themes defined by phases of life and by service sectors.

In its capacity of a statutory statistical authority, THL maintains and develops national statistical and register resources, and processes and passes on related information to a wide range of users. Sotkanet Statistics and Indicator Bank (thl.fi/sotkanet) and THL's database reports (thl.fi/databasereporting) allow users to select statistical data on social welfare and health care both as time series and by regions. The statistics are published on THL's website, (thl.fi/statistics), which gives access to about 300 sets of statistics publishes as part of the Official Statistics of Finland (OSF). In addition to the Statistical yearbook on social welfare and health care, THL also publishes the Yearbook of alcohol and drug statistics 2023.

The Statistical yearbook on social welfare and health care has been compiled by the Information and Guidance of Information Management Unit THL, together with experts from THL's other departments.

Helsinki, December 2023

Markku Tervahauta
General Director

Sirpa Soini
Director of Department

Sisällys

Lukijalle.....	3
Symbolit.....	21

KUVIOT

1. Väestö ikäryhmittäin 1990–2070	22
2. Synnytysten ja laillisten raskaudenkeskeytysten määrä 1950–2022.....	27
3. Varhaiskasvatus 2015–2022	44
4. Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret vuosina 1991–2022.....	45
5. Ikäänntyneiden (75+) palvelujen peittävyys 2000–2022	55
6. Vammaispalvelulain mukaiset palvelut 1990–2022.....	63
7. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoido ja avohoito 2000–2022.....	69
8. Alkoholijuomien kokonaiskulutus 100 % alkoholina 15 vuotta täyttäneitä asukasta kohti 1965–2022.....	75
9. Päihdehuollon palveluiden asiakkaat 1996–2022	76
10. Terveydenhuollon vuodeosastohoito 2000–2022	93
11. Sairastavuusindeksi, ikävakioitu 2017–2021.....	138
12. Toimeentulotukea saaneiden kotitalouksien lukumäärä kotitaloustyyppin mukaan 1995–2022.....	148
13. Toimeentulotuki 2005–2022: kustannukset (2022 hinnoin), kotitaloudet ja henkilöt.....	149
14. Julkisten ja yksityisten palveluntuottajien osuudet henkilöstöstä 2015–2020.....	156
15. Sosiaaliturvan menot kohderyhmittäin 1990–2021 vuoden 2021 hinnoin.....	170
16. Sosiaaliturvan menot suhteessa bruttokansantuotteeseen Suomessa 2000–2021 ja EU27-maissa 2008–2020	171
17. Terveydenhuollon käyttömenot toiminnoittain 2000–2021, vuoden 2021 hinnoin	172
18. Terveydenedistämisasiivisuus kunnissa 2008–2023.....	181
19. Terveytensä keskitasoiseksi tai huonoksi kokevien osuus 2000–2023.....	185

TAULUKOT

Väestö

1. Väestö ikäryhmittäin vuosien 1995–2022 lopussa	23
2. Väestö ikäryhmittäin vuosien 1995–2022 lopussa, %.....	23
3. Keskiväkiluku ikäryhmittäin 1995–2022.....	24
4. Väestöennuste ikäryhmittäin 2025–2070.....	25
5. Väestöennuste ikäryhmittäin 2025–2070, %.....	25
6. Väestö maakunnittain vuoden 2022 lopussa ja väestöennuste 2040.....	26

Lisääntymisterveys

7. Syntyneet lapset, perinataali- ja imeväiskuolleet 1990–2022.....	28
8. Synnyttäjät 1990–2022.....	29
9. Synnytykset ja eräät synnytystoimenpiteet 1990–2022	30
10. Synnyttäjät, syntyneet lapset ja perinataalikuolleet hyvinvointialueittain 2022	31
11. Hedelmöityshoidot 1992–2022	32
12. Omilla sukusoluilla tehdyt hedelmöityshoidot tyypeittäin 1992–2022.....	33
13. Omilla sukusoluilla tehtyjen hedelmöityshoitosten tulokset 1992–2021.....	34
14. Epämuodostumatapaukset 2014–2020.....	35
15. Kansainvälisesti seurattavat epämuodostumat 2014–2020.....	36
16. Lailliset raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–2022	37
17. Lailliset raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2022	38
18. Lailliset raskaudenkeskeytykset hyvinvointialueittain ja ikäryhmittäin 2022	40
19. Steriloinnit 1950–2022	41
20. Steriloinnit perusteen mukaan 2022.....	42

Lasten ja perheiden palvelut

21. Varhaiskasvatus maakunnittain 2022.....	46
22. Lastensuojelu 1970–2022.....	47
23. Lastensuojelu maakunnittain 2022.....	48
24. Asiakkaita lastensuojelun piirissä 2022.....	49
25. Perittäväinä olevat elatusavut ja vanhentuneet elatusvelkasaatavat 1993–2022.....	50
26. Lapsen elatus ja huolto 1985–2022.....	51
27. Lapsen elatus ja huolto maakunnittain 2022.....	52
28. Kasvatus- ja perheneuvonta ja ensi- ja turvakodit 1997–2022.....	54

Ikääntyneiden palvelut

29. Ikääntyneiden palvelujen rakenne ja peittävyys 2016–2022.....	56
30. Ikääntyneiden laitoshoido ja asumispalvelut 2000–2022.....	57
31. Ikääntyneiden palvelujen rakenne ja peittävyys hyvinvointialueittain 2022.....	58
32. Ikä- ja sukupuolirakenne ikääntyneiden palveluissa 2022.....	60
33. Peittävyys ikääntyneiden palveluissa iän ja sukupuolen mukaan 2022.....	61

Vammaispalvelut

34. Vammaispalvelulain mukaiset palvelut 1995–2022.....	64
35. Vammaisten työllistämistoiminta ja omaishoidon tuki 1995–2022.....	64
36. Kehitysvammaisten laitos- ja asumispalvelujen asiakkaat 2022.....	65
37. Vammaisten osallistumista, toimintaa ja työntekeä tukevat palvelut maakunnittain 2022.....	66
38. Kehitysvammaisten laitos- ja asumispalvelujen sekä perhehoidon asiakkaat maakunnittain 2022.....	68

Mielenterveyspalvelut

39. Mielenterveyshuollon avohoitokäynnit 2000–2022.....	70
40. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoido erikoisaloittain 1997–2022.....	71
41. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoido ikäryhmittäin 1997–2022.....	72
42. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoido maakunnittain 2022.....	73
43. Psykiatrian asumispalvelut 1995–2022.....	74

Päihteet ja riippuvuudet

44. Alkoholijuomien tilastoitu kulutus asukasta kohti 1960–2022.....	77
45. Alkoholijuomien tilastoitu kulutus 100 % alkoholina 15 vuotta täyttäneitä asukasta kohti 1960–2022.....	78
46. Alkoholijuomien myynti 100 % alkoholina maakunnittain 2022.....	79
47. Alkoholijuomien myynti juomaryhmittäin 1990–2022.....	80
48. Alkoholijuomien vähittäismyyntiverkosto 1990–2022.....	81
49. Alkoholijuomien anniskeluverkosto 1990–2022.....	81
50. Alkoholijuomien kulutuksen reaalihintaindeksit 2005–2022.....	82
51. Päihdepalvelut 2000–2022.....	83
52. Päihdesairauksien sairaalahoito 2000–2022.....	83
53. Päihdepalvelut maakunnittain 2022.....	84
54. Päihdesairauksien sairaalahoito maakunnittain 2022.....	85
55. Hoitopäivät päihdehuollon laitoksissa ja sairaaloiden vuodeosastoilla ikäryhmittäin 2022.....	86
56. Huumeiden käytön vuoksi päihdepalveluihin hakeutuneet asiakkaat 2022.....	87
57. Hoitoon hakeutumiseen johtaneet päihteet 2015–2022.....	87
58. Alkoholien käytön haittojen julkiset kustannukset pääryhmittäin 2016 ja 2020.....	88
59. Huumeiden käytön haittojen julkiset kustannukset pääryhmittäin 2016 ja 2020.....	89
60. Valtion alkoholitulot (käyvin hinnoin) 1960–2022.....	90
61. Verotettujen ja matkustajien mukanaan tuomien tupakkatuotteiden määrät 1980–2022.....	91
62. Verotettujen ja matkustajien mukanaan tuomien tupakkatuotteiden määrät 15 vuotta täyttäneitä kohti 1980–2022.....	92

Perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido

63.	Lääkäri- ja hammaslääkärikäynnit 1997–2022.....	94
64.	Terveyskeskuskäynnit palvelumuodoittain 2003–2022.....	95
65.	Terveyskeskusten kirjatut käyntisytyt avosairaanhoidon vastaanotoilla vuonna 2022	96
66.	65 vuotta täyttäneiden kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2017–2018 kauteen 2022–2023	100
67.	Lasten (6–35 kk) kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2017–2018 kauteen 2022–2023	101
68.	Lasten (3–6 v.) kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2018–2019 kauteen 2022–2023.....	102
69.	Terveyskeskusten suun terveydenhuolto ikäryhmittäin 2009–2022.....	103
70.	Terveyskeskusten laitoshoido ikäryhmittäin 1997–2022.....	104
71.	Terveyskeskusten laitoshoido maakunnittain 2022.....	105
72.	Terveyskeskusten laitoshoido päädiagnoosin mukaan 1997–2022	106
73.	Erikoissairaanhoidon toiminta 1997–2022	109
74.	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit suurimmilla erikoisaloilla 1997–2022.....	110
75.	Erikoissairaanhoidon laitoshoido maakunnittain 2022.....	111
76.	Erikoissairaanhoidon laitoshoido ikäryhmittäin 2006–2022	112
77.	Erikoissairaanhoidon laitoshoido erikoisaloittain 2006–2022	113
78.	Erikoissairaanhoidon laitoshoido päädiagnoosin mukaan 2006–2022	116
79.	Tapaturmat ja väkivalta ulkoisen syyn mukaan, vuodeosastohoido 2006–2022.....	120
80.	Tapaturmat ja väkivalta, vuodeosastohoido ikäryhmittäin 2022	122
81.	Tapaturman paikka tai olosuhteet, vuodeosastohoido ikäryhmittäin ja sukupuolittain 2022.....	124
82.	Somaattisen vuodeosastohoidon hoitajaksot toimenpideryhmittäin 2010–2022	126
83.	Eräät kirurgiset toimenpiteet sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosasto- hoidossa 2010–2022.....	129
84.	Toimenpiteet somaattisessa erikoissairaanhoidossa 2006–2022	130
85.	Terveydenhuollon avo- ja laitoshoido maakunnittain 2022.....	130
86.	Yliopistosairaaloiden suoritteiden kehitys, indeksi, 2017–2021.....	131
87.	Yli 6 kk erikoissairaanhoidoa odottaneet 31.12. sairaanhoitopiireittäin 2017–2022	132
88.	Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten poikkeama maan keskiarvoon sairaanhoitopiireittäin 2021*	134
89.	Yliopistosairaaloiden tuottavuuden kehitys, indeksi, 2017–2021	136

Sairastavuus

90.	Sairastavuusindeksi, ikävakioitu, hyvinvointialueittain 2017–2021	139
91.	Kansallinen terveysindeksi: sairausryhmäkohtaiset sairastavuusindeksit koko maassa, ikävakioidut ja ikävakioimattomat, 2017–2021	140
92.	Syöpäsairauksien ikävakioitu ilmaantuvuus 1992–2021.....	141
93.	Eräiden tartuntatautien ilmaantuvuus hyvinvointialueittain 2022.....	143
94.	Tärkeimpien tartuntatautien tapausmäärät 2009–2022.....	144
95.	Rekisteröidyt näkövammaiset 2022.....	146

Toimeentulotuki

96.	Toimeentulotuki 1970–2022.....	150
97.	Toimeentulotuki maakunnittain 2022	151
98.	Toimeentulotukea saaneissa kotitalouksissa asuvat henkilöt iän mukaan 1995–2022	152
99.	Toimeentulotuki kotitaloustyyppin mukaan 1995–2022	153
100.	Toimeentulotukea saaneet kotitaloudet ja toimeentulotuen menot koko maa 2008–2022 ja maakunnittain 2022	154

Henkilöstö

101. Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2015–2020	157
102. Terveyspalvelujen henkilöstö maakunnittain 2020	158
103. Sosiaalipalvelujen henkilöstö maakunnittain 2020	160
104. Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö ammattiryhmittäin 2020	164
105. Ulkomaan kansalaisten tai syntyperältään muiden kuin suomalaisten osuuksia eräissä terveys- ja sosiaalipalvelujen ammateissa 2015–2020	168

Kustannukset

106. Sosiaaliturvan menot kohderyhmittäin ja asukasta kohti 1980–2021	173
107. Toimeentuloturvan ja palveluiden osuus sosiaaliturvan menoista pääryhmittäin, 1990–2021	174
108. Sosiaaliturvan menojen rahoitus 1980–2021	175
109. Terveydenhuollon menot toimintoittain 2000–2021	176
110. Terveydenhuollon menot rahoittajittain 2000–2021	177
111. Sosiaaliturvan menot asukasta kohti ostovoimapariteetin mukaan EU- ja ETA-maissa 2010–2020	178
112. Sosiaaliturvan menot suhteessa bruttokansantuotteeseen EU- ja ETA-maissa 2010–2020	179
113. Terveydenhuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 2000–2021	180

Terveyden edistäminen

114. Terveydenedistämisaktiivisuus kunnissa maakunnittain 2021–2023	182
---------------------------------------------------------------------------	-----

Väestön terveys ja terveyskäyttäytyminen

115. Ylipainoisten 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023	186
116. Ylipainoisten 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022	186
117. Ylipainoisten 65–84-vuotiaiden osuus 2011–2022	187
118. Päivittäin tupakoivien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023	188
119. Päivittäin tupakoivien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022	188
120. Päivittäin tupakoivien 65–84-vuotiaiden osuus 2011–2022	189
121. Humalahakuisesti alkoholia kuukausittain juovien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023	190
122. Humalahakuisesti alkoholia viikoittain käyttävien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022	191
123. Terveydentilansa huonoksi tai keskinkertaiseksi kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023	192
124. Terveytensä huonoksi tai keskitasoiseksi kokevien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022	192
125. Terveytensä huonoksi tai keskitasoiseksi kokevien 65–84-vuotiaiden osuus 2009–2022	193
126. Fyysisen toimintarajoitteen kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2021	194
127. Työkykynsä heikentyneeksi arvioivien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2020	194
128. Apua riittämättömästi saavien 65–84-vuotiaiden osuus 2012–2022	195
129. Kohtalaista tai vaikeaa ahdistuneisuutta kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2013–2023	196
130. Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden 20–64 -vuotiaiden osuus 2012–2022	196
131. Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden 65–84 -vuotiaiden osuus 2012–2022	197

Väestön mielipiteet sosiaaliturvasta Suomessa

132. Väestön mielipide sosiaalipalvelujen toimivuudesta 2015, 2017–2018, 2020 ja 2022	199
133. Väestön mielipide terveyspalvelujen toimivuudesta 2015, 2017–2018, 2020 ja 2022	199
134. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta sosiaalipalveluihin 2015, 2017–2018 ja 2020	200
135. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta terveyden- ja sairaanhoitoon 2015, 2017–2018 ja 2020	200
136. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta tulonsiirtoihin 2015, 2017–2018 ja 2020	201
137. Väestön mielipide asiakasmaksujen käyttämisestä sosiaalipalvelujen rahoittamiseen 2017–2018 ja 2020	201
138. Väestön mielipide asiakasmaksujen käyttämisestä terveyden- ja sairaanhoidon rahoittamiseen 2017–2018 ja 2020	202

Määritelmät.....	203
Luokitukset.....	253
Lähteet.....	259
Kartta. 75 vuotta täyttäneet, % väestöstä kunnittain 2022	303
Alueluokitukset 2021 ja 2022	304

Innehåll

Till läsaren	4
Teckenförklaring.....	21

FIGURER

1. Befolkningen efter åldersgrupp 1990–2070	22
2. Antal förlossningar och legala aborter 1950–2022	27
3. Småbarnspedagogik 2015–2022.....	44
4. Barn och unga som placerats utom hemmet 1991–2022	45
5. Äldreomsorgens (75+) täckningsgrad 2000–2022.....	55
6. Tjänster enligt handikappservicelagen 1990–2022	63
7. Psykiatrisk slutenvård och öppenvård 2000–2022	69
8. Total alkoholkonsumtion i 100 % alkohol per invånare 15 år och över 1965–2022	75
9. Klienter inom missbrukarvårdens tjänster 1996–2022.....	76
10. Slutenvård inom hälso- och sjukvården 2000–2022	93
11. Sjuklighetsindex, åldersspecifik 2017–2021.....	138
12. Hushåll som fick utkomststöd efter hushållstyp 1995–2022	148
13. Utkomststödet 2005–2022: kostnader (enligt prisnivån år 2022) hushåll och personer	149
14. Offentliga och privata serviceproducenters andelar av personalen 2015–2020	156
15. Utgifter för det sociala skyddet efter funktion 1990–2021 i 2021 års priser	170
16. Utgifter för det sociala skyddet i förhållande till bruttonationalprodukten i Finland 2000–2021 och EU28-länderna 2008–2020	171
17. Hälso- och sjukvårdens driftsutgifter efter funktion 2000–2021 i 2021 års priser.....	172
18. Hälsofrämjande verksamhet i kommuner 2008–2023.....	181
19. Andelen personer som upplever sin hälsa medelmåttlig eller dålig 2000–2023	185

TABELLER

Befolkning

1. Befolkningen efter åldersgrupp vid utgången av åren 1995–2022	23
2. Befolkningen efter åldersgrupp vid utgången av åren 1995–2022 %.....	23
3. Medelbefolkningen efter åldersgrupp 1995–2022	24
4. Befolkningsprognos efter åldersgrupp 2025–2070.....	25
5. Befolkningsprognos efter åldersgrupp 2025–2070, %.....	25
6. Befolkningen efter landskap vid utgången av 2022 och befolkningsprognos för 2040	26

Reproduktiv hälsa

7. Födda barn, perinatalt döda barn och döda spädbarn 1990–2022.....	28
8. Föderskor 1990–2022.....	29
9. Förlossningar och några förlossningsåtgärder 1990–2022	30
10. Föderskor, födda barn och perinatalt döda efter välfärdsområde 2022	31
11. Assisterad befruktning 1992–2022	32
12. Assisterad befruktning med egna könsceller enligt typ 1992–2022.....	33
13. Resultat av assisterad befruktning med egna könsceller 1992–2021.....	34
14. Missbildningsfallen 2014–2020	35
15. Missbildningar som monitoreras internationellt 2014–2020.....	36
16. Legal aborter efter åldersgrupp 1969–2022	37
17. Legal aborter efter indikation 2022	38
18. Legal aborter efter välfärdsområde och ålder 2022	40
19. Steriliseringar 1950–2022.....	41
20. Steriliseringar efter indikation 2022	42

Tjänster för barn och familjer

21.	Småbarnspedagogik efter landskap 2022	46
22.	Barnskydd 1970–2022.....	47
23.	Barnskydd efter landskap 2022.....	48
24.	Klienter inom barnskyddet 2022.....	49
25.	Oindrivna underhållsbidrag och preskriberade fordringar av underhåll 1993–2022.....	50
26.	Underhåll och vårdnad av barn 1985–2022.....	51
27.	Underhåll och vårdnad av barn efter landskap 2022.....	52
28.	Rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor samt mödra- och skyddshem 1997–2022.....	54

Äldreomsorg

29.	Äldreomsorgens servicestruktur och täckningsgrad 2016–2022.....	56
30.	Institutionsvård och boendeservice för äldre 2000–2022.....	57
31.	Äldreomsorgens servicestruktur och täckningsgrad efter välfärdsområde 2022.....	58
32.	Ålders- och könsstruktur inom äldreomsorgen 2022	60
33.	Täckningsgrad inom äldreomsorgen efter ålder och kön 2022	61

Handikappservice

34.	Tjänster enligt handikappservicelagen 1995–2022	64
35.	Sysselsättningsverksamhet för personer med funktionsnedsättning och stöd för närståendevård 1995–2022.....	64
36.	Klienter inom institutionsvård och boendeservice för personer med utvecklingsstörning 2022.....	65
37.	Tjänster som stödjer personer med funktionsnedsättning delaktighet, verksamhet och arbete efter landskap 2022	66
38.	Klienter inom institutionsvård och boendeservice och i familjevård för personer med utvecklingsstörning efter landskap 2022	68

Mentalvårdstjänster

39.	Öppenvårdsbesök inom mentalvården 2000–2022	70
40.	Psykiatrisk slutenvård efter specialitet 1997–2022.....	71
41.	Psykiatrisk slutenvård efter åldersgrupp 1997–2022	72
42.	Psykiatrisk slutenvård efter landskap 2022	73
43.	Boendeservice inom psykiatri 1995–2022.....	74

Alkohol, droger och beroende

44.	Registrerad alkoholkonsumtion per invånare 1960–2022	77
45.	Registrerad alkoholkonsumtion i 100 % alkohol per invånare 15 år och över 1960–2022	78
46.	Försäljning av alkoholdrycker i 100 % alkohol efter landskap 2022	79
47.	Försäljning av alkoholdrycker per varugrupp 1990–2022	80
48.	Distributionsnät för detaljhandel med alkoholdrycker 1990–2022	81
49.	Nät för servering av alkoholdrycker 1990–2022	81
50.	Realprisindex för alkoholkonsumtion 2005–2022.....	82
51.	Missbrukarvård 2000–2022	83
52.	Alkohol- och narkotikarelaterad sjukhusvård 2000–2022.....	83
53.	Missbrukarvård efter landskap 2022	84
54.	Alkohol- och narkotikarelaterad sjukhusvård efter landskap 2022.....	85
55.	Vård dagar på vårdavdelningar vid institutioner och sjukhus inom missbrukarvården enligt åldersgrupp 2022.....	86
56.	Klienter som sökt tjänster inom missbrukarvården på grund av användning av droger 2022	87
57.	Missbruksmedel som lett till att klienten sökt vård 2015–2022.....	87
58.	Offentliga kostnader för alkoholrelaterade skador per huvudgrupp 2016 och 2020.....	88

59. Offentliga kostnader för drogrelaterade skador per huvudgrupp 2016 och 2020	89
60. Statens alkoholinkomster (till löpande priser) 1960–2022.....	90
61. Mängden tobaksprodukter som beskattats och medförts av resenärer 1980–2022.....	91
62. Mängden tobaksprodukter som beskattats och medförts av 15 år fyllda resenärer 1980–2022.....	92

Primärvård och specialiserad sjukvård

63. Läkar- och tandläkarbesök 1997–2022	94
64. Hälsovårdscentralbesök efter serviceform 2003–2022.....	95
65. Besöksorsaker registrerade på hälsocentralernas öppenvårdsmottagningar 2022	96
66. Säsongsinfluensavaccinationstäckning för personer över 65 år per välfärdsområden från perioden 2017–2018 till perioden 2022–2023.....	100
67. Säsongsinfl uensavaccinationstäckning för barn (6–35 mån) per välfärdsområden från perioden 2017–2018 till perioden 2022–2023.....	101
68. Säsongsinfl uensavaccinationstäckning för barn (3–6 år) per välfärdsområden från perioden 2018–2019 till perioden 2022–2023.....	102
69. Hälsovårdscentralernas munhälsövård efter åldersgrupp 2009–2022	103
70. Hälsovårdscentralernas slutenvård efter åldersgrupp 1997–2022.....	104
71. Hälsovårdscentralernas slutenvård efter landskap 2022.....	105
72. Hälsovårdscentralernas slutenvård efter huvuddiagnos 1997–2022	106
73. Specialiserad sjukvård 1997–2022	109
74. Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården efter de största specialiteterna 1997–2022	110
75. Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter landskap 2022	111
76. Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter åldersgrupp 2006–2022.....	112
77. Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter specialitet 2006–2022	113
78. Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter huvuddiagnos 2006–2022	116
79. Olycksfall och våld efter yttre orsak, slutenvård 2006–2022.....	120
80. Olycksfall och våld, slutenvård efter åldersgrupp 2022.....	122
81. Olycksplats eller -förhållanden, slutenvård efter åldersgrupp och kön 2022	124
82. Vårdperioder inom somatisk slutenvård enligt åtgärdsgrupp 2010–2022.....	126
83. Vissa kirurgiska åtgärder i avdelningsvård vid sjukhus och hälsovårdscentraler åren 2010–2022	129
84. Åtgärder inom slutenvård och dagkirurgi 2006–2022.....	130
85. Öppen- och slutenvård inom hälsovården efter landskap 2022	130
86. Utvecklingen av universitetssjukhusens produktivitet, index, 2017–2021.....	131
87. Utvecklingen av universitetssjukhusens prestationer, index, 2017–2022	132
88. De behovsstandardiserade episoderna och kalkylmässiga kostnaderna för den specialiserade somatiska sjukvården per invånare och kostnadsavvikelsen från medelvärdet för hela landet per sjukvårdsdistrikt 2021*	134
89. Antalet personer som 31.12. väntat på specialiserad sjukvård i mer än 6 månader sjukvårdsdistrikten 2017–2021.....	136

Sjukfrekvens

90. Sjuklighetsindex, åldersstandardiserat, per välfärdsområdena 2017–2021.....	139
91. Nationella hälsoindexet: sjuklighetsindex för sjukdomsgrupper i hela landet, åldersstandardiserat och icke-åldersstandardiserat, 2017–2021	140
92. Ålderstandardiserad incidens av olika cancersjukdomar 1992–2021	141
93. Incidensen av vissa smittsamma sjukdomar efter välfärdsområde 2022	143
94. Antalet sjukdomsfall av de viktigaste smittsamma sjukdomarna 2009–2022	144
95. Registrerade synskadade 2022	146

Utkomststöd

96. Utkomststöd 1970–2022.....	150
97. Utkomststöd efter landskap 2022	151
98. Personer i hushåll som fått utkomststöd efter ålder 1995–2022.....	152
99. Utkomststöd efter hushållstyp 1995–2022	153
100. Hushåll som fått utkomststöd och utgifter för utkomststödet hela landet 2008–2022 och landskapvis 2022.....	154

Personal

101. Personalen inom hälso- och socialvården 2015–2020.....	157
102. Personalen inom hälsovårdstjänster efter landskap 2020	158
103. Personalen inom socialvårdstjänster efter landskap 2020.....	160
104. Personalen inom hälso- och socialvårdstjänster efter yrkeskategorier 2020.....	164
105. Andelar utländska medborgare eller av annan härkomst än finsk i vissa yrken inom hälso- och socialvårdstjänster 2015–2020.....	168

Kostnader

106. Utgifter för det sociala skyddet efter funktion och per invånare 1980–2021.....	173
107. Utkomstskyddets och tjänsternas andel av de socialutgifterna efter funktion, 1990–2021	174
108. Finansiering av de utgifterna för det sociala skyddet 1980–2021	175
109. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter funktion 2000–2021.....	176
110. Hälso- och sjukvårdsutgifter efter finansier 2000–2021.....	177
111. Utgifter för det sociala skyddet enligt köpkraftsparitet i EU- och EES-länder 2010–2020	178
112. Utgifter för det sociala skyddet i förhållande till BNP i EU- och EES-länder 2010–2020	179
113. Hälso- och sjukvårdsutgifternas andel av BNP i OECD-länder 2000–2021.....	180

Främjande av hälsa

114. Hälsöfrämjande verksamhet i kommuner efter landskap 2021–2023.....	182
-------------------------------------------------------------------------	-----

Befolkningens hälsa och hälsobeteende

115. Övervikt 14–20-åriga 2004–2023	186
116. Övervikt 20–64-åriga 2012–2022	186
117. Övervikt 65–84-åriga 2011–2022.....	187
118. Andelen 14–20-åriga som utövar lite eller ingen tröttande motion alls 2004–2023.....	188
119. Andelen 20–64-åriga som röker dagligen 2012–2022.....	188
120. Andelen 65–84-åriga som röker dagligen 2011–2022.....	189
121. Andelen 14–20-åriga som månatligen dricker alkohol i berusningssyfte 2004–2023.....	190
122. Andelen 20–64-åriga som varje vecka dricker alkohol i berusningssyfte 2012–2022	191
123. Andelen 14–20-åriga som upplever sitt hälsotillstånd dåligt eller medelmåttigt 2004–2023.....	192
124. Andelen 20–64-åriga som upplever sitt hälsotillstånd dåligt eller medelmåttigt 2012–2022	192
125. Andelen 65–84-åriga som upplever sitt hälsotillstånd vara dåligt eller medelmåttigt 2009–2022.....	193
126. Andelen 14–20-åriga som upplever sin fysiska funktionsförmåga begränsad 2004–2021.....	194
127. Andelen 20–64-åriga, som upplever den egna arbetsförmågan nedsatt 2012–2020	194
128. Andelen 65–84-åriga som inte får tillräckligt med hjälp 2012–2022	195
129. Andelen 14–20-åriga som upplever måttlig eller svår ångest 2013–2023	196
130. Andelen 20–64 -åriga som upplever betydande psykisk påfrestning 2012–2022.....	196
131. Andelen 65–84 -åriga som upplever betydande psykisk påfrestning 2012–2022	197

Befolkningens åsikter om socialskyddet i Finland

132. Befolkningens åsikt om sociala servicens funktion 2015, 2017–2018, 2020 och 2022	199
133. Befolkningens åsikt om hur hälsovårdsservicen fungerade 2015, 2017–2018, 2020 och 2022	199
134. Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till den sociala servicen 2015, 2017–2018 och 2020	200
135. Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till hälso- och sjukvården 2015 2017–2018 och 2020	200
136. Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till inkomstöverföringen 2015, 2017–2018 och 2020	201
137. Befolkningens åsikt om att klientavgifterna används för att finansiera socialservicen 2017–2018 och 2020	201
138. Befolkningens åsikt om att klientavgifterna används för att finansiera hälso- och sjukvården 2017–2018 och 2020	202
Definitioner	219
Klassifikationer	255
Källor	273
Karta. 75 år och över, % av befolkningen kommunvis 2022	303
Områdesindelning 2021 och 2022	304

Contents

To the reader	5
Explanations of symbols	21

FIGURES

1. Population by age group, 1990–2070.....	22
2. Number of deliveries and legal induced abortions, 1950–2022.....	27
3. Early childhood education and care, 2015–2022.....	44
4. Children and young persons placed outside the home, 1991–2022.....	45
5. Coverage in care and services for older (75+) people, 2000–2022.....	55
6. Services under the Services and Assistance for the Disabled Act, 1990–2022.....	63
7. Inpatient and outpatient mental care, 2000–2022.....	69
8. Total consumption of alcoholic beverages, 100% alcohol per capita aged 15 and over, 1965–2022.....	75
9. Clients of substance abuse services 1996–2022.....	76
10. Inpatient health care, 2000–2022.....	93
11. Morbidity index, age standardised, 2017–2021.....	138
12. Number of households in receipt of social assistance by type of household, 1995–2022.....	148
13. Social assistance 2005–2022 expenditure (at 2022 prices), households and recipients.....	149
14. Personnel shares accounted for by public and private providers, 2015–2020.....	156
15. Social protection expenditure by function, 1990–2021, 2021 prices.....	170
16. Social protection expenditure in relation to GDP in Finland, 2000–2021 and EU28-countries, 2008–2020.....	171
17. Current expenditure on health care by function, 2000–2021, 2021 prices.....	172
18. Health promotion capacity building in municipalities, 2008–2023.....	181
19. Percentage of people who rated their own health as average or poor, 2000–2023.....	185

TABLES

Population

1. Population by age group at year-end, 1995–2022.....	23
2. Population by age group at year-end, 1995–2022, %.....	23
3. Mean population by age group, 1995–2022.....	24
4. Population projection by age group for 2025–2070.....	25
5. Population projection by age group for 2025–2070, %.....	25
6. Population by region at the end of 2022 and population projection for 2040.....	26

Reproductive health

7. Births and perinatal and infant deaths, 1990–2022.....	28
8. Parturients, 1990–2022.....	29
9. Deliveries and some interventions, 1990–2022.....	30
10. Parturients, births and perinatal deaths by wellbeing services county, 2022.....	31
11. Assisted fertility treatments, 1992–2022.....	32
12. Fertility treatments with own gametes by type 1992–2022.....	33
13. Results of fertility treatments with own gametes 1992–2021.....	34
14. Cases with congenital anomalies, 2014–2020.....	35
15. Congenital anomalies monitored internationally, 2014–2020.....	36
16. Legal induced abortions by age group, 1969–2022.....	37
17. Legal induced abortions by indication, 2022.....	38
18. Legal induced abortions by wellbeing services county, 2022.....	40
19. Sterilisations, 1950–2022.....	41
20. Sterilisations by indication, 2022.....	42

Services for children and families

21. Early childhood education and care by region, 2022.....	46
22. Child welfare, 1970–2022	47
23. Child welfare by region, 2022	48
24. Clients in child welfare interventions, 2022	49
25. Maintenance payments to be recovered and time-barred maintenance debt, 1993–2022	50
26. Child maintenance and custody, 1985–2022	51
27. Child maintenance and custody by region, 2022	52
28. Child guidance and family counselling, mother-and-baby-homes and shelters for victims of domestic violence, 1997–2022.....	54

Care and services for older people

29. Service structure and coverage in care and services for older people, 2016–2022	56
30. Institutional care and housing services for older people, 2000–2022	57
31. Service structure and coverage in care and services for older people by wellbeing services county, 2022.....	58
32. Age and sex structure in care and services for older people, 2022.....	60
33. Coverage in care and services for older people by age and sex, 2022	61

Services for people with disabilities

34. Services under the Services and Assistance for the Disabled Act, 1995–2022	64
35. Support to employment of disabled people and support for informal care, 1995–2022	64
36. Clients in institutional care and housing services for people with intellectual disabilities, 2022.....	65
37. Services supporting disabled people's participation, activities and employment by region, 2022	66
38. Clients in institutional care, housing services and in family care for people with intellectual disabilities by region, 2022	68

Mental health services

39. Outpatient visits in mental health services, 2000–2022	70
40. Inpatient mental health care by speciality, 1997–2022	71
41. Inpatient mental health care by age group, 1997–2022	72
42. Inpatient mental health care by region, 2022	73
43. Housing services for people with mental disorders, 1995–2022	74

Alcohol, drugs and addiction

44. Recorded consumption of alcoholic beverages, per capita, 1960–2022.....	77
45. Recorded consumption of alcoholic beverages, 100% alcohol, per capita aged 15 and over, 1960–2022	78
46. Sales of alcoholic beverages by region, 100% alcohol, 2022	79
47. Sales of alcoholic beverages by type of beverage, 1990–2022	80
48. Network for the retail sales of alcoholic beverages, 1990–2022	81
49. Network for the licensed serving of alcoholic beverages, 1990–2022.....	81
50. Real price indices for the consumption of alcoholic beverages, 2005–2022	82
51. Services for substance abusers, 2000–2022.....	83
52. Alcohol- and drug-related hospital care, 2000–2022.....	83
53. Services for substance abusers by region, 2022.....	84
54. Alcohol- and drug-related hospital care by region, 2022	85
55. Care days in institutions for substance abusers and in hospital inpatient wards by age group, 2022.....	86
56. Clients visiting services for substance abusers on account of drug use, 2022.....	87
57. Intoxicants that caused a client to seek treatment, 2015–2022.....	87
58. The public costs of harms caused by alcohol abuse per main categories, 2016 and 2020	88
59. The public costs of harms caused by drug abuse per main categories, 2016 and 2020	89

60.	State revenues from alcohol (at current prices), 1960–2022.....	90
61.	Quantities of taxable and passenger imported tobacco products 1980–2022	91
62.	Quantities of taxable and passenger imported tobacco products per capita, aged 15 and over, 1980–2022	92

Primary health care and specialised health care

63.	Appointments with physicians and dentists, 1997–2022.....	94
64.	Health centre visits by type of activity, 2003–2022.....	95
65.	Recorded reasons for outpatient visits in health centres, 2022.....	96
66.	Seasonal influenza vaccination coverage for people aged 65 and over by wellbeing service, county, from season 2017–2018 to season 2022–2023.....	100
67.	Seasonal influenza vaccination coverage for children (6–35 months) by wellbeing services county, from season 2017–2018 to season 2022–2023.....	101
68.	Seasonal influenza vaccination coverage for children (3–6 years) by wellbeing services county from season 2018–2019 to season 2022–2023.....	102
69.	Oral health care in health centres by age group, 2009–2022.....	103
70.	Health centre inpatient care by age group, 1997–2022.....	104
71.	Health centre inpatient care by region, 2022.....	105
72.	Health centre inpatient care by primary diagnosis, 1997–2022.....	106
73.	Activities in specialised health care, 1997–2022.....	109
74.	Outpatient visits in specialised health care by major specialities, 1997–2022	110
75.	Inpatient care in specialised health care by region, 2022.....	111
76.	Inpatient care in specialised health care by age group, 2006–2022	112
77.	Inpatient care in specialised health care by specialty, 2006–2022.....	113
78.	Inpatient care in specialised health care by primary diagnosis, 2006–2022	116
79.	Accidental injuries and violence by external cause, inpatient care, 2006–2022	120
80.	Accidental injuries and violence, inpatient care by age group, 2022.....	122
81.	Location or circumstances of accidental injury, inpatient care by age group and sex, 2022.....	124
82.	Hospital stays related to somatic inpatient care grouped by procedure, 2010–2022	126
83.	Inpatient inpatient stays with procedures by category, 2010–2022.....	129
84.	Inpatient and day surgery procedures 2006–2022	130
85.	Inpatient and outpatient care by region, 2022.....	130
86.	University hospital productivity trends, index, 2017–2021	131
87.	Development of university hospital outputs, index, 2017–2022	132
88.	The need standardised episodes in somatic specialised health care as well as calculated per capita expenditure and hospital-district-specific cost deviations from the national average, 2021’	134
89.	Patients waiting over 6 months for access to specialised health care on 31 Dec, by hospital district, 2017–2021	136

Morbidity

90.	Morbidity index, age-standardised, by wellbeing services counties 2017–2021.....	139
91.	National Health Index: disease-group-specific morbidity indices in whole country, age-standardised and non-standardised, 2017–2021	140
92.	Age-adjusted incidence of cancer diseases, 1992–2021.....	141
93.	Incidence of certain infectious diseases by wellbeing services county, 2022.....	143
94.	Number of cases of the main infectious diseases, 2009–2022	144
95.	Registered visually impaired persons, 2022	146

Social assistance

96.	Social assistance, 1970–2022	150
97.	Social assistance by region, 2022.....	151
98.	Persons in households in receipt of social assistance by age 1995–2022.....	152
99.	Social assistance by type of household, 1995–2022.....	153
100.	Households receiving social assistance and social assistance expenditure whole country 2008–2022 and by region 2022.....	154

Personnel

101. Health care and social welfare personnel, 2015–2020	157
102. Personnel in the health care services by region, 2020.....	158
103. Personnel in the social welfare by region, 2020	160
104. Personnel in the health care services and social welfare by occupational group, 2020.....	164
105. Percentage of foreign nationals or persons originally from outside Finland in certain..... occupations in the health care services and social welfare, 2015–2020	168

Expenditure

106. Social protection expenditure by function and per capita, 1980–2021	173
107. Cash benefits and benefits in kind as a share of social protection expenditure by function, 1990–2021.....	174
108. Social protection expenditure by source of finance, 1980–2021.....	175
109. Health expenditure by function, 2000–2021	176
110. Health expenditure by source of funding, 2000–2021	177
111. Social protection expenditure per capita by purchasing power parity in EU and	178
EEA countries, 2010–2020	178
112. Social protection expenditure in relation to GDP in EU and EEA countries, 2010–2020	179
113. Health expenditure as a share of GDP in OECD countries, 2000–2021.....	180

Health promotion

114. Health promotion capacity building by region, 2021–2023.....	182
-------------------------------------------------------------------	-----

Population health and health behaviour

115. Overweight 14–20-year-olds, 2004–2023.....	186
116. Overweight 20–64-year-olds, 2012–2022.....	186
117. Overweight 65–84-year-olds, 2011–2022	187
118. Percentage of 14–20-year-olds who did little or no exercise that left them out of breath, 2004–2023	188
119. Percentage of 20–64-year-olds who smoke daily, 2012–2022	188
120. Percentage of 65–84-year-olds who smoke daily, 2011–2022	189
121. Percentage of 14–20-year-olds who engage in binge drinking at least once a month, 2004–2023	190
122. Percentage of 20–64-year-olds who engaged in binge drinking at least once a week, 2012–2022.....	191
123. Percentage of 14–20-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2004–2023.....	192
124. Percentage of 20–64-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2012–2022.....	192
125. Percentage of 65–84-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2009–2022.....	193
126. Percentage of 14-20-year-olds who experience physical disability, 2004–2021	194
127. Percentage of 20–64-year-olds who self-rated deterioration of work ability, 2012–2020	194
128. Percentage of 65–84-year-olds who do not receive adequate assistance, 2012–2022.....	195
129. Percentage of 14–20-year-olds who experience moderate or severe anxiety, 2013–2023	196
130. Percentage of 20–64-year-olds who are under severe mental strain, 2012–2022.....	196
131. Percentage of 65–84-year-olds who are under severe mental strain, 2012–2022	197

Public opinion on social protection in Finland

132. Public opinion on the functioning of social welfare services, 2015, 2017–2018, 2020 and 2022	199
133. Public opinion on the functioning of health care services, 2015, 2017–2018, 2020 and 2022	199
134. Public opinion on the targeting of public funds to social services, 2015, 2017–2018 and 2020	200
135. Public opinion on the targeting of public funds to health services 2015, 2017–2018 and 2020.....	200
136. Public opinion on the targeting of public funds to income transfers,, 2015, 2017–2018 and 2020	201
137. The population's view on the use of customer fees to fund social services 2017–2018 and 2020	201
138. The population's view on the use of customer fees to fund health and medical care 2017–2018 and 2020	202

Definitions.....	236
Classifications	257
Sources	288
Map. 75 year and over, % of population by municipality, 2022.....	303
Regional classifications, 2021 and 2022.....	304

Symbolit

0,0	Suure pienempi kuin puolet käytetystä yksiköstä
-	Ei yhtään havaintoa
.	Tieto on epälooginen esitettäväksi
..	Tietoa ei ole saatu, se on liian epävarma esitettäväksi tai se on salassapitosäännön alainen
*	Ennakkotieto
e	Ennuste
b	Aikasarjakatkos
d	Eroja laskentatavassa

Vaaka- tai pystysuora viiva, joka katkaisee aikasarjan, tarkoittaa, että viivan eri puolilla olevat tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia.

Teckenförklaring

0,0	Mindre än hälften av den använda enheten
-	Värdet noll
.	Uppgift kan inte förekomma
..	Uppgift inte tillgänglig, alltför osäker för att anges eller sekretessbelagd
*	Preliminär uppgift
e	Estimat
b	Avbrott i tidsserier
d	Skillnader i metodik

En horisontal eller vertikal linje, som avskär en tidsserie, markerar att uppgifterna på ömse sidor om linjen inte är fullt jämförbara.

Explanation of symbols

0.0	Magnitude less than half of unit employed
-	Nil observations
.	Category not applicable
..	Data not available or too uncertain for presentation, or subject to secrecy
*	Preliminary data
e	Estimate
b	Break in series
d	Differences in methodology

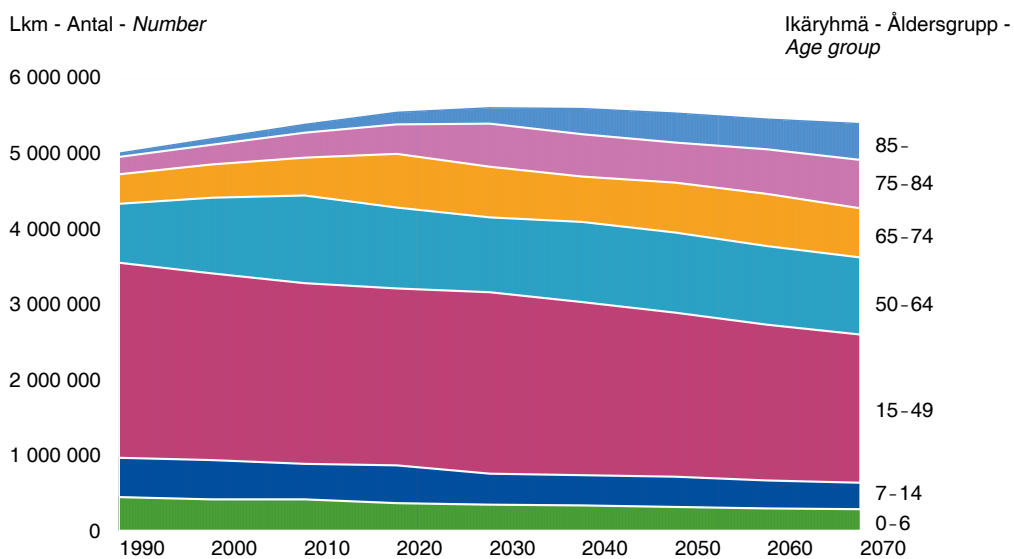
A horizontal or vertical line drawn across a time series indicates substantial breaks in the homogeneity of a series.

Väestö

Befolkning

Population

Kuvio 1. • Figur 1. • Figure 1.
Väestö ikäryhmittäin 1990–2070
Befolkningen efter åldersgrupp 1990–2070
Population by age group, 1990–2070



Lähteet: Väestörakenne. SVT. Tilastokeskus; Väestöennuste. SVT. Tilastokeskus. • Källor: Befolkningsstruktur. FOS. Statistikcentralen; Befolkningsprognos. FOS. Statistikcentralen. • Sources: Population structure. OSF. Statistics Finland; Population projection. OSF. Statistics Finland.

1. Väestö ikäryhmittäin vuosien 1995–2022 lopussa
Befolkningen efter åldersgrupp vid utgången av åren 1995–2022
Population by age group at year-end, 1995–2022

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group								Yhteensä Totalt Total
	0–6	7–14	15–24	25–49	50–64	65–74	75–84	85+	
1995	454 940	516 830	632 169	1 952 541	827 929	432 277	233 122	67 018	5 116 826
2000	419 710	516 623	659 008	1 813 430	995 146	436 789	262 014	78 395	5 181 115
2005	400 107	506 797	654 878	1 744 795	1 107 838	448 198	304 378	88 589	5 255 580
2006	401 941	499 240	657 351	1 734 315	1 115 391	465 025	309 948	93 744	5 276 955
2007	404 650	489 940	659 186	1 730 678	1 140 799	462 640	314 299	98 292	5 300 484
2008	408 927	482 235	658 617	1 732 525	1 151 942	472 847	315 424	103 797	5 326 314
2009	414 405	473 918	659 108	1 730 467	1 163 088	483 362	318 388	108 691	5 351 427
2010	419 160	468 517	659 864	1 726 017	1 160 677	505 492	321 389	114 160	5 375 276
2011	422 063	466 919	660 647	1 721 353	1 150 645	535 907	324 630	119 103	5 401 267
2012	424 552	466 840	660 471	1 716 664	1 139 954	565 327	329 282	123 584	5 426 674
2013	424 402	470 619	654 417	1 714 946	1 130 339	592 151	335 321	129 075	5 451 270
2014	423 283	473 325	648 668	1 713 377	1 121 712	615 487	341 861	134 040	5 471 753
2015	418 909	477 114	640 387	1 713 524	1 114 271	642 428	341 429	139 246	5 487 308
2016	411 555	482 623	633 704	1 715 570	1 109 870	650 134	356 964	142 877	5 503 297
2017	401 291	489 133	623 807	1 717 795	1 101 786	677 518	355 635	146 165	5 513 130
2018	388 932	493 302	616 543	1 718 962	1 095 343	692 868	364 348	147 621	5 517 919
2019	375 079	495 957	610 615	1 728 083	1 084 284	706 691	373 573	151 010	5 525 292
2020	363 351	497 510	606 642	1 738 172	1 072 180	708 103	392 885	154 950	5 533 793
2021	355 169	496 625	607 961	1 751 159	1 058 291	702 981	418 422	157 633	5 548 241
2022	345 603	494 725	612 345	1 772 029	1 044 757	693 661	441 736	159 114	5 563 970

Lähde: Väestörakenne. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Befolkningsstruktur. FOS. Statistikcentralen. • Source: Population Structure. OSF. Statistics Finland.

2. Väestö ikäryhmittäin vuosien 1995–2022 lopussa,%
Befolkningen efter åldersgrupp vid utgången av åren 1995–2022, %
Population by age group at year-end, 1995–2022, %

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group								Yhteensä Totalt Total		
	0–6	7–14	15–24	25–49	50–64	65–74	75–84	85+	65+	75+	
%											
1995	8,9	10,1	12,4	38,2	16,2	8,4	4,6	1,3	100	14,3	5,9
2000	8,1	10,0	12,7	35,0	19,2	8,4	5,1	1,5	100	15,0	6,6
2005	7,6	9,6	12,5	33,2	21,1	8,5	5,8	1,7	100	16,0	7,5
2006	7,6	9,5	12,5	32,9	21,1	8,8	5,9	1,8	100	16,5	7,7
2007	7,6	9,2	12,4	32,7	21,5	8,7	5,9	1,9	100	16,5	7,8
2008	7,7	9,1	12,4	32,5	21,6	8,9	5,9	1,9	100	16,7	7,9
2009	7,7	8,9	12,3	32,3	21,7	9,0	5,9	2,0	100	17,0	8,0
2010	7,8	8,7	12,3	32,1	21,6	9,4	6,0	2,1	100	17,5	8,1
2011	7,8	8,6	12,2	31,9	21,3	9,9	6,0	2,2	100	18,1	8,2
2012	7,8	8,6	12,2	31,6	21,0	10,4	6,1	2,3	100	18,8	8,3
2013	7,8	8,6	12,0	31,5	20,7	10,9	6,2	2,4	100	19,4	8,5
2014	7,7	8,7	11,9	31,3	20,5	11,2	6,2	2,4	100	19,9	8,7
2015	7,6	8,7	11,7	31,2	20,3	11,7	6,2	2,5	100	20,5	8,8
2016	7,5	8,8	11,5	31,2	20,2	11,8	6,5	2,6	100	20,9	9,1
2017	7,3	8,9	11,3	31,2	20,0	12,3	6,5	2,7	100	21,4	9,1
2018	7,0	8,9	11,2	31,2	19,8	12,6	6,6	2,7	100	21,8	9,3
2019	6,8	9,0	11,0	31,3	19,6	12,8	6,8	2,7	100	22,3	9,5
2020	6,6	9,0	11,0	31,4	19,4	12,8	7,1	2,8	100	22,7	9,9
2021	6,4	9,0	11,0	31,6	19,1	12,7	7,5	2,8	100	23,1	10,4
2022	6,2	8,9	11,0	31,8	18,8	12,5	7,9	2,9	100	23,3	10,8

Lähde: Väestörakenne. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Befolkningsstruktur. FOS. Statistikcentralen. • Source: Population Structure. OSF. Statistics Finland.

3. Keskiväkiluku ikäryhmittäin 1995–2022
Medelbefolkningen efter åldersgrupp 1995–2022
Mean population by age group, 1995–2022

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group								Yhteensä Totalt Total
	0–6	7–14	15–24	25–49	50–64	65–74	75–84	85+	
1995	455 308	516 699	631 629	1 961 029	817 058	429 987	230 593	65 489	5 107 790
2000	423 699	515 968	659 640	1 823 657	981 062	436 286	258 172	77 726	5 176 209
2005	399 467	511 266	653 174	1 750 754	1 095 384	449 362	300 859	85 832	5 246 096
2006	401 024	503 019	656 115	1 739 555	1 111 615	456 612	307 163	91 167	5 266 268
2007	403 296	494 590	658 269	1 732 497	1 128 095	463 833	312 124	96 018	5 288 720
2008	406 789	486 088	658 902	1 731 602	1 146 371	467 744	314 862	101 045	5 313 399
2009	411 666	478 077	658 863	1 731 496	1 157 515	478 105	316 906	106 244	5 338 871
2010	416 783	471 218	659 486	1 728 242	1 161 883	494 427	319 889	111 426	5 363 352
2011	420 612	467 718	660 256	1 723 685	1 155 661	520 700	323 010	116 632	5 388 272
2012	423 308	466 880	660 559	1 719 009	1 145 300	550 617	326 956	121 344	5 413 971
2013	424 477	468 730	657 444	1 715 805	1 135 147	578 739	332 302	126 330	5 438 972
2014	423 843	471 972	651 543	1 714 162	1 126 026	603 819	338 591	131 558	5 461 512
2015	421 096	475 220	644 528	1 713 451	1 117 992	628 958	341 645	136 643	5 479 531
2016	415 232	479 869	637 046	1 714 547	1 112 071	646 281	349 197	141 062	5 495 303
2017	406 423	485 878	628 756	1 716 683	1 105 828	663 826	356 300	144 521	5 508 214
2018	395 112	491 218	620 175	1 718 379	1 098 565	685 193	359 992	146 893	5 515 525
2019	382 006	494 630	613 579	1 723 523	1 089 814	699 780	368 961	149 316	5 521 606
2020	369 215	496 734	608 629	1 733 128	1 078 232	707 397	383 229	152 980	5 529 543
2021	359 260	497 068	607 302	1 744 666	1 065 236	705 542	405 654	156 292	5 541 017
2022	350 386	495 675	610 153	1 761 594	1 051 524	698 321	430 079	158 374	5 556 106

Lähde: Väestörakenne, SVI, Tilastokeskus. • Källa: Befolkningsstruktur, FOS, Statistikcentralen. • Source: Population Structure, OSF, Statistics Finland.

4. Väestöennuste ikäryhmittäin 2025–2070
Befolkningsprognos efter åldersgrupp 2025–2070
Population projection by age group for 2025–2070

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group							Yhteensä Totalt Total		
	0–6	7–14	15–49	50–64	65–74	75–84	85+	65+	75+	
2025	344 811	464 517	2 389 818	1 016 562	672 865	512 080	175 533	5 576 186	1 360 478	687 613
2030	343 844	414 513	2 394 051	993 574	665 457	571 997	215 385	5 598 821	1 452 839	787 382
2035	337 705	412 419	2 335 336	1 013 672	647 632	557 568	298 247	5 602 579	1 503 447	855 815
2040	335 479	403 750	2 281 123	1 059 818	603 269	563 932	340 640	5 588 011	1 507 841	904 572
2050	316 176	395 513	2 169 667	1 068 367	657 866	529 469	386 239	5 523 297	1 573 574	915 708
2060	293 753	367 330	2 065 124	1 040 082	688 018	594 782	398 133	5 447 222	1 680 933	992 915
2070	285 457	347 536	1 962 665	1 019 503	654 251	635 413	475 428	5 380 253	1 765 092	1 110 841

Lähde: Väestöennuste. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Befolkningsprognos. FOS. Statistisk centralen. • Source: Population Projection. OSF. Statistics Finland.

5. Väestöennuste ikäryhmittäin 2025–2070, %
Befolkningsprognos efter åldersgrupp 2025–2070, %
Population projection by age group for 2025–2070, %

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group							Yhteensä Totalt Total		
	0–6	7–14	15–49	50–64	65–74	75–84	85+	65+	75+	
	%									
2025	6,2	8,3	42,9	18,2	12,1	9,2	3,1	100	24,4	12,3
2030	6,1	7,4	42,8	17,7	11,9	10,2	3,8	100	25,9	14,1
2035	6,0	7,4	41,7	18,1	11,6	10,0	5,3	100	26,8	15,3
2040	6,0	7,2	40,8	19,0	10,8	10,1	6,1	100	27,0	16,2
2050	5,7	7,2	39,3	19,3	11,9	9,6	7,0	100	28,5	16,6
2060	5,4	6,7	37,9	19,1	12,6	10,9	7,3	100	30,9	18,2
2070	5,3	6,5	36,5	18,9	12,2	11,8	8,8	100	32,8	20,6

Lähde: Väestöennuste. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Befolkningsprognos. FOS. Statistisk centralen. • Source: Population Projection. OSF. Statistics Finland.

6. Väestö maakunnittain vuoden 2022 lopussa ja väestöennuste 2040
Befolkningen efter landskap vid utgången av 2022 och befolkningsprognos för 2040
Population by region at the end of 2022 and population projection for 2040

Maakunta Landskap Region	Vuosi • År • Year 2022				Ennuste • Prognos • Projection			
	Yhteensä Total Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp •			Yhteensä Total Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp •		
		Age group				Age group		
		0-6	75+	75+		0-6	75+	75+
						%		
						%		
Koko maa • Hela landet • Whole country	5 563 970	345 603	600 850	10,8	5 588 011	335 479	904 572	16,2
Uusimaa • Nyland	1 733 033	118 841	145 881	8,4	1 919 393	124 663	237 042	12,3
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	485 567	28 922	55 996	11,5	494 333	28 150	82 317	16,7
Satakunta	212 556	11 673	28 965	13,6	189 132	9 920	38 219	20,2
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	169 537	9 420	21 244	12,5	159 251	8 031	32 274	20,3
Pirkanmaa • Birkaland	532 671	32 510	56 536	10,6	557 883	33 494	85 033	15,2
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	204 528	11 177	26 893	13,1	193 194	9 916	39 131	20,3
Kymenlaakso • Kymmenedalen	159 488	7 674	22 447	14,1	136 233	6 197	30 354	22,3
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	125 353	6 038	17 167	13,7	113 074	5 463	23 412	20,7
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	130 451	6 014	20 170	15,5	107 041	4 504	27 304	25,5
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	247 689	14 014	29 750	12,0	230 413	12 568	45 238	19,6
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	162 540	8 475	20 546	12,6	147 328	7 692	29 876	20,3
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	272 437	15 900	30 620	11,2	262 332	15 013	45 808	17,5
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	190 774	11 968	23 738	12,4	173 749	10 391	34 381	19,8
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	176 323	12 271	20 680	11,7	169 533	11 353	27 609	16,3
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	67 805	4 974	7 815	11,5	62 104	4 318	11 052	17,8
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	416 543	29 942	38 690	9,3	416 214	29 372	64 905	15,6
Kainuu • Kajanaland	70 521	3 611	9 541	13,5	60 312	3 037	13 728	22,8
Lappi • Lappland • Lapland	175 795	10 074	20 734	11,8	162 937	9 203	31 519	19,3
Ahvenanmaa • Åland	30 359	2 105	3 437	11,3	33 555	2 194	5 370	16,0

Lähteet: Väestörakenne. SVT. Tilastokeskus; Väestöennuste. SVT. Tilastokeskus. Källor: Befolkningsstruktur. FOS. Statistikcentralen; Befolkningsprognos. FOS. Statistikcentralen. • Sources: Population Structure. OSF. Statistics Finland; Population Projection. OSF. Statistics Finland.

Lisääntymisterveys

Reproduktiv hälsa

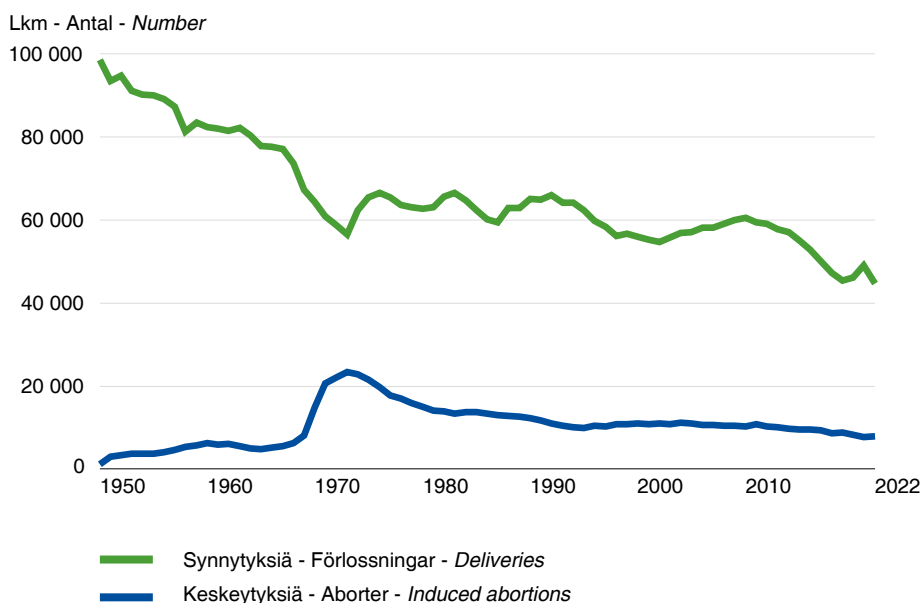
Reproductive health

Kuvio 2. • Figur 2. • Figure 2.

Synnytysten ja laillisten raskaudenkeskeytysten määrä 1950–2022

Antal förlossningar och legala aborter 1950–2022

Number of deliveries and legal induced abortions, 1950–2022



Lähteet: Perinataaltilasto. SVT. THL; Raskaudenkeskeytykset. SVT. THL. • Källor: Perinatalstatistik. FOS. THL; Aborter FOS. THL. • Sources: Perinatal statistics. OSF. THL; Induced abortions. OSF. THL.

7. Syntyneet lapset, perinataali- ja imeväiskuolleet 1990–2022

Födda barn, perinatalet döda barn och döda spädbarn 1990–2022

Births and perinatal and infant deaths, 1990–2022

Vuosi År Year	Syntyneet lapset ¹⁾ • Födda barn ¹⁾ • Births ¹⁾			Pienipainoiset Låg födelsevikt Low birth weight < 2 500 g/gr %	Lapsi kotona Barnet hemma Child at home 7 vrk/dygn/days %	Perinataali- kuolleet Perinatalet döda Perinatal deaths /1 000 ²⁾		Imeväiskuolleet Döda spädbarn Infant deaths /1 000 ³⁾	
	Yhteensä Total	Elävänä syntyneet Levande födda Live births	Kuolleena syntyneet Dödfödda Stillbirths						
1990	65 770	65 455	315	3,9	83,2	517	7,9	371	5,7
1991	65 627	65 305	322	4,0	86,4	549	8,4	369	5,7
1992	66 918	66 642	276	4,1	89,9	474	7,1	329	4,9
1993	65 015	64 739	276	4,1	91,3	438	6,7	281	4,3
1994	65 138	64 884	254	4,2	92,0	438	6,7	306	4,7
1995	63 119	62 817	302	4,3	91,8	435	6,9	245	3,9
1996	60 713	60 469	244	4,4	91,4	379	6,2	226	3,7
1997	59 294	59 052	242	4,2	92,2	371	6,3	241	4,1
1998	57 034	56 796	238	4,4	92,2	375	6,6	227	4,0
1999	57 649	57 439	210	4,6	91,8	329	5,7	218	3,8
2000	56 768	56 538	230	4,6	92,3	328	5,8	205	3,6
2001	55 996	55 785	211	4,5	92,2	308	5,5	171	3,1
2002	55 547	55 333	214	4,5	92,5	309	5,6	166	3,0
2003	56 632	56 449	183	4,3	92,3	280	4,9	182	3,2
2004	57 759	57 569	190	4,4	92,2	303	5,2	195	3,4
2005	57 819	57 634	185	4,3	92,2	288	5,0	175	3,0
2006	59 051	58 859	192	4,5	93,0	286	4,8	170	2,9
2007	58 933	58 727	206	4,5	92,8	303	5,1	163	2,8
2008	59 801	59 607	194	4,3	93,5	290	4,8	161	2,7
2009	60 790	60 583	207	4,5	92,4	301	5,0	163	2,7
2010	61 372	61 192	180	4,5	92,8	248	4,0	135	2,2
2011	60 257	60 094	163	4,3	92,5	241	4,0	140	2,3
2012	59 857	59 693	164	4,2	93,0	235	3,9	135	2,3
2013	58 525	58 373	152	4,2	94,2	203	3,5	104	1,8
2014	57 805	57 639	166	4,3	94,2	228	3,9	125	2,2
2015	55 759	55 588	171	4,4	94,0	226	4,1	97	1,7
2016	53 614	53 453	162	4,3	94,2	220	4,1	97	1,8
2017	50 854	50 709	145	4,3	93,5	201	4,0	102	2,0
2018	47 911	47 775	136	4,3	93,2	195	4,1	104	2,2
2019	45 861	45 736	125	4,2	93,6	179	3,9	92	2,0
2020	46 653	46 531	122	4,0	93,6	173	3,7	94	2,0
2021	49 726	49 598	127	4,2	94,1	167	3,4	80	1,6
2022	45 186	45 075	129	4,2	93,9	178	3,9	88	1,9

1) THL:n syntyneiden lasten rekisterissä on tiedot kaikista Suomessa syntyneistä lapsista, kun taas Tilastokeskuksen virallisissa väestötalustoissa on tiedot niistä syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyspaikasta riippumatta • I THL register över födda barn finns uppgifter om alla barn som fötts i Finland, medan Statistikcentralens offentliga befolkningsstatistik innehåller uppgifter om de barn vars mamma stadigvarande bor i Finland vid barnets födelse oberoende av var förlossningen sker. • In THL's Medical birth register THL includes data on all children born in Finland, while Statistics Finland's official population statistics contain data on all children born whose mother has a permanent domicile in Finland at the time of the child's birth whatever the place of delivery.

2) Kuolleena syntyneet ja alle 7 vrk:n iässä kuolleet 1 000 syntynyttä kohti. • Dödfödda och döda före 7 dagars ålder per 1 000 födda. • Stillbirths and deaths before 7 days per 1000 births.

3) Alle vuoden iässä kuolleet (pl. kuolleena syntyneet) 1 000 elävänä syntynyttä kohti syntymävuoden mukaan. Lähde: Tilastokeskus. • Döda före ett års ålder (exkl. dödfödda) per 1 000 levande födda efter födelseår. Källa: Statistikcentralen. • Deaths before the age of one year (stillbirths excluded) per 1000 live births by year of birth. Source: Statistics Finland.

Lähde: Perinataalitilasto. SVT. THL. • Källa: Perinatalstatistik. FOS. THL • Source: Perinatal statistics. OSF. THL.

8. Synnyttäjät 1990–2022 Föderskor 1990–2022 Parturients, 1990–2022

Vuosi År Year	Synnyttäjät Föderskor Parturients	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group						Keski-ikä • Medelålder • Mean age	
		-19 %	35+ %	15–19 /1 000 ¹⁾	20–34 /1 000 ¹⁾	35–49 /1 000 ¹⁾	15–49 /1 000 ¹⁾	Kaikki Alla All	Ensisynnyttäjät Förstföderskor Primiparas
1990	64 960	2,8	13,9	12,4	99,5	16,0	51,6	29,1	26,8
1995	62 192	2,5	15,1	9,8	100,9	15,6	49,0	29,7	27,5
2000	55 851	2,9	18,4	10,1	91,2	17,9	45,8	29,9	27,6
2005	56 960	2,8	19,0	10,3	93,8	19,7	48,3	30,0	27,9
2006	58 158	2,6	18,7	9,5	96,1	20,1	49,5	30,0	27,9
2007	58 025	2,5	18,5	9,2	95,6	20,2	49,5	30,0	28,0
2008	58 925	2,4	18,1	8,7	96,8	20,3	50,3	30,1	28,1
2009	59 918	2,4	17,8	8,6	97,9	20,6	51,2	30,1	28,1
2010	60 422	2,3	18,0	8,5	97,9	21,2	51,7	30,1	28,2
2011	59 384	2,1	18,7	7,8	95,0	21,8	50,9	30,2	28,4
2012	59 039	2,0	19,5	7,6	93,1	22,7	50,7	30,3	28,4
2013	57 728	2,0	20,0	7,4	89,9	23,0	49,8	30,4	28,5
2014	57 019	1,9	20,4	7,3	88,0	23,2	49,3	30,5	28,6
2015	55 007	1,7	20,8	6,3	84,3	23,0	47,8	30,6	28,8
2016	52 870	1,6	22,0	5,7	79,9	23,5	46,1	30,8	29,0
2017	50 151	1,4	22,5	5,0	75,7	22,8	43,9	30,9	29,2
2018	47 272	1,3	23,7	4,4	70,9	22,6	41,6	31,0	29,3
2019	45 279	1,3	24,4	4,1	67,8	22,3	39,9	31,2	29,5
2020	46 034	1,2	24,8	3,9	69,0	22,9	40,5	31,3	29,6
2021	49 069	1,1	25,8	3,7	72,9	25,2	43,0	31,6	30,0
2022	44 589	1,1	26,4	3,3	65,6	23,2	38,8	31,7	30,1

Vuosi År Year	Siviilisäätö • Civilstånd • Marital status			Aiemmat raskaudet Tidigare graviditeter Previous pregnancies				Aiemmat synnytykset Tidigare förlossningar Previous deliveries			
	Naimisissa Gift Married	Avoliitossa Samboende Cohabiting	Muut Övriga Others	0	1	2	3–	0	1	2	3–
	%										
1990	74,2	18,1	6,8	30,1	30,4	20,3	18,3	39,0	33,6	17,4	8,5
1995	66,8	21,8	11,0	30,2	30,8	19,3	19,5	38,7	34,5	16,9	9,6
2000	58,2	27,6	12,7	31,1	30,0	18,7	20,1	40,4	33,5	16	9,9
2005	59,9	31,2	8,8	32,6	29,8	18,1	19,5	42,4	33,0	14,7	9,9
2010	57,8	32,5	9,4	32,2	30,2	17,8	19,8	42,2	33,7	14,5	9,7
2011	57,9	32,0	9,8	31,5	30,2	18,1	20,1	41,2	34,0	14,7	10
2012	57,7	31,9	10,2	31,6	29,9	18,1	20,4	41,3	34,0	14,7	10
2013	57,3	33,3	9,3	31,5	29,7	18,3	20,5	40,7	34,1	15,1	10,1
2014	55,8	34,0	10,0	32,1	29,7	17,8	20,4	41,0	34,3	14,7	9,9
2015	54,6	36,0	9,1	32,3	29,7	17,7	20,3	41,6	34,3	14,4	9,7
2016	54,5	35,6	9,4	32,1	29,4	17,4	21,0	41,5	33,7	14,4	10,3
2017	54,0	36,6	9,1	31,7	29,5	17,8	21,0	40,9	34,0	14,9	10,3
2018	54,1	33,2	12,2	32,4	28,9	17,4	21,3	41,0	34,1	14,2	10,6
2019	53,5	32,7	13,3	33,4	28,9	16,8	20,9	42,3	33,4	13,8	10,4
2020	50,0	27,0	22,5	31,6	29,4	17,6	21,4	42,3	33,9	13,8	10,0
2021	51,8	26,6	20,4	31,6	29,2	17,6	21,6	42,5	33,9	13,9	9,7
2022	53,4	26,2	19,7	32,5	29,1	17,3	21,1	43,7	33,2	13,4	9,6

1) Synnyttäjiä tuhatta vastaavanikäistä naista kohti. • Föderskor per 1 000 kvinnor i samma ålder. • Parturients per 1000 women of the same age.

Lähde: Perinataaltilasto. SVT. THL. • Källa: Perinatalstatistik. FOS. THL. • Source: Perinatal statistics. OSF. THL.

9. Synnytykset ja eräät synnytystoimenpiteet 1990–2022
Förlossningar och några förlossningsåtgärder 1990–2022
Deliveries and some interventions, 1990–2022

Vuosi År Year	Synnytys sairaalat Förlossningssjukhus <i>Delivery hospitals</i>	Synnytyksiä/sairaala Förlossningar/sjukhus <i>Deliveries/hospital</i>	Monisikiöinen Flerbörd <i>Multiple</i>	Ennenaikainen ²⁾ Prematur ²⁾ <i>Premature²⁾</i>
			/100 000 ¹⁾	%
1990	49	1 326	1 208	4,9
1995	45	1 382	1 447	5,1
2000	40	1 396	1 626	5,6
2005	34	1 675	1 496	5,1
2010	32	1 888	1 551	5,2
2011	31	1 916	1 447	5,0
2012	31	1 904	1 365	5,1
2013	30	1 924	1 368	5,1
2014	29	1 966	1 363	5,3
2015	27	2 037	1 353	5,3
2016	26	2 033	1 396	5,2
2017	25	2 006	1 392	5,3
2018	24	1 970	1 339	5,2
2019	23	1 969	1 270	4,9
2020	23	2 001	1 329	5,1
2021	23	2 133	1 317	5,2
2022	23	1 939	1 319	5,0

Vuosi År Year	Toimenpiteet • Åtgärder • <i>Interventions</i>			
	Jokin kivunlievitys ³⁾ Någon smärtlindring ³⁾ <i>Any pain relief³⁾</i>	Epiduraali ³⁾ Epidural ³⁾ <i>Epidural³⁾</i>	Keisarileikkaus Kejsarsnitt <i>Caesarean section</i>	Imukuppi-/pihtisynnytys Vakuumextraktor/tång <i>Vacuum extraction/ forceps</i>
	%			
1990	..	11,3	13,7	3,4
1995	78,0	22,0	15,8	5,1
2000	84,9	39,0	16,0	6,1
2005	87,6	41,8	16,6	7,6
2010	90,7	46,1	16,3	8,7
2011	91,6	47,3	16,4	8,6
2012	91,7	48,2	16,4	8,8
2013	91,9	48,3	16,4	8,7
2014	91,5	49,0	16,2	8,8
2015	92,0	49,5	16,0	9,2
2016	91,9	49,9	16,5	9,4
2017	92,2	50,0	16,7	9,3
2018	92,0	50,0	16,7	9,6
2019	92,8	53,2	17,5	9,8
2020	94,7	51,0	18,4	9,6
2021	95,3	52,5	19,6	9,5
2022	95,6	54,4	19,6	9,8

1) 100 000 synnytystä kohti. • Per 100 000 förlossningar. • *Per 100 000 deliveries.*

2) Ennen täyttä 37 raskausviikkoa. • Före 37 graviditetsveckor. • *Before 37 gestational weeks.*

3) Alatiesynnytyksen yhteydessä. • Vid vaginal förlossning. • *In vaginal delivery.*

Lähde: Perinataaltilasto. SVT. THL. • Källa: Perinatalstatistik. FOS. THL. • *Source: Perinatal statistics. OSF. THL.*

10. Synnyttäjät, syntyneet lapset ja perinataalikuolleet hyvinvointialueittain 2022
Föderskor, födda barn och perinatalt döda efter välfärdsområde 2022
Parturients, births and perinatal deaths by wellbeing services county, 2022

Hyvinvointialue Välfärdsområde Wellbeing services county	Synnyttäjät • Föderskor • Parturients				Syntyneet lapset • Födda barn • Births				
	Yhteensä Totalt Total	Keski-ikä Medelålder Mean age			Elävänä syntyneet Levande födda Live births	Kuolleena syntyneet Dödfödda Still- births	Perinataali- kuolleet Perinatalt döda Perinatal deaths		
		Kaikki Alla All	Ensi- synnyttäjät Först föderskor Primiparas						
				/1 000 ¹⁾			Vuosia • År • Years			/1 000^{2)}
Koko maa • Hela landet • Whole country	44 589	39,2	31,7	30,1	45 057	129	178	4,0	
Helsinki • Helsingfors	6 060	35,4	33,4	32,4	6 120	23	29	4,7	
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • East Uusimaa	759	39,9	32,0	30,4	768	4	4	5,2	
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • Central Uusimaa	1 692	40,4	31,4	29,8	1 714	6	9	5,3	
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • West Uusimaa	4 437	41,7	32,6	31,1	4 488	17	20	4,5	
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • Vantaa and Kerava	2 774	42,5	31,4	29,9	2 787	12	16	5,7	
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	3 756	37,0	31,6	30,1	3 802	5	8	2,1	
Satakunta	1 453	38,0	31,0	29,0	1 469	2	5	3,4	
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	1 181	37,8	31,6	29,9	1 189	4	4	3,4	
Pirkanmaa • Birkaland	4 246	36,7	31,7	30,2	4 284	14	16	3,7	
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	1 407	37,3	31,2	29,4	1 422	4	6	4,2	
Kymenlaakso • Kymmenedalen	894	32,6	31,2	29,1	908	1	3	3,3	
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	764	34,6	31,6	29,7	773	-	-	-	
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	707	33,9	31,4	29,4	714	-	-	-	
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	1 783	37,8	30,9	29,0	1 802	2	5	2,8	
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	1 034	34,0	30,9	29,2	1 042	3	5	4,8	
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	1 986	35,9	31,2	29,1	2 017	7	8	4,0	
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	1 446	41,7	30,6	28,5	1 457	7	9	6,2	
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	1 548	44,4	31,0	29,0	1 566	3	5	3,2	
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	598	46,5	30,6	28,4	605	-	1	1,7	
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	3 804	44,1	30,8	28,6	3 854	6	14	3,6	
Kainuu • Kajanaland	418	36,8	31,4	28,9	422	-	-	-	
Lappi • Lapland • Lapland	1 283	39,4	30,9	28,9	1 292	5	6	4,6	
Ahvenanmaa • Åland	244	41,8	32,1	30,7	245	2	2	8,2	

1) Synnyttäjiä tuhatta hedelmällisyysikäistä (15-49 v.) naista kohti. • Föderskor per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15-49 år). • Parturients per 1000 women of childbearing age (15-49 years).

2) Kuolleena syntyneet ja alle 7 vrk:n iässä kuolleet 1 000 syntyneitä kohti. • Dödfödda och döda före 7 dagars ålder per 1 000 födda. • Stillbirths and deaths before the age of 7 days per 1000 births

Lähde: Perinataaltilasto. SVT. THL. • Källa: Perinatalstatistik. FOS. THL. • Source: Perinatal statistics. OFS. THL

11. Hedelmöityshoidot 1992–2022

Assisterad befruktning 1992–2022

Assisted fertility treatments, 1992–2022

Vuosi År Year	Klinikoita Kliniker Clinics	Hoitoja • Behandlingar • <i>Treatments</i>			Synnytyksiä ³⁾ Förlossningar ³⁾ <i>Deliveries</i> ³⁾	Kaikista synnytyk- sistä ⁴⁾ Av alla för- lossningar ⁴⁾ <i>Of all deliveries</i> ⁴⁾	Syntyneitä lapsia ³⁾ Födda barn ³⁾ <i>Births</i> ³⁾	Kaikista synty- neistä ⁴⁾ Av alla födda barn ⁴⁾ <i>Of all births</i> ⁴⁾
		omilla suku- soluilla egna könsceller <i>own gametes</i>	luovutetuilla suku- soluilla ³⁾ donerade könsceller ³⁾ <i>donor gametes</i> ³⁾	julkisella sektorilla inom offentliga sektorn <i>public sector</i>				
Koeputkihedelmöityshoidot ¹⁾ • Provrörsbefruktning ¹⁾ • <i>Assisted fertility treatments</i> ¹⁾								
1992	13	2 331	58	47,7	366	0,6	479	0,7
1995	15	5 043	188	41,5	761	1,3	958	1,6
2000	18	6 811	425	36,1	1 266	2,3	1 388	2,5
2005	18	7 691	1 122	31,6	1 634	2,8	1 844	3,2
2010	18	8 141	1 190	35,3	1 950	3,3	2 164	3,6
2011	18	8 302	1 229	38,7	1 918	3,3	2 045	3,5
2012	18	8 104	1 284	40,1	1 867	3,2	1 997	3,4
2013	19	7 835	1 279	43,3	1 875	3,3	2 007	3,5
2014	19	7 932	1 346	45,1	1 863	3,4	1 963	3,6
2015	19	8 239	1 546	42,8	2 015	3,8	2 121	4,0
2016	17	8 387	1 506	45,0	2 001	5,4	2 042	4,0
2017	16	8 026	1 315	53,1	1 877	3,9	1 935	4,0
2018	16	8 342	1 531	50,6	2 014	4,5	2 078	4,6
2019	16	7 918	1 572	49,8	2 004	4,4	2 041	4,4
2020	17	7 405	1 619	49,6	1 941	4,0	1 972	4,0
2021	17	8 768	2 045	51,3	2 304	5,0	2 343	5,1
2022*	17	8 068	1 914	52,0	..	..	..	..
IUI ²⁾								
2006	27	3 652	758	44,1	358	0,6	393	0,7
2010	24	4 061	956	38,1	496	0,8	525	0,9
2011	23	3 903	1 029	41,8	473	0,8	493	0,8
2012	23	3 479	1 049	42,4	424	0,7	449	0,8
2013	25	3 278	1 155	40,4	436	0,8	466	0,8
2014	24	3 226	1 176	43,8	428	0,8	454	0,8
2015	24	3 126	1 171	44,3	422	0,8	445	0,8
2016	22	2 936	1 125	49,0	383	1,1	400	0,8
2017	21	2 463	941	53,4	343	0,7	364	0,8
2018	20	2 601	967	51,6	358	0,8	377	0,8
2019	20	2 575	1 184	49,0	405	0,9	429	0,9
2020	21	2 605	1 198	51,2	422	0,9	441	0,9
2021	21	2 992	1 503	59,2	519	1,1	540	1,2
2022*	21	2 816	1 577	61,8	..	..	..	..

1) Sisältää aloitetut IVF-kierrot (koeputkihedelmöitys), ICSI-kierrot (mikrohedelmöitys) ja pakastetun alkion siirrot (FET). Vuodesta 2017 alkaen sisältää myös alkiodiagnostiikkaa hyödyntävät hoidot, munasolun pakastukseen tähtäävät hoidot sekä sulatetuilla munasoluilla tehdyt hoidot. • Behandlingar inbegriper påbörjade IVF-cykler (provrörsbefruktning), ICSI-cykler (mikroinjektion) och återföringar av frysta embryon (FET). Från och med 2017 inkluderas även behandlingar som utnyttjar embryodiagnostik, behandlingar som syftar till att frysa äggen samt behandlingar som gjorts med upptinade äggceller. • *Treatments include started in vitro fertilisation (IVF) cycles, microinjection (ICSI) cycles, and transfers of frozen embryos (FET). From and with 2017 includes även behandlingar som utnyttjar embryodiagnostik, behandlingar som syftar till att frysa äggen samt behandlingar som gjorts med upptinade äggceller.*

2) Sisältää inseminaatiot (IUI) • Inbegriper inseminationer (IUI) • *Includes inseminations (IUI).*

3) Munasoluluoovutukset on tilastoitu vuodesta 1996, siittiö- ja alkio-luoovutukset 2001. • Äggdonationer är statistikfört sedan 1996, sperm- och embryodonationer sedan 2001. • *Oocyte donations have been recorded since 1996, sperm and embryo donations since 2001.*

4) Vuosi viittaa hedelmöitysvuoteen. Luku perustuu syntyneiden lasten rekisterin tietoihin. • Året hänvisar till befruktningåret. Talet grundar sig på data från registret över födda barn. • *The year refers to the year of fertilization. The figure is based on data in the Medical birth register.*

Lähde: Hedelmöityshoidot. SVT. THL. • Källa: Assisterad befruktning. FOS. THL. • Source: Assisted fertility treatments. OSF. THL.

12. Omilla sukusoluilla tehdyt hedelmöityshoidot tyypeittäin 1992–2022
 Assisterad befruktning med egna könsceller enligt typ 1992–2022
 Fertility treatments with own gametes by type 1992–2022

Vuosi År Year	Kiertoja/Hoitoja Cykler/Behandlingar Cycles/Treatments	Siirtoja Återföringar Transfers	Raskauksia Graviditeter Pregnancies	Synnytyksiä ¹⁾ Förlossningar ¹⁾ Deliveries ¹⁾	Lapsia Barn Births
IVF					
1992	2 155	1 709	461	356	432
1995	2 568	2 019	510	385	490
2000	2 651	2 242	671	528	630
2005	2 810	2 433	678	517	584
2010	2 632	2 202	781	630	693
2015	2 567	1 983	645	490	511
2018	2 538	1 675	544	422	433
2019	2 374	1 541	559	441	453
2020	2 200	1 261	409	321	325
2021	2 555	1 512	489	383	392
2022*	2 392	1 422	..	..	..
ICSI					
1992	-	-	-	-	-
1995	1 233	1 092	330	243	316
2000	1 672	1 514	417	321	390
2005	1 921	1 361	487	368	409
2010	2 229	1 921	597	475	541
2015	2 062	1 585	523	412	437
2018	1 834	1 180	365	291	298
2019	1 619	1 027	302	237	243
2020	1 416	850	272	219	223
2021	1 770	1 060	310	252	255
2022*	1 601	869	..	..	..
FET					
1992	..	176	41	36	47
1995	..	1 242	200	135	152
2000	..	2 488	448	330	368
2005	..	2 960	671	491	544
2010	..	3 280	815	588	636
2015	..	3 610	988	767	804
2018	..	3 736	1 169	873	922
2019	..	3 575	1 172	886	907
2020	..	3 392	1 145	883	904
2021	..	4 048	1 327	1 025	1 047
2022*	..	3 722	..	..	..
IUI					
2007	3 782	..	450	318	339
2010	4 061	..	469	371	396
2015	3 126	..	357	284	303
2018	2 601	..	291	224	239
2019	2 575	..	294	243	259
2020	2 605	..	336	261	276
2021	2 992	..	374	310	327
2022*	2 816	..	..	..	..

1) Synnytyksiä, joissa vähintään yksi elävänä syntynyt. • Förlossningar med minst ett levande fött barn. • Deliveries with at least one live birth.

Lähde: Hedelmöityshoidot. SVT. THL. • Källa: Assisterad befruktning. FOS. THL. • Source: Assisted fertility treatments. OSF. THL.

13. Omilla sulusoluilla tehtyjen hedelmöityshoitojen tulokset 1992–2021
Resultat av assisterad befruktning med egna könsceller 1992–2021
Results of fertility treatments with own gametes 1992–2021

Vuosi År Year	Raskauksia/siirto tai IUI-hoito Graviditeter/återföring eller IUI-behandling Pregnancies/transfer or IUI treatment				Synnytyksiä/siirto tai IUI-hoito Förlossningar/återföring eller IUI-behandling Deliveries/transfer or IUI treatment			
	IVF	ICSI	FET	IUI	IVF	ICSI	FET	IUI
	%				%			
1992	27,0	-	23,3	..	20,8	-	20,5	..
1995	25,3	30,2	16,1	..	19,1	22,3	10,9	..
2000	29,9	27,5	18,0	..	23,6	21,2	13,3	..
2005	27,9	28,1	22,7	..	21,2	21,2	16,6	..
2006	29,6	28,8	23,2	9,7	23,0	23,2	17,7	7,1
2007	30,5	30,8	24,0	11,9	23,0	24,7	18,1	8,4
2008	29,9	30,2	23,4	11,6	22,2	22,5	16,1	9,0
2009	32,1	33,5	24,5	12,4	24,0	26,3	18,1	9,4
2010	35,5	31,1	24,8	11,5	28,6	24,7	17,9	9,1
2011	32,2	30,2	25,7	11,2	24,9	23,0	19,3	8,7
2012	32,1	29,2	24,3	11,1	24,7	23,6	18,0	8,8
2013	32,8	28,0	28,1	11,4	24,6	21,4	21,5	9,0
2014	33,9	27,6	27,2	11,4	25,6	21,6	20,5	8,6
2015	32,5	33,0	27,4	11,4	24,7	26,0	21,2	9,1
2016	31,1	31,5	29,2	11,2	23,7	24,1	22,0	8,5
2017	31,7	28,8	31,4	11,4	24,2	23,4	23,7	9,2
2018	32,5	30,9	31,3	11,2	25,5	24,8	23,5	8,7
2019	36,3	29,5	32,8	11,4	28,7	23,3	25,0	9,4
2020	32,4	32,0	33,8	12,9	25,5	26,0	26,1	10,0
2021	32,3	29,3	32,8	12,5	25,4	23,9	25,4	10,4

Vuosi År Year	Monisikiöisiä synnytyksiä Flerbördsförlossningar Multiple births				Siirrettyjen alkioiden määrä Antal återförda embryon Number of embryos transferred		
	IVF	ICSI	FET	IUI	IVF	ICSI	FET
	%				Keskiarvo • Medeltal • Mean		
1992	27,9	-	22,2	..	2,4	-	2,5
1995	25,1	30,9	16,7	..	2,1	2,1	1,9
2000	18,7	22,3	12,1	..	1,8	1,8	1,7
2005	12,3	10,9	10,6	..	1,5	1,5	1,5
2006	11,7	12,2	9,2	11,2	1,4	1,5	1,5
2007	10,8	12,3	9,8	6,3	1,4	1,5	1,4
2008	8,9	9,7	10,4	9,2	1,4	1,4	1,4
2009	7,0	10,2	9,2	9,4	1,3	1,4	1,4
2010	9,4	12,8	7,3	5,9	1,3	1,3	1,4
2011	6,8	6,0	5,3	4,7	1,2	1,4	1,3
2012	7,2	8,1	6,4	6,6	1,3	1,4	1,3
2013	5,1	7,3	7,1	7,8	1,2	1,3	1,2
2014	3,3	6,2	5,2	6,5	1,2	1,2	1,2
2015	4,3	6,8	4,6	6,3	1,2	1,2	1,1
2016	2,4	3,8	5,0	4,8	1,1	1,2	1,1
2017	1,5	3,8	3,3	..	1,1	1,2	1,1
2018	1,2	2,1	5,1	5,3	1,0	1,1	1,0
2019	2,5	2,1	1,7	6,6	1,0	1,1	1,0
2020	1,3	0,9	2,2	5,4	1,0	1,0	1,0
2021	2,1	0,8	1,9	5,5	1,0	1,0	1,0

Lähde: Hedelmöityshoidot. SVT. THL. • Källa: Assisterad befruktning. FOS. THL. • Source: Assisted fertility treatments. OSF. THL.

14. Epämuodostumatapaukset 2014–2020
Missbildningsfallen 2014–2020
Cases with congenital anomalies, 2014–2020

	Syntymävuosi • Födelseår • Year of birth							Keskiarvo Medeltal Mean 2014–2020
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Elävänä syntyneitä • Levande födda • <i>Live births</i>	2 716	2 715	2 473	2 459	2 221	2 158	2 124	2 409
Kuolleena syntyneitä • Dödfödda • <i>Stillbirths</i>	24	23	24	26	24	14	13	21
Sikiön epämuodostuman perusteella tehtyjä raskaudenkeskeytyksiä • Selektiva aborter pga. missbildningar hos fostret • <i>Selective terminations of pregnancy</i>	360	360	371	350	306	338	338	346
Yhteensä • Totalt • Total	3 100	3 098	2 868	2 835	2 551	2 510	2 475	2 777
Kokonaisesiintyvyyys (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset, 1/10 000 syntynyttä lasta • Total prevalens (födda barn och selektiva aborter pga missbildningar hos fostret, 1/10 000 födda barn) • <i>Total prevalence (births and selective ter- minations of pregnancy due to major congenital anomalies 1/10 000 births)</i>	536	556	535	557	532	547	531	542
Esiintyvyyys syntyneillä (1/10 000 vastasyntynyttä) • Prevalens hos födda barn (1/10 000 nyfödda) • <i>Birth prevalence (1/10 000 births)</i>	474	491	466	489	469	474	458	474
Sikiön epämuodostuman perusteella tehtyjen raskaudenkeskeytyksien esiintyvyyys (1/10 000 syntynyttä lasta) • Prevalensen för selektiva aborter pga missbild- ningar hos fostret (1/10 000 födda barn) • <i>Prevalence of selective terminations of pregnancy (1/10 000 births)</i>	62	65	69	69	64	74	72	68
Osuus kaikista kuolleena syntyneistä ja imeväisiässä kuolleista (%) • Andel av alla dödfödda och döda spädbarn (%) • <i>Proportion of all stillbirths and infant deaths (%)</i>	26,6	24,6	24,3	25,9	26,7	23,0	24,1	25,0

Lähde: Synnynnäiset epämuodostumat. SVI. THL. • Källa: Medfödda missbildningar. FOS. THL. • Source: Congenital malformations. OSF. THL.

15. Kansainvälisesti seurattavat epämuodostumat 2014–2020¹⁾
Missbildningar som monitoreras internationellt 2014–2020¹⁾
Congenital anomalies monitored internationally, 2014–2020¹⁾

	Epämuodostumatapausten lukumäärä • Antalet missbildningsfall • <i>Number of cases with congenital anomalies</i>							Esiintyvyyss ²⁾ Prevalens ²⁾ <i>Prevalence²⁾</i> 2014–2020
	Syntymävuosi • Födelseår • <i>Year of birth</i>							
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Anenkefalia (aivottomuus) • Anencefali • <i>Anencephaly</i>	24	23	18	21	15	17	20	3,8
Spina bifida (selkärankahalkio) • Spina bifida • <i>Spina bifida</i>	20	25	21	24	16	20	16	4,0
Sydänapämuodostumat • Hjärtanomalier • <i>Heart defects</i>	1 196	1 191	1 135	1 117	951	959	938	256,8
Fallot'n tetralogia/pentalogia • Fallots tetralogi/pentalogi • <i>Tetralogy / Pentalogy of Fallot</i>	24	20	22	26	15	15	14	3,8
Vajaakehittynyt sydämen vasen puolisko • Hypoplastiskt vänsterkammersyndrom • <i>Hypoplasia of left heart</i>	30	22	20	25	17	25	20	4,4
Suulakihalkio • Klujen gom • <i>Cleft palate</i>	58	58	63	47	47	53	57	10,8
Huulisuulakihalkio • Kluven läpp med eller utan klujen gom • <i>Cleft lip with or without cleft palate</i>	65	54	45	31	45	49	36	9,2
Ruokatorven umpeuma/ahtauma • Atresi/stenos av esofagus • <i>Oesophageal atresia/stenosis</i>	28	19	23	23	23	23	19	4,4
Molempien munuaisten puuttuminen • Njuragenesi, dubbelsidig • <i>Renal agenesis, bilateral</i>	6	11	2	5	3	2	3	1,0
Raajaepämuodostumat • Extremiteter • <i>Limbs</i>	592	618	512	517	487	466	455	102
Napanuoratyrä (omfaloseele) • Omfaloccele • <i>Omphaloccele</i>	26	28	30	30	35	35	20	5,7
Gastroksiisi • Gastroschisis • <i>Gastroschisis</i>	12	17	18	12	15	11	14	2,8
Trisomia 13 • Trisomi 13 • <i>Trisomy 13</i>	8	14	12	14	20	16	17	2,9
Trisomia 18 • Trisomi 18 • <i>Trisomy 18</i>	48	42	56	55	48	47	42	9,5
Trisomia 21 • Trisomi 21 • <i>Trisomy 21</i>	161	155	178	154	146	169	161	31,8

1) Epämuodostumarekisteriin hyväksytyt, elävänä ja kuolleena syntyneet syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset. • I missbildningsregistret inkluderade födda barn och selektiva aborter pga. missbildning hos fostret. • *Births and selective terminations of pregnancy due to major congenital anomalies included in the Register of congenital malformations.*

2) 1/10 000 vastasyntyntä. • 1/10 000 nyfödda. • *1/10 000 births.*

Lähde: Synnynnäiset epämuodostumat. SVT. THL. • Källa: Medfödda missbildningar. FOS. THL. • *Source: Congenital malformations. OSF. THL.*

16. Lailliset raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–2022

Legala aborter efter åldersgrupp 1969–2022

Legal induced abortions by age group, 1969–2022

Vuosi År Year	Keskey- tyksiä Aborter Induced abortions	/1 000 elävänä syntyneitä levande födda	Ikäryhmittäin 1 000 vastaavanikäistä ¹⁾ naista Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder ¹⁾ By age group per 1000 women of the same age ¹⁾							
			15–19 ²⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ³⁾	15–49
1969	8 175	121,2	3,6	8,1	10,2	10,8	9,9	6,9	1,0	7,0
1970	14 757	225,8	8,3	15,4	17,8	18,0	16,6	11,8	1,6	12,7
1975	21 547	327,9	21,2	26,0	22,0	17,6	17,1	13,2	1,7	17,9
1980	15 037	238,4	19,4	19,7	12,2	11,0	10,3	8,2	1,7	12,3
1985	13 787	220,3	20,7	17,6	11,3	9,8	9,1	5,1	0,8	11,0
1986	13 316	219,7	19,5	18,3	11,0	10,0	8,6	4,8	0,6	10,6
1987	12 984	217,4	17,5	18,4	11,8	9,3	8,1	5,7	0,9	10,3
1988	12 738	201,8	16,7	19,4	12,1	9,1	7,9	5,1	0,8	10,1
1989	12 637	199,9	16,7	18,7	12,9	9,4	7,8	5,0	0,8	10,1
1990	12 216	186,6	15,6	18,3	12,5	9,8	7,4	4,7	0,9	9,7
1991	11 737	179,7	13,5	17,5	13,1	9,7	7,6	4,4	0,8	9,3
1992	11 068	166,1	12,4	16,5	12,8	9,8	7,2	3,9	0,7	8,7
1993	10 375	160,3	10,9	15,5	12,8	9,7	6,9	3,4	0,5	8,2
1994	10 013	154,3	10,7	14,5	13,0	10,0	6,4	3,2	0,5	7,9
1995	9 872	157,2	11,0	14,5	12,9	9,6	6,6	3,0	0,4	7,8
1996	10 423	172,4	11,4	15,1	13,8	11,0	7,1	2,9	0,4	8,3
1997	10 251	173,6	12,0	14,6	13,3	10,9	7,1	2,9	0,3	8,2
1998	10 751	189,3	13,0	15,1	13,6	11,7	7,7	3,0	0,2	8,7
1999	10 837	188,7	14,1	15,7	13,7	10,9	7,7	2,9	0,3	8,8
2000	10 946	193,6	14,8	16,0	13,0	11,2	7,9	3,0	0,2	9,0
2001	10 742	192,6	15,4	15,0	13,2	10,8	7,6	3,3	0,2	8,9
2002	10 985	198,5	16,3	16,6	12,6	10,7	7,7	3,3	0,2	9,1
2003	10 772	190,8	15,3	17,0	12,3	10,7	8,0	2,9	0,3	9,0
2004	11 173	194,1	15,7	18,5	12,7	10,7	7,9	3,2	0,2	9,4
2005	10 973	190,4	15,0	18,2	12,8	10,4	7,9	3,4	0,2	9,3
2006	10 694	181,7	14,2	18,2	12,3	10,0	7,9	3,3	0,2	9,1
2007	10 575	180,1	13,5	18,1	12,8	10,3	7,6	3,0	0,2	9,0
2008	10 477	175,7	12,8	18,1	12,8	9,9	7,5	3,2	0,4	8,9
2009	10 502	173,4	12,9	17,9	12,7	10,6	7,3	3,0	0,3	9,0
2010	10 305	168,4	12,2	17,1	13,1	9,9	7,8	3,1	0,2	8,8
2011	10 742	178,8	12,7	18,6	13,1	10,6	7,6	3,1	0,2	9,2
2012	10 249	171,7	11,0	17,8	13,2	9,9	7,4	3,1	0,3	8,8
2013	10 138	173,7	10,5	17,6	12,7	10,0	7,7	3,1	0,3	8,7
2014	9 812	170,2	9,2	16,8	12,9	9,9	7,3	3,2	0,2	8,5
2015	9 509	171,1	8,5	15,4	12,8	10,4	7,2	3,3	0,3	8,3
2016	9 486	177,4	7,9	15,0	13,4	10,4	7,6	3,1	0,3	8,3
2017	9 394	185,3	7,6	14,7	12,9	10,8	7,8	3,2	0,3	8,2
2018	8 673	181,5	6,4	13,6	12,3	10,3	7,2	2,9	0,2	7,6
2019	8 749	191,3	6,5	13,6	12,1	10,7	7,6	2,7	0,3	7,7
2020	8 341	179,3	6,4	12,4	11,3	10,1	7,4	3,2	0,3	7,3
2021	7 662	154,4	5,9	10,8	10,4	9,5	7,2	2,8	0,3	6,7
2022	7 934	176,2	5,6	11,3	10,9	10,0	7,1	3,1	0,3	6,9

1) Vuosina 1969–1985: ikä = raskaudenkeskeytysvuosi miinus syntymävuosi, vuodesta 1986 ikä toimenpidepäivänä. • År 1969–1985: ålder = abortår minus födelseår, från år 1986 ålder på ingreppsdagen. • Years 1969–1985: age = year of procedure minus year of birth, from 1986 age on the day of procedure.

2) Alle 20-vuotiaiden keskeytykset tuhatta 15–19-vuotiasta naista kohden. • Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år. • Number of induced abortions among women under 20 per 1000 women aged 15–19.

3) Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiasta naista kohden. • Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år. • Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.

Lähde: Raskaudenkeskeytykset. SVT. THL. • Källa: Aborter. FOS. THL. • Source: Induced abortions. OSF. THL.

17. Lailliset raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2022
Legala aborter efter indikation 2022
Legal induced abortions by indication, 2022

	Peruste • Indikation • <i>Indication</i>				
	Lääketeellinen Medicinsk <i>Medical</i>	Sosiaalinen Social <i>Social</i>	Eettinen Etisk <i>Ethical</i>	Alle 17 vuotta Under 17 år <i>Age under 17</i>	40 vuotta täyttänyt Fyllt 40 år <i>Age 40 and over</i>
Siviilisääty • <i>Marital status</i>					
Naimisissa • <i>Married</i>	19	1262	-	-	115
Avoliitossa • <i>Cohabiting</i>	14	2251	-	2	88
Naimaton • <i>Single</i>	12	3317	7	132	56
Leski • <i>Widowed</i>	-	11	-	-	1
Eronnut • <i>Divorced</i>	-	435	-	-	47
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	16	-	-	-
Yhteensä • <i>Total</i>	45	7 292	7	134	307
Ikä²⁾ • <i>Age²⁾</i>					
-13	-	-	-	1	-
14	-	6	-	14	-
15	-	28	-	36	-
16	-	76	-	73	-
17	1	136	-	10	-
18	3	239	-	-	-
19	2	298	1	-	-
20–24	2	1649	2	-	-
25–29	4	1745	3	-	-
30–34	12	1624	-	-	-
35–39	14	1101	1	-	-
40–44	5	364	-	-	279
45–49	2	26	-	-	28
50–	-	-	-	-	-
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	-	-	-
Yhteensä • <i>Total</i>	45	7 292	7	134	307
Synnytykset • <i>Deliveries</i>					
0	13	3610	5	134	31
1	12	1338	-	-	53
2	11	1384	1	-	107
3	8	639	1	-	65
4	-	190	-	-	24
5	1	71	-	-	14
6	-	39	-	-	8
7	-	14	-	-	3
8	-	4	-	-	1
9–	-	2	-	-	1
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	1	-	-	-
Yhteensä • <i>Total</i>	45	7 292	7	134	307

 1) Useampi peruste mahdollinen. • Mera än en indikation möjligt. • *More than one indication possible.*

 2) Ikä toimenpidepäivänä. • Ålder på ingreppsdagen. • *Age on the day of procedure.*

4 lasta 4 barn 4 children	Sikiövaurio Fosterskada Fetal defect	Rajoittunut kyky huolehtia lapsista Begränsad förmåga att ta hand om barn Limited ability to take care of children	Yhteensä ¹⁾ Total ¹⁾ Total ¹⁾	
				Civilstånd
89	145	2	1 632	Gift
55	181	6	2 597	Samboende
33	43	5	3 605	Ogift
1	1	-	14	Änka
38	8	1	529	Fränskild
1	6	-	23	Okänd
217	384	14	8 400	Totalt
				Ålder ²⁾
-	-	-	1	-13
-	-	-	20	14
-	-	-	64	15
-	-	-	149	16
-	-	-	147	17
-	-	-	242	18
-	-	-	301	19
1	19	5	1 678	20-24
19	77	5	1 853	25-29
73	126	2	1 837	30-34
80	105	1	1 302	35-39
39	53	1	741	40-44
5	4	-	65	45-50
-	-	-	-	50-
-	-	-	-	Okänd
217	384	14	8 400	Totalt
				Förlossningar
-	145	8	3 946	0
-	143	3	1 549	1
-	58	2	1 563	2
6	21	-	740	3
112	14	1	341	4
59	2	-	147	5
27	-	-	74	6
10	-	-	27	7
2	1	-	8	8
1	-	-	4	9-
-	-	-	1	Okänd
217	384	14	8 400	Totalt

Lähde: Raskaudenkeskeytykset. SVT. THL. • Källa: Aborter. FOS. THL. • Source: Induced abortions. OSF. THL

18. Lailliset raskaudenkeskeytykset hyvinvointialueittain ja ikäryhmittäin 2022
Legala aborter efter välfärdsområde och ålder 2022
Legal induced abortions by wellbeing services county, 2022

Hyvinvointialue Välfärdsområde <i>Wellbeing services county</i>	Ikäryhmittäin 1 000 vastaavanikäistä naista kohti Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder <i>By age group per 1000 women of the same age</i>							15–49
	15–19 ¹⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ²⁾	
Koko maa • Hela landet • <i>Whole country</i>	5,6	11,3	10,9	10,0	7,1	3,1	0,3	6,9
Helsinki • Helsingfors	5,3	10,5	10,1	11,0	8,5	4,0	0,3	7,7
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • <i>East Uusimaa</i>	4,7	14,9	14,1	9,2	6,5	3,7	0,3	6,7
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	5,3	16,2	12,8	7,6	6,1	2,6	0,3	6,5
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	5,4	12,8	9,7	10,7	8,9	4,5	0,2	7,1
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	5,6	13,3	13,4	12,4	8,1	3,3	0,5	8,3
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	6,2	11,7	11,8	9,6	7,1	2,4	0,1	7,1
Satakunta	4,6	12,8	12,4	8,6	4,0	2,3	0,3	6,0
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	3,7	13,0	11,7	9,0	6,8	2,7	0,4	6,2
Pirkanmaa • Birkaland	4,5	7,7	7,9	7,5	5,2	1,9	0,1	5,1
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	5,0	14,3	11,2	8,3	8,1	2,7	0,0	6,7
Kymenlaakso • Kymmenedalen	4,4	13,2	11,4	12,5	6,5	4,9	0,4	7,1
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	5,2	9,9	9,2	11,4	5,5	2,9	0,0	6,1
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	7,1	9,2	11,1	10,5	7,9	2,2	0,6	6,6
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	7,7	9,2	11,2	7,6	5,9	1,5	0,2	6,2
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	4,4	10,0	8,8	11,6	5,8	4,2	0,5	6,6
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	6,5	8,3	8,4	8,1	7,0	2,5	0,3	5,9
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	6,0	11,8	10,2	8,2	4,3	3,0	0,2	6,0
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	6,2	12,7	10,5	10,4	8,1	2,2	0,4	7,2
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	4,3	15,5	9,9	7,0	7,0	3,1	0,0	6,3
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	5,0	11,0	11,7	9,7	5,1	3,1	0,4	6,6
Kainuu • Kajanaland	7,0	9,7	11,6	16,4	7,6	2,3	0,0	7,6
Lappi • Lappland • <i>Lappland</i>	11,9	15,4	13,8	9,4	7,4	2,3	0,7	8,6
Ahvenanmaa • Åland	5,1	11,7	19,1	21,3	13,6	3,2	0,0	10,3

1) Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiaasta naista kohden. • Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år. • *Number of abortions among under 20 per 1000 women aged 15–19.*

2) Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiaasta naista kohden. • Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år. • *Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.*

Lähde: Raskaudenkeskeytykset. SVT. THL. • Källa: Aborter. FOS.THL. • *Source: Induced abortions. OSF. THL.*

19. Steriloinnit 1950–2022
Steriliseringar 1950–2022
Sterilisations, 1950–2022

Vuosi • År • Year	Naiset • Kvinnor • Women	Miehet • Män • Men	Yhteensä • Totalt • Total
1950	108	12	120
1955	1 227	9	1 236
1960	3 154	46	3 200
1965	3 183	23	3 206
1970	5 677	50	5 727
1975	2 221	154	2 375
1980	2 747	188	2 935
1981	3 422	205	3 627
1982	4 493	214	4 707
1983	4 867	224	5 091
1984	5 585	225	5 810
1985	8 675	558	9 233
1986	11 753	853	12 606
1987	12 083	695	12 778
1988	11 954	589	12 543
1989	12 392	611	13 003
1990	12 864	593	13 457
1991	12 782	512	13 294
1992	12 234	505	12 739
1993	11 074	480	11 554
1994	10 926	598	11 524
1995	10 521	792	11 313
1996	12 561	1 810	14 371
1997	10 992	2 202	13 194
1998	9 596	1 921	11 517
1999	9 041	1 798	10 839
2000	8 700	1 772	10 472
2001	7 263	1 766	9 029
2002	6 726	1 596	8 322
2003	5 906	1 644	7 550
2004	5 656	1 615	7 271
2005	5 106	1 822	6 928
2006	3 824	1 475	5 299
2007	3 326	1 405	4 731
2008	2 978	1 456	4 434
2009	2 567	1 307	3 874
2010	2 478	1 476	3 954
2011	2 549	1 892	4 441
2012	2 467	2 067	4 534
2013	2 335	2 012	4 347
2014	2 466	1 920	4 386
2015	2 510	2 479	4 989
2016	2 205	2 747	4 952
2017	1 819	2 618	4 437
2018	1 681	2 877	4 558
2019	1 475	3 030	4 505
2020	1 147	2 668	3 815
2021	1 404	2 732	4 136
2022	853	2 066	2 919

Lähde: Steriloinnit. SVT. THL. • Källa: Steriliseringar. FOS. THL. • Source: Sterilisations. OSF. THL.

20. Steriloinnit perusteen mukaan 2022
Steriliseringar efter indikation 2022
Sterilisations by indication, 2022

	Peruste • Indikation • <i>Indication</i>				
	Synnyttänyt 3 lasta Fött 3 barn <i>Given birth to 3 children</i>	3 alaikäistä lasta 3 minderåriga barn <i>3 children under 18</i>	Täyttänyt 30 vuotta Fyllt 30 år <i>Age 30 and over</i>	Lääkete- teellinen Medicinsk <i>Medical</i>	Ehkäisyvaikeudet Svårigheter att förhindra en graviditet <i>Contraception difficult</i>
Naiset • Women					
Siviilisäätty • <i>Marital status</i>					
Naimisissa • <i>Married</i>	227	71	373	8	61
Avoliitossa • <i>Cohabiting</i>	105	35	198	3	43
Naimaton • <i>Single</i>	26	7	89	1	18
Leski • <i>Widow</i>	2	-	3	-	-
Eronnut • <i>Divorced</i>	38	10	76	2	13
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	-	-	-
Yhteensä • Total	398	123	739	14	135
Ikäryhmä²⁾ • Age group²⁾					
-19	-	-	-	-	-
20-24	-	-	-	-	1
25-29	36	10	-	2	10
30-34	121	44	219	5	37
35-39	148	40	313	6	51
40-44	85	28	179	1	31
45-49	8	1	27	-	5
50-	-	-	1	-	-
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	-	-	-
Yhteensä • Total	398	123	739	14	135
Synnytykset • Deliveries					
0	-	-	65	-	12
1	-	3	97	3	21
2	10	10	245	4	51
3	238	65	215	4	32
4	94	25	71	1	11
5	36	10	27	2	6
6	11	6	10	-	-
7	4	3	3	-	1
8	-	-	-	-	-
9-	5	1	5	-	1
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	1	-	-
Yhteensä • Total	398	123	739	14	135
Miehet • Men					
Siviilisäätty • <i>Marital status</i>					
Naimisissa • <i>Married</i>	-	388	1 252	-	62
Avoliitossa • <i>In domestic partnership</i>	-	122	458	-	23
Naimaton • <i>Single</i>	-	11	135	-	1
Leski • <i>Widow</i>	-	2	4	-	-
Eronnut • <i>Divorced</i>	-	27	178	-	2
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	1	-	1
Yhteensä • Total	-	550	2 028	-	89
Ikäryhmä²⁾ • Age group²⁾					
-19	-	-	-	-	-
20-24	-	-	-	-	-
25-29	-	10	2	-	4
30-34	-	70	316	-	21
35-39	-	195	635	-	27
40-44	-	160	577	-	19
45-49	-	73	343	-	12
50-	-	42	155	-	6
Tuntematon • <i>Unknown</i>	-	-	-	-	-
Yhteensä • Total	-	550	2 028	-	89

 1) Useampi peruste mahdollinen. • Mera än en indikation möjligt. • *More than one indication possible.*

 2) Ikä toimenpidepäivänä • Ålder på ingreppsdag • *Age on the day of procedure.*

Jälkeläisten vaikea sairaus tai ruumiinvika Risk för sjukdom eller kroppslYTE hos avkomlingarna <i>Offspring at risk fo serious defect or diseaser</i>	Rajoittunut kyky huolehtia lapsista Begränsad förmåga att ta hand om barn <i>Limited ability to take care of children</i>	Transsukupuolisen henkilön sukupuolen vahvistaminen Fastställande av transpersoners könstillhörighet <i>Gender recognition for transgender people</i>	Tuntematon Okänd <i>Unknown</i>	Yhteensä ¹⁾ Totalt ¹⁾ <i>Total¹⁾</i>	
-	-	-	-	740	Kvinnor
-	-	-	-	384	Civilstånd
-	-	1	-	142	Gift
-	-	-	-	5	Samboende
-	-	-	-	139	Ogift
-	-	-	-	-	Änka
-	-	1	-	1 410	Frånskild
					Okänd
					Totalt
					Åldersgrupp ²⁾
-	-	-	-	-	-19
-	-	-	-	1	20-24
-	-	1	-	59	25-29
-	-	-	-	426	30-34
-	-	-	-	558	35-39
-	-	-	-	324	40-44
-	-	-	-	41	45-49
-	-	-	-	1	50-
-	-	-	-	-	Okänd
-	-	1	-	1 410	Totalt
					Förlossningar
-	-	1	-	78	0
-	-	-	-	124	1
-	-	-	-	320	2
-	-	-	-	554	3
-	-	-	-	202	4
-	-	-	-	81	5
-	-	-	-	27	6
-	-	-	-	11	7
-	-	-	-	-	8
-	-	-	-	12	9-
-	-	-	-	1	Okänd
-	-	1	-	1 410	Totalt
					Män
					Civilstånd
.	-	-	-	1 702	Gift
-	1	-	-	604	Samboende
-	.	-	-	147	Ogift
-	-	-	-	6	Änking
-	-	-	-	207	Frånskild
-	-	-	-	2	Okänd
-	1	-	-	2 668	Totalt
-	-	-	-	-	-19
-	-	-	-	-	20-24
.	1	-	-	17	25-29
-	-	-	-	407	30-34
-	-	-	-	857	35-39
-	-	-	-	756	40-44
-	-	-	-	428	45-49
-	-	-	-	203	50-
-	-	-	-	-	Okänd
-	1	-	-	2 668	Totalt

Lähde: Steriloinnit. SVT. THL. • Källa: Steriliseringar. FOS. THL. • Source: Sterilisations. OSF. THL.

Lasten ja perheiden palvelut

Tjänster för barn och familjer

Services for children and families

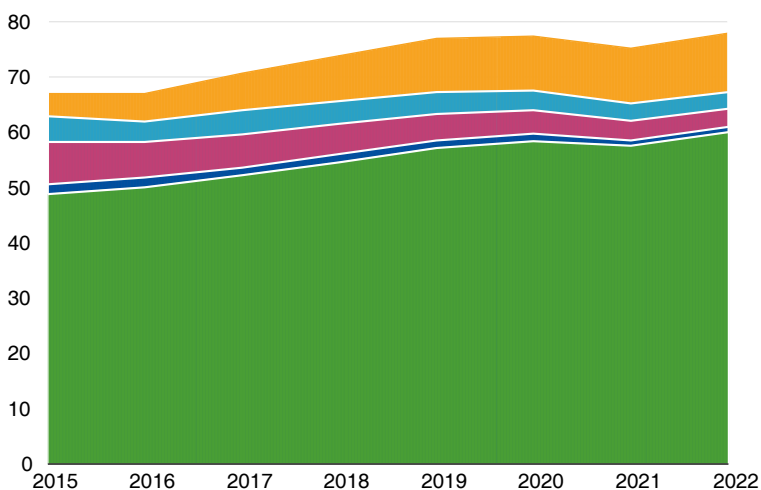
Kuvio 3. • Figur 3. • Figure 3.

Varhaiskasvatus 2015–2022

Småbarnspedagogik 2015–2022

Early childhood education and care, 2015–2022

% 1-6-vuotiaista - % av 1-6-åriga - % of 1-6-year-olds



— Kuntien myöntämät palvelusetelit¹⁾ - Servicesedlar som kommunen beviljat¹⁾ - Service vouchers for early childhood education and care¹⁾

— Yksityisen hoidon tuki (Kela)¹⁾ - Stöd för privat vård av barn (Fpa)¹⁾ - Private day care allowance (Kela)¹⁾

— Kunnallinen perhepäivähoito - Kommunal familjedagvård - Municipal family day care

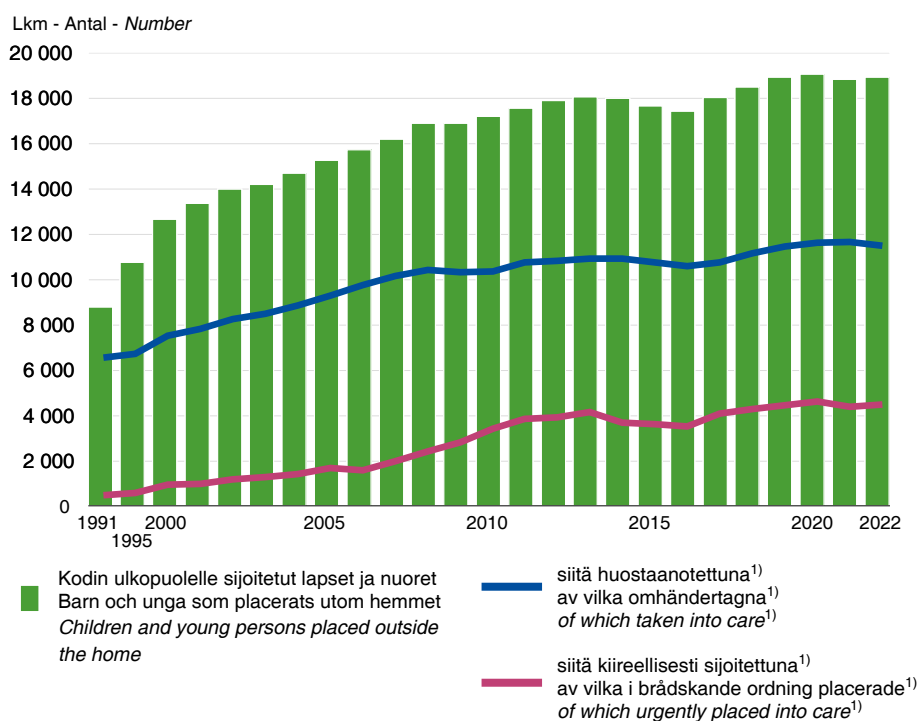
— Yksityiset ostopalvelupäiväkodit - Privata daghem vars tjänster köps - Private outsourced day-care centres

— Kuntien päiväkodit - Kommunala daghem - Municipal day-care centres

1) Yksityisen hoidon tuella tai myönnettyllä palvelusetelillä voi hankkia varhaiskasvatuspaikan joko yksityisestä päiväkodista tai perhepäivähoidosta. • Med stödet för privat vård av barn eller med en beviljad servicesedel kan en plats inom småbarnspedagogiken skaffas antingen inom privat dagvård eller familjedagvård. • Private day-care allowance or service vouchers granted by the municipality can be used to acquire a place in early childhood education either in a private day-care centre or in family day care.

Lähteet: Vuoteen 2020 asti Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Kelan lapsiperhe-etuustilasto. SVT. Kela ja vuodesta 2021 alkaen Vipunen – opetushallinnon tilastopalvelu: Varhaiskasvatuksessa olevat lapset. • Källor: Fram till år 2020 Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; FPA-statistik. Förmåner till barnfamiljer. FOS. Fpa och från år 2021 Vipunen – utbildningsförvaltningens statistiktjänst: Barn som deltar i småbarnspedagogik. • Sources: Up to 2020 Statistics on the activities of social services. THL; Kela's statistics on benefits for families with children. OSF. Kela and from 2021 onwards Vipunen – Education Statistics Finland: Children in early childhood education and care.

Kuvio 4. • Figur 4. • Figure 4.
 Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret 1991–2022
 Barn och unga som placerats utom hemmet 1991–2022
 Children and young persons placed outside the home, 1991–2022



1) Sama lapsi voi sisältyä sekä kiireellisiin sijoituksiin, että huostassa olleiden lukumääriin. • Samma barn kan ingå såväl i antalet för brådskannde placeringar som i antalet för omhändertagna barn. • A child can be included in both the number of urgent placements and of children taken into care.

Lähde: Lastensuojelu. SVT. THL • Källa: Barnskydd. FOS. THL • Source: Child welfare. OSF. THL

21. Varhaiskasvatus maakunnittain 2022

Småbarnspedagogik efter landskap 2022

Early childhood education and care by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Kunnallinen varhaiskasvatus Kommunal småbarnspeda- gogik <i>Municipal early childhood education and care</i>	Kunnan myöntämät palvelusetelit Servicesedlar som kommu- nen beviljar <i>Service vouchers granted by a municipality</i>	Yksityisen hoidon tuki ¹⁾ Stöd för privat vård av barn <i>Private day care allowance¹</i>	Varhais- kasvatus yhteensä Småbarns- pedagogik totalt <i>Early childhood education and care, total</i>	1–6- vuotiaista av 1–6- åringarna <i>of 1–6 year-olds</i>	Esiopetus ¹⁾ Förskoleunder- visning ¹⁾ <i>Pre-primary education¹⁾</i>
Lasten lukumäärä • Antal barn • Number of children				31.12.	%	20.9.
Koko maa • Hela landet • Whole country	192 906	32 109	8 934	232 926	77	60 872
Uusimaa • Nyland	71 067	5 856	6 579	82 959	81	18 835
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	16 089	3 855	330	20 181	80	5 312
Satakunta	5 835	1 380	141	7 335	72	2 175
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	5 316	1 062	192	6 537	80	1 850
Pirkanmaa • Birkaland	16 707	3 186	690	20 523	73	5 500
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	5 631	1 467	504	7 536	77	2 044
Kymenlaakso • Kymmenedalen	4 266	996	42	5 304	78	1 351
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	3 630	453	39	4 116	78	1 423
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	3 195	951	63	4 194	79	1 302
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	7 296	2 232	48	9 567	78	2 407
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	4 896	942	30	5 865	79	1 662
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	8 781	1 980	0	10 758	78	3 129
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	7 293	918	12	8 220	78	2 137
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	7 491	597	72	8 172	76	2 100
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	3 006	162	12	3 168	73	949
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	14 889	4 011	168	19 041	73	5 687
Kainuu • Kajanaland	2 139	513	6	2 652	83	751
Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	5 643	1 569	0	7 200	82	1 894
Ahvenanmaa • Åland	..	..	..	..	..	343

1) Esiopetukseen osallistuneiden lasten lukumäärään sisältyy myös esiopetukseen osallistuneet 5-vuotiaat (6 915 lasta). •

Antalet barn som deltog i förskoleundervisningen omfattar även barn i 5 års ålder som deltog i förskoleundervisningen (6 915 barn). •

The number of children participating in pre-primary education also includes 5-year-old children participating in pre-primary education (6,915 children).

Lähteet: Vipunen – opetushallinnon tilastopalvelu; Varhaiskasvatuksessa olevat lapset; Opiskelijat ja tutkinnot. SVT. Tilastokeskus. •

Källor: Vipunen – utbildningsförvaltningens statistiktjänst; Barn som deltar i småbarnspedagogik; Studerande och examina. FOS. Statistiskentralen. •

Sources: Vipunen – Education Statistics Finland; Children in early childhood education and care; Students and qualifications. OSF. Statistics Finland.

22. Lastensuojelu 1970–2022

Barnskydd 1970–2022

Child welfare, 1970–2022

Vuosi År Year	Kodin ulkopuolelle sijoitetut Placeringar utom hemmet Placements outside the home			Avohuollon piirissä lapsia ja nuoria Barn och unga i öppen vård Children and young people receiving community care				
	Perhe- hoito Familje- vård Foster care	Laitos- ja muu huolto Institutions- vård och annan vård Residential care and other care	Yhteensä Totalt Total	Sijoitetut 0–17-v. vastaavasta ikäryhmästä Andelen placerade 0–17-åringar av åldersgruppen 0–17-year-olds placed outside home, % of relevant age group	Huostaan- otetut ¹⁾ joista Omhänder- tagna ¹⁾ Children taken into care ¹⁾	tahdon- vastaiset av vilka "mot viljan" of which involuntarily	Yhteensä Totalt Total	0–24-v. lasten- suojausasiakkaat vastaavasta ikäryhmästä Klienter inom barnskyddet, 0–24 år, från motsvarande åldersgrupp Child welfare clients aged 0–24, % of the population of the same age
				%				%
1970	5 476	7 108	12 584	..	..	..	..	..
1975	5 378	5 548	10 926	..	..	..	..	..
1980	4 917	4 260	9 177	..	..	..	..	..
1987	4 645	3 750	8 395	..	6 428	634	..	..
1991	4 780	4 014	8 794	0,7	6 538	762	..	..
1992	4 701	4 754	9 455	0,7	6 650	858	23 456	..
1995	5 132	5 607	10 739	0,8	6 706	1 010	30 686	..
2000	5 586	7 086	12 672	0,9	7 519	1 335	49 351	3,0
2005	5 420	9 832	15 252	1,2	9 297	1 850	59 101	3,6
2006	5 503	10 210	15 713	1,2	9 735	1 936	59 058	3,6
2007	5 504	10 676	16 180	1,3	10 163	2 131	62 485	3,9
2008	5 575	11 314	16 889	1,3	10 417	2 120	67 347	4,2
2009	5 612	11 266	16 878	1,3	10 328	2 103	70 787	4,4
2010	5 810	11 394	17 204	1,4	10 353	2 222	78 633	4,9
2011	5 947	11 623	17 570	1,4	10 746	2 392	81 342	5,0
2012	6 363	11 525	17 888	1,5	10 822	2 410	87 030	5,4
2013	6 676	11 397	18 073	1,5	10 932	2 492	89 038	5,5
2014	6 923	11 083	18 006	1,5	10 911	2 585	90 286	5,6
2015	7 107	10 563	17 670	1,4	10 736	2 649	73 899 ²⁾	4,6
2016	7 232	10 178	17 410	1,4	10 598	2 661	57 042	3,6
2017	7 562	10 460	18 022	1,5	10 766	2 739	55 935	3,5
2018	7 730	10 748	18 478	1,6	11 134	2 878	54 912	3,5
2019	8 032	10 878	18 910	1,6	11 437	2 997	50 963	3,3
2020	8 118	10 939	19 057	1,7	11 628	2 978	47 818	3,1
2021	7 978	10 850	18 828	1,6	11 648	3 028	48 134	3,2
2022	8 045	10 893	18 938	1,6	11 476	2 979	50 029	3,3

1) Huostaanoton käsite on muuttunut vuoden 1984 jälkeen. Tilastotietoa ennen vuotta 1984 ei voida esittää vertailukelpoisena aikasarjana. Luku pl. kiireelliset sijoitukset. • Begreppet omhändertagande har ändrats efter 1984. Statistiska uppgifter från före 1984 inte kan redovisas som jämförbara i tidsserien. Barn som placerats i brådskande ordning ingår inte i antalen. • As the concept of taking into care has changed since 1984. Statistical data collected before 1984 cannot be presented as comparable in the time series. Excluding children in emergency placement include also.

2) Avohuollon asiakkuuden määritelmä muuttui 1.4.2015 voimaan astuneen sosiaalihuoltolain myötä. • Definitionen av att bli klient inom öppenvården ändrades i och med socialvårdslagen som trädde i kraft 1.4.2015. • The definition of open welfare customer relationship has been modified as a result of the Social Welfare Act that entered into force on 1 April 2015.

Lähde: Lastensuojelu. SVT. THL. • Källa: Barnskydd. FOS. THL. • Source: Child welfare. OSF. THL.

23. Lastensuojelu maakunnittain 2022 Barnskydd efter landskap 2022 Child welfare by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Kodin ulkopuolelle sijoitetut Placeringar utom hemmet Placements outside the home						Avohuollon piirissä lapsia ja nuoria Barn och unga i öppen vård Children and young people receiving community care	
	Perhe- hoito Familje- vård Foster care	Laitos- ja muu huolto Institu- tionsvård och annan vård Residential care and other care	Yhteensä Totalt Total	Sijoitetut 0–17-v. vastaavasta ikäryhmästä Andelen placerade 0–17-åringar av ålders- gruppen 0–17-year- olds placed outside home, % of relevant age group	Huostaan- otetut ¹⁾ Omhänder- tagna ¹⁾ Children taken into care ¹⁾	joista tahdon- vastaiset av vilka "mot viljan" of which involun- tarily	Yhteensä Totalt Total	0–24-v. lastensuojelu- asiakkaat vastaavasta ikäryhmästä Klienter inom barnskyddet, 0–24 år, från motsvarande åldersgrupp Child welfare clients aged 0–24, % of the population of the same age
				%				%
Koko maa • Hela landet • Whole country	8 045	10 893	18 938	1,6	11 476	2 979	50 029	3,3
Uusimaa • Nyland	2 134	3 614	5 748	1,5	3 529	575	16 847	3,5
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	646	876	1 522	1,6	945	336	4 211	3,2
Satakunta	372	416	788	1,9	452	125	2 139	4,1
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	322	301	623	1,9	411	150	1 476	3,4
Pirkanmaa • Birkaland	808	1 007	1 815	1,5	1 112	419	4 512	3,0
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	302	504	806	2,1	481	68	1 152	2,3
Kymenlaakso • Kymmenedalen	280	379	659	2,3	440	91	1 146	3,2
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	63	103	166	0,7	94	32	368	1,2
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	211	265	476	2,3	296	80	1 212	4,3
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	468	513	981	2,1	632	133	2 753	4,3
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	243	369	612	2,0	332	98	1 500	3,6
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	440	684	1 124	2,0	615	191	2 836	3,7
Etelä-Pohjanmaa • Södra Öster- botten • South Ostrobothnia	259	355	614	1,5	382	99	1 271	2,4
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	141	205	346	0,8	186	56	1 076	2,0
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Öster- botten • Central Ostrobothnia	105	97	202	1,1	98	8	577	2,8
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Öster- botten • North Ostrobothnia	830	696	1 526	1,5	903	352	4 643	3,5
Kainuu • Kajanaland	90	129	219	1,8	159	23	531	3,2
Lappi • Lappland • Lapland	295	345	640	1,8	369	130	1 644	3,7
Ahvenanmaa • Åland	36	35	71	1,0	41	13	135	1,7

1) Kiireelliset sijoitukset eivät sisälly lukumääriin. • Barn som placerats i brådskande ordning ingår inte i antalen. • Excluding children in emergency placement.

Lähde: Lastensuojelu. SVT. THL. • Källa: Barnskydd. FOS. THL. • Source: Child welfare. OSF. THL.

24. Asiakkaita lastensuojelun piirissä 2022

Klienter inom barnskyddet 2022

Clients in child welfare interventions, 2022

Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0–17-vuotiaat • 0–17-åringar som placerats utom hemmet • Placements outside the home for those aged 0–17

Ikäryhmä Åldersgrupp Age group	Kodin ulkopuolelle sijoitetut yhteensä Placeringar utom hemmet totalt Placements outside the home, total	joista huostassa av vilka omhändertagna of which taken into care	Uudet sijoitukset Nya placeringar New placements	Uudet huostaanotetut Nya omhändertagna New children taken into care
0–6	3 004	1 372	1 346	329
7–12	4 779	3 268	1 281	376
13–17	10 100	6 836	2 783	947
Yhteensä • Totalt • Total	17 883	11 476	5 410	1 652

Avohuollon piirissä lapsia ja nuoria • Barn och ungdomar i öppenvård •
Children and young people receiving community care

Vuosi År Year	0–17- vuotiaita 0–17- åringar 0–17- year-olds	uudet asiakkaat nya klienter new clients	jälki- huolto efter- vård after- care	18–24- vuotiaita 18–24- åringar 18–24- year-olds	uudet asiakkaat nya klienter new clients	jälki- huolto efter- vård after- care	Lapsia ja nuoria yhteensä Barn och ungdomar totalt Children and young people, total	uudet asiakkaat nya klienter clients	jälki- huolto efter- vård after- care
1996	30 565	8 676	298	2 704	442	1 029	33 269	9 118	1 327
2000	45 661	12 904	423	3 690	714	2 078	49 351	13 618	2 501
2005	54 553	16 537	454	4 548	633	2 746	59 101	17 170	3 200
2010	70 256	31 445	846	8 377	– ¹⁾	4 217	78 633	31 445	5 063
2011	72 119	34 168	1 021	9 223	614	5 724	81 342	34 782	6 745
2012	77 479	37 267	1 072	9 551	736	5 931	87 030	38 003	7 003
2013	79 331	37 783	1 272	9 707	789	6 006	89 038	38 572	7 278
2014	80 342	37 802	1 248	9 944	741	6 234	90 286	38 543	7 482
2015	64 292	20 270	1 116	9 607	460	6 497	73 899	20 730	7 613
2016	48 230	14 615	1 108	8 812	339	6 694	57 042	14 954	7 802
2017	46 859	15 317	1 097	9 076	335	6 797	55 935	15 652	7 894
2018	46 378	14 973	1 384	8 534	284	6 211	54 912	15 257	7 595
2019	42 299	14 052	1 088	8 664	399	6 558	50 963	14 451	7 646
2020	38 842	13 925	1 229	8 976	244	6 929	47 818	14 169	8 158
2021	37 538	13 750	1 278	10 596	432	8 280	48 134	14 182	9 558
2022	36 996	13 735	1 258	13 033	484	10 365	50 029	14 219	11 623

1) Vuosina 2008–2010 ei kerätty tietoa uusista 18 vuotta täyttäneistä asiakkaista. • Åren 2008–2010 insamlades inte uppgifter om nya klienter som fyllt 18 år. • Data on new clients aged 18 and over were not collected in 2008–2010.

Lähde: Lastensuojelu. SVT. THL. • Källa: Barnskydd. FOS. THL. • Source: Child welfare. OSF. THL.

25. Perittävänä olevat elatusavut ja vanhentuneet elatusvelkasaatavat 1993–2022
 Oindrivna underhållsbidrag och preskriberade fordringar av underhåll 1993–2022
 Maintenance payments to be recovered and time-barred maintenance debt, 1993–2022

Vuosi År Year	Kunnan perittävänä olevaa elatusapua elatusvelvollisilta jäljellä ¹⁾ Underhållsbidrag som återstår för kommunen att driva in från de underhållsskyldiga ¹⁾ <i>Remaining maintenance payment debt to be recovered by municipalities¹⁾</i>			Vanhentuneet elatusvelkasaatavat Underhållsfordringar som preskriberats <i>Time-barred maintenance debt</i>		
	Yhteensä Totalt Total	siitä • av vilket kunnalle tilittettävää elatustuen korvausta ¹⁾ ersättning för underhållsstöd som redovisas för kommunen ¹⁾ <i>recompense to be paid to municipality for allowance payments¹⁾</i>	• of which lapselle tilittettävää elatusapua underhållsbidrag som redovisas för barnet <i>payments to be paid to children</i>	Yhteensä Totalt Total	siitä • av vilket kunnan saatavat ¹⁾ kommunens fordringar ¹⁾ <i>payments owed to municipality¹⁾</i>	• of which lapsen saatavat barnets fordringar <i>payments owed to child</i>
	1 000 €					
1993	318 654	263 651	55 003	..	..	..
1995	374 020	313 852	60 169	..	..	..
2000	471 659	406 546	65 110	..	..	..
2001	482 582	418 254	64 328	..	..	..
2002	488 412	425 669	62 736	..	..	..
2003	492 787	432 061	60 730	..	..	..
2004	495 298	435 532	59 757	..	..	..
2005	267 793 ²⁾	243 428	24 364	233 395 ³⁾	197 346	36 053
2006	257 697	234 853	22 845	20 892	18 741	2 155
2007	248 010	226 922	21 084	20 249	18 144	2 101
2008	232 202	212 941	19 249	20 140	18 125	2 002
2009 ¹⁾	236 844	216 833	20 011	19 052	17 259	1 793
2010	235 045	216 288	18 757	22 032	19 681	2 351
2011	222 252	205 444	16 808	18 215	16 282	1 933
2012	217 593	201 436	16 157	17 942	16 074	1 868
2013	213 832	197 874	15 959	19 185	17 464	1 721
2014	219 797	203 209	16 588	19 422	17 634	1 788
2015	214 257	197 947	16 311	20 383	18 819	1 564
2016	201 975	185 738	16 237	20 471	19 041	1 422
2017	194 283	177 896	16 387	20 159	18 637	1 522
2018	186 681	170 209	16 472	19 546	17 982	1 564
2019	185 734	168 670	17 065	18 926	17 169	1 757
2020	201 016	181 909	19 106	18 304	16 426	1 878
2021	206 437	186 441	19 996	17 248	15 553	1 694
2022	201 082	180 875	20 207	14 889	13 237	1 686

1) Elatustuen toimeenpanoon liittyvät tehtävät siirtyivät kunnilta Kelalle 1.4.2009. • Uppgiften att verkställa underhållstödet överfördes från kommunerna på Folkpensionsantalten den 1 april 2009. • Practical arrangements surrounding maintenance allowance formerly handled by the municipalities, were transferred to KELA as of 1 April 2009.

2) Elatusvelkasaatavia vanhentunut 233,4 milj. euroa • Preskriberade fordringar av underhåll 233,4 miljoner euro • Time-barred maintenance debt EUR 233.4 million in total.

3) Vuoden 1999 alusta voimaan tulleen elatusapulain muutoksen vuoksi ovat vuoden 1999 ja sitä vanhemmat elatusvelkasaatavat vanhentuneet. • I början av 1999 trädde en ändring av lagen om underhållsbidrag i kraft och till följd av den preskriberades fordringar av underhåll från 1999 och tidigare. • Due to a legislative reform concerning maintenance payments, effective in early 1999, maintenance debt for 1999 and from before 1999 has become time-barred.

Lähteet: V. 1993–2008: Lapsen elatus ja huolto. SVT. THL ja v. 2009–: Elatustuki. Kela. • Källor: År 1993–2008: Underhåll och vårdnad av barn. FOS. THL och år 2009–: Underhållstödet. FPA. • Sources: In 1993–2008: Child maintenance and custody. OSF. THL and year 2009–: Child Maintenance Allowance. Kela.

26. Lapsen elatus ja huolto 1985–2022
Underhåll och vårdnad av barn 1985–2022
Child maintenance and custody, 1985–2022

Vuosi År Year	Sosiaalitoimen vahvistamia sopimuksia Avtal som fastställts av socialväsendet <i>Agreements confirmed by municipal social services</i>		Elatustukea saaneet lapset Barn som fått underhållsstöd <i>Children in receipt of maintenance allowance</i>	0–17-vuoti- aista av 0–17- årin- garna of 0–17- year- olds	Elatusvelvollisia, joilla suoritettava erääntyvä elatusapua Underhålls- skyldiga som har underhålls- bidrag som förfallit till betaltning <i>Liable parents with unsettled maintenance payments</i>	Maksettu lapsille Utbetalda stöd och bidrag <i>Payments to children</i>		
	lapsen huollos- ta, tapaamis- oikeudesta ja asumisesta vårdnad av barn, umgängesrätt och boende <i>on child custody, right of access and residence</i>	elatus- avusta underhålls- bidrag <i>on main- tenance payment</i>				elatus- tukea under- hålls- bidrag <i>allowance</i>	perittyjä elatusapuja indrivet under- hållsbidrag <i>mainte- nance payments recovered</i>	yhteensä euroa/lapsi totalt, euro/barn <i>total/child (incl. both)</i>
			31.12.	%	31.12.	1 000 €	1 000 €	€
1985	6 473	7 278	70 284	6,1	46 028	50 958	11 363	887
1990	17 047	11 673	73 085	6,4	45 544	73 907	10 089	1 149
1995	30 911	26 808	103 101	8,8	61 148	119 520	15 353	1 308
1996	32 759	29 878	106 409	9,2	63 009	123 712	12 852	1 283
1997	33 780	30 968	107 902	9,3	63 850	126 411	12 992	1 292
1998	34 743	32 241	108 497	9,4	64 014	127 302	12 803	1 291
1999	36 254	34 269	108 959	9,5	63 860	133 501	10 688	1 323
2000	36 727	34 316	107 962	9,5	62 941	139 439	9 558	1 380
2001	38 048	34 808	107 154	9,5	61 991	137 842	9 407	1 374
2002	38 313	35 646	106 858	9,6	61 588	144 149	10 091	1 443
2003	39 331	36 111	105 898	9,6	60 891	143 355	9 838	1 447
2004	40 052	35 056	104 495	9,4	58 253	141 767	9 590	1 448
2005	40 124	34 559	102 743	9,3	53 585	139 281	8 486	1 438
2006	40 676	33 573	98 582	9,0	51 016	136 144	7 946	1 462
2007	41 552	35 237	96 111	8,8	48 813	144 014	6 877	1 570
2008	42 792	35 693	93 703	8,6	46 619	140 517	6 683	1 571
2009	43 711	39 643	95 899	8,8	41 751	151 357	6 174	1 643
2010	44 961	42 598	97 776	9,0	40 051	163 264	7 317	1 745
2011	44 933	44 385	98 182	9,1	31 691	167 664	7 970	1 789
2012	45 139	46 457	99 496	9,2	29 420	176 479	7 678	1 851
2013	46 060	48 607	101 409	9,4	28 435	185 007	8 380	1 907
2014	47 614	52 173	104 302	9,7	35 719	193 629	8 636	1 939
2015	47 650	53 879	106 796	10,0	33 854	201 902	9 162	1 976
2016	47 283	53 444	107 716	10,0	26 983	204 545	9 011	1 983
2017	48 419	53 379	105 847	9,9	25 071	204 920	9 357	2 024
2018	48 419	55 785	105 829	10,0	24 296	206 977	9 461	2 045
2019	45 181	52 745	103 764	9,9	27 985	208 633	9 656	2 104
2020	30 102	51 357	101 814	9,8	28 367	215 556	8 793	2 204
2021	24 870	49 656	98 551	9,5	26 400	213 641	8 642	2 256
2022	22 037	44 951	92 204	9,2	19 493	210 138	8 896	2 325

Lähteet: Sopimukset: Lapsen elatus ja huolto sekä vanhemmuuden selvittäminen. SVT. THL. Lapsen elatus: V.1985–2008: Lapsen elatus ja huolto. SVT. THL ja v. 2009–: Elatustuki. Kela. • Källor: Avtal: Underhåll och vårdnad av barn samt utredning av föräldrarskap. FOS. THL. Underhåll av barn: År 1985–2008: Underhåll och vårdnad av barn. FOS. THL och år 2009–: Underhållstödet. FPA. • Sources: *Agreements: Custody and maintenance of a child and determination of parenthood. OSF. THL. Child maintenance: in 1985–2008: Child maintenance and custody. OSF. THL and year 2009–: Child Maintenance Allowance. Social Insurance Institution.*

27. Lapsen elatus ja huolto maakunnittain 2022
 Underhåll och vårdnad av barn efter landskap 2022
 Child maintenance and custody by region, 2022

Maakunta Region	Sosiaalitoimen vahvistamia sopimuksia Avtal som fastställts av socialväsendet Agreements confirmed by municipal social services		Elatustukea saaneet lapset Barn som fått underhållsstöd Children in receipt of maintenance allowance	0–17- vuotiaista Av 0–17- åringarna Of 0–17- year-olds
	lapsen huollosta, tapaamis- oikeudesta ja asumisesta vårdnad av barn, umgän- gesrätt och boende on child custody, right of access and residence	elatusavusta underhålls- bidrag on maintenance payment		
			31.12.	%
Koko maa • Whole country	22 037	44 951	94 204¹⁾	9,2¹⁾
Uusimaa	6 219	11 928	30 017	9,0
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	1 865	3 688	8 271	9,8
Satakunta	1 040	1 984	4 261	11,7
Kanta-Häme	802	1 652	3 142	10,4
Pirkanmaa	2 031	4 166	8 789	9,1
Päijät-Häme	624	1 964	4 078	11,7
Kymenlaakso	759	2 006	2 940	11,8
Etelä-Karjala • South Karelia	572	1 136	1 907	9,8
Etelä-Savo • South Savo	569	1 161	2 095	10,8
Pohjois-Savo • North Savo	1 111	2 215	3 995	9,4
Pohjois-Karjala • North Karelia	438	1 082	2 668	10,1
Keski-Suomi • Central Finland	1 362	2 301	4 650	9,3
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	798	1 690	3 746	10,1
Pohjanmaa • Ostrobothnia	543	1 068	1 964	5,5
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	278	636	1 042	7,0
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	1 746	3 769	6 836	7,4
Kainuu	261	679	1 140	9,8
Lappi • Lapland	979	1 760	2 898	9,4
Ahvenanmaa • Åland	40	66	221	3,7

Elatusvelvollisia, joilla suoritettavana erääntyvää elatusapua Underhållsskyldiga som har underhållsbidrag som förfallit till betalning <i>Liabte parents with unsettled maintenance payments</i>	Maksettu lapsille Utbetalda stöd och bidrag <i>Payments to children</i>			Landskap
	elatustukea underhållsstöd <i>maintenance allowance</i>	perittyjä elatusapuja indrivet underhållsbidrag <i>maintenance payments recovered</i>	yhteensä euroa/lapsi totalt, euro/barn <i>EUR total/child (incl. both)</i>	
31.12.	1 000 €	1 000 €	€	
19 493 ¹⁾	210 138 ¹⁾	8 896 ¹⁾	2 325 ¹⁾	Hela landet
5 796	67 782	3 086	2 361	Nyland
1 526	18 104	855	2 292	Egentliga Finland
702	9 075	354	2 213	Satakunta
686	6 952	369	2 330	Egentliga Tavastland
1 714	19 390	629	2 278	Birkaland
763	9 061	289	2 293	Päijänne-Tavastland
429	6 519	200	2 285	Kymmenedalen
334	4 089	147	2 221	Södra Karelen
431	4 650	160	2 296	Södra Savolax
919	8 831	326	2 292	Norra Savolax
657	5 971	132	2 287	Norra Karelen
929	10 108	338	2 246	Mellersta Finland
366	8 048	189	2 199	Södra Österbotten
312	4 243	148	2 236	Österbotten
132	2 272	63	2 241	Mellersta Österbotten
1 148	15 220	553	2 307	Norra Österbotten
169	2 595	81	2 348	Kajanaland
687	6 590	410	2 415	Lappland
39	491	26	2 340	Åland

1) Ml. maakunta tuntematon. • Inkl. landskap okänd. • Incl. region unknown.

Lähteet: Sopimukset: Lapsen elatus ja huolto sekä vanhemmuuden selvittäminen. SVT. THL. Lapsen elatus: Elatustuki. Kela. • Källor: Avtal: Underhåll och vårdnad av barn samt utredning av föräldrarskap. FOS. THL. Underhåll av barn: Underhållstödet. FPA. • Sources: Agreements: Custody and maintenance of a child and determination of parenthood. OSF. THL. Child Maintenance: Child maintenance allowance. Social Insurance Institution.

28. Kasvatus- ja perheneuvonta ja ensi- ja turvakodit 1997–2022
Rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor samt mödra- och skyddshem 1997–2022
Child guidance and family counselling, mother-and-baby-homes and shelters for victims of domestic violence, 1997–2022

Vuosi År Year	Kasvatus- ja perheneuvonta Rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor <i>Child guidance and family counselling</i>		Ensikodit Mödrahem <i>Mother-and-baby-homes</i>		Turvakodit Skyddshem <i>Shelters for victims of domestic violence</i>	
	Asiakkaita/v. Klienter/år <i>Clients/year</i>	joista lapsia av vilka barn <i>of which children</i>	Asiakkaita/v. Klienter/år <i>Clients/year</i>	joista lapsia av vilka barn <i>of which children</i>	Asiakkaita/v. Klienter/år <i>Clients/year</i>	joista lapsia av vilka barn <i>of which children</i>
		%		%		%
1997	71 885	40,6	427	60,2	3 698	48,2
2000	72 142	41,7	540	55,0	3 501	50,0
2005	70 627	43,8	637	52,6	3 606	53,2
2010	75 390	46,6	786	50,8	3 186	54,9
2011	77 925	45,9	896	50,9	3 067	52,6
2012	78 934	48,5	833	49,3	3 089	51,7
2013	78 815	47,6	855	50,4	2 740	49,2
2014	79 245	47,6	811	50,6	3 166	54,0
2015	77 640	49,1	876	51,9	3 055	50,8
2016	75 971	48,2	820	51,3	3 527	48,9
2017	73 460	51,3	562	48,8	4 333	47,3
2018	72 292	53,2	539	47,7	5 063	46,6
2019	71 819	53,2	553	47,6	5 354	46,0
2020	72 948	52,4	540	46,9	5 244	44,1
2021	72 855	53,0	489	48,1	4 964	43,0
2022	59 153	53,5	371	51,2	5 163	43,4

Kasvatus- ja perheneuvonta • Rådgivning i uppfostrings- och familjefrågor • *Child guidance and family counselling*
 Lapset • Barn • *Children*

Vuosi År Year	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	Ikäryhmä • Åldersgrupp • <i>Age group</i>		
		0–6	7–15	16–21
2006	32 544	9 715	19 965	2 864
2007	33 343	9 538	21 244	2 561
2008	35 294	9 763	21 961	3 570
2009	35 083	9 255	21 338	4 490
2010	35 118	9 434	21 494	4 190
2011	35 775	10 725	21 655	3 395
2012	38 265	10 907	23 770	3 588
2013	37 551	11 299	23 343	2 909
2014	37 688	11 839	23 009	2 840
2015	38 098	12 092	22 722	3 284
2016	36 653	11 380	22 834	2 439
2017	37 715	11 841	22 983	2 891
2018	38 444	10 717	24 799	2 928
2019	38 199	9 769	25 387	3 043
2020	38 210	9 879	25 464	2 867
2021	38 633	9 079	26 257	3 297
2022	31 624	8 172	20 741	2 711

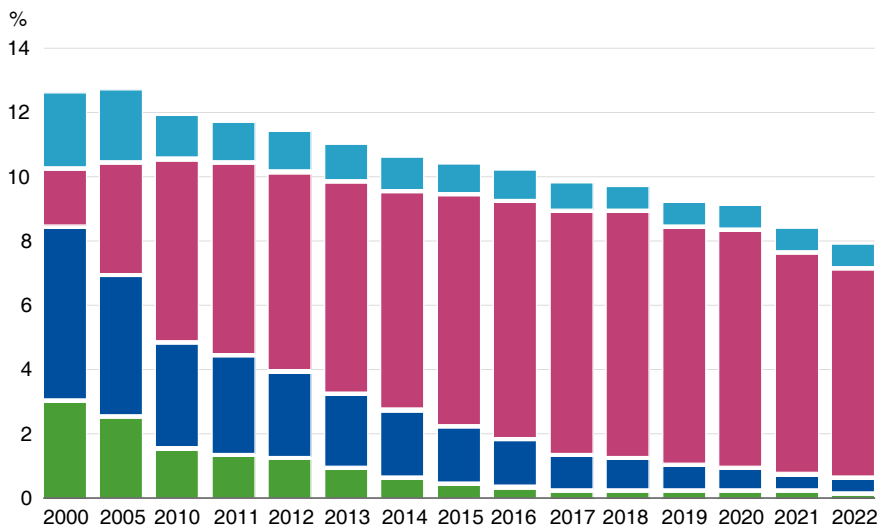
Lähteet: Vuoteen 2014 asti Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 alkaen Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Turvakodit: v.1997–2014 Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 Turvakotipalvelut. THL. • Källor: Fram till år 2014 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen och från år 2015 Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL och från år 2015 Skyddshemstjänster. THL. • Sources: Up to 2014 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland and from 2015 onwards Statistics on the activities of social services. THL. Shelters for victims of domestic violence: From 2015 onwards Shelters for victims of domestic violence. THL.

Ikäntyneiden palvelut

Äldreomsorg

Care and services for older people

Kuvio 5. • Figur 5. • Figure 5.
Ikäntyneiden (75+) palvelujen peittävyys 2000–2022
Äldreomsorgens (75+) täckningsgrad 2000–2022
Coverage in care and services for older (75+) people, 2000–2022



- Tavallinen palveluasuminen - Vanligt serviceboende - Ordinary sheltered housing
- Tehostettu palveluasuminen - Serviceboende med heldygnssomsorg - Sheltered housing with 24-hour assistance
- Vanhainkodit - Ålderdomshem - Residential homes
- Terveyskeskusten pitkäaikaishoito - Hälsovårdscentraler, långvård - Health centres, long-term inpatients

Lähteet: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källor: Institutionsvård och boendeservice, inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL. • Sources: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

29. Ikäntyneiden palvelujen rakenne ja peittävyys 2016–2022
Äldreomsorgens servicestruktur och täckningsgrad 2016–2022
Service structure and coverage in care and services for older people, 2016–2022

Vuosi År Year	Omaishoidon tuki Stöd för när- ståendevård Support for informal care	Säännöllinen kotihoito Regelbunden hemvård Regular home care	Tavallinen palveluasuminen Vanligt serviceboende Ordinary sheltered housing	Tehostettu palveluasuminen Serviceboende med hellygnsomsorg Sheltered housing with 24-hour assis- tance	Vanhainkodit Ålderdoms- hem Residential homes	Terveyskeskusten pitkäaikaishoito Hälsövärdscen- traler, långvård Health centres, long-term inpa- tients
	Asiakkaita/vuosi Klienter/år Clients/year	Asiakkaita/vuosi Klienter/år Clients/year	31.12.	31.12.	31.12.	31.12.

65 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm ja % 65 v. täyttäneistä • Klienter i åldern 65 år och över, antal och % av 65 år över •
 Clients aged 65 and over, number and % of all aged 65 and over

2016	31 363	2,7	102 552	8,9	5 027	0,4	41 199	3,6	7 996	0,7	1 678	0,1
2017	32 204	2,7	104 444	8,9	4 409	0,4	42 762	3,6	5 980	0,5	1 266	0,1
2018	33 195	2,8	104 997	8,7	4 113	0,3	44 079	3,7	5 199	0,4	1 231	0,1
2019	33 776	2,7	104 873	8,5	4 124	0,3	44 037	3,6	4 350	0,4	1 275	0,1
2020	34 090	2,7	105 403	8,4	4 546	0,4	45 594	3,6	4 003	0,3	1 120	0,1
2021	34 635	2,7	..	..	4 835	0,4	44 111	3,4	2 948	0,2	1 432	0,1
2022	33 294	2,6	..	..	4 588	0,4	43 159	3,3	2 546	0,2	711	0,1

75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm ja % 75 v. täyttäneistä • Klienter i åldern 75 år och över, antal och % av 75 år och över •
 Clients aged 75 and over, number and % of all aged 75 and over

2016	23 446	4,7	86 441	17,3	4 498	0,9	36 451	7,3	7 154	1,4	1 413	0,3
2017	24 198	4,8	87 216	17,4	3 917	0,8	37 677	7,5	5 259	1,0	1 065	0,2
2018	24 691	4,8	87 378	17,1	3 673	0,7	38 729	7,6	4 549	0,9	1 030	0,2
2019	25 112	4,8	86 578	16,5	3 694	0,7	38 553	7,3	3 786	0,7	1 054	0,2
2020	25 417	4,6	87 677	16,0	4 028	0,7	39 936	7,3	3 459	0,6	916	0,2
2021	26 239	4,6	..	..	4 293	0,7	38 967	6,8	2 551	0,4	1 187	0,2
2022	25 507	4,2	..	..	4 104	0,7	38 226	6,4	2 232	0,4	579	0,1

85 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm ja % 85 v. täyttäneistä • Klienter i åldern 85 år och över, antal och % av 85 år över •
 Clients aged 85 and over, number and % of all aged 85 and over

2016	9 513	6,7	49 806	34,9	2 976	2,1	22 268	15,6	4 406	3,1	843	0,6
2017	10 110	6,9	50 550	34,6	2 695	1,8	23 312	15,9	3 272	2,2	646	0,4
2018	10 408	7,1	50 931	34,5	2 534	1,7	24 008	16,3	2 797	1,9	632	0,4
2019	10 284	6,8	50 779	33,6	2 482	1,6	23 948	15,9	2 285	1,5	624	0,4
2020	10 470	6,8	51 168	33,0	2 680	1,7	24 885	16,1	2 052	1,3	534	0,3
2021	10 847	6,9	..	..	2 801	1,8	24 092	15,3	1 490	0,9	700	0,4
2022	10 501	6,6	..	..	2 710	1,7	23 474	14,8	1 323	0,9	330	0,2

Lähteet: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Kotihoito. SVT. THL; Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källor: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Hemvård. FOS. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL. • Sources: Statistics on the activities of social services. THL; Home care. OSF. THL; Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

30. Ikäntyneiden laitoshoido ja asumispalvelut 2000–2022
Institutionsvård och boendeservice för äldre 2000–2022
Institutional care and housing services for older people, 2000–2022

Vuosi År Year	Tavallinen palvelu- asuminen Vanligt serviceboende <i>Ordinary sheltered housing</i>	Tehostettu palveluasuminen Serviceboende med heldygnomsorg <i>Sheltered housing with 24-hour assistance</i>			Vanhainkodit Ålderdomshem <i>Residential home</i>		
	As. Kl. Clts 31.12.	As. ¹⁾ Kl. ¹⁾ Clts ¹⁾ 31.12.	As./v. ¹⁾ Kl./år ¹⁾ Clts/year ¹⁾	Hoitopäiviä/v. ¹⁾ Vårddygn/år ¹⁾ Care days/year ¹⁾	As. ¹⁾ Kl. ¹⁾ Clts ¹⁾ 31.12.	As. ¹⁾ Kl. ¹⁾ Clts ¹⁾	Hoitopäiviä/v. ¹⁾ Vårddygn/år ¹⁾ Care days/year ¹⁾
2000	10 007	7 302	10 777	2 560 630	21 325	40 087	7 856 748
2005	10 072	16 497	24 510	5 832 074	19 488	36 665	7 135 437
2010	6 675	28 644	43 586	9 978 186	16 082	33 429	6 198 362
2011	6 147	30 798	47 438	10 827 510	15 525	32 345	5 801 665
2012	6 198	32 257	50 617	11 468 831	13 587	29 950	5 207 346
2013	5 746	34 800	55 317	12 496 646	11 921	28 264	4 575 368
2014	5 283	37 130	59 094	13 127 349	11 159	26 256	4 219 066
2015	4 929	39 867	64 391	14 250 529	9 494	25 030	3 681 553
2016	5 027	42 161	68 596	15 030 908	8 212	22 893	3 247 256
2017	4 409	43 703	72 315	15 697 709	6 147	18 689	2 490 670
2018	4 113	44 959	75 036	16 186 138	5 339	16 409	2 065 777
2019	4 124	44 796	75 354	16 225 453	4 468	14 325	1 733 069
2020	4 546	46 318	74 915	16 900 432	4 126	12 498	1 562 423
2021	4 835	44 769	73 535	16 244 050	3 012	11 024	1 154 265
2022	4 588	43 800	73 814	15 952 293	2 599	9 938	982 363

Vuosi År Year	Vanhainkodit ja tehostettu palvelu- asuminen yhteensä Ålderdomshem och serviceboende med heldygnomsorg totalt <i>Residential homes and sheltered housing with 24-hour assistance total</i>			Terveyskeskusten vuodeosastot Hälsövårdscentralernas vårdavdelningar <i>Health centres, inpatient care</i>					
	As. ¹⁾ Kl. ¹⁾ Clts ¹⁾ 31.12.	As./v. ¹⁾ Kl./år ¹⁾ Clts/year ¹⁾	Hoito- päiviä/v. ¹⁾ Vård- dygn/år ¹⁾ Care days/year ¹⁾	65 vuotta täyttäneet asiakkaat Klienter i åldern 65 år och över <i>Clients aged 65 and over</i>			75 vuotta täyttäneet asiakkaat Klienter i åldern 75 år och över <i>Clients aged 75 and over</i>		
	Pitk.as. Långv. kl. Clts in long- term care 31.12.	As./v. Kl./år Clts/year	Hoito- päiviä/v. Vård- dygn/år Care days/year	Pitk.as. Långv. kl. Clts in long- term care 31.12.	As./v. Kl./år Clts/year	Hoito- päiviä/v. Vård- dygn/år Care days/year	Pitk.as. Långv. kl. Clts in long- term care 31.12.	As./v. Kl./år Clts/year	Hoito- päiviä/v. Vård- dygn/år Care days/year
2000	28 627	49 813	10 417 378	12 164	116 383	6 865 167	10 360	86 935	5 677 595
2005	35 985	59 075	12 967 511	11 325	114 877	6 626 474	9 871	89 638	5 589 466
2010	44 726	72 921	16 176 548	7 598	121 020	5 610 641	6 649	96 215	4 777 483
2011	46 323	75 549	16 629 175	6 786	121 984	5 195 140	5 944	96 597	4 412 263
2012	45 844	76 060	16 676 177	5 877	123 406	4 972 325	5 109	97 484	4 184 388
2013	46 721	78 905	17 072 014	4 742	122 331	4 482 629	4 116	96 233	3 755 234
2014	48 289	81 006	17 346 415	3 366	118 925	4 022 064	2 920	93 640	3 350 440
2015	49 361	84 403	17 932 082	2 278	..	3 335 680	1 952	..	2 754 579
2016	50 373	86 586	18 278 164	1 678	..	3 012 120	1 413	..	2 460 891
2017	49 850	86 450	18 188 379	1 266	..	2 755 287	1 065	..	2 211 775
2018	50 298	87 470	18 251 915	1 231	..	2 507 586	1 030	..	2 006 640
2019	49 264	85 838	17 958 522	1 275	..	2 445 470	1 054	..	1 935 404
2020	50 444	84 142	18 462 855	1 120	..	2 192 762	916	..	1 723 441
2021	47 781	81 475	17 398 315	1 432	..	2 329 243	1 187	..	1 862 232
2022	46 399	80 879	16 934 656	711	..	2 155 069	579	..	1 728 347

1) Mukana myös alle 65-vuotiaat asiakkaat. • Omfattar även klienter under 65 år. • Includes also clients aged under 65.

Lähteet: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källor: Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL. • Sources: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

31. Ikäntyneiden palvelujen rakenne ja peittävyys hyvinvointialueittain 2022
Äldreomsorgens servicestruktur och täckningsgrad efter välfärdsområde 2022
Service structure and coverage in care and services for older people by wellbeing services county, 2022

Hyvinvointialue <i>Wellbeing services county</i>	Omaishoidon tuki Stöd för ärståendevård <i>Support for informal care</i>	Säännöllinen kotihoito Regelbunden hemvård <i>Regular home care</i>	Tavallinen palveluasuminen Vanligt serviceboende <i>Ordinary sheltered housing</i>
	Asiakkaita/vuosi Klienter/år <i>Clients/year</i>	Asiakkaita/vuosi Klienter/år <i>Clients/year</i>	31.12.

75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm ja % 75 v. täyttäneistä • Klienter i åldern 75 år och över, antal och % av 75 år och över • *Clients aged 75 and over, number and % of all aged 75 and over*

Koko maa • Whole country	25 507	4,2	88 800	14,8	4 104	0,7
Helsinki	1 393	2,5	7 104	12,8	726	1,3
Itä-Uusimaa • <i>East Uusimaa</i>	334	3,2	1 579	14,9	46	0,4
Keski-Uusimaa • <i>Central Uusimaa</i>	625	3,5	2 196	12,3	124	0,7
Länsi-Uusimaa • <i>West Uusimaa</i>	1 396	3,4	5 455	13,2	169	0,4
Vantaa ja Kerava • <i>Vantaa and Kerava</i>	678	3,3	1 980	9,6	151	0,7
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	2 125	3,8	8 272	14,8	227	0,4
Satakunta	1 352	4,7	4 217	14,6	121	0,4
Kanta-Häme	1 123	5,3	2 498	11,8	63	0,3
Pirkanmaa	2 086	3,7	7 851	13,9	443	0,8
Päijät-Häme	724	2,7	2 845	10,6	164	0,6
Kymenlaakso	1 066	4,7	3 133	14,0	414	1,8
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	728	4,2	2 426	14,1	311	1,8
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	803	4,0	3 300	16,4	104	0,5
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	1 669	5,6	4 667	15,7	196	0,7
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	920	4,5	2 893	14,1	212	1,0
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	1 430	4,7	4 753	15,5	182	0,6
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	1 330	5,6	3 949	16,6	89	0,4
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	1 045	5,1	2 855	13,8	42	0,2
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	538	6,9	1 519	19,4	14	0,2
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	1 863	4,8	6 944	17,9	119	0,3
Kainuu	646	6,8	1 873	19,6	88	0,9
Lappi • <i>Lapland</i>	1 554	7,5	3 496	16,9	99	0,5
Ahvenanmaa	79	2,3	447	13,0	-	-

Tehostettu palveluasuminen Serviceboende med heldygnsoomsorg Sheltered housing with 24-hour assistance		Vanhainkodit Ålderdomshem Residential homes		Terveyskeskusten pitkäaikaishoito Hälsövärdscentraler, långvård Health centres, long-term inpatients		Välfärdsområde
31.12.		31.12.		31.12.		
38 226	6,4	2 232	0,4	579	0,1	Hela landet
1 588	2,9	348	0,6	42	0,1	Helsingfors
616	5,8	19	0,2	-	-	Östra Nyland
990	5,6	-	-	-	-	Mellersta Nyland
2 184	5,3	111	0,3	46	0,1	Västra Nyland
889	4,3	-	-	27	0,1	Vanda och Kervo
3 782	6,8	299	0,5	69	0,1	Egentliga Finland
2 050	7,1	48	0,2	15	0,1	Satakunta
1 601	7,5	74	0,3	-	-	Egentliga Tavastland
3 784	6,7	329	0,6	7	0,0	Birkaland
1 644	6,1	-	-	21	0,1	Päijänne-Tavastland
1 529	6,8	98	0,4	-	-	Kymmenedalen
897	5,2	65	0,4	34	0,2	Södra Karelen
1 417	7,0	41	0,2	22	0,1	Södra Savolax
2 077	7,0	152	0,5	48	0,2	Norra Savolax
1 723	8,4	-	-	95	0,5	Norra Karelen
2 102	6,9	122	0,4	11	0,0	Mellersta Finland
1 926	8,1	19	0,1	18	0,1	Södra Österbotten
1 582	7,6	17	0,1	30	0,1	Österbotten
522	6,7	69	0,9	6	0,1	Mellersta Österbotten
2 826	7,3	235	0,6	39	0,1	Norra Österbotten
761	8,0	-	-	-	-	Kajanaland
1 490	7,2	107	0,5	35	0,2	Lappland
238	6,9	74	2,2	-	-	Åland

Lähteet: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Kotihoito. SVT. THL; Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källor: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Hemvård. FOS. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL. • Sources: Statistics on the activities of social services. THL; Home care. OSF. THL; Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

32. Ikä- ja sukupuolirakenne ikääntyneiden palveluissa 2022

Ålders- och könsstruktur inom äldreomsorgen 2022

Age and sex structure in care and services for older people, 2022

	Säännöllinen kotihoito Regelbunden hemvård <i>Regular home care</i>	Tavallinen palvelu- asuminen Vanligt service- boende <i>Ordinary sheltered housing</i>	Tehostettu palvelu- asuminen Serviceboende med heldygn- omsorg <i>Sheltered housing with 24-hour assistance</i>	Vanhain- kodit Ålder- domshem <i>Residen- tial homes</i>	Terveys- keskusten pitkäaikais- hoito Hälsövärd- centraler, långvård <i>Health centres, long-term inpatients</i>
	Asiakkaita • Klienter • Clients /vuosi • år • year	31.12.	31.12.	31.12.	31.12.
65–74					
Miehet • Män • Men	8 523	263	2 389	153	82
Naiset • Kvinnor • Women	7 840	221	2 544	161	56
Yhteensä • Totalt • Total	16 363	484	4 933	314	138
75–84					
Miehet • Män • Men	15 044	477	5 317	379	125
Naiset • Kvinnor • Women	22 446	917	9 435	530	132
Yhteensä • Totalt • Total	37 490	1 394	14 752	909	257
85+					
Miehet • Män • Men	15 188	676	5 619	347	103
Naiset • Kvinnor • Women	36 122	2 034	17 855	976	227
Yhteensä • Totalt • Total	51 310	2 710	23 474	1 323	330
75+					
Miehet • Män • Men	30 232	1 153	10 936	726	226
Naiset • Kvinnor • Women	58 568	2 951	27 290	1 506	353
Yhteensä • Totalt • Total	88 800	4 104	38 226	2 232	579
65+					
Miehet • Män • Men	38 755	1 416	13 325	879	304
Naiset • Kvinnor • Women	66 408	3 172	29 834	1 667	407
Yhteensä • Totalt • Total	105 163	4 588	43 159	2 546	711
65–74					
Miehet • Män • Men, %	52,1	54,3	48,4	48,7	59,4
Naiset • Kvinnor • Women, %	47,9	45,7	51,6	51,3	40,6
Yhteensä • Totalt • Total, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
75–84					
Miehet • Män • Men, %	40,1	34,2	36,0	41,7	48,6
Naiset • Kvinnor • Women, %	59,9	65,8	64,0	58,3	51,4
Yhteensä • Totalt • Total, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
85+					
Miehet • Män • Men, %	29,6	24,9	23,9	26,2	31,2
Naiset • Kvinnor • Women, %	70,4	75,1	76,1	73,8	68,8
Yhteensä • Totalt • Total, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
75+					
Miehet • Män • Men, %	34,0	28,1	28,6	32,5	39,0
Naiset • Kvinnor • Women, %	66,0	71,9	71,4	67,5	61,0
Yhteensä • Totalt • Total, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
65+					
Miehet • Män • Men, %	36,9	30,9	30,9	34,5	42,8
Naiset • Kvinnor • Women, %	63,1	69,1	69,1	65,5	57,2
Yhteensä • Totalt • Total, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Lähteet: Kotihoito. SVT. THL; Sosiaalihuollon laitospalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL.

Källor: Hemvård. FOS. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL.

Sources: Home care. OSF. THL; Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

33. Peittävyys ikääntyneiden palveluissa iän ja sukupuolen mukaan 2022
 Täckningsgrad inom äldreomsorgen efter ålder och kön 2022
 Coverage in care and services for older people by age and sex, 2022

	Säännöllinen kotihoito Regelbunden hemvård <i>Regular home care</i>	Tavallinen palvelu- asuminen Vanligt service- boende <i>Ordinary sheltered housing</i>	Tehostettu palvelu- asuminen Serviceboende med heldygns- omsorg <i>Sheltered housing with 24-hour assis- tance</i>	Vanhainkodit Ålderdoms- hem <i>Residential homes</i>	Terveys- keskusten pitkäaikais- hoito Hälsövärd- centraler, långvård <i>Health centres, long-term inpatients</i>
	Asiakkaita • Klienter • <i>Clients</i> /vuosi • år • <i>year</i>	31.12.	31.12.	31.12.	31.12.
% ikäryhmästä • av åldersgruppen • <i>of age group</i>					
65–74					
Miehet • Män • <i>Men</i>	2,6	0,1	0,7	0,0	0,0
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	2,2	0,1	0,7	0,0	0,0
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	2,4	0,1	0,7	0,0	0,0
75–84					
Miehet • Män • <i>Men</i>	7,8	0,2	2,8	0,2	0,1
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	9,0	0,4	3,8	0,2	0,1
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	8,5	0,3	3,3	0,2	0,1
85+					
Miehet • Män • <i>Men</i>	29,0	1,3	10,7	0,7	0,2
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	33,8	1,9	16,7	0,9	0,2
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	32,2	1,7	14,8	0,8	0,2
75+					
Miehet • Män • <i>Men</i>	12,4	0,5	4,5	0,3	0,1
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	16,4	0,8	7,7	0,4	0,1
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	14,8	0,7	6,4	0,4	0,1
65+					
Miehet • Män • <i>Men</i>	6,8	0,2	2,3	0,2	0,1
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	9,2	0,4	4,1	0,2	0,1
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	8,1	0,4	3,3	0,2	0,1

Lähteet: Kotihoito. SVT. THL; Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL.

Källor: Hemvård. FOS. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Primärvård. FOS. THL.

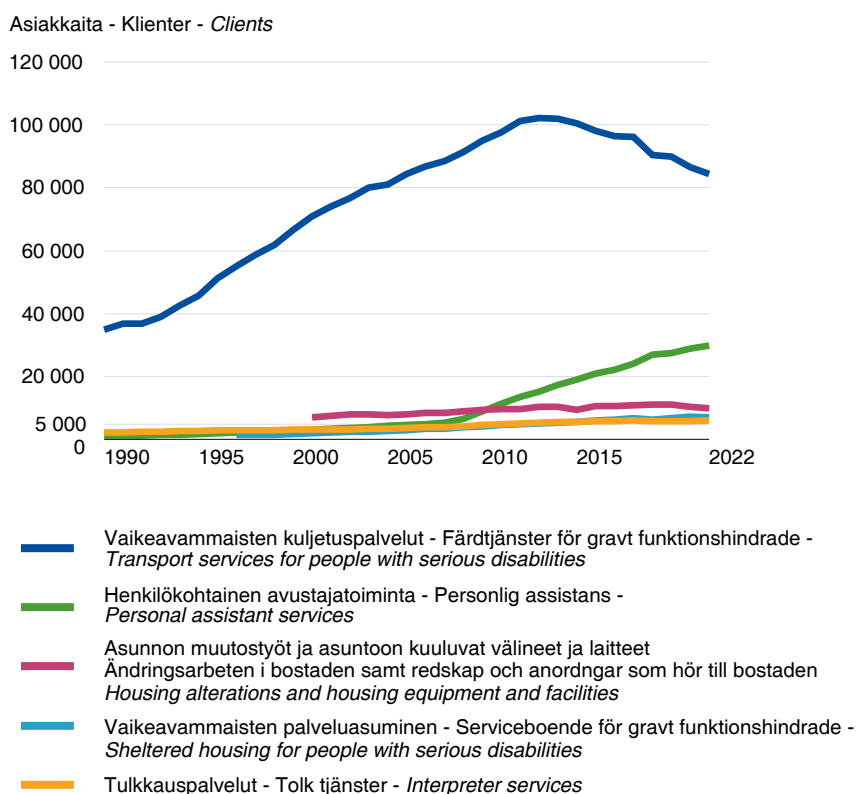
Sources: Home care. OSF. THL; Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL.

Vammaispalvelut

Handikappservice

Services for people with disabilities

Kuvio 6. • Figur 6. • *Figure 6.*
 Vammaispalvelulain mukaiset palvelut 1990–2022
Tjänster enligt handikappservicelagen 1990–2022
Services under the Services and Assistance for the Disabled Act, 1990–2022



Lähteet: Vuoteen 2014 asti Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 alkaen Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL • Källor: Fram till år 2014 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen och från år 2015. Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THLL. • Sources: Up to 2014 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland and from 2015 onwards Statistics on the activities of social services. THL.

34. Vammaispalvelulain mukaiset palvelut 1995–2022
Tjänster enligt handikappservicelagen 1995–2022
Services under the Services and Assistance for the Disabled Act, 1995–2022

Vuosi År Year	Vaikeavammaisten kuljetuspalvelut Färdtjänster för perso- ner med gravt funktionsnedsättning Transport services for people with serious disabilities	Henkilö- kohtainen apu Personlig assistans Personal assistant	Tulkkaus- palvelut ¹⁾ Tolk tjänster ¹⁾ Interpreter services ¹⁾	Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet Ändringsarbeten i bostaden samt redskap och anordningar som hör till bostaden Housing alterations and housing equipment and facilities	Vaikeavammaisten palveluasuminen Serviceboende för gravt personer med funktions- nedsättning Sheltered housing for people with serious disabilities
Asiakkaita/vuosi • Klienter/år • Clients/year					
1995	45 839	1 835	2 808	..	..
2000	66 568	2 817	3 137	..	1 894
2005	80 022	4 322	3 530	7 857	2 775
2010	94 828	8 985	4 591	9 580	4 310
2015	100 428	19 000	5 693	9 598	5 737
2020	89 940	27 586	5 874	11 200	6 917
2021	86 445	28 917	5 962	10 397	7 391
2022	84 350	30 001	6 026	9 966	7 171
Ikäryhmittäin 2022 • Efter åldersgrupp 2022 • By age group 2022					
0–17	2 477	1 269	266	573	177
18–64	29 868	17 533	3 411	3 578	4 519
65+	52 005	11 200	2 349	5 815	2 475

1) Vuodesta 2010 lähtien tilastossa ovat vammaisten henkilöiden tulkkauspalvelusta annetun lain (133/2010) perusteella tulkkauspalveluihin oikeutetut 31.12. • Sedan år 2010 omfattar statistiken personer som är berättigade till tolktjänster 31.12 enligt lagen om tolkningstjänst för handikappade personer (133/2010). • As of 2010, the statistics have included those who were entitled to interpreter services on 31 December under the Act on interpreter services for persons with disabilities (133/2010).

Lähteet: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Kelan vammaisetuudet ja -palvelut. SVT. Kela • Källor: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Handikappförmåner och -tjänster från FPA. FOS. FPA • Sources: Statistics on the activities of social services. THL; Disability benefits and services paid by the Social Insurance Institution (Kela). OSF. Kela.

35. Vammaisten työllistämistoiminta ja omaishoidon tuki 1995–2022
Sysselsättningsverksamhet för personer med funktionsnedsättning och stöd för närståendevård 1995–2022
Support to employment of disabled people and support for informal care, 1995–2022

Vuosi År Year	Vammaisten työllistämistä tukeva toiminta Verksamhet i sysselsättningsyfte för personer med funktions- nedsättning Activities to support employment of disabled people	Vammaisten työ- ja päivätoiminta Arbets- och dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning Day and sheltered work centres for people with various disabilities	Omaishoidon tuki, alle 65-v. Stöd för närståendevård, under 65 år Support for informal care, under 65 years
Asiakkaita • Klienter • Clients 31.12			Asiakkaita/vuosi • Klienter/år • Clients/year
1995	..	..	6 957
2000	..	..	8 090
2005	..	..	10 427
2010	2 458	15 805	12 910
2015	2 128	16 305	14 939
2020	1 990	16 554	17 326
2021	2 137	17 871	17 379
2015	1 802	17 779	16 794

Lähteet: Vuoteen 2014 asti Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 alkaen Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL • Källor: Fram till år 2014 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen och från år 2015. Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL. • Sources: Up to 2014 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland and from 2015 onwards Statistics on the activities of social services. THL.

36. Kehitysvammaisten laitos- ja asumispalvelujen asiakkaat 2022
Klienter inom institutionsvård och boendeservice för personer med utvecklingsstörning 2022
Clients in institutional care and housing services for people with intellectual disabilities, 2022

Ikäryhmä Ålders- grupp Age group	Kehitysvammalaitokset Institutioner för pers. med utv.störning <i>Institutions for people with intellectual disabilities</i>			Autettu asuminen Assisterat boende <i>Housing with 24-hour assistance</i>			Ohjattu asuminen Styrt boende <i>Housing with part- time assistance</i>
	Asiakkaita Klienter <i>Clients</i> 31.12.	joista pitkä- aikais- hoidossa av vilka långvårds- klienter <i>of which in long-term care</i>	Hoito- päiviä/v. Vård- dygn/år. <i>Care days/year</i>	Asiakkaita Klienter <i>Clients</i> 31.12.	joista pitkä- aikais- hoidossa av vilka långvårds- klienter <i>of which in long-term care</i>	Hoito- päiviä/v. Vård- dygn/år. <i>Care days/year</i>		Asiakkaita Klienter Clients 31.12.
0-5	12	8	4 563	9	1	2 270	-
6-17	164	119	56 536	225	119	78 660	1
18-49	265	226	100 054	5 062	4 811	1 845 989	967
50+	61	52	24 412	3 864	3 701	1 463 547	670
Yhteensä Totalt Total	502	405	185 565	9 160	8 632	3 390 466	1 638
Miehet Män Men	355	298	132 722	5 208	4 901	1 934 286	953
Naiset Kvinnor Women	147	107	52 843	3 952	3 731	1 456 180	685

Lähde: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL. • Källa: Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL. •
Source: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.

37. Vammaisten osallistumista, toimintaa ja työntekoa tukevat palvelut maakunnittain 2022
Tjänster som stödjer personer med funktionsnedsättning delaktighet, verksamhet och arbete
efter landskap 2022
Services supporting disabled people's participation, activities and employment by region, 2022

Maakunta <i>Region</i>	Asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet Äändringsarbeten i bostaden samt redskap och anordningar som hör till bostaden <i>Housing alterations and housing equipment and facilities</i>	Henkilökohtainen avustustoiminta Personlig assistans <i>Personal assistance</i>	Vaikeavammaisten kuljetuspalvelut Färdtjänster för gravt personer med funktions- nedsättning <i>Transport services for people with serious disabilities</i>
Asiakkaita/vuosi • Klienter/år • Clients/year			
Koko maa • Whole country	9 966	30 001	84 350
Uusimaa	2 354	7 090	23 516
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	493	2 801	6 979
Satakunta	1 039	1 290	3 872
Kanta-Häme	337	874	2 467
Pirkanmaa	1 325	3 428	8 683
Päijät-Häme	433	745	3 711
Kymenlaakso	458	1 215	3 631
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	303	793	2 177
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	274	1 369	2 927
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	439	1 767	3 807
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	171	1 020	2 160
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	292	1 345	3 826
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	224	1 121	2 552
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	290	674	2 933
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	88	539	1 177
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	831	2 028	4 273
Kainuu	282	421	1 742
Lappi • <i>Lapland</i>	310	1 436	3 592
Ahvenanmaa • <i>Åland</i>	23	47	325

Tulkkauspalvelut Tolk tjänster <i>Interpreter services</i>	Vammaisten työ- ja päivätoiminta Arbets- och dagverksamhet för personer med funktions- nedsättning <i>Day and sheltered work centres for people with various disabilities</i>	Vammaisten työllistymistä tukeva toiminta Verksamhet i sysselsätt- ningssyfte för personer med funktionsnedsättning <i>Activities to support employment of disabled peoples</i>	Landskap
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

Asiakkaita • Klienter • Clients 31.12

6 015	17 779	1 802	Hela landet
1 657	3 030	554	Nyland
740	1 120	56	Egentliga Finland
301	1 210	96	Satakunta
192	559	23	Egentliga Tavastland
579	1 409	171	Birkaland
193	583	175	Päijänne-Tavastland
141	949	18	Kymmenedalen
165	502	60	Södra Karelen
125	714	-	Södra Savolax
243	837	172	Norra Savolax
216	750	70	Norra Karelen
384	1 032	64	Mellersta Finland
254	751	65	Södra Österbotten
121	770	106	Österbotten
54	324	-	Mellersta Österbotten
371	2 045	104	Norra Österbotten
76	374	1	Kajanaland
197	766	59	Lappland
10	54	8	Åland

Lähteet: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Kelan vammaisetuudet ja -palvelut. SVT. Kela. • Källor: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Handikappförmåner och -tjänster från FPA. FOS. FPA. • Sources: Statistics on the activities of social services. THL; Disability benefits and services paid by the Social Insurance Institution (Kela). OSF. Kela.

38. Kehitysvammaisten laitos- ja asumispalvelujen sekä perhehoidon asiakkaat maakunnittain 2022
Klienter inom institutionsvård och boendeservice och i familjevård för personer med utvecklingsstörning efter landskap 2022
Clients in institutional care, housing services and in family care for people with intellectual disabilities by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Kehitysvammalaitokset Institutioner för pers. med utv. störning <i>Institutions for people with intellectual disabilities</i>		Autettu asuminen Assisterat boende <i>Housing with 24-hour assistance</i>		Ohjattu asuminen Styrt boende <i>Housing with part-time assistance</i>	Perhehoito ¹⁾ Familjevård ¹⁾ <i>Family care¹⁾</i>
	Asiakkaita Klienter 31.12.	joista pitkäaikais- hoidossa av vilka lång- vårdsklienter <i>of which in long-term care</i>	Asiakkaita Klienter 31.12.	joista pitkäaikais- hoidossa av vilka lång- vårdsklienter <i>of which in long-term care</i>		
Koko maa • Hela landet • Whole country	502	405	9 160	8 632	1 638	1 161
Uusimaa • Nyland	56	33	1 942	1 854	154	214
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	60	44	738	700	123	45
Satakunta	24	18	547	514	57	146
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	7	7	282	265	85	124
Pirkanmaa • Birkaland	70	53	680	645	164	74
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	3	2	370	347	108	98
Kymenlaakso • Kymmenedalen	17	15	340	325	92	15
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	9	9	231	204	9	16
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	37	33	281	258	138	59
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	73	70	464	444	205	40
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	19	11	361	343	50	101
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	23	20	509	490	92	117
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	20	19	426	377	92	24
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	6	4	274	262	36	1
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	4	4	144	120	28	-
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	25	20	869	811	141	41
Kainuu • Kajanaland	2	2	173	168	20	28
Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	46	40	449	429	44	18
Ahvenanmaa • Åland	-	-	78	74	-	-

1) Vuodesta 2006 lähtien on kerätty tieto "Vammaisten perhehoito" eli mukana on jonkin verran muitakin vammaisia kuin kehitysvammaisia. • Från och med 2006 har uppgifter om familjevård för funktionshindrade samlats in, dvs. uppgifterna inbegriper även andra funktionsnedsättning än personer med utvecklingsstörning. • *From 2006 onwards the data collection has concerned family care for people with disabilities, i.e. the data includes not only people with intellectual disabilities but also some people with other disabilities.*

Lähteen: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Perhehoito: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL • Källor: Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Familjevård: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL • *Sources: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL; Family care: Statistics on the activities of social services. THL*

Mielenterveyspalvelut

Mentalvårdstjänster

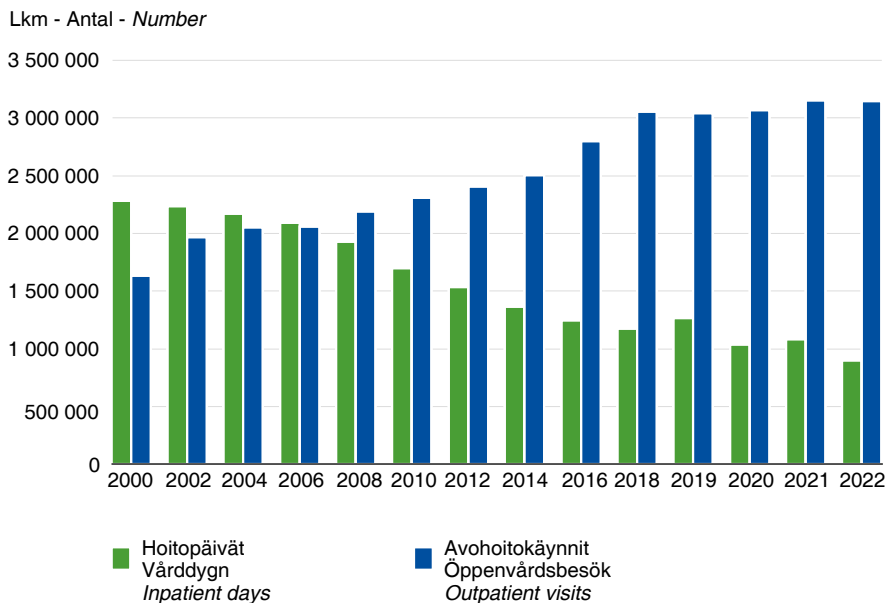
Mental health services

Kuvio 7. • Figur 7. • Figure 7.

Mielenterveyden häiriöiden laitoshoido ja avohoito 2000–2022

Psykiatrisk slutenvård och öppen vård 2000–2022

Inpatient and outpatient mentalcare, 2000–2022



Vuoden 2022 laitoshoidon tiedot puuttuvat Helsingin kaupungin sote-pen osalta. • Uppgifter om institutionsvården 2022 saknas när det gäller Helsingfors stads social- och hälsovård samt räddningsväsende. • Information on institutional care in 2022 is missing for the City of Helsinki's Social Services, Health Care and Rescue Services Division.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

39. Mielenterveyshuollon avohoitokäynnit 2000–2022
Öppenvårdsbesök inom mentalvården 2000–2022
Outpatient visits in mental health services, 2000–2022

	2000	2003	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Perusterveydenhuollon käynnit ¹⁾ • Besök inom primärvård ¹⁾ • Visits in primary health care ¹⁾								
Lääkäri • Läkare • Physician	58 764	99 232	92 740	98 237	62 938	53 140	55 182	58 332
Muu kuin lääkäri • Annan än läkare • Other practitioner	446 925	615 665	554 601	590 719	622 192	675 597	759 979	754 479
Yhteensä • Totalt • Total	505 689	714 897	647 341	688 956	685 130	728 971	815 161	812 811
Erikoissairaanhoidon käynnit ²⁾ • Besök inom specialiserad sjukvård ²⁾ • Visits in specialised health care ²⁾								
Aikuispsykiatria • Vuxenpsykiatri • Adult psychiatry	959 419	1 127 158	1 158 950	1 240 224	1 437 311	1 696 964	1 671 410	1 379 367
Nuorisopsykiatria • Ungdomspsykiatri • Adolescent psychiatry	91 982	104 215	136 275	217 422	309 419	372 028	387 591	352 766
Lastenpsykiatria • Barnpsykiatri • Child psychiatry	79 241	102 827	119 122	159 983	217 810	267 064	275 382	254 094
Yhteensä • Totalt • Total	1 130 642	1 334 200	1 414 347	1 617 629	1 964 540	2 336 056	2 334 383	2 334 383
Mielenterveyskäynnit ¹⁾ • Besök inom mentalvård ¹⁾ • Mental health visits ¹⁾								
Yhteensä • Totalt • Total	1 636 331	2 049 097	2 061 688	2 306 585	2 649 670	3 065 027	3 149 544	3 147 194
Asukasta kohti • Per invånare • Per inhabitant	0,32	0,39	0,39	0,42	0,48	0,55	0,57	0,57

1) Perusterveydenhuollon avohoidon tiedonkeruu muuttui 2011. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia vuosien 2011–2018 tietojen kanssa. Potilastietojärjestelmän vaihdoksesta johtuen seuraavien alueiden tiedoissa saattaa olla puutteita: Vantaa (v. 2019 alkaen) Helsinki, Kerava ja Kauniainen (v. 2021). • Insamlingen av data om öppenvården inom primärvården förändrades 2011. Uppgifterna för 2011 och senare år är inte jämförbara med uppgifterna för de tidigare åren. På grund av bytet av patientdatasystem kan det finnas brister i uppgifterna om följande områden: Vanda (från år 2019), Helsingfors, Kervo och Grankulla (år 2021). • Data collection for outpatient visits in primary health care has been revised in 2011. Data for previous years are not comparable with the data for 2011–2018. Due to a change in the patient information system, information regarding the following areas may be incomplete: Vantaa (from 2019), Helsinki, Kerava and Kauniainen (2021).

2) Erikoissairaanhoidon aikasarja on laadittu uudestaan joulukuussa 2018 vuodesta 2000 alkaen. Mukana ovat julkisen sektorin hoitoilmoitusrekisteriin ilmoittamat avohoidon käynnit kolmelta psykiatrian erikoisalalta. • I december 2018 uppdaterades tidsserien för specialiserad sjukvård sedan år 2000. Nu omfattar den alla öppenvårdsbesök inom tre psykiatriska specialiteter som anmälts till vårdanmälningsregistret inom offentlig sektor. • The time series concerning specialised care has been re-prepared in December 2018, starting from the year 2000. It includes the outpatient visits in three specialities of psychiatry that the public sector has reported in the care register.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. THL; Erikoissairaanhoido. THL. • Källor: Primärvård. THL; Specialiserad sjukvård. THL. • Sources: Primary health care. THL; Specialised health care. THL.

40. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoidon erikoisaloittain 1997–2022
Psykiatrisk slutenvård efter specialitet 1997–2022
Inpatient mental health care by speciality, 1997–2022

	1997	2003	2006	2010	2015	2020	2021	2022 ²⁾
Psykiaatria¹⁾ • Psykiatri¹⁾ • <i>Psychiatry</i>¹⁾								
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	43 469	47 199	44 416	39 390	34 051	35 435	34 422	31 604
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	49,2	36,3	35,8	35,1	31,7	28,5	25,5	25,4
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Care days</i>	1 959 645	1 751 156	1 659 433	1 386 750	1 162 783	902 619	928 389	766 638
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	28 930	29 478	29 592	27 094	23 227	23 077	21 850	20 089
Yleislääketiede • Allmänmedicin • <i>General practice</i>								
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	24 056	21 439	19 460	16 101	15 329	14 617	16 772	15 353
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	15,4	15,7	16,0	17,4	11,9	7,4	7,5	7,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Care days</i>	423 576	382 124	391 143	277 234	148 260	106 235	128 846	110 639
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	15 653	14 123	13 260	11 107	9 885	9 473	9 949	9 573
Muut • Övriga • <i>Others</i>								
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	9 678	8 169	9 086	7 757	9 707	9 250	8 457	8 094
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	6,4	4,6	4,6	4,0	3,7	3,4	3,4	3,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Care days</i>	59 862	37 075	41 859	32 487	35 645	30 445	28 740	24 791
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	8 091	6 854	7 635	6 362	7 701	7 210	6 524	5 882
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>								
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	77 203	76 807	72 962	63 248	59 087	59 302	59 651	55 051
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	33,3	27,2	26,6	26,8	21,9	19,4	17,3	17,0
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Care days</i>	2 443 083	2 170 355	2 092 435	1 696 471	1 346 688	1 039 299	1 085 975	902 068
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	47 767	46 158	46 143	40 897	36 798	35 645	34 614	32 483

1) Tähän on poimittu ne psykiatrian erikoisalan potilaat/hoitojaksot/hoitopäivät, joissa potilaan päädiagnoosina on mielenterveyden häiriö (diagnoosit F00–F99 dementiaa ja muita elimellisiä aivo-oireyhtymiä sekä kehitysvammaisuutta lukuun ottamatta). Psykiatrian erikoisalan kokonaismäärät löytyvät taulukosta 78. • Denna tabell visar de patienter/vårdperioder/vårddygn inom specialiteten psykiatri där huvuddiagnosen är psykiska sjukdomar och syndrom (diagnoserna F00–F99, med undantag av diagnoser som tyder på demens, andra organiska psykiska störningar samt utvecklingsstörning). Tabell 78 visar de totala antalen för specialiteten psykiatri. • *The figures here include all patients/inpatient stays/care days in psychiatry where the patient's primary diagnosis is mental disorder (diagnoses F00–F99, except for dementia and other organic, including symptomatic, mental disorders, and mental retardation). The total numbers for psychiatry appear from Table 78.*

2) Psykiatrian tiedot puuttuvat Helsingin kaupungin sote-pen osalta. • Psykiatriska uppgifter saknas när det gäller Helsingfors stads social- och hälsovård samt räddningsväsende. • *Information on psychiatric care is missing for the City of Helsinki's Social Services, Health Care and Rescue Services Division.*

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • *Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.*

41. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoidon ikäryhmittäin 1997–2022
Psykiatrisk slutenvård efter åldersgrupp 1997–2022
Inpatient mental health care by age group, 1997–2022

Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group	1997	2000	2006	2010	2015	2020	2021	2022 ¹⁾
0–17								
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	6 407	8 111	7 893	7 438	6 615	6 935	7 685	7 580
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	26,2	25,2	25,4	24,0	19,3	15,2	14,4	14,4
Hoitopäivät • Vårddygn • Care days	173 595	202 881	209 765	178 287	127 224	104 044	116 345	105 933
Potilaat • Patienter • Patients	4 732	5 804	5 515	5 353	4 633	4 785	4 993	4 707
18–24								
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	6 224	7 310	5 388	5 263	5 885	7 588	7 299	6 906
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	23,4	21,3	30,9	28,8	22,3	16,5	16,1	16,2
Hoitopäivät • Vårddygn • Care days	155 322	170 824	184 739	153 184	146 330	122 660	126 245	109 458
Potilaat • Patienter • Patients	3 868	4 489	3 595	3 575	3 727	4 323	4 216	4 093
25–64								
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	53 323	56 400	48 832	40 968	35 756	35 604	34 609	31 686
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	31,2	25,8	24,7	25,2	20,4	20,6	17,6	17,3
Hoitopäivät • Vårddygn • Care days	1 576 811	1 434 711	1 265 045	1 028 713	823 075	652 319	669 849	541 159
Potilaat • Patienter • Patients	31 469	31 431	29 687	25 605	21 763	20 600	19 285	18 148
65+								
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	11 249	11 143	10 849	9 579	10 831	10 471	10 028	8 879
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	52,6	44,8	34,2	34,8	28,4	19,0	19,3	18,7
Hoitopäivät • Vårddygn • Care days	537 355	474 270	432 886	336 287	250 059	174 200	173 536	145 518
Potilaat • Patienter • Patients	7 842	7 704	7 549	6 527	6 889	6 650	6 282	5 692

1) Tiedot puuttuvat Helsingin kaupungin sotepen osalta. • Uppgifterna saknas när det gäller Helsingfors stads social- och hälsovård samt räddningsväsende. • Information is missing for the City of Helsinki's Social Services, Health Care and Rescue Services Division.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

42. Mielenterveyden häiriöiden laitoshoidon maakunnittain 2022¹⁾
 Psykiatrisk slutenvård efter landskap 2022¹⁾
 Inpatient mental health care by region, 2022¹⁾

Maakunta Landskap Region	Hoitajaksot Vårdperioder Inpatient stays	Keskimääräinen hoitoaika Medelvårdtid Average length of stay	Hoitopäivät Vårddyggn Care days	Potilaat Patienter Patients
Koko maa • Hela landet • Whole country	54 930	17,0	699 948	31 716
Uusimaa • Nyland	14 044	13,7	148 814	8 274
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	3 162	26,4	57 780	2 035
Satakunta	2 312	18,6	32 559	1 375
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	1 614	17,9	23 168	928
Pirkanmaa • Birkaland	4 936	19,6	76 906	2 878
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	3 449	11,9	27 446	1 845
Kymenlaakso • Kymmenedalen	1 222	27,2	20 640	843
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	1 275	18,4	11 714	740
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	1 436	19,9	22 495	895
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	3 625	12,7	36 901	1 796
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	1 887	21,7	34 243	1 292
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	3 184	13,0	35 749	1 675
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	2 247	12,5	25 269	1 135
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	1 150	36,2	18 376	744
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	1 082	13,5	12 155	583
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	4 614	18,7	66 850	2 658
Kainuu • Kajanaland	859	24,7	17 272	506
Lappi • Lappland • Lapland	1 979	14,3	22 592	1 156
Ahvenanmaa • Åland	353	28,5	3 483	191

1) Tiedot puuttuvat Helsingin kaupungin sotepen osalta. • Uppgifterna saknas när det gäller Helsingfors stads social- och hälsovård samt räddningsväsende. • Information is missing for the City of Helsinki's Social Services, Health Care and Rescue Services Division.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

43. Psykiatrian asumispalvelut 1995–2022
Boendeservice inom psykiatrin 1995–2022
Housing services for people with mental disorders, 1995–2022

Vuosi År Year	Palveluntuottaja • Serviceproducent • <i>Service provider</i>		Yhteensä Totalt <i>Total</i>
	Kunnallinen Kommunal <i>Municipal</i>	Yksityinen Privat <i>Private</i>	
	Asiakkaita • Klienter • <i>Clients</i> 31.12.		
1995	991	889	1 880
2000	523	2 572	3 095
2001	508	3 133	3 641
2002	612	3 569	4 181
2003	645	4 090	4 735
2004	588	4 465	5 053
2005	686	4 907	5 593
2006	753	5 155	5 908
2007	716	5 816	6 532
2008	740	6 323	7 063
2009	688	6 472	7 160
2010	668	6 544	7 212
2011	772	7 027	7 799
2012	868	7 141	8 009
2013	876	7 086	7 962
2014	923	7 132	8 055
2015	713	7 086	7 799
2016	671	7 036	7 707
2017	707	7 099	7 806
2018	650	6 834	7 484
2019	708	7 089	7 797
2020	751	7 458	8 209
2021	564	7 378	7 942
2021	483	7 547	8 030
2022	483	7 547	8 030

Lähteet: Vuosi 1995 Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus; Vuodesta 2000 lähtien Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL. • Källor: År 1995 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen; Från och med 2000 Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL. • Sources: Year 1995 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland; From 2000– Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.

Päihteet ja riippuvuudet

Alkohol, droger och beroende

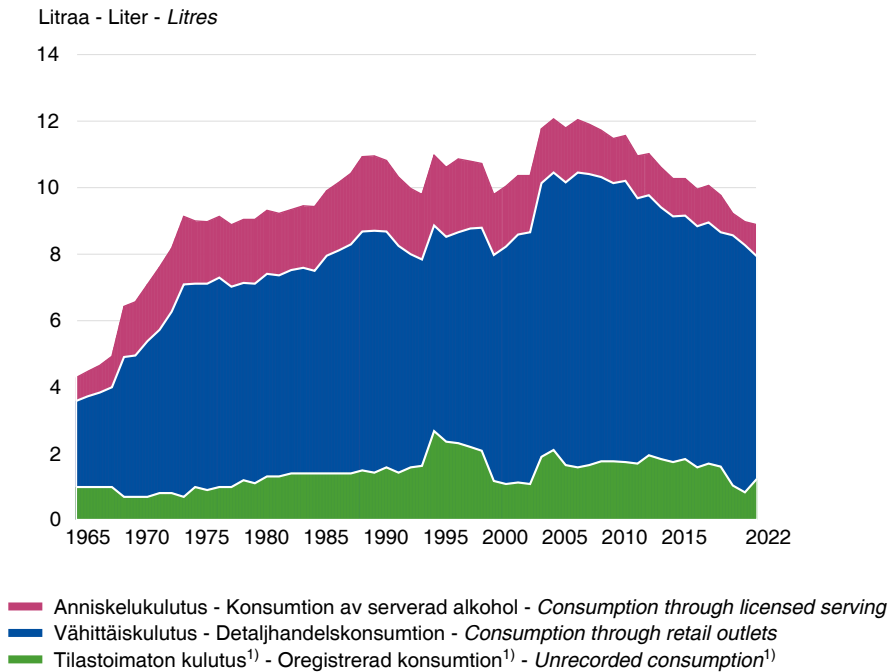
Alcohol, drugs and addiction

Kuvio 8. • Figur 8. • Figure 8.

Alkoholijuomien kokonaiskulutus 100 % alkoholina 15 vuotta täyttänyttä asukasta kohti 1965–2022

Total alkoholkonsumtion i 100 % alkohol per invånare 15 år och över 1965–2022

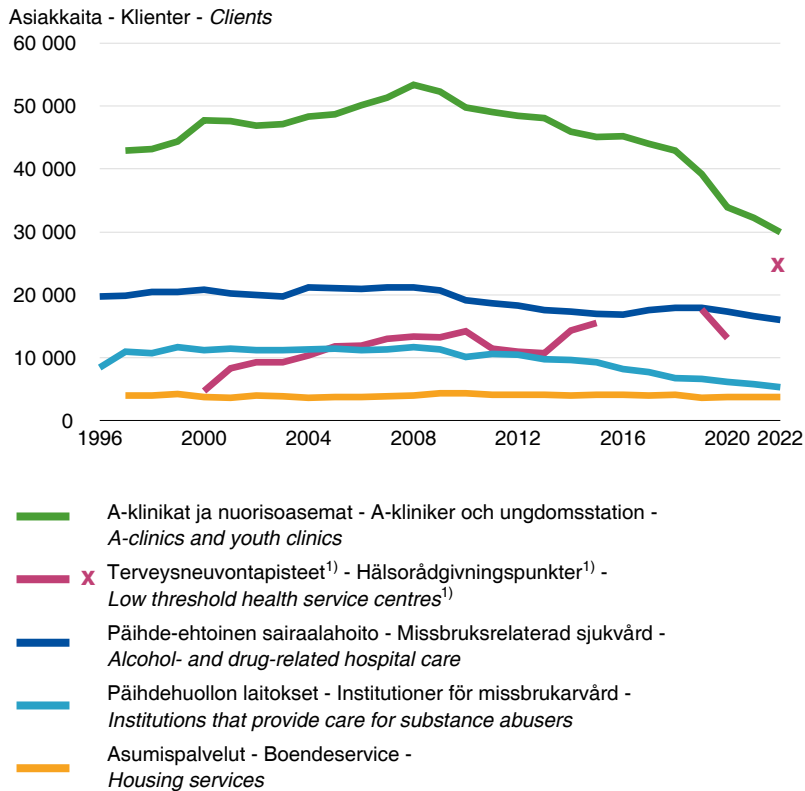
Total consumption of alcoholic beverages, 100% alcohol per capita aged 15 and over, 1965–2022



Tilastointitavan muutos vuodesta 2000 alkaen. • Ändring av statistikföreläggningssätt från och med år 2000. • A change in the statistical method since 2000.

Lähteet: Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL; Valvira. • Källor: Alkoholkonsumtion. FOS. THL; Valvira. • Sources: Alcoholic beverage consumption. OSF. THL; Valvira.

Kuvio 9. • Figur 9. • Figure 9.
 Päihdehuollon palveluiden asiakkaat 1996–2022
 Klienter inom missbrukarvårdens tjänster 1996–2022
 Clients of substance abuse services 1996–2022



1) Tietoja ei ole saatavilla vuosilta 2016–2018 ja 2021 • Uppgifterna är inte tillgängliga 2016–2018 och 2021 •
 The information is not available in 2016–2018 and 2021.

Lähteet: Vuoteen 2014 asti Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 alkaen Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL; Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Infektioitautilien torjunta ja rokotukset -yksikkö. THL. • Källor: Fram till år 2014 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen och från år 2015 Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL; Primärvård FOS. THL; Enheten för smittskydd och vaccinationer. THL. • Sources: Up to 2014 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland and from 2015 onwards Statistics on the activities of social services. THL; Institutional care; and housing services in social care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL; Primary health care. OSF. THL; Infectious Disease Control and Vaccinations Unit. THL.

44. Alkoholijuomien tilastoitu kulutus asukasta kohti 1960–2022
 Registrerad alkoholkonsumtion per invånare 1960–2022
 Recorded consumption of alcoholic beverages, per capita, 1960–2022

Vuosi År Year	Litraa 100 % alkoholia • Liter 100 % alkohol • 100% alcohol, litres		Euroa (käyvin hinnoin) • Euro (till löpande priser) • EUR (at current prices)	
	15 vuotta täyttäneitä kohti Per invånare 15 år och över Per capita, aged 15 and over	Asukasta kohti Per invånare Per capita	15 vuotta täyttäneitä kohti Per invånare 15 år och över Per capita, aged 15 and over	Asukasta kohti Per invånare Per capita
Kulutus yhteensä • Konsumtion totalt • Consumption, total				
1960	2,69	1,85	21	15
1970	5,84	4,30	80	59
1980	7,94	6,31	292	233
1990	9,53	7,69	783	632
2000	8,63	7,05	829	678
2005	9,95	8,23	867	718
2010	9,72	8,12	980	819
2015	8,52	7,13	972	813
2018	8,36	7,03	..	..
2019	8,16	6,87	..	..
2020	8,19	6,91	982	829
2021	8,13	6,88	975	825
2022	7,62	6,47	1 026	871
Vähittäiskulutus • Detaljhandelskonsumtion • Consumption through retail outlets				
1960	2,04	1,40	14	9
1970	4,24	3,12	49	36
1980	6,00	4,77	180	143
1990	7,28	5,87	466	376
2000	6,78	5,55	511	418
2005	8,33	6,89	543	449
2010	8,38	7,00	654	546
2015	7,38	6,17	647	541
2018	7,24	6,08	695	584
2019	7,05	5,93	691	582
2020	7,53	6,36	773	653
2021	7,43	6,29	750	635
2022	6,68	5,67	684	580
Anniskelukulutus • Konsumtion av serverad alkohol • Consumption through licensed serving				
1960	0,65	0,45	8	5
1970	1,61	1,18	31	23
1980	1,94	1,54	113	90
1990	2,25	1,82	318	256
2000	1,84	1,51	318	260
2005	1,62	1,34	324	268
2010	1,34	1,12	327	273
2015	1,14	0,96	326	272
2018	1,13	0,95	..	..
2019	1,11	0,94	..	..
2020	0,66	0,55	209	177
2021	0,70	0,59	225	191
2022	0,94	0,80	342	291

Lähteet: Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL; Valvira • Källor: Alkoholkonsumtion. FOS. THL; Valvira • Sources: Alcoholic beverage consumption. OSF. THL; Valvira.

45. Alkoholijuomien tilastoitu kulutus 100 % alkoholina 15 vuotta täyttänyttä asukasta kohti 1960–2022
Registrerad alkoholkonsumtion i 100 % alkohol per invånare 15 år och över 1960–2022
Recorded consumption of alcoholic beverages, 100% alcohol, per capita aged 15 and over, 1960–2022

Vuosi År Year	Viinaa Brännvin Vodka, gin, etc.	Muita väkeviä juomia Övriga starka drycker Other strong beverages	Väkeviä viinejä Starkvin Fortified Light wines	Mietoja viinejä Lättvin Light wines	Siideriä Cider Ciders	Juoma- sekoituksia Bland- drycker Ready- to-drink beverages	Vahvaa olutta Starköl Strong beer	Keski- olutta Mellanöl Medium beer	Yhteensä Totalt Total
Kulutus yhteensä, litraa • Konsumtion totalt, liter • Consumption total, litres									
1960	1,25	0,65	0,18	0,00	0,00	0,01	0,13	0,37	2,69
1970	1,49	0,90	0,46	0,00	0,00	0,06	0,76	1,93	5,84
1980	2,28	1,23	0,57	0,00	0,00	0,24	1,32	1,94	7,94
1990	2,34	1,13	0,30	0,70	0,02	0,25	1,90	2,88	9,53
2000	1,56	0,68	0,18	1,08	0,60	0,26	0,39	3,90	8,63
2005	1,90	0,92	0,20	1,47	0,57	0,31	0,30	4,29	9,95
2010	1,50	0,83	0,16	1,70	0,52	0,54	0,23	4,24	9,72
2015	1,18	0,66	0,11	1,64	0,35	0,44	0,24	3,89	8,52
2018	1,10	0,64	0,10	1,62	0,31	0,63	0,57	3,40	8,36
2019	1,06	0,63	0,09	1,58	0,29	0,63	0,65	3,23	8,16
2020	1,08	0,66	0,09	1,70	0,27	0,64	0,66	3,09	8,19
2021	1,03	0,66	0,08	1,65	0,27	0,70	0,69	3,05	8,13
2022	0,99	0,64	0,07	1,51	0,25	0,67	0,68	2,81	7,62
Vähittäiskulutus, litraa • Detaljhandelskonsumtion, liter • Consumption through retail outlets, litres									
1960	1,16	0,41	0,13	0,00	0,00	0,00	0,07	0,20	2,04
1970	1,20	0,68	0,42	0,00	0,00	0,03	0,38	1,32	4,24
1980	1,95	1,01	0,55	0,00	0,00	0,12	0,54	1,51	6,00
1990	2,03	0,96	0,29	0,61	0,01	0,17	0,78	2,42	7,28
2000	1,35	0,55	0,17	0,97	0,43	0,21	0,23	2,87	6,78
2005	1,69	0,80	0,19	1,35	0,44	0,22	0,18	3,45	8,33
2010	1,34	0,72	0,16	1,54	0,42	0,41	0,13	3,65	8,38
2015	1,07	0,58	0,11	1,48	0,28	0,35	0,11	3,40	7,38
2018	0,98	0,56	0,10	1,43	0,25	0,53	0,42	2,97	7,24
2019	0,95	0,55	0,09	1,39	0,23	0,53	0,48	2,82	7,05
2020	1,01	0,61	0,09	1,59	0,24	0,59	0,56	2,83	7,53
2021	0,96	0,61	0,08	1,52	0,24	0,63	0,58	2,80	7,43
2022	0,89	0,57	0,07	1,35	0,21	0,57	0,53	2,50	6,68
Anniskelukulutus, litraa • Konsumtion av serverad alkohol, liter • Consumption through licensed serving, litres									
1960	0,09	0,25	0,05	0,00	0,00	0,01	0,06	0,17	0,65
1970	0,29	0,22	0,04	0,00	0,00	0,03	0,38	0,61	1,61
1980	0,32	0,22	0,02	0,00	0,00	0,12	0,78	0,43	1,94
1990	0,32	0,16	0,01	0,09	0,01	0,08	1,12	0,46	2,25
2000	0,21	0,12	0,00	0,11	0,17	0,05	0,16	1,03	1,84
2005	0,21	0,12	0,00	0,12	0,13	0,08	0,12	0,84	1,62
2010	0,15	0,11	0,00	0,15	0,10	0,13	0,10	0,59	1,34
2015	0,11	0,09	0,00	0,16	0,07	0,09	0,13	0,50	1,14
2018	0,11	0,08	0,00	0,19	0,06	0,10	0,15	0,43	1,13
2019	0,11	0,08	0,00	0,19	0,06	0,10	0,16	0,41	1,11
2020	0,06	0,05	0,00	0,11	0,03	0,06	0,10	0,25	0,66
2021	0,07	0,05	0,00	0,13	0,03	0,06	0,11	0,25	0,70
2022	0,10	0,07	0,00	0,16	0,04	0,09	0,15	0,31	0,94

Lähtet: Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL; Valvira • Källor: Alkoholkonsumtion. FOS. THL; Valvira • Sources: Alcoholic beverage consumption. OSF. THL; Valvira.

46. Alkoholijuomien myynti 100 % alkoholina maakunnittain 2022
Försäljning av alkoholdrycker i 100 % alkohol efter landskap 2022
Sales of alcoholic beverages by region, 100% alcohol, 2022

Maakunta Landskap Region	Väkeviä juomia Starka drycker Strong beverages	Viinejä Vin Wines	Siideriä Cider Ciders	Juoma- sekoituksia Blanddrycker Ready- to-drink beverages	Olutta Öl Beer	Yhteensä Totalt Total
1 000 litraa • liter • litres						
Koko maa • Hela landet • Whole country	7 692	7 495	1 174	3 151	16 482	35 994
Uusimaa • Nyland	1 887	2 846	327	807	4 489	10 356
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	695	697	105	269	1 400	3 167
Satakunta	368	236	45	132	672	1 453
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	248	220	41	100	539	1 148
Pirkanmaa • Birkaland	752	671	126	316	1 579	3 444
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	291	274	46	122	714	1 447
Kymenlaakso • Kymmenedalen	241	218	39	95	569	1 161
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	183	172	32	77	486	949
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	225	198	37	95	523	1 078
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	395	298	61	157	798	1 710
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	252	173	36	99	510	1 070
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	391	311	60	166	840	1 768
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	297	154	31	111	487	1 080
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	195	192	26	77	401	891
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	104	70	12	37	180	403
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	589	383	83	255	1 214	2 524
Kainuu • Kajanaland	133	74	17	55	262	541
Lappi • Lappland • Lapland	417	254	46	168	755	1 641
Ahvenanmaa • Åland	28	55	4	13	65	165
15 vuotta täyttänyttä asukasta kohti, litraa • Per invånare 15 år och över, liter • Per capita aged 15 and over, litres						
Koko maa • Hela landet • Whole country	1,63	1,58	0,25	0,67	3,49	7,62
Uusimaa • Nyland	1,29	1,95	0,22	0,55	3,08	7,11
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	1,66	1,66	0,25	0,64	3,34	7,56
Satakunta	2,01	1,29	0,24	0,72	3,67	7,94
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	1,71	1,51	0,28	0,69	3,71	7,90
Pirkanmaa • Birkaland	1,66	1,48	0,28	0,70	3,48	7,59
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	1,65	1,56	0,26	0,69	4,05	8,20
Kymenlaakso • Kymmenedalen	1,73	1,56	0,28	0,68	4,08	8,33
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	1,67	1,57	0,29	0,70	4,43	8,66
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	1,96	1,72	0,32	0,83	4,55	9,38
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	1,85	1,40	0,29	0,74	3,75	8,02
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	1,78	1,22	0,26	0,71	3,62	7,59
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	1,69	1,34	0,26	0,72	3,62	7,62
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	1,85	0,96	0,20	0,69	3,03	6,72
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	1,33	1,31	0,18	0,52	2,72	6,06
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	1,88	1,25	0,21	0,68	3,23	7,25
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	1,74	1,13	0,24	0,75	3,58	7,45
Kainuu • Kajanaland	2,18	1,21	0,27	0,89	4,29	8,85
Lappi • Lappland • Lapland	2,77	1,69	0,31	1,12	5,02	10,91
Ahvenanmaa • Åland	1,12	2,16	0,17	0,49	2,54	6,48

Lähteet: Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL; Valvira • Källor: Alkoholkonsumtion. FOS. THL; Valvira • Sources: Alcoholic beverage consumption. OSF. THL; Valvira.

47. Alkoholijuomien myynti juomaryhmittäin 1990–2022
Försäljning av alkoholdrycker per varugrupp 1990–2022
Sales of alcoholic beverages by type of beverage, 1990–2022

Vuosi År Year	Väkeviä juomia Starka drycker Strong beverages	Väkeviä viinejä Starkvin Fortified wines	Mietoja viinejä Lättvin Light wines	Siideriä Cider Ciders	Juoma- sekoituksia Bland- drycker Ready- to-drink beverages	Vahvaa olutta Stark öl Strong beer	Keski- olutta Mellanöl Medium beer	Yhteensä 100 %:n alkoholina Totalt 100 % alkohol Total 100% alcohol
1 000 litraa • liter • litres								
Vähittäismyynti • Detaljhandel • Retail sales								
1990	33 173	6 533	20 834	612	12 401	59 436	220 001	29 113
2000	22 239	4 265	35 618	38 715	14 364	16 968	267 408	28 680
2010	26 464	4 088	55 748	40 329	37 686	9 909	360 801	37 617
2011	25 602	3 744	57 938	38 402	39 712	9 586	376 779	38 154
2012	24 696	3 739	57 584	33 489	37 605	8 981	349 250	36 218
2013	23 470	3 358	56 664	32 035	35 575	8 757	354 445	35 648
2014	22 407	3 136	55 690	29 664	35 327	8 470	347 039	34 643
2015	21 760	2 855	54 305	27 707	32 814	8 308	345 394	33 881
2018	20 596	2 598	53 304	24 243	47 111	35 732	303 634	33 544
2019	20 162	2 383	52 113	23 095	46 810	41 692	290 770	32 790
2020	21 930	2 302	59 959	23 824	51 663	48 544	294 002	35 189
2021	21 369	2 151	57 568	24 014	56 030	50 913	292 834	34 907
2022	19 932	1 976	51 869	20 368	50 969	46 234	263 156	31 557
Toimitukset anniskeluun • Leveranser till servering • Deliveries to licensed serving								
1990	5 002	204	3 035	973	6 051	84 054	42 069	9 054
2000	3 872	95	3 664	14 911	4 041	12 386	96 432	7 800
2010	3 462	63	5 381	9 348	10 541	8 603	58 767	6 008
2011	3 562	62	5 975	9 264	10 622	9 180	58 304	6 117
2012	3 296	60	5 970	8 457	9 938	9 222	55 248	5 819
2013	3 104	55	5 919	8 174	9 683	9 695	54 511	5 700
2014	2 754	49	5 785	7 582	9 023	10 057	52 559	5 431
2015	2 655	45	5 809	6 867	8 093	10 638	50 321	5 251
2018	2 667	55	6 978	5 950	8 247	12 820	44 392	5 221
2019	2 652	44	7 112	5 394	8 516	13 904	42 251	5 173
2020	1 493	29	4 008	2 863	4 747	8 968	25 969	3 071
2021	1 678	35	4 813	2 979	5 475	9 660	25 598	3 292
2022	2 424	47	6 304	4 044	8 256	13 440	32 543	4 437
Yhteensä • Totalt • Total								
1990	38 174	6 737	23 869	1 585	18 452	143 490	262 070	38 167
2000	26 111	4 359	39 282	53 626	18 405	29 354	363 840	36 480
2010	29 926	4 150	61 129	49 677	48 227	18 512	419 567	43 625
2011	29 164	3 806	63 913	47 666	50 334	18 767	435 083	44 271
2012	27 992	3 799	63 554	41 946	47 543	18 203	404 498	42 037
2013	26 574	3 413	62 583	40 208	45 258	18 452	408 956	41 349
2014	25 162	3 185	61 475	37 247	44 350	18 528	399 598	40 074
2015	24 416	2 900	60 113	34 575	40 907	18 946	395 714	39 132
2018	23 263	2 653	60 282	30 193	55 358	48 551	348 026	38 765
2019	22 815	2 427	59 224	28 490	55 326	55 597	333 021	37 963
2020	23 423	2 331	63 967	26 687	56 410	57 512	319 971	38 260
2021	23 047	2 186	62 381	26 993	61 504	60 572	318 432	38 199
2022	22 356	2 023	58 173	24 412	59 226	59 674	295 699	35 994

Lähteet: Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL; Valvira • Källor Alkoholkonsumtion. FOS. THL; Valvira • Sources: Alcoholic beverage consumption. OSF. THL; Valvira.

48. Alkoholijuomien vähittäismyyntiverkosto 1990–2022
Distributionsnät för detaljhandel med alkoholdrycker 1990–2022
Network for the retail sales of alcoholic beverages, 1990–2022

Vuosi År Year	Alkon myymälät Alkos butiker Alko stores	Vähittäismyyntipaikat Detaljhandelsställen Retail outlets ≤ 5.5 % ¹⁾	Tilaviini- ja sahtimyymlät Gårdsvins- och sahtibutiker Stores for selling fruit wine and sahti	Alkon noutopisteet Alkos uthämningsplats Alko pick up points
1990	240	6 706	-	-
2000	275	7 348	49	124
2005	327	6 699	49	139
2010	343	5 755	35	118
2015	351	5 264	30	104
2016	354	5 116	31	66
2017	357	4 948	32	60
2018	361	4 727	31	68
2019	362	4 606	110	100
2020	365	4 453	123	127
2021	369	4 399	127	142
2022	376	4 297	127	134

1) Vuoteen 2017 saakka ≤ 4,7 %. • Ända till 2017 ≤ 4,7 %. • Until 2017, ≤ 4,7 %.

Lähde: Valvira. • Källa: Valvira • Source: Valvira.

49. Alkoholijuomien anniskeluverkosto 1990–2022
Nät för servering av alkoholdrycker 1990–2022
Network for the licensed serving of alcoholic beverages, 1990–2022

Vuosi År Year	Anniskeluravintolat • Restauranger med serveringstillstånd • Licensed restaurants Anniskeluluvat ¹⁾ Serveringstillstånd ¹⁾ Serving licences ¹⁾	Anniskelupaikat, joilla alkoholin vähittäismyyntilupa Serveringsställena med tillstånd för detaljhandel av alkoholdrycker Licensed premises with retail sales licence	Asiakaspaikkoja ²⁾ Gästplatser ²⁾ Seating for customers ²⁾
1990	5 688	..	532 212
2000	8 954	..	1 949 378
2005	8 458	..	2 208 028
2010	8 302	..	2 307 174
2015	8 242	..	2 435 898
2016	8 392	..	2 474 889
2017	8 576	..	2 537 936
2018	8 313	..	2 856 924
2019	9 687	909	2 969 992
2020	9 892	1 305	3 100 160
2021	10 198	1 470	3 231 267
2022	10 345	1 448	3 375 321

1) Vuodesta 2019 alkaen mukaan lasketaan alkoholilain uudistuksen myötä tulleet uudet lupatyypit. Siten vuoden 2019 lupien määrä ei ole täysin vertailukelpoinen aiempiin vuosiin nähden. • Från och med 2019 räknas de nya tillståndstyper som kommit till i och med reformen av alkohollagen. Därför är siffrorna för tillstånden från 2019 inte fullständigt jämförbara med de tidigare åren. • As from 2019, the new licence types introduced in the reform of the Alcohol Act are included in the count. The number of licences in 2019 is therefore not entirely comparable with the previous years

2) Käytössä olleet asiakaspaikat. • Gästplatser i bruk. • Number of seats in use.

Lähde: Valvira. • Källa: Valvira • Source: Valvira.

50. Alkoholijuomien kulutuksen reaalihintaindeksijä 2005–2022
 Realprisindex för alkoholkonsumtion 2005–2022
 Real price indices for the consumption of alcoholic beverages, 2005–2022

Vuosi År Year	Viinat Brännvin Vodka, gin, etc.	Muut väkevät juomat Övriga starka drycker Other strong beverages	Väkevät viinit Starkvin Fortified wines	Miedot viinit Lättvin Light wines	Siiderit Cider Ciders	Juoma- sekoitukset Bland- drycker Ready- to-drink beverages	Vahva olut Starköl Strong beer	Keskialut Mellanöl Medium beer	Kaikki juomat Alla drycker All beverages
2000=100									
Kulutust • Konsumtion • Consumption									
2005	74,4	81,1	71,8	95,2	100,1	97,7	98,4	95,3	90,7
2010	85,2	93,7	80,2	99,8	102,1	104,6	105,8	103,3	99,0
2011	83,2	91,8	79,5	98,0	99,7	104,1	104,8	101,0	97,4
2012	85,5	93,6	82,9	98,9	103,4	108,1	108,1	106,7	101,0
2013	85,9	95,4	83,1	99,8	103,7	109,2	110,7	107,1	102,0
2014	88,1	98,1	86,4	102,1	105,2	110,4	112,2	109,0	104,0
2015	88,7	99,9	86,7	102,4	105,4	111,4	114,9	108,5	104,3
2016	88,8	100,1	86,7	102,5	106,3	111,8	115,8	108,2	104,4
2017	89,6	100,9	86,2	104,0	108,2	111,4	118,9	108,0	105,1
2018	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2019	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2020	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2021	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2022	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Vähittäiskulutust • Detaljhandelskonsumtion • Consumption through retail outlets									
2005	60,4	69,8	70,2	91,4	98,1	94,1	85,8	88,7	83,3
2010	72,1	84,0	78,3	94,1	99,2	104,3	95,4	96,0	91,7
2011	69,9	81,7	77,2	91,6	96,2	104,2	93,9	92,6	89,1
2012	72,7	84,1	80,7	92,0	100,9	108,9	97,1	98,7	93,2
2013	72,3	85,4	80,8	92,4	100,0	108,9	98,4	97,2	92,8
2014	74,3	87,8	84,1	94,4	101,3	109,8	101,2	99,2	94,8
2015	74,5	88,2	84,6	95,0	99,2	109,5	102,2	97,2	94,0
2016	74,4	87,9	84,4	94,9	98,6	108,5	102,3	96,3	93,5
2017	73,9	87,2	83,9	95,2	98,6	107,2	102,3	95,6	93,0
2018	76,0	88,8	87,1	99,1	101,8	106,4	97,3	100,1	95,7
2019	76,8	88,9	88,3	99,8	101,8	106,5	96,7	100,0	95,9
2020	76,7	89,5	88,7	99,8	101,9	108,3	96,8	101,4	96,5
2021	77,1	89,2	90,9	99,4	102,3	109,8	97,3	103,6	97,3
2022	72,3	84,5	86,3	94,7	97,6	104,1	93,7	97,8	92,2
Anniskelukulutust • Konsumtion av serverad alkohol • Consumption through licensed serving									
2005	98,9	99,4	101,6	112,2	102,4	101,2	108,7	106,0	104,0
2010	105,5	108,3	116,5	125,6	105,6	103,6	114,0	115,2	112,0
2011	104,4	107,3	123,5	126,3	104,1	102,4	113,4	115,8	112,0
2012	104,5	108,1	121,9	129,5	106,2	105,4	116,8	119,7	114,8
2013	107,5	110,5	125,6	133,1	108,4	108,2	120,3	125,3	118,9
2014	109,2	113,7	128,2	136,2	110,2	109,5	121,0	126,8	121,2
2015	111,3	118,2	122,4	135,6	113,9	112,4	124,7	130,4	124,2
2016	112,0	119,6	124,6	136,0	117,0	115,0	126,0	132,1	125,8
2017	112,8	121,3	116,3	133,6	118,7	115,8	127,9	135,8	127,6
2018	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2019	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2020	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2021	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2022	..	..	..	..	..	..	..	..	..

Lähde: Alkoholijuomien hintaindeksi. SVT. THL • Källa: Prisindex för alkoholdrycker. FOS. THL • Source: Alcoholic beverage price index. OSF. THL.

51. Päihdepalvelut 2000–2022
Missbrukarvård 2000–2022
Services for substance abusers, 2000–2022

Vuosi År Year	A-klinikat ja nuorisoasemat A-kliniker och ungdomsstationer A-clinics and youth clinics		Asumispalvelut ja ensisuoajat Boendeservice och skyddshärbärgen Housing services and overnight shelters		Päihdehuollon laitokset ¹⁾ Institutioner för missbrukarvård ¹⁾ Institutions that provide care for substance abusers ¹⁾	
	Asiakkaita/vuosi Klienter/år Customers/year	/1 000 asukasta invånare per capita	Hoitopäiviä/vuosi Vårddygn/år Care days/year	/1 000 asukasta invånare per capita	Hoitopäiviä/vuosi Vårddygn/år Care days/year	/1 000 asukasta invånare per capita
2000	47 716	9,2	575 437	111,1	278 473	53,7
2005	48 714	9,3	638 785	121,5	341 457	65,0
2010	49 787	9,3	790 361	147,0	313 326	58,3
2015	45 956	8,4	1 034 338	188,5	220 466	40,2
2018	40 937	7,4	851 541	154,3	172 233	31,2
2019	39 184	7,1	802 996	145,3	162 505	29,4
2020	33 956	6,1	883 676	159,7	152 448	27,5
2021	32 280	5,8	954 347	172,0	152 299	27,4
2022	29 913	5,4	897 433	161,3	134 906	24,2

1) Päihdehuollon laitoksiksi määritellään tässä Kelan kuntoutusraahan oikeuttavat laitokset ja kaikki katkaisuhoidoasemat. • Här avses med institutioner för missbrukarvård: alla akutvårdsstationer samt institutioner som berättigar till FPA:s rehabiliteringspenning. • Institutions providing care for substance abusers: facilities providing care that entitles to the rehabilitation allowance granted by the Social Insurance Institution and all detoxification centres.

Lähteet: Asumispalvelut ja ensisuoajat: Vuoteen 2014 asti Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus ja vuodesta 2015 alkaen Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL; Päihdehuollon laitokset: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL. • Källor: Boendeservice och skyddshärbärgen: Fram till år 2014 Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen och från år 2015 Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL; Institutioner för missbrukarvård: Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL. • Sources: Housing services and overnight shelters: Up to 2014 Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland and from 2015 onwards Statistics on the activities of social services. THL; Institutions that provide care for substance abusers: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.

52. Päihdesairauksien¹⁾ sairaalahoito 2000–2022
Alkohol- och narkotikarelaterad¹⁾ sjukhusvård 2000–2022
Alcohol- and drug-related¹⁾ hospital care, 2000–2022

Vuosi År Year	Asiakkaat Klienter Clients	Sairaaloiden hoitojaksot Vårdperioder på sjukhus Inpatient stays in hospitals	Sairaaloiden hoitopäivät • Vårddygn på sjukhus • Care days in hospitals				/1000 asukasta invånare per capita
			Yhteensä Totalt Total	niistä • av vilka • of which	alkoholi alkohol alcohol	huumausaine narkotika narcotic drug		lääkeaine- myrkytykset läkemedel- förgiftningar medicine poisoning
2000	21 446	32 897	231 883	192 030	30 985	8 868	44,8
2005	21 597	32 998	255 829	218 225	28 349	9 255	48,7
2010	19 671	29 891	224 344	189 784	25 921	8 639	41,7
2015	16 946	28 401	166 813	127 838	29 735	9 240	30,4
2018	18 089	31 354	152 612	103 100	31 204	18 308	27,7
2019	17 917	31 086	157 680	103 197	34 775	19 708	28,5
2020	17 363	30 123	147 432	97 375	30 422	19 635	26,6
2021	16 640	29 468	143 169	96 232	28 000	18 937	25,8
2022	16 063	27 508	135 393	90 131	27 093	18 169	24,3

1) Päihdesairaus tarkoittaa sairautta, jossa päädiagnoosina on alkoholin tai huumeiden käytöstä aiheutunut sairaus, kts. tarkempi luettelo diagnooseista kohdasta Määritelmät. • Alkohol- och narkotikarelaterad sjukhusvård avser sådan vård där huvuddiagnosen är en sjukdom som orsakats av alkohol eller narkotika, en närmare förteckning över diagnoserna finns under Definitioner. • Alcohol- and drug-related hospital care refers to hospital care where the primary diagnosis is a condition caused by alcohol or drug use. A list of specific diagnoses is available in the section 'Definitions'.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

53. Päihdepalvelut maakunnittain 2022
Missbrukarvård efter landskap 2022
Services for substance abusers by region, 2022

Maakunta Landskap Region	A-klinikat ja nuorisoasemat A-kliniker och ungdomsstationer A-clinics and youth clinics		Asumispalvelut ja ensisuoajat Boendeservice och skyddshärbärgen Housing services and overnight shelters			Päihdehuollon laitokset Institutioner för missbrukarvård Institutions that provide care for substance abusers		
	Asiak- kaita Klien- ter Clients	/1 000 asukasta invånare per capita	Asiak- kaita Klien- ter Clients	Hoitopäi- viä/vuosi Vård- dygn/år Care days/year	/1 000 asukasta invånare per capita	Asiak- kaita Klien- ter Clients	Hoitopäi- viä/vuosi Vård- dygn/år Care days/year	/1 000 asukasta invånare per capita
Koko maa • Hela landet • Whole country	29 913	5,4	5 130	897 433	161,3	5 337	134 906	24,2
Uusimaa • Nyland	11 725	6,8	1 458	318 382	183,7	1 241	31 766	18,3
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	2 374	4,9	317	76 267	157,1	923	20 473	42,2
Satakunta	1 187	5,6	166	19 811	93,2	314	7 663	36,1
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	1 165	6,9	166	30 029	177,1	185	3 395	20,0
Pirkanmaa • Birkaland	865	1,6	779	129 949	244,0	301	9 609	18,0
Päijät-Häme • Päijänne- Tavastland	-	-	378	38 153	186,5	366	7 190	35,2
Kymenlaakso • Kymmenedalen	-	-	152	34 209	214,5	355	6 734	42,2
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	-	-	97	25 514	203,5	259	3 885	31,0
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	1 257	9,6	102	13 573	104,0	115	6 014	46,1
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	2 177	8,8	210	26 253	106,0	472	10 248	41,4
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	-	-	-	-	-	201	7 046	43,3
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	1 652	6,1	402	66 759	245,0	179	7 312	26,8
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	1 290	6,8	71	16 779	88,0	85	3 510	18,4
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	877	5,0	69	16 384	92,9	105	2 591	14,7
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	798	11,8	28	6 698	98,8	30	1 050	15,5
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	1 761	4,2	528	19 048	45,7	102	3 213	7,7
Kainuu • Kajanaland	635	9,0	-	-	-	30	931	13,2
Lappi • Lappland • Lapland	2 054	11,7	205	59 385	337,8	91	1 935	11,0
Ahvenanmaa • Åland	95	3,1	1	30	1,0	3	60	2,0

Lähteet: Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL. Päihdehuollon laitos: Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL. • Källa: Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL. Institutioner för missbrukarvård: Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL. • Source: Statistics on the activities of social services. THL. Institutions that provide care for substance abusers: Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.

54. Päihdesairauksien¹⁾ sairaalahoito maakunnittain 2022
 Alkohol- och narkotikarelaterad¹⁾ sjukhusvård efter landskap 2022
 Alcohol- and drug-related¹⁾ hospital care by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Asiak- kaat Klienter Clients	Sairaaloiden hoitojaksot Vårdperioder på sjukhus Periods of hospital care	Sairaaloiden hoitopäivät • Vårddygn på sjukhus • Care days in hospitals				/1 000 asukasta invånare per capita
			Yhteensä Totalt Total	niistä • av vilka • of which	alkoholi alkohol alcohol	huu- maus- aine narkotika narcotic drug		lääkeaine- myrkytykset läkemedel- förgiftningar medicine poisoning
Koko maa • Hela landet • Whole country	16 062	27 508	135 393	90 131	27 093	18 169	24,3
Uusimaa • Nyland	5 101	8 665	41 029	27 188	10 457	3 384	23,7
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland	704	1 031	7 581	4 025	846	2 710	15,6
Satakunta	703	1 211	5 058	4 024	450	584	23,8
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	520	905	4 316	3 237	720	359	25,5
Pirkanmaa • Birkaland	1 310	2 167	13 867	9 321	1 961	2 585	26,0
Päijät-Häme • Päijänne- Tavastland	1 068	2 161	6 397	5 080	552	765	31,3
Kymenlaakso • Kymmenedalen	295	398	2 467	1 662	490	315	15,5
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	440	685	3 135	2 393	356	386	25,0
Etelä-Savo • Södra Savolax	461	779	5 087	3 421	1 279	387	39,0
Pohjois-Savo • Norra Savolax	869	1 526	7 350	3 852	1 836	1 662	29,7
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	506	808	4 833	3 473	525	835	29,7
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	807	1 493	6 818	4 541	1 338	939	25,0
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	458	917	3 489	2 811	557	121	18,3
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	259	391	1 769	1 053	385	331	10,0
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	298	637	1 978	1 320	472	186	29,2
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	1 308	2 222	11 884	6 549	3 628	1 707	28,5
Kainuu • Kajanaland	194	283	2 284	1 751	297	236	32,4
Lappi • Lappland • Lapland	516	868	4 586	3 556	523	507	26,1
Ahvenanmaa • Åland	74	140	567	434	117	16	18,7

1) Päihdesairaus tarkoittaa sairautta, jossa päädiagnoosina on alkoholin tai huumeiden käytöstä aiheutunut sairaus, kts. tarkempi luettelo diagnooseista kohdasta Määritelmät • Alkohol- och narkotikarelaterad sjukhusvård avser sådan vård där huvuddiagnosen är en sjukdom som orsakats av alkohol eller narkotika, en närmare förteckning över diagnoserna finns under Definitioner. • Alcohol- and drug-related hospital care refers to hospital care where the primary diagnosis is a condition caused by alcohol or drug use. A list of specific diagnoses is available in the section 'Definitions'.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

55. Hoitopäivät päihdehuollon laitoksissa ja sairaaloiden vuodeosastoilla ikäryhmittäin 2022
Vård dagar på vårdavdelningar vid institutioner och sjukhus inom missbrukarvården enligt
åldersgrupp 2022
Care days in institutions for substance abusers and in hospital inpatient wards by age group, 2022

Ikäryhmä Åldersgrupp Age group	Hoitopäivät päihdehuollon laitoksissa • Vård dagar vid institutioner inom missbrukarvården • <i>Care days in institutions for substance abusers</i>					
	Hoitoon tulon pääsyy • Huvudorsak till vårdens påbörjade • <i>Main reason for entering care</i>					
	Alkoholi • Alkohol • <i>Alcohol</i>		Huumausaine • Narkotika • <i>Narcotic drug</i>		Yhteensä ¹⁾ • Totalt ¹⁾ • <i>Total¹⁾</i>	
	%		%		%	
-19	223	0	2 902	2	4 135	2
20-24	2 004	3	12 928	10	15 374	8
25-34	9 435	16	34 422	27	45 046	24
35-44	13 977	23	33 098	26	48 086	25
45-54	14 923	25	21 536	17	36 936	19
55-64	14 264	24	15 813	13	30 410	16
65+	5 070	8	5 273	4	10 414	5
Yhteensä • Totalt • Total	59 896	100	125 972	100	190 401	100

Ikäryhmä Åldersgrupp Age group	Sairaaloiden hoitopäivät • Vård dygn på sjukhus • <i>Care days in hospitals</i>					
	Päädiagnoosina • Som huvuddiagnos • <i>As primary diagnosis</i>					
	Somaattinen tai psykiatrinen alkoholisairaus Somatisk eller psykiatrisk alkoholsjukdom <i>Somatic or psychiatric alcohol-related disease</i>		Somaattinen tai psykiatrinen huumesairaus Somatisk eller psykiatrisk narko- tikasjukdom <i>Somatic or psychiatric drug- related disease</i>		Yhteensä ²⁾ • Totalt ²⁾ • <i>Total²⁾</i>	
	%		%		%	
-19	1 199	1	2 144	8	8 120	6
20-24	1 272	1	4 031	15	7 941	6
25-34	6 248	7	9 973	37	18 470	14
35-44	9 570	11	7 150	26	18 186	13
45-54	17 056	19	2 216	8	20 962	15
55-64	25 055	28	550	2	27 187	20
65+	29 731	33	1 029	4	34 527	26
Yhteensä • Totalt • Total	90 131	100	27 093	100	135 393	100

1) Ml. muut hoitoon tulon syyt. • Inkl. orsaker till sökande av vård. • *Incl. other reasons for admission.*

2) Ml. lääkeainemyrkytykset. • Inkl. läkemedelsförgiftningar • *Incl. medicine poisoning*

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL; Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL; Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL. • *Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL; Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.*

56. Huumeiden käytön vuoksi päihdepalveluihin hakeutuneet asiakkaat 2022¹⁾
Klienter som sökt tjänster inom missbrukarvården på grund av användning av droger 2022¹⁾
Clients visiting services for substance abusers on account of drug use, 2022¹⁾

	Kaikki asiakkaat Alla klienter All clients	Korvaushoito- asiakkaat Substitutionsvårds- klienter Opioid substitution clients	1. kertaa hoitoon hakeutuneet Sökt vård för första gången Seeking treatment for the first time
N	1 079	601	123
Mies • Man • Man, %	72	75	62
Nainen • Kvinna • Woman, %	28	25	38
Ikäkeskiarvo, vuotta • Medelålder, år • Average age, years	36	39	29
Opioidit ongelmallisina päihde • Opioider det mest problematiska missbruksmedlet • Opioids as primary drug, %	36	35	36
Kannabis ongelmallisina päihde • Cannabis det mest problematiska missbruksmedlet • Cannabis as primary drug, %	15	14	20
Käyttänyt joskus huumeita pistämällä • Har ibland använt narkotika intravenöst • Have used drugs intravenously at somepoint, %	82	94	49
Aikaisempia hoitokontakteja • Tidigare vårdkontakter • Previous service contacts, %	89	100	-
Avohoidossa • Öppenvård • Outpatient care, %	40	59	16

1) Tiedot perustuvat vapaaehtoiseen tiedonkeruuseen terveydenhuollon ja sosiaalihuollon avo- ja laitoshuollon yksiköiltä, jotka hoitavat huumeiden tai lääkkeiden päihdekäytön vuoksi päihdepalveluihin hakeutuneita asiakkaita. 40 yksikköä toimitti tiedot yhteensä 1 079 asiakkaasta vuonna 2022. • Uppgifterna bygger på frivillig datainsamling från enheter för öppen- och slutenvård inom hälso- och sjukvården och socialvården som vårdar klienter som sökt tjänster inom missbrukarvården på grund av användning av narkotika eller läkemedel i berusningssyfte. Totalt 40 enheter inlämnade uppgifter om sammanlagt 1 079 klienter år 2022. • The data are based on voluntary data collection by outpatient and inpatient units in health care and social services that treat clients who have sought treatment in substance abuse services for drug use or for the use of medicines for intoxication purposes. In 2022, 40 units submitted the data for a total of 1 079 clients.

Lähde: Huumehoidon ja -kuntoutuksen asiakkaat, THL. • Källa: Klienter inom narkotikavård och -rehabilitering, THL. • Source: Clients for drug treatment and rehabilitation, THL.

57. Hoitoon hakeutumiseen johtaneet päihteet 2015–2022¹⁾²⁾
Missbruksmedel som lett till att klienten sökt vård 2015–2022¹⁾²⁾
Intoxicants that caused a client to seek treatment 2015–2022¹⁾²⁾

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Päihteet ²⁾ • Missbruksmedel ²⁾ • Intoxicants ²⁾	% asiakkaita • % av klienter • % of clients							
Opioidit • Opioider • Opioids	64	61	58	51	53	48	44	46
Stimulantit • Stimulant • Stimulants	51	53	55	54	57	58	59	50
Kannabis • Cannabis • Cannabis	53	52	52	51	51	51	46	47
Rauhoittavat lääkkeet • Sedativa • Sedatives	45	45	45	48	50	54	49	55
Alkoholi • Alkohol • Alcohol	34	32	34	37	35	37	37	32

1) Tiedot perustuvat vapaaehtoiseen tiedonkeruuseen terveydenhuollon ja sosiaalihuollon avo- ja laitoshuollon yksiköiltä, jotka hoitavat huumeiden tai lääkkeiden päihdekäytön vuoksi päihdepalveluihin hakeutuneita asiakkaita. 40 yksikköä toimitti tiedot yhteensä 1 079 asiakkaasta vuonna 2022. • Uppgifterna bygger på frivillig datainsamling från enheter för öppen- och slutenvård inom hälso- och sjukvården och socialvården som vårdar klienter som sökt tjänster inom missbrukarvården på grund av användning av narkotika eller läkemedel i berusningssyfte. Totalt 40 enheter inlämnade uppgifter om sammanlagt 1 079 klienter år 2022. • The data are based on voluntary data collection by outpatient and inpatient units in health care and social services that treat clients who have sought treatment in substance abuse services for drug use or for the use of medicines for intoxication purposes. In 2022, 40 units submitted the data for a total of 1 079 clients.

2) Enintään 5 ongelmallisinta päihdettä. • Högst 5 av de berusningsmedel som orsakat mest problem. • Maximum 5 drugs causing most problems.

Lähde: Huumehoidon ja -kuntoutuksen asiakkaat, THL. • Källa: Klienter inom narkotikavård och -rehabilitering, THL. • Source: Clients for drug treatment and rehabilitation, THL.

58. Alkoholin käytön haittojen julkiset kustannukset pääryhmittäin 2016 ja 2020
Offentliga kostnader för alkoholrelaterade skador per huvudgrupp 2016 och 2020
The public costs of harms caused by alcohol abuse per main categories, 2016 and 2020

Välittömät kustannukset 2016 ja 2020 • Direkt kostnader 2016 och 2020 • *Direct costs, 2016 and 2020*

Alkohol • Alcohol • <i>Alcohol</i>					
2016		2020		Muutos 2016–2020 ¹⁾²⁾³⁾ Förändring jämfört med 2016 ¹⁾²⁾³⁾ <i>Change compared to 2016¹⁾²⁾³⁾</i>	
Min ¹⁾	Max ¹⁾	Min ¹⁾	Max ¹⁾		
Milj. € • Mn € • <i>EUR million</i>					
Kustannukset yhteensä •					
Kostnader sammanlagt •					
<i>Total costs</i>	772,2	962,20	638,50	940,10	-9,0
Terveydenhuolto •					
Hälso- och sjukvård •					
<i>Health care</i>	73,4	128,4	95,4	206,5	49,6
Eläkkeet ja sairauspäivärahat •					
Pensioner och sjukdagpenningar •					
<i>Pensions and sickness allowances</i>	175,8	261,6	169,2	223,5	-10,2
Sosiaalipalvelut ja -turva •					
Social service and socialskydd •					
<i>Social services and social security</i>	230	271,3	116,4	245,9	-27,7
Järjestyksen ja turvallisuuden ylläpito •					
Upprätthålland av ordning och säkerhet •					
<i>Costs of maintaining public order and safety</i>	203,1	203,1	176,8	176,8	-13,0
Oikeusjärjestelmä ja vankeinhoito •					
Rättssystem och kriminalvård •					
<i>Legal system and prison administration</i>	89,9	97,7	80,7	87,5	-10,3

1) Haittakustannusten minimi ja maksimi ovat laskennallisia arvioita, joiden väliin todellisten kustannusten oletetaan sijoittuvan. • Skadepostnadernas minimi och maximibelopp är beräknade uppskattningar och de faktiska kostnaderna antas placera sig mellan dem. • *The minimum and maximum costs arising from alcohol-related harm are calculated estimates, and the real costs are assumed to be some where in between the two.*

2) Muutosprosentti laskettu keskiarvosta • Förändringsprocenten har beräknats på medelvärdet. • *The percentage change is based on the average.*

3) Vuodet 2020 ja 2016 eivät ole täysin vertailukelpoisia, sillä keskeinen tietolähde Päihdetapauslaskenta on olennaisesti muuttunut vuonna 2019 (ks. lisätietoa), mikä saattaa vaikuttaa haittakustannuslaskelmien tulokseen. Terveydenhuollon rekistereistä on ollut saatavilla aiempaa enemmän tietoa alkoholi- ja huumesairauksiin sivudiagnooseista, mikä nostaa näihin liittyvien terveydenhuollon kustannusten laskennallista enimmäisarvoa aiempaa huomattavasti korkeammalle tasolle. Lisäksi lastensuojelun kustannuksille lasketaan vähimmäis- ja enimmäisarvo, jotka perustuvat Päihdetapauslaskennan tuloksiin vuodelta 2019. Tämä muutos nostaa huumeiden osuutta lastensuojelun kustannuksista, ja vähentää alkoholin osuutta. • Åren 2020 och 2016 är inte helt jämförbara, eftersom den viktigaste datakällan Inventeringen av alkohol- och narkotikarelaterade fall har förändrats väsentligt under 2019 (se ytterligare information (på finska)), vilket kan påverka resultatet av kostnadsberäkningar. Mer information om bidiagnoser av alkohol- och drogsjukdomar har funnits tillgängliga från sjukvårdsregister än tidigare, vilket höjde det maximala beräknade värdet av värdkostnader till en mycket högre nivå än tidigare. Dessutom beräknas ett minimi- och maximivärde för barnskyddskostnader, baserat på resultatet från Inventeringen av alkohol- och narkotikarelaterade fall för 2019. Denna förändring ökar drogernas andel och minskar alkoholens andel för barnskyddets kostnader. • *The years 2020 and 2016 are not fully comparable, as the key data source Substance Abuse Case Census has essentially changed in 2019 (see further information (only in Finnish)), potentially affecting the results of cost calculations. More data on secondary diagnoses of alcohol and drug diseases have been available from healthcare registries than previously, raising the maximum calculated value of health care costs to a much higher level than earlier. In addition, a minimum and maximum value is calculated for child welfare costs, based on the results of the Substance Abuse Cases Census for 2019. This change raises the portion of drugs in the cost of child welfare and reduces the portion of alcohol.*

Lähde: Päihdehaittakustannukset, THL. • Källa: Skadepostnader för alkohol och andra droger, THL. • *Source: Costs of alcohol and drug harm, THL*

59. Huumeiden käytön haittojen julkiset kustannukset pääryhmittäin 2016 ja 2020
 Offentliga kostnader för drogrelaterade skador per huvudgrupp 2016 och 2020
 The public costs of harms caused by drug abuse per main categories, 2016 and 2020

Välittömät kustannukset 2016 ja 2020 • Direkt kostnader 2016 och 2020 • Direct costs, 2016 and 2020

	Huumaussaineet ja lääkkeiden väärinkäyttö • Narkotika och missbruk av läkemedel • Drugs and medicine abuse				Muutos 2016–2020 % ²⁾³⁾ Förändring jämfört med 2016 % ²⁾³⁾ Change compared to 2016, % ²⁾³⁾
	2016	2020	Min ¹⁾	Max ¹⁾	
	Min ¹⁾	Max ¹⁾	Min ¹⁾	Max ¹⁾	
	Milj. € • Mn € • EUR million				
Kustannukset yhteensä • Kostnader sammanlagt • Total costs	299,1	369,5	429,5	637,9	59,6
Terveydenhuolto • Hälso- och sjukvård • Health care	37,2	56,9	59,3	114,3	84,4
Eläkkeet ja sairauspäivärahat • Pensioner och sjukdagpenningar • Pensions and sickness allowances	7,1	23,3	6,8	25,2	4,9
Sosiaalipalvelut ja -turva • Social service and socialskydd • Social services and social security	92,5	124,4	118,3	246,8	68,2
Järjestyksen ja turvallisuuden ylläpito • Upprätthålland av ordning och säkerhet • Costs of maintaining public order and safety	99,3	99,3	132,2	132,2	33,0
Oikeusjärjestelmä ja vankeinhoito • Rättssystem och kriminalvård • Legal system and prison administration	62,9	65,4	112,9	119,4	81,1

1) Haittakustannusten minimi ja maksimi ovat laskennallisia arvioita, joiden väliin todellisten kustannusten oletetaan sijoittuvan. • Skadekostnadernas minimi och maximibelopp är beräknade uppskattningar och de faktiska kostnaderna antas placera sig mellan dem. • The minimum and maximum costs arising from alcohol-related harm are calculated estimates, and the real costs are assumed to be some where in between the two.

2) Muutosprosentti laskettu keskiarvosta • Förändringsprocenten har beräknats på medelvärde. • The percentage change is based on the average.

3) Vuodet 2020 ja 2016 eivät ole täysin vertailukelpoisia, sillä keskeinen tietolähde Päihdetapauslaskenta on olennaisesti muuttunut vuonna 2019 (ks. lisätietoa), mikä saattaa vaikuttaa haittakustannuslaskelmien tulokseen. Terveydenhuollon rekistereistä on ollut saatavilla aiempaa enemmän tietoa alkoholi- ja huumesairauksien sivudiagnoseista, mikä nostaa näihin liittyvien terveydenhuollon kustannusten laskennallista enimmäisarvoa aiempaa huomattavasti korkeammalle tasolle. Lisäksi lastensuojelun kustannuksille lasketaan vähimmäis- ja enimmäisarvo, jotka perustuvat Päihdetapauslaskennan tuloksiin vuodelta 2019. Tämä muutos nostaa huumeiden osuutta lastensuojelun kustannuksista, ja vähentää alkoholin osuutta. • Åren 2020 och 2016 är inte helt jämförbara, eftersom den viktigaste datakällan Inventeringen av alkohol- och narkotikarelaterade fall har förändrats väsentligt under 2019 (se ytterligare information (på finska)), vilket kan påverka resultatet av kostnadsberäkningar. Mer information om bidiagnoser av alkohol- och drogsjukdomar har funnits tillgängliga från sjukvårdsregister än tidigare, vilket höjde det maximala beräknade värdet av vårdkostnader till en mycket högre nivå än tidigare. Dessutom beräknas ett minimi- och maximivärde för barnskyddskostnader, baserat på resultatet från Inventeringen av alkohol- och narkotikarelaterade fall för 2019. Denna förändring ökar drogernas andel och minskar alkoholen andel för barnskyddets kostnader. • The years 2020 and 2016 are not fully comparable, as the key data source Substance Abuse Case Census has essentially changed in 2019 (see further information (only in Finnish)), potentially affecting the results of cost calculations. More data on secondary diagnoses of alcohol and drug diseases have been available from healthcare registries than previously, raising the maximum calculated value of health care costs to a much higher level than earlier. In addition, a minimum and maximum value is calculated for child welfare costs, based on the results of the Substance Abuse Cases Census for 2019. This change raises the portion of drugs in the cost of child welfare and reduces the portion of alcohol.

Lähde: Päihdehaittakustannukset, THL • Källa: Skadekostnader för alkohol och andra droger, THL • Source: Costs of alcohol and drug harm, THL

60. Valtion alkoholitulot (käyvin hinnoin) 1960–2022
Statens alkoholinkomster (till löpande priser) 1960–2022
State revenues from alcohol (at current prices), 1960–2022

Vuosi År Year	Alkoholijuomavero Skatt på alkohol- drycker <i>Tax on alcoholic beverages</i>	osuus valtion vero- ja veron- luonteisista tuloista andel av statens skatter och inkomster av skattenatur <i>as a share of taxes and other similar revenue</i>	Valtion alkoholitulot ¹⁾ Statens alkoholinkomster ¹⁾ <i>State revenues from alcohol¹⁾</i>	osuus valtion tuloista (ilman rahoitustaloustoimia) andel av statsinkomsterna (exkl. finanstransaktioner) <i>as a share of state revenue (before financial transactions)</i>
	Milj. € • Mn € • <i>EUR million</i>	%	Milj. € • Mn € • <i>EUR million</i>	%
1960	2	..	48	8,2
1970	79	..	183	10,5
1980	351	..	719	9,8
1990	814	..	1 969	8,4
2000	1 245	3,9	1 882	4,8
2005	973	3,0	1 658	4,2
2010	1 284	4,0	2 087	5,4
2014	1 394	3,5	2 283	4,9
2015	1 356	3,4	2 223	4,6
2016	1 354	3,2	2 225	4,5
2017	1 337	3,1	2 214	4,4
2018	1 472	3,3	..	..
2019	1 482	3,3	..	..
2020	1 506	3,5	2 400	4,8
2021	1 423	3,0	2 318	4,1
2022	1 497	2,9	2 443	4,1

1) Sisältää alkoholijuomaveron ja arvonlisäveron • Inbegriper alkoholskatt och mervärdesskatt • *Includes tax on alcoholic beverages and value-added tax.*

Lähteet: Valtiovarainministeriö; THL • Källor: Finansministeriet; THL • *Sources: Ministry of Finance; THL.*

61. Verotettujen ja matkustajien mukanaan tuomien tupakkatuotteiden määrät 1980–2022¹⁾
Mängden tobaksprodukter som beskattats och medförts av resenärer 1980–2022¹⁾
Quantities of taxable and passenger imported tobacco products 1980–2022¹⁾

Vuosi År Year	Verotetut • Beskattade • Taxed				Matkustajatuonti • Resandeförsel • Passenger imports	
	Savukkeet	Sikarit	Irtotupakka	Yhteensä	Savukkeet	Nuuska ja purutupakka
	Cigaretter	Cigarrer	Löstobak	Totalt	Cigaretter	Snus och tuggtobak
	Cigarettes	Cigars	Loose tobacco	Total	Cigarettes	Snus and chewing tobacco
Milj. kpl	Milj. kpl	1 000 kg	Milj. kpl	Milj. kpl	1 000 kg	
Milj. st.	Milj. st.		Milj. st.	Milj. st.		
Mill. pcs	Mill. pcs		Mill. pcs	Mill. pcs		
1980	6 886	64	1 013	8 508	..	23
1985	7 129	64	855	8 508	..	27
1990	7 465	88	646	8 547	..	87
1991	7 623	80	739	8 840	..	.
1992	6 365	82	810	7 693	..	.
1993	5 920	65	1 016	7 548	..	.
1994	5 729	64	1 118	7 513	..	.
1995	5 142	63	1 041	6 807	..	.
1996	4 876	63	944	6 391	..	.
1997	4 794	67	1 062	6 495	..	.
1998	4 850	67	1 045	6 525	..	.
1999	4 753	73	1 007	6 375	..	.
2000	4 754	80	1 005	6 380	..	.
2001	4 849	80	945	6 383	..	.
2002	4 897	85	940	6 428	..	.
2003	4 789	86	937	6 317	..	.
2004	4 941	89	881	6 385	..	.
2005	5 023	94	886	6 480	..	.
2006	5 050	98	807	6 390	781	.
2007	4 952	103	768	6 237	761	.
2008	4 898	110	754	6 168	764	.
2009	4 935	113	847	6 351	712	172 ²⁾
2010	4 715	123	658	5 850	616	203 ²⁾
2011	4 798	126	826	6 195	668	221 ²⁾
2012	4 665	125	641	5 776	610	254 ²⁾
2013	4 865	124	814	6 241	583	209 ²⁾
2014	4 317	117	663	5 454	488	202 ²⁾
2015	4 391	121	701	5 590	602	290 ²⁾
2016	4 787	123	480	5 648	505	263 ²⁾
2017	4 113	161	610	5 212	525	352 ²⁾
2018	4 133	148	712	5 376	337	393 ³⁾
2019	3 107	124	550	4 077	402	346 ³⁾
2020	2 957	144	625	4 063	191	219 ³⁾
2021	3 392	148	796	4 765	143	157 ³⁾
2022	2 998	138	683	4 187	277	341 ³⁾

1) Verotettujen tupakkatuotteiden vuositieto on ajalta joulumarraskuu ja matkustajatuonnin tammi-joulukuu. • Årsuppgifterna för beskattade tobaksprodukter är från december–november och för resandeförsel januari–december. • The annual data runs from December to November for taxable tobacco products and from January to December for passenger imports.

2) Nuuskarasian painoksi on arvioitu 30 g. Laskemisessa tietona on käytetty rasioiden lukumäärää. • Snusdosan antas väga 30 g. Beräkningen har utgått från antalet dosor. • The estimated weight of a snus box is 30 grams. The calculation is based on the number of boxes.

3) Laskennassa painona käytetty pussinuuskarasialle 22 g ja irtonuuskarasialle 43 g. Laskelmat on tehnyt Kantar Oy. • I beräkningen har 22 g använts som vikt för portionssnus och 43 g som vikt för lössnus. Bräkningarna har gjorts av Kantar TNS. • The calculated weight for a can of snus in portion pouches is 22 g and for a can of loose snus, 43 g. The calculations have been done by Kantar TNS.

Lähde: Tupakkatilasto. SVT. THL. • Källa: Tobaksstatistik. FOS. THL. • Source: Tobacco statistics. OSF. THL.

62. Verotettujen ja matkustajien mukanaan tuomien tupakkatuotteiden määrät 15 vuotta täyttäneitä kohti 1980–2022¹⁾

Mängden tobaksprodukter som beskattats och medförts av 15 år fyllda resenärer 1980–2022¹⁾

Quantities of taxable and passenger imported tobacco products per capita, aged 15 and over, 1980–2022¹⁾

Vuosi År Year	Verolliset • Skattebelagda • Taxable				Verottomat • Skattefria • Untaxable	
	Savukkeet Cigarettes	Sikarit Cigars	Irtotupakka Löstobak Loose tobacco	Yhteensä Totalt Total	Savukkeet Cigarettes	Nuuska ja purutupakka Snus och tuggtobak Snus and chewing tobacco
	Kpl St. Pcs	Kpl St. Pcs	g	Kpl St. Pcs	Kpl St. Pcs	g
1980	1 808	17	266	2 234	..	6
1985	1 804	16	216	2 154	..	7
1990	1 855	22	161	2 124	..	22
1991	1 883	20	183	2 183	..	.
1992	1 562	20	199	1 888	..	.
1993	1 445	16	248	1 842	..	.
1994	1 392	16	272	1 825	..	.
1995	1 243	15	252	1 646	..	.
1996	1 174	15	227	1 538	..	.
1997	1 148	16	254	1 556	..	.
1998	1 156	16	249	1 555	..	.
1999	1 127	17	239	1 511	..	.
2000	1 122	19	237	1 506	..	.
2001	1 140	19	222	1 500	..	.
2002	1 146	20	220	1 505	..	.
2003	1 116	20	218	1 137	..	.
2004	1 146	21	204	1 481	..	.
2005	1 159	22	204	1 495	..	.
2006	1 158	22	185	1 465	175	.
2007	1 128	23	175	1 420	185	.
2008	1 108	25	171	1 395	162	.
2009	1 109	25	190	1 427	166	39 ²⁾
2010	1 054	27	147	1 307	134	45 ²⁾
2011	1 066	28	183	1 377	148	49 ²⁾
2012	1 031	28	142	1 277	133	56 ²⁾
2013	1 070	27	179	1 373	130	46 ²⁾
2014	946	26	145	1 195	103	44 ²⁾
2015	958	26	153	1 220	132	63 ²⁾
2016	1 041	27	104	1 228	110	57 ²⁾
2017	891	35	132	1 129	109	76 ³⁾
2018	893	32	154	1 161	76	85 ³⁾
2019	669	27	118	878	87	74 ³⁾
2020	634	31	134	871	36	47 ³⁾
2021	724	32	170	1 017	31	34 ³⁾
2022	637	29	145	889	68	72 ³⁾

1) Verotettujen tupakkatuotteiden vuosiotieto on ajalta joului-marraskuu ja matkustajatuonnin tammi-joulukuuta. • Årsuppgifterna för beskattade tobaksprodukter är från december–november och för resandeförsel januari–december. • The annual data runs from December to November for taxable tobacco products and from January to December for passenger imports.

2) Nuuskarasian painoksi on arvioitu 30 g. Laskemisessa tietona on käytetty rasioiden lukumäärää. • Snusdosan antas väga 30 g. Beräkningen har utgått från antalet dosor. • The estimated weight of a snus box is 30 grams. The calculation is based on the number of boxes.

3) Laskennassa painona käytetty pussinuuskarasialle 22 g ja irtonuuskarasialle 43 g. Laskelmat on tehnyt Kantar Oy. • I beräkningen har 22 g använts som vikt för portionssnus och 43 g som vikt för lössnus. Bräkningarna har gjorts av Kantar TNS. • The calculated weight for a can of snus in portion pouches is 22 g and for a can of loose snus, 43 g. The calculations have been done by Kantar TNS.

Lähde: Tupakkatilasto. SVT. THL. • Källa: Tobaksstatistik. FOS. THL. • Source: Tobacco statistics. OSF. THL.

Perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoito

Primärvård och specialiserad sjukvård

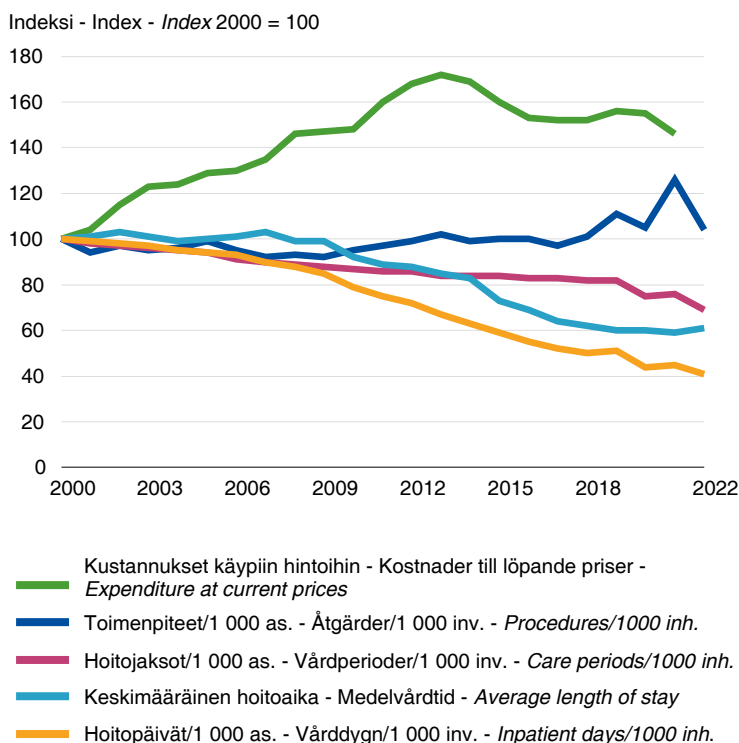
Primary health care and specialised health care

Kuvio 10. • Figur 10. • Figure 10.

Terveysthuollon vuodeosastoahoito 2000–2022

Slutenvård inom hälso-och sjukvården 2000–2022

Inpatient health care, 2000–2022



Aiemmin kuvioon sisältyi päiväkirurgia, mutta vuodesta 2017 alkaen vuosikirjan kuviossa mukana ovat vain vuodeosastohoidon tiedot. Toimenpiteissä ovat mukana vuodeosastolla suoritettut kirurgiset toimenpiteet. • Tidigare ingick dagkirurgin figuren, men i årsboken för med år 2017 ingick endast uppgifterna om avdelningsvård. I åtgärderna ingår kirurgiska ingrepp utförda inom avdelningsvården. • Previously the figure also included day surgery, but from 2017 onwards yearbook the figure only contains information on inpatient care. The procedures include surgical procedures carried out in inpatient care.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

63. Lääkäri- ja hammaslääkärikäynnit 1997–2022 Läkar- och tandläkarbesök 1997–2022 Appointments with physicians and dentists, 1997–2022

Vuosi År Year	Terveyskeskusten lääkärikäynnit ¹⁾²⁾ Läkarbesök på hälsövärdscentraler ¹⁾²⁾ General practitioner visits in health centres ¹⁾²⁾	Sairausvakuutuksen korvaamat yksityis- lääkärikäynnit Privatläkarbesök som sjukförsäkringen ersätter Appointments with private physicians reimbursed under National Health Insurance	Sairausvakuutuksen korvaamat yksityisen työterveyshuollon lääkärikäynnit Läkarbesök inom privat företagshälsövärd som sjukförsäkringen ersätter Occupational health care appointments with private service providers reimbursed under Natio- nal Health Insurance	Käyntien lukumäärä yhteensä Antal besök totalt Visits, total
1997	10 722 214	3 264 168	1 844 048	15 830 430
2000	10 350 203	3 349 146	2 260 459	15 959 808
2003	9 444 262	3 575 274	2 511 846	15 531 382
2006	9 060 851	3 502 665	2 713 219	15 276 735
2009	8 228 390	3 757 700	2 968 133	14 954 223
2012	6 766 550	3 714 376	3 406 533	13 887 459
2015	6 830 431	3 625 324	3 351 682	13 807 437
2018	6 443 539	3 409 404	3 583 372	13 436 315
2019	5 948 831	3 344 040	3 665 677	12 958 548
2020	4 664 147	2 999 143	3 133 862	10 797 152
2021	4 802 515	3 126 949	3 140 665	11 070 129
2022	4 768 863	3 415 572	-	8 184 435

Vuosi År Year	Terveyskeskusten hammaslääkäri- käynnit ¹⁾ Tandläkarbesök på hälsövärdscen- tralerna ¹⁾ Appointments with health centre dentists ¹⁾	Sairausvakuutuksen korvaamat yksityiset hammaslääkärikäynnit Privata tandläkarbesök som sjukför- säkringen ersätter Appointments with dentists in private practice reimbursed under National Health Insurance	Käyntien lukumäärä yhteensä Antal besök totalt Visits, total
1997	4 364 498	979 957	5 344 455
2000	4 121 788	1 199 394	5 321 182
2003	4 071 688	2 898 667	6 970 355
2006	3 906 605	2 807 746	6 714 351
2009	3 836 638	2 854 870	6 691 508
2012	3 331 440	2 536 057	5 867 497
2015	3 817 284	2 435 099	6 252 383
2018	3 769 339	2 002 002	5 771 341
2019	3 633 157	1 965 774	5 598 931
2020	3 264 718	1 774 552	5 039 270
2021	3 347 502	1 805 851	5 153 353
2022	3 220 199	1 788 566	5 008 765

1) Tiedonkeruu muuttui vuonna 2011. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia vuosien 2012–2021 kanssa. • Datinsamlingen förändrades 2011. Uppgifterna för 2011 och senare år är inte jämförbara med uppgifterna för de tidigare åren. • The data collection was revised in 2011. Data for previous years are not comparable with the data for 2012–2021.

2) Yksityiset palveluntuottajat alkoivat tuottaa perusterveydenhuollon hoitoilmoitustietoja (Avohilmo) vuonna 2020. Yksityisten palveluntuottajien tietoja ei raportoida avosairaanhoidon luvuissa vuodesta 2020 alkaen, lukuun ottamatta yksityisten palveluntuottajien tuottamia julkisia palveluita. Potilastietojärjestelmän vaihdoksesta johtuen seuraavien alueiden tiedoissa on laajempia puutteita: Vantaa (v. 2019 alkaen) Helsinki, Kerava ja Kauniainen (v. 2021 alkaen). • Privata serviceproducenter började producera uppgifter om primärvårdens vårdanmälningar (Avohilmo) 2020. Uppgifter om privata serviceproducenter rapporteras inte i siffror för den öppna sjukvården sedan år 2020, med undantag av offentliga tjänster som produceras av privata serviceproducenter. På grund av bytet av patientdatasystem finns det mer brister i uppgifterna om följande områden: Vanda (från år 2019), Helsingfors, Kervo och Grankulla (från år 2021). • Private service providers began to produce care register data on primary care (Avohilmo) in 2020. Private service providers' data will not be reported in outpatient health care figures from 2020 onwards, with the exception of public services provided by private service providers. Due to a change in the patient information system, information for the following areas may be incomplete: Vantaa (from 2019), Helsinki, Kerava and Kauniainen (from 2021).

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Tilasto sairaanhoitokorvauksista. SVT. Kela; Tilasto työterveyshuollosta. SVT. Kela. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Statistik över sjukvårdersättning. FOS. FPA; Statistik över företagshälsövärd. FOS. FPA. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Statistics reimbursements for medical expenses. OSF. Kela; Statistics on occupational health care. OSF. Kela.

64. Terveyskeskuskäynnit palvelumuodoittain 2003–2022¹⁾
Hälsövärdscentralbesök efter serviceform 2003–2022¹⁾
Health-centre visits by type of activity, 2003–2022¹⁾

	2003	2015	2019	2020	2021	2022
Lääkärikäynnit yhteensä • Läkarbesök totalt • Physician visits, total	9 444 262	6 830 431	5 948 831	4 664 147	4 802 515	4 768 863
Muut kuin lääkärikäynnit • Andra än läkarbesök • Other practitioner visits, total	15 424 239	17 262 738	17 854 979	16 270 679	26 225 381	19 702 646
Käynnit yhteensä • Besök totalt • Visits, total	24 868 501	24 093 169	23 803 810	20 934 826	31 027 896	24 471 509
Käynnit/asukas • Besök/inväånare • Visits per inhabitant	4,8	4,4	4,3	3,8	5,6	4,4
Etäasioinnit ²⁾ • Distanskontakterna ²⁾ • Remote services ²⁾	..	7 204 129	8 598 856	10 926 451	11 319 297	9 965 076
Palvelumuoto • Serviceform • Type of activity						
Avosairaanhoido ³⁾ • Öppen sjukvård ³⁾ • Outpatient medical visits ³⁾	..	11 083 230	10 258 991	8 441 699	9 941 380	8 684 490
Äitiysneuvola • Mödrarådgivningsbyrå • Prenatal clinic	998 031	857 838	702 735	707 335	696 624	612 305
Lastenneuvola • Barnarådgivningsbyrå • Child health clinic	1 263 564	1 500 892	1 362 431	1 281 995	1 194 645	1 137 083
Perhesuunnitteluneuvola • Familjerådgivningsbyrå • Family planning clinic	237 478	207 262	200 793	184 970	172 032	166 977
Kouluterveydenhuolto ⁴⁾ • Skolhälsovård ⁴⁾ • School health care ³⁾	1 631 398	1 525 942	1 541 390	1 229 320	1 247 993	1 169 440
Opiskeluterveydenhuolto ⁴⁾ • Studerandehälsovård ⁴⁾ • Student health care ⁴⁾	299 563	564 853	714 760	490 337	423 779	637 096
Työterveyshuollon käynnit ⁵⁾ • Företagshälsovård ⁵⁾ • Occupational healthcare ⁵⁾	1 102 210	532 320	384 745	2 286 969	6 249 024	6 080 790
Mielenterveystyö • Mentalhälsoarbete • Mental health	7 14 897	686 992	861 126	768 551	815 161	812 811
Fysioterapia • Fysioterapi • Physiotherapy	1 370 495	1 102 963	1 223 400	998 465	1 105 433	1 113 718
Muu erityisterapia ja kuntoutus ⁶⁾ • Annan rehabilitering och specialterapi ⁶⁾ • Other special therapy and rehabilitation ⁶⁾	..	734 065	700 099	595 970	618 005	540 636
Muu avohoido ⁷⁾ • Andra öppenvård ⁷⁾ • Other outpatient visits ⁷⁾	13 703 686	1 415 810	2 048 153	1 952 006	10 194 545	5 184 458
Kotihoito • Hemvård • Home care	..	22 733 960	30 439 363	30 168 830	30 850 070	30 627 207
Kotisairaanhoido • Hemsjukvård • Home nursing	3 547 166	3 880 736	3 785 674	4 273 042	4 566 484	4 180 944
Kotipalvelu • Hemtjänst • Home help	..	4 533 384	5 083 242	5 161 126	4 342 648	3 951 759
Tieto puuttuu • Uppgifter saknas • Missing data	..	262	198 102	39 416	..	..

1) Tiedonkeruu muuttui vuonna 2011. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia vuosien 2012–2022 kanssa. • Databaseringen förändrades 2011. Uppgifterna för 2011 och senare är inte jämförbara med uppgifterna för de tidigare åren. • The data collection was revised in 2011. Data for previous years are not comparable with the data for 2012–2022.

2) Avohilmo-yhteystavat: R52 Reaaliaikainen etäasiointi, R56 Etäasiointi ilman reaaliaikaista kontaktia (vanhat luokat: R50 Puhelinyhteys, R51 Sähköinen asiointi, R55 Kirje). • Avohilmo-kontaktter: R52 Kontakt på distans i realtid, R56 Kontakt på distans som inte sker i realtid (gamla klasser: R50 Telefonkontakt, R51 Elektronisk kontakt, R55 Brev).1) Tiedonkeruu muuttui vuonna 2011. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia vuosien 2012–2020 kanssa. Avohilmo contact methods: R52 Real-time remote services, R56 Remote services without real-time contact (former categories: R50 Telephone contact, R51 E-services, R55 Letter).

3) Yksityiset palveluntuottajat alkoivat tuottaa perusterveydenhuollon hoitoilmoitustietoja (Avohilmo) vuonna 2020. Yksityisten palveluntuottajien tietoja ei raportoida avosairaanhoidon luvuissa vuodesta 2020 alkaen, lukuun ottamatta yksityisten palveluntuottajien tuottamia julkisia palveluita. Potilastietojärjestelmän vaihdoksesta johtuen seuraavien alueiden tiedoissa on laajempia puutteita: Vantaa (v. 2019 alkaen) Helsinki, Kerava ja Kauniainen (v. 2021 alkaen). • Privata serviceproducenter började producera uppgifter om primärvårdens vårdanmälningar (Avohilmo) 2020. Uppgifter om privata serviceproducenter rapporteras inte i siffror för den öppna sjukvården sedan år 2020, med undantag av offentliga tjänster som produceras av privata serviceproducenter. På grund av bytet av patientdatasystem finns det mer brister i uppgifterna om följande områden: Vanda (från år 2019), Helsingfors, Kervo och Grankulla (från år 2021). • Private service providers began to produce care register data on primary care (Avohilmo) in 2020. Private service providers' data will not be reported in outpatient health care figures from 2020 onwards, with the exception of public services provided by private service providers. Due to a change in the patient information system, information for the following areas may be incomplete: Vantaa (from 2019), Helsinki, Kerava and Kauniainen (from 2021).

4) Lukioalaisten käynnit sisältyvät 1.8.2015 lähtien opiskeluterveydenhuoltoon, aikaisemmin kouluterveydenhuollon käynnissä. Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön käynnit sisältyvät 1.8.2015 lähtien opiskeluterveydenhuoltoon. • Gymnasie- elevers besök ingår från och med 1.7.2007 i studerandehälsovården. Tidigare ingick de i skolhälsovården. Besöken på Studenternas hälsovårdsstiftelse är inkluderad i studerandehälsovården sedan 1.8.2015. • Since 1 July 2007, student health care includes visits by upper secondary students. These were previously included in school health-care visits. As of 1 August 2015, appointments at the Finnish Student Health Care Services will be included in student health care.

5) Yksityinen työterveyshuolto aloitti työterveyshuollon tietojen tuottamisen Avohilmoon keväällä 2020. Työterveyshuollon käyntejä ei siten voi verrata täysin aiempiin vuosiin. • Den privata företagshälsovården började producera företagshälsovårdens uppgifter i Avohilmo våren 2020. Antalet besök vid företagshälsovården kan således inte helt jämföras med tidigare år. • Private occupational health care began to save occupational health care data in Avohilmo in spring 2020. Consequently, visits to occupational health care cannot be directly compared to previous years.

6) Avohilmo -palvelumuodot. • Avohilmo serviceform. • Avohilmo type of activity. T52 - T56, T58 - T59.
7) Avohilmo -palvelumuodot. • Avohilmo serviceform. • Avohilmo type of activity. T24, T25, T28, T29, T73, T80, T81, T90..

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvård. FOS. THL. • Source: Primary health care. OSF. THL.

**65. Terveyskeskusten kirjatut käyntisyöt avosairaanhoidon vastaanotoilla vuonna 2022¹⁾
Besöksorsaker registrerade på hälsocentralernas öppenvårdsmottagningar 2022¹⁾
Recorded reasons for outpatient visits in health centres, 2022¹⁾**

ICD-10 käyntisyöt • ICD-10 Reasons for outpatient visits

A00-B99	Tartunta- ja loistauteja • <i>Certain infectious and parasitic diseases</i>
C00-D48	Kasvaimet • <i>Malignant neoplasms</i>
D50-D89	Veren ja verta muodostavien elinten sairaudet sekä eräät immuunimekanismin häiriöt • <i>Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism</i>
E00-E90	Umpierityssairaudet, ravitsemussairaudet ja aineenvaihduntasairaudet • <i>Endocrine, nutritional and metabolic diseases</i>
F00-F99	Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt • <i>Mental and behavioural disorders</i>
G00-G99	Hermoston sairaudet • <i>Diseases of the nervous system</i>
H00-H59	Silmän ja sen apuelinten sairaudet • <i>Diseases of the eye and adnexa</i>
H60-H95	Korvan ja kartiolisäkkeen sairaudet • <i>Diseases of the ear and mastoid process</i>
I00-I99	Verenkiertoelinten sairaudet • <i>Diseases of the circulatory system</i>
J00-J99	Hengityselinten sairaudet • <i>Diseases of the respiratory system</i>
K00-K93	Ruuansulatuselinten sairaudet • <i>Diseases of the digestive system</i>
L00-L99	Ihon ja ihonalaiskudoksen sairaudet • <i>Diseases of the skin and subcutaneous tissue</i>
M00-M99	Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet • <i>Diseases of the skin and subcutaneous tissue</i>
N00-N99	Virtsan- ja sukupuolielinten sairaudet • <i>Diseases of the genitourinary system</i>
O00-O99	Raskaus, synnytys ja lapsivuoteus • <i>Pregnancy, childbirth and the puerperium</i>
P00-P96	Eräät perinataalikaikana alkaneet tilat • <i>Certain conditions originating in the perinatal period</i>
Q00-Q99	Synnynäiset epämuodostumat, epämuotoisuudet ja kromosomipoikkeavuudet • <i>Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities</i>
R00-R99	Muulla luokitamattomat oireet, sairaudenmerkit sekä poikkeavat kliiniset -ja laboratoriolöydökset • <i>Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified</i>
S00-T98	Vammat, myrkytykset ja eräät muut ulkoisten syiden seuraukset • <i>Injury, poisoning and certain other consequences of external causes</i>
V01-Y98	Vammojen, sairauksien ja kuoleman ulkoiset syyt • <i>External causes of morbidity and mortality</i>
Z00-ZZB	Tekijöitä jotka vaikuttavat terveydentilaan ja yhteydenottoihin terveyspalvelujen tuottajiin • <i>Factors influencing health status and contact with health services</i>

Kaikki Totalt <i>Total</i>	Miehet Män <i>Men</i>	Naiset Kvinnor <i>Women</i>	ICD-10 besöksorsaker
189 591	91 460	98 131	Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar
185 414	77 337	108 077	Tumörer
35 821	14 486	21 335	Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbningar i immunsystemet
483 565	222 145	261 420	Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbningar och ämnesomsättningsjukdomar
474 409	209 490	264 919	Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar
240 243	103 397	136 846	Sjukdomar i nervsystemet
268 798	108 149	160 649	Sjukdomar i ögat och närliggande organ
286 615	136 692	149 923	Sjukdomar i örat och mastoidutskottet
699 473	334 333	365 140	Cirkulationsorganens sjukdomar
732 412	310 772	421 640	Andningsorganens sjukdomar
204 044	88 283	115 761	Matsmältningsorganens sjukdomar
397 257	170 773	226 484	Hudens och underhudens sjukdomar
974 738	380 475	594 263	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven
370 371	103 425	266 946	Sjukdomar i urin- och könsorganen
13 810	11	13 799	Graviditet, förlossning och barnsängstid
748	399	349	Vissa perinatale tillstånd
12 134	5 974	6 160	Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser
753 565	301 767	451 798	Symtom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstäd
523 060	265 987	257 073	Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker
247 887	103 333	144 554	Yttre orsaker till skador, sjukdomar och dödsfall
772 511	346 403	426 108	Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter med hälso- och sjukvården

65. jatk. • forts. • cont.

65. jatk. • forts. • *cont.*

ICPC-2 käytisyyt • *ICPC-2 Reasons for outpatient visits*

A	Yleiset ja epämääräiset • <i>General and unspecified</i>
B	Veri ja vertamuodostavat elimet sekä immuunijärjestelmät • <i>Blood, blood forming organs and immune mechanism</i>
D	Ruoansulatuselimet • <i>Digestive</i>
F	Silmä • <i>Eye</i>
H	Korva • <i>Ear</i>
K	Verenkiertoelimet • <i>Cardiovascular</i>
L	Tuki- ja liikuntaelimet • <i>Musculoskeletal</i>
N	Hermosto • <i>Nervous system</i>
P	Mielenterveys • <i>Psychological</i>
R	Hengityselimet • <i>Respiratory</i>
S	Iho • <i>Skin</i>
T	Umpieritys, aineenvaihdunta ja ravitsemus • <i>Endocrine, metabolic and nutritional</i>
U	Virtsaelimet • <i>Urological</i>
W	Raskaus, synnytys ja perhesuunnittelu • <i>Pregnancy, childbearing and family planning</i>
X	Naisen sukuelimet sisältäen rinnan • <i>Female genital incl. breast</i>
Y	Miehen sukuelimet sisältäen rinnan • <i>Male genital incl. breast</i>
Z	Sosiaaliset ongelmat • <i>Social problems</i>

Kaikki Totalt Total	Miehet Män Men	Naiset Kvinnor Women	ICPC- 2 besöksorsaker
1 361 484	599 336	762 148	Generella och ospecificerade
59 131	25 772	33 359	Blodbildande organ samt immunsystemet
142 752	61 223	81 529	Matsmältning
79 304	33 056	46 248	Öga
236 931	112 952	123 979	Öra
206 700	101 903	104 797	Hjärt- och kärlsystemet
372 511	164 307	208 204	Muskuloskeletal
69 627	26 355	43 272	Nervsystemet
204 893	101 744	103 149	Psykiska
974 519	403 969	570 550	Andningsorganen
774 278	405 426	368 852	Hud
332 642	173 706	158 936	Endokrin, metabolisk och nutritionell orsak
105 301	34 218	71 083	Urologiska
34 332	301	34 031	Graviditet, förlossning och familjeplanering
41 635	237	41 398	Kvinnliga genitalia inkl. bröst
39 753	39 622	131	Manliga genitalia inkl. bröst
6 051	2 075	3 976	Sociala problem

1) Yksityiset palveluntuottajat alkoivat tuottaa perusterveydenhuollon hoitoilmoitustietoja (Avohilmo) vuonna 2020. Avosairaanhoidon ja työterveyshuollon käyntejä ei siten voi verrata täysin aiempiin vuosiin. Potilastietojärjestelmän vaihdoksesta johtuen seuraavien alueiden tiedoissa on laajempia puutteita: Vantaa (v. 2019 alkaen) Helsinki, Kerava ja Kauniainen (v. 2021 alkaen). • Privata serviceproducenter började producera uppgifter om primärvårdens vårdanmälningar (Avohilmo) 2020. Antalet besök inom den öppna sjukvården och företagshälsovården kan således inte helt jämföras med tidigare år. På grund av bytet av patientdatasystem kan det finnas brister i uppgifterna om följande områden: Vanda (från år 2019), Helsingfors, Kervo och Grankulla (år 2021). • Private service providers began to produce care register data on primary care (Avohilmo) in 2020. Consequently, visits to outpatient care and occupational health care cannot be directly compared to previous years. Due to a change in the patient information system, information regarding the following areas may be incomplete: Vantaa (from 2019), Helsinki, Kerava and Kauniainen (2021).

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvård. FOS. THL. • Source: Primary health care. OSF. THL.

66. 65 vuotta täyttäneiden kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2017–2018 kauteen 2022–2023
Säsongsinfluensavaccinationstäckning för personer över 65 år per välfärdsområden från perioden 2017–20218 till perioden 2022–2023
Seasonal influenza vaccination coverage for people aged 65 and over by wellbeing services county, from 2017–2018 to seasons 2022–2023

Hyvinvointialue Välfärdsområde <i>Wellbeing services county</i>	Kausi • Period • Season					
	2017– 2018	2018– 2019	2019– 2020	2020– 2021	2021– 2022	2022– 2023
	%					
Koko maa • Hela landet • <i>Whole country</i>	47	50	48	54	63	61
Helsinki • Helsingfors	45	49	43	50	61	62
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • <i>East Uusimaa</i>	43	48	48	50	57	57
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	50	52	52	57	62	63
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	49	52	50	56	65	64
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	54	58	46	53	63	63
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	47	52	49	54	65	59
Satakunta	41	44	42	50	62	56
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	48	50	47	57	64	64
Pirkanmaa • Birkaland	45	48	46	52	60	59
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	53	55	48	55	57	57
Kymenlaakso • Kymmenedalen	52	56	52	57	67	63
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	57	59	57	60	65	66
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	54	57	58	59	70	66
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	55	57	56	61	69	68
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	51	51	55	60	67	60
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	47	49	47	52	62	61
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	40	42	41	49	57	54
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	33	37	37	43	50	47
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	43	45	47	52	67	60
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	46	39	46	53	61	61
Kainuu • Kajanaland	50	50	35	58	68	62
Lappi • Lappland • <i>Lappland</i>	46	50	50	55	67	62
Ahvenanmaa • Åland	33	37	38	43	53	51

Lähde: Rokotusrekisteri ja kausi-influenssarokotuskattavuustietokanta. THL. • Källa: Vaccinarionsregistret och databasen för säsongsinfluensavaccinationstäckning. THL. • Source: National Vaccination Register and Seasonal influenza vaccination coverage database. THL.

67. Lasten (6–35 kk) kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2017–2018 kauteen 2022–2023
Säsongsinfluenssavaccinationstäckning för barn (6–35 mån) per välfärdsområden från perioden 2017–2018 till perioden 2022–2023
Seasonal influenza vaccination coverage for children (6–35 months) by wellbeing services county, from season 2017–2018 to season 2022–2023

Hyvinvointialue Välfärdsområde <i>Wellbeing services county</i>	Kausi • Period • Season					
	2017– 2018	2018– 2019	2019– 2020	2020– 2021	2021– 2022	2022– 2023
	%					
Koko maa • Hela landet • Whole country	33	40	43	42	40	37
Helsinki • Helsingfors	39	48	49	52	53	50
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • <i>East Uusimaa</i>	32	39	42	41	35	32
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	36	46	48	48	43	38
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	39	48	51	50	50	48
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	34	42	42	41	41	35
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	38	45	48	44	44	38
Satakunta	27	37	40	36	37	33
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	32	40	42	43	40	39
Pirkanmaa • Birkaland	32	42	43	43	41	37
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	30	38	42	42	37	35
Kymenlaakso • Kymmenedalen	31	39	45	46	43	38
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	40	48	50	53	49	47
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	39	43	50	48	44	43
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	41	49	52	51	48	46
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	39	46	51	49	43	37
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	32	40	41	36	37	34
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	17	21	22	23	19	15
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	10	14	16	14	15	14
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	25	32	38	35	30	26
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	27	30	38	32	29	28
Kainuu • Kajanaland	27	33	33	37	34	35
Lappi • Lappland • <i>Lappland</i>	31	39	43	40	36	32
Ahvenanmaa • Åland	11	12	13	21	19	20

Lähde: Rokotusrekisteri ja kausi-influenssarokotuskattavuustietokanta. THL. • Källa: Vaccinationsregistret och databasen för säsongsinfluenssavaccinationstäckning. THL. • Source: National Vaccination Register and Seasonal influenza vaccination coverage database. THL.

68. Lasten (3–6 v.) kausi-influenssarokotuskattavuus hyvinvointialueittain kaudesta 2018–2019 kauteen 2022–2023
Säsongsinfluensavaccinationstäckning för barn (3–6 år) per välfärdsområden från perioden 2018–2019 till perioden 2022–2023
Seasonal influenza vaccination coverage for children (3–6 years) by wellbeing services county, from season 2018–2019 to season 2022–2023

Hyvinvointialue Välfärdsområde Wellbeing services county	Kausi • Period • Season				
	2018– 2019	2019– 2020	2020– 2021	2021– 2022	2022– 2023
	%				
Koko maa • Hela landet • Whole country	32	34	42	41	37
Helsinki • Helsingfors	32	34	42	41	37
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • East Uusimaa	31	33	40	35	29
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • Central Uusimaa	35	37	40	37	35
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • West Uusimaa	29	30	33	31	27
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • Vantaa and Kerava	33	35	37	35	29
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	25	26	31	32	28
Satakunta	27	27	35	29	26
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	28	30	34	30	27
Pirkanmaa • Birkaland	26	29	33	27	23
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	26	30	35	31	28
Kymenlaakso • Kymmenedalen	35	36	43	35	33
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	31	35	38	36	32
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	35	37	41	38	34
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	33	38	43	37	29
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	29	31	27	28	24
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	15	16	19	15	12
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	11	12	14	12	11
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	23	29	30	23	20
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	18	28	26	21	20
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	20	21	29	26	23
Kainuu • Kajanaland	26	29	34	29	25
Lappi • Lappland • Lapland	8	9	15	14	16
Ahvenanmaa • Åland	12	13	21	19	20

Lähde: Rokotusrekisteri ja kausi-influenssarokotuskattavuustietokanta. THL. • Källa: Vaccinationsregistret och databasen för säsongsinfluensavaccinationstäckning. THL. • Source: National Vaccination Register and Seasonal influenza vaccination coverage database. THL.

69. Terveyskeskusten suun terveydenhuolto ikäryhmittäin 2009–2022¹⁾
Hälsövärdcentralernas munhälsovård efter åldersgrupp 2009–2022¹⁾
Oral health care in health centres by age group, 2009–2022¹⁾

Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group	2009	2012	2015	2019	2020	2021	2022
0–17							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	1 403 869	1 032 588	1 142 226	1 117 926	1 009 904	1 011 594	968 757
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	2 029 667	1 767 175	1 895 772	1 927 834	1 716 582	1 806 751	1 757 637
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	797 613	680 282	708 311	709 731	646 592	673 200	673 828
18–55							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	1 661 990	..	..	..	..	..	..
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	1 993 044	..	..	..	..	..	..
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	778 052	..	..	..	..	..	..
18–64							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	..	1 794 877	2 067 850	1 886 720	1 610 608	1 650 463	1 566 167
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	..	2 283 339	2 609 355	2 463 207	2 090 822	2 172 864	2 044 273
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	..	852 083	954 189	935 606	839 511	847 446	830 275
56+							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	770 779	..	..	..	..	..	..
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	953 796	..	..	..	..	..	..
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	343 337	..	..	..	..	..	..
65+							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	..	453 385	607 198	710 975	644 201	685 443	685 267
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	..	597 632	795 758	950 280	846 178	905 925	909 546
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	..	213 275	272 125	331 439	310 938	324 127	338 737
Yhteensä • Totalt • Total							
Hammaslääkärikäynnit • Tandläkarbesök • <i>Dentist visits</i>	3 836 638	3 280 850	3 817 284	3 715 624	3 264 718	3 347 502	3 220 199
Käynnit yhteensä • Besök totalt • <i>Visits, total</i>	4 976 507	4 648 146	5 300 897	5 361 157	4 653 694	4 885 292	4 708 163
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	1 919 002	1 733 827	1 934 634	1 976 281	1 797 047	1 844 776	1 842 847

1) Tiedonkeruu muuttui vuonna 2011. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia vuosien 2012–2022 kanssa. • Datinsamlingen förändrades 2011. Uppgifterna för 2011 och senare år är inte jämförbara med uppgifterna för de tidigare åren. • The data collection was revised in 2011. Data for previous years are not comparable with the data for 2012–2022.

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvård. FOS. THL. • Source: Primary health care. OSF. THL.

70. Terveyskeskusten¹⁾ laitoshoido ikäryhmittäin 1997–2022
Hälsövärdscentralernas¹⁾ slutenvärd efter äldersgrupp 1997–2022
Health centre¹⁾ inpatient care by age group, 1997–2022

Ikäryhmä • Äldersgrupp • Age group	1997	2003	2010	2015	2020	2021	2022
0–64							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	48 523	49 997	48 613	38 561	31 184	34 982	30 849
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	12,9	12,9	12,7	9,6	7,6	7,7	7,9
Hoitopäivät • Värddygner • Inpatient days	641 433	698 921	626 913	351 709	216 635	242 410	222 797
Potilaat • Patienter • Patients	31 453	31 845	31 320	23 992	19 378	20 380	18 633
65–74							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	50 244	48 907	42 476	42 113	40 492	42 336	37 000
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	22,1	21,5	18,3	14,3	10,9	11,1	11,6
Hoitopäivät • Värddygner • Inpatient days	1 204 532	1 106 962	833 158	578 458	392 557	424 18	397 537
Potilaat • Patienter • Patients	29 752	28 541	25 745	25 690	24 156	24 662	22 612
75–84							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	80 437	91 318	92 847	78 975	64 249	70 462	64 836
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	32,2	29,9	24,3	17,5	11,9	12,4	12,7
Hoitopäivät • Värddygner • Inpatient days	2 771 644	2 868 182	2 334 292	1 262 760	672 919	778 370	759 196
Potilaat • Patienter • Patients	47 697	53 329	54 172	45 980	37 039	40 099	39 088
85+							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	44 249	54 972	69 839	73 973	65 214	71 515	64 309
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	66,2	55,2	37,9	24,2	13,8	14,5	15,3
Hoitopäivät • Värddygner • Inpatient days	2 714 450	2 712 687	2 443 191	1 488 302	757 226	879 301	841 853
Potilaat • Patienter • Patients	29 365	34 013	41 629	42 504	36 396	39 037	37 386
Yhteensä • Totalt • Total							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	223 453	245 194	253 775	233 622	201 141	219 295	196 995
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	32,5	30,4	24,8	17,8	11,6	12,1	12,6
Hoitopäivät • Värddygner • Inpatient days	7 332 059	7 386 752	6 237 554	3 681 229	2 039 337	2 324 599	2 221 383
Potilaat • Patienter • Patients	136 613	145 966	151 129	136 765	115 966	123 155	116 821

1) Terveyskeskuksissa yleislääketieteen erikoisalalla annettu hoito. • Den värd som ges inom specialiteten allmänmedicin vid hälsövärdscentraler. • Care given in the speciality of general practice in health centres.

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvärd. FOS. THL. • Source: Primary health care. OSF. THL.

71. Terveyskeskusten¹⁾ laitoshoido maakunnittain 2022
Hälsövärdscenralernas¹⁾ slutenvård efter landskap 2022
Health cenre¹⁾ inpatient care by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Hoitojaksot Vårdperioder Inpatient stays	Keskimmääräinen hoitoaika Medelvårdtid Average length of stay	Hoitopäivät Vårddygn Inpatient days	Potilaat Patienter Patients
Koko maa • Hela landet • Whole country	182 368	12,7	2 065 160	109 219
Uusimaa • Nyland	31 918	15,0	451 004	20 748
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	14 048	16,8	186 489	8 828
Satakunta	11 460	10,2	111 103	6 755
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	5 163	11,3	53 994	3 318
Pirkanmaa • Birkaland	11 233	14,7	137 862	6 394
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	5 360	18,2	85 199	3 793
Kymenlaakso • Kymmenedalen	5 042	12,2	58 063	3 472
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	7 844	10,3	74 057	4 337
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	5 799	13,7	68 268	3 692
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	10 799	13,0	121 309	6 584
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	5 511	23,7	101 844	3 726
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	15 836	8,5	126 031	8 636
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	12 762	8,0	94 873	6 467
Pohjanmaa • Österbotten • Ostrobothnia	5 428	14,0	66 122	3 081
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	2 579	11,0	27 212	1 596
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	19 764	9,5	173 715	10 855
Kainuu • Kajanaland	2 911	13,9	37 174	1 792
Lappi • Lappland • Lapland	8 511	12,4	87 666	4 931
Ahvenanmaa • Åland	3	1,0	3	3

1) Terveyskeskuksissa yleislääketieteen erikoisalalla annettu hoito. • Den värd som ges inom specialiteten allmänmedicin vid hälsövärdscenraler. •
Care given in the speciality of general practice in health centres.

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvård. FOS. THL. • Source: Primary health care. OFS. THL.

72. Terveyskeskusten¹⁾ laitohoito päädiagnoosin mukaan 1997–2022
Hälsövärdcentralernas¹⁾ slutenvård efter huvuddiagnos 1997–2022
Health centre¹⁾ inpatient care by primary diagnosis, 1997–2022

	1997	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Tartunta- ja loistaudit • Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar • <i>Infectious and parasitic diseases</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	6 813	10 806	15 744	13 749	14 017	14 380	12 351
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	12,8	10,7	10,5	9,3	8,5	9,2	9,4
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	75 556	115 153	156 216	130 044	114 409	121 576	109 242
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	6 191	9 604	13 553	11 744	11 565	11 573	10 200
Kasvaimet • Tumörer • <i>Neoplasms</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	12 104	15 428	18 095	17 057	17 830	19 151	16 742
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	24,7	23,4	20,0	17,1	12,9	12,5	13,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	278 061	344 370	355 946	286 022	211 190	224 817	207 246
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	7 842	9 908	11 356	11 453	11 196	11 504	10 843
Veren ja verta muodostavien elinten sairaudet • Sjukdomar i blod och blodbildande organ • <i>Diseases of the blood and blood-forming organs</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	2 615	3 177	3 829	3 141	3 445	3 641	3 102
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	11,2	8,3	7,0	6,0	4,6	4,6	4,6
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	30 041	29 818	28 083	18 835	15 329	16 222	13 784
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	1 942	2 297	2 838	2 423	2 586	2 803	2 426
Umpierityssairaudet, ravitsemis sairaudet ja aineenvaihduntasairaudet • Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningsjukdomar • <i>Endocrine, nutritional and metabolic diseases</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	9 277	7 142	6 617	4 973	4 880	5 283	4 261
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	20,3	20,2	16,3	13,9	10,4	10,7	12,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	203 843	164 193	114 026	63 338	44 147	48 319	42 549
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	7 150	5 877	5 549	4 291	4 139	4 224	3 421
Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt • Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar • <i>Mental and behavioural disorders</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	31 691	29 951	26 837	23 261	21 611	23 258	20 613
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	56,8	60,7	53,1	31,6	14,1	15,5	14,4
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	2 165 260	2 063 238	1 462 332	563 011	240 192	258 462	237 200
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	24 971	24 669	21 278	16 217	14 644	14 881	13 791
Hermoston sairaudet • Sjukdomar i nervsystemet • <i>Diseases of the nervous system</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	11 917	12 909	13 494	13 821	11 062	11 198	8 803
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	47,6	54,6	52,8	40,3	21,8	22,2	23,7
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	713 198	859 443	836 868	445 848	181 687	193 057	167 496
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	8 949	10 741	11 855	10 697	8 585	8 507	7 042

72. jatk. • forts. • cont.

72. jatk. • forts. • cont.

	1997	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Silmän ja sen apuelinten sairaudet • Sjukdomar i ögat och närliggande organ • Diseases of the eye and adnexa							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	768	459	420	417	380	303	273
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	21,7	36,3	13,5	14,2	9,9	10,0	9,7
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	20 580	11 158	8 611	6 852	3 617	2 961	2 274
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	717	436	396	354	347	281	245
Korvan ja kartiolisäkkeen sairaudet • Sjukdomar i örat och mastoidutskottet • Diseases of the ear and the mastoid process							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	767	676	852	984	1 099	1 075	722
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	6,2	5,0	4,9	5,4	3,7	4,1	4,0
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	6 021	5 282	5 996	4 532	3 753	4 276	2 814
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	675	627	806	910	1 008	973	677
Verenkiertoelinten sairaudet • Cirkulationsorganens sjukdomar • Diseases of the circulatory system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	46 812	44 558	44 408	38 574	34 380	33 963	27 698
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	41,2	41,7	33,6	23,5	15,3	14,8	16,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	1 864 354	1 802 760	1 450 357	784 695	437 527	442 558	396 432
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	35 089	34 682	34 767	29 620	25 449	24 946	21 101
Hengityselinten sairaudet • Andningsorganens sjukdomar • Diseases of the respiratory system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	20 068	21 323	24 831	28 109	19 638	16 368	16 748
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	45,8	33,2	22,4	12,0	8,7	8,7	9,5
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	419 863	390 895	366 389	289 751	160 551	135 878	140 844
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	16 152	17 146	19 789	22 158	14 595	12 078	13 157
Ruuansulatuselinten sairaudet • Mat-smältningsorganens sjukdomar • Diseases of the digestive system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	10 483	10 424	11 240	10 868	10 837	10 484	8 292
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	14,7	15,3	12,5	9,4	8,0	8,0	8,6
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	121 964	138 409	124 043	101 887	81 184	79 382	67 350
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	8 591	8 482	9 011	8 783	8 299	7 954	6 338
Ihon ja ihonalaiskudosten sairaudet • Hudens och underhudens sjukdomar • Diseases of the skin and subcutaneous tissue							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	1 828	1 983	2 096	2 118	2 122	2 502	2 045
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	22,5	18,9	21,7	15,9	15,9	15,7	17,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	36 089	40 528	42 567	34 404	31 090	36 953	32 557
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	1 571	1 577	1 730	1 672	1 680	1 861	1 509

72. jatk. • forts. • cont.

72. jatk. • forts. • cont.

	1997	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudosten sairaudet • Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven • <i>Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	11 804	13 589	13 832	13 340	12 635	13 101	9 697
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	19,7	18,1	15,2	11,9	9,8	10,1	11,0
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	305 414	279 610	223 376	158 325	115 728	121 847	97 741
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	9 706	11 791	11 750	11 252	10 289	10 568	8 009
Virtsa- ja sukupuolielinten sairaudet • Sjukdomar i urin- och könsorganen • <i>Diseases of the genitourinary system</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	8 776	12 208	15 425	14 624	14 240	14 849	11 780
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	18,2	15,0	12,5	10,1	8,2	8,7	9,6
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	122 312	164 717	181 149	145 079	112 434	121 736	106 873
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	7 357	10 347	12 956	12 376	11 498	11 785	9 664
Raskaus, synnytys ja lapsivuoteus • Graviditet, förlossning och barnsängstid • <i>Pregnancy, childbirth and the puerperium</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	205	63	64	79	60	49	63
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	2,9	1,7	2,0	1,7	2,0	2,9	2,0
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	616	104	128	184	118	143	127
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	177	52	59	45	47	37	35
Eräät perinataaliaikana alkaneet tilat • Vissa perinatala tillstånd • <i>Certain conditions originating in the perinatal period</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	20	-	-	-	-	-	-
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	78,4	3,0	38,0	5,0	12,0	3,8	10,3
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	411	6	84	10	48	15	31
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	20	-	-	-	-	-	-
Synnyttäessä epämuodostumat ja kromosomipoikkeavuudet • Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser • <i>Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	202	163	135	116	165	129	100
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	34,6	48,3	48,6	20,8	13,6	12,1	20,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	10 566	7 805	6 664	3 988	2 042	1 380	1 766
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	150	126	130	87	118	96	82
Muulla luokittlemattomat oireet, sairaudenmerkit sekä poikkeavat kliiniset -ja laboratoriolöydökset • <i>Symptom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificerats annorstädes •</i> <i>Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	20 340	20 713	20 853	17 428	18 410	18 076	13 846
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	11,4	10,0	9,0	7,4	6,1	6,6	7,3
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	270 079	210 217	181 957	128 153	105 682	111 051	95 453
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	17 148	17 363	17 542	14 739	14 957	14 803	11 552

72. jatk. • forts. • cont.

72. jatk. • forts. • cont.

	1997	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Vammat, myrkytykset ja eräät muut ulkoisten syiden seuraukset • Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker • <i>Injury and poisoning and certain other consequences of external causes</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	17 633	20 565	24 034	23 880	23 916	24 152	20 412
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	27,6	26,7	23,2	19,4	14,5	15,2	16,17
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	579 699	597 038	590 249	454 453	313 186	338 253	307 640
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	15 937	18 569	20 936	20 576	19 590	19 307	16 601
Muut syyt • Andra orsaker • <i>Other causes</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	9 257	13 431	10 955	6 775	5 629	5 299	4 817
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	10,0	9,8	8,7	7,2	7,9	8,7	9,01
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	105 794	148 732	100 759	49 303	41 743	40 651	35 741
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	5 435	6 188	5 206	3 932	4 010	3 969	3 828

1) Terveyskeskuksissa yleislääketieteen erikosalalla annettu hoito. • Den vård som ges inom specialiteten allmänmedicin vid hälsovårdscentraler. • *Care given in the speciality of general practice in health centres.*

Lähde: Perusterveydenhuolto. SVT. THL. • Källa: Primärvård. FOS. THL. • Source: Primary health care. OSF. THL.

73. Erikoissairaanhoidon toiminta 1997–2022 Specialiserad sjukvård 1997–2022 Activities in specialised health care, 1997–2022

Vuosi År Year	Avohoitokontakti Kontakt inom öppenvården <i>Outpatient contact</i>	Päiväkirurgiset hoitajaksot ²⁾ Dagkirurgiska vårdperioder ²⁾ <i>Day-surgery inpatient stays²⁾</i>	Vuodeosaston hoitajaksot Vårdperioder i slutenvården <i>Inpatient inpatient stays</i>
1997	6 281 993	82 748	1 038 514
2000	5 693 185	136 858	961 888
2003	5 971 708	156 722	929 611
2006	6 807 911	179 179	895 841
2009	7 477 719	184 085	839 417
2012	8 353 076	200 726	801 282
2013	8 464 815	203 494	784 068
2014	8 785 160	200 728	796 672
2015	9 366 227	199 652	795 295
2016	9 726 415	197 766	785 942
2017 ¹⁾	10 184 327	162 126	764 249
2018	10 453 323	161 003	750 416
2019	10 210 440	..	756 132
2020	9 143 665	..	701 579
2021	8 957 793	..	703 428
2022	8 132 403	..	642 527

1) Vuodesta 2017 alkaen vain julkisen sektorin tiedot. • Endast uppgifter från offentlig sektor från och med 2017. • *From 2017 onwards, only public sector data.*

2) Vuodesta 2019 alkaen päiväkirurgia yhdistetty avohoitokäynteihin. • Från och med 2019 har dagkirurgi kombinerats med öppenvårdsbesök. • *As from 2019, day surgery has been combined with outpatient visits.*

Lähde: Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Source: Specialised health care. OSF. THL.

74. Erikoissairaanhoidon avoitoikäkäynnit suurimmilla erikoisaloilla 1997–2022
Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården efter de största specialiteterna 1997–2022
Outpatient visits in specialised health care by major specialities, 1997–2022

Vuosi År Year	Käynnit yhteensä Besök totalt Visits, total	Sisätaudit Invärtes sjukdomar Internal medicine	Kirurgia ²⁾ Kirurgi ²⁾ Surgery ²⁾	Naistentaudit ja synnytykset Kvinnosjukdomar och förlossningar Obstetrics and gynaecology	Lastentaudit Barnsjukdomar Paediatrics
1997	6 281 993	938 108	945 012	469 994	356 069
2000	5 693 185	1 027 128	956 997	458 167	335 023
2003	5 971 708	1 084 749	963 220	483 189	327 159
2006	6 807 911	1 234 204	1 102 792	490 406	340 269
2009	7 477 719	1 444 495	1 182 390	533 203	360 641
2012	8 353 076	1 569 275	1 261 254	562 880	373 624
2013	8 464 815	1 585 248	1 273 720	552 191	380 398
2014	8 785 160	1 649 533	1 308 980	579 360	395 965
2015	9 366 227	1 657 054	1 371 258	589 061	416 089
2016	9 726 415	1 717 354	1 383 824	593 440	409 141
2017 ¹⁾	10 184 327	1 707 844	1 366 649	599 675	417 555
2018	10 524 769	1 796 189	1 416 922	611 172	420 272
2019	10 946 816	1 800 388	1 456 374	584 714	427 545
2020	11 156 644	1 861 857	1 305 131	573 134	423 983
2021	11 628 558	1 862 183	1 344 451	627 939	436 855
2022	10 821 282	1 657 498	1 281 458	592 600	406 686

Vuosi År Year	Korva-, nenä- ja kurkkutaudit Öron-, näs- och halssjukdomar Otorhino- laryngology	Iho- ja sukupuoli- taudit Hud- och könssjuk- domar Dermatology and venereology	Syöpätaudit ja sädehoito Cancersjukdomar och strålbehandling Oncology and radiotherapy	Psykiatria Psykiatri Psychiatry	Käyntien lukumäärä yhteensä/asukas Antal besök totalt/ invånare Visits, total per inhabitant
1997	389 260	273 055	238 863	1 274 402	1,2
2000	343 466	279 664	291 615	937 266	1,1
2003	337 031	271 321	334 529	1 068 754	1,1
2006	347 872	286 773	377 982	1 400 334	1,3
2009	369 222	291 449	437 370	1 476 792	1,4
2012	402 113	308 989	489 987	1 799 506	1,5
2013	392 569	303 871	513 287	1 817 148	1,5
2014	395 845	305 121	521 365	1 862 693	1,6
2015	409 349	318 106	551 582	1 986 458	1,7
2016	408 996	299 783	557 086	2 033 420	1,8
2017 ¹⁾	412 166	301 209	572 273	2 254 736	1,8
2018	416 360	299 356	637 739	2 282 349	1,9
2019 ²⁾	453 132	311 892	630 856	2 213 403	2,0
2020	395 752	285 586	632 906	2 335 806	2,0
2021	409 191	301 662	646 542	2 204 955	2,1
2022	387 613	286 006	638 177	1 984 598	1,9

1) Vuodesta 2017 alkaen vain julkisen sektorin tiedot. • Endast uppgifter från offentlig sektor från och med 2017 • From 2017 onwards, only public sector data.

2) Vuodesta 2019 alkaen päiväkirurgia yhdistetty avoitoikäkäynteihin. • Från och med 2019 har dagkirurgi kombinerats med öppenvårdsbesök • As from 2019, day surgery has been combined with outpatient visits.

Lähde: Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Source: Specialised health care. OSF. THL.

75. Erikoissairaanhoidon laitoshoido¹⁾ maakunnittain 2022
Slutenvård inom den specialiserade sjukvården¹⁾ efter landskap 2022
Inpatient care in specialised health care¹⁾ by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Hoitojaksot Vårdperioder Inpatient stays	Keskimääräinen hoitoaika Medelvårdtid Average length of stay	Hoitopäivät Vårddygn Inpatient days	Potilaat Patienter Patients
Koko maa • Hela landet • Whole country	632 755	5,0	3 076 382	419 905
Uusimaa • Nyland	156 816	4,6	697 843	108 984
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	49 742	5,5	257 945	33 831
Satakunta	27 950	4,7	125 060	18 190
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	23 014	4,5	101 857	14 100
Pirkanmaa • Birkaland	65 586	6,1	400 866	41 958
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	26 550	4,8	127 990	16 818
Kymenlaakso • Kymmenedalen	16 915	5,8	90 460	11 645
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	17 321	5,2	83 047	10 842
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	20 353	5,0	104 696	12 897
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	35 363	4,6	185 406	22 028
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	20 962	5,6	109 358	14 095
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	28 270	4,3	132 404	18 826
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • South Ostrobothnia	24 533	4,3	106 750	16 549
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	26 644	5,1	109 345	18 124
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • Central Ostrobothnia	11 105	4,9	50 722	6 750
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • North Ostrobothnia	42 136	4,9	199 599	29 205
Kainuu • Kajanaland	8 665	6,2	52 924	5 770
Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	25 257	4,6	113 286	16 385
Ahvenanmaa • Åland	5 573	6,0	26 824	3 510

1) Erikoissairaanhoidon vuodeosastohoito, päättyneet hoitojaksot julkisilta palveluntuottajilta. • Specialiserad sjukvård på bäddavdelning, avslutade vårdperioder hos offentliga serviceproducenter. • *Inpatient care for specialised care, completed hospital stays from public service providers.*

Lähde: Erikoissairaanhoido. SVI. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • *Source: Specialised health care. OSF. THL.*

76. Erikoissairaanhoidon laitoshoido ikäryhmittäin 2006–2022
Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter åldersgrupp 2006–2022
Inpatient care in specialised health care by age group, 2006–2022

Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group	2006	2014	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
0–17							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	116 750	102 508	71 416	93 187	60 403	60 694	74 593
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	4,4	3,7	4,7	3,6	4,8	4,9	4,2
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	525 548	384 969	321 556	328 847	288 609	308 068	305 508
Potilaat • Patienter • Patients	84 407	75 308	49 713	69 050	43 192	42 891	53 532
18–64							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	567 187	483 686	335 893	437 090	305 586	301 121	267 972
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,3	4,7	5,7	4,4	5,7	5,3	5,3
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	3 077 673	2 216 123	1 821 407	1 926 288	1 658 064	1 692 302	1 397 704
Potilaat • Patienter • Patients	391 876	346 321	230 491	310 376	209 795	207 799	186 960
65–74							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	165 116	181 687	152 413	198 174	145 003	138 578	122 662
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,1	4,3	4,8	4,0	4,7	4,8	4,7
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	844 909	772 624	722 174	789 628	672 065	670 280	564 975
Potilaat • Patienter • Patients	93 595	108 599	88 721	119 612	86 601	84 465	76 584
75–84							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	165 296	158 295	132 651	167 433	120 067	123 485	117 452
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,5	4,3	4,8	4,4	4,6	4,7	4,8
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	911 655	680 377	647 181	720 271	560 588	604 475	546 598
Potilaat • Patienter • Patients	90 819	91 993	75 436	96 810	71 446	73 874	72 907
85+							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	53 104	71 224	71 876	83 173	60 859	60 105	54 986
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	6,4	4,7	5,2	5,0	5,2	5,0	5,6
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	338 593	329 603	387 723	433 792	315 295	321 037	284 835
Potilaat • Patienter • Patients	31 266	42 498	42 309	48 373	37 440	37 427	35 630
Yhteensä • Totalt • Total							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	1 067 453	997 400	764 249	979 057	691 918	683 983	637 665
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,3	4,5	5,2	4,3	5,2	5,04	4,98
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	5 698 378	4 383 696	3 900 041	4 198 826	3 494 621	3 596 162	3 099 620
Potilaat • Patienter • Patients	688 389	661 329	647 497	641 132	446 214	444 270	423 658

1) Vuodesta 2017 alkaen vain julkisen sektorin tiedot. • Endast uppgifter från offentlig sektor från och med 2017. • From 2017 onwards, only public sector data.

Lähde: Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Source: Specialised health care. OSF. THL.

77. Erikoissairaanhoidon laitoshoido erikoisaloittain 2006–2022
Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter specialitet 2006–2022
Inpatient care in specialised health care by specialty, 2006–2022

	2006	2014	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Sisätaudit • Invärtes sjukdomar • Internal medicine							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	235 449	208 360	191 462	197 855	170 857	164 855	147 038
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,2	4,5	4,5	4,5	4,2	4,4	4,4
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	1 239 205	926 260	858 964	851 244	718 985	759 279	645 638
Potilaat • Patienter • Patients	151 658	140 570	130 944	135 209	120 630	117 029	107 473
Kirurgia • Kirurgi • Surgery							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	362 826	359 088	243 925	337 920	225 886	225 300	201 279
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	3,4	2,8	3,5	2,8	3,4	3,5	3,5
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	1 231 280	1 019 817	841 793	936 421	777 700	826 734	701 217
Potilaat • Patienter • Patients	285 153	281 909	185 225	265 271	173 677	173 799	156 524
Neurokirurgia • Neurokirurgi • Neurosurgery							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	10 813	13 321	13 816	14 121	13 419	13 827	12 099
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	5,0	3,9	3,9	3,8	3,7	3,6	3,7
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	53 664	52 109	52 859	53 622	51 215	50 076	43 962
Potilaat • Patienter • Patients	8 987	10 686	11 333	11 610	11 120	11 465	9 820
Naistentaudit ja synnytykset • Kvinnosjukdomar och förlossningar • Obstetrics and gynaecology							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	128 571	106 896	80 832	86 645	76 677	80 950	86 740
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	2,9	2,6	2,9	2,6	2,7	2,7	2,6
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	368 038	282 177	232 529	222 506	216 816	220 557	221 354
Potilaat • Patienter • Patients	102 027	91 197	68 822	73 516	65 733	67 839	73 652
Lastentaudit • Barnsjukdomar • Paediatrics							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	55 409	43 220	40 429	40 634	30 868	31 892	34 568
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	3,9	3,7	3,6	3,6	4,1	4,2	3,8
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	216 303	158 925	144 241	142 621	127 186	135 940	127 498
Potilaat • Patienter • Patients	39 579	30 947	28 697	29 488	22 817	23 509	25 669
Silmätaudit • Ögonsjukdomar • Ophthalmology							
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	52 501	57 300	6 228	68 086	6 687	6 325	6 979
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • Average length of stay	1,2	1,1	1,6	0,9	1,5	1,5	1,5
Hoitopäivät • Vårddygn • Inpatient days	62 032	61 900	10 054	60 306	11 238	9 420	10 168
Potilaat • Patienter • Patients	41 647	47 405	5 084	56 908	5 677	5 304	5 805

77. jatk. • forts. • cont.

77. jatk. • forts. • cont.

	2006	2014	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit • Öron-, näs- och halssjukdomar • <i>Otorhinolaryngology</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	49 822	44 818	14 328	39 881	11 361	11 384	10 295
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	1,5	1,4	2,1	1,3	2,0	2,1	2,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	75 951	60 745	29 432	49 843	25 290	25 095	22 562
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	44 848	40 530	12 642	35 900	10 091	10 087	9 079
Iho- ja sukupuolitaudit • Hud- och könssjukdomar • <i>Dermatology and venereology</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	4 800	2 877	2 520	2 510	1 949	1 786	1 312
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	5,8	5,6	5,5	5,5	5,5	5,9	5,9
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	27 911	16 037	13 728	13 790	11 205	10 475	7 656
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	3 523	2 196	1 955	1 870	1 441	1 353	1 007
Syöpätaudit ja sädehoito • Cancersjukdomar och strålbehandling • <i>Oncology and radiotherapy</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	18 418	15 744	15 379	15 786	14 864	14 439	13 217
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	4,5	4,2	4,4	4,1	4,0	4,1	4,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	83 406	65 351	67 233	64 080	61 506	61 712	53 357
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	7 842	7 421	7 361	7 636	7 319	7 321	6 990
Psykiatria • Psykiatri • <i>Psychiatry</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	47 837	37 311	37 606	38 107	37 687	36 703	33 468
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	35,5	33,9	30,8	27,2	28,3	25,4	25,4
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	1 774 304	1 211 076	1 072 346	1 080 352	954 853	985 311	812 151
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	32 030	25 549	25 587	26 142	24 475	23 212	21 251
Neurologia • Neurologi • <i>Neurology</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	45 200	48 552	48 505	47 201	41 545	39 865	35 900
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	6,3	5,6	5,1	5,4	5,2	5,4	5,3
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	281 837	269 545	237 807	256 949	220 860	221 038	185 395
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	35 985	38 053	38 159	37 775	33 532	32 688	29 771
Kuukosairaudet • Lungsjukdomar • <i>Respiratory medicine</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	37 163	28 900	27 865	27 197	21 465	20 632	20 425
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	4,9	5,1	4,6	4,6	4,5	5,1	5,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	181 016	143 136	128 237	125 055	98 569	113 802	105 218
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	25 310	21 108	20 752	20 828	16 466	16 036	16 422

77. jatk. • forts. • cont.

77. jatk. • forts. • cont.

	2006	2014	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Muut • Andra • <i>Others</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	18 644	31 013	41 354	63 114	38 791	37 299	34 350
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	5,4	3,5	4,3	5,3	5,9	4,7	5,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	103 431	116 618	210 818	342 037	219 198	176 723	163 444
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	15 669	25 265	33 325	48 915	31 803	30 240	27 704
Muut kuin psykiatria yhteensä (somaattinen) • Andra än psykiatri totalt (somatisk) • <i>Other than psychiatry (somatic), total</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	1 019 616	960 089	726 643	940 950	654 369	648 554	604 202
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,8	3,3	3,9	3,3	3,8	3,9	3,9
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	3 924 074	3 172 620	2 827 695	3 118 474	2 539 768	2 610 851	2 287 469
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	665 268	642 833	465 495	724 926	427 883	427 222	407 146

1) Vuoden 2017 aineistossa laitoshoidon poiminta muuttui. Aiemmin mukana oli päiväkirurgia, mutta vuodesta 2017 alkaen vain julkinen vuodeosastohoito sekä kuntoutuslaitushoito. • I materialet från 2017 ändrades urvalet av institutionsvård. Tidigare var också dagkirurgin med, men från och med 2017 ingår endast offentlig vård på bäddavdelning samt vård på rehabiliteringsinrättning. • *Sampling concerning institutional care was changed in the 2017 material. Before that, day surgery was included but as from 2017, only inpatient care provided by public services providers and care provided by rehabilitation centres have been included.*

Lähde: Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Source: Specialised health care. OSF. THL.

78. Erikoissairaanhoidon laitohoito päädiagnoosin mukaan 2006–2022
Slutenvård inom den specialiserade sjukvården efter huvuddiagnos 2006–2022
Inpatient care in specialised health care by primary diagnosis, 2006–2022

	2006	2015	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Tartunta- ja loistaudit • Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar • <i>Infectious and parasitic diseases</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	28 334	28 473	29 003	29 071	24 484	24 379	22 568
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	5,3	5,3	5,3	5,4	5,3	5,4	5,4
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	152 006	154 099	151 357	150 036	129 524	135 501	120 189
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	24 751	23 414	23 823	23 878	19 834	19 674	18 708
Kasvaimet • Tumörer • <i>Neoplasms</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	108 003	89 052	75 267	72 377	67 171	66 383	60 220
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	4,4	4,0	4,4	4,3	4,1	4,2	4,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	482 778	359 080	325 929	308 041	285 171	289 989	246 880
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	52 217	53 386	43 683	43 302	41 212	40 903	37 704
Veren ja verta muodostavien elinten sairaudet • Sjukdomar i blod och blodbildande organ • <i>Diseases of the blood and blood-forming organs</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	7 823	7 172	6 777	7 060	6 466	6 197	6 371
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,9	3,7	3,6	3,6	3,7	3,9	3,8
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	31 554	27 220	25 466	24 752	24 023	24 526	24 226
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	5 230	5 249	5 154	5 309	4 948	4 888	4 953
Umpierityssairaudet, ravitsemussairaudet ja aineenvaihduntasairaudet • Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningsjukdomar • <i>Endocrine, nutritional and metabolic diseases</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	14 499	14 897	14 700	15 780	13 938	14 564	12 838
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	5,0	3,8	3,6	3,7	3,6	3,6	3,7
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	72 796	58 318	52 928	58 889	51 543	53 360	46 998
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	11 917	12 551	12 425	13 337	11 874	12 340	10 993
Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt • Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar • <i>Mental and behavioural disorders</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	57 484	48 667	49 107	48 979	47 817	45 515	41 900
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	30,2	25,0	24,3	21,9	22,9	21,0	20,9
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	1 805 568	1 306 068	1 112 798	1 112 522	983 376	1 004 364	828 486
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	39 129	33 248	33 607	33 630	31 338	29 117	26 725
Hermoston sairaudet • Sjukdomar i nervsystemet • <i>Diseases of the nervous system</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	42 115	40 014	30 748	29 790	25 447	24 920	21 371
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	4,2	4,1	4,2	5,1	4,3	4,0	4,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	178 077	163 255	125 167	134 515	103 232	105 237	86 740
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	32 158	31 250	23 431	23 005	20 092	19 638	16 977

78. jatk. • forts. • cont.

78. jatk. • forts. • cont.

	2006	2015	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Silmän ja sen apuelinten sairaudet • Sjukdomar i ögat och närliggande organ • Diseases of the eye and adnexa							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	52 037	60 595	7 113	7 487	7 570	7 072	7 532
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	1,2	1,1	2,1	1,8	1,8	1,7	1,6
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	62 222	96 410	13 760	14 078	14 565	12 057	12 158
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	41 661	50 137	6 008	6 435	6 536	6 045	6 433
Korvan ja kartiolisäkkeen sairaudet • Sjukdomar i örat och mastoidutskottet • Diseases of the ear and the mastoid process							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	15 850	15 022	3 410	3 410	2 649	2 556	2 282
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	1,4	1,3	1,9	2,0	1,9	1,9	2,0
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	22 070	19 422	6 461	6 799	5 329	4 761	4 407
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	14 529	13 991	3 191	3 202	2 478	2 405	2 132
Verenkiertoelinten sairaudet • Cirkulationsorganens sjukdomar • Diseases of the circulatory system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	135 252	128 905	113 090	114 908	102 964	100 528	90 479
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	5,2	4,9	4,7	4,9	4,6	4,8	4,7
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	699 473	624 670	543 679	554 036	480 751	500 855	415 311
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	90 367	86 627	77 527	79 037	72 611	71 789	65 810
Hengityselinten sairaudet • Andningsorganens sjukdomar • Diseases of the respiratory system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	69 302	70 575	56 874	57 510	39 069	35 728	39 181
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	4,1	3,7	4,2	4,3	4,5	4,5	4,2
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	284 811	267 422	243 002	244 187	169 200	171 023	162 862
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	55 277	55 856	43 220	44 016	29 438	27 072	30 688
Ruansulatuselinten sairaudet • Matsmältningsorganens sjukdomar • Diseases of the digestive system							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	84 455	84 742	65 060	63 359	60 603	61 171	55 480
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	3,6	3,0	3,5	3,7	3,5	3,6	3,6
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	304 758	258 962	231 878	228 391	218 120	233 388	196 125
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	67 962	67 742	49 908	49 137	47 112	48 076	43 866
Ihon ja ihonalaiskudosten sairaudet • Hudens och underhudens sjukdomar • Diseases of the skin and subcutaneous tissue							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	11 379	9 577	7 776	7 777	6 856	6 929	5 862
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	4,6	4,2	4,8	4,9	5,0	5,2	5,1
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	52 866	39 488	37 889	37 951	34 695	38 390	29 373
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	9 121	7 772	6 058	6 035	5 304	5 367	4 643

78. jatk. • forts. • cont.

78. jatk. • forts. • cont.

	2006	2015	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudosten sairaudet • Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven • <i>Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	110 764	80 031	50 003	55 469	49 942	49 823	39 793
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,3	2,8	3,3	3,3	3,0	2,9	3,1
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	362 970	226 922	165 479	181 150	154 343	149 161	117 587
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	91 311	69 346	42 878	47 570	43 234	43 647	35 094
Virtsa- ja sukupuolielinten sairaudet • Sjukdomar i urin- och könsorganen • <i>Diseases of the genitourinary system</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	56 436	54 004	38 778	38 113	35 024	34 325	30 208
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,1	2,7	3,1	3,2	3,0	3,1	3,4
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	173 832	148 049	120 745	119 327	108 300	112 181	93 265
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	47 696	44 871	31 878	31 363	28 482	27 905	24 571
Raskaus, synnytys ja lapsivuoteus • Graviditet, förlossning och barnsängstid • <i>Pregnancy, childbirth and the puerperium</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	79 074	67 471	61 138	57 256	55 396	59 129	54 335
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,4	3,0	3,1	3,1	3,0	2,9	2,8
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	266 891	203 947	189 850	174 459	167 549	172 802	153 743
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	68 906	60 623	54 710	51 553	49 415	52 425	48 314
Eräät perinataaliaikana alkaneet tilat • Vissa perinataala tillstånd • <i>Certain conditions originating in the perinatal period</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	8 817	8 774	8 359	7 733	8 998	9 408	13 196
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	8,5	7,3	7,2	7,6	6,7	6,9	4,9
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	75 187	64 912	59 116	57 093	59 576	64 372	62 390
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	8 015	7 921	7 375	6 958	7 412	7 714	9 853
Synnyttäessä epämuodostumat ja kromosomipoikkeavuudet • Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser • <i>Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	10 470	9 606	6 321	5 979	5 278	5 251	4 884
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	4,0	3,0	3,9	4,1	4,9	4,4	4,2
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	42 474	29 731	24 513	23 431	23 668	22 702	19 348
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	7 364	7 107	4 441	4 327	3 889	3 860	3 651
Mualla luokittelemattomat oireet, sairaudenmerkit sekä poikkeavat kliiniset -ja laboratoriolöydökset • <i>Symptom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstäd •</i> <i>Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	61 057	60 093	54 046	55 396	48 574	48 013	40 687
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	2,8	2,5	2,5	2,7	2,7	2,7	2,8
Hoitopäivät • Värddygn • <i>Inpatient days</i>	173 647	158 768	138 078	148 711	132 079	133 980	113 055
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	52 836	50 843	45 878	46 791	41 329	40 871	35 011

78. jatk. • forts. • cont.

78. jatk. • forts. • cont.

	2006	2015	2017 ¹⁾	2018	2020	2021	2022
Vammat, myrkytykset ja eräät muut ulkoisten syiden seuraukset • Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker • <i>Injury and poisoning and certain other consequences of external causes</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	97 393	98 988	76 255	75 530	69 922	67 323	62 539
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	4,0	3,5	3,8	4,2	4,1	4,2	4,3
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	395 718	353 639	291 620	311 739	293 443	286 971	266 695
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	79 616	80 960	62 032	61 019	55 857	54 486	50 423
Muut syyt • Andra orsaker • <i>Other causes</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	16 837	16 768	10 424	10 626	12 329	12 677	18 776
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,3	3,0	3,8	3,6	3,6	3,8	2,9
Hoitopäivät • Vårddygn • <i>Inpatient days</i>	57 098	53 433	40 326	39 992	45 662	48 532	51 959
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	14 737	15 007	8 970	9 208	11 191	11 171	17 237

1) Vuoden 2017 aineistossa laitoshoidon poiminta muuttui. Aiemmin mukana oli päiväkirurgia, mutta vuodesta 2017 alkaen vain julkinen vuodeosastohoito sekä kuntoutuslaitushoito. • I materialet från 2017 ändrades urvalet av institutionsvård. Tidigare var också dagkirurgin med, men från och med 2017 ingår endast offentlig vård på bäddavdelning samt vård på rehabiliteringsinrättning. • *Sampling concerning institutional care was changed in the 2017 material. Before that, day surgery was included but as from 2017, only inpatient care provided by public services providers and care provided by rehabilitation centres have been included.*

Lähde: Erikoissairaanhoido. THL. • Källa: Specialiserad sjukvård. THL. • Source: Specialised health care. THL.

79. Tapaturmat ja väkivalta ulkoisen synn mukaan¹⁾, vuodeosastohoito 2006–2022
Olycksfall och våld efter yttre orsak¹⁾, slutenvård 2006–2022
Accidental injuries and violence by external cause¹⁾, inpatient care, 2006–2022

ICD-10 • ulkoinen syy • yttre orsak • external cause	2006	2010	2015	2017 ³⁾	2020	2021	2022
Tapaturmat ja väkivalta yhteensä • Olycksfall och våld totalt • Accidental injuries and violence total							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	103 956	109 087	107 601	90 754	82 335	80 769	72 712
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	8,0	7,5	6,6	7,2	6,9	7,0	7,4
Liikennetapaturmat • Transportolyckor • <i>Transport accidents</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	8 865	8 799	7 955	5 994	6 791	6 218	4 912
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	6,8	5,9	5,6	5,4	5,1	5,3	5,3
niistä • av vilka • <i>of which:</i>							
Jalankulkijan liikennetapaturmat • Transportolyckor med fotgängare • <i>Pedestrian injured in transport accident</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	887	946	832	542	469	418	370
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	11,5	9,9	8,6	8,7	9,9	9,3	8,2
Pyöräilytapaturmat • Trafikolyckor med cyklister • <i>Pedal cyclist injured in transport accident</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	2 566	2 448	2 455	1 784	2 332	2 468	1 648
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	5,6	4,9	4,4	4,7	4,1	4,2	4,1
Muut maaliikennetapaturmat • Andra landtransportolyckor • <i>Other land transport accidents</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	4 832	4 764	4 065	3 231	3 299	2 929	2 503
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	6,8	5,9	5,9	5,3	5,4	5,6	5,8
Muut tapaturmat • Andra olyckor • <i>Other accidental injuries</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	74 620	82 441	84 324	67 716	67 736	67 083	61 149
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	8,6	8,4	7,2	8,1	7,3	7,5	7,9
niistä • av vilka • <i>of which:</i>							
Kaatumiset ja putoamiset • Fall • <i>Falls</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	54 914	60 392	57 138	52 735	52 343	51 878	47 514
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	10,4	10,3	9,3	9,2	8,3	8,5	8,8
niistä • av vilka • <i>of which:</i>							
Kaatumiset jää- tai lumikelillä • Fall i is- och snöföre • <i>Falls on same level involving ice and snow</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	5 349	5 002	4 382	5 478	2 949	3 835	4 269
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,9	4,3	5,1	6,2	5,4	5,3	5,5

79. jatk. • forts. • cont.

79. jatk. • forts. • cont.

	2006	2010	2015	2017 ³⁾	2020	2021	2022
Myrkytykset • Förgiftningar • <i>Poisonings</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	1 178	1 188	1 120	1 196	1 266	1 147	1 008
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	2,4	2,3	2,2	2,2	2,2	2,1	2,4
niistä • av vilka • <i>of which:</i>							
Alkoholimyrkytys • Alkoholförgiftning • <i>Alcohol poisoning</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	345	286	182	248	233	173	160
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	2,4	1,4	1,3	1,3	1,3	1,5	1,3
Muut myrkytykset • Andra förgiftningar • <i>Other poisonings</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	833	902	938	948	1 033	974	848
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	2,4	2,6	2,4	2,4	2,4	2,2	2,5
Itsemurhayritys tai muu tahallinen itsensä vahingoittaminen • Försök till självmord eller annan avsiktlig självtillfogad skada • <i>Attempted suicide or other deliberate self-harm</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	3 266	3 739	3 054	2 715	3 280	2 940	2 587
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	3,0	2,6	3,0	2,8	2,8	2,9	3,1
Murha, tappo tai muu tahallinen pahoinpitely • Mord, dråp eller annan uppsåtlig misshandel • <i>Murder, manslaughter or other purposeful injury</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	1 877	1 663	1 301	1 127	1 196	1 061	834
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	5,1	6,6	3,0	3,2	3,8	3,8	3,4
Muut tai tapaturman ulkoinen syy puuttuu • Andra eller uppgifter om olycksfallets yttre orsak saknas • <i>Others, or external cause of injury missing</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	15 328	12 445	10 742	13 082	3 175	3 398	3 216
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	7,2	4,0	4,0	4,6	5,2	5,1	5,6
Lonkkamurtumat ²⁾ • Höftfrakturer ²⁾ • <i>Hip fractures²⁾</i>							
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	12 308	13 263	13 294	13 671	12 943	13 244	13 341
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	19,7	17,9	13,5	11,9	11,2	11,0	11,0

1) ICD-10

2) Lonkkamurtumista aiheutuneet hoitajakset on poimittu ICD-10 luokituksen koodeilla, joissa päädiagnoosi on välillä S72.0–S72.2. Hoitajaksojen määrä ei kuitenkaan kerro vuosittain ilmenevien lonkkamurtumatapausten määrää, sillä lonkkamurtuman hoito vaatii yleensä useamman kuin yhden hoitajakson. • Vårdperioder på grund av höftfrakturer har plockats med koderna för ICD-10 klassificering, där huvuddiagnosen är mellan S72.0–S72.2. Antalet vårdperioder anger emellertid inte antalet årliga fall av höftfrakturer, eftersom behandling av höftfraktur vanligen kräver fler än en vårdperiod. • *Inpatient stays arising from hip fractures have been selected using ICD-10 codes for which the primary diagnosis is S72.0–S72.2. The number of inpatient stays does not, in itself, indicate the number of hip fractures occurring annually, since a hip fracture typically requires more than one inpatient stays.*

3) Sisältää vuodesta 2017 alkaen vain vuodeosaston hoitajakset, mutta ei päiväkirurgiaa. • Inkluderar från och med 2017 enbart vårdperioder, men inkluderar inte dagkirurgi. • *From 2017 onwards, includes only hospital stays. Table does not include day surgery.*

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

80. Tapaturmat ja väkivalta, vuodeosastohoito ikäryhmittäin 2022
Olycksfall och våld, slutenvård efter åldersgrupp 2022
Accidental injuries and violence, inpatient care by age group, 2022

ICD-10 • ulkoinen syy yttre orsak • external cause	Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays							
	Yhteensä Total Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group						
		0–14	15–24	25–44	45–64	65–74	75–84	85+
Tapaturmat ja väkivalta • Olycksfall och våld • <i>Accidental injuries and violence</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	72 704	5 420	4 766	7 595	11 515	11 524	16 087	15 797
Miehet • Män • <i>Men</i>	33 490	2 972	2 565	4 883	6 542	5 838	6 253	4 437
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	39 214	2 448	2 201	2 712	4 973	5 686	9 834	11 360
Liikennetapaturmat • Transportolyckor • <i>Transport accidents</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	4 912	432	948	1 105	1 174	602	493	158
Miehet • Män • <i>Men</i>	3 275	313	672	821	762	365	253	89
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	1 637	119	276	284	412	237	240	69
niistä • av vilka • <i>of which:</i>								
Jalankulkijan liikennetapaturmat • Transportolyckor med fotgängare • <i>Pedestrian in transport accident</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	415	34	32	52	89	63	97	48
Miehet • Män • <i>Men</i>	169	21	12	27	46	17	38	8
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	246	13	20	25	43	46	59	40
Pyöräilytapaturmat • Trafikolyckor med cyklister • <i>Pedal cyclist injured in transport accident</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	1 648	215	122	328	427	292	202	62
Miehet • Män • <i>Men</i>	1 044	152	83	237	263	168	106	35
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	604	63	39	91	164	124	96	27
Muut maaliikennetapaturmat • Andra landtransportolyckor • <i>Other land transport accidents</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	2 503	157	688	583	600	227	187	61
Miehet • Män • <i>Men</i>	1 712	112	485	433	394	149	99	40
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	791	45	203	150	206	78	88	21
Muut tapaturmat • Andra olyckor • <i>Other accidental injuries</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	61 141	4 283	2 394	4 876	9 126	10 295	14 981	15 186
Miehet • Män • <i>Men</i>	27 045	2 346	1 395	3 151	5 057	5 159	5 740	4 197
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	34 096	1 937	999	1 725	4 069	5 136	9 241	10 989
niistä • av vilka • <i>of which:</i>								
Kaatumiset ja putoamiset • Fall • <i>Falls</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	47 508	2 418	1 018	2 616	6 346	8 313	13 032	13 765
Miehet • Män • <i>Men</i>	19 486	1 299	596	1 589	3 317	4 048	4 890	3 747
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	28 022	1 119	422	1 027	3 029	4 265	8 142	10 018
niistä • av vilka • <i>of which:</i>								
Kaatumiset jää- tai lumikelillä • Fall i is- och snöföre • <i>Falls on same level involving ice and snow</i>								
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	4 268	230	163	530	1 030	899	982	434
Miehet • Män • <i>Men</i>	1 974	140	96	292	448	401	416	181
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	2 294	90	67	238	582	498	566	253

80. jatk. • forts. • cont.

80. • jatk. • forts. • cont.

ICD -10 • ulkoinen syy yttre orsak • external cause	Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays							
	Yhteensä Totalt Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group						
		0–14	15–24	25–44	45–64	65–74	75–84	85+
Myrkytykset • Förgiftningar • Poisonings								
Yhteensä • Totalt • Total	1 008	258	287	192	136	67	40	28
Miehet • Män • Men	439	112	83	100	79	33	20	12
Naiset • Kvinnor • Women	569	146	204	92	57	34	20	16
niistä • av vilka • of which:								
Alkoholimyrgytys • Alkohol förgiftning • Alcohol poisoning								
Yhteensä • Totalt • Total	159	86	51	8	9	5	-	-
Miehet • Män • Men	87	51	26	-	5	5	-	-
Naiset • Kvinnor • Women	60	35	25	-	-	-	-	-
Muut myrkytykset • Andra förgiftningar • Other poisonings								
Yhteensä • Totalt • Total	848	172	236	184	127	62	39	28
Miehet • Män • Men	348	61	57	96	74	28	20	12
Naiset • Kvinnor • Women	500	111	179	88	53	34	19	16
Itsemurhayritys tai muu tahallinen itsensä vahingoittaminen • Försök till självmord eller annan avsiktlig självtillfogad skada • Attempted suicide or other deliberate self-harm								
Yhteensä • Totalt • Total	2 587	190	924	815	457	129	47	25
Miehet • Män • Men	825	19	160	318	224	61	26	17
Naiset • Kvinnor • Women	1 762	171	764	497	233	68	21	8
Murha, tappo tai muu tahallinen pahoinpitely • Mord, dråp eller annan uppsåtlig misshandel • Murder, manslaughter or other purposeful injury								
Yhteensä • Totalt • Total	834	16	171	388	204	29	20	6
Miehet • Män • Men	670	11	150	318	160	15	13	3
Naiset • Kvinnor • Women	164	5	21	70	44	14	7	3
Muut tai tapaturman ulkoinen syy puuttuu • Andra eller uppgifter om yttre orsak saknas • Others, or external cause of injury missing								
Yhteensä • Totalt • Total	3 216	499	329	411	552	467	542	416
Miehet • Män • Men	1 672	283	188	275	339	238	219	130
Naiset • Kvinnor • Women	1 544	216	141	136	213	229	323	286
Lonkkamurtumat¹⁾ • Höftfrakturer¹⁾ • Hip fractures¹⁾								
Yhteensä • Totalt • Total	13 341	18	16	109	805	2 401	4 560	5 432
Miehet • Män • Men	4 705	8	15	76	423	1 132	1 604	1 447
Naiset • Kvinnor • Women	8 635	10	-	33	382	1 269	2 956	3 985

1) Lonkkamurtumista aiheutuneet hoitojaksot on poimittu ICD-10 luokituksen koodeilla, joissa päädiagnoosi on välillä S72.0–S72.2. Hoitojaksojen määrä ei kuitenkaan kerro vuosittain ilmenevien lonkkamurtumatapausten määrää, sillä lonkkamurtuman hoito vaatii yleensä useamman kuin yhden hoitojakson. • Vårdperioder på grund av höftfrakturer har plockats med koderna för ICD-10 klassificering, där huvuddiagnosen är mellan S72.0–S72.2. Antalet vårdperioder anger emellertid inte antalet årliga fall av höftfrakturer, eftersom behandling av höftfraktur vanligen kräver fler än en vårdperiod. • Inpatient stays arising from hip fractures have been selected using ICD-10 codes for which the primary diagnosis is S72.0–S72.2. The number of inpatient stays does not, in itself, indicate the number of hip fractures occurring annually, since a hip fracture typically requires more than one inpatient stays.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

81. Tapaturman paikka tai olosuhteet, vuodeosastohoito ikäryhmittäin ja sukupuolittain 2022¹⁾
Olycksplats eller -förhållanden, slutenvård efter åldersgrupp och kön 2022¹⁾
Location or circumstances of accidental injury, inpatient care by age group and sex, 2022¹⁾

Tapaturmatyyppi Olyckstyp Type of accident	Hoitojaksot ²⁾ • Vårdperioder ²⁾ • Inpatient stays ²⁾								
	Yhteensä Totalt Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group							
		0–6	7–14	15–24	25–44	45–64	65–74	75–84	85+
Kotitapaturma • Olycka i hemmet • Accidental injury at home									
Yhteensä • Totalt • Total	25 246	1 007	365	263	578	2 148	4 350	7 623	8 912
Miehet • Män • Men	9 254	566	163	100	327	1 121	2 051	2 678	2 248
Naiset • Kvinnor • Women	15 992	441	202	163	251	1 027	2 299	4 945	6 664
Palveluasumiseen liittyvä tapaturma • Olycka i sammanband med serviceboende • Sheltered housing associated accident									
Yhteensä • Totalt • Total	2 490	-	7	6	34	117	255	702	1 369
Miehet • Män • Men	831	-	6	1	25	62	120	261	356
Naiset • Kvinnor • Women	1 659	-	1	5	9	55	135	441	1 013
Urheilu- tai liikuntatapaturma • Idrotts- eller motionsrelaterad olycka • Sports and physical training injury									
Yhteensä • Totalt • Total	1 683	32	439	326	424	262	103	84	13
Miehet • Män • Men	985	20	249	213	273	130	46	45	9
Naiset • Kvinnor • Women	698	12	190	113	151	132	57	39	4
Muu vapaa-ajan tapaturma • Annan fritidsolycka • Other injury while engaged in leisure activity									
Yhteensä • Totalt • Total	13 836	368	761	785	1 733	2 934	2 689	2 938	1 628
Miehet • Män • Men	6 894	197	439	455	1 110	1 563	1 341	1 217	572
Naiset • Kvinnor • Women	6 942	171	322	330	623	1 371	1 348	1 721	1 056
Tapaturma sairaalassa tai sairaalaloihin liittyvä ulkoinen tekijä • Olycka på sjukhus eller till sjukhusförhållanden anknyttande yttre faktor • In-hospital accident or other hospital associated external cause									
Yhteensä • Totalt • Total	1 171	4	5	13	19	57	149	389	535
Miehet • Män • Men	509	2	1	8	13	31	87	196	171
Naiset • Kvinnor • Women	662	2	4	5	6	26	62	193	364
Työtapaturma tai työhön liittyvä ulkoinen tekijä • Arbetsolycka eller till arbetet anknyttande yttre faktor • Occupational accident or work-related external cause									
Yhteensä • Totalt • Total	1 708	-	4	154	570	846	113	21	-
Miehet • Män • Men	1 211	-	2	127	450	531	88	13	-
Naiset • Kvinnor • Women	497	-	2	27	120	315	25	8	-
Tapaturma koulussa tai päiväkodissa • Olycka i skola eller på daghem • Accident at school or day care									
Yhteensä • Totalt • Total	479	155	266	45	2	3	4	1	3
Miehet • Män • Men	285	82	167	27	1	3	4	-	1
Naiset • Kvinnor • Women	194	73	99	18	1	-	-	1	2
Muuntyyppinen tapaturma • Annan typ av olycksfall • Other type of accident									
Yhteensä • Totalt • Total	1 185	27	41	111	167	228	209	238	164
Miehet • Män • Men	575	17	19	59	111	132	107	94	36
Naiset • Kvinnor • Women	610	10	22	52	56	96	102	144	128

81. jatk. • forts. • cont

81. jatk. • forts. • cont.

Tapaturmatyyppi Olyckstyp Type of accident	Hoitojaksot ²⁾ • Vårdperioder ²⁾ • Inpatient stays ²⁾								
	Yhteensä Totalt Total	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group							
		0–6	7–14	15–24	25–44	45–64	65–74	75–84	85+
Määrittämätön tapaturmatyyppi • Ospecificerad typ av olycksfall • Unspecified type of accident									
Yhteensä • Totalt • Total	6 018	97	138	346	709	1 260	1 125	1 297	1 046
Miehet • Män • Men	3 019	49	72	217	449	764	593	551	324
Naiset • Kvinnor • Women	2 999	48	66	129	260	496	532	746	722
Ei tietoa (ei merkitty) • Uppgift saknas (inte angiven) • Not known (not classified)									
Yhteensä • Totalt • Total	4 578	54	79	88	224	550	769	1 312	1 502
Miehet • Män • Men	1 844	25	44	49	143	319	394	472	398
Naiset • Kvinnor • Women	2 734	29	35	39	81	231	375	840	1104
Yhteensä • Totalt • Total	58 394	1 744	2 105	2 137	4 460	8 405	9 766	14 605	15 172
Miehet • Män • Men	25 407	958	1 162	1 256	2 902	4 656	4 831	5 527	4 115
Naiset • Kvinnor • Women	32 987	786	943	881	1 558	3 749	4 935	9 078	11 057

1) Tiedonkeruu muuttui vuonna 2020. Aikaisempien vuosien tiedot eivät ole vertailukelpoisia. • Datinsamlingen förändrades 2020. Uppgifterna är inte jämförbara med uppgifterna för de tidigare åren. • The data collection was revised in 2020. Data for previous years are not comparable.

2) ICD-10-luokituksen hoitojaksot, joissa diagnoosi välillä S00–T78 (hoidettavana on ollut vamma tai myrkytys) ja ulkoinen syy välillä W00–X59. Tapaturmatyyppi-muuttujaa ei käytetä liikennetapaturmien, väkivallan, itsensä vahingoittamisen tai lääketieteellisen hoidon komplikaatioiden yhteydessä. • Vårdperioder med diagnoserna S00–T78 (olycksrelaterade skadorsombehandlatskadoreller förgiftningar) och den yttre orsaken W00–X59 enligt sjukdomsklassifikationen ICD-10. Variabeln olyckstyp används inte i samband med trafikolyckor, våld, självtillfogad skada eller komplikationer vid medicinsk vård. • Inpatient stays where the principal diagnosis is in the range S00–T78 (Injury, poisonings and certain other consequences of external causes) and the external cause in the range W00–X59 (Other external causes of accidental injury), in accordance with the ICD-10 code sets. The accident type variable is not used in connection with transport accidents, violence, intentional self-harm or complications of surgical and medical care.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. FOS. THL; Specialised health care. FOS. THL.

82. Somaattisen vuodeosastohoidon hoitajaksot toimenpideryhmittäin 2010–2022
Vårdperioder inom somatisk slutenvård och dagkirurgi enligt åtgärdsgrupp 2010–2022
Hospital stays related to somatic inpatient care and day surgery grouped by procedure, 2010–2022

	2010	2015	2020	2021	2022
Hermoston toimenpiteet • Åtgärder på nervsystemet • <i>Operations on the nervous system</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	46 508	58 058	49 098	49 623	56 774
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	6,9	6,6	6,2	6,2	7,1
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	32 341	39 431	32 407	33 266	37 433
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	68,1	65,7	36,9	29,3	35,1
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	38	39	1	0,8	0,9
Umpierityselinten toimenpiteet • Åtgärder på endokrina organ • <i>Operations on the endocrine system</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	3 133	3 521	3 310	3 776	3 483
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	2,7	2,3	2,1	1,9	2,3
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	2 734	3 116	2 868	3 209	2 969
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	75,1	62,2	50,8	50,7	94,1
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	47	42	17	19	55
Silmän alueen toimenpiteet • Åtgärder i ögonregionen • <i>Operations on the eye and adjacent structures</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	12 170	10 947	10 855	11 232	10 100
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	2,3	2,2	2,2	2,2	2,0
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	6 198	5 455	5 714	5 764	5 497
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	51,4	34,7	49,3	37,4	44,5
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	25	16	12	6	15
Korvan, nenän ja kurkunpään toimenpiteet • Åtgärder på öron, näsa, hals och struphuvud • <i>Operations on the ear, nose and larynx</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	10 102	9 296	5 040	5 065	4 436
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	3,4	3,5	3,7	2,8	3,5
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	8 176	7 074	3 551	3 628	3 195
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	89,4	78,1	80,4	50,3	65,4
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	62	49	35	14	30
Hampaiden, leuan, suun ja nielun toimenpiteet • Åtgärder på tänder, käkar, munhåla och svalg • <i>Operations on the teeth, jaw, mouth and pharynx</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	15 198	14 093	11 201	11 687	11 663
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	4,1	4,9	5,1	5,1	5,9
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	11 201	9 996	7 861	8 194	8 027
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	64,2	58,5	52,2	32,7	42,4
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	43	36	10	1	6
Sydämen ja rintaontelon suonien toimenpiteet • Åtgärder på hjärtat och stora intratorakla kärlen • <i>Operations on the heart and major thoracic vessels</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	69 869	98 229	87 940	99 955	86 933
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	6,0	5,7	5,6	5,8	6,0
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	35 565	46 258	44 695	50 603	44 793
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	54,3	32,4	18,5	10,3	15,9
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	29	21	1	1	1
Rintaontelon seinämän ja keuhkojen toimenpiteet¹⁾ • Åtgärder på bröstvägg och lungor¹⁾ • <i>Operations on the chest wall and lung¹⁾</i>					
Hoitajaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	7 435	8 579	7 934	7 029	5 316
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • <i>Average length of stay</i>	9,7	9,0	9,0	8,8	10,2
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	5 346	6 378	6 069	5 364	4 161
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	49,3	38,3	33,5	24,3	19,8
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	15	13	6	1	4

82. jatk. • forts. • con

82. jatk. • forts. • cont.

	2010	2015	2020	2021	2022
Rintarauhasen toimenpiteet • Åtgärder på bröst •					
<i>Operations on the mammary gland</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	12 880	12 486	10 234	10 034	7 880
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	2,7	2,3	2,1	2,1	2,3
Potilaat • Patienter • Patients	8 051	7 811	6 030	5 683	4 295
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	58,2	42,9	48,8	35,9	45,5
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	21	16	14	10	15
Ruansulatuskanavan toimenpiteet • Åtgärder på gastrointestinalkanalen •					
<i>Operations on the digestive system</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	88 816	94 661	80 911	85 082	89 139
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	7,2	7,2	6,7	6,7	7,0
Potilaat • Patienter • Patients	57 230	59 101	50 995	53 178	53 972
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	60,6	46,5	27,3	24,4	31,6
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	29	22	1	1	1
Virtsateiden ja miehen sukupuolielinten toimenpiteet • Åtgärder på urinvägar och manliga genitalier •					
<i>Operations on the urinary system and the male genital organs</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	27 446	30 467	27 494	28 714	30 309
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	4,8	4,6	3,9	4,0	4,4
Potilaat • Patienter • Patients	18 324	19 599	18 214	18 900	19 204
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	71,1	48,7	51,3	37,2	55,0
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	36	29	15	11	22
Naisen sukupuolielinten toimenpiteet • Åtgärder på kvinnliga genitalier •					
<i>Operations on the female genital organs</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	25 252	24 493	18 087	18 770	15 720
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	2,6	2,2	2,5	2,5	2,8
Potilaat • Patienter • Patients	18 401	16 465	11 667	12 228	10 225
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	79,1	68,5	55,3	50,3	72,3
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	55	48	14	13	33
Raskauteen ja synnytykseen liittyvät toimenpiteet • Obstretiska ingrepp •					
<i>Obstetric procedures</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	43 459	58 249	50 392	65 284	39 555
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	3,8	3,6	3,5	3,3	3,7
Potilaat • Patienter • Patients	34 835	40 376	32 102	38 732	25 881
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	8,3	8,4	5,4	3,8	8,8
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	4	4	1	1	1
Tuki- ja liikuntaelinten toimenpiteet • Åtgärder på muskuloskeletala systemet •					
<i>Operations on the musculoskeletal system</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	144 055	132 785	106 541	109 496	103 759
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	4,8	4,6	4,0	4,1	4,9
Potilaat • Patienter • Patients	80 940	73 908	65 313	68 291	63 016
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	101,1	89,7	60,1	58,1	76,0
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	82	70	11	10	22
Verisuonien toimenpiteet • Åtgärder på perifera kärl •					
<i>Operations on the peripheral vessels</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • Inpatient stays	38 480	45 352	37 298	36 936	38 132
Keskim. hoitoaika • Medelvårdtid • Average length of stay	5,9	5,2	4,7	4,8	5,7
Potilaat • Patienter • Patients	25 266	27 765	21 613	21 126	22 062
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • Waiting time (mean)	36,4	26,7	23,1	15,3	18,5
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • Waiting time (median)	18	15	8	5	9

82 jatk. • forts. • cont

82. jatk. • forts. • cont.

	2010	2015	2020	2021	2022
Ihon ja ihonalaiskudoksen toimenpiteet • Åtgärder på hud och subkutana vävnader • <i>Operations on the skin and subcutaneous tissue</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	15 975	18 272	15 688	16 144	13 477
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	8,1	7,4	7,4	7,6	8,3
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	12 232	13 758	11 527	11 985	10 018
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	53,9	40,6	27,0	19,9	28,9
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	21	17	1	1	2
Pientoimenpiteet • Mindre ingrepp • <i>Minor surgical procedures</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	43 749	61 210	77 300	87 152	65 111
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	7,6	7,3	7,0	7,2	7,7
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	31 683	41 834	49 432	55 428	42 269
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	61,1	41,8	45,8	35,0	55,8
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	22	18	6	1	14
Tähystystoimenpiteet • Endoskopiska åtgärder • <i>Transluminal endoscopy</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	20 388	21 923	21 237	21 537	18 941
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	5,7	5,6	6,2	6,2	6,4
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	16 479	17 562	16 597	16 991	15 059
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	52,3	42,7	23,1	23,7	24,1
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	26	21	1	1	1
Muut toimenpiteet¹⁾ • Andra åtgärder¹⁾ • <i>Other procedures¹⁾</i>					
Hoitojaksot • Vårdperioder • <i>Inpatient stays</i>	283 821	407 532	393 206	426 307	384 223
Keskim. hoitoaika • Medelvärdtid • <i>Average length of stay</i>	6,3	5,7	5,1	5,1	5,5
Potilaat • Patienter • <i>Patients</i>	149 283	192 758	174 614	187 431	168 058
Jonotusaika (keskiarvo) • Väntetid (medeltal) • <i>Waiting time (mean)</i>	66,1	47,4	38,0	29,6	48,6
Jonotusaika (mediaani) • Väntetid (median) • <i>Waiting time (median)</i>	33	21	1	1	9

1) Vuonna 2006 muiden toimenpiteiden ryhmään on siirretty rintaontelon seinämän ja keuhkojen toimenpiteiden ryhmästä radiologiset toimenpiteet, joissa toimenpidekoodin 3. merkki on numeerinen. • År 2006: Radiologiska åtgärder, i gruppen åtgärder på bröstvägg och lungor har överförs till gruppen andra åtgärder, där åtgärds-kodens tredje tecken är numeriskt. • *Year 2006: Radiological procedures with a numerical third character in the procedure code have been transferred from the category 'operations on the chest wall and lung' to the category 'other procedure*

Aikasarjassa sallittu samalle hoitokäytölle vain kerran sama toimenpidekoodi. • I tidsserien är samma åtgärds-kod endast tillåten en gång för samma vårdperiod. • *In the time series, the same procedure code is permitted for the same hospital stay only once.*

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoido. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • *Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.*

83. Eräät kirurgiset toimenpiteet sairaaloiden ja terveystieteiden vuodeosastohoidossa 2010–2022
Vissa kirurgiska åtgärder i avdelningsvård vid sjukhus och hälsovårdscentraler åren 2010–2022
Certain surgical procedures in inpatient care in hospitals and health centres, 2010–2022

Toimenpide • Åtgärd • Procedure	2010	2014	2015	2020	2021	2022
Kilpirauhasleikkaukset • Operationer på sköldkörteln • <i>Operations on the thyroid gland</i>	2 102	2 460	2 480	2 632	2 776	2 515
Sepelvaltimoiden ohitusleikkaus (ei PTCA) • Aortokoronar bypassoperation (exkl. PTCA) • <i>Coronary bypass operation (excl. PTCA)</i>	2 775	2 213	1 958	2 999	3 015	2 646
Sepelvaltimoiden laajennus (PTCA) Dilatation av koronarartär (PTCA) • <i>Dilatation of the coronary artery (PTCA)</i>	8 082	10 415	11 297	17 547	19 072	18 395
Rinnan poisto kokonaan tai osapoisto • Total masektomi eller delsektion av bröstkörtel • <i>Partial or total mastectomy</i>	6 897	7 287	7 526	8 202	8 158	7 654
Sappirakon leikkaus • Operation på gallblåsan • <i>Operation on the gallbladder</i>	8 247	8 883	8 689	9 528	9 827	8 933
Eturauhasen höyläys • Resektion av prostata • <i>Prostatectomy, TURP</i>	3 258	3 094	3 290	3 344	3 229	2 950
Eturauhasen avoin poisto • Öppen prostatektomi • <i>Prostatectomy, open</i>	1 131	1 226	1 290	1 103	1 087	1 145
Kohdun poisto • Öppen hysterektomi • <i>Hysterectomy</i>	5 924	5 209	4 802	4 377	4 411	4 041
Keisarileikkaus • Kejsarsnitt • <i>aesarean section</i>	9 789	9 266	8 929	9 169	10 440	9 547
Nikamavälilevytyrän poistot • Diskbräcksoperationer • <i>Excisions of intervertebral disc hernia</i>	3 164	3 105	3 267	3 205	3 504	2 960
Lonkan tekonivelleikkaukset • Protetiska artroplastker på höftleden • <i>Hip replacements</i>	10 971	11 570	12 050	13 149	14 417	13 119
Lonkan tekonivelten uusintaleikkaukset • Reoperationer på höftledsproteser • <i>Hip replacement reoperations</i>	1 491	1 981	1 885	1 649	1 524	1 511
Umpilisäkkeen poisto • Appendektomi • <i>Appendectomy</i>	7 334	7 484	7 598	8 420	8 377	7 732
Kaihileikkaukset • Kataraktoperationer • <i>Cataract surgery</i>	44 694	41 339	44 545	46 771	51 829	47 907
Nielu- ja kitarisaleikkaukset • Adenotonsillektomi • <i>Tonsillectomy and adenoidectomy</i>	13 954	12 936	13 840	8 585	6 889	6 565
Nivus- ja reisityräleikkaukset • Operationer för ljumsk- och femoralbräck • <i>Operations on inguinal and femoral hernia</i>	11 268	11 680	11 435	10 198	10 232	8 664
Naisen sterilisaatioleikkaukset • Sterilisationsoperationer på kvinnor • <i>Female sterilisation</i>	2 114	2 111	1 657	1 099	1 489	984
Polven täyhystys • Knäartroskopi • <i>Knee arthroscopy</i>	3 473	1 802	1 480	725	709	549
Polven nivelkierukkaleikkaukset • Operationer på knäledens menisker • <i>Arthroscopic operations of the meniscus of knee</i>	13 888	9 096	7 494	5 574	4 057	3 164

1) Sydäntoimenpiteiden poiminta muuttui vuonna 2017, kun vaativan sydänpotilaan erillisistä lisätiedoista luovuttiin ja siirryttiin käyttämään hoitoilmoitusrekisterin perustietoja. • Samplingen av hjärtbehandlingar ändrades 2017 när man övergav de separata tilläggsuppgifterna om krävande hjärtpatienter och övergick till att använda uppgifterna i vårdanmälningsregistret. • *Extraction of cardiac procedures was amended in 2017 when separate additional information on demanding cardiac patients was replaced with basic information in the care register.*

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. •
Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

84. Toimenpiteet¹⁾ somaattisessa erikoissairaanhoidossa 2006–2022
Åtgärder¹⁾ inom slutenvård och dagkirurgi 2006–2022
Inpatient and day surgery procedures¹⁾ 2006–2022

Toimenpide • Åtgärd • Procedure	2006	2010	2015	2020	2021	2022
Toimenpiteet yhteensä • Åtgärder totalt • Procedures total	2 461 797	4 997 772	6 648 963	6 152 694	6 818 121	6 104 223
joista kirurgiset toimenpiteet (leikkaukset) • av vilka kirurgiska åtgärder (operationer) • of which surgical procedures (operations)	651 070	719 464	881 016	1 002 692	1 064 881	883 020
joista toimenpidekäynnin yhteydessä tai hoitajakson kesto vain päivä • varav ingreppet i samband med besöket eller vårdperioden endast varar en dag • of which the procedure performed in connection with the visit or the duration of the hospital stay only one day	340 928	410 560	560 482	700 172	742 199	616 493

1) Sisältää julkisella sektorilla tehdyt toimenpiteet. • Omfattar åtgärder inom offentlig sektor • Includes procedures performed in the public sector.
2) Aikasarjassa sallittu samalle hoitajaksolle vain kerran sama toimenpidekoodi. • I tidsserien är samma åtgärds kod endast tillåten en gång för samma vårdperiod. • In the time series, the same procedure code is permitted for the same hospital stay only once.

Lähde: Perusterveydenhuolto. THL; Erikoissairaanhoito. THL. • Källa: Primärvård. THL; Specialiserad sjukvård. THL. • Source: Primary health care. THL; Specialised health care. THL.

85. Terveysthuollon avo- ja laitohoito maakunnittain 2022
Öppen- och slutenvård inom hälsovården efter landskap 2022
Inpatient and outpatient care by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Hoitojaksot ¹⁾ Vårdperioder ¹⁾ Care periods ¹⁾	Hoitopäivät ¹⁾ Vårddygn ¹⁾ Care days ¹⁾	/asukas /invånare per inhabitant	Avohoitokäynnit Besök inom öppenvården Outpatient visits	/asukas /invånare per inhabitant
Koko maa • Hela landet • Whole country	820 604	5 464 532	0,5	34 557 954	6,2
Uusimaa • Nyland	190 088	1 238 689	0,4	9 690 542	5,6
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	64 742	484 119	0,5	3 130 628	6,4
Satakunta	40 063	250 018	0,6	1 490 117	7,0
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	27 461	159 317	0,5	1 000 871	5,9
Pirkanmaa • Birkaland	69 183	520 230	0,5	3 107 919	5,8
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	32 194	227 755	0,6	1 121 264	5,5
Kymenlaakso • Kymmenedalen	22 566	153 662	0,5	833 486	5,2
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	25 309	166 178	0,7	716 906	5,7
Etelä-Savo • Södra Savolax • South Savo	26 299	177 632	0,7	906 307	7,2
Pohjois-Savo • Norra Savolax • North Savo	47 069	336 546	0,7	1 805 979	7,3
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	26 803	232 899	0,7	1 075 219	6,6
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	44 432	268 869	0,5	1 604 883	5,9
Etelä-Pohjanmaa • Södra Östernbotten • South Ostrobothnia	37 607	209 091	0,5	1 227 364	6,4
Pohjanmaan • Östernbotten • Ostrobothnia	32 222	187 543	0,5	1 235 707	7,0
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Östernbotten • Central Ostrobothnia	13 823	79 579	0,6	388 537	5,7
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Östernbotten • North Ostrobothnia	63 781	402 813	0,5	2 687 095	6,5
Kainuu • Kajanaland	11 739	92 261	0,7	640 836	9,1
Lappi • Lappland • Lapland	34 332	222 682	0,6	1 137 075	6,5
Ahvenanmaa • Åland	5 575	26 825	0,4	181 248	6,0

1) Sisältää julkisten palveluntuottajien tuottaman erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon tiedot. • Omfattar uppgifter om specialiserad sjukvård och primärvård på bäddavdelning producerad av offentliga serviceproducenter. • Includes information on specialised care provided by public service providers and inpatient care provided at primary health care.

Lähteet: Perusterveydenhuolto. SVT. THL; Erikoissairaanhoito. SVT. THL. • Källor: Primärvård. FOS. THL; Specialiserad sjukvård. FOS. THL. • Sources: Primary health care. OSF. THL; Specialised health care. OSF. THL.

86. Yliopistosairaaloiden suoritteiden kehitys, indeksi, 2017–2021
Utvecklingen av universitetssjukhusens prestationer, index, 2017–2021
Development of university hospital outputs, index, 2017–2021

	2017	2018	2019	2020	2021 ¹
	2017=100				
Painotetut avo- ja laitushoitajaksot¹⁾ • Viktade öppen- och slutenvårdperioder¹⁾ • Weighted outpatient and inpatient stays¹⁾					
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	101	105	98	110
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	100	100	96	105
Oulun yliopistollinen sairaala ²⁾ • Uleåborgs universitetssjukhus ²⁾ • <i>Oulu University Hospital²⁾</i>	100	101	104	102	103
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	117	120	114	124
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	99	97	92	91
Yhteensä • Totalt • Total	100	103	105	100	108
Painotetut laitushoitajaksot • Viktade slutenvård perioder • Weighted inpatient inpatient stays					
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	100	105	97	102
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	98	97	91	93
Oulun yliopistollinen sairaala ²⁾ • Uleåborgs universitetssjukhus ²⁾ • <i>Oulu University Hospital²⁾</i>	100	100	99	97	96
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	114	114	109	111
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	97	95	92	93
Yhteensä • Totalt • Total	100	102	104	98	101
Painotetut päivystyskäynnit • Viktade jourbesök • Weighted emergency room visits					
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	103	112	104	136
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	100	96	90	164
Oulun yliopistollinen sairaala ²⁾ • Uleåborgs universitetssjukhus ²⁾ • <i>Oulu University Hospital²⁾</i>	100	100	104	98	104
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	101	106	107	119
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	108	110	94	96
Yhteensä • Totalt • Total	100	103	109	101	124
Painotetut ajanvarauskäynnit • Viktade tidsbeställda besök • Weighted visits by appointment					
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	104	102	100	115
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	103	105	105	124
Oulun yliopistollinen sairaala ²⁾ • Uleåborgs universitetssjukhus ²⁾ • <i>Oulu University Hospital²⁾</i>	100	100	133	129	136
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	125	135	123	152
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	98	95	92	97
Yhteensä • Totalt • Total	100	105	109	106	120

1) DRG-pisteet. • DRG-poäng. • DRG points.

2) Sisältää päiväkirurgian suoritteet 2019–2021 • Inkluderar prestationer inom dagkirurgi 2019–2021. • Includes day surgery outputs 2019–2021.

Lähde: Sairaaloiden tuottavuus. THL. • Källa: Sjukhusens produktivitet. THL. • Source: Hospital productivity. THL.

87. Yli 6 kk erikoissairaanhoidoa odottaneet 31.12. sairaanhoitopiireittäin 2017–2022¹⁾
Antalet personer som 31.12. väntat på specialiserad sjukvård i mer än 6 månader i sjukvårdsdistrikten 2017–2022¹⁾
Patients waiting over 6 months for access to specialised health care on 31 Dec, by hospital district, 2017–2022¹⁾

Sairaanhoidopiiri • Hospital district	2017		2018		2019	
		/ 10 000 asukasta invånare inhabitants		/ 10 000 asukasta invånare inhabitants		/ 10 000 asukasta invånare inhabitants
Yhteensä • Total	1 317	1,2	1 734	3,2	2 812	2,3
Helsinki ja Uusimaa • Helsinki and Uusimaa	577	1,4	773	4,8	1 223	3,0
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	137	1,2	103	2,2	249	1,9
Satakunta	19	0,3	77	3,5	237	3,5
Kanta-Häme	46	0,9	35	2,0	38	0,8
Pirkanmaa	121	1,2	119	2,3	78	0,7
Päijät-Häme	17	0,7	6	0,3	181	5,3
Kymenlaakso	194	4,4	31	1,8	45	4,0
Etelä-Karjala • South Karelia	-	-	-	-	10	0,9
Etelä-Savo • South Savo	-	-	44	4,3	-	-
Itä-Savo	1	0,1	12	2,8	1	0,1
Pohjois-Karjala • North Karelia	15	0,7	30	1,8	72	2,6
Pohjois-Savo • North Savo	19	0,8	81	3,3	152	3,5
Keski-Suomi • Central Finland	30	0,5	55	2,2	140	2,1
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	14	0,3	24	1,2	45	1,0
Vaasa	28	2,2	19	1,1	41	2,2
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	27	0,9	26	3,3	133	4,4
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	15	0,2	215	5,3	115	1,5
Kainuu	8	0,4	12	1,6	25	1,0
Länsi-Pohja	32	3,7	8	1,3	4	0,5
Lappi	17	1,7	64	5,4	23	2,8

2020		2021		2022*		Sjukvårdsdistrikt
	/ 10 000 asukasta invånare <i>inhabitants</i>		/ 10 000 asukasta invånare <i>inhabitants</i>		/ 10 000 asukasta invånare <i>inhabitants</i>	
7 617	12,9	10 819	9,0	20 461	33,5	Totalt
3 701	20,5	5 134	27,2	7 179	36,8	Helsingfors och Nyland
547	11,0	780	15,4	1 642	31,7	Egentliga Finland
359	17,2	373	16,9	797	36,8	Satakunta
241	13,7	203	11,7	570	32,7	Centrala Tavastland
280	4,1	696	11,9	1 035	17,7	Birkaland
162	17,0	358	16,6	1 000	46,8	Päijät-Häme
4	3,6	74	4,0	352	4,0	Kymmenedalen
85	6,4	2	0,2	17	1,2	Södra Karelen
1	0,1	10	1,0	72	7,2	Södra Savolax
26	6,0	15	3,5	19	4,5	Östra Savolax
61	3,5	240	14,4	1 197	72,9	Norra Karelen
293	10,6	445	17,1	1 689	63,6	Norra Savolax
594	22,6	859	32,0	1 063	41,0	Mellesta Finland
76	3,9	37	1,9	132	6,4	Syd-Österbotten
123	6,9	144	8,1	345	19,6	Vasa
230	11,2	248	25,5	505	51,4	Mellersta Österbotten
471	9,2	974	19,7	2 342	49,6	Norra Österbotten
155	21,4	119	16,5	391	54,2	Kajanaland
19	3,2	30	5,0	3	0,5	Länsi-Pohja
129	1,7	78	6,7	111	9,0	Lappland

1) Sairaanhoidopiirien sairaaloihin hoitoa odottavissa on sairaanhoidopiirin jäsenkuntien hoitoa odottavat. • I antalet patienter som väntar på vård vid sjukhusen inom sjukvårdsdistriktet ingår patienter från sjukvårdsdistriktets medlemskommuner som väntar på vård. • *Data on patients waiting for admission to hospital-district hospitals include data on clients residing in the hospital district's member municipalities.*

Lähde: Erikoissairaanhoidon hoitopäätös, SVT. THL. • Källa: Tillgången till vård inom den specialiserade sjukvården. FOS. THL. • *Source: Access to services in specialised health care. OSF. THL.*

88. Somaattisen erikoissairaanhoidon tarvevakioidut episodit ja laskennalliset kustannukset asukasta kohti sekä kustannusten poikkeama maan keskiarvoon sairaanhoitopiireittäin 2021*
De behovsstandardiserade episoderna och kalkylmässiga kostnaderna för den specialiserade somatiska sjukvården per invånare och kostnadsavvikelsen från medelvärdet för hela landet per sjukvårdsdistrikt 2021*
The need standardised episodes in somatic specialised health care as well as calculated per-capita expenditure and hospital-district-specific cost deviations from the national average, 2021*

Alue • District	Vakioidut episodit/ asukas, indeksi Standardiserade episo- der/invånare, index Standardised episodes per capita, index	Vakioidut laskennalliset laskennalliset kustannukset/asukas, indeksi ¹⁾ Standardiserade kalkyl- mässiga kostnader/ invånare, index ¹⁾ Standardised calculated expenditure per capita, index ¹⁾
Koko maa • Hela landet • Whole country = 100		
Helsinki ja Uusimaa ¹⁾ • Helsinki and Uusimaa ¹⁾	93	97
HYKS-sairaanhoitoalue • Helsinki University Central Hospital area	92	95
Hyvinkään sairaanhoitoalue • Health care district of Hyvinkää	97	101
Lohjan sairaanhoitoalue • Health care district of Lohja	93	98
Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue • Länsi-Uusimaa hospital area	106	114
Porvoon sairaanhoitoalue • Health care district of Porvoo	93	102
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	97	103
Satakunta	116	96
Kanta-Häme	101	98
Pirkanmaa	97	97
Päijät-Häme	119	100
Kymenlaakso	111	101
Etelä-Karjala • South Karelia	124	120
Etelä-Savo • South Savo	110	128
Itä-Savo	107	113
Pohjois-Karjala • North Karelia	89	84
Pohjois-Savo • North Savo	93	100
Keski-Suomi • Central Finland	101	110
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	99	95
Vaasa	101	101
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	102	85
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	95	95
Kainuu	105	117
Länsi-Pohja	101	106
Lappi	99	93

Kustannusten poikkeama maan keskiarvosta Kostnadsavvikelse från medelvärdet för hela landet <i>Cost deviation from the national average</i>			Område
Kustannusten poikkeama yhteensä Kostnadsavvikelse totalt <i>Cost deviation, total</i>	Käytöstä johtuva kustannusten poikkeama Kostnadsavvikelse på grund av användning <i>Cost deviation due to usage</i>	Tuottavuudesta johtuva kustannusten poikkeama Kostnadsavvikelse på grund av produktivitet <i>Cost deviation due to productivity</i>	
€/ asukas • invånare • inhabitants			
-36	-81	45	Helsingfors och Nyland ¹⁾
-58	-94	35	Sjukvårdsområdet HUCS
10	-34	44	Hyvinge sjukvårdsområde
-28	-86	57	Lojo sjukvårdsområde
176	78	98	Västra Nylands sjukvårdsområde
30	-87	117	Borgå sjukvårdsområde
35	-39	74	Egentliga Finland
-50	196	-246	Satakunta
-28	11	-39	Centrala Tavastland
-34	-34	-1	Birkaland
2	236	-234	Päijät-Häme
6	138	-132	Kymmenedalen
250	289	-43	Södra Karelen
353	129	223	Södra Savolax
156	85	72	Östra Savolax
-200	-132	-68	Norra Karelen
0	-82	82	Norra Savolax
118	8	110	Mellesta Finland
-67	-19	-48	Syd-Österbotten
13	12	0	Vasa
-180	17	-197	Mellersta Österbotten
-67	-68	1	Norra Österbotten
217	62	155	Kajanaland
71	13	58	Länsi-Pohja
-86	-18	-68	Lappland

1) HUS:ssa tarkastelu sairaanhoitoalueisiin kuuluvien kuntien osalta. • För HNS görs granskningen för de kommuner som tillhör sjukvårdsområdena. • *In Helsinki and Uusimaa hospital area, examination covers member municipalities.*

Lähde: Sairaaloiden tuottavuus. THL. • Källa: Sjukhusens produktivitet. THL. • *Source: Hospital productivity THL.*

89. Yliopistosairaaloiden tuottavuuden kehitys, indeksi, 2017–2021
Utvecklingen av universitetssjukhusens produktivitet, index, 2017–2021
University hospital productivity trends, index, 2017–2021

	2017	2018	2019	2020*	2021*
	2017=100				
	Painotetut episodit, indeksi • Viktade episoder, index • <i>Weighted episodes, index</i>				
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	101	103	96	105
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	98	99	95	101
Oulun yliopistollinen sairaala • Uleåborgs universitetssjukhus • <i>Oulu University Hospital</i>	100	102	104	102	102
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	115	117	114	122
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	100	99	95	98
Yhteensä • Totalt • Total	100	103	105	99	106
	Deflatoidut kustannukset, indeksi • Deflaterade kostnader, index • <i>Deflated costs, index</i>				
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	106	114	117	114
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	104	105	102	103
Oulun yliopistollinen sairaala • Uleåborgs universitetssjukhus • <i>Oulu University Hospital</i>	100	105	106	109	105
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	105	109	113	113
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	103	104	101	101
Yhteensä • Totalt • Total	100	105	109	111	109
	Episodituottavuus, indeksi • Episodproduktivitet, index • <i>Episode productivity, index</i>				
Helsingin yliopistollinen sairaala • Helsingfors universitetssjukhus • <i>Helsinki University Central Hospital</i>	100	95	91	82	92
Kuopion yliopistollinen sairaala • Kuopio universitetssjukhus • <i>Kuopio University Hospital</i>	100	94	95	93	99
Oulun yliopistollinen sairaala • Uleåborgs universitetssjukhus • <i>Oulu University Hospital</i>	100	97	98	94	97
Tampereen yliopistollinen sairaala • Tammerfors universitetssjukhus • <i>Tampere University Hospital</i>	100	110	107	101	109
Turun yliopistollinen sairaala • Åbo universitetssjukhus • <i>Turku University Hospital</i>	100	97	96	94	97
Yhteensä • Totalt • Total	100	98	96	90	97

Lähde: Sairaaloiden tuottavuus. THL • Sjukhusens produktivitet. THL • *Hospital productivity. THL.*

Sairastavuus

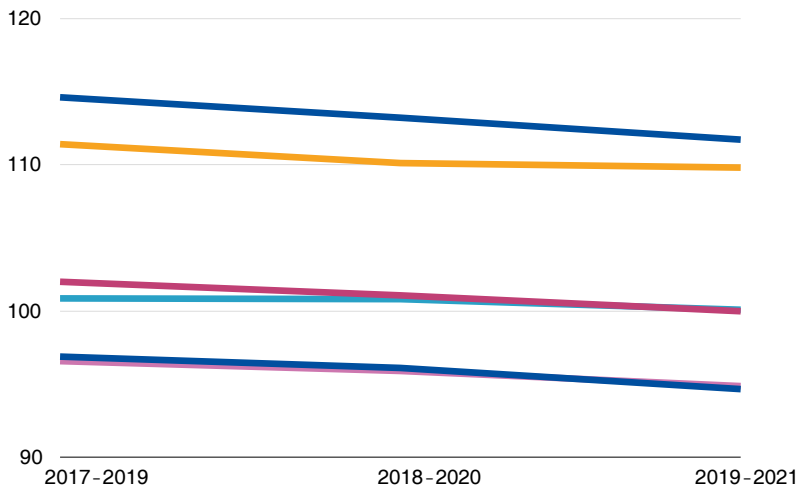
Sjukfrekvens

Morbidity

Kuvio 11. • Figur 11. • Figure 11.
Sairastavuusindeksi, ikävakioitu 2017–2021
Sjuklighetsindex, åldersspecifik 2017–2021
Morbidity index, age standardised, 2017–2021

Indeksi - Index - Index

Koko maa - Hela landet - Whole country 2019–2021 = 100



- Itä-Suomen yhteistyöalue - Norra Finlands samarbetsområde - Inland Finland collaborative area
- Pohjois-Suomen yhteistyöalue - Västra Finlands samarbetsområde - Southern Finland collaborative area
- Sisä-Suomen yhteistyöalue - Östra Finlands samarbetsområde - Western Finland collaborative area
- Koko maa - Hela landet - Whole country
- Länsi-Suomen yhteistyöalue - Södra Finlands samarbetsområde - Northern Finland collaborative area
- Etelä-Suomen yhteistyöalue - Inre Finlands samarbetsområde - Eastern Finland collaborative area

Lähde: Kansallinen terveysindeksi. THL ja Kela. • Källa: Nationella hälsoindexet. THL och FPA. •
Source: National Health Index. THL and Kela

90. Sairastavuusindeksi, ikävakioitu, hyvinvointialueittain 2017–2021

Sjuklighetsindex, åldersstandardiserat, per välfärdsområdena 2017–2021

Morbidity index, age-standardised, by wellbeing services counties 2017–2021

Yhteistyöalue ja hyvinvointialue Samarbetsområde och välfärdsområde <i>Collaborative area and wellbeing services county</i>	2017– 2019	2018– 2020	2019– 2021
Koko maa • Hela landet • <i>Whole country</i>	102,0	101,1	100
Etelä-Suomen yhteistyöalue • Inre Finlands samarbetsområde • <i>Eastern Finland collaborative area</i>	96,9	96,1	94,7
Itä-Suomen yhteistyöalue • Norra Finlands samarbetsområde • <i>Inland Finland collaborative area</i>	114,6	113,2	111,7
Länsi-Suomen yhteistyöalue • Södra Finlands samarbetsområd • <i>Northern Finland collaborative area</i>	96,6	95,9	94,9
Pohjois-Suomen yhteistyöalue • Västra Finlands samarbetsområde • <i>Southern Finland collaborative area</i>	111,4	110,1	109,8
Sisä-Suomen yhteistyöalue • Östra Finlands samarbetsområd • <i>Western Finland collaborative area</i>	100,9	100,8	100,1
Helsinki • Helsingfors	92,8	92,7	92,2
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • <i>East Uusimaa</i>	94,5	92,5	90,6
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	98,6	97,6	96,0
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	90,0	89,0	87,3
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	94,9	93,6	92,1
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	99,6	98,8	97,9
Satakunta	99,1	97,3	96,6
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	97,8	97,2	95,9
Pirkanmaa • Birkaland	98,0	98,1	97,9
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	109,1	107,8	104,1
Kymenlaakso • Kymmenedalen	105,2	104,1	104,1
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	105,8	105,4	105,2
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	112,4	110,6	107,5
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	121,4	121,1	120,6
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	118,2	117,0	115,4
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	107,3	104,9	103,5
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	110,4	109,9	108,6
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	85,0	85,9	84,6
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	107,9	106,3	103,4
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	113,2	111,0	110,8
Kainuu • Kajanaland	108,4	107,5	107,0
Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	110,1	110,4	110,7
Ahvenanmaa • Åland	58,5	54,7	56,1

Lähde: Kansallinen terveysindeksi. THL ja Kela. • Källa: Nationella hälsoindexet. THL och FPA. • Source: National Health Index. THL and Kela.

91. Kansallinen terveysindeksi: sairausryhmäkohtaiset sairastavuusindeksit koko maassa, ikävakioidut ja ikävakiomattomat, 2017–2021
Nationella hälsoindexet: sjuklighetsindex för sjukdomsgrupper i hela landet, åldersstandardiserat och icke-åldersstandardiserat, 2017–2021
National Health Index: disease-group-specific morbidity indices in whole country, age-standardised and non-standardised, 2017–2021

	2017– 2019	2018– 2020	2019– 2021
Syöpäindeksi • Cancerindex • <i>Cancer index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	104,1	102,3	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	101,3	100,9	100
Sepelvaltimotauti-indeksi • Index för kranskärlssjukdomar • <i>Coronary heart disease index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	106,8	102,1	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	104,9	101,2	100
Aivoverisuonitauti-indeksi • Index för cerebrovaskulära sjukdomar • <i>Cerebrovascular disease index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	116,8	107,0	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	114,4	105,8	100
Tuki- ja liikuntaelinsairausindeksi • Index för sjukdomar i muskuloskeletala systemet • <i>Musculoskeletal disorder index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	100,5	100,2	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	99,8	99,9	100
Mielenterveysindeksi • Index för psykisk hälsa • <i>Mental health index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	101,3	101,4	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	101,6	101,6	100
Tapaturmaindeksi • Index för olycksfall • <i>Accidental injury index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	..	..	..
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	..	..	..
Muistisairausindeksi • Index för minnessjukdomar • <i>Memory disorder index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	101,2	100,9	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	97,4	98,9	100
Alkoholisairastavuusindeksi • Index för alkoholrelaterade sjukdomar • <i>Alcohol-related diseases index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	101,8	100,8	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	101,9	100,8	100
Diabetesindeksi • Diabetesindex • <i>Diabetes index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	96,7	98,4	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	94,6	97,3	100
Keuhkosairausindeksi • Index för lungsjukdomar • <i>Respiratory diseases index</i>			
Ikävakiointu • Åldersstandardiserat • <i>Age-standardised</i>	86,6	92,9	100
Ikävakiomaton • Icke-åldersstandardiserat • <i>Not age-standardised</i>	86,2	92,6	100

Lähde: Kansallinen terveysindeksi. THL ja Kela. • Källa: Nationella hälsoindexet. THL och FPA. • Source: National Health Index. THL and Kela.

92. Syöpäsairauksien ikävakioidu ilmaantuvuus 1992–2021¹⁾
 Ålderstandardiserad incidens av olika cancersjukdomar 1992–2021¹⁾
 Age-adjusted incidence of cancer diseases, 1992–2021¹⁾

	1992– 1996	1997– 2001	2002– 2006	2007– 2011	2012– 2016	2017	2018	2019	2020	2021
	100 000 asukasta kohti • Per 100 000 invånare • Per 100 000 capita									
Yhteensä²⁾ • Totalt²⁾ • Total²⁾										
Miehet • Män • Men	682,1	701,3	737,6	701,9	712,7	719,7	706,2	707,4	682,3	690,8
Naiset • Kvinnor • Women	451,6	469,4	480,6	504,2	536,4	540,8	541,2	550,1	524,4	538,8
Mahasyöpä • Magcancer • Cancer of the stomach										
Miehet • Män • Men	34,2	27,4	22,9	18,5	15,1	14,0	14,2	14,0	14,8	15,2
Naiset • Kvinnor • Women	18,5	14,5	12,1	10,0	8,4	8,6	8,0	7,7	7,7	8,1
Paksu- ja peräsuolen syöpä • Tjock- och ändtarmscancer • Colorectal cancer										
Miehet • Män • Men	62,2	62,8	65,5	67,7	70,0	71,1	73,4	74,3	72,8	76,4
Naiset • Kvinnor • Women	44,5	45,4	45,1	45,8	48,6	49,5	51,4	51,8	49,7	50,7
Haimasyöpä • Cancer i bukspottskörteln • Cancer of the pancreas										
Miehet • Män • Men	23,0	22,9	24,0	24,8	25,0	25,5	27,3	24,8	25,0	22,0
Naiset • Kvinnor • Women	17,3	17,1	18,8	19,4	20,3	20,1	21,6	19,8	19,8	16,5
Keuhkojen tai henkitorven syöpä • Lungcancer eller cancer i luftstrupen • Cancer of the lung or trachea										
Miehet • Män • Men	118,3	98,2	90,0	80,1	74,7	70,8	68,8	66,6	63,4	62,2
Naiset • Kvinnor • Women	19,9	22,7	24,0	28,1	32,0	33,1	34,1	35,8	35,1	32,4
Rintasyöpä • Bröstcancer • Cancer of the breast										
Miehet • Män • Men	0,8	0,8	1,0	0,8	1,1	1,1	1,2	1,2	0,9	0,9
Naiset • Kvinnor • Women	118,7	132,5	144,1	156,3	164,3	167,2	166,1	170,7	161,3	167,3
Kohdunkaulan syöpä • Cancer i livmoderhalsen • Cancer of the uterine cervix										
Naiset • Kvinnor • Women	6,5	6,2	5,8	5,4	6,1	6,3	6,2	6,1	6,2	7,5
Kohdunrunnon syöpä • Cancer i livmoderkroppen • Cancer of the uterine corpus										
Naiset • Kvinnor • Women	28,1	29,8	30,8	29,8	28,4	29,4	29,4	28,1	27,5	28,6
Munasarjasyöpä ym.³⁾ • Cancer i äggstockarna mm.³⁾ • Cancer of the ovary etc.³⁾										
Naiset • Kvinnor • Women	22,1	21,3	21,7	20,5	19,7	19,0	18,7	17,8	18,0	20,2

92. jatk. • forts. • cont.

92. jatk. • forts. • cont.

	1992– 1996	1997– 2001	2002– 2006	2007– 2011	2012– 2016	2017	2018	2019	2020	2021
	100 000 asukasta kohti • Per 100 000 invånare • Per 100 000 capita									
Eturauhasen syöpä • Prostatacancer • Cancer of the prostate										
Miehet • Män • Men	172,2	217,3	260,5	215,2	206,0	211,3	191,2	195,9	183,3	186,2
Munuaissyöpä • Njurcancer • Cancer of the kidney										
Miehet • Män • Men	23,5	23,4	20,6	21,0	22,7	22,6	24,4	23,9	22,8	22,7
Naiset • Kvinnor • Women	13,6	12,8	12,6	13,3	13,1	13,1	12,7	11,7	11,6	11,8
Virtsarakon tai -teiden syöpä¹⁾ • Cancer i urinblåsan eller -vägarna⁴⁾ • Cancer of the urinary bladder or tract⁴⁾										
Miehet • Män • Men	44,8	40,6	39,8	40,9	41,8	42,0	43,8	41,2	42,7	39,2
Naiset • Kvinnor • Women	9,7	8,9	8,7	8,9	9,2	9,3	10,5	10,6	10,0	9,1
Ihomelanooma • Hudmelanom • Melanoma of the skin										
Miehet • Män • Men	15,3	16,7	20,0	25,1	31,9	35,6	34,1	35,8	30,6	35,7
Naiset • Kvinnor • Women	10,9	12,6	14,7	19,5	25,0	27,0	25,3	28,8	23,3	26,0
Kypsät B-solukasvaimet⁵⁾⁶⁾ • Mogna B-cellulära neoplasmer⁵⁾⁶⁾ • Mature B-cell neoplasms⁵⁾⁶⁾										
Miehet • Män • Men	20,8	22,0	25,9	41,4	42,6	43,7	44,1	42,2	39,9	40,8
Naiset • Kvinnor • Women	16,2	17,7	19,7	27,5	29,5	27,2	28,6	29,0	27,0	27,4

1) Per 100 000, ikävakioitu Suomen 2014 väestöön • Per 100 000 personer, ålderstandardiserat enligt Finlands befolkning 2014. • Per 100 000, age-standardized to the 2014 Finnish population.

2) Kaikki syövät yhdessä • Alla cancerformer tillsammans • All sites together (C00–96, D09.0–1, D32–33, D41–43, D45–47, D76).

3) Sisältää mm. munasarjasyövän, munanjohdinten syövän ja vatsakalvon seröösien karsinooman. (C56, C57.0–4, C48.1–2) • Äggstockscancer, äggledarcancer och serös cancer i bukhinnan (till exempel) ingår. (C56, C57.0–4, C48.1–2) • Ovarian cancer, fallopian tube cancer and peritoneal serous carcinoma, among other cancers, are included. (C56, C57.0–4, C48.1–2)

4) Sisältäen uroteelin PUNLMP sekä ca in situ tapaukset. • PUNLMP och ca in situ i urotel ingår. • PUNLMP and ca in situ of the uroepithelium are included.

5) Sisältää mm. kroonisen lymfaattisen leukemian, diffuusin suurisoluisen B-solulymfooman, follikulaarisen lymfooman ja myelooman. • Kronisk lymfatisk leukemi, diffust storcelligt B-cellslymfom, follikulärt lymfom och myelom (till exempel) ingår. • Chronic lymphatic leukaemia, diffuse B lymphoma, follicular B lymphoma and myeloma, among other diseases, are included in this category.

6) Ilmaantuvuuden nousua selittää vuonna 2008 tapahtunut koodistomuutos, jota ennen valtaosa kypsistä B-solukasvaimista rekisteröitiin määrittelemättöminä lymfoomina. • Den ökade incidensen förklaras av att koderna ändrades 2008. Innan dess registrerades de flesta B-cellslymfom som odefinierade lymfom. • The increased incidence is explained by a coding change in 2008. Before that, most of mature B-cell tumours were registered as unspecified lymphomas.

Lähde: Suomen Syöpärekisteri, Suomen Syöpäyhdistys ry, THL. • Källa: Finlands Cancerregister, Cancerföreningen i Finland, THL. • Source: Finnish Cancer Registry, Cancer Society of Finland, THL.

93. Eräiden tartuntatautiin ilmaantuvuus hyvinvointialueittain 2022
Incidensen av vissa smittsamma sjukdomar efter välfärdsområde 2022
Incidence of certain infectious diseases by wellbeing services county, 2022

Hyvinvointialue Välfärdsområde Wellbeing services county	Borrelia Borrelia <i>Borrelia</i>	Chlamydia trachomatis Klamydia <i>Chlamydia</i>	Kampylo- bakteeri Campylobacter <i>Campylobacter</i>	Puumalavirus Puumalavirus <i>Puumala virus</i>
	100 000 asukasta kohti • Per 100 000 invånare • Per 100 000 capita			
Koko maa • Hela landet • <i>Whole country</i>	38	306	45	24
Helsinki • Helsingfors	44	437	68	6
Itä-Uusimaa • Östra Nyland • <i>East Uusimaa</i>	43	202	40	4
Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	24	310	50	10
Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	74	263	46	6
Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	22	426	54	5
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	74	320	41	3
Satakunta	37	251	30	10
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	15	240	37	8
Pirkanmaa • Birkaland	8	345	37	11
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	8	284	45	15
Kymenlaakso • Kymmenedalen	45	206	37	6
Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	41	188	36	24
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	17	200	28	85
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	23	334	41	63
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	24	263	40	58
Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	18	250	29	55
Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	4	328	49	45
Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	25	212	44	28
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	10	283	48	89
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	5	255	44	52
Kainuu • Kajanaland	1	214	54	83
Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	2	371	44	23
Ahvenanmaa • Åland	1 342	219	37	-

Lähde: Tartuntatautirekisteri. THL. • Källa: Det riksomfattande registret över smittsamma sjukdomar. THL. • Source: National Infectious Diseases Register. THL.

94. Tärkeimpien tartuntatautiin tapausmäärät 2009–2022
Antalet sjukdomsfall av de viktigaste smittsamma sjukdomarna 2009–2022
Number of cases of the main infectious diseases, 2009–2022

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Hengitystieinfektiot • Respiratory tract infections						
Hinkuyskä • <i>Whooping cough</i>	267	343	555	541	193	206
Influenssa A • <i>Influenza A</i>	12 648	417	1 898	5 962	6 024	6 369
Influenssa B • <i>Influenza B</i>	763	140	3 433	462	1 654	778
Legionella • <i>Legionella</i>	20	14	11	15	10	22
Mycoplasma pneumoniae • <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1 248	1 947	7 805	4 685	2 994	2 793
RSV (respiratory syncytial virus) • <i>RSV (respiratory syncytial virus)</i>	1 611	2 596	1 523	2 345	1 991	2 868
Suolistoinfektiot • Gastrointestinal infections						
Clostridium difficile (toksiini, 2008-) • <i>Clostridium difficile</i>	5 702	4 826	5 395	5 325	5 018	5 149
EHEC (Enterohemorraginen E. coli) • <i>EHEC (Enterohaemorrhagic E. coli)</i>	29	21	27	31	98	64
Kampylobakteerit • <i>Campylobacter</i>	4 048	3 954	4 265	4 272	4 064	4 924
Listeria • <i>Listeria</i>	34	72	42	63	61	65
Norovirus • <i>Norovirus</i>	2 209	2 742	1 591	1 753	2 296	1 363
Salmonella • <i>Salmonella</i>	2 332	2 436	2 104	2 200	1 996	1 633
Shigella • <i>Shigella</i>	118	162	127	94	108	89
Rotavirus • <i>Rotavirus</i>	1 092	426	292	209	282	277
Yersiniat • <i>Yersinia</i>	644	527	554	567	548	579
Hepatiitit • Hepatitides						
Hepatiitti A • <i>Hepatitis A</i>	22	14	14	8	36	27
Hepatiitti B, akuutti • <i>Hepatitis B, acute</i>	19	30	18	20	20	19
Hepatiitti C • <i>Hepatitis C</i>	1 041	1 136	1 129	1 158	1 156	1 223
Sukupuolitaudit • Sexually transmitted diseases						
Hiv • <i>HIV</i>	172	183	169	156	151	180
Klamydia • <i>Chlamydia</i>	13 312	12 840	13 659	13 255	13 256	13 317
Kuppa • <i>Syphilis</i>	200	206	174	206	154	203
Tippuri • <i>Gonorrhoea</i>	237	254	286	315	262	287
Mikrobilääkeresistenssi • Drug-resistant bacteria						
ESBL E. coli -veriviljelylöydökset • <i>ESBL E. coli blood culture findings</i>	77	112	150	204	233	231
ESBL K. pneumoniae -veriviljelylöydökset • <i>ESBL K. pneumoniae blood culture findings</i>	6	16	16	17	15	19
MRSA -veriviljelylöydökset • <i>MRSA blood culture findings</i>	29	31	43	30	29	46
Muut infektiot • Other infections						
Borrelia • <i>Borrelia (Lyme disease)</i>	1 468	1 443	1 666	1 582	1 670	1 681
Malaria • <i>Malaria</i>	34	33	33	46	38	39
Meningokokki • <i>Meningococcus</i>	33	33	34	33	20	21
Puumalavirus • <i>Puumala virus</i>	1 927	1 446	1 835	845	1 716	2 092
Puutiaisaivokuume (TBE) • <i>Tick-borne encephalitis</i>	25	38	43	39	38	47
Tuberkuloosi • <i>Tuberculosis</i>	415	317	324	279	269	263
Tuhkarokko • <i>Measles</i>	2	5	27	4	2	2
Tularemia (jänisrutto) • <i>Tularemia</i>	405	91	75	235	15	10

2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
								Luftvägsinfektioner
165	432	401	479	557	290	33	35	Kikhosta
7 723	20 894	10 165	17 025	19 492	8 116	444	13 825	Influensa A
5 462	4 732	3 076	18 745	333	2 075	58	279	Influensa B
17	15	27	24	44	24	34	47	Legionella
1 677	2 743	2 515	1 872	1 478	697	350	300	Mykoplasma
2 436	4 947	3 841	7 995	4 383	5 913	4 711	6 810	RSV (respiratory syncytial virus)
								Tarminfektioner
5 485	5 044	4 823	4 429	4 285	3 862	4 113	4 135	Clostridium difficile
74	144	124	213	311	176	287	283	EHEC (Enterohemorragisk E. coli)
4 594	4 637	4 289	5 095	4 383	2 074	1 798	2 461	Campylobacter
46	67	91	79	50	93	70	69	Listeria
2 164	2 395	3 872	2 329	3 392	865	951	3 745	Norovirus
1 658	1 505	1 550	1 448	1 181	522	477	675	Salmonella
92	66	91	139	154	41	29	55	Shigellainfektioner
251	151	266	350	206	131	85	200	Rotavirus
582	571	532	651	512	440	367	413	Yersinia
								Hepatiter
45	6	29	28	18	12	15	14	Hepatit A
6	12	6	4	7	5	41	100	Hepatit B, akut
1 166	1 147	1 111	1 166	1 194	1 121	1 081	1 155	Hepatit C
								Sexuellt överförda sjukdomar
174	180	159	153	147	136	152	275	Hiv
13 585	14 321	14 462	14 839	16 179	16 280	16 768	16 862	Klamydia
249	231	187	187	253	206	169	389	Syfilis
280	416	598	499	607	482	508	956	Gonorré
								Resistenta bakterier
249	286	316	364	372	288	292	275	ESBL E.coli -blodydlingsfynd
16	27	24	33	50	52	38	40	ESBL K. pneumoniae -blodydlingsfynd
41	49	44	43	45	63	63	62	MRSA -blodydlingsfynd
								Andra bakterier
1 913	1 933	2 318	2 106	2 231	2 064	2 569	2 079	Borrelia (Lyme disease)
38	47	36	33	50	52	39	47	Malaria
22	19	16	16	16	5	2	7	Meningokock
1 463	1 662	1 246	999	1 256	1 164	1 426	1 299	Puumalavirus
68	61	82	79	69	91	151	127	Fästingburen encephalit
272	231	232	226	225	174	167	195	Tuberkulos
2	4	11	16	12	4	3	0	Mässling
104	699	32	7	48	143	86	93	Tularemi

Lähde: Tartuntatautirekisteri. THL. • Källa: Det riksomfattande registret över smittsamma sjukdomar. THL. • Source: National Infectious Diseases Register. THL.

95. Rekisteröidyt näkövammaiset 2022
Registrerade synskadade 2022
Registered visually impaired persons, 2022

Näkövamma syy ¹⁾ • Synskadans etiologi ¹⁾ • <i>Etiology of visual impairment¹⁾</i>	
Henkilöitä • Personer • <i>Persons</i>	18 027
	%
Silmänpohjan rappeuma • Makuladegeneration • <i>Macular degeneration</i>	41,1
Perinnöllinen • Nedärvd • <i>Hereditary</i>	..
Neurologinen • Neurologisk • <i>Neurological</i>	..
Synnyttäminen • Medfödd • <i>Congenital</i>	..
Glaukooma • Glaukom • <i>Glaucoma</i>	8,6
Diabeettinen retinopatia • Diabetisk retinopati • <i>Diabetic retinopathy</i>	3,2
Tulehdukset • Infektioner • <i>Infections</i>	..
Patologinen likitaittoisuus • Grav myopi • <i>Myopia maligna</i>	1,6
Onnettomuudet • Olyckshändelse • <i>Accidental</i>	..
Kasvaimet • Tumörer • <i>Neoplasms</i>	..
Muu etiologia • Annan etiologi • <i>Other etiology</i>	..
Tuntematon, ei ilmoitettu • Okänd, inte angiven • <i>Unknown, not reported</i>	..
Näkövamma diagnoosi ikäryhmittäin • Synskadediagnos efter åldersgrupp • <i>Diagnosis of visual impairment by age group</i>	
Alle 18-vuotiaat • Under 18 år • <i>Aged under 18</i>	
Henkilöitä • Personer • <i>Persons</i>	571
	%
Näköratojen sairaudet • Skador på synbanorna • <i>Disorders of optic nerve and visual pathways</i>	30,3
Synnyttäiset kehityshäiriöt • Medfödda missbildningar • <i>Congenital malformations</i>	23,5
Tarkemmin määrittämätön heikönäköisyys • Ospecificerad synsvaghet • <i>Unspecified poor vision</i>	10,2
Verkkokalvon perinnölliset rappeutumet • Ärftliga näthinnegenerationer • <i>Hereditary retinal dystrophies</i>	6,8
Keskosen verkkokalvosairaus (ROP) • Retinopati av prematuritet • <i>Retinopathy of prematurity</i>	2,5
Albinismi • Albinism • <i>Ocular albinism</i>	5,3
Näkökentän kaventumat • Begränsat synfelt • <i>Visual field defects</i>	6,1
Silmävärve • Nystagmus • <i>Nystagmus</i>	0,2
Patologinen likitaittoisuus • Grav myopi • <i>Myopia maligna</i>	1,8
Tarkemmin määrittämätön sokeus • Ospecificerad blindhet • <i>Unspecified visual loss</i>	2,1
Kaikki muut diagnoosit • Alla andra diagnoser • <i>All other diagnoses</i>	11,2
Yhteensä • Totalt • <i>Total</i>	100,0

95. jatk. • forts. • cont.

95. jatk. • forts. • cont.

18–64-vuotiaat • 18–64-åringar • 18–64-years-olds	
Henkilöitä • Personer • Persons	4 743
	%
Verkkokalvon perinnölliset rappeutumet • Ärftliga näthinnedegenerationer • <i>Hereditary retinal dystrophies</i>	21,0
Näköratojen sairaudet • Skador på synbanorna • <i>Disorders of optic nerve and visual pathways</i>	20,2
Synnyynnäiset kehityshäiriöt • Medfödda missbildningar • <i>Congenital malformations</i>	13,2
Patologinen likitaitteisuus • Grav myopi • <i>High myopia</i>	8,1
Diabeettinen retinopatia • Diabetisk retinopati • <i>Diabetic retinopathy</i>	5,5
Näkökentän kaventumat • Begränsat synfelt • <i>Visual field defects</i>	2,5
Keskosen verkkokalvosairaus (ROP) • Retinopati av prematuritet • <i>Retinopathy of prematurity</i>	3,5
Glaukooma • Glaukom • <i>Glaucoma</i>	3,3
Suonikalvon sairaudet • Skador på åderhinnan • <i>Disorders of choroid</i>	2,8
Tarkemmin määrittämätön heikkonäköisyys • Ospecificerad synsvaghet • <i>Unspecified poor vision</i>	2,4
Silmävärve • Nystagmus • <i>Nystagmus</i>	2,3
Tarkemmin määrittämätön sokeus • Ospecificerad blindhet • <i>Unspecified visual loss</i>	1,8
Silmänpohjan rappeuma • Makuladegeneration • <i>Macular degeneration</i>	0,7
Kaikki muut diagnoosit • Alla andra diagnoser • <i>All other diagnoses</i>	12,7
Yhteensä • Totalt • Total	100,0

65 vuotta täyttäneet • 65 år och över • 65 years and over

Henkilöitä • Personer • Persons	12 713
	%
Silmänpohjan rappeuma • Makuladegeneration • <i>Macular degeneration</i>	57,9
Glaukooma • Glaukom • <i>Glaucoma</i>	10,8
Näköratojen sairaudet • Skador på synbanorna • <i>Disorders of optic nerve and visual pathways</i>	3,6
Verkkokalvon perinnölliset rappeutumet • Ärftliga näthinnedegenerationer • <i>Hereditary retinal dystrophies</i>	6,1
Patologinen likitaitteisuus • Grav myopi • <i>High myopia</i>	1,4
Sarveiskalvon sairaudet • Skador på hornhinnan • <i>Disorders of cornea</i>	2,5
Verkkokalvon verisuonitukos • Blodpropp i näthinnan • <i>Retinal vascular occlusion</i>	1,4
Tarkemmin määrittämätön heikkonäköisyys • Ospecificerad synsvaghet • <i>Unspecified poor vision</i>	2,6
Verkkokalvon reikä • Näthinnehål • <i>Macular hole</i>	1,5
Näkökentän kaventumat • Begränsat synfelt • <i>Visual field defects</i>	1,7
Diabeettinen retinopatia • Diabetisk retinopat • <i>Diabetic retinopathy</i>	2,7
Kaikki muut diagnoosit • Alla andra diagnoser • <i>All other diagnoses</i>	7,8
Yhteensä • Totalt • Total	100,0

1) Samalla henkilöllä voi olla useampi vaihtoehto. • Samma person kan ingå i flera av procenttalen. • *Same person can have several alternatives.*

Lähde: THL:n näkövamma rekisteri, Näkövammaisten liitto ry. • Källa: THL-synskaderegister, De synskadades förbund r.f. • Source: Finnish Register of Visual Impairment (THL), Finnish Federation of the Visually Impaired.

Toimeentulotuki

Utkomststöd

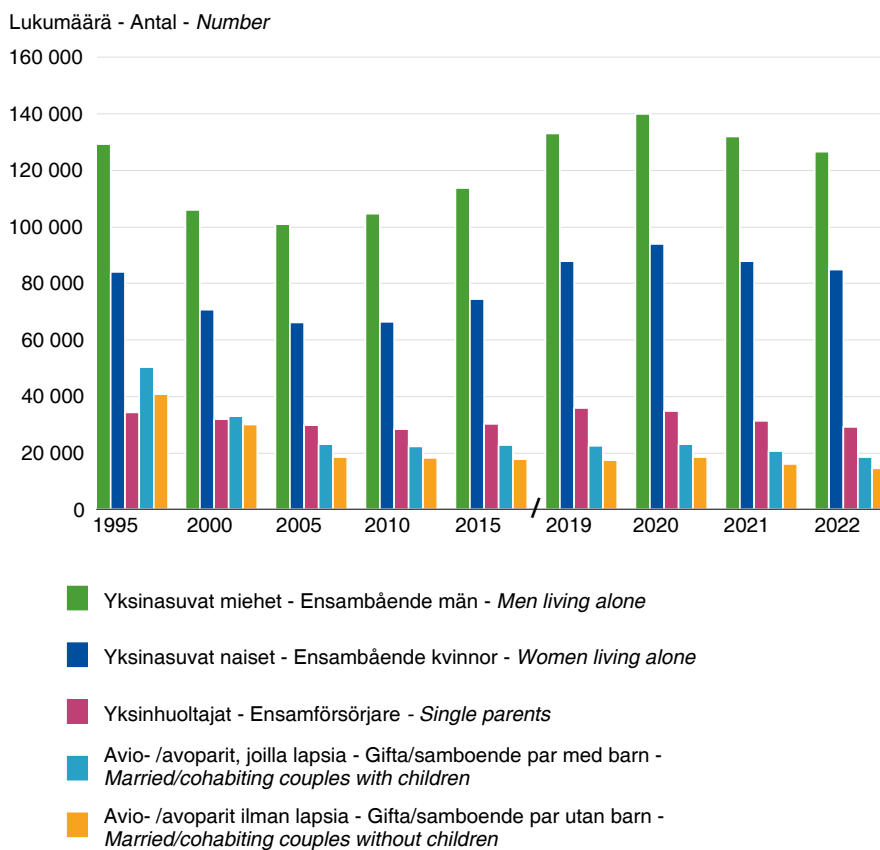
Social assistance

Kuvio 12. • Figur 12. • Figure 12.

Toimeentulotukea saaneiden kotitalouksien lukumäärä kotitaloustyyppin mukaan 1995–2022

Hushåll som fick utkomststöd efter hushållstyp 1995–2022

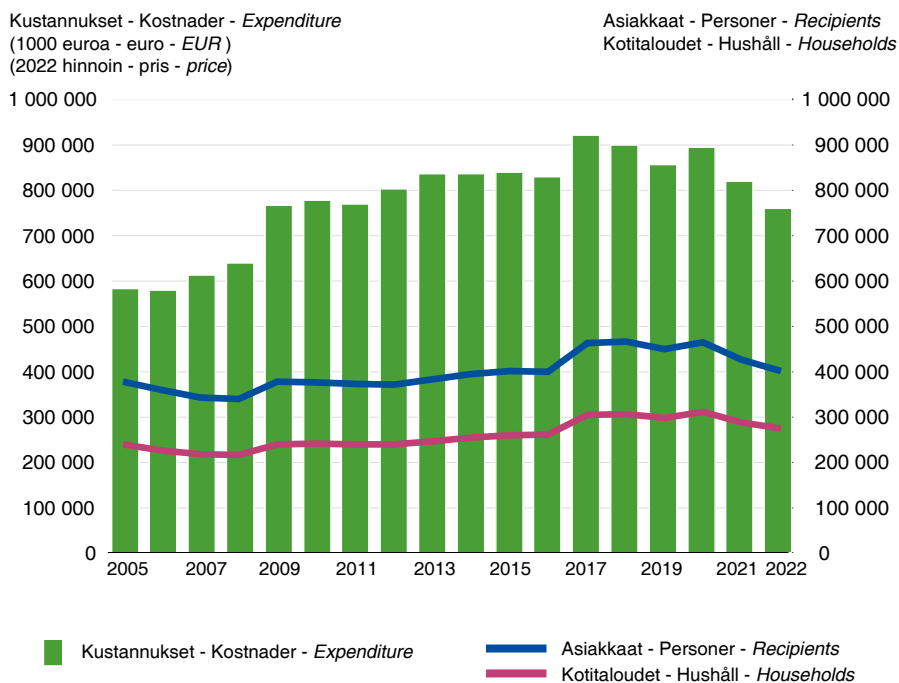
Number of households in receipt of social assistance by type of household, 1995–2022



Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social Assistance. OSF. THL.

Kuvio 13. • Figur 13. • Figure 13.

Toimeentulotuki 2005–2022: kustannukset (2022 hinnoin), kotitaloudet ja henkilöt
 Utkomststødet 2005–2022: kostnader (enligt prisnivån år 2022) hushåll och personer
 Socia lassistance 2005–2022 expenditure (at 2022 prices), households and recipients



Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social Assistance. OSF. THL.

96. Toimeentulotuki 1970–2022
Utkomststöd 1970–2022
Social assistance, 1970–2022

Vuosi År Year	Kotitalouksia Hushäll Households	Henkilöitä • Personer • Persons			% väestöstä • % av befolkningen • % of the population		
		Yhteensä Totalt Total	Täysi-ikäisiä Myndiga Aged 18 and over	Uusia asiakkaita Nya klienter New recipients	Yhteensä Totalt Total	Täysi-ikäisiä Myndiga Aged 18 and over	Uusia asiakkaita Nya klienter New recipients
1970	110 866	235 870	..	..	5,0	..	..
1975	96 458	192 006	..	..	4,1	..	..
1980	92 306	167 985	..	..	3,5	..	..
1981	89 376	162 791	..	..	3,4	..	..
1982	93 120	168 351	..	..	3,5	..	..
1983	95 785	172 185	..	..	3,5	..	..
1984 ¹⁾
1985	129 252	239 805	163 709	..	4,9	4,4	..
1986	153 124	283 171	194 525	..	5,7	5,1	..
1987	163 619	295 009	206 380	..	6,0	5,4	..
1988	163 163	287 729	204 577	113 673	5,8	5,4	2,3
1989	165 260	284 842	205 128	..	5,7	5,3	..
1990	181 604	314 009	225 609	143 132	6,3	5,9	2,9
1991	222 653	396 109	285 411	202 639	7,9	7,4	4,0
1992	258 864	464 635	333 911	219 419	9,2	8,6	4,3
1993	292 559	528 126	376 927	232 171	10,4	9,6	4,6
1994	329 393	577 274	421 784	234 945	11,3	10,7	4,6
1995	339 020	583 922	430 304	213 513	11,4	10,9	4,2
1996	349 591	609 636	444 478	220 358	11,9	11,2	4,3
1997	344 703	593 797	434 918	189 479	11,5	10,9	3,7
1998	313 336	534 930	391 824	155 784	10,4	9,8	3,0
1999	291 959	492 694	362 516	154 578	9,5	9,0	3,0
2000	271 686	454 353	334 673	141 398	8,8	8,3	2,7
2001	264 122	443 155	323 579	144 948	8,5	8,0	2,8
2002	262 570	429 806	314 086	138 318	8,3	7,7	2,7
2003	261 428	424 126	310 210	134 774	8,1	7,5	2,6
2004	251 017	401 031	294 827	128 163	7,7	7,1	2,4
2005	238 846	377 376	279 559	100 305 ²⁾	7,2	6,7	1,9
2006	226 614	358 369	265 107	96 313	6,8	6,3	1,8
2007	217 842	342 492	253 370	93 433	6,5	6,0	1,8
2008	215 570	339 394	249 865	98 156	6,4	5,9	1,8
2009	238 754	377 688	279 662	126 257	7,1	6,6	2,4
2010	240 257	375 152	279 867	100 402	7,0	6,5	1,9
2011	239 212	371 898	277 277	100 284	6,9	6,4	1,9
2012	238 725	371 007	276 111	101 746	6,8	6,3	1,9
2013	245 765	381 851	284 218	107 506	7,0	6,5	2,0
2014	253 448	393 336	292 667	108 965	7,2	6,7	2,0
2015	259 010	400 225	298 701	108 302	7,3	6,8	2,0
2016	260 928	398 406	299 041	105 124	7,2	6,7	1,9
2017	303 821	462 274	346 402	150 366	8,4	7,8	2,7
2018	305 120	465 520	346 405	121 659	8,4	7,8	2,2
2019	296 797	448 654	335 524	109 506	8,2	7,5	2,0
2020	310 884	464 234	351 207	127 973	8,4	7,8	2,3
2021	288 223	425 153	323 632	92 675	7,7	7,2	1,7
2022	273 932	400 455	305 714	95 269	7,2	6,7	1,7

1) Toimeentulotukea koskeva lainsäädäntö tuli voimaan vuonna 1984, eikä toimeentulotukitilastoja kerätty. • Lagstiftningen om utkomststöd trädde i kraft 1984, och ingen utkomststödstatistik utarbetades. • Legislation on social assistance came into force in 1984 and no statistics on social assistance were collected that year.

2) Kotitalouden määritelmää muutettiin vuonna 2005. Muutos vähensi uusien asiakkaiden lukumäärää. • Definitionen av hushäll ändrades 2005. Ändringen minskade antalet nya klienter. • The definition of a household was changed in 2005. This decreased the number of new clients.

Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social assistance. OSF. THL.

97. Toimeentulotuki maakunnittain 2022
Utkomstöd efter landskap 2022
Social assistance by region, 2022

Maakunta Landskap Region	Kotitalouksia Hushåll Households	Henkilöitä • Personer •		% väestöstä % av befolkningen % of the population	
		Yhteensä Totalt Total	Uusia asiakkaita Nya klienter New recipients	Yhteensä Totalt Total	Uusia asiakkaita Nya klienter New recipients
Koko maa¹⁾ • Hela landet¹⁾ • Whole country¹⁾	273 932	400 456	95 269	7,2	1,7
Uusimaa • Nyland	102 526	157 457	31 746	9,1	1,8
Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • Southwest Finland	21 538	31 574	7 554	6,5	1,6
Satakunta	9 341	13 048	3 519	6,1	1,7
Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	8 819	12 458	2 950	7,3	1,7
Pirkanmaa • Birkaland	29 178	40 498	9 347	7,6	1,8
Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	12 323	17 533	3 708	8,6	1,8
Kymenlaakso • Kymmenedalen	8 829	12 196	2 922	7,6	1,8
Etelä-Karjala • Södra Karelen • South Karelia	6 065	8 276	2 203	6,6	1,8
Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	6 411	8 766	2 167	6,7	1,7
Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	13 600	18 975	4 675	7,7	1,9
Pohjois-Karjala • Norra Karelen • North Karelia	9 045	12 487	3 335	7,7	2,1
Keski-Suomi • Mellersta Finland • Central Finland	16 574	22 788	5 496	8,4	2,0
Etelä-Pohjanmaa • Södra Östergötten • South Ostrobothnia	7 454	11 051	3 066	5,8	1,6
Pohjanmaa • Östergötten • Ostrobothnia	5 624	8 902	2 232	5,0	1,3
Keski-Pohjanmaa • Mellersta Östergötten • Central Ostrobothnia	2 468	3 592	964	5,3	1,4
Pohjois-Pohjanmaa • Norra Östergötten • North Ostrobothnia	18 277	26 081	7 583	6,3	1,8
Kainuu • Kajanaland	3 158	4 272	1 270	6,1	1,8
Lappi • Lappland • <i>Lappland</i>	7 706	10 594	3 203	6,0	1,8
Ahvenanmaa • Åland	384	624	216	2,1	0,7

1) Koko maan tiedossa kukin toimeentulotuen saaja on tilastoitu vain kerran. Maakuntien tiedoissa kukin henkilö/kotitalous tilastoituu kaikkiin niihin kuntiin ja kuntien maakuntiin, joista henkilölle/kotitaloudelle on myönnetty toimeentulotukea. • Bland uppgifterna för hela landet har varje mottagare av utkomstöd statistikförts endast en gång. Bland uppgifterna för landskapen statistikförs varje person/hushåll i alla de kommuner och kommunernas landskap som har beviljat personen/hushållet utkomstöd. • *Under Whole country, statistics on each recipient of social assistance were only compiled once. Under Region, statistics on each person/household were compiled for all municipalities and regions granting the person/household social assistance.*

Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomstöd. FOS. THL. • Source: Social assistance. OSF. THL.

98. Toimeentulotukea saaneissa kotitalouksissa asuvat henkilöt iän mukaan 1995–2022
Personer i hushåll som fått utkomststöd efter ålder 1995–2022
Persons in households in receipt of social assistance by age, 1995–2022

Vuosi År Year	Ikäryhmä • Åldersgrupp • Age group				Puuttuu Saknas Missing	Yhteensä Totalt Total
	-17	18–24	25–64	65–		
Viitehenkilöt • Referenspersoner • Reference persons						
1995	155 025	112 276	294 319	18 772	3 530	585 917
2000	120 860	75 889	239 619	17 010	975	456 353
2005	97 814	67 376	197 935	14 220	26	379 376
2010	95 285	67 235	198 818	13 814	-	377 162
2011	94 621	65 973	196 882	14 422	-	373 909
2012	94 869	67 009	194 971	14 157	-	373 018
2013	97 633	70 433	198 794	14 991	-	383 864
2014	100 669	72 690	203 811	16 166	-	395 350
2015	101 524	71 683	209 177	17 841	-	402 240
2016	99 365	69 220	209 914	19 907	-	400 422
2017	115 872	84 168	241 150	21 084	-	464 291
2018	119 115	77 706	246 038	22 661	-	467 538
2019	113 131	72 387	239 885	23 251	-	448 654
2020	113 031	78 877	249 485	22 841	-	464 234
2021	101 521	70 564	231 162	21 906	-	425 153
2022	94 741	62 630	220 483	22 601	-	400 455
Yhteensä % väestöstä • Totalt % av befolkningen • Total % of the population						
1995	13,3	25,6	10,6	2,6	0,1	11,4
2000	10,6	16,5	8,5	2,2	0,0	8,8
2005	8,9	14,7	6,9	1,7	0,0	7,2
2010	8,8	14,5	6,9	1,5	-	7,0
2011	8,7	14,1	6,9	1,5	-	6,9
2012	8,8	14,2	6,8	1,4	-	6,9
2013	9,1	14,9	7,0	1,4	-	7,0
2014	9,4	15,5	7,2	1,5	-	7,2
2015	9,5	15,5	7,4	1,6	-	7,3
2016	9,3	15,2	7,4	1,7	-	7,3
2017	10,9	18,8	8,6	1,8	-	8,4
2018	11,3	17,6	8,7	1,9	-	8,4
2019	10,8	16,7	8,5	1,9	-	8,2
2020	10,9	18,5	8,9	1,8	-	8,4
2021	9,8	16,6	8,2	1,7	-	7,7
2022	9,2	14,7	7,8	1,7	-	7,2

Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social assistance. OSF. THL.

99. Toimeentulotuki kotitaloustyyppin mukaan 1995–2022
 Utkomststöd efter hushållstyp 1995–2022
 Social assistance by type of household, 1995–2022

Vuosi År Year	Yksinasuvat • Ensamboende • <i>Singles living alone</i>		Yksinhuoltajat Ensamförsörjare <i>Singleparents</i>	Parit • Par • <i>Couples</i>		Yhteensä Totalt <i>Total</i>
	Miehet Män <i>Men</i>	Naiset Kvinnor <i>Women</i>		Ilman lapsia Utan barn <i>Without children</i>	Lapsia Med barn <i>With children</i>	
	1995	129 218		84 214	34 302		40 882	50 402	339 018
2000	106 003	70 716	31 977	29 991	32 996	271 683
2005	101 101	66 286	29 706	18 513	23 238	238 844
2010	104 725	66 600	28 391	18 283	22 257	240 256
2011	104 802	66 977	28 441	17 276	21 716	239 212
2012	105 149	66 946	28 395	16 490	21 743	238 723
2013	108 083	69 259	29 098	17 073	22 247	245 760
2014	111 369	71 781	30 201	17 376	22 720	253 447
2015	113 794	74 396	30 333	17 685	22 800	259 008
2016	115 551	76 134	30 252	17 133	21 857	260 927
2017	133 624	89 879	36 357	19 719	24 242	303 821
2018	134 208	90 488	37 810	18 659	23 955	305 120
2019	133 141	87 819	35 866	17 477	22 494	296 797
2020	140 128	94 131	34 912	18 483	23 230	310 884
2021	132 123	87 885	31 474	16 065	20 676	288 223
2022	126 566	84 855	29 304	14 495	18 712	273 932

Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social assistance. OSF. THL.

100. Toimeentulotukea saaneet kotitaloudet ja toimeentulotuen menot koko maa 2008–2022 ja maakunnittain 2022
 Hushåll som fått utkomststöd och utgifter för utkomststödet hela landet 2008–2022 och landskapvis 2022
 Households receiving social assistance and social assistance expenditure whole country 2008–2022 and by region 2022

Vuosi ja maakunta Year and region	Toimeentulotukea saaneet kotitaloudet Hushåll som fått utkomststöd Households receiving social assistances			
	Perustoimeen- tulotuki Grundläggande utkomststöd Basic social assistance	Täydentävä toimeentulotuki Kompletterande utkomststöd Supplementary social assistance	Ehkäisevä toimeentulotuki Förebyggande utkomststöd Preventive social assistance	Toimeentulotuki yhteensä ¹⁾²⁾ Utkomststöd totalt ¹⁾²⁾ Social assistance total ¹⁾²⁾
	1 000 €			
2008	200 211	86 310	20 142	215 566
2009	223 527	92 190	20 682	238 751
2010	224 544	92 238	22 595	240 255
2011	222 451	94 816	24 511	239 212
2012	222 009	94 888	23 538	238 722
2013	228 286	98 744	24 379	245 760
2014	233 638	102 342	25 589	253 447
2015	236 970	105 978	26 089	259 008
2016	237 322	106 616	27 181	260 927
2017	278 172	80 078	32 508	303 821
2018	277 085	77 576	37 716	305 120
2019	271 107	72 518	36 846	296 797
2020	285 593	70 748	35 985	310 884
2021	265 054	64 961	35 249	288 223
2022	249 911	62 164	36 478	273 932
2022:				
Uusimaa	94 710	23 110	14 983	102 526
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	19 697	3 243	2 647	21 538
Satakunta	7 830	2 647	1 345	9 341
Kanta-Häme	8 044	1 591	1 078	8 819
Pirkanmaa	26 601	7 166	3 706	29 178
Päijät-Häme	11 690	1 232	1 279	12 323
Kymenlaakso	7 845	2 240	99	8 829
Etelä-Karjala • South Karelia	5 625	1 072	1 060	6 065
Etelä-Savo • South Savo	5 810	1 530	751	6 411
Pohjois-Savo • North Savo	12 362	3 576	1 496	13 600
Pohjois-Karjala • North Karelia	8 270	1 615	529	9 045
Keski-Suomi • Central Finland	14 734	3 278	2 482	16 574
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	6 376	2 017	1 202	7 454
Pohjanmaa • Ostrobothnia	4 959	1 255	1 172	5 624
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	2 163	496	371	2 468
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	16 236	4 269	1 594	18 277
Kainuu	2 769	781	274	3 158
Lappi • Lapland	6 703	2 088	757	7 706
Ahvenanmaa • Åland	379	36	16	384

1) Sisältää perus-, täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen sekä kuntouttavan työtoiminnan tiedot. Sisältää myös Ahvenanmaan tiedot, joita ei jaeta perus- ja täydentävään toimeentulotukeen. • Består av grundläggande, kompletterande och förebyggande utkomststöd samt arbetsverksamhet i rehabiliteringsyfte. Inkl. också data från Åland, som inte avdelats till grundläggande och kompletterande utkomststöd. • Consists of basic, supplementary and preventive social assistance and assistance on rehabilitative work programme. Incl. also data from Åland, which is not divided to basic and supplementary social assistance.

Toimeentulotuen menot vuoden 2022 hinnoin
 Utgifter för utkomststödet till 2022 års priser
 Social assistance expenditure at 2022 prices

År och landskap

Perustoimeen- tulotuki Grundläggande utkomststöd <i>Basic social assistance</i>	Täydentävä toimeentulotuki Kompletterande utkomststöd <i>Supplementary social assistance</i>	Ehkäisevä toimeentulotuki Förebyggande utkomststöd <i>Preventive social assistance</i>	Toimeentulotuki yhteensä ¹⁾²⁾ Utkomststöd totalt ¹⁾²⁾ <i>Social assistance total¹⁾²⁾</i>	
569 923	52 142	13 513	639 364	2008
689 008	57 379	14 710	765 730	2009
697 474	57 966	16 044	777 113	2010
684 793	61 458	17 782	770 064	2011
716 943	61 904	17 097	802 682	2012
748 107	64 301	18 046	836 047	2013
748 550	64 391	18 169	837 026	2014
747 483	66 462	18 521	839 688	2015
735 848	66 379	19 398	829 738	2016
844 857	44 854	22 735	920 821	2017
821 426	43 949	26 724	899 193	2018
788 523	37 577	24 130	856 158	2019
830 339	36 139	22 902	894 171	2020
761 111	32 820	21 054	819 083	2021
701 608	30 650	22 347	758 779	2022
				2022:
289 961	12 433	11 364	315 136	Nyland
48 667	1 288	1 378	51 702	Egentliga Finland
17 530	1 352	584	19 671	Satakunta
20 586	635	455	21 745	Egentliga Tavastland
71 650	3 199	2 391	77 551	Birkaland
31 728	389	504	32 693	Päijänne-Tavastland
19 256	1 256	42	20 797	Kymmenedalen
14 802	419	575	15 797	Södra Karelen
13 412	697	297	14 423	Södra Savolax
31 877	1 727	691	34 401	Norra Savolax
17 290	747	309	18 459	Norra Karelen
37 426	1 391	1 322	40 755	Mellersta Finland
14 583	907	606	16 150	Södra Österbotten
12 238	595	501	13 342	Österbotten
4 475	222	149	4 894	Mellersta Österbotten
35 329	1 974	711	38 477	Norra Österbotten
6 061	286	151	6 536	Kajanaland
13 910	1 121	313	15 407	Lappland
825	13	5	843	Åland

2) Sama kotitalous on voinut saada perus-, täydentävää sekä ehkäisevää toimeentulotukea sekä kuntouttavan työtoiminnan tukea, joten saajien yhteenlaskettu summa on suurempi kuin "toimeentulotuki yhteensä"-sarakeessa • Samma hushåll kan ha erhållit grundläggande, kompletterande och förebyggande utkomststöd samt förmåner av arbetsverksamhet iredabiliteringssyfte vilket följaktligen leder till att summan av mottagare är större än i kolumnen "utkomststöd totalt" • The same household may have received basic, supplementary and preventive social assistance and benefits of rehabilitating activity, consequently the sum of recipients is bigger than in the column "social assistance total".

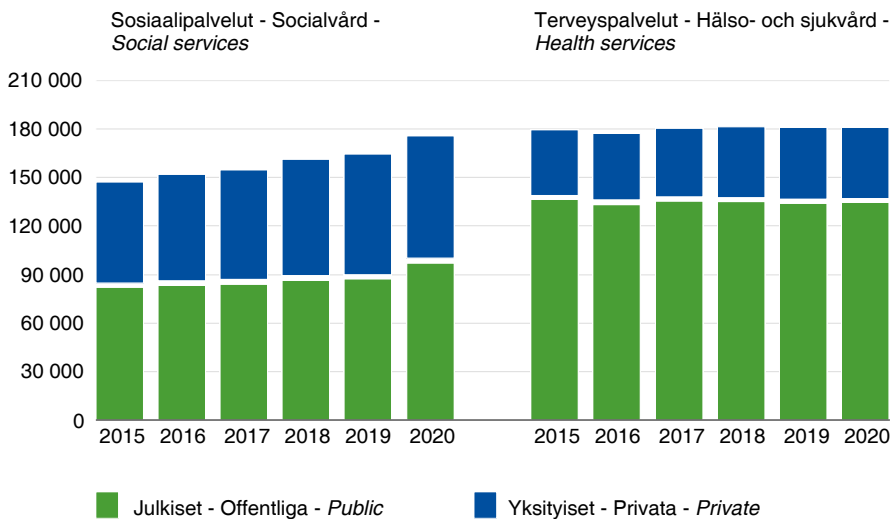
Lähde: Toimeentulotuki. SVT. THL. • Källa: Utkomststöd. FOS. THL. • Source: Social assistance. OSF. THL

Henkilöstö

Personal
Personnel

Kuvio 14. • Figur 14. • Figure 14.

Julkisten ja yksityisten palvelun tuottajien osuudet henkilöstöstä 2015–2020
Offentliga och privata serviceproducenters andelar avpersonalen 2015–2020
Personnel shares accounted for by public and private providers, 2015–2020



Lähde: Työssäkäyntitilasto, SVT, Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken, FOS, Statistikcentralen. •
Source: Employment statistics, OSF, Statistics Finland.

101. Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2015–2020
Personalen inom hälso- och socialvården 2015–2020
Health care and social welfare personnel, 2015–2020

Toimiala ¹⁾ Näringsgren ¹⁾ Activity ¹⁾	2015		2016	2017	2018	2019	2020	
		Yksi- tyinen Privata Private						Yksi- tyinen Privata Private
		%						%
Terveys- ja sosiaalipalvelut yhteensä • Hälso- och sjukvård och sociala tjänster totalt • <i>Health and social work total</i>	324 193	31,9	327 017	333 025	341 103	343 294	354 836	34,0
Terveyspalvelut • Hälso- och sjukvård • <i>Human health activities</i>	177 400	22,8	175 193	178 323	179 131	178 431	178 230	24,5
Laitospalvelut • Service på en institution • <i>Institutional services</i>	89 105	6,8	90 535	94 975	94 277	94 820	94 630	5,6
Lääkäri- ja hammaslääkäripalvelut • Läkar- och tandläkartjänster • <i>Doctors and dentists services</i>	63 943	29,7	62 220	63 071	63 970	61 977	62 962	35,8
Muut terveydenhuoltopalvelut • Övriga hälso- och sjukvårdstjänster • <i>Other health services</i>	24 352	63,0	22 438	20 277	20 884	21 634	20 638	76,6
Sosiaalipalvelut • Sociala tjänster • <i>Social work activities</i>	144 637	43,1	149 328	152 511	158 962	162 041	173 334	43,8
Vanhusten ja vammaisten sosiaalipalvelut • Socialservice för äldre och personer med funktionsnedsättning • <i>Social services for the elderly and persons with disabilities</i>	101 912	37,6	104 773	108 724	113 908	116 160	126 134	39,5
niistä • av vilka • of which:								
Vanhusten ja vammaisten laitospalvelut • Service på en institution för äldre och personer med funktionsnedsättning • <i>Institutional services for the elderly and persons with disabilities</i>	34 358	25,7	34 403	33 586	34 157	33 890	33 382	31,6
Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut • Boendeservice för äldre och personer med funktionsnedsättning • <i>Housing services for the elderly and persons with disabilities</i>	36 874	63,6	38 041	40 760	41 951	43 380	43 750	66,9
Vanhusten ja vammaisten avopalvelut • Öppenvård för äldre och personer med funktionsnedsättning • <i>Outpatient services for the elderly and persons with disabilities</i>	30 680	19,7	32 329	34 378	37 800	38 890	49 002	20,5
Ensi- ja turvakodit • Mödra- och skydd- shem • <i>Mother and child home and shelter</i>	503	98,2	525	559	613	618	630	96,3
Lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito • Institutioner för barn och professionell familjevård • <i>Children's institutions and professional family care</i>	8 684	65,0	9 141	9 211	9 263	9 352	9 620	74,3
Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut • Annan institutions- och boendeservice inom socialvården • <i>Other institutional and housing services provided by social welfare</i>	8 537	81,2	9 331	8 101	8 602	8 871	9 132	82,7
Muut sosiaalihuollon avopalvelut • Andra öppenvårdstjänster inom socialvårdeni • <i>Other outpatient services in social welfare</i>	25 001	43,4	25 558	25 916	26 576	27 040	27 818	38,7

1) Toimialaluokitus vastaa Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2020 tilastoraportin toimialaluokitusta (taulukko 7), joka pohjautuu TOL2008-luokitukseen. • Näringsgränsindelningen motsvarar näringsgränsindelningen i statistikrapporten om Personalen inom social- och hälsovården 2020 (tabell 7), som grundar sig på klassificeringen TOL2008. • The sector classification corresponds to the Health care and social welfare personnel 2020 statistical report's sector classification (Table 7), which is based on the TOL2008 classification.

Lähde: Työssäkäyntitilasto. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen. •
Source: Employment statistics. OSF. Statistics Finland.

102. Terveyspalvelujen henkilöstö maakunnittain 2020
 Personalen inom hälsovårdstjänster efter landskap 2020
 Personnel in the health care services by region, 2020

Maakunta Region	Toimiala (TOL-2008) • Näringsgren • Activity					
	Laitospalvelut ¹⁾ Service på en institution ¹⁾ Institutional services ¹⁾			Lääkäri- ja hammallääkäripalvelut ²⁾ Läkar- och tandläkartjänster ²⁾ Doctors and dentists services ²⁾		
	Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total	Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total
	%					
Koko maa • Whole country	89 295	5 335	94 630	40 396	22 522	62 962
Uusimaa	25 250	830	26 080	10 080	7 725	17 808
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	9 317	442	9 759	4 069	1 952	6 021
Satakunta	3 365	121	3 486	1 898	624	2 522
Kanta-Häme	1 993	112	2 105	1 142	433	1 575
Pirkanmaa	7 563	1 343	8 906	3 359	2 939	6 298
Päijät-Häme	3 124	53	3 177	1 153	642	1 795
Kymenlaakso	2 361	53	2 414	1 066	483	1 549
Etelä-Karjala • South Karelia	2 130	19	2 149	662	300	962
Etelä-Savo • South Savo	2 940	133	3 073	922	446	1 368
Pohjois-Savo • North Savo	5 462	188	5 650	2 291	805	3 106
Pohjois-Karjala • North Karelia	2 345	82	2 427	1 174	554	1 728
Keski-Suomi • Central Finland	3 689	140	3 829	1 682	1 238	2 920
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	3 495	182	3 677	1 594	1 080	2 674
Pohjanmaa • Ostrobothnia	2 330	129	2 459	1 978	582	2 560
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	1 907	36	1 943	538	170	708
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	7 524	669	8 193	4 133	1 584	5 734
Kainuu	1 340	56	1 396	982	170	1 152
Lappi • Lapland	2 204	747	2 951	1 590	721	2 324
Ahvenanmaa • Åland	956	-	956	83	74	158
	%					
Koko maa • Whole country	94,4	5,6	100	64,2	35,8	100
Uusimaa	96,8	3,2	100	56,6	43,4	100
Varsinais-Suomi • Southwest Finland	95,5	4,5	100	67,6	32,4	100
Satakunta	96,5	3,5	100	75,3	24,7	100
Kanta-Häme	94,7	5,3	100	72,5	27,5	100
Pirkanmaa	84,9	15,1	100	53,3	46,7	100
Päijät-Häme	98,3	1,7	100	64,2	35,8	100
Kymenlaakso	97,8	2,2	100	68,8	31,2	100
Etelä-Karjala • South Karelia	99,1	0,9	100	68,8	31,2	100
Etelä-Savo • South Savo	95,7	4,3	100	67,4	32,6	100
Pohjois-Savo • North Savo	96,7	3,3	100	73,8	25,9	100
Pohjois-Karjala • North Karelia	96,6	3,4	100	67,9	32,1	100
Keski-Suomi • Central Finland	96,3	3,7	100	57,6	42,4	100
Etelä-Pohjanmaa • South Ostrobothnia	95,1	4,9	100	59,6	40,4	100
Pohjanmaa • Ostrobothnia	94,8	5,2	100	77,3	22,7	100
Keski-Pohjanmaa • Central Ostrobothnia	98,1	1,9	100	76,0	24,0	100
Pohjois-Pohjanmaa • North Ostrobothnia	91,8	8,2	100	72,1	27,6	100
Kainuu	96,0	4,0	100	85,2	14,8	100
Lappi • Lapland	74,7	25,3	100	68,4	31,0	100
Ahvenanmaa • Åland	100	-	100	52,5	46,8	100

1) Sisältää varsinaiset sairaalapalvelut, kuntoutuslaitokset ja sairaskodit. • Omfattar egentliga sjukhusjänster, rehabiliteringsinrättningar och sjukhem. • Includes actual hospital services, rehabilitation institutions and nursing homes.

2) Sisältää yksityiset lääkäripalvelut, hammashoidon ja kunnalliset terveystieteidenkeskukset. • Innehåller privata läkartjänster, tandvård och kommunala hälsovårdscentraler. • Comprises private practitioners, dental care and municipal health centres.

3) Muu/tuntematon sektori pitää sisällään esimerkiksi hallinnon ja oppilaitokset. • Sektorn Annan/okänd omfattar till exempel förvaltning och läroanstalter. • The other/unknown sector includes, e.g., administration and educational institutions.

Muut terveyspalvelut yhteensä Andra hälso- och sjukvård totalt <i>Other human health activities total</i>			Terveysthuollon palvelut yhteensä Hälsövärdstjänster totalt <i>Health care services total</i>				Landskap
Julkinen Offentliga <i>Public</i>	Yksityinen Privata <i>Private</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	Julkinen Offentliga <i>Public</i>	Yksityinen Privata <i>Private</i>	Muut/tuntematon ³⁾ Annan/okänd ³⁾ <i>Other/unknown³⁾</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	
4 832	15 804	20 638	134 523	43 661	46	178 230	Hela landet
1 127	5 149	6 278	36 457	13 704	5	50 166	Nyland
160	1 152	1 312	13 546	3 546	-	17 092	Egentliga Finland
163	452	615	5 426	1 197	-	6 623	Satakunta
61	457	518	3 196	1 002	-	4 198	Egentliga Tavastland
202	2 179	2 381	11 124	6 461	-	17 585	Birkaland
249	451	700	4 526	1 146	-	5 672	Päijänne-Tavastland
-	305	305	3 427	841	-	4 268	Kymmenedalen
51	275	326	2 843	594	-	3 437	Södra Karelen
643	267	910	4 505	846	-	5 351	Södra Savolax
463	580	1 043	8 216	1 573	10	9 799	Norra Savolax
454	451	905	3 973	1 087	-	5 060	Norra Karelen
152	862	1 014	5 523	2 240	-	7 763	Mellersta Finland
27	493	520	5 116	1 755	-	6 871	Södra Österbotten
56	536	592	4 364	1 247	-	5 611	Österbotten
80	230	310	2 525	436	-	2 961	Mellersta Österbotten
454	1 382	1 836	12 111	3 635	17	15 763	Norra Österbotten
82	117	199	2 404	343	-	2 747	Kajanaland
408	439	847	4 202	1 907	13	6 122	Lappland
-	27	27	1 039	101	..	1 141	Åland
23,4	76,6	100	75,5	24,5	0,0	100	Hela landet
18,0	82,0	100	72,7	27,3	0,0	100	Nyland
12,2	87,8	100	79,3	20,7	0,0	100	Egentliga Finland
26,5	73,5	100	81,9	18,1	0,0	100	Satakunta
11,8	88,2	100	76,1	23,9	0,0	100	Egentliga Tavastland
8,5	91,5	100	63,3	36,7	0,0	100	Birkaland
35,6	64,4	100	79,8	20,2	0,0	100	Päijänne-Tavastland
0,0	100	100	80,3	19,7	0,0	100	Kymmenedalen
15,6	84,4	100	82,7	17,3	0,0	100	Södra Karelen
70,7	29,3	100	84,2	15,8	0,0	100	Södra Savolax
44,4	55,6	100	83,8	16,1	0,1	100	Norra Savolax
50,2	49,8	100	78,5	21,5	0,0	100	Norra Karelen
15,0	85,0	100	71,1	28,9	0,0	100	Mellersta Finland
5,2	94,8	100	74,5	25,5	0,0	100	Södra Österbotten
9,5	90,5	100	77,8	22,2	0,0	100	Österbotten
25,8	74,2	100	85,3	14,7	0,0	100	Mellersta Österbotten
24,7	75,3	100	76,8	23,1	0,1	100	Norra Österbotten
41,2	58,8	100	87,5	12,5	0,0	100	Kajanaland
48,2	51,8	100	68,6	31,1	0,2	100	Lappland
-	100	100	91,1	8,9	..	100	Åland

Lähde: Työssäkäyntitilasto. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen. •
Source: Employment statistics. OSF. Statistics Finland.

103. Sosiaalipalvelujen henkilöstö maakunnittain 2020
Personalen inom socialvårdstjänster efter landskap 2020
Personnel in the social welfare by region, 2020

Maakunta <i>Region</i>	Vanhusten ja vammaisten laitospalvelut Service på en institution för äldre och personer med funktionsnedsättning <i>Institutional services for the elderly and persons with disabilities</i>			Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut Boendeservice för äldre och personer med funktionsnedsättning <i>Housing services for the elderly and persons with disabilities</i>		
	Julkinen Offentliga <i>Public</i>	Yksityinen Privata <i>Private</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	Julkinen Offentliga <i>Public</i>	Yksityinen Privata <i>Private</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>
Koko maa • <i>Whole country</i>	22 843	10 539	33 382	14 472	29 277	43 749
Uusimaa	4 172	3 450	7 622	2 952	6 842	9 794
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	2 902	805	3 707	1 119	2 185	3 304
Satakunta	731	347	1 078	1 248	1 433	2 681
Kanta-Häme	1 168	352	1 520	152	1 040	1 192
Pirkanmaa	1 751	1 103	2 854	1 132	3 285	4 417
Päijät-Häme	651	484	1 135	725	1 136	1 861
Kymenlaakso	203	169	372	1 122	1 458	2 580
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	468	216	684	438	628	1 066
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	1 448	242	1 690	381	1 261	1 642
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	900	383	1 283	921	1 407	2 328
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	335	300	635	978	954	1 932
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	1 220	650	1 870	878	1 441	2 319
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	1 404	396	1 800	409	1 176	1 585
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	1 635	325	1 960	472	604	1 076
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	678	114	792	17	238	255
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	1 370	826	2 196	704	2 500	3 204
Kainuu	461	119	580	-	472	472
Lappi • <i>Lapland</i>	1 016	223	1 239	658	1 168	1 826
Ahvenanmaa • <i>Åland</i>	330	35	365	166	49	215
	%					
Koko maa • <i>Whole country</i>	68,4	31,6	100	33,1	66,9	100
Uusimaa	54,7	45,3	100	30,1	69,9	100
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	78,3	21,7	100	33,9	66,1	100
Satakunta	67,8	32,2	100	46,5	53,5	100
Kanta-Häme	76,8	23,2	100	12,8	87,2	100
Pirkanmaa	61,4	38,6	100	25,6	74,4	100
Päijät-Häme	57,4	42,6	100	39,0	61,0	100
Kymenlaakso	54,6	45,4	100	43,5	56,5	100
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	68,4	31,6	100	41,1	58,9	100
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	85,7	14,3	100	23,2	76,8	100
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	70,1	29,9	100	39,6	60,4	100
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	52,8	47,2	100	50,6	49,4	100
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	65,2	34,8	100	37,9	62,1	100
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	78,0	22,0	100	25,8	74,2	100
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	83,4	16,6	100	43,9	56,1	100
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	85,6	14,4	100	6,7	93,3	100
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	62,4	37,6	100	22,0	78,0	100
Kainuu	79,5	20,5	100	-	100,0	100
Lappi • <i>Lapland</i>	82,0	18,0	100	36,0	64,0	100
Ahvenanmaa • <i>Åland</i>	90,4	9,6	100	77,2	22,8	100

Vanhusten ja vammaisten avopalvelut
Öppenvård för äldre och personer med
funktionsnedsättning
*Outpatient services for the elderly and
persons with disabilities*

Ensi- ja turvakodit
Mödra- och skyddshem
Mother and child home and shelter

Landskap

Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total	Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total	
38 958	10 044	49 002	23	605	628	Hela landet
7 934	2 710	10 644	-	178	178	Nyland
3 686	737	4 423	-	38	38	Egentliga Finland
1 774	175	1 949	-	16	16	Satakunta
1 268	372	1 640	-	10	10	Egentliga Tavastland
3 633	1 648	5 281	-	69	69	Birkaland
754	638	1 392	-	30	30	Päijänne-Tavastland
1 315	335	1 650	-	-	0	Kymmenedalen
1 210	305	1 515	17	-	17	Södra Karelen
1 016	223	1 239	6	-	6	Södra Savolax
2 301	318	2 619	-	21	21	Norra Savolax
1 504	295	1 799	-	1	1	Norra Karelen
2 003	465	2 468	-	42	42	Mellersta Finland
1 687	441	2 128	-	13	13	Södra Österbotten
1 937	187	2 124	-	19	19	Österbotten
641	162	803	-	47	47	Mellersta Österbotten
3 177	727	3 904	-	56	56	Norra Österbotten
832	62	894	-	-	0	Kajanaland
1 804	242	2 046	-	67	67	Lappland
482	2	484	-	-	-	Åland
79,5	20,5	100	3,7	96,3	100	Hela landet
74,5	25,5	100	-	100	100	Nyland
83,3	16,7	100	-	100	100	Egentliga Finland
91,0	9,0	100	-	100	100	Satakunta
77,3	22,7	100	-	100	100	Egentliga Tavastland
68,8	31,2	100	-	100	100	Birkaland
54,2	45,8	100	-	100	100	Päijänne-Tavastland
79,7	20,3	100	-	-	-	Kymmenedalen
79,9	20,1	100	100	-	100	Södra Karelen
82,0	18,0	100	100	-	100	Södra Savolax
87,9	12,1	100	-	100	100	Norra Savolax
83,6	16,4	100	-	100	100	Norra Karelen
81,2	18,8	100	-	100	100	Mellersta Finland
79,3	20,7	100	-	100	100	Södra Österbotten
91,2	8,8	100	-	100	100	Österbotten
79,8	20,2	100	-	100	100	Mellersta Österbotten
81,4	18,6	100	-	100	100	Norra Österbotten
93,1	6,9	100	-	-	-	Kajanaland
88,2	11,8	100	-	100	100	Lappland
99,6	0,4	100	-	-	-	Åland

103. jatk. • forts. • cont.

103. jatk. • forts. • cont.

Maakunta <i>Region</i>	Lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito Institutioner för barn och professionell familjevård <i>Children's institutions and professional family care</i>			Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut Annan institutions- och boendeservice inom socialvården <i>Other institutional and housing services provided by social welfare</i>		
	Julkinen	Yksityinen	Yhteensä	Julkinen	Yksityinen	Yhteensä
	Offentliga <i>Public</i>	Privata <i>Private</i>	Totalt <i>Total</i>	Offentliga <i>Public</i>	Privata <i>Private</i>	Totalt <i>Total</i>
Koko maa • Whole country	2 469	7 151	9 620	1 582	7 550	9 132
Uusimaa	939	1 246	2 185	451	2 036	2 487
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	268	690	958	33	627	660
Satakunta	106	395	501	37	441	478
Kanta-Häme	29	245	274	-	267	267
Pirkanmaa	107	562	669	75	711	786
Päijät-Häme	57	419	476	19	249	268
Kymenlaakso	167	332	499	186	279	465
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	114	116	230	119	98	217
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	149	243	392	23	350	373
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	43	506	549	75	419	494
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	-	105	105	-	250	250
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	92	338	430	103	400	503
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	93	461	554	60	251	311
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	104	288	392	122	144	266
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	-	35	35	56	95	151
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	127	912	1 039	179	563	742
Kainuu	-	91	91	-	88	88
Lappi • <i>Lapland</i>	67	167	234	44	282	326
Ahvenanmaa • <i>Åland</i>	7	-	7	-	-	-
	%					
Koko maa • Whole country	25,7	74,3	100	17,3	82,7	100
Uusimaa	43,0	57,0	100	18,1	81,9	100
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	28,0	72,0	100	5,0	95,0	100
Satakunta	21,2	78,8	100	7,7	92,3	100
Kanta-Häme	10,6	89,4	100	-	100,0	100
Pirkanmaa	16,0	84,0	100	9,5	90,5	100
Päijät-Häme	12,0	88,0	100	7,1	92,9	100
Kymenlaakso	33,5	66,5	100	40,0	60,0	100
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	49,6	50,4	100	54,8	45,2	100
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	38,0	62,0	100	6,2	93,8	100
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	7,8	92,2	100	15,2	84,8	100
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	-	100,0	100	-	100,0	100
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	21,4	78,6	100	20,5	79,5	100
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	16,8	83,2	100	19,3	80,7	100
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	26,5	73,5	100	45,9	54,1	100
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	-	100,0	100	37,1	62,9	100
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	12,2	87,8	100	24,1	75,9	100
Kainuu	-	100,0	100	-	100,0	100
Lappi • <i>Lapland</i>	28,6	71,4	100	13,5	86,5	100
Ahvenanmaa • <i>Åland</i>	100,0	-	100	-	-	-

Muut sosiaalihuollon avopalvelut
Andra öppenvårdstjänster inom
socialvården
*Other outpatient services in social
welfare*

Sosiaalihuollon palvelut yhteensä
Sociala tjänster totalt
Social services total

Landskap

Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total	Julkinen Offentliga Public	Yksityinen Privata Private	Yhteensä Totalt Total	
17 052	10 766	27 818	97 399	75 934	173 335	Hela landet
6 215	4 031	10 246	22 663	20 493	43 156	Nyland
						Egentliga Finland
1 508	746	2 254	9 516	5 828	15 344	
590	172	762	4 486	2 979	7 465	Satakunta
620	287	907	3 237	2 573	5 810	Egentliga Tavastland
1 634	1 255	2 889	8 332	8 633	16 965	Birkaland
1 015	241	1 256	3 221	3 197	6 418	Päijänne-Tavastland
380	405	785	3 373	2 978	6 351	Kymmenedalen
262	197	459	2 628	1 560	4 188	Södra Karelen
279	264	543	3 302	2 583	5 885	Södra Savolax
611	482	1 093	4 851	3 536	8 387	Norra Savolax
550	282	832	3 367	2 187	5 554	Norra Karelen
919	577	1 496	5 215	3 913	9 128	Mellersta Finland
667	237	904	4 320	2 975	7 295	Södra Österbotten
151	209	360	4 421	1 776	6 199	Österbotten
132	98	230	1 524	789	2 313	Mellersta Österbotten
768	718	1 486	6 325	6 302	12 627	Norra Österbotten
235	85	320	1 528	917	2 445	Kajanaland
436	457	893	4 025	2 606	6 631	Lappland
80	23	103	1 065	109	1 174	Åland
61,3	38,7	100	56,2	43,8	100	Hela landet
60,7	39,3	100	52,5	47,5	100	Nyland
66,9	33,1	100	62,0	38,0	100	Egentliga Finland
77,4	22,6	100	60,1	39,9	100	Satakunta
68,4	31,6	100	55,7	44,3	100	Egentliga Tavastland
56,6	43,4	100	49,1	50,9	100	Birkaland
80,8	19,2	100	50,2	49,8	100	Päijänne-Tavastland
48,4	51,6	100	53,1	46,9	100	Kymmenedalen
57,1	42,9	100	62,8	37,2	100	Södra Karelen
51,4	48,6	100	56,1	43,9	100	Södra Savolax
55,9	44,1	100	57,8	42,2	100	Norra Savolax
66,1	33,9	100	60,6	39,4	100	Norra Karelen
61,4	38,6	100	57,1	42,9	100	Mellersta Finland
73,8	26,2	100	59,2	40,8	100	Södra Österbotten
41,9	58,1	100	71,3	28,6	100	Österbotten
57,4	42,6	100	65,9	34,1	100	Mellersta Österbotten
51,7	48,3	100	50,1	49,9	100	Norra Österbotten
73,4	26,6	100	62,5	37,5	100	Kajanaland
48,8	51,2	100	60,7	39,3	100	Lappland
77,7	22,3	100	90,7	9,3	100	Åland

Lähde: Työssäkäyntitilasto. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen. •
Source: Employment statistics. OSF. Statistics Finland.

104. Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö ammattiryhmittäin 2020¹⁾
 Personalen inom hälso- och socialvårdstjänster efter yrkeskategorier 2020¹⁾
 Personnel in the health care services and social welfare by occupational group, 2020¹⁾

Ammattiluokitus 2010 • Classification of occupations 2010			Miehiä Män Men	Naisia Kvinnor Women
			%	
221	Lääkärit yhteensä • Doctors in total	19 970	39,3	60,7
2211	Yleislääkärit • General practitioners	7 094	38,5	61,5
22121	Ylilääkärit • Chief Physicians	3 051	44,3	55,7
22122	Erikoislääkärit • Specialist medical practitioners	9 825	38,3	61,7
2221	Ylihoitajat ja osastonhoitajat yhteensä • Nursing professionals	5 048	8,6	91,4
22211	Ylihoitaja • Matrons	492	25,2	74,8
22212	Osastonhoitajat • Ward sisters	4 556	6,8	93,2
322	Sairaanhoitajat, kätilöt ym. yhteensä • Nursing and midwifery associate professionals	73 852	8,3	91,7
32211	Sairaanhoitajat • Nurses	62 615	9,7	90,3
32212	Terveystenhoitajat • Public health nurses	8 911	0,8	99,2
3222	Kätilöt • Midwifery associate professionals	2 326	0,3	99,7
532	Lähihoitajat yms. yhteensä • Practical nurses, etc., in total	77 422	11,1	88,9
5321	Lähihoitajat • Health care assistants	18 039	10,6	89,4
53211	Mielenterveyshoitajat • Practical mental nurses	3 340	29,0	71,0
53212	Kehitysvammaistenhoitajat • Mental handicap nurses	6 649	15,0	85,0
53213	Sosiaalialan hoitajat • Social work assistants	49 394	9,6	90,4
53293	Apteekkien lääketyöntekijät • Pharmaceutical assistants	295	7,5	92,5
32142	Apuvälineteknikot • Prosthetist-Orthotist	92	41,3	58,7
3212	Bioanalyytikot • Biomedical Laboratory Scientists	5 198	6,6	93,4
3258	Ensihoitajat • First responders	1 509	57,9	42,1
213	Farmaseutit • Pharmaceutical technicians and assistants	782	8,4	91,6
2264, 3255	Fysioterapeutit • Physiotherapy technicians	8 874	20,6	79,4
53291	Hammashoitajat • Dental assistants	5 252	1,2	98,8
2261	Hammaslääkärit • Dentists	4 092	28,9	71,1
32141	Hammasteknikot • Dental technicians	98	48,0	52,0
3251	Suuhygienistit • Dental assistants and therapists	1 871	2,2	97,8
53222	Henkilökohtaiset avustajat • Personal care workers	12 237	25,3	74,7
5322, 53221	Kotipalvelutyöntekijät • Household service workers	22 825	8,0	92,0
53294	Kuntohoitajat • Practical rehabilitation nurses	1 771	38,1	61,9
2266	Kuulontutkijat ja puheterapeutit • Audiologists and speech therapists	1 598	1,9	98,1
3141	Laborantit • Laboratory technicians	61	24,6	75,4
21	Luonnontieteiden ja tekniikan erityisasiantuntijat yhteensä • Science and engineering professionals in total	647	33,5	66,5
2131	Biologit • Biologists	298	18,5	81,5
2111	Fyysikot • Physicists	213 ²⁾	61,5	38,5
2113	Kemistit • Chemists	135	23,0	77,0
223, 2230, 323, 3230	Luontaishoitajat • Complementary and alternative medicine practitioner	128	26,6	73,4
3254	Optikot • Opticians	96	8,3	91,7

Julkinen sektori Offentlig <i>Public</i>	Syntyperältään muut kuin suomalaiset Utländsk bakgrund <i>Foreign descent</i>	Ulkomaiden kansalaiset Utländsk medborgare <i>Foreign citizens</i>	Yrkesklassificering 2010
75,4	9,4	3,6	Läkare totalt
63,0	11,9	3,9	Allmänläkare
94,0	6,0 ²⁾	2,4	Överläkare
78,6	8,6	3,8	Specialistläkare
86,7	0,5	0,1	Överskötare och avdelningsskötare
83,7	..	..	Överskötare
87,0	0,5	0,1	Avdelningsskötare
82,3	3,7	1,4	Sjukskötare m.fl.
83,9	4,2	1,6	Sjukskötare
66,7	1,2	0,2 ²⁾	Hälsovårdare
96,4 ²⁾	1,9	0,5	Barnmorskor
58,4	8,0	2,9	Närvårdare o.d. totalt
71,2	5,7	1,8	Närvårdare
46,6	2,6	1,3	Mentalhälsovårdare
63,1	5,8	2,6	Vårdare av utvecklingshämmande
53,8	9,5	3,4	Vårdare inom socialsektorn
99,3	3,1	0,3	Läkemedelsarbetare på apotek
94,6	..	..	Hjälpmedelstekniker
64,5	2,3	0,5	Bioanalytiker
47,8	0,9	0,1	Akutvårdare
97,7	1,4	0,4	Farmaceuter
43,8	1,1	0,5	Fysioterapeuter
62,6	8,5	2,2 ²⁾	Tandskötare
63,6	8,7	3,8 ²⁾	Tandläkare
7,1	12,2	5,1	Tandtekniker
57,9	3,2	0,7	Munhygienister
76,8	10,0	5,8	Personliga assistenter
79,0	7,3	2,8	Hemvårdspersonal
16,4	2,3	1,2	Konditionsskötare
49,2	0,4	..	Audiologer och logoped
23,0	9,8	4,9	Laboranter
79,8	4,2	2,3	Specialister inom naturvetenskap och teknik sammanlagt
66,8	7,0	4,0	Biologer
18,1	2,3	..	Fysiker
80,0	..	..	Kemister
-	7,0	4,7	Utövare av naturmedicin
41,7	3,1	1,0	Optiker

104. jatk. • forts. • *cont*

104. jatk. • forts. • *cont.*

Ammattiluokitus 2010 • <i>Classification of occupations 2010</i>			Miehiä Män <i>Men</i>	Naisia Kvinnor <i>Women</i>
			%	
2262	Proviisorit • <i>Pharmacists</i>	156	19,9	80,1
2634	Psykologit ja psykoterapeutit • <i>Psykologit ja psykoterapeutit</i>	4 328	12,2	87,8
2265	Ravitsemusasiantuntijat • <i>Ravitsemusasiantuntijat</i>	294	4,4	95,6
3211	Röntgenhoitajat • <i>Radiographers</i>	3 078	14,7	85,3
91123	Sairaala- ja laitospulaiset • <i>Hospital and institutional helpers</i>	12 918	13,0	87,0
32591	Toimintaterapeutit • <i>Occupational therapists</i>	2 137	3,8	96,2
53292	Välinehuoltajat • <i>Equipment maintenance assistants</i>	1 888	7,9	92,1
2263	Ympäristöterveyden ja työsuojelun erityisasiantuntijat • <i>Experts in environmental health and occupational safety and health</i>	175	25,7	74,3
32592	Muut terapeutit • <i>Other therapists</i>	248	44,0	56,0
226	Muut terveydenhuollon erityisasiantuntijat • <i>Other healthcare senior specialists</i>	2 066	25,7	74,3
325	Muut terveydenhuollon asiantuntijat • <i>Health professionals not elsewhere classified</i>	95	22,1	77,9
263	Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat yhteensä • <i>Other social work specialists and senior specialists</i>	40 712	16,3	83,7
26351	Sosiaalityöntekijät • <i>Social workers</i>	8 797	8,3	91,7
3412, 34121	Sosiaalialan ohjaajat • <i>Social work instructors</i>	28 992	18,3	81,7
2635, 26352	Muut sosiaalialan erityisasiantuntijat • <i>Other social sector senior specialists</i>	2 113	12,1	87,9
34131	Diakonit ja diakonissat • <i>Deacons and deaconesses</i>	8	..	75,0
34122	Nuoriso-ohjaajat • <i>Youth counsellors</i>	802	41,3	58,7
1342	Terveydenhuollon johtajat • <i>Health services managers</i>	987	42,4	57,6
1343	Vanhustenhuollon johtajat • <i>Old-age care services managers</i>	837	11,4	88,4
1344	Sosiaalialan johtajat • <i>Social welfare managers</i>	1 957	24,2	75,8
1	Muut johtajat • <i>Other managers</i>	926	43,5	56,5
3252, 3341, 3343, 3344, 4	Toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät • <i>Clerical support workers</i>	15687	8,6	91,4
2	Muut (ei sote) erityisasiantuntijat • <i>Senior specialists, other than those in health and social services</i>	4 691	31,1	68,9
3	Muut (ei sote) asiantuntijat • <i>Specialists, other than those in health and social services</i>	6 052	32,1	67,9
5	Muut palvelutyöntekijät • <i>Other service occupations</i>	4 220	23,6	76,4
9	Muut perustason avustavat työntekijät • <i>Other baseline assistants</i>	3 634	27,4	72,6
0, 6, 7, 8	Muut työntekijät ²⁾ • <i>Elementary occupations²⁾</i>	1 951	74,7	25,3
xxxx	Ammatti tuntematon • <i>Profession unknown</i>	2 061	29,3	70,7
	Yhteensä sosiaali- ja terveyspalvelut • <i>Social welfare and health care services total</i>	354 836	15,2	84,8

1) Sisältää henkilöstön sosiaali- ja terveyspalveluista ja sosiaali- ja terveydenhuollon vuokratyövoimasta. • *Omfattar personal från social- och hälsovårdstjänster och inhyrd arbetskraft inom social- och hälsovården.* • *Includes personnel from social and health care services and temporary agency workers in social and health care.*

2) Osuus terveyspalveluista. • *Andel av hälso- och sjukvårdstjänsterna.* • *Share of health services.*

3) Osuus sosiaalipalveluista. • *Andel av socialservicen.* • *Share of social services.*

Julkinen sektori Offentlig Public	Syntyperältään muut kuin suomalaiset Utländsk bakgrund Foreign descent	Ulkomaisten kansalaiset Utländsk medborgare Foreign citizens	Yrkesklassificering 2010
85,9	2,6	0,6	Provisorer
63,0	1,5	0,6	Psykologit ja psykoterapeutit
77,9	..	-	Ravitsemusasiantuntijat
80,5	1,3	0,4	Röntgenskötare
54,1	16,0	9,4	Sjukhus- och vårdbiträden
59,1	0,3 ²⁾	..	Ergoterapeuter
85,3	12,2	3,3	Instrumentvårdare
97,1	0,0	-	Specialister inom miljöhälsa och arbetarskydd
12,9	1,6	..	Övriga terapeuter
63,2	7,9	3,5	Övriga specialister inom hälso- och sjukvården
38,9	..	..	Övriga specialister inom hälso- och sjukvården utan annan klassificering
56,2	2,7	0,9	Experter och specialister inom socialt arbete totalt
80,8	1,4	0,6	Socialarbetare
49,2	3,1	1,0	Handledare inom socialsektorn
41,9	1,6 ³⁾	0,5	Övriga specialister inom socialsektorn
0,0	0,0	..	Diakoner och diakonissor
78,6	6,2	2,0	Ungdomsledare
30,0	2,6	0,6	Chefer inom hälso- och sjukvård
12,4	2,0	..	Chefer inom äldreomsorg
19,9	1,1	0,7	Chefer inom socialvård
24,6	1,6	1,0	Övriga chefer
70,7	2,4	0,7	Kontors- och kundtjänstpersonal
45,6	3,0	1,6	Övriga specialister (ej social- och hälsovården)
52,8	3,2	1,3	Övriga experter (ej social- och hälsovården)
29,5	5,4	2,6	Övriga kundtjänstpersonal
42,2	12,9	7,9	Övriga assisterande personal på basnivå
55,7	7,9	4,7	Övriga arbetstagare ²⁾
11,7	10,5	6,3	Yrke okänt
65,4	5,8	2,4	Socialtjänster och hälso- och sjukvård totalt

Lähde: Työssäkäyntitilasto. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen. • Source: Employment statistics. OSF. Statistics Finland.

105. Ulkomaan kansalaisten tai syntyperältään muiden kuin suomalaisten osuuksia eräissä sosiaali- ja terveyspalvelujen ammateissa 2015–2020
Andelar utländska medborgare eller av annan härkomst än finsk i vissa yrken inom social- och hälsovårdstjänster 2015–2020
Percentage of foreign nationals or persons originally from outside Finland in certain occupations in the social welfare and health care services, 2015–2020

Ammattiryhmä • Occupational group	2015		2016		2017	
		%		%		%
Ulkomaisten kansalaiset • Foreign citizens						
Lääkärit ¹⁾ • Physicians ¹⁾	891	4,5	908	4,6	850	4,2
Hammaslääkärit • Dentists	240	5,8	214	5,2	199	4,8
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat ²⁾ • Social work specialists and senior specialists ²⁾	376	1,0	379	1,0	397	0,9
Sairaan-, terveydenhoitajat ja kätilöt yhteensä • Nurses, public health nurses and midwives total	1 016	1,5	981	1,4	951	1,3
Lähihoitajat yms. ³⁾ • Health care assistants ³⁾	1 531	2,1	1 546	2,1	1 604	2,2
Sairaala- ja laitospulaiset • Hospital and institutional assistants	779	5,2	847	5,8	1 251	8,7
Kotipalvelutyöntekijät • Home service workers	364	1,8	454	2,1	511	2,3
Sosiaali- ja terveysalan ammattilaiset yhteensä • Health and social services professionals in total	5 849	2,4	5 988	2,5	6 486	2,6
Syntyperältään muut kuin suomalaiset⁴⁾ • Foreign descent⁴⁾						
Lääkärit ¹⁾ • Physicians ¹⁾	1 730	8,8	1 800	9,0	1 825	9,0
Hammaslääkärit • Dentists	356	8,5	348	8,4	355	8,6
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat ²⁾ • Social work specialists and senior specialists ²⁾	831	2,2	939	2,4	1 040	2,4
Sairaan-, terveydenhoitajat ja kätilöt yhteensä • Nurses, public health nurses and midwives total	1 995	2,9	2 038	2,9	2 172	3,0
Lähihoitajat yms. ³⁾ • Health care assistants ³⁾	3 409	4,7	3 706	5,0	4 206	5,7
Sairaala- ja laitospulaiset • Hospital and institutional assistants	1 316	8,7	1 429	9,9	2 036	14,2
Kotipalvelutyöntekijät • Home service workers	715	3,6	938	4,4	1 083	4,9
Sosiaali- ja terveysalan ammattilaiset yhteensä • Health and social services professionals in total	11 795	3,9	12 772	4,2	14 550	4,6

2018		2019		2020		Yrkeskategori
	%		%		%	
						Utländska medborgare
871	4,3	820	3,9	787	3,7	Läkare ¹⁾
190	4,6	177	4,2	167	4,0	Tandläkare
409	0,9	453	0,9	402	0,8	Experter och specialister inom socialt arbete ²⁾
986	1,3	960	1,3	1 030	1,4	Sjukskötare, hälsovårdare och barnmorskor totalt
1 782	2,4	2 063	2,8	2 250	2,9	Närvårdare ³⁾
1 425	9,7	1 501	10,6	1 232	9,3	Sjukhus- och vårdbiträden
560	2,3	657	2,7	658	2,8	Anställda inom hemservicen
7 103	2,8	7 577	2,9	7 963	3,0	Yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården totalt
						Utländsk bakgrund ⁴⁾
1 914	9,4	1 963	9,4	1 990	9,4	Läkare ¹⁾
359	8,7	373	8,8	366	8,7	Tandläkare
1 113	2,5	1 286	2,7	1 237	2,6	Experter och specialister inom socialt arbete ²⁾
2 416	3,3	2 510	3,4	2 794	3,7	Sjukskötare, hälsovårdare och barnmorskor totalt
4 787	6,4	5 630	7,6	6 251	8,0	Närvårdare ³⁾
2 410	16,5	2 554	18,0	2 107	15,8	Sjukhus- och vårdbiträden
1 297	5,4	1 586	6,6	1 686	7,2	Anställda inom hemservicen
16 501	5,1	18 326	5,6	19 782	5,8	Yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården totalt

1) Sisältää lääkärin, yleislääkärin, erikoislääkärin ja ylilääkärin. • Omfattar läkare, allmänläkare, specialistläkare och överläkare. • Includes doctors, general practitioners, specialists and chief physicians.

2) Sisältää sosiaalityöntekijät, sosiaalialan ohjaajat, sosiaalialan erityisasiantuntijat, sosiaalialan suunnittelijat, nuoristyön ohjaajat (ei srk), diakonit ja diakonissat. • Omfattar socialarbetare, handledare inom socialsektorn, specialister inom socialt arbete, planerare inom socialsektorn, ungdomsledare (ej församl.), diakoner och diakonissor. • Includes social workers, social work instructors, social work specialists, social work planning officers, youth work instructors and counsellors (not the parishes), deacons and deaconesses.

3) Sisältää lähihoitajat, mielenterveyshoitajat, kehitysvammaistenhoitajat, sosiaalialan hoitajat. • Omfattar närvårdare, mentalhälsovårdare, vårdare av utvecklingshämmande, vårdare inom socialsektorn. • Includes practical nurses, mental health nurses, carers for people with intellectual disabilities, social sector nurses.

4) Sisältää ulkomaisten kansalliset. • Omfattar utländska medborgare. • Including foreign nationals.

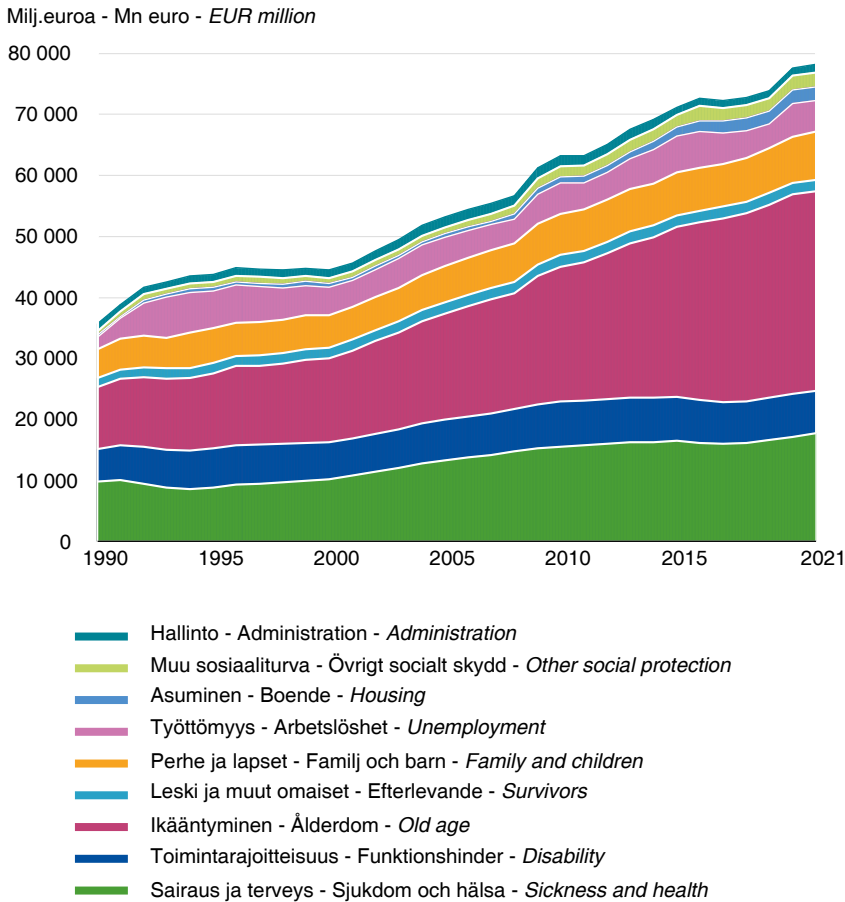
Lähde: Työssäkäyntitilasto. SVT. Tilastokeskus. • Källa: Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen. • Source: Employment statistics.OSF. Statistics Finland.

Kustannukset

Kostnader Expenditure

Kuvio 15. • Figur 15. • Figure 15.

Sosiaaliturvan menot kohderyhmittäin 1990–2021 vuoden 2021 hinnoin
Utgifter för det sociala skyddet efter funktion 1990–2021 i 2021 års priser
Social protection expenditure by function, 1990–2021, 2021 prices



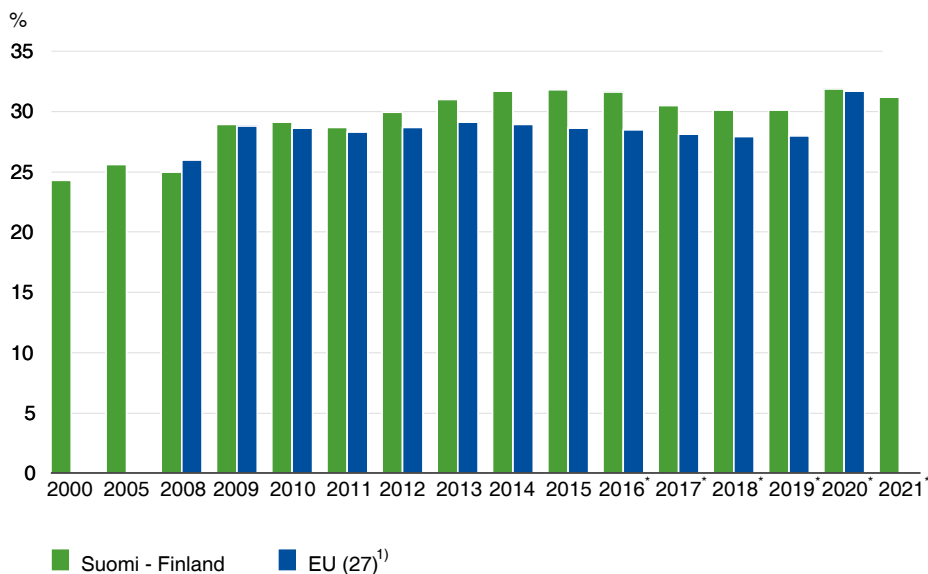
Lähde: Sosiaaliturvan menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Utgifter för det sociala skyddet samt utgifternas finansiering. FOS. THL. •
Source: Social protection expenditure and financing. OSF. THL..

Kuvio 16. • Figur 16. • Figure 16.

Sosiaaliturvan menot suhteessa bruttokansantuotteeseen Suomessa 2000–2021 ja EU27-maissa 2008–2020

Utgifter för det sociala skyddet i förhållande till bruttonationalprodukten i Finland 2000–2021 och EU27-länderna 2008–2020

Social protection expenditure in relation to GDP in Finland 2000–2021 and EU27-countries, 2008–2020



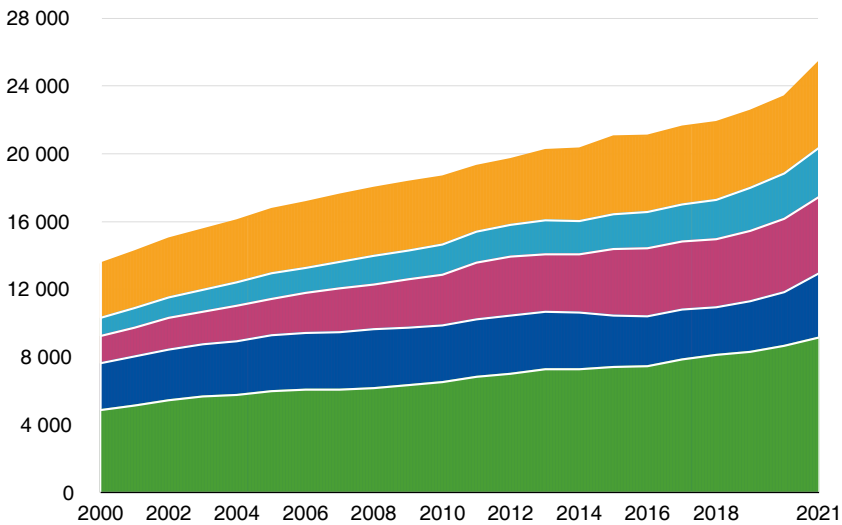
1) EU27-maiden tiedot saatavissa vuodesta 2008 lähtien. • Uppgifterna från EU27-länderna finns från och med 2008. •
Data from EU27-countries are available since 2008.

Lähde: Sosiaaliturvan menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Utgifter för det sociala skyddet samt utgifter finansiering. FOS. THL. •
Source: Social protection expenditure and financing. OSF. THL.

Kuvio 17. • Figur 17. • Figure 17.

Terveydenhuollon käyttömenot toiminnoittain 2000–2021 vuoden 2021 hinnoin
Hälso- och sjukvårdens driftsutgifter efterfunktion 2000–2021 i 2021 år spriser
Current expenditure on health care by function, 2000–2021, 2021 prices

Milj. euroa - Mn euro - EUR million



Muu terveydenhuolto - Övrig hälso- och sjukvård - Other health care

Lääkkeet ja muut lääkinnälliset kulutustavarat - Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar -
Pharmaceuticals and other medical non-durables

Ikääntyneiden ja vammaisten pitkäaikaishoito (pl. perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon
pitkäaikaishoito) - Institutionsvård för äldre och för personer med utvecklingsstörning (exkl. långvarig
sluten primärvård och specialiserad sjukvård) - Long term care for older people and people with
intellectual disabilities (excl. long-term care by primary and specialised health care)

Perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto) - Primärvård (exkl. företags-
hälsovård, studerandehälsovård och munhälsovård) - Primary health care (excl. occupational, student
and oral health care)

Erikoissairaanhoito - Specialiserad sjukvård - Specialised health care

Lähde: Terveydenhuollon menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering. FOS. THL. •
Source: Health expenditure and financing. OSF. THL.

106 Sosiaaliturvan menot kohderyhmittäin ja asukasta kohti 1980–2021
 Utgifter för det sociala skyddet efter funktion och per invånare 1980–2021
 Social protection expenditure by function and per capita, 1980–2021

Vuosi År Year	Sairaus ja terveys Sjukdom/ hälso- och sjukvård Sickness and health	Toiminta- rajoit- teisuus ¹⁾ Funk- tions- hinder ¹⁾ Disability ¹⁾	Ikäänty- minen ¹⁾ Ålderdom ¹⁾ Old age ¹⁾	Leski ja muut omai- set Efter- levande Surviv- ors	Perhe ja lapset Familj och barn Family and children	Työttö- myys Arbets- löshet Unemp- loy- ment	Asumi- nen ¹⁾ Boende ¹⁾ Hou- sing ¹⁾	Muu sosiaali- turva Övrigt socialt skydd Other social protec- tion	Hallinto Adminis- tration Adminis- tration	Yhteensä Totalt Total	Asukas- ta kohti Per invånare Per capita
Milj. € (käyvin hinnoin) • Mn € (till löpande priser) • EUR million (at current prices)											
1980	1 808	1 049	1 957	313	622	275	69	53	188	6 334	1 323
1985	3 707	1 939	4 081	566	1 475	969	100	180	420	13 436	2 736
1990	6 075	3 312	6 312	890	2 879	1 299	161	408	765	22 101	4 422
1995	6 144	4 394	8 480	1 144	3 920	4 220	441	615	843	30 200	5 902
1996	6 462	4 447	9 031	1 175	3 775	4 221	387	710	952	31 161	6 072
1997	6 676	4 466	9 096	1 208	3 835	4 061	365	741	834	31 281	6 077
1998	6 943	4 427	9 379	1 217	3 918	3 683	440	671	984	31 662	6 136
1999	7 196	4 448	9 782	1 252	3 980	3 537	497	663	844	32 200	6 227
2000	7 637	4 467	10 233	1 276	4 007	3 372	467	671	1 011	33 142	6 397
2001	8 263	4 621	11 023	1 340	4 088	3 314	401	724	1 057	34 831	6 705
2002	8 880	4 800	11 793	1 388	4 169	3 509	413	785	1 174	36 910	7 089
2003	9 399	4 970	12 448	1 416	4 281	3 707	430	814	1 252	38 716	7 417
2004	10 005	5 178	13 068	1 446	4 495	3 845	436	811	1 284	40 568	7 747
2005	10 528	5 263	13 697	1 470	4 705	3 770	437	813	1 318	42 001	8 006
2006	11 139	5 369	14 531	1 507	4 848	3 622	439	943	1 397	43 795	8 316
2007	11 683	5 570	15 451	1 549	5 101	3 430	431	1 026	1 415	45 656	8 625
2008	12 654	5 948	16 301	1 591	5 414	3 346	778	1 134	1 485	48 652	9 140
2009	13 078	6 244	17 989	1 666	5 687	4 147	852	1 349	1 530	52 542	9 820
2010	13 468	6 427	19 171	1 724	5 845	4 370	923	1 425	1 480	54 832	10 190
2011	14 156	6 559	20 384	1 700	6 095	3 880	973	1 589	1 506	56 841	10 520
2012	14 836	6 761	22 055	1 744	6 385	4 062	1 048	1 730	1 536	60 156	11 086
2013	15 223	6 927	23 631	1 802	6 541	4 597	1 138	1 814	1 645	63 317	11 615
2014	15 421	6 971	24 837	1 803	6 550	5 249	1 240	1 845	1 637	65 553	11 980
2015	15 613	6 761	26 314	1 794	6 689	5 561	1 450	1 849	1 153	67 182	12 243
2016	15 369	6 672	27 552	1 789	6 702	5 588	1 644	2 374	1 147	68 837	12 554
2017	15 300	6 484	28 807	1 833	6 654	4 921	1 842	2 072	1 176	69 089	12 532
2018	15 612	6 614	29 743	1 831	6 879	4 281	2 089	1 968	1 210	70 229	12 727
2019	16 222	6 781	30 872	1 844	7 118	3 930	2 107	2 039	1 204	72 117	13 052
2020	16 761	6 902	32 048	1 858	7 322	5 308	2 203	2 282	1 206	75 891	13 714
2021	17 803	6 956	32 703	1 857	7 882	5 032	2 238	2 429	1 293	78 193	14 130

1) 1.1.2008 astui voimaan uusi eläke- ja vammaisetuuslainsäädäntö, joka vaikutti myös tilastointiin. • Den 1 januari 2008 trädde den nyalagstiftningen om pensions- och handikappförmåner i kraft, vilket också påverkade statistiken. • The entry-into force of new legislation on pension and disability benefits on 1 January 2008 had some effects on the statistics.

Lähde: Sosiaaliturvan menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Utgifter för det sociala skyddet samt utgifternas finansiering. FOS. THL. • Source: Social protection expenditure and financing. OSF. THL.

107. Toimeentuloturvan ja palveluiden osuus sosiaaliturvan menoista pääryhmittäin 1990–2021
Utkomstskyddets och tjänsternas andel av de socialutgifterna efter funktion 1990–2021
Cash benefits and benefits in kind as a share of social protection expenditure by function, 1990–2021

Pääryhmä • Funktion • Function	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2018	2019	2020	2021
	% (käyvin hinnoin) • (till löpande priser) • (at current prices)									
Sairaus ja terveys • Sjukdom/hälsa- och sjukvård • Sickness and health										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	22,0	19,5	20,0	17,6	17,1	16,4	13,6	13,6	13,3	15,3
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	78,0	80,5	80,0	82,4	82,9	83,6	86,4	86,4	86,7	84,7
Toimintarajoitteisuus • Funktionshinder • Disability										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	83,6	83,4	77,3	72,6	68,8	61,5	13,6	56,7	56,1	55,3
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	16,4	16,6	22,7	27,4	31,2	38,5	86,4	43,3	43,9	44,7
Ikääntyminen • Ålderdom • Old age										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	89,4	90,2	89,7	89,0	89,0	87,6	88,3	88,2	88,2	88,2
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	10,6	9,8	10,3	11,0	11,0	12,4	11,7	11,8	11,8	11,8
Leski ja muut omaiset • Efterlevande • Survivors										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	99,0	99,2	99,6	99,7	99,8	99,7	99,5	99,5	99,5	99,5
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	1,0	0,8	0,4	0,3	0,2	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5
Perhe ja lapset • Familj och barn • Family and children										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	58,0	66,7	58,6	54,6	50,6	46,7	42,1	39,9	40,3	37,7
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	42,0	33,3	41,4	45,4	49,4	53,3	57,9	60,1	59,7	62,3
Työttömyys • Arbetslöshet • Unemployment										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	84,9	93,8	91,0	89,9	87,8	89,4	91,5	91,9	94,0	92,6
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	15,1	6,2	9,0	10,1	12,2	10,6	8,5	8,1	6,0	7,4
Asuminen • Boende • Housing										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Muu sosiaaliturva • Övrigt socialt skydd • Other social protection										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	52,6	71,4	62,7	53,9	47,6	49,1	52,5	50,6	50,2	42,8
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	47,4	28,6	37,3	46,1	52,4	50,9	47,5	49,4	49,8	57,2
Sosiaalimenot yhteensä • Sociala utgifterna totalt • Social protection expenditure total										
Toimeentuloturva • Utkomstskydd • Cash benefits	63,8	70,4	66,2	63,2	61,8	61,4	60,7	60,1	60,7	59,7
Palvelut • Tjänster • Benefits in kind	36,2	29,6	33,8	36,8	38,2	38,6	39,3	39,9	39,3	40,3

Lähde: Sosiaaliturvan menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Utgifter för det sociala skyddet samt utgifternas finansiering. FOS. THL. • Source: Social protection expenditure and financing. OSF. THL.

108. Sosiaaliturvan menojen rahoitus 1980–2021

Finansiering av de utgifterna för det sociala skyddet 1980–2021

Social protection expenditure by source of finance, 1980–2021

Vuosi År Year	Valtio Staten State	Kunnat Kommunerna Municipalities	Työnantajat Arbetsgivarna Employers	Vakuutetut Försäkradet Insured	Muut tulot Övriga inkomster Other income
%					
1980	24,0	12,6	49,6	7,7	6,1
1985	26,6	15,3	42,0	8,7	7,3
1990	25,0	15,6	44,1	8,0	7,4
1991	28,8	15,3	40,9	7,2	7,8
1992	29,4	15,2	36,7	10,4	8,3
1993	30,3	15,1	34,7	12,3	7,7
1994	30,6	15,8	32,9	14,2	6,4
1995	29,1	16,7	33,6	13,7	7,0
1996	28,3	16,2	35,2	13,1	7,3
1997	26,9	17,3	35,4	13,4	6,9
1998	25,5	18,2	37,0	12,3	7,0
1999	24,7	18,7	37,4	12,5	6,7
2000	24,0	19,1	37,6	12,0	7,2
2001	23,3	19,3	38,5	11,5	7,3
2002	23,7	19,5	39,1	11,0	6,7
2003	24,7	19,5	38,8	10,8	6,2
2004	24,6	19,1	38,7	10,8	6,8
2005	24,6	19,0	38,1	11,3	7,0
2006	24,7	18,6	37,8	11,6	7,3
2007	24,1	18,8	37,5	11,6	7,9
2008	24,6	18,3	37,5	10,9	8,6
2009	27,0	18,3	37,1	11,2	6,5
2010	28,3	17,8	35,7	12,1	6,0
2011	27,6	18,6	35,3	11,9	6,5
2012	27,6	19,3	34,8	12,5	5,8
2013	27,9	19,5	34,5	12,5	5,5
2014	27,7	19,5	34,7	13,0	5,1
2015	26,0	21,9	34,0	13,1	5,0
2016	26,2	21,7	33,8	13,3	5,0
2017	27,0	22,1	31,9	13,8	5,2
2018	26,8	22,4	31,0	13,9	6,0
2019	26,5	22,8	30,6	14,4	5,8
2020	28,3	22,9	29,0	15,2	4,6
2021	27,3	22,1	30,5	15,2	4,9

Lähde: Sosiaaliturvan menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Utgifter för det sociala skyddet samt utgifternas finansiering. FOS. THL. • Source: Social protection expenditure and financing. OSF. THL.

109. Terveysthuollon menot toiminnoittain 2000–2021
Hälsa- och sjukvårdsutgifter efter funktion 2000–2021
Health expenditure by function, 2000–2021

Toiminnot • Funktion • Function	2000	2005	2010	2013	2018	2019	2020	2021 ¹
	Milj. € (käyvin hinnoin) • Mn € (till löpande priser) • EUR million (at current prices)							
Erikoissairaanhoido • Specialiserad sjukvård • Specialised health care	3 071	4 363	5 567	6 796	7 687	8 029	8 448	9 158
Perusterveydenhuolto ¹⁾ • Primärvård ¹⁾ • Primary health care ¹⁾	1 736	2 394	2 856	3 172	2 696	2 870	3 104	3 812
Suun terveydenhuolto • Munhälsövärd • Oral health care	494	695	944	1 086	1 001	961	1 015	1 114
Työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto • Företagshälsövärd och studerandehälsövärd • Occupational and student health care	336	502	700	859	924	950	952	987
Ikääntyneiden ja vammaisten pitkäaikaishoido (pl. perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon pitkäaikaishoido) ²⁾ • Institutionsvärd för äldre och för personer med utvecklingsstörning (exkl. långvarig sluten primärvård och specialiserad sjukvård) ²⁾ • Long term care for older people and people with intellectual disabilities (excl. long-term care by primary and specialised health care) ²⁾	1 225	1 762	2 773	3 328	3 776	4 007	4 178	4 495
Sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto • Privat hälsa- och sjukvård som ersätts av sjukförsäkringen • Private health care reimbursed under National Health Insurance	487	620	806	972	1 094	1 102	1 102	1 231
Muu terveydenhuolto • Övrig hälsa- och sjukvård • Other health care	196	264	280	275	263	280	251	247
Lääkkeit ja muut lääkinnälliset kulutustavarat • Läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar • Pharmaceuticals and other medical non-durables	1 455	2 148	2 242	2 407	2 617	2 719	2 819	2 895
Hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestokulutustavarat • Terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga varor • Therapeutical appliances and other medical durables	269	355	424	431	465	467	464	507
Terveydenhuollon hallintomenot • Administration av hälsa- och sjukvård • Health administration	275	360	330	353	230	225	240	603
Matkat • Resor • Travels	133	187	278	355	359	358	357	386
Terveydenhuollon käyttömenot yhteensä ³⁾ • Hälsa- och sjukvårdens driftsutgifter totalt ³⁾ • Current expenditure on health care, total ³⁾	9 677	13 649	17 200	20 034	21 111	21 969	22 929	25 435
Terveydenhuollon bruttoinvestoinnit • Hälsa- och sjukvårdens bruttoinvesteringar • Gross investment in health care	412	612	800	1 028	1 329	1 414	1 485	1 507
Terveydenhuoltomenot yhteensä (ml. investoinnit) • Totala hälsa- och sjukvårdsutgifter (inkl. investeringar) • Total Health Expenditure (incl. investments)	10 089	14 261	18 000	21 062	22 440	23 383	24 414	26 942

1) Pl. työterveys-, opiskelu- ja suun terveydenhuolto. Ml. kotisairaanhoido 2000–2014. • Exkl. företagshälsövärd, studerandehälsövärd och munhälsövärd. Inkl. hemsjukvård 2000–2014. • Excl. occupational, student and oral health care. Incl. Home nursing 2000–2014.

2) Ml. kotisairaanhoidon menot vuodesta 2015, aiemmin perusterveydenhuollon menoissa. • Inkl. utgifter för hemsjukvård från och med 2015, tidigare inom primärvårdens utgifter. • Incl. expenditure of home nursing expenditure from 2015, previously in primary health care expenditure.

3) Tilastoinnissa käytetään EU-asetusperusteista SHA 2011-tilastointijärjestelmää. Kansainvälisessä vertailussa tarkastellaan terveydenhuollon käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot. • Vid statistikföringen används statistikföringssystemet SHA 2011 som baserar sig på en EU-förordning. I international jämförelse med hälsa- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälsa- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter. • The EU Regulation-based SHA 2011 statistical system is used in the statistics. In international comparison, health care expenditure refers to operating costs, i.e. capital expenditure has been deducted from total health expenditure.

Lähde: Terveysthuollon menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Hälsa- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering. FOS. THL. • Source: Health expenditure and financing. OSF. THL.

110. Terveysthuollon menot rahoittajittain 2000–2021
Hälso- och sjukvårdsutgifter efter finansiering 2000–2021
Health expenditure by source of funding, 2000–2021

Rahoittajat • Finansiering • Source of funding	2000	2005	2010	2013	2016	2019	2020	2021*
	%							
Julkinen rahoitus • Offentlig sektor • General government	73,2	75,2	75,9	76,7	75,4	76,9	78,1	78,7
Yleinen julkishallinto (pl. Kela) • Offentlig sektor exkl. sociala trygghetsfonder • General government excluding social security funds	59,3	60,7	62,0	63,9	62,5	64,1	65,5	66,7
Valtio • Staten • Central government	18,8	22,4	26,6	25,8	25,6	23,3	29,4	27,2
Kunnat • Kommunala sektorer • Local/municipal government	40,5	38,2	35,4	38,1	36,8	40,8	36,1	39,4
Kela • Sociala trygghetsfonder • Social security funds	13,9	14,5	13,8	12,8	12,9	12,9	12,6	12,0
Yksityinen rahoitus • Privat sektori • Private sector	26,8	24,8	24,1	23,3	24,6	23,1	21,9	21,3
Avustuskassat • Privata socialförsäkringar • Private social insurance	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2
Yksityinen vakuutus • Privata försäkringsbolag (ej för socialförsäkringar) • Private insurance enterprises (other than social insurance)	1,9	2,2	2,3	2,4	2,3	2,6	2,5	2,2
Kotitaloudet • Privata hushållsutgifter ur egen ficka • Private household out-of-pocket expenditure	21,9	19,6	18,8	17,8	19,3	17,5	16,5	16,4
Kotitalouksia palvelevat voittoa tavoittelemattomat yhteisöt • Hushållens icke-vinstdrivande organisationer (HIO) • Non-profit institutions serving households (other than social insurance)	0,6	0,7	0,6	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5
Työnantajat • Bolag (ej sjukförsäkringar) • Corporations (other than health insurance)	1,8	1,9	2,1	2,2	2,3	2,3	2,2	2,1
Yhteensä • Totalt • Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Lähde: Terveysthuollon menot ja rahoitus. SVT. THL. • Källa: Hälsö- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering. FOS. THL. •
Source: Health expenditure and financing. OSF. THL.

111. Sosiaaliturvan menot asukasta kohti ostovoimapariteetin mukaan EU- ja ETA-maissa 2010–2020
 Utgifter för det sociala skyddet enligt köpkraftsparitet i EU- och EES-länder 2010–2020
 Social protection expenditure per capita by purchasing power parity in EU and EEA countries, 2010–2020

Maa • Land • Country	2010	2013	2015	2017	2018	2019	2020
	€ (käyvin hinnoin) • € (till löpande priser) • EUR (at current prices)						
Suomi • Finland	8 330	9 116	9 634	9 928	10 048	10 180	10 633
Ruotsi • Sverige • Sweden	8 911	9 488	9 817	9 788	9 760	9 755	10 317
Norja • Norge • Norway	10 038	11 050	11 274	11 843	12 067	12 120	12 525
Tanska • Danmark • Denmark	10 453	11 081	11 280	11 426	11 653	11 832	12 342
Islanti • Island • Iceland	6 676	7 055	7 478	8 196	8 451	8 938	10 264
Alankomaat • Nederländerna • Netherlands	10 164	10 759	10 596	10 728	11 015	11 340	12 610
Belgia • Belgien • Belgium	8 631	9 251	9 742	9 670	9 872	10 206	11 191
Bulgaria • Bulgarien • Bulgaria	1 885	2 235	2 512	2 675	2 831	2 968	3 258
Espanja • Spanien • Spain	5 680	5 802	5 987	6 116	6 265*	6 589*	7 230*
Irlanti • Irland • Ireland	7 440	7 042	6 926	6 958	7 031	7 202	8 173
Italia • Italien • Italy	7 549	7 486	7 582	7 905	8 102*	8 523*	9 316*
Itävalta • Österrike • Austria	9 394	10 056	10 409	10 572	10 811	11 125	12 176
Kreikka • Grekland • Greece	5 392	4 835	4 973	5 006*	5 070*	5 168*	5 357*
Kroatia • Kroatien • Croatia	3 126	3 307	3 583	3 955	4 134	4 321	4 523
Kypros • Cypern • Cyprus	4 530	4 899	4 488	4 709	4 728	5 018	6 236
Latvia • Lettland • Latvia	2 409	2 435	2 692	2 914	3 190*	3 376	3 717
Liettua • Litauen • Lithuania	2 934	3 058	3 388	3 664	4 055	4 475*	5 217*
Luxemburg • Luxemburg • Luxembourg	12 608	13 874	13 982	14 353	14 968	15 160	16 555
Malta	3 970	4 106	4 338	4 521	4 547	4 681	5 543
Portugali • Portugal	5 062	5 385	5 326	5 415	5 575	5 761	6 089
Puola • Polen • Poland	3 332	3 760	4 039	4 482	4 578	5 138	5 809
Ranska • Frankrike • France	9 117	10 005	10 236	10 560	10 714	11 027	11 930*
Romania • Rumänien • Romania	2 264	2 181	2 349	2 855	3 125	3 481	4 064
Saksa • Tyskland • Germany	8 959	9 654	10 180	10 973	11 357	11 692	12 568*
Slovakia • Slovakien • Slovakia	3 584	3 839	3 999	3 739	3 762	3 863	4 066
Slovenia • Slovenien • Slovenia	5 027	5 145	5 268	5 511	5 645	5 937	6 677*
Sveitsi • Schweiz • Switzerland	9 874	11 067	11 662	11 558	11 506	11 828	13 038
Tšekki • Tjeckien • Czech Republic	4 399	4 637	4 875	5 193	5 391	5 730	6 313
Unkari • Ungern • Hungary	3 805	3 821	<u>3 832</u>	3 795	3 929	3 924	4 234*
Viro • Estland • Estonia	2 888	2 962	3 450	3 749	4 029	4 212	4 820
EU27 (2020)	7 130	7 575	7 861	8 234*	8 451*	8 775*	9 537*

Lähde • Källa • Source: Eurostat. <https://ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/data/main-tables> [11.4.2023].

112. Sosiaaliturvan menot suhteessa bruttokansantuotteeseen EU- ja ETA-maissa 2010–2020
 Utgifter för det sociala skyddet i förhållande till BNP i EU- och EES-länder 2010–2020
 Social protection expenditure in relation to GDP in EU and EEA countries, 2010–2020

Maa • Land • Country	2010	2013	2015	2017	2018	2019	2020
	%						
Suomi • Finland	29,1	31,0	31,8	30,5	30,1	30,1	31,9
Ruotsi • Sverige • Sweden	28,3	29,8	28,9	28,7	28,2	27,7	29,3
Norja • Norge • Norway	24,4	24,4	27,1	27,6	26,5	27,6	30,8
Tanska • Danmark • Denmark	34,0	34,5	33,7	32,1	31,8	31,6	32,9
Islanti • Island • Iceland	22,4	22,5	22,1	23,4	24,0	24,9	30,4
Alankomaat • Nederländerna • Netherlands	30,3	31,5	30,3	29,3	28,9	28,8	32,8
Belgia • Belgien • Belgium	29,6	30,0	29,8	28,8	28,7	28,7	32,7
Bulgaria • Bulgarien • Bulgaria	17,0	17,6	17,6	16,8	16,8	16,5	18,7
Espanja • Spanien • Spain	24,8	25,9	24,7	23,4	23,6	24,1	30,0
Irlanti • Irland • Ireland	25,4	23,0	16,1	15,0	14,2	13,7	15,5
Italia • Italien • Italy	28,4	29,4	29,7	28,9	28,8	29,2	34,3
Itävalta • Österrike • Austria	29,6	29,6	29,8	29,3	29,1	29,3	34,0
Kreikka • Grekland • Greece	26,0	26,6	26,3	25,7	25,5	25,5	29,4
Kroatia • Kroatien • Croatia	21,0	21,0	21,5	21,2	21,3	21,2	24,1
Kypros • Cypern • Cyprus	18,6	22,9	20,0	18,3	17,7	18,0	24,1
Latvia • Lettland • Latvia	17,9	14,6	14,8	14,7	15,2	15,6	17,4
Liettua • Litauen • Lithuania	19,1	15,4	15,7	15,1	15,8	16,5	19,5
Luxemburg • Luxemburg • Luxembourg	21,0	21,4	20,7	21,0	21,4	21,8	24,2
Malta	18,9	18,3	16,4	15,3	14,8	14,6	19,8
Portugali • Portugal	25,8	27,6	25,7	24,6	24,0	24,0	27,5
Puola • Polen • Poland	19,9	19,9	19,4	20,3	19,7	21,0	23,7
Ranska • Frankrike • France	33,2	34,2	34,3	34,0	33,8	33,4	38,1
Romania • Rumänien • Romania	17,1	15,0	14,6	14,9	14,9	15,2	17,7
Saksa • Tyskland • Germany	30,0	29,2	29,4	29,6	29,7	30,1	33,0
Slovakia • Slovakien • Slovakia	17,9	18,2	17,9	18,2	17,9	17,8	19,6
Slovenia • Slovenien • Slovenia	24,4	24,6	23,8	22,6	22,0	22,1	26,0
Sveitsi • Schweiz • Switzerland	25,5	26,9	27,4	27,8	26,9	27,5	31,3
Tšekki • Tjeckien • Czech Republic	19,8	19,9	18,8	18,3	18,5	18,8	22,0
Unkari • Ungern • Hungary	22,3	20,7	19,0	18,2	17,6	16,6	18,3
Viro • Estland • Estonia	17,6	14,9	16,1	16,0	16,3	16,5	19,2
EU27 (2020)	28,6	29,1	28,6	28,1	27,9	28,0	31,7

Lähde • Källa • Source: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/data/main-tables>[11.4.2023].

113. Terveysthuoltomenot suhteessa bruttokansantuotteeseen OECD-maissa 2000–2021
 Hälso- och sjukvårdsutgifternas andel av BNP i OECD-länder 2000–2021
 Health expenditure as a share of GDP in OECD countries, 2000–2021

Maa • Land • Country	2000	2005	2010	2012	2014	2016	2019	2020	2021	
	%									
Suomi • Finland	7,1	8,3	9,1	9,6	9,8	9,4	9,2	9,6	10,1	
Ruotsi • Sverige • Sweden	7,3	8,2	8,3	10,7	10,9	10,9	10,8	11,3	11,2	
Norja • Norge • Norway	7,7	8,3	8,9	8,7	9,3	10,5	10,4	11,2	9,9	
Tanska • Danmark • Denmark	8,1	9,1	10,6	10,5	10,3	10,2	10,2	10,6	10,8	
Islanti • Island • Iceland	8,9	8,9	8,4	8,2	8,2	8,1	8,6	9,6	9,7	
Alankomaat • Nederländerna • Netherlands	7,7	9,1	10,2	10,5	10,6	10,3	10,1	11,2	11,3	
Australia • Australien • Australia	..	8,0	8,4	8,7	9,8	10,1	11,2	10,7	10,6	
Belgia • Belgien • Belgium	8,0	9,2	10,2	10,5	10,6	10,8	10,8	11,2	11,0	
Chile	7,0	6,6	6,8	7,0	7,8	8,6	9,4	9,7	9,3	
Costa Rica	6,6	6,7	8,0	7,8	7,7	7,3	7,2	7,8	7,6	
Espanja • Spanien • Spain	6,8	7,7	9,1	9,2	9,1	8,9	9,1	10,7	10,7	
Irlanti • Irland • Ireland	5,9	7,6	10,5	10,6	9,5	7,5	6,7	7,1	6,7	
Iso-Britannia • Storbritannien • Great Britain	7,1	8,3	9,7	9,8	9,9	9,7	10,0	12,2	12,4	
Israel	6,6	6,9	6,9	7,0	7,0	7,1	7,2	7,7	7,9	
Italia • Italien • Italy	7,6	8,3	8,9	8,8	8,9	8,7	8,7	9,6	9,4	
Itävalta • Österrike • Austria	9,2	9,6	10,2	10,2	10,4	10,4	10,5	11,4	12,1	
Japani • Japan	7,0	7,7	9,1	10,7	10,7	10,7	11,0	11,0	11,3	
Kanada • Canada	8,2	9,0	10,7	10,5	10,3	11,0	11,0	13,0	12,3	
Kolumbia • Colombia	5,6	6,1	7,1	6,7	7,2	7,5	7,8	8,7	9,0	
Korea	3,9	4,5	5,8	6,0	6,4	6,9	8,2	8,4	9,3	
Kreikka • Grekland • Greece	7,2	8,6	9,6	8,9	7,9	8,4	8,2	9,5	9,2	
Latvia • Lettland	5,4	5,8	6,1	5,4	5,5	6,1	6,6	7,2	9,0	
Liettua • Litauen • Lithuania	6,2	5,6	6,8	6,3	6,2	6,6	7,0	7,5	7,8	
Luxemburg • Luxembourg	5,9	7,1	6,7	5,3	5,2	5,1	5,5	5,7	5,7	
Meksiko • Mexico	4,4	5,8	5,7	5,7	5,6	5,6	5,4	6,2	6,1	
Portugali • Portugal	8,6	9,7	10,0	9,7	9,3	9,4	9,5	10,5	11,1	
Puola • Polen • Poland	5,3	5,8	6,5	6,3	6,3	6,6	6,5	6,5	6,4	
Ranska • Frankrike • France	9,6	10,2	11,2	11,3	11,5	11,5	11,1	12,1	12,3	
Saksa • Tyskland • Germany	9,9	10,3	11,1	10,9	11,0	11,2	11,7	12,7	12,9	
Slovakia • Slovakien	5,3	6,6	7,7	7,5	6,9	7,0	6,9	7,1	7,8	
Slovenia • Slovenien	7,8	8,0	8,6	8,7	8,5	8,5	8,5	9,4	9,5	
Sveitsi • Schweiz • Switzerland	9,1	10,1	9,9	10,1	10,4	11,0	11,1	11,7	11,8	
Tšekki • Tjeckien • Czech Republic	5,7	6,3	7,6	7,6	7,6	7,4	7,6	9,2	9,5	
Turkki • Turkiet • Turkey	4,6	4,9	5,0	4,4	4,3	4,3	4,4	4,6	4,6	
Unkari • Ungern • Hungary	6,8	8,0	7,4	7,4	7,0	7,0	6,3	7,3	7,4	
USA	12,5	14,6	16,2	16,1	16,2	16,8	16,7	18,8	17,4	
Uusi-Seelanti • Nya Zeeland • New Zealand	7,5	8,3	9,6	9,7	9,4	9,2	9,1	9,7	10,1	
Viro • Estland • Estonia	5,2	5,3	6,6	6,1	6,4	6,7	6,8	7,6	7,5	

Lähde • Källa • Source: OECD StatExtracts. <http://stats.oecd.org> (14.11.2023).

Terveyden edistäminen

Främjande av hälsa

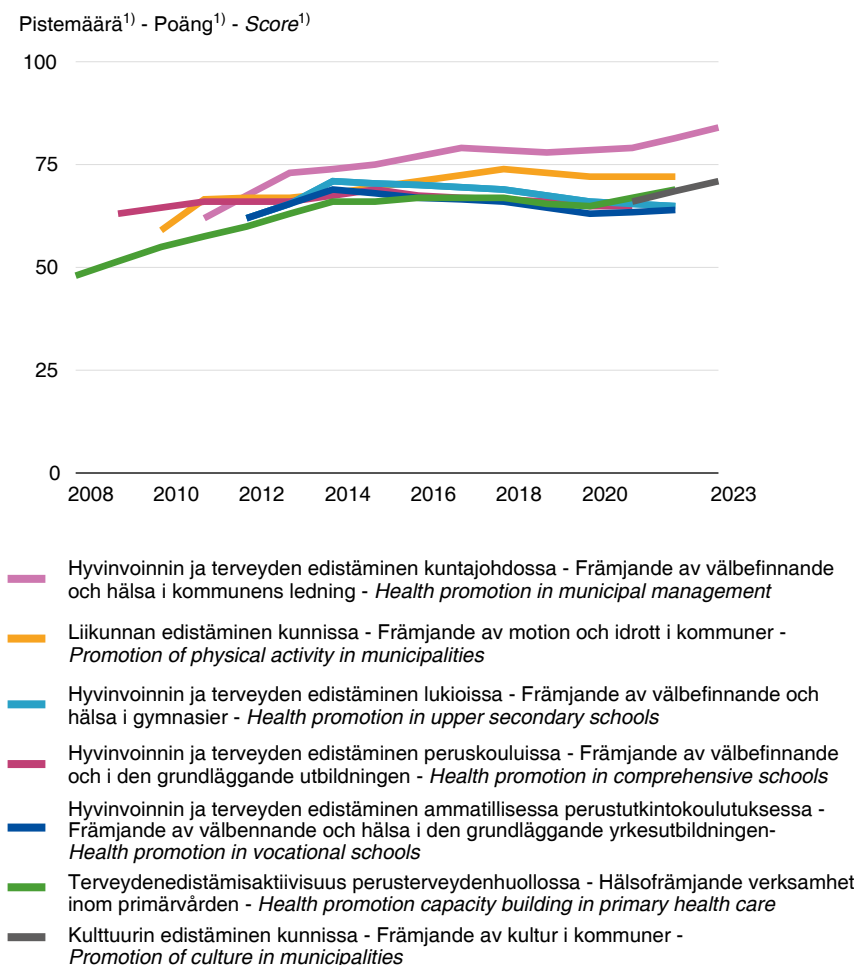
Health promotion

Kuvio 18. • Figur 18. • Figure 18.

Terveydenedistämistäktiivisuus kunnissa 2008–2023

Hälsofrämjande verksamhet i kommuner 2008–2023

Health promotion capacity building in municipalities, 2008–2023



- 1) Pisteet 0–100. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja laadun mukaista. • Poäng 0–100. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet. • Score 0–100. If the total score is 100, the activities comply with good practices and sound quality in all respects.

Lähteet: Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kuntajohdossa TEA. THL; Liikunnan edistäminen kunnissa TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukioissa TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa peruskoulutuksessa TEA. THL; Terveydenedistämistäktiivisuus (TEA) perusterveydenhuollossa. TEA. THL; Kulttuurin edistäminen kunnissa TEA. THL. • Källor: Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning TEA. THL; Främjande av motion och idrott i kommuner TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i yrkesläroanstalter TEA. THL; Hälsofrämjande verksamhet (TEA) inom primärvården. THL; Främjande av kultur i kommuner TEA. THL. • Sources: Health Promotion in Municipal Management TEA. THL; Promotion of Physical Activity in Municipalities TEA. THL; Health Promotion in Comprehensive Schools TEA. THL; Health promotion in upper secondary schools TEA. THL; Health promotion in primary health care TEA. THL; Promotion of Culture in Municipalities TEA. THL.

114. Terveystien edistämistäktivisus kunnissa maakunnittain 2021– 2023
 Hälsofrämjande verksamhet i kommuner efter landskap 2021– 2023
 Health promotion capacity building by region, 2021–2023

Maakunta Region	Kulttuurin edistäminen kunnissa Främjande av kultur i kommuner <i>Promotion of Culture in Municipalities</i>	Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kuntajohdossa Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning <i>Health promotion in municipal management</i>	Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen <i>Health promotion in comprehensive schools</i>
	2023	2023	2021
	Pistemäärä ¹⁾ • Poäng ¹⁾ • Score ¹⁾		
Koko maa • <i>Whole country</i>	71	84	65
Uusimaa	70	89	63
Varsinais-Suomi • <i>Southwest Finland</i>	74	78	67
Satakunta	69	83	67
Kanta-Häme	68	82	65
Pirkanmaa	81	89	69
Päijät-Häme	59	84	64
Kymenlaakso	74	76	66
Etelä-Karjala • <i>South Karelia</i>	73	91	69
Etelä-Savo • <i>South Savo</i>	67	78	67
Pohjois-Savo • <i>North Savo</i>	73	89	65
Pohjois-Karjala • <i>North Karelia</i>	67	83	66
Keski-Suomi • <i>Central Finland</i>	65	86	65
Etelä-Pohjanmaa • <i>South Ostrobothnia</i>	70	73	64
Pohjanmaa • <i>Ostrobothnia</i>	67	74	68
Keski-Pohjanmaa • <i>Central Ostrobothnia</i>	78	82	63
Pohjois-Pohjanmaa • <i>North Ostrobothnia</i>	75	84	64
Kainuu	66	77	69
Lappi • <i>Lapland</i>	73	71	65

Liikunnan edistäminen kunnissa Främjande av motion och idrott i kommuner <i>Promotion of physical activity in municipalities</i>	Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukioissa Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier <i>Health promotion in upper secondary schools</i>	Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa perustutkintokoulutuksessa Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande yrkesutbildningen <i>Health promotion in vocational schools</i>	Terveydenedistämiskapasiteetti perusterveydenhuollossa Hälsöfrämjande verksamhet inom primärvården <i>Health promotion capacity building in primary health care</i>	Landskap
2022	2022	2022	2022	
72	65	64	70	Hela landet
70	65	60	76	Nyland
76	66	64	72	Egentliga Finland
66	68	61	64	Satakunta
67	67	66	60	Egentliga Tavastland
70	71	66	76	Birkaland
77	64	60	66	Päijänne-Tavastland
77	64	73	56	Kymmenedalen
82	70	66	67	Södra Karelen
64	53	72	67	Södra Savolax
81	67	71	68	Norra Savolax
70	60	67	61	Norra Karelen
70	69	65	67	Mellersta Finland
71	59	65	68	Södra Österbotten
57	66	63	59	Österbotten
68	65	70	51	Mellersta Österbotten
79	63	70	68	Norra Österbotten
75	66	64	65	Kajanaland
66	61	64	55	Lappland

1) Pisteet 0–100. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja laadun mukaista. • Poäng 0–100. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet. • *Score 0–100. If the total score is 100, the activities comply with good practices and sound quality in all respects.*

Lähteet: Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kuntajohdossa –TEA. THL; Liikunnan edistäminen kunnissa –TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa –TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukioissa –TEA. THL; Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa perustutkintokoulutuksessa –TEA. THL; Terveydenedistämiskapasiteetti (TEA) perusterveydenhuollossa. THL; Kulttuurin edistäminen kunnissa – TEA. THL • Källor: Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning –TEA. THL; Främjande av motion och idrott i kommuner –TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen –TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier – TEA. THL; Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande yrkesutbildningen – TEA. THL; Hälsöfrämjande verksamhet (TEA) inom primärvården. THL; Främjande av kultur i kommuner – TEA. THL • *Sources: Health promotion in municipal management –TEA. THL; Promotion of physical activity in municipalities –TEA. THL; Health promotion in comprehensive schools –TEA. THL; Health promotion in upper secondary schools – TEA. THL; Health promotion in vocational schools – TEA. THL; Health promotion capacity building (TEA) in primary health care. THL; Promotion of culture in municipalities – TEA. THL.*

Väestön terveys ja terveystähtäytyminen

Befolkningens hälsa och hälsobeteende

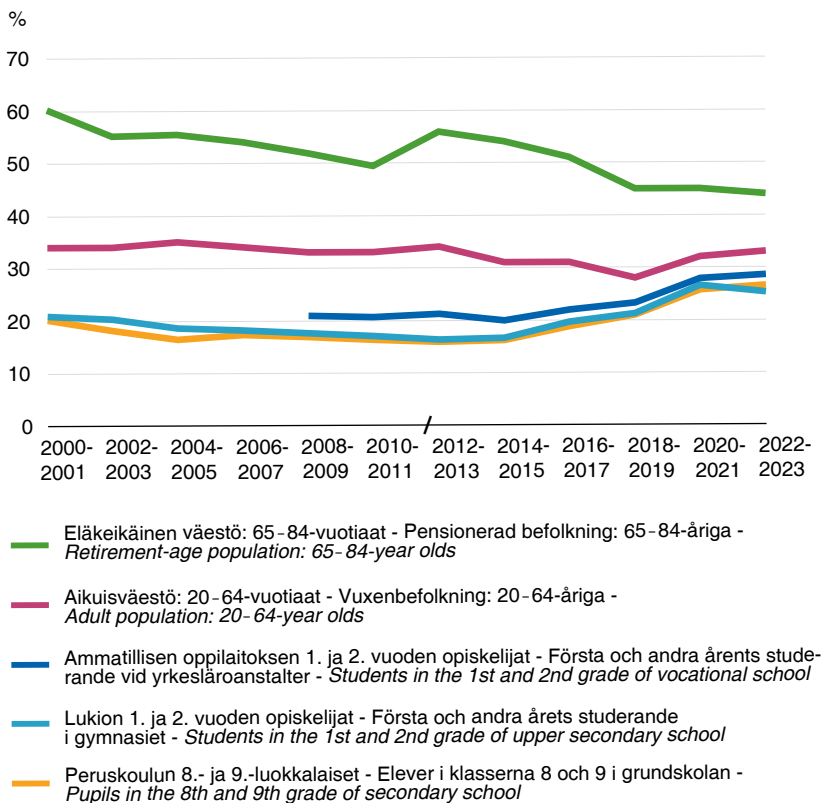
Population health and health behaviour

Kuvio 19. • Figur 19. • Figure 19.

Terveystensä keskitasoiseksi tai huonoksi kokevien osuus 2000–2023

Andelen personer som upplever sin hälsa medelmåttlig eller dålig 2000–2023

Percentage of people who rated their own health as average or poor, 2000–2023



Lähteet: Koululaiset ja opiskelijat: Kouluterveyskysely. THL; Aikuisväestö: Vuoteen 2011 asti Suomalaisen aikuisväestön terveystähtäytyminen ja terveys (AVTK) -tutkimus, THL. 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL. Vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus, THL. Eläkeikäinen väestö: Vuoteen 2011 asti Eläkeikäisen väestön terveystähtäytyminen ja terveys (EVTK) -tutkimus, THL. 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL. Vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus, THL. • Källor: Elever och studerande: Enkäten Hälsa i skolan. THL; Vuxenbefolkning: Fram till år 2011 Undersökningen Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa (AVTK), THL. 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland, THL. Pensionerad befolkning: Fram till år 2011 Undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK), THL. 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland, THL. • Sources: Pupils and students: The School Health Promotion Study. THL; Adult population: Up to 2011 Health Behaviour and Health among the Finnish Adult Population -survey (AVTK), THL. 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL. From 2022 onwards Healthy Finland Survey, THL. Retirement-age population: Up to 2011 Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey (EVTK), THL. 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), THL. 2018–2020 FinSote, THL. From 2022 onwards Healthy Finland Survey, THL.

115. Ylipainoisten 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023
Övervikt 14–20-åriga 2004–2023
Overweight 14–20-year-olds, 2004–2023

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender		2004– 2005	2006– 2007	2008– 2009	2010– 2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
	N	144 378	149 287	182 726	176 723	161 698	110 667	120 955	141 454	147 699	137 104
		%									
Peruskoulun 8.- ja 9.-luokkalaiset • Elever i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school		15	16	15	16	16	16	16	17	18	17
Pojat • Pojkar • Boys		18	20	19	19	20	19	19	19	21	20
Tytöt • Flickor • Girls		11	11	11	12	13	13	13	14	16	15
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school		12	13	13	13	14	14	15	16	17	17
Pojat • Pojkar • Boys		16	18	17	17	18	18	18	18	19	20
Tytöt • Flickor • Girls		9	10	10	11	11	12	14	14	15	15
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school		..	..	22	22	22	22	24	25	27	27
Pojat • Pojkar • Boys		..	..	26	25	26	25	27	28	28	29
Tytöt • Flickor • Girls		..	..	17	17	17	19	20	22	24	24

Lähde: Kouluterveyskysely, THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan, THL. • Source: The School Health Promotion Study, THL.

116. Ylipainoisten 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022
Övervikt 20–64-åriga 2012–2022
Overweight 20–64-year-olds, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022
	N	2 273	29 449	11 139	11 539	2 576	2 341	11 126	3 500	12 260	12 667
		%									
20–64		54	55	54	54	54	57	55	57	60	61
Miehet • Män • Men		61	62	61	62	63	64	62	62	67	67
Naiset • Kvinnor • Women		46	47	46	47	46	49	48	52	53	55
20–34		39	39	40	40	41	41	40	43	48	49
Miehet • Män • Men		45	47	47	47	51	51	44	46	57	55
Naiset • Kvinnor • Women		33	32	32	32	31	31	36	39	39	43
35–44		54	56	54	56	51	58	55	60	59	63
Miehet • Män • Men		65	67	64	66	63	62	66	66	66	70
Naiset • Kvinnor • Women		43	45	43	46	39	53	43	52	51	55
45–54		63	62	61	62	65	65	66	63	68	69
Miehet • Män • Men		72	69	70	71	76	74	72	67	74	77
Naiset • Kvinnor • Women		54	55	53	55	55	56	60	59	62	61
55–64		64	66	65	65	65	68	67	69	69	70
Miehet • Män • Men		70	72	70	70	70	72	73	74	73	73
Naiset • Kvinnor • Women		57	60	60	60	61	63	61	64	64	66

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus, THL. •
Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma
Finland, THL. • Sources: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland
Survey, THL.

117. Ylipainoisten 65–84-vuotiaiden osuus 2011–2022
Övervikt 65–84-åriga 2011–2022
Overweight 65–84-year-olds, 2011–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender											
	2011	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022	
	N	1 684	16 558	6 857	7 107	1 840	1 871	12 561	2 142	13 254	13 055
	%										
65–84		65	64	64	62	65	67	64	67	63	62
Miehet • Män • <i>Men</i>		63	66	66	64	71	69	66	68	65	64
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		66	63	63	60	60	65	63	66	61	61
65–69		64	68	66	64	66	69	64	70	63	64
Miehet • Män • <i>Men</i>		66	69	69	68	72	74	67	71	66	67
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		62	66	64	60	59	65	61	68	61	60
70–74		65	63	64	62	68	67	67	67	65	63
Miehet • Män • <i>Men</i>		65	67	65	66	75	68	69	70	68	66
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		66	59	63	60	61	67	65	64	62	61
75–79		68	62	62	62	61	66	62	66	61	62
Miehet • Män • <i>Men</i>		63	63	63	61	64	70	62	62	63	63
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		73	61	62	62	57	64	63	69	60	61
80–84		60	61	60	58	65	59	60	65	61	58
Miehet • Män • <i>Men</i>		56	61	60	55	61	55	60	66	59	58
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		64	61	60	60	67	62	60	64	62	58

Lähteet: 2011 Eläkeikäisen väestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (EVTK) -tutkimus, 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL. • Källor: 2011 Undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK), 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland. THL. • Sources: 2011 Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey (EVTK), 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland Survey. THL.

118. Päivittäin tupakoivien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023
Andelen 14–20-åriga som röker dagligen 2004–2023
Percentage of 14–20-year-olds who smoke daily, 2004–2023

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender	N	2004– 2005	2006– 2007	2008– 2009	2010– 2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
		%									
Peruskoulun 8.- ja 9.-luokkalaiset • Elever i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school		18	15	15	15	13	9	7	6	5	5
Pojat • Pojkar • Boys		18	16	17	17	15	10	8	6	6	6
Tytöt • Flickor • Girls		17	14	14	14	12	8	6	5	4	4
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school		15	12	10	11	8	6	3	3	2	2
Pojat • Pojkar • Boys		14	11	10	10	8	5	3	2	2	2
Tytöt • Flickor • Girls		15	12	11	11	8	6	4	3	2	3
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school		39	39	36	30	23	18	18	14
Pojat • Pojkar • Boys		39	40	35	28	21	17	17	13
Tytöt • Flickor • Girls		40	39	37	33	26	21	18	14

Lähde: Kouluterveyskysely. THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan. THL. • Source: The School Health Promotion Study. THL.

119. Päivittäin tupakoivien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022
Andelen 20–64-åriga som röker dagligen 2012–2022
Percentage of 20–64-year-olds who smoke daily, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022
		%									
20–64		16	18	17	17	14	13	14	13	12	11
Miehet • Män • Men		20	20	19	19	14	15	15	16	14	12
Naiset • Kvinnor • Women		13	15	15	15	15	12	13	10	11	11
20–34		16	17	17	16	11	10	13	11	10	9
Miehet • Män • Men		19	19	19	18	8	11	12	14	11	9
Naiset • Kvinnor • Women		13	16	15	14	15	9	14	8	10	9
35–44		13	18	16	15	16	10	13	13	13	13
Miehet • Män • Men		15	22	20	16	17	11	16	16	15	14
Naiset • Kvinnor • Women		12	14	13	13	14	9	9	9	11	12
45–54		18	19	18	18	16	18	15	16	13	11
Miehet • Män • Men		24	21	20	21	18	19	16	21	13	12
Naiset • Kvinnor • Women		13	18	16	15	15	17	14	12	12	11
55–64		17	16	17	18	16	16	15	15	14	13
Miehet • Män • Men		19	18	19	19	16	18	18	16	16	14
Naiset • Kvinnor • Women		15	14	14	17	15	13	14	13	13	12

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL. •
Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma
Finland. THL. • Sources: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland
Survey. THL.

120. Päivittäin tupakoivien 65–84-vuotiaiden osuus 2011–2022
Andelen 65–84-åriga som röker dagligen 2011–2022
Percentage of 65–84-year-olds who smoke daily, 2011–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender											
	2011	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022	
	N	1 723	16 930	6 971	7 179	1 895	1 871	12 655	2 152	13 406	13 056
	%										
65–84		8	7	8	8	8	7	7	6	7	7
Miehet • Män • Men		10	8	10	9	10	9	10	8	8	9
Naiset • Kvinnor • Women		6	6	6	7	7	6	5	5	5	5
65–69		12	11	11	11	14	8	11	10	10	11
Miehet • Män • Men		14	12	14	12	15	7	15	11	12	13
Naiset • Kvinnor • Women		9	9	9	11	12	10	7	8	8	9
70–74		8	7	8	8	8	10	8	6	7	7
Miehet • Män • Men		9	8	10	10	11	13	9	9	8	10
Naiset • Kvinnor • Women		7	6	6	7	5	6	7	4	6	5
75–79		5	3	5	5	4	4	4	4	5	5
Miehet • Män • Men		7	4	7	7	5	7	5	6	6	6
Naiset • Kvinnor • Women		3	3	4	3	3	2	3	3	4	4
80–84		3	3	3	2	1	4	2	2	2	3
Miehet • Män • Men		4	4	4	3	1	5	3	2	3	4
Naiset • Kvinnor • Women		2	3	2	2	1	3	2	1	2	2

Lähteet: 2011 Eläkeikäisen väestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (EVTK) -tutkimus, 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus, THL • Källor: 2011 Undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK), 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland, THL • Sources: 2011 Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey (EVTK), 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland Survey, THL.

121. Humalahakuisesti alkoholia kuukausittain juovien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023
Andelen 14–20-åriga som månatligen dricker alkohol i berusningssyfte 2004–2023
Percentage of 14–20-year-olds who engage in binge drinking at least once a month, 2004–2023

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender	N	2004– 2005	2006– 2007	2008– 2009	2010– 2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
		%									
Peruskoulun 8.- ja 9.-luokkalaiset • Elever i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school		22	17	17	16	12	10	10	10	9	9
Pojat • Pojkar • Boys		22	18	17	15	13	11	11	11	10	10
Tytöt • Flickor • Girls		21	17	16	16	11	9	9	9	8	8
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school		28	26	25	24	19	18	18	18	15	15
Pojat • Pojkar • Boys		33	29	28	26	21	20	20	20	15	15
Tytöt • Flickor • Girls		24	23	23	23	18	17	17	16	15	15
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school		40	39	34	31	29	27	24	22
Pojat • Pojkar • Boys		43	41	37	32	31	29	25	23
Tytöt • Flickor • Girls		37	35	31	29	26	24	22	20

Lähde: Kouluterveyskysely. THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan. THL. • Source: The School Health Promotion Study. THL.

122. Humalahakuisesti alkoholia viikoittain käyttävien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022
Andelen 20–64-åriga som varje vecka dricker alkohol i berusningssyfte 2012–2022
Percentage of 20–64-year-olds who engaged in binge drinking at least once a week, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022
		2 038	26 436	10 038	10 252	2 352	2 341	9 631	3 089	10 618	10 857
		%									
20–64		16	13	14	12	13	12	10	12	11	11
Miehet • Män • Men		25	21	22	19	21	20	16	19	18	17
Naiset • Kvinnor • Women		6	5	5	5	6	5	4	5	4	4
20–34		16	12	13	11	12	10	8	10	9	9
Miehet • Män • Men		26	18	20	18	17	16	12	17	15	14
Naiset • Kvinnor • Women		4	6	6	4	7	3	5	3	3	3
35–44		15	12	13	12	13	12	9	11	10	10
Miehet • Män • Men		23	19	21	18	22	18	15	18	17	15
Naiset • Kvinnor • Women		6	5	4	5	4	4	1	3	2	4
45–54		19	16	16	15	14	16	12	13	14	13
Miehet • Män • Men		30	26	26	23	23	26	19	18	21	19
Naiset • Kvinnor • Women		9	7	6	7	5	5	5	8	6	6
55–64		14	12	13	12	14	12	13	14	13	12
Miehet • Män • Men		22	20	21	17	23	20	22	23	21	19
Naiset • Kvinnor • Women		7	4	5	5	5	5	5	6	5	4

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL • Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH) och från år 2018 FinSote. THL • Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland. THL • Sources: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland Survey. THL

123. Terveystentilansa huonoksi tai keskinkertaiseksi kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2023
Andelen 14–20-åriga som upplever sitt hälsotillstånd dåligt eller medelmåttigt 2004–2023
Percentage of 14–20-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2004–2023

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender	N	2004– 2005	2006– 2007	2008– 2009	2010– 2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
		%									
Peruskoulun 8.– ja 9.-luokkalaiset • Elev i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school		17	17	17	16	16	16	19	21	26	27
Pojat • Pojkar • Boys		14	14	14	13	13	13	14	15	17	17
Tytöt • Flickor • Girls		20	20	20	19	19	19	23	27	34	36
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school		19	18	18	17	16	17	20	21	26	25
Pojat • Pojkar • Boys		16	16	15	14	14	14	15	15	18	16
Tytöt • Flickor • Girls		21	20	19	19	18	19	23	25	32	31
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school		21	21	21	20	22	23	28	29
Pojat • Pojkar • Boys		18	17	17	16	16	17	19	20
Tytöt • Flickor • Girls		25	25	26	25	30	33	40	40

Lähde: Kouluterveyskysely. THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan. THL. • Source: The School Health Promotion Study. THL.

124. Terveytensä huonoksi tai keskitasoiseksi kokevien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2022
Andelen 20–64-åriga som upplever sitt hälsotillstånd dåligt eller medelmåttigt 2012–2022
Percentage of 20–64-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2020	2022
		%								
20–64		34	33	31	32	31	28	28	32	33
Miehet • Män • Men		35	34	32	33	31	29	28	32	32
Naiset • Kvinnor • Women		32	32	30	30	30	28	27	32	33
20–34		24	23	21	22	25	19	23	25	27
Miehet • Män • Men		25	24	20	21	24	17	23	25	25
Naiset • Kvinnor • Women		24	22	22	23	25	21	23	26	28
35–44		25	29	28	29	27	24	22	29	32
Miehet • Män • Men		26	31	31	30	29	27	23	29	30
Naiset • Kvinnor • Women		25	27	25	27	25	22	22	30	33
45–54		39	37	35	36	31	34	31	36	34
Miehet • Män • Men		44	38	38	38	31	37	31	36	34
Naiset • Kvinnor • Women		34	35	33	34	31	31	31	36	34
55–64		47	46	43	43	41	38	35	41	41
Miehet • Män • Men		51	48	46	47	43	40	37	43	42
Naiset • Kvinnor • Women		44	44	40	40	39	36	34	39	39

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL. •
Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma
Finland. THL. • Sources: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland
Survey. THL.

125. Terveystensä huonoksi tai keskitasoiseksi kokevien 65–84-vuotiaiden osuus 2009–2022
Andelen 65–84-åriga som upplever sitt hälsotillstånd vara dåligt eller medelmåttigt 2009–2022
Percentage of 65–84-year-olds who assess their health 'poor' or 'average', 2009–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2009	2011	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2020	2022
		1 730	1 700	17 024	7 029	7 245	1 921	1 871	12 785	13 466	13 235
		%									
65–84		52	49	56	54	52	51	51	45	45	44
Miehet • Män • <i>Men</i>		52	48	55	55	52	52	52	46	46	44
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		51	51	57	54	51	50	50	43	43	44
65–69		41	40	46	45	43	45	43	37	38	37
Miehet • Män • <i>Men</i>		44	41	46	48	46	48	42	41	41	38
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		39	38	46	43	40	42	44	34	35	37
70–74		51	45	55	53	52	50	48	45	43	43
Miehet • Män • <i>Men</i>		54	43	55	54	52	51	53	47	46	44
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		48	47	56	53	52	49	44	42	41	42
75–79		58	60	63	60	58	55	55	47	47	46
Miehet • Män • <i>Men</i>		57	55	63	59	57	58	59	47	47	45
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		59	65	63	61	60	53	52	46	48	47
80–84		64	64	71	71	68	70	70	61	57	55
Miehet • Män • <i>Men</i>		62	64	70	70	68	59	71	58	56	54
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		66	64	72	71	68	77	69	63	58	55

Lähteet: 2009–2011 Eläkeikäisen väestön terveystyytyminen ja terveys (EVTK) -tutkimus, 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL. • Källor: 2009–2011 Undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK), 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland. THL. • Sources: 2009–2011 Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey (EVTK), 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland Survey. THL.

126. Fyysisen toimintarajoitteen kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2004–2021
Andelen 14–20-åriga som upplever sin fysiska funktionsförmåga begränsad 2004–2021
Percentage of 14–20-year-olds who experience physical disability, 2004–2021

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender	2002– 2003	2004– 2005	2006– 2007	2010– 2011	2013	2015	2017	2019	2021
N	149 853	153 796
	%								
Peruskoulun 8.- ja 9.-luokkalaiset • Elever i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school	7	8
Pojat • Pojkar • Boys	7	7
Tytöt • Flickor • Girls	7	8
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school	5	5
Pojat • Pojkar • Boys	4	4
Tytöt • Flickor • Girls	6	6
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school	6	7
Pojat • Pojkar • Boys	6	6
Tytöt • Flickor • Girls	7	9

Lähde: Kouluterveyskysely. THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan. THL. • Source: The School Health Promotion Study. THL.

127. Työkykyä heikentyneeksi arvioivien 20–64-vuotiaiden osuus 2012–2020
Andelen 20–64-åriga, som upplever den egna arbetsförmågan nedsatt 2012–2020
Percentage of 20–64-year-olds who self-rated deterioration of work ability, 2012–2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
N	2 250	29 163	10 989	11 319	2 584	2 341	11 196	3 480	12 342
	%								
20–64	24	23	23	22	24	25	23	25	27
Miehet • Män • Men	27	25	24	24	25	26	24	25	28
Naiset • Kvinnor • Women	21	21	21	21	23	23	22	25	27
20–34	16	13	14	14	17	18	19	17	25
Miehet • Män • Men	18	14	14	13	17	17	19	16	24
Naiset • Kvinnor • Women	13	13	15	14	16	18	19	18	27
35–44	14	18	19	18	21	18	16	18	23
Miehet • Män • Men	16	19	21	19	20	19	15	16	23
Naiset • Kvinnor • Women	12	17	17	16	22	17	18	21	23
45–54	29	26	26	26	28	28	24	26	24
Miehet • Män • Men	34	30	29	29	29	30	26	27	25
Naiset • Kvinnor • Women	25	22	23	23	27	25	23	25	24
55–64	38	37	34	34	33	37	34	40	38
Miehet • Män • Men	44	41	37	38	36	41	39	44	40
Naiset • Kvinnor • Women	33	33	31	31	30	33	29	36	36

Lähde: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH) ja vuodesta 2018 alkaen FinSote. THL. • Källa: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH) och från år 2018 FinSote. THL. • Source: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH) and from 2018 onwards FinSote. THL.

128. Apua riittämättömästi saavien 65–84-vuotiaiden osuus 2012–2022

Andelen 65–84-åriga som inte får tillräckligt med hjälp 2012–2022

Percentage of 65–84-year-olds who do not receive adequate assistance, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2020	2022
		%								
65–84		6	6	6	5	5	6	6	6	6
Miehet • Män • <i>Men</i>		3	4	4	3	4	3	5	5	4
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		8	7	7	7	6	8	8	7	8
65–69		3	3	3	3	3	5	4	3	4
Miehet • Män • <i>Men</i>		2	3	2	3	2	4	4	4	3
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		4	4	4	4	3	7	5	3	5
70–74		6	5	5	4	4	4	6	5	6
Miehet • Män • <i>Men</i>		3	3	3	2	3	3	4	5	3
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		8	6	7	6	5	6	7	6	9
75–79		9	7	7	6	6	6	7	7	8
Miehet • Män • <i>Men</i>		5	5	4	4	5	4	6	4	6
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		11	9	9	8	6	8	8	8	9
80–84		11	12	12	11	14	12	13	11	11
Miehet • Män • <i>Men</i>		5	8	8	6	7	5	8	8	8
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		14	15	15	14	19	16	16	13	13

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL •
Källa: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH) och från år 2018 FinSote. THL • Source: 2012–2017 Regional Health and
Well-being Study (ATH) and from 2018 onwards FinSote. THL.

129. Kohtalaista tai vaikeaa ahdistuneisuutta kokevien 14–20-vuotiaiden osuus 2013–2023
Andelen 14–20-åriga som upplever måttlig eller svår ångest 2013–2023
Percentage of 14–20-year-olds who experience moderate or severe anxiety, 2013–2023

Koulutyyppi ja sukupuoli Skoltyp och kön Type of school and gender	N	2013 2015 2017 2019 2021 2023					
	
	%	175 249	116 003	129 466	150 750	155 799	146 173
Peruskoulun 8.- ja 9.-luokkalaiset • Elever i klasserna 8 och 9 i grundskolan • Pupils in the 8th and 9th grade of secondary school
Pojat • Pojkar • Boys
Tytöt • Flickor • Girls
Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets studerande i gymnasiet • Students in the 1st and 2nd grade of upper secondary school
Pojat • Pojkar • Boys
Tytöt • Flickor • Girls
Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat • Första och andra årets stude- rande vid yrkesläroanstalter • Students in the 1st and 2nd grade of vocational school
Pojat • Pojkar • Boys
Tytöt • Flickor • Girls

Lähde: Kouluterveyskysely, THL. • Källa: Enkäten Hälsa i skolan, THL. • Source: The School Health Promotion Study, THL.

130. Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden 20–64 -vuotiaiden osuus 2012–2022
Andelen 20–64-åriga som upplever betydande psykisk påfrestning 2012–2022
Percentage of 20–64-year-olds who are under severe mental strain, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2020 2022								
		2 255	29 238	10 972	11 341	2 577	2 341	10 990	12 180	12 580
	%									
20–64	14	14	13	13	14	10	13	16	19	
Miehet • Män • Men	14	13	12	12	13	10	13	15	19	
Naiset • Kvinnor • Women	15	14	15	15	15	10	13	17	20	
20–34	19	17	17	17	15	11	18	21	25	
Miehet • Män • Men	17	15	14	14	15	8	17	20	23	
Naiset • Kvinnor • Women	21	19	19	20	15	13	18	22	27	
35–44	12	13	13	12	16	11	11	17	21	
Miehet • Män • Men	14	13	12	13	14	13	10	16	22	
Naiset • Kvinnor • Women	11	13	13	12	17	9	11	17	20	
45–54	14	13	13	12	14	11	12	14	16	
Miehet • Män • Men	13	13	11	11	12	11	11	12	16	
Naiset • Kvinnor • Women	15	13	14	14	15	11	13	15	16	
55–64	11	11	10	11	12	8	9	12	13	
Miehet • Män • Men	9	11	8	10	9	9	11	10	12	
Naiset • Kvinnor • Women	12	11	12	11	14	7	8	13	13	

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus, THL. • Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma Finland, THL. • Sources 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland Survey, THL.

131. Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden 65–84 -vuotiaiden osuus 2012–2022
Andelen 65–84 -åriga som upplever betydande psykisk påfrestning 2012–2022
Percentage of 65–84-year-olds who are under severe mental strain, 2012–2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	N	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2020	2022
		%								
65–84		8	7	7	8	8	7	7	9	9
Miehet • Män • <i>Men</i>		7	7	7	8	7	6	6	9	8
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		9	8	8	8	9	8	8	9	10
65–69		7	7	7	7	8	8	8	7	8
Miehet • Män • <i>Men</i>		5	6	7	8	5	7	7	7	7
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		9	7	6	6	11	8	8	8	10
70–74		8	7	7	9	7	6	6	9	10
Miehet • Män • <i>Men</i>		7	5	6	9	8	5	5	11	9
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		8	8	9	9	7	8	8	8	12
75–79		9	9	8	9	8	7	7	9	9
Miehet • Män • <i>Men</i>		8	8	7	7	6	7	7	7	8
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		10	9	9	10	9	7	7	10	10
80–84		10	9	10	10	7	9	9	11	9
Miehet • Män • <i>Men</i>		8	7	7	7	7	7	7	11	8
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>		11	11	11	12	7	10	10	11	9

Lähteet: 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), 2018–2020 FinSote ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus. THL •
Källor: 2012–2017 Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH), 2018–2020 FinSote och från år 2022 Undersökningen Hälsosamma
Finland. THL • Sources: 2012–2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), 2018–2020 FinSote and from 2022 onwards Healthy Finland
Survey. THL

Väestön mielipiteet sosiaaliturvasta Suomessa

Befolkningens åsikter om socialskyddet i Finland

Public opinion on social protection in Finland

132. Väestön mielipide sosiaalipalvelujen toimivuudesta 2015, 2017–2018, 2020 ja 2022
Befolkningens åsikt om sociala servicens funktion 2015, 2017–2018, 2020 och 2022
Public opinion on the functioning of social welfare services 2015, 2017–2018, 2020 and 2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Suomessa sosiaalipalvelut toimivat yleisesti ottaen hyvin • Den sociala servicen fungerar allmänt taget bra i Finland • Social welfare services in Finland work well on the whole							
	Täysin/jokseenkin samaa mieltä Helt/någorlunda av samma åsikt I fully agree/I agree to some extent				Täysin/jokseenkin eri mieltä Helt/någorlunda av annan åsikt I fully disagree/I disagree to some extent			
	2015	2017–18	2020	2022	2015	2017–18	2020	2022
N ²⁾	1 576	17 464	16 569	13 485	502	3 411	5 005	5 685
%								
20–34 ¹⁾								
Miehet • Män • Men	59	62	62	54	18	17	14	17
Naiset • Kvinnor • Women	52	61	60	46	29	22	19	26
35–64								
Miehet • Män • Men	64	64	62	50	15	16	18	21
Naiset • Kvinnor • Women	59	61	57	44	24	21	24	27
65–79								
Miehet • Män • Men	70	72	63	55	11	9	14	16
Naiset • Kvinnor • Women	64	66	59	49	16	12	17	18
80+								
Miehet • Män • Men	..	74	70	65	..	6	10	11
Naiset • Kvinnor • Women	..	70	64	57	..	9	13	14

1) Vuonna 2015 ikäryhmä oli 18–34-vuotiaat. • I år 2015 var åldersgruppen 18–34-åringar. • In 2015 the age group was 18 to 34-year-olds.

2) Kyseisen vaihtoehdon valinneiden painotettu lukumäärä • Viktat antal som valt detta alternativ. • Weighted number of those who selected this option.

Lähteet: Suomalaisen hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely; Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kysely; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -kysely ja Terve Suomi 2022 -kysely. THL • Källor: Enkäten Finländarnas välfärd och service (HYPA); Enkäten Förnyade social- och hälsovårdstjänster; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -enkäten och Undersökningen Hälsosamma Finland -enkäten. THL • Sources: Welfare and Services in Finland (HYPA) -survey; Social and health services reform survey; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -survey and Healthy Finland Survey 2022. THL

133. Väestön mielipide terveyspalvelujen toimivuudesta 2015, 2017–2018, 2020 ja 2022
Befolkningens åsikt om hur hälsovårdstjänsterna fungerade 2015, 2017–2018, 2020 och 2022
Public opinion on the functioning of health care services 2015, 2017–2018, 2020 and 2022

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Terveyspalvelut toimivat yleisesti ottaen hyvin • Hälso- och sjukvårdstjänsterna fungerar allmänt taget bra • Health services work well on the whole							
	Täysin/jokseenkin samaa mieltä Helt/någorlunda av samma åsikt I fully agree/I agree to some extent				Täysin/jokseenkin eri mieltä Helt/någorlunda av annan åsikt I fully disagree/I disagree to some extent			
	2015	2017–18	2020	2022	2015	2017–18	2020	2022
N ²⁾	2 106	21 099	20 957	17 692	303	2 590	3 761	6 182
%								
20–34 ¹⁾								
Miehet • Män • Men	80	76	77	68	11	13	12	18
Naiset • Kvinnor • Women	82	81	78	63	13	12	13	24
35–64								
Miehet • Män • Men	78	79	75	65	13	11	14	22
Naiset • Kvinnor • Women	80	78	75	62	13	15	16	27
65–79								
Miehet • Män • Men	85	85	76	67	7	8	13	20
Naiset • Kvinnor • Women	82	84	75	63	9	10	14	23
80+								
Miehet • Män • Men	..	84	79	74	..	8	9	14
Naiset • Kvinnor • Women	..	84	76	68	..	7	11	18

1) Vuonna 2015 ikäryhmä oli 18–34-vuotiaat. • I år 2015 var åldersgruppen 18–34-åringar. • In 2015 the age group was 18 to 34-year-olds.

2) Kyseisen vaihtoehdon valinneiden painotettu lukumäärä • Viktat antal som valt detta alternativ. • Weighted number of those who selected this option.

Lähteet: Suomalaisen hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely; Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kysely; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -kysely ja Terve Suomi 2022 -kysely. THL • Källor: Enkäten Finländarnas välfärd och service (HYPA); Enkäten Förnyade social- och hälsovårdstjänster; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -enkäten och Undersökningen Hälsosamma Finland -enkäten. THL • Sources: Welfare and Services in Finland (HYPA) -survey; Social and health services reform survey; FinSote 2017–2018, FinSote 2020 -survey and Healthy Finland Survey 2022. THL

134. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta sosiaalipalveluihin 2015, 2017–2018 ja 2020
Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till den sociala servicen 2015, 2017–2018 och 2020
Public opinion on the targeting of public funds to social services, 2015, 2017–2018 and 2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Verovaraja tulisi kohdentaa sosiaalipalveluihin • Skattemedel bör allokeras till den sociala servicen • Public funds should be targeted to social services								
	Nykyistä enemmän Mer än för närvarande More than at present			Jokseenkin nykyinen määrä Ungefär samma mängd som för närvarand More or less the same as at present			Nykyistä vähemmän Mindre än för närvarande Less than at present		
	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020
N	801	8 628	12 336	1 442	13 825	13 470	265	1 473	1 467
	%								
20–34 ¹⁾									
Miehet • Män • Men	31	36	42	57	53	51	13	11	7
Naiset • Kvinnor • Women	49	48	60	46	50	38	5	2	2
35–64									
Miehet • Män • Men	26	30	39	58	58	52	17	12	10
Naiset • Kvinnor • Women	33	41	51	60	54	45	7	5	3
65–79									
Miehet • Män • Men	22	32	35	65	61	59	13	8	6
Naiset • Kvinnor • Women	32	37	45	61	57	51	7	6	3
80+									
Miehet • Män • Men	..	34	35	..	59	62	..	7	4
Naiset • Kvinnor • Women	..	40	43	..	54	54	..	6	3

1) Vuonna 2015 ikäryhmä oli 18–34-vuotiaat. • År 2015 var åldersgruppen 18–34-åringar • In 2015, the age group was 18 to 34-year-olds.

Lähteet: Suomalaisten hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely; Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kysely; FinSote 2017–2018 ja FinSote2020 -kysely, THL •

Källor: Enkäten Finländarnas välfärd och service (HYPA); Enkäten Förnyadesocial- och hälsovårdstjänster; FinSote 2017–2018 och FinSote2020 -enkäten, THL •
Sources: Welfare and Services in Finland (HYPA) -survey; Social and health services reform survey; FinSote 2017–2018 and FinSote2020 -survey, THL

135. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta terveyden- ja sairaanhoitoon 2015, 2017–2018 ja 2020
Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till hälso- och sjukvården 2015, 2017–2018 och 2020
Public opinion on the targeting of public funds to health services 2015, 2017–2018 and 2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Verovaraja tulisi kohdentaa terveyden- ja sairaanhoitoon • Skattemedel bör allokeras till hälso- och sjukvården • Public funds should be targeted to health services								
	Nykyistä enemmän Mer än för närvarande More than at present			Jokseenkin nykyinen määrä Ungefär samma mängd som för närvarand More or less the same as at present			Nykyistä vähemmän Mindre än för närvarande Less than at present		
	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020
N	1 418	9 096	16 325	1 060	7 444	10 685	112	383	411
	%								
20–34 ¹⁾									
Miehet • Män • Men	50	54	55	43	48	42	7	6	3
Naiset • Kvinnor • Women	64	58	63	34	41	37	2	0,5	0,5
35–64									
Miehet • Män • Men	50	49	57	42	47	40	8	4	3
Naiset • Kvinnor • Women	57	56	63	40	42	36	2	2	1
65–79									
Miehet • Män • Men	51	50	55	46	46	44	4	3	1
Naiset • Kvinnor • Women	57	57	65	42	41	34	1	2	1
80+									
Miehet • Män • Men	..	50	50	..	46	49	..	4	1
Naiset • Kvinnor • Women	..	58	60	..	39	40	..	2	1

1) Vuonna 2015 ikäryhmä oli 18–34-vuotiaat. • År 2015 var åldersgruppen 18–34-åringar • In 2015, the age group was 18 to 34-year-olds.

Lähteet: Suomalaisten hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely; Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kysely; FinSote 2017–2018 ja FinSote2020 -kysely, THL •

Källor: Enkäten Finländarnas välfärd och service (HYPA); Enkäten Förnyadesocial- och hälsovårdstjänster; FinSote 2017–2018 och FinSote2020 -enkäten, THL •
Sources: Welfare and Services in Finland (HYPA) -survey; Social and health services reform survey; FinSote 2017–2018 and FinSote2020 -survey, THL

136. Väestön mielipide verovarojen kohdentamisesta tulonsiirtoihin 2015, 2017–2018 ja 2020
Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till inkomstöverföringen 2015, 2017–2018 och 2020
Public opinion on the targeting of public funds to income transfers 2015, 2017–2018 and 2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Verovaroja tulisi kohdentaa tulonsiirtoihin • Skattemedel bör allokeras till inkomstöverföringen • <i>Public funds should be targeted to income transfers</i>								
	Nykyistä enemmän Mer än för närvarande <i>More than at present</i>			Jokseenkin nykyinen määrä Ungefär samma mängd som för närvarand <i>More or less the same as at present</i>			Nykyistä vähemmän Mindre än för närvarande <i>Less than at present</i>		
	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020	2015	2017–18	2020
N	471	6 290	6 753	1 308	13 484	15 052	712	3 978	5 413
	%								
20–34 ¹⁾									
Miehet • Män • <i>Men</i>	19	22	21	51	51	49	31	27	29
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	23	23	24	54	61	60	24	15	16
35–64									
Miehet • Män • <i>Men</i>	17	22	22	47	50	50	36	28	28
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	18	24	26	57	57	58	25	19	16
65–79									
Miehet • Män • <i>Men</i>	17	25	24	52	57	58	31	18	18
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	24	31	30	56	56	58	20	13	12
80+									
Miehet • Män • <i>Men</i>	..	28	26	..	57	63	..	15	12
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	..	33	31	..	54	60	..	13	10

1) Vuonna 2015 ikäryhmä oli 18–34-vuotiaat. • År 2015 var åldersgruppen 18–34-åringar • In 2015, the age group was 18 to 34-year-olds.

Lähteet: Suomalaisen hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely; Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kysely; FinSote 2017–2018 ja FinSote2020 -kysely. THL •

Källor: Enkäten Finländarnas välfärd och service (HYPA); Enkäten Förnyad social- och hälsovårdstjänster; FinSote 2017–2018 och FinSote2020 -enkäten. THL •
Sources: Welfare and Services in Finland (HYPA) -survey; Social and health services reform survey; FinSote 2017–2018 and FinSote2020 -survey. THL

137. Väestön mielipide asiakasmaksujen käyttämisestä sosiaalipalvelujen rahoittamiseen 2017–2018 ja 2020
Befolkningens åsikt om att allokera skattemedel till inkomstöverföringen 2017–2018 och 2020
Public opinion on the targeting of public funds to income transfers 2017–2018 and 2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Asiakasmaksuja tulisi käyttää sosiaalipalvelujen rahoittamiseen • Klientavgifterna bör användas för att finansiera socialservicen • <i>Customer fees should be used to fund social services</i>					
	Nykyistä enemmän Mer än för närvarande <i>More than at present</i>		Nykyinen määrä Ungefär samma mängd som för närvarand <i>More or less the same as at present</i>		Nykyistä vähemmän Mindre än för närvarande <i>Less than at present</i>	
	2017–18	2020	2017–18	2020	2017–18	2020
N	2 369	3 511	15 935	18 440	5 756	5 176
	%					
20–34						
Miehet • Män • <i>Men</i>	15	16	68	65	18	19
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	7	8	75	74	18	18
35–64						
Miehet • Män • <i>Men</i>	17	17	63	64	20	19
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	9	11	69	71	23	18
65–79						
Miehet • Män • <i>Men</i>	10	12	67	67	23	21
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	9	11	65	68	26	22
80+						
Miehet • Män • <i>Men</i>	10	11	64	69	26	20
Naiset • Kvinnor • <i>Women</i>	10	11	61	66	29	23

Lähteet: FinSote 2017–2018 ja FinSote 2020 -kysely. THL • Källor: FinSote 2017–2018 och FinSote2020 -enkäten. THL • Sources: FinSote 2017–2018 and FinSote2020 -survey. THL

138. Väestön mielipide asiakasmaksujen käyttämisestä terveyden- ja sairaanhoidon rahoittamiseen 2017–2018 ja 2020
Befolkningens åsikt om att klientavgifterna används för att finansiera hälso- och sjukvården 2017–2018 och 2020
The population's view on the use of customer fees to fund health and medical care 2017–2018 and 2020

Ikäryhmä ja sukupuoli Åldersgrupp och kön Age group and gender	Asiakasmaksuja tulisi käyttää terveyden- ja sairaanhoidon rahoittamiseen Klientavgifterna bör användas för att finansiera hälso- och sjukvården Customer fees should be used to fund health and medical care					
	Nykyistä enemmän Mer än för närvarande More than at present		Nykyinen määrä Ungefär samma mängd som för närvarand More or less the same as at present		Nykyistä vähemmän Mindre än för närvarande Less than at present	
	2017–18	2020	2017–18	2020	2017–18	2020
N	3 133	4 016	15 839	18 435	5 756	4 896
	%					
20–34						
Miehet • Män • Men	14	17	65	67	21	16
Naiset • Kvinnor • Women	10	11	69	72	20	17
35–64						
Miehet • Män • Men	19	19	62	63	19	18
Naiset • Kvinnor • Women	14	13	63	70	22	17
65–79						
Miehet • Män • Men	14	15	66	68	20	17
Naiset • Kvinnor • Women	11	12	63	68	26	20
80+						
Miehet • Män • Men	13	13	64	67	23	18
Naiset • Kvinnor • Women	14	13	57	69	29	23

Lähteet: FinSote 2017–2018 ja FinSote 2020 -kysely, THL. • Källor: FinSote 2017–2018 och FinSote2020 -enkäten, THL. • Sources: FinSote 2017–2018 and FinSote2020 -survey, THL.

Määritelmät

Väestö

Vastasyntyneen elinajanodote kuvaa elinajan pituutta, jonka verran 0-vuotias keskimäärin eläisi kuolleisuuden pysyessä ennallaan. Elinajanodote lasketaan tiettyinä aikoina syntyneiden henkilöiden eli syntymä-kohortin kokonaiselinaika jaettuna näiden henkilöiden määrällä.

Keskiväkiluvulla tarkoitetaan kahden peräkkäisen vuoden loppuvuoden (31.12.) väkilukujen keskiarvoa. Yleensä tilastoissa tarkasteltavana olevan vuoden (tilastovuoden) ilmiöitä kuvataan siten että laskennassa käytetään tilaston tapahtumien kohteena olevan väestön tai väestönsosan keskiväkilukua.

Väestöennusteet ovat väestön tulevaa kehitystä koskevia laskelmia. Ennusteet perustuvat käytännössä väestömuutoksen osatekijöiden eli syntyneisyyden, kuolleisuuden ja ulkoisen muuttoliikkeen tulevan kehityksen ennustamiselle.

Väestöllinen huoltosuhde ilmaisee, kuinka monta alle 15-vuotiasta ja 65 vuotta täyttynyttä on sataa 15–64-vuotiasta (työikäistä) kohti.

Lisääntymisterveys

Synnytys (syntynyt lapsi): Vähintään 22 raskausviikon ($\geq 22 + 0$ rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman (≥ 500 g) painoisen yhden tai useamman sikiön tai lapsen (≥ 1) alateitse tai keisarileikkauksella syntymiseen johtava tapahtuma. Elävänä syntyneen lapsen syntymä on aina synnytys. Raskauden keskeytys, joka on tehty 22.–23. raskausviikolla ($\leq 24 + 0$ rvk) Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston (Valvira) luvalla, ei ole synnytys. **Elävänä syntynyt** on vastasyntynyt, joka raskauden kestästä riippumatta synnyttyään hengittää tai osoittaa muita elonmerkkejä, kuten sydämenlyöntejä, napanuoran sykintää tai tahdonalaisten lihasten liikkeitä riippumatta siitä, onko istukka irtaantunut tai napanuora katkaistu. **Kuolleena syntynyt**: Sikiö tai vastasyntynyt, jolla syntyessään ei todeta elävänä syntyneen elonmerkkejä ja jonka syntymätapahtuma täyttää synnytyksen määritelmän ($\geq 22+0$ rvk tai ≥ 500 g). **Imeväiskuolleisuus**: Vuotta nuorempana kuolleet tuhatta elävänä syntynyttä kohti. **Perinataalikuolleisuus**: Kuolleena syntyneiden ja ensimmäisen elinviikon aikana (< 7 rvk) kuolleiden lasten määrä tuhatta syntynyttä kohti.

Epämuodostumatapaus on Suomen epämuodostumarekisteriin hyväksytyt tapaus eli Suomessa elävänä tai kuolleena syntynyt lapsi tai keskeytetty sikiö, jolla on todettu ainakin yksi merkittävä synnynnäinen epämuodostuma ja jonka äiti on asunut synnytyksen tai sikiöperustekeskeytyksen aikana Suomessa. **Merkittävä epämuodostuma** on epämuodostumatapauksella todettu merkittävä synnynnäinen rakenteellinen poikkeavuus, kromosomipoikkeavuus tai synnynnäinen kilpirauhasen vajaatoiminta. Merkittävänä epämuodostumana ei pidetä elinten ja kudosten toiminnan häiriöitä, kehitysvammaisuutta, synnynnäisiä infektioita, vähäisiä yksittäin esiintyviä ulkonäköön liittyviä rakennepoikkeavuuksia, normaalivariaatioita, epämuodostumarekisterin poissulkullisilla olevia tavallisia merkitykseltään vähäisempiä epämuodostumia eikä perinnöllisiä tai muita sairauksia, joihin ei liity synnynnäisiä epämuodostumia. **Epämuodostumatapausten** esiintyvyys: epämuodostumatapausten lukumäärä 10 000 syntynyttä lasta kohti.

Hedelmöityshoitoja ovat koeputkihedelmöitykset ja inseminaatiot (IUI). Koeputkihedelmöityshoidot sisältävät aloitetut IVF-kierrot (koeputkihedelmöitys), ICSI-kierrot (mikrohedelmöitys) ja pakastetun alkion siirrot (FET). Kierto viittaa munarakkulan kypsyttämisen aloitukseen, ja siirto hedelmöitetyn munasolun kohtuun siirtoon.

Raskaudenkeskeytys on toimenpiteillä käynnistetty raskauden päättyminen, joka ei ole synnytys ja joka johtaa yhden tai useamman sikiön (≥ 1) kuolemaan ja jossa sikiön ei tiedetä kuolleen kohtuun ennen keskeyttämistoimenpidettä.

Steriloimisella tarkoitetaan miehen tai naisen sukuelimiin kohdistuvaa toimenpidettä, joka johtaa pysyvään suvunjakamiskyvyttömyyteen. Steriloimiseksi ei katsota sellaista sukuelimiä koskevaa toimenpidettä, joka on tarpeellinen sukuelinten tai niihin liittyvän sairauden hoitamiseksi.

Lasten ja perheiden palvelut

Varhaiskasvatuksella tarkoitetaan lasten varhaiskasvatuksen järjestämistä päiväkotitoimintana, perhepäivähoitona, leikkitoimintana tai muuna varhaiskasvatuksena. Ryhmäperhepäivähoito lasketaan perhepäivähoidoksi. Lähinnä 6-vuotiaille tarkoitettulla **esiopetuksella** parannetaan lasten oppimisedellytyksiä ja kouluunmenovalmiuksia. Esiopetusta voidaan järjestää joko sosiaali- tai koulutoimen piirissä. Maksuton esiopeutus tuli voimaan 1.8.2001 alkaen, mutta jo tätä ennen useat kunnat olivat järjestäneet esiopetuksen joko päivähoidossa tai koulussa. **Kunnallinen varhaiskasvatus** sisältää kunnan oman toiminnan ja ostopalvelut yksityisiltä. **Yksityinen päivähoito** sisältää Kelan yksityisen hoidon tuella hoidetut lapset. Palvelun tarjoaja voi olla yksityinen päiväkotitoiminta, yksityinen perhepäivähoitaja tai yksityinen henkilö, jonka kanssa vanhemmat ovat tehneet työsopimuksen. **Varhaiskasvatus** voidaan toteuttaa myös **kunnan myöntämän palvelusetelin turvin**, tällöin perhe voi valita lapsen hoitopaikan niistä palveluntuottajista, jotka kunta on hyväksynyt.

Elatusavulla tarkoitetaan rahasuoritusta, jolla lapsen vanhemman on osallistuttava lapsen elatuksesta aiheutuviin kustannuksiin. Silloin, kun elatusapu puuttuu tai se on riittämätön, Kela maksaa **elatusukea**. Vanhemmat voivat sopia **lapsen huollosta** niin, että lapsen huolto on molemmilla vanhemmilla yhteisesti tai vain toisella vanhemmalla. Vanhemmat voivat sopia myös **asumisesta ja tapaamisoikeudesta**. Sopimus on esitettävä sosiaalilautakunnan tai tuomioistuimen vahvistettavaksi, jotta se on juridisesti täytäntöönpanokelpoinen.

Kodin ulkopuolelle sijoitetuilla lapsilla tarkoitetaan sosiaalilautakunnan päätöksellä kodin ulkopuolelle joko kiireellisesti, avohuollon tukitoimena, huostaanotettuna tai jälkihuoltona sijoitettuja lapsia ja nuoria. **Huostaanotto** merkitsee lapsen hoidon ja kasvatuksen järjestämistä yhteiskunnan (kunnan sosiaalilautakunnan) toimesta. **Tahdonvastainen huostaanotto** tarkoittaa tapauksia, joissa 12 vuotta täyttänyt lapsi tai hänen huoltajansa vastustaa huostaanottoa. **Lapsella** tarkoitetaan henkilöä, joka ei ole täyttänyt 18 vuotta ja **nuorella** henkilöä, joka on täyttänyt 18 vuotta. Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret voivat olla perhe-, laitos- tai muussa hoidossa. **Perhehoito** järjestetään kirjallisen sopimuksen perusteella sosiaalilautakunnan tehtävään hyväksymässä, sopivassa perheessä. **Laitoshoido** sisältää hoidon lastensuojelulaitoksissa eli esimerkiksi lastenkodeissa, nuorisokodeissa ja koulukodeissa. **Avohuollon tukitoimet** käsittävät lapsen tai nuoren tukiasumisen, toimeentulon, koulunkäynnin ja harrastustoiminnan turvaamisen, perheen tuen ja kuntoutuksen sekä muut tarpeen vaativat tukitoimet.

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) mukaan lastensuojeluasiakkuus alkaa, kun sosiaalityöntekijä toteaa palvelutarpeen arvioinnin perusteella, että lapsi tarvitsee lastensuojelulain mukaisia palveluja ja tukitoimia. Lastensuojelun asiakkuus alkaa myös silloin, kun ryhdytään kiireellisiin toimiin lapsen terveyden ja kehityksen turvaamiseksi tai kun lapselle tai hänen perheelleen annetaan tässä laissa tarkoitettuja palveluja tai muuta tukea ennen palvelutarpeen arvioinnin valmistumista. Ennen 1.4.2015 voimaan astunutta sosiaalihuoltolakia lastensuojelun asiakkuus alkoi jo siitä, kun lastensuojelun tarvetta alettiin selvittämään (lastensuojelutarpeen selvitys). 1.1.2020 alkaen nuorella on oikeus kunnan järjestämään jälkihuoltoon aina 25 ikävuoteen asti. Tätä ennen jälkihuolto-oikeus päättyi viimeistään silloin kun nuori täytti 21 vuotta.

Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palveluihin kuuluvat sekä erityisesti ikääntyneille tarkoitettut palvelut että ikääntyneiden käyttämät yleiset palvelut. **Säännöllisen kotihoidon asiakkaiksi** on laskettu vuoteen 2015 asti ne kotipalvelun ja kotisairaanhoidon asiakkaat, joille on tehty palvelu- ja hoitosuunnitelma tai jotka ovat saaneet kotipalvelua tai kotisairaanhoidon marraskuun aikana vähintään kerran viikossa ja vuodesta 2016 lähtien asiakkaat jolla on tilastovuoden aikana, 60 vuorokauden ajanjaksolla toteutunut kotihoidon kotikäynti vähintään kuutena päivänä. **Terveyskeskusten vuodeosastohoito** sisältää terveyskeskusten yleislääketieteen alan vuodeosastohoidon. Perinteisen vanhainkotihoidon (laitoshoidon) lisäksi on olemassa erilaisia asumispalveluja, jotka ovat hallinnollisesti avohoitoa. Nämä asumispalvelut voivat olla luonteeltaan palvelutalo- tai esimerkiksi ryhmäasumista. Osassa yksiköistä on henkilökunta paikalla ympäri vuorokauden (**tehostettu palveluasuminen**) ja osassa vain päivällä (**tavallinen palveluasuminen**). **Pitkäaikaisasiakkaiksi** on laskettu ne asiakkaat, joille on tehty päätös pitkäaikaisesta laitoshoidosta tai joiden hoito on kestänyt yli 90 vuorokautta.

Vammaispalvelut

Kehitysvammalaitoksilla tarkoitetaan pääasiassa ns. keskuslaitoksia. **Autettuun asumiseen** on laskettu sellaiset kehitysvammaisten asumispalveluyksiköt (ryhmäkodit), joissa on henkilökunta paikalla ympäri vuorokauden ja **ohjattuun asumiseen** ne, joissa on henkilökunta paikalla vain päivällä. **Pitkäaikaisasiakkaiksi** on laskettu ne asiakkaat, joille on tehty päätös pitkäaikaisesta laitoshoidosta tai joiden hoito on kestänyt yli 90 vuorokautta.

Mielenterveyspalvelut

Mielenterveyshuollon avohoitokäynteihin luetaan käynnit erikoissairaanhoidon psykiatrian poliklinikoilla ja perusterveydenhuollon mielenterveyspalveluissa. **Mielenterveydenhäiriöiden laitoshoidon** kuuluvat ne sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastohoitajaksot, joissa päädiagnoosina on mielenterveyden häiriö (ICD-10-diagnoosit F00–F99 dementiaa, muita elimellisiä aivo-oireyhtymiä sekä kehitysvammaisuutta osoittavia diagnooseja lukuun ottamatta) Perinteisen laitoshoidon lisäksi on olemassa erilaisia **mielenterveyskuntoutujille tarkoitettuja asumispalveluja**. Osassa psykiatrian asumispalveluista on henkilökunta paikalla ympäri vuorokauden ja osassa vain päivällä.

Päihteet ja riippuvuudet

Päihteiksi on laskettu alkoholi, korvikkeet ja huumeet. **Alkoholijuoma** on nautittavaksi tarkoitettu juoma, jonka alkoholipitoisuus on yli 2,8 ja enintään 80 tilavuusprosenttia etyylialkoholia. **Huume** on yleiskäsite, joka sisältää liuottimet, huumausaineet ja ne pääasiassa keskushermostoon vaikuttavat lääkeaineet, joita voidaan käyttää päihtymistarkoitukseen. **Huumausaineet** on määritelty huumausaineasetuksessa (548/2008).

Alkoholijuomien tilastoitu kulutus sisältää Alkon myymälöiden myynnin vähittäismyyntiasiakkaille sekä alkoholijuomien toimitukset päivittäistavaraupoille ja vastaville sekä anniskeluravintoloille. **Alkoholijuomien tilastoimaton kulutus** sisältää vuodesta 2000 alkaen alkoholijuomien matkustajatuonnin ulkomailta, ja vuodesta 2017 alkaen matkustajatuonnin ja suomalaisten tekemät alkoholijuomien internetostot ulkomailta. Vuoteen 1999 saakka tilastoimaton kulutus sisältää alkoholijuomien matkustajatuonnin ulkomailta, alkoholijuomien kotivalmistuksen, laittoman alkoholijuomien valmistuksen, salakuljetuksen, korvikealkoholin sekä ulkomaan matkoilla nautitun alkoholin. Tilastoitu ja tilastoimaton kulutus yhteensä on **alkoholijuomien kokonaiskulutus**.

Päihdepalveluja ovat sekä päihdehuollon erityispalvelut että ne sosiaali- ja terveyspalvelut, joita käytetään päihteidenkäyttöön liittyvistä syistä. Päihdehuollon erityispalveluja ovat A-klinikat ja nuorisoasemat sekä niitä vastaavat avohoitoyksiköt, katkaisuhoidoasemat sekä päihdeongelmallisille tarkoitetut kuntoutusyksiköt, asumispalvelut, ensisuojaajat ja päivätoimintakeskukset.

Päihdesairauksien sairaalahoittoon kuuluvat alkoholin ja huumeiden käyttöä johtuvat hoitojaksot sekä lääkeymyrkytykset. Alkoholin käyttöön liittyvät hoitojaksot poimitaan tilastoihin seuraavilla ICD-10-tautiluokituksen diagnooseilla: F10, T51, K70, K85.2, K86.0, K29.2, I42.6, O35.4, Q86.0, P04.3, E24.4, E52, G31.2, G40.51, G62.1, G72.1, Z50.2, Z71.4, Z72.1 ja R78.0. Huumeiden käyttöön liittyvät hoitojaksot poimitaan tilastoihin diagnooseilla: F11–F16, F18–F19, F55, R78.1–5, Z50.3, Z71.5, Z72.2, O35.5, P04.4, P96.1 sekä huumausainemyrkytykset: X41, X42, T40.0–9, T43.6, T50.7, T42.3–4, T42.6–7 ja T36, jotka on tarkennettu seuraavilla ATC-koodeilla: N06B, N07XA, N07XX, N01AH, N02A, M01AB, M03BC, M03BX, N07BC, N03AA, N01AF, N03AE, N05BA, N05BB, N05C, joiden syyksi ei ole kirjattu itsemurhaa tai sen yritystä. Tässä jaottelussa uni- ja rauhoittavien lääkkeiden haitallinen käyttö sisältyy huumausaineisiin, ei lääkeaineisiin. Lääkeainemyrkytykset sisältävät myrkytysdiagnoosit T36, joiden aiheuttajana on muu kuin edellä mainittu päihdekäytössä oleva lääkeaine tai lääkeainetta ei ole lainkaan tarkennettu. Lääkeainemyrkytyksiin on lisäksi sisällytetty kaikki itsemurhat ja niiden yritykset (myös edellä luokiteltujen päihdekäytössä olevien lääkeaineiden osalta). Uni- ja rauhoittavien lääkkeiden myrkytykset kuuluvat lääkeaineisiin mikäli myrkytyksen syynä on ollut itsemurha tai sen yritys.

Päihdehuollon laitospäihdehuollon ensisijaisiksi hoitoon tulon syiksi on eroteltu alkoholi tai huumeet, joka sisältää myös lääkkeiden ongelmakäytön (73) ja sekäkäyttöongelman (74). Kaikki laitokset eivät erottele hoitoon tuloon johtanutta päihdettä ja päihdehuollon laitospäihdehuollon

Tupakka on tupakkakasvista valmistettu tai tupakkakasvia sisältävä nautintoaine. **Tupakkatuote** on tupakasta kokonaan tai osittain valmistettu nautittavaksi tarkoitettu tuote. Määritelmään ei sisälly savukepaperia. **Savuke** on poltettavaksi tarkoitettu, valmiiksi paperiin kääritty tai muusta aineesta valmistettuun hylsyn muotoiseen päällykseen sijoitettu tupakkakäärö, joka ei ole sikari tai pikkusikari.

Savukkeiden painoksi on arvioitu 0,65 g. **Sikari** on poltettavaksi tarkoitettu luonnon tupakasta valmistettu tupakkakäärö, jonka uloin kääre tai sidelehti on tupakanlehtä tai tupakanväristä rekonstruoitua tupakkaa. Sikarin painoksi on arvioitu 2 grammaa. **Pikkusikari** on sikari, joka painaa enintään kolme grammaa. **Irtotupakka** sisältää piippu- ja savuketupakan sekä savukkeiksi käärittävän hienoksi leikatun tupakan. **Nuuska- ja purutupakka** ovat suussa käytettäviä tupakkatuotteita. Laskennassa painona käytetty pussinuuskarasialle 22 g ja irtonuuskarasialle 43 g. **Tupakan kulutus** tilastoidaan kahdella tavalla Verohallinnon valmisteverotilastoonperustuen: 1) Tupakkatuotteiden toimitukset verolliseen kulutukseen joulumarraskuun aikana, mikä kuvaa paremmin kalenterivuoden tosiasiallista kulutusta ja 2) Tupakkatuotteiden toimitukset verolliseen kulutukseen tilastovuoden aikana (tammi–joulukuu), kuten kulutusta on seurattu vuodesta 1940 alkaen. Tupakkatuotteiden kulutus 15 vuotta täyttäneitä kohti: Laskennassa käytetään Suomen 15 vuotta täyttäneiden keskiväkilukua tilastovuonna. **Matkustajien mukanaan tuomat tupakkatuotteet:** matkailijoiden ulkomailta Suomeen tuomat tupakkatuotteet. Tuontimääriä arvioidaan kyselytutkimuksen perusteella.

Perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido

Terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaan terveydenhuoltoon sisältyvät terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen, perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido.

Perusterveydenhuollolla tarkoitetaan terveydenhuoltolaissa kunnan järjestämää väestön terveydentilan seuranta, terveyden edistämistä ja sen osana terveysneuvontaa ja terveystarkastuksia, suun terveydenhuolto, lääkinnällistä kuntoutusta, työterveyshuolto, ympäristöterveydenhuolto sekä päivystystä, avosairaanhoido, kotisairaanhoido, kotisairaala- ja sairaalahoito, mielenterveytyötä sekä päihdetyötä siltä osin kuin niitä ei järjestetä sosiaalihuollossa tai erikoissairaanhoidossa. Perusterveydenhuollosta voidaan käyttää myös nimitystä kansanterveytyö.

Kansanterveyslain mukaan kunnassa pitää olla **terveyskeskus**, joka huolehtii terveydenhuoltolain mukaisista perusterveydenhuollon tehtävistä. Terveyskeskus voi olla usean kunnan yhteinen. Kunnat voivat myös hankkia kaikki tai osan terveyskeskuspalveluista muilta julkisilta tai yksityisiltä palvelujen tuottajilta. Terveyskeskuksella voi olla useita palveluja tuottavia terveysasemia sekä vuodeosastoja. Terveyskeskuksen osana voi olla myös erikoislääkärijohtoinen sairaala. Kunnallisten terveyskeskusten lisäksi mukana on myös joitakin muita kunnallisia tai yksityisiä palveluntuottajia, jotka vastaavat terveyskeskustoiminnasta tietyllä alueella.

Terveyskeskusten avosairaanhoidon vastaanotoilla kirjatulla käyntisyyllä tarkoitetaan terveydenhuollon ammattihenkilön näkemystä asiakkaan terveysongelmasta tai asiasta, jonka vuoksi perusterveydenhuollon avohoidon palvelutapahtuma toteutuu. Käyntisyy voi olla jo määritetty diagnoosi (taudinmääritys), joka ilmaisee lääketieteelliseen tietoon perustuvan käsityksen terveysongelman syystä tai se voi olla muu ammattihenkilön näkemys asiakkaan kuvaamasta oireesta tai ongelmasta.

Potilaan diagnoosi/ongelmaluettelo kuuluu valtakunnallisesti yhdenmukaisella tavalla koodattaviin, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisiin ydintietoihin. Perusterveydenhuollossa diagnoosin/käyntisyyntä tallennuksessa voidaan vaihtoehtoisesti käyttää ICD-10 tai ICPC-2 -luokitusta.

Kausi-influenssarokotuskattavuus kertoo sen, kuinka suuri osuus määriteltyihin ikäryhmiin kuuluvista on rokotettu kausi-influenssarokotteella.

Tämän julkaisun taulukoissa **erikoissairaanhoidon avohoitoon** on laskettu mukaan kuntien ja kuntayhtymien sekä neljän yksityisen sairaalan tuottamat erikoissairaanhoidon avohoidon palvelut. Mukana on myös terveyskeskusten erikoislääkärijohtoinen toiminta. **Erikoissairaanhoidon laitoshoido** sisältää muun kuin terveyskeskusten, valtion ja yksityisten sairaaloiden yleislääketieteen alan vuodeosastohoidon. Mukana on siten sekä kuntien, kuntayhtymien, valtion että yksityisten tuottama erikoissairaanhoido, mukaan lukien terveyskeskusten erikoislääkärijohtoinen vuodeosastohoido. **Psykiatrian erikoisaloihin** on laskettu mukaan erikoissalat 70, 74 ja 75 alaryhmineen.

Tapaturmien ja väkivallan vuodeosastohoido on poimittu ne hoitajakset, joissa päädiagnoosina on ICD-10 luokituksen ryhmään XIX ”Vammat, myrkytykset ja eräät muut ulkoisten syiden seuraukset” kuuluva diagnoosi lukuun ottamatta vammojen komplikaatioita tai myöhäisvaikutuksia sekä muualla luokittelemattomia kirurgisen ja muun lääketieteellisen hoidon komplikaatioita (diagnoosikoodit S00–T78). Taulukoissa nämä tapaukset on luokiteltu ulkoisen syyn mukaan. Nämä koodit löytyvät ICD-10-tautiluokituksen luvusta XX Vammojen, sairauksien ja kuoleman ulkoiset syyt.

Tapaturmatyyppi on määritelty hoitajaksolle, joissa ICD-10-luokituksen diagnoosi on välillä S00–T78 (hoidettavana on ollut tapaturma). Tapaturmatyyppi ilmaisee tapaturman paikkaa tai siihen liittyvää toimintaa. Tapaturmatyyppi -muuttujaa ei käytetä liikennetapaturmien, väkivallan, itsensä vahingoittamisen tai lääketieteellisen hoidon komplikaatioiden yhteydessä.

Toimenpiteellisissä hoitajaksossa ovat mukana sellaiset sairaaloiden tai terveyskeskusten vuodeosastoilla tehdyt toimenpiteet, jotka on mainittu THL:n toimenpide luokituksessa. Suurin osa tehdyistä toimenpiteistä on erilaisia leikkauksia. **Kirurginen toimenpide** tarkoittaa tässä toimenpideluokituksen mukaista toimenpidettä, jonka koodin ensimmäinen merkki on jokin A:sta ja Q:hun ja jonka kolmas merkki ei ole numero.

Päiväkirurgialla tarkoitetaan etukäteen päiväkirurgiana suunniteltua toimenpidettä, jonka jälkeen potilas ei jää vuodeosastohoido.

Sairaaloiden tuottavuus

Somaattinen erikoissairaanhoido sisältää psykiatrian erikoisalaja lukuun ottamatta muut kliiniset erikoissalat.

Episodilla tarkoitetaan potilaan koko hoitoprosessia eli kaikkia vuodeosastohoitajaksia mukaan lukien päiväkirurgia, avohoitokäynnit, toimenpiteet ja muita suoritteita, jotka on tehty potilaan tietyn terveysongelman ratkaisemiseksi kalenterivuoden aikana. **Episodituottavuus** on toiminnan tuotoksen ja sen aikaansaamiseksi käytettyjen panosten välinen suhde. **Panoksina** on käytetty sairaalan tai sen erikoisalajan hoitotoiminnasta aiheutuvia kokonaiskustannuksia. Sairaalan tai erikoisalajan **kokonaistuotos** käsittää hoitopisodien painotetun summan. **Painotetut episodit** saadaan kertomalla episodit episodipainokertoimilla. Episodin määrä muuttuu painotettuna suuremmaksi, jos episodiin kuuluvat potilaat ovat keskimääräistä vaikeahoitoisempia. Episodin painottamisella otetaan huomioon potilaiden vaikeusaste voimavarojen kulutuksen kannalta eri sairaaloissa. **Episodin painokerroin** on kustannuspaino. Se kuvaa kuhun-

kin episodiin kuuluvien NordDRG Full -hoitajaksojen keskimääräisen kustannuksen ja kaikkien episodien keskimääräisen kustannuksen suhdetta.

Deflatoiduilla kustannuksilla tarkoitetaan kokonaiskustannuksia, jotka on defla-toitu vuoden 2016 hinta- ja kustannustasoon Tilastokeskuksen julkaisemalla julkisten menojen kuntatalouden terveydenhuollon hintaindeksillä.

Alueellinen tarkastelu on sairaanhoitopiirikohtainen tai kuntakohtainen. Mukana ovat julkisten sairaaloiden tuottama somaattinen erikoissairaanhoito sekä yksityisten sairaaloiden tuottama somaattisen erikoissairaanhoidon laitoshoidon ja päiväkirurgia.

Alueellisessa tarkastelussa episodiin, **alue-epiisodiin**, lasketaan potilaan saman sairauden vuoksi erikoissairaanhoidossa annettu koko hoito riippumatta siitä, missä sairaalassa tai sairaanhoitopiirissä hoito on annettu. Näkökulma on tällöin väestöläh-töinen. Alue-epiisodit sisältävät myös potilaiden vuodeosastojaksot (ml. päiväkirur-gia) erikoislääkärijohtoissa terveyskeskussairaaloissa sekä yksityisissä sairaaloissa. Lisäksi alue-epiisodeihin sisältyy erikoislääkärijohtoisten terveyskeskusuksiköiden avohoitotiedot.

Painotetut suoritteet (laitushoitajakset, päivystys- ja avohoitokäynnit): Pai-notetut hoitajakset kuvastavat hoidon vaikeusastetta. Painotetut hoitajakset saadaan kertomalla hoitajakset (avo-/laitushoito) DRG-kustannuspainoilla. Hoitajaksojen määrä muuttuu painotettuna suuremmaksi, jos hoitajakset ovat keskimääräistä vaikea-hoitoisempia. DRG Full -painokerroin on kustannuspaino. Se kuvaa kuhunkin DRG-ryhmään kuuluvien potilaiden keskimääräisten kustannusten suhdetta kaikkien potilai-den keskimääräisiin kustannuksiin. Painotetut hoitajakset = DRG-pisteet.

Erikoissairaanhoidon hoitopääsy

Hoitoa odottavalla tarkoitetaan potilasta, jonka lääkäri tai muu terveydenhuollon ammat-tihenkilö on hoidon tarpeen arvioinnin perusteella päättänyt ottaa hoitoon ja joka on ase-tettu hoitojonoon tai jolle on varattu aika polikliniseen hoitoon (jonottamisen syyt: sairaalan resurssit ja hoidon tarpeen arviointi). Hoitoa odottaviin sisältyy a) poliklinikka- ja vuodeosastohoitoa sekä päiväkirurgista hoitoa, b) leikkaus-ta, toimenpidettä ja muuta hoitoa odottavat sekä c) lääkinnällistä kuntoutusta odottavat. (1326/2010/29 §).

Hoitojonoon asettamispäivä on se päivä, jolloin potilas asetetaan jonoon odotta-maan vuodeosasto-, päiväkirurgista tai poliklinista hoitoa, leikkausta tai toimenpidet-tä. Hoitojonoon asettamispäivän tulisi olla sama, jolloin lääkäri on tehnyt päätöksen hoitoon ottamisesta. Poimintaan otetaan mukaan sekä jo hoitoajan saaneet potilaat että ne potilaat, jotka eivät ole vielä saaneet hoitoa, vaikka hoitopäätös tarvittavasta hoidosta on tehty. Poimintaan otetaan mukaan potilaat, joiden jonottamisen syyluokka on sairaalan resurssit tai kiireellinen hoito. Hoidon odotusaika on hoitojonoon asetta-mispäivän tai käynnin varauspäivän (jonottamisen syy sairaalan resurssi tai kiireellinen hoito) ja hoitoon odottamisen välinen aika.

Sairastavuus

Näkövammaisena pidetään henkilöä, jonka paremman silmän laseilla korjattu näön-tarkkuus on alle 0,3 tai jolla on jokin muu vastaavalla tavalla toimintakykyyn vaikuttava pysyvä näkövamma.

Tartuntataudilla tarkoitetaan sellaista sairautta tai tartuntaa, jonka aiheuttavat elimistössä lisääntyvät mikrobit (mm. bakteerit, virukset) tai mikrobin tuottamat myrkylliset aineet (toksiinit).

Kansallisen terveystiedon tietokokonaisuuteen kuuluva **sairastavuusindeksi** on tarkoitettu sairastavuuden alueellisen vaihtelun ja yksittäisten alueiden sairastavuuskehityksen mittariksi. Indeksillä koostuu kymmenestä sairausryhmästä. Sairastavuusindeksissä kunkin sairausryhmän yleisyyttä painotetaan sen perusteella, mikä on ao. sairausryhmän merkitys väestön kuolleisuuden, työkyvyttömyyden, elämänlaadun ja terveydenhuollon kustannusten kannalta. Sairastavuustiedot ovat rekisteripohjaisia. Kukin sairausryhmä on kuvattu jäljempänä erikseen. Indikaattorin laskennasta vastaavat yhteistyössä THL ja Kela.

Alueen indeksiluku on painotettujen sairausryhmittäisten yleisyyslukujen keskiarvo. **Indeksin arvo** on sitä suurempi, mitä yleisempää sairastavuus alueella on. Koko maassa sairastavuusindeksi on 100 uusimpana päivätysvuonna. Aikasarjoja tarkasteltaessa on huomioitava, että indeksin arvot aiempien tarkasteluvuosien osalta muuttuvat uuden päivituksen myötä.

Indeksistä tuotetaan sekä ikävakioidu että -vakioimaton versio, joiden tulkinnot poikkeavat toisistaan. Useat sairaudet ovat voimakkaasti ikäriippuvaisia, jolloin alueen ikärakenne määrittää suurelta osin sairastavuuden tasoa. **Ikävakioidu indeksi** mahdollistaa alueiden välisen vertailun ikärakenteesta riippumatta. **Vakioimaton indeksi** puolestaan kuvastaa alueelle kohdentuvaa sairastavuustaakkaa ja on olennaisempi esimerkiksi alueelle kohdentuvien sairastavuudesta johtuvien kustannusten mittari.

Sairausryhmittäisten indeksien määritelmät:

Syöpäindeksi: Indikaattori ilmaisee uusien syöpätapausten (C00–96, D06, D09.0–1, D30, D32–33, D41–43, D45–D47, D76, N87.2) ilmaantuvuutta alueen koko väestössä suhteessa koko maan tasoon (koko maa=100). Indeksissä huomioiduista syöivistä on poistettu ihonsyövät lukuun ottamatta melanoomaa (C44) niiden vähäisen kansanterveydellisen merkityksen vuoksi.

Sepelvaltimotauti-indeksi: Indikaattori ilmaisee sairaalahoitoon tai kuolemaan johtaneiden sepelvaltimotautitapahtumien (ICD10-koodit I20–I25, I46, R96, R98) ilmaantuvuuden 35–79-vuotiailla suhteutettuna vastaavanikäiseen väestöön ja edelleen koko maan tasoon (koko maa=100).

Aivoverisuonitauti-indeksi: Indikaattori ilmaisee sairaalahoitoon tai kuolemaan johtaneiden aivoverenkiertohäiriöiden ensikohtausten (ICD10 koodit I60–I64, paitsi I63.6) ilmaantuvuuden 35–79-vuotiailla suhteutettuna vastaavanikäiseen väestöön ja edelleen koko maan tasoon (koko maa=100).

Tuki- ja liikuntaelinsairastavuuden indeksi: Indikaattori ilmaisee tuki- ja liikuntaelinten (TULE) sairauksien yleisyyttä alueen väestössä suhteessa koko maan tasoon (koko maa=100). Indeksillä kattaa henkilöt, jotka saivat työkyvyttömyyseläkettä joko työeläke- tai kansaneläkejärjestelmästä tai molemmista järjestelmistä TULE-sairauksien perusteella (ICD10-koodit M00–M99) sekä henkilöt, joilla on reumalääkkeiden erityiskorvausoikeus (lääkkeiden erityiskorvauskoodit 202, 313 tai 281).

Mielenterveysindeksi: Indikaattori muodostuu kolmesta osasta.

1. Itsemurhat: Indikaattori kuvaa itsemurhien ja sairaalahoitoa itsensä vahingoittamisen vuoksi saaneiden (ICD10-koodit X60–X84) määrää 13 vuotta täyttäneessä väestössä suhteutettuna samanikäiseen väestöön.

2. Psykoosi: Indikaattori kuvaa psykoosin (Kelan sairauskoodit 112) takia myönnettyjen lääkkeiden erityiskorvausoikeuksien esiintyvyyden suhteutettuna väkilukuun.

3. Mielen terveyssyistä johtuvat työkyvyttömyyseläkkeet: Indikaattori ilmaisee vuoden aikana työkyvyttömyyseläkettä mielen terveyden ja käyttäytymishäiriöiden (ICD10-koodit F00–F99, pl. F10 ja F70–F79) vuoksi saaneiden määrää ikäryhmässä 16–64-vuotiaat suhteutettuna vastaavanikäiseen väestöön.

Tapaturmaindeksi: Indikaattori ilmaisee vuoden aikana vammojen ja myrkytysten (ICD10-koodit S00–T78) vuoksi sairaalassa hoidettujen potilaiden hoitojaksojen ilmaantuvuuden ikäryhmässä 15–79-vuotiaat suhteutettuna vastaavanikäiseen väestöön ja edelleen koko maan tasoon (koko maa=100).

Muistisairausindeksi: Indikaattori ilmaisee muistisairauksien yleisyyttä (ICD10-koodit 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; ICPC2-käyntisyys P70; ATC-lääkeainekoodi N06D) alueen 30 vuotta täyttäneessä väestössä suhteessa koko maan vastaavaan lukuun (koko maa=100).

Alkoholisairastavuusindeksi: Indikaattori ilmaisee alkoholin liikakäyttöön liittyvien sairauksien ja tilojen yleisyyttä (ICD10-koodit 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; ICPC2-koodit P15 ja P16; ATC-lääkeainekoodit N07BB01, N07BB04, N07BB05) alueen väestössä suhteessa koko maan tasoon (koko maa=100).

Diabetesindeksi: Indikaattori ilmaisee diabeteksen yleisyyttä (ICD10-koodit E10–E14; ICPC2-käyntisyys T89 ja T90; ATC-lääkeainekoodi A10; lääkkeiden erityiskorvausoikeuskoodit 103, 215, 250, 285, 295, 346, 3011, 3022) alueen väestössä suhteessa koko maan vastaavaan lukuun (koko maa=100).

Keuhkosairausindeksi: Indikaattori ilmaisee kroonisten keuhkosairauksien yleisyyttä (ICD10-koodit J44–J45 ja G47.3; ICPC2-käyntisyys R95 ja R96; lääkkeiden erityiskorvausoikeuskoodit 203, 251, 297, 344, 395 ja 348) alueen 20 vuotta täyttäneessä väestössä suhteessa koko maan tasoon (koko maa=100).

Toimeentulotuki

Toimeentulotuki on sosiaalihuoltoon kuuluva viimesijainen taloudellinen tuki, jonka tarkoituksena on turvata henkilön ja perheen toimeentulo ja edistää itsenäistä selviytymistä. Toimeentulotuen avulla turvataan henkilön ja perheen ihmisarvoisen elämän kannalta vähintään välttämätön toimeentulo. Jokaisella on oikeus saada toimeentulotukea, jos hän on tuen tarpeessa eikä voi saada toimeentuloa ansiotyöllään, yrittäjätöiminnallaan, toimeentuloa turvaavien muiden etuuksien avulla, muista tuloistaan tai varoistaan, häneen nähden elatusvelvollisen henkilön huolenpidolla tai muulla tavalla.

Henkilöstö

Ammatti/Ammattiryhmät henkilön ammatti määräytyy Tilastokeskuksen Työssäkäynti-aineiston ammattiluokituskoodin perusteella. Osa ammattiluokista on yhdistetty laajemmiksi kokonaisuuksiksi. Terveys- ja sosiaalipalveluiden henkilöstö 2020-tilastoraportin taulukoissa 6A ja 6B on määritelty raportissa ja tietokantaraporteissa käytetyt ammattinimikkeet ja näiden pohjalta muodostetut ammattiryhmät

Terveys- ja sosiaalipalvelut / Terveys- ja sosiaalipalvelujen (sote-)toimiala: Terveys- ja sosiaalipalvelujen toimiala kattaa Tilastokeskuksen ylläpitämän toimialaluo-

kituksen (Toimialaluokitus 2008) Terveys- ja sosiaalipalvelut luokan alaiset toimialat kahdella poikkeuksella: Lasten päivähoitopalvelut on määritelty kuuluvaksi ”Ei sote toimialaan”, sillä vuonna 2013 lasten päivähoito siirrettiin sosiaalipalveluista opetus- ja kulttuuriministeriön alaisuudessa olevan varhaiskasvatuksen palveluihin. Sote-toimialan alaiseksi toiminnaksi on määritelty myös luokat ”Työvoiman vuokraus” ja ”Muut henkilöstön hankintapalvelut” niiltä osin, kun ne koskevat sote-ammattilaisia, jotka tekevät asiakastyötä (kts. asiakastyötä tekevä henkilöstö Terveys- ja sosiaalipalveluiden henkilöstö 2020-tilastoraportin taulu 6A).

Kustannukset

Sosiaalimenoihin lasketaan EU:n sosiaaliturvan tilastointijärjestelmän (ESSPROS) mukaiset rahasuoritukset, palvelut ja tavarat sekä maksettujen kulujen korvaaminen turvan piiriin kuuluville kahdeksassa riski- ja tarveryhmässä (esimerkiksi vanhuus, sairaus ja terveys jne). **Terveydenhuollon menot ja rahoitus** tilastoidaan EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän (SHA 2011, System of Health Accounts 2011) käsitteiden ja luokitusten mukaisina. Kansallista raportointia varten on tuotettu terveystilinpitoon pohjautuen kansalliset erityispiirteet huomioivat kustannuserät. Terveydenhuollon kokonaismenot koostuvat seuraavista kustannuseristä: erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuolto (pl. työterveys-, opiskeluterveydenhuolto ja suun-terveydenhuolto), suun terveydenhuolto, työterveys- ja opiskeluterveydenhuolto, ikääntyneiden ja vammaisten pitkäaikaishoito (pl. perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon pitkäaikaishoito), sairausvakuutuksen korvaama yksityinen terveydenhuolto, muu terveydenhuolto, lääkkeitä ja muut lääkinnälliset kulutustavarat, hoitolaitteet ja muut lääkinnälliset kestokulutustavarat, terveydenhuollon hallintomenot, matkat sekä terveydenhuollon bruttoinvestoinnit. Kansainvälisessä vertailussa tarkastellaan yleisesti terveydenhuollon käyttömenoja eli terveydenhuollon kokonaismenoista on vähennetty investointimenot.

Terveydenedistämistä

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä kuntajohdossa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu terveydenedistämistä- viitekehysten viiteen ulottuvuuteen eli sitoutuminen terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen strategisella tasolla, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat ja osallisuus. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä kunnan toimintaa kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyviin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu kunnassa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Liikunnan edistäminen kunnissa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu kuuteen terveydenedistämistä- viitekehysten ulottuvuuteen eli sitoutuminen liikunnan edistämiseen strategisella tasolla, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, osallisuus ja muut ydintoiminnot. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä kunnan toimintaa ja resursseja kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot

suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyvin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin liikunnan edistäminen toteutuu kunnassa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu seitsemään terveydenedistämisasiivisuus-viitekehyksen ulottuvuuteen eli sitoutuminen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, yhteiset käytännöt, osallisuus ja muut ydintoiminat. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä koulun toimintaa ja resursseja kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyvin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin oppilaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu oppilaitoksissa ja niiden toimipisteissä. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukioissa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu kuuteen terveydenedistämisasiivisuus-viitekehyksen ulottuvuuteen eli sitoutuminen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, yhteiset käytännöt ja osallisuus. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä lukion toimintaa ja resursseja kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyvin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin opiskelijoiden hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu lukioissa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa peruskoulutuksessa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu kuuteen terveydenedistämisasiivisuus-viitekehyksen ulottuvuuteen eli sitoutuminen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, yhteiset käytännöt ja osallisuus. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä oppilaitoksen toimintaa ja resursseja kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyvin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin opiskelijoiden hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu oppilaitoksissa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Terveydenedistämisasiivisuus (TEA) perusterveydenhuollossa kuvataan pistemäärällä, joka perustuu seitsemään terveydenedistämisasiivisuus-viitekehyksen ulottuvuuteen eli sitoutuminen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, yhteiset käytännöt, osallisuus ja muut ydintoiminat. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä terveyskeskuksen toimintaa ja resursseja kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyvin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu terveyskeskuksessa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Kulttuurin edistäminen kunnissa – TEA kuvataan pistemäärällä, joka perustuu terveydenedistämisasiivisuusiitekehityksen kuuteen ulottuvuuteen eli sitoutuminen kulttuurin edistämiseen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, osallisuus ja muut ydintoiminat. Ulottuvuuskohtaiset pistemäärät on saatu pisteyttämällä kunnan toimintaa kuvaavat tosiasialuonteiset tiedot suhteessa lainsäädäntöön, suosituksiin ja hyviin käytäntöihin. Kokonaispistemäärä on ulottuvuuksia kuvaavien pistemäärien keskiarvo. Yksittäiset indikaattorit on pisteytetty asteikolla 0–100. Pistemäärä kuvaa, miten hyvin kulttuurin, erityisesti hyvinvointia ja terveyttä edistävän kulttuuritoiminnan edistäminen toteutuu kunnassa. Pistemäärä 100 tarkoittaa, että toiminta on kaikilta osin hyvän käytännön ja hyvän laadun mukaista.

Väestön terveys ja terveiskäyttäytyminen

Ylipainoisuus: Nuorten ylipainoisuus määritellään Kouluterveyskyselyssä painoindeksin (BMI) avulla. Ylipainon raja määritetty iän ja sukupuolen mukaan. 18-vuotiailla ja sitä vanhemmilla raja on 25 kg/m^2 . Nuoremmilla ikäryhmillä raja on pienempi, esimerkiksi 14-vuotiailla pojilla $22,62 \text{ kg/m}^2$ ja tytöillä $23,34 \text{ kg/m}^2$. (Ks. Cole ym. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ* 2000;320, 1240–45.) Aikuisväestön ylipainoisuus määritellään AVTK-, EVTK-ATH- FinSote- ja Terve Suomi tutkimusten osalta vastaajan itse ilmoittaman pituuden ja painon perusteella. Pituutta kysyttiin kysymyksellä: ”Kuinka pitkä olet? Merkitse senttimetrin tarkkuudella”. Painoa kysyttiin kysymyksellä: ”Miten paljon painat kevyissä vaatteissa? Merkitse kilogramman tarkkuudella”. Pituudesta ja painosta on laskettu kehon painoindeksi (BMI) jakamalla paino (kiloina) pituuden (metriä) neliöllä, kg/m^2 . Tarkastelussa ovat painoindeksin arvon vähintään 25 kg/m^2 saaneiden osuus.

Tupakointi: Päivittäin tupakoivaksi määritellään Kouluterveyskyselyssä vastaaja, joka tupakoi nykyisin kerran päivässä tai useammin. Päivittäin tupakoivaksi määritellään AVTK-, EVTK- ja ATH -tutkimuksissa vastaaja, joka on ilmoittanut tupakoineensa ainakin yhden vuoden ajan päivittäin sekä viimeksi eilen tai tänään. FinSote tutkimuksessa tupakointia kartoitettiin kysymällä vastaajilta: ”Tupakoitko nykyisin (savukkeita, sikareita tai piippua)?”. Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) kyllä, päivittäin, 2) satunnaisesti ja 3) en lainkaan. Tarkastelussa otettiin huomioon vastausvaihtoehdon 1 valinneiden osuus. Terve Suomi tutkimuksissa tupakointia kartoitettiin kysymällä vastaajilta: ”Tupakoitko nykyisin (savukkeita, sikareita tai piippua)?”. Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) kyllä, päivittäin, 2) satunnaisesti, 3) en lainkaan ja 4) en ole koskaan tupakoinut. Tarkastelussa otettiin huomioon vastausvaihtoehdon 1 valinneiden osuus.

Alkoholin käyttö: Humalahakuisesti alkoholia kuukausittain juovaksi määritellään Kouluterveyskyselyssä vastaaja, joka juo alkoholia tosi humalaan asti joko noin 1–2 kertaa kuukaudessa tai kerran viikossa tai useammin. Humalahakuinen alkoholin viikoittainen käyttö määritellään AVTK-ATH-, FinSote- ja Terve Suomi tutkimuksissa 20 vuotta täyttäneistä alkoholin käyttäjistä, jotka käyttävät AUDIT-1k mittarin mukaan alkoholia humalahakuisesti. Perustuu kysymykseen: ”Kuinka usein olette juonut kerralla kuusi tai useampia annoksia?” Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) en koskaan, 2) harvemmin kuin kerran kuukaudessa, 3) kerran kuukaudessa, 4) kerran viikossa ja 5) päivittäin tai lähes päivittäin. Tarkastelussa ovat vaihtoehdon 4) kerran viikossa tai 5) päivittäin tai lähes päivittäin vastanneiden osuus

Koettu terveys: Terveystilansa huonoksi tai keskinkertaiseksi kokeva on Kouluterveyskyselyn mukaan henkilö, joka on sitä mieltä, että hänen terveydentilansa on joko keskinkertainen tai melko tai erittäin huono. Terveystilansa huonoksi tai keskinkertaiseksi kokeminen perustuu AVTK-, EVTK-, ATH - FinSote- ja Terve Suomi tutkimuksissa kysymykseen ”Onko terveydentilasi mielestäsi nykyisin:” Vastausvaihtoehtoina esitettiin: 1) hyvä, 2) melko hyvä, 3) keskitasoinen, 4) melko huono ja 5) huono. Tarkastelussa on vastausvaihtoehtoihin 3) keskitasoinen, 4) melko huono ja 5) huono vastanneiden osuus

Toimintakyky: Fyysistä toimintarajoitetta kysytään Kouluterveyskyselyssä seuraavasti: 1) Onko sinun vaikea nähdä (jos käytät silmälasia tai piilolinssiä, arvioi näkökykyäsi niiden kanssa)?, 2) Onko sinun vaikea kuulla puhetta (jos käytät kuulolaitetta, arvioi kuuloasi sen kanssa)?, 3) Onko sinun vaikea kävellä noin puoli kilometriä, esimerkiksi urheilukentän ympäri? Vastausvaihtoehdot olivat 1) ei vaikeuksia, 2) vähän vaikeuksia, 3) paljon vaikeuksia ja 4) ei onnistu lainkaan. Tarkastelussa ovat ne vastaajat, jotka ovat ilmoittaneet vaihtoehdon 3 tai 4 vähintään yhteen osioon. Perustuu kysymykseen: ”Oletetaan, että työkykyne on parhaimmillaan saanut 10 pistettä. Minkä pistemäärän antaisitte nykyiselle työkyvyllenne asteikolla 0-10? 0 tarkoittaa, etette pystyisi nykyisin lainkaan työhön.” Tarkastelussa on enintään 7 pistettä työkykyneen arvioineiden osuus. Eläkeikäisen väestön toimintakykyä mittaa ATH-, FinSote -ja Terve Suomi tutkimuksissa tyydyttymätön avuntarve. Se perustuu kysymykseen: ”Tarvitsetteko ja saatteko heikentyneen toimintakykyne vuoksi apua arkipäivän askareissa?”. Vastausvaihtoehtoina olivat 1) en tarvitse enkä saa apua 2) tarvitsisin apua mutta en saa sitä 3) saan apua, mutta en tarpeeksi 4) saan tarpeeksi apua ja 5) selviytyisin vähemmälläkin avulla. Tarkastelussa ovat vastausvaihtoehdon 2) tai 3) vastanneiden osuus.

Ahdistuneisuus: Ahdistuneisuutta mitataan Kouluterveyskyselyssä General Anxiety Disorder 7 -item scale (GAD-7) -mittarilla. Siihen kuuluvat väittämät hermostuneisuuden, ahdistuneisuuden tai kireyden tunteesta, kyvyttömyydestä pitää huolehtiminen kurissa, liiallisesta huolestuneisuudesta, vaikeudesta rentoutua, levottomasta olost, harmistumisesta tai ärsyyntymisestä ja pelosta, että jotain kauheaa tapahtuu. Jos nämä asiat ovat vaivanneet kahden viime viikon aikana useana päivänä, saa yhden pisteen. Vaihtoehdosta ”suurimpana osana päivistä” saa kaksi pistettä ja vaihtoehdosta ”lähes joka päivä” kolme pistettä. Kohtalaista tai vaikeaa ahdistuneisuutta kokeviksi määritellään vähintään 10 pistettä saaneet vastaajat.

Merkittävä psyykinen kuormittuneisuus: ATH-, FinSote- ja Terve Suomi tutkimuksissa aikuisväestön ja eläkeläisväestön psyykkistä kuormittuneisuutta kartoitetaan MHI-5-kysymyspatterilla. MHI-5 muodostuu viidestä kysymyksestä, jotka kartoittavat ahdistuneisuutta, masentuneisuutta ja positiivista mielialaa. Vastaus sijoittuu jatkumolle, jonka toinen ääripää edustaa psyykkistä kuormitusta ja toinen positiivista mielialaa: ”Seuraavat viisi (5) kysymystä koskevat sitä, miltä Teistä on tuntunut 4 viime viikon aikana. Merkitkää kunkin kysymyksen kohdalla se numero, joka parhaiten kuvaa tuntemuksianne. Kuinka suuren osan ajasta olette 4 viime viikon aikana: Ympyröikää yksi numero joka riviltä.” Kysymyspatterin alakysymyksinä kysyttiin a) ollut hyvin hermostunut, b) tuntenut mielialanne niin matalaksi, ettei mikään ole voinut piristää teitä c) tuntenut itsenne tyyneksi ja rauhalliseksi d) tuntenut itsenne alakuloiseksi ja apeaksi ja e) ollut onnellinen. Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) koko ajan, 2) suurimman osan aikaa,

3) huomattavan osan aikaa, 4) jonkin aikaa, 5) vähän aikaa, 6) en lainkaan. Kuhunkin kysymykseen vastataan asteikolla 1-6. Lopullisen pistemäärän laskemiseksi pistemäärät kysymyksiin c) ja e) muunnetaan käänteiseen järjestykseen, minkä jälkeen pisteet laskeaan yhteen (summapistemäärä välillä 5-30) ja muutetaan asteikolle 0-100. Psykkinen kuormittuneisuus voidaan raportoida jatkuvana muuttujana tai käyttää katkaisukohtana pistemäärää 52, jolloin 52 tai sen alle pistettä saavilla on jo kliinisesti merkittävää psykkinen kuormittuneisuusoireilua. Tarkastelussa ovat skaalatun pistemäärän vähintään 52 pisteen vastanneiden osuus.

Väestön mielipiteet sosiaaliturvasta ja sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen rahoituksesta

Mielipide sosiaalipalvelujen toimivuudesta määritellään HYPA-kyselyssä, Uudistuvat sosiaali- ja terveystalvet -kyselyssä, FinSote 2017–2018 ja 2020 -kyselyissä sekä Terve Suomi 2022 -kyselyssä vastauksiksi, jotka vastaaja antaa seuraavan kysymyksen alla olevaan väittämään: Esitän sosiaalipalveluja koskevia väittämiä. Vastatkaa, oletteko niistä täysin samaa mieltä, jokseenkin samaa mieltä, ette samaa ettekä eri mieltä, jokseenkin eri mieltä tai täysin eri mieltä: Suomessa sosiaalipalvelut toimivat yleisesti ottaen hyvin?

Mielipide terveystalvet toimivuudesta määritellään HYPA-kyselyssä, Uudistuvat sosiaali- ja terveystalvet -kyselyssä, FinSote 2017–2018 ja 2020 -kyselyissä sekä Terve Suomi 2022 -kyselyssä vastauksiksi, jotka vastaaja antaa seuraavan kysymyksen alla olevaan väittämään: Esitän terveystalvet koskevia väittämiä. Vastatkaa, oletteko niistä täysin samaa mieltä, jokseenkin samaa mieltä, ette samaa ettekä eri mieltä, jokseenkin eri mieltä tai täysin eri mieltä: Suomessa terveystalvet toimivat yleisesti ottaen hyvin?

Mielipiteitä verovarojen kohdentamisesta terveyden ja sairaanhoitoon, sosiaalipalveluihin sekä tulonsiirtoihin määritellään HYPA-kyselyssä, Uudistuvat sosiaali- ja terveystalvet -kyselyssä sekä FinSote 2017–2018 -kyselyssä vastauksiksi, jotka vastaaja antaa seuraavan kysymyksen alla olevaan väittämään: Esitän sosiaalipalveluja koskevia väittämiä. Vastatkaa terveyden ja sairaanhoidon, sosiaalipalvelujen ja tulonsiirtojen osalta, missä määrin toivoisitte verovaroja käytettävän niiden rahoitukseen: tulisiko verovaroja kohdentaa nykyistä enemmän, jokseenkin nykyinen määrä vai nykyistä vähemmän. FinSote 2017–2018 -kyselyssä vastausvaihtoehdot ovat nykyistä enemmän, nykyisen määrän, nykyistä vähemmän.

Mielipide asiakkaan omien varojen (asiakasmaksuina) käytöstä terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen rahoittamiseen määritellään FinSote 2017–2018 -kyselyssä vastaukseksi, jonka vastaaja antaa kysymykseen: Missä määrin toivotte asiakkaan omia varoja (asiakasmaksuina) käytettävän terveyden- ja sairaanhoitoon? Nykyistä enemmän, Nykyisen määrän, Nykyistä vähemmän.

Mielipide asiakkaan omien varojen (asiakasmaksuina) käytöstä sosiaalipalvelujen rahoittamiseen määritellään FinSote 2017–2018 -kyselyssä vastaukseksi, jonka vastaaja antaa kysymykseen: Missä määrin toivotte asiakkaan omia varoja (asiakasmaksuina) käytettävän sosiaalipalveluihin? Nykyistä enemmän, Nykyisen määrän, Nykyistä vähemmän.

Sosiaali- ja terveystilastojen seurainta- ja seuranta-indikaattorit

Koulutustasomittain: Väestön koulutus rakenne -tilastossa väestön koulutustasoa mitataan perusasteen jälkeen suoritettujen korkeimman koulutuksen keskimääräisellä pituudella henkeä kohti. Esimerkiksi koulutustasoluku 246 osoittaa, että teoreettinen koulutusaika henkeä kohti on 2,5 vuotta peruskoulun suorittamisen jälkeen. Väestön koulutustasoa laskettaessa perusjoukkona käytetään 20 vuotta täyttäneitä väestöä. Näin siksi että monen alle 20-vuotiaan koulutus on vielä kesken. Koulutustasomittaimen avulla voidaan helposti vertailla eri alueiden välisiä koulutustasoeroja sekä seurata ajassa tapahtuvia muutoksia. Lähde: Suomen virallinen tilasto (SVT): Väestön koulutus rakenne [verkkojulkaisu]. ISSN=1799-4586. Helsinki: Tilastokeskus [viitattu: 6.2.2020]. Saantitapa: <http://www.stat.fi/til/vkour/>

Gini-kerroin on yleisin tuloeroja kuvaava tunnusluku. Mitä suuremman arvon Gini-kerroin saa, sitä epätasaisemmin tulot ovat jakautuneet. Gini-kertoimen suurin mahdollinen arvo on yksi. Tällöin suurituloisin tulonsaaja saa kaikki tulot. Pienin mahdollinen Gini-kertoimen arvo on 0, jolloin kaikkien tulonsaajien tulot ovat yhtä suuret. Tulonjakotilastossa Gini-kertoimet esitetään prosentteina (sadalla kerrottuna). Gini-kerroin kuvaa suhteellisia tuloeroja. Gini-kerroin ei muutu, jos kaikkien tulonsaajien tulot muuttuvat prosentteissa saman verran.

Menetetty elinvuodet (PYLL = Potential Years of Life Lost) -indeksi muodostetaan laskemalla ensin kuolemistodennäköisyys jokaisessa ikäryhmässä jakamalla kuolemantapausten lukumäärä kyseisen ikäryhmän koolla. Saatu luku kerrotaan menetettyjen elinvuosien määrällä (esim. 0-vuotiaana kuolleen arvioidaan menettävän 80 vuotta, 20-vuotiaana kuolleen 60 vuotta jne.) Näistä ikäryhmittäisistä luvuista lasketaan painotettu summa käyttäen painoina alle 80-vuotiaiden ikärakennetta koko maassa, jotta alueiden erilaiset ikärakenteet eivät vääristä vertailua. Lopuksi kerrotaan saatu luku 100 000:lla.

PYLL-indeksi on kansainvälisesti laajalti käytetty mittari, ja se mittaa ennen aikaista kuolleisuutta korostaen nuorella iällä tapahtuvien kuolemantapausten merkitystä. Tietyn alueen PYLL-indeksi kertoo, kuinka monta elinvuotta menetettäisiin ennen aikaisen kuoleman vuoksi sellaisessa kuvitteellisessä väestössä, jossa vallitsisi tarkasteltavan alueen kuolemanvaara jokaisessa ikäryhmässä ja jossa olisi 100 000 alle 80-vuotiaasta jakautuneena ikäryhmiin samalla tavalla kuin koko maassa. Eri alueiden PYLL-lukuja voidaan siis vertailla sekä keskenään että koko maan tasoon ja tarkastella muutoksia. PYLL-indeksi voidaan laskea myös kuolemansyittäin. Kuolleisuutta pidetään yhtenä luotettavimmista väestön terveydentilan osoittimista etenkin kansainvälisissä vertailuissa. PYLL-indeksissä painottuvat erityisesti sellaiset terveyden ja hyvinvoinnin ongelmat, jotka lisäävät kuoleman riskiä nuoremmassa ikäryhmissä.

Yleiset määritelmät

Alueittaiset tiedot palvelujen käytöstä perustuvat asiakkaan/potilaan kotikuntaan. Koko maan lukuihin sisältyy joissakin taulukoissa myös ulkomaalaisia tai sellaisia asiakkaita/potilaita, joiden kotikunta ei ole tiedossa.

Asiakkaat 31.12. tarkoittaa tuolloin kirjoilla olleita asiakkaita eli luku sisältää myös tilapäisesti poissa olleet.

Asiakkaita/potilaita/kotitalouksia vuoden aikana tarkoittaa eri asiakkaiden/potilaiden/kotitalouksien määrää riippumatta siitä, kuinka monta kertaa he ovat vuoden aikana palvelua käyttäneet.

Hoitojaksolla tarkoitetaan ajanjaksoa, jolloin asiakas/potilas on kirjattuna laitoshoidon saajaksi. Hoitojakso alkaa tulokirjauksesta ja päättyy lähtökirjaukseen. Tämän julkaisun taulukoissa hoitojaksoihin on laskettu mukaan tilastovuoden aikana päättyneet hoitojaksot. Poikkeuksena ovat päihdehuollon taulukoissa olevat tiedot päihdesairauksien hoitoon käytetyistä sairaalahoitajaksosta. Niissä mukaan on laskettu sekä tilastovuoden aikana päättyneet että tilastovuoden lopussa käynnissä olleet hoitojaksot ei tule mukaan. Jos lähtö- ja tulopäivä ovat samat, hoitopäivien lukumääräksi tulee yksi. Varhaiskasvatuksessa hoitopäiviin lasketaan kuitenkin vain läsnäolopäivät.

Keskimääräinen hoitoaika on tilastovuoden aikana päättyneiden hoitojaksojen kokonaispituuksien keskiarvo. Käynnin tunnusmerkkejä ovat henkilökohtainen kontakti asiakkaan ja sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön välillä sekä kontaktin perusteella tapahtuva merkintä asiakirjoihin.

Käynniksi lasketaan sekä asiakkaan käynti sosiaali- tai terveydenhuollon yksikössä että sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön käynti yksikön ulkopuolella potilaan luona. Myös omaisten käynti ilman potilasta lasketaan käynniksi (esim. lastenpsykiatriassa).

Definitioner

Befolkning

Det förväntade antalet levnadsår för nyfödda beskriver det antal år en 0-åring skulle leva om dödligheten var oförändrad på den observerade nivån. Trots att ordet ”förväntat” används i termen, beskriver det förväntade antalet levnadsår endast dödlighetsnivån vid beräkningsögonblicket. Det förväntade antalet levnadsår är ett åldersstandardiserat nyckeltal som möjliggör en jämförbar granskning av dödlighetsnivån för olika år.

Med **medelfolkmängd** avses medeltalet av folkmängden i slutet (31.12) av två på varandra följande år. I allmänhet beskrivs fenomen under det år som granskas i statistiken (statistikåret) på så sätt att man vid beräkningen använder medelfolkmängden för den befolkning eller del av befolkningen som är objekt för händelserna i statistikgrenen.

Befolkningsprognoser är beräkningar som gäller befolkningens framtida utveckling. Prognoserna bygger på den tidigare utvecklingen av befolkningsförändringens delfaktorer, dvs. födelsetalet, dödligheten och utflyttningen. Befolkningsprognoserna anger främst vilken befolkningsutveckling skulle vara att vänta om det inte skedde några förändringar i den observerade befolkningsutvecklingen.

Den demografiska försörjningskvoten anger hur många personer under 15 år och över 65 år det finns mot hundra personer i åldern 15–64 år (arbetsför ålder).

Reproduktiv hälsa

Förlossning (ett nyfött barn): Händelse som leder till att ett eller flera foster eller barn (≥ 1) vars gestationsålder är minst 22 graviditetsveckor ($\geq 22 + 0$ graviditetsveckor) eller vars vikt är minst 500 gram (≥ 500 g) föds vaginalt eller genom kejsarsnitt. Födelsen av ett levande barn är alltid en förlossning. Inducerade aborter som med tillstånd av Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) utförs under graviditetsveckorna 22.–23. ($\leq 24 + 0$ graviditetsveckor) är inte förlossningar. **Levande född:** Nyfödd som oberoende av graviditetens längd efter födelsen andas eller uppvisar andra livstecken som att hjärtat slår, navelsträngen pulserar eller att musklerna rörs viljemässigt oavsett om moderkakan har lösgjort sig eller navelsträngen skurits av. **Dödfödd:** Foster eller nyfödd som vid födelsen inte uppvisar livstecken och vars födelse överensstämmer med definitionen på en förlossning ($\geq 22 + 0$ graviditetsveckor eller ≥ 500 g). **Spädbarnsdödlighet:** Antalet dödsfall bland barn under ett år i relation till 1 000 levande födda. **Perinatal dödlighet:** Antalet dödfödda och antalet levande födda barn som avlidit under den första levnadsveckan (< 7 dygn) i relation till 1 000 födda barn.

Ett missbildningsfall är ett fall som uppfyller kriterierna för Finlands missbildningsregister, dvs. ett i Finland levande fött eller dödfött barn eller inducerad selektiv abort pga. fosterskada, hos vilket man konstaterat minst en betydande medfödd missbildning, och vars moder bott i Finland under förlossningen eller under selektiv abort. **En betydande missbildning** är en betydande medfödd strukturell missbildning, en kromosomavvikelse, eller medfödd hypotyreos hos ett missbildningsfall. Som betydande missbildningar betraktas inte störningar i organens eller vävnadernas funktion, utvecklingsstörning, medfödda infektioner, mindre avvikelser i utseendet, normal variation,

andra mindre betydelsefulla avvikelser som finns på missbildningsregistrets lista över missbildningar som utsluts eller ärftliga eller andra sjukdomar som inte är behäftade med medfödda missbildningar **Missbildningsfallens prevalens**: antalet missbildningar per 10 000 födda barn.

Assisterad befruktning omfattar provrörsbefruktning och insemination (IUI). Provrörsbehandling omfattar påbörjade IVF-cykler (provrörsbefruktning), ICSI-cykler (mikroinjektionsbehandling) och överföring av fryst embryo (FET). Cykelavser att bildande av mogen äggblåsa påbörjats, och överföring avser överföring av en befruktad äggcell till livmodern.

Abort (avbrytande av graviditet): Artificiellt avbrytande av graviditet som inte överensstämmer med definitionen på en förlossning, som leder till att ett eller flera foster (≥ 1) dör och där man vet att fostret inte dött intrauterint före ingreppet.

Sterilisering: Ett ingrepp i en mans eller en kvinnas könsorgan som medför bestående avsaknad av fortplantningsförmåga. Sådana ingrepp i könsorganen som är nödvändiga i behandlingen av somatiska sjukdomar betraktas inte som steriliseringar.

Tjänster för barn och familjer

Med **småbarnspedagogik** avses att vården av barn organiseras antingen som daghemsvård, familjedagvård, lekverksamhet eller annan form av dagvårdsverksamhet. Gruppfamiljedagvård betraktas som familjedagvård. **Förskoleundervisning**, som närmast är avsedd för 6-åringar, syftar till att främja och stöda barnets inlärningsförutsättningar och skapa en smidig övergång till skolan. Förskoleundervisningen kan organiseras av social- eller skolförvaltningen. Den 1 augusti 2001 infördes avgiftsfri förskoleundervisning, men redan före det hade flera kommuner organiserat förskoleundervisning antingen i skolor eller i daghem. **Kommunal småbarnspedagogik** inbegriper kommunens egna tjänster och tjänster man köpt av privata serviceproducenter. **Privat dagvård** innefattar barn som vårdats med Folkpensionsanstaltens stöd för privat vård. Servicegivaren kan vara ett privat daghem, en privat familjedagvårdare eller en privat person som föräldrarna ingått ett arbetsavtal med. **Småbarnspedagogik** kan även arrangeras med en servicesedel som kommunen beviljar. Familjen kan då välja dagvårdsp plats för barnet **bland de serviceproducenter som kommunen godkännt**.

Med **underhållsbidrag** avses en penningprestation med vilken ett barns förälder ska delta i de kostnader som barnets underhåll orsakar. Då underhållsbidraget fattas eller är otillräckligt, betalar FPA underhållsstöd. Föräldrarna kan komma överens om **ett barns vårdnad** så att bägge föräldrarna har gemensam vårdnad eller bara den ena föräldern har vårdnaden. Föräldrarna kan även komma överens om **boende och umgängesrätt**. Avtalet ska företes socialnämnden eller domstolen för fastställande för att det ska vara juridiskt verkställbart.

Med **barn placerade utom hemmet** avses barn och ungdomar som genom socialnämndens beslut placerats utanför hemmet antingen i brädslande ordning som en stödåtgärd inom öppenvården eller som en åtgärd inom eftervården, eller för att de omhändertagits. **Omhändertagande** betyder att vården och fostran av barnet sker genom samhällets (socialnämnden i kommunen) försorg. Med **omhändertagande” mot viljan”** avses sådana fall där ett barn som fyllt 12 år, eller barnets vårdnadshavare, mot-

sätter sig omhändertagandet. Med **barn** avses en person som inte har fyllt 18 år och med **ung** en person som har fyllt 18. Barn och ungdomar som placerats utom hemmet kan vårdas i en familj, på en institution eller på annat liknande sätt. **Familjevård** anordnas i en lämplig familj, som godkänts för uppgiften av socialnämnden, på grundval av ett skriftligt avtal. **Institutionsvård** omfattar vård på barnskyddsinstitutioner, t.ex. barnhem, ungdomshem och skolhem. **Stödåtgärder inom öppenvården** innebär att man tryggar barnets eller den ungas stödboende, uppehälle, skolgång och hobbyverksamhet, ger familjen stöd och rehabilitering samt vidtar andra stödåtgärder vid behov.

Enligt socialvårdslagen (1301/2014) inleds en klientrelation inom barnskyddet börjar en klientrelation inom barnskyddet när en socialarbetare utifrån en bedömning av servicebehovet konstaterar att barnet behöver tjänster och stödåtgärder enligt barnskyddslagen. En klientrelation inom barnskyddet börjar också när brådskande åtgärder vidtas för att trygga barnets hälsa och utveckling eller när barnet eller barnets familj får service eller annat stöd som avses i denna lag innan bedömningen av servicebehovet blivit färdig. Före den socialvårdslag som trädde i kraft den 1 april 2015 inleddes en klientrelation inom barnskyddet redan när bedömningen av barnskyddsbehovet började utredas (utredning av behovet av barnskydd). Från och med 1.1.2020 har de unga rätt till eftervård som ordnas av kommunen fram till 25 års ålder. Dessförinnan upphörde rätten till eftervård senast när den unga personen fyllde 21 år.

Äldreomsorg

Till servicen inom äldreomsorgen hör både tjänster som är särskilt avsedda för äldre och allmänna tjänster som utnyttjas av äldre. Som klienter inom regelbunden hemvård räknas fram till 2015 de klienter inom hemservicen och hemsjukvården som har fått en service- och vårdplan eller som har fått hemservice eller hemsjukvård minst en gång per veckan under november och från och med 2016 klienter som under statistikåret har hembesök under minst sex dagar under en tidsperiod på 60 dygn. Som klienter inom regelbunden hemvård **Hälsovårdscentralernas slutenvård** omfattar slutenvården inom allmänmedicin på hälsovårdscentralerna. Utöver traditionell vård på ålderdomshem (institutionsvård) finns olika slag av boendeservice som administrativt hör till öppenvården. Denna service kan bestå tex. av boende i servicehus eller gruppboende. I en del av enheterna är personalen på plats dygnet runt (**serviceboende med heldygnsoomsorg**) och i andra endast dagtid (**vanligt serviceboende**). Till **långvårdsklienterna** hör de klienter som fått beslut om långvarig institutionsvård eller vars vård varat över 90 dygn.

Handikappservice

Med **institutioner för personer med utvecklingsstörning** avses huvudsakligen s.k. centralinstitutioner. **Assisterat boende** utgörs av sådana boendeenheter för personer med utvecklingsstörning (gruppboende) där personalen är på plats dygnet runt, medan **styrt boende** är ett boende där personalen finns på plats endast dagtid. Till **långvårdsklienterna** hör de klienter som fått beslut om långvarig institutionsvård eller vars vård varat över 90 dygn.

Mentalvård

Till öppenvårdsbesök inom mentalvården räknas besök på psykiatriska polikliniker inom den specialiserade sjukvården och inom primärvårdens mentalvårdstjänster. Till **psykiatrisk slutenvård** hör sådana vårdperioder inom slutenvården på sjukhus och hälsovårdscentraler där huvuddiagnosen är psykiska sjukdomar och syndrom (ICD-10-diagnoserna F00–F99, med undantag av diagnoser som tyder på demens, andra organiska psykiska störningar samt utvecklingsstörning). Utöver traditionell slutenvård finns det också olika former av boendeservice för personer med psykiska problem. Inom en del av **boendeservicen inom psykiatri är personalen** på plats dygnet runt, i andra enbart dagtid.

Alkohol, droger och beroende

Alkohol och andra droger inbegriper alkohol, surrogat och narkotika. **En alkoholdryck** är en dryck avsedd för förtäring vars alkoholhalt överskrider 2,8 och är högst 80 volymprocent etylalkohol. **Narkotika** är ett allmänbegrepp som omfattar lösningsmedel, narkotiska ämnen samt de läkemedel som i huvudsak påverkar det centrala nervsystemet och som kan användas i berusningssyfte. **De narkotiska ämnena** definieras i narkotikaförordningen (548/1993).

Den registrerade alkoholkonsumtionen omfattar försäljningen vid Alkos butiker till detaljhandelskunder samt leverans av alkoholdrycker till dagligvarubutiker och motsvarande samt till utskänkningsrestauranger.

Den oregistrerade konsumtionen av alkoholdrycker omfattar från och med år 2000 resandeförsel av alkoholdrycker från utlandet och från och med år 2017 inköp av resandeförsel och finländares internetköp av alkoholdrycker från utlandet. Fram till 1999 innehåller den icke statistikförda konsumtionen resandeförsel av alkoholdrycker från utlandet, tillverkning av alkoholdrycker i hemmet, tillverkning av olagliga alkoholdrycker, smuggling, ersättande alkohol samt alkohol som konsumeras under utrikesresor. Den registrerade och oregistrerade konsumtionen utgör sammantaget **den totala alkoholkonsumtionen**.

Tjänsterna inom missbrukarvården omfattar såväl specialtjänster som de tjänster inom socialvården och hälso- och sjukvården som utnyttjas på grund av bruk av alkohol och andra droger. Till missbrukarvårdens specialtjänster hör A-kliniker, ungdomsstationer och motsvarande öppenvårdsenheter, akutvårdsstationer samt rehabiliteringsenheter, boendeservice, skyddshärbärgen och dagcentraler för missbrukare.

Till **den sjukhusvård av missbrukssjukdomar** räknas de vårdperioder som orsakats av alkohol- och narkotikabruk samt läkemedelsförgiftningar. Alkoholrelaterade vårdperioder selekteras genom följande diagnoser i sjukdomsklassifikationen ICD-10: F10, T51, K70, K85.2, K86.0, K29.2, I42.6, O35.4, Q86.0, P04.3, E24.4, E52, G31.2, G40.51, G62.1, G72.1, Z50.2, Z71.4, Z72.1 och R78.0. Narkotikarelaterade vårdperioder selekteras med diagnoserna: F11–F16, F18–F19, F55, R78.1–5, Z50.3, Z71.5, Z72.2, O35.5, P04.4, P96.1 samt narkotikaförgiftningar X41, X42, T40.0–9, T43.6, T50.7, T42.3–4, T42.6–7 och T36, som preciserats med följande ATC-koder N06B, N07XA, N07XX, N01AH, N02A, M01AB, M03BC, M03BX, N07BC, N03AA, N01AF, N03AE, N05BA, N05BB, N05C, för vilka självmord eller självmordsförsök inte har registrerats som orsak. I denna indelning ingår skadlig användning av sömnmedel och lugnande medel i narkotika, inte i läkemedel. Läkemedelsförgiftningarna omfattar förgiftnings-

diagnoserna T36 som har en annan orsak än det ovannämnda läkemedlet som används i berusningssyfte eller för vilka läkemedlet inte har specificerats. I läkemedelsförgiftningarna ingår dessutom alla självmord och försök till självmord, även för de läkemedel som används i berusningssyfte som klassificeras ovan. Förgiftningar till följd av sömmedel och lugnande medel tillhör läkemedel om orsaken till förgiftningen varit självmord eller försök till självmord.

Som primär orsak till varför personer sökt **institutionsvård inom missbrukarvården** har man gjort en distinktion mellan alkohol och narkotika, som även omfattar missbruk av läkemedel (73) och blandmissbruk (74). Alla vårdinstitutioner skiljer inte mellan rusmedel som lett till att personer sökt sig till vård, och man kan få institutionsvård inom missbrukarvården av andra orsaker.

Tobak är ett njutningsmedel som är tillverkat av eller innehåller tobaksplanta. **En tobaksprodukt** är produkt som helt eller delvis är tillverkad av tobak och som är avsedd att avnjutas. I definitionen ingår inte cigarettpapper. **En cigarett** är en tobaksrulle som är avsedd att rökas och som är färdigt rullad i papper eller är placerad i ett hylsformigt hölje tillverkat av annat material och som inte kan anses vara en cigarr eller en cigarill. Vikten av en cigarett uppskattas vara 0,65 g. **En cigarr** är en av naturlig tobak tillverkad tobaksrulle som är avsedd att rökas och vars yttersta skikt eller omblad består av tobaksblad eller av tobaksfärgad rekonstruerad tobak. Vikten av en cigarr uppskattas vara 2 g. **En cigarill** är en cigarr som väger högst tre gram. **Löstobak** omfattar pip- och cigarettobak samt finskuren tobak för rullning av cigaretter. **Snus och tuggtobak** är tobaksprodukter som avnjuts i munnen. I beräkningen har 22 g använts som vikt för portionssnus och 43 g som vikt för lössnus.

Tobakskonsumtionen statistikförs på två sätt utgående från Skatteförvaltningens punktskattestatistik: 1) Leveransen av tobaksprodukter för skattepliktig konsumtion under perioden december-november, vilket avspeglar den verkliga konsumtionen under kalenderåret och 2) Leveransen av tobaksprodukter för skattepliktig konsumtion under statistikåret (januari-december), som är den metod som använts sedan år 1940. Konsumtionen av tobaksprodukter per person som fyllt 15 år : Vid estimeringen av antalet 15 år fyllda invånare används Finlands medelfolkmängd under statistikåret. **Tobaksprodukter som resenärer fört med sig:** tobaksprodukter som resenärer fört med sig till Finland från utlandet: Importmängderna bedöms utifrån en enkätundersökning.

Primärvård och specialiserad sjukvård

Enligt lagen om hälso- och sjukvård (1326/2010) omfattar hälso- och sjukvården främjande av hälsa och välfärd, primärvård och specialiserad sjukvård.

Med **primärvård** avses i lagen om hälso- och sjukvård uppföljning av befolkningens hälsotillstånd, hälsofrämjande verksamhet inklusive hälsorådgivning och hälsoundersökningar, mun- och tandvård, medicinsk rehabilitering, företagshälsovård och miljö- och hälsoskydd som kommunen ordnar samt jourverksamhet, öppen sjukvård, hemsjukvård, hemsjukhusvård och sjukhusvård, mentalvårdsarbete och alkohol- och drogarbete som kommunen ordnar, till den del de inte ordnas inom socialvården eller den specialiserade sjukvården; primärvård kan också benämnas folkhälsoarbete.

Enligt folkhälsolagen ska kommunen ha en **hälsovårdscentral** som ansvarar för uppgifter som anges i lagstiftningen. Hälsovårdscentralen kan vara gemensam för flera kommuner.

Kommunerna kan också skaffa alla eller en del av hälsocentraltjänsterna från andra offentliga eller privata serviceproducenter. Hälsovårdscentralen kan vid behov ha flera hälsostationer och bäddavdelningar som producerar tjänster. I anslutning till hälsocentralen kan det också finnas ett specialistlett sjukhus. Vid sidan av de kommunala hälsocentralerna ingår i verksamheten också vissa andra kommunala eller privata serviceproducenter som ansvarar för hälsocentralverksamheten inom ett visst område.

Med **en besöksorsak som registrerats vid hälsocentralernas mottagningar för öppenvården** avses den uppfattning en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården har om klientens hälsoproblem eller de omständigheter som gett upphov till servicehändelsen. Besöksorsaken kan vara en tidigare fastställd diagnos, som uttrycker en på medicinsk kunskap baserad uppfattning om hälsoproblemets orsak, eller någon annan uppfattning som en yrkesutbildad person har om ett symptom eller problem som beskrivs av klienten.

Förteckningen över patientdiagnoser/problem hör till de basdata som är gemensamma för primärvården och den specialiserade sjukvården och som ska kodas på ett nationellt enhetligt sätt. Vid registrering av diagnos/besöksorsak inom primärvården kan man använda sig av antingen ICD-10- eller ICPC-2-klassifikationen.

Vaccinationstäckningen för säsongsinfluensa berättar hur stor del av en viss åldersgrupp som har fått säsongsinfluensavaccin

Den specialiserade sjukvård som avses i lagen om hälso- och sjukvård omfattar hälso- och sjukvårdstjänster inom medicinska och odontologiska verksamhetsområden som hänför sig till förebyggande, undersökning, vård och behandling av sjukdomar, prehospital akutsjukvård, jour och medicinsk rehabilitering. Vid enheterna för specialiserad sjukvård ges i huvudsak vård på specialistläkarnivå. **Den öppenvård inom den specialiserade sjukvården** som redovisas i tabellerna i denna publikation har producerats av kommuner och samkommuner samt fyra privata sjukhus. Dessutom ingår specialistledd verksamhet vid hälsocentralerna. **Slutenvården inom den specialiserade sjukvården** inbegriper annan vård än slutenvård inom allmänmedicin vid hälsocentraler, statliga och privata sjukhus. Sålunda ingår specialiserad sjukvård som produceras av kommuner, samkommuner, staten och privata inklusive specialistledd slutenvård vid hälsocentraler. Till **de psykiatriska specialiteterna** hör specialiteterna 70, 74 och 75 med undergrupper.

Denna årsboks tabeller över **slutenvård till följd av olycksfall och våld** redovisar vårdperioder vars huvuddiagnos ingår i kapitel XIX ”Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker” i klassifikationen ICD-10, med undantag av komplikationer eller sena besvär efter skador, samt komplikationer till kirurgiska åtgärder och medicinsk vård som inte klassificeras annanstans (diagnoskoderna S00–T78). I tabellerna har dessa fall klassificerats enligt den yttre orsaken. Dessa koder finns i kapitel XX ”Yttre orsaker till skador, sjukdomar och dödsfall” i klassifikationen av sjukdomar ICD-10.

En olycksfallstyp fastställs för vårdperioder med diagnoserna S00–T78 enligt ICD-10-klassificeringen (olycksrelaterade skador som behandlats). Olycksfallstypen anger var olycksfallet har skett eller vad som hänt i samband med olycksfallet. Denna variabel används inte i samband med trafikolyckor, våld, självtillfogad skada eller komplikationer vid medicinsk vård.

Vårdperioder med åtgärder omfattar sådana åtgärder som ingår i THL:s åtgärds-klassifikation och som utförts på sjukhus och hälsovårdscentralers bäddavdelningar. Största delen av åtgärderna är olika operationer. Med **kirurgisk åtgärd** avses här åtgärder enligt åtgärdsklassifikationen, där det första tecknet i koden är en bokstav från A till Q och där det tredje tecknet inte är en siffra.

Med **dagkirurgi** avses en åtgärd som på förhand planerats som dagkirurgi och efter vilken patienten inte behöver få vård på bäddavdelningar.

Sjukhusens produktivitet

Den specialiserade somatiska sjukvården omfattar samtliga kliniska specialiteter med undantag av specialiteterna inom psykiatri.

Med **en episod** avses patientens vårdprocess som helhet, dvs. alla vårdperioder på avdelning inklusive dagkirurgi, öppenvårdsbesök, åtgärder och andra prestationer som genomförts för att åtgärda ett bestämt hälsomässigt problem hos patienten under kalenderåret. **Episodproduktivitet** avser relationen mellan verksamhetens resultat och de insatser som använts för att åstadkomma det. Som insatser används de totala kostnader som medförs av vårdverksamheten vid ett sjukhus eller inom en specialitet vid sjukhuset. **Det totala resultatet** av ett sjukhus eller en specialitet omfattar den viktade summan av vårdepisoderna. **De viktade episoderna** erhålls genom att multiplicera episoderna med episodviktcoefficients. När en episod är viktad, blir dess vikt större om de patienter som episoden omfattar är svårare att behandla än genomsnittet. Genom viktning av episoderna beaktas i vilken grad patienter som är svåra att behandla förbrukar resurserna vid olika sjukhus. **Viktcoefficientsen för en episod** utgörs av dess kostnadsvikt. Den beskriver förhållandet mellan den genomsnittliga kostnaden för de NordDRG Full-vårdperioder som ingår i respektive episod och den genomsnittliga kostnaden för alla episoder.

Med **deflaterade kostnader** avses totala kostnader som deflaterats till pris- och kostnadsnivån år 2016 med hjälp av uppgifterna om de kommunala hälsovårdsutgifterna i prisindexet för offentliga utgifter.

En områdesspecifik granskning utförs per sjukvårdsdistrikt eller kommun. I den upptas den specialiserade somatiska sjukvården som de offentliga sjukhusen producerar samt slutenvård och dagkirurgi inom den specialiserade somatiska sjukvården som de privata sjukhusen producerar.

Vid en områdesspecifik granskning inberäknas i episoden (**områdesspecifik episod**) inberäknas hela den vård och behandling inom den specialiserade sjukvården som patienten fått för samma sjukdom, oberoende av i vilket sjukhus eller sjukvårdsdistrikt vården och behandlingen har getts. Infallsvinkeln är i dessa fall befolkningsorienterad. De områdesspecifika episoderna omfattar även vårdperioderna på bäddavdelning (inkl. dagkirurgi) vid specialistledda hälsovårdscentralssjukhus och privata sjukhus. I de områdesspecifika episoderna ingår ytterligare uppgifter om öppenvården vid specialistledda hälsovårdscentralenheter.

Viktade prestationer (slutenvårdperioder, jour- och öppenvårdsbesök): De viktade vårdperioderna beskriver vårdens och behandlingens svårighetsgrad. De viktade vårdperioderna erhålls genom att multiplicera vårdperioderna (öppen-/slutenvård)

med DRG-kostnadsvikter. När en vårdperiod är viktad, blir dess vikt större om vårdperioderna omfattar mer krävande vård än genomsnittet. Viktkoefficienten DRG Full anger kostnadsvikten. Den beskriver förhållandet mellan de genomsnittliga kostnaderna för patienterna i respektive DRG-grupp och de genomsnittliga kostnaderna för samtliga patienter. Viktade vårdperioder = DRG-poäng.

Tillgången till vård inom den specialiserade sjukvården

Med **en person som väntar på vård och behandling** avses en patient som en läkare eller en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården beslutat ta in för vård och som placerats i vårdkö eller för vilken en tid reserverats för poliklinisk vård (orsaker till köande: sjukhusets resurser och bedömningen av vårdbehovet). Personer som väntar på vård omfattar personer som väntar på a) vård på poliklinik eller bäddavdelning eller inom dagkirurgi, b) operation, åtgärd och annan vård och behandling samt c) på medicinsk rehabilitering. (1326/2010/29 §).

Datum för placering i vårdkö avser den dag när patienten placerades i kö för vård, operation eller åtgärd på en bäddavdelning, inom dagkirurgin eller vid en poliklinik. Datumet för placering i vårdkö bör vara det datum då läkaren fattat beslut om intagning för vård. I urvalet upptas både patienter som redan fått tid för vård och behandling och de patienter som inte har fått en tid trots att vårdbeslut om den nödvändiga vården redan har fattats. I urvalet upptas patienter för vilka köandets orsaksklass är sjukhusets resurser eller brådskande vård. Väntetiden för vård är tiden mellan datumet för placering i vårdkö eller datumet för beställning av tid för besök (orsaken till köandet är sjukhusets resurser eller brådskande vård) och datumet för intagning till vård.

Sjukfrekvens

Med **synskadad** avses en person vars synskärpa är under 0,3 på det bättre ögat närden korrigerats med glasögon, eller som har någon annan bestående synskada som påverkar funktionsförmågan på motsvarande sätt.

Med **smittsam sjukdom** avses en sådan sjukdom eller smitta som orsakas av mikrober (bl.a. bakterier, virus) vilka förökar sig i kroppen eller giftiga ämnen (toxiner) som mikrober producerar

Sjuklighetsindexet som ingår i datahelheten för det nationella **hälsoindexet** är avsett som en indikator för den regionala variationen i sjukfrekvensen och för sjukfrekvensens utveckling i enskilda områden. Indexet består av tio sjukdomsgrupper. I sjuklighetsindexet viktas förekomsten av respektive sjukdomsgrupp i förhållande till dess betydelse för befolkningens dödlighet, arbetsförmåga, livskvalitet och kostnaderna för av hälso- och sjukvården. Uppgifterna om sjukfrekvensen är registerbaserade. Varje sjukdomsgrupp beskrivs separat nedan. THL och FPA ansvarar tillsammans för beräkningen av indikatorn.

Indexet för ett område är medelvärdet av de viktade sjukdomsgruppsspecifika värdena. **Indexvärdet** är större ju vanligare sjukfrekvensen är i området. Sjuklighetsindexet för hela landet är 100 det senaste uppdateringsåret. När man granskar tidsserier är det viktigt att beakta att indexvärdena för de tidigare granskningsåren ändras i och med nya uppdateringar.

Av indexet produceras både en åldersstandardiserad och en icke-åldersstandardiserad version, vars tolkningar avviker från varandra. Många sjukdomar är i hög grad förknippade med åldern, vilket innebär att åldersstrukturen för ett område till stor del avgör sjuklighetsnivån. **Det åldersstandardiserade indexet** möjliggör en jämförelse mellan olika områden oberoende av åldersstrukturen. **Det icke-standardiserade indexet** beskriver å sin sida den sjuklighetsbörda som riktas till området och är viktigare till exempel när det gäller att mäta kostnaderna för sjukfrekvensen i området.

Definitioner av index enligt sjukdomsgrupp:

Cancerindex: Indikatorn anger incidensen av nya cancerfall (C00–96, D06, D09.0–1, D30, D32–33, D41–43, D45–D47, D76, N87.2) bland hela befolkningen i området i förhållande till hela landet (hela landet=100). Från de cancerformer som beaktats i indexet har hudcancer avlägsnats, med undantag av melanom (C44), på grund av deras ringa betydelse för folkhälsan.

Index för kranskärslssjukdomar: Indikatorn anger incidensen av kranskärslssjukdomar som lett till sjukhusvård eller dödsfall (ICD10-koderna I20–I25, I46, R96, R98) hos personer i åldern 35–79 år i förhållande till befolkningen i motsvarande ålder och dessutom i förhållande till nivån i hela landet (hela landet=100).

Index för cerebrovaskulära sjukdomar: Indikatorn anger incidensen av första anfall av cirkulationsstörningar i hjärnan som lett till sjukhusvård eller död (ICD10-koderna I60–I64, förutom I63.6) i åldersgruppen 35–79-år i förhållande till befolkningen i motsvarande ålder och dessutom i förhållande till nivån i hela landet (hela landet=100).

Index för sjukdomar i muskuloskeletala systemet: Indikatorn anger förekomsten av sjukdomar i muskuloskeletala systemet bland befolkningen i området i förhållande till hela landet (hela landet=100). Indexet omfattar personer som fick sjukpension antingen från arbetspensions- eller folkpensionssystemet eller från båda systemen på grund av sjukdomar i muskuloskeletala systemet (ICD10-koderna M00–M99) samt personer som har rätt till specialersättning för antireumatiska läkemedel (koderna 202, 313 eller 281).

Index för mental hälsa: Indikatorn består av tre delar.

1. Själv mord: Indikatorn anger antalet självmord och personer som fått sjukhusvård på grund av självskadebeteende (ICD10-koderna X60–X84) bland dem som fyllt 13 år i förhållande till befolkningen i samma ålder
2. Psykos: Indikatorn beskriver förekomsten av specialersättningsrättigheter för läkemedel som beviljats på grund av psykos (FPA:s sjukdomskoder 112) i förhållande till folkmängden.
3. Sjukpension på grund av psykisk ohälsa: Indikatorn anger antalet personer som under året fått sjukpension på grund av psykisk hälsa och beteendestörningar (ICD10-koderna F00–F99, exkl. F10 och F70–F79) i åldersgruppen 16–64 år i förhållande till befolkningen i samma ålder.

Olycksfallsindex: Indikatorn anger förekomsten under året av vårdperioder för patienter som vårdats på sjukhus på grund av skador och förgiftningar (ICD10-koderna S00–T78) i åldersgruppen 15–79 år i förhållande till befolkningen i samma ålder och dessutom i förhållande till nivån i hela landet (hela landet=100).

Index för minnessjukdomar: Indikatorn anger förekomsten av minnessjukdomar (ICD10-koderna F00-F03, F05.1, F10.73, F11.73, F14.73, F16.73, F18.73 och F19.73, G30.0-G30.9, G31.0-G31.8 och G91.2; besöksorsak med ICPC2-kod P70; läkemedelskod N06D i ATC-klassificeringen) bland befolkningen över 30 år i området i förhållande till motsvarande siffra för hela landet (hela landet=100).

Index för alkoholrelaterade sjukdomar: Indikatorn anger förekomsten av sjukdomar och tillstånd i samband med överkonsumtion av alkohol (ICD10-koderna 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; ICPC2-koderna P15 och P16; N07BB01, N07BB04, N07BB05 i ATC-klassificeringen) bland befolkningen i området i förhållande till nivån i hela landet (hela landet=100).

Diabetesindex: Indikatorn anger förekomsten av diabetes (ICD10-koderna E10-E14; besöksorsak med ICPC2-koderna T89 och T90; läkemedelskod A10 i ATC-klassificeringen; koder för specialersättning för läkemedel 103, 215, 250, 285, 295, 346, 3011, 3022) hos befolkningen i området i förhållande till motsvarande siffra i hela landet (hela landet=100).

Index för lungsjukdomar: Indikatorn anger förekomsten av kroniska lungsjukdomar (ICD10-koderna J44-J45 och G47.3; besöksorsak med ICPC2-koderna R95 och R96; koder för specialersättning för läkemedel 203, 251, 297, 344, 395 och 348) bland befolkningen över 20 år i området i förhållande till hela landet (hela landet=100).

Utkomststöd

Utkomststödet är ett ekonomiskt stöd inom socialvården som beviljas i sista hand och syftet med det är att trygga en persons och familjs utkomst och främja möjligheterna att klara sig på egen hand. Med hjälp av utkomststödet tryggas minst den oundgängliga utkomst som en person och familj behöver för ett människovärdigt liv. Rätt till utkomststöd har var och en som är i behov av stöd och inte kan få sin utkomst genom förvärvsarbete, verksamhet som företagare, med hjälp av andra förmåner som tryggar utkomsten, genom andra inkomster eller tillgångar, genom omvårdnad från en sådan persons sida som är försörjningspliktig gentemot honom eller på något annat sätt.

Personnel

Yrke/Yrkesgrupper personens yrke fastställs utifrån yrkesklassificeringskoden i Statistikcentralens material om sysselsättning. En del yrkesklasser har kombinerats till större helheter. Tabellerna 6A och 6B i statistikrapporten Personalen inom social- och hälsovården 2020 anger de yrkesbeteckningar som använts i rapporten och databasrapporterna och de yrkesgrupper som bildats utifrån dessa.

Social- och hälsovårdstjänster/Sektorn för social- och hälsovårdstjänster: Sektorn för social- och hälsovårdstjänster omfattar sektorerna som ingår i klassen Vård- och omsorg; sociala tjänster i näringsgrensindelningen som upprätthålls av Statistikcentralen (Näringsgrensindelningen 2008) med två undantag: Det har fastställts att Barndagvård inte hör till social- och hälsovårdssektorn, eftersom barndagvården 2013 överfördes från socialservicen till tjänster inom småbarnspedagogiken, som lyder under undervisnings- och kulturministeriet. Till verksamhet underställd social- och hälsovårdssektorn hör även klasserna "Personalutyrning" och "Övrigt tillhandahållande av personalfunk-

tioner” när de gäller yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården som utför kundarbete (se personal som utför kundarbete i tabell 6A i statistikrapporten Personalen inom social- och hälsovården 2020).

Kostnader

Till de **sociala utgifterna** räknas de betalningar, tjänster och varor som definieras i EU:s system för statistik över socialt skydd (ESSPROS) samt ersättningen för utgifter inom de åtta olika risk- och behovsgrupper som omfattas av det sociala skyddet (t.ex. ålderdom, sjukdom/hälso- och sjukvård etc.). I statistiken över **hälso- och sjukvårdsutgifter och deras finansiering** används begrepp och indelningar enligt statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning (SHA 2011, System of Health Accounts 2011). För den nationella rapporteringen har man utarbetat kostnadsposter som baserar sig på hälsoräkenskaperna och tar hänsyn till de nationella särdragen. De totala hälso- och sjukvårdsutgifterna består av följande kostnadsposter: specialiserad sjukvård, primärvård (exkl. företagshälsovård, studerandehälsovård och oral hälsovård), oral hälsovård, företagshälsovård och studerandehälsovård, långtidsvård för äldre och för personer med funktionsnedsättning (exkl. långtidsvård inom primärvården och den specialiserade sjukvården), privat hälso- och sjukvård ersatt av sjukförsäkring, annan hälso- och sjukvård, läkemedel och andra medicinska förbrukningsartiklar, terapeutiska hjälpmedel och andra medicinska varaktiga förbrukningsartiklar, hälso- och sjukvårdens administrativa utgifter, resor samt hälso- och sjukvårdens bruttoinvesteringar. I internationella jämförelser granskas allmänt hälso- och sjukvårdens driftsutgifter dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har investeringsutgifterna avdragits.

Hälsofrämjande verksamhet

Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning – TEA beskrivs med ett poängantal som baserar sig på fem dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang i främjande av välfärd och hälsa på en strategisk nivå, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser och delaktighet. De dimensionsspecifika poängtalen har fått fram genom att poängsätta de uppgifter som beskriver den reella verksamheten i kommunen i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett medelvärde av de poäng som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl främjandet av befolkningens välfärd och hälsa verkställs i kommunen. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Främjande av motion och idrott i kommuner – TEA beskrivs med ett poängantal som baserar sig på sex dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang i främjande av motion och idrott på en strategisk nivå, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, delaktighet och övrig kärnverksamhet. De dimensionsspecifika poängtalen har fått fram genom att poängsätta de uppgifter och resurser som beskriver den reella verksamheten i kommunen i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett poängmedelvärde som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl främjandet av motion och idrott verkställs i kommunen. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen – TEA beskrivs med ett poängantal som baserar sig på sju dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, gemensam praxis, delaktighet och övrig kärnverksamhet. De dimensionsspecifika poängtalerna har fått fram genom att poängsätta de uppgifter och resurser som beskriver den reella verksamheten i skolan i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett medelvärde av de poäng som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl lyckas främjandet av välbefinnandet och hälsan hos studerande i läroanstalterna och verksamhetsenheterna. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier – TEA beskrivs med ett poängantal som baserar sig på sex dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, gemensam praxis och delaktighet. De dimensionsspecifika poängtalerna har fått fram genom att poängsätta de uppgifter och resurser som beskriver den reella verksamheten i gymnasiet i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett medelvärde av de poäng som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl främjandet av de studerandes välfärd och hälsa verkställs i gymnasierna. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Främjande av välbefinnande och hälsa i yrkesläroanstalter – TEA beskrivs med ett poängantal som baserar sig på sex dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, gemensam praxis och delaktighet. De dimensionsspecifika poängtalerna har fått fram genom att poängsätta de uppgifter och resurser som beskriver den reella verksamheten i läroanstalten i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett medelvärde av de poäng som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl främjandet av de studerandes välfärd och hälsa verkställs i läroanstalterna. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Hälsofrämjande verksamhet (TEA) inom primärvården beskrivs med ett poängantal som baserar sig på sju dimensioner i ramverket Hälsofrämjande verksamhet, dvs. engagemang, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, gemensam praxis, delaktighet och övrig kärnverksamhet. De dimensionsspecifika poängtalerna har fått fram genom att poängsätta de uppgifter och resurser som beskriver den reella verksamheten i hälsovårdscentralen i förhållande till lagstiftningen, rekommendationerna och god praxis. Det sammanlagda poängtalet är ett medelvärde av de poäng som beskriver dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl främjandet av befolkningens välfärd och hälsa verkställs i hälsovårdscentralen. Poängtalet 100 betyder att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Främjande av kultur i kommunerna – TEA beskrivs med ett poängtal, som baserar sig på sex dimensioner inom referensramen för den hälsofrämjande aktiviteten. Dimensionerna är engagemang i att främja kultur, ledning, uppföljning och behovsanalys, resurser, delaktighet och övrig kärnverksamhet. Poängtalerna för de olika dimensionerna har fått fram genom poängsättning av faktabaserad information, som beskriver

kommunens verksamhet i förhållande till lagstiftning, rekommendationer och god praxis. Det totala poängtalet är ett medelvärde av de poängtal som beskriver de olika dimensionerna. De enskilda indikatorerna har poängsatts på skalan 0–100. Poängtalet beskriver hur väl kommunen lyckas främja kultur, och i synnerhet kultur som främjar välbefinnandet och hälsan. Poängtalet 100 innebär att verksamheten till alla delar följer god praxis och håller god kvalitet.

Befolkningens hälsobeteende och hälsa

Övervikt: Övervikt bland unga definieras i enkäten Hälsa i skolan med viktindexet (BMI). Gränsen för övervikt fastställs enligt ålder och kön. För 18-åringar och äldre är gränsen 25 kg/m². I yngre åldersgrupper är gränsen lägre, till exempel för pojkar på 14 år är den 22,62 kg/m² och för lika gamla flickor 23,34 kg/m². (Se Cole m.fl. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ* 2000;320, 1240–45.) Övervikt hos den vuxna befolkningen fastställs utifrån den längd och vikt som svarspersonen själv uppgett i undersökningarna AVTK, EVTK, ATH, FinSote och Hälsosamma Finland. Angående längden ställdes följande fråga: ”Hur lång är du? Ange längden i hela centimeter.” Angående vikten ställdes följande fråga: ”Hur mycket väger du i lätt klädsel? Ange vikten i hela kilogram.” Kroppens viktindex (BMI) har beräknats utifrån längd och vikt genom att dividera kroppsvikten (i kg) med en kvadratmeter (meter), kg/m². Granskningen omfattar andelen som fått ett viktindexvärde på minst 25 kg/m².

Rökning: I enkäten Hälsa i skolan definieras det som daglig rökning när svarspersonen i nuläget uppger sig röka en gång per dag eller oftare. I AVTK-, EVTK- och ATH-undersökningarna definieras svarspersonen som daglig rökare när personen uppger sig ha rökt dagligen i åtminstone ett år och senast i går eller i dag. I FinSote-undersökningen kartlades rökningen genom att ställa följande fråga till svarspersonerna: ”Röker du (cigaretter, cigarrer eller pipa)?” Svartalternativen var 1) ja, dagligen, 2) sporadiskt och 3) nej, inte alls. Vid granskningen beaktades andelen som valt svartalternativ 1. I undersökningen Hälsosamma Finland kartlades rökningen genom att ställa följande fråga till svarspersonerna: ”Röker du (cigaretter, cigarrer eller pipa)?” Svartalternativen var 1) ja, dagligen, 2) sporadiskt, 3) nej, inte alls och 4) jag har aldrig rökt tobak. Vid granskningen beaktades andelen som valt svartalternativ 1.

Alkoholkonsumtion: En svarsperson i enkäten Hälsa i skolan som dricker sig ordentligt berusad cirka 1–2 gånger per månad eller oftare definieras som en som dricker alkohol i berusningssyfte varje månad. Alkoholkonsumtion i berusningssyfte varje vecka definieras i undersökningarna AVTK, ATH, FinSote och Hälsosamma Finland bland alkoholanvändare som fyllt 20 år och som använder alkohol i berusningssyfte enligt indikatorn AUDIT-1k. Grundar sig på frågan: ”Hur ofta har du druckit sex alkoholportioner eller mer på en gång?” Svartalternativen var 1) aldrig, 2) mindre än en gång i månaden, 3) en gång i månaden, 4) en gång i veckan och 5) dagligen eller nästan dagligen. I granskningen ingår de som svarade 4) en gång i veckan eller 5) dagligen eller nästan dagligen.

Upplevd hälsa: Enligt enkäten Hälsa i skolan är hälsotillståndet dåligt eller medelmåttigt när en person upplever sitt hälsotillstånd som medelmåttigt eller ganska eller mycket dåligt. Upplevelsen av att hälsan är dålig eller medelmåttigt grundar sig i under-

sökningarna AVTK, EVTK, ATH, FinSote och Hälsosamma Finland på frågan ”Tycker du att ditt nuvarande hälsotillstånd är:” Svartalternativen var: 1) bra, 2) ganska bra, 3) medelmåttigt, 4) ganska dåligt och 5) dåligt. I granskningen ingår andelen som valt svartalternativ 3) medelmåttigt, 4) ganska dåligt och 5) dåligt.

Funktionsförmåga: Om fysiska funktionsbegränsningar frågas i enkäten Hälsa i skolan på följande sätt: 1) Har du svårt att se (om du använder glasögon eller kontaktlinser, bedöm din syn med dem)?, 2) Har du svårt att höra, när någon talar (om du använder en hörapparat, bedöm din hörsel med den)?, 3) Har du svårt att gå cirka en halv kilometer, till exempel runt en idrottsplan? Svartalternativen var 1) inga svårigheter, 2) vissa svårigheter, 3) stora svårigheter och 4) kan inte alls. De respondenter som har angett alternativ 3 eller 4 som svar på åtminstone ett påstående är med i granskningen. En person som uppgett 7 eller lägre som poängantal för arbetsförmågan Grundar sig på frågan: ”Låt oss anta att er arbetsförmåga när den var som bäst fick 10 poäng. Hur många poäng skulle ni ge er nuvarande arbetsförmåga på skalan 0–10? 0 innebär att ni överhuvudtaget inte skulle kunna arbeta i dag.” Granskningen omfattar endast andelen personer som gett arbetsförmågan högst 7 poäng. Den pensionerade befolkningens funktionsförmåga mäts i undersökningarna ATH, FinSote och Hälsosamma Finland av ett icke tillgodosett hjälpbehov. Grundar sig på frågan: ”Behöver och får ni till följd av er nedsatta funktionsförmåga hjälp med de vardagliga sysslorna?” Svartalternativen var 1) jag behöver inte och får inte hjälp, 2) jag skulle behöva hjälp, men får inte det, 3) jag får hjälp, men inte tillräckligt, 4) jag får tillräckligt med hjälp och 5) jag skulle klara mig med mindre hjälp. I granskningen ingår andelen personer som svarat med svartalternativen 2) eller 3).

Ångest: Ångest mäts i enkäten Hälsa i skolan med mätaren General Anxiety Disorder 7 -item scale (GAD-7). I den ingår påståenden om känsla av nervositet, ångest eller spänning, oförmåga att hålla oron under kontroll, överdriven oro, svårighet att koppla av, känsla av oro, benägenhet att bli förargad eller irriterad och rädsla över att något förfärligt ska hända. Om dessa frågor har besvarat flera dagar under de senaste två veckorna, ger det en poäng. Alternativet ”under största delen av dagarna” ger två poäng och alternativet ”nästan varje dag” ger tre poäng. Svartpersoner som får minst 10 poäng bedöms uppleva måttlig eller svår ångest.

Betydande psykisk belastning: I undersökningarna ATH, FinSote och Hälsosamma Finland kartläggs den psykiska belastningen hos den vuxna befolkningen och den pensionerade befolkningen med hjälp av frågebatteriet MHI-5. MHI-5 består av fem frågor som kartlägger ångest, depressivitet och positiv sinnesstämning. Svaren placeras på ett kontinuum vars ena ytterlighet representerar psykisk belastning och den andra positiv sinnesstämning: ”Följande fem (5) frågor gäller hur ni har mått under de senaste 4 veckorna. Markera vid varje fråga den siffra som bäst beskriver era förmågor. Under hur stor del av tiden de senaste 4 veckorna har ni: Ringa in en siffra på varje rad.” Underfrågorna i frågeuppsättningen löd a) varit mycket nervös, b) känt er så nere att inget kunnat pigga upp er, c) känt er rofylld och lugn, d) känt er nedstämd och dystert till sinnes och e) varit lycklig. Svartalternativen var 1) hela tiden, 2) största delen av tiden, 3) en väsentlig del av tiden, 4) under en viss tid, 5) under en kort tid, 6) inte överhuvudtaget. Svaren på varje fråga anges på skalan 1–6. För att beräkna det slutliga poängantalet omvandlas poängantalen för frågorna c) och e) i omvänd ordning vare-

ter poängen sammanräknas (summa poäng mellan 5 och 30) och omvandlas till skalan 0–100. Psykisk belastning kan rapporteras som en kontinuerlig variabel eller också kan poängantalet 52 användas som brytpunkt, och då har de som får 52 eller lägre poäng redan kliniskt betydande psykiska symtom på belastning. I granskningen ingår andelen personer som fått minst 52 poäng enligt det skalade poängantalet.

Befolkningens åsikter om socialskyddet

Åsikten om hur socialservicen fungerar fastställs utifrån enkäten om välfärd och service (HYPA), enkäten om de förnyade social- och hälsovårdstjänsterna, FinSote 2017–2018 och 2020, samt enkäten Hälsosamma Finland 2022 och det svar som svarspersonen ger på påståendet i följande fråga: Jag framför påståenden om den sociala servicen. Var god svara om Ni är helt av samma åsikt med påståendena, någorlunda av samma åsikt, varken av samma eller annan åsikt, någorlunda av annan åsikt eller helt av annan åsikt: Den sociala servicen fungerar allmänt taget bra i Finland?

Åsikten om hur hälsovårdstjänsterna fungerar fastställs utifrån enkäten om välfärd och service (HYPA), enkäten om de förnyade social- och hälsovårdstjänsterna, FinSote 2017–2018 och 2020, samt enkäten Hälsosamma Finland 2022 och det svar som svarspersonen ger på påståendet i följande fråga: Jag framför påståenden om hälso- och sjukvårdstjänsterna. Var god svara om Ni är helt av samma åsikt med påståendena, någorlunda av samma åsikt, varken av samma eller annan åsikt, någorlunda av annan åsikt eller helt av annan åsikt: Hälso- och sjukvårdstjänsterna fungerar allmänt taget bra i Finland?

Åsikten om att allokera skattemedel till hälso- och sjukvården, den sociala servicen samt inkomstöverföringen definieras i HYPA-enkäten och enkäten Förnyade social- och hälsovårdstjänster som respondentens svar på påståendet efter följande fråga: Med tanke på hälso- och sjukvården, den sociala servicen samt inkomstöverföringen, i vilken mån önskar Ni att skattemedel ska användas till finansieringen av dessa: borde mera, ungefär samma mängd eller mindre skattemedel än för närvarande allokeras? Svartalternativen i FinSote-enkäten 2017–2018 är mer än i nuläget, som i nuläget, mindre än i nuläget

Åsikten om att klientens egna medel (i form av klientavgifter) används för att finansiera hälso- och sjukvård definieras i FinSote-enkäten 2017–2018 som svarsalternativ på följande fråga: I vilken mån önskar du att klientens egna medel (i form av klientavgifter) ska användas för att finansiera hälso- och sjukvård? Mer än i nuläget, som i nuläget, mindre än i nuläget.

Åsikten om att klientens egna medel (i form av klientavgifter) används för att finansiera socialservice definieras i FinSote-enkäten 2017–2018 som svarsalternativ på följande fråga: I vilken mån önskar du att klientens egna medel (i form av klientavgifter) ska användas för att finansiera socialservice? Mer än i nuläget, som i nuläget, mindre än i nuläget

Uppföljningsindikatorer inom socialvården och hälso- och sjukvården

Mått för utbildningsnivå: I statistiken över befolkningens utbildningsstruktur mäts befolkningens utbildningsnivå enligt den genomsnittliga längden per person gällande den högsta utbildning som avlagts efter grundnivån. Utbildningsnivåtalet 246 visar exem-

pelvis att den teoretiska utbildningstiden per person är 2,5 år efter avlagd grundskola. Då befolkningens utbildningsnivå beräknas används den befolkning som fyllt 20 år som population. Detta för att många som inte fyllt 20 år ännu är på hälft med sin utbildning. Med hjälp av utbildningsnivåindikatorn kan man lätt jämföra utbildningsskillnaderna mellan olika områden och följa förändringar över tid. Källa: Finlands officiella statistik (FOS): Befolkningens utbildningsstruktur [e-publikation]. ISSN=2242-2900. Helsingfors: Statistikcentralen [hänvisat: 6.2.2020]. Åtkomstsätt: http://www.stat.fi/til/vkour/index_sv.html

Gini-koefficienten är det vanligaste nyckeltalet som beskriver inkomstskillnader. Ju högre värde Gini-koefficienten får desto ojämnare är inkomsterna fördelade. Gini-koefficientens högsta möjliga värde är ett. Då får inkomsttagaren med de största inkomsterna alla inkomster. Gini-koefficientens lägsta möjliga värde är 0, då inkomsterna för alla inkomsttagare är lika stora. I inkomstfördelningsstatistiken anges Gini-koefficienterna som procenttal (multipliserat med 100). Gini-koefficienten beskriver relativa inkomstskillnader. Det sker inga ändringar i Gini-koefficienten, om inkomsterna för alla inkomsttagare ändras lika mycket procentuellt.

PYLL=Indexet förlorade levnadsår (Potential Years of Life Lost) bildas genom att man först beräknar sannolikheten för dödsfall i varje åldersgrupp genom att dela antalet dödsfall med storleken på den aktuella åldersgruppen. Talet man då får fram multipliceras med antalet levnadsår (t.ex. anses en person som har dött vid 0 års ålder ha förlorat 80 år, medan en person som har dött vid 20 års ålder har förlorat 60 år osv.). Utifrån dessa åldersgruppsspecifika tal beräknas den viktade summan genom att åldersstrukturen i hela landet för personer under 80 år används som vikter, så att jämförelsen inte förvrängs av regionernas olika åldersstrukturer. Till sist multipliceras det erhållna talet med 100 000.

PYLL-indexet är en mätare som används i stor omfattning på det internationella planet, och det mäter den förtida dödligheten med betoning på dödsfall i ung ålder. PYLL-indexet för en viss region anger hur många levnadsår man skulle förlora på grund av dödsfall i förtid i en tänkt befolkning där risken för dödsfall i det område som granskas råder i varje åldersgrupp och där det finns 100 000 personer under 80 år som är fördelade på åldersgrupper på samma sätt som i hela landet. Man kan alltså jämföra PYLL-talen för olika regioner både sinsemellan och med nivån i hela landet och granska förändringar. PYLL-indexet kan även beräknas enligt dödsorsak. Dödligheten anses vara en av de mest tillförlitliga indikatorerna för befolkningens hälsotillstånd i synnerhet i internationella jämförelser. I PYLL-indexet betonas i synnerhet sådana hälso- och välfärdproblem som ökar risken för dödsfall i de yngre åldersgrupperna.

Allmänna definitioner

Områdesvisa uppgifter om utnyttjandet av tjänster grundar sig på klientens/patientens hemkommun. Uppgifterna om hela landet inbegripet i vissa tabeller även utlänningar eller sådana klienter/patienter vars hemkommun är okänd.

Klienter 31.12 avser antalet registrerade klienter vid tidpunkten i fråga, dvs. antalet inbegriper även tillfälligt frånvarande.

Klienter/patienter/hushåll under året avser antalet klienter/patienter/hushåll, oberoende av hur många gånger de utnyttjat tjänsten under året.

Vårdperiod avser den tidsperiod klienten/patienten varit inskriven som mottagare av institutions- eller slutenvård. En vårdperiod börjar vid inskrivningen och upphör vid utskrivningen. I årsbokens tabeller innefattar vårdperioderna sådana vårdperioder som upphört under statistikåret, utom när det gäller sjukhusvårdperioder orsakade av alkohol- och narkotikarelaterade sjukdomar i missbrukarvårdens tabeller. I dem ingår både vårdperioder som upphört under statistikåret och pågående vårdperioder i slutet av statistikåret.

Vårddygnen under året innefattar antalet vårddygn som infaller under kalenderåret. Antalet vårddygn beräknas som skillnaden mellan utskrivningsdagen (eller 31.12) och inskrivningsdagen (eller 1.1), vilket innebär att utskrivningsdagen inte inbegrips. Om utskrivningsdagen är densamma som inskrivningsdagen, är antalet vårddygn ett. Inom småbarnspedagogiken beaktas dock endast närvarodagarna.

Medelvårdtiden är genomsnittet för den sammanlagda varaktigheten av de vårdperioder som upphört under statistikåret.

Ett **besök** kännetecknas av personlig kontakt mellan klienten/patienten och social-, hälso och sjukvårdspersonalen och av att kontakten dokumenteras. Som besök betraktas både besök som klienten/patienten gör på en social- eller hälso- och sjukvårdsenhet och besök som social-, hälso- och sjukvårdsanställda gör utanför enheten hos klienten/patienten. Även anhörigas besök utan patient betraktas som besök (t.ex. inom barnpsykiatri).

Definitions

Population

Life expectancy at birth indicates the mean number of years that a person aged 0 years would live if subjected throughout his or her life to the current mortality conditions. Although the concept contains the word 'expectancy', life expectancy reflects only the situation at the time when the figure was calculated. Life expectancy is an age-standardised figure, which enables comparisons of mortality rates in different years.

Mean population indicates the average of the population figures at the end of the year (31 December) in two consecutive years. Normally, statistics describe the phenomena of the year under review (the statistical year) by using the mid-year population of the population or the population group under review.

Population projections are calculations describing future population trends. They are calculated by means of fertility, mortality and migration rates on the basis of population trends in the past. The population projections describe chiefly what the population trends would be if no changes took place in the observed population trends.

The **age dependency rate** indicates the number of people aged 0–14 and 65 and over in relation to one hundred working-age people (20–64 years).

Reproductive health

Birth: A process resulting in a foetus or a child of at least 22 weeks of gestation ($\geq 22 + 0$ weeks of gestation) or weighing at least 500 g (≥ 500 g) being born either with vaginal delivery or Caesarean section. Live birth is always a birth. An induced abortion performed during the 23rd or 24th week of pregnancy ($\leq 24 + 0$ weeks of gestation) by permission from the National Supervisory Authority for Welfare and Health (Valvira) is not regarded as a birth. **Live birth** is the birth of a child that, irrespective of the duration of the pregnancy, breathes or shows any other evidence of life, such as beating of the heart, pulsation of the umbilical cord or movement of the voluntary muscles, whether or not the placenta is attached or the umbilical cord has been cut. **Stillbirth** is the birth of a foetus or a child that shows no evidence of life typical of a live birth, but complying with the definition of a birth ($\geq 22 + 0$ weeks of gestation or ≥ 500 g). **Infant mortality** includes deaths during the first year of life per 1000 live births. **Perinatal mortality** includes stillbirths and deaths during the first week of life (< 7 days) per 1,000 births.

Birth with congenital anomalies refers to cases included in the Finnish Register of Congenital Malformations, i.e. a live birth or a stillbirth, or a termination in Finland with at least one detected major congenital anomaly and with a mother who has been resident in Finland at the time of the delivery or termination of pregnancy for foetal anomaly. A major congenital anomaly is a congenital structural anomaly, chromosomal defect or congenital hypothyroidism involved in a birth with congenital anomalies. **Major anomalies** do not include dysfunction of organs or tissues, developmental disabilities, congenital infections, isolated minor dysmorphic features, normal variations and common less significant congenital anomalies included in the exclusion list of the Register of Congenital Malformations, or hereditary and other diseases not associated with congenital anomalies.

Prevalence of anomalies: births with congenital anomalies per 10,000 births.

Assisted fertility treatments mean in vitro fertilisation (IVF) and artificial insemination (IUI). IVF treatments include all started IVF cycles (in vitro fertilisation), ICSI cycles (intracytoplasmic sperm injection) and transfers of frozen embryos (FET). Cycle means that the maturation of the ovarian follicle has been started. Transfer refers to the transfer of a fertilised ovum into the uterus.

Induced abortion means artificially induced termination of pregnancy which is not a birth and which results in the death of one or more foetuses (≥ 1) and in which there is no indication of intrauterine foetal death before the termination.

Sterilisation means an operation on the male or female genitals resulting in permanent inability to produce offspring. Operations performed on the genitals where the operation is regarded as necessary in the treatment of genitals or genital diseases are not regarded as sterilisations.

Services for children and families

Early childhood education refers to arrangements made for a child's care at a day-care centre or in family day care, or in the form of supervised play groups or other day-care activities. Family day care includes group family day care. **Pre-school education** aims to improve children's ability to learn and to prepare them for school. It is mainly intended for 6-year-olds. Pre-school education can be arranged by local social care or education authorities. As of 1 August 2001, municipalities have been obliged to arrange preschool education free of charge. However, many municipalities have provided pre-school education in schools or day-care centres even before that date.

Municipal early childhood education includes the municipality's own services and services purchased from private service providers. **Private day care** refers to children receiving private day-care allowance from the Social Insurance Institution. The service provider can be a private day-care centre, a private family childminder or a person whom the parents have employed to care for the child. Early education can also be organised by means of a **municipal service voucher**, allowing a family to choose the child's place of care among the service providers approved by the municipality.

Maintenance payments refer to an amount of money that a liable parent is required to pay towards the expenses arising from the maintenance of a child. In the absence of maintenance payment or if it is insufficient, **maintenance allowance** is payable by Kela, the Social Insurance Institution. In an agreement on the **custody of their child**, the parents may share the custody or the custody may be given to one parent only. The parents may also agree on the child's **residence and right of access** concerning the child. To be legally enforceable, the agreement has to be confirmed by the Social Welfare Board or by a court.

Children placed outside the home refers to children and young persons placed outside the home by a decision of the Social Welfare Board, which has been made to carry out an emergency placement to provide support in community care or when the child or young person has been taken into care or is in need of after-care. **Taken into care** means that authorities (the Social Welfare Board) take responsibility for the care and upbringing of the child. **Taken into care** involuntarily refers to cases where a child aged 12 and over or the child's guardian opposes the child being taken into care. **A child** refers to a person who has not reached the age of 18 and a young person refers to a person who has reached the age of 18.

Children and **young persons** who have been placed outside the home may be in foster care, residential care or other care. **Foster care** is provided on the basis of a written contract in a family that has been approved by the Social Welfare Board. Institutional **care** includes care provided in child welfare institutions, such as children's homes, youth residential homes and reform schools. **Support interventions in community care** include supported housing for the child or young person, income support, securing school attendance and leisure-time activities, support to the family, rehabilitation and other necessary support.

Under the Finnish Social Welfare Act (no. 1301/2014) the client relationship in child welfare service begins when a social worker decides, based on a service needs evaluation, that a child requires the services and support measures laid down in the Child Welfare Act. A child welfare customer relationship is also constituted when urgent action is taken to secure the health and development of a child, or when a child or the family of a child is provided with the services and other support measures referred to in the aforementioned Act prior to the completion of the evaluation of service needs. Before the Social Welfare Act that entered into force on 1 April 2015, the child welfare customer relationship began with an evaluation of the need for child welfare measures (assessment of child welfare service needs). From 1 January 2020, young people are entitled to after-care organised by the municipality until the age of 25. Before this, the right to after-care expired at the latest when the young person turned 21

Care and services for older people

Services for older people include both services especially intended for older people and mainstream services used by older people. **Until 2015, clients of regular home care** included the clients of home-help services and home nursing for whom a service and care plan had been drawn up or who had received home-help services or home nursing at least once a week in November. Since 2016, they have included the clients who have had an actual visit from home care on at least six days within a period of 60 days during the statistical year. **Inpatient care in health centres** includes care in health centre inpatient wards in the speciality of general medicine. In addition to traditional care in residential homes for older people (institutional care), there are different types of housing services that administratively form part of community-based care provision. Such housing services include e.g. sheltered housing and group homes. Some housing units have staff available 24 hours a day (sheltered housing with 24-hour assistance) while others have staff available during the daytime only (ordinary sheltered housing). **Clients in long-term care** include all clients for whom there is a decision on long-term institutional care or who have received care for over 90 days.

Services for people with disabilities

Institutions for people with intellectual disabilities mainly refers to so-called central institutions. **Housing with 24-hour** assistance includes all units providing housing services for people with intellectual disabilities (group homes) where staff are available 24 hours a day, as distinct from **housing with part-time assistance** where staff are available during the daytime only. **Clients in long-term care** include all clients for whom there is a decision on long-term institutional care or who have received care for over 90 days.

Mental health services

Mental health outpatient visits include visits to psychiatric outpatient clinics in specialized medical care and to mental health services in primary health care. **Inpatient mental health care** includes all inpatient stays in inpatient care in hospitals and health centres in cases where the primary diagnosis is mental disorder (ICD-10-diagnoses F00-F99 except for diagnoses for dementia and other organic, including symptomatic, mental disorders, and mental retardation). In addition to traditional institutional care, there are various housing services for people with mental disorders. **Housing services for people with mental disorders** have units where staff are available 24 hours a day as well as units where they are available during the daytime only.

Alcohol, drugs and addiction

Substances include alcohol, surrogates and drugs. **Alcoholic beverage** is a beverage intended for consumption and containing more than 2.8 and no more than 80 per cent by volume of ethyl alcohol. **Drug** is an umbrella concept that includes solvents, narcotic drugs and psychoactive pharmaceuticals that can be used for intoxication purposes. **Narcotic substances** are defined in the Narcotics Act (548/2008).

Recorded consumption includes the retail sale of alcoholic beverages at Alko stores and the deliveries of alcoholic beverages to grocery stores and similar establishments and to licensed restaurants.

Unrecorded consumption includes imports of alcoholic beverages by travelers from abroad from 2000 onwards and, from 2017 onwards, online purchases of alcoholic beverages from abroad made by Finns. Until 1999, unrecorded consumption includes passenger imports of alcoholic beverages from abroad, home preparation, illegal distillation, smuggling, surrogates, and alcohol consumed by Finns abroad. **Total consumption of alcoholic beverages** includes both recorded and unrecorded consumption.

Services for substance abusers include both specialised services for substance abusers and social and health services used for alcohol- and drug-related reasons. Specialised services for substance abusers include A-clinics and youth clinics and other similar units of community-based care, detoxification centres and rehabilitation centres for substance abusers, housing services, overnight shelters and day centres for substances abusers.

Alcohol- or drug-related hospital care includes inpatient stays due to the abuse of alcohol and drugs as well as medicine poisonings. Alcohol-related period of care are identified using the ICD-10 diagnoses F10, T51, K70, K85.2, K86.0, K29.2, I42.6, O35.4, Q86.0, P04.3, E24.4, E52, G31.2, G40.51, G62.1, G72.1, Z50.2, Z71.4, Z72.1 and R78.0. Drug-related inpatient stays are identified using the diagnoses F11–F16, F18–F19, F55, R78.1–5, Z50.3, Z71.5, Z72.2, O35.5, P04.4, P96.1 as well as drug poisonings X41, X42, T40.0–9, T43.6, T50.7, T42.3–4, T42.6–7 and T36 that have been specified by using ATC codes N06B, N07XA, N07XX, N01AH, N02A, M01AB, M03BC, M03BX, N07BC, N03AA, N01AF, N03AE, N05BA, N05BB, N05C, where the cause is not suicide or attempted suicide. In this category, abuse of soporifics and sedatives are under narcotic drugs instead of pharmaceuticals. Medicine poisonings include poisoning diagnoses T36 where the cause is other than above-mentioned

pharmaceutical used for intoxication purposes or where no pharmaceutical has been specified. Medicine poisonings also include all suicides and attempted suicides, including cases where the cause is any of the above-mentioned pharmaceuticals used for intoxication purposes. Poisonings by soporifics and sedatives are classified under medicine poisonings if the cause of poisoning is suicide or attempted suicide.

The primary reasons for admission to inpatient stays in **institutions for substance abusers** were alcohol or drugs, including disorders due to psychoactive substance use (73) and polydrug use (74). All institutions do not register the psychoactive substance causing the admission, and patients can be admitted to institutions for substance abusers for other reasons as well.

Tobacco means a stimulant manufactured from or containing tobacco plants. **Tobacco product** means a product made wholly or partly of tobacco and intended as a stimulant. This definition does not include cigarette paper. **Cigarette** means a roll of tobacco, pre-wrapped in paper or some other material, placed or intended to be placed in a tube-shaped wrap designed for smoking, which cannot be regarded as a cigar or a cigarillo. The weight of a cigarette is estimated at 0.65 grams. **Cigar** means a roll of tobacco made of natural tobacco with its outermost wrap or binder leaf made of tobacco leaf or of otherwise reconstructed tobacco-coloured tobacco. The weight of a cigar is estimated at 2 grams. **Cigarillo** means a cigar that weighs no more than three grams. **Loose tobacco** means smoking tobacco or fine-cut tobacco for the rolling of cigarettes. **Snuff and chewing tobacco** means a tobacco product for oral use. The calculated weight for a can of snus in portion pouches is 22 g and for a can of loose snus, 43 g.

The statistics on **consumption of tobacco** are collected in two ways based on the excise duty statistics of the Finnish Tax Administration: 1) Tobacco products delivered for taxable consumption in December–November, which describes better the real consumption during the calendar year; and 2) Tobacco products delivered for taxable consumption during the statistical year (January–December), which is the way consumption has been monitored since 1940. Consumption of tobacco products per persons aged 15 and over is calculated on the average population of persons aged 15 and over during the statistical year. **Tobacco products imported by travellers:** Tobacco products imported to Finland from abroad by travellers: Import volumes are evaluated on the basis of a survey.

Primary health care and specialised health care

The Health Care Act (1326/2010) defines health care services as health and welfare promotion, primary health care, and specialised health care.

In the Health Care Act, **primary health care** means public health services provided by local authorities, health promotion, and any related provision of health counselling and health checks, oral health care, medical rehabilitation, occupational health care, environmental health care, as well as emergency medical care, outpatient care, home nursing, at-home hospital care and inpatient care, mental health services, and substance abuse services where these are not covered by social services or specialised medical care; primary health care may also be referred to as public health services.

According to the Primary Health Care Act, each municipality must have a **health centre** for the purpose of performing the functions specified in the Health Care Act.

Several municipalities may share the same health centre. Municipalities may also purchase part or all of their health-centre services from other public or private service providers. A health centre may have several outpatient units and inpatient wards. The health centre may also comprise a specialist-led hospital. In addition to municipal health centres, the figures include a few other municipal or private service providers responsible for health-centre activities within a specific area.

Reasons for visit recorded for outpatient treatment visits at health centres mean health care practitioners' perceptions of the client's health problem or other reason for the service event in outpatient primary health care. A reasons for visit can also be a clinical diagnosis, which means the identification of the cause of a health problem on the basis of medical knowledge or a health care practitioner's perception of the symptom or problem described by the client.

Diagnoses are key data common for both primary health care and specialised health care, and they are recorded with nationally uniform codes. In primary health care, diagnoses and reasons for visit can be recorded with either ICD-10 codes or ICPC-2 codes.

Seasonal influenza vaccination coverage describes the percentage of people in defined age groups who have been vaccinated with a seasonal influenza vaccine.

In the Health Care Act, **specialised health care** is defined as specialised medical and dental health care services pertaining to preventing, diagnosing, and treating illnesses, emergency medical service, emergency medical care, and medical rehabilitation. Units on this level provide treatment mainly on the level of medical specialists. In the tables of this publication, **specialised outpatient care** includes specialised outpatient medical care services provided by municipalities, joint municipal boards and four private hospitals. The figures also include specialist-led activities in health centres. **Specialised inpatient care** refers to inpatient care other than the inpatient care given in health centres, state hospitals and private hospitals in the speciality of general practice. The figures thus include specialised health care provided by municipalities, joint municipal boards, the state, and private service providers, as well as specialist-led inpatient care in health centres. **Psychiatric specialities** here include the specialities 70, 74 and 75 with their subcategories.

In the Yearbook tables, **inpatient care due to accidental injuries and violence** includes inpatient stays where the primary diagnosis is classifiable to ICD-10 Chapter XIX Injuries, poisoning and certain other consequences of external causes, with the exception of complications and sequelae of injuries and complications of surgical and medical care not elsewhere classified (diagnosis codes S00–T78). In the tables these cases are classified by external cause. The codes can be found in IDC-10 Chapter XX External causes of morbidity and mortality.

Type of accident is defined for inpatient stays where the ICD-10 diagnosis code is in the range S00–T78 (Injury, poisonings and certain other consequences of external causes). Type of accident covers both the location of and activities related to the accident. The accident type variable is not used with transport accidents, violence, intentional self-harm or complications of surgical and medical care.

Inpatient stays with procedures include all procedures performed in hospitals or health-centre wards that are mentioned in THL's classification of procedures. Most of the procedures performed constitute different types of operations. **Surgical procedure** refers to

a procedure included in the Classification of procedures with the first character is a letter in the range of A to Q and the third character is non-numerical.

Day surgery means that a procedure has been planned in advance to be performed as day surgery and that the patient is not admitted to inpatient care after the procedure.

Hospital benchmarking

Somatic specialised health care includes all clinical specialities except psychiatry. Episode means the whole treatment process, i.e., all periods of inpatient care, including day surgery, outpatient visits, procedures and other services that have been performed to treat the patient's health problem during one calendar year. **Episode productivity** describes the relationship between outputs (health care activities) and inputs (resources going into the activities). **Inputs** are the total costs for the activities of a hospital or one of its specialities. **Total outputs** of a hospital or a speciality include the weighted sum of episodes. **Weighted episodes** are calculated by multiplying the number of episodes by the episode weight coefficient. The number of episodes will be higher than the weighted episode if the patients included in the episode have higher than average level of difficulty to treat. Weighted episodes take into account the level of difficulty to treat a patient relative to the volume of resources going into the activities in different hospitals. **Episode weight coefficient** is a cost weight. It describes the relationship between the average cost of the NordDRG Full periods of care included in one episode and the average cost of all episodes.

Deflated cost means the total costs that are deflated to the price and cost level in 2016 by using the price index of public expenditure in municipal health care services published by Statistics Finland.

Regional examination means an examination by hospital district or municipality. It includes somatic specialised health care provided by public hospitals as well as somatic specialised inpatient care and day surgery provided by private hospitals.

In regional examination, the episode, or the regional episode, includes all treatments received by a patient for the same disease in specialised health care irrespective of the hospital or hospital district that provided the treatment. The perspective is, then, population-based. **Regional episode** includes also inpatient inpatient stays (including day surgery) in specialist-led health centre hospitals and in private hospitals. In addition, it covers outpatient care provided by specialist-led units in health centres.

Weighted outputs (inpatient inpatient stays, emergency room visits and outpatient visits): Weighted inpatient stays reflect the level of difficulty to treat a patient. Weighted inpatient stays are calculated by multiplying the number of inpatient stays (inpatient and outpatient care) by DRG cost weights. The number of inpatient stays will be higher than the weighted figure if the patients included in the episode have higher than average level of difficulty to treat. DRG Full coefficient is a cost weight. It describes the relationship between the average cost of patients in the DRG group and the average cost of all patients. Weighted periods of care = DRG score.

Access to services in specialised health care

Patient waiting for admission means an individual for whom a physician or other health care professional has, after an assessment of the need for treatment, made a decision to admit and who has been placed on a waiting list or for whom an outpatient appointment has been booked (Access to services in specialised health care reasons for queueing: hospital resources and treatment needs assessment)

Patients waiting for admission include those who are on a waiting list for a) outpatient care, inpatient care or day surgery; b) operation, procedure or other treatment; or c) medical rehabilitation (Health Care Act 1326/2010, section 29).

Waiting list entry date means the date on which the patient is placed on a waiting list for inpatient care, day surgery, outpatient care, operation or procedure. The waiting list entry date should be the same as the date for the decision to admit. The sampling includes both patients who have been given a date for admission and patients who, despite an existing decision to admit, have not yet been given any date for admission. Moreover, the sampling includes patients who are placed on a waiting list because of resource availability or urgent treatment. Waiting time means the period between the waiting list entry date or the date of the booked appointment (on the grounds of resource availability or urgent treatment) and the waiting list removal date.

Morbidity

A **visually impaired person** refers to anyone who has a corrected visual acuity of less than 0.3 in the better eye or any other permanent visual impairment similarly affecting the functional capacity.

Infectious disease refers to a disease or infection caused by microbes (bacteria, virus or similar) which reproduce in the human body or caused by toxins produced by microbes.

The morbidity index, which falls under the National Health Index dataset is intended as a measure of regional variation in morbidity and morbidity trends in individual regions. The index consists of ten disease groups. In the morbidity index, the incidence of each disease group is weighted on the basis of its significance in terms of mortality, incapacity for work, quality of life and healthcare costs. The morbidity data are based on registers. Each disease group is described separately below. THL and Kela are together responsible for the calculation of the indicator.

A region's index value is the average of the weighted incidence rate by disease group. The higher the morbidity in the area, the higher the **value of the index**. In the entire country, the morbidity index is 100 in the most recent update year. When looking at the time series, it should be noted that the index values for previous years change with the new update.

Both an age-standardised and non-standardised version of the index is produced, and their interpretations differ. Several diseases are heavily age-dependent, which means that the age structure of the population of a geographical area determines to a large extent the level of morbidity. **The age-standardised index** allows for the comparison of regions regardless of their age structure. **The non-standardised index**, on the other hand, reflects the morbidity burden on the region and is a more essential indicator of such things as the costs arising from morbidity in the region

Definitions of indices by disease group:

Cancer Index: The indicator shows the incidence of new cancer cases (C00-96, D06, D09.0-1, D30, D32-33, D41-43, D45-D47, D76, N87.2) in the region's entire population in relation to the entire country's corresponding figure (whole country = 100). Skin cancers have been removed from the cancers taken into account in the index, with the exception of melanoma (C44), due to their minor significance to public health.

Cerebrovascular Disease Index: The indicator shows the incidence of first seizures of cerebrovascular disorders that have led to hospitalisation or death (ICD10 codes I60-I64, with the exception of I63.6) in people aged 35-79 in relation to the population of the same age and further to the entire country's corresponding figure (entire country = 100).

Cerebrovascular Disease Index: The indicator shows the incidence of first seizures of cerebrovascular disorders that have led to hospitalisation or death (ICD10 codes I60-I64, with the exception of I63.6) in people aged 35-79 in relation to the population of the same age and further to the entire country's corresponding figure (entire country = 100).

Musculoskeletal morbidity index: The indicator shows the incidence of MSDs in the region's population in relation to the entire country's corresponding figure (entire country = 100). The index covers persons who were granted disability pension either from the earnings-related pension or national pension system or from both systems on the basis of MSDs (ICD10 codes M00-M99) and persons entitled to special reimbursement for antirheumatic medicines (special reimbursement rights codes 202, 313 or 281).

Mental health index: The indicator consists of three parts.

1. Suicides: The indicator describes the number of suicides and number of people who have received hospital care due to self-harming (ICD10 codes X60-X84) in population aged 13 or over in relation to the general population of the same age.

2. Psychosis: The indicator describes the incidence of special reimbursement rights for medicines granted due to psychosis (Kela disease codes 112) in proportion to the population.

3. Disability pensions due to mental health issues: The indicator shows the number of people who were granted a disability pension during the year due to mental health and behavioural disorders (ICD10 codes F00-F99, excluding F10 and F70-F79) in the 16-64 age group in proportion to the population in general of the same age.

Accident index: The indicator shows the incidence of injuries and poisoning (ICD10 codes S00-T78) over the year in the age group 15-79 for patients treated in hospital in proportion to the population in general of the same age and further to the national level (the whole country = 100).

Dementia index: The indicator shows the incidence of dementia (ICD10 codes F00-F03, F05.1, F10.73, F11.73, F14.73, F16.73, F18.73 and F19.73, G30.0-G30.9, G31.0-G31.8 and G91.2; ICPC2 reason for visit P70; ATC drug code N06D) in the region's population aged 30 and over in relation to the entire country's corresponding figure (entire country = 100).

Alcohol morbidity index: The indicator shows the incidence of diseases and conditions associated with excessive alcohol consumption (ICD10 codes 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; ICPC2 codes P15 and P16; ATC drug codes N07BB01, N07BB04, N07BB05) in the region's population in relation to the entire country's corresponding figure (entire country = 100).

Diabetes Index: The indicator shows the incidence of diabetes (ICD10 codes E10-E14; ICPC2 reasons for visits T89 and T90; ATC drug code A10; eligibility for special reimbursement rights for medicines codes 103, 215, 250, 285, 295, 346, 3011, 3022) in the region's population in relation to the entire country's corresponding figure (entire country=100).

Lung disease index: The indicator shows the incidence of chronic lung disease (ICD10 codes J44–J45 and G47.3; ICPC2 reasons for visits R95 and R96; eligibility for special reimbursement rights for medicines codes 203, 251, 297, 344, 395, and 348) in the region's population aged 20 and over in relation to the entire country's corresponding figure (entire country=100).

Social assistance

Social assistance is a last-resort form of financial assistance whose purpose is to ensure income for individuals and families and promote their autonomy and independence. Social assistance is used to ensure that individuals and families have at least a basic income to live a decent life. Each and every person is entitled to receive social assistance if they are need of support and are unable to earn a decent living with their wages/salary, business activities, other income support benefits, other sources of income or assets, the care of a person(s) with a maintenance obligation, or by any other means.

Personnel

The profession/professional groups a person's profession is determined by the occupational classification code from the Statistics Finland's Employment material. Some occupational classes have been combined into larger entities. Tables 6A and 6B of the Health care and social welfare personnel 2020 statistical report define the professional titles used in the report and database reports and the professional groups formed on the basis of these.

Health and social services / Health and social services sector: The health and social services sector covers the sectors under the Health and social services category Standard Industrial Classification 2008 by Statistics Finland, with two exceptions: Children's day care services are defined as "Not in the social welfare and health care sector", as in 2013, children's day care was transferred from social services to early childhood education and care services under the Ministry of Education and Culture. "Temporary agency workers" and "Other personnel procurement services" are also under the health and social services sector to the extent that they concern health and social services professionals who work with clients (see Table 6A of the Health care and social welfare personnel 2020 statistical report).

Expenditure

Social protection expenditure includes, according to the European System of Integrated Social Protection Statistics (ESSPROS), payments, services and goods, as well as reimbursements of expenses to those eligible for income security, in eight risk- or need-based groups (such as Old age, Illness and health etc.) **Health expenditure and financing** are recorded in the statistics using the concepts and classifications of

the System of Health Accounts 2011 (SHA 2011) statistics system, which is based on an EU directive. Based on health accounting, cost items taking account of national characteristics have been provided for the production of reports at national level. Overall expenditure of health care is made up of the following cost items: specialised medical care, primary health care (excluding occupational health care, student health care and oral health care), oral health care, occupational health care and student health care, long-term care for the elderly and people with disabilities (excluding chronic care in primary health care and specialised medical care), private care compensated for by health insurance, other forms of health care, medication and other medical consumables, health care equipment and other medical consumer durables, administrative expenses associated with health care, travel expenses and gross investments in health care. In international comparisons, the general operating costs of health care are analysed, meaning that investment expenses are subtracted from total health care expenditure.

Health Promotion Capacity Building

Health Promotion in Municipal Management – TEA is illustrated using scores based on the five dimensions of the health promotion activity framework: commitment to the promotion of health and wellbeing at a strategic level, management, follow-up and means analysis, resources and engagement. The scores for each dimension have been obtained by awarding points for actions actually taken by the municipality in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score for the dimensions. Individual indicators are given points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in the promotion of the health and well-being of the population within the municipality. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Promotion of Physical Activity in Municipalities – TEA is indicated with scores based on the six dimensions of the health promotion activity framework: commitment to the promotion of physical activity at a strategic level, management, follow-up and means analysis, resource, engagement, and other core activities. The scores for each dimension have been obtained by awarding points for actions actually taken by the municipality in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for the various dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in promoting physical activity in the municipality. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Health Promotion in Comprehensive Schools – TEA is indicated using points based on the seven dimensions of the health promotion activity framework: commitment, management, follow-up and means analysis, resources, common practices, engagement and other core activities. The scores for each dimension have been obtained by awarding points for the actual activities and resources of the school in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for these dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in the promotion of school children's health and well-being at school. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Health Promotion in Upper Secondary Schools – TEA is indicated by scores based on the six dimensions of the health promotion activity framework: commitment, management, follow-up and means analysis, resources, common practices and engagement. The score for each dimension is obtained by awarding points for the actual activities and resources of the school in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for the dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in promoting the health and well-being of students in upper secondary schools. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Health Promotion in Vocational Schools – TEA is indicated by points based on the six dimensions of the health promotion activity framework: commitment, management, follow-up and means analysis, resources, common practices and engagement. The score awarded for each dimension is obtained by awarding points for the actual activities and resources of the school in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for the dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in promoting the health and well-being of students in educational institutions and units. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Health Promotion Capacity Building (TEA) in Primary Health Care is indicated by points based on the seven dimensions of the health promotion activity framework: commitment, management, follow-up and means analysis, resources, common practices, engagement and other core activities. The score awarded for each dimension is obtained by giving points for the actual activities and resources of the health centre in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for the dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the health centre's success rate in promoting the health and well-being of the population. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Promotion of Culture in Municipalities – TEA is indicated with scores based on the six dimensions of the health promotion activity framework: commitment to the promotion of cultural activities, management, follow-up and means analysis, resources, engagement, and other core activities. The scores for each dimension have been obtained by awarding points for actions actually taken by the municipality in relation to legislation, recommendations and best practices. The total score equals the average score awarded for the various dimensions. Individual indicators are awarded points on a scale of 0 to 100. The score reflects the success rate in promoting culture – and particularly cultural activities that promote wellbeing and health – in the municipality. If the total score is 100, the activities comply with good practices and quality in all respects.

Population health and health behaviour

Overweight: In the School health promotion survey, adolescent overweight is determined with the help of the Body Mass Index (BMI). BMI values indicating overweight are defined by age and gender. For people who are 18 and over, the limit for overweight is 25 kg/m². For younger age groups the limit is lower; for 14 year-olds for example, it is 22.62 kg/m² for boys, and 23.34 kg/m² for girls. (See Cole et al: Establishing a standard

definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ* 2000;320, 1240–45.) The obesity of the adult population is determined on the basis of the height and weight indicated by the respondent in the AVTK, EVTK, ATH, FinSote and Healthy Finland surveys. Height was asked with the question: “How tall are you? Please round to the nearest centimetre”. Weight was asked with the question: “How much do you weigh when wearing lightweight clothing? Please round to nearest kilogramme”. The body mass index (BMI) is calculated by dividing a person’s weight (in kilograms) by their height (metres) squared, kg/m². The examination includes the share of people who have a BMI value of at least 25 kg/m²

Smoking: In the School health promotion survey, a respondent who currently smokes once a day, or more often, is classified as a smoker. In the AVTK, EVTK and ATH surveys, a respondent who has indicated that they smoke every day for at least one year, most recently smoking on the day of the response or the previous day, is classified as a smoker. The FinSote study surveyed smoking with the question: “Do you smoke currently (cigarettes, cigars or pipe)?” The response options were: 1) yes, daily, 2) occasionally, and 3) not at all. The analysis addressed the proportion of those who chose option 1. The Healthy Finland Study surveyed smoking with the question: “Do you smoke currently (cigarettes, cigars or pipe)?” The response options were: 1) yes, daily, 2) occasionally, 3) not at all, and 4) I have never smoked. The analysis addressed the proportion of those who chose option 1.

Alcohol use: In the School health promotion survey, a respondent is classified as drinking alcohol in order to become intoxicated if he or she drinks alcohol to the point of reaching a state of heavy intoxication either 1–2 times a month, or once a week or more often. Weekly binge drinking is defined in the AVTK, ATH, FinSote and Healthy Finland surveys as alcohol users aged 20 or over who binge drink according to the AUDIT-1k indicator. Based on the question: “How often have you had six or more drinks on one occasion?” The response options were 1) never, 2) less than once a month, 3) once a month, 4) once a week and 5) daily or almost daily. The examination includes the respondents who chose response options 4) once a week or 5) daily or almost daily.

Health experience: Information on the experience that one’s own health is poor or average is based on the following question in the AVTK, EVTK, ATH, FinSote and Healthy Finland studies, “In your opinion, your state of health is now:” The response options were: 1) good, 2) fairly good, 3) average, 4) rather poor and 5) poor. The examination of results focused on the share of respondents who selected response alternatives 3) average, 4) fairly poor and 5) poor.

Functioning: In the School health promotion survey, the following questions gauge restrictions to the respondent’s functioning: 1) Do you have difficulty seeing (if you wear glasses or contact lenses, evaluate your vision while wearing them)?, 2) Do you have difficulty hearing people’s voices (if you use a hearing aid, evaluate your hearing with your hearing aid on)?, 3) Do you have difficulty walking about 500 m, for example once around a sports field? The alternatives were 1) no difficulties, 2) some difficulty, 3) a lot of difficulty and 4) cannot do at all. The examination includes the respondents who selected alternative 3 or 4 in at least one section. Based on the question: “Let us assume that the best score you ever received for working ability was 10 points. What score would you give your working ability at the moment, on a scale of 0 to 10? 0 meaning that you are completely unable to perform your tasks at present.” A further evalua-

tion is performed of those who gave no more than 7 as their working ability score. The functional capacity of the retired population is measured in the ATH, FinSote and Healthy Finland studies by the need for assistance left unfulfilled. Based on the question: “Do you need and receive help in performing daily chores due to your decreased functional capability?” The alternative responses were 1) I do not need or receive help, 2) I would need help but do not receive it and 3) I receive help, but not enough, 4) I receive enough help and 5) I could get by with less help. The share of respondents selecting alternative 2) or 3) is analysed in detail.

Anxiety: In the School health promotion survey, anxiety is measured using the General Anxiety Disorder 7 -item scale (GAD-7) indicator. This includes statements about feelings of nervousness, anxiety or tension, inability to control anxiety, a tendency to worry too much, difficulty in relaxing, restlessness, being annoyed or irritated and the fear that something awful will happen. If these things have bothered the respondent on several days in the last two weeks, the respondent is given one point. For the option of ‘most days’, two points are given and for the option ‘almost every day’ three points are given. Respondents given 10 points or more are classified as experiencing moderate or serious anxiety.

Severe psychological stress: The psychological distress of the adult population and the retired population is measured in the ATH, FinSote and Healthy Finland surveys with the MHI-5 battery of questions. MHI-5 comprises five questions charting an individual’s anxiety, depression and positive mood. The response is placed on a continuum, one end of which signifies psychological stress and the other a positive mood: “The next five (5) questions concern your feelings during the last four weeks. For each question, please indicate the number that best describes your feelings. For how much of the time over the last 4 weeks have you: Circle one number on each row.” The sub-questions in each category included a) extreme nervousness, b) feeling so low that nothing has cheered you up, c) feeling calm and peaceful, d) feeling melancholic and unhappy and e) being happy. The following were given as the response options: 1) all the time, 2) most of the time, 3) a significant part of the time, 4) some of the time, 5) hardly at all and 6) not at all. The scale of response for each question was from 1 to 6. In order to calculate the final score, the points for questions c) and e) are reversed, after which they are added up (sum of the score, from 5 to 30) and modified on a scale of 0-100. It is possible to report psychological stress as a continuous variable or to use the score of 52 as the cut-off point, in which those who receive 52 points or less are experiencing clinically significant symptoms of psychological stress. Those who have received at least 52 points for the scaled score are analysed.

Public opinion on social protection

The respondent’s opinion on the functioning of social welfare services The respondents’ opinion on the functioning of social services is defined in the HYPÄ survey, the Health and social services reform survey, the FinSote 2017–2018 and 2020 surveys, and the Healthy Finland 2022 survey by the answers, which respondents give to the statement below: I will now read out some statements concerning social welfare services. Please respond by indicating if you fully agree, agree to some extent, neither agree or

disagree, disagree to some extent or fully disagree with it: Social welfare services in Finland work well on the whole.

The respondents' opinion on the functioning of health services is defined in the HYPA survey, the , Health and social services reform survey, the FinSote 2017-2018 and 2020 surveys, and the Healthy Finland 2022 survey by the answers, which respondents give to the statement below: I will now read out some statements concerning health care services. Please respond by indicating if you fully agree, agree to some extent, neither agree or disagree, disagree to some extent or fully disagree with it: Health services work well on the whole?

The respondent's opinions on the targeting of public funds to health services, social services and income transfers are defined based on their response to the statement under the following question in the Welfare and Social Services in Finland survey, the Social and health services reform survey, and the FinSote 2017–2018 survey: Regarding health services, social services and income transfers, indicate to what extent you would like public funds to be used on their funding: should public funds be targeted to them more than at present, more or less the same as at present or less than at present. In the FinSote 2017–2018 survey, the options are more than now, the same amount as now, and less than now.

In the FinSote 2017–2018 survey, **the respondent's opinion on the use of own funds (as customer fees) for health and medical care** is defined as their answer to the following question: To what extent do you wish customers would use their own funds (as customer fees) for health and medical care? More than now, Same as now, Less than now.

In the FinSote 2017–2018 survey, **the respondent's opinion on the use of own funds (as customer fees) for funding social services** is defined as their answer to the following question: To what extent do you wish customers would use their own funds (as customer fees) for social services? More than now, Same as now, Less than now.

Indicators for monitoring the field of social welfare and health

Measure of educational level: In the statistics on the educational structure of the population, the population's level of education is measured with the average length of the highest level of completed education per capita. For example, level of education indicator 246 means that the theoretic duration of education per capita is 2.5 years after completion of comprehensive school education. The population's level of education is calculated from the population aged 20 and over. This is because many under the age of 20 have not yet completed their studies. The measure of level of education allows easy comparisons between regions in levels of education and monitoring of temporal changes. Source: Official Statistics of Finland (OSF): Educational structure of population [e-publication]. ISSN=2242-2919. Helsinki: Statistics Finland [referred: 6.2.2020]. Access method: http://www.stat.fi/til/vkour/index_en.html

The Gini coefficient is the most common indicator describing income differences. The higher value the Gini coefficient gets, the more unequally is income distributed. The biggest possible value for the Gini coefficient is one. Then the highest earning income recipient receives all the income. The smallest Gini coefficient value is 0, when the income of all income recipients is equal. In the income distribution statistics,

Gini coefficients are presented as percentages (multiplied by one hundred). The Gini coefficient describes relative income differences. The Gini coefficient does not change if the incomes of all income earners change by the same percentage.

The potential years of life lost (PYLL) is formed by first calculating the probability of death by dividing the number of deaths in an age group with the number of people in that age group. Then, the figure is multiplied by the number of potential years of life lost (for example, a person who dies at the age 0 contributes 80 years of life lost, a person who dies at the age 20 contributes 60 years of life lost, etc.). Next, the sum of these age-group-specific figures are weighted by the national age structure of under 80 year-olds so that regional variations in age structure do not skew the comparison. Lastly, the figure is multiplied by 100 000.

PYLL is widely used internationally and it measures premature mortality by giving more weight to deaths at young age. The PYLL for a particular region indicates how many years would be lost due to premature deaths in an imaginary population where each age group had the same risk of death as the region as a whole and where there were 100 000 persons under the age of 80 divided into age groups in the same proportion as in the country as a whole. It is, then, possible to compare the PYLL figures for different regions with each other or with the national PYLL as well as examine any changes in the figures. PYLL can also be calculated by causes of death. Mortality is considered one of the most reliable indicators for population health especially in international comparisons. PYLL gives more weight especially to such health and welfare problems that increase the risk of death in the younger age groups.

General definitions

The service use data that are broken down by area are based on the client's/patient's municipality of residence. In some tables, the figures for the whole country include clients/patients who are not residing in Finland or whose municipality of residence is unknown.

Clients 31.12. refers to persons registered as clients on 31 December, including those temporarily absent.

Clients/patients/households during the year refers to the number of individual clients/patients/households irrespective of how many times they have used the services during the year.

Inpatient stays refers to a period during which a client/patient is registered as a recipient of institutional care. A inpatient stays begins with an admission entry and ends with a discharge entry. In the tables of this publication, inpatient stays include all inpatient stays completed during the statistical year. However, this does not apply to tables on services for substance abusers concerning periods of hospital care for the treatment of alcohol- and drug-related diseases. The figures in these tables include not only all inpatient stays completed during the statistical year but also all ongoing inpatient stays at the end of the year.

Inpatient days during the year refers to all inpatient days falling within the calendar year. The number of inpatient days is obtained as a difference between the date of discharge (or 31 Dec) and the date of admission (or 1 Jan), that is, excluding the day of discharge. If

the date of discharge and the date of admission are the same, the number of inpatient days will be one. Days in early childhood education and care, however only include attendance days.

Average length of stay refers to the average total length of all inpatient stays completed during the statistical year.

Visit refers to a personal contact between the client and a health or social care professional and an entry made in the records on account of the contact. It refers both to a visit by a client to a health or social care unit and to a visit by a health or social care professional to a client outside the unit. A visit by family members without the patient is also considered a visit (e.g. in child psychiatry).

Luokitukset

Alueluokitus: Vuosikirjan taulukoissa käytetään aluejakoina kuntaa, maakuntaa ja sairaanhoitopiiriä. Sairaanhoitopiirejä lukuun ottamatta kuntapohjaiset alueluokitukset löytyivät vuoteen 2015 asti Tilastokeskuksen julkaisemasta käsikirjasta ”Kunnat ja kuntapohjaiset aluejaot” ja vuodesta 2016 alkaen Tilastokeskuksen julkaisemista Kuntien koostetualuista stat.fi/fi/luokitukset/tupa/ (katso myös kartta ja alueluokitukset kirjan lopussa). Jokaisen kunnan on kuuluttava johonkin sairaanhoitopiiriin, mutta kunta ja sairaanhoitopiiri voivat nykyisin sopia siitä keskenään.

Ammattiluokitus: Vuosikirjan taulukoissa on käytössä Tilastokeskuksen julkaisema ammattiluokitus 2010, joka perustuu Euroopan unionin ammattiluokitukseen. Ammattiluokitus 2010, Tilastokeskus, 2011, Käsikirjoja 14. stat.fi/fi/luokitukset/ammatti/

DRG (Diagnosis Related Group) on luokitusjärjestelmä, jossa potilaan saama hoito ryhmitellään päädiagnoosin, mahdollisten hoitoon vaikuttavien sivudiagnoosien, suoritettujen toimenpiteiden, hoitoajan sekä potilaan iän ja sukupuolen ja sairaalasta poistumistilan mukaan kliinisesti mielekkäisiin ryhmiin. Kunkin ryhmän sisällä hoitojakson vaatima voimavarojen kulutus on keskimäärin samaa luokkaa. NordDRG Full -ryhmät sisältävät sekä avo- että laitoshoidon (käynnit ja hoitojaksot). **Sairaalatyypejä on neljä:** yliopisto-sairaala, keskussairaala, muusairaala (ent. aluesairaala) ja erikoislääkärijohtoinen terveyskeskussairaala.

Perusterveydenhuollon avohoidon käyntisyyn/diagnoosin kirjaamisessa voidaan vaihtoehtoisesti käyttää ICD-10 -tautiluokitusta tai ICPC-2 -luokitusta.

Tautiluokitus ICD-10 ”Diagnoosi” (taudin määrittäminen) ilmaisee lääketieteelliseen tietoon perustuvan käsityksen terveysongelman syystä. Diagnoosiksi valitaan terveydenhuollon ammattihenkilön näkemys asiakkaan terveysongelmasta. Diagnoosien kirjaamiseen käytetään WHO:n ICD -tautiluokitusta, jonka ajantasainen versio on saatavilla koodistopalvelusta: thl.fi/koodistopalvelu (THL - Tautiluokitus ICD-10).

Perusterveydenhuollon **ICPC-luokitusta** käytetään Avohilmossa kuvaamaan potilaan hoitoon hakeutumisen syytä. ICPC on Maailman perhelääkäri- ja yleislääkärijärjestön (Wonca) kansainvälinen luokituskomitean (WICC) ylläpitämä perusterveydenhuollon hoitoon hakeutumisen syytä ja terveysongelmia kuvaava koodisto. Luokituksessa käytössä oleva versio ICPC-2 on saatavilla koodistopalvelusta. thl.fi/koodistopalvelu (Kuntaliitto - ICPC Perusterveydenhuollon luokitus).

Sosiaalimenot on tässä vuosikirjassa luokiteltu EU:n mukaisen sosiaaliturvan tilastointijärjestelmän, ESSPROS (The European System of integrated Social Protection Statistics) mukaisesti. ESSPROS Manual, 2016 Edition. Theme: Population and social-conditions, Collection: Methodologies and working papers. ISBN 978-92-79-04777-0, ISSN 1977-0375. (europa.eu).

Terveydenhuollon meno- ja rahoitustietojen tilastointi pohjautuu OECD:n terveystilinpitojärjestelmän (SHA, System of Health Accounts) mukaisiin käsitteisiin ja luokituksiin. Vuosikirjassa raportoidaan terveystilinpitojärjestelmän tietosisällöistä johdetut ja kansalliset erityispiirteet huomioivat tiedot. OECD, A System of Health Accounts. Paris 2011.

Toimenpideluokitus: THL-Toimenpideluokitus.

urn.fi/ URN:ISBN:978-952-245-858-2

Toimialaluokitus: Vuosikirjan taulukoissa on käytössä Tilastokeskuksen julkaisema toimialaluokitus 2002 ja 2008, jotka perustuu Euroopan unionin yhteiseen toimialaluokitukseen. stat.fi/fi/luokitukset/toimiala/

Klassifikationer

Områdesindelning: I årsbokens tabeller används områdesindelningen kommun, landskap och sjukvårdsdistrikt. Med undantag av sjukvårdsdistrikten finns alla kommunbaserade områdesindelningar fram till år 2015 i Statistikcentralens handbok ”Kommuner och kommunbaserade indelningar”, och från och med år 2016 i Statistikcentralens tabellsammanställning över kommuner stat.fi/sv/luokitukset/tupa/ (se även karta och områdesindelningar i slutet av boken). Varje kommun måste höra till något sjukvårdsdistrikt, men nuförtiden kan kommunerna och sjukvårdsdistrikten sinsemellan komma överens om detta.

Yrkesklassificering: I tabellerna används Statistikcentralens yrkesklassificering från 2010, som bygger på Europeiska unionens yrkesklassificering. Yrkesklassificeringen 2010, Statistikcentralen, 2011, Handböcker 14. stat.fi/sv/luokitukset/ammatti/ammatti_1_20100101/

DRG (Diagnosis Related Groups) är ett klassifikationssystem, där vården av patienten indelas i kliniskt relevanta grupper enligt huvuddiagnosen, möjliga bidiagnoser som påverkat vården, de utförda åtgärderna, vårdtiden, patientens ålder och kön samt patientens tillstånd vid utskrivning. Inom varje grupp är konsumtionen av resurser under vårdperioden i genomsnitt i samma klass. Den nordiska DRG-klassifikationen kallas NordDRG. NordDRG Full-grupperna innefattar både öppen- och slutenvården (besök och vårdperioder). **Fyra sjukhus typer används:** universitetssjukhus, centralsjukhus, annat sjukhus (tidigare kretssjukhus) och specialistlett hälsovårdscentralsjukhus.

Vid registrering av diagnos/besöksorsak inom den öppna primärvården kan man använda sig av antingen ICD-10- eller ICPC-2-klassifikationen.

Sjukdomsklassifikationen ICD-10 anger en uppfattning om orsaken till hälsoproblemet utgående från medicinsk information. Som diagnos väljs en inom hälso- och sjukvården yrkesutbildad persons uppfattning om klientens hälsoproblem. Vid registrering av diagnoser används WHO:s ICD-sjukdomsklassifikation, av vilken en aktuell version är tillgänglig i Kodtjänsten. thl.fi/kodtjansten (THL – Sjukdomsklassificering ICD-10).

Primärvårdens **ICPC-klassifikation** används i Avohilmo för att beskriva orsaken till att en patient uppsökt vård. ICPC är ett kodsysteem som beskriver hälsoproblem och orsaker till att en patient uppsökt primärvård. Systemet administreras av den internationella klassifikationskommittén (WICC) vid världsorganisationen för familjeläkare och allmänläkare (Wonca). Den version av kodsysteem som används, ICPC-2, är tillgängligt i Kodtjänsten: thl.fi/kodtjansten (Kommunförbundet – ICPC klassifikation för primärvården).

De sociala utgifterna följer EU:s system för statistik över socialt skydd (ESSPROS European System of Integrated Social Protection Statistics). Eurostat, ESSPROS Manual, 2016 Edition. Theme: Population and social conditions, Collection: Methodologies and working papers. ISBN 978-92-79-04777-0, ISSN 1977-0375. (europa.eu).

Statistikföringen av utgifterna om **hälso- och sjukvårdsutgifterna och deras finansiering** bygger på begreppen och indelningarna i OECD:s system för hälsoräkenskaper (SHA, System of Health Accounts). Utgifterna i årsboken har härletts från datainnehållet i systemet för hälsoräkenskaper och tar hänsyn till de nationella särdragen. OECD, A System of Health Accounts. Paris 2011.

THL-Åtgärdsklassifikation: urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-858-2

Näringsgrensindelning: I tabellerna används Statistikcentralens näringsgrensindelning, som publicerats 2002 och 2008 som bygger på Europeiska unionens gemensamma näringsgrensindelning. stat.fi/sv/luokitukset/toimiala/toimiala_1_20080101/

Classifications

Regional classification: The tables in the yearbook use a regional classification system based on municipality, region and hospital district. Up to 2015 a handbook “Municipalities and regional divisions based on municipalities” and from 2016 “Tables on municipalities”, both published by Statistics Finland, describe all municipality-based regional classifications, except for hospital districts stat.fi/en/luokitukset/tupa/ (see the map and regional classifications at the end of the yearbook) Each municipality must belong to a hospital district, but municipalities and hospital districts are allowed to decide on the matter independently

Classification of occupations: The tables in the yearbook use Statistics Finland’s classification of occupations 2010, which is based on the joint European Union classification of occupations. Classification of occupations 2010, Statistics Finland, 2011, Handbooks 14. stat.fi/en/luokitukset/ammatti/ammatti_1_20100101/

DRG (Diagnosis Related Group) is a classification system where treatment received a patient is categorised into clinically meaningful groups by primary diagnosis, secondary diagnoses that potentially affect the treatment, procedures performed, length of stay as well as the patient’s age and gender and state at discharge. The level of resources going into a period of care is, on average, the same within each group. The Nordic DRG classification is called NordDRG. NordDRG Full groups include both outpatient and inpatient care (visits and inpatient stays). **There are four types of hospitals:** university hospital, central hospital, other hospital (previously regional hospital) and specialist led health-centre hospital.

In primary outpatient care, diagnoses and reasons for visit can be recorded with either ICD-10 codes or ICPC-2 codes.

The ICD-10 codes give the identification of the cause of a health problem on the basis of medical knowledge. A diagnosis is a health care practitioner’s perception of the client’s health problem. Diagnoses are recorded by using the WHO ICD classification of diseases. An up-to-date version of the classification is available in Finnish at thl.fi/koodistopalvelu (THL - Tautiluokitus ICD-10).

The International Classification of Primary Care (**ICPC**) is used in the Avohilmo Register to describe why patients are seeking treatment. ICPC is a classification method developed by the International Classification Committee (WICC) of the World Organization of Family Doctors (Wonca) to describe patients’ health problems and reasons for seeking treatment. The version ICPC-2 is available in Finnish at: thl.fi/koodistopalvelu (Kuntaliitto - ICPC Perusterveydenhuollon luokitus).

The yearbook classifies **social protection expenditure** according to the European System of Integrated Social Protection Statistics ESSPROS. Eurostat, ESSPROS Manual, 2016 Edition. Theme: Population and social conditions, Collection: Methodologies and working papers. ISBN 978-92-79-04777-0, ISSN 1977-0375. (europa.eu).

The accounting of **health expenditure and financing** data is based on the concepts and classifications of the OECD System of Health Accounts (SHA). The yearbook reports data produced on the basis of the SHA data contents while taking into account national special features. OECD, A System of Health Accounts. Paris 2011.

Classification of surgical procedures: “THL-Toimenpideluokitus”.

urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-858-2

Classification of economic activities: The tables in the yearbook use Statistics Finland’s classification of economic activities 2010, which is based on the joint European Union classification of economic activities. TOL 2002 and 2008.
stat.fi/en/luokitukset/toimiala/toimiala_1_20080101/

Lähteet

Alkoholijuomien hintaindeksit. SVT. THL.

Alkoholijuomien hintaindeksit -tilasto kuvaa alkoholijuomien kuluttajahintojen kehitystä ja kertoo, kuinka paljon hinnat ovat muuttuneet vertailuajankohtaan nähden. Tilasto sisältää tiedot alkoholijuomien reaalihintojen ja nimellishintojen kehityksestä anniskelu- ja vähittäismyynnissä. Alkoholijuomien hintaindeksien tausta-aineistona on vähittäismyynnin osalta Alko Oy:stä saadut tiedot sekä Tilastokeskuksen elintarvikeliikkeistä keräämät tiedot. Anniskelumyynnin hintatiedot saadaan THL:n ravintolakyselytutkimuksesta.

Alkoholijuomien kulutus. SVT. THL.

Alkoholijuomien kulutus -tilasto sisältää sekä alkoholijuomien tilastoidun että tilastoimattoman kulutuksen. Alkoholijuomien tilastoitu kulutus saadaan Alkon myymälöiden myyntitiedoista sekä tukkumyyjien toimitustiedoista anniskeluravintoloille ja korkeintaan 5,5 tilavuusprosenttisia alkoholijuomia myyville elintarvikeliikkeille, kioskeille ja huoltoasemille sekä tilaviinien ja sahdin vähittäismyymälöille.

Tilastoimaton alkoholijuomien kulutus sisältää vuodesta 2000 alkaen matkustajien alkoholituonnin, ja vuodesta 2017 alkaen matkustajatuonnin ja alkoholijuomien internetostot ulkomailta. Vuoteen 1999 saakka tilastoimaton kuljetus sisältää matkustajien alkoholituonnin, salakuljetuksen, laillisen ja laittoman kotivalmistuksen, korvikkeet sekä suomalaisten Suomen rajojen ulkopuolella kuluttaman alkoholin. Tilastoimaton alkoholijuomien kulutus lasketaan ja haastattelututkimuksista saatujen tietojen perusteella.

Alueellinen terveys ja hyvinvointitutkimus (ATH). THL.

Alueellisen terveys- ja hyvinvointitutkimuksen avulla seurataan suomalaisen aikuisväestön hyvinvoinnin, terveyden, elintapojen ja palvelutarpeen muutoksia eri väestöryhmissä kansallisesti ja eri aluetasoilla. The ATH study was carried out as a national postal survey annually in 2012–2017.

ATH-tutkimusta varten on poimittu väestörekisteristä vaihtelevan kokoinen satunnaisotos 20 vuotta täyttäneistä suomalaisista. AVTK- ja EVTK-tutkimusten vuosikirjassa olevien aikasarjojen jatkamista varten ATH-tutkimuksesta on käytetty vain vastaavien ikäryhmien (20–64- ja 65–84-vuotiaat) aineistoa. Vastausaktiivisuudet 20–64-vuotiailla ovat vaihdelleet välillä 46–47% ja 65–84-vuotiailla välillä 71–72 %. Otokoot ja vastanneiden määrät 20–64-vuotiailla olivat seuraavat: 2012 otoskoko 5 458 ja vastanneet 2 508, 2013 otoskoko 64 422 ja vastanneet 30 208, 2014 otoskoko 25 531 ja vastanneet 11 752, 2015 otoskoko 25 611 ja vastanneet 11 744, 2016 otoskoko 8 298 ja vastanneet 2 628, 2017 otoskoko 6 534 ja vastanneet 2 341. Otokoot ja vastanneiden määrät 65–84-vuotiailla olivat seuraavat: 2012 otoskoko 2 116 ja vastanneet 1 464, 2013 otoskoko 25 275 ja vastanneet 17 400, 2014 otoskoko 10 348 ja vastanneet 7 287, 2015 otoskoko 10 402 ja vastanneet 7 399, 2016 otoskoko 2 820 ja vastanneet 1 877, 2017 otoskoko 2 909 ja vastanneet 1 871. Vastauskadon aiheuttamaa mahdollista harhaa tuloksissa on korjattu painokertoimin ja tulokset ovat luotettavasti yleistettävissä koko väestöön. Lisätietoa aineistosta ja perustulosraportti saatavissa terveytemme.fi/ath/tulokset/

ATH-tutkimus on toteutettu kansallisena postikyselyinä vuosittain vuosina 2012-2017. Vuosina 2016-2017 tutkimus toteutettiin nimellä Aikuisten terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus, ATH. Vuodesta 2018 alkaen ATH-tutkimus jatkuu nimellä FinSote-tutkimus. (Katso Finsote).

Elatustuki. Kela.

Elatustuen toimeenpanoon liittyvät tehtävät siirtyivät kunnilta Kelalle 1.4.2009. Kela on siitä alkaen tuottanut tilastot elatustuesta ja elatusavun perinnästä. Elatustukea tilastoidaan yksiköillä etuuden saajat, lapset ja maksetut etuudet. Luokittelijoina ovat täysi - tai vähennetty tuki, korvattava - tai ei-korvattava tuki sekä yleiset alue- ja demografiset luokitukset. Tilasto elatustuesta perustuu kokonaisaineistoihin Kelasta maksetuista elatustuista.

Eläkeikäisen väestön terveystyötyminen ja terveys (EVTK) -tutkimus. THL.

Eläkeikäisen väestön terveystyötyminen ja terveys (EVTK) -tutkimusta varten on poimittu väestökisteristä kahden vuoden välein sukupuolen ja 5-vuotiskäryhmän mukaan ositettu 2 400 henkilön otos 65–84-vuotiaista Suomen kansalaisista. Tulokset, jotka koskevat 65–84-vuotiaita, on painotettu 5-vuotiskäryhmittäin vastaamaan vuoden 2013 väestön ikäjakaamaa. Postikyselytutkimuksen keskimääräinen vastausaktiivisuus on ollut 76 % vuosina 2001–2013, ja se on vaihdellut välillä 72–82 %. Tutkimukseen vastanneiden lukumäärä tutkimusvuosina: 2001: N=1 949, 2003: N=1 863, 2005: N=1 863, 2007: N=1 847, 2009: N=1 741, 2011: N=1 723, 2013: N=1 760.

Helldán A, Helakorpi S. Eläkeikäisen väestön terveystyötyminen ja terveys keväällä 2013 ja niiden muutokset 1993–2013. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL), Raportti 15/2014. julkari.fi/bitstream/handle/10024/116236/URN_ISBN_978-952-302-188-4.pdf?sequence=1

Erikoissairaanhoidon hoitopääsy. SVT. THL.

Tilasto sisältää erikoisalakohtaista tietoa kiireettömään hoitoon pääsyn odotusajoista, hoidon tarpeen arvioinnin odotusajoista sekä lähetteen käsittelyajoista sairaanhoitopiireissä ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköissä. Lisäksi tilastoraportissa on tietoja yleisimpien leikkausjonoryhmien odotusajoista.

Vuodesta 2021 lähtien erikoissairaanhoidon kiireetöntä hoitoa odottavien tiedot päivitetään THL:n tietokant raportteihin kuukausittain aina kuukauden viimeisen päivän tilanteen mukaan. Tiedot on kerätty sairaanhoitopiireistä joulukuun lopusta 2007 lähtien ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköistä joulukuun lopusta 2008 lähtien. Vuodesta 2023 alkaen tiedot kerätään hyvinvointialueittain.

Erikoissairaanhoito. SVT. THL.

Erikoissairaanhoidon tilasto perustuu vuosittain terveydenhuollon toimintayksiköistä henkilötunnuksella kerättäviin hoitoilmoituksiin. Ne sisältävät tiedot palvelun tuottajasta, potilaan kotikunnasta, hoitoon tulon tiedot, hoitoon liittyvät tiedot toimenpiteineen sekä hoidon päättymiseen liittyviä tietoja. Psykiatrian erikoisaloiden potilaista ilmoitetaan näiden tietojen lisäksi psykiatrian erikoisaloiden lisätiedot, jotka käsittelevät lääkehoitoa, pakkotoimia ja psyykkisen tilan arviointia. Samoin vaativista sydänpotilaista kerätään lisätietoja. Lisäksi vuoden viimeisenä päivänä sairaalassa vuodeosastoilla olevista potilaista tehdään potilaslaskenta.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos kerää vuosittain terveydenhuollon palveluntuottajilta hoitoilmoitukset (HILMO) päättäneistä hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä. Erikoissairaanhoidon tilastoon on kerätty tietoja kaikista kuntien, kuntayhtymien ja valtion sairaaloista sekä suurimmista yksityissairaaloista. Lisäksi vuoden viimeisenä päivänä sairaalassa olevista potilaista tehdään potilaslaskenta. Nykyisenkaltainen tiedonkeruu laitoshoidosta alkoi terveydenhuollossa vuonna 1994. Erikoissairaanhoidon avohoidosta tietoja on kerätty vuodesta 1998 alkaen, mutta vertailukelpoisia tiedot ovat vuodesta 2006 lähtien. Jo ennen tätä, vuodesta 1967 lähtien, kerättiin ns. poistoilmoitusrekisteriin tietoja sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilta poistuneista potilaista.

Eurostat, Sosiaalisen suojelun tietokanta. (ESSPROS)

<https://ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/database>

FinSote: kansallinen terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus. THL.

Kansallisen terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus FinSoten avulla seurataan väestön hyvinvoinnissa ja terveydessä tapahtuneita muutoksia eri väestöryhmissä ja alueittain. Tutkimus tuottaa seuranta- ja arviointitietoa väestön palvelutarpeiden tyydyttymisestä sekä väestön näkemyksistä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmästä, palveluiden saatavuudesta, laadusta ja käytöstä.

FinSote sisältää osia vuonna 2010 alkaneesta Aikuisten terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimuksesta (ATH), mutta siihen on lisätty sote-uudistukselle ominaisia kysymyksiä muun muassa palveluista ja valinnanvapaudesta. FinSote -tutkimus toteutettiin vuosina 2018, 2019 ja 2020. Kyselyyn vastaajat ovat 20 vuotta täyttäneitä Suomessa vakituisesti asuvia henkilöitä, jotka valittiin mukaan satunnaisotannalla Väestörekisterikeskuksen tietojen avulla. Yläikärajaa ei ole.

Kysely lähetettiin vuonna 2017–2018 59 400 henkilölle (yhteensä 3300/maakunta). Ikääntyneitä (yli 75-vuotiaat) poimittiin vuoden 2018 tiedonkeruussa mukaan kiinteällä ryhmäkoolla (1000/maakunta), jotta määrä vastaisi muita ikäryhmiä. Tutkimuksessa on kolmelle ikäryhmälle räätälöidyt tutkimuslomakkeet (20–54, 55–74, 75+) neljällä kielellä: suomi, ruotsi, venäjä ja englanti. Vuonna 2017–2018 vastaajia oli 26 422 ja vastausprosentti oli 45,3. Ikäryhmittäin tarkasteltuna kattavuus oli 20–54-vuotiailla 28,0 %, 55–74-vuotiailla 58,4 % ja 75 vuotta täyttäneillä 57,3 %.

Vuonna 2019 FinSote -tutkimukseen integroitiin European Health Interview Surveyn (EHIS) kysymykset. EHIS on EU:n jäsenmaiden kesken tehtävä terveyskysely- tai haastattelututkimus, jossa tähdätään vertailukelpoisen tiedon keruuseen koskien jäsenmaiden väestön terveydentilaa, terveydenhuollon palveluiden käyttöä ja terveyteen liittyviä tekijöitä. Kysely lähetettiin 15000 henkilölle. Tutkimuksessa on kahdelle ikäryhmälle räätälöidyt tutkimuslomakkeet (15–54, 55+) kolmella kielellä: suomi, ruotsi ja englanti. Vuonna 2019 vastaajia oli 6 251 ja vastausprosentti oli 44 %.

FinSote 2020 kysely lähetettiin 69 407 henkilölle (yhteensä 2 800/hyvinvointialue ja lisäksi neljän kaupungin lisäotannat). Ikääntyneitä (yli 75-vuotiaat) poimittiin vuoden 2020 tiedonkeruussa mukaan kiinteällä ryhmäkoolla (800/hyvinvointialue). Tutkimuksessa on kolmelle ikäryhmälle räätälöidyt tutkimuslomakkeet (20–54, 55–74, 75+) neljällä kielellä: suomi, ruotsi, venäjä ja englanti. Vuonna 2020 vastaajia oli 28 199 ja

vastausprosentti oli 46,4 %. Ikäryhmittäin tarkasteltuna kattavuus oli 20–54-vuotiailla 29,9 %, 55–74-vuotiailla 59,4 % ja 75 vuotta täyttäneillä 58,9 %. Vuodesta 2022 alkaen FinSote-tutkimus jatkuu nimellä Terve Suomi -tutkimus. (Katso Terve Suomi -tutkimus).

Hedelmöityshoidot. SVT. THL.

Hedelmöityshoitotilastoihin kerätään tietoja koeputkihedelmöityksistä (vuodesta 1992 lähtien) ja inseminaatioista (vuodesta 2006 lähtien). Tilasto sisältää tietoja toimenpiteiden määrästä ja hoitojen tuloksista (raskauksista, synnytyksistä ja syntyneistä lapsista). Tiedot saadaan kaikilta hedelmöityshoitoja antavilta klinikoilta. THL on kerännyt tietoja vuodesta 1994 lähtien. Helsingin yliopistollinen keskussairaala keräsi tiedot vuosina 1992–1993.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa perustutkintokoulutuksessa – TEA. THL.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ammatillisessa perustutkintokoulutuksessa -kokonaisuus sisältää vertailutiedot oppilaitosten toiminnasta ja resursseista opiskelijoiden hyvinvoinnin edistämiseksi. Tiedot kerätään suoraan oppilaitoksen toimipisteiden/yksiköiden rehtoreilta tai oppilaitoksen toimipisteiden johtamisesta vastaavilta yhteistyössä opiskeluhuoltoryhmän kanssa. Tiedonkeruu toteutetaan syksyisin, kahden vuoden välein parillisina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 88 % ja se on vaihdellut välillä 76–96 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden oppilaitosten lukumäärä vuosina: 2012: N=146, 2014: N=133 ja toimipisteiden lukumäärä vuosina 2016: N=317, 2018: N=303, 2020: N=336, 2022: N=319.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kuntajohdossa – TEA. THL.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kuntajohdossa -tilasto sisältää vertailutiedot kuntien toiminnasta väestönsä terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi (terveydenhuoltolaki 12 §). Kokonaisuudessa tarkastellaan erityisesti kuntajohdon roolia ja merkitystä kunnan kaikkia toimialoja koskevassa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyössä. Tiedot kootaan suoraan kuntien keskushallinnosta (esimerkiksi kunnanjohtaja, strategiajohtaja tai hallintojohtaja yhteistyössä kunnan johtoryhmän kanssa). Tiedonkeruu toteutetaan keväisin, kahden vuoden välein parittomina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 83 % ja se on vaihdellut välillä 58–98 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden kuntien lukumäärä eri vuosina: 2011: N=195, 2013: N=214, 2015: N=251, 2017: N=270, 2019: N=273, 2021: N=270, 2023: N=288.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukioissa – TEA. THL.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen lukiossa -kokonaisuus sisältää vertailutiedot lukioiden toiminnasta ja resursseista opiskelijoiden hyvinvoinnin edistämiseksi. Tiedot kerätään suoraan nuorten lukiokoulutusta antavien oppilaitosten rehtoreilta yhteistyössä opiskeluhuoltoryhmän kanssa. Tiedonkeruu toteutetaan syksyisin, kahden vuoden välein parillisina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 90 % ja se on vaihdellut välillä 82–95 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden lukioiden lukumäärä eri vuosina: 2012: N=343, 2014: N=323, 2016: N=335, 2018: N=343, 2020: N=345, 2022: N=328.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa – TEA. THL.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa -tilasto sisältää vertailutiedot sekä koulujen toiminnasta että resursseista oppilaiden hyvinvoinnin edistämiseksi. Tiedot kerätään suoraan peruskoulujen rehtoreilta yhteistyössä oppilashuoltoryhmän kanssa. Tiedonkeruu toteutetaan syksyisin, kahden vuoden välein parittomina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 80 % ja se on vaihdellut välillä 63–88 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden koulujen lukumäärä vuosina: 2009: N=1 803, 2011: N=2 084, 2013: N=2 022, 2015: N=2 013, 2017: N=2 073, 2019: N=2 057, 2021: N=1 865.

Kansallinen terveystiedon indeksi. THL ja Kela.

Kansallinen terveystiedon indeksi -indikaattorikokonaisuus kattaa useita indikaattoreita väestön sairastavuudesta ja työkyvyttömyydestä. Tietoja tuottavat yhteistyössä THL, Kansaneläkelaitos, Eläketurvakeskus ja Tilastokeskus. Indikaattorikokonaisuus sisältää sairastavuusindeksin ja sen sairausryhmittäiset osaindeksit sekä työkyvyttömyysindeksin ja sen osaindeksit. Indeksit kuvaavat sairauksien ja työkyvyttömyyden yleisyyttä hyvinvointialueilla suhteessa koko maan tasoon. Sairastavuusindeksin laskenta perustuu seuraaviin rekistereihin: Sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteri. THL; Suomen Syöpärekisteri. THL; Kuolemansyytilasto. Tilastokeskus; Lääkekorvaus- ja lääkkeiden erityiskorvausrekisteri. Kela; Eläkerekisteri. Eläketurvakeskus. Laskennasta vastaavat Kela ja THL.

Kotihoidon laskenta 30.11. SVT. THL.

Kotihoidon asiakkaista on kerätty joka toinen vuosi asiakaskohtaisia tietoja osana sosiaalihuollon hoitoilmoitusjärjestelmää (vuodesta 2007 lähtien tiedot on kerätty joka vuodelta). Mukana ovat sellaiset kotihoitoasiakkaat, joilla on laskentapäivänä voimassa oleva palvelu- ja hoitosuunnitelma tai jotka muuten saavat säännöllisesti vähintään kerran viikossa kotipalvelua, kotisairaanhoidoa tai päiväsairaalapalveluja. Aineistossa on tietoja palveluntuottajista sekä asiakkaista ja heidän saamistaan palveluista. Tiedot on ilmoittanut palvelun tuottaja. Tiedonkeruu on päätynyt, ja tiedot kotihoidon asiakkaista vuodesta 2016 lähtien saadaan Kotihoito-tilastosta.

Kotihoidon tietojen tiedonkeruu osana Hilmo-tiedonkeruuta. SVT. THL.

Kotihoidon tiedot kerätään osana Hilmo -tiedonkeruuta. Kotihoidon tiedot toimitetaan THL:lle Hilmoon niin sanottua Avohilmon tiedostomuotoa ja sähköistä tiedonsiirtoa käyttäen kerran vuorokaudessa. Kotihoidon tietoina ilmoitetaan kattavasti kaikki kotihoidon, kotisairaanhoidon, kotipalvelun ja kotisairaalan toiminta, riippumatta sen hallinnollisesta sijoittumisesta sosiaali- ja/tai terveydenhuollon alaisuuteen organisaatiossa. Kotihoidon tiedot raportoidaan Avohilmo-rekisterin tiedoista vuodesta 2016 alkaen.

Kouluterveyskysely. THL.

Kouluterveyskysely tehdään opettajan ohjaamana luokkakyselynä. Siihen vastaavat peruskoulussa 8. ja 9. luokkien oppilaat ja lukiossa 1. ja 2. vuoden opiskelijat. Ammatillisissa oppilaitoksissa kyselyyn osallistuvat opetussuunnitelmaperustaisessa ammatillisessa peruskoulutuksessa opiskelevat 1. ja 2. vuoden opiskelijat. Kyselyllä pyritään tavoittamaan kaikki kohderyhmään kuuluvat nuoret.

Kouluterveyskyselyn aineisto kerättiin vuoteen 2011 saakka parillisina vuosina Etelä-Suomessa, Itä-Suomessa ja Lapissa ja parittomina vuosina muualla Suomessa. Koko maata kuvaavaa tietoa saadaan, kun yhdistetään peräkkäisten vuosien aineistot. Vuosina 2013–2023 kysely tehtiin koko maassa yhtä aikaa. Ammatillisten oppilaitosten aineisto on rajattu alle 21-vuotiaisiin, joten vastaajat ovat pääosin 14–20-vuotiaita. Aineisto kattoi peruskoulussa 80–84 prosenttia ja lukiossa 69–76 prosenttia perusjoukosta vuosina 2002–2013. Vuosina 2015–2017 kattavuus oli peruskoulussa 43–63 prosenttia, ja lukiossa 54–62 prosenttia. Vuosina 2019–2023 peruskoulussa ja lukioissa kattavuus oli 68–75 %. Ammatillisten oppilaitosten osalta kattavuutta ei pystytty luotettavasti selvittämään. Tutkimukseen osallistuneiden määrän lasku vuonna 2015 ja 2017 johtui tiedonkeruuseen liittyvistä teknisistä ongelmista. Ongelmat eivät kuitenkaan oleellisesti vaikuttaneet koko maasta raportoitavan tiedon laatuun, vaan tietoja voidaan pitää kansallisesti yleistettävänä.

Vastanneiden lukumäärä tutkimusvuosina: 2004–2005: N=158 163, 2006–2007: N=161 889, 2008–2009: N=199 757, 2010–2011: N=192 414, 2013: N=182 864, 2015: N=120 400, 2017: N=134 902, 2019: N=155 166, 2021: N=160 796, 2023: N=151 224.

Kulttuurin edistäminen kunnissa – TEA. THL.

Kulttuurin edistäminen kunnissa -tilasto sisältää vertailutiedot kuntien toiminnasta ja resursseista laajojen väestöryhmien kulttuuritoiminnan edistämiseksi. Tiedot kootaan sekä kansallisista tietolähteistä että suoraan kuntien kulttuurin edistämisestä vastaavilta viranhaltijoilta. Tiedonkeruu toteutetaan keväisin, kahden vuoden välein parittomina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 97 % ja se on vaihdellut välillä 95–99 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden kuntien lukumäärä vuosina: 2019: N=283, 2021: N=279, 2023: N=290.

Kuntien ja kuntayhtymien talous ja toiminta. SVT. Tilastokeskus.

Tilastokeskus keräsi vuoteen 2014 asti vuosittain kaikilta Suomen kunnilta sekä sosiaalipalveluja tuottavilta kuntayhtymiltä tietoja kunnan kustantamista palveluista eli palveluista, jotka kunta on asukkailleen joko itse tuottanut tai ostanut muilta kunnilta, kuntayhtymiltä, valtiolta tai yksityisiltä palveluntuottajilta. Ahvenanmaan kuntien ja kuntayhtymien tiedot keräsi ja käsitteli Ålands statistik- och utredningsbyrå. Tilastoa edelsi vuoteen 1993 asti sosiaali- ja terveydenhuollon kertomustietojärjestelmä (KETI), jota ylläpiti sosiaali- ja terveysministeriö.

Lapsen elatus ja huolto sekä vanhemmuuden selvittäminen. SVT. THL.

Tilasto perustuu kuntien THL:lle ilmoittamiin lapsen huoltoa, tapaamisoikeutta, asumista, elatussopimuksia sekä isyyden selvittämisiä ja vahvistamisia koskeviin yhteenvertotietoihin. Tiedot on kerätty vuodesta 1985 lähtien. Vuosilta 1970–2008 tilastossa on myös elatustukea koskevat tiedot.

Lastensuojelu. SVT. THL.

Tiedot perustuvat THL:n lastensuojelurekisterissä oleviin tietoihin kodin ulkopuolelle sijoitetuista lapsista ja nuorista sekä THL:n vuosittain kunnille tekemään yhteenvetoky-

selyyn lastensuojelun avohuollon tukitoimien piirissä olleista lapsista ja nuorista. Lastensuojelurekisteriä on tehty nykymuodossaan vuodesta 1991 lähtien ja lastensuojelun avohuollon tilastoa vuodesta 1992 lähtien.

Liikunnan edistäminen kunnissa – TEA. THL.

Liikunnan edistäminen kunnissa -tilasto sisältää vertailutiedot kuntien toiminnasta ja resursseista laajojen väestöryhmien liikunnan edistämiseksi. Tiedot kootaan sekä kansallisista tietolähteistä että suoraan kuntien liikunnan edistämisestä vastaavilta viranhaltijoilta. Tiedonkeruu toteutetaan keväisin, kahden vuoden välein parillisina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus on ollut 92 % ja se on vaihdellut välillä 68–98 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden kuntien lukumäärä vuosina: 2010: N=268, 2012: N=230, 2014: N=249, 2016: N=273, 2018: N=283, 2020: N=286, 2022: N=288.

Näkövammarekisteri. Näkövammaisten liitto ry./THL.

Näkövammarekisteri on THL:n rekisteri, jota teknisesti ylläpitää Näkövammaisten liitto ry. Ilmoituksen rekisteriin lähettää hoitava lääkäri tai muu hoitohenkilöstöön kuuluva. Rekisterissä on tietoja WHO:n määritelmän mukaisista näkövammoista vuodesta 1983 lähtien.

OECD -tilastotietokanta.

ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/data/database

Opiskelijat ja tutkinnot. SVT. Tilastokeskus

Opiskelijat ja tutkinnot -tilasto sisältää tietoa esi- ja perusasteen oppilaista ja perusasteen jälkeisen tutkintotavoitteisen koulutuksen opiskelijoista ja tutkinnoista. Tiedot saadaan pääosin KOSKI- ja VIRTAtietovarannoista. Tietoja julkaistaan useamman kerran vuodessa.

Perinataalitalasto - synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet. SVT. THL.

Tiedot perustuvat THL:n syntymärekisteriin, johon kerätään tietoja Suomessa synnyttäneistä äideistä ja syntyneistä lapsista. Tiedot kerätään sairaaloilta ja niitä täydennetään Tilastokeskuksen kuolemansyytilaston ja Väestörekisterikeskuksen tiedoilla. Rekisterissä on tietoja vuodesta 1987 lähtien.

Perusterveydenhuolto. SVT. THL.

Perusterveydenhuollon tilasto perustuu vuosittain terveydenhuollon toimintayksiköistä henkilötunnuksella kerättäviin hoitoilmoituksiin. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusjärjestelmä on laajentunut kattamaan perusterveydenhuollon avohoidon vuonna 2011. Perusterveydenhuollon avohoidon hoitoilmoitukset sisältävät tietoja palvelutapahtuman tuottajista, asiakkaiden yhteydenotoista, hoidon tarpeen arvioinnista, ajanvaraustiedoista sekä palvelutapahtuman sisällöstä, kuten käyntisyistä ja toimenpiteistä sekä jatkohoidosta. Lisäksi perusterveydenhuollon tilastoon tulee tietoja terveyskeskusten laitoshoidosta. Perusterveydenhuollon laitoshoidon hoitoilmoitukset

sisältävät tiedot palvelun tuottajasta, potilaan kotikunnasta, hoitoon tulon tiedot, hoitoon liittyvät tiedot toimenpiteineen sekä hoidon päättymiseen liittyviä tietoja. Vuonna 2020 yksityiset palveluntuottajat ovat alkaneet toimittamaan tietoja merkittävästi enemmän. Yksityisten palveluntuottajien tietoja ei raportoida vuosikirjan luvuissa.

THL keräsi terveyskeskuksilta vuoteen 2010 asti vuosittain tiedot niiden tuottamista avohoidon palveluista Notitia-tiedonkeruulla. Terveyskeskukset ilmoittivat tiedot jäsenkunnittain. Lääkärikäynnit ja muun ammattihenkilökunnan käynnit kysyttiin toiminnoittain, minkä lisäksi kysyttiin lääkärikäynnit ja lääkäriillä käyneet potilaat ikäryhmittäin. Suun terveydenhuollon käynneistä kerättiin ikäryhmittäiset käyntitiedot hammaslääkäri-, hammashuoltaja- ja -hoitajakäynneistä, sekä ikäryhmittäiset tiedot suun terveydenhuollon potilaista. THL on kerännyt tiedot vuodesta 2002 lähtien. Suomen Kuntaliitto keräsi vastaavia tietoja vuosilta 1994–2001. Tietoja terveyskeskusten avohoidosta ei kerätä Ahvenanmaan maakunnasta.

Päihdehaittakustannukset. THL.

Tilasto sisältää tietoja alkoholin ja huumeiden käytön aiheuttamista haittakustannuksista Suomessa. Haittakustannukset lasketaan pää- ja alaluokittain. Päihdehaittakustannukset ovat saatavissa vuosittain tilastovuodesta 2006 lähtien vuoteen 2012 saakka. Sen jälkeen päihdehaittakustannukset on laskettu noin kahden–kolmen vuoden välein.

Jääskeläinen Marke. Päihdehaittakustannuslaskennan menetelmät. Esimerkkinä vuoden 2010 päihdehaittakustannuslaskenta. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet 5/2012. Helsinki 2012.

Päihdehuollon huumeasiakkaat. THL.

Huumehoidon tietojärjestelmä on THL:n koordinoima tiedonkeruu huumeiden käytön tai lääkkeiden päihdekäytön vuoksi päihdehoitoon hakeutuneista asiakkaista. Huumeiden käyttäjien hoitotietoja on kerätty vuodesta 1998 lähtien anonymillä ja hoitoyksiköille vapaaehtoisella tiedonkeruulla. Tiedonkeruussa kerätään tietoja asiakkaiden hoitoon hakeutumisesta, sosiodemografisesta taustasta, päihteiden käytöstä ja riskikäyttäytymisestä. Lisäksi mukana on kysymyksiä opiaattiriippuvaisten lääkehoidosta.

Raskaudenkeskeytykset. SVT. THL.

Tiedot perustuvat THL:n raskaudenkeskeyttämisrekisteriin, johon terveydenhuollon toimintayksiköiden on toimitettava tiedot suoritetuista raskaudenkeskeyttämisistä. Raskaudenkeskeyttämisistä on kerätty tietoja vuodesta 1950 lähtien.

Rokotusrekisteri ja kausi-influenssarokotuskattavuustietokanta. THL.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen kausi-influenssarokotuskattavuustietokanta sisältää tiedot siitä, kuinka moni 65 vuotta täyttänyt, 6–35 kuukauden ikäinen lapsi ja 3–6-vuotias lapsi on saanut kausi-influenssarokotuksen suosituksen mukaisesti. Kaudesta 2010–2011 lähtien THL on saanut influenssarokotustiedot suoraan terveyskeskusten potilastietojärjestelmistä osana Avohilmo-tiedonkeruuta. Kattavuustietoja esitetään niistä sairaanhoitopiiristä, joista on kerääntynyt riittävästi tietoa. Henkilö lasketaan

rokotetuksi, jos hän on kauden aikana saanut vähintään yhden annoksen influenssa-rokotetta kerättyjen tietojen perusteella. Lisätietoja:

thl.fi/fi/tilastot/tietoa-tilastoista/laatuselosteet/rokotukset

thl.fi/fi/web/infektioaudit-ja-rokotukset/seurantajarjestelmat-ja-rekisterit/valtakunnallinen-rokotusrekisteri-ja-rokotusohjelman-seuranta

Sairaaloiden tuottavuus. THL.

Tilasto kuvaa sairaaloiden tuotoksen ja kokonaispanoksen volyymimuutoksia sekä niistä laskettuja kokonaistuottavuuden muutoksia. Tuotoksena käytetään kahdenlaista Sairaaloiden tuottavuus. THL.

Tilasto kuvaa sairaaloiden tuotoksen ja kokonaispanoksen volyymimuutoksia sekä niistä laskettuja kokonaistuottavuuden muutoksia. Tuotoksena käytetään kahdenlaista mittaria: episodi ja DRG -hoitajakso. Sairaaloiden välisessä vertailussa tiedot sisältävät julkisen sektorin tuottamat somaattisen erikoissairaanhoidon palvelut. Alueellisessa vertailussa mukana on myös yksityisen sektorin tuottama laitospalvelu ja päiväkirurgia. Tiedot julkaistaan alue-, tuottaja- ja erikoisalatatasolla.

Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut. SVT. THL.

Sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut -tilasto perustuu sosiaalihuollon hoitoilmoitusrekisterin tietoihin. Vanhainkodeilta, kehitysvammalaitoksilta, päihdehuollon laitoksilta sekä ikääntyneiden ja vammaisten ympärivuorokautisista asumispalveluista kerätään asiakaskohtaiset tiedot kaikista vuoden aikana päättyneistä hoitajaksoista sekä vuoden lopussa hoidossa olleista asiakkaista. Muista asumispalveluista päihdehuoltoa lukuun ottamatta kerätään tiedot vain vuoden lopussa hoidossa olleista asiakkaista. Nykyisen kaltainen tiedonkeruu alkoi sosiaalihuollossa vuonna 1995.

Aineistossa on tietoja palveluntuottajista sekä asiakkaista ja heidän saamistaan palveluista. Kerättäviä tietoja ovat mm. asiakkaan tunnistetiedot, ikä, sukupuoli, kotikunta, hoidossa oloaika sekä tiedot siitä, mistä asiakas on tullut ja mihin hän on lähtenyt. Tiedot ilmoittaa palvelun tuottaja.

Sosiaalimenot. SVT. THL.

Sosiaalimenolaskelman perusteena olevat tiedot kerätään useista tilastoista, toimintakertomuksista, tilinpäätöksistä ja muista vastaavista lähteistä. Tilastovuodesta 1995 lähtien on käytetty EU:n sosiaaliturvan tilastointijärjestelmää (ESSPROS, The European System of Integrated Social Protection Statistics). ESSPROS-tilastointijärjestelmä sisältää kaikki julkisen tai yksityisen sektorin toimijoiden toimenpiteet, joiden tarkoituksena on turvata kohtuullinen terveys ja toimeentulo. Tilastovuotta 1995 edeltävien vuosien tiedot laskettiin pohjoismaisen luokituksen mukaisesti.

Sosiaalipalvelujen toimintatilasto. THL.

THL kerää vuosittain kaikilta Suomen kunnilta tietoja kunnan kustantamista sosiaalipalveluista eli palveluista, jotka kunta on asukkaalleen joko itse tuottanut tai ostanut muilta julkisyhteisöiltä tai yksityisiltä palveluntuottajilta. Ahvenanmaan kuntien tiedot kerää ja toimittaa THL:n Ålands statistik- och utredningsbyrå. Sosiaalipalvelu-

jen toimintatilaston tiedonkeruu käsittää seuraavat palvelut: lapsiperheiden palvelut, lastensuojelu, vammaispalvelut, tukipalvelut, omaishoidon tuki, vanhusten perhehoito ja päihdehuolto. THL on kerännyt tiedot toimintavuodesta 2015 lähtien. Aikaisemmin tiedot keräsi Tilastokeskus Kuntien ja kuntayhtymien talous- ja toimintatilastossa.

Steriloinnit. SVT. THL.

Tiedot perustuvat THL:n steriloisrekisteriin, johon terveydenhuollon toimintayksiköiden on toimitettava tiedot suoritetuista steriloinneista. Steriloinneista on kerätty tietoja vuodesta 1935 lähtien.

Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (AVTK) -tutkimus. THL.

Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (AVTK) -tutkimusta varten on poimittu väestökisteristä vuosittain 5 000 henkilön satunnaisotos 15–64-vuotiaista Suomen kansalaisista. Postikyselytutkimuksen keskimääräinen vastausaktiivisuus on ollut 61 % vuosina 2002–2014, ja se on vaihdellut välillä 51–67 %. Tutkimukseen vastanneiden lukumäärä tutkimusvuosina: 2002–2003: N=6 594, 2004–2005: =6 656, 2006–2007: N=6 500, 2008–2009: N=6 159, 2010–2011: N=5 613, 2012–2013: N=5 146, 2014: N=2 630.

Helldán A, Helakorpi S. Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys, kevät 2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL), Raportti 6/2015. thl.fi/ath

Suomalaisten hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely. THL.

Suomalaisten hyvinvointi ja palvelut (HYPA) -kysely on osittain paneelimuotoinen kyselytutkimus, jossa yhdistetään puhelin- ja käyntihaastatteluja, postikyselyjä ja rekisteriaineistoja. HYPA -kysely toteutettiin vuosina 2004, 2006 ja 2009 ja 2013. HYPA-kysely on lopetettu ja siinä olleita kysymyksiä on osittain siirretty Uudistuvat sosiaali- ja terveyspalvelut -kyselyyn.

HYPA -tutkimuksen tavoitteena oli tarjota luotettavaa ja kattavaa tutkimusainetta suomalaisten hyvinvoinnista ja hyvinvointipalveluiden käytöstä. Kyselyllä kerättiin tietoa suomalaisten hyvinvoinnista, läheissuhteista, terveydestä, terveys- ja sosiaalipalveluiden käytöstä ja asiakaskokemuksista sekä sosiaaliturvaan liittyvistä mielipiteistä.

HYPA -tutkimuksen rungon muodostivat puhelinhaastattelut, joita täydennettiin rekisteritiedoilla. Puhelinhaastattelujen kohderyhmä oli 18–79-vuotiaat Manner-Suomen asukkaat. Ruotsinkielisiä vastaajia varten kyselylomakkeet käännettiin ruotsiksi. Puhelinhaastattelut toteutti Tilastokeskuksen haastatteluorganisaatio. Jokaisessa HYPA -kyselyssä on puhelinhaastattelu noin 4 500 henkilöä. Vuosina 2004, 2009 ja 2013 toteutettiin lisäksi noin 400 käyntihaastattelua 80 vuotta täyttäneille. Vuoden 2006 tiedonkeruun yhteydessä toteutettiin erillinen postikysely lapsiperheille. Taulukoiden vuoden 2004 tiedot perustuvat puhelinhaastattelun ja postikyselyn tietoihin, vuoden 2006 tiedot puhelinhaastattelun tietoihin, vuoden 2009 tiedot postikyselyn tietoihin sekä vuoden 2013 tiedot puhelinhaastattelun tietoihin. Puhelinhaastattelun vastausprosentti oli vuonna 2004 82,7 prosenttia (n=4350) ja postikyselyn 56,2 prosenttia (n=2 957). Vuonna 2006 puhelin-

haastattelun vastausprosentti oli 83,7 prosenttia (n=4 530), ja vuonna 2009 postikyselyn vastausprosentti oli 59 prosenttia (N=1 824). Puhelinhaastattelun vastausprosentti oli 72,3 prosenttia vuonna 2013 (N=5 842).

HYPÄ -kyselyjen aineistokuvaukset on saatavilla alla olevasta linkistä: thl.fi/hypa

Suomen Syöpärekisteri. Suomen Syöpäyhdistys ry./THL.

Syöpärekisteri on THL:n rekisteri, jota teknisesti ylläpitää Suomen Syöpäyhdistys ry. Ilmoituksia todetuista syöpätapauksista lähettävät rekisteriin lääkärit, patologian, sytologian ja hematologian laboratoriot ja Tilastokeskus (kuolintodistustiedot). Rekisteri on perustettu vuonna 1952.

Synnyännäiset epämuodostumat. SVT. THL.

Epämuodostumarekisteri saa tiedot sairaaloista, terveydenhuollon ammattihenkilöiltä ja genetiikan laboratorioista, THL:n syntyneiden lasten hoitoilmoitus- ja raskaudenkeskeyttämisrekistereistä, Sosiaali- ja terveystieteiden lupa- ja valvontavirastosta (Valvira) ja Tilastokeskuksen kuolemansyyaineistosta, joista saadut epämuodostumadiagnoosit varmistetaan tarvittaessa lasta/sikiötä/naista hoitaneista tai tutkineista terveydenhuollon yksiköistä. Rekisteriä on ylläpidetty vuodesta 1963 lähtien.

Tartuntatautirekisteri. THL.

Tiedot perustuvat THL:n tartuntatautirekisteriin, johon (tartuntatauti-)ilmoituksia lähettävät kliiniset mikrobiologian laboratoriot sekä lääkärit. Kliinisen mikrobiologian laboratoriot tekevät ilmoitukset noin 70 nimetyn taudinaiheuttajamikrobin löydöksistä sekä kaikista verestä ja selkäydinnesteestä tehdyistä löydöksistä. Lääkäri tekee ilmoituksen yleisvaarallisista ja valvottavista tautitapauksista lukuun ottamatta eräitä tauteja, joissa lääkärit on vapautettu ilmoitusvelvollisuudesta. Tartuntatautirekisterin toiminta perustuu tartuntatautilakiin (1227/2016) ja tartuntatautiasetukseen (146/2017). Tartuntatautirekisterissä on tietoja vuodesta 1995 lähtien.

Terve Suomi -tutkimus. THL.

Terve Suomi -tutkimus tuottaa ajankohtaista tietoa Suomessa asuvien aikuisten terveydestä, hyvinvoinnista ja palveluista sekä niissä tapahtuneista muutoksista ja tulevasta kehityksestä. Tutkimuksen avulla selvitetään myös koronaepidemian pitkäaikaisia vaikutuksia väestön terveyteen ja hyvinvointiin sekä muodostetaan hyvinvointialueiden tilannekuva. (Lisätietoa: thl.fi/terveysuomi). Terve Suomi -tutkimukseen on integroitu mm. THL:n FinSote ja FinTerveys tutkimukset vuodesta 2022 alkaen. Alla kuvataan niitä Terve Suomi -tutkimuksen osioita, joista on tuotettu tietoja tähän vuosikirjaan.

Terve Suomi -tutkimuksen kyselyosuus (nk. kysely1) lähetettiin vuonna 2020 satunnaisotannalla valikoituneille 61 600 henkilölle (yhteensä 2800/hyvinvointialue). Ikääntyneitä (yli 75-vuotiaat) poimittiin vuoden 2022 tiedonkeruussa mukaan kiinteällä ryhmäkoolla (800/hyvinvointialue). Tutkimuksessa on kolmelle ikäryhmälle räätälöidyt tutkimuslomakkeet (20–54, 55–74, 75+) neljällä kielellä: suomi, ruotsi, venäjä ja englantia. Vuoden 2022 kyselyaineistossa vastaajia oli 28 154 ja vastausprosentti oli

46,3 %. Ikäryhmittäin tarkasteltuna vastausaktiivisuus oli 20–64-vuotiailla 36,8 %, 65 vuotta täyttäneillä 59,3 % ja 75 vuotta täyttäneillä 57,0 %. Vastaajajoukko on painottamalla korjattu vastaamaan perusjoukkoa (20 vuotta täyttänyt Suomen väestö). (Lisätietoja tilastoraportista: <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2023052547866>)

Terveydenedistämisaktiivisuus (TEA) perusterveydenhuollossa. THL.

Terveydenedistämisaktiivisuus (TEA) perusterveydenhuollossa sisältää vertailutiedot terveyskeskusten toiminnasta ja resursseista väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Tiedot koottiin suoraan kuntien kansanterveystyön vastuuyksiköiltä. Tiedonkeruu vastaaville viranhaltijoille toteutettiin keväisin, kahden vuoden välein parillisina vuosina. Tietojen keskimääräinen kattavuus oli 95 % ja se on vaihdellut välillä 81–100 %. Tiedonkeruuseen osallistuneiden terveyskeskusten lukumäärä vuosina: 2008: N=188, 2010: N=156, 2012: N=158, 2014: N=157, 2016: N=152, 2018: N=142, 2020: N=121, 2022: N=123.

Terveydenhuollon ammattihenkilöt. SVT. THL.

Tilasto sisältää tietoja terveydenhuollon laillistetuista ja nimikesuojatuista ammattihenkilöistä. Laissa ja asetuksessa terveydenhuollon ammattihenkilöistä (L 559/94, A 564/94) määritellään ne ammattiryhmät, jotka Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) laillistaa tai rekisteröi nimikesuojattuna ammattihenkilönä ja vuosittaiset tilastot perustuvat Valviran rekisterin tilanteeseen 31.12. Rekisterissä on mm. ammatinharjoittamisoikeuden mukainen ammatti/ammattiryhmä, ammatillinen koulutus ja erikoistutkinto sekä sukupuoli, ikä ja asuinkunta.

Terveydenhuollon menot ja rahoitus. SVT. THL.

Tilastoinnissa on siirrytty EU-asetusperusteisen SHA 2011-tilastointijärjestelmän (SHA 2011, System of Health Accounts 2011) käyttöön 1.1.2016 alkaen. Tiedot raportoidaan kansallisesti toiminnoittain ja rahoittajittain. Tilaston perusteena olevat tiedot kerätään valtakunnallisista rekistereistä, tilastoista, tilinpäätöksistä ja muista vastaavista lähteistä. Tiedot on tuotettu SHA 2011-tilastointijärjestelmän mukaisina tilastovuodesta 2000 alkaen.

Tilasto sairaanhoitokorvauksista. SVT. Kela.

Korvattavia sairaanhoidon kustannuksia ovat korvattavien reseptilääkkeiden kustannukset, kustannukset avosairaanhoitopalvelujen käytöstä ja sairauden vuoksi tehtyjen matkojen kustannukset. Avosairaanhoitopalveluja ovat yksityislääkärin, yksityishammaslääkärin ja suuhygienistin palvelut sekä lääkäriin/hammaslääkärin määräämä tutkimus ja hoito yksityisessä tutkimus- ja hoitolaitoksessa. Sairaanhoitokorvausten tilastoja käytetään lääkekustannusten kehityksen seuraamisessa ja kuvaamaan yksityisen avosairanhoidon palveluiden käyttöä. Korvausten käsittelyjärjestelmistä syntyy henkilö pohjainen etuustietokanta, josta muodostetaan tilastointitiedostot. Sairaanhoitokorvaustilastoja päivitetään kuukausittain ja kalenterivuositain näinä ajanjaksoina maksettujen sairaanhoitokorvausten tiedoilla.

Tilasto työterveyshuollosta. SVT. Kela.

Työterveyshuoltotilasto antaa tietoa maassamme toteutetusta Kelan korvaamasta työterveyshuollosta. Kelan työterveyshuoltotilastot tehdään työnantajien työterveyshuollon tilastointirekisteristä, joka muodostetaan työterveyshuollon käsittelyjärjestelmästä syntyvästä etuustietokannasta. Työterveyshuoltotilasto julkaistaan kerran vuodessa ja noin kahden vuoden viiveellä.

Toimeentulotuki. SVT. THL.

Toimeentulotuen vuositilaston tiedot perustuvat THL:n toimeentulotukirekisteriin, johon kerätään tietoja toimeentulotukea saaneista kotitalouksista, tuen kestosta ja määrästä sekä kotitalouden koosta ja rakenteesta. Lisäksi kerätään poikkileikkaustietoa marraskuun asiakkaiden tulolähteistä ja pääasiallisesta toiminnasta. Rekisteriä on ylläpidetty vuodesta 1985 lähtien. Vuosien 1969–1983 osalta vastaavia tietoja on saatavissa huoltoaputilastosta. Ennen vuotta 2017 tiedot on kerätty kokonaisuudessaan kunnista. Vuoden 2017 perustoimeentulotuen Kela-siirron jälkeen tiedot saadaan perustoimeentulotuen osalta Kelasta ja ehkäisevän toimeentulotuen, täydentävän toimeentulotuen sekä kuntouttavan työtoiminnan korvauksien osalta kunnista.

Tupakkatilasto. SVT. THL.

Tupakkatilasto sisältää tietoja muun muassa tupakan verollisesta ja verottomasta kulutuksesta, väestön tupakoinnista ja tupakan hintakehityksestä.

Tiedot tupakkatuotteiden verollisesta kulutuksesta perustuvat Verohallinnon kuu-kausittaiseen valmisteverotilastoon. Verottomien savukkeiden kulutustiedot perustuvat Kantar Publicin haastattelututkimuksen ”Tupakkatuotteiden matkustajatuontiseuran-ta” yhteydessä kerättäviin tietoihin ulkomaanmatkoilta tuotujen savukkeiden määristä.

Tiedot väestön tupakoinnista perustuvat Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen tutkimuksiin: vuoteen 2011 asti Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (AVTK) ja Eläkeikäisen väestön terveyskäyttäytyminen ja terveys (EVTK), vuosina 2012–2017 Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH), vuosina 2018–2020 FinSote-tutkimus (Kansallinen terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus) ja vuodesta 2022 alkaen Terve Suomi -tutkimus.

Turvakotipalvelut. SVT. THL.

Tilasto sisältää valtakunnallista tietoa turvakotipalveluiden asiakkaista, kuten asumispäivistä, asiakkaiden taustatiedoista sekä asiakkaiden kokemaan väkivaltaan liittyvästä tiedosta. Asiakasasiakirjojen ja siten myös tiedonkeruun yhteenvetolomakkeen luokituksissa hyödynnetään yleisesti käytössä olevia, kansallisia luokituksia.

Tiedot kerätään sähköisellä lomakkeella kaikilta turvakotipalveluiden tuottajilta ja ne esitetään koko maan tasolla eikä turvakotikohtaisia tietoja julkaista. THL on kerännyt tiedot toimintavuodesta 2015 lähtien.

Työssäkäynti. SVT. Tilastokeskus.

Työssäkäyntitilastoon kerätään hallinnollisista aineistoista tietoa väestön työssäkäynnistä. Luvuissa on yksi henkilö vain kerran päätoimen mukaan. Tämän julkaisun taulukoissa aluejako perustuu työpaikan sijaintikuntaan. Työssäkäyntitilastosta saadaan yhtenäisellä tavalla kerättyinä tiedot sekä julkisten palveluntuottajien, järjestöjen että yritysten henkilöstöstä.

Uudistuvat sosiaali- ja terveystilastot -kysely. THL.

Kysely tuottaa tietoa siitä, millaisia mielipiteitä ja kokemuksia väestöllä ja asiakkailla on palvelujärjestelmästä. Kyselyyn sisältyvillä kysymyksillä on tarkoitus selvittää säännöllisin väliajoin väestön mielipiteitä ja kokemuksia sosiaali- ja terveystilastoista.

Vuonna 2015 ennen sote-uudistusta tutkimuksen otokseen poimittiin 18–79-vuotiaiden Suomessa asuvien suomenkielisten henkilöiden joukosta 6 000 henkilöä Tilastokeskuksen tietokannasta. Aineiston keruun toteutti Tilastokeskus Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toimeksiannosta. Aineisto kerättiin yhdistettynä internet- ja paperikyselynä marras–joulukuussa 2015. Kyselyyn saatiin 2 626 vastausta ja vastausprosentti oli 44. Puolet vastauksista saatiin internet-kyselyllä ja puolet paperikyselyllä. Vastaaajilta kysyttiin heidän sosiaali- ja terveystilastoja koskevia mielipiteitä ja kokemuksia. Tiedot vastaajien iästä, sukupuolesta, asuinalueen tyyppistä ja koulutustaustasta poimittiin rekistereistä ja liitettiin kyselyaineistoon.

Vipunen – opetushallinnon tilastopalvelu: Varhaiskasvatuksessa olevat lapset.

Tiedot ovat saatavilla vuodesta 2021 lähtien. Raportit perustuvat Opetushallituksen ylläpitämän varhaiskasvatuksen tietovarannon (Varda) tietoihin. Tiedot ovat ajankohdalta 31.12. Raportit sisältävät suunniteltua tietoa, eivät toteumatietoa. Suunnitellulla tiedolla tarkoitetaan sitä, ettei raporteilla ole saatavilla tietoa väliaikaisista muutoksista, kuten esimerkiksi lomien aikaisista poissaoloista ja niiden vaikutuksista, sillä näitä ei tallenneta varhaiskasvatuksen tietovarantoon. Tiedot eivät sisällä Ahvenanmaan tietoja, tietoa avoimesta varhaiskasvatuksesta tai tietoja esiopetuksesta.

Väestöennuste. SVT. Tilastokeskus.

Väestöennuste kuvaa tulevaa väestönkehitystä. Tilastokeskuksen väestöennusteet ovat ns. demografisia trendilaskelmia, joissa lasketaan mikä olisi alueen tuleva väestö, jos viime vuosien väestönkehitys jatkuisi samanlaisena. stat.fi/tilasto/vaenn

Väestörakenne. SVT. Tilastokeskus.

Väestörakennetilasto kuvaa vuoden vaihteessa Suomessa vakinaisesti asuvia Suomen ja ulkomaiden kansalaisia. Henkilöistä tilastoidaan mm. asuinpaikka, sukupuoli, ikä, siviilisääty, kieli, kansalaisuus ja syntymävaltio, samoin tiedot puolisoista ja kaikista lapsista ja henkilön vanhemmista. Tiedot saadaan Väestörekisterikeskuksen väestötietojärjestelmästä vuodenvaihteen tilanteen mukaan. stat.fi/tilasto/vaerak

Källor

Aborter. FOS. THL.

Uppgifterna bygger på THL:s register för aborter, dit verksamhetsenheterna inom hälso- och sjukvården ska skicka uppgifter om utförda aborter. Data om aborter har samlats in från och med 1950.

Alkoholkonsumtion. FOS. THL.

Statistiken över alkoholkonsumtion redovisar både den registrerade och oregistrerade konsumtionen. Den registrerade alkoholkonsumtionen fås från Alkobutikernas försäljningsuppgifter och från grossisternas uppgifter om leveranser till restauranger med serveringstillstånd, till livsmedelsaffärer, kiosker och bensinstationer som säljer alkoholdrycker med högst 5,5 volymprocent samt till detaljhandelsbutiker för gårdsviner och sahti.

Den oregistrerade alkoholkonsumtionen alkoholdrycker omfattar från och med år 2000 resenärernas alkoholimport och från och med år 2017 internetinköp av resandeförsel och alkoholdrycker från utlandet. Transport som inte har statistikförts fram till 1999 omfattar resenärernas alkoholimport, smugglad alkohol, laglig och olaglig hemtillverkning, T-sprit och andra surrogat samt alkohol som finländarna konsumerat utanför Finlands gränser. Den oregistrerade alkoholkonsumtionen beräknas på basis av uppgifter från intervjuundersökningar

Assisterad befruktning behandlings. FOS. THL.

För statistiken över assisterad befruktning samlas det in uppgifter om provrörsbefruktning (med början från 1992) och om konstgjord befruktning, dvs. insemination (med början från 2006). Statistiken innehåller uppgifter om antal åtgärder och om behandlingsresultaten (graviditeter, förlossningar och födda barn). Uppgifter fås från alla kliniker som utför assisterad befruktning. THL har sammanställt statistiken sedan 1994. Helsingfors universitets centralsjukhus samlade in uppgifterna åren 1992 och 1993.

Barnskydd. FOS. THL.

Uppgifterna bygger på uppgifter från THL:s barnskyddsregister om barn och ungdomar som placerats utom hemmet samt på en sammanfattande enkät, som THL:s genomför årligen i kommunerna, om barn och ungdomar som omfattas av stödåtgärder inom barnskyddets öppenvård. Barnskyddsregistret har funnits i sin nuvarande form sedan 1991 och statistiken över barnskyddets öppenvård sedan 1992.

Befolkningsprognos. FOS. Statistikcentralen.

Befolkningsprognosen beskriver den framtida befolkningsutvecklingen. Statistikcentralens befolkningsprognoser är s.k. demografiska trendkalkyler. Man räknar då ut vilken den framtida befolkningen i ett område skulle vara, om de senaste årens befolkningsutveckling fortsatte oförändrad. Vid beräkning av kommunvisa prognoser produceras också en kalkyl över självförsörjning, som beskriver hurdan befolkningsutvecklingen skulle vara utan flyttningsrörelse. stat.fi/sv/statistik/vaenn

Befolkningsstruktur. FOS. Statistikcentralen.

Statistiken över befolkningsstrukturen beskriver finska och utländska medborgare, som vid årsskiftet är fast bosatta i Finland. I statistiken ingår uppgifter om befolkningens boplatssort, kön, ålder, civilstånd, språk, nationalitet och födelseland liksom uppgifter om maka/make och samtliga barn samt föräldrar. Uppgifterna fås ur Befolkningsregistercentralens befolkningsdatasystem enligt situationen vid årsskiftet.

stat.fi/sv/statistik/vaerak

Den regionala hälso- och välfärdsundersökningen (ATH). THL.

Via den regionala hälso- och välfärdsundersökningen följer man upp den finländska vuxenbefolkningens välbefinnande, hälsa samt förändringar i levnadsvanorna och tjänstebehovet i olika befolkningsgrupper nationellt och på olika nivåer regionalt. ATH-undersökningen har genomförts som en nationell postenkät årligen 2012–2017.

ATH-undersökningen baseras på ett slumpmässigt urval av finländare som har fyllt 20 år. Urvalet varierar i storlek och plockas från befolkningsregistret. För att få en fortsättning på tidsserierna i AVTK- och EVTK-undersökningarnas årsbok har man från ATH-undersökningen endast använt material från motsvarande åldersgrupper (20–64- och 65–84-åringar). Svarsaktiviteten bland 20–64-åringarna har varierat mellan 46 och 47 procent och bland 65–84-åringarna mellan 71 och 72 procent. Urvalsstorlekarna och antalet svarande 20–64-åringar var följande: 2012 urvalsstorlek 5 458 och svarande 2 508, 2013 urvalsstorlek 64 422 och svarande 30 208, 2014 urvalsstorlek 25 531 och svarande 11 752, 2015 urvalsstorlek 25 611 och svarande 11 744. Urvalsstorlekarna och antalet svarande 65–84-åringar var följande: 2012 urvalsstorlek 2 116 och svarande 1 464, 2013 urvalsstorlek 25 275 och svarande 17 400, 2014 urvalsstorlek 10 348 och svarande 7 287, 2015 urvalsstorlek 10 402 och svarande 7 399. Eventuell missvisning i resultaten på grund av svarsbortfall har korrigerats med viktcoefficienter och resultaten kan tillförlitligt generaliseras för hela befolkningen. Ytterligare information om materialet och perustulosraportti finns på terveytemme.fi/ath/tulokset/

Åren 2016–2017 genomfördes undersökningen under namnet Vuxenbefolkningens hälsa, välfärd och service, ATH. Från och med 2018 fortsätter ATH-undersökningen under namnet FinSote-undersökningen. (Se FinSote).

Enkäten Finländarnas välfärd och tjänster (HYPA). THL.

Enkäten Finländarnas välfärd och tjänster (HYPA) är en enkätundersökning som delvis genomförs i panelformat, där man kombinerar telefon- och besöksintervjuer, postenkäter och registermaterial. Enkäten Finländarnas välfärd och tjänster (HYPA) genomfördes 2004, 2006, 2009 och 2013. HYPA-enkäten har avslutats och dess frågor har delvis överförts till enkäten Förnyade social- och hälsovårdstjänster.

Målet med undersökningen var att erbjuda tillförlitlig och täckande forskningsmaterial om finländarnas välfärd och användningen av välfärdstjänster. Med hjälp av enkäten samlade man information om finländarnas välfärd, närmaste relationer, hälsa, användning av social- och hälsovårdstjänster och erfarenheter som klienter samt åsikter med anknytning till socialskyddet.

HYPÄ-enkäten baserade sig på telefonintervjuer som kompletteras med registermaterial. Målgruppen för telefonintervjuerna var personer i åldern 18–79 år som är bosatta i Fastlandsfinland. Frågeblanketterna har översatts till svenska för svenskspråkiga respondenter. Telefonintervjuerna har gjorts av Statistikcentralens intervjuorganisation. I varje HYPÄ-enkät har man intervjuat cirka 4 500 personer per telefon. Åren 2004, 2009 och 2013 gjordes dessutom cirka 400 besöksintervjuer hos personer över 80 år. I samband med datainsamlingen år 2006 genomfördes en separat postenkät för barnfamiljer. Tabellernas data för 2004 baserar sig på uppgifter som insamlats genom en telefonintervju och en postenkät, för 2006 på uppgifter som insamlats genom en telefonintervju, för 2009 på uppgifter som insamlats genom en postenkät samt för 2013 på telefonintervjuer. Svarsprocenten för telefonintervjun år 2004 var 82,7 procent (n=4 350) och för postenkäten 56,2 procent (n=2 957). År 2006 var svarsprocenten för telefonintervjun 83,7 procent (n=4 530) och svarsprocenten för postenkäten år 2009 var 59 procent (n=1 824). Svarsprocenten för telefonintervjun år 2013 var 72,3 procent (n=5 842).

Beskrivningar av materialet i HYPÄ-enkätterna är tillgänglig via länken nedan (på finska). thl.fi/hypa

Enkäten Förnyade social- och hälsovårdstjänster. THL.

Enkäten producerar information om befolkningens och klienternas åsikter om och erfarenheter av servicesystemet. Frågorna i enkäten syftar till att regelbundet ta reda på befolkningens åsikter om och erfarenheter av social- och hälsovårdstjänsterna.

År 2015, före social- och hälsovårdsreformen, plockades ur Statistikcentralens databas för undersökningen slumpmässigt 6 000 finskspråkiga i Finland bosatta personer i åldersgruppen 18–79 år. Materialinsamlingen sköttes av Statistikcentralen på uppdrag av Institutet för hälsa och välfärd. Materialet samlades in som en kombinerad enkät på internet och på papper i november–december 2015. Enkäten gav 2 626 svar och svarsprocenten var 44. Hälften av svaren gavs i internetenkäten och hälften i enkäten på papper. I enkäten begärdes svarspersonernas åsikter om och erfarenheter av social- och hälsovårdstjänsterna. Uppgifterna om svarspersonernas ålder, kön, typ av bostadsområde och utbildningsbakgrund plockades ur registren och fogades till enkätmaterialet.

Enkäten Hälsa i skolan. THL.

Enkäten görs i klassrummet med läraren som handledare. Den besvaras av eleverna i klass 8 och 9 i grundskolorna och av 1:a och 2:a årets studerande i gymnasier. I yrkesläroanstalter besvaras enkäten av de studerande i årskurs 1 och 2 som deltar i läroplansbaserad grundläggande yrkesutbildning. Målet är att nå alla unga i målgruppen.

Fram till 2011 har enkäten genomförts jämna år i södra Finland, östra Finland och Lappland och udda år i övriga Finland. Information om hela landet erhålls när material från på varandra följande år slås ihop. Åren 2013–2023 genomfördes enkäten samtidigt i hela landet. Materialet för yrkesläroanstalter har begränsats till personer under 21 år, så respondenterna är i regel 14–20 år. Materialet omfattade 80–84 procent av populationen i grundskolan och 69–76 procent i gymnasiet åren 2002–2013. Åren 2015–2017 var täckningen 43–63 procent i grundskolan och uppskattningsvis 54–62 procent i gymnasiet. Åren 2019–2023 var täckningen 68–75% procent i grundskolan och gymnasiet. För yrkesläroanstalternas del kan täckningen inte fastställas tillförlitligt. Det lägre antalet

deltagare 2015 och 2017 berodde på tekniska problem vid inhämtningen av materialet. Problemen påverkade ändå inte väsentligt kvaliteten i data som rapporterades från hela landet, utan upp-gifterna kan anses vara nationellt allmängiltiga.

Antalet personer som svarat på undersökningen under undersökningsåren: 2004–2005: N=158 163, 2006–2007: N=161 889, 2008–2009: N=199 757, 2010–2011: N=192 414, 2013: N=182 864, 2015: N=120 400, 2017: N=139 902, 2019: N=155 166, 2021: N=160 796, 2023: N=151 224.

Eurostat, Socialt skydd -databas. (ESSPROS)

<https://ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/database>

Finlands Cancerregistret. Cancerföreningen i Finland r.f./ THL.

Cancerregistret upprätthålls tekniskt av Cancerföreningen i Finland r.f., men det är ett av THL:s register. Cancerfall anmäls av läkare, patologi-, cytologi- och hematologilaboratorier och Statistikcentralen (uppgifter från dödsattester). Registret upprättades 1952.

FinSote, Nationell undersökning om hälsa, välfärd och social- och hälsovårde. THL.

Genom den nationella undersökningen om hälsa, välfärd och social- och hälsovården FinSote följer man förändringar i befolkningens hälsa och välfärd enligt befolkningsgrupp och område. Undersökningen producerar information för uppföljning och bedömning av hur väl befolkningens servicebehov uppfylls samt information om befolkningens syn på social- och hälsovårdens servicesystem, tillgången till tjänster samt tjänsternas kvalitet (undantag 2021, då uppgifterna inte samlas in).

FinSote inbegriper delar av undersökningen Vuxenbefolkningens hälsa, välfärd och service (ATH) som inleddes 2010, men omfattar även frågor om social- och hälsovårdsreformen, bland annat om tjänsterna och valfriheten. FinSote-undersökningen genomfördes 2018, 2019 och 2020. Personerna som svarade på enkäten är över 20 år och fast bosatta i Finland. De valdes ut genom slumpmässigt urval med hjälp av uppgifter från Befolkningsregistercentralen. Det finns ingen övre åldersgräns. .

År 2017–2018 skickades enkäten ut till 59 400 personer (sammanlagt 3 300/landskap). I 2018 års datainsamling tog man med ett bestämt antal personer (1 000/landskap) i gruppen med äldre (personer över 75 år), för att antalet skulle motsvara övriga åldersgrupper. Undersökningen har enkäter anpassade efter tre åldersgrupper (20–54, 55–74, 75+) på fyra språk: finska, svenska, ryska och engelska. År 2017–2018 besvarades enkäten av 26 422 personer och svarsprocenten var 45,3 %. Täckningen enligt åldersgrupp var 28,0 % bland 20–54-åringar, 58,4 % bland 55–74-åringar och 57,3 % bland personer som fyllt 75 år.

År 2019 integrerades frågorna i European Health Interview Survey (EHIS) i FinSote-undersökningen. EHIS är en hälsoundersökning eller intervjustudie som görs bland EU-medlemsländerna. Man strävar efter att samla in jämförbar information om befolkningens hälsa, konsumtionen av hälso- och sjukvårdstjänster samt faktorer som gäller hälsan. Enkäten skickades till 15 000 personer. I undersökningen ingår frågeformulär anpassade för två åldersgrupper (15–54, 55+) på tre språk: finska, svenska och engelska. År 2019 besvarades enkäten av 6 251 personer och svarsprocenten var 44 %.

FinSote 2020 skickades till 69 407 personer (sammanlagt 2 800/välfärdsområde och dessutom tilläggsampel i fyra städer). I 2020 års datainsamling tog man med ett bestämt antal personer (800/välfärdsområde) i gruppen med äldre (personer över 75 år). Undersökningen har enkäter anpassade efter tre åldersgrupper (20–54, 55–74, 75+) på fyra språk: finska, svenska, ryska och engelska. 2020 besvarades enkäten av 28 199 personer och svarsprocenten var 46,4 %. Täckningen enligt åldersgrupp var 29,9 % bland 20–54-åringar, 59,4 % bland 55–74-åringar och 58,9 % bland personer som fyllt 75 år. Från och med 2022 fortsätter FinSote-undersökningen under namnet Hälsosamma Finland. (Se undersökningen Hälsosamma Finland).

Främjande av kultur i kommuner – TEA. THL.

Statistiken Främjande av kultur i kommuner innehåller jämförelseuppgifter om kommunernas verksamhet och resurser för främjande av kultur hos stora befolkningsgrupper. Uppgifterna samlas in både från nationella informationskällor och direkt av de tjänsteinnehavare som ansvarar för främjandet av kultur i kommunerna. Datainsamlingen genomförs på våren, med två års intervall udda år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 97 procent och den har varierat mellan 95 och 99 procent. Antal kommuner som deltagit i datainsamlingen åren: 2019: N=283, 2021: N=279, 2023: N=290.

Främjande av motion och idrott i kommuner – TEA. THL.

Statistiken Främjande av motion och idrott i kommuner innehåller jämförelseuppgifter om kommunernas verksamhet och resurser för främjande av motion och idrott hos stora befolkningsgrupper. Uppgifterna samlas in både från nationella informationskällor och direkt av de tjänsteinnehavare som ansvarar för främjandet av motion och idrott i kommunerna. Datainsamlingen genomförs på våren, med två års intervall jämna år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 92 procent och den har varierat mellan 68 och 98 procent. Antal kommuner som deltagit i datainsamlingen åren: 2010: N=268, 2012: N=230, 2014: N=249, 2016: N=273, 2018: N=283, 2020: N=286, 2022: N=288.

Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen – TEA. THL.

Statistiken Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande utbildningen innehåller jämförelseuppgifter både om skolornas verksamhet och om resurser för främjande av elevernas välbefinnande. Uppgifterna samlas in direkt av grundskolornas rektorer i samarbete med elevhälsogruppen. Datainsamlingen genomförs på hösten, med två års intervall udda år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 80 procent och den har varierat mellan 63 och 88 procent. Antal skolor som deltagit i datainsamlingen åren: 2009: N=1 803, 2011: N=2 084, 2013: N=2 022, 2015: N=2 013, 2017: N=2 073, 2019: N=2 057, 2021: N=1 865.

Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier – TEA. THL.

Helheten Främjande av välbefinnande och hälsa i gymnasier innehåller jämförelseuppgifter både om gymnasiernas verksamhet och om resurser för främjande av de studerandes välbefinnande. Uppgifterna samlas in direkt av rektorerna för de läroanstalter som ger gymnasieutbildning i samarbete med elevhälsogruppen. Datainsamlingen

genomförs på hösten, med två års intervall jämna år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 90 procent och den har varierat mellan 82 och 95 procent. Antal gymnasier som deltagit i datainsamlingen åren: 2012: N=343, 2014: N=323, 2016: N=335, 2018: N=343, 2020: N=345, 2022: N=328.

Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning – TEA. THL.

Statistiken Främjande av välbefinnande och hälsa i kommunens ledning innehåller jämförelseuppgifter om kommunernas verksamhet för att främja befolkningens hälsa och välfärd (hälso- och sjukvårdslagen 12 §). I helheten ligger fokus på kommunledningens roll och dess betydelse för arbetet med att främja hälsa och välfärd inom alla sektorer i kommunen. Uppgifterna samlas in direkt från kommunernas centralförvaltning exempelvis kommundirektören, strategidirektören eller förvaltningsdirektören i samarbete med kommunens ledningsgrupp). Datainsamlingen genomförs på våren, med två års intervall udda år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 83 procent och den har varierat mellan 58 och 98 procent. Antal kommuner som deltagit i datainsamlingen åren: 2011: N=195, 2013: N=214, 2015: N=251, 2017: N=270, 2019: N=273, 2021: N=270, 2023: N=288.

Främjande av välbefinnande och hälsa i den grundläggande yrkesutbildningen – TEA. THL.

Helheten Främjande av välbefinnande och hälsa i grundläggande yrkesutbildningen innehåller jämförelseuppgifter både om läroanstalternas verksamhet och om resurser för främjande av de studerandes välbefinnande. Uppgifterna samlas in direkt av rektorerna för verksamhetsställen/enheter på en läroanstalt eller av de personer som ansvarar för ledningen av verksamhetsställen på läroanstalten i samarbete med elevhälsogruppen. Datainsamlingen genomförs på hösten, med två års intervall jämna år. Uppgifterna har haft en genomsnittlig täckning på 88 procent och den har varierat mellan 76 och 96 procent. Antal läroanstalter som deltagit i datainsamlingen åren: 2016: N=317, 2018: N=303, 2020: N=336, 2022: N=319.

Hälsofrämjande verksamhet (TEA) inom primärvården. THL.

Hälsofrämjande verksamhet (TEA) inom primärvården innehåller jämförelseuppgifter om hälsovårdscentralernas verksamhet och resurser för främjande av befolkningens hälsa och välbefinnande. Uppgifterna samlades in direkt från ansvarsenheterna för folkhälsoarbetet i kommunen. Datainsamlingen, som riktades till de ansvariga tjänsteinnehavarna, genomfördes på våren, med två års intervall jämna år. Uppgifterna hade haft en genomsnittlig täckning på 95 procent och den har varierade mellan 81 och 100 procent. Antal hälsovårdscentraler som deltagit i datainsamlingen åren: 2008: N=188, 2010: N=156, 2012: N=158, 2014: N=157, 2016: N=152, 2018: N=142, 2020: N=121, 2022: N=123.

Hälso- och sjukvårdsutgifter samt deras finansiering. FOS. THL.

Inom statistikföringen har man från 1.1.2016 övergått till statistikföringssystemet SHA 2011, som baserar sig på en EU-förordning. Uppgifterna har uppdaterats retroaktivt ända till år 2000. I internationell jämförelse med hälso- och sjukvårdsutgifter avses driftsutgifter, dvs. från hälso- och sjukvårdens totala utgifter har avdragits investeringsutgifter.

Institutionsvård och boendeservice inom socialvården. FOS. THL.

Institutioner för missbrukarvård samt serviceboende med heldygnssorg för äldre och för funktionshindrade samlas klientspecifika uppgifter in om alla vårdperioder som avslutats under året och om klienter som fått vård i slutet av året. I fråga om övrig boendeservice, med undantag av missbrukarvårdens, samlar man endast in uppgifter om klienter som fått vård i slutet av året. En datainsamling som motsvarar den nuvarande påbörjades i socialvården 1995.

Materialet innehåller uppgifter om serviceproducenter samt om klienter och den service de fått. Uppgifter som samlas in är bl.a. klientens identifikationsuppgifter, ålder, kön, hemkommun och vårdtid samt uppgifter om varifrån klienten kommit och vart klienten åkt efter utskrivningen. Uppgifterna lämnas in av serviceproducenten.

Klientinventeringen inom hemvården 30.11. FOS. THL.

För hemvårdens klienter har man vartannat år samlat in klientspecifika uppgifter som en del av socialvårdens vårdanmälningssystem (sedan 2007 har uppgifterna samlats in för varje år). Med är sådana hemvårdsklienter som på beräkningsdagen har en gällande service- och vårdplan eller som annars regelbundet får hemservice, hemsjukvård eller dagvårdstjänster minst en gång i veckan. Materialet innehåller uppgifter om serviceproducenterna samt om klienterna och om de tjänster de får. Uppgifterna har anmälts av tjänsteproducenten. Datainsamlingen har avslutats och uppgifter om hemvårdens klienter fås från och med 2016 från Hemvårdsstatistiken.

Datainsamlingen inom hemvården utgör en del av Hilmo-datainsamlingen. FOS. THL

Datainsamlingen inom hemvården samlas in som en del av Hilmo-datainsamlingen. Uppgifterna om hemvården skickas till Hilmo i filformatet Avohilmo via en elektronisk dataöverföring en gång per dygn. Som uppgifter om hemvård görs en fullständig anmälan av verksamhet inom hemvård, hemsjukvård, hemservice och hemsjukhus, oavsett verksamhetens administrativa placering under socialvården och/eller hälso- och sjukvården i organisationen. Uppgifterna om hemvården rapporteras från och med 2016 från uppgifterna i Avohilmo-registret.

Kommunernas och samkommunernas ekonomi och verksamhet. FOS. Statistikcentralen.

Fram till år 2014 Statistikcentralen samlade årligen in uppgifter av alla kommuner i Finland och av de samkommuner som producerar sociala tjänster om de tjänster som kommunerna finansierar, dvs. de tjänster som kommunerna själva producerat, eller köpt av andra kommuner, samkommuner, staten eller privata serviceproducenter. Uppgifterna om kommunerna och samkommunerna på Åland insamlades och behandlades av Ålands statistik- och utredningsbyrå. Statistiken föregicks fram till 1993 av social- och hälsovårdens verksamhetsberättelsesystem (KETI), som upprätthölls av social- och hälsovårdsministeriet.

Medfödda missbildningar. FOS. THL.

Missbildningsregistret får uppgifter från sjukhus, yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården och genetiska laboratorier, födelse-, vårdanmälnings-, abortregistren vid THL samt från Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) och Statistikcentralens dödsorsaksstatistik. Missbildningsdiagnoserna bekräftas vid behov av den enhet inom hälso- och sjukvården som vårdat eller undersökt barnet/fostret/kvinnan. Registret har förts sedan 1963.

Det Nationella hälsoindexet. THL och FPA.

Indikatorhelheten det nationella hälsoindexet omfattar flera indikatorer på befolkningens sjukfrekvens och arbetsförmåga. Uppgifterna produceras i samarbete mellan THL, Folkpensionsanstalten, Pensionskyddscentralen och Statistikcentralen. Indikatorhelheten innehåller både sjuklighetsindexet och dess delindex enligt sjukdomsgrupp och indexet för arbetsförmåga och dess delindex. Indexen beskriver förekomsten av sjukdomar och arbetsförmåga i välfärdsområdena i förhållande till nivån i hela landet. Beräkningen av sjuklighetsindexet grundar sig på följande register: Vårdanmälningsregistret för social- och hälsovården. THL; Finlands Cancerregister. THL; Statistik över dödsorsaker. Statistikcentralen; Läkemedelsättningsregistret och registret över specialersättning för läkemedel. FPA; Pensionsregistret. Pensionskyddscentralen. FPA och THL ansvarar för beräkningen.

Narkotikaberoende klienter inom missbrukarvården. THL.

Informationssystemet för narkomanvården är en av THL samordnad insamling av uppgifter om klienter som sökt vård på grund av narkotikabruk eller missbruk av läkemedel. Sedan 1998 har anonyma vårddata om narkotikabrukare samlats in genom en datainsamling som är frivillig för behandlingsenheterna. Man samlar in uppgifter om sökt vård, sociodemografisk bakgrund, drogbruk samt riskbeteende. Dessutom ställs frågor om läkemedelsbehandling av opioidberoende personer.

OECD statistikdatabas

ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/data/database

Perinatalstatistik - föderskor, förlossningar och nyfödda. FOS. THL.

Uppgifterna tas från födelseregistret, som innehåller uppgifter om mödrar som fött barn i Finland och om de födda barnen. Uppgifterna fås från sjukhusen och kompletteras med uppgifter från Statistikcentralens dödsorsaksregister och Befolkningsregistercentralen. Data för registret har samlats in från och med 1987.

Primärvård. FOS. THL.

Statistiken om primärvården bygger på vårdanmälningar med personbeteckning som samlas in årligen från verksamhetsenheterna inom hälso- och sjukvården. Det riksomfattande vårdanmälningsystemet för social- och hälsovården utvidgades år 2011 till att omfatta öppenvården inom primärvården. Vårdanmälningarna från öppenvården inom

primärvården innehåller uppgifter om servicehändelsens producenter, klienternas kontakter, bedömningen av vårdbehovet, tidsbeställningsuppgifterna och servicehändelsens innehåll, såsom orsakerna till besöket, åtgärderna och den fortsatta vården. Dessutom innehåller statistiken om primärvården uppgifter om slutenvården vid hälsovårdscentralerna. Vårdanmälningarna från slutenvården inom primärvården innehåller information om serviceproducenten, patientens hemkommun, uppgifter om intagningen för vård, uppgifter om vården inklusive åtgärder samt uppgifter som anknyter till avslutandet av vården. År 2020 har privata serviceproducenter börjat leverera betydligt fler uppgifter. Uppgifter om privata serviceproducenter rapporteras inte i årsbokens siffror.

Fram till 2010 samlade THL in uppgifterna om de öppenvårdstjänster som hälsovårdscentralerna producerar med datainsamlingen Notitia. Hälsovårdscentralerna lämnade in uppgifterna per medlemskommun. Läkarbesök och besök hos annan personal begärdes indelade efter verksamhetstyp, utöver vilket man begärde uppgifter efter åldersgrupp om antalet läkarbesök och patienter som besökt läkare. Uppgifter om munhälsovårdsbesök insamlades indelade efter åldersgrupp om besök hos tandläkare, tandhygienist och tandskötare. Dessutom insamlades uppgifter efter åldersgrupp om patienterna inom munhälsovården. THL har sammanställt statistiken sedan 2002. Finlands Kommunförbund samlade in motsvarande uppgifter 1994–2001. Uppgifter om hälsovårdscentralernas öppenvård samlas inte in från landskapet Åland.

Prisindex för alkoholdrycker. FOS. THL.

Statistiken över prisindex för alkoholdrycker visar hur konsumtionspriserna på alkohol utvecklas och anger hur mycket priserna ändrats jämfört med jämförelsetidpunkten. Statistiken innehåller uppgifter om hur realpriset och det nominella priset på alkohol utvecklas inom detaljhandeln och inom försäljningen av alkoholdrycker för servering. Bakgrundsmaterialet för prisindexet för alkoholdrycker utgörs för detaljhandels del av uppgifter från Alko Oy samt uppgifter som Statistikcentralen samlat in från livsmedelsbutiker. När det gäller försäljning av alkoholdrycker för servering fås prisuppgifterna från THL:s restaurangenkät.

Registret över smittsamma sjukdomar. THL.

Uppgifterna grundar sig på THL:s register över smittsamma sjukdomar, till vilket läkare och laboratorier för klinisk mikrobiologi skickar anmälningar (om smittsamma sjukdomar). Laboratorier för klinisk mikrobiologi anmäler fynd av cirka 70 patogena mikrober samt alla fynd som görs i blod och likvor. Läkare anmäler fall av allmänfarliga sjukdomar som bör övervakas med undantag för vissa sjukdomar, i fråga om vilka läkarna befriats från anmälningsskyldighet. Verksamheten kring registret över smittsamma sjukdomar grundar sig på lagen om smittsamma sjukdomar (1227/2016) och förordningen om smittsamma sjukdomar (146/2017). Registret över smittsamma sjukdomar innehåller uppgifter från och med 1995.

Sjukhusens produktivitet. THL.

Statistiken beskriver volymförändringar i sjukhusens resultat och totala insatser och presenterar förändringar i den totala produktiviteten som beräknats utifrån dem. Som resultat används två indikatorer: episod och DRG-vårdperiod. I en jämförelse av sjukhu-

sen innefattar uppgifterna de tjänster inom specialiserad somatisk sjukvård som produceras inom den offentliga sektorn. I områdesspecifika jämförelser innefattar uppgifterna även slutenvården och dagkirurgin som produceras inom den privata sektorn. Uppgifterna publiceras på områdes-, producent- och specialitetsnivå.

Skadekostnader för alkohol och andra droger. THL.

Statistiken innehåller uppgifter om de skadekostnader som användningen av alkohol och droger orsakar i Finland. Skadekostnaderna beräknas per huvud- och undergrupp. Kostnaderna för rusmedelsskador är tillgängliga årligen från och med statistikåret 2006 fram till 2012. Därefter har kostnaderna för rusmedelsskador beräknats med cirka två-tre års mellanrum.

Jääskeläinen Marke. Päihdehaittakustannuslaskennan menetelmät. Esimerkkinä vuoden 2010 päihdehaittakustannuslaskenta. Institutet för hälsa och välfärd (THL). Klassifikationer, terminologier och statistikanvisningar 5/2012 Helsingfors 2012.

Skyddshemstjänster. FOS. THL.

Statistiken innehåller riksomfattande information om skyddshemstjänsternas klienter, såsom boendedagar, bakgrundsuppgifter om klienterna samt information om det våld som klienterna utsatts för. I klienthandlingarna och således även i informationsblankettens klassificeringar utnyttjas de allmänt använda nationella klassificeringarna.

Uppgifterna samlas in med en elektronisk blankett från alla producenter av skyddshemstjänster och de presenteras på nationell nivå. Skyddshemsspecifik information publiceras inte. THL har samlat in uppgifterna från och med verksamhetsåret 2015.

Sociala utgifter. FOS. THL.

De uppgifter som kalkylerna av de sociala utgifterna baserar sig på har samlats in från statistik, verksamhetsberättelser, bokslut och andra motsvarande källor. Från och med statistikår 1995 har man använt EU:s system för statistik över socialskydd (ESSPROS, the European System of Integrated Social Protection Statistics). ESSPROS-systemet omfattar alla de åtgärder som offentliga eller privata aktörer vidtar för att trygga en rimlig hälsa och utkomst. Före statistikår 1995 beräknades uppgifterna på basis av den nordiska klassifikationen.

Specialiserad sjukvård. FOS. THL.

Statistiken om den specialiserade sjukvården bygger på vårdanmälningar med personbeteckning som samlas in årligen från verksamhetsenheterna inom hälso- och sjukvården. De innehåller information om serviceproducenten, patientens hemkommun, uppgifter om intagningen för vård, uppgifter om vården inklusive åtgärder samt uppgifter som anknyter till avslutandet av vården. Inom specialiteten psykiatri lämnas utöver dessa uppgifter även tilläggsuppgifter om specialiteterna inom psykiatri. Dessa uppgifter gäller läkemedelsbehandling, tvångsåtgärder och patientens psykiska tillstånd. Tilläggsuppgifter insamlas även om krävande hjärtpatienter. Dessutom genomförs en inventering av alla patienter som finns på sjukhusets bäddavdelning på årets sista dag.

Varje år samlar Institutet för hälsa och välfärd in vårdanmälningar (HILMO) av hälso- och sjukvårdsproducenterna. De innehåller uppgifter om avslutade vårdperioder och öppenvårdsbesök. I statistiken om specialiserad sjukvård insamlas uppgifter från alla kommuner, samkommuner och statliga sjukhus samt de största privata sjukhusen. Dessutom genomförs en inventering av alla patienter som finns på sjukhuset på årets sista dag. En datainsamling om slutenvården som motsvarar den nuvarande påbörjades i hälso- och sjukvården 1994. Uppgifter om öppenvården inom specialiserad sjukvård har insamlats sedan 1998, men uppgifterna är jämförbara från och med år 2006. Redan dessförinnan, med början år 1967, insamlades för det s.k. utskrivningsregistret uppgifter om patienter som skrivits ut från sjukhusens och hälsovårdscentralens bäddavdelningar.

Statistik över företagshälsovård. FOS. FPA.

Företagshälsovårdstatistiken ger information om den företagshälsovård som genomförs i Finland och som ersätts av FPA. FPA:s företagshälsovårdsstatistik baserar sig på statistikregistret för företagshälsovård som ordnas av arbetsgivare. Registret grundar sig på information som lagrats i förmånsdatabasen i samband med handläggningen av företagshälsovården. Företagshälsovårdsstatistiken utges en gång per år med cirka två års eftersläpning.

Statistik över sjukvårdsersättningar. FOS. FPA.

Sjukvårdskostnader som kan ersättas är kostnaderna för ersättningsgilla receptbelagda läkemedel, kostnaderna för sjuk- och hälsovårdstjänster inom öppenvården samt kostnaderna för resor som gjorts på grund av sjukdom. Hälso- och sjukvårdstjänster inom öppenvården är privatläkar-, privattandläkar- och munhygienisttjänster samt läkar- eller tandläkarordinerad undersökning och behandling på privata undersöknings- och vårdinrättningar. Statistiken över sjukvårdsersättningar används för att följa upp läkemedelskostnadsutvecklingen samt för att beskriva i vilken omfattning privata sjukvårdstjänster inom öppenvården anlitas. Utifrån handläggningssystemen för ersättningarna uppkommer en individbaserad förmånsdatabas, ur vilken statistikregistren skapas. Statistiken över sjukvårdsersättningar uppdateras månadsvis, kvartalsvis och kalenderårsvis med uppgifter om sjukvårdsersättningar som utbetalats under dessa perioder.

Statistik över verksamhetsuppgifter om sociala tjänster. THL

THL samlar årligen från landets alla kommuner in uppgifter om de socialtjänster som kommunen bekostat, dvs. de tjänster som kommunen antingen producerat själv för sina invånare eller köpt av andra offentliga samfund eller privata serviceproducenter. Uppgifterna om kommunerna på Åland samlas emellertid in och skickas in till THL av Ålands statistik- och utredningsbyrå. Datainsamlingen för statistiken över verksamheten inom sociala tjänster omfattar följande tjänster: service för barnfamiljer, barnskydd, service för personer med funktionsnedsättning, stödtjänster, stöd för närståendevård, familjevård för äldre och missbrukarvård. THL har samlat in uppgifterna sedan verksamhetsåret 2015. Tidigare samlades uppgifterna in av Statistikcentralen i Statistik över kommunernas och samkommunernas ekonomi- och verksamhetsstatistik.

Steriliseringar. FOS. THL.

Uppgifterna bygger på THL:s register för steriliseringar, dit verksamhetsenheterna inom hälso- och sjukvården ska skicka uppgifter om utförda steriliseringar. Data om steriliseringar har samlats in från och med 1935.

Studerande och examina. FOS. Statistikcentralen.

Statistiken över studerande och examina innehåller uppgifter om elever på förskolenivå och grundnivå samt om studerande och examina i examensinriktad utbildning efter grundnivå. Uppgifterna fås huvudsakligen ur informationsresursen KOSKI och data-lagret VIRTA. Uppgifter offentliggörs flera gånger om året.

Synskaderegister, De synskadades förbund r.f./ THL.

Synskaderegistret upprätthålls tekniskt av Synskadades förbund r.f., men det är ett av THL:s register. En anmälan till registret görs av den synskadades läkare eller annan vårdpersonal. Registret innehåller uppgifter från och med 1983 om synskadefall som uppfyller kriterierna i WHO:s definition.

Sysselsättningsstatistiken. FOS. Statistikcentralen.

Sysselsättningsstatistiken innehåller uppgifter om befolkningens sysselsättning. Uppgifterna tas ur administrativt material. I sifferuppgifterna ingår en person endast en gång enligt huvudsysslan. I denna årsboks tabeller baserar sig områdesindelningen på den kommun där arbetsplatsen finns. Ur sysselsättningsstatistiken får man uppgifter, som samlats in på ett enhetligt sätt, om offentliga serviceproducenters, organisationers och företags personal.

Tillgången till vård inom den specialiserade sjukvården. FOS. FPA.

Statistiken innehåller specialitetsspecifika uppgifter om väntetiderna till icke-brådskande vård, väntetiderna till det första besöket och behandlingstiderna för remisser i sjukvårdsdistrikten och enheterna för specialiserad sjukvård inom primärvården. I statistikrapporten finns också uppgifter om de vanligaste operationskögruppernas kötider.

Till öppenvårdsbesök inom mentalvården räknas besök på psykiatriska polikliniker inom den specialiserade sjukvården och inom primärvårdens mentalvårdstjänster. Uppgifterna har samlats in från sjukvårdsdistrikten sedan slutet av december 2007 och från enheterna för specialiserad sjukvård inom primärvården sedan slutet av december 2008. Från och med 2023 samlas uppgifterna in för varje välfärdsområde.

Tobaksstatistik. FOS. THL.

Tobaksstatistiken innehåller uppgifter om den skattebelagda och skattefria konsumtionen av tobak, befolkningens tobaksrökning och exponering för tobaksrök samt om prisutvecklingen för tobak.

Uppgifterna om tobaksprodukter som levererats för skattebelagd konsumtion bygger på Skatteförvaltningens månatliga punktskattestatistik. Uppgifterna om konsumtionen av skattefria cigaretter bygger på Kantar Public enkätundersökning ”Resenärinför-seln av alkoholdrycker och tobaksprodukter 2012” och uppgifterna om antalet cigaretter införda efter utlandsresor.

Uppgifterna om finländarnas rökvanor baserar sig på THL:s undersökningar: fram till år 2011 Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa (AVTK) och Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK), åren 2018–2020 FinSote-undersökningen (Den nationella undersökningen om hälsa, välfärd och social- och hälsovården) och från och med 2022 undersökningen Hälsosamma Finland.

Underhåll och vårdnad av barn samt utredning av föräldraskap FOS. THL.

Statistiken baserar sig på de uppgifter som kommunerna skickat till THL om vårdnad av barn, umgängesrätt, boende, underhållsavtal och utredning och fastställande av faderskap. Uppgifter har samlats in sedan 1985. För år 1970–2008 innehåller statistiken också uppgifter om underhållsstöd.

Underhållsstöd. FPA.

Från och med den 1 april 2009 förflyttades verkställigheten av underhållsstödet från kommunerna till Folkpensionsanstalten (FPA). Folkpensionsanstalten (FPA) har sedan dess tillhandahållit statistik över underhållsstödet och indrivningen av underhållsbidrag. Underhållsstödet statistikförs enligt enheterna förmånstagare, barn och utbetalda förmåner. Klassificeringsgrunder är fullt eller nedsatt underhållsstöd, stöd som ska ersättas eller stöd som inte ska ersättas samt allmänna regionklassificeringar och allmänna demografiska klassificeringar. Statistiken över underhållsstödet baserar sig på det totala materialet om underhållsstöd som FPA betalat ut.

Undersökningen Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa (AVTK). THL.

För undersökningen Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa (AVTK) har från befolkningsregistret årligen plockats ett slumpmässigt sampel på 5 000 finska medborgare i åldern 15–64 år. Postenkätens genomsnittliga svarsprocent har varit 61 % under åren 2002–2013, och den har varierat mellan 51–67 %. Antalet personer som svarat på undersökningen under undersökningsåren: 2002–2003: N=6 594, 2004–2005: N=6 656, 2006–2007: N=6 500, 2008–2009: N=6 159, 2010–2011: N=5 613, 2012–2013: N=5146.

Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa, våren 2013. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Rapport 21/2013. thl.fi/ath

Undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa (EVTK). THL.

För undersökningen Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa har från befolkningsregistret med två års mellanrum plockats ett urval enligt kön och ålder indelade enligt 5-års åldersgrupper bland 2 400 finska medborgare i åldern 65–84 år. Resultaten som gäller 65–84-åringar, har viktats enligt 5-års åldersgrupper för att motsvara befolkningens åldersfördelning år 2013. Postenkätens genomsnittliga svarsprocent har varit 76 procent under åren 2001–2013, och den har varierat mellan 72–82 procent. Antalet personer som svarat på undersökningen under under-

sökningsåren: 2001: N=1 949, 2003: N=1 863, 2005: N=1 863, 2007: N=1 847, 2009: N=1 741, 2011: N=1 723, 2013: N=1 760

Helldán A, Helakorpi S. Den pensionerade befolkningens hälsobeteende och hälsa våren 2013 och deras förändringar åren 1993–2013. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Rapport 15/2014. julkari.fi/bitstream/handle/10024/116236/URN_ISBN_978-952-302-188-4.pdf?sequence=1

Undersökningen Hälsosamma Finland. THL.

Undersökningen Hälsosamma Finland producerar aktuell information om hälsa, välfärd och service för vuxna bosatta i Finland samt om förändringarna i dessa, och den framtida utvecklingen. Genom undersökningen utreds också coronaepidemiens långvariga konsekvenser för befolkningens hälsa och välfärd, och en lägesbild skapas för välfärdsområdena. (Mer information: thl.fi/terveysuomi). I undersökningen Hälsosamma Finland har man bland annat integrerat THL:s undersökningar FinSote och FinHälsa från och med 2022. Nedan beskrivs de delar av undersökningen Hälsosamma Finland som har använts för att producera uppgifter i denna årsbok.

Undersökningen Hälsosamma Finland (enkät1) skickades år 2020 till 61 600 personer som valts ut genom slumpmässigt urval (sammanlagt 2 800/välfärdsområde). I 2022 års datainsamling tog man med ett bestämt antal personer (800/välfärdsområde) i gruppen med äldre (personer över 75 år). Undersökningen har enkäter anpassade efter tre åldersgrupper (20–54, 55–74, 75+) på fyra språk: finska, svenska, ryska och engelska. I enkätmaterialiet för 2022 svarade 28 154 personer och svarsprocenten var 46,3 %. Svarsaktiviteten enligt åldersgrupp var 36,8 % bland 20–64-åringar, 59,3 % bland personer över 65 år och 57,0 % bland personer över 75 år. Deltagargruppen har viktats så att den motsvarar populationen (den del av befolkningen i Finland som är 20 år eller äldre). (Mer information om statistikrapporten: <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2023062865541>)

Utkomststöd. FOS. THL.

Uppgifterna i årsstatistiken över utkomststöd bygger på THL:s register för utkomststöd, som innehåller uppgifter om hushåll som fått utkomststöd, stödets varaktighet och belopp samt hushållens storlek och struktur. Det samlas också in tvärsnittsdata om vilka inkomstkällor klienterna i november har och vilken som är deras huvudsakliga arbetsverksamhet. Registret har upprätthållits sedan 1985. För åren 1969–1983 finns motsvarande uppgifter i socialhjälpstatistiken. Före 2017 samlades uppgifterna i sin helhet in från kommunerna. Efter att det grundläggande utkomststödet överfördes till Fpa 2017 fås uppgifterna om det grundläggande utkomststödet från Fpa och uppgifterna om det förebyggande och det kompletterande utkomststödet samt om ersättningsarna för arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte från kommunerna.

Yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. FOS. THL.

Statistiken innehåller uppgifter om legitimerade yrkesutbildade personer och yrkesutbildade personer med skyddad yrkesbeteckning. I lagen (559/1994) och förordningen (564/1994) om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården anges de yrkesgrupper som Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira)

legitimerar eller registrerar som yrkesperson med skyddad yrkesbeteckning. Den årliga statistiken bygger på innehållet i Valviras register den 31 december. När det gäller rätt till yrkesutövning, anges i registret bland annat yrke/yrkesgrupp, yrkesutbildning och specialexamen samt kön, ålder och boendekommun eller boendeland.

Vipunen – utbildningsförvaltningens statistiktjänst: Barn som deltar i småbarnspedagogik.

Information är tillgänglig från och med år 2021. Informationskällan är småbarnspedagogikens informationsresurs Varda. Uppgifterna är från den 31 december. Rapporterna innehåller planerad information, inte utfallsinformation. Med planerad information avses att rapporterna inte innehåller information om tillfälliga förändringar, såsom frånvaro under lov och följderna av dessa, eftersom dessa uppgifter inte förs in i informationsresursen inom småbarnspedagogik.

Vaccinationsregistret och databasen för vaccinationstäckningen för säsongsinfluensa. THL.

Institutet för hälsa och välfärds databas över säsongsinfluensavaccinationstäckningen innehåller uppgifter om säsongsinfluensavaccinationstäckningen hos personer som fyllt 65 år, barn i åldern 6–35 månader och 3–6-år. Sedan säsongen 2010–2011 har THL fått influensavaccinationsuppgifter direkt från hälsovårdscentralernas patientdatasystem som en del av Avohilmo-datainsamlingen. Uppgifter om täckningen presenteras för de sjukvårdsdistrikt om vilka det finns tillräckligt med data. En person betraktas som vaccinerad om han eller hon enligt de insamlade uppgifterna under en säsong har fått minst en dos influensavaccin.

Mer information:

thl.fi/sv/web/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/uppfoljningssystem-och-register/nationella-vaccinationsregistret-och-uppfoljning-av-vaccinationsprogrammet

Sources

Access to services in specialised health care OSF. THL.

The statistics contain data by specialty on waiting times for admission to elective treatment, waiting times for assessment of the need for treatment as well as on referral processing times in hospital districts and specialised health care units in primary health care. The statistical report has also data on waiting times for the most common groups of surgical procedures. From 2021, the data of those waiting for non-urgent specialized medical care will be updated in THL's database reports on a monthly basis, according to the situation on the last day of the month. Data have been collected from hospital districts since December 2007 and from specialised health care units in primary health care since December 2008. Starting from 2023, data will be collected by wellbeing services county.

Alcoholic beverage consumption. OSF. THL.

The statistics cover both recorded and unrecorded consumption of alcoholic beverages. Recorded consumption of alcoholic beverages includes the sale of alcoholic beverages from Alko stores and deliveries of alcoholic beverages by wholesalers to licensed restaurants and to grocery shops, kiosks and petrol stations selling alcoholic beverages with an alcohol content of no more than 5.5 per cent by volume and to stores for retail selling of fruit wine and sahti.

Unrecorded consumption of alcoholic beverages includes passenger imports of alcohol from 2000 onwards and, from 2017 onwards, passenger imports and online purchases from abroad. Until 1999, unrecorded consumption includes passenger imports of alcohol, smuggling, legal and illegal home preparation, surrogates, and alcohol consumed by Finns outside Finland. Unrecorded consumption is calculated based on data obtained from interview studies.

Alcoholic beverage price indexes. OSF. THL.

The statistics on alcoholic beverage price indexes describe trends in the consumer prices of alcoholic beverages, measuring price changes from a reference date. They provide information on the development of the real and nominal prices of alcoholic beverages in licensed serving and retail sales. With regard to retail sales, price indices for alcoholic beverages are based on data received from Alko Inc. and data collected by Statistics Finland from grocery stores. Price data on licensed serving sales are derived from the THL's restaurant survey.

Assisted fertility treatments. OSF. THL.

The statistics on assisted fertility treatments contain information on in vitro fertilisations (IVF) from 1992 onwards and on inseminations from 2006 onwards. The data include the number of treatments performed and treatment outcomes (pregnancies, deliveries and births). The data are obtained from all clinics giving assisted fertility treatments. THL has gathered data for the statistics since 1994. In 1992 and 1993 the data were collected by the Helsinki University Central Hospital.

Child welfare. OSF. THL.

The data are based on data in the THL's Child welfare register concerning children and young persons placed outside the home and on summary data that THL receives annually from municipalities on children and young persons receiving support in community care as part of a child welfare intervention. In its current form, the Child welfare register has existed since 1991. Statistics on community care interventions have been compiled since 1992.

Congenital malformations. OSF. THL.

The Register of Congenital Malformations receives data from hospitals, healthcare professionals and genetics laboratories, as well as from the Medical Birth Register, the Care Registers for social welfare and health care and the Register of Induced Abortions maintained by THL. In addition, data are obtained from the National Supervisory Authority for Welfare and Health (Valvira) and the Cause of death statistics maintained by Statistics Finland. If necessary, the diagnoses of malformations received from these sources are confirmed with the health care unit that cared for or examined the child/foetus/woman. This register has been maintained since 1963.

Cost of alcohol and drug harms. THL.

The statistics contain data on the expenditure arising from alcohol- and drug-related harm in Finland. Costs are calculated by main category and sub-category. Costs of alcohol and drug harm are available annually from statistical year 2006 until 2012. Since then, the costs of alcohol and drug harm have been calculated approximately every two to three years.

Jääskeläinen Marke. Päihdehaittakustannuslaskennan menetelmät. Esimerkkinä vuoden 2010 päihdehaittakustannuslaskenta. National Institute for Health and Welfare (THL). Classifications, Terminology and Statistics Guidelines 5/2012. Helsinki 2012.

Count of home-care clients on 30th November OSF. THL.

Client-specific data have been gathered on clients in home care every other year as part of notifications to the Care registers for social welfare and health care (since 2007, data have been gathered every year). Included are home-care clients who have a valid service and care plan on the day of the count who otherwise receive home-help services, home nursing or day-hospital services regularly at least once a week. The data includes information on service providers and clients and the services received by them. The information has been submitted by service providers. The collection of data has ended and the data on the clients of home care as from 2016 is obtained from the Kotihoito statistics on home care.

Collection of data on home care as part of data collection in Hilmo.OSF. THL.

The data concerning home care is collected as part of the data collection in Hilmo. The data on home care is submitted to THL via Hilmo once a day using the so-called Avohilmo file format and electronic transfer of data. The data reported as data on

home care comprehensively cover all activities in home care, home nursing, home-help services and at-home hospital care, regardless of how they are administratively placed under social welfare and/or health care in the organisation. As from 2016, the data concerning home care is reported using the data from the Avohilmo register.

Custody and maintenance of a child and determination of parenthood OSF. THL.

The statistics are based on summary data that THL receives from municipalities on child custody, right of access, residence, maintenance agreements and investigation and establishment of paternity. The data have been collected since 1985. The statistics for 1970–2008 also include data on child maintenance allowance.

Database on social protection. (ESSPROS). Eurostat.

<https://ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/database>

Drug clients in services for substance abusers. THL.

Co-ordinated by THL, the Drug treatment information system aims to gather information on clients who have sought treatment for drug use or for the use of medicines for intoxication purposes. Data on treatment given to drug abusers have been gathered since 1998 by an anonymous data collection procedure that treatment units take part in on a voluntary basis. Information is gathered on the pattern of care seeking, and clients' socio-demographical background, substance use and risk behaviour. In addition, information is asked about the pharmacotherapy of opiate addicts.

Employment statistics. OSF. Statistics Finland.

Employment statistics contain information on the population's economic activity based on administrative data sources. Each person is included in the statistics only once based on his/her main activity. In this yearbook's tables, the regional classification is based on the domiciles of workplaces. The statistics provide uniform data on personnel in both public service providers and non-profit organisations and business enterprises.

Finances and activities of municipalities and joint municipal boards. OSF. Statistics Finland.

Up to 2014 Statistics Finland collected annually data from all the municipalities and joint municipal boards providing social services in Finland about the volume of social services produced by them or purchased from other municipalities, joint municipal boards, the state, or private service providers. The data from the municipalities and joint municipal boards of the Åland Islands were collected and processed by Statistics and Research Åland. A predecessor to these statistics was a report system for social welfare and health care (KETI), maintained by the Ministry of Social Affairs and Health until 1993.

Finnish Cancer Registry; Cancer Society of Finland. THL.

The Cancer register is a THL's register maintained technically by the Cancer Society of Finland. Notifications of detected cases of cancer are sent to the register by physicians, pathological, cytological and haematological laboratories and Statistics Finland (death certificate data). The register was established in 1952.

Finnish register of Visual impairment. Finnish Federation of the Visually Impaired./THL.

The Register of visual impairment is a THL's register maintained technically by the Finnish Federation of the Visually Impaired. Notifications to the register are sent by the treating physician or another member of the care personnel. The register contains data on cases of visual impairment as defined by the WHO from 1983 onwards.

FinSote – National study of health, well-being and service use. THL.

The FinSote National study of health, well-being and service use enables monitoring the changes occurring in the population's well-being and health by different population groups and regions. The study produces follow-up and evaluation data on how well the service needs of the population are met as well as the views of the population on the social and health care service system, and the availability, quality and use of services.

While FinSote contains parts of the Health, Well-being and Service Use - National Study of the Finnish Adult Population (ATH), which began in 2010, it has been expanded to also include questions characteristic of the health and social services reform, such as those concerned with services and freedom of choice. The FinSote study was carried out in 2018, 2019 and 2020. The respondents to the survey are aged 20 and over and have permanent residency in Finland. They were selected with random sampling using data from the Population Register Centre. There is no upper age limit.

In 2017-2018, the survey was sent to 59,400 people (a total of 3,300/region). In the data collection in 2018, a fixed sized group (1,000/region) of elderly people (over 75-year-olds) was included to make their number correspond to the other age groups. The study includes survey forms tailored for three age groups (20–54, 55–74, 75+) in four languages: Finnish, Swedish, Russian and English. In 2017–2018, the number of respondents was 26,422 and response rate was 45.3%. When reviewed by age group, the coverage was 28.0 % for 20–54-year-olds, 58.4% for 55–74-year-olds and 57.3% for 75-year-olds and older.

In 2019, questions from the European Health Interview Survey (EHIS) were integrated into the FinSote study. EHIS is a health survey or interview survey that is carried out among the EU Member States. It is aimed at collecting comparable information on the health status, the use of health care services and the health determinants of the population in the Member States. The survey was sent to 15,000 people. The study includes survey forms tailored for two age groups (15–54, 55+) in three languages: Finnish, Swedish and English. In 2019, the a total of 6,251 people responded to the survey, and the response rate was 44 %.

The FinSote 2020 survey was sent to 69,407 people (a total of 2,800/wellbeing< services county and additional samples were included from four cities). In the 2020 data collection, a fixed group size of elderly people (over 75 years of age) were selected (800/

wellbeing services county). The study includes survey forms tailored for three age groups (20–54, 55–74, 75+) in four languages: Finnish, Swedish, Russian and English. In 2020, the a total of 28,199 people responded to the survey, and the response rate was 46.4 %. When reviewed by age group, the coverage was 29.9 % for 20–54-year-olds, 59.4 % for 55–74-year-olds and 58.9 % for 75-year-olds and older. Starting in 2022, the FinSote study will continue under the name the Healthy Finland study. (See the Healthy Finland study).

Health Behaviour and Health among the Finnish Adult Population -survey. THL.

For the study on Health behaviour and health among the Finnish adult population, a random sample of 5000 Finnish citizens aged 15–64 is drawn from the Population register each year. The average response rate for the postal questionnaire was 61% in 2002–2013, with a variation between 51–67%. Number of respondents in the survey each year: 2002–2003: N=6,594, 2004–2005: N=6,656, 2006–2007: N=6,500, 2008–2009: N=6,159, 2010–2011: N=5,613, 2012–2013: N=5,146.

Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Health behaviour and health among the Finnish adult population, spring 2013. National Institute of Health and Welfare (THL) Report 21/2013. thl.fi/ath

Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey. THL.

For the study on Health Behaviour and Health among the Finnish Retirement-Age Population, a sample of 2400 Finnish citizens aged 65–84 is drawn from the Population Register every two years. The sample is stratified for gender and for age according to 5-year age groups. The results for people aged 65–84 have been weighted for each 5-year age group so as to correspond to the age distribution in 2013. The average response rate for the postal questionnaire was 76 % in 2001–2013, with a variation between 72–82%. Number of respondents in the survey each year: 2001: N=1,949, 2003: N=1,863, 2005: N=1,863, 2007: N=1,847, 2009: N=1,741, 2011: N=1,723, 2013: N=1,760.

Helldán A, Helakorpi S. Eläkeikäisen väestön terveystietäytyminen ja terveys keväällä 2013 ja niiden muutokset 1993–2013 [Health behaviour and health among the Finnish retirement age-population in 2013 and trends in 1993–2013]. National* Institute for Health and Welfare (THL), Reports 15/2014. julkari.fi/bitstream/handle/10024/116236/URN_ISBN_978-952-302-188-4.pdf?sequence=1

Health care professionals. OSF. THL.

The statistics contain data on licensed health professionals and health professionals with a protected occupational title. The Act (559/1994) and Decree (564/1994) on Health care professionals specifies occupational groups to be licensed as health professionals or registered as health professionals with a protected occupational title by the National Supervisory Authority for Welfare and Health (Valvira). The annual statistics are based on data in the Valvira register at the end of the year. The register provides data on for example the occupation/occupational group for which the right to practice a profession has been granted, vocational training and specialist vocational qualifications, sex, age, and municipality/country of residence.

Health expenditure and financing. OSF. THL.

The System of Health Accounts (SHA) 2011, based on a Regulation by the European Commission, was adopted as of 1 January 2016. Data is reported at national level, based on activities and sources of funding. The statistics are based on data gathered from nationwide registers, statistics, financial statements and similar sources. The data has been produced in accordance with the SHA 2011 since the statistical year 2000.

Healthy Finland Survey. THL.

The Healthy Finland study will provide up-to-date information on the health, well-being and service use of adults living in Finland, as well as on changes and future developments in these areas. The study is also examining the long-term effects of the coronavirus epidemic on the health and well-being of the population and forming a situation picture for the different wellbeing services counties. (For more information, see thl.fi/terveysuomi). From 2022, THL's FinSote and FinHealth studies have been integrated into the Healthy Finland study. The sections of the Healthy Finland study for which information has been produced in this yearbook are described below.

In 2020, the survey portion of the Healthy Finland study (Survey1) was sent to 61,600 people selected with random sampling (a total of 2,800/wellbeing services county). In the 2022 data collection, a fixed group size of elderly people (over 75 years of age) were selected (800/wellbeing services county). The study includes survey forms tailored for three age groups (20–54, 55–74, 75+) in four languages: Finnish, Swedish, Russian and English. In the 2022 survey data, a total of 28,154 people responded to the survey, and the response rate was 46.3 %. When reviewed by age group, the response rate was 36.8 % for people aged 20–64, 59.3 % for people aged 65 and over, and 57.0 % for people aged 75 and older. The group of respondents has been adjusted with weighting to correspond to the population in general (Finland's population aged 20 or over). (Further information on the statistical report: <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2023052547866>)

Health Promotion Capacity Building (TEA) in Primary Health Care. THL

The health promotion activity in primary health care statistics include comparative data on the activities and resources of health centres in promoting the health and well-being of the population. Data was obtained directly from municipal units responsible for public health. Data collection from municipal officials was carried out every two years, in even years during the spring. The average coverage of the data was 94%, ranging from 81 to 100%. Number of health centres contributing to the collection of data each year: 2008: N=188, 2010: N=156, 2012: N=158, 2014: N=157, 2016: N=152, 2018: N=142, 2020: N=121, 2022: N=123.

Health Promotion in Comprehensive Schools – TEA. THL.

The statistic Promotion of health and well-being in basic education contains comparative data on the activities and resources of schools for the promotion of well-being among school children. The data are collected directly from principals and the school welfare groups. Data are collected every two years, in odd years, during the autumn. The average coverage of the data was 80%, ranging from 63 to 88%. Number of municipalities

contributing to the collection of data each year: 2009: N=1803, 2011: N=2084, 2013: N=2022, 2015: N=2013, 2017: N=2073, 2019: N=2057, 2021: N=1865.

Health Promotion in Municipal Management – TEA. THL.

The health and well-being capacity building of municipal management statistics contain comparative data on the action taken by municipalities to promote the health and well-being of residents (Section 12 of the Finnish Health Care Act). As a whole, the role and influence of municipal management in promoting well-being and health across municipal sectors is examined. Data are obtained directly from the municipal central administration (the Chief executive of the municipality, the Strategy or Administrative manager, together with the executive group of the municipality or similar). Data are collected every two years, in odd years, during the spring. The average coverage of the data was 83% ranging from 58 to 98%. Number of municipalities contributing to the collection of data each year: 2011: N=195, 2013: N=214, 2015: N=251, 2017: N=270, 2019: N=273, 2021: N=270, 2023: N=288.

Health Promotion in Upper Secondary Schools – TEA. THL.

The Promotion of health and well-being in upper secondary education statistics include comparative data on the activities and resources of schools providing upper secondary education in promoting student welfare. The data are collected directly from the principals of schools providing upper secondary education and from their school welfare groups. Data are collected every two years, in even years, during the autumn. The average coverage of the data was 90%, ranging from 82 to 95%. Number of upper secondary schools contributing to the collection of data each year: 2012: N=343, 2014: N=323, 2016: N=335, 2018: N=343, 2020: N=345, 2022: N=328.

Health Promotion in Vocational Schools – TEA. THL.

The Promotion of health and well-being in vocational education statistics include comparative data on the activities and resources of vocational schools in promoting student welfare. Data are collected directly from the principals of vocational schools/units or those responsible for school management, and from the school welfare group. Data are collected every two years, in even years, during the autumn. The average coverage of the data was 88%, ranging from 76 to 96%. Number of vocational schools contributing to the collection of data each year: 2012: N=146, 2014: N=133, and number of units: 2016: N=317, 2018: N=303, 2020: N=336, 2022: N=319.

Hospital productivity. THL.

The statistics describe changes in the volume of hospital outputs and total inputs as well as changes in the total productivity of hospitals calculated on the basis of the output and input data. Two kinds of indicators are used for the outputs: episode and DRG period of care. In hospital benchmarking, the data include somatic specialised health services provided by the public sector. The regional comparison also includes data on inpatient services and day surgery provided by the private sector. Data are published at the level of regions, providers and specialities.

Induced abortions. OSF. THL.

The data are based on THL's Register of Induced Abortions, which receives the data from the health care units performing induced abortions. Data on induced abortions have been collected since 1950.

Infectious Diseases Register. THL.

The data are drawn from THL's Infectious Diseases Register. Clinical microbiology laboratories and physicians send notification of (infectious) diseases to the register. Clinical microbiology laboratories report findings of about 70 specific pathogens, and all findings in blood or spinal fluid. Physicians report cases of diseases classified as generally hazardous or notifiable, with the exception of certain diseases, in the case of which physicians have been relieved of the duty of notification. The Infectious Diseases Register operates under the Communicable Diseases Act (1227/2016) and the Communicable Diseases Decree (146/2017). The register contains data from 1995 onwards.

Institutional care and housing services in social care. OSF. THL.

The statistics are based on the Care register for social welfare. Patient-specific data on all inpatient stays completed during the year and client census data on all clients receiving care at the year-end are gathered from residential homes for older people, institutions for people with intellectual disabilities, institutions for substance abusers, and 24-hour housing services for older people and people with disabilities. For housing services other than those targeted at substance abusers, data are only gathered on clients receiving care at the year-end. In its current form, the collection of social care data started in 1995.

The data concern service providers and clients and services received by them. Data are gathered on a number of variables, including client identification data, age, sex, municipality of residence, length of stay in care, as well as information on where clients come from and where they go after discharge. The data are reported by service providers.

Maintenance allowance. The Social Insurance Institution (KELA).

Practical arrangements surrounding maintenance allowance, formerly handled by the municipalities, were transferred to KELA as of 1 April 2009. The Social Insurance Institution (KELA) has been compiling statistics on child maintenance allowance and the recovery of child maintenance payments as of that date. Statistics on maintenance allowance are kept according to recipients, children and maintenance allowance paid. The categories are full or reduced maintenance allowance, whether maintenance allowance in subject to reimbursement or not, and general regional and demographic categories. The statistics on maintenance allowance are drawn from the full data on maintenance allowance paid from KELA.

National Health Index. THL and Kela.

The National Health Index indicator set covers several indicators for the population's morbidity and incapacity for work. The data is produced in cooperation by THL, the Social Insurance Institution of Finland (Kela), the Finnish Centre for Pensions and Statistics Finland. The set of indicators includes a morbidity index and its disease group-specific subindices and an incapacity for work index and its subindices. The indices describe the incidence of diseases and incapacity for work in the wellbeing services counties in relation to that of the entire country. The calculation of the morbidity index is based on the following registers: Care Register for Health and Social Services (THL) THL; Finnish Cancer Registry. THL; Cause of Death Statistics. Statistics Finland; Reimbursements for Medicine Expenses and Special Reimbursement Register Kela; Pension Register. Finnish Centre for Pensions Kela and THL are responsible for the calculation.

OECD StatExtracts.

ec.europa.eu/eurostat/web/social-protection/data/database

Perinatal statistic - Parturients, deliveries and births. OSF. THL.

The data are based on the THL's Medical birth register, which contains data on mothers given birth and children born in Finland. The data are gathered from hospitals and complemented by data obtained from the Cause of death statistics of StatisticsFinland and by data from the Population Register Centre. The register contains data from 1987 onwards.

Population projection. OSF. Statistics Finland.

Population projections describe future population developments. Statistics Finland' population projections are so-called demographic trend calculations, which calculate the future population for a given area assuming that the development that has taken place in its population in recent years continues unchanged.

stat.fi/en/statistics/vaenn

Population structure. OSF. Statistics Finland.

These statistics on the structure of the population describe Finnish and foreign citizens permanently resident in Finland at the turn of the year. The statistics contain data on the population's place of residence, age, native language, nationality and country of birth, as well as on the spouse, all children and parents of an individual person. The statistics also contain data on the day a person was married or divorced. The data are obtained from the Population Register Centre's population information system.

stat.fi/en/statistics/vaerak

Primary health care.OSF. THL.

The statistics on primary health care are based on care notifications submitted by health care units. In 2011, the national Care Registers for Social Welfare and Health Care were extended to cover also outpatient visits in primary health care. Care notifications concerning outpatient visits in primary health care contain data on service providers,

clients' contacts with service providers, assessments of the need for treatment, appointments as well as content of the service event, such as procedures, further treatment, and reasons for visits. In addition, the statistics on primary health care contain data on inpatient care in health centres. Care notifications concerning inpatient care in primary health care contain data on service provider and patient's municipality of residence as well as on admission, treatment, procedures, and discharge. In 2020, private service providers began to provide significantly more data. Private service providers' data are not reported in the yearbook figures.

Until 2010, THL collected annual data on outpatient care in health centres by using the Notitia data collection. The data reported by health centres was broken down by participating municipality. Physician visits and other practitioner visits were broken down by activity, and physician visits and patients seen by physicians by age group. As for oral health care visits, data were gathered on dentist visits and dental hygienist/ assistant visits by age group, and on oral health care patients by age group. THL has collected the data since 2002. Between 1994 and 2001, similar data were collected by the Association of Finnish Local and Regional Authorities. Data on health-centre outpatient care is not collected from Åland.

Promotion of Culture in Municipalities – TEA. THL.

The Promoting culture in municipalities statistics include comparative data on the activities and resources of the municipalities in promoting culture among large population groups. Such data are gathered both from national data sources and directly from municipal officials tasked with the promotion of culture. Data are collected every two years, in odd years, during the spring. The average coverage of the data was 97%, ranging from 95 to 99%. Number of municipalities contributing to the collection of data each year: 2019: N=283, 2021: N=279, 2023: N=290.

Promotion of Physical Activity in Municipalities – TEA. THL.

The Promoting physical activity in municipalities statistics include comparative data on the activities and resources of the municipalities in promoting physical activity among large population groups. Such data are gathered both from national data sources and directly from municipal officials tasked with the promotion of physical activity. Data are collected every two years, in even years, during the spring. The average coverage of the data was 92%, ranging from 68 to 98%. Number of municipalities contributing to the collection of data each year: 2010: N=268, 2012: N=230, 2014: N=249, 2016: N=273 2018: N=283, 2020: N=286, 2022: N=288.

School Health Promotion Study. THL.

The School Health Promotion Study is carried out in the form of surveys during class at school guided by the teacher. Responses are collected from pupils in year 8 and 9 of comprehensive school and year 1 and 2 of upper secondary school. Further, students in year 1 and 2 of basic vocational education are also included in the survey. The aim is to reach the entire target group of the survey.

Until 2011, the School health promotion survey data were collected in Southern Finland, Eastern Finland and Lapland in even years, and elsewhere in Finland in odd years. Data describing the entire country can be obtained by combining the data for consecutive years. In 2013–2023, the survey was conducted in the same year across the country. The data for vocational institutions are restricted to students aged under 21, and the respondents thus mainly are in the age group 14 to 20. The data covered 80 to 84 per cent of the population in basic education and 69 to 76 per cent of the population in general upper secondary schools between 2002 and 2013. Between 2015 and 2017, the coverage was 43 to 63 per cent in basic education and an estimated 54 to 62 per cent in general upper secondary schools. In 2019–2023, the coverage was 68–75% per cent in basic education and general upper secondary schools. Coverage cannot be reliably established for vocational schools. The decrease in the number of survey participants in 2015 and 2017 was due to technical difficulties in the data collection. The difficulties did not, however, have any fundamental impact on the quality of data, and the data can be generalised at national level.

Number of respondents in the survey each year: 2004–2005: N=158,163, 2006–2007: N=161,889, 2008–2009: N=199,757, 2010–2011: N=192,414, 2013: N=182,864, 2015: N=120,400, 2017: 134,902, 2019: 155,166, 2021: 160,796. 2023: N=151,224.

Shelters for victims of domestic violence. OSF. THL.

The statistics include data on residents of shelter services at national level; for example, the number of days per stay, background information on residents and information on the violence experienced by them. Categories of customer documents and, consequently, the summary form of the data collection procedure are based on commonly applied national categories.

Data is collected on an electronic form from all producers of shelter services and is provided at national level; no shelter-specific information is published. THL has been collecting the data since the operational year 2015.

Social and health services reform survey. THL.

The survey provides information on the views and experiences people and customers have of the services system. The purpose of the questions in the survey is to regularly monitor the opinions and experiences amongst the population of services in the social and health care sector.

In 2015, before the social and health care services reform, the sample used for the survey comprised 6000 individuals randomly picked from 18–79-year-old Finnish-speaking residents of Finland in the Statistics Finland database. Data collection was carried out by Statistics Finland and commissioned by the National Institute for Health and Welfare (THL). Data was collected via a combined Internet and paper survey during November and December of 2015. A total of 2626 responses were received, equalling a response rate of 44%. Half of the responses were received using the Internet survey; the other half on paper surveys. The respondents answered questions about the opinions and experiences they have of the social and health care services. Data on the respondent's age, sex, type of area of residence and educational background was obtained from registers and included in the survey data.

Social assistance. OSF. THL.

The annual Social assistance statistics are based on the THL's Social assistance register, in which data are gathered from municipalities on recipient households and their size and structure and the duration and level of assistance. In addition, cross-sectional data are gathered on clients' income sources and primary economic activity in November. The register has been kept since 1985. Corresponding data for 1969–1983 are available in the statistics on the earlier type of public assistance. Prior to 2017, data was collected entirely from municipalities. Following the transfer of administrative responsibilities for basic social assistance to Kela in 2017, data on basic social assistance is obtained from Kela and data on preventive social assistance, supplementary social assistance and assistance paid to persons participating in rehabilitative work is obtained from municipalities.

Social protection expenditure. OSF. THL.

The social protection expenditure account is based on data derived from a number of statistics, annual reports, financial statements and other similar sources. Since the statistical year 1995, the European System of Integrated Social Protection Statistics (ESSPROS) has been used. The ESSPROS system encompasses all interventions from public or private bodies that are intended to relieve households and individuals of the burden of a defined set of risks or needs. The data for years before 1995 were calculated in accordance with the Nordic classification.

Specialised health care. OSF. THL.

The statistics on specialised health care are based on care notifications submitted by health care units. The care notifications contain data on service provider and patient's municipality of residence as well as on admission, treatment, procedures and discharge. For psychiatric patients, the data also include additional data on psychiatric specialities, including data on drug therapies, coercive measures and psychiatric evaluations. Additional data are also collected for cardiac patients. Also, a census is taken of patients in hospital inpatient care on the last day of the year.

The National Institute for Health and Welfare collects care notifications (HILMO data) from health care service providers concerning concluded treatment periods and outpatient visits. The statistics on specialised health care include data on all municipalities, joint municipal authorities, state hospitals and largest private hospitals. Also, a census is taken of patients in inpatient care on the last day of the year. In its current form, the data collection on inpatient health care started in 1994. Data on specialized outpatient care have been collected since 1998, but the figures are comparable only from 2006 onwards. Even before that, since 1967, data on patients discharged from hospital and health-centre wards were collected for a hospital discharge register.

Statistics on occupational health care. OSF. Kela.

The occupational health care statistics contain data on Finnish occupational health services for which Kela provides reimbursement. Statistics are compiled from individual-level statistical registers, which are based on benefit databases created in the course of providing compensations for occupational health costs. Occupational health care statistics are published annually about two years after the statistical reference year.

Statistics on reimbursements for medical expenses. OSF. Kela.

The expenses incurred from compensable prescription drugs, outpatient medical services and medically necessary transportation can be reimbursed. Outpatient medical services include private doctors' and dentists' services, dental hygienists' services, treatment prescribed by a doctor or dentist, and examination or treatment in a private institution. The statistics are used in monitoring trends in prescription drug expenditures and in describing the use of outpatient medical services. The processing system for the reimbursements produces an individual-level benefit database, which forms the basis for the statistical registers. Updated monthly, quarterly and once per calendar year with data on reimbursements paid out during the period in question.

Statistics on the activities of social services. THL

Every year, THL obtains information from all Finnish municipalities on the social services the municipality funds for its residents, i.e. services that the municipality has produced independently or acquired from another government entity or private service provider. Information from the municipalities in the Åland Islands is collected and delivered to THL by Statistics and Research Åland. The collection of data for statistics on the activities of social services comprise the following services: services for families with children, child welfare, disability services, support services, support for informal care, family care for the elderly, and substance abuse services. THL has been collecting the data since the operational year 2015. Before then, the data were collected by Statistics Finland as part of the Finances and activities of municipalities and joint municipal boards statistics.

Sterilisations. OSF. THL.

The data are based on THL's Register on sterilisations, which receives the data from the health care units performing sterilisations. Data on sterilisations have been collected since 1935.

Students and qualifications. OSF. Statistics Finland.

Statistics on students and qualifications contain data on pupils in pre-primary and comprehensive education and students and qualifications in post-comprehensive education leading to a qualification or degree. The data derive mainly from the KOSKI and VIRTADATABASES. The data are published several times a year.

The Regional health and well-being study

(known by the abbreviation ATH, on the basis of its Finnish initials). THL.

The ATH helps to monitor changes in well-being, health, lifestyle and service needs within the Finnish adult population, amongst different population segments at national and regional level. ATH-tutkimus on toteutettu kansallisena postikyselynä vuosittain vuosina 2012-2017.

For the ATH survey, random samples of different sizes, including Finns aged 20 years or over, have been picked from the Population Register. In order to continue the AVTK and EVTK surveys' existing time series in the yearbook, the ATH survey only uses data

on corresponding age groups (ages 20–64 and 65–84). The response rate has ranged from 46 to 47% for the age group of 20–64-year-olds and from 71 to 72% for 65–84-year-olds. The sample sizes and number of respondents in the age group of 20–64 years were as follows: 2012, sample size 5458 with 2508 respondents; in 2013, sample size 64 422 with 30 208 respondents; in 2014, sample size 25 531 with 11 752 respondents; in 2015, sample size 25 611 with 11 744 respondents. The sample sizes and numbers of respondents in the age group 65–84 were as follows: 2012, sample size 2116 with 1464 respondents; in 2013, sample size 25 275 with 17 400 respondents; in 2014, sample size 10 348 with 7287 respondents; in 2015, sample size 10 402 with 7399 respondents. Weighted factors have been used to compensate for potentially misleading results due to unreceived responses; the results can be reliably generalised at population level. Further information on the data and the basic report on the results is available at www.thl.fi/ath.

In 2016–2017, the study was conducted under the name Health, Well-being and Service Use - National Study of the Finnish Adult Population (ATH) From 2018, the ATH study will continue as the FinSote study. (See Finsote).

The vaccination register and the database on seasonal influenza vaccination coverage. THL.

The Seasonal influenza vaccination coverage database published by the Finnish Institute of Health and Welfare contains data on the number of persons aged 65 and over and children aged 6–35 months and 3–6 years who have received the seasonal influenza vaccination according to the recommendation. Since the season 2010–2011, the Finnish Institute of Health and Welfare has received influenza vaccination data directly from health centre patient record systems as part of the Avohilmo data collection. Coverage data are presented for the hospital districts that have reported a sufficient amount of cases. A person is counted as vaccinated if the data available indicate that he or she has been administered at least one dose of influenza vaccine during the season.

Further information: thl.fi/en/web/vaccination

thl.fi/en/web/infectious-diseases-and-vaccinations/surveillance-and-registers/finnish-national-vaccination-register-and-monitoring-of-the-vaccination-programme

Tobacco statistics. OSF. THL.

The Tobacco statistics include data for example on the taxable and untaxable consumption of tobacco, the population's smoking habits, as well as tobacco price trends. The data on tobacco products delivered for taxable consumption are based on the excise duty statistics produced by the Finnish Customs every month.

The data on taxable consumption of tobacco products are based on the excise duty statistics produced by the Finnish Tax Administration every month. Data on consumption of tax-free cigarettes are based on data on the number of cigarettes brought into Finland from trips abroad collected in an interview survey "Private import of tobacco products" carried out by Kantar Public.

Data on population's smoking habits are based on the surveys carried out by the National Institute for Health and Welfare: up to 2011 Health Behaviour and Health

among the Finnish Adult Population -survey (AVTK) and Health Behaviour and Health among the Finnish Elderly -survey (EVTK), between 2012 and 2017 Regional Health and Well-being Study (ATH), between 2018 and 2020 FinSote survey (National study of health, well-being and service use) and from 2022 onwards Healthy Finland Survey.

Vipunen – Education Statistics Finland: Children in early childhood education and care

The data is available from 2021 onwards. The reports are based on the data in the ECEC data repository (Varda) maintained by the Finnish National Agency for Education. The information is from 31 December. The reports contain planned data, not actual data. Planned data means that the reports do not have information on temporary changes, such as absences during holidays and their impacts, as these are not stored in the ECEC data repository.

Welfare and Services in Finland survey. THL.

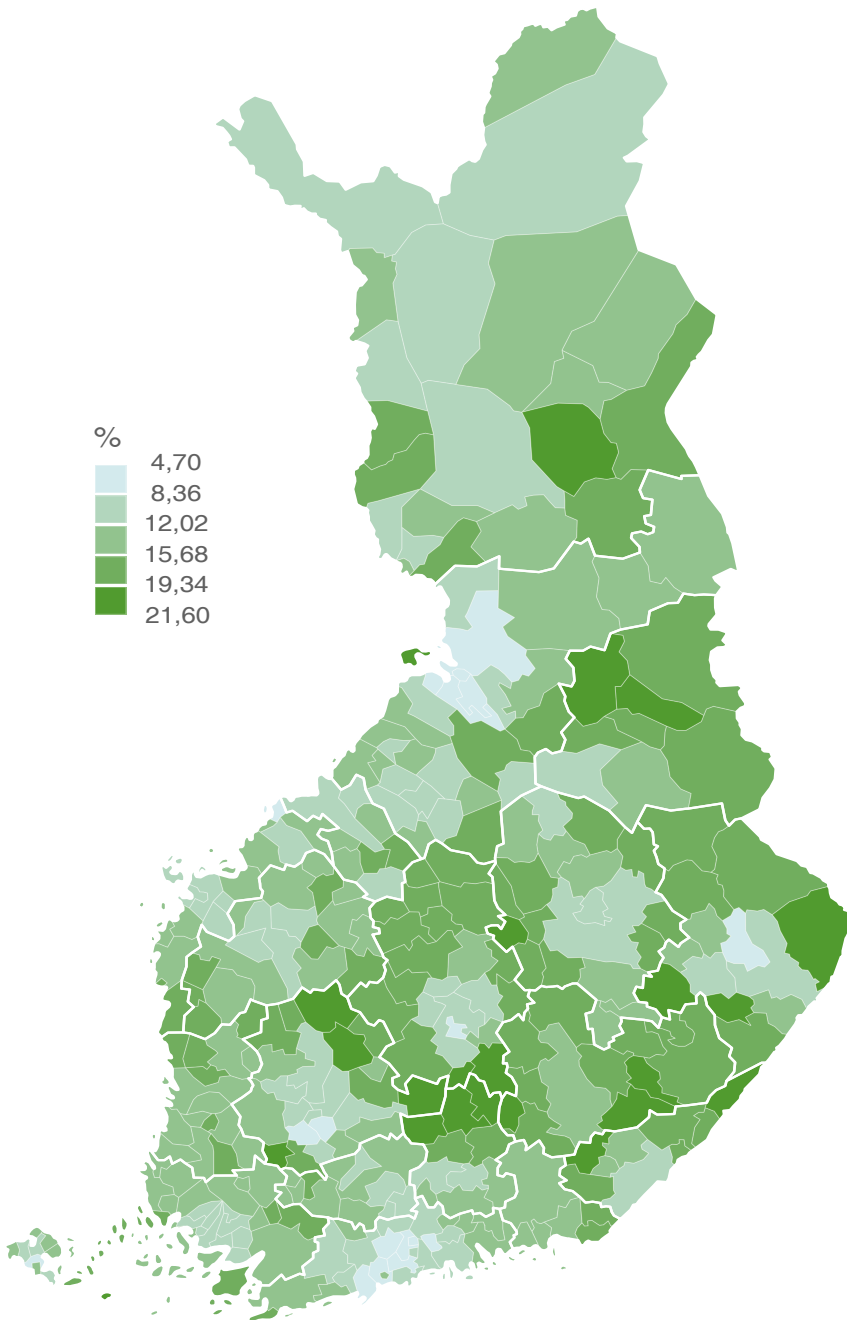
The survey on Welfare and Services in Finland comprises data from interviews (telephone and first-hand), postal questionnaires and register data. The survey also uses a panel format. The survey was conducted in 2004, 2006, 2009 and 2013. The survey is no longer conducted, but some of the questions have been included in the Social and health services reform survey.

The aim of the survey was to provide reliable and comprehensive information on Finnish people's welfare and their welfare service use. The survey gathered information on matters such as Finn's welfare, social relationships, health, use of health and social services and client experiences and opinion on social security.

The backbone of the survey was made up of telephone interviews, which were supplemented with register data. The target group for the telephone interviews was residents of mainland Finland who were aged 18–79 years. The questionnaires have been translated into Swedish for Swedish-speaking respondents. The telephone interviews were carried out by interviewers from Statistics Finland. Some 4500 people have been interviewed for each survey. In 2004, 2009 and 2013, a further 400 interviews were conducted in person with respondents over the age of 80. In connection with data collection for the 2006 survey, a separate postal questionnaire was sent to families with children. The data for 2004 in the yearbook derive from information collected through telephone interviews and a postal questionnaire, the data for 2006 from information collected through telephone interviews, the data for 2009 on information collected through a postal questionnaire, and the data for 2013 on information collected through telephone interviews. The response rate for the telephone interviews was 82.7 per cent in 2004 (n=4,350) and 56.2 per cent for the postal questionnaire (n=2,957); in 2006, the response rate for the telephone interviews was 83.7 per cent (n=4,530), and in 2009, the response rate for the postal questionnaire was 59 per cent (n=1,824). In 2013 the response rate for the telephone interviews was 72.3 per cent (n=5,842).

Descriptions of survey data are available on the survey website: thl.fi/hypa

Kartta. 75-vuotta täyttäneet, % väestöstä kunnittain 2022
Karta. 75 år och över, % av befolkningen kommunvis 2022
Map. 75 years and over, % of population by municipality, 2022



Alueluokitukset 2021 ja 2022
Områdesindelning 2021 och 2022
Regional classifications, 2020 and 2021

Maakunnat Landskapen Regions		Kuntia Kommuner Municipalities	
		2021	2022
01	Uusimaa • Nyland	26	26
02	Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	27	27
04	Satakunta	16	16
05	Kanta-Häme • Egentliga Tavastland	11	11
06	Pirkanmaa • Birkaland	23	23
07	Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland	10	10
08	Kymenlaakso • Kymmenedalen	6	6
09	Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	9	9
10	Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	12	12
11	Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	19	19
12	Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	13	13
13	Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	22	22
14	Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	18	18
15	Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	14	14
16	Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	8	8
17	Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	30	30
18	Kainuu • Kajanaland	8	8
19	Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	21	21
21	Ahvenanmaa • Åland	16	16
	Yhteensä • Totalt • Total	309	309

	Aluehallintovirastot (AVI) Regionförvaltningsverken (RFV) Regional State Administrative Agencies (AVI)	Kuntia Kommuner Municipalities		Maakunnat Landskapen Regions
		2022		
1	Etelä-Suomen AVI • Södra Finlands RFV • <i>Southern Finland AVI</i>	62		01, 05, 07, 08, 09
2	Lounais-Suomen AVI • Sydvästra Finlands RFV • <i>Southwestern Finland AVI</i>	43		02, 04
3	Itä-Suomen AVI • Östra Finlands RFV • <i>Eastern Finland AVI</i>	44		10, 11, 12
4	Länsi- ja Sisä-Suomen AVI • Västra och Inre Finlands RFV • <i>Western and Inland Finland AVI</i>	85		06, 13, 14, 15, 16
5	Pohjois-Suomen AVI • Norra Finlands RFV • <i>Northern Finland AVI</i>	38		17, 18
6	Lapin AVI • Lapplands RFV • <i>Lapland AVI</i>	21		19
7	Ahvenanmaan valtionvirasto ¹⁾ • Statens ämbetsverk på Åland ¹⁾ • <i>State Department of Åland¹⁾</i>	16		21

1) Ahvenanmaan aluehallintoviraston tehtäviä hoitaa Ahvenanmaan valtionvirasto. • På Åland sköts regionförvaltningsverkets uppgifter av statens ämbetsverk på Åland. • *The State Department of Åland functions as the regional state administrative agency in Åland.*

jatk. • forts. • cont.

jatk. • forts. • cont.

Sairaanhoidopiirit Sjukvårdsdistrikten <i>Hospital districts</i>		Kuntia Kommuner <i>Municipalities</i>	
		2021	2022
25	Helsinki ja Uusimaa • Helsingfors och Nyland • <i>Helsinki and Uusimaa</i>	24	24
03	Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	28	28
04	Satakunta	16	16
05	Kanta-Häme • Centrala Tavastland	11	11
06	Pirkanmaa • Birkaland	23	23
07	Päijät-Häme	12	12
08	Kymenlaakso • Kymmenedalen	6	6
09	Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	9	9
10	Etelä-Savo • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	9	9
11	Itä-Savo • Östra Savolax	4	4
12	Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	13	13
13	Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	18	18
14	Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	21	21
15	Etelä-Pohjanmaa • Syd-Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	18	18
16	Vaasa • Vasa	13	13
17	Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	10	10
18	Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	29	29
19	Kainuu • Kajanaland	8	8
20	Länsi-Pohja	6	6
21	Lappi • Lappland	15	15
22	Ahvenanmaa ¹⁾ • Åland ¹⁾	16	16
Yhteensä • Totalt • Total		309	309

1) Ahvenanmaa on oma sairaanhoidopiirinsä, joka ei ole sidoksissa sosiaali- ja terveysministeriön hallinnoiman sairaanhoidopiiriin kanssa. • Åland utgör ett eget sjukvårdsdistrikt som inte är bundet till den indelning i sjukvårdsdistrikt som administreras av social- och hälsovårdsministeriet. • *Åland is a separate hospital district, unconnected with the mainland Finland hospital districts subject to the Ministry of Social Affairs and Health.*

Erityistason sairaanhoidon erityisvastuualue (ERVA) Specialupptagningsområde inom den specialiserade sjukvården <i>Catchment area for highly specialised medical care</i>		Sairaanhoidopiirit Sjukvårdsdistrikten <i>Hospital districts</i>
		2022
1.	Helsingin Yliopistosairaalan erityisvastuualue Specialupptagningsområdet för Helsingfors universitetssjukhus <i>Helsinki University Hospital catchment area for highly specialised medical care</i>	07, 08, 09, 25
2.	Turun Yliopistosairaalan erityisvastuualue Specialupptagningsområdet för Åbo universitetssjukhus <i>Turku University Hospital catchment area for highly specialised medical care</i>	03, 04, 16
3.	Tampereen Yliopistosairaalan erityisvastuualue Specialupptagningsområdet för Tammerfors univesitetssjukhus <i>Tampere University Hospital catchment area for highly specialised medical care</i>	05, 06, 15
4.	Kuopion Yliopistosairaalan erityisvastuualue Specialupptagningsområdet för Kuopio universitetssjukhus <i>Kuopio University Hospital catchment area for highly specialised medical care</i>	10, 11, 12, 13, 14
5.	Oulun Yliopistosairaalan erityisvastuualue Specialupptagningsområdet för Uleåborg universitetssjukhus <i>Oulu University Hospital catchment area for highly specialised medical care</i>	17, 18, 19, 20, 21

jatk. • forts. • cont

jatk. • forts. • cont.

Hyvinvointialueet Välfärdsområden <i>Wellbeing services counties</i>		Kuntia Kommuner <i>Municipalities</i>	
		2021	2022
90	Helsinki • Helsingfors	1	1
01	Itä-Uusimaa • Östra Nylands • <i>East Uusimaa</i>	7	7
02	Keski-Uusimaa • Mellersta Nyland • <i>Central Uusimaa</i>	6	6
03	Länsi-Uusimaa • Västra Nyland • <i>West Uusimaa</i>	10	10
04	Vantaa ja Kerava • Vanda och Kervo • <i>Vantaa and Kerava</i>	2	2
05	Varsinais-Suomi • Egentliga Finland • <i>Southwest Finland</i>	27	27
06	Satakunta	16	16
07	Kanta-Häme • Egentliga Tavastland • <i>Kanta-Häme</i>	11	11
08	Pirkanmaa • Birkaland	23	23
09	Päijät-Häme • Päijänne-Tavastland • <i>Päijät-Häme</i>	10	10
10	Kymenlaakso • Kymmenedalen	6	6
11	Etelä-Karjala • Södra Karelen • <i>South Karelia</i>	9	9
12	Etelä-Savon • Södra Savolax • <i>South Savo</i>	12	12
13	Pohjois-Savo • Norra Savolax • <i>North Savo</i>	19	19
14	Pohjois-Karjala • Norra Karelen • <i>North Karelia</i>	13	13
15	Keski-Suomi • Mellersta Finland • <i>Central Finland</i>	22	22
16	Etelä-Pohjanmaa • Södra Österbotten • <i>South Ostrobothnia</i>	18	18
17	Pohjanmaa • Österbotten • <i>Ostrobothnia</i>	14	14
18	Keski-Pohjanmaa • Mellersta Österbotten • <i>Central Ostrobothnia</i>	8	8
19	Pohjois-Pohjanmaa • Norra Österbotten • <i>North Ostrobothnia</i>	30	30
20	Kainuu • Kajanaland • <i>Kainuu</i>	8	8
21	Lappi • Lappland • <i>Lapland</i>	21	21
91	Ahvenanmaa • Åland	16	16
Yhteensä • Totalt • Total		309	309