



## Aikuisväestön koettu hyvinvointi 13 kunnassa – FinSote 2018 -tutkimuksen tuloksia

### Päälöydökset

- Aikuisista noin joka kymmenes kokee merkittävää psyykkistä kuormittuneisuutta.
- 20–54-vuotiaat kokevat psyykkistä kuormittuneisuutta eniten, ja yleisintä kuormittuneisuus tässä ikäryhmässä on Järvenpäässä, Turussa ja Rovaniemellä.
- Alimmassa koulutusryhmässä heikentynyt työkyky on yli kaksi kertaa niin yleistä kuin ylimmässä koulutusryhmässä.
- Kauniaisissa, Espoossa ja Helsingissä työkyky on parempi kuin muissa tarkastelluissa kaupungeissa.
- Väestön aktiivinen osallistuminen on yleisintä Kauniaisissa ja Järvenpäässä.
- Yksinäisyyden kokemuksessa ei ole tilastollisesti merkittävää eroa tutkimusalueiden välillä.
- 75 vuotta täyttäneistä alle puolet käyttää internetiä sähköiseen asiointiin.

### Tausta

Suomessa on suuria alueiden ja väestöryhmien välisiä terveys- ja hyvinvointieroja. Monien objektiivisten osoittimien, kuten THL:n sairastavuusindeksin ja eräiden elintason mittareiden, mukaan maakuntien ja kuntien välillä on huomattavia eroja, mutta koetun hyvinvoinnin on todettu vaihtelevan maakuntien välillä verrattain vähän (Karvonen 2018). Suurten kaupunkien vertailussa on havaittu merkittäviä eroja erityisesti koetussa terveydessä, elintavoissa sekä työkyvyssä. Koulutusryhmien välillä on osoitettu olevan suuria terveyden ja työkyvyn eroja myös suurissa kaupungeissa (Kaikkonen ym. 2013).

THL toteuttaa vuosittain Kansallisen terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimuksen (FinSote), joka tuottaa tietoa väestön hyvinvoinnista, terveydestä, toiminta- ja työkyvystä sekä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja koskevista näkemuksista. Vuoden 2018 maakunnittaisen tiedonkeruun tuloksia on aiemmin julkaistu Terveystemme.fi -verkkopalvelussa (Pentala-Nikulainen ym. 2018).

Tässä julkaisussa esitetään tuloksia aikuisväestön psyykkisestä kuormittuneisuudesta, koetusta työkyvystä, yksinäisyydestä, osallisuuden kokemuksista ja sähköisestä asiointista väestöryhmittäin sekä kaupungeittain. Tarkasteluun valitut tulokset perustuvat vuosina 2017–2018 kerättyyn yhteensä 55 049 henkilön otokseen, joka tuotti vertailutietoa 13 kaupungista. Joukossa on mukana väestöpohjaltaan ja -rakenteeltaan toisistaan eroavia suuria ja keskikokoisia kaupunkeja ja kuntia. Sen vuoksi tarkastelussa huomioidaan myös iän, koulutuksen, taloudellisen niukkuuden sekä pääasiallisen toiminnan vaikutus tuloksiin. Kaikki indikaattorit on koottu kaupunkien tulosraporttiin Terveystemme.fi -verkkopalveluun.

### Psyykinen kuormittuneisuus korostuu nuorilla työikäisillä

Suomalaisista aikuisista noin joka kymmenes koki merkittävää psyykkistä kuormittuneisuutta. MHI-5-kyselyn tulos merkittävästä psyykkisestä kuormittuneisuudesta viittaa siihen, että vastaajalla on mieliala- tai ahdistuneisuushäiriö tai jokin muu mielenterveyshäiriö (ks. Liite 1). Mielenterveyden häiriöt heikentävät työkykyä ja ovat suurin työkyvyttömyyttä aiheuttava sairausryhmä.

Kirjoittajat:

**Suvi Parikka**  
kehittämispäällikkö, THL

**Timo Koskela**  
erikoissuunnittelija, THL

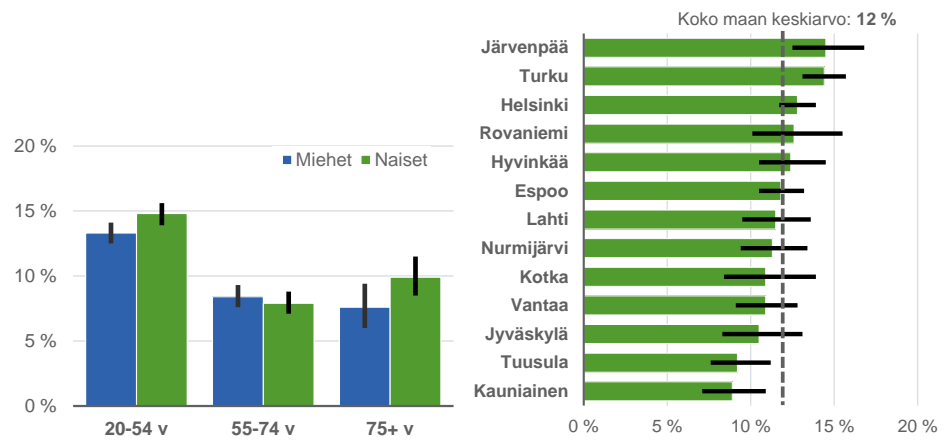
**Noora Marjeta**  
suunnittelija, THL

**Jonna Ikonen**  
tilastotutkija, THL

**Jaana Suvisaari**  
tutkimusprofessori, THL

**Satu Viertiö**  
erikoistutkija, THL

**FinSote-projektiryhmä**



**Kuvio 1.** Merkittävän psyykkisen kuormittuneisuuden yleisyys ikäryhmittäin (a) ja tarkastelluissa kaupungeissa (b).

Nuorista 20–54-vuotiaista työkäisistä 14 prosenttia koki merkittävää psyykkistä kuormittuneisuutta kun taas 55–74-vuotiailla vastaava luku oli kahdeksan prosenttia. Eniten psyykkistä kuormittuneisuutta raportoivat 20–54-vuotiaat naiset (15 %) (kuvio 1a).

Kaupungeista yleisintä psyykinen kuormittuneisuus oli Järvenpäässä (15 %), Turussa (14 %) ja Helsingissä (13 %) ja vähäisintä puolestaan Kauniaisissa ja Tuusulassa (9 %) (kuvio 1b). Järvenpäässä psyykinen kuormittuneisuus oli yleistä etenkin 20–54-vuotiailla (19 %), mutta muut ikäryhmät eivät eronneet maan keskitasosta. Myös Rovaniemellä psyykinen kuormittuneisuus oli muuta maata yleisempää nuorimmissa ikäryhmässä (16 %). Turussa psyykkistä kuormittuneisuutta oli muuta maata enemmän kaikissa ikäryhmissä, Helsingissä 20–54-vuotiailla ja 55–74-vuotiailla (Liitetaulukko 2). Lääkäriin toteaman masennuksen ilmoitti kahdeksan prosenttia aikuisväestöstä. Myös masennusdiagnooseissa kärjessä olivat Järvenpää, Helsinki ja Turku, joissa masennusta raportoiti noin joka kymmenes vastaaja. Kauniaisissa vastaava luku oli kolme prosenttia.

Kaupunkien välinen tilastollisesti merkitsevä ero psyykkisen kuormittuneisuuden kokemuksessa säilyi, kun kunnan koko otettiin huomioon (vakioitiin). Tilastollisesti merkitsevä ero kuitenkin katosi, kun muut tekijät (ikäryhmä, sukupuoli, koulutus, koettu taloudellinen niukkuus ja pääasiallinen toiminta) otettiin huomioon (ks. Liitetaulukko 3). Näissä analyyseissä todettiin, että voimakkaammin psyykkiseen kuormittuneisuuteen vaikutti ikä. Psyykkistä kuormittuneisuutta on eniten nuorilla aikuisilla ja vähiten ikäryhmässä 55–74-vuotiaat.

### Koetussa työkyvyssä on selkeät erot koulutusryhmien ja kaupunkien välillä

Noin joka neljäs vastaaja ei usko jaksavansa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka. Työkyvyn on todettu heikkenevän iän myötä. FinTerveys 2017 -tutkimuksen mukaan kuitenkin vielä 60–69-vuotiaistakin selvästi yli puolet pitää itseään täysin työkykyisenä (Koskinen ja Sainio 2018).

Miesten ja naisten väliset erot olivat melko pieniä. Sen sijaan alimmassa koulutusryhmässä heikentynyt työkyky oli yli kaksi kertaa niin yleistä kuin ylimmässä koulutusryhmässä (33 % vs. 14 %) (kuvio 2 a).

### Näin tutkimus tehtiin

Tämän raportin tulokset perustuvat FinSote-tutkimuksen maakuntatiedonkeruun 2017–2018 ja lisätiedonkeruun 2018 yhdistettyyn aineistoon.

Maakuntatiedonkeruuseen 2017–2018 poimittiin jokaisesta maakunnasta yhteensä 3300 vastaajaa, joista 1000 oli 75 vuotta täyttäneitä ja 2300 oli 20–74-vuotiaita.

Lisätiedonkeruuseen 2018 poimittiin jokaiselta tutkimusalueelta 500–3000 20 vuotta täyttäneitä henkilöä. 75 vuotta täyttäneitä poimittiin kaksinkertainen määrä väestöosuuteen verrattuna.

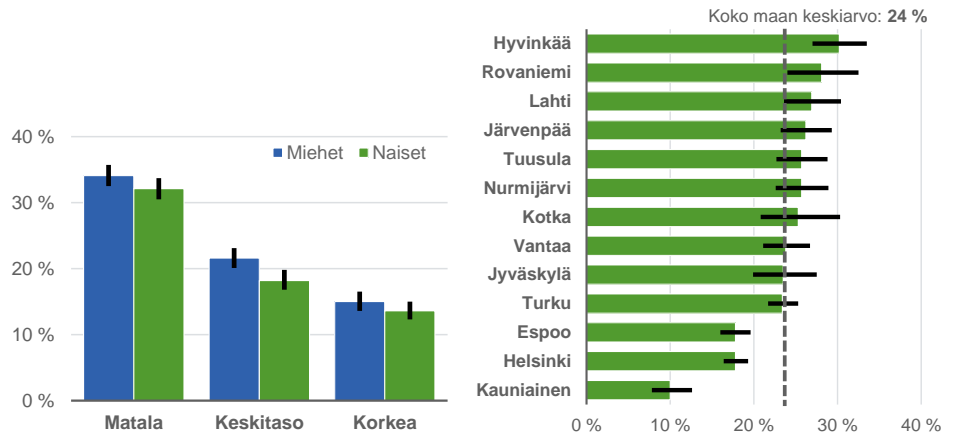
Tutkimusalueet olivat Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen, Turku, Kotka, Lahti, Jyväskylä, Rovaniemi, Hyvinkää, Järvenpää, Nurmijärvi ja Tuusula.

Analyseissä kadon vaikutusta korjattiin painottamalla tuloksia vastaamaan väestön ikä-, sukupuoli-, siviilisäätö-, koulutusaste- sekä kielijakaumaa.

Tulokset esitetään väestöä edustavina osuuksina. Koko maan tulos on laskettu maakuntatiedonkeruun 2017–2018 koko maan tuloksista. Koulutusryhmittäisissä eroissa koulutusmuuttujana on suhteellinen koulutustaso kymmenvuotiskäluokittain perustuen itse ilmoitettuihin koulutusvuosiin. Lisäksi logistisella regressiomallilla tarkasteltiin säilyvätkö kaupunkien väliset erot kun vakioidaan kunnan koko (yli 50 000 asukasta, alle 50 000 asukasta) sekä taustatekijät: ikäryhmä (10-vuotiskäryhmä), sukupuoli, koulutus (matala, keskitaso, korkea), koettu taloudellinen niukkuus (kyllä, ei) ja pääasiallinen toiminta (työssä, työtön, eläkkeellä, muu).

Toteutuneet otoskoot ja vastausaktiivisuudet alueittain ja ikäryhmittäin on esitetty verkkojulkaisussa: [www.terveytemme.fi/finsote](http://www.terveytemme.fi/finsote)

FinSote-tutkimuksen menetelmäkuvaus sekä kyselyssä käytetyt lomakkeet löytyvät tilaston kotisivulta: [www.thl.fi/tilastot/finsote](http://www.thl.fi/tilastot/finsote)



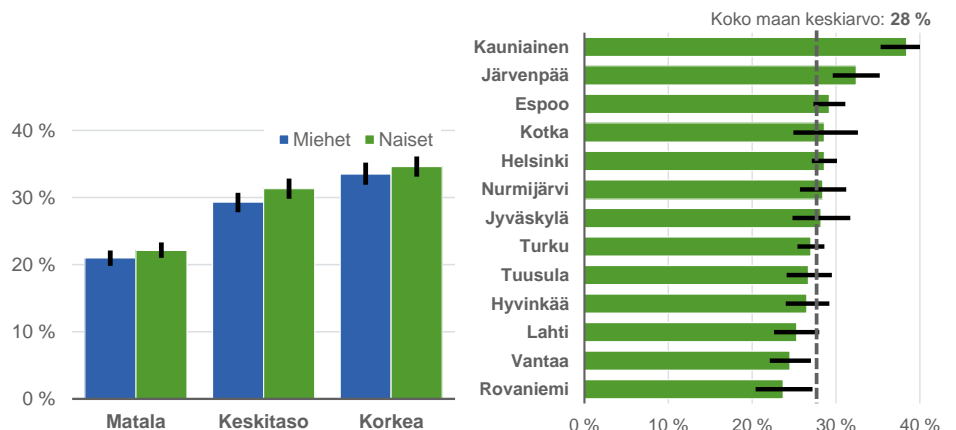
**Kuvio 2.** Niiden osuus, jotka eivät usko jaksavansa työskennellä ammatissaan vanhuuseläkeikänsä saakka\* koulutusryhmittäin (a) ja tarkastelluissa kaupungeissa (b).

\*alle 75-vuotiaista, jotka eivät vielä ole eläkkeellä

Koetussa työkyvyssä havaittiin suuria eroja kaupunkien välillä. Pääkaupunkiseudulla (Espoo, Helsinki ja Kauniainen) niiden osuus, jotka eivät usko jaksavansa työskennellä ammatissaan eläkeikänsä saakka oli selvästi matalampi kuin muissa tarkastelluissa kaupungeissa ja koko maassa keskimäärin (vaihteluväli 10–18 % vs. koko maa 24 %). Hyvinkäällä puolestaan 30 prosenttia vastaajista raportoi, ettei usko terveytensä puolesta jaksavansa työskennellä ammatissaan vanhuuseläkeikänsä saakka (kuvio 2b). Kaupunkien väliset erot eivät kadonneet, kun analyysissä otettiin huomioon (vakioitiin) kunnan koko sekä väestörakenteen (ikäryhmä, sukupuoli, koulutus, koettu taloudellinen niukkuus ja pääasiallinen toiminta) erot kaupunkien välillä (Liitetaulukko 3).

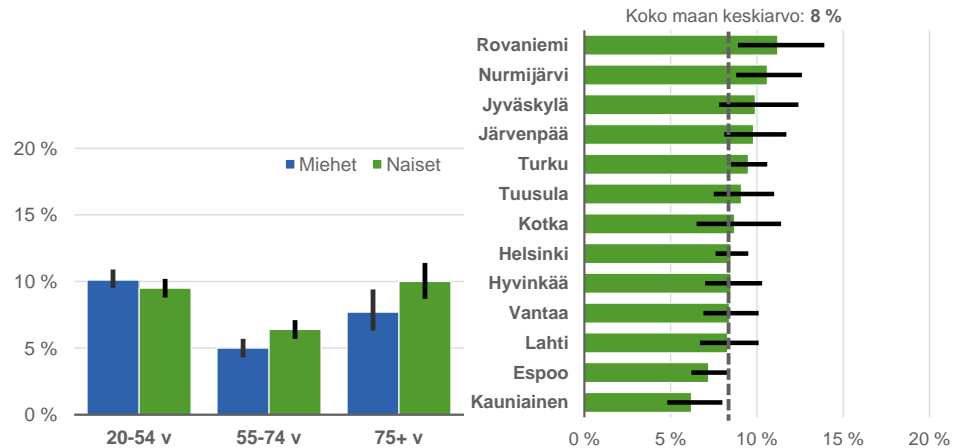
### Alueiden välillä on huomattavia eroja osallisuudessa ja yksinäisyyden kokemisessa

FinSote-tutkimuksessa osallisuuden kokemusta kuvaa yksilön aktiivinen osallistuminen jonkin kerhon, järjestön, yhdistyksen, harrastusryhmän tai hengellisen tai henkisen yhteisön toimintaan. Aikuisväestöstä runsas neljännes osallistui aktiivisesti järjestötoimintaan. Sukupuolten väliset erot olivat pienet. Sosio-ekonominen asema (koulutus) oli puolestaan vahvasti yhteydessä osallistumisaktiivisuuteen: matalasti koulutetuista aktiivisesti osallistui noin viidennes, kun korkeasti koulutetuista osallistui joka kolmannes (kuvio 3a).



**Kuvio 3.** Aktiivisesti osallistuvien osuus koulutusryhmittäin (a) ja tarkastelluissa kaupungeissa (b).

Kaupungeista aktiivisesti osallistuvien osuus oli suurin Kauniaisissa (38 %) ja Järvenpäässä (32 %) ja vähäisintä Rovaniemellä (24 %) (kuvio 4b). Myös Vantaalla ja Lahdessa (25 %) osallistumisaktiivisuus oli vähäisempää kuin koko maassa keskimäärin. Kaupunkien välinen tilastollisesti merkitsevä ero ei kadonnut, kun analyysissä otettiin huomioon (vakioitiin) kunnan koko sekä väestörakenteen (ikäryhmä, sukupuoli, koulutus, koettu taloudellinen niukkuus ja pääasiallinen toiminta) erot kaupunkien välillä (Liitetaulukko 3).



**Kuvio 4.** Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus ikäryhmittäin (a) ja tarkastelluissa kaupungeissa (b).

Yksinäisyyttä koetaan eniten aikuisuuden alku- ja loppuvaiheissa. Aikaisempien tutkimusten mukaan yksinäisyyden kokeminen kasaantuu ikääntyneille yksin asuville, erityisesti leskeksi jääneille (esim. Vaarama ym. 2014). FinSoten tulosten mukaan joka kymmenes 20–54-vuotias kokee itsensä yksinäiseksi melko usein tai jatkuvasti. 75 vuotta täyttäneet naiset raportoivat miehiä hieman useammin yksinäisyyttä (10 % vs. 8 %) (kuvio 4 a).

Kaupungeista yksinäisyyden kokemus oli yleisintä Rovaniemellä ja Nurmijärvellä (11 %) ja vähäisintä Kauniaisissa (6 %) ja Espoossa (7 %) (kuvio 4 b). Kaupunkien välillä ei kuitenkaan havaittu yksinäisyyden kokemuksessa tilastollisesti merkitsevää eroa (Liitetaulukko 3).

### Ikääntyneistä alle puolet käyttää internetiä sähköiseen asiointiin

Yhä useampi käyttää internetiä sähköiseen asiointiin. Ikäryhmien väliset erot olivat kuitenkin suuret. 55–74-vuotiaista miehistä 78 prosenttia ja naisista 81 prosenttia käytti internetiä sähköiseen asiointiin. Vanhimmissa ikäryhmässä miehet käyttivät internetiä asiointiin yleisemmin kuin naiset (48 % vs. 38 %) (kuvio 5a). Palveluiden digitalisoinnin yhä edetessä on tärkeää turvata iäkkäiden ihmisten yhdenvertaisuus palveluiden saamisessa.

## KIRJALLISUUTTA

Hyppönen H, Aalto A-M, Reponen J, Kangas M, Kuusisto-Niemi S, Heponiemi T. Kansalainen – pystyn itse? Kokemuksia sosiaali- ja terveydenhuollon sähköisistä palveluista kansalaisille. Tutkimuksesta tiiviisti 2/2018. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.

Kaikkonen R, Murto J, Pentala O, Koskela T, Virtala E, Härkänen T, Koskenniemi T, Ahonen J, Vartiainen E ja Koskinen S. Hyvinvoinnin erot suurissa kaupungeissa 2013 – ATH-tutkimuksen tuloksia. Tutkimuksesta tiiviisti 8/2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Helsinki.

Karvonen S. Koetun hyvinvoinnin erot maakuntien välillä. Teoksessa Laura Kestilä & Sakari Karvonen (toim.): Suomalaisen hyvinvointi 2018. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Helsinki.

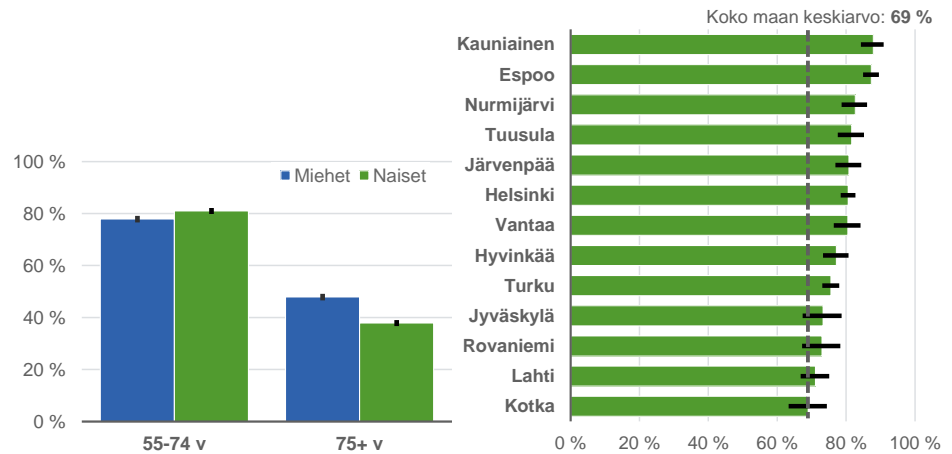
Koskinen S, Sainio P. Työkyky. Teoksessa Koponen P, Borodulin K, Lundqvist A, Sääksjärvi K, Koskinen S (toim.): Terveys, toimintakyky ja hyvinvointi Suomessa. FinTerveys 2017-tutkimus. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Raportti 4/2018, Helsinki.

Martelin T, Sainio P, Koskinen S, Gould R. Työkyky eri asuinalueilla ja kieliryhmissä. Teoksessa Raija Gould, Juhani Ilmarinen, Jorma Järvisalo ja Seppo Koskinen (toim.): Työkyvyn ulottuvuudet. Terveys 2000-tutkimuksen tuloksia. Eläketurvakeskus. Helsinki.

Pentala-Nikulainen O, Koskela T, Parikka S, Kilpeläinen H, Koskenniemi T, Aalto A-M, Muuri A, Koskinen S & Lounamaa A. Kansallisen terveys-, hyvinvointi ja palvelututkimus FinSoten perustulokset 2017–2018. Verkkojulkaisu: [thl.fi/finnote](http://thl.fi/finnote)

Vaarama M, Munkkila S, Hannikainen-Ingman, K. Suomalaisen kokema elämänlaatu nuoruudesta vanhuuteen. Teoksessa Vaarama M, Karvonen S, Kestilä L, Moisio P, Muuri A (toim.) Suomalaisen hyvinvointi 2014. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Helsinki.

Viertiö S, Partanen A, Kaikkonen R, Härkänen T, Marttunen M, Suvisaari J. Palvelujen käyttö mielen-terveyteen tai päihitteiden käyttöön liittyvien ongelmien vuoksi Suomessa vuosina 2012–2015. Duodecim



Kuvio 5. Internetiä sähköiseen asiointiin käyttävien osuus ikäryhmittäin (a) ja tarkastelluissa kaupungeissa (b).

Kauniainsissa (88 %) ja Espoossa (87 %) internetin käyttö asiointiin oli yleisempää kuin muissa tarkastelluissa kaupungeissa. Uudenmaan kaupungeissa sekä Turussa internetin käyttö sähköiseen asiointiin oli hieman yleisempää kuin koko maassa keskimäärin (kuvio 5 b). Kaupunkien väliset erot internetin sähköisessä käytössä asiointiin eivät kadonneet 55 vuotta täyttäneiden ryhmässä, kun analyysissä otettiin huomioon (vakioitiin) kunnan koko sekä ikäryhmän, sukupuolen, koulutuksen, taloudellisen niukkuuden kokemuksen sekä pääasiallisen toiminnan rakenteelliset erot kaupunkien välillä.

## YHTEENVETO

Tässä tutkimuksessa havaittiin kaupunkien välillä eroja väestön koetussa työkyvyssä, osallisuudessa sekä sähköisessä asiointissa. Psykkisessä kuormittuneisuudessa ja yksinäisyyden kokemuksessa kaupunkien väliset erot eivät olleet tilastollisesti merkitseviä, kun taustatekijät (ikäryhmä, sukupuoli, koulutus, koettu taloudellinen niukkuus ja pääasiallinen toiminta) otettiin huomioon.

Kauniainen ja Espoo pärjäsivät useiden mittarien mukaan muita kaupungeja paremmin. Koulutusryhmien välistä eriarvoisuutta havaittiin erityisesti koetussa työkyvyssä sekä aktiivisessa osallistumisessa.

Kaupunkien väliset erot psyykkisessä kuormittuneisuudessa hävisivät, kun taustatekijät otettiin huomioon. 20–54-vuotiaat ovat aikaisemmissakin tutkimuksissa olleet kuormittunein ikäryhmä (Viertiö ym. 2016). Vähiten kuormittunutta on 55–74-vuotiailla. 75 vuotta täyttäneillä psyykinen oireilu lisääntyy, mikä todennäköisesti heijastaa terveyden ja toimintakyvyn heikentymistä ja sosiaalisten kontaktien vähenemistä tässä ikäryhmässä.

Etelä-Suomen ja erityisesti Etelä-Suomen kaupunkimaisten kuntien on havaittu aikaisemmissa tutkimuksissa olevan parhaan työkyvyn aluetta, kun taas Itä- ja Pohjois-Suomessa työkyvyn rajoittuneisuus on ollut yleisintä (esim. Martelin ym. 2006). Tässä tutkimuksessa heikoin koettu työkyky oli Hyvinkäällä ja parhaan työkyvyn kunta oli Kauniainen. Etelä-Suomen kaupunkien väestön työkyvyssä havaitut erot viittaavat siihen, että koettu työkyky heijastaa myös elinkeinorakenteen eroja kaupungeissa tai ne voivat liittyä työkykyä ylläpitävien palveluiden eroihin.

Väestön aktiivinen osallistuminen järjestötoimintaan oli Kauniaisissa ja Järvenpäässä yleisempää kuin koko maassa keskimäärin. Korkeasti koulutettujen muita aktiivisempi osallistuminen sekä järjestötoiminnan parempi saavutettavuus tiheästi asutulla kaupunkialueella saattavat osaltaan selittää tätä tulosta. Yksinäisyyden kokemus oli puolestaan yleisintä Rovaniemellä ja Nurmijärvellä ja vähäisintä Kauniaisissa ja Espoossa, mutta kaupunkien väliset erot eivät olleet tilastollisesti merkitseviä.

Internetin käyttö asiointiin on lisääntynyt, mutta alueelliset ja väestöryhmittäiset erot ovat suuria. Aiemmassa tutkimuksessa on raportoitu väestön kokemia esteitä e-palvelujen käytössä (Hyppönen ym. 2018). Tulosten mukaan ikä oli merkittävä selittäjä e-palvelujen käytön esteille, ja eroja havaittiin myös maakuntien välillä. Tämän tutkimuksen tulosten mukaan internetin käyttö sähköisessä asiointissa oli yleisempää 55 vuotta täyttäneillä Uudenmaan kaupungeissa ja Turussa kuin koko maassa keskimäärin. Tulos heijastaa väestön ikä- ja koulutusrakennetta sekä osaamista sähköisten palvelujen käytössä.

FinSote-tutkimuksen tulosraportti, joka sisältää noin 150 indikaattoria, löytyy osoitteesta [terveytemme.fi/finsote](http://terveytemme.fi/finsote).

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos  
PI 30 (Mannerheimintie 166)  
00271 Helsinki  
Puhelin: 029 524 6000

ISBN 978-952-343-355-7 (verkko)  
ISSN 2323-5179

<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-355-7>

[www.thl.fi/finsote](http://www.thl.fi/finsote)

Tämän julkaisun viite: Parikka S, Koskela T, Marjeta N, Ikonen J, Suvisaari J, Viertiö S, FinSote-projektiryhmä. Aikuisväestön koettu hyvinvointi 13 kunnassa – FinSote 2018 -tutkimuksen tuloksia. Tutkimuksesta tiiviisti 20, 2019. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.

# Liite 1. Tutkimuksessa käytettyjen muuttujien kuvaukset

## Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus

"Psyykkistä kuormittuneisuutta kartoitettiin 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. "Kuinka suuren osan ajasta olette 4 viime viikon aikana: Valitkaa yksi vaihtoehto joka riviltä." Kysymyspatterin alakysymyksiä 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 lasketaan yhteen (summapistemäärä välillä 5–30) ja muutetaan asteikolle 0–100. Psyykinen kuormittuneisuus voidaan raportoida jatkuvana muuttujana tai käyttää katkaisukohtana pistemäärää 52, jolloin 52 tai sen alle pistettä saavilla on jo kliinisesti merkittävää psyykkistä kuormittuneisuusoireilua. Tarkastelussa ovat skaalatun pistemäärän enintään 52 pisteen vastanneiden osuus. Osuuksille on laskettu 95 % luottamusväliä huomioiden otanta-asetelma.

## Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksakaan työskennellä vanhuuseläkeikään saakka

Perustuu kysymykseen 20–74-vuotiaiden lomakkeilla: "Uskotteko, että terveytenne puolesta pystytte työskentelemään ammatissanne vanhuuseläkeikään saakka / pystyisitte työskentelemään viimeisimmässä ammatissanne vanhuuseläkeikään saakka". Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) en, 2) todennäköisesti en, 3) todennäköisesti kyllä, 4) kyllä ja 5) olen eläkkeellä. Ensiksi poistettiin henkilöt, jotka vastasivat 5) olen eläkkeellä. Tämän jälkeen tarkastelussa ovat vaihtoehtoihin 1) en tai 2) todennäköisesti en vastanneiden osuus. Osuuksille on laskettu 95 % luottamusväliä huomioiden otanta-asetelma.

## Aktiivisesti osallistuvien osuus

Perustuu kysymykseen: "Osallistutteko jonkin kerhon, järjestön, yhdistyksen, harrastusryhmän tai hengellisen tai henkisen yhteisön toimintaan (esimerkiksi urheiluseura, asukastoiminta, puolue, kuoro, seurakunta)?" Vastausvaihtoina olivat 1) en, 2) kyllä, aktiivisesti ja 3) kyllä, silloin tällöin. Tarkastelussa ovat vaihtoehdon 2) kyllä, aktiivisesti vastanneiden osuus. Esitetyt osuudet on laskettu käyttäen katoa korvaavia painokertoimia. Osuuksille on laskettu 95 % luottamusväliä huomioiden otanta-asetelma.

## Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus

Perustuu kysymykseen: "Tunnetteko itsenne yksinäiseksi:" Vastausvaihtoehtoina esitettiin 1) en koskaan, 2) hyvin harvoin, 3) joskus, 4) melko usein ja 5) jatkuvasti. Tarkastelussa ovat 4) melko usein tai 5) jatkuvasti vastanneiden osuus. Osuuksille on laskettu 95 % luottamusväliä huomioiden otanta-asetelma.

## Internetiä sähköiseen asiointiin käyttävien osuus

Perustuu kysymykseen: "Käytättekö internetiä:" Kysymyspatterissa esitettiin 'sähköiseen asiointiin (esim. verkkopankki, Kela, verotoimisto, lippupalvelu, kunnan palvelut ym.)'. Vastausvaihtoehtoina olivat 1) en ja 2) kyllä. Tarkastelussa on 2) kyllä vastanneiden osuus. Osuuksille on laskettu 95 % luottamusväliä huomioiden otanta-asetelma.



## Liitetaulukko 2. Psykkinen kuormittuneisuus ikäryhmittäin eri kaupungeissa.

Alue	Psyykkisesti kuormittuneiden osuus (%) ja 95 % luottamusvälit		
	20–54	55–74	75+
Helsinki	14,4 (13,0 - 15,9)	10,2 (8,3 - 12,3)	8,6 (5,6 - 12,4)
Espoo	14,9 (13,1 - 16,8)	6,0 (4,3 - 8,1)	7,8 (4,0 - 13,4)
Vantaa	12,3 (10,1 - 14,9)	7,9 (5,2 - 11,4)	8,6 (3,2 - 17,7)
Kauniainen	12,4 (9,7 - 15,6)	3,1 (1,4 - 6,0)	6,6 (2,7 - 13,0)
Turku	16,4 (14,8 - 18,2)	10,9 (8,9 - 13,2)	11,7 (8,3 - 15,9)
Kotka	12,5 (8,9 - 17,1)	9,2 (5,6 - 14,1)	8,9 (3,0 - 19,2)
Lahti	14,2 (11,3 - 17,4)	7,8 (5,1 - 11,2)	9,3 (4,4 - 16,7)
Jyväskylä	13,0 (9,9 - 16,5)	5,7 (2,8 - 10,1)	7,6 (2,2 - 18,1)
Rovaniemi	16,4 (12,8 - 20,6)	6,8 (3,6 - 11,5)	6,4 (1,5 - 16,7)
Hyvinkää	14,5 (11,8 - 17,5)	9,3 (6,6 - 12,6)	11,6 (6,1 - 19,4)
Järvenpää	18,8 (15,9 - 22,0)	8,3 (5,7 - 11,7)	5,9 (1,7 - 14,1)
Nurmijärvi	13,3 (10,7 - 16,2)	8,4 (5,6 - 11,9)	6,9 (2,2 - 15,7)
Tuusula	11,1 (8,8 - 13,8)	6,0 (3,6 - 9,1)	7,4 (2,5 - 16,2)



## Liitetaulukko 3. Kaupunkien väliset erot psyykkisessä kuormittuneisuudessa, koetussa työkyvyssä, osallisuudessa, yksinäisyydessä ja sähköisessä asiointinnissa. Logistinen regressiomalli, Waldin testi (p-arvo).

	Psyykinen kuormittuneisuus	Ei usko jaksavansa työskennellä eläkeikään	Aktiivinen osallistuminen	Yksinäisyyden kokemus	Sähköinen asiointi
Malli 1	0,03	<0,001	<0,001	0,19	<0,001
Malli 2	0,04	<0,001	<0,001	0,14	<0,001
Malli 3	0,13	<0,001	0,001	0,39	<0,001

Malli 1: ei vakioiteja

Malli 2: vakioitu kaupungin koko (alle 50 000 asukasta, yli 50 000 asukasta)

Malli 3: vakioitu kaupungin koko ja kaikki taustatekijät: ikä, sukupuoli, koulutus, koettu taloudellinen niukkuus, työmarkkina-asema