



Traumaperäisen stressihäiriön (PTSD) esiintyvyys ulkomaalaistaustaisessa väestössä vuosina 2016–2020

Esiintyvyys on harvinaista, mutta vaihtelee taustamaaryhmän mukaan

PÄÄLÖYDÖKSET

- Vuosina 2016–2020 ulkomaalais-taustaisesta väestöstä 0,7 % sai PTSD-diagnoosin erikoissairaanhoidossa.
- Suomessa syntyneillä ulkomaalaistaustaisilla PTSD-diagnoosin esiintyvyys oli korkeampaa naisilla kuin miehillä.
- PTSD:n esiintyvyys oli korkein Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka-ryhmässä sekä nuorilla, vasta maahan muuttaneilla.
- PTSD-diagnoosin esiintyvyys oli korkeampaa niillä, jotka olivat asuneet Suomessa viidestä kymmeneen vuoteen verrattuna niihin, jotka olivat asuneet Suomessa alle viisi vuotta.

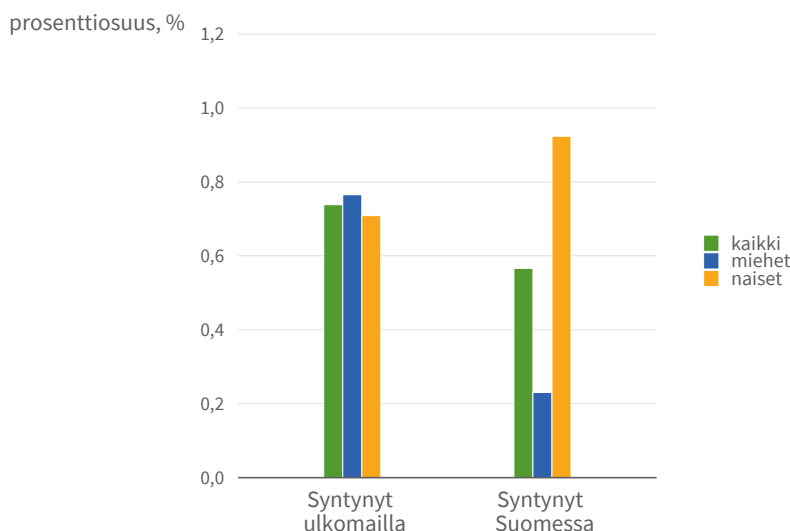
Traumaperäinen stressihäiriö (PTSD) voi kehittyä, kun henkilö on joutunut kokemaan poikkeuksellisen uhkaavan tai katastrofaalisen tapahtuman. Sen oireisiin kuuluvat traumatapahtuman uudelleen kokeminen, traumatapahtumasta muistuttavien olosuhteiden vältteleminen, vaikeus muistaa joitakin traumatapahtumaan liittyviä tekijöitä ja/tai jatkuva psyykinen ylivireys.

Vuosina 2016–2020 ulkomaalaistaustaisista henkilöistä 2 701 (0,7 % ulkomaalaistaustaisesta väestöstä) sai traumaperäisen stressihäiriön (PTSD) diagnoosin erikoissairaanhoidossa. Ulkomailla syntyneistä diagnoosin sai 0,7 % (2 596 henkilöä) ja Suomessa syntyneistä ulkomaalaistaustaisista 0,6 % (105 henkilöä).

PTSD:n esiintyvyys vaihteli taustamaaryhmän mukaan. Taustamaita tarkasteltiin ryhmiteltyinä seuraavasti: Venäjä ja entinen Neuvostoliitto, Itä-Eurooppa (pl. Venäjä), Viro, Länsi- ja Pohjois-Eurooppa (pl. Viro), Etelä-Eurooppa, Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka, Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka), Etelä- ja Keski-Aasia, Itä-Aasia, Kaakkois-Aasia sekä Amerikka, Oseania ja muut. Korkein esiintyvyys oli Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmässä (2,6 %). Myös Etelä-Eurooppa -ryhmässä esiintyvyys oli keskimääräistä korkeampaa (1,1 %).

Lähes kaikissa taustamaaryhmissä PTSD esiintyi yleisemmin naisilla kuin miehillä. Ainoastaan Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmässä sen esiintyvyys oli korkeampi miehillä kuin naisilla (2,7 % vrt. 2,4 %). Keskimääräistä korkeampi PTSD:n esiintyvyys oli naisilla Etelä-Eurooppa -ryhmässä, Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka) -ryhmässä, sekä Amerikka, Oseania ja muut -ryhmässä. Erityisesti Suomessa syntyneiden ulkomaalaistaustaisten keskuudessa PTSD:n esiintyvyys oli naisilla korkeampaa kuin miehillä.

Kuvio 1. PTSD:n esiintyvyys ulkomaalaistaustaisessa väestössä syntyperän ja juridisen sukupuolen mukaan, %



Regina García Velázquez
etunimi.sukunimi@thl.fi

Valentina Kieseppä
etunimi.sukunimi@thl.fi

Eero Lilja
etunimi.sukunimi@thl.fi

Hannamaria Kuusio
etunimi.sukunimi@thl.fi

Tämän vuoden tilastossa huomioitavaa:

Vuonna 2015 Suomeen saapui poikkeuksellisen paljon turvapaikanhakijoita mm. Afganistanin ja Irakin konfliktien seurauksena. Tämä selittää PTSD:n korkeaa esiintyvyyttä Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -taustamaaryhmässä.

Määritelmiä

Ulkomaalaistaustainen: Henkilö, jonka molemmat vanhemmat tai ainoa tiedossa oleva vanhempi on syntynyt ulkomailla.

Ulkomaalaistaustainen ulkomaalaissyntyinen: Henkilö, joka on syntynyt ulkomailla ja jonka molemmat vanhemmat tai ainoa tiedossa oleva vanhempi on syntynyt ulkomailla.

Ulkomaalaistaustainen suomalais-syntyinen: Henkilö, joka on syntynyt Suomessa ja jonka molemmat vanhemmat tai ainoa tiedossa oleva vanhempi on syntynyt ulkomailla.

Taustamaa: Henkilön vanhempien syntymämaa. Jos vanhemmilla on eri syntymämaa, taustamaa on äidin syntymämaa. Jos kummankaan vanhemman syntymämaa ei ole tiedossa, taustamaa on henkilön oma syntymämaa.

PTSD:n esiintyvyys koko väestössä

Samalta ajalta toteutettua vertailutietoa PTSD-diagnoosin esiintyvyydestä ei ole saatavilla, mutta vuosina 2007–2010 PTSD-diagnoosin neljän vuoden esiintyvyys erikoissairaanhoidossa oli 0,1 % suomalaissyntyisillä miehillä ja 0,2 % suomalaissyntyisillä naisilla (Markkula et al, 2017).

Syntyperä ja sukupuoli

Ulkomaalaissyntyisten keskuudessa PTSD:n esiintyvyys oli 0,7 % ja suomalaissyntyisten keskuudessa 0,6 %. Sukupuolen ja syntyperän mukaan tarkasteltuna PTSD oli kaikkein yleisintä Suomessa syntyneillä ulkomaalaistaustaisilla naisilla (0,9 %). Miehillä PTSD oli yleisempää ulkomaalaissyntyisten (0,8 %) kuin suomalaissyntyisten (0,2 %) keskuudessa, naisilla esiintyvyys oli korkeampaa suomalaissyntyisten (0,9 %) kuin ulkomaalaissyntyisten keskuudessa (0,7 %) (Kuva 1). Kaikissa maaryhmissä Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmää lukuun ottamatta PTSD:n esiintyvyys oli korkeampi naisilla kuin miehillä.

Taustamaaryhmä

PTSD:tä diagnosoitiin eniten Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmän miehillä (2,7 %) ja naisilla (2,4 %). Muissa maaryhmissä PTSD oli miehillä harvinainen. Naisilla Etelä-Eurooppa -ryhmässä (1,2 %), Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka) -ryhmässä (0,9 %) ja Amerikka, Oseania ja muut -ryhmässä (1,2 %) PTSD oli keskimääräistä yleisempää. Etelä-Eurooppa -ryhmään lukeutuvat entisen Jugoslavian alueen maat, mikä selittää korkeaa esiintyvyyttä tässä joukossa. (Taulukko 1).

Taulukko 1. PTSD:n esiintyvyys taustamaaryhmän ja sukupuolen mukaan tarkasteltuna ulkomaalaissyntyisessä väestössä

Taustamaaryhmä	Miehet			Naiset		
	PTSD lkm	kaikki	%	PTSD lkm	kaikki	%
Venäjä ja entinen Neuvostoliitto	54	30 562	0,2	130	45 399	0,3
Itä-Eurooppa (pl. Venäjä)	10	10 667	0,1	24	9 140	0,3
Viro	20	21 128	0,1	66	20 106	0,3
Länsi- ja Pohjois-Eurooppa (pl. Viro)	38	17 225	0,2	55	9 271	0,6
Etelä-Eurooppa	82	12 287	0,7	95	7 761	1,2
Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka	1 012	37 383	2,7	509	20 910	2,4
Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka)	96	17 526	0,5	123	13 079	0,9
Etelä- ja Keski-Aasia	36	12 990	0,3	31	8 039	0,4
Itä-Aasia	3	5 997	0,1	18	8 511	0,2
Kaakkois-Aasia	20	9 337	0,2	67	19 857	0,3
Amerikka, Oseania ja muut	32	8 204	0,4	75	6 258	1,2

Ikä ja maassaoloaika

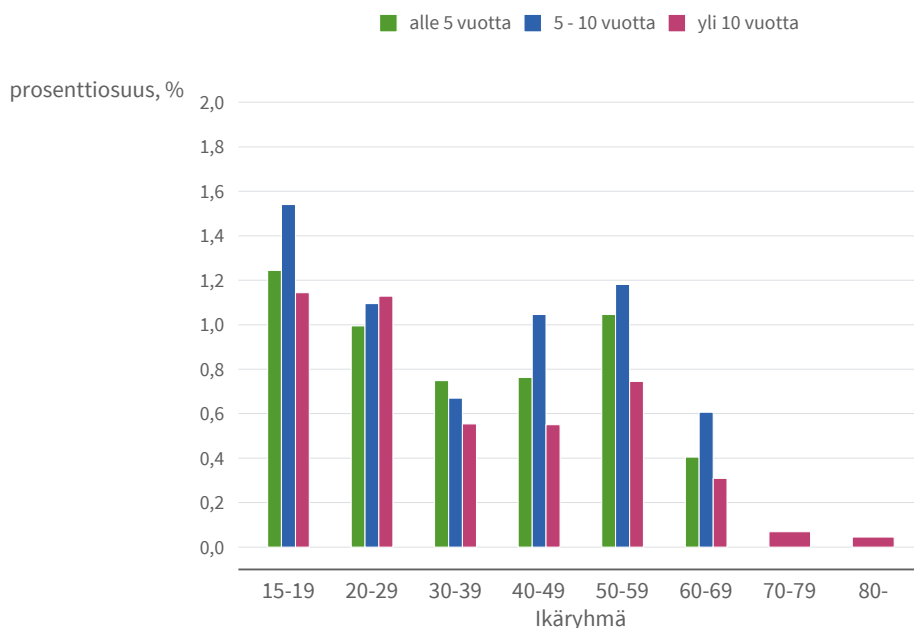
Miesten joukossa lähes kaikissa ikäryhmissä PTSD:n esiintyvyys oli korkeampi henkilöillä, jotka olivat asuneet maassa alle kymmenen vuotta verrattuna yli kymmenen vuotta asuneisiin (vanhimpien ikäryhmien suhteen tietojen salassapitosäännön alaisuus rajoittaa tarkastelua). Miehillä korkeimmat esiintyvyydet havaittiin 20–29-vuotiailla, jotka olivat asuneet maassa alle 5 vuotta (1,3 %) sekä 50–59-vuotiailla, jotka olivat asuneet maassa viidestä kymmeneen vuotta (1,3 %). (Taulukko 2).

Nuorimpiin ikäryhmiin kuuluvilla naisilla PTSD:n esiintyvyys oli keskimääräistä korkeampaa, mutta maassaoloajan yhteys esiintyvyyteen oli vähemmän selkeä kuin miehillä. Useimmissa ikäryhmissä esiintyvyys oli korkein niillä naisilla, jotka olivat asuneet Suomessa viidestä kymmeneen vuotta. Naisilla korkeimmat esiintyvyydet olivat 15–19-vuotiaiden keskuudessa, jotka olivat asuneet maassa viidestä kymmeneen vuoteen (2,0 %) tai yli 10 vuotta (1,6 %).

Eryteisesti vanhemmissa ikäryhmissä ryhmien pienet koot ja PTSD:n alhainen esiintyvyys rajoittivat vertailujen tekemistä.

Taulukko 2. PTSD:n esiintyvyys tarkasteltuna iän, maassaoloajan ja sukupuolen mukaan jaoteltuna

Ikäryhmä ja maassaoloaika	Miehet			Naiset		
	PTSD lkm	kaikki	%	PTSD lkm	kaikki	%
15–19-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	29	2 499	1,2	28	2 083	1,3
5–10 vuotta Suomessa	24	2 122	1,1	41	2 097	2,0
> 10 vuotta Suomessa	18	2 625	0,7	44	2 797	1,6
20–29-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	198	15 616	1,3	86	12 951	0,7
5–10 vuotta Suomessa	104	8 558	1,2	68	7 154	1,0
> 10 vuotta Suomessa	71	8 458	0,8	116	8 119	1,4
30–39-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	149	19 259	0,8	102	14 261	0,7
5–10 vuotta Suomessa	132	17 861	0,7	93	15 741	0,6
> 10 vuotta Suomessa	94	21 814	0,4	137	19 883	0,7
40–49-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	76	8 114	0,9	30	5 786	0,5
5–10 vuotta Suomessa	101	9 634	1,0	82	7 856	1,0
> 10 vuotta Suomessa	115	23 345	0,5	138	22 592	0,6
50–59-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	33	2 914	1,1	20	2 150	0,9
5–10 vuotta Suomessa	52	3 996	1,3	41	3 879	1,1
> 10 vuotta Suomessa	152	18 021	0,8	120	18 490	0,6
60–69-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	..	..	..	..	..	..
5–10 vuotta Suomessa	8	1 421	0,6	11	1 712	0,6
> 10 vuotta Suomessa	37	9 798	0,4	31	12 173	0,3
70–79-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	..	..	..	..	..	..
5–10 vuotta Suomessa	..	..	..	..	..	..
> 10 vuotta Suomessa	5	4 252	0,1	1	4 413	0,0
yli 79-vuotiaat						
< 5 vuotta Suomessa	..	..	..	..	..	..
5–10 vuotta Suomessa	..	..	..	..	..	..
> 10 vuotta Suomessa	1	1 531	0,1	1	2 838	0,0

Kuvio 2. PTSD:n esiintyvyys ulkomaalaissyntyisessä väestössä maassaoloajan mukaan ikäryhmittäin tarkasteltuna, %

Taustamaaryhmä ja maassaoloaika

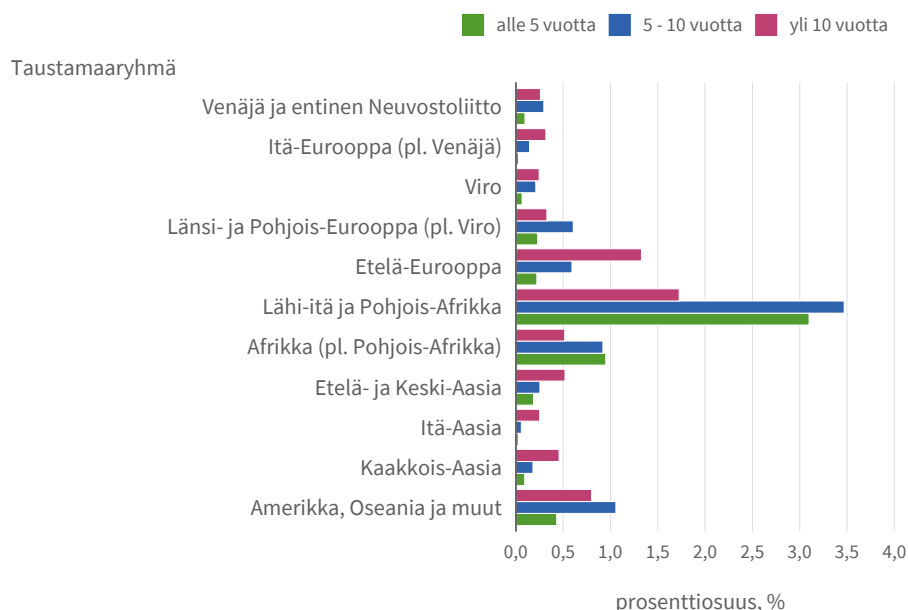
Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmän miehillä PTSD:n esiintyvyys oli keskimääräistä korkeampaa maassaoloajasta riippumatta: esiintyvyys oli 3,5 % alle 5 vuotta Suomessa asuneilla, 3,6 % viidestä kymmeneen vuotta Suomessa asuneilla, ja 1,6 % yli kymmenen vuotta Suomessa asuneilla. Koska tarkastelimme diagnooseja ajalla 2016–2020, on merkilepantavaa, että suurempi osuus yli kuin alle viisi vuotta Suomessa asuneista oli saanut PTSD-diagnoosin tällä aikavälillä. Voidaan olettaa, että monien näiltä alueilta tulevien henkilöiden traumatapahtuma liittyy lähtömaan tai pakomatkan olosuhteisiin, joten tulokset saattavat viitata viiveeseen hoitoon pääsyssä. Yli kymmenen vuotta Suomessa asuneilla ulkomaalaissyntyisillä miehillä PTSD:tä diagnosoitiin keskimääräistä enemmän myös Etelä-Eurooppa-ryhmässä (1,1 %).

Myös naisilla PTSD:n esiintyvyys oli useiden taustamaaryhmien osalta hieman korkeampaa viidestä kymmeneen vuotta Suomessa asuneiden keskuudessa verrattuna alle viisi vuotta Suomessa asuneisiin. Alle viisi vuotta Suomessa asuneilla naisilla PTSD:n esiintyvyys oli keskimääräistä korkeampi Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmässä (2,4 %) ja Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka) -ryhmässä (1,3 %). Vastaavat osuudet niiden keskuudessa, jotka olivat asuneet Suomessa viidestä kymmeneen vuotta, olivat 3,2 % ja 1,3 %. Viidestä kymmeneen vuotta Suomessa asuneiden naisten keskuudessa keskimääräistä korkeampi esiintyvyys oli myös Länsi- ja Pohjois-Eurooppa-, Etelä-Eurooppa- sekä Amerikka, Oseania ja muut -ryhmissä. Yli kymmenen vuotta Suomessa asuneilla naisilla PTSD:tä diagnosoitiin keskimääräistä enemmän Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka-, Etelä-Eurooppa-, Amerikka, Oseania ja muut-, sekä Etelä- ja Keski-Aasia -ryhmissä.

Taulukko 3. PTSD:n esiintyvyys vuosina 2016–2020 taustamaaryhmän, maassa-oloajan ja sukupuolen mukaan tarkasteltuna

Sukupuoli ja taustamaa	< 5 vuotta			5–10 vuotta			> 10 vuotta		
	PTSD lkm	kaikki	%	PTSD lkm	kaikki	%	PTSD lkm	kaikki	%
Miehet									
Venäjä ja entinen Neuvostoliitto	7	5 616	0,1	13	5 453	0,2	34	19 49	0,2
Itä-Eurooppa	..	..	..	2	2 986	0,1	8	3 849	0,2
Viro	..	..	..	8	7 485	0,1	12	9 850	0,1
Länsi- ja Pohjois-Eurooppa	4	5 227	0,1	15	3 107	0,5	19	8 891	0,2
Etelä-Eurooppa	4	3 399	0,1	9	2 460	0,4	69	6 428	1,1
Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka	433	12 29	3,5	329	9 020	3,6	250	16 07	1,6
Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka)	24	3 728	0,6	27	4 424	0,6	45	9 374	0,5
Etelä- ja Keski-Aasia	9	4 585	0,2	9	3 677	0,2	18	4 728	0,4
Itä-Aasia	..	..	..	..	..	..	3	2 828	0,1
Kaakkois-Aasia	..	..	..	3	2 194	0,1	17	4 597	0,4
Amerikka, Oseania ja muut	8	2 641	0,3	6	1 829	0,3	18	3 734	0,5
Naiset									
Venäjä ja entinen Neuvostoliitto	4	5 626	0,1	25	7 437	0,3	101	32 33	0,3
Itä-Eurooppa	2	2 999	0,1	6	2 446	0,2	16	3 695	0,4
Viro	4	2 284	0,2	22	6 646	0,3	40	11 17	0,4
Länsi- ja Pohjois-Eurooppa	14	2 548	0,5	14	1 676	0,8	27	5 047	0,5
Etelä-Eurooppa	8	1 986	0,4	15	1 584	0,9	72	4 191	1,7
Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka	170	7 161	2,4	164	5 184	3,2	175	8 565	2,0
Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka)	41	3 116	1,3	44	3 286	1,3	38	6 677	0,6
Etelä- ja Keski-Aasia	6	3 414	0,2	6	2 225	0,3	19	2 400	0,8
Itä-Aasia	1	2 119	0,0	2	2 072	0,1	15	4 320	0,3
Kaakkois-Aasia	7	4 839	0,1	10	4 999	0,2	50	10 01	0,5
Amerikka, Oseania ja muut	12	1 992	0,6	28	1 387	2,0	35	2 879	1,2

Kuvio 3. PTSD:n esiintyvyys ulkomaalaissyntyisessä väestössä taustamaaryhmän ja maassaoloajan mukaan tarkasteltuna, %



På svenska

Huvudresultaten publiceras på svenska på webbplatsen thl.fi och i Julkari.fi arkiv.

In English

In English - The Main Results are published in English on the thl.fi website and in the Julkari.fi archive.

Käsitteet ja määritelmät

Traumaperäisen stressihäiriön diagnostiset kriteerit (ICD-10, F43.1):

- Potilas on kokenut poikkeuksellisen uhkaavan tai katastrofaalisen tapahtuman.
- Tapahtumaan liittyvästi ilmenee jatkuvia muistikuvia, voimakkaita takauimia, painajaisunia tai ahdistuneisuutta oloissa, jotka muistuttavat koetusta tapahtumasta.
- Potilas pyrkii välttämään joutumasta oloihin, jotka muistuttavat koetusta tapahtumasta.
- Kykenemättömyys muistaa joitakin keskeisiä asioita tapahtumasta ja/tai jatkuvat psyykkisen herkistymisen ja ylivireyden oireet.
- Oireet ilmaantuvat 6 kuukauden sisällä traumaattisesta tapahtumasta.

Taulukoissa käytetyt symbolit

.. tieto on salassapitosäännön alainen

thl.fi/tilastot/ulkomaalaistaustaiset/ptsd



Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
thl.fi | @THLorg

ISSN 1798-0887

Kirjallisuus

Markkula N, Lehti V, Gissler M, Suvisaari J. Incidence and prevalence of mental disorders among immigrants and native Finns: a register-based study. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2017;52(12):1523-1540. doi: 10.1007/s00127-017-1432-7

Laatuseroste

Tilaston nimi: Ulkomaalaistaustaisten mielenterveys

Tilastotietojen relevanssi

Ulkomaalaistaustaisten mielenterveys tilasto sisältää tietoja erikoissairaanhoidon toiminnasta Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ylläpitämän Hoitoilmoitusrekisterin (Hilmo) tietojen pohjalta. Tilastoraportti on tarkoitettu toiminnan seurannan, arvioinnin ja palvelujen suunnittelun tueksi terveydenhuollon ammattihenkilöille, hallintoviranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille, jotka tarvitsevat ajantasaista tietoa ulkomaalaistaustaisten mielenterveydestä Suomessa. Tilastotietojen keruu perustuu lakiin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta (668/2008) sekä lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007).

Menetelmäkuvaus

Tiedot tilastossa esiintyvistä henkilöistä on poimittu Digi- ja väestötietovirasto järjestelmästä 9.9.2021 ja kuvaa väestöä 8.9.2021. Aineisto sisältää kaikki Suomessa kyseisenä päivänä asuneet ulkomaalaistaustaiset yli 15-vuotiaat henkilöt. Tilastossa käytetyt taustatiedot perustuvat kyseiseen poimintaan ja edustavat poiminta-ajankohdan tietoja. Lisäksi tehtiin myös sukulaispoiminta, jossa poimittiin henkilön vanhempien syntymämaat niiltä osin, kuin ne ovat tiedossa.

Taustamuuttajat:

- Sukupuoli: mies; nainen
- Ikä poimintapäivänä, luokiteltu 10-vuosittain.
- Maassaoloaika: laskettu ensimmäisen maahantulopäivän perusteella. Referenssipäivänä on aineiston poimintapäivä. Tieto on luokiteltu 0-4,99 vuotta; 5,00-9,99 vuotta; 10,00 vuotta tai enemmän.
- Hyvinvointialue: tieto henkilön kotikunnasta poimintahetkellä.
- Taustamaa: henkilön taustamaa on ensisijaisesti henkilön äidin syntymämaa ja toissijaisesti isän syntymämaa. Jos kumpikaan edellä mainituista ei ole tiedossa, taustamaa on henkilön oma syntymämaa.

Taustamaaryhmien kriteerit

Taustamaa on ryhmitelty maantieteellisesti siten, että kukin ryhmä on vähintään 4 % perusjoukosta.

- a) Omat ryhmät muodostavat suurimmat yksittäiset taustamaat Viro ja Venäjä. Venäjä-ryhmään on yhdistetty ne, joiden taustamaa on entinen Neuvostoliitto.
- b) Oman alueensa muodostavat ne YK:n tilastointialueet¹, joiden osuus perusjoukosta on vähintään 4 %. Muut pienemmät alueet on yhdistetty saman maanosan muihin lähialueisiin.
- c) Maanosat, joiden osuus perusjoukosta on alle 4 %, muodostavat oman ryhmänsä yhdessä.

Poikkeuksen edellä mainittuihin kriteereihin tekee Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmä, joka muodostuu Länsi-Aasian ja Pohjois-Afrikan alueista. Ryhmään kuuluvat myös Iran ja Afganistan, jotka ovat Etelä-Aasian aluetta YK:n tilastointialueluokituksessa. Lisäksi ryhmästä on siirretty pois Kypros osaksi Etelä-Eurooppa -ryhmää. Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmä koostuu täten samoista maista kuin THL:n aiemmissa tutkimuksissa (esim. Ulkomaista syntyperää olevien työ ja hyvinvointitutkimus UTH).

¹ United Nations (2021) Standard country or area codes for statistical use (M49). United Nations. Haettu 22.6.2021: <https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/>

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

ICD-10 diagnoosikirjaus edellyttää lääkäreiden asettamaa diagnoosia. Traumaperäisen stressihäiriön diagnoosi (PTSD) on F43.1-koodi ja sen diagnostiset kriteerit ICD-10-luokituksen mukaan ovat:

- Potilas on kokenut poikkeuksellisen uhkaavan tai katastrofaalisen tapahtuman.
- Tapahtumaan liittyvästi ilmenee jatkuvia muistikuvia, voimakkaita takauksia, painajaisia tai ahdistuneisuutta oloissa, jotka muistuttavat koetusta tapahtumasta.
- Potilas pyrkii välttämään joutumasta oloihin, jotka muistuttavat koetusta tapahtumasta.
- Kykenemättömyys muistaa joitakin keskeisiä asioita tapahtumasta ja/tai jatkuvat psyykkisen herkistymisen ja ylivireyden oireet.

Oireet ilmaantuvat 6 kuukauden sisällä traumaattisesta tapahtumasta.

Hoitoilmoitusrekisterin tietojen oikeellisuus ja kattavuus vaihtelee ajallisesti ja maantieteellisesti².

Kirjaamiskäytännöt sekä tietojen poiminnan toteutus vaikuttavat Hilmo-tietojen tarkkuuteen ja luotettavuuteen. Näitä sekä kerättävien tietojen sisältöä pyritään parantamaan jatkuvasti yhteistyössä ja vuorovaikutuksessa palveluntuottajien, tiedontuottajien sekä THL:n kesken. Tiedot sisältävät kaikki rekisterissä olevat syy- ja oirediagnoosit, jotka on kirjattu ICD-10-luokituksen mukaan.

Tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Tiedot tilastoraportissa esiintyvistä henkilöistä on poimittu Digi- ja väestötietovirasto järjestelmästä 9.9.2021 ja kuvaa väestöä 8.9.2021. Aineisto sisältää kaikki Suomessa kyseisenä päivänä asuneet ulkomaalaistaustaiset yli 15-vuotiaat henkilöt. Tilastoraportissa käytetyt taustatiedot perustuvat kyseiseen poimintaan ja edustavat poiminta-ajankohdan tietoja.

Hilmo-tiedot on poimittu vuosilta 2016–2020.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys

Tilastoraportti ja tilastokuutio (”Traumaperäisen stressihäiriön (PTSD) esiintyvyys ulkomailla syntyneessä väestössä vuosina 2016–2020”) julkaistaan kokonaisuudessaan THL:n verkkosivuilla [verkkojulkaisuna](#).

Tilastojen vertailukelpoisuus

Tässä raportissa vuosien 2016–2020 ulkomaalaistaustaisten PTSD-diagnoosit esitetään ensimmäistä kertaa iän, sukupuolen, syntymämaan ja maassaoloajan mukaan. Tiedot on tuotettu myös hyvinvointialueittain ja koko maassa. Tilastoraportti julkaistaan ensimmäistä kertaa, jolloin vertailumahdollisuutta aiempiin samankaltaisiin raportteihin ei ole.

Tietojen päivityksen yhteydessä tietoja voidaan päivittää takautuvasti, jos niihin on tullut muutoksia. Jatkossa nämä tiedot julkaistaan säännöllisesti [THL:n verkkosivuilla](#).

Hilmo-tietojen perusteella on julkaistu yksi kansainvälinen artikkeli (Markkula, Lehti, Gissler ja Suvisaari, 2017), jossa tarkasteltiin mielenterveysdiagnooseja ulkomaalaissyntyisessä väestössä suomalaissyntyiseen väestöön verrattuna.

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Vuonna 2022 julkaistu tilastoraportti on ensimmäinen ulkomaalaistaustaisten PTSD-oireyhtymää koskeva tilasto. Jatkossa nämä tiedot julkaistaan kahden vuoden välein [THL:n verkkosivuilla](#).

² Hilmo-julkaisuista löytyy ajankohtainen tieto kattavuudesta: <https://thl.fi/fi/tilastot-ja-data/ohjeet-tietojen-toimittamiseen/hoitoilmoitusjarjestelma-hilmo>

Tietoja ei esitetä alle 1000 asukkaan ryhmistä, jotta voidaan minimoida henkilöiden tunnistettavuus.