

TIMO TUORI, BRITTA SOHLMAN,
MARKO EKQVIST, TYTTI SOLANTAUS

**Alaikäisten psykiatrinen sairaalahoito
Suomessa 1995–2004**



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus

postimyynti: Stakes / Asiakaspalvelut PL 220, 00531 Helsinki
puhelin: (09) 3967 2190, (09) 3967 2308 (automaatti)
faksi: (09) 3967 2450 • Internet: www.stakes.fi

RAPORTTEJA 13/2006

Timo Tuori, Britta Sohlman, Marko Ekqvist, Tytti Solantaus

Alaikäisten psykiatrinen sairaalahoito Suomessa 1995–2004



Sosiaali- ja terveysalan
tutkimus- ja kehittämiskeskus

Helsinki 2006

© Kirjoittaja ja Stakes

Taitto: Christine Strid

ISBN 951-33-1870-2 (nid.)

ISSN 1795-8091 (nid.)

ISBN 951-33-1871-0 (PDF)

ISSN 1795-8105 (PDF)

Stakes, Helsinki 2006

Valopaino Oy

Helsinki 2006

Tiivistelmä

Timo Tuori, Britta Sohlman, Marko Ekqvist, Tytti Solantaus. Alaikäisten psykiatrinen sairaalahoido Suomessa 1995–2004. Stakes, Raportteja 13/2006. Helsinki 2006. 91 sivua, hinta 19 €. ISBN 951-33-1870-2

Tausta. Viimeisen kymmenen vuoden ajan on keskusteltu enenevästi alaikäisten mielenterveydestä ja kannettu huolta lapsille ja nuorille suunnattujen mielenterveyspalvelujen määrästä ja riittävydestä. Osoituksena tästä on eduskunta osoittanut kunnille erityismäärärahoja alaikäisten mielenterveyspalvelujen kehittämistä varten koko 2000-luvun ajan. Tätä ennen oli alaikäisten psykososiaalisia palveluja leikattu kunnissa 1990-luvun laman aikana. Laman vaikutukset ja palvelujen leikkaukset eivät kohdistuneet tasaisesti yli Suomen, vaan kunnat tekivät erilaisia ratkaisuja. Alueellisten erojen ollessa tavallinen ilmiö suomalaisessa terveydenhuollossa oli oletettavissa, että eroja olisi myös lasten- ja nuorisopsykiatrisissa palveluissa ja hoitokäytännöissä. Tätä taustaa vasten oli tärkeää kartoittaa psykiatristen sairaalapalvelujen käytön kehittymistä näinä muutosten vuosina sekä koko maassa että sairaanhoitopiireittäin.

Aineisto ja menetelmät. Raportissa kuvataan alaikäisten psykiatristen palvelujen käyttöä kymmenen vuoden aikana 1995–2004. Tarkastellaan tyttöjen ja poikien sekä yli ja alle 13-vuotiaitten palvelujen käyttöä sekä koko maassa että sairaanhoitopiireittäin. Aineistona toimii Stakesissa pidettävä hoitoilmoitusrekisteri HILMO, jossa on kirjattuna kaikkien päätyneitten sairaalajaksojen tiedot.

Seurattavia muuttujia ovat hoidettujen potilaiden lukumäärä, hoitopäivät, hoitajaksojen keskimääräinen pituus, potilaskohtaiset hoitopäivät sekä tahdonvastaiseen hoitoon liittyvät tunnusluvut. Näitä ovat tahdosta riippumattomalla läheteellä tulleiden ja tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden alaikäisten määrät, vapaaehtoisesti sairaalaan tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon sekä sairaalahoidossa pakkotoimien kohteiksi joutuneitten alaikäisten määrä.

Päätulokset. (1). Alaikäisten sairaalahoido lisääntyi huomattavasti 1990-luvun loppupuolella aina vuosituhannen vaihteeseen asti. Tämän jälkeen palvelujen käyttö pysyi samalla tasolla. Suurin lisäys palvelujen käytössä tapahtui nuoruusikäisten ja erityisesti nuoruusikäisten tyttöjen kohdalla. Samalla kun hoidettavien potilaiden määrä lisääntyi, lyhenivät hoitajakset. (2). Tahdosta riippumaton sairaalaan lähettäminen ja sairaalahoido sekä pakkotoimet lisääntyivät myös. Lisäys oli erityisen suurta nuoruusikäisten tyttöjen kohdalla. (3). Sairaalapalvelujen käyttö vaihteli suuresti sairaanhoitopiirien välillä sekä vapaaehtoisessa hoidossa että tahdosta riippumattomassa hoidossa. Erot saattoivat olla yli kymmenkertaiset. Alle 13-vuotiaitten kohdalla tahdosta riippumattoman hoidon tunnusluvut olivat kuitenkin niin pieniä, ettei niistä voida tehdä luotettavia johtopäätöksiä.

Pohdinta. Sairalahoidon kasvun voidaan ajatella liittyvän moniin tekijöihin kuten sairastavuuden lisääntymiseen, oireilun tunnistamiseen, ongelmien vaikeutumiseen ja avohoidon riittämättömyyteen ja/tai tehottomuuteen. Sen voidaan ajatella johtuvan myös osastopalvelujen saatavuuden lisääntymisestä ja hoidon kattavuuden paranemisesta. Sairaalapalvelujen käytön tasaantuminen 2000-luvulla voi kertoa kysynnän ja tarjonnan tasapainosta tai siitä, että sairaalapalveluja ei ole enempää tarjolla, vaikka tarvetta olisikin.

Sairalahoidon kasvu oli suurta nuoruusikäisillä ja erityisesti nuoruusikäisillä tytöillä. Tyttöjen ja poikien ero saattaa johtua ongelmien erilaisesta luonteesta ja siitä, että pojat edelleen ohjautuvat useammin lastensuojelun piiriin.

Sairalahoidon määrässä oli suuret alueelliset erot. Erot voivat johtua palveluresurssien epätasaisesta jakaantumisesta tai erilaisista painotuksista hoidon kehittämisessä. Oli syy mikä tahansa, lapset ja nuoret saavat hyvin erilaista hoitoa eri puolilla Suomea.

Tilastot osoittavat kehityssuuntia, mutta eivät kerro niiden syitä. Raportti herättää kysymyksiä, joihin on vaikea vastata. Paljastuu tiedon puutteita, joihin tarvitaan kotimaista tutkimusta. Suomessa ei ole kattavaa tietoa alaikäisten mielenterveysongelmien määrän ja vaikeusasteen kehityksestä. Ei myöskään tiedetä miten alaikäiset ohjautuvat terveyden- ja sosiaalihuollon palveluihin, tapahtuuko ohjautuminen suhteessa lasten ja nuorten vai palvelujen tarpeisiin ja ovatko saatu tuki ja hoito parhaat mahdolliset.

Suuret alueelliset erot ovat sekä tasa-arvon että tutkimuksen haaste. Tarvitaan tutkimusta, jossa selvitetään, miten hoitojärjestelmät ja hoidon vaikuttavuus eroavat alueilla, joissa sairaalahoitoa käytetään eri tavoin. Olisi myös selvitettävä alaikäisten psykososiaalisen hyvinvoinnin ja psykiatrisen sairastavuuden eroja näillä alueilla. Suuret alueelliset erot tarjoavat luonnollisen laboratorion erilaisten hoitokäytäntöjen tutkimukselle.

Sisällys

Tiivistelmä

JOHDANTO.....	7
Aineisto ja menetelmät	7
TULOKSET.....	8
Hoidetut potilaat.....	8
Hoitopäivät	11
Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet	14
Potilaskohtaiset hoitopäivät.....	15
Tahdosta riippumaton hoito ja pakkotoimet	17
Tahdosta riippumaton hoitoon tulo	17
Tahdosta riippumaton hoito	21
Vapaaehtoisesti tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon.....	24
Alaikäisiin kohdistetut pakkotoimet psykiatrisessa sairaalahoidossa	27
POHDINTA	30
Aineisto	30
Tulokset	30
JOHTOPÄÄTÖKSET	32
Lähteet	32
LIITE 1. Sairaanhoitopiirikohtaiset tiedot.....	33
LIITE 2. Liitetaulukot.....	77

JOHDANTO

Raportissa kuvataan alaikäisten psykiatristen sairaalapalvelujen käyttöä ja siinä tapahtuneita muutoksia vuosina 1995–2004. Psykiatrinen sairaalahoito on pieni, mutta tärkeä osa alaikäisille kohdistettuja palveluita. Palvelukenttä on pirstaleinen ja hajanainen ulottuen useammalle hallinnon alalle. Myös lastensuojelu tarjoaa laitospalveluja lapsille ja nuorille, mutta nämä eivät kuulu tämän raportin piiriin.

Viime vuosikymmeninä on keskusteltu enenevästi alaikäisten psyykkisestä pahoinvoinnista ja kannettu huolta heille kohdistettujen mielenterveyspalveluiden määrästä ja riittävydestä. Osoituksena tästä eduskunta on osoittanut erityismäärärahoja kunnille alaikäisten mielenterveyspalveluiden kehittämiseen vuodesta 2000 alkaen. Tätä ennen oli alaikäisten psykososiaalisia palveluita leikattu kunnissa 1990-luvun alun laman aikana (Bardy ym. 2001). Tätä taustaa vasten on mielenkiintoista kartoittaa sairaalapalvelujen käytön kehittymistä näinä muutosten vuosina.

Raportissa tarkastellaan sairaalapalvelujen käyttöä myös alueittain. Alueellinen eriarvoisuus palvelujen tarjoamisessa on yksi huolestuttavista piirteistä maamme terveydenhuollossa.

Aineisto ja menetelmät

Raportissa tarkastellaan alaikäisten psykiatrista sairaanhoitoa koko maan kannalta vuosina 1995–2004. Alueellisia eroja tarkastellaan sairaanhoitopiireittäin kolmena eri jaksona: vuosina 1995–1998, 1999–2001 ja 2002–2004. Alaikäiset on jaettu kahteen ryhmään: alle 13-vuotiaat, joita kutsutaan raportissa lapsiksi sekä 13–17-vuotiaat, joita kutsutaan nuoriksi. Tarkastelu tehdään myös sukupuolen mukaan. Graafiset kuviot esitellään luettavuuden lisäämiseksi kaksivaiheisesti: ensin kaikki alaikäiset, lapset, nuoret, pojat ja tytöt. Toisessa vaiheessa esitetään 0–12-vuotiaat pojat, 0–12-vuotiaat tytöt, 13–17-vuotiaat pojat ja 13–17-vuotiaat tytöt. Ahvenanmaa esitellään graafisissa kuvaajissa ja sairaanhoitopiirikohtaisissa tiedoissa. Ahvenanmaa ei ole mukana sairaanhoitopiirikohtaisissa vertailuissa, koska se poikkeaa niin olennaisesti Manner-Suomesta muun muassa väestön pienuuden vuoksi.

Aineistona toimii Stakesissa pidettävä hoitoilmoitusrekisteri (HILMO), jossa on kirjattuna kaikkien sairaalahoitojaksojen tiedot hoidon päättyttyä. Alaikäisten ikää määriteltäessä on käytetty ikää sairaalahoidon päättyessä. Tässä selvityksessä potilaat jakaantuvat sairaanhoitopiireihin kotikunnan, ei hoitavan sairaalan mukaan.

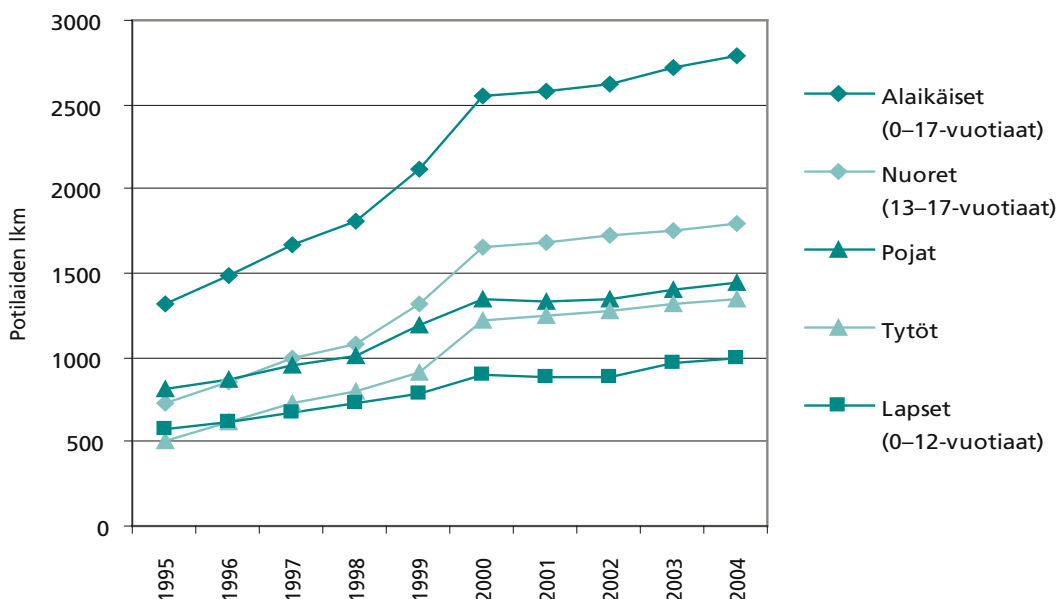
Seurattavia muuttujia ovat hoidettujen potilaiden lukumäärä, hoitopäivät, hoitojaksojen keskimääräinen pituus, potilaskohtaiset hoitopäivät sekä tahdonvastaiseen hoitoon liittyvät tunnusluvut. Näitä ovat tahdosta riippumattomalla läheteellä tulleiden alaikäisten määrä, tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden alaikäisten määrä, vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon sekä psykiatrisessa sairaalahoidossa pakkotoimien kohteeksi joutuneet alaikäiset. Eri muuttujia tarkastellaan absoluuttisina lukuina sekä suhteutettuna alaikäisten määrään että prosenttiosuksina.

TULOKSET

Hoidetut potilaat

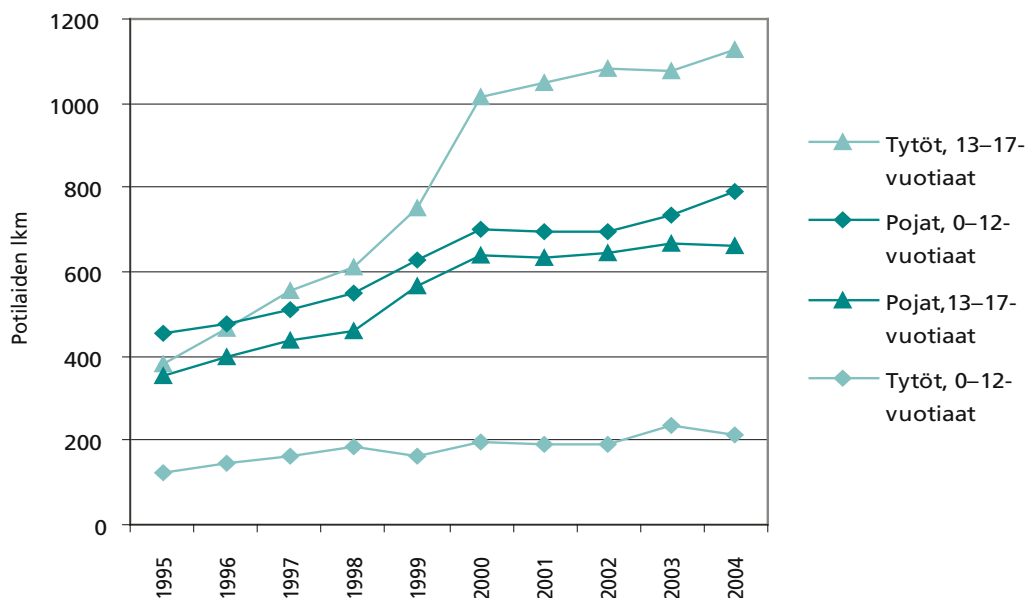
Psykiatrisessa sairaalahoidossa seuranta-aikana hoidettujen alaikäisten potilaiden määrä kaksinkertaistui: vuonna 1995 hoidettuja alaikäisiä oli 1 313 ja vuonna 2004 heitä oli 2 787 (kuvio 1). Kasvu vaihteli huomattavasti eri potilasryhmien välillä. Kaikissa tarkasteltavissa potilasryhmissä huomattavin kasvu tapahtui 1990-luvun loppupuolella, jonka jälkeen kasvu tasaantui.

Seuranta-aikana poikia oli psykiatrisessa sairaalahoidossa jonkin verran enemmän kuin tyttöjä, mutta ero kaventui vuoden 2000 jälkeen (liitetaulukko 1). Lapsia (8 052) hoidettiin seuranta-aikana määrällisesti selvästi vähemmän kuin nuoria (13 590). Seuranta-aikana psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden lasten määrä lisääntyi (82 %) vähemmän kuin nuorten, joilla lisäys oli 144 prosenttia.



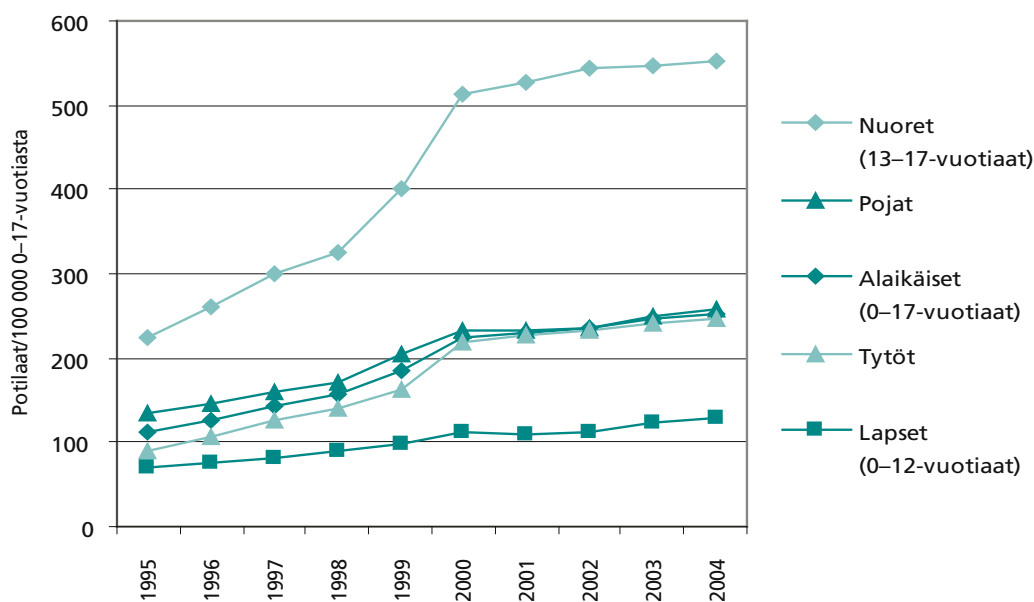
KUVIO 1. Alaikäisten määrät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Psykiatrisissa sairaaloissa hoidettiin seuranta-aikana alle 13-vuotiaita tyttöjä (1 812) vähemmän kuin poikia (6 240). Nuorilla tilanne oli päinvastainen: tyttöjä (8 124) oli psykiatrisessa sairaalahoidossa enemmän kuin poikia (5 466). Lasten kohdalla hoidettujen poikien määrä lisääntyi jonkin verran (73 %) enemmän kuin tyttöjen (69 %). Nuorten kohdalla tilanne oli päinvastoin, sairaalahoidossa olleiden tyttöjen määrä lähes kolminkertaistui (197 %), kun poikien määrän lisäys oli 79 prosenttia. (Kuvio 2.)



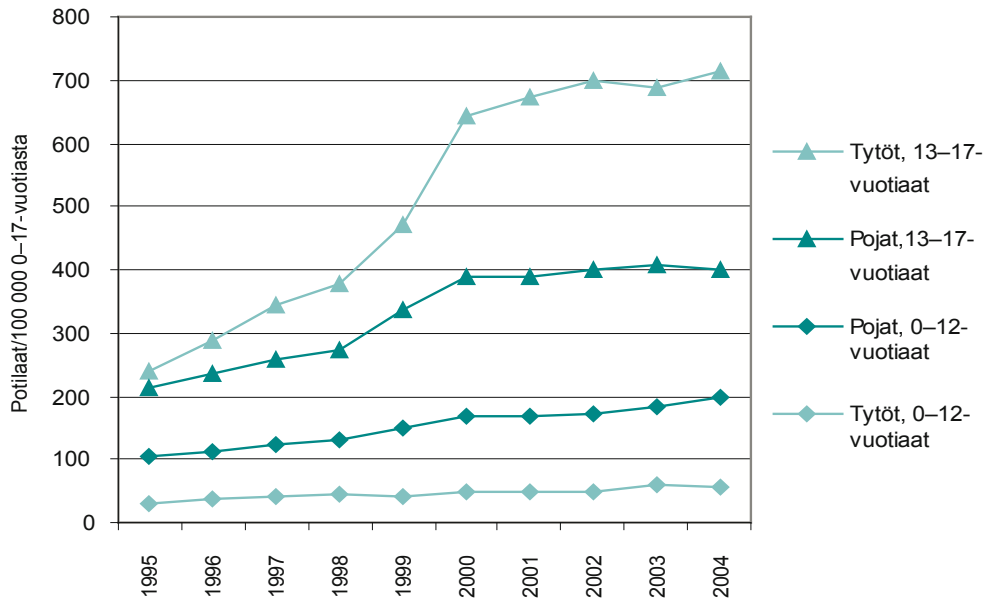
KUVIO 2. Alaikäisten määrät psykiatrisessa sairaalahoitossa sukupuolen mukaan ikäryhmittäin 1995–2004

Alaikäisten potilaiden määrä suhteutettiin 100 000 alaikäistä kohden (kuvio 3 ja liitetaulukko 2). Psykiatrisissa sairaaloissa hoidettujen alaikäisten määrä yli kaksinkertaistui (124 %) seuranta-aikana. Vuonna 1995 hoidettiin psykiatrisissa sairaaloissa 224 potilasta 100 000 alaikäistä kohden, kun se vuonna 2004 oli 552/100 000. Suurimmat kasvun vuodet olivat 1998–2000, jonka jälkeen kasvu oli seuranta-ajan alkuvuosien suuruista. Tyttöjen psykiatrinen sairaalahoito lisääntyi 88:sta 248:aan/100 000 alaikäistä tyttöä kohden (180 %).



KUVIO 3. Psykiatrisessa sairaalahoitossa olleet alaikäiset potilaat 100 000 alaikäistä kohden 1995–2004

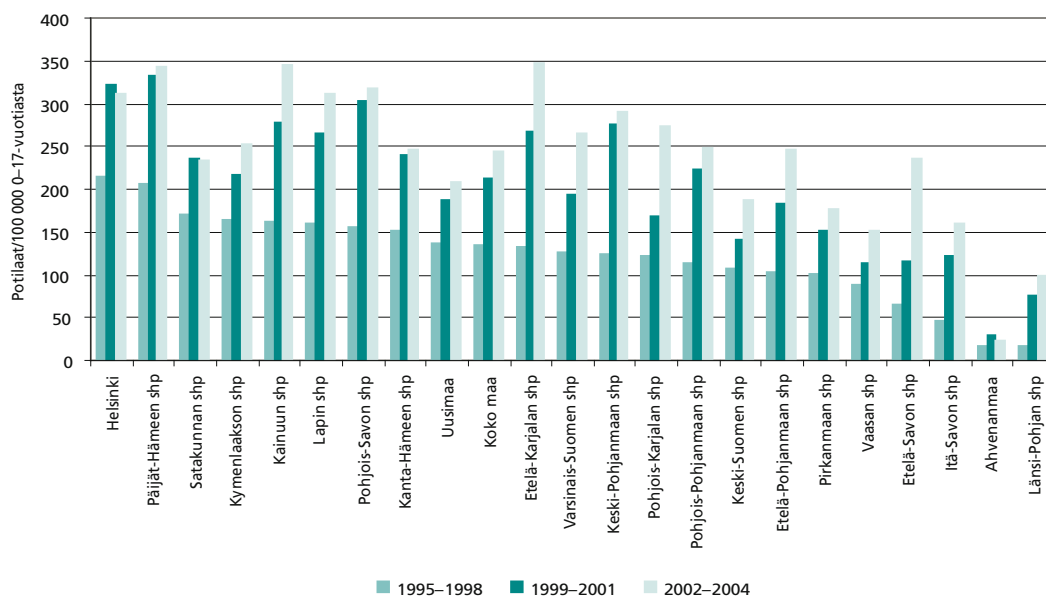
Nuoruusikäisten tyttöjen määrä psykiatrisessa sairaalahoidossa kasvoi 90-luvulla hyvin jyrkästi tasaantuen vuoden 2000 jälkeen (kuvio 4).



KUVIO 4. Psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet alaikäiset potilaat suhteutettuna 100 000 alaikäistä kohden 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Sairaanhoidopiirien väliset erot olivat suuret (kuvio 5 ja liitetaulukot 3–11), mutta alueelliset erot kaventuivat seuranta-aikana. Ensimmäisenä seurantajaksona (1995–1998) Helsingin sairaanhoidopiirissä oli psykiatrisessa sairaalahoidossa 215 alaikäistä 100 000 väestön alaikäistä kohden, kun vastaava luku oli Länsi-Pohjassa 18 ja Itä-Savossa 46. Vuosina 1999–2001 Päijät-Hämeen, Helsingin ja Pohjois-Savon sairaanhoidopiireissä psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden alaikäisten määrät olivat yli kolmesataa (333, 323, 304) alaikäistä 100 000 väestön alaikäistä kohden, kun vastaava luku Länsi-Pohjassa oli 76, Vaasassa 114 ja Etelä-Savossa 115. Viimeisessä seurantajaksoissa (2002–2004) eniten psykiatrisessa sairaalahoidossa olleita alaikäisiä väestöön suhteutettuna oli Etelä-Karjalan (348), Kainuun (345) ja Päijät-Hämeen (343) sairaanhoidopiireissä ja vähiten Länsi-Pohjan (98) ja Vaasan (152) sairaanhoidopiireissä.

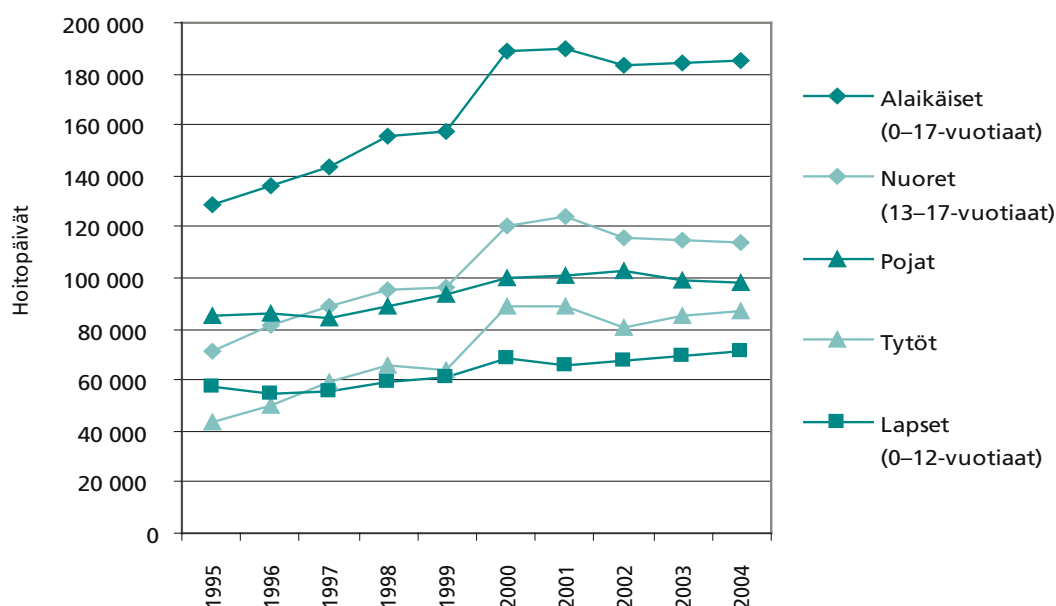
Suurin suhteellinen kasvu tapahtui Länsi-Pohjan sairaanhoidopiirissä: vuosina 1995–1997 hoidettavana oli ollut 18 ja seuraavina jaksoina 76 (1998–2001) ja 98 (2002–2004) alaikäistä väestön 100 000 alaikäistä kohden. Helsingissä ja Satakunnassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden alaikäisten määrät hieman laskivat viimeisellä (2001–2004) seurantajaksoilla.



KUVIO 5. Psykiatrisessa sairaalahoitossa hoidetut alaikäiset sairaanhoitopiireittäin 1994–2004

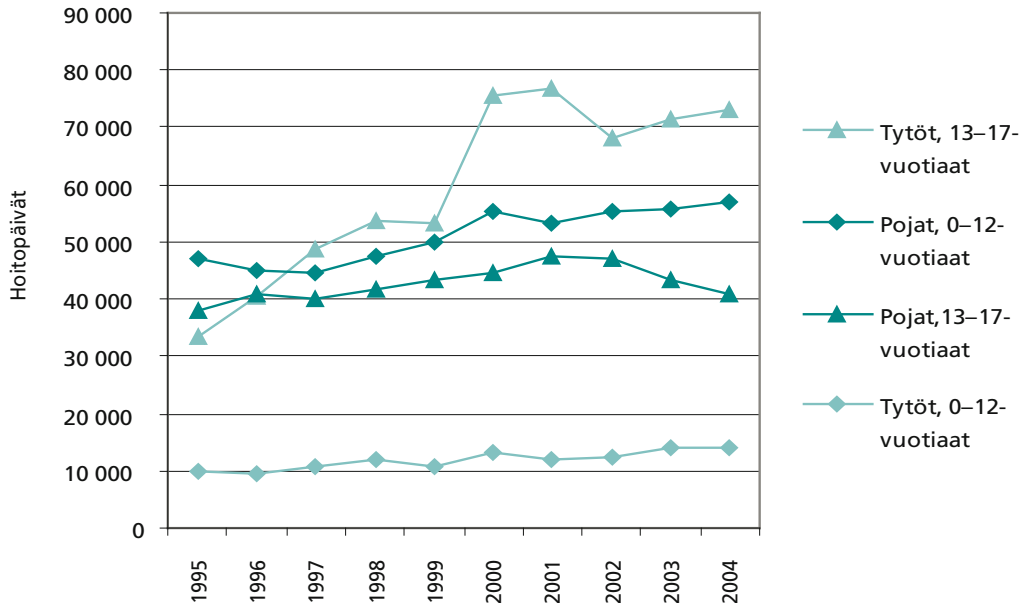
Hoitopäivät

Alaikäisten hoitopäivien määrä ja niiden kehitys psykiatrisessa sairaalahoitossa vastasi hoidettujen potilaiden määrää ja sen kehitystä. Hoitopäivät lisääntyivät seuranta-ajalla 44 prosenttia (kuvio 6, liitetaulukko 12). Suurin kasvu tapahtui tyttöjen (101 %) ja etenkin nuoruusikäisten tyttöjen hoitopäivissä (119 %). Hoitopäivien kasvu oli 90-luvulla melko tasaista, mutta vuonna 2000 tapahtui pieni hyppäys, minkä jälkeen hoitopäivissä ei juurikaan tapahtunut muutoksia. Pojilla oli hoitopäiviä koko seuranta-ajan enemmän kuin tytöillä.



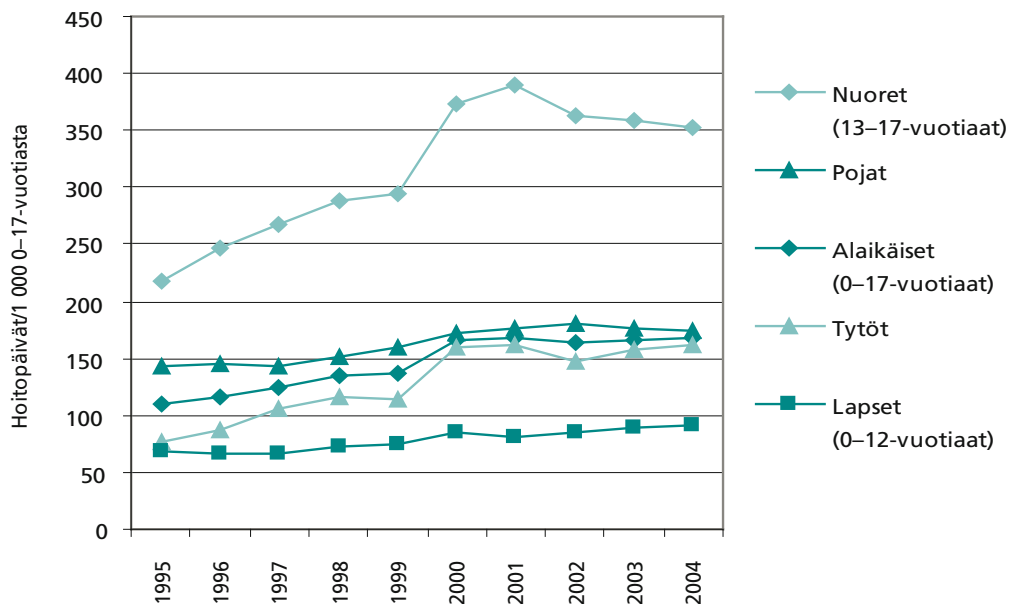
KUVIO 6. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisessa sairaaloissa 1995–2004

Alle 13-vuotiaiden poikien hoitopäivien määrät olivat koko seuranta-ajan noin 4–5-kertaiset tyttöjen hoitopäiviin verrattuna. Nuorilla tilanne oli erilainen. Vuodesta 1997 lähtien nuoruusi-
käsillä tytöillä oli enemmän hoitopäiviä kuin nuoruusi-
käsillä pojilla.



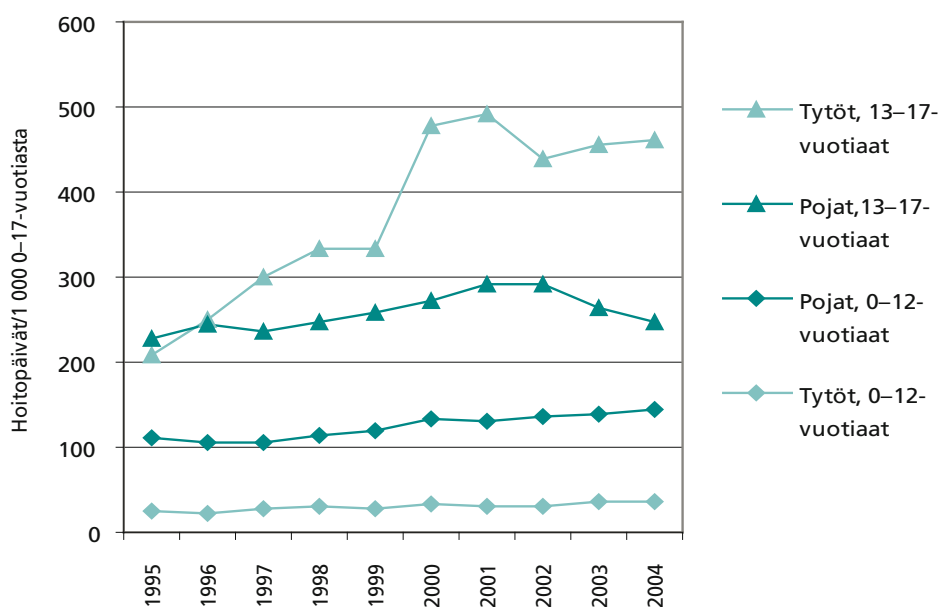
KUVIO 7. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisissa sairaaloissa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Suhteutettuna alaikäisten määrään hoitopäivien kasvu (52 %) oli vähäisempää kuin hoidettujen potilaiden määrän kasvu (kuviot 8, liitetäulukko 13). Hoitopäivien kasvu vaihteli ikäryhmien välillä ollen lapsilla pientä ja nuorilla selvästi suurempaa. Tyttöjen hoitopäivät lisääntyivät eniten (112 %), vuonna 1995 oli 76 hoitopäivää 1 000 väestön alaikäistä tyttöä kohden, kun vastaava luku 2004 oli 161. Pojilla oli koko seuranta-ajan enemmän hoitopäiviä kuin tytöillä, tosin ero pieneni seurannan loppupuolella.



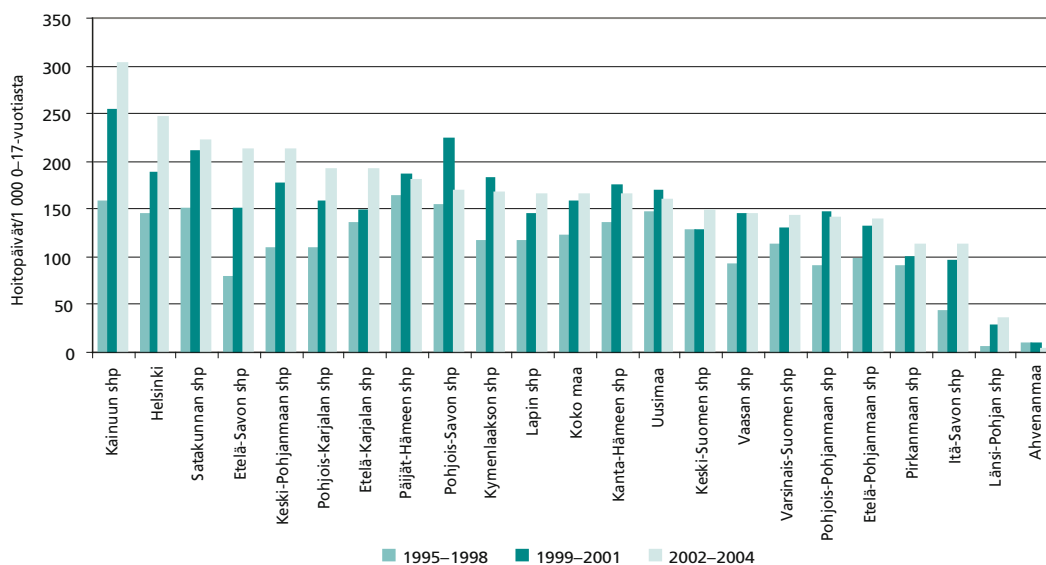
KUVIO 8. Alaikäisten hoitopäivät suhteutettuna 1 000 alaikäistä kohden psykiatrisissa sairaaloissa 1995–2004

Seuranta-ajan alussa psykiatrisessa sairaalahoidossa oli 227 13–17-vuotiasta poikaa 1 000 alaikäistä kohden ja vuonna 2004 luku oli 248 (lisäystä oli 9,3 %). Nuoruusikäisten poikien hoitopäivät olivat korkeimmillaan vuonna 2001 (291), jonka jälkeen tapahtui vähenemistä (kuvio 9). Hoitopäivien lisäys seuranta-aikana alle 13-vuotiailla pojilla oli 30 prosenttia ja tytöillä 50 prosenttia. Suurin lisäys hoitopäivissä tapahtui 13–17-vuotiailla tytöillä (121 %).



KUVIO 9. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisissa sairaaloissa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

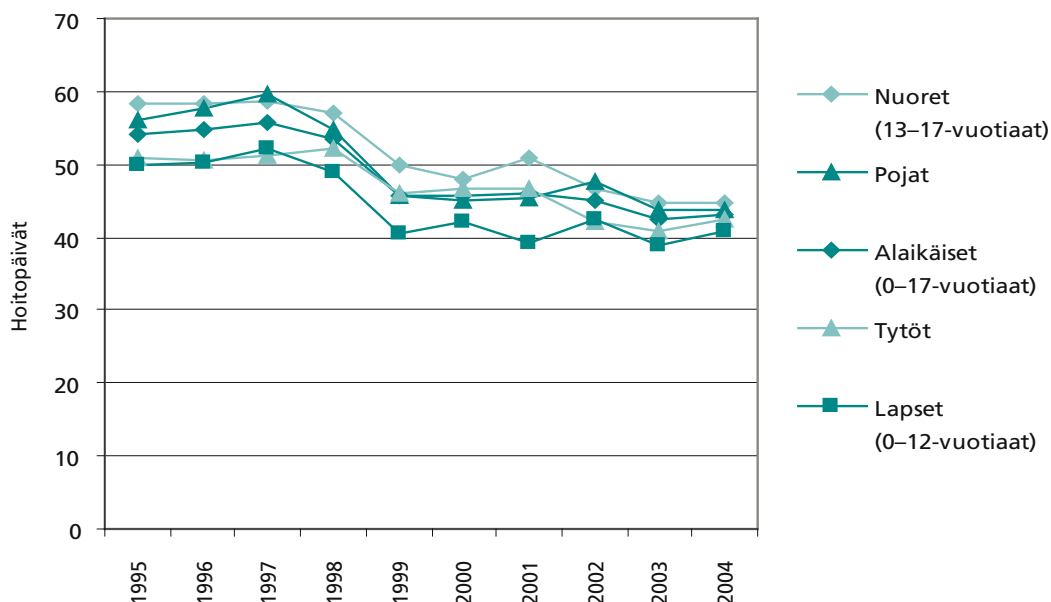
Alueelliset erot olivat koko seuranta-ajan suuret (kuvio 10 ja liitetaulukot 14–22). Yleisesti voidaan todeta, että runsaasti hoitopäiviä käyttävät sairaanhoitopiirit käyttivät niitä paljon kaikkina seurattavina ajanjaksoina ja vastaavasti vähemmän hoitopäiviä käyttävät sairaanhoitopiirit käyttivät niitä vähän kaikkina jaksoina. Suhteellisesti eniten hoitopäivien määrä kasvoi Etelä-Savon sairaanhoitopiirissä (6, 28, 36). Päijät-Hämeen, Pohjois-Savon, Kymenlaakson, Kanta-Hämeen, Uudenmaan ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiireissä hoitopäivät olivat kääntyneet laskuun 2002–2004.



KUVIO 10. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

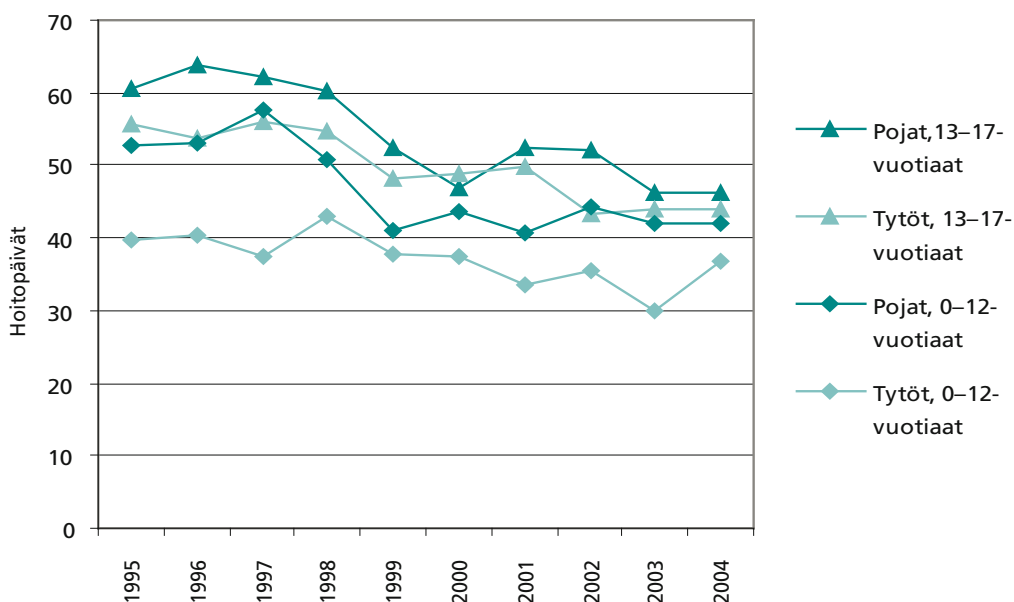
Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet

Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet lyhenivät seuranta-aikana 54 päivästä 43 päivään (kuvio 11). Hoitojaksojen lyheneminen ei tapahtunut suoraviivaisesti, vaan ensimmäisinä seurantavuosina keskimääräiset pituudet hieman pidentyivät ja kääntyivät laskuun vuonna 1998. Vuonna 2004 lasten hoitojaksojen keskimääräiset pituudet (41) olivat hieman lyhyempiä kuin nuorten (45). Hoitopäivien mediaani laski 31 päivästä 18 päivään (liitetaulukko 23).



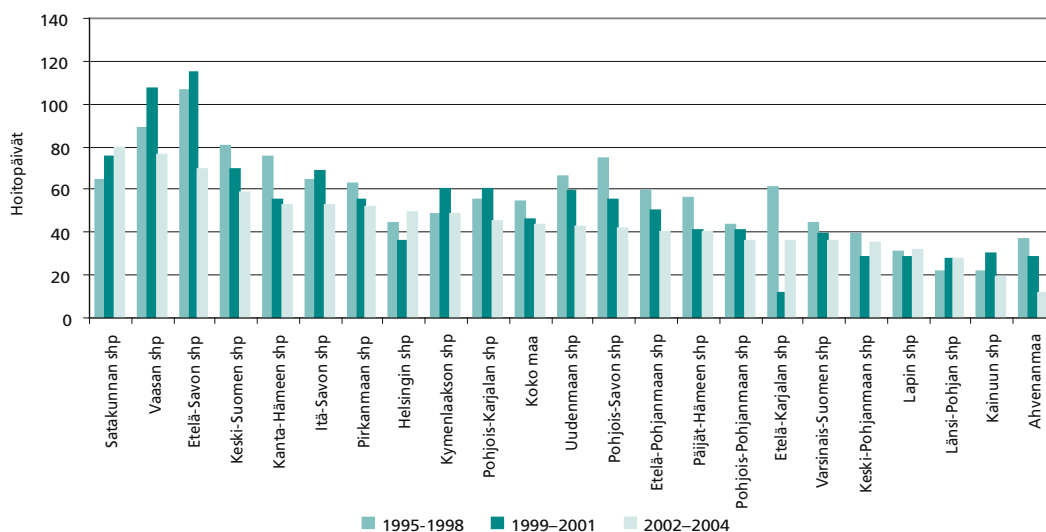
KUVIO 11. Alaikäisten hoitojaksojen keskimääräiset pituudet psykiatrisessa sairaalahoitossa 1995–2004

Sekä lasten että nuorten kohdalla poikien hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat lähes joka vuosi hieman pidemmät kuin tyttöillä (kuvio 12). Vuonna 2004 alle 13-vuotiaiden tyttöjen keskimääräiset hoitoajat olivat kaikkein lyhimpiä (37) ja pisimmät hoitoajat olivat 13–17-vuotiailla pojilla (46).



KUVIO 12. Alaikäisten hoitojaksojen keskimääräiset pituudet psykiatrisessa sairaalahoitossa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

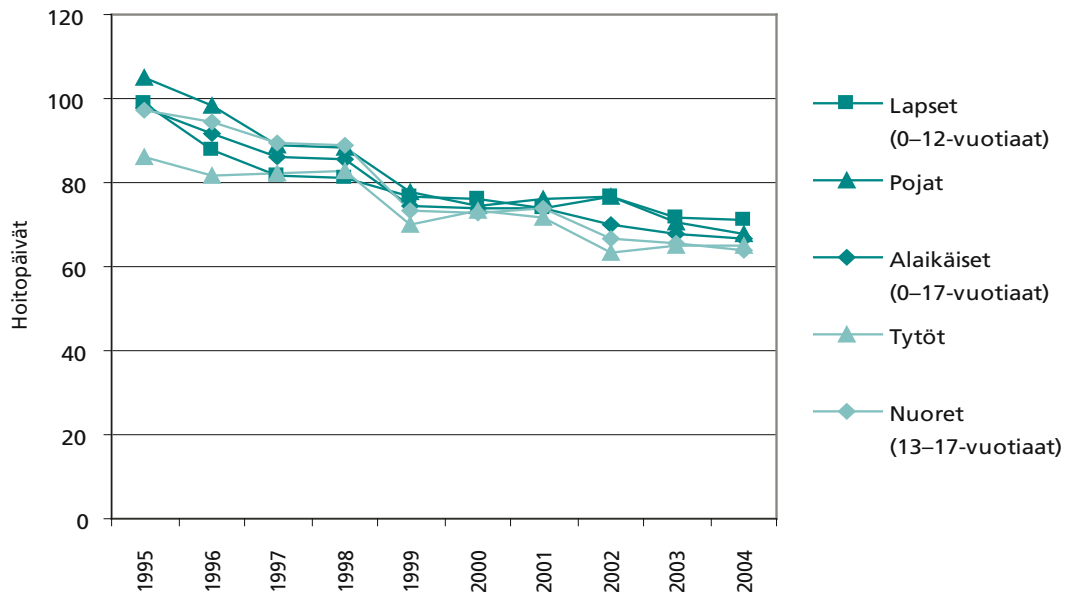
Sairaanhoitopiirien väliset erot olivat tarkastelluissa ajanjaksoissa suuret (kuvio 13, liitetaulukot 24–32). Ensimmäisenä seurantajaksona (1995–1998) alaikäisten keskimääräiset hoitoajat psykiatrisessa sairaalahoitossa olivat lyhimmat Länsi-Pohjan (22), Kainuun (22) ja Lapin (31) sairaanhoitopiireissä ja pisimmät Etelä-Savon (106), Vaasan (89) ja Keski-Suomen (80) sairaanhoitopiireissä. Seuranta-aikana lyhyiden ja pitkien sairaalahoitojen sairaanhoitopiirien järjestyksessä ei tapahtunut oleellisia muutoksia. Pääsääntöisesti alaikäisten psykiatriset sairaalahoitot lyhenivät seuranta-aikana kaikissa sairaanhoitopiireissä, tosin joissain sairaanhoitopiireissä väheneminen ei ollut suoraviivaista. Satakunnan (64–75–80) ja Länsi-Pohjan (22–27–28) sairaanhoitopiireissä muista poiketen keskimääräiset hoitoajat pidentyivät. Helsingin, Etelä-Karjalan, Keski-Pohjanmaan ja Lapin sairaanhoitopiireissä hoitopäivien keskimääräiset pituudet olivat 2002–2004 jälleen pidentyneet.



KUVIO 13. Alaikäisten hoitajaksojen keskimääräiset pituudet psykiatrisessa sairaalahoitossa sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

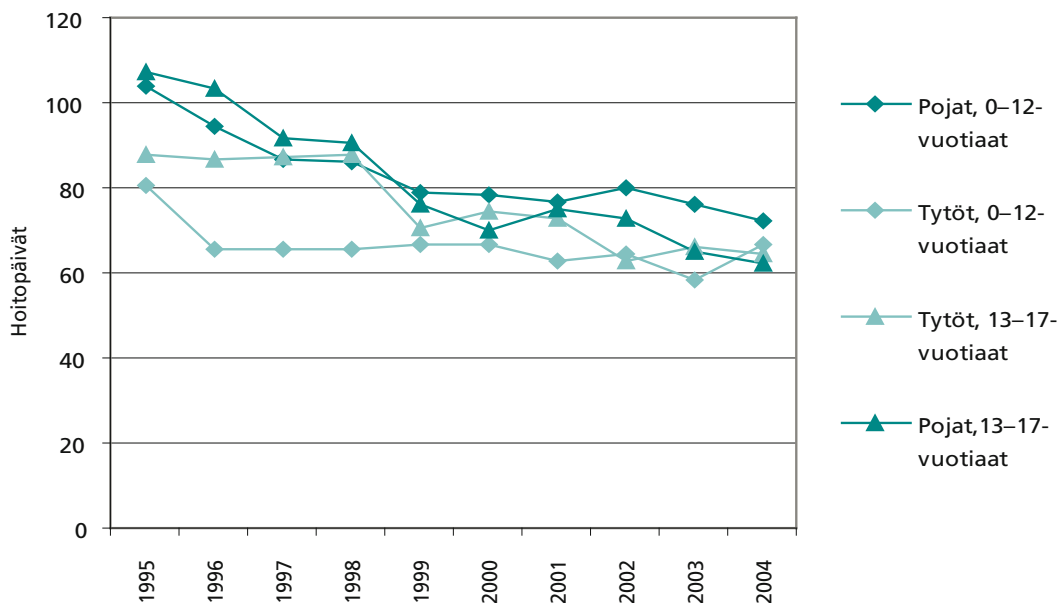
Potilaskohtaiset hoitopäivät

Alaikäisten keskimääräiset vuosittaiset potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoitossa vähenivät kolmanneksella seuranta-aikana: 98 päivästä 66 päivään ja erot eri ryhmien välillä pienenivät (kuvio 14). Lasten keskimääräiset potilaskohtaiset hoitopäivät olivat jonkin verran pidempiä kuin nuorten, poikkeuksena vuodet 1996–98, jolloin nuorten hoitoajat olivat lasten hoitoaikoja pidempiä. Poikien keskimääräiset potilaskohtaiset hoitopäivät olivat hieman pidempiä kuin tyttöjen.



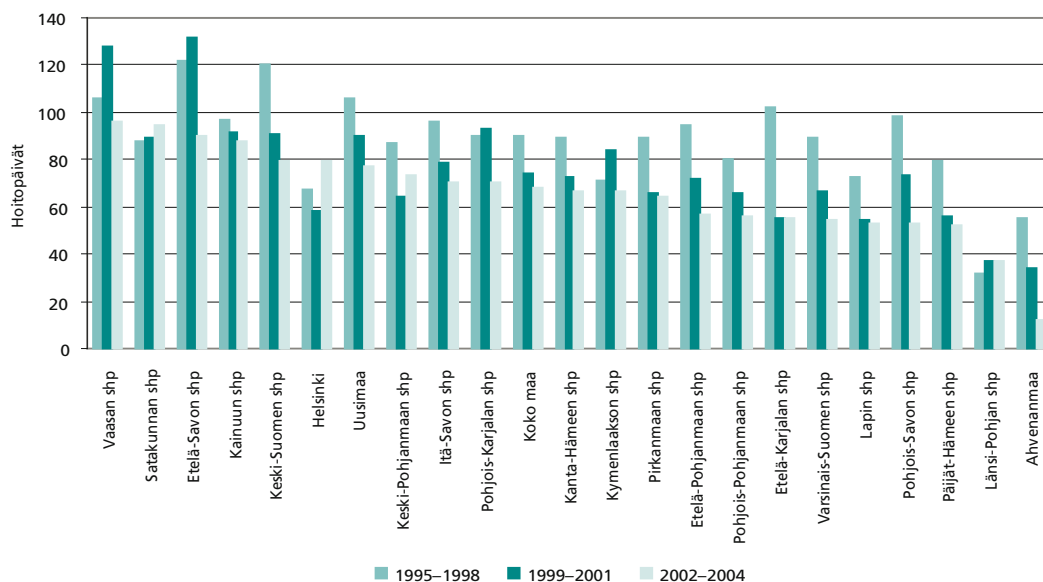
KUVIO 14. Alaikäisten keskimääräiset potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Alle kolmetoistavuotiaiden poikien keskimääräiset potilaskohtaiset hoitoajat olivat koko seuranta-ajan tyttöjen vastaavia aikoja pidempiä (kuvio 15). Alle kolmetoistavuotiaiden tyttöjen keskimääräinen hoitoaika pysyi vuoden 1996 jälkeen hieman yli 60 vuorokaudessa, kun muissa ryhmissä keskimääräiset ajat jonkin verran lyhentyivät. Nuoruusikäisten poikien hoitoajat olivat lähes koko seuranta-ajan pidempiä kuin nuoruusikäisten tyttöjen keskimääräiset potilaskohtaiset hoitoajat.



KUVIO 15. Alaikäisten keskimääräiset potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Alueelliset erot sairaanhoitopiirien välillä olivat potilaskohtaisten hoitopäivien kohdalla pienemmät (3–4-kertainen) kuin muissa seurattavissa muuttujissa (kuvio 16, liitetaulukot 33–41). Satakunta oli ainoa sairaanhoitopiiri, jossa potilaskohtaisten hoitopäivien määrä kasvoi molempina seurantajaksoina (88, 90, 95). Etelä-Karjalan (102, 55, 55), Pohjois-Savon (98,74, 53) ja Keski-Suomen (121, 91, 80) sairaanhoitopiireissä potilaskohtaiset hoitopäivät vähenivät eniten seuranta-aikana.



KUVIO 16. Alaikäisten keskimääräiset potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoitossa sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

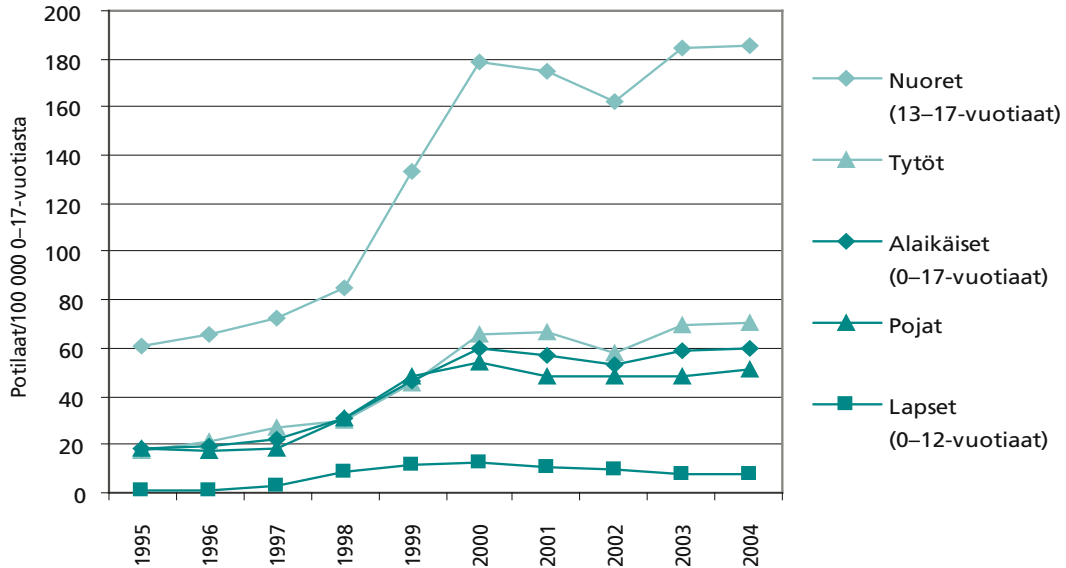
Tahdosta riippumaton hoito ja pakkotoimet

Psykiatrisessa laitoshoidossa on mahdollista toteuttaa tahdosta riippumatonta hoitoa ja tarvittaessa myös kohdistaa potilaaseen pakkotoimia. Tämä koskee myös alaikäisiä. Seuraavassa tarkastellaan erikseen tahdosta riippumatonta hoitoon lähettämistä, tahdosta riippumattomassa hoidossa oloa, vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden ottamisesta tahdosta riippumattomaan hoitoon sekä pakkotoimia. Pakkotoimien osalta koottiin yhteen luvut siitä, kuinka moni alaikäinen joutui jonkun pakkotoimen (eristys, lepositeisiin asettaminen, injektio lääkkeen antaminen tahdonvastaisesti) kohteeksi. Lähtökohtana käytettiin potilaskohtaisia tietoja. Hoitojaksokohtaisia tietoja käytettiin, kun laskettiin eri tapahtumien prosenttiosuuksia kaikista hoitojaksoista.

Tahdosta riippumaton hoitoon tulo

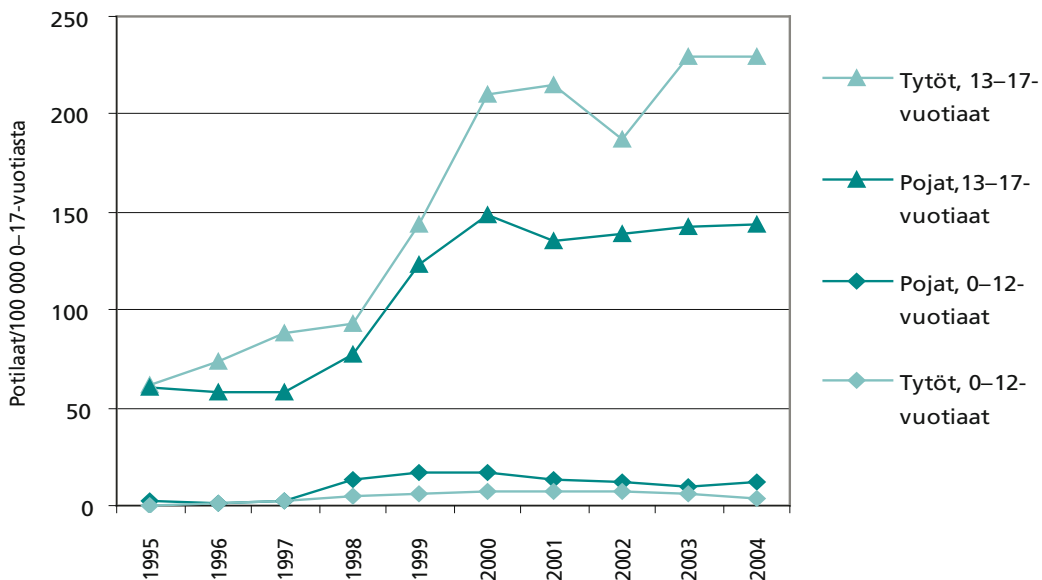
Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden määrä yli kolminkertaistui alaikäisillä vuosina 1995–2004: 210 alaikäisestä 665 alaikäiseen. Eniten tahdosta riippumattomalla läheteellä tulleita oli vuonna 2000 (679, liitetaulukko 42). Suhteutettaessa väestöön (kuvio 17) kyse oli 18 alaikäisestä vuonna 1995 ja 60 alaikäisestä vuonna 2004 100 000 alaikäistä kohden. Suurin lisäys (18 alaikäisestä 60 alaikäiseen 100 000 alaikäistä kohden) tapahtui vuoteen 2000 mennessä, minkä jälkeen luku vaihteli 53–60.

Tahdosta riippumattomalla läheteellä toimitettujen nuorten määrä kolminkertaistui: 100 000 nuorta kohden 61 nuorta vuonna 1995 ja 186 nuorta vuonna 2004. Sekä poikia että tyttöjä lähetettiin tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon lähes saman verran vuoteen 1999 asti, jonka jälkeen tyttöjen määrä oli poikia suurempi. Suhteellisesti ottaen lasten kohdalla muutokset olivat suurimmat, mutta lukumäärät olivat pieniä: 10 lasta vuonna 1994 ja 63 lasta vuonna 2004.



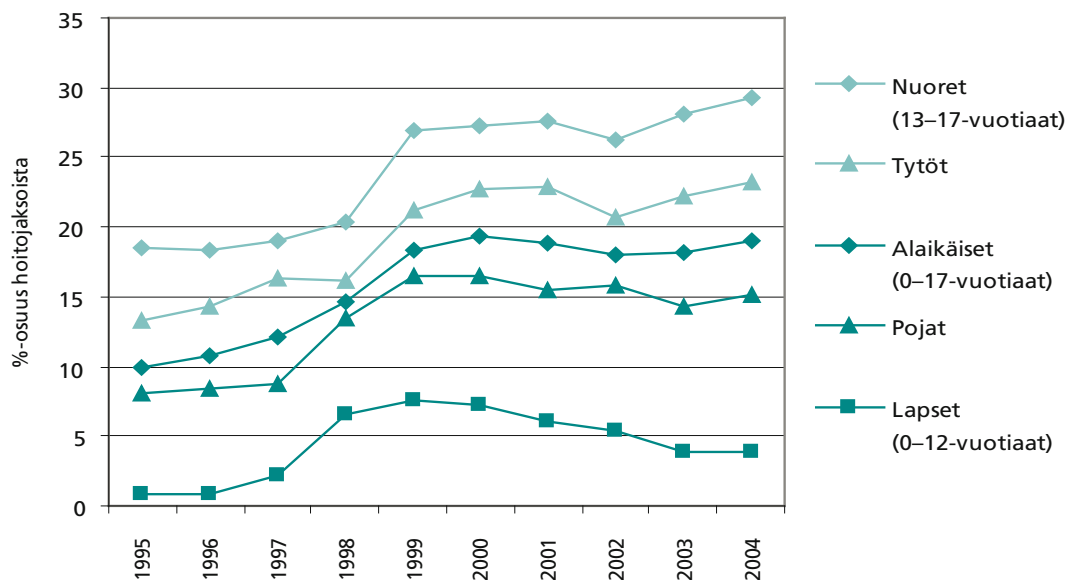
KUVIO 17. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulleet alaikäiset 1995–2004

Kuviossa 18 on havaittavissa, että nuoruusikäisten tyttöjen ja poikien psykiatriseen sairaalahoitoon tahdosta riippumattomalla läheteellä tulleiden määrät lisääntyivät erittäin merkittävästi vuosina 1995–2000. Tämän jälkeen nuoruusikäisten poikien vastentahtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon lähettäminen pysyi samansuuruisena, mutta tyttöjen kohdalla kasvu jatkui edelleen. Alle 13-vuotiaiden kohdalla erot poikien ja tyttöjen välillä olivat melko pieniä.



KUVIO 18. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulleet alaikäiset 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Tahdosta riippumattomien läheteiden prosentuaalinen osuus kaikista psykiatriseen sairaalahoitoon lähetetyistä alaikäisten läheteistä kaksinkertaistui seuranta-aikana (kuvio 19). Prosentuaalinen osuus lisääntyi vuoden 1995 10 prosentista vuoden 2000 19 prosenttiin, jonka jälkeen osuus parin vuoden ajan laski kääntyen 2003 ja 2004 jälleen lievään nousuun. Lapsilla tahdosta riippumattomien läheteiden osuus kaikista hoitajakoista kasvoi vuoden 1995 vajaasta prosentista 7,5 prosenttiin vuonna 1999, jonka jälkeen osuus vähentyi ollen 3,9 prosenttia vuonna 2004. Tytöillä tahdosta riippumattomien läheteiden osuus kaikista läheteistä oli koko seuranta-ajan suurempi kuin pojilla.



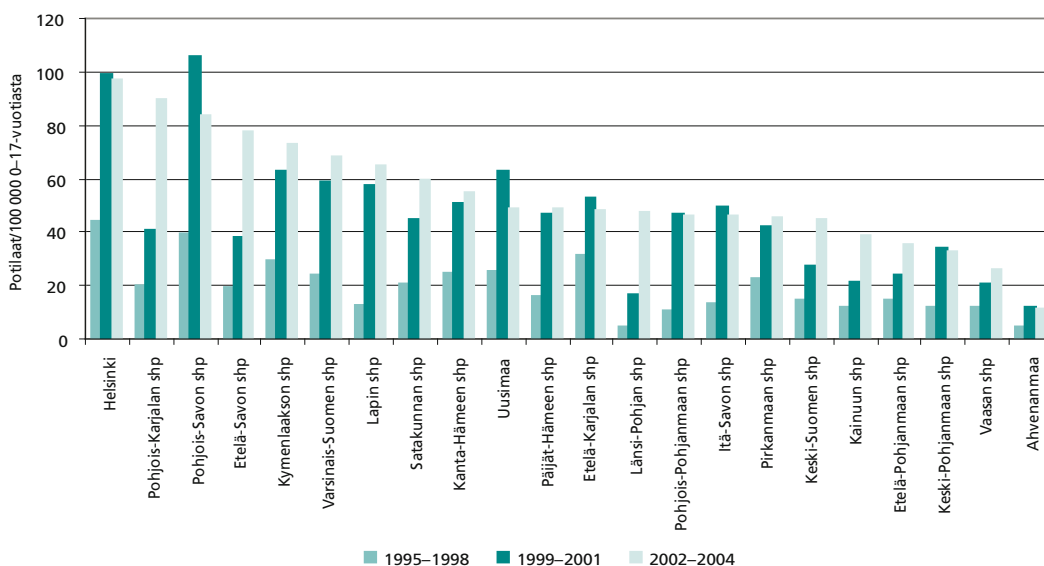
KUVIO 19. Tahdosta riippumattomien läheteiden prosentiosuus kaikista psykiatriseen sairaalahoitoon tulleista alaikäisten läheteistä 1995–2004

Kuviosta 20 käy ilmi, että psykiatriseen sairaalahoitoon tahdosta riippumattomalla läheteellä tulleiden osuus kaikista alle 13-vuotiaiden tyttöjen hoitajakoista kasvoi vuoteen 2000 (11 %), jonka jälkeen osuus kääntyi laskuun (2004 3,9 %). Kun alle 13-vuotiailla tytöillä vastentahtoisten läheteiden osuus oli poikia suurempi, niin nuorilla tilanne oli päinvastoin. Nuoruusikäisillä pojilla vastentahtoisten läheteiden osuus kasvoi vuoteen 1999 asti, minkä jälkeen se on pysynyt runsaassa 30 prosentissa.



KUVIO 20. Tahdosta riippumattomien läheteiden prosenttiosuus kaikista psykiatriseen sairaalahoitoon tulleista 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

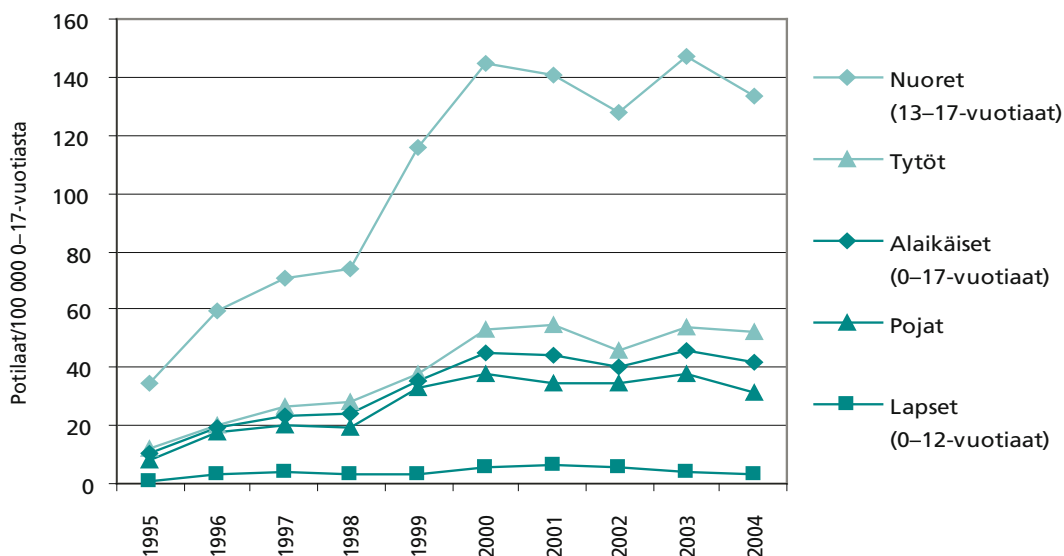
Alueelliset erot tahdosta riippumattomaan psykiatriseen sairaalahoitoon lähettämässä olivat sairaanhoitopiirien välillä moninkertaiset, mutta ne pienenevät huomattavasti seuranta-aikana (kuvio 21, liitetaulukot 43–46). Alaikäisillä erot olivat noin kymmenkertaiset seuranta-ajan ensimmäisellä kolmanneksella ja noin kolminkertaiset viimeisellä jaksolla. Vähiten suhteellista kasvua vastentahtoisella läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon lähetettävien alaikäisten määrässä tapahtui Etelä-Karjalan sairaanhoitopiirissä (31, 53, 48/100 000 alaikäistä kohden). Eniten suhteellista kasvua tapahtui Länsi-Pohjassa (4, 17, 48/100 000 alaikäistä kohden).



KUVIO 21. Alaikäisten potilaiden lähettäminen tahdosta riippumatta psykiatriseen sairaalahoitoon sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

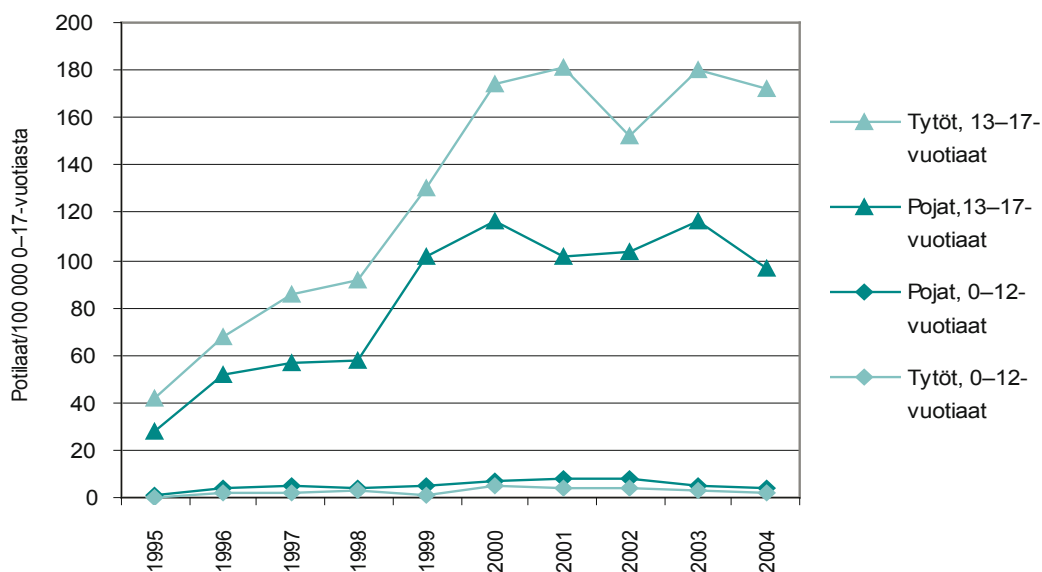
Tahdosta riippumaton hoito

Alaikäisten hoitaminen tahdosta riippumatta vuosina 1995–2004 seuraa tahdosta riippumatonta hoitoon lähettämistä, joskin määrät olivat jonkin verran pienemmät. Tahdosta riippumaton hoito lähes nelinkertaistui alaikäisillä vuosina 1995–2004: 118 alaikäistä vuonna 1995 ja 459 vuonna 2004 (liitetaulukko 47). Väestöön suhteutettuna tämä oli 100 000 alaikäistä kohden 10 vuonna 1995 ja 42 vuonna 2004 (kuvio 22). Lisäys tapahtui vuoteen 2000 mennessä, minkä jälkeen määrissä ei tapahtunut kovinkaan merkittäviä muutoksia. Tyttöjä hoidettiin jonkin verran enemmän tahdosta riippumatta psykiatrisessa sairaalahoidossa kuin poikia. Tahdosta riippumaton hoito lisääntyi molemmilla saman verran. Nuoria hoidettiin psykiatrisessa sairaalahoidossa tahdosta riippumatta moninkertaisesti enemmän kuin lapsia.



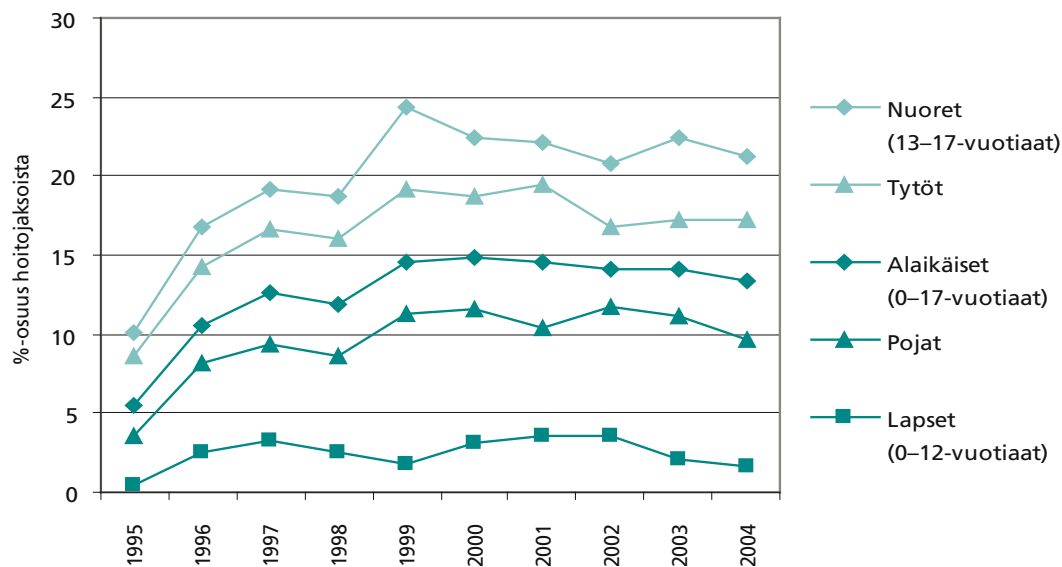
KUVIO 22. Psykiatrisissa sairaaloissa tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden alaikäisten potilaiden määrät 1995–2004

Alle 13-vuotiaita poikia hoidettiin jonkin verran enemmän tahdosta riippumatta psykiatrisessa sairaalahoidossa kuin alle 13-vuotiaita tyttöjä (kuvio 23). Koko seuranta-aikana psykiatrisissa sairaaloissa tahdosta riippumattomassa hoidossa oli ollut yhteensä 318 alle 13-vuotiasta, joista poikia 211 ja tyttöjä 107. Vastaavasti 13–17-vuotiaita tyttöjä hoidettiin selvästi enemmän tahdosta riippumatta psykiatrisessa sairaalahoidossa kuin 13–17-vuotiaita poikia.



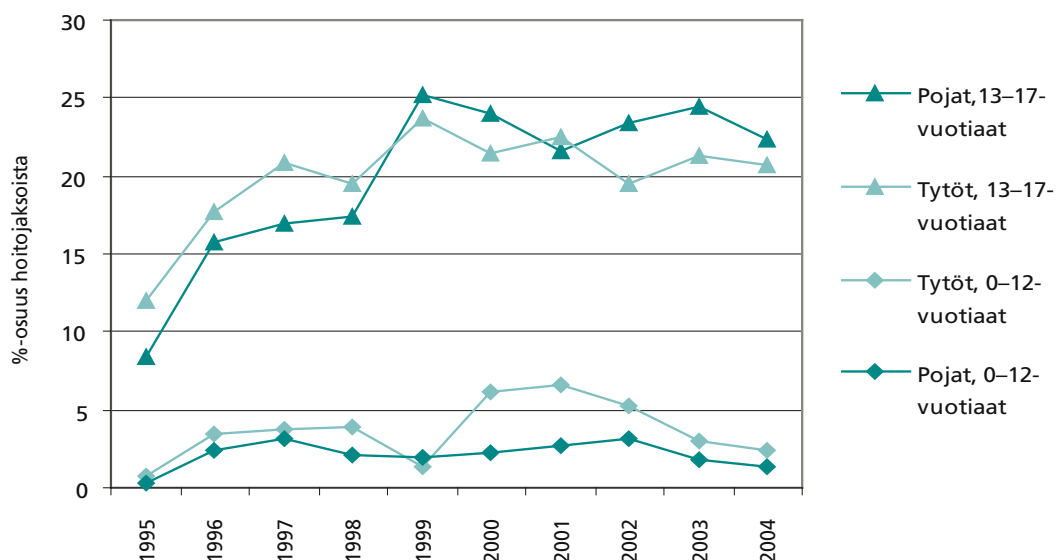
KUVIO 23. Psykiatrisissa sairaaloissa tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden alaikäisten potilaiden määrät 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Tahdosta riippumattomien hoitajaksojen osuus kaikista alaikäisten psykiatrisista sairaalahoitojaksoista lisääntyi vuoden 1995 viidestä prosentista vuoden 2004 13 prosenttiin (kuvio 24). Muutokset eri ryhmissä olivat samansuuntaisia, mutta tasoerot olivat selkeitä: nuorten hoitajaksoista vajaa neljännes oli vastentahtoisia, kun lapsilla osuudet olivat alle viisi prosenttia.



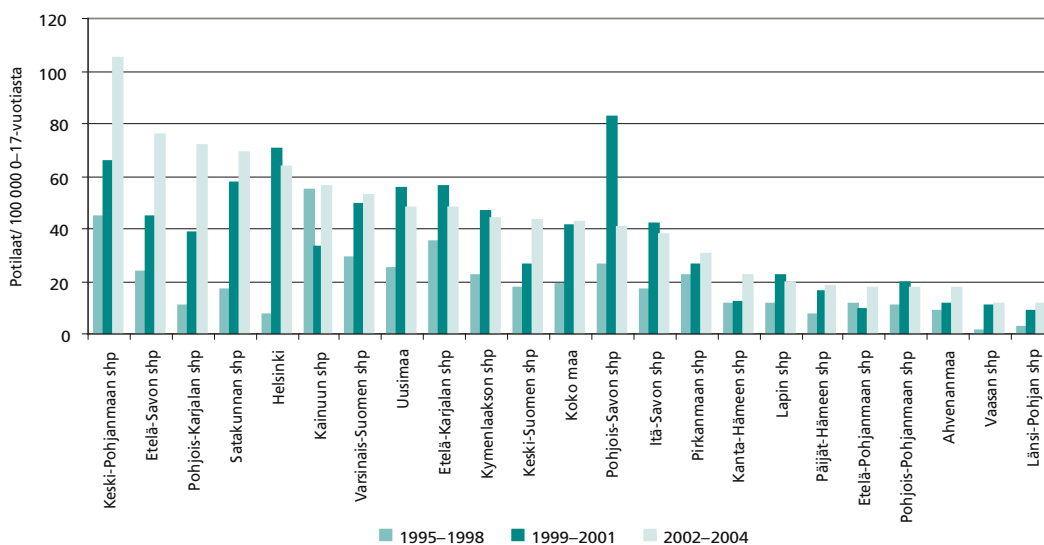
KUVIO 24. Tahdosta riippumattomien hoitajaksojen osuus kaikista hoitajaksoista psykiatrisessa sairaalahoitossa 1995–2004

Alle 13-vuotiaiden tyttöjen psykiatrisista sairaalahoitajaksista suurempi osa tapahtui vastentahtoisesti kuin pojilla (kuvio 25). Nuorilla ei ollut havaittavissa selkeää eroa sukupuolten välillä. Tahdosta riippumattomien hoitajaksien osuus kaikista hoitajaksista kasvoi sekä nuoruusikäisillä pojilla että tytöillä vuoteen 1999 asti, minkä jälkeen osuudet hieman laskivat.



KUVIO 25. Tahdosta riippumattomien hoitajaksien osuus kaikista hoitajaksista psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Alueelliset erot alaikäisten tahdonvastaisessa hoidossa sairaanhoitopiirien välillä olivat huomattavat, seuranta-ajan alussa jopa monikymmenkertaiset (kuvio 26, liitetaulukot 48–51). Vähän tahdonvastaista hoitoa käyttäviä sairaanhoitopiirejä koko seuranta-ajan olivat mm. Länsi-Pohja, Vaasa ja Päijät-Häme. Eniten vastentahtoisessa hoidossa olleita alaikäisiä oli ollut Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä: 45, 66, 105/100 000 alaikäistä kohden. Vaasan ja Helsingin sairaanhoitopiireissä tahdonvastaisen hoidon käyttö lisääntyi seuranta-aikana suhteellisesti ottaen eniten.



KUVIO 26. Psykiatrisissa sairaaloissa tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden alaikäisten potilaiden määrät sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

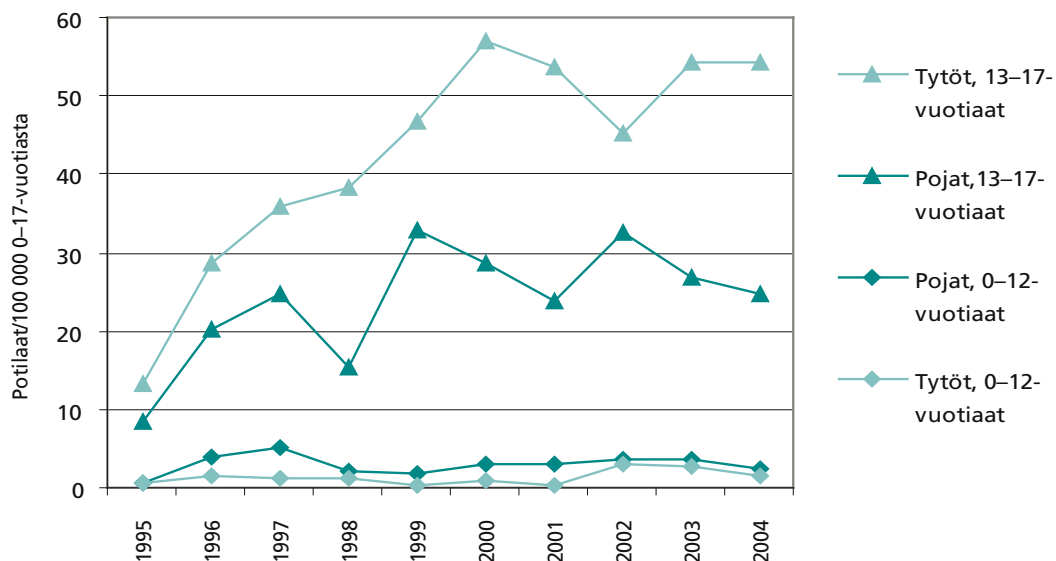
Vapaaehtoisesti tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon

Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon moninkertaistui vuosina 1995–2004 (40 alaikäistä vuonna 1994, 103 vuonna 1995 ja 143 vuonna 2004, liitetaulukko 52). Vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalaan tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon pysyi noin 140–150 potilaan suuruisena vuodesta 1999 lähtien, mikä tarkoitti noin 12–14/100 000 alaikäistä kohden (kuvio 27). Eniten lisääntyi nuorten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon.



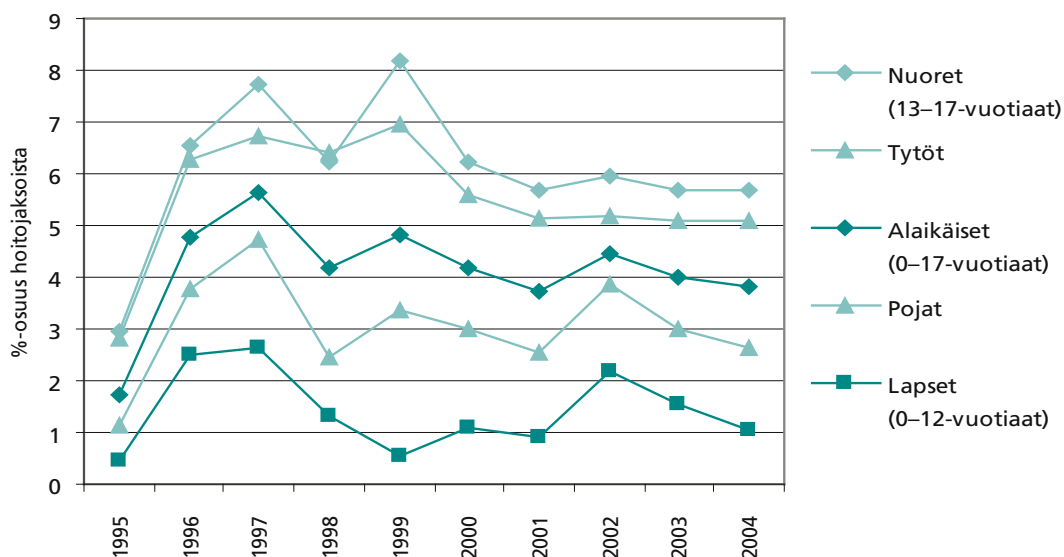
KUVIO 27. Vapaaehtoisesti sairaalaan tulleiden alaikäisten potilaiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

Vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalaan tulleiden nuoruusikäisten tyttöjen ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli lähes koko seuranta-ajan huomattavasti yleisempää kuin pojilla (kuvio 28). Lasten kohdalla tilanne oli toisinpäin, poikia otettiin hoidon aikana tahdosta riippumattomaan hoitoon tyttöjä useammin. Lasten kohdalla vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden tahdosta riippumattomaan hoitoon ottamiset olivat suhteellisen harvinaisia (27 lasta vuonna 2002 ja 16 lasta vuonna 2004).



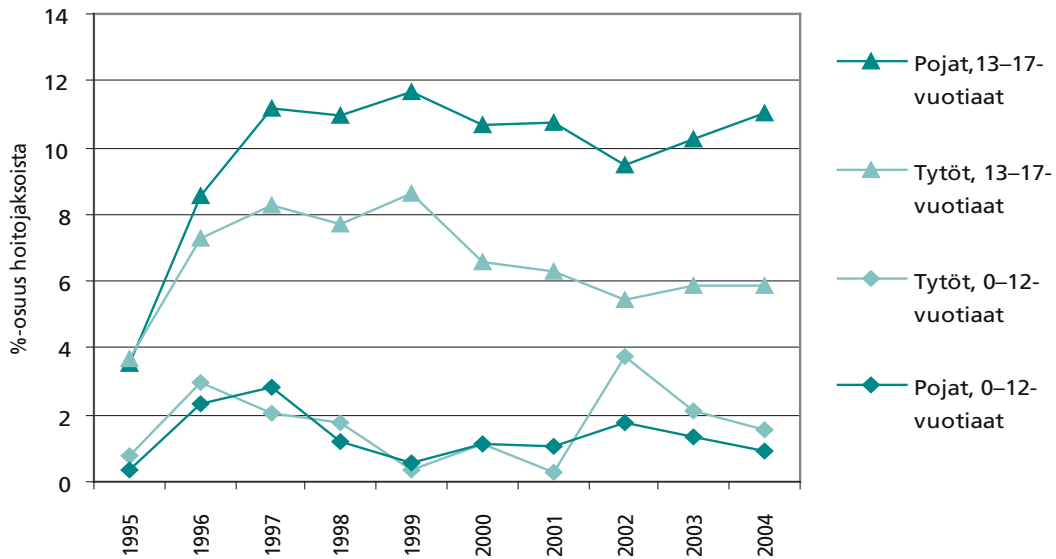
KUVIO 28. Vapaaehtoisesti sairaalaan tulleiden alaikäisten potilaiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden alaikäisten tahdosta riippumattomaan hoitoon otettujen osuus kaikista hoitajaksoista oli vajaa viisi prosenttia vuodesta 1998 lähtien (kuvio 29). 1990-luvun loppupuolella osuudet olivat jonkin verran suurempia kaikissa ryhmissä, mutta 2000-luvun alussa pienentyivät hieman ja vaihtelivat sen jälkeen vähän.



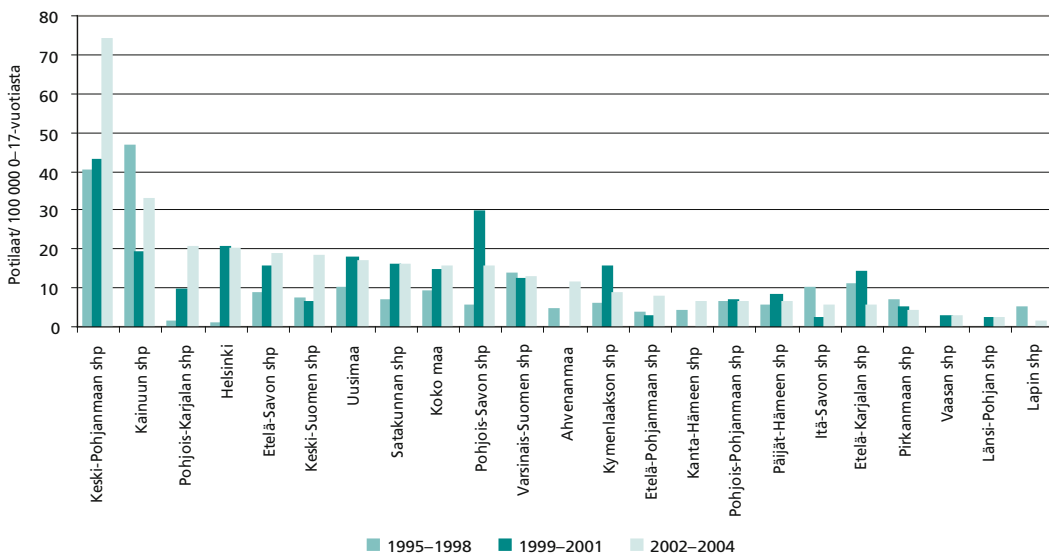
KUVIO 29. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleista tahdosta riippumattomaan hoitoon otettujen prosentuaalinen osuus 1995–2004 kaikista hoitajaksoista

Nuoruusikäisillä pojilla vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli runsas 10 prosenttia kaikista hoitojaksoista vuodesta 1998 lähtien (kuvio 30). Nuoruusikäisillä tytöillä tapahtui kasvua seuranta-ajan alkupuolella, mutta asettui 2000-luvulla noin kuuteen prosenttiin. Alle 13-vuotiailla pojilla ja tytöillä vapaaehtoisesti tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon vaihteli koko seuranta-ajan noin 1–2 prosentissa kaikista hoitojaksoista.



KUVIO 30. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleista tahdosta riippumattomaan hoitoon otettujen prosentuaalinen osuus 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

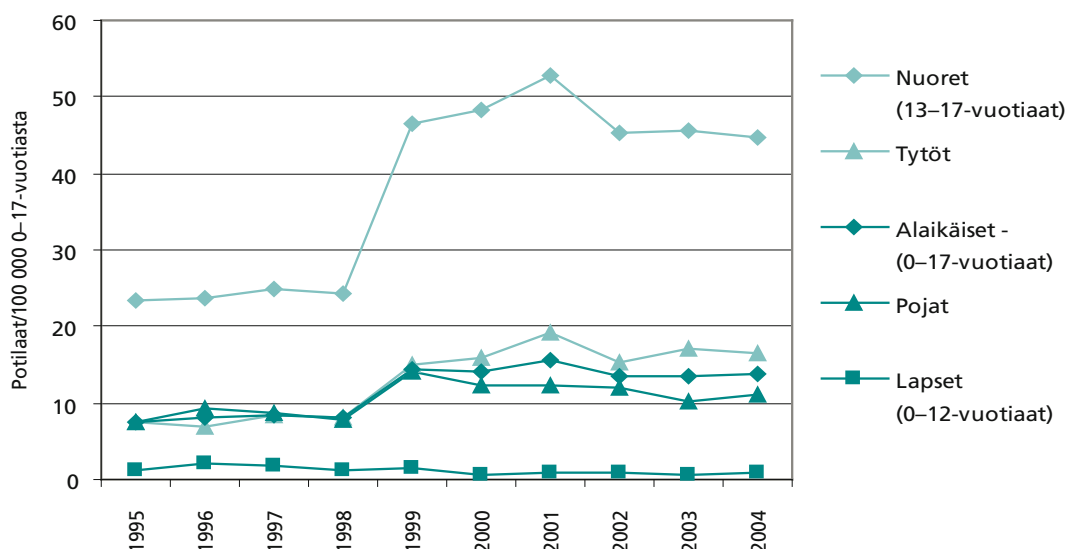
Alueelliset erot vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden ottamisessa tahdosta riippumattomaan hoitoon olivat erittäin suuret (kuvio 31, liitetaulukot 53–56). Keski-Pohjanmaan ja Kainuun sairaanhoitopiireissä vapaaehtoisesti tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli muita sairaanhoitopiirejä yleisempää.



KUVIO 31. Vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleiden potilaiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon sairaanhoitopiireittäin 1995–2004

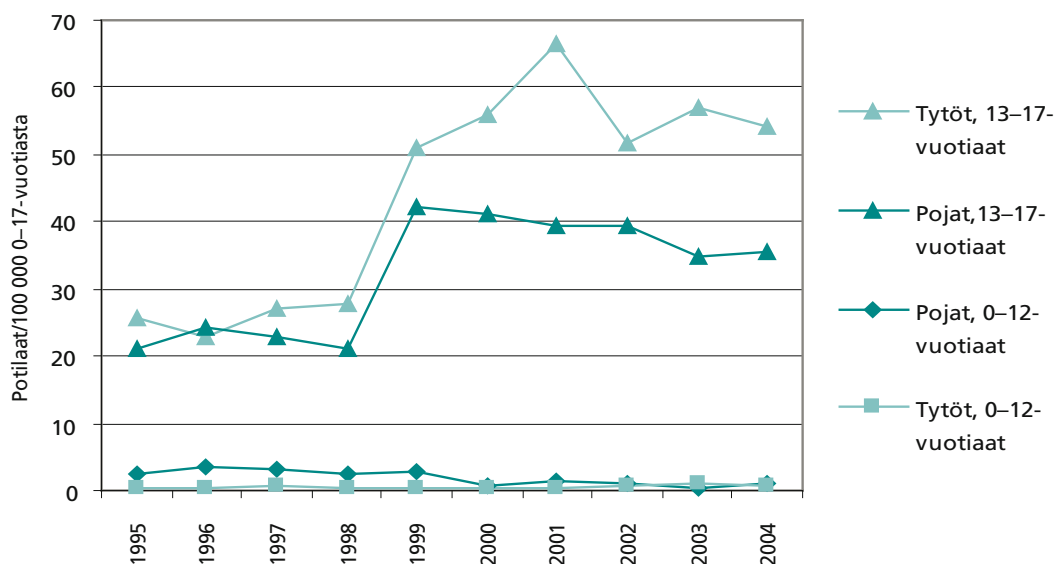
Alaikäisiin kohdistetut pakkotoimet psykiatrisessa sairaalahoidossa

Pakkotoimien kohteeksi joutuneiden alaikäisten määrä oli vuosina 1995–1998 suhteellisen tasainen, minkä jälkeen vuonna 1999 määrä lähes kaksinkertaistui ja pysyen sen jälkeen suhteellisen tasaisena (kuvio 32). Pakkotoimien kohteeksi joutuneita alaikäisiä oli seuranta-ajan alussa noin 90 ja seuranta-ajan lopussa runsas 150 (liitetaulukko 57). Vuonna 1995 pakkotoimista 87 prosenttia kohdistui nuoriin ja vuonna 2004 95 prosenttia. 2000-luvulla harvat alle 13-vuotiaat lapset olivat joutuneet pakkotoimien kohteeksi (8 lasta 2002, 5 lasta 2003 ja 7 lasta 2004).



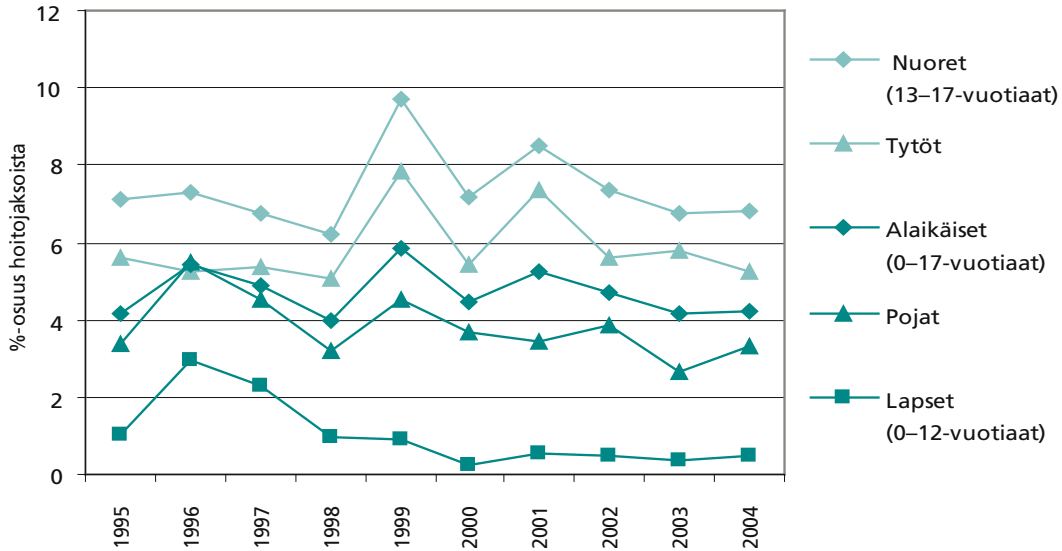
KUVIO 32. Psykiatrisessa sairaalahoidossa pakkotoimien kohteeksi joutuneet alaikäiset potilaat psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Nuoruusikäiset tytöt joutuivat pakkotoimien kohteeksi nuoria poikia useammin (kuvio 33). Nuoruusikäisten poikien kohdalla 2000-luvulla oli havaittavissa laskevaa suuntaa. Samoin tapahtui alle 13-vuotiaiden poikien kohdalla.



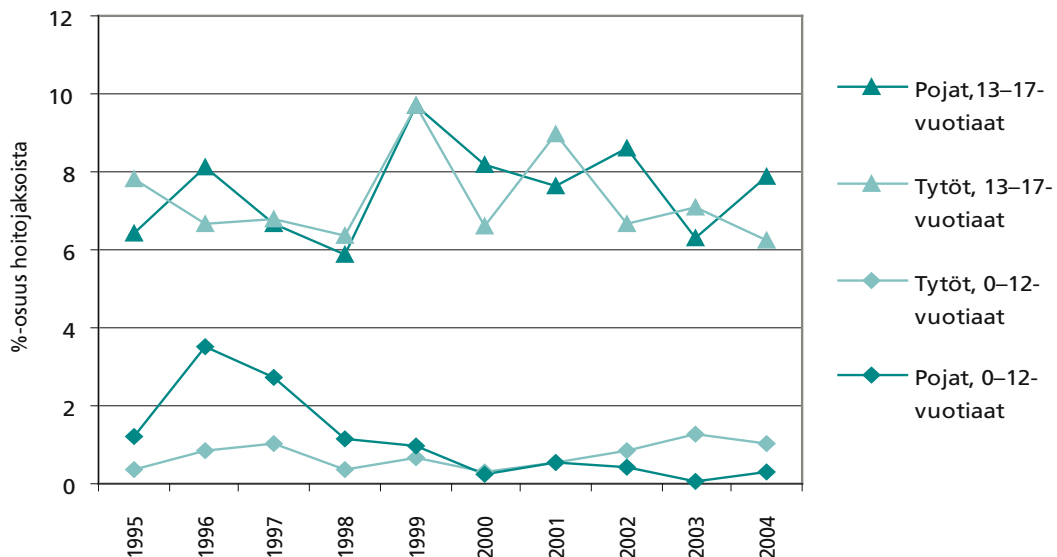
KUVIO 33. Psykiatrisessa sairaalahoidossa pakkotoimien kohteeksi joutuneet alaikäiset potilaat psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Alaikäisten hoitojaksoista noin 4–5 prosentissa oli käytetty pakkotoimia koko seuranta-ajan (kuvio 34). Nuorilla ja tytöillä pakkotoimia sisältävien hoitojaksojen osuus oli koko seuranta-ajan suurempaa kuin muissa ryhmissä. Lapsilla pakkotoimia sisältävien hoitojaksojen osuus oli 2000-luvulla hyvin vähäistä, noin puolen prosentin luokkaa kaikista hoitojaksoista.



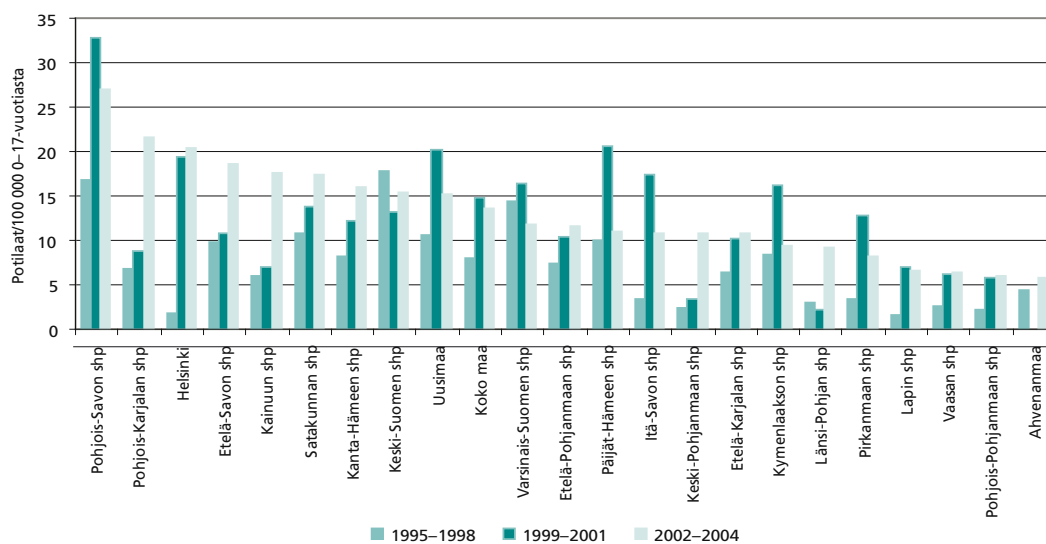
KUVIO 34. Psykiatrisessa sairaalahoitossa pakkotoimien kohteeksi joutuneiden alaikäisten prosentuaalinen osuus hoitojaksoista 1995–2004

Nuoruusikäisten poikien ja tyttöjen kohdalla pakkotoimia sisältävien hoitojaksojen osuudet vaihtelivat 6–10 prosentin välillä, mutta varsinaista trendimäistä muutosta ei ollut havaittavissa seuranta-aikana (kuvio 35).



KUVIO 35. Psykiatrisessa sairaalahoitossa pakkotoimien kohteeksi joutuneiden alaikäisten prosentuaalinen osuus hoitojaksoista 1995–2004 sukupuolen mukaan ikäryhmittäin

Sairaanhoitopiirien väliset erot pakkotoimien kohteeksi joutuneiden alaikäisten määrissä olivat huomattavat, mutta erot kaventuivat 2002–2004 (kuvio 36, liitetaulukot 58–61). Vaihtelut seurantajaksoissa olivat melkoisia, ainoastaan Pohjois-Savon ja Uudenmaan sairaanhoitopiireissä pakkotoimien kohteeksi joutuneita alaikäisiä oli ollut kaikkina kolmena seurantajaksona maan keskiarvoa enemmän.



KUVIO 36. Psykiatrisessa sairaalahoitossa pakkotoimien kohteeksi joutuneiden potilaiden määrät 1995–2004 sairaanhoitopiireittäin

POHDINTA

Tämä raportti kertoo alaikäisten psykiatrisesta sairaalahoidosta ja sen kehittymisestä Suomessa vuosina 1995–2004. Tarkastelun kohteena on myös palvelujen käyttö alueittain. On huomattava, että kyseessä on vain osa lasten ja nuorten psykososiaalisista palveluista, eikä raporttiin sisälly avohoito eikä esimerkiksi lastensuojelun tarjoama laitoshoido. Tästä syystä sairaalapalvelujen käytöstä ei voida tehdä yleisiä johtopäätöksiä koskien lasten ja nuorten hyvinvointia tai mielen-terveyspalvelujen kokonaisuutta.

Aineisto

Hoitoilmoitusrekisteriin pohjautuva aineisto on kattava. Ei ole syytä epäillä, etteikö kaikkia sairaalahoidossa olleita alaikäisiä olisi kirjattu hoitoilmoitusrekisteriin. Tulokset ovat yhtä luotettavia kuin on ollut sairaaloiden luotettavuus hoitoilmoituslomakkeita täytettäessä. Muuttujien kohdalla luotettavuus vaihtelee jonkin verran. Hoidettujen potilaiden määrät ja hoitopäivät ovat todennäköisesti oikeita. Sen sijaan pakkotoimiin liittyvissä kirjauksissa saattaa olla epätarkkuutta siten, ettei niitä kaikkia ole kirjattu. Vuonna 1994 tuli käyttöön psykiatrian lisälehti. Muutaman seuraavan vuoden aikana kirjaamiskäytännöissä oli kirjavuutta. Luotettavuus näyttäisi lisääntyneen seuranta-aikana.

Tahdosta riippumattoman hoidon ja pakkotoimien koko maatakin käsittävät absoluuttiset luvut ovat alle 13-vuotiaiden kohdalla niin pieniä, että lapsiin kohdistetun pakon määrän ja siinä tapahtuneiden muutosten tulkintaan tulee suhtautua suurella varovaisuudella. Samaa varovaisuutta tulee noudattaa myös tulkittaessa sairaanhoitopiirien välisiä eroja koskien alaikäisten vapauden riistoa koskevia tarkasteluja.

Alueellisessa tarkastelussa seuranta-aika on jaettu kolmeen ajanjaksoon: 1995–1998, 1999–2001 ja 2002–2004. Tämä sen takia, että joidenkin seurattavien muuttujien suhteen aineiston vuosittainen koko on ainakin pienempien sairaanhoitopiirien (alle 100 000 asukkaan väestöpohjan sairaanhoitopiirit) osalta niin pieni, että niitä on vaikea tulkita. Sillä, että jakso 1995–1999 on neljän vuoden mittainen ja muut jaksot kolmen vuoden mittaisia ei liene merkitystä. Sairaanhoitopiirikohteisessa tarkastelussa alaikäiset jakaantuvat eri sairaanhoitopiireihin kotikuntansa, ei hoitavan sairaalan pohjalta.

Yhteenvetona voidaan todeta aineiston olevan kattava ja tulosten riittävän luotettava pakkotoimien kirjaamisiin liittyvin varauksin.

Tulokset

Tulokset voidaan kiteyttää kolmeen pääteemaan.

- Alaikäisten psykiatrinen sairaalahoido lisääntyi huomattavasti tarkasteltavana ajanjaksona.** Lisäys tapahtui pääsääntöisesti 1990-luvulla, jonka jälkeen sairaalahoido säilyi korkealla tasolla 2000-luvun vuosien ajan. Suurin lisäys tapahtui nuoruusikäisten (13–17-vuotiaat) kohdalla, ja erityisesti nuoruusikäisten tyttöjen kohdalla. Hoitajaksot ovat sitä vastoin lyhentyneet. Hoitajaksojen lyheneminen vastaa aikuispsykiatrian kehityssuuntaa.

Sairaalahoidon kasvun voidaan ajatella liittyvän moniin eri tekijöihin, kuten alaikäisten pahoinvoinnin lisääntymiseen, ongelmien vaikeutumiseen, avohoidon riittämättömyyteen ja/tai osastopalvelujen saatavuuden lisääntymiseen. Alaikäisten psykiatristen ongelmien

määrän kasvusta on ristiriitaisia tietoja. Suomea koskevia tietoja on täysin riittämättömästi ja esimerkiksi ongelmien mahdollisesta vaikeutumisesta ei ole saatavissa mitään tietoa. (Collishaw ym. 2004, Sourander ym. 2004, Luopa ym. 2006)

Avohoidon riittämättömyys ja/tai avohoitopalveluiden toimimattomuus johtavat lähetteisiin erikoissairaanhoidon ja sairaalapalvelujen käyttöön. Laman aikana 1990-luvulla leikattiin lasten psykososiaalisia palveluja, mikä saattaa näkyä sairaalahoidon lisääntymisenä 1990-luvulla. Nuorisopsykiatristen osastopaikkojen rakentaminen 1990-luvulla samalla kun avohoitopalvelut kehittyivät hitaammin saattaa selittää huomattavankin osan nuoruusikäisten sairaalapalvelujen lisääntyneestä käytöstä.

Mielenkiintoinen kysymys on myös, miksi nuoruusikäisiä tyttöjä hoidetaan enemmän psykiatrisessa sairaalahoidossa kuin poikia. Onko tyttöjen hoidon tarve poikia suurempi vai toteutuuko edelleen Kaivosojan jo vuonna 1996 toteama ilmiö poikien ajautumisesta enemmän sosiaalihuollon laitoksiin ja tyttöjen terveydenhuollon laitoksiin samanlaisin oirein. Todennäköisesti molemmat tekijät ovat vaikuttamassa.

Sairaalapalvelujen käytön kasvu tasoittui tultaessa 2000-luvulle. Tämä saattaa kertoa palvelujen 'saturoutumisesta', jolloin palvelujen tarve ja tarjonta ovat tasapainossa. Se voi myös kertoa siitä, että sairaalapalveluja ei ole enempää tarjolla, vaikka tarvetta niihin olisikin.

- 2. Tahdosta riippumaton sairaalaan lähettäminen ja sairaalahoido sekä pakkotoimet ovat myös lisääntyneet.** Nuorten kohdalla suhteelliset osuudet ovat nousseet yhtä suuriksi kuin aikuisillakin, joista noin 30 % on tullut sairaalaan tahdosta riippumattomalla läheteellä. Aikuisilla tosin suhteellinen osuus kasvoi 2000 -luvun puolella (vuosina 1999–2002, Tuori ja Kiikkala 2004), toisin kuin alaikäisillä.

Tahdosta riippumattoman hoidon lisääntyminen voi kertoa lasten ja nuorten oireilun vakavoitumisesta. Se voi myös kertoa avohoidon riittämättömyydestä tai tehottomuudesta ja ongelmien vaikeutumisesta ilman hoitoa. Suuret alueelliset erot voivat kertoa myös toimintatapojen erilaisuudesta.

Sairaanhoitopiirien käytännöissä oli pysyvyyttä niin, että samoissa sairaanhoitopiireissä käytettiin tahdosta riippumatonta hoitoa paljon tai vähän koko seuranta-ajan. Tahdosta riippumattomien läheteiden määrä on esim. Keski-Pohjanmaalla ja Kainuussa samaa suuruusluokkaa kuin muualla Suomessa, mutta tahdosta riippumatonta hoitoa ja lapsen ottamista tahdosta riippumattomaan hoitoon tapahtuu huomattavasti enemmän kuin muualla.

- 3. Sairaalapalvelujen käytössä on suuret alueelliset erot, vaikkakin erot pienentyivät seurantaajan aikana.** Joillakin alueilla käytetään paljon sairaalapalveluja, joillakin hyvin vähän. Erot saattavat olla yli kymmenkertaiset. Ne voivat johtua palveluresurssien epätasaisesta jakaantumisesta ja/tai erilaisista painotuksista hoidon kehittämisessä. Oli syy mikä tahansa, lapset ja nuoret saavat hyvin erilaista hoitoa Suomen eri alueilla.

Tämän raportin perusteella ei voida sanoa, miten hyvin kunkin alueen palvelut toimivat tai ovatko ne rakenteeltaan tarkoituksenmukaisia. Alueella, jossa on vähän sairaalapalveluja, voi olla hyvin toimiva avohoido, eikä suurta tarvetta sairaalahoidon ole, tai sitten alaikäiset jäävät ilman tarvitsemaansa sairaalahoidon. Voi myös olla niin, että laitoshoidon tarvitsevat alaikäiset ohjautuvat enemmän sosiaalihuollon laitoksiin kuin sairaalaan. Kyseessä voi myös olla väestön vähäisemmät palvelutarpeet. Jos taas sairaalapalveluja käytetään paljon, voi taustalla olla avohoidon toimimattomuus tai monipuolisen palvelukirjon tarjoaminen ja sairaalapalvelutarpeeseen vastaaminen.

JOHTOPÄÄTÖKSET

Raportin viesti on selvä. Alaikäisten sekä vapaaehtoinen että tahdosta riippumaton sairaalahoito on lisääntynyt ja vaihtelee huomattavasti eri puolilla Suomea. Tämän ilmiön selittäminen ja ymmärtäminen on vaikeaa puuttuvien perustietojen takia. Tarvitaan kotimaista tutkimusta. Suomessa ei ole kattavaa tietoa alaikäisten mielenterveysongelmien määrän ja vaikeusasteen kehityksestä, eikä tiedetä miten ja millä indikaatioilla alaikäiset jakaantuvat terveyden- ja sosiaalihuollon laitosten välille.

Suuret sairaanhoitopiirikohtaiset erot ja niiden pysyvyys kertovat paitsi käytettävissä olevista sairaalal palveluista, myös erilaisista hoito- ja toimintakäytännöistä. Tarvitaan tutkimusta, jossa selvitetään, miten hoitojärjestelmä ja hoidon vaikuttavuus poikkeavat alueilla, joissa psykiatrista sairaalahoitoa käytetään vähän verrattuna alueisiin, joissa sitä käytetään paljon. Edelleen olisi selvitettävä alaikäisten psykososiaalisen hyvinvoinnin eroja. Alueelliset erot tarjoavat luonnollisen laboratorion erilaisten hoitokäytäntöjen tutkimukselle.

Lähteet

- Bardy, Marjatta & Salmi, Minna & Heino, Tarja (2001). Mikä lapsiamme uhkaa? Suuntaviivoja 2000-luvun lapsipoliittiseen keskusteluun. Stakes Raportteja 263. Helsinki.
- Collishaw, Stephan & Maughan, Barbara & Goodman, Robert & Pickles, Andrew (2004). Time trends in adolescent mental health. *Journal of Child Psychology & Psychiatry & Allied Disciplines*, 45:150–162.
- Kaivosoja, Matti (1996). Pakko auttaa. Tutkimus mielenterveyslain säätämisen heijastumisesta alaikäisten pakkoauttamiskäytäntöihin vuosina 1991–1993. STM:n julkaisuja 1996:2.
- Sourander, Andre & Santalahti, Päivi & Haavisto, Antti & Piha, Jorma & Ikäheimo, Kaija & Helenius, Hans (2004). Have There Been Changes in Children's Psychiatric Symptoms and Mental Health Service Use? A 10-Year Comparison From Finland. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 43:1134–1145.
- Tuori, Timo & Kiikkala, Irma (2004). Pakon käyttö psykiatrisessa sairaalahoidossa. *Suom. Lääkäril.* 59:3411–3414.
- Luopa, Pauliina & Pentikäinen, Minna & Jokela, Jukka (2006). Nuorten elinolot, koulutyö, terveys ja terveystottumukset 1996–2005. Stakes, Työpapereita 25. Helsinki.

SAIRAAHOITOPAIIRIKOHTAISET TIEDOT

Eri sairaanhoitopiirien alaikäisiin kohdistuvaa psykiatrista sairaalahoitoa tarkastellaan väestöön suhteutettuna siten, että hoidettujen potilaiden, tahdosta riippumattomalla läheteillä tulleiden, tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden, vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon sekä pakkotoimien kohteeksi joutuneet suhteutetaan 100 000 alaikäiseen sekä hoitopäivät 1 000 alaikäiseen. Edelleen alle 13-vuotiaista käytetään termiä lapset ja 13–17-vuotiaista termiä nuoret. Erilaisia pakkoon liittyviä toimenpiteitä lapsilla ei ole lukumäärien pienuuden vuoksi kommentoitu, mutta ne on esitetty taulukoissa.

Ahvenanmaa

Ahvenanmaan alaikäisten määrä on pieni (5 734 vuonna 2004), kun toiseksi pienimmässä Itä-Savon sairaanhoitopiirissä oli 11 932 ja kolmanneksi pienimmässä Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä 14 338 alaikäistä vuonna 2004. Ahvenanmaalaisia alle 13-vuotiaita lapsia ei hoidettu seuranta-aikana lainkaan psykiatrisissa sairaaloissa ja nuoriakin oli vain muutamia. Tämän vuoksi taulukoissa esitettyihin suhteutettuihin lukuihin tulee suhtautua varauksella.

Alaikäiset

Ahvenanmaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	18	29	23
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	10	10	3
Hoitojaksojen kesto (vrk)	37	28	12
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	4	12	12
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	9	12	17
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	4	.	12
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	4	.	6

Alle 13-vuotiaat lapset

Ahvenanmaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	.	.	.
Hoitojaksojen kesto (vrk)	.	.	.
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Ahvenanmaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	68	110	79
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	38	37	10
Hoitojaksojen kesto (vrk)	37	28	8
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	17	44	40
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	34	44	59
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	17	.	40
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	17	.	20

Pojat

Ahvenanmaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	9	34	.
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	1	18	.
Hoitojaksojen kesto (vrk)	4	40	.
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	.	11	.
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	9	11	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	9	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	.	.	.

Tytöt

Ahvenanmaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	27	24	48
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	20	1	6
Hoitojaksojen kesto (vrk)	54	5	8
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	9	12	24
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	9	12	36
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	.	.	24
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	9	.	12

Uudenmaan sairaanhoitopiiri

Alaikäisiä hoidettiin Uudenmaan sairaanhoitopiirissä 1995–1998 jonkin verran maan keskitasoa enemmän, mutta muuten keskitasoa vähemmän. Hoitopäivien määrä ja keskimääräiset hoitoajat ylittivät maan keskiarvon 1995–1998 ja 1999–2001, mutta jäivät alle keskitason 2002–2004. Lapsilla oli vähän hoitopäiviä ja hoitajakset olivat lyhyitä (1999–2001 hoitajakset olivat keskimääräistä pidempiä). Tahdosta riippumattomaan sairaalahoitoon lähettäminen oli Uudellamaalla ensin keskimääräistä yleisempää, mutta vähentyi alle tai lähelle maan keskitasoa 2002–2004. Nuorten lähettäminen tahdosta riippumattomaan hoitoon väheni myös 2002–2004, mutta oli edelleen yli maan keskitason. Tahdosta riippumatonta hoitoa annettiin sen sijaan koko seuranta-ajan enemmän kuin maassa keskimäärin. Rungas tahdosta riippumaton hoito selittyi osittain sillä, että vapaaehtoisesti hoitoon tulleita otettiin koko seuranta-ajan keskimääräistä enemmän tahdosta riippumattomaan hoitoon. Myös pakkotoimia kohdistettiin alaikäisiin keskimääräistä enemmän.

Alaikäiset

Uusimaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	138	188	208
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	146	169	161
Hoitajaksojen kesto (vrk)	66	60	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	25	63	49
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	25	56	48
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	10	18	17
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	11	20	15

Alle 13-vuotiaat lapset

Uusimaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	67	95	104
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	63	69	78
Hoitajaksojen kesto (vrk)	58	50	33
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	4	22	7
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	7	3
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	0	2
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	1	1	1

13–17-vuotiaat nuoret

Uusimaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	338	455	494
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	380	455	388
Hoitojaksojen kesto (vrk)	71	65	50
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	85	180	164
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	93	196	174
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	39	68	60
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	38	75	54

Pojat

Uusimaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	157	200	218
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	179	182	174
Hoitojaksojen kesto (vrk)	72	62	45
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	26	61	41
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	21	46	37
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	8	13	12
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	11	17	9

Tytöt

Uusimaa	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	117	175	197
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	111	155	147
Hoitojaksojen kesto (vrk)	59	58	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	25	64	57
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	29	66	61
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	13	23	22
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	10	24	21

Helsingin sairaanhoitopiiri

Alaikäisiä hoidettiin Helsingissä psykiatrisessa sairaalahoidossa selvästi enemmän kuin maassa keskimäärin koko seuranta-ajan. Hoitopäivien suhteen tilanne oli sama, mutta tytöillä hoitopäivien määrä oli 1995–1998 alle maan keskitason. Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat maan keskitasoa lyhyempiä 1995–1998 ja 1999–2001, mutta 2002–2004 jonkin verran keskimääräistä pidempiä. Vaihtelua esiintyi lapsilla ja nuorilla: lasten hoitojaksot olivat pidempiä ja vastaavasti nuorten lyhyempiä. Tahdosta riippumaton sairaalahoitoon lähettäminen oli runsasta koko seuranta-ajan: poikien osalta runsainta kaikkina seurantajaksoina ja alaikäisillä 1995–1998 ja 2002–2004. Myös tahdosta riippumatonta hoitoa oli lukuun ottamatta 1995–1998 paljon kaikissa ryhmissä. Myös vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon ja pakkotoimien käyttö oli yleistä.

Alaikäiset

Helsinki	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	215	323	311
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	145	189	246
Hoitojaksojen kesto (vrk)	45	36	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	44	99	97
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	8	70	64
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	1	21	20
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	2	20	20

Alle 13-vuotiaat lapset

Helsinki	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	151	175	171
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	105	121	146
Hoitojaksojen kesto (vrk)	50	50	60
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	20	60	43
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	4	19	10
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	0	5
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	0	.	0

13–17-vuotiaat nuoret

Helsinki	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	407	756	683
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	266	389	514
Hoitojaksojen kesto (vrk)	40	29	44
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	114	214	242
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	19	219	207
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	4	79	61
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	6	77	74

Pojat

Helsinki	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	266	349	328
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	199	215	274
Hoitojaksojen kesto (vrk)	49	40	55
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	50	110	102
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	8	61	56
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	.	15	15
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	2	19	15

Tytöt

Helsinki	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	162	296	293
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	89	162	217
Hoitojaksojen kesto (vrk)	37	32	44
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	38	88	93
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	8	80	72
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	2	27	26
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	2	20	26

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri

Alaikäisiä hoidettiin Varsinais-Suomessa psykiatrisessa sairaalahoidossa vaihdellen maan keskitason molemmin puolin. Hoitopäiviä oli lähes kaikissa ryhmissä keskimääräistä vähemmän. Tosin lapsilla oli 1995–1998 ja pojilla 2002–2004 hoitopäiviä keskimääräistä enemmän. Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat selvästi alle maan keskitason. Tahdosta riippumaton sairaalaan lähettäminen oli keskimääräistä yleisempää (pojat vähäisempää 1999–2001). Samoin tahdosta riippumaton psykiatrinen sairaalahoido oli yleistä. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon vaihteli lähellä keskimääräistä, kuten myös pakkotoimien käyttö.

Alaikäiset

Varsinais-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	127	195	266
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	113	129	144
Hoitojaksojen kesto (vrk)	44	40	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	24	59	68
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	29	50	53
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	14	12	13
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	14	16	12

Alle 13-vuotiaat lapset

Varsinais-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	64	78	125
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	64	67	81
Hoitojaksojen kesto (vrk)	44	41	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	3	.	5
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	7	1	1
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	6	1	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	7	.	1

13–17-vuotiaat nuoret

Varsinais-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	285	494	622
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	238	289	304
Hoitojaksojen kesto (vrk)	45	39	34
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	79	212	228
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	86	175	186
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	34	42	46
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	34	58	41

Pojat

Varsinais-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	145	208	305
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	132	152	185
Hoitojaksojen kesto (vrk)	40	42	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	24	43	58
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	28	37	47
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	11	10	12
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	18	13	11

Tytöt

Varsinais-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	108	181	224
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	94	105	101
Hoitojaksojen kesto (vrk)	52	37	30
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	25	76	79
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	30	63	59
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	16	15	14
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	10	20	13

Satakunnan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja oli kaikissa ryhmissä 1995–1998 ja 1999–2001 keskimääräistä enemmän, mutta 2002–2004 potilaiden määrä laski alle keskitason. Poikkeuksena olivat nuoret, joita oli koko seuranta-ajan keskimääräistä vähemmän. Hoitopäiviä oli keskimääräistä enemmän koko seuranta-ajan. Tämä heijastui hoitajaksojen keskimääräiseen pituuteen, jotka olivat huomattavasti pidempiä kuin maassa keskimäärin (lapsilla vuosina 2002–2004 kaikkein pisimmät). Tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon tulleiden alaikäisten määrä oli lähellä maan keskitasoa. Tahdosta riippumatonta hoitoa käytettiin suhteellisen paljon 1999–2001 ja 2002–2004 (2002–2004 nuorilla eniten maassa). Vapaaehtoisesti hoitoon tulleita otettiin vastaavasti hoitoon keskimääräisesti ja pakkotoimia käytettiin myös keskimääräisesti.

Alaikäiset

Satakunnan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	171	236	234
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	150	211	221
Hoitajaksojen kesto (vrk)	64	75	80
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	21	45	60
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	17	57	69
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	7	16	16
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	11	14	17

Alle 13-vuotiaat lapset

Satakunnan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	127	143	118
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	100	121	126
Hoitajaksojen kesto (vrk)	57	76	97
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	1	2
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	3	2
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	1	3	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	1	.

13–17-vuotiaat nuoret

Satakunnan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	272	452	502
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	265	421	442
Hoitojaksojen kesto (vrk)	73	75	72
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	66	147	193
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	55	184	225
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	21	46	53
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	36	44	58

Pojat

Satakunnan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	216	251	234
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	197	223	212
Hoitojaksojen kesto (vrk)	67	75	78
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	23	36	48
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	19	49	52
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	9	16	10
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	12	16	16

Tytöt

Satakunnan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	123	220	234
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	102	199	231
Hoitojaksojen kesto (vrk)	60	76	82
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	18	54	72
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	15	67	87
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	5	16	22
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	10	11	19

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa olleita oli keskimääräistä enemmän, erityisesti nuoria oli paljon. Tilanne oli sama hoitopäivien suhteen. Hoitajaksot olivat keskimääräistä pidemmät, etenkin lapsilla. Tahdosta riippumattomalla läheteellä lähettäminen psykiatriseen sairaalahoitoon oli lähellä maan keskitasoa. Sen sijaan tahdosta riippumaton hoito oli selvästi keskimääräistä vähäisempää. Myös vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli vähäistä. Pakkotoimien käyttö oli lähes maan keskitasoa.

Alaikäiset

Kanta-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	152	240	247
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	136	174	165
Hoitajaksujen kesto (vrk)	75	55	53
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	25	51	55
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	12	12	23
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	4	.	7
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	8	12	16

Alle 13-vuotiaat lapset

Kanta-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	78	102	91
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	77	64	65
Hoitajaksujen kesto (vrk)	81	53	59
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	1	1
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	1	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Kanta-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	344	589	633
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	286	452	414
Hoitajaksojen kesto (vrk)	71	56	51
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	86	177	188
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	42	43	79
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	15	.	23
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	27	43	56

Pojat

Kanta-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	183	246	232
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	180	176	172
Hoitajaksojen kesto (vrk)	79	56	61
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	26	49	45
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	16	9	19
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	7	.	7
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	9	9	11

Tytöt

Kanta-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	121	234	262
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	90	173	157
Hoitajaksojen kesto (vrk)	68	54	46
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	24	53	65
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	7	15	27
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	1	.	6
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	7	15	21

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli keskimääräistä vähemmän. Myös hoitopäivien määrät olivat alle maan keskitason (1995–1998 tytöillä hieman keskimääräistä enemmän). Hoitajakset olivat keskimääräistä pidemmät. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulo oli keskimääräistä vähäisempää (1995–1998 lapsilla ja tytöillä keskimääräistä enemmän). Myös tahdosta riippumaton hoito oli vähäisempää 1999–2001 ja 2002–2004, mutta 1995–1998 se oli poikia lukuun ottamatta keskimääräistä runsaanpaa. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleita nuoria otettiin keskimääräistä selvästi vähemmän tahdosta riippumattomaan hoitoon koko seuranta-ajan. Pakkotoimia käytettiin kaikissa ryhmissä selvästi keskimääräistä vähemmän.

Alaikäiset

Pirkanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	102	151	176
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	91	99	114
Hoitojaksojen kesto (vrk)	63	55	52
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	23	42	46
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	22	27	30
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	7	5	4
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	3	13	8

Alle 13-vuotiaat lapset

Pirkanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	48	55	61
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	36	27	37
Hoitojaksojen kesto (vrk)	60	41	45
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	0	3	4
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	3	0	1
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	2	0	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	0	0

13–17-vuotiaat nuoret

Pirkanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	239	400	470
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	231	287	311
Hoitojaksojen kesto (vrk)	65	60	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	80	143	152
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	73	94	105
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	18	17	15
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	12	45	28

Pojat

Pirkanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	90	147	158
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	78	90	95
Hoitojaksojen kesto (vrk)	67	53	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	15	38	42
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	15	23	22
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	5	3	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	3	13	8

Tytöt

Pirkanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	114	155	194
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	104	109	133
Hoitojaksojen kesto (vrk)	60	57	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	30	46	49
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	30	30	39
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	9	7	6
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	4	12	9

Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja oli koko seuranta-ajan huomattavan paljon (osassa ryhmiä eniten). Hoitopäiviä oli runsaasti, mutta ei suhteessa niin paljon kuin potilaita. Hoitajaksojen pituudet olivat nuorilla ja tytöillä maan keskitasoa lyhyempiä, mutta muissa ryhmissä pidempiä. Kaikissa ryhmissä tahdosta riippumattomalla läheteellä lähetettiin sairaalahoitoon keskimääräistä vähemmän. Myös tahdosta riippumatonta hoitoa toteutettiin selvästi keskimääräistä vähemmän. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli keskimääräistä vähäisempää. Pakkotoimia käytettiin kaikissa ryhmissä keskimääräistä enemmän 1995–1998 ja 1999–2001, mutta pakon käyttö väheni viimeisellä seurantajaksolla alle maan keskitason.

Alaikäiset

Päijät-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	207	333	343
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	165	186	180
Hoitajaksojen kesto (vrk)	57	41	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	16	47	49
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	8	16	18
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	6	8	6
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	10	21	11

Alle 13-vuotiaat lapset

Päijät-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	135	195	186
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	127	145	123
Hoitajaksojen kesto (vrk)	74	60	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	2	8	3
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	1
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	2	1	.

13–17-vuotiaat nuoret

Päijät-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	383	667	717
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	257	286	317
Hoitojaksojen kesto (vrk)	44	30	32
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	51	141	157
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	27	55	59
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	19	29	21
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	30	68	37

Pojat

Päijät-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	230	366	327
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	208	246	183
Hoitojaksojen kesto (vrk)	69	51	45
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	13	48	47
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	4	17	16
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	3	6	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	9	24	8

Tytöt

Päijät-Hämeen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	183	300	359
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	120	125	178
Hoitojaksojen kesto (vrk)	42	30	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	19	45	51
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	11	15	21
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	8	11	10
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	11	17	14

Kymenlaakson sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli hieman keskimääräistä enemmän (1995–1998 nuorilla alle keskitason sekä lapsilla 1999–2001 ja 2002–2004 lähellä keskitasoa). Hoitopäiviä oli keskimääräistä enemmän (1995–1988 alaikäisillä, lapsilla 1999–2001 ja 2002–2004 sekä tytöillä 2002–2004 keskimääräistä vähemmän). Hoitajakset olivat ensimmäisellä jaksolla lyhyitä, mutta 1999–2001 ja 2002–2004 keskitasoa pidempiä. Tahdosta riippumattomalla lähetteellä lähetettyjen määrä ylitti selvästi maan keskitason ja vastentahtoista hoitoa oli myös melko paljon. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon sekä pakkotoimien käyttö oli lähellä maan keskitasoa.

Alaikäiset

Kymenlaakson shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	163	218	253
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	117	183	168
Hoitajaksojen kesto (vrk)	49	60	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	29	63	73
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	22	47	44
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	6	15	8
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	8	16	9

Alle 13-vuotiaat lapset

Kymenlaakson shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	121	106	119
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	77	76	84
Hoitajaksojen kesto (vrk)	46	50	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	2	8	5
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	3
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Kymenlaakson shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	265	484	568
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	212	438	366
Hoitojaksojen kesto (vrk)	52	66	47
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	95	196	234
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	75	159	142
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	20	52	28
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	29	55	32

Pojat

Kymenlaakson shp	1995-1998	1999-2001	2002-2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	194	227	250
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	136	178	181
Hoitojaksojen kesto (vrk)	51	59	58
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	20	60	65
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	11	37	41
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	4	9	6
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	8	14	9

Tytöt

Kymenlaakson shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	132	208	257
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	97	187	154
Hoitojaksojen kesto (vrk)	46	62	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	38	66	82
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	33	57	48
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	8	22	11
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	9	18	10

Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettiin alaikäisiä selvästi keskimääräistä enemmän (2002–2004 alaikäisiä, lapsia ja poikia eniten). Hoitopäiviä oli useimmissa ryhmissä keskimääräistä enemmän. Hoitokaksot olivat 1995–1998 keskimääräistä pidempiä, mutta 1999–2001 ja 2002–2004 keskimääräistä lyhyempiä. Hoitokaksot olivat alaikäisillä, lapsilla ja pojilla lyhimpiä 1999–2001 ja tytöillä keskimääräistä pidemmät 2002–2004. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tuleminen oli yleistä koko seuranta-ajan (2002–2004 tytöillä keskimääräistä vähäisempää). Samoin tahdosta riippumattomaa hoitoa käytettiin paljon. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli keskimääräistä runsaanpaa 1995–1998 ja 1999–2001, mutta väheni huomattavasti 2002–2004 (pojilla keskimääräistä vähäisempää koko seuranta-ajan). Pakkotoimia käytettiin keskimääräistä vähemmän koko seuranta-ajan (1995–1998 nuorilla ja tytöillä sekä 2002–2004 pojilla käyttö oli keskimääräistä runsaanpaa).

Alaikäiset

Etelä-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	133	267	348
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	136	148	191
Hoitokaksosten kesto (vrk)	61	11	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	31	53	48
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	35	57	48
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	11	14	5
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	6	10	11

Alle 13-vuotiaat lapset

Etelä-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	54	161	225
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	58	65	97
Hoitokaksosten kesto (vrk)	60	4	24
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	.	8
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	.	6
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Etelä-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	320	520	629
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	322	346	405
Hoitojaksojen kesto (vrk)	62	45	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	103	178	141
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	115	191	145
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	37	48	18
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	22	35	35

Pojat

Etelä-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	128	278	391
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	132	114	194
Hoitojaksojen kesto (vrk)	65	6	29
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	27	40	39
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	25	40	44
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	5	8	8
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	2	5	13

Tytöt

Etelä-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	138	256	303
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	140	184	189
Hoitojaksojen kesto (vrk)	58	25	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	36	66	58
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	45	74	52
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	17	21	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	11	16	8

Etelä-Savon sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettujen potilaiden määrä oli 1995–1998 ja 1999–2001 hyvin pieni, mutta kasvoi huomattavasti vuosina 2002–2004 jääden kuitenkin alle maan keskitason. Hoitopäivien määrät olivat huomattavasti suurempia kuin potilaiden määrät, mikä osittain selittyi pitkillä hoitoajoilla. 1995–1998 kaikissa ryhmissä (ei lapset) hoitoajat olivat maan pisimmät ja vielä 1998–2001 hoitoajat olivat alaikäisillä, nuorilla ja pojilla maan pisimmät. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon lähettäminen oli 1995–1998 ja 1999–2001 keskimääräistä vähäisempää, mutta lisääntyi ollen 2002–2004 keskimääräistä runsaanpaa (tytöillä koko seuranta-ajan vähäisempää). Tahdosta riippumatonta hoitoa käytettiin keskimääräistä enemmän koko seuranta-ajan (pojilla ainoastaan 2002–2004). Samoin vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon oli keskimääräistä yleisempää (pojilla ainoastaan 2002–2004). Pakkotoimia käytettiin vaihdellen: 1995–1998 keskimääräistä enemmän (lukuun ottamatta poikia), 1999–2001 keskimääräistä vähemmän ja jälleen 2002–2004 keskimääräistä enemmän.

Alaikäiset

Etelä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	65	115	237
Hoitopäivät	80	151	213
Hoitojaksojen kesto	106	115	70
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	20	38	78
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	24	45	76
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	9	15	19
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	10	11	19

Alle 13-vuotiaat lapset

Etelä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	9	27	104
Hoitopäivät	3	20	63
Hoitojaksojen kesto	29	69	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	15
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	7
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	2
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	2	2	5

13–17-vuotiaat nuoret

Etelä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	196	310	522
Hoitopäivät	259	441	536
Hoitojaksojen kesto	115	123	78
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	65	123	213
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	80	143	224
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	29	49	53
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	29	30	48

Pojat

Etelä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	43	90	241
Hoitopäivät	59	155	237
Hoitojaksojen kesto	132	147	78
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	13	21	63
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	11	30	56
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	2	18	17
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	6	9	20

Tytöt

Etelä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	89	141	232
Hoitopäivät	102	147	189
Hoitojaksojen kesto	95	92	61
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	27	56	93
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	38	60	97
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	16	13	21
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	13	13	17

Itä-Savon sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettujen määrät ja hoitopäivät olivat koko seuranta-ajan huomattavasti alle maan keskitason (pojilla 2002–2004 yli keskitason). Keskimääräiset hoitoajat sen sijaan olivat keskimääräistä pidemmät (2002–2004 pojilla maan pisimmät ja tytöillä keskimääräistä lyhyemmät). Tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon tulleiden alaikäisiä oli keskimääräistä vähemmän (1999–2001 pojilla keskimääräistä enemmän). Samoin tahdosta riippumattomassa hoidossa olleita oli keskimääräistä vähemmän (1995–1998 ja 1999–2001 poikia oli keskimääräistä enemmän). Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon vaihteli melkoisesti seuranta-aikana. Pakkotoimia käytettiin suhteellisen vähän (1999–2001 alaikäisillä ja pojilla pakkotoimia käytettiin keskimääräistä enemmän).

Alaikäiset

Itä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	46	121	160
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	44	96	113
Hoitojaksojen kesto (vrk)	65	69	53
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	14	50	46
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	17	42	38
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	10	2	5
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	3	17	11

Alle 13-vuotiaat lapset

Itä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	10	29	69
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	10	20	57
Hoitojaksojen kesto (vrk)	80	68	61
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	7	8
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	7	8
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	7	.

13–17-vuotiaat nuoret

Itä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	128	310	346
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	122	251	226
Hoitojaksojen kesto (vrk)	63	69	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	44	136	124
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	56	114	99
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	33	8	16
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	11	38	33

Pojat

Itä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	57	107	140
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	59	155	237
Hoitojaksojen kesto (vrk)	66	60	82
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	17	54	38
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	17	44	27
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	10	5	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	7	24	11

Tytöt

Itä-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	35	136	182
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	28	125	80
Hoitojaksojen kesto (vrk)	62	75	31
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	10	45	55
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	17	40	50
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	10	.	11
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	.	10	11

Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettiin alaikäisiä 1995–1998 ja 1999–2001 keskimääräistä selvästi vähemmän (1995–1998 tyttöjä keskimääräistä enemmän), mutta hoidettavien määrät lisääntyivät ollen 2002–2004 yli keskitason. Seurattavien ryhmien hoitopäivät vaihtelivat keskitason molemmin puolin, 2002–2004 nuorilla oli hoitopäiviä huomattavan paljon. Hoitajaksojen keskimääräiset pituudet olivat lapsilla ja pojilla koko seuranta-ajan yli keskitason ja muissa ryhmissä vaihdellen lähellä maan keskitasoa. Kaikissa pakkoon liittyvissä muuttujissa määrät olivat 1995–1998 ja 1999–2001 alle keskitason, mutta lisääntyivät 2002–2004 yli maan keskitason.

Alaikäiset

Pohjois-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	121	168	274
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	110	157	192
Hoitajaksojen kesto (vrk)	55	60	45
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	20	41	90
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	11	39	72
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	1	10	21
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	7	9	22

Alle 13-vuotiaat lapset

Pohjois-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	66	90	105
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	57	87	75
Hoitajaksojen kesto (vrk)	55	68	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	2	3	7
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	1	7
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	1	.	3

13–17-vuotiaat nuoret

Pohjois-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	250	342	633
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	232	313	441
Hoitojaksojen kesto (vrk)	55	57	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	62	124	265
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	37	122	209
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	4	31	59
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	21	28	62

Pojat

Pohjois-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	113	183	265
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	105	182	187
Hoitojaksojen kesto (vrk)	63	67	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	16	34	79
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	7	34	72
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	.	9	22
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	7	9	28

Tytöt

Pohjois-Karjalan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat	130	154	284
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	115	132	198
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	49	53	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	24	47	101
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	15	43	72
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	3	11	19
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	6	9	15

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa olleita oli erittäin runsaasti koko seuranta-ajan (1999–2001 ja 2002–2004 nuoria sekä tyttöjä eniten maassa). Lapsia oli hoidettavana keskimääräistä vähemmän koko seuranta-ajan. Hoitopäivien määrät olivat samansuuntaiset. Hoitajaksojen keskimääräiset pituudet olivat myös keskimääräisiä pidempiä, mutta 2002–2004 alaikäisten, nuorten ja tyttöjen hoitoajat lyhenivät alle maan keskitason. Myös tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon tulleiden määrät olivat selvästi keskimääräistä suurempia, useissa ryhmissä suurimmat koko maassa. Tahdosta riippumatonta hoitoa oli myös keskimääräistä huomattavasti enemmän, mutta väheni 2002–2004 alle maan keskitason. Vapaaehtoisesti psykiatriseen sairaalahoitoon tulleita otettiin tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–1998 keskimääräistä vähemmän, mutta lisääntyi 1999–2001 ja 2002–2004. Pakkotoimia käytettiin erittäin paljon, useissa ryhmissä kaikkein eniten maassa.

Alaikäiset

Pohjois-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	156	304	318
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	154	224	169
Hoitajaksojen kesto (vrk)	75	55	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	40	106	84
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	26	83	40
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	6	30	15
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	17	33	27

Alle 13-vuotiaat lapset

Pohjois-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	75	98	107
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	57	72	84
Hoitajaksojen kesto (vrk)	59	60	66
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	8	7
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	4	4
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	2	1
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	5	5	2

13–17-vuotiaat nuoret

Pohjois-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	347	774	793
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	381	570	361
Hoitojaksojen kesto (vrk)	83	54	35
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	129	328	256
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	86	261	123
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	19	94	48
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	45	96	83

Pojat

Pohjois-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	166	244	274
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	165	184	161
Hoitojaksojen kesto (vrk)	79	60	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	31	76	69
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	21	56	31
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	3	18	9
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	14	23	23

Tytöt

Pohjois-Savon shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	146	367	363
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	142	265	177
Hoitojaksojen kesto (vrk)	71	52	37
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	48	136	99
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	32	110	50
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	8	42	22
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	20	43	31

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli selvästi koko seuranta-ajan keskimääräistä vähemmän. Myös hoitopäiviä oli vähän (1995–1998 alaikäisillä ja pojilla oli hoitopäiviä hieman keskimääräistä enemmän). Tosin lapsilla hoitopäiviä oli keskimääräistä enemmän koko seuranta-ajan. Hoitajakset olivat koko seuranta-ajan pitkiä. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulleita oli selvästi keskimääräistä vähemmän koko seuranta-ajan. Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleiden määrät olivat pääsääntöisesti keskimääräistä vähäisempiä. Vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden ottaminen vastentahtoiseen hoitoon vaihteli maan keskitason molemmin puolin. Vuosina 1995–1998 käytettiin pakkotoimia runsaasti (alaikäisillä ja pojilla eniten koko maassa), mutta vaihtelivat myöhemmin keskitason molemmin puolin.

Alaikäiset

Keski-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	107	142	186
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	129	128	148
Hoitajaksojen kesto (vrk)	80	69	59
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	15	28	45
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	17	26	44
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	7	6	18
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	18	13	15

Alle 13-vuotiaat lapset

Keski-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	60	94	120
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	81	103	89
Hoitajaksojen kesto (vrk)	90	84	58
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	1	2	1
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	2	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	8	5	.

13–17-vuotiaat nuoret

Keski-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	220	254	344
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	244	188	289
Hoitojaksojen kesto (vrk)	74	57	59
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	49	89	149
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	60	85	147
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	26	21	62
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	43	33	52

Pojat

Keski-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	124	165	208
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	163	155	169
Hoitojaksojen kesto (vrk)	84	75	63
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	7	29	32
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	10	22	27
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	7	.	10
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	21	9	10

Tytöt

Keski-Suomen shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	89	117	164
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	92	101	127
Hoitojaksojen kesto (vrk)	75	62	54
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	23	26	58
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	26	31	61
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	9	13	26
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	14	18	20

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettujen määrät olivat 1995–1998 ja 1999–2001 alle maan keskitason (1999–2001 lapsilla yli keskitason). Sairaalahoidot lisääntyivät alaikäisillä, lapsilla ja tytöillä ylittäen maan keskitason 2002–2004. Hoitopäiviä oli vähän koko seuranta-ajan. Lapsilla oli keskimääräistä enemmän hoitopäiviä 1999–2001 ja 2002–2004. Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat 1995–1998 ja 1999–2001 keskimääräistä pidempiä (poikkeuksena nuorten hoitotaksot 1999–2001). Hoitojaksojen pituudet kääntyivät laskuun 2002–2004 kaikissa ryhmissä lukuun ottamatta lapsia. Tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon tulo oli selvästi keskimääräistä vähäisempää koko seuranta-ajan. Vähäistä oli myös tahdosta riippumattoman hoidon käyttö, kuten myös vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden tahdosta riippumattomaan hoitoon ottaminen. Alaikäisiin kohdistettiin pakkotoimia koko seuranta-ajan keskimääräistä vähemmän.

Alaikäiset

Etelä-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	104	184	247
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	98	132	140
Hoitojaksojen kesto (vrk)	59	51	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	15	24	36
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	12	10	18
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	4	3	8
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	7	10	12

Alle 13-vuotiaat lapset

Etelä-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	76	127	165
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	68	99	109
Hoitojaksojen kesto (vrk)	57	60	49
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	2	1	2
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	1	1
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	1
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	2	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Etelä-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	166	313	436
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	167	208	209
Hoitojaksojen kesto (vrk)	62	44	34
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	44	77	112
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	38	29	56
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	12	10	23
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	19	34	38

Pojat

Etelä-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	134	210	243
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	133	156	143
Hoitojaksojen kesto (vrk)	67	53	44
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	15	20	23
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	13	9	9
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	5	4	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	8	6	8

Tytöt

Etelä-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	72	157	251
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	61	107	135
Hoitojaksojen kesto (vrk)	47	48	37
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	14	29	50
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	10	11	27
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	2	2	13
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	6	15	16

Vaasan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli koko seuranta-ajan selvästi alle maan keskitason. Hoitopäiviä oli myös keskimääräistä vähemmän. Hoitajaksojen keskimääräiset pituudet olivat koko seuranta-ajan selvästi keskimääräistä pidempiä, lapsilla kahtena ensimmäisenä seurantajaksona maan pisimmät. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon lähetettiin hyvin vähän potilaita, vuosina 2002–2004 kaikkein vähinten koko maassa. Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleita oli erittäin vähän koko seuranta-aikana, joissain ryhmissä vähiten koko maassa. Myös vapaaehtoisesti sairaalahoitoon tulleiden tahdosta riippumattomaan hoitoon ottamista tapahtui erittäin vähän ja pakkotoimia käytettiin myös erittäin vähän.

Alaikäiset

Vaasan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	88	114	152
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	93	145	146
Hoitajaksojen kesto (vrk)	89	107	76
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	12	20	26
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	1	11	12
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	.	3	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	3	6	6

Alle 13-vuotiaat lapset

Vaasan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	52	59	79
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	64	81	81
Hoitajaksojen kesto (vrk)	100	114	87
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	5	2	3
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	2	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	1	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	2	1	1

13–17-vuotiaat nuoret

Vaasan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	178	253	327
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	164	308	299
Hoitojaksojen kesto (vrk)	81	104	70
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	31	66	83
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	4	31	40
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	.	6	9
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	4	19	19

Pojat

Vaasan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	113	114	174
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	138	146	169
Hoitojaksojen kesto (vrk)	102	107	80
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	20	19	21
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	1	9	12
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	.	2	4
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	4	3	11

Tytöt

Vaasan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	61	114	129
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	45	145	120
Hoitojaksojen kesto (vrk)	63	108	71
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	4	22	32
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	1	13	11
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	.	4	2
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	1	9	2

Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettiin alaikäisiä 1995–1998 keskimääräistä vähemmän (lukuun ottamatta poikia), mutta hoidettavien määrät nousivat 1999–2001 ja 2002–2004 yli keskitason (2002–2004 nuoria keskimääräistä vähemmän). Hoitopäiviä oli 1995–1998 keskimääräistä vähemmän, mutta lisääntyivät 1999–2001 ja 2002–2004 yli maan keskitason. Lapset poikkesivat tästä yleisestä kehityksestä siten, että heillä hoitopäiviä oli koko ajan keskimääräistä enemmän (2002–2004 eniten koko maassa) ja nuorilla taas hoitopäiviä oli keskimääräistä vähemmän koko seuranta-ajan. Hoitajakset olivat koko seuranta-ajan selvästi keskimääräistä lyhyempiä. Tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon lähettäminen oli koko seuranta-ajan keskimääräistä selvästi vähäisempää. Kuitenkin tahdosta riippumaton sairaalahoito oli erittäin yleistä. Tämä selittyi erittäin runsaalla vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden potilaiden ottamisella tahdosta riippumattomaan hoitoon, eritoten 1999–2001 ja 2002–2004. Pakkotoimia käytettiin vähän koko seuranta-ajan.

Alaikäiset

Keski-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	125	276	291
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	109	177	213
Hoitajaksojen kesto (vrk)	39	29	35
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	12	34	33
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	45	66	105
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	40	43	74
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	2	3	11

Alle 13-vuotiaat lapset

Keski-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	75	118	193
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	78	108	174
Hoitajaksojen kesto (vrk)	35	26	32
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	3
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	31	50	86
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	31	50	83
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Keski-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	239	628	518
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	179	332	302
Hoitojaksojen kesto (vrk)	45	31	42
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	40	111	101
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	76	100	149
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	60	28	54
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	8	11	36

Pojat

Keski-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	156	284	327
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	141	196	310
Hoitojaksojen kesto (vrk)	38	27	39
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	12	21	32
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	50	85	119
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	46	68	86
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	.	7	7

Tytöt

Keski-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	93	268	255
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	75	158	115
Hoitojaksojen kesto (vrk)	43	31	29
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	12	49	33
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	39	45	91
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	34	17	62
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	5	.	15

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli 1995–1998 jonkin verran keskimääräistä vähemmän, mutta 1999–2001 ja 2002–2004 lähellä maan keskitasoa. Hoitopäivien määrät olivat alle maan keskitason koko seuranta-ajan (1999–2001 lapsilla hieman yli keskitason). Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat myös koko seuranta-ajan keskimääräistä lyhyempiä. Sekä tahdosta riippumaton sairaalaan lähettäminen että tahdosta riippumaton sairaalahoito olivat koko seuranta-ajan selvästi alle keskimääräisen. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleita potilaita otettiin vähän tahdosta riippumattomaan hoitoon ja pakkotoimia käytettiin myös huomattavan vähän.

Alaikäiset

Pohjois-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	113	223	249
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	91	146	141
Hoitojaksojen kesto (vrk)	44	41	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	11	47	46
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	11	20	18
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	7	7	6
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	2	6	6

Alle 13-vuotiaat lapset

Pohjois-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	69	115	121
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	61	82	81
Hoitojaksojen kesto (vrk)	41	38	38
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	0	4	6
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	4	3	3
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	4	2	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	0

13–17-vuotiaat nuoret

Pohjois-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	221	492	575
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	164	306	290
Hoitojaksojen kesto (vrk)	47	43	35
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	37	154	149
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	26	61	55
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	12	18	15
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	8	21	20

Pojat

Pohjois-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	124	246	234
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	111	162	142
Hoitojaksojen kesto (vrk)	45	40	37
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	10	46	29
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	9	22	11
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	6	8	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	2	5	4

Tytöt

Pohjois-Pohjanmaan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	102	199	266
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	70	130	139
Hoitojaksojen kesto (vrk)	43	43	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	12	48	64
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	13	17	25
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	7	6	9
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	2	7	8

Kainuun sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja oli koko seuranta-ajan selvästi maan keskitasoa enemmän (lukuun ottamatta nuoria 1995–1998). Useissa ryhmissä hoitopäiviä oli eniten koko maassa ja muissakin ryhmissä niitä oli selvästi keskitasoa enemmän. Hoitojaksojen keskimääräiset pituudet olivat maan lyhyimpiä, usein kaikkein lyhyimpiä. Tahdosta riippumatonta lähetettä käytettiin keskimääräistä vähemmän. Kuitenkin tahdosta riippumattomassa sairaalahoidossa oli 1995–1998 erittäin paljon potilaita. Tahdosta riippumaton hoito väheni 1999–2001 alle maan keskitason nousten taasen 2002–2004 yli keskitason (nuorilla alle keskitason). Tämä selittyi erittäin runsaalla vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden potilaiden ottamisella tahdosta riippumattomaan hoitoon. Pakkotoimia käytettiin melko vähän koko seuranta-aikana.

Alaikäiset

Kainuun shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	163	279	345
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	158	255	302
Hoitojaksojen kesto (vrk)	22	30	20
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	12	21	39
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	55	34	57
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	46	19	33
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	6	7	18

Alle 13-vuotiaat lapset

Kainuun shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	115	177	193
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	117	169	173
Hoitojaksojen kesto (vrk)	18	21	10
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	28	3	23
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	28	3	23
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	12

13–17-vuotiaat nuoret

Kainuun shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	264	483	660
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	247	426	571
Hoitojaksojen kesto (vrk)	28	46	53
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	37	64	120
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	112	96	126
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	86	53	54
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	19	21	30

Pojat

Kainuun shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	191	260	336
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	155	299	285
Hoitojaksojen kesto (vrk)	20	30	14
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	14	18	23
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	73	28	50
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	64	14	35
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	7	.	19

Tytöt

Kainuun shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	134	298	354
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	162	210	320
Hoitojaksojen kesto (vrk)	25	31	32
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	10	25	55
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	36	39	63
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	29	25	32
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	5	14	16

Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli vähiten koko seuranta-ajan ja hoitopäivien määrät seurasivat potilaiden määrää. Myös hoitajakset olivat lyhyitä. Nuorilla ne olivat kaikkein lyhimpiä koko seuranta-ajan, pojilla 1995–1998 ja tytöillä 1999–2001 sekä 2002–2004. Tahdosta riippumattomalla läheteellä sairaalahoitoon lähettäminen oli vähäisintä 1995–1998 ja 1999–2001 (1998–2001 viidenneksi vähiten), mutta 2002–2004 läheteiden määrä lisääntyi pysyen edelleen vähäisenä verrattuna muihin sairaanhoitopiireihin. Myös tahdosta riippumaton hoito oli erittäin vähäistä kuten myös vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon. Myös pakkotoimien käyttö oli vähäistä.

Alaikäiset

Länsi-Pohjan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	18	76	98
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	6	28	36
Hoitojaksojen kesto (vrk)	22	27	27
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	4	17	48
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	3	8	11
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	.	2	2
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	3	2	9

Alle 13-vuotiaat lapset

Länsi-Pohjan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	8	9	17
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	3	8	9
Hoitojaksojen kesto (vrk)	24	34	39
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	.	.	.

13–17-vuotiaat nuoret

Länsi-Pohjan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	38	223	275
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	12	72	96
Hoitojaksojen kesto (vrk)	22	26	26
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	14	54	152
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	10	27	36
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	.	7	7
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	10	7	29

Pojat

Länsi-Pohjan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	20	88	90
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	6	39	33
Hoitojaksojen kesto (vrk)	20	29	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	6	25	50
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	6	17	14
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	.	4	5
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	6	4	5

Tytöt

Länsi-Pohjan shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	15	64	106
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	5	17	40
Hoitojaksojen kesto (vrk)	27	24	23
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	3	9	46
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	.	.	9
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	.	.	14

Lapin sairaanhoitopiiri

Psykiatrisessa sairaalahoidossa hoidettuja alaikäisiä oli koko seuranta-ajan selkeästi maan keskitasoa enemmän. Hoitopäivien määrät sen sijaan vaihtelivat lähellä maan keskitasoa. Tämä merkitsi, että hoitajaksojen keskimääräiset pituudet olivat selvästi alle maan keskitason koko seuranta-ajan. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon tulleita oli vuosina 1995–1997 jonkin verran keskimääräistä vähemmän, mutta 1999–2001 ja 2002–2004 heitä oli hieman keskitasoa enemmän. Tahdosta riippumatonta hoitoa oli selvästi keskimääräistä vähemmän. Yhtäkään vapaaehtoisesti hoitoon tullutta ei otettu tahdosta riippumattomaan hoitoon 1999–2001 ja muissakin jaksoissa erittäin vähän. Myös pakkotoimien käyttö oli erittäin vähäistä.

Alaikäiset

Lapin shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 alaikäistä kohden	161	265	312
Hoitopäivät/1 000 alaikäistä kohden	118	145	166
Hoitajaksojen kesto (vrk)	31	28	32
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	13	58	65
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 alaikäistä kohden	11	22	20
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 alaikäistä kohden	5	.	1
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 alaikäistä kohden	2	7	7

Alle 13-vuotiaat lapset

Lapin shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 lasta kohden	108	136	169
Hoitopäivät/1 000 lasta kohden	69	78	74
Hoitajaksojen kesto (vrk)	21	22	21
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	3	6
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 lasta kohden	.	.	.
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 lasta kohden	.	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 lasta kohden	1	3	.

13–17-vuotiaat nuoret

Lapin shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 nuorta kohden	285	546	610
Hoitopäivät/1 000 nuorta kohden	231	290	359
Hoitojaksojen kesto (vrk)	44	34	40
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 nuorta kohden	43	177	189
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 nuorta kohden	37	72	60
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 nuorta kohden	16	.	4
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 nuorta kohden	3	15	20

Pojat

Lapin shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 poikaa kohden	190	305	296
Hoitopäivät/1 000 poikaa kohden	138	172	151
Hoitojaksojen kesto (vrk)	29	26	28
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 poikaa kohden	16	53	51
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 poikaa kohden	9	21	15
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 poikaa kohden	2	.	3
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 poikaa kohden	2	9	10

Tytöt

Lapin shp	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Hoidetut potilaat/100 000 tyttöä kohden	131	222	329
Hoitopäivät/1 000 tyttöä kohden	96	117	182
Hoitojaksojen kesto (vrk)	35	32	36
Tahdosta riippumatta tulleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	10	63	80
Tahdosta riippumattomassa hoidossa olleet potilaat/100 000 tyttöä kohden	13	24	24
Vapaaehtoisesti tulleiden potilaiden ottaminen pakkohoitoon/100 000 tyttöä kohden	8	.	.
Pakkotoimien kohdistaminen alaikäisiin potilaisiin/100 000 tyttöä kohden	2	5	3

LIITE 2

LIITETAULUKOT

POTILAAT

TAULUKKO 1. Alaikäiset psykiatrisessa sairaalahoidossa vuosina 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Muutos 1995–2004
Alaikäiset	1 313	1 483	1 672	1 811	2 113	2 555	2 573	2 615	2 720	2 787	112 %
Lapset	580	621	678	735	792	901	888	885	973	999	72 %
Nuoret	733	862	994	1 076	1 321	1 654	1 685	1 730	1 747	1 788	144 %
Pojat	808	873	950	1 013	1 197	1 342	1 329	1 342	1 405	1 447	79 %
Tytöt	505	610	722	798	916	1 213	1 244	1 273	1 315	1 340	165 %
Pojat, 0–12- vuotiaat	455	476	513	551	630	702	695	695	735	788	73 %
Tytöt, 0–12- vuotiaat	125	145	165	184	162	199	193	190	238	211	69 %
Pojat, 13–17- vuotiaat	353	397	437	462	567	640	634	647	670	659	87 %
Tytöt, 13–17- vuotiaat	380	465	557	614	754	1 014	1 051	1 083	1 077	1 129	197 %

TAULUKKO 2. Psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet alaikäiset 100 000 väestön alaikäistä kohden vuosina 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Muutos 1995–2000
Alaikäiset	113	128	144	157	184	225	229	235	245	252	124 %
Lapset	69	75	82	90	97	111	110	111	123	128	85 %
Nuoret	225	261	300	325	402	513	528	545	546	552	146 %
Pojat	136	147	161	172	205	232	231	236	248	257	89 %
Tytöt	89	107	127	142	163	218	226	233	242	248	180 %
Pojat, 0–12- vuotiaat	106	112	122	132	151	169	169	171	183	198	86 %
Tytöt, 0–12- vuotiaat	30	36	41	46	40	50	49	49	62	55	82 %
Pojat, 13–17- vuotiaat	211	236	257	273	337	389	389	399	409	399	88 %
Tytöt, 13–17- vuotiaat	238	289	344	379	470	643	673	698	689	713	199 %

TAULUKKO 3. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut alaikäiset 1995–2004

Potilasta 100 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	135	212	244
Shp max	215 Helsinki	333 Päijät-Häme	348 Etelä-Karjala
Shp min	18 Länsi-Pohja	76 Länsi-Pohja	98 Länsi-Pohja

TAULUKKO 4. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut alle 13-vuotiaat 1995–2004

Potilasta 100 000 lasta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	79	106	121
Shp max	151 Helsinki	196 Päijät-Häme	225 Etelä-Karjala
Shp min	8 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja	17 Länsi-Pohja

TAULUKKO 5. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut 13–17-vuotiaat 1995–2004

Potilasta 100 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	278	480	548
Shp max	407 Helsinki	774 Pohjois-Savo	793 Pohjois-Savo
Shp min	38 Länsi-Pohja	223 Länsi-Pohja	275 Länsi-Pohja

TAULUKKO 6. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut pojat 1995–2004

Potilasta 100 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	154	222	247
Shp max	266 Helsinki	366 Päijät-Häme	391 Etelä-Karjala
Shp min	20 Länsi-Pohja	88 Länsi-Pohja	90 Länsi-Pohja

TAULUKKO 7. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut tytöt 1995–2004

Potilasta 100 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	116	202	241
Shp max	183 Päijät-Häme	367 Pohjois-Savo	363 Pohjois-Savo
Shp min	15 Länsi-Pohja	64 Länsi-Pohja	106 Länsi-Pohja

TAULUKKO 8. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut alle 13-vuotiaat pojat 1995–2004

Potilasta 100 000 0–12-vuotiasta poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	118	163	184
Shp max	227 Helsinki	307 Päijät-Häme	374 Etelä-Karjala
Shp min	12 Etelä-Savo	12 Länsi-Pohja	20 Pirkanmaa

TAULUKKO 9. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut alle 13-vuotiaat tytöt 1995–2004

Potilasta 100 000 0–12-vuotiaasta tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	38	46	55
Shp max	72 Helsinki	112 Kainuu	126 Päijät-Häme
Shp min	0 Itä-Savo	0 Itä-Savo	13 Länsi-Pohja

TAULUKKO 10. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut 13–17-vuotiaat pojat 1995–2004

Potilasta 100 000 13–17-vuotiaasta poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	244	371	402
Shp max	383 Helsinki	606 Helsinki	539 Varsinais-Suomi
Shp min	38 Länsi-Pohja	164 Vaasa	210 Itä-Savo

TAULUKKO 11. Psykiatrisessa sairaalassa hoidetut 13–17-vuotiaat tytöt 1995–2004

Potilasta 100 000 13–17-vuotiaasta tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	313	595	700
Shp max	483 Päijät-Häme	1 066 Pohjois-Savo	1 072 Pohjois-Savo
Shp min	38 Länsi-Pohja	194 Länsi-Pohja	310 Länsi-Pohja

HOITOPÄIVÄT

TAULUKKO 12. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Muutos 1995–2004
Alaikäiset	128 404	135 795	143 978	155 166	157 330	188 535	189 795	183 116	184 404	185 060	44 %
Lapset	57 245	54 442	55 270	59 492	60 687	68 415	65 540	67 762	69 684	71 143	24 %
Nuoret	71 159	81 353	88 708	95 674	96 643	120 120	124 255	115 354	114 720	113 917	60 %
Pojat	84 978	85 947	84 538	89 211	93 128	99 813	100 947	102 626	99 226	98 001	15 %
Tytöt	43 426	49 848	59 440	65 955	64 202	88 722	88 848	80 490	85 178	87 059	100 %
Pojat, 0–12-vuotiaat	47 156	44 940	44 499	47 401	49 854	55 117	53 385	55 467	55 847	57 068	21 %
Tytöt, 0–12-vuotiaat	10 089	9 502	10 771	12 091	10 833	13 298	12 155	12 295	13 837	14 075	40 %
Pojat, 13–17-vuotiaat	37 822	41 007	40 039	41 810	43 274	44 696	47 562	47 159	43 379	40 933	8 %
Tytöt, 13–17-vuotiaat	33 337	40 346	48 669	53 864	53 369	75 424	76 693	68 195	71 341	72 984	119 %

TAULUKKO 13. Alaikäisten hoitopäivät 1 000 alaikäistä kohden psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Muutos 1995–2004
Alaikäiset	110	117	124	135	137	166	169	164	166	168	52 %
Lapset	68	65	67	72	74	84	81	85	88	91	34 %
Nuoret	218	247	267	289	294	373	389	363	358	352	61 %
Pojat	143	145	143	152	159	172	176	180	175	174	22 %
Tytöt	76	88	105	117	115	160	161	148	157	161	112 %
Pojat, 0–12-vuotiaat	110	106	105	113	120	133	130	136	139	143	30 %
Tytöt, 0–12-vuotiaat	25	23	27	30	27	33	31	31	36	37	50 %
Pojat, 13–17-vuotiaat	227	243	236	247	257	271	292	291	265	248	9 %
Tytöt, 13–17-vuotiaat	209	250	301	333	333	479	491	439	456	461	120 %

TAULUKKO 14. Alaikäisten hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	121	157	166
Shp max	165 Päijät-Häme	255 Kainuu	302 Kainuu
Shp min	6 Länsi-Pohja	28 Länsi-Pohja	36 Länsi-Pohja

TAULUKKO 15. Alle 13-vuotiaiden hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 lasta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	68	80	88
Shp max	127 Päijät-Häme	170 Kainuu	174 Keski-Pohjanmaa
Shp min	3 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja

TAULUKKO 16. 13–17-vuotiaiden hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	255	352	358
Shp max	381 Pohjois-Savo	570 Pohjois-Savo	571 Kainuu
Shp min	12 Länsi-Pohja	72 Länsi-Pohja	96 Länsi-Pohja

TAULUKKO 17. Poikien hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	145	169	176
Shp max	208 Päijät-Häme	299 Kainuu	310 Keski-Pohjanmaa
Shp min	6 Länsi-Pohja	39 Länsi-Pohja	33 Länsi-Pohja

TAULUKKO 18. Tyttöjen hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	96	145	155
Shp max	162 Kainuu	265 Pohjois-Savo	320 Kainuu
Shp min	5 Länsi-Pohja	17 Länsi-Pohja	40 Länsi-Pohja

TAULUKKO 19. Alle 13-vuotiaiden poikien hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 0–12-vuotiaasta poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	109	127	139
Shp max	205 Päijät-Häme	252 Päijät-Häme	296 Keski-Pohjanmaa
Shp min	4 Länsi-Pohja	10 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja

TAULUKKO 20. Alle 13-vuotiaiden tyttöjen hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 0–12-vuotiaasta tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	26	30	35
Shp max	91 Kainuu	97 Kainuu	86 Kainuu
Shp min	0 Itä-Savo	0 Itä-Savo	9 Länsi-Pohja

TAULUKKO 21. 13–17-vuotiaiden poikien hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 13–17-vuotiaasta poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	238	273	268
Shp max	400 Uusimaa	415 Kainuu	522 Etelä-Savo
Shp min	12 Länsi-Pohja	92 Keski-Suomi	83 Länsi-Pohja

TAULUKKO 22. 13–17-vuotiaiden tyttöjen hoitopäivät psykiatrisessa sairaalassa 1995–2004

Hoitopäivät 1 000 13–17-vuotiaasta tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	273	433	452
Shp max	441 Etelä-Karjala	799 Pohjois-Savo	805 Kainuu
Shp min	13 Länsi-Pohja	41 Länsi-Pohja	108 Länsi-Pohja

HOITOJAKSOJEN KESKIMÄÄRÄISET PITUUDET

TAULUKKO 23. Alaikäisten hoitjaksojen tilastolliset perustiedot vuosina 1995–2004

Vuosi	N	Keskiarvo	Keskihajonta	Min	Max	Mediaani
1995	2 372	54	79	1	1 497	31
1996	2 476	55	77	1	855	31
1997	2 575	56	89	1	1 654	30
1998	2 894	54	85	1	1 366	27
1999	3 439	46	73	1	899	19
2000	4 116	46	76	1	1 244	19
2001	4 118	46	71	1	1 135	20
2002	4 076	45	64	1	652	21
2003	4 359	42	61	1	608	18
2004	4 291	43	64	1	841	18

TAULUKKO 24. Alaikäisten hoitjaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Alaikäiset	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	55	46	43
Shp max	106 Etelä-Savo	115 Etelä-Savo	80 Satakunta
Shp min	22 Kainuu	11 Etelä-Karjala	20 Kainuu

TAULUKKO 25. Alle 13-vuotiaiden hoitjaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Lapset	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	50	41	41
Shp max	100 Vaasa	114 Vaasa	97 Satakunta
Shp min	18 Kainuu	4 Etelä-Karjala	10 Kainuu

TAULUKKO 26. 13–17-vuotiaiden hoitjaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Nuoret	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	58	50	45
Shp max	115 Etelä-Savo	123 Etelä-Savo	78 Etelä-Savo
Shp min	22 Länsi-Pohja	26 Länsi-Pohja	26 Länsi-Pohja

TAULUKKO 27. Poikien hoitajaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Pojat	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	57	45	45
Shp max	132 Etelä-Savo	147 Etelä-Savo	82 Itä-Savo
Shp min	20 Länsi-Pohja	6 Etelä-Karjala	14 Kainuu

TAULUKKO 28. Tyttöjen hoitajaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Tytöt	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	51	47	42
Shp max	95 Etelä-Savo	108 Vaasa	82 Satakunta
Shp min	25 Kainuu	24 Länsi-Pohja	23 Länsi-Pohja

TAULUKKO 29. Alle 13-vuotiaiden poikien hoitajaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

0–12-vuotiaat pojat	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	53	42	43
Shp max	104 Vaasa	115 Vaasa	95 Satakunta
Shp min	18 Kainuu	4 Etelä-Karjala	10 Kainuu

TAULUKKO 30. Alle 13-vuotiaiden tyttöjen hoitajaksojen keskimääräiset (vrk) pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

0–12-vuotiaat tytöt	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	40	36	34
Shp max	74 Keski-Suomi	109 Länsi-Pohja	103 Satakunta
Shp min	0 Itä-Savo	0 Itä-Savo	10 Kainuu

TAULUKKO 31. 13–17-vuotiaiden poikien hoitajaksojen keskimääräiset (vrk) pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

13–17-vuotiaat pojat	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	62	51	48
Shp max	155 Etelä-Savo	180 Etelä-Savo	100 Savo
Shp min	18 Länsi-Pohja	29 Etelä-Karjala	32 Pohjois-Pohjanmaa

TAULUKKO 32. 13–17-vuotiaiden tyttöjen hoitajaksojen keskimääräiset pituudet (vrk) psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

13-17-vuotiaat tytöt	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	55	49	44
Shp max	100 Etelä-Savo	108 Vaasa	79 Satakunta
Shp min	26 Länsi-Pohja	19 Länsi-Pohja	22 Länsi-Pohja

POTILASKOHTAISET HOITOPÄIVÄT

TAULUKKO 33. Alaikäisten potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Hoitopäivät 1000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	90	74	68
Shp max	122 Etelä-Savo	132 Etelä-Savo	96 Vaasa
Shp min	31 Länsi-Pohja	37 Länsi-Pohja	37 Länsi-Pohja

TAULUKKO 34. Alle 13-vuotiaiden potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 lasta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	87	75	73
Shp max	135 Keski-Suomi	110 Keski-Suomi	90 Keski-Pohjanmaa
Shp min	30 Länsi-Pohja	40 Etelä-Karjala	43 Etelä-Karjala

TAULUKKO 35. 13–17-vuotiaiden potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	92	73	65
Shp max	132 Etelä-Savo	142 Etelä-Savo	103 Etelä-Savo
Shp min	32 Länsi-Pohja	32 Länsi-Pohja	35 Länsi-Pohja

TAULUKKO 36. Poikien potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	95	76	71
Shp max	138 Etelä-Savo	172 Etelä-Savo	104 Itä-Savo
Shp min	31 Länsi-Pohja	41 Etelä-Karjala	36 Länsi-Pohja

TAULUKKO 37. Tyttöjen potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	83	72	64
Shp max	120 Kainuu	127 Vaasa	99 Satakunta
Shp min	32 Länsi-Pohja	27 Länsi-Pohja	38 Länsi-Pohja

TAULUKKO 38. Alle 13-vuotiaiden poikien potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 0–12-vuotiaasta poikaa kohti	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	92	78	76
Shp max	138 Keski-Suomi	141 Vaasa	107 Satakunta
Shp min	29 Länsi-Pohja	41 Etelä-Karjala	44 Lappi

TAULUKKO 39. Alle 13-vuotiaiden tyttöjen potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 0–12-vuotiaasta tyttöä kohti	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	69	65	63
Shp max	144 Kainuu	124 Keski-Pohjanmaa	108 Satakunta
Shp min	0 Itä-Savo	0 Itä-Savo	30 Etelä-Karjala

Taulukko 40. 13–17-vuotiaiden poikien potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 13–17-vuotiaasta poikaa kohti	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	97	74	67
Shp max	164 Etelä-Savo	216 Etelä-Savo	123 Itä-Savo
Shp min	32 Länsi-Pohja	40 Etelä-Karjala	35 Länsi-Pohja

TAULUKKO 41. 13–17-vuotiaiden tyttöjen potilaskohtaiset hoitopäivät psykiatrisessa sairaalahoidossa 1995–2004

Potilaskohtaiset hoitopäivät 1 000 13–17-vuotiaasta tyttöä kohti	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	87	73	65
Shp max	119 Etelä-Savo	128 Vaasa	98 Satakunta
Shp min	33 Länsi-Pohja	21 Länsi-Pohja	35 Länsi-Pohja

ALAIKÄISTEN TAHDOSTA RIIPPUMATON LÄHETTÄMINEN PSYKIATRISEEN SAIRAALAOHOITON

TAULUKKO 42. Tahdosta riippumattomalla läheteellä psykiatriseen sairaalahoitoon 1995–2004 lähetetyt alaikäiset potilaat

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Alaikäiset	210	227	262	353	533	679	644	592	652	665
Lapset	10	10	21	72	95	103	87	76	60	63
Nuoret	200	217	241	281	438	576	557	516	592	602
Pojat	110	104	109	184	280	316	278	275	272	286
Tytöt	100	123	153	169	253	363	366	317	380	379
Pojat, 0–12-vuotiaat	9	6	10	54	72	72	57	50	39	48
Tytöt, 0–12-vuotiaat	1	4	11	18	23	31	30	26	21	15
Pojat, 13–17-vuotiaat	101	98	99	130	208	244	221	225	233	238
Tytöt, 13–17-vuotiaat	99	119	142	151	230	332	336	291	359	364

Sairaanhoitopiirien välisissä tarkasteluissa ei ole mielekästä esitellä lasten eikä ikä- ja sukupuoliryhmäkohtaisia lukuja, koska erilaiset vapauden rajoittamiseen liittyvät toimet ovat lukumääräisesti niin pieniä.

TAULUKKO 43. Alaikäisten tahdosta riippumaton lähettäminen psykiatriseen sairaalahoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	23	54	57
Shp max	44 Helsinki	106 Pohjois-Savo	97 Helsinki
Shp min	4 Länsi-Pohja	17 Länsi-Pohja	26 Vaasa

TAULUKKO 44. 13–17-vuotiaiden tahdosta riippumaton lähettäminen psykiatriseen sairaalahoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	71	162	178
Shp max	129 Pohjois-Savo	328 Pohjois-Savo	265 Pohjois-Karjala
Shp min	14 Länsi-Pohja	54 Länsi-Pohja	83 Vaasa

TAULUKKO 45. Poikien tahdosta riippumaton lähettämisen psykiatriseen sairaalahoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	21	50	49
Shp max	50 Helsinki	110 Helsinki	102 Helsinki
Shp min	6 Länsi-Pohja	18 Kainuu	21 Vaasa

TAULUKKO 46. Tyttöjen tahdosta riippumaton lähettäminen psykiatriseen sairaalahoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	24	59	66
Shp max	48 Pohjois-Savo	136 Pohjois-Savo	101 Pohjois-Karjala
Shp min	3 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja	32 Vaasa

TAHDOSTA RIIPPUMATON PSYKIATRINEN SAIRAALAOHOITO

TAULUKKO 47. Tahdosta riippumattomassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden alaikäisten määrät 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Alaikäiset	118	220	269	274	407	513	497	451	506	459
Lapset	5	24	33	29	26	46	49	46	34	26
Nuoret	113	196	236	245	381	467	448	405	472	433
Pojat	50	104	120	115	193	219	197	199	212	177
Tytöt	68	116	149	159	214	294	300	252	294	282
Pojat, 0–12-vuotiaat	3	17	23	18	22	27	32	31	21	17
Tytöt, 0–12-vuotiaat	2	7	10	11	4	19	17	15	13	9
Pojat, 13–17-vuotiaat	47	87	97	97	171	192	165	168	191	160
Tytöt, 13–17-vuotiaat	66	109	139	148	210	275	283	237	281	273

TAULUKKO 48. Tahdosta riippumattomassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet alaikäiset 1995–2004

Potilasta 100 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	19	42	43
Shp max	55 Kainuu	83 Pohjois-Savo	105 Keski-Pohjanmaa
Shp min	1 Vaasa	8 Länsi-Pohja	11 Länsi-Pohja

TAULUKKO 49. Tahdosta riippumattomassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet 13–17-vuotiaat 1995–2004

Potilasta 100 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	60	134	136
Shp max	115 Etelä-Karjala	261 Pohjois-Savo	225 Satakunta
Shp min	4 Vaasa	27 Länsi-Pohja	36 Länsi-Pohja

TAULUKKO 50. Tahdosta riippumattomassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet pojat 1995–2004

Potilasta 100 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	16	35	35
Shp max	73 Kainuu	85 Keski-Pohjanmaa	119 Keski-Pohjanmaa
Shp min	1 Vaasa	9 Vaasa	9 Etelä-Pohjanmaa

TAULUKKO 51. Tahdosta riippumattomassa psykiatrisessa sairaalahoidossa olleet tytöt 1995–2004

Potilasta 100 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	22	48	51
Shp max	45 Etelä-Karjala	110 Pohjois-Savo	97 Etelä-Savo
Shp min	0 Länsi-Pohja	0 Länsi-Pohja	9 Länsi-Pohja

VAPAAEHTOISESTI PSYKIATRISEEN SAIRAALAOHOITON TULLEIDEN OTTAMINEN TAHDOSTA RIIPPUMATTOMAAN HOITON

Taulukko 52. Alaikäisten määrät, jotka tulleet vapaaehtoisesti hoitoon, mutta otettu myöhemmin tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Alaikäiset	40	103	126	102	138	154	136	150	154	143
Lapset	5	23	26	14	8	17	13	27	25	16
Nuoret	35	80	100	88	130	137	123	123	129	127
Pojat	17	51	63	35	62	60	51	68	59	51
Tytöt	23	52	63	67	76	94	85	82	95	92
Pojat, 0–12-vuotiaat	3	17	21	9	7	13	12	15	15	10
Tytöt, 0–12-vuotiaat	2	6	5	5	1	4	1	12	10	6
Pojat, 13–17-vuotiaat	14	34	42	26	55	47	39	53	44	41
Tytöt, 13–17-vuotiaat	21	46	58	62	75	90	84	70	85	86

TAULUKKO 53. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden alaikäisten ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	8	13	13
Shp max	46 Kainuu	43 Keski-Pohjanmaa	74 Keski-Pohjanmaa
Shp min	0 Vaasa, Länsi-Pohja	0 Lappi, Kanta-Häme	1 Lappi

TAULUKKO 54. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden 13–17-vuotiaiden ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	23	40	39
Shp max	86 Kainuu	94 Pohjois-Savo	62 Keski-Suomi
Shp min	0 Länsi-Pohja, Vaasa	0 Kanta-Häme, Lappi	4 Lappi

TAULUKKO 55. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden poikien ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	7	10	10
Shp max	64 Kainuu	68 Keski-Pohjanmaa	86 Keski-Pohjanmaa
Shp min	0 Helsinki, Länsi-Pohja, Pohjois-Karjala	0 Lappi, Keski-Suomi, Kanta-Häme	0 Itä-Savo

TAULUKKO 56. Vapaaehtoisesti hoitoon tulleiden tyttöjen ottaminen tahdosta riippumattomaan hoitoon 1995–2004

Potilasta 100 000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	9	15	17
Shp max	34 Keski-Pohjanmaa	42 Pohjois-Savo	62 Keski-Pohjanmaa
Shp min	0 Länsi-Pohja, Vaasa	0 Kanta-Häme, Lappi, Itä-Savo, Länsi-Pohja	0 Lappi, Länsi-Pohja

PAKKOTOIMET

TAULUKKO 57. Pakkotoimien kohteeksi joutuneiden alaikäisten määrät 1995–2004

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Alaikäiset	87	95	99	92	166	160	176	152	151	152
Lapset	11	17	16	11	13	4	8	8	5	7
Nuoret	76	78	83	81	153	156	168	144	146	145
Pojat	45	56	52	46	82	71	70	69	58	63
Tytöt	42	39	47	46	84	89	106	83	93	89
Pojat, 0–12-vuotiaat	10	15	13	10	11	3	6	5	1	4
Pojat, 13–17-vuotiaat	35	41	39	36	71	68	64	64	57	59
Tytöt, 0–12-vuotiaat	1	2	3	1	2	1	2	3	4	3
Tytöt, 13–17-vuotiaat	41	37	44	45	82	88	104	80	89	86

TAULUKKO 58. Alaikäisiin kohdistuneet pakkotoimet 1995–2004

Potilasta 100 000 alaikäistä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	8	15	14
Shp max	18 Keski-Suomi	33 Pohjois-Savo	27 Pohjois-Savo
Shp min	2 Lappi	2 Länsi-Pohja	6 Pohjois-Pohjanmaa

TAULUKKO 59. 13–17-vuotiaisiin kohdistuneet pakkotoimet 1995–2004

Potilasta 100 000 nuorta kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	24	49	45
Shp max	45 Pohjois-Savo	96 Pohjois-Savo	83 Pohjois-Savo
Shp min	3 Lappi	7 Länsi-Pohja	19 Vaasa

TAULUKKO 60. Poikiin kohdistuneet pakkotoimet 1995–2004

Potilasta 100 000 poikaa kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	8	13	11
Shp max	21 Keski-Suomi	24 Itä-Savo	28 Pohjois-Karjala
Shp min	0 Keski-Pohjanmaa	0 Kainuu	4 Pohjois-Pohjanmaa

TAULUKKO 61. Tyttöihin kohdistuneet pakkotoimet 1995–2004

Potilasta 100000 tyttöä kohden	1995–1998	1999–2001	2002–2004
Koko maa	8	17	16
Shp max	20 Pohjois-Savo	43 Pohjois-Savo	31 Pohjois-Savo
Shp min	0 Itä-Savo, Länsi-Pohja	0 Keski-Pohjanmaa, Länsi-Pohja	2 Vaasa

RAPORTTEJA-sarjassa aiemmin ilmestyneet

2006

Terhi Hinkka, Juha Koivisto, Riitta Haverinen: Kartoittava kirjallisuuskatsaus sosiaalisen kuntoutuksen työmuodoista ja niiden vaikutuksista
Raportteja 12/2006 Tilausnro R12/2006

Hannele Hyppönen (toim.), Kirsi Hännikäinen, Marja Pajukoski, Pekka Ruotsalainen, Lauri Salmivalli, Emmi Tenhunen: Sähköisen reseptin pilotin arviointi II (2005–2006)
Raportteja 11/2006 Tilausnro R11/2006

Nina Mellin, Jouni Vihmo, Esa Österberg: Alkoholihaittojen yhteiskunnalliset kustannukset Suomessa vuonna 2003
Raportteja 10/2006 Tilausnro R10/2006

Marja Veikkolainen, Päivi Hämäläinen: Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön tieto- ja viestintätekniikan koulutus- ja oppimateriaalitarve ja koulutuksen kehittämisen haasteet
Raportteja 9/2006 Tilausnro R9/2006

Marja-Leena Perälä, Eija Grönroos, Anu Sarvi: Kotihoidon henkilöstön työ ja hyvinvointi
Raportteja 8/2006 Tilausnro R8/2006

Ilkka Winblad, Jarmo Reponen, Päivi Hämäläinen, Maarit Kangas: Informaatio- ja kommunikaatioteknologian käyttö Suomen terveydenhuollossa vuonna 2005. Tilanne ja kehityksen suunta
Raportteja 7/2006 Tilausnro R7/2006

Ilka Haarni Keskenestä yhdenvertaisuutta. Vammaisten henkilöiden hyvinvointi ja elinolot Suomessa tutkimustiedon valossa
Raportteja 6/2006 Tilausnro R6/2006

Evert Vedung: Konsten att utvärdera nätverk
Rapporter 5/2006 Tilausnro R5/2006

Pekka Ruotsalainen: Suositukset terveydenhuollon asiakastietojen tietoturvaliselle sähköiselle arkistoinnille. Usean toimintayksikön yhteinen käyttäjän ja käyttöoikeuksien hallinta – periaatteet ja suositukset
Raportteja 4/2006 Tilausnro R4/2006

Päivi Lapveteläinen: Tieto- ja viestintätekniset valmiudet kotihoidossa saumattomien hoito- ja palveluketjujen mahdollistajana
Raportteja 3/2006 Tilausnro R3/2006

Tuula Hynninen, Maila Upanne: Akuutti kriisityö kunnissa vuosina 2002 ja 2005. Nykytila ja kehittämissaasteet
Raportteja 2/2006 Tilausnro R2/2006

Kirsi Vitikainen, Markku Pekurinen, Urpo Kiiskinen: Kannattaako tupakoinnin lopettaminen? Tupakoinnista aiheutuvien eliniänkaisten hoitokustanusten ja tupakoinnin lopettamisesta syntyvien säästöjen arviointia
Raportteja 1/2006 Tilausnro R1/2006