



# Tuoretta tietoa maahanmuuttaneiden hyvinvoinnista ja palvelukokemuksista Suomessa

Väestötieteen jatko- ja täydennyskoulutusseminaari 2023

Hannamaria Kuusio, tutkimuspäällikkö

2.11.2023

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

# Mikä on MoniSuomi-tutkimus?



**Kyselytutkimus ulkomailla syntyneelle ulkomaalaistaustaiselle aikuisväestölle – vastaajien lukumäärä 7838 ja vastausaktiivisuus 44 %**



**Kysymyksiä mm. kotoutumisesta, osallisuudesta, hyvinvoinnista, terveydestä, palveluista sekä syrjäntäkokemuksista – 20 kielellä**

**Kohderyhmä: ulkomailla syntyneet ulkomaalaistaustaiset  
Vertailutietoja saadaan Terve Suomi –tutkimuksesta**



**Perusraportointi: ikä, sp, maaryhmät, vertailutieto ajassa (FinMonik 2018), ja 12 HVA:ta ja neljä kuntaa**

# Mitä osallisuus on?

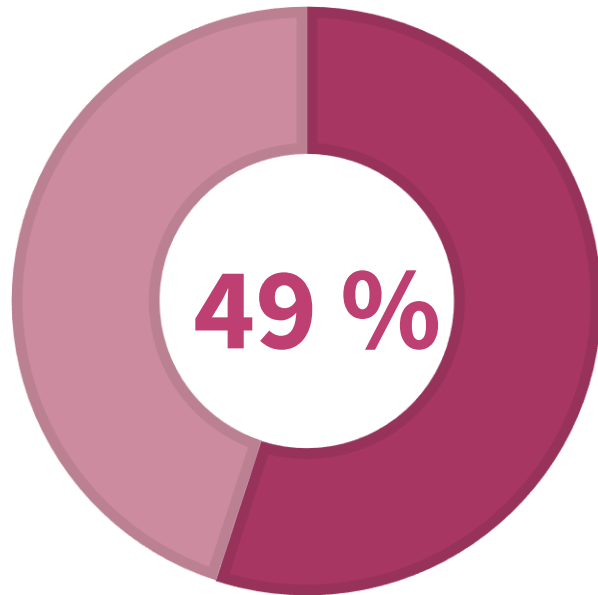
- Kuulumista kokonaisuuteen, jossa pystyy liittymään erilaisiin hyvinvoinnin lähteisiin ja elämän merkityksellisyyttä lisääviin vuorovaikutussuhteisiin:
  - aineelliset mahdollisuudet: riittävä toimeentulo, asuminen, koulutus, harrastustarvikkeet
  - aineettomat mahdollisuudet: luottamus, turva ja luovuus
  - näiden välissä: palvelut
- **Vaikuttamista** oman elämänsä kulkuun, mahdollisuuksiin, toimintoihin, palveluihin ja joihinkin yhteisiin asioihin.

# **TULOKSIA OSALLISUUDESTA / OSALLISTUMISESTA**

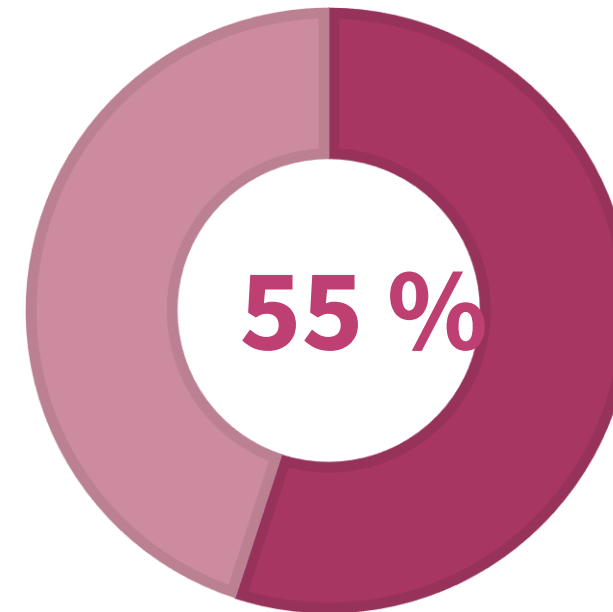
- **Kuulumisen kokemus**
- **Sosiaalinen osallistuminen**
- **Osallisuusindikaattori**

# Noin puolet Suomeen muuttaneista kokee kuuluvansa suomalaisiin ja asuinkuntaansa

Kokee kuuluvansa suomalaisiin

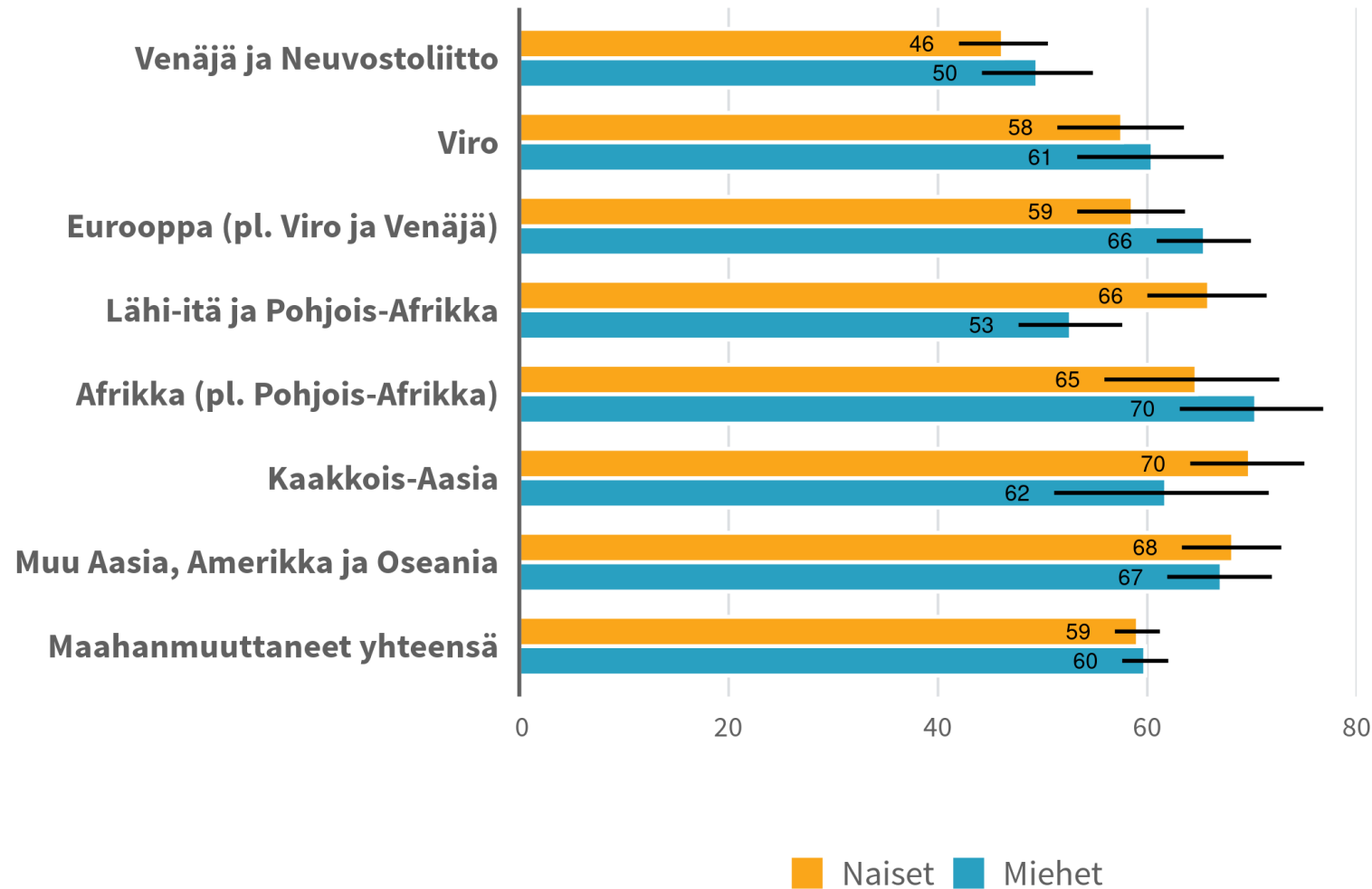


Kokee kuuluvansa asuinkuntaansa



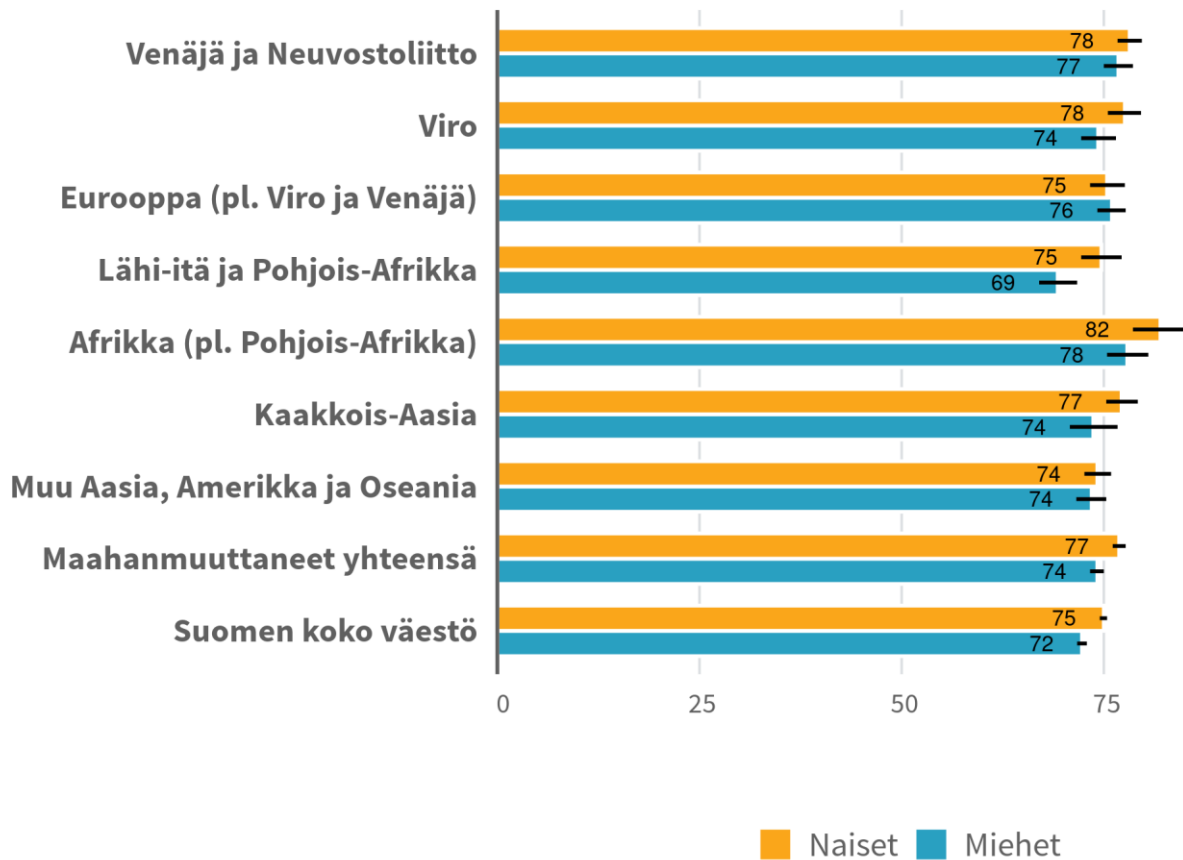
- Eroja on taustamaaryhmissä
  - Venäjältä ja Neuvostoliitosta kokee kuuluvansa suomalaisiin muita yleisemmin ja Lähi-itä ja Pohjois-Afrikka -ryhmässä asuinkuntaan kiinnittyminen on yleisempää
  - Vanhemmat ilmoittivat nuorempia useammin kuuluvansa suomalaisiin ja asuinkuntaan

# Kokee kuuluvansa oman syntymä- tai lähtömaan kansalaisin, %



FinMonik-tietojen perusteella 44 % kokee kuuluvansa sekä suomalaisiin ja asuinkuntaansa että oman syntymä- tai lähtömaan kansalaisin

# Osallisuuden kokemuksen taso (summapistemäärän keskiarvo)



- Perustuu kysymyksiin:
- a) Tunnen, että päivittäiset tekemiseni ovat merkityksellisiä.
- b) Saan myönteistä palautetta tekemisistäni.
- c) Kuulun itselleni tärkeään ryhmään tai yhteisöön.
- d) Olen tarpeellinen muille ihmisille.
- e) Pystyn vaikuttamaan oman elämäni kulkuun.
- f) Tunnen, että elämälläni on tarkoitus.
- g) Pystyn tavoittelemaan minulle tärkeitä asioita.
- h) Saan itse apua silloin, kun sitä todella tarvitsen.
- i) Koen, että minuun luotetaan ja
- j) Pystyn vaikuttamaan joihinkin elinympäristöni asioihin.

# **SOSIAALINEN OSALLISUUS / OSALLISTUMINEN**

Uskonnollisen tai hengellisen yhteisön toiminta

Liikunta- tai urheiluryhmän toiminta

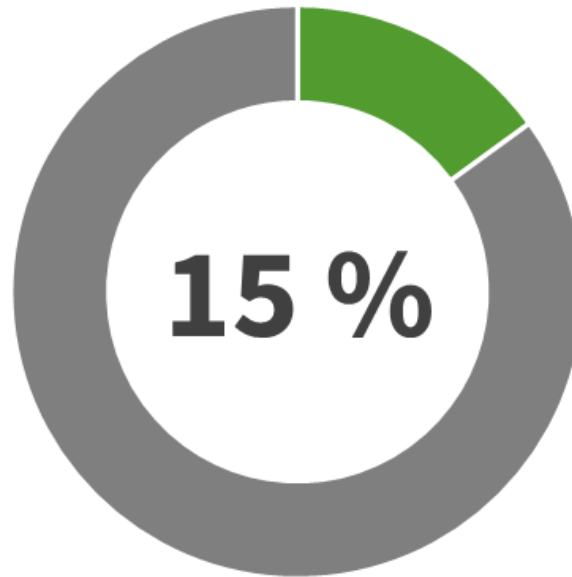
Yhteydenpito

Läheisapu



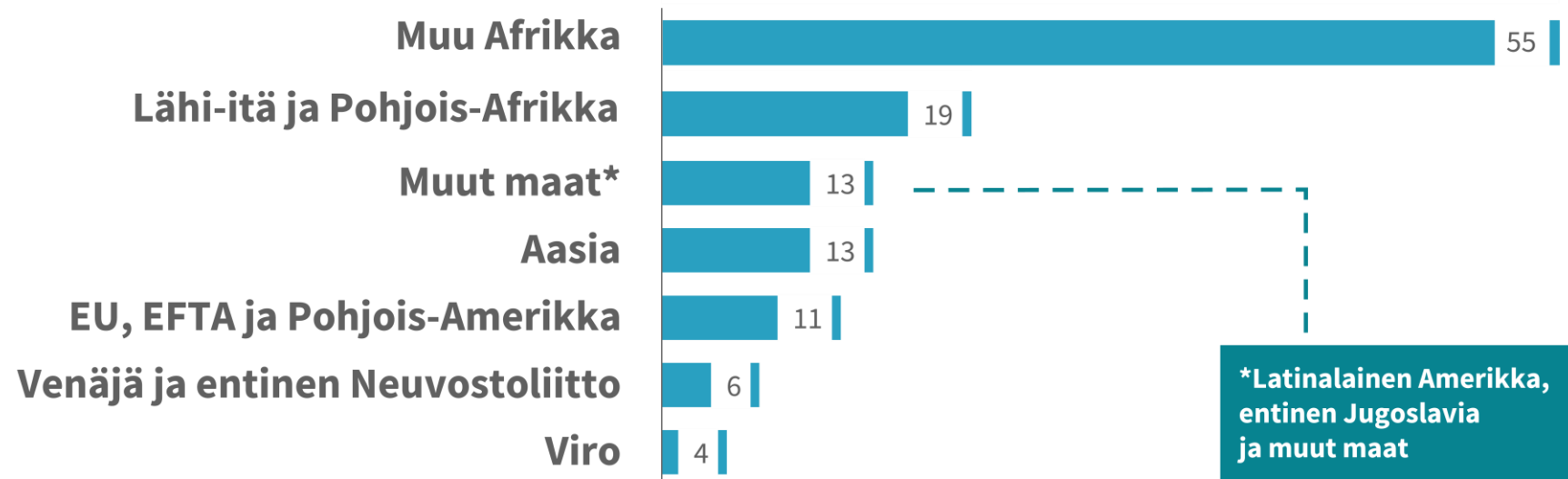
# Suomeen muuttaneista 15 % osallistuu uskonnollisen tai hengellisen yhteisön toimintaan\*

\*Vähintään kerran kuukaudessa



# Erityisesti Afrikan maista (pl. Pohjois-Afrikka) muuttaneet osallistuvat uskonnollisten yhteisöjen toimintaan

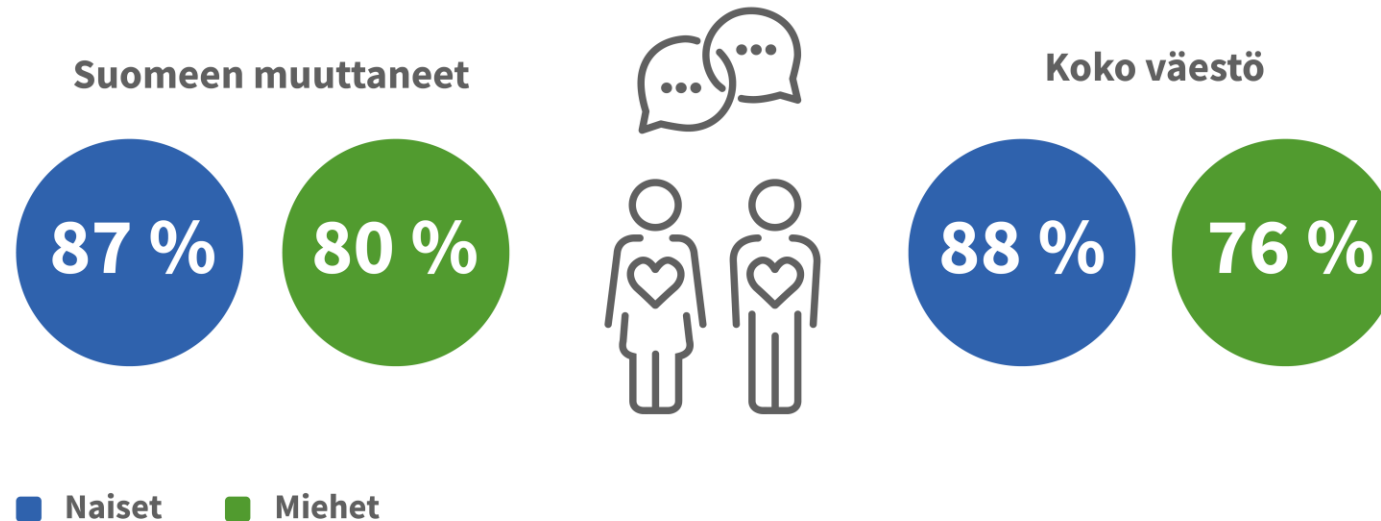
Osallistuu uskonnollisen tai hengellisen yhteisön toimintaan kuukausittain, %



# Liikunta- tai urheiluryhmän toimintaan osallistuu viikoittain joka neljäs

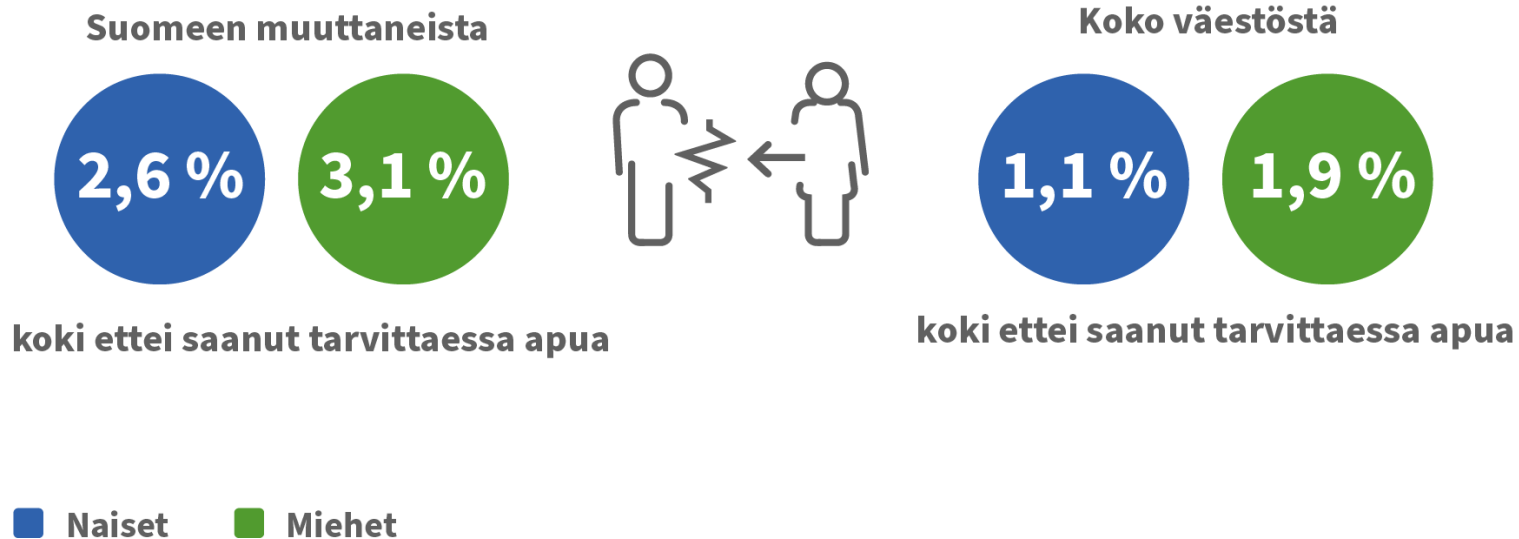
- **Liikunta- tai urheiluryhmän** toimintaan osallistuu viikoittain 23 %
- **Oman kieli- tai kulttuuritaustan** toimintaan osallistuu kuukausittain 16 %
- Noin joka viides (18 %) **ei ole osallistunut minkään järjestön, seuran tai ryhmän** toimintaan 12 viime kuukauden aikana

# Suurin osa pitää yhteyttä ystäviin tai sukulaisiin viikoittain, naiset miehiä useammin



*Ei suurta vaihtelua maaryhmien välillä*

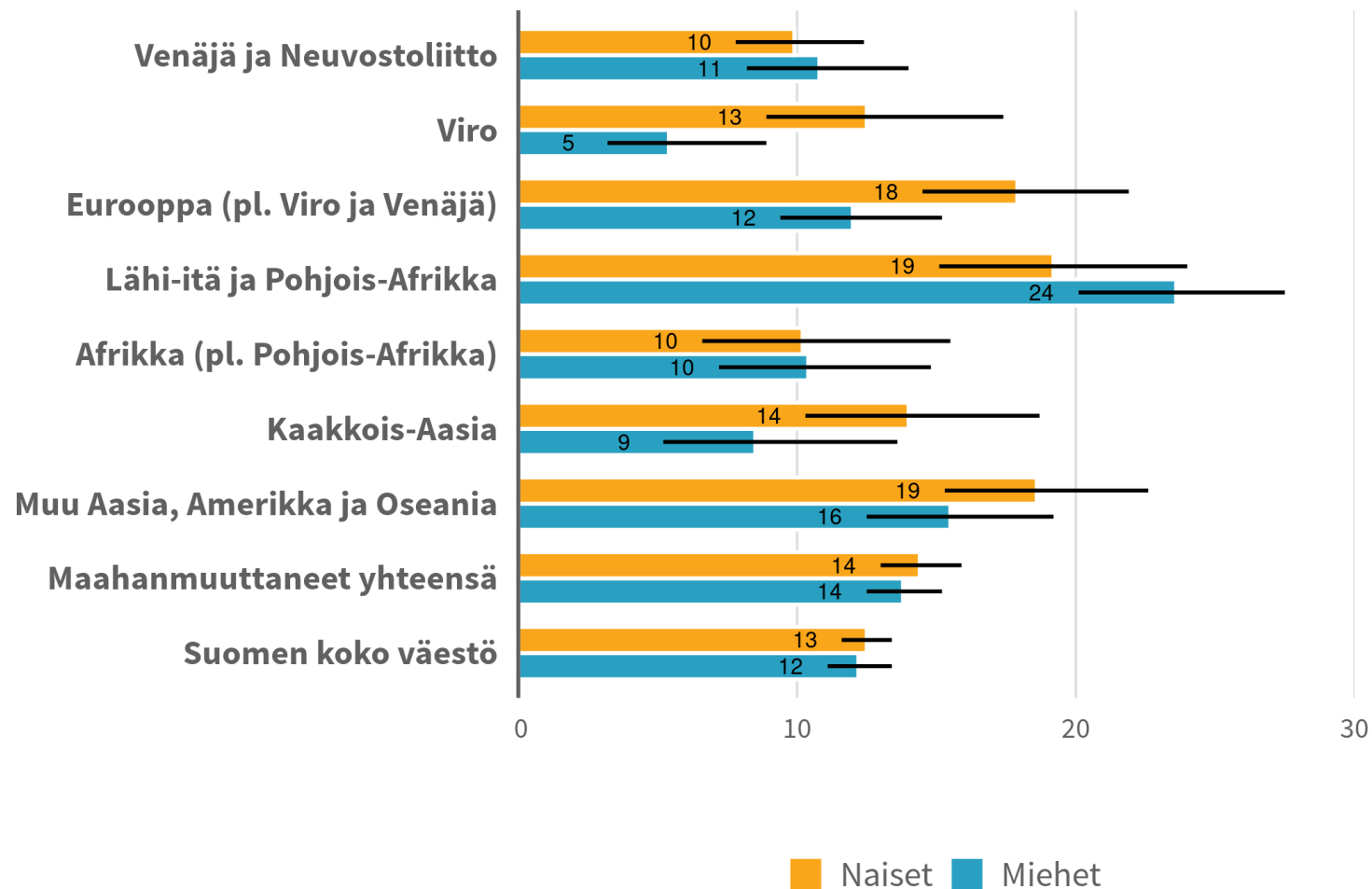
# Vain harva jää ilman läheisapua; miehet useammin kuin naiset



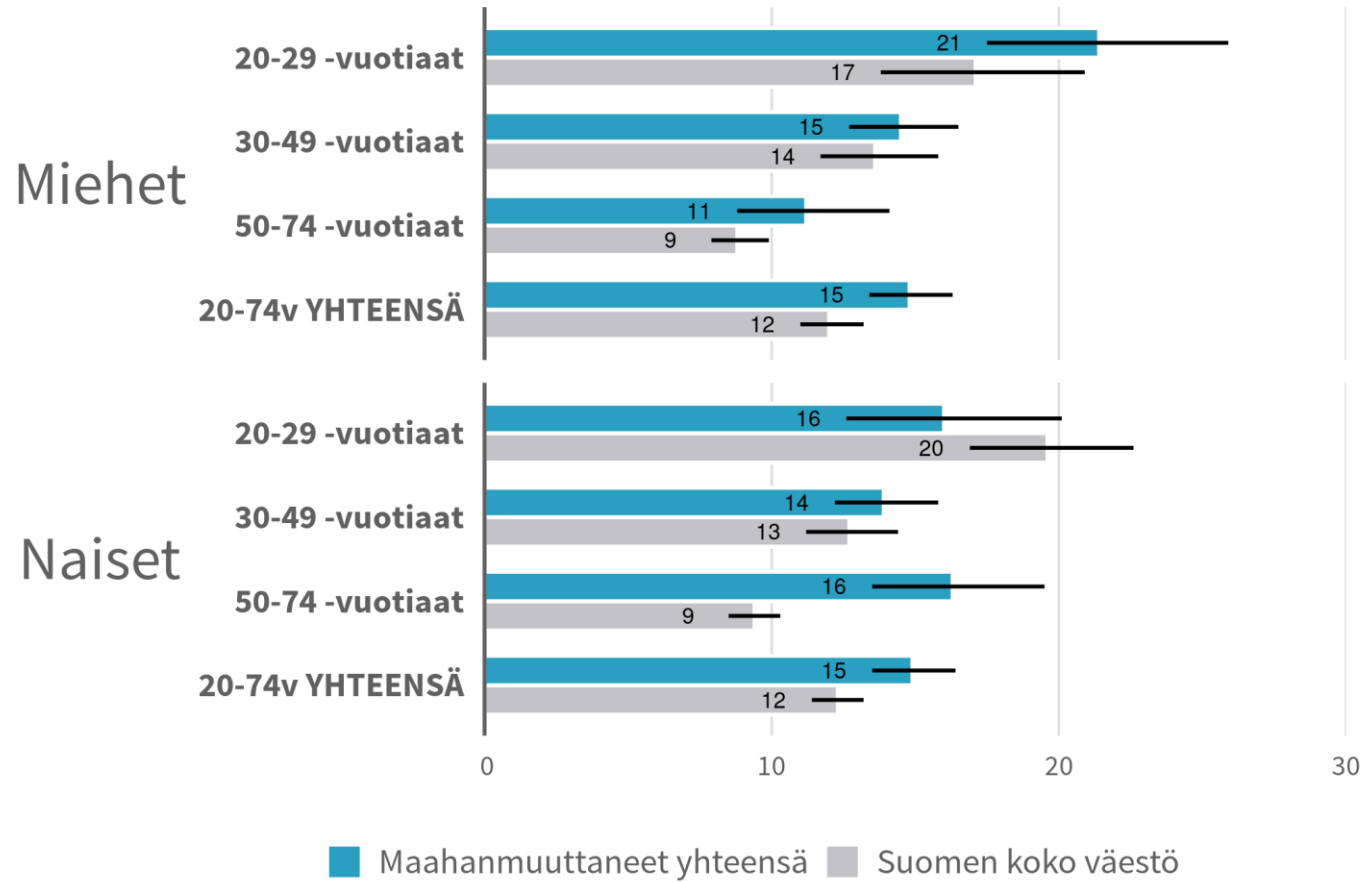
# **OSALLISUUTTA JA YHTEENKUULUVUUTTA RAPAUTTAVIA TEKIJÖITÄ**

- Yksinäisyys**
- Syrjintäkokemukset**

# Yksinäisiä taustamaan ja sukupuolen mukaan, %

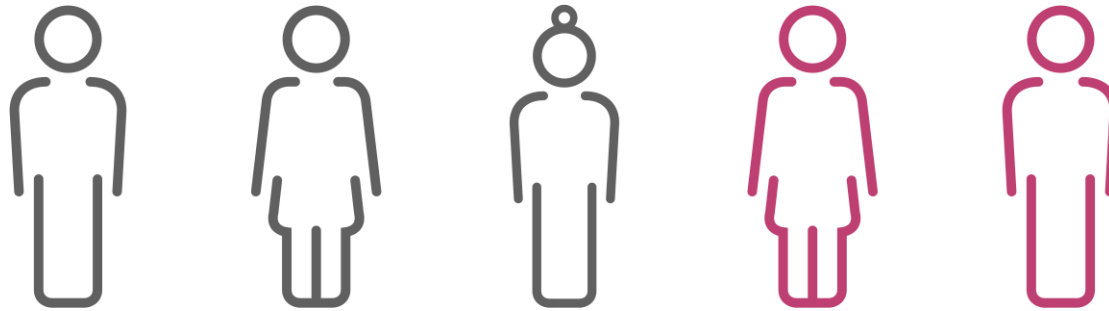


# Yksinäisiä iän ja sukupuolen mukaan, %



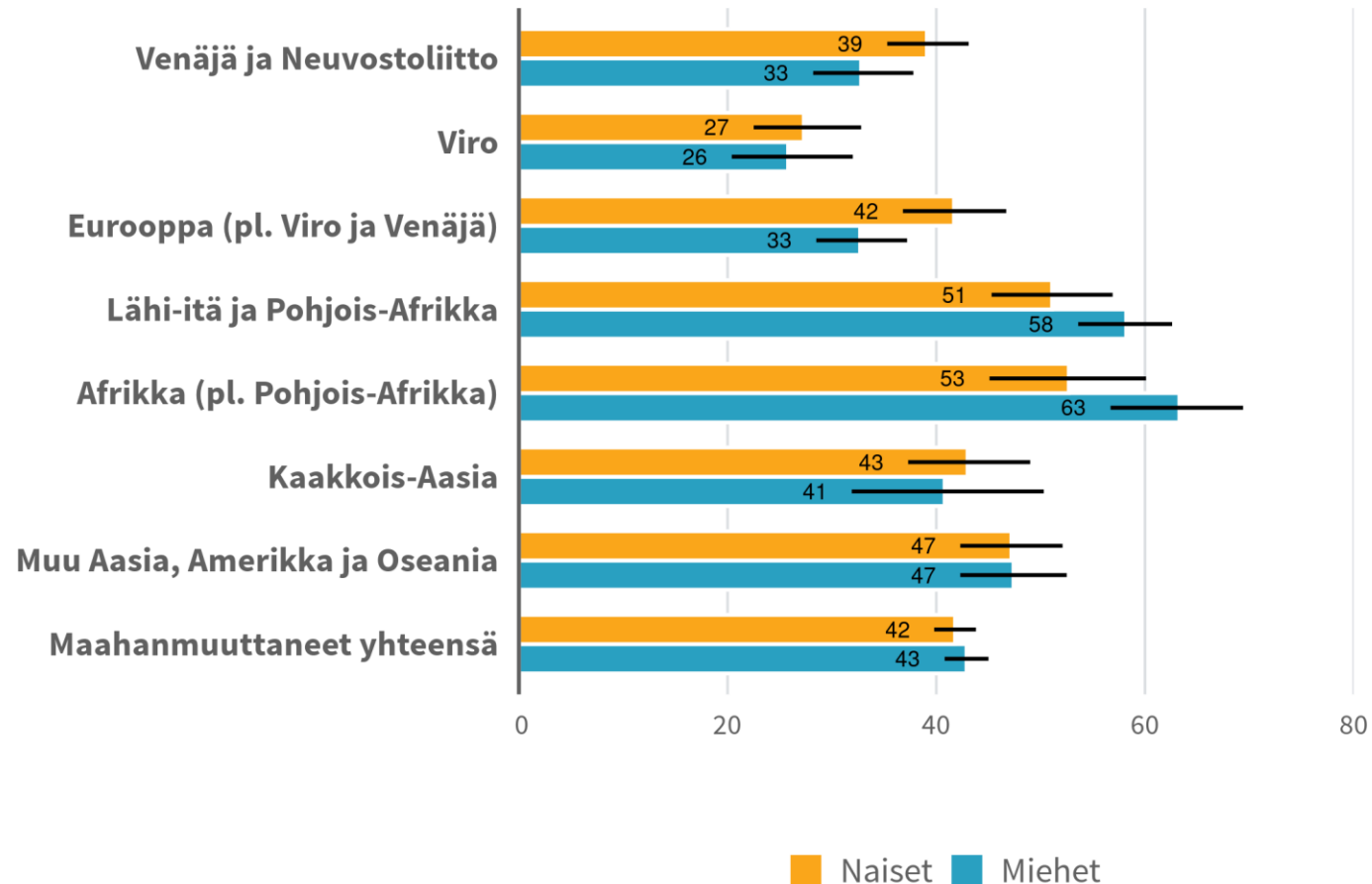


# Kaksi viidestä Suomeen muuttaneesta koki syrjintää edeltävän vuoden aikana



- 42 % raportoi kokeneensa syrjintää
- Syrjintää sote-palveluissa oli kokenut 9 % ja työssä tai työn haussa joka viides

# Syrjintäkokemukset erityisen yleisiä Lähi-idän ja Afrikan maista muuttaneilla



# Päätelmiä

- Osallisuus vrt. osattomuus on vaikea käsite ja vaikea mitata
- Taustalla vaikuttaa monet, usein risteävät tekijät; osallisuus on myös kokemus
- *Tutkimustiedon valossa ei i voi tehdä suoria johtopäätöksiä osallisuudesta tai osattomuudesta väestötasolla*
- Väestötasolla voidaan tunnistaa osattomuuteen vaikuttavia riskitekijöitä; myös osallistumista voidaan mitata
- Tutkimustiedolla havaitaan, että osattomuuden riskitekijöitä usein kasaantuu Lähi-idästä ja Pohjois-Afrikasta muuttaneille
  - Taustalla usein myös sosioekonomiset tekijät
  - Ryhmien sisällä muistettava myös yksilölliset erot!

# TERVEYSPALVELUT

# Terveydenhuollon keskeinen tavoite tulisi olla saatavuuden parantaminen

- Oikea-aikainen ja tarpeenmukainen pääsy terveyspalveluihin mahdollistaa terveyspulmien varhaisen havaitsemisen
  - ➔ ennaltaehkäisevät toimenpiteet ja hoito ajoissa, terveyspulmat ei pääse pahenemaan
  - ➔ yleensä parempi hoitotulos, joka vaikuttaa parempana elämänlaatuna ja mielen hyvinvointina.
- Yhteiskunnallinen kustannustehokkuus
  - ➔ Varhainen hoito vähentää pitkän aikavälin terveydenhoitokustannuksia.

# Lääkärin vastaanottopalvelut: tarve, käyttö ja koettu riittävyys

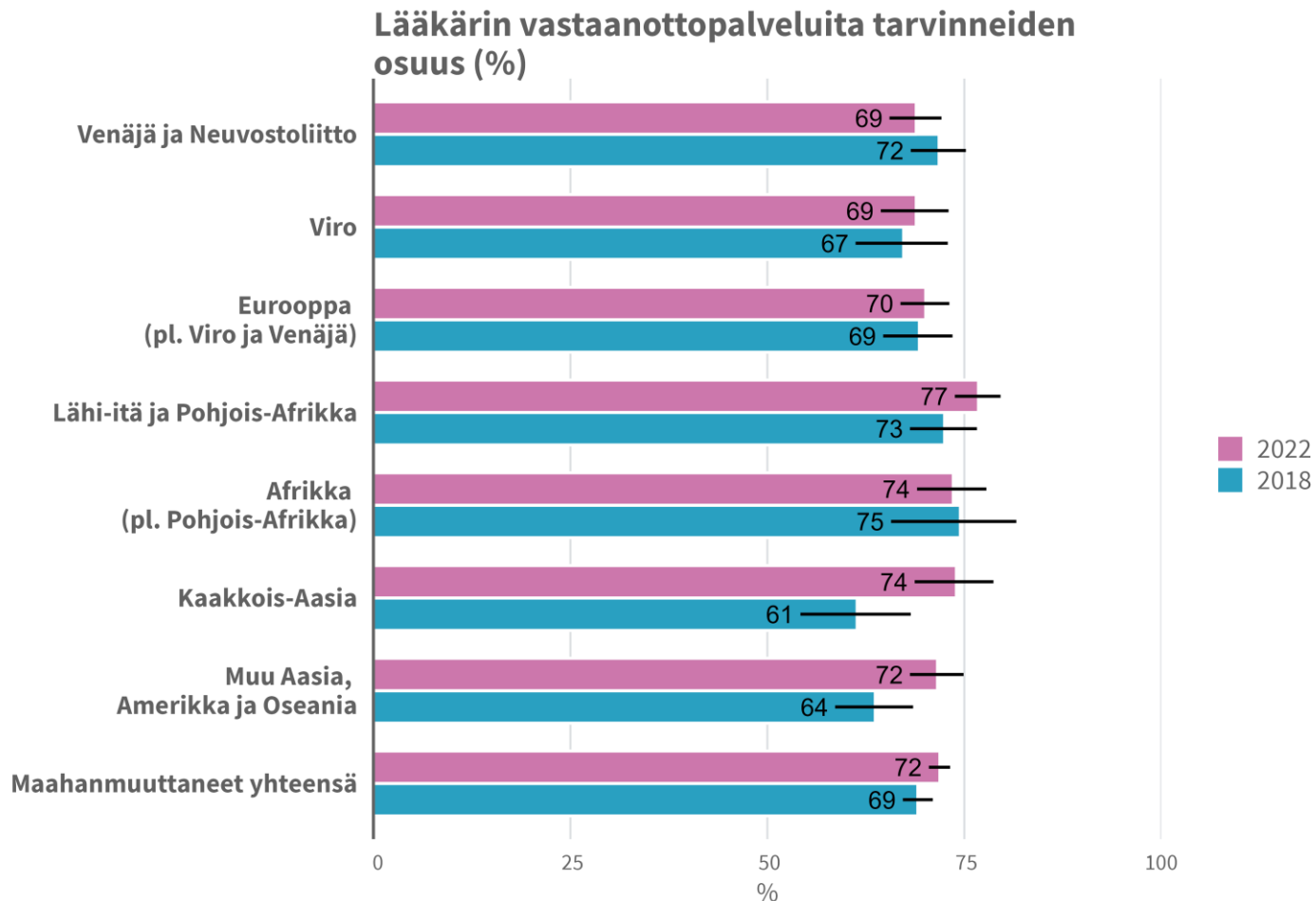
Maahanmuuttaneet kokevat tarvetta lääkärin vastaanottopalveuja lähes yhtä paljon kuin Suomen koko väestö; naiset hieman koko väestön naisia vähemmän (70-78 % vrt. 78 %)

Lääkärin vastaanottopalveluja käytetään vähemmän kuin koko väestössä (45-60 % vrt. 68 %)

Maahanmuuttaneet kokevat lääkärin vastaanottopalvelut koko väestöä useammin riittämättömäksi (20-35 % vrt. 25 %).

# Muutos ajassa (2018 ja 2022)

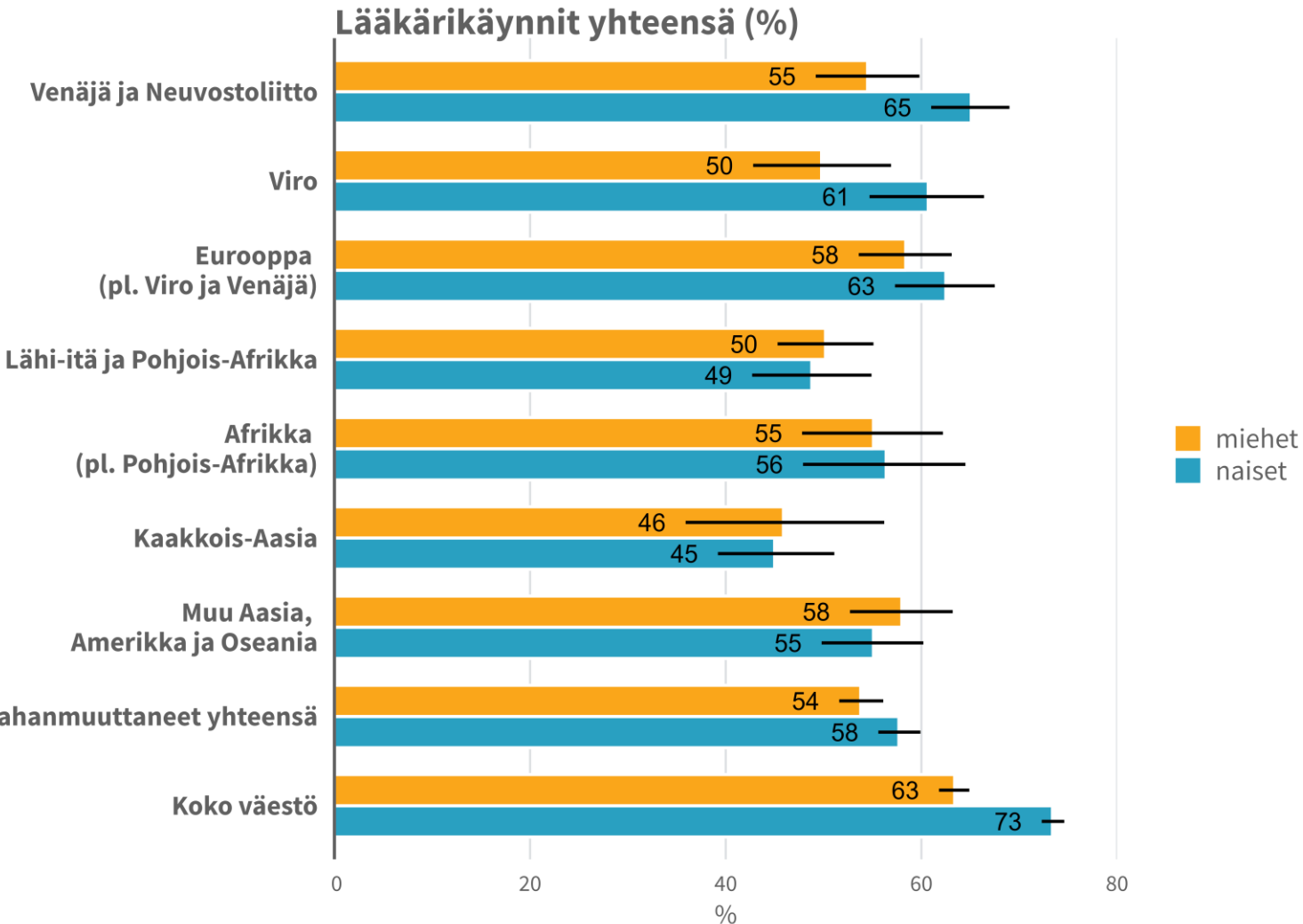
## Lääkärin vastaanottopalveluja tarvinneet



Lähde: THL

- ❖ Maahanmuuttaneiden kokema lääkärin vastaanottopalvelujen tarve kasvoi vuosien 2018 ja 2022 aikana
  - ❖ Taustamaaryhmien välillä oli suuria eroja lääkäripalvelujen tarpeen nousussa
- ➔ Kaakkois-Aasian maista tulleilla kasvua oli 13 prosenttia ja Afrikan (pl. Pohjois-Afrikka) maista tulleilla osuus pysynyt suunnilleen samana

# Lääkärikäynnit yhteensä taustamaaryhmittäin ja sukupuolittain

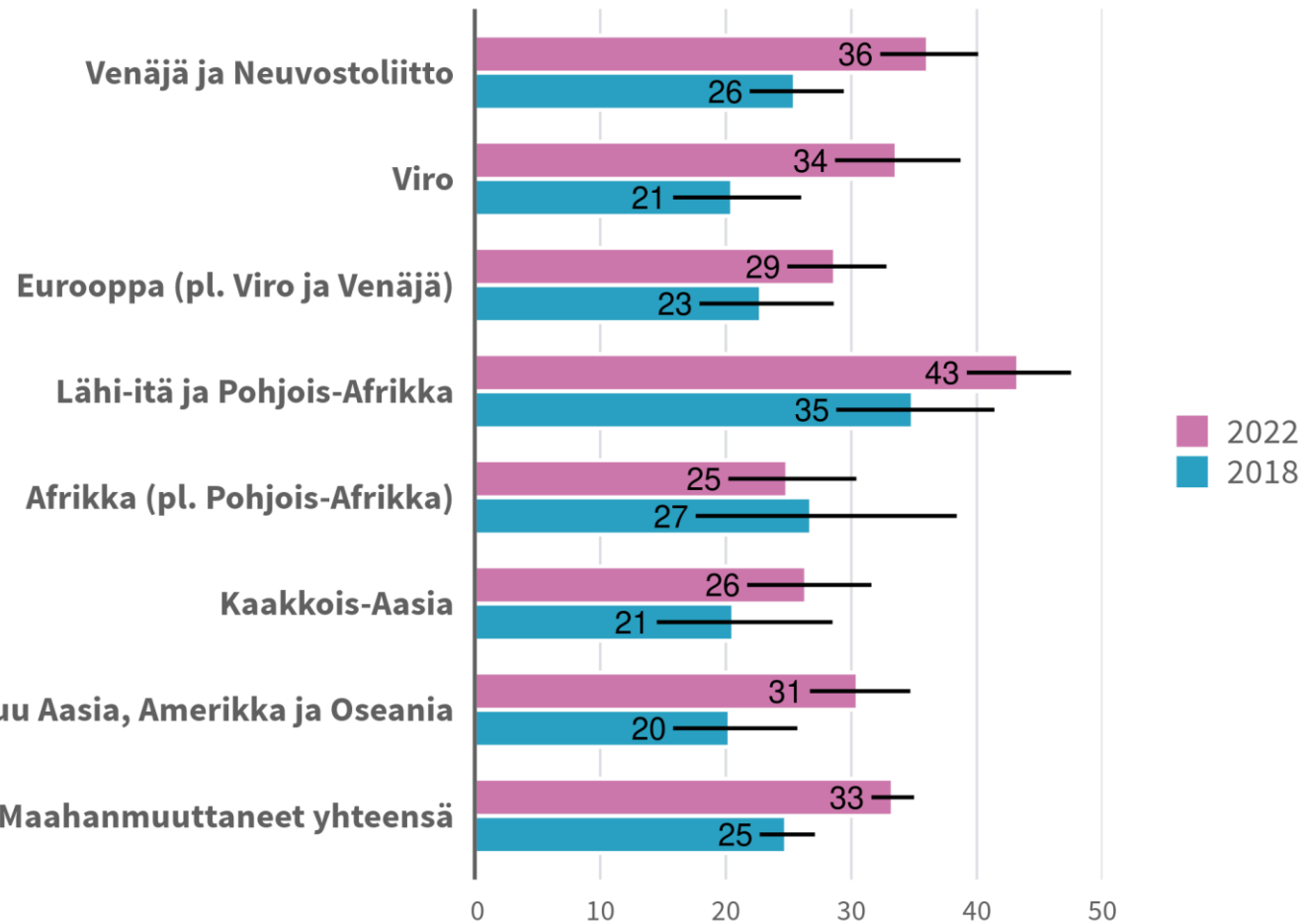


- ❖ Maahanmuuttaneet käyvät lääkärissä koko väestöä vähemmän kaikissa taustamaaryhmissä
- ❖ Käyntejä erityisen vähän Kaakkois-Aasian maista tulleilla.
- ❖ Sukupuolten välinen ero käynneissä ei ole yhtä selkeä maahanmuuttaneilla kuin se on koko väestössä.



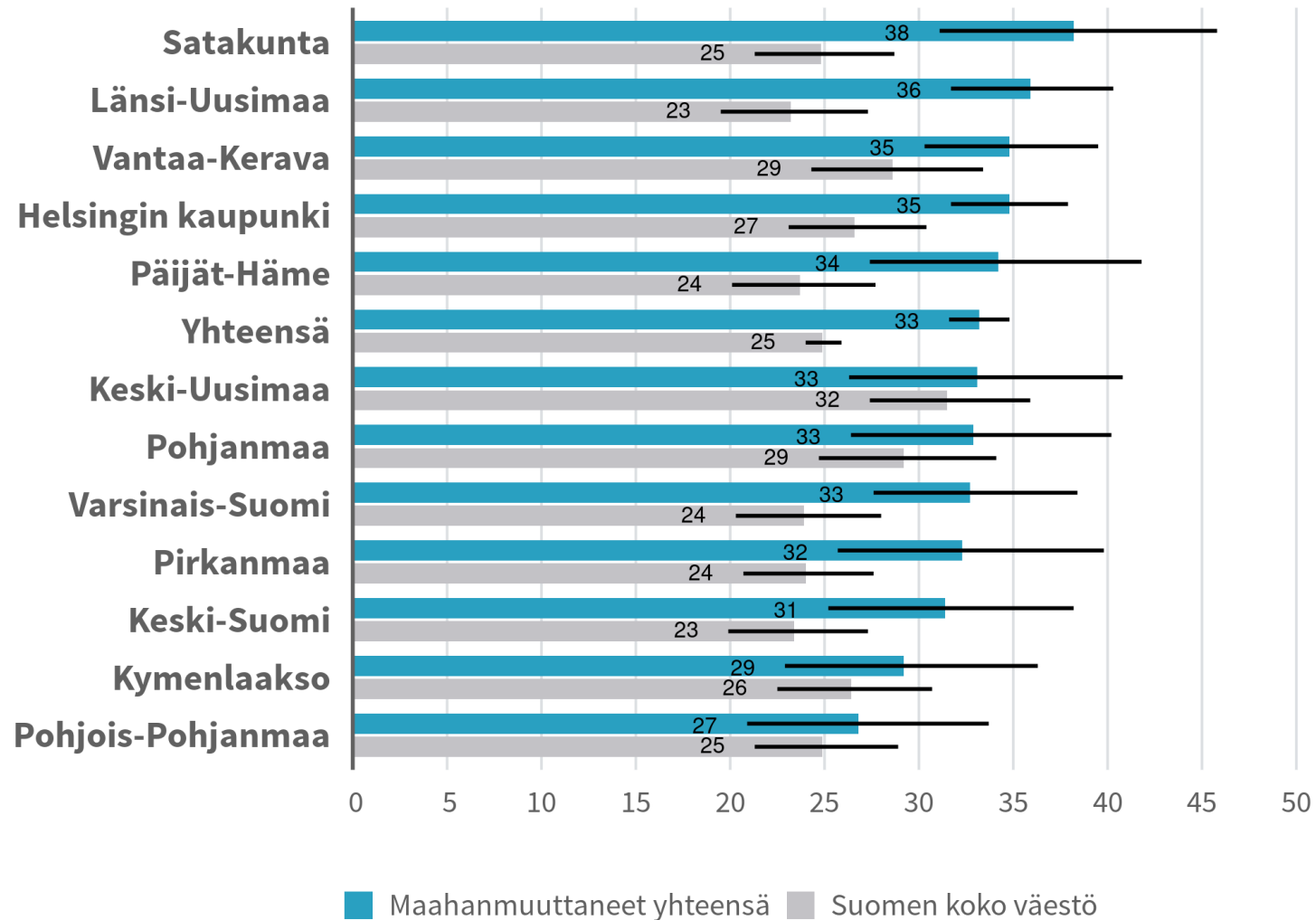
# Muutos ajassa (2018 ja 2022)

## Lääkärin vastaanottopalveluja riittämättömästi saaneet

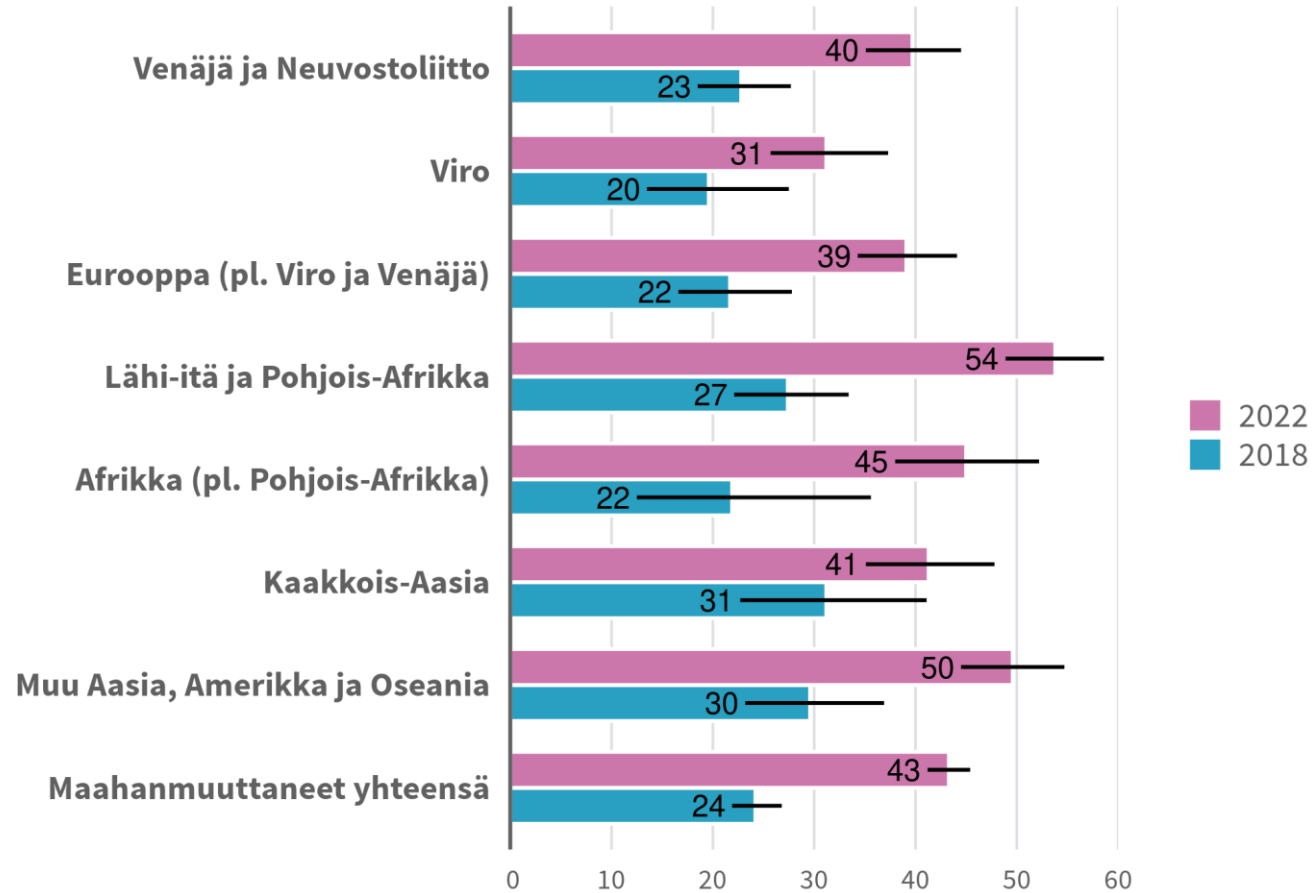


- ❖ Kokemus palvelujen riittämättömyydestä yleistyi vuosien 2018 ja 2022 aikana.
- ❖ Nousua on Afrikka-ryhmää lukuunottamatta kaikissa muissa taustamaaryhmissä
- ❖ Nousua oli eniten Virosta tulleilla (21 % vrt. 34 %).

# Kokemus lääkärin vastaanottopalvelujen riittämättömyydestä tutkituilla hyvinvointialueilla %



# Hammaslääkäripalveluja riittämättömästi saaneet vuosina 2018 ja 2022, maahanmuuttaneet, %



# Terveyspalvelujen saatavuuden hyväksi kokeneet, maahanmuuttaneet ja koko väestö %

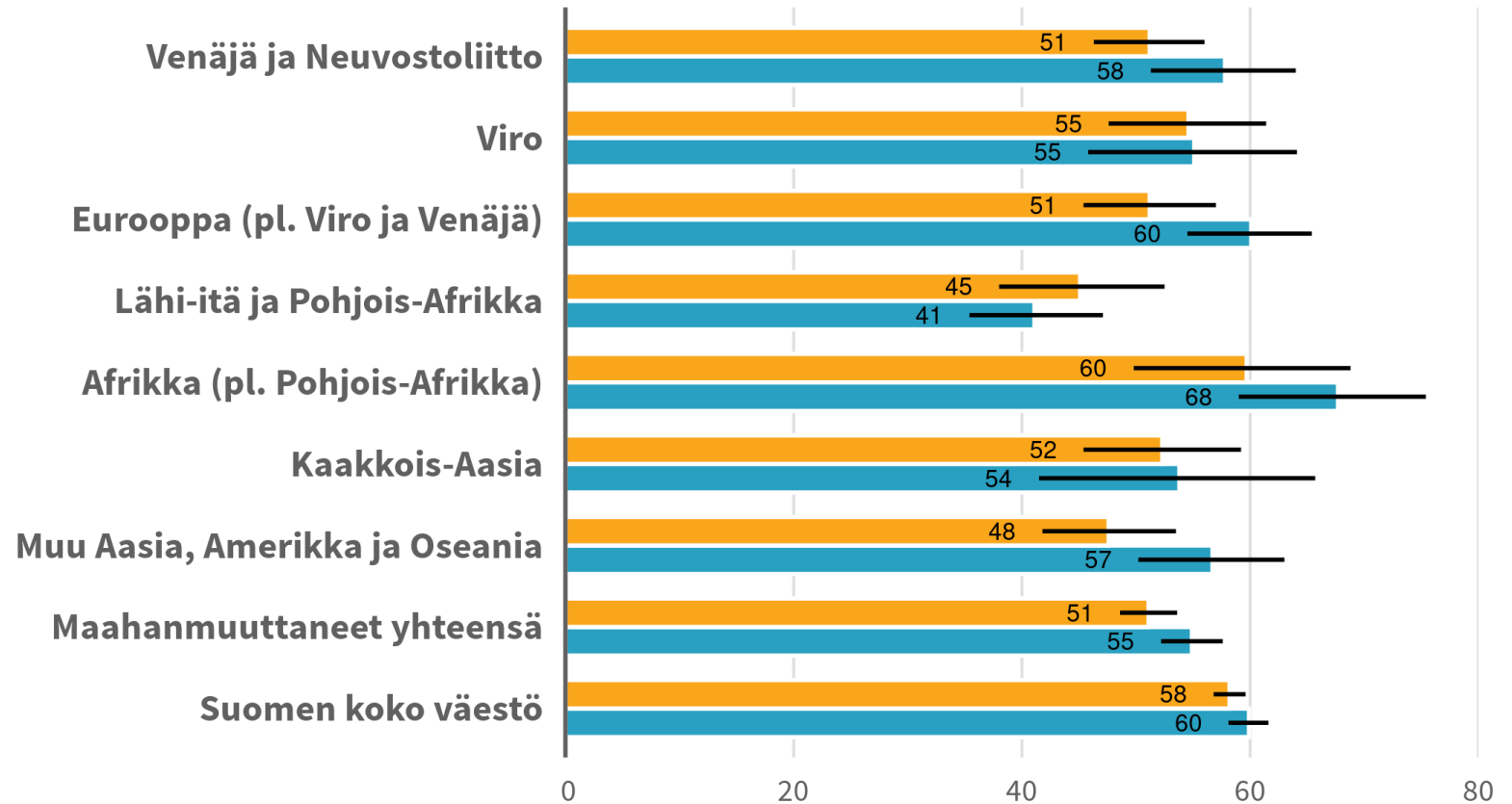
- ❖ Perustuu seuraaviin kysymyksiin:

*Saitko yhteyden hoitopaikkaan sujuvasti?*

*Saitko vastaanottoajan riittävän nopeasti?*

*Pääsitkö tutkimukseen riittävän nopeasti?*

- ❖ Afrikka (pl. Pohjois-Afrikka) -ryhmässä arvioitiin palvelujen saatavuus muita myönteisemmäksi



# Esteitä hoidon saamisessa



**Jonotus hoitoon 50-67 %**



**Liian korkeat hinnat 30-50 %**



**Kielivaikeudet 18-59 %**



**Hankalat aukioloajat 21-38 %**



**Tiedon puute 22-44 %**

# Yhteenveto

- Suurin osa maahanmuuttaneista löytää tarpeenmukaiset palvelut, tulee niissä ymmärretyksi ja saa avun tarvittaessa.
  - *huomioitava erot taustamaaryhmissä, sukupuolten ja myös yksilöiden välillä.*
- Kokemus terveyspalvelujen riittämättömästä saamisesta on kasvanut runsaasti vuodesta 2018.
  - *terveyspalvelujen saatavuus on mennyt huonompaan suuntaan.*
- Hoidon saannin esteet osin samoja kuin koko väestössä kuten pitkät hoitojonot.
- Maahanmuuttaneiden hoitoon pääsyä voidaan helpottaa mm.
  - *kielitaito & yleisen kotoutumisen tukeminen.*
  - *päätöksentekoon, suunnitteluun ja toteutukseen mukaan ihmisiä eri taustoista.*



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



Euroopan unionin osarahoittama



**Kiitos!**

Yhteistyössä



ESPOO  
ESBO



TURKU  
ÅBO



Työ- ja elinkeinoministeriö  
Arbets- och näringsministeriet

# Viimeisen lääkärikäynnin paikka, maahanmuuttaneet ja koko väestö miehet ja naiset, %

