

Hyvinvoinnin ja terveydenedistämisen neuvottelut ovat osa hyvinvointialueen ja kuntien yhdyspintatyötä

Lähidemokratia ja osallisuuslautakunnan kokous
29.10.2024



Hyvinvointialue ja kunnat asukkaiden hyvinvoinnin edistäjinä



KUNTA

Kuntien hyte-työtä tukeviin tehtäviin kuuluvat mm. liikunta, kulttuuri, sivistys, nuorisotyö, maankäyttö, asuminen ja liikenne.



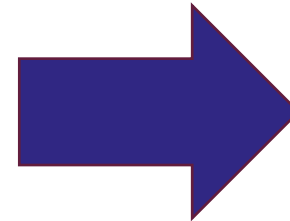
YHDYSPINTA

Kunnilla ja hyvinvointialueella on yhteiset asukkaat ja paljon yhteisiä tavoitteita, joiden saavuttaminen **vaatii yhteistyötä** eri osa-alueilla, kuten **työllisyyden hoito, maahanmuutto ja kotouttaminen, lasten, nuorten ja perheiden tukeminen, hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen** sekä **turvallisuus ja häiriötilanteisiin varautuminen**.



HYVINVOINTIALUE

Hyvinvointialueen tehtäviin kuuluu mm. taata asukkaille saumattomat, integroituneet ja oikea-aikaiset sosiaali- ja terveystyöt, ohjata asukkaita kuntien ja 3. sektorin ja yritysten hyte-palveluihin sekä tukea kuntia hyte-työssä.



ASUKAS

Alueen hyte-yhteistyön päämääränä on, että asukkaat voivat elää mielekästä arkea Vantaan ja Keravan alueella.



Mitä yhdyspinnoilla tarkoitetaan?

- Yhdyspinnat ovat kahden tai useamman organisaation toiminnallisia rajoja ja yhteistyön paikkoja.
- Yhdyspintojen läpi kulkee asiakkaita eri järjestäjän tuottamasta palvelusta toiseen palveluketjuissa tai suorassa palveluohjauksessa.
- Yhdyspinnalla voidaan myös tarjota matalankynnyksen palveluja, jotka kokoavat eri palveluntuottajia saman katon alle.
 - Esimerkiksi Ohjaamo- ja Perhekeskus-toiminnat ovat tällaista yhdyspinnalla toimivaa palvelua.
- Keskeisiä yhdyspinnoilla tapahtuvia tehtäviä syntyy mm. seuraavissa palveluissa
 - hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen koordinoinnissa ja johtamisessa
 - liikunta-, nuoriso- ja kulttuurityössä
 - työllisyyden hoidossa ja elinkeinopolitiikassa
 - opiskeluhuollossa
 - asumispalveluissa
 - maahanmuuttajien kotouttamisessa

Johdon yhteistyösopimus

Vuosittaiset yhteiset tapaamiset hyvinvointialueen sekä Vantaan ja Keravan kaupunkien johdon ja päätöksentekoelementtien välillä: taustalla 12/2022 allekirjoitettu "**Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen, Keravan kaupungin ja Vantaan kaupungin ylimmän johdon yhteistyösopimus**"

Valtuustojen yhteinen seminaari

Aluevaltuuston ja Vantaan sekä Keravan kaupunginvaltuustojen vuosittainen yhteinen seminaari: järjestämisvastuu vaihtuu vuosittain (tänä vuonna Kerava, ensi vuonna hyvinvointialue)

Hallitusten yhteinen kokous ja hallitusten puheenjohtajien tapaaminen

Aluehallituksen vuosittainen tapaaminen Vantaan sekä Keravan kaupunginhallitusten kanssa: järjestämisvastuu vaihtuu vuosittain (tänä vuonna Kerava, ensi vuonna Vantaa). Lisäksi osapuolet sitoutuvat mahdollistamaan hallitusten yhteistä tapaamista valmistelevan osapuolten hallitusten puheenjohtajien yhteisen tapaamisen.

Viranhaltijajohdon yhteistyö

Viranhaltijoiden yhteistyöfoorumin muodostavat osapuolten ylimmät johtoryhmät, jotka kokoontuvat vähintään kaksi kertaa vuodessa (keväällä ja syksyllä) yhteiseen kokoukseen. Yhteistyöfoorumin kokoontumisia edeltää Keravan kaupunginjohtajan, Vantaan kaupunginjohtajan ja Vantaan ja Keravan hyvinvointialuejohtajan yhteinen tapaaminen, jossa valmistellaan yhteistyöfoorumin asioita.



Hyte-neuvotteluissa sekä erilaisissa hyte-työ- ja teemaryhmien kautta edistetään alueen yhteisiä hyte-tavoitteita



Alueelliset hyte-yhteistyötyöryhmät

- Vantaa-Kerava HYTE-työryhmä
- Uudenmaan HYTE-työryhmä
- Vantaan hyvinvointiryhmät
- Keravan hyvinvointiryhmät

Esimerkkejä alueellisista teemaryhmistä

- Ehkäisevän päihdetyön työryhmä
- Lähisuhdeväkivallan ehkäisytyön avainhenkilöverkosto
- Alueellinen opiskeluhuollon yhteistyöryhmä
- Elintapaohjauksen yhteistyöverkosto (aloittamassa)
- Kotoutumisen työryhmät
- Liikkuva Vantaa työryhmä (aloittamassa)
- Perhekeskuskehittämisen työryhmät
- Asunnottomuustyön verkosto
- HyväKierre-verkosto
- Neuvova Vantaa – verkosto (maahanmuuttajien ja kototutujien tuki)

jne...

Muut yhteistyöryhmät, jossa edistetään yhteisiä hyte-tavoitteita (esimerkkejä)

- Vantaan ja Keravan alueellinen osallisuusryhmä
- Järjestöyhteistyön koordinaatio- ja kehittämissyhmä
- Järjestöyhteistyön neuvottelukunta (syksy 2024 alk.)
- Hyte-avainhenkilöverkosto (RRP-hanke)
- Kaikukortti-kehittämissyhmä (RRP-hanke)
- Terveystiedon edistämisen määrärahaan liittyvä yhteistyö

jne...



Mistä on kyse?

Alueellisen hyte-yhteistyön ja hyte-neuvottelujen tausta ja tarkoitus

Yhteistyöllä on lakisääteinen tausta



Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, siihen liittyvä yhteistyö sekä neuvottelu kumppaneiden kanssa ovat hyvinvointialueen lakisääteinen tehtävä.

Poimintoja laista: **Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021 7 § Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen hyvinvointialueella**

- Hyvinvointialueen on **edistettävä asukkaidensa hyvinvointia ja terveyttä**
- Hyvinvointialueen on tehtävä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä **yhteistyötä kuntien sekä muiden julkisten toimijoiden, yksityisten yritysten ja yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa**
- Hyvinvointialueen on **neuvoteltava vähintään kerran vuodessa** yhdessä alueensa kuntien sekä muiden edellä tässä momentissa mainittujen hyvinvointialueen alueella hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tekevien toimijoiden kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä koskevista tavoitteista, toimenpiteistä, yhteistyöstä ja seurannasta



Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen alueellinen yhteistyö ja siitä neuvottelemine

Lakisääteiset neuvottelut ovat osa alueellista, eri toimijoiden välistä yhteistyötä. Alueelliset hyte-neuvottelut kutsuu koolle hyvinvointialue.

Neuvotteluissa päätetään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen:

- tavoitteista ja toimenpiteistä
- yhteistyöstä
- seurannasta
- toimintamalleista
- tiedonkulusta

Laki määrittää neuvottelujen vähimmäismäärän (vuosittain), mutta neuvotella voi myös useammin ja laajemmistakin teemoista.

Asioista ja yhteistyöstä voidaan sopia myös ”neuvottelupöydän” ulkopuolella. Ideaalitulanteessa yhteistyö ja sen rakenne on joustava ja kysymyksistä voidaan keskustella matalalla kynnyksellä ja oikea-aikaisesti toimijoiden kesken.



- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021
- [THL](#)



Neuvottelujen yhteiset tavoitteet ja tehtävä

- Avoin vuoropuhelu
- Hyte-tilannekuvan muodostaminen ja päivittäminen sekä alueellisen hyvinvointikertomustyön tuki
 - Hyte-tiedon läpikäynti
 - Keskeisten ilmiöiden tarkastelu
 - Haasteiden esille nostaminen
- Alueellisen hyvinvointisuunnitelmatyön tuki
 - Painopisteiden tunnistaminen
 - Toimenpiteiden koonti ja seuranta
 - Tulevaisuudessa myös mahdollisesti tavoitteiden tunnistaminen
- Hyte-yhdyspintatyön tuki
- Hyvinvointikatsaus- ja raporttiprosessien yhteensovittamisen tuki
- Neuvotteluprosessin kehittäminen





Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen alueelliset toimijat ja toimijoiden roolit

Hyvinvointialue	Kunnat	HUS	Järjestöt	Kaikki toimijat
<ul style="list-style-type: none">Vastaa hyvinvointialueen strategisten painopisteiden/ ilmiöiden ympärillä tapahtuvan hyte-yhteistyön kokonaisuudestaKoordinoi työryhmiä; kehittää ja fasilitoi alueellista yhteistyötäKäynnistää ja koordinoi AHVK+S -prosessiaVastaa alueellisen hyte-tiedolla johtamisen koordinaatiosta, tiedon käytön kulttuurin vahvistamisesta sekä tiedonkeruustaVarmistaa tiedonkulun läpi toimijakentän; koordinoi alueellista viestintää strategisten painopisteiden/tavoitteiden ympärillä	<ul style="list-style-type: none">Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen kunnan palveluissa ja ympäristössäAsukasnäkökulman (myös asukkaat, jotka eivät käytä aktiivisesti sote-palveluita) tuominen hyte-suunnitteluun	<ul style="list-style-type: none">Uusimaa-tasoisien hyte-tiedon kokoaminen ja jakaminen hyvinvointialueelle ja kunnilleHyvä Kierre -verkoston koordinaatio (toimenpiteiden ja toimintamallien kehittäminen, tutkitun tiedon välittäminen) sekä linkitys Uudenmaan hyte-ryhmän työhönVahva preventionäkökulma; potilas kohdataan avoimissa digitaalisissa palveluissa sekä erikoissairaanhoidon palveluissa ja palveluketjuissa	<ul style="list-style-type: none">Monipuolinen kumppanuus muiden toimijoiden kanssa: järjestöt kehittäjäkumppanina, hyte-toimintojen ja -palveluiden tuottajakumppanina, tiedon tuottajina sekä palveluneuvonnan ja asiakasohjauksen kumppaninaKäytännön, strategisen ja taktisen tason yhteistyö muiden toimijoiden kanssaKuvataan ja varmistetaan järjestöjen osallisuus hyte-rakenteessa ja -työssä	<ul style="list-style-type: none">Viestintä omissa organisaatioissa ja verkostoissaTavoitteiden toteutumisesta vastaaminen oman toiminnan osaltaKeskinäinen yhteistyö alueellisessa hyvinvoinnin ja terveyden edistämässäOmaan rooliin sopiva osallistuminen alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman laatimiseenToimijat varmistavat osallisuuden toteutumisen oman kohderyhmänsä ja kumppaneidensa osalta (asiakkaat, asukkaat, muut toimijat)Asiakasosallisuuden vahvistaminen yhteistyössä





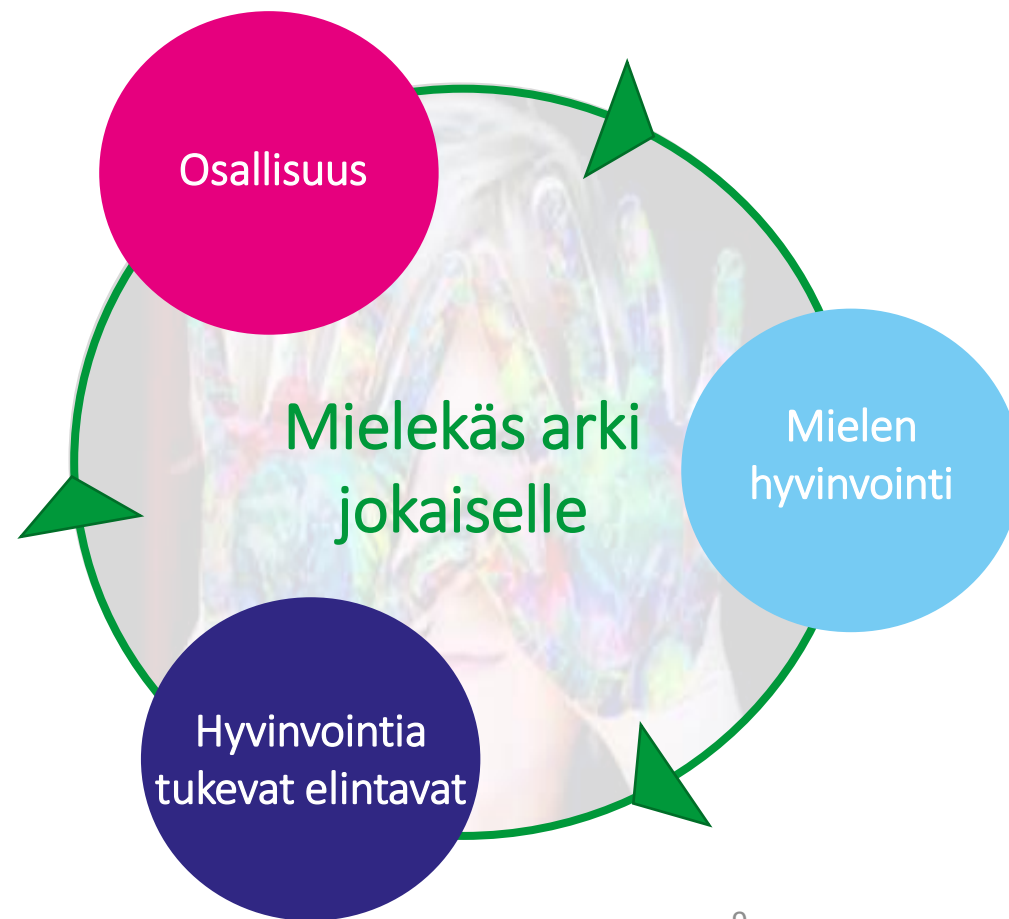
Yhteistyön painopistealueet

Alueellisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhteistyön painopisteet 2023-2025

Vantaan ja Keravan alueellisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhteistyön keskeisenä päämääränä 2023-2025 on taata **mielekäs arki alueen asukkaille ja palveluiden käyttäjille.**

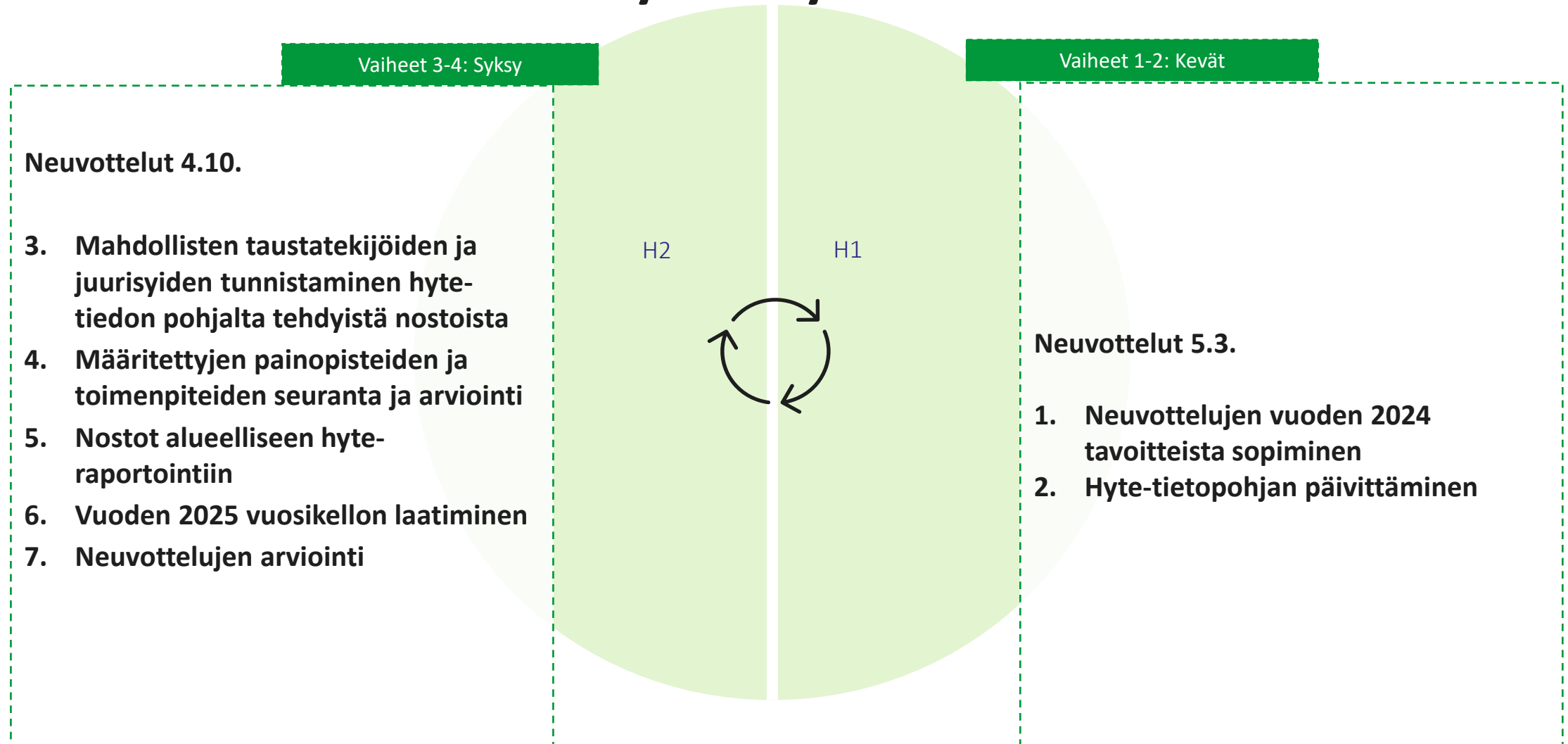
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen alueellisen yhteistyön painopistealueita ovat **osallisuus**, **mielen hyvinvointi** sekä **hyvinvointia tukevat elintavat**, joihin yhdessä panostamalla tuetaan mielekkään arjen toteutumista.

Painopistealueisiin panostetaan sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen keskeisten toimijoiden välisessä yhteistyössä että jokaisen toimijan omissa palveluissa ja toimenpiteissä.





Alueellisia hyte-neuvotteluja toteutetaan jatkuvan neuvottelun mallilla tiiviin yhteistyön varmistamiseksi



Hyte-tietopohjan päivitys kevät 2024



Mielen hyvinvointi

- Nuorten, erityisesti tyttöjen ahdistus on lisääntynyt ja tyytyväisyys elämään on laskenut.
- Ikääntyneiden, erityisesti naisten elämänlaadun kokemus on heikentynyt. Lisäksi miesten yksinäisyys on lisääntynyt.

Työ ja toimeentulo

- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä on selvästi korkeampi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella kuin koko maassa.
- Syrjäytymisriskissä olevien 18–24-vuotiaiden, erityisesti miesten määrä, on korkea. Määrä on korkeampi kuin koko maassa.

Terveys

- Lasten ja nuorten osalta lihavuus ja ylipaino ovat kasvussa sekä fyysinen toimintakyky on heikentynyt.
- Alle puolet työikäisistä liikkuu riittävästi.
- Työikäisistä miehistä lähes 40 % käyttää liikaa alkoholia.
- Maahanmuuttajataustaisten äitien lapset syntyvät muuhun väestöön verrattuna useammin ennenaikaisina.

Turvallisuus

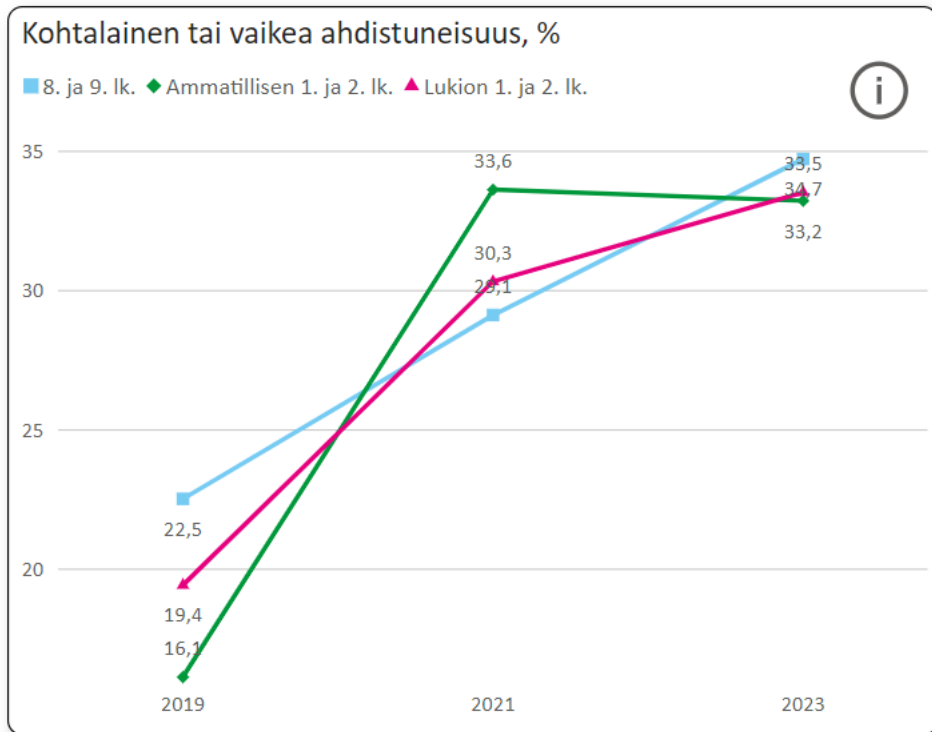
- Koulukiusaaminen, on lisääntynyt lähes kaikissa lasten ja nuorten ikäryhmissä.
- Nuorten väkivaltarikokset ja omaisuusrikokset ovat kasvussa. Myös nuorten väkivallan kokemukset ovat lisääntyneet.
- Ikääntyneiden turvattomuuden tunne on kasvanut.



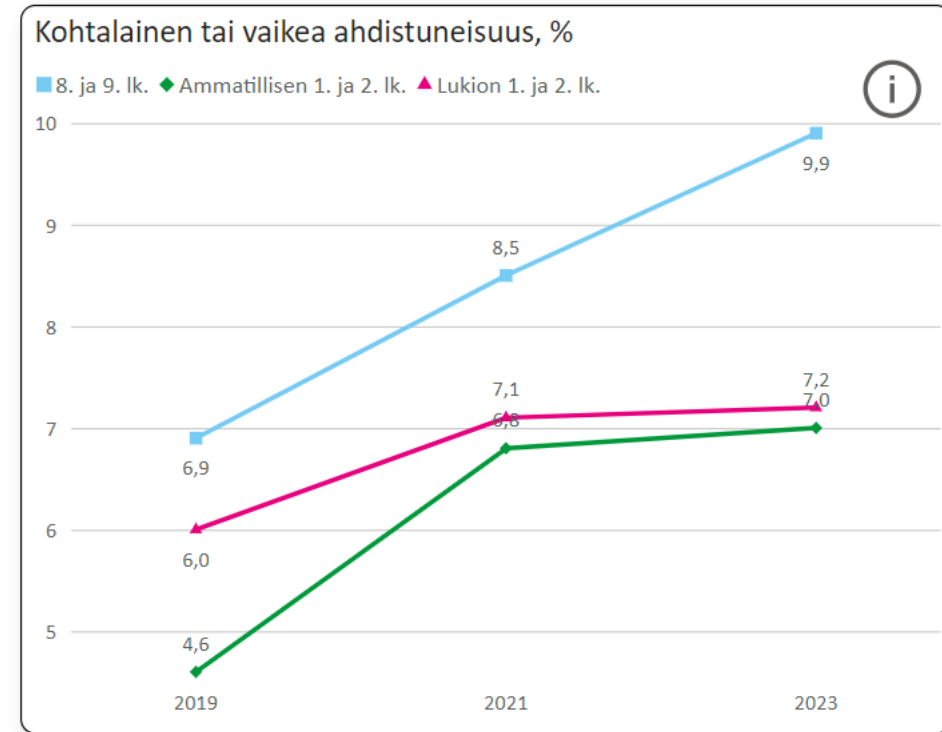


Nuorten, erityisesti tyttöjen ahdistus on lisääntynyt

Naiset



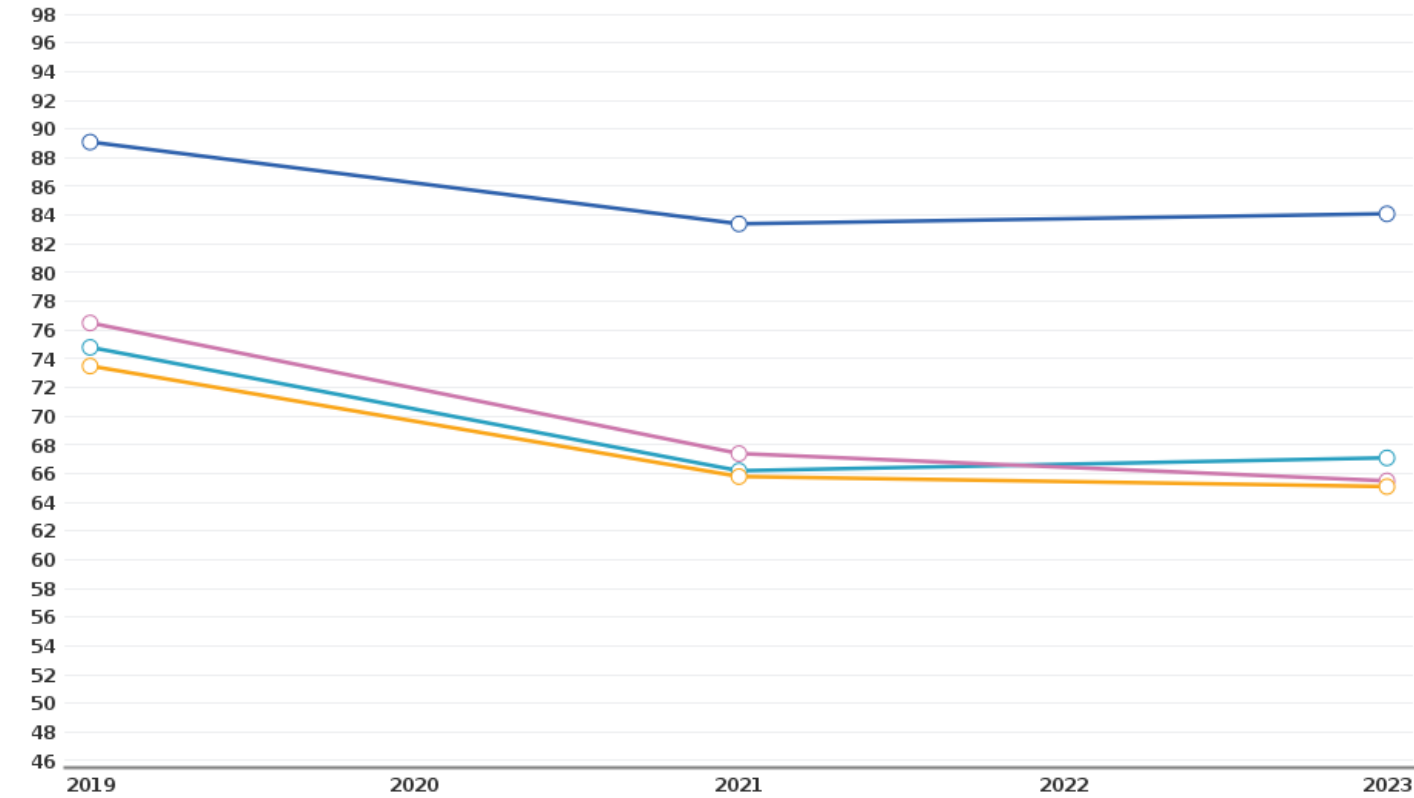
Miehet





Nuorten tyytyväisyys elämään on laskenut.

Alue: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue Sukupuoli: Yhteensä



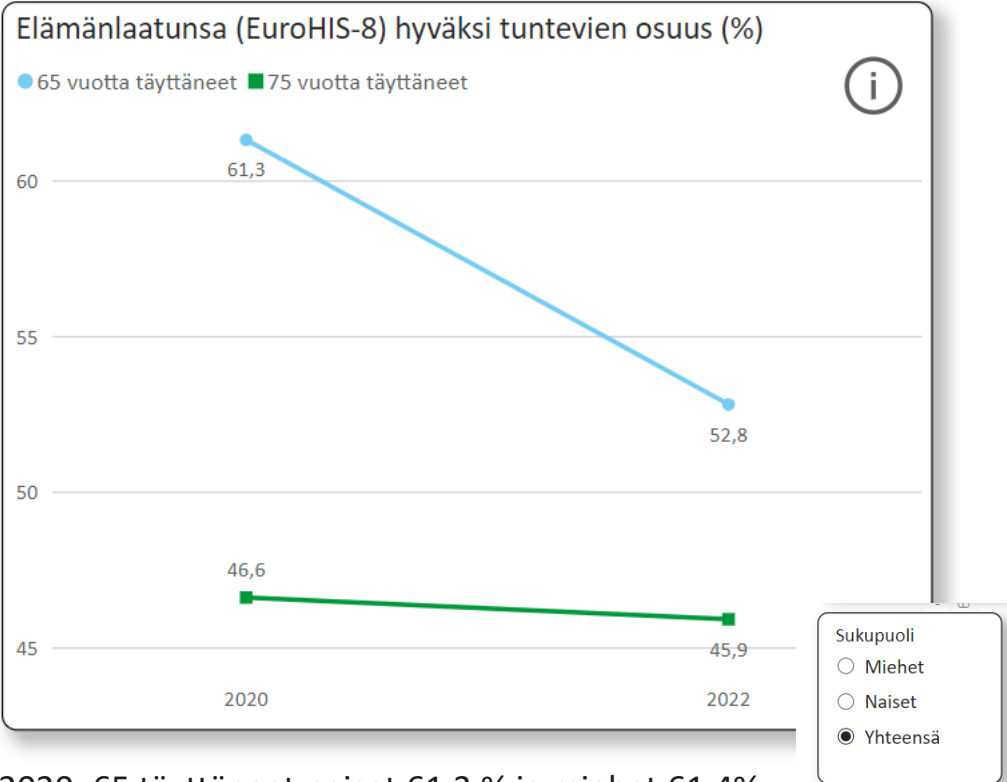
● Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-) ● Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-) ● Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)

● Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)

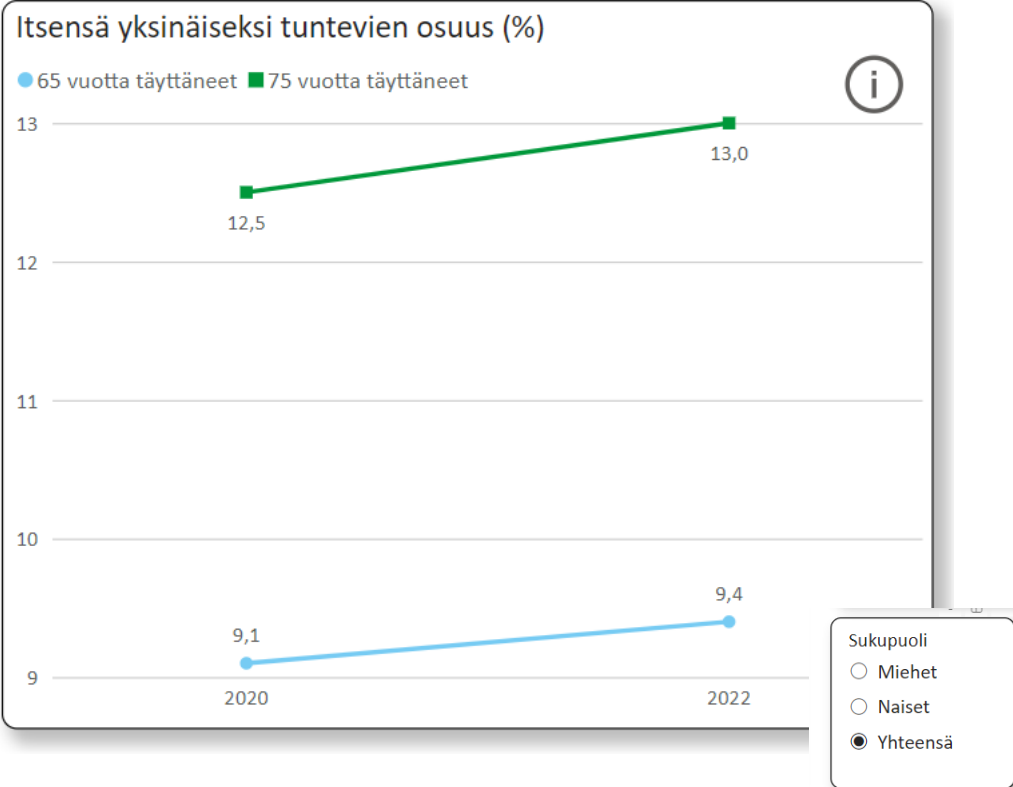


Ikääntyneiden elämänlaadun kokemus on heikentynyt.

Miesten yksinäisyys on lisääntynyt.



v. 2020: 65 täyttäneet naiset 61,3 % ja miehet 61,4%
 v.2022: 65 täyttäneet naiset 51,7 % ja miehet 54,4 %



v.2020: 65 täyttäneet naiset 16,0 % ja miehet 7,7 %
 v.2022: 65 täyttäneet naiset 13,5 % ja miehet 12,4%



Mielen hyvinvointi, tunnistetut taustatekijät/ juurisyyt

TUNNISTETTUJA TAUSTATEKIJÖITÄ / JUURISYITÄ

<p>Nuorten, erityisesti tyttöjen ahdistus on lisääntynyt ja tyytyväisyys elämään on laskenut.</p>	<p>Ikääntyneiden, erityisesti naisten elämänlaadun kokemus on heikentynyt.</p>	<p>Miesten yksinäisyys on lisääntynyt.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalinen media ja ruutu-aika • Korona-aika, vähentyneet fyysiset vuorovaikutustilanteet, yksinäisyys, yhteisöllisyyden vähentyminen • Paine koulumenestyksestä (koulu-uupumus) • Liian vähäinen liikkuminen, liikkumisen ja elintapojen polarisoituminen, unen laatu ja määrä riittämätöntä • Riittämätön tuki, korkea kynnyks tai osaamattomuus hakea apua • Eri kulttuuritaustaisten harrastamisen esteet/esteet osallistumiseen • Perheiden/vanhempien haasteet (terveys, talous, elämäntilanne) • Pelkotilat, seksuaalinen ahdistelu • Maailman ongelmat, kuten sota ja ilmastoahdistus 	<ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalinen media, digitalisuuden lisääntyminen • Korona-aika • Käsitkset hyvästä elämästä muuttuneet, muutokset ihmissuhteissa ja arkielämässä • Omaishoitajuus ja vaikeus päästä lähtemään kotoa • Hoitoon pääsy vaikeutunut ja vaatii sinnikkyyttä, kriteerit päästä yhteisölliseen asumiseen tiukentuneet, hyvinvointialueuudistus herätti turvattomuutta ja epätietoisuutta, alueen laajuus, kolmannen sektorin rahoitus ja palvelujen väheneminen, avun tulisi tulla lähelle asiakkaita • Terveysaasteet ja liikkumisen/elämänpäiriin kaventuminen, toimintakyvyn lasku • Yksinäisyys / yksin eläminen, sosiaalisten suhteiden muodostumisen ja ylläpidon haasteet • Huoli taloudesta • Maailmantilanne 	<ul style="list-style-type: none"> • Alhainen koulutustaso • Monikulttuurinen väestö • Päihteet ja mielenterveysongelmat • Työttömyys, työorientoituneisuus • Puutteellinen turvaverkosto • Puhumattomuuden kulttuuri tai kulttuurisidonaisuus ja korkea kynnyks hakea apua • Sosiaalisten suhteiden puute, yksinäisyys, miehet eivät osallistu yhtä aktiivisesti vapaa-ajan toimintoihin, kuin naiset, ohjaus ei aina toimi: miten liikuntapalveluita voidaan kohdentaa niin, että saadaan miehet osallistumaan? Palvelurakenteen puutteet (tarve esim. vertaistoiminnalle) • Terveysongelmat ja sairaudet • Avioeron ja leskeytymisen vaikutus • Huoli taloudesta, löytyykö matalan kynnyksen edullisia palveluja? • Kaupungistuminen ja pienten vuokra-asuntojen asukasvaihtuvuus heikentävät yhteisöllisyyttä

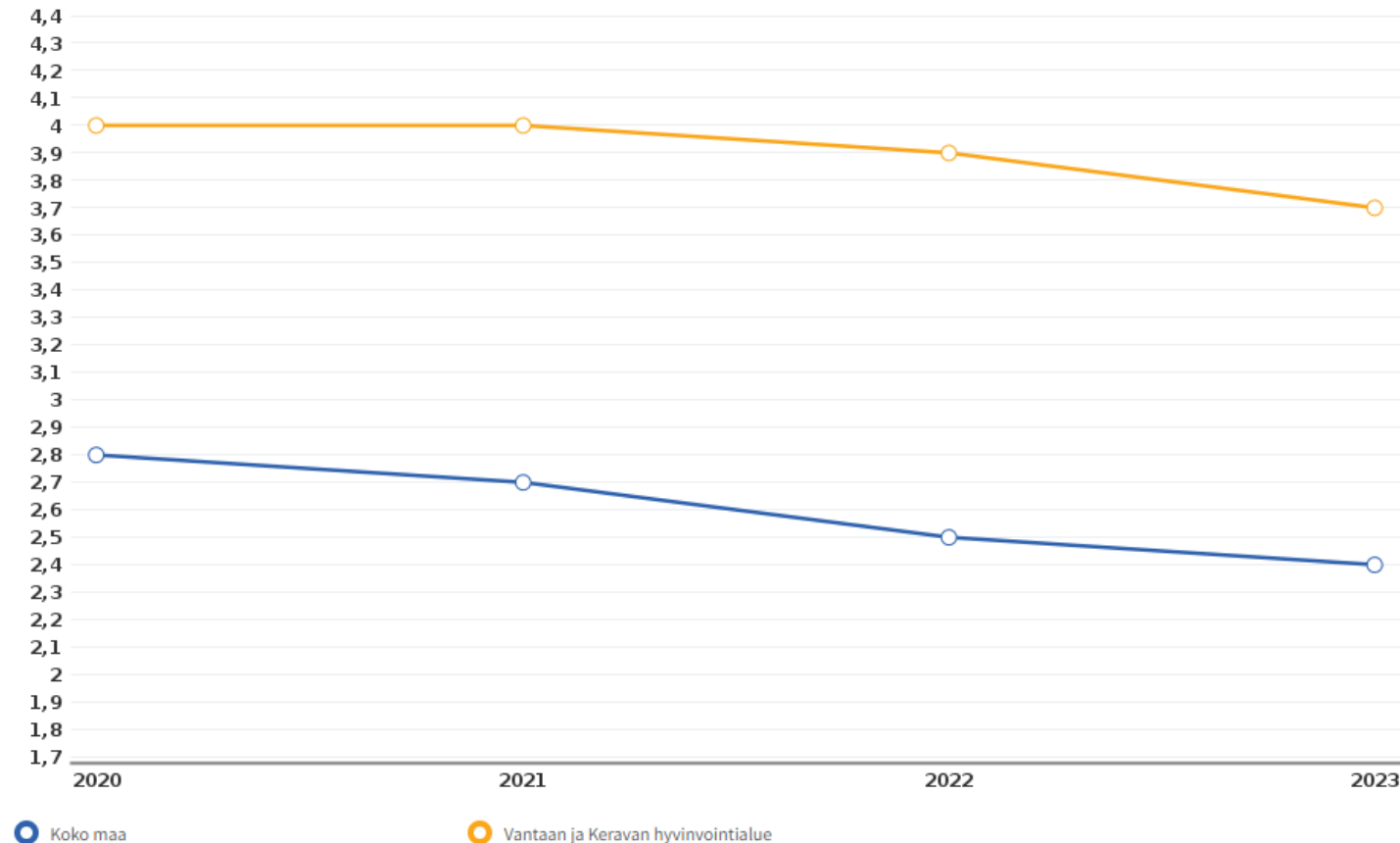




Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä on selvästi korkeampi Vantaan ja Keravan hyvinvointi-alueella kuin koko maassa

Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä

info ind. 234 Sukupuoli: Yhteensä

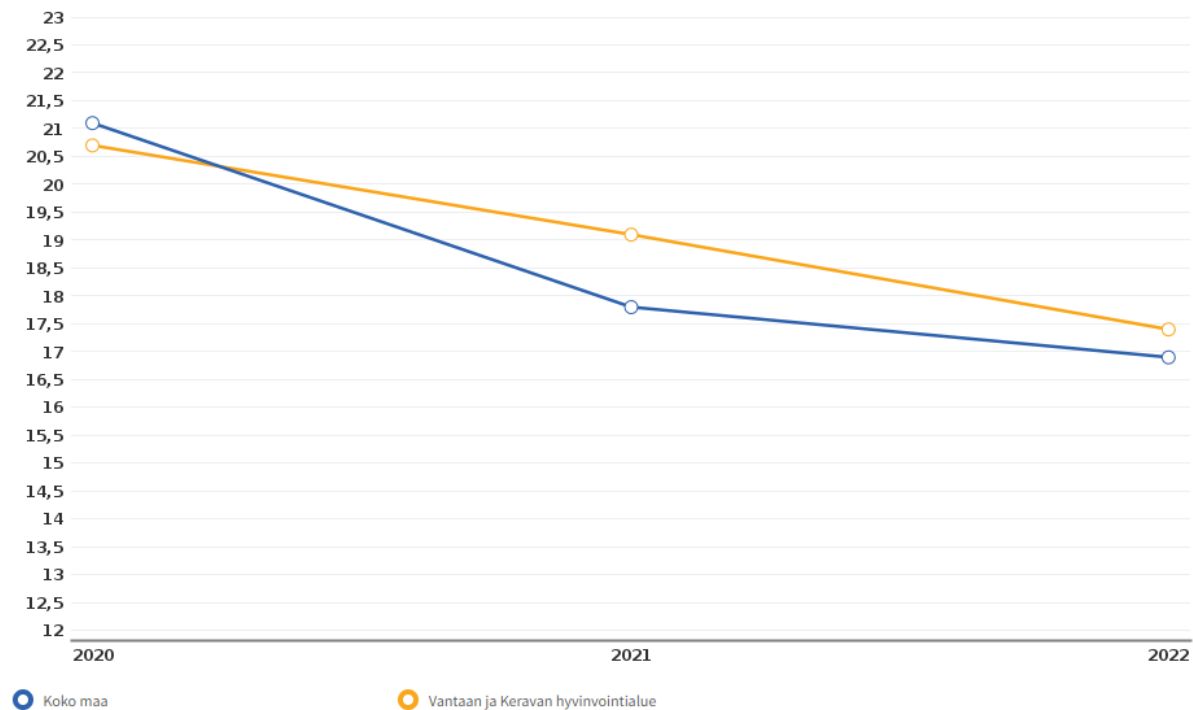




Syrjäytymisriskissä olevien 18–24-vuotiaiden, erityisesti miesten määrä, on korkea. Määrä on korkeampi kuin koko maassa.

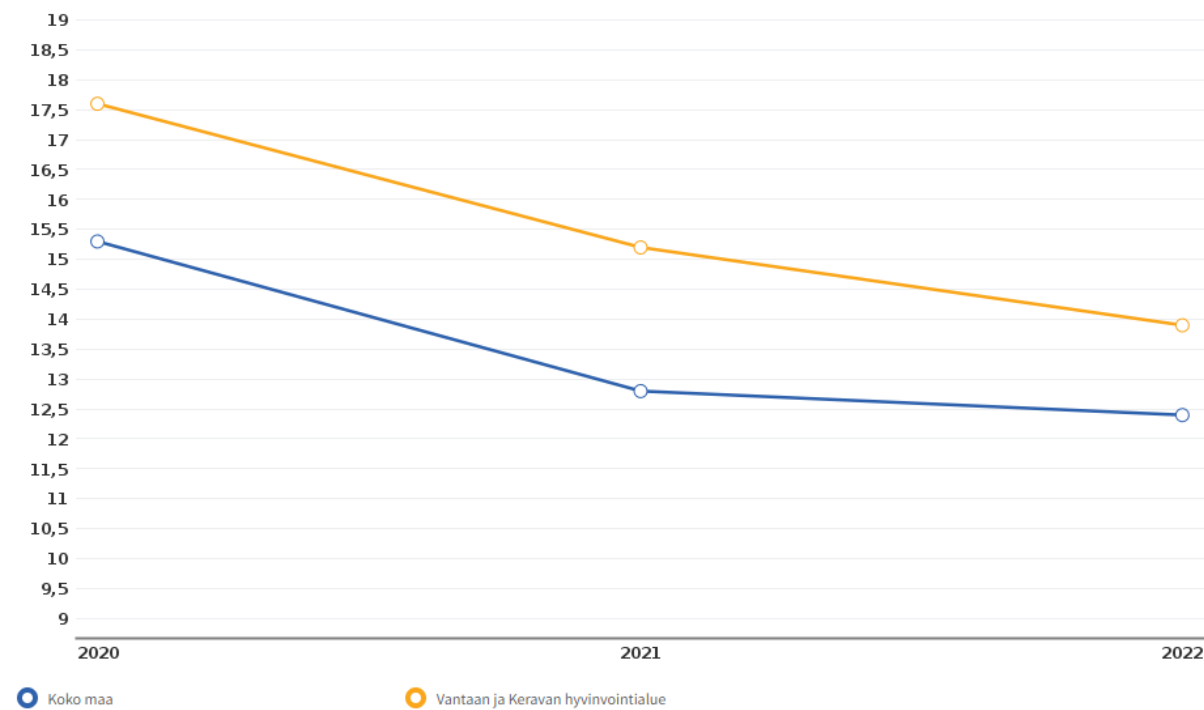
Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisistä

info ind. 5387 Sukupuoli: Miehet



Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisistä

info ind. 5387 Sukupuoli: Naiset





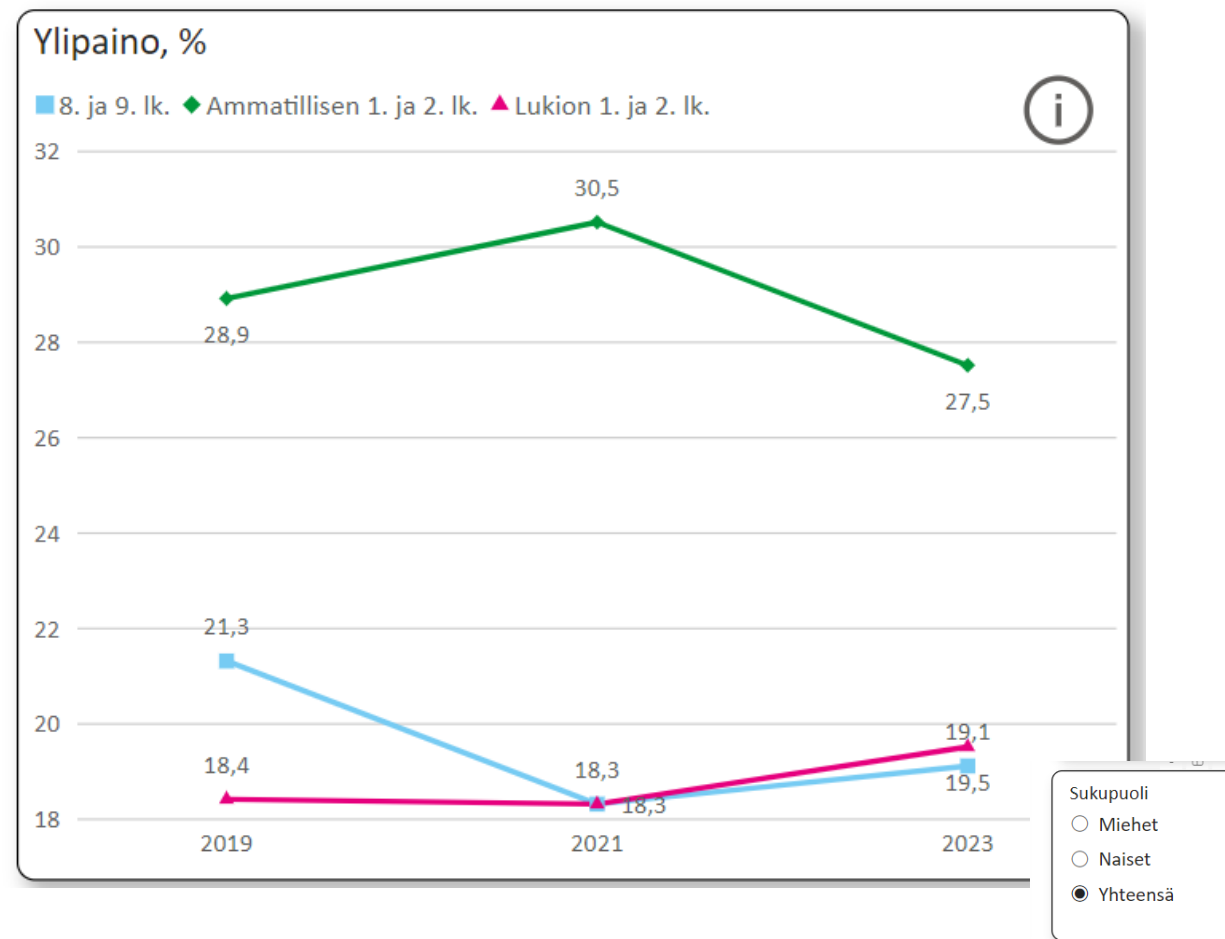
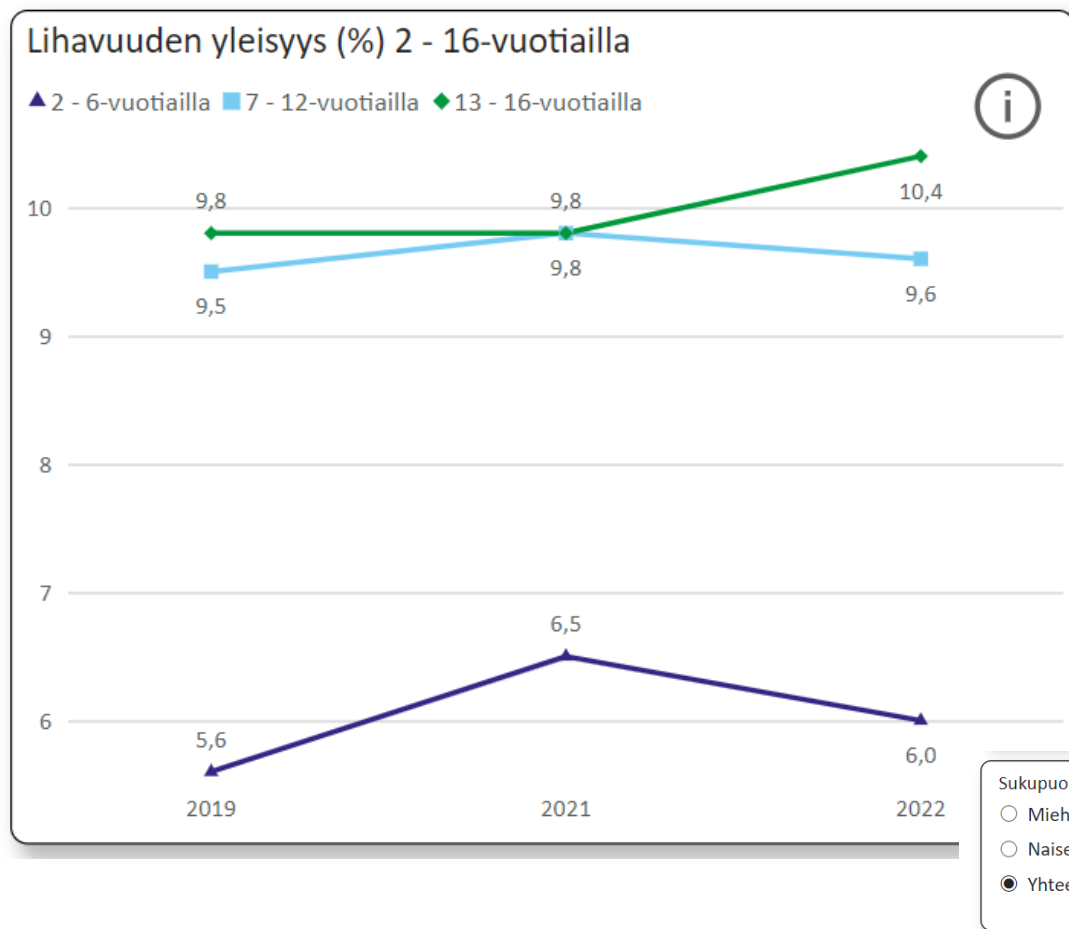
Työ ja toimeentulo, tunnistetut taustatekijät/ juurisyyt

TUNNISTETTUJA TAUSTATEKIJÖITÄ / JUURISYITÄ

<p>Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä on selvästi korkeampi VAKEn alueella kuin koko maassa.</p>	<p>Syrjäytymisriskissä olevien 18–24-vuotiaiden, erityisesti miesten määrä, on korkea. Määrä on korkeampi kuin koko maassa.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Alhainen koulutustaso • Monikulttuurinen väestö, maahanmuuttajien integroitumisen/työllistymisen haasteet • Päihteet ja mielenterveysongelmat, terveyden haasteet, moniongelmaisuus • Korkeampi työttömyysprosentti • Työelämän rakennemuutokset: <ul style="list-style-type: none"> • matalan koulutuksen mutta myös korkeasti koulutettujen tehtävien häviäminen • työelämästä pudonneiden työllistymisen haasteet • laskusuhdanteen vaikutus erityisesti matalapalkkaisilla aloilla • Sosioekonominen ylisukupolvisuus; • Osa näistä NEET-nuoria: missä määrin kyse on Vantaalle suuntautuvasta muuttoliikkeestä? • Nuorten pahoinvointi ja erityisesti nuorten miesten koulutushaluttomuus (?) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alhainen koulutustaso • Monikulttuurinen väestö, kielitaidon puute /lukutaito/oppimisen haasteet, maahanmuuttajien integroitumisen/työllistymisen haasteet • Päihteet, mielenterveys- ja peliongelmat, päihteiden käytön polarisoituminen ja huumeiden käytön lisääntyminen • Korkeampi työttömyysprosentti • Työpaikkojen vähäisyys/ kohtaanto-ongelma • Asenteet ja arvot työntekoa kohtaan muuttuneet • Sosioekonominen tausta esim. valmiudet ja perheen tuen puute • Elämän sisällön hakeminen/saaminen muualta (esim. virtuaalimaailmasta). • "Harmaalla alueella" vetovoimatekijöitä enemmän • Jos kyse NEET-nuorista: missä määrin kyse on Vantaalle suuntautuvasta muuttoliikkeestä? • Yksinäisyys • Henkinen kapasiteetti/kyvykyys, työ- ja toimintakyky, moniongelmaisuus • Asunnottomuus



Lasten ja nuorten osalta lihavuus ja ylipaino ovat kasvussa



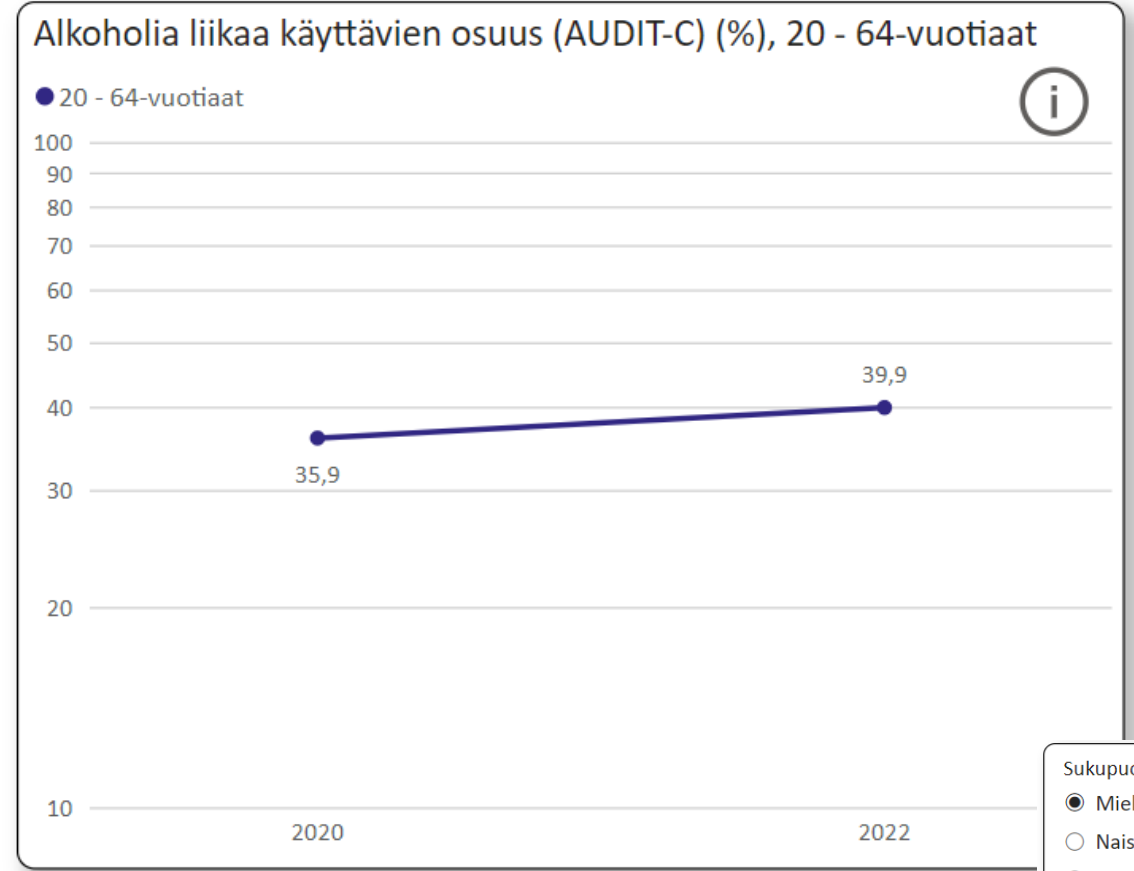
Alle puolet työkäisistä liikkuu riittävästi.

Työkäisistä miehistä lähes 40 % ja naisista 16% käyttää liikaa alkoholia. 65 vuotta täyttäneillä miehillä vastaava luku on 48 %.



Sukupuoli

- Miehet
- Naiset
- Yhteensä



Sukupuoli

- Miehet
- Naiset
- Yhteensä



Terveys, tunnistetut taustatekijät/ juurisyyt (1/2)



TUNNISTETTUJA TAUSTATEKIJÖITÄ / JUURISYITÄ

Lasten ja nuorten osalta lihavuus ja ylipaino ovat kasvussa sekä fyysinen toimintakyky on heikentynyt.

Alle puolet työkäisistä liikkuu riittävästi.

- Perheiden huonovointisuus
- Korona-aika
- Kännykät, ruutu-aika ja sosiaalinen media, pelaaminen
- Vähentyneet tai kalliit harrastusmahdollisuudet, liikuntaharrastus paineistunut, liikuntataidot ja liikkuminen vähentyneet, istuva elämäntapa, arkiaktiivisuuden vähentyminen. perheiden yhteinen liikkuminen vähäistä
- Muuttuneet liikkumistavat (autoilu, sähköpotkulaudat jne)
- Eri kulttuuritaustaisten harrastamisen esteet/esteet osallistumiseen, liikkumisen polarisoituminen
- Unirytmien ja ravitsemus
- Lasten ja nuorten sekä perheiden arjen hallinnan haasteet (riittävä uni, ravitsemus) ja vanhempien voimavarat
- Yksinäisyys, ahdistuneisuus/masennus, sosiaalisen vuorovaikutuksen vähäisyys
- Yhteisten ruokailujen määrä ja perheen ruokatottumukset, ruoan hinnan nousu, kouluruokailuun liittyvät haasteet, ruokaympäristön muutos
- Tietotason erot ja taloudellinen eriarvoisuus
- Turvallisuuden ylikorostuminen

- Alhainen koulutustaso ja matala sosioekonominen asema
- Hyötyliikunnan väheneminen, harrastusmahdollisuudet
- Digitaalisuus
- Mielenterveyden ongelmat
- Työn kuormittavuus, työelämän ja arjen vaativuus
- Ajan puute
- Taloudellinen tilanne
- Terveystieteelliset syyt ja motivaation puute
- Liikkumisseuran puute
- Some ja somemaailman odotukset, muut viihdykkeet, suoratoistopalvelut
- Liikkumisen polarisoituminen, vaativuus
- Autolla kulkeminen
- Etätöiden lisääntyminen, yhä pienempi osuus tekee fyysistä työtä
- Turvaverkkojen puute
- Kulttuuritaustan ja viiteryhmän rajoitukset ja asenteet





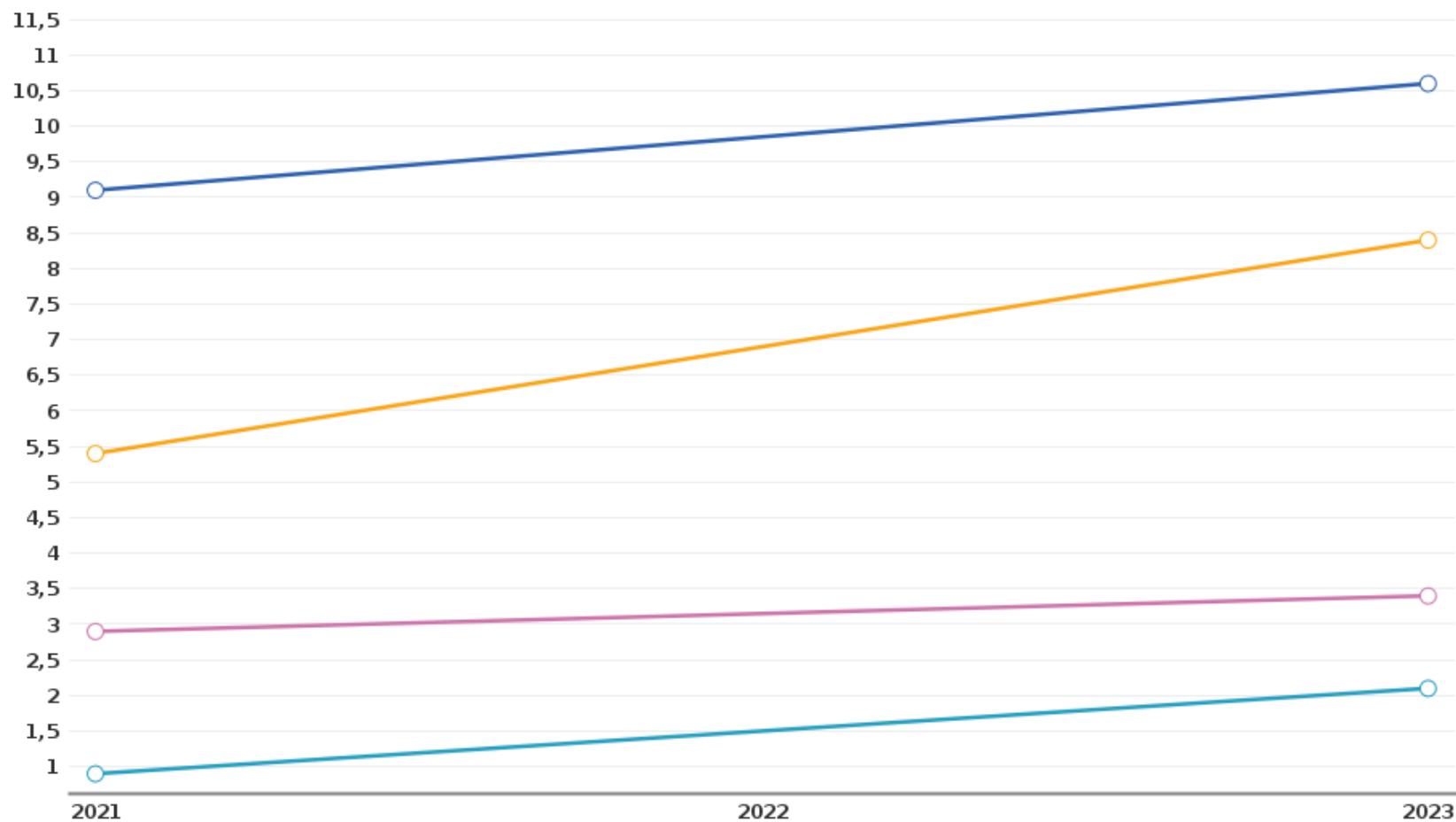
Terveys, tunnistetut taustatekijät/ juurisyyt (2/2)

TUNNISTETTUJA TAUSTATEKIJÖITÄ / JUURISYITÄ

<p>Työikäisistä miehistä lähes 40 % käyttää liikaa alkoholia. 65 vuotta täyttäneillä vastaava luku on 48 %.</p>	<p>Maahanmuuttajataustaisten äitien lapset syntyvät muuhun väestöön verrattuna useammin ennenaikaisina.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Yksinäisyys, yksineläminen • Koronavuosien eristäytyminen, heikommat sosiaaliset verkostot • Elämän tuntuminen merkityksettömältä ja tulevaisuuden näköalattomuus • Mielen terveyden ongelmat, ahdistuneisuus • Työttömyys ja toimeettomuus, etätyö, työelämän vaativuus • Matala sosioekonominen asema • Stressi • Puhumattomuuden kulttuuri tai kulttuurisidonaisuus ja korkea kynnyks hakea apua • Elämän muutoskohdat, kuten eläköityminen tai leskeytyminen (etenkin kriisit) • Eläkkeelle jäädessä alkoholinkäytön pidäkkeet voivat poistua • Alkoholin runsas tarjonta ja näkyvyys katukuvassa • ”Maan tapa” yhdistettynä saatavuuteen ja hintaan • Tottumus • Alkoholin käyttö arkisempaa 	<ul style="list-style-type: none"> • Palvelujen joustamattomuus, joka voi johtaa palveluista tippumiseen • Muutto, tiedot ei kulje mukana • Ei käytetä tulkkia palveluissa, onko riittävästi omankielistä ohjausta saatavilla? • Syrjintä palveluissa • Raskauden seurantojen huono laatu • Äidin terveysongelmat, joita ei hoideta kunnolla, pitkäaikaissairauksien huono hoitotasapaino • Palvelujärjestelmän tuntemattomuus • Tiedon puute raskauteen liittyvistä asioista • Luottamus neuvolapalveluihin ei välttämättä ole yhtä suuri, kuin kantasuomalaisilla • Äidin alhainen koulutustaso • Osin ravitsemukseen liittyvää tietämättömyyttä voi olla jonkin verran • Fyysisesti raskas työ • Tulehdukset, parodontiitti, toistuvat verenvuodot • Nuori tai vanha synnyttävä • Alipaino ja lihavuus

Koulukiusaaminen on lisääntynyt lähes kaikissa lasten ja nuorten ikäryhmissä.

Alue: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue Sukupuoli: Yhteensä



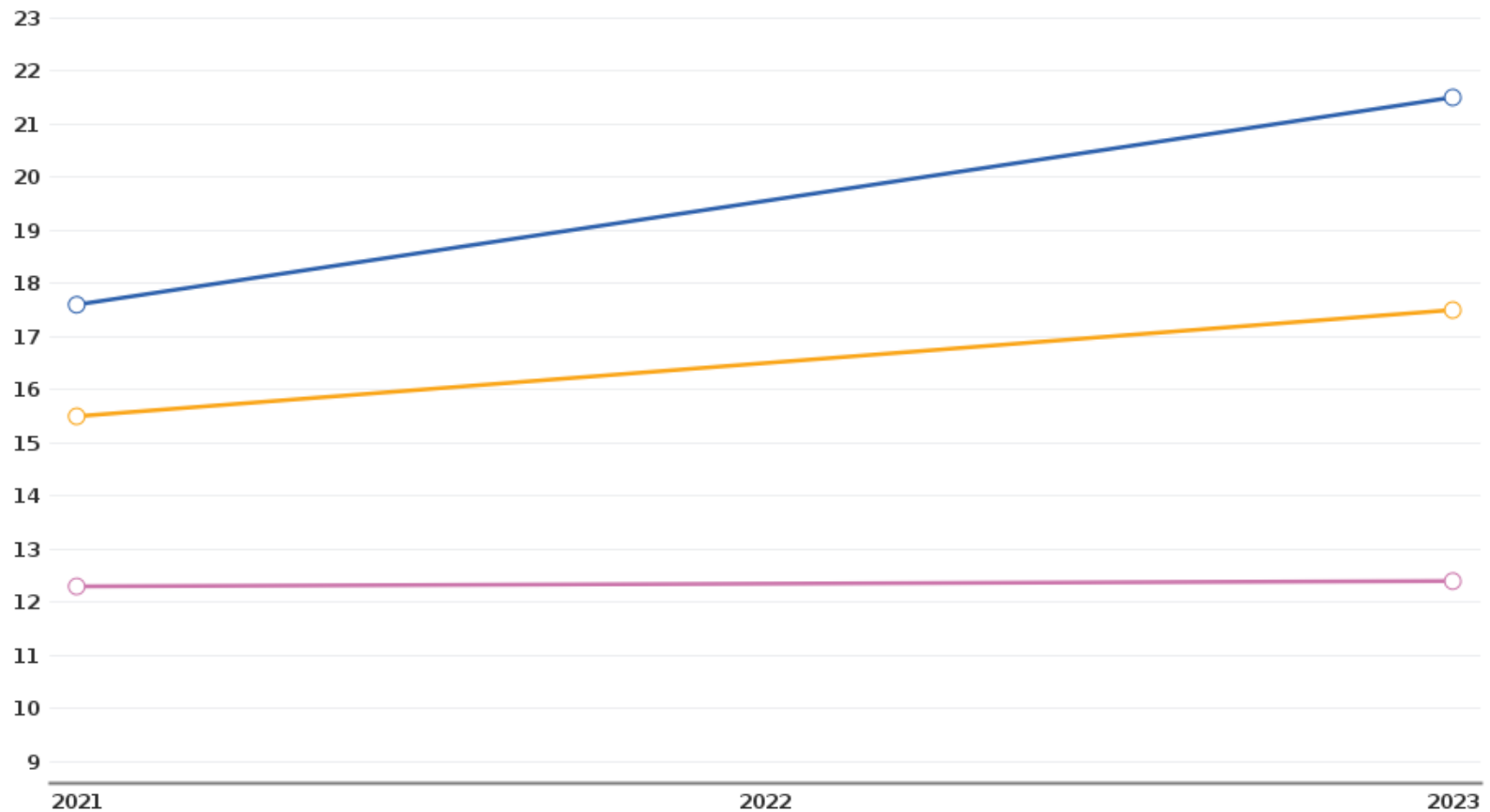
- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)
- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista
- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista
- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista





Nuorten väkivallan kokemukset ovat lisääntyneet.

Alue: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue Sukupuoli: Yhteensä



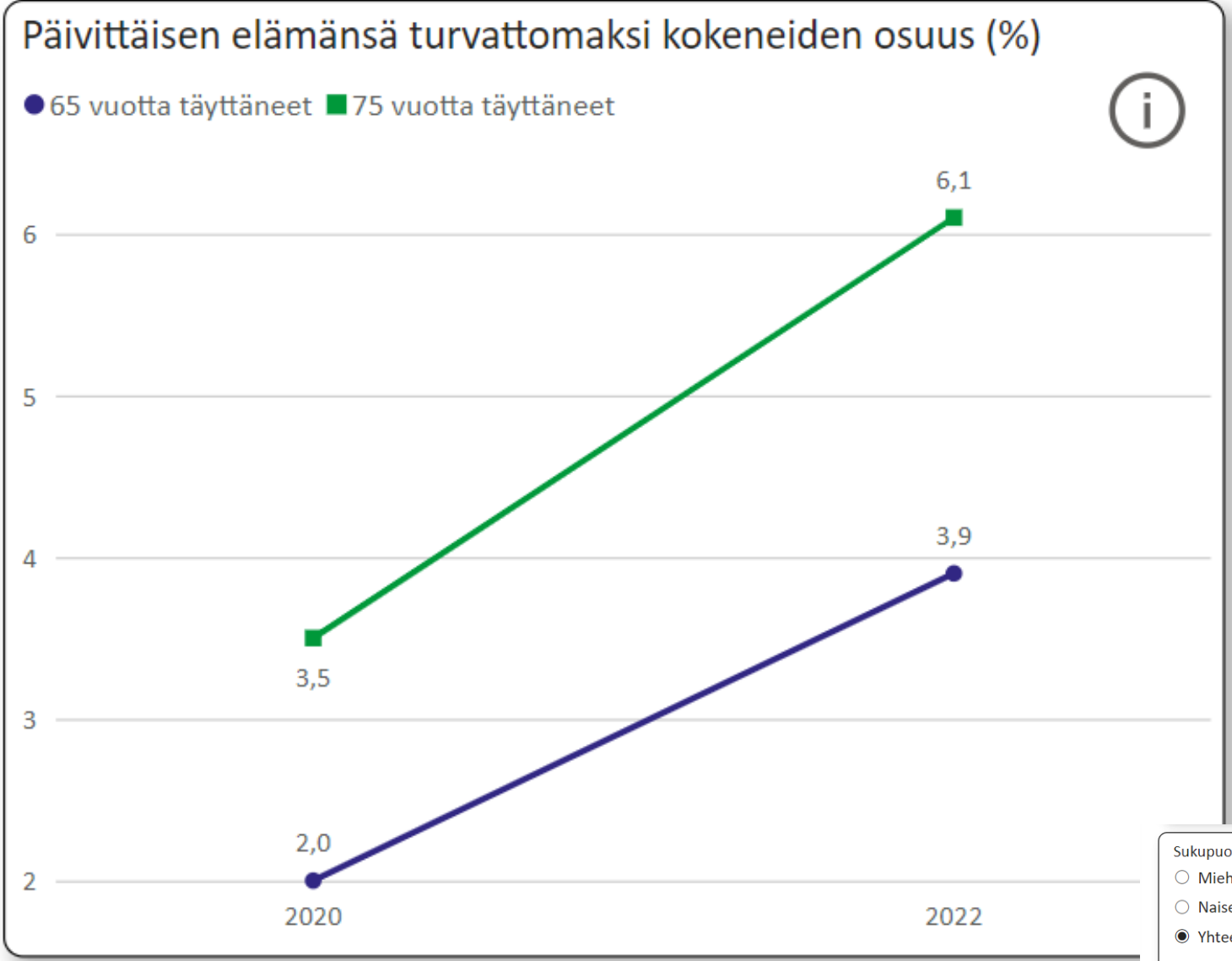
● Kokenut fyysistä uhkaa vuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista

● Kokenut fyysistä uhkaa vuoden aikana, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista

● Kokenut fyysistä uhkaa vuoden aikana, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Ikääntyneiden turvattomuuden tunne on kasvanut.





Turvallisuus, tunnistetut taustatekijät/ juurisyyt

TUNNISTETTUA TAUSTATEKIJÖITÄ / JUURISYITÄ

<p>Koulukiusaaminen, on lisääntynyt lähes kaikissa lasten ja nuorten ikäryhmissä.</p>	<p>Nuorten väkivaltarikokset ja omaisuusrikokset ovat kasvussa. Myös nuorten väkivallan kokemukset ovat lisääntyneet.</p>	<p>Ikääntyneiden turvattomuuden tunne on kasvanut.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Some, aikuisten esimerkki kiusaamisesta erityisesti somekiusaamisesta, kiusaaminen siirtynyt someen • Kommunikaatio- ja tunnetaitojen puutteet • Yhteiskunnan arvot (jos et mahdu "muottiin" voit tulla kiusatuksi) • Trendit ja ilmiöt vaihtuvat nopeasti • Yhteiskunnan pahaolo • Koettu hyvinvointi heikentynyt, lasten ja nuorten huonovointisuus, nuorten itseluottamuksen puute • Perheiden taloudelliset syyt ja muut ongelmat, perheiden tilanne polarisoitunut (vanhemmuus, vanhemmuuden ulkoistaminen, vanhempien läsnäolo) • Kodin tuen puute tai sisäinen perheen kaltoinkohtelu • Heikentynyt yhteisöllisyys • Kouluissa ja vakassa tapahtuu paljon, nuoret kokevat, että kouluilla ei ole tarpeeksi keinoja puuttua. • Kasvuympäristön turvallisuus heikentynyt, väkivallan uhka, turvallisuuden kokeminen heikentynyt, 	<ul style="list-style-type: none"> • Kts. edellä • Somekulttuuri ja -haasteet, Tv ja elokuvat glorifioi rikollista elämää, Media? • Syrjäytymisen vaihtoehtoyhteisön kunnioitus, Roadman-kulttuurin ihannointi • Ylisukupolvisuus elämän valinnoissa, jengiytyminen, järjestelmällinen aikuisten toimesta rikollisjengeihin värvääminen, radikalisoituminen • Perheen tuen puuttuminen ja huoltajien tukeminen kasvatuksessa ja huoltajien omassa hyvinvoinnissa • Nuorten huonovointisuus, MTPR-haasteiden lisääntyminen, ahdistuneisuus ja näköalattomuus, osallisuuden tunteen puute • Nuorten mukaan osa hakee rikoksilla statusta ja mainetta • Vanhempien taloudellinen tilanne, vanhempien voimavarat ja kyvyt puuttua/tukea • Yksinäisyys, syrjäytyminen, koulupudokkuus, yhteisöllisyyden kaipuu • Yleinen turvattomuus, teräaseiden lisääntyminen, • Nuorten elinympäristön laajeneminen yli kuntarajojen, väkivaltakäyttäytymisen keskittyminen, juurettomuus (maantiede ja kulttuuri) • Yhteiskunnan yleinen polarisoituminen; Väkivaltaviihde (kynnys, keinot); • Me vastaan te, ryhmäpaine • Työttömyys • Varhaisen puuttumisen riittämättömyys 	<ul style="list-style-type: none"> • Huoli tulevaisuudesta ja nykytilanteesta, kuten raha, rauha, uutiset väkivaltatapauksista ja häiriökäyttäytymisestä, tekojen raastuminen ja sattumanvaraisuus, omaista johtuva pelko ja huoli, pelko lähipalveluiden poistumisesta, rasistiset pelot • Maailman tilanne • Luottamuksen ilmapiirin väheneminen, linkitty digikuiluun • Kotona asutaan pidempään ja huonommassa kunnossa • Hoitoon pääsy koetaan vaikeana • Turvaverkostot voivat olla löyhiä • Henkilökuntavaje palveluissa • Hyvinvointialueuudistus herätti turvattomuutta ja epätietoisuutta, alueen laajuus, palveluiden saavutettavuus omalla alueella • Laajemmin ympäristön vaikutus • Alueellisina muutoksina jengiytyminen ja alueellinen segregatio. • Yksinäisyys, verkostojen puute • Luottamus yhteiskuntaan ja sote-palveluihin • Oma taloustilanne • Urbanisoituminen

