



20 VUOTTA TUTKIMUSTA HELSINGIN KAUPUNGIN HENKILÖSTÖN HYVINVOINNISTA

Anne Kouvonen, sosiaalipolitiikan professori
@AKouvonen @HHS_helsinkiuni

Sitoumukset: *Ei sitoumuksia terveys-, päihde-,
elintarvike- eikä lääketieteeseen.*



TUTKIJAT

***Anne Kouvonen,^{1,2,3} Minna Mänty,⁴ Jaakko Harkko,¹ Kustaa Piha,⁴
Olli Pietiläinen,⁴ Jenni Ervasti,^{4,5} Jouni Lahti,⁴ Hilla Sumanen,^{1,4,6}
Eero Lahelma,⁴ Tea Lallukka,^{4,5} Ossi Rahkonen⁴***

¹Faculty of Social Sciences, University of Helsinki, Finland

²SWPS University of Social Sciences and Humanities in Wroclaw, Poland

³Administrative Data Research Centre (Northern Ireland), Queen's University Belfast, Northern Ireland

⁴Department of Public Health, University of Helsinki, Finland

⁵Finnish Institute of Occupational Health, Finland

⁶South-Eastern Finland University of Applied Sciences, Unit of Healthcare and Emergency care and Unit of Research, Development and Innovation



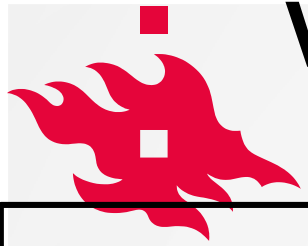
HELSINKI HEALTH STUDY –TUTKIMUKSEN TAVOITTEENA:

- On saada monipuolinen kuva työntekijöiden terveydentilasta ja hyvinvoinnista sekä eri vaiheissa työuraa että eläkkeelle siirtymisen jälkeen
- On selvittää, miten työ- ja muu elinympäristö sekä elintavat yhdessä biologisten riskitekijöiden kanssa vaikuttavat sairauksiin ja hyvinvointiin sekä sairauspoissaoloihin ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymiseen



- On tukea työssä jatkamista ja jaksamista sekä ennaltaehkäistä työkyvyttömyyttä
- Erityisenä painopisteenä tutkimuksessa ovat terveyden ja työkyvyttömyyden sukupuoli- ja ammattiryhmittäiset erot
- Helsingin kaupunki on *Suomen suurin työnantaja*, jonka palveluksessa on noin 38 000 eri alojen ammattilaista ja asiantuntijaa

VOIKO TULOXSIN LUOTTAA? KYLLÄ VOI.



USEITA ERILAISIA AINEISTOJA

1) **SEURANTAKOHORTTI:** 40, 45, 50, 55 ja 60 vuotiaat 2000-2002, vastausprosentti 67%, näistä 2007 vastasi 83%, 2012 79% ja 2017 82%, joista Helsingin kaupungilla töissä syksyllä 2017 N=1926 (28% alkuperäisestä otoksesta, keski-ikä syksyllä 2017 59,3 v)

2) **NUORTEN TYÖNTEKIJÖIDEN KOHORTTI:** alle 40-vuotiaat syksyllä 2017 vastausprosentti 51% N=5 898

3) **TYÖTERVEYDEN KÄYNNIT:** Työterveys Helsingin aineisto, työterveyshuollon käynnit ja yhteydenotot, kaikki = 100%

+ **SAIRAUSSPOISSAOLOT:** kaupungin työntekijöiden sairauspoissaolot, kaikki = 100%

Kyselytietojen yhdistäminen rekistereihin tietojen yhdistämiseen luvan antaneille:

työnantajan henkilöstörekisteri + kansalliset rekisterit

Lisäksi: **puhdas rekisteritutkimus** (ilman surveytä)

Kaikki tiedot käsitellään luottamuksellisesti anonymisoituna; tutkimuksen tekijöillä ei ole tietoa, kuka on vastannut mitään.



ESIMERKKITUTKIMUS I HHS-AINEISTOISTA:

- Seuraavat tulokset perustuvat ”Nuorten työntekijöiden työkyky ja työterveyshuoltopalvelujen käyttö” -tutkimushankkeeseen, jota rahoittaa Työsuojelurahaso (TSR)
- Tutkimusprojektin tavoitteena on tutkia työterveyspalveluiden käyttöä, sairauspoissaoloja ja työkyvyttömyysetuuksien kohdentumista
- Tässä esityksessä kuvataan työterveyshuollon kohdentumista Helsingin kaupungin nuorten työntekijöiden (alle 35-vuotiaat) ryhmässä

Artikkeli: Sumanen H, Harkko J, Piha K, Pietiläinen O, Rahkonen O, Kouvonen A. Young Employees' Trajectories and Occupational Class Differences in Utilization of Primary Care Services Provided by Occupational Health Service. Submitted.

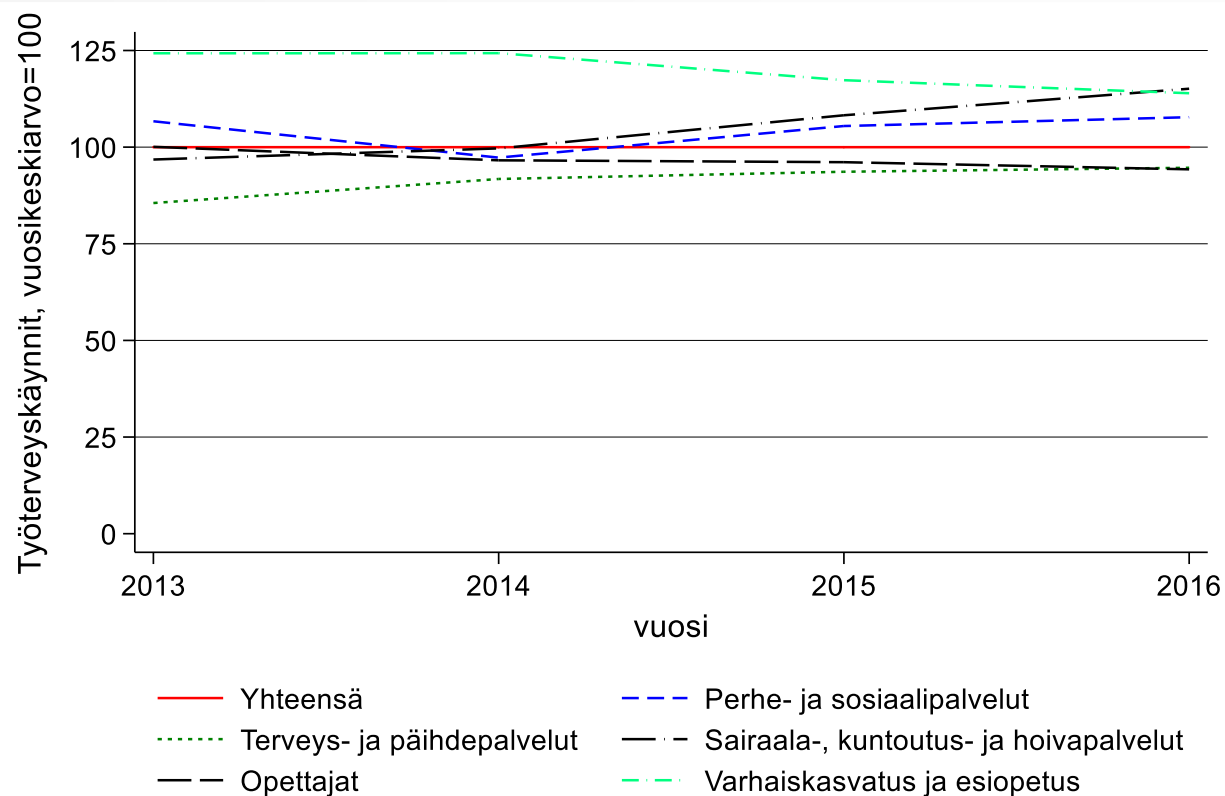


AINEISTO

- Tutkimus perustuu Helsingin kaupungin ja Työterveys Helsingin rekistereihin
- Tutkimusaineistoon otettiin mukaan ne 20-34 –vuotiaat työntekijät, joilla vähintään 4 vuoden palvelussuhde vuosien 2004 ja 2013 välillä (N= 10 000)
- 73% naisia



PALVELUIDEN KÄYTTÖ SUURIMMILLA TOIMIALOILLA, NAISET



Naisilla työterveyspalveluiden käyttö yleisintä varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa ja sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalveluissa

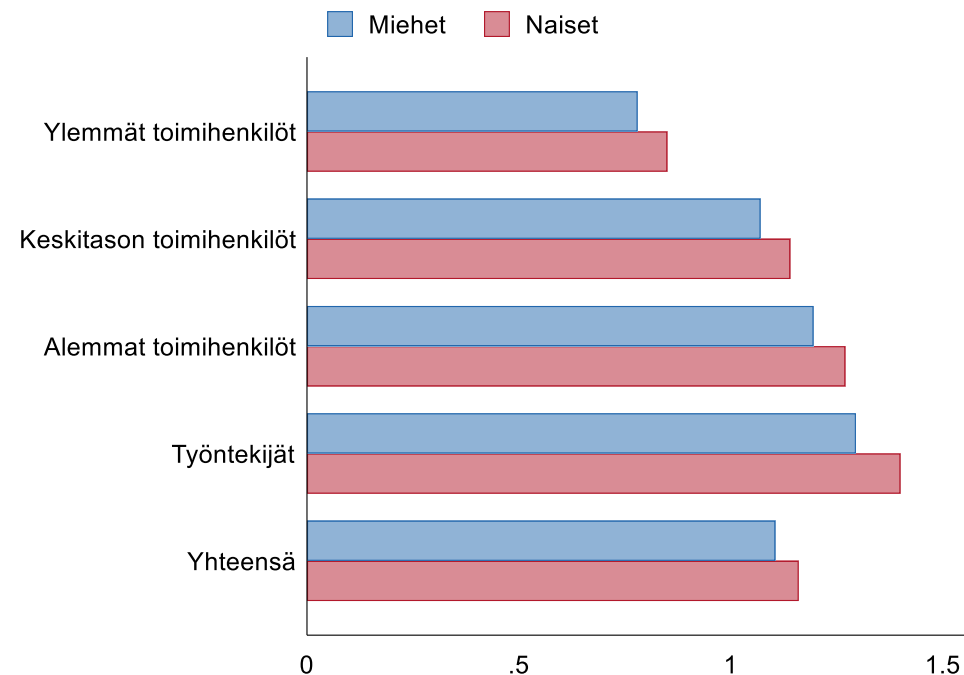
Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalveluissa havaittavissa palveluiden käytön kasvutrendi



PALVELUIDEN KÄYTTÖ AMMATTIRYHMITTÄIN

Ylemmät toimihenkilöt käyttävät
työterveyshuollon
sairaanhoitopalveluita vähiten

Palveluiden käyttö yleistyy
siirryttäessä alempiin
toimihenkilöryhmiin ja
työntekijöiden ryhmään



Työterveyshuollon
sairaanhoitopalveluiden käyttö
ammattiryhmittäin sukupuolen
mukaan. Käyntikerrat
keskimäärin per vuosi.

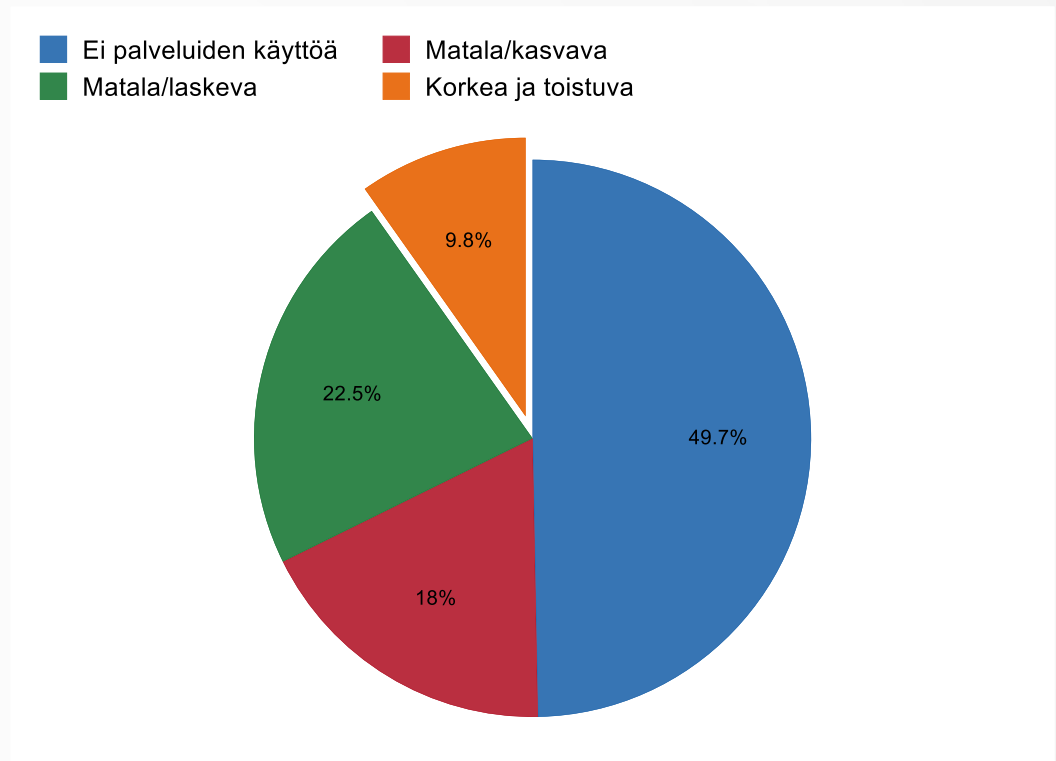


ONKO PALVELUILLA ”SUURKULUTTAJIA”?

Nuorten aikuisten työterveyspalveluissa havaittavissa **neljä käyttäjäryhmää**

- “Ei palveluiden käyttöä” (50%)
 - “Matala/kasvava” (18%)
 - “Matala/laskeva” (22%)
 - “Korkea ja toistuva” (10%)

- ”Korkea / toistuva”
työterveyspalveluiden käyttö on yleisempää työntekijäryhmillä ja miehillä ammattiryhmien väliset erot ovat suuremmat kuin naisilla





RESULTS: TRAJECTORY ANALYSIS

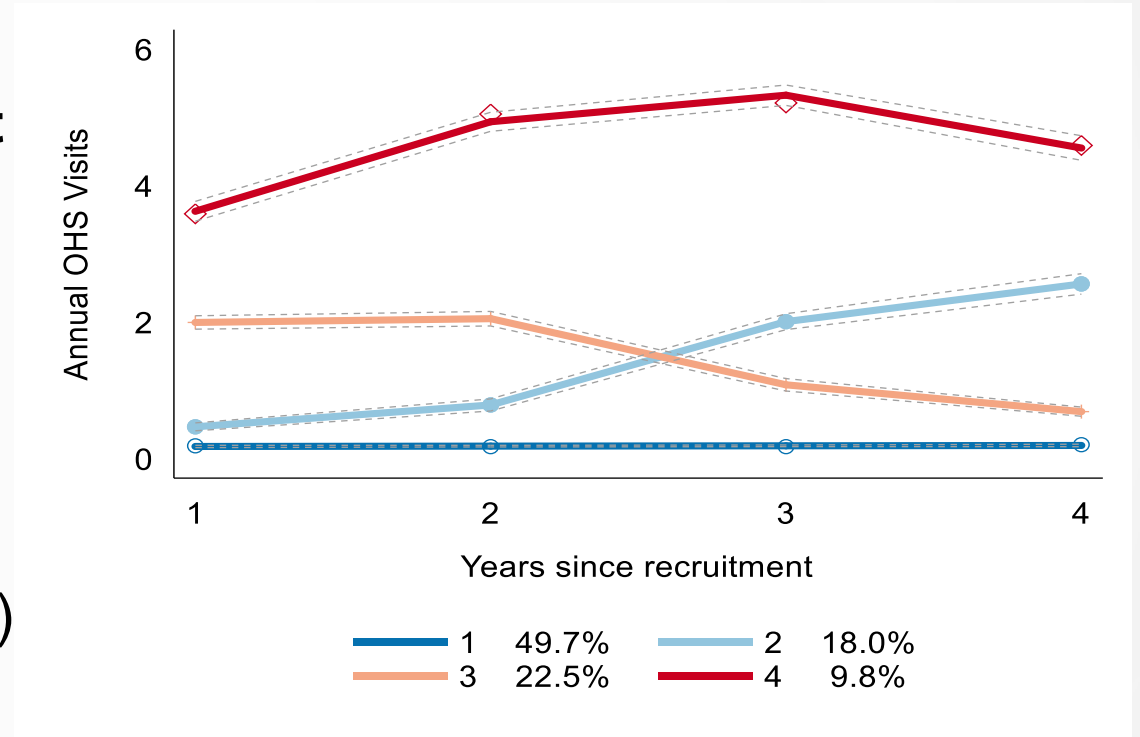
A trajectory model consisting of four distinct trajectories:

“No OHS visits” (n = 5,106, 50%)

“Low/increasing OHS visits” (n = 1,744, 18%)

“Low/decreasing OHS visits” (n = 2,238, 22%)

“High/recurrent OHS visits” group (n = 976, 10%)





PÄÄTULOKSET

- Suuri osa nuorista työntekijöistä ei käytä työterveyden sairaanhoitopalveluita lainkaan/suurella määrällä
- Palveluiden käytössä on eroja toimialojen ja ammattiryhmien välillä
- Palveluita paljon käyttävät voidaan potentiaalisesti tunnistaa jo työsuhteen ensimmäisinä vuosina




ESIMERKKITUTKIMUS II HHS-AINEISTOISTA

International Archives of Occupational and Environmental Health (2019) 92:337–345
<https://doi.org/10.1007/s00420-018-1393-5>

ORIGINAL ARTICLE



Long-term exposure to heavy physical work, disability pension due to musculoskeletal disorders and all-cause mortality: 20-year follow-up—introducing Helsinki Health Study job exposure matrix

Jenni Ervasti^{1,2}  · Olli Pietiläinen¹ · Ossi Rahkonen¹ · Eero Lahelma¹ · Anne Kouvonen^{3,4,5} · Tea Lallukka^{1,2} · Minna Mänty^{1,6}

Received: 25 June 2018 / Accepted: 27 November 2018 / Published online: 3 December 2018
© The Author(s) 2018

Abstract

Purpose We developed a job exposure matrix (JEM) to study the association between long-term exposure to heavy physical effort or heavy lifting and carrying at work with disability pension due to musculoskeletal disorders and premature all-cause mortality.

Methods Exposure to heavy physical effort at work during 1996–2005 was estimated with JEM developed for this study population, where the exposure was based on occupational titles of the participants. We included all employees of the City of Helsinki, Finland, who had annual data of exposure for 8–10 years (1996–2005, $n = 18387$). The outcome variables were



TAVOITE

Tutkimme pitkäaikaisten työaltisteiden yhteyttä työkyvyttömyyseläköitymiseen ja kuolleisuuteen HHS-aineistossa ***kehittämällä uuden, ammattinimikkeisiin perustuvan HHS-työaltistematriisin***





HHS-TYÖALTISTEMATRIISI

HHS -kyselyvastaukset 2000—2002 (n=8960):

Kysymykset liittyen työaltisteisiin ja työasentoihin, esim.

- *Raskas ruumiillinen ponnistelu/ raskaat nostot ja kantaminen*
- *Selän kierto liikkeet*
- *Samanlaisina toistuvat liikkeet*

->Altistuneet vs. ei-altistuneet':

Työaltisteet laskettiin:

- *Altistuneiden osuutena (%) kussakin ammattiryhmässä*
- 40 ammattinimikettä (30 % kaikista kunta-alan ammanteista)
- Erikseen miehille (n=1381) ja naisille (n=5378)



TUTKIMUSJOUKKO

Rekisteritiedot kaikista Helsingin kaupungin työntekijöistä 1996-2005 ($n=118\ 122$):

- Ammattialtisteiden yhdistäminen onnistui **98 834 (84 %)** työntekijän osalta (tieto vähintään yhdeltä vuodelta)
- Valikoimme ne, jotka olivat työsuhhteessa 8-10 vuoden ajan ennen vasteen seurannan alkua
- **Lopullisen tutkimusjoukon koko oli 18 387 työntekijää (21 % kaikista)**



	A	B	C	D
1	HHS-JEM			Heavy physical work,
2	Occupational title	Total N	Occupation code	lifting and carrying (%)
3	TECHNICAL WORK	86	00	12.79
4	Vocational teachers (secondary schools)	132	032	17.83
5	Pre-school teachers and directors	257	033	71.37
6	Comprehensive school teachers	317	034	35.03
7	Secondary school teachers and lecturers	113	035	34.51
8	Special school teachers	28	037	37.04
9	Adult education teachers	134	038	29.77
10	Other education professionals	60	039	28.07
11	WRITING WORK, REPORTERS ETC.	32	06	12.5
12	LIBRARY, ARCHIVING AND MUSEUM WORK	76	08	56
13	Doctors	65	101	14.06
14	Chief nursing officers	27	102	0
15	Nursing staff	764	103	68.21
16	Other health care staff	115	104	82.61
17	Therapy work	31	11	61.29
18	Dentists	37	121	13.51
19	Dental nurses	60	122	27.12
20	Social workers in managerial or administrative work	172	151	34.12
21	Specialized social workers	171	152	12.87
22	Child care (public day care)	488	154	83.65
23	Child care (family day care/private childminders)	186	155	84.86
24	Craft leaders, hobby leaders	106	156	70.75
25	Home aids, home helps	242	157	91.98
26	Other social work	185	159	88.2
27	ENVIRONMENT AND HEALTH PROTECTION	10	16	
28	Psychologists and speech therapists	60	17	8.47
29	Youth work, sports, and exercise work	24	18	60.87
30	Managerial-level clerical work, other societal-administrative work	184	20	9.7



TUTKIMUKSEN ASETELMA

Annual job exposure (HHS-JEM) based on occupation

- Separate JEM-values for men and women
- At least 8 out of 10 observations during the exposure follow-up
- Average exposure to heavy physical effort or lifting and carrying during the exposure follow-up (%)

Outcomes of interest:

- Disability pension due to musculoskeletal disorders (ICD-10; M00-M99)
- Death

Other possible outcomes (competing or censored events):

- Disability pension due to other than musculoskeletal diagnosis
- Old-age pension
- End of follow-up

1.1.1996 97 98 99 00 01 02 03 04 31.12.2005

HHS-JEM was compiled based on survey responses during 2000-2002.

1.1.2006 07 08 09 10 11 12 13 14 31.12.2015

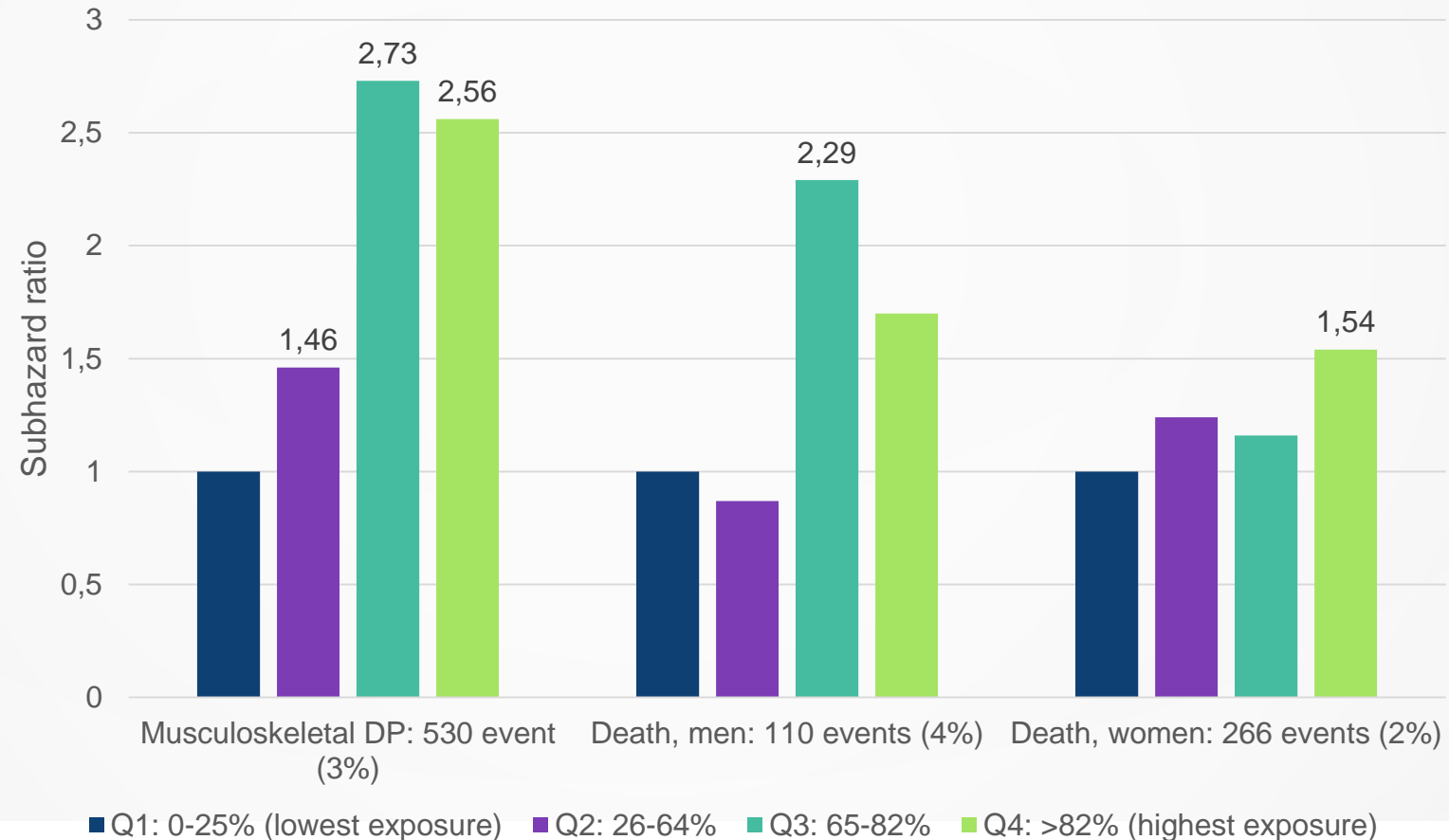
Covariates: sex, age, education, and chronic mental and somatic diseases.
For mortality, analyses were stratified by sex.

----- Exposure follow-up time -----

----- Outcome follow-up time -----



PITKÄAIKAINEN ALTISTUMINEN RASKAALLE FYYSISELLE TYÖLLE LISÄÄ TYÖKYVYTTÖMYYDEN JA ENNENAIKAISEN KUOLEMAN RISKIÄ





YHTEENVETOA

- Pitkäaikainen altistuminen fyysisesti raskaalle työlle jopa kolminkertaistaa tuki- ja liikuntaelinperusteisen työkyvyttömyyseläkkeen riskin
- Eläköitymisen riski kasvaa jo matalassa altistuksessa, kun altistumisen aika on pitkä
- Myös ennenaikaisen kuoleman riski kasvaa, erityisesti miehillä



www.helsinki.fi/fi/tutkimusryhmat/helsinki-health-study





KIITOS!

60° 10 1.2 N, 24° 57 18 E

@AKouvonen