

Tarja Filatov sd ym.

## **Keskustelualoite mielenterveysstrategian toteuttamisesta ja mielenterveyden vahvistamisesta työelämässä, koulutuksessa sekä kaikenikäisten arjessa**

### **Eduskunnan puhemiehelle**

Kansallinen mielenterveysstrategia ja itsemurhien ehkäisyohjelma vuosille 2020—2030 julkaistiin sosiaali- ja terveysministeriössä 11.2.2020. Mielenterveysstrategia korostaa mielenterveyspolitiikan ja toimenpiteiden jatkuvuutta, tavoitteellisuutta sekä ajantasaisuutta yli hallituskausien. Kukaan hallitus valitsee hallituskausittain omat käytännönläheiset toimenpiteensä mielenterveystyössä. Strategiassa lähtökohtana on mielenterveyden kasvanut merkitys yhteiskunnassa. Hyvä mielenterveys on yksilöille ja yhteiskunnalle yhä tärkeämpi voimavara, ja mielenterveyden häiriöt ovat edelleen kasvava kansanterveydellinen haaste.

Mielenterveysstrategia on tärkeä ja merkittävä avaus Suomessa, sillä ensimmäistä kertaa mielenterveys tunnustetaan laajana yhteiskunnallisena asiana, joka vaatii työtä yhteiskunnan eri aloilla ja tasoilla. Mielenterveyden ongelmat ovat laaja-alaisia, eivätkä ne noudata valtionhallinnon tai ministeriöiden välisiä tehtävien rajoituksia. Mielenterveyttä tulee edistää määrätietoisesti kaikessa poliittisessa päätöksenteossa. Erityisesti tämä koskee muun muassa työ- ja elinkeinoministeriön sekä opetus- ja kulttuuriministeriön hallinnonaloja.

Nykyinen korkeaan työllisyysasteeseen nojaava hyvinvointimallimme ei pitkällä aikavälillä enää kestä heikentyneen mielenterveyden yhteiskunnallisia vaikutuksia. Meillä ei ole varaa menettää nykyisellä tahdilla yksilöitä työkyvyttömyyseläkkeelle tai pitkille sairauspäiväraha-kausille. Tähän tarvitaan varhaisen puuttumisen ja välittämisen malleja työelämään sekä laajemmin mielenterveyden häiriöiden tehokasta ja vaikuttavaa hoitamista. Työikäisen väestön hyvä mielenterveys vahvistaa talouskasvua, sillä se on edellytys monille työelämässä vaadittaville ominaisuuksille, kuten mukautumiskyvylle, uuden oppimiselle, luovuudelle, ongelmanratkaisulle ja vuorovaikutustaidoille.

Samalla työllisyyttä pitää parantaa osatyökykyisten, esimerkiksi mielenterveyskuntoutujien, työelämäosallisuutta parantamalla. Työllisyysasteen nostaminen on vaikeaa ilman vaikuttavaa mielenterveystyötä. Jos mielenterveyssyistä johtuva siirtyminen työkyvyttömyyseläkkeelle vähentäisi 10—15 %, työllisyysaste nousisi 0,25—0,37 % ja BKT vahvistuisi 0,3—0,5 %.

Heikentyneen mielenterveyden kustannukset kansantaloudelle ja vaikutukset työllisyyteen ovat merkittäviä, ja ajankohtaiskeskustelu toisi parempaan tietoisuuteen vaikuttavia keinoja edistämään mielen hyvinvointia yhteiskunnallisesti sekä työ-, kasvat- ja harrastusyhteisöjen tasolla. Talo-

## Keskustelualoite KA 4/2020 vp

udellisen yhteistyön ja kehityksen järjestö OECD arvioi vuonna 2018, että heikentyneen mielen-terveyden vuosikustannukset Suomelle ovat 11 miljardia euroa, eli 5,5 % bruttokansantuotteesta.

Mielenterveyden häiriöt ovat tänä päivänä merkittävin työkyvyttömyyseläkkeiden aiheuttaja. Vuonna 2018 jo yli puolet työkyvyttömyyseläkkeistä on mielen-terveysperusteisia ja yli kolman-nes uusista työkyvyttömyyseläkkeistä on mielen-terveysperusteisia. Alle 30-vuotiaiden mielen-terveysperusteisten työkyvyttömyyseläkkeiden määrä on kaksinkertaistunut 2000-luvulla. Mie-  
lenterveyden häiriöiden perusteella maksetut sairauspäiväraha-kaudet ovat yleistyneet nopeasti. Vuonna 2018 31 % sairausrahapäivistä johtui mielen-terveyden ja käyttäytymisen häiriöistä.

Mielenterveyden vaikutukset eivät tietenkään rajaudu ainoastaan taloudellisiin tekijöihin, vaan mielen-terveyden häiriöt ovat suuri kansanterveydellinen haaste. Siksi on tärkeää huolehtia myös niiden mielen-terveydestä, jotka ovat työelämän ulkopuolella. Mielenterveysstrategiassa on erit-  
tään hyvin nostettu esille lasten ja nuorten mielen-terveyden rakentumiseen arjessa. Perheissä, koulu-  
ympäristössä sekä harrastuksissa rakennetaan mielen hyvinvointia. Näiden osa-alueiden osalta mielen-terveysstrategian poikkihallinnollinen toimeenpano on äärimmäisen tärkeää. Mitä nopeammin mielen-terveyden häiriöihin saadaan apua, niin sitä pienempiä ovat sekä yksilön vai-  
keudet että yhteiskunnalle koituvat kustannukset.

Myös työelämän ulkopuolella olevat aikuiset ja ikääntyneet tarvitsevat mielen-terveyden edistä-  
mistä ja palveluita. Mielenterveyden edistämisen tulisi kuulua kaikkeen ihmisten kanssa tehtä-  
vään työhön, on kyse sitten sosiaalipalveluista tai ikääntyneiden hoivasta. Kaikilla tulee olla yhä-  
tälläinen oikeus mielen-terveyden palveluihin. Hyvä mielen-terveys edistää terveyttä ja toimintaky-  
kyä kaikilla. Tästä syystä tulee edistää nopeaa pääsyä hoidolliseen psykoterapiaan tai muuhun  
psykososiaaliseen hoitoon jo ensimmäisen terveyskeskuskäynnin jälkeen. Mielenterveyden pal-  
veluihin tulee olla oikeus sosioekonomisen aseman vaikuttamatta hoidon saantiin.

Säädösten ja yhteiskunnallisten päätösten vaikutukset mielen-terveyteen sekä eri ihmisryhmien  
välisiin mielen-terveyseroihin tulee arvioida laadukkaasti osana ihmisiin kohdistuvien vaikutus-  
ten kokonaisuutta. Mielenterveysvaikutusten arviointi päätöksenteossa arviointi sisältyy hyvään  
mielen-terveysjohtamiseen ja sen osana kansalliseen mielen-terveysstrategiaan.

Mielenterveyden edistäminen on tutkitusti vaikuttavaa. On arvioitu, että keskimäärin yksi mie-  
lenterveyden edistämiseen sijoitettu euro palautuu yhteiskunnalle viisinkertaisena. Yhteiskun-  
nan kaikkien sektoreiden toiminta vaikuttaa mielen-terveyteen. Siksi sosiaali- ja terveyssektori ei  
voi yksin saavuttaa vaikuttavia tuloksia. Hyvä mielen-terveys edistää myös muiden sektoreiden  
tavoitteiden saavuttamista. Tähän perustuu Mielenterveys kaikissa politiikoissa -toimintatapa,  
joka on osa Terveys kaikissa politiikoissa (Health in All Policies) -toimintatapaa. Mielenterve-  
ysstrategian toimeenpano onnistuu vaikuttavasti vain, kun se toteutetaan ministeriöiden välisenä  
yhteistyönä.

Edellä olevan perusteella ehdotamme,

*että eduskunta käy ajankohtaiskeskustelun kansallisen mielen-terveysstrategian toteuttami-  
sesta ja mielen-terveyden vahvistamisesta työelämässä, koulutuksessa sekä kaikenikäisten  
arjessa.*

## Keskustelualoite KA 4/2020 vp

Helsingissä 17.3.2020

Tarja Filatov sd  
Seppo Eskelinen sd  
Eeva-Johanna Eloranta sd  
Marko Asell sd  
Kim Berg sd  
Maria Guzenina sd  
Jukka Gustafsson sd  
Eveliina Heinäluoma sd  
Mika Kari sd  
Johan Kvarnström sd  
Anneli Kiljunen sd  
Suna Kymäläinen sd  
Aki Lindén sd  
Niina Malm sd  
Johannes Koskinen sd  
Johanna Ojala-Niemelä sd  
Raimo Piirainen sd  
Paula Werning sd  
Tuula Väättäinen sd  
Heidi Viljanen sd  
Pia Viitanen sd  
Erkki Tuomioja sd  
Katja Taimela sd  
Anu Vehviläinen kesk  
Mikko Savola kesk  
Juha Pylväs kesk  
Petri Honkonen kesk  
Mikko Kärnä kesk  
Hanna Huttunen kesk  
Pekka Aittakumpu kesk  
Hilkka Kemppi kesk  
Jouni Ovaska kesk  
Pasi Kivisaari kesk  
Esko Kiviranta kesk  
Ari Torniainen kesk  
Arto Pirttilahti kesk  
Juha Sipilä kesk  
Hannakaisa Heikkinen kesk  
Katja Hänninen vas  
Juho Kautto vas  
Markus Mustajärvi vas  
Pia Lohikoski vas  
Jussi Saramo vas  
Johannes Yrttiaho vas

## Keskustelualoite KA 4/2020 vp

Veronika Honkasalo vas  
Mai Kivelä vas  
Anna Kontula vas  
Matti Semi vas  
Paavo Arhinmäki vas  
Jari Myllykoski vas  
Mikko Ollikainen r  
Joakim Strand r  
Anders Norrback r  
Sandra Bergqvist r  
Mats Löfström r  
Anders Adlercreutz r  
Eva Biaudet r  
Päivi Räsänen kd  
Antero Laukkanen kd  
Sari Tanus kd  
Sari Essayah kd  
Peter Östman kd  
Marko Kilpi kok  
Janne Sankelo kok  
Kari Tolvanen kok  
Pauli Kiuru kok  
Mia Laiho kok  
Heikki Autto kok  
Ruut Sjöblom kok  
Matias Marttinen kok  
Timo Heinonen kok  
Anna-Kaisa Ikonen kok  
Sinuhe Wallinheimo kok  
Heikki Vestman kok  
Wille Rydman kok  
Juhana Vartiainen kok  
Sari Sarkomaa kok  
Paula Risikko kok  
Sanni Grahn-Laasonen kok  
Jukka Kopra kok  
Pia Kauma kok  
Markku Eestilä kok