



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND

Vaikuttavuuden talo ja Vaikuttavuus RC

TEEMASEMINAARI

Mielenterveyden edistäminen ja ABC-
toimintamallin yhteiskehittäminen
työyhteisöissä



UEF | Vaikuttavuuden talo
THE HOUSE OF EFFECTIVENESS



1

Vaikuttavuus RC on tutkimusverkosto ja toimintamalli, joka mahdollistaa monitieteisen, systeemisen ja tulevaisuusorientoituneen tutkimustyön talon sisällä. Se on tieteellinen selkäranka ja sisäinen yhteisö, joka kerää ja tuottaa vaikuttavuustietoa.

2

Vaikuttavuuden talo on konsepti ja ulospäin näkyvä alusta, jonka kautta UEF:n vaikuttavuustutkimus tunnistetaan, saavutetaan ja otetaan mukaan yhteiskunnalliseen kehittämiseen.

Ydinosaaminen ja vahvat tutkimusteemat

Ydinosaaminen:

Vahvat tutkimusteemat:

1 KOKEELLISET
TUTKIMUSASETELMAT

Mielenterveyden, hyvinvoinnin ja
yhdenvertaisuuden edistäminen

2 MONIMENETELMÄLLISYYS

Asiakaskokemukset, hoitotulokset ja hoidon jatkuvuus

3 RWD, AI JA
MENETELMÄKEHITYS

Järjestelmän, hoidon ja palveluiden integraatio
sekä kustannusvaikuttavuus

4 MONITIETEELLISYYS
(SOSIAALI-, TERVEYS-,
TALOUS-, HALLINTO- JA
OIKEUSTIETEET)

Digitalisaatio, implementaatio ja tiedolla johtaminen



Mielenterveyden edistäminen ja ABC-toimintamallin yhteiskehittäminen työyhteisöissä

Työ ja mielen hyvinvointi – Mieliteko 2.0
Osahankkeen päätösseminaari
27.5.2026

UEF// University of Eastern Finland



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND



Euroopan unionin
osarahoittama

*mieli
teko*



Elinvoimakeskus



Ohjelma ja aikataulu

8.30 Tilaisuuden avaus, hankejohtaja Johanna Lammintakanen, Itä-Suomen yliopisto

8.45–9.30 Mieliteko-kuntakyselyn tulokset

Mielenterveyden edistämisen, päätöksenteon ja johtamisen kuntakysely, projektipäällikkö Anne Surakka
Kommenttipuheenvuoro, johtava asiantuntija Nina Tamminen, Terveysten ja hyvinvoinnin laitos (THL).

9.30–10.30 Mielen hyvinvoinnin ABC-toimintamallin yhteiskehittäminen työyhteisöissä

Yhteiskehittämisen prosessi ja tulokset, projektikoordinaattori Hanna Tervo

Yhteistyökumppanin kokemuksia yhteiskehittämisestä, työhyvinvointiohjaaja Katariina Kuismin, Leppävirran kunta ja palvelupäällikkö Noora Pursiainen, Kahvila-konditoria Houkutus

Commentary, Assistant Professor Carsten Hinrichsen, National Institute of Public Health, University of Southern Denmark.

Tauko

10.40–11.10 Tutkimustuloksia ABC-kyselystä ja kustannuksista

ABC-mallin vaikutukset ja kustannukset: tulokset ja opit, projektitutkija Anna-Kaisa Vartiainen

11.10–11.30 Keskustelu ja tilaisuuden päätös



mieli
teko

www.mielitekopedia.fi

Mieliteko-Ohjelma

Mieliteko-ohjelman (2020–2030) tavoitteena on vahvistaa pohjoissavolaisten mielenterveyttä ja mielen hyvinvointia sekä vähentää päihteiden käyttöä ja päihdemyönteisyyttä vuoteen 2030 mennessä.

mieli
teko



Elinvoimakeskus



Euroopan unionin
osarahoittama



Elinkeino-, liikenne- ja
ympäristökeskus

- Ennaltaehkäiseviä keinoja ja työvälineitä mielen hyvinvoinnin vahvistamiseksi yksilöiden ja yhteisöjen tasolla
- Neljä erilaista kokonaisuutta ja näkökulmaa

Tavoitteet:

- Lisätä työntekijöiden, esihenkilöiden ja työyhteisöjen työhyvinvointia mielen hyvinvoinnin näkökulmasta
- Lisätä työntekijöiden kyvykkyyttä vastata työelämän muuttuviin tarpeisiin
- Vaikuttaa yleiseen asenneilmapiiriin, sitouttaa yksilöitä ja yhteisöjä mielen hyvinvointia edistävään toimintaan ja poistaa mielenterveyden haasteisiin liittyvää häpeää





UEF:n projektitiimi



Hankejohtaja,
professori
Johanna
Lammintakanen



Projektipäällikkö
Anne Surakka



Projektikoordi-
naattori
Hanna Tervo



Projektitutkija
Anna-Kaisa
Vartiainen





Arviointikokonaisuus: kaksi kohdetta

1) Mielen hyvinvoinnin edistämisen kunta- ja yrityskyselyt

a) 15/19 kuntaa osallistui, 2 kyselykierrosta (N=635)

(vastausten määrä ja vastausprosentit: 1. kierros, n=148, 23 %; 2. kierros, n=89, 14 %)

b) 7 yritystä osallistui, 2 kyselykierrosta (n=34)

2) Mielen hyvinvoinnin ABC-toimintamallin vaikutusten, kustannusten ja implementoinnin monimenetelmällinen arviointitutkimus

Aineistonkeruutapa

Kysely (5/6 organisaatiota)
N=707

Lähtötilanne

n=322 (46 %)

6 kk seuranta

n=146 (21 %)

12 kk seuranta (tilanne 5/26)

n=68 (10 %)

Haastattelut

(6/6 organisaatiota)
(aineistonkeruu päättyy 9/26)

27

(johtajia 13,
työntekijöitä 14)

29

(johtajia 14, työntekijöitä 15)

Organisaatiotiedot ja ABC-toimintamallin kustannukset

Mielenterveyden edistämisen ja siihen liittyvän päätöksenteon & johtamisen kuntakysely



Kyselyn kohderyhmä ja osa-alueet

- Kysely kohdennettiin Pohjois-Savon kuntien ja kaupunkien poliittisille päättäjille, johtavassa asemassa oleville viranhaltijoille sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä vastaaville henkilöille
- Vastauksia saatiin yhteensä 15 kunnasta
- Kyselyssä oli kolme osa-aluetta:
 - 1) Mielen terveyden edistäminen kunnassa
 - 2) Mielen terveyteen ja sen edistämiseen liittyvän tiedon saatavuus sekä
 - 3) Mielen terveyden edistäminen kunnan ja hyvinvointialueen yhteistyönä
- Tulosten esittelyssä hyödynnetään Niklas Oksasen Pro Gradu -tutkielmaa



Vastaajien taustatietoja

	Vuosi 2024 (n=148)	Vuosi 2025 (n=89)	Yhteensä (N=237)
Vastaajan rooli			
Poliittinen päättäjä	60 (40,5 %)	58 (65,2 %)	118 (49,8 %)
Viranhaltija	88 (59,5 %)	31 (34,8 %)	119 (50,2 %)
Kunnan koko			
Suuret kunnat	72 (48,6 %)	25 (28,1 %)	97 (40,9 %)
Keskisuuret kunnat	47 (31,8 %)	35 (39,3 %)	82 (34,6 %)
Pienet kunnat	29 (19,6 %)	29 (32,6 %)	58 (24,5 %)



Tulokset: Johtamisen rakenteet ja tietopohja

- Johtamisen rakenteiden puutteet
 - Johtamisen vastuissa ja rooleissa on epäselvyyksiä, mikä heikentää mielenterveyden edistämisen johdonmukaisuutta kunnissa
- Tietojen saatavuuden eroavaisuudet
 - Hyvinvointikertomukset ovat helposti saatavilla, mutta kuntalaisten kokemustieto ja vaikuttavuustieto ovat puutteellisia*
- Roolien välinen tietokuilu
 - Viranhaltijat kokevat tiedon saatavuuden paremmaksi kuin poliittiset päättäjät, mikä korostaa tiedolla johtamisen kehittämistarvetta
- Tarve systemaattiselle tiedolla johtamiselle
 - Eri roolien tietotarpeet olisi tunnistettava ja niihin olisi vastattava järjestelmällisesti



Tulokset: Yhdyspintatyön haasteet

- Rakenteellinen keskeneräisyys
 - Yhteistyö kunnan ja hyvinvointialueen välillä on epäselvä ja puutteellisesti koordinoitu → heikentää yhdyspintatyön kehittämistä
- Henkilösidonnaisuuden riskit
 - Toimintojen jatkuvuutta uhkaavat henkilöstön vaihtuvuus ja epävirallisten verkostojen varassa toimiminen
- Tiedonkulun haasteet
 - Tiedon sirpaleisuus ja yhteisten foorumien puute vaikeuttavat kokonaisuuden hallintaa ja pitkäjänteistä kehittämistä
- Systemiset ongelmat
 - Haasteet eivät riipu kuntakoon tai roolin mukaan → ongelmat ovat rakenteellisia ja laaja-alaisia





Johtopäätökset ja kehittämisen painopisteet

- **Selkeät vastuumallit**
 - Jaetun vastuumallin selkeyttäminen auttaa toimijoita ymmärtämään roolinsa kuntien ja hyvinvointialueiden rajapinnalla
- **Vuorovaikutuksen tukeminen**
 - Matalan kynnyksen dialogiset yhteistyöfoorumit luovat pysyviä rakenteita luottamuksen ja yhteisen tilannekuvan muodostumiselle
- **Tiedolla johtaminen**
 - Käytännöt tiedon tulkintaan ja kokoamiseen edesauttavat päätöksentekoa ja arjen työtä tukevien toimintamallien luomista
- **Johtajien sitoutuminen**
 - Johtajien sitoutuminen ja resurssien turvaaminen varmistavat yhteensovittavan johtamisen toimivuuden

Kommenttipuheenvuoro

Johtava asiantuntija Nina Tamminen

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Mielen hyvinvoinnin ABC-mallin yhteiskehittäminen työyhteisöissä

Yhteiskehittämisen prosessi ja tulokset

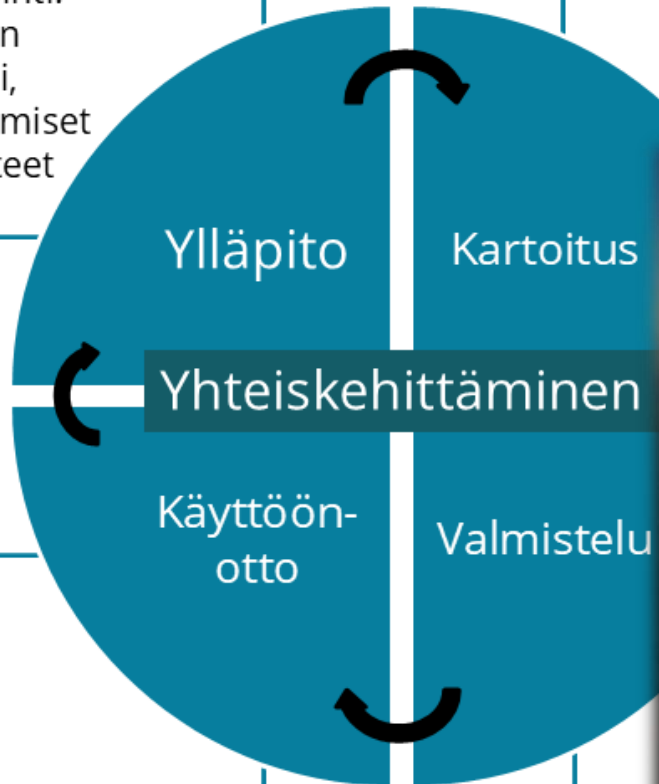




Suunnitelmaasta käytäntöön

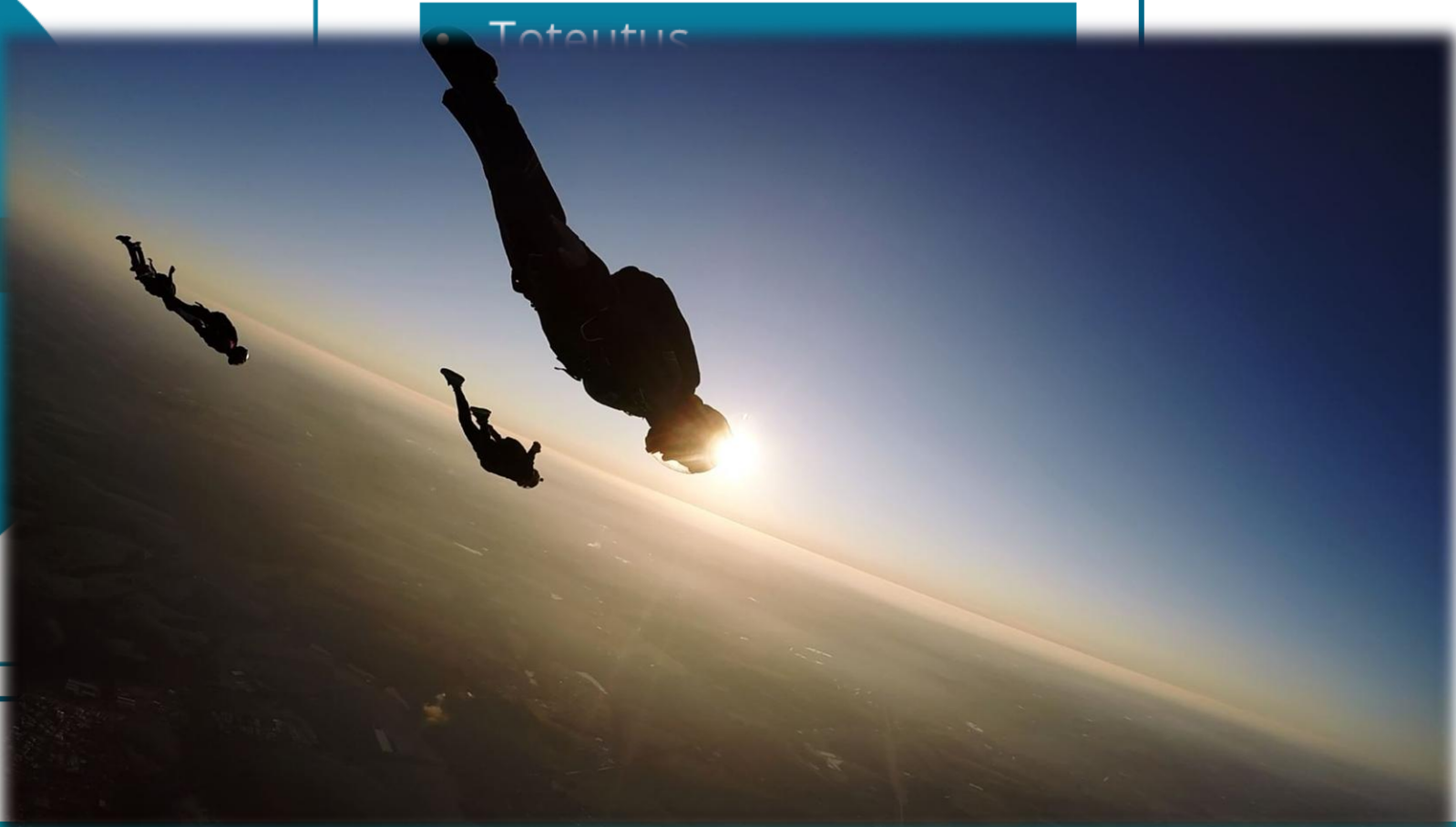
Havainnointi:
Yhteinen
arviointi,
onnistumiset
ja haasteet

Reflektointi:
lähtötilanne,
tarpeet



Toteutus:
ABC-teot

Toteutus



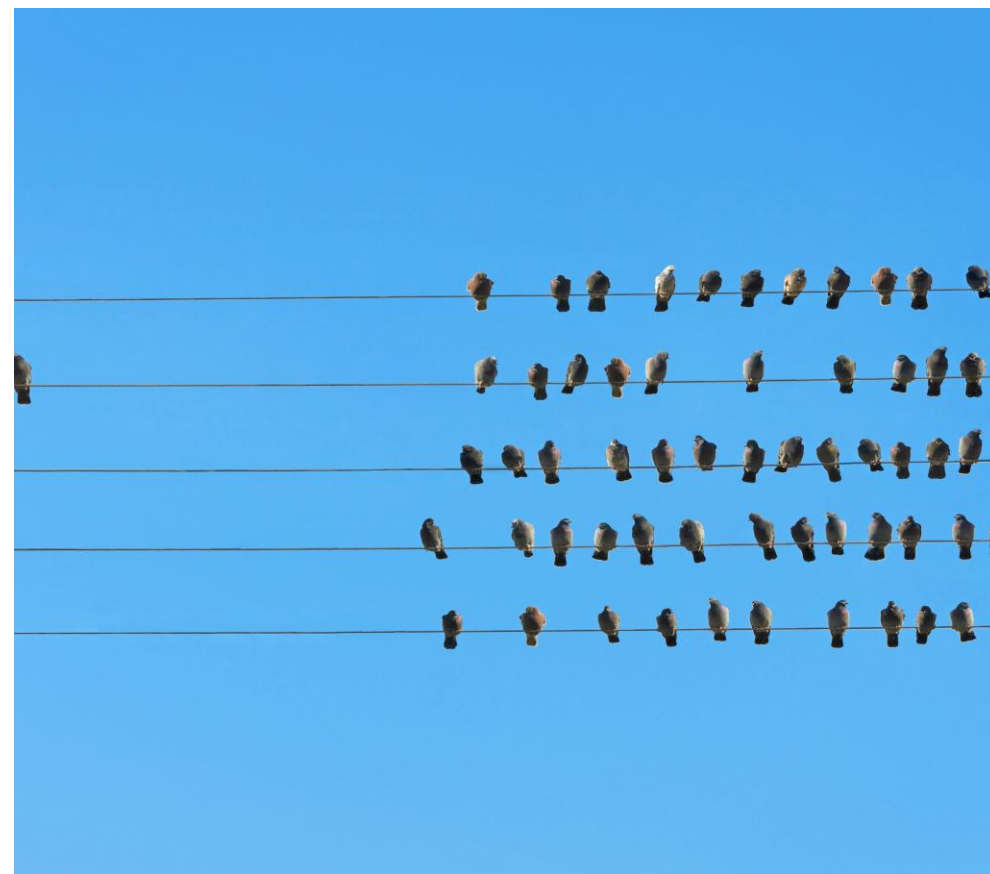


Kolme kuntaa ja kolme yritystä Kaikilla omat prosessit 1/2

Tutkimus

Työpajat

Viestintä





Omat prosessit 2/2

Organisaatio	1	2	3	4	5	6
Yhteiskehittämisen kesto	2-10/24	5/24-10/25	11/24-11/25	11/24-3/26	2/25-2/26	6/25-2/26
Työpajat (kpl)	4	13	11	15	4	3
Haastattelu (6, 12kk)	8/24-5/25	1/25-1/26	5/24-5/26	5/25-9/26	9/25-3/26	1/26-9/26





Mielen terveyden edistämisen toimet: toimintamallin pilotointi työyhteisöissä





An Example of Co-creating ABCs for Wellbeing at Work

ABCs as part of work culture (Reflect)
Structure with roles and activities for wellbeing at work

Manager level (Reflect)

- Management capability and wellbeing at work
- Mental wellbeing
- The ABCs of Mental Wellbeing

Manager level (Plan)

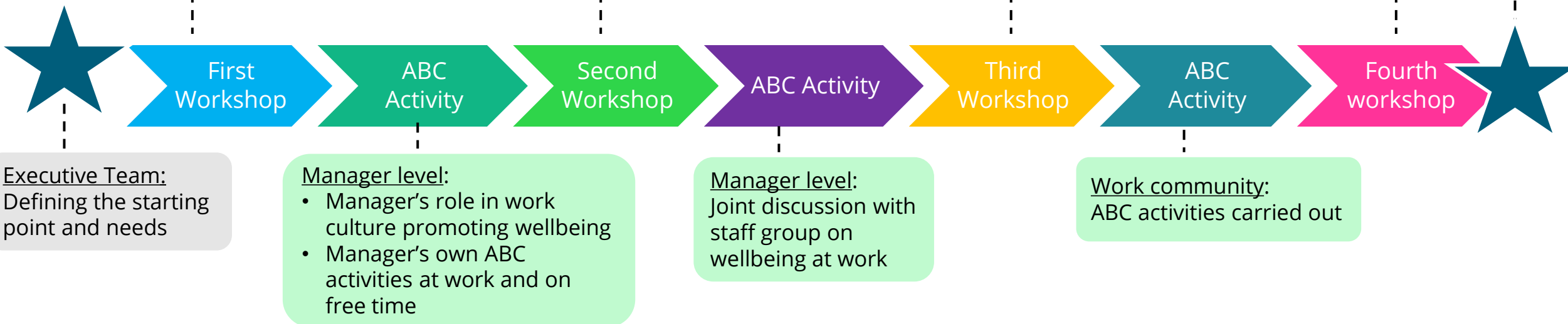
- Wellbeing and promotion at workplace: outlining the current situation and goals
- Barriers and facilitators for mental wellbeing at work

Staff group involvement (Act)

- Activities and ideas:
- Overcoming barriers and facilitators
 - ABC activities as part of daily work in work community

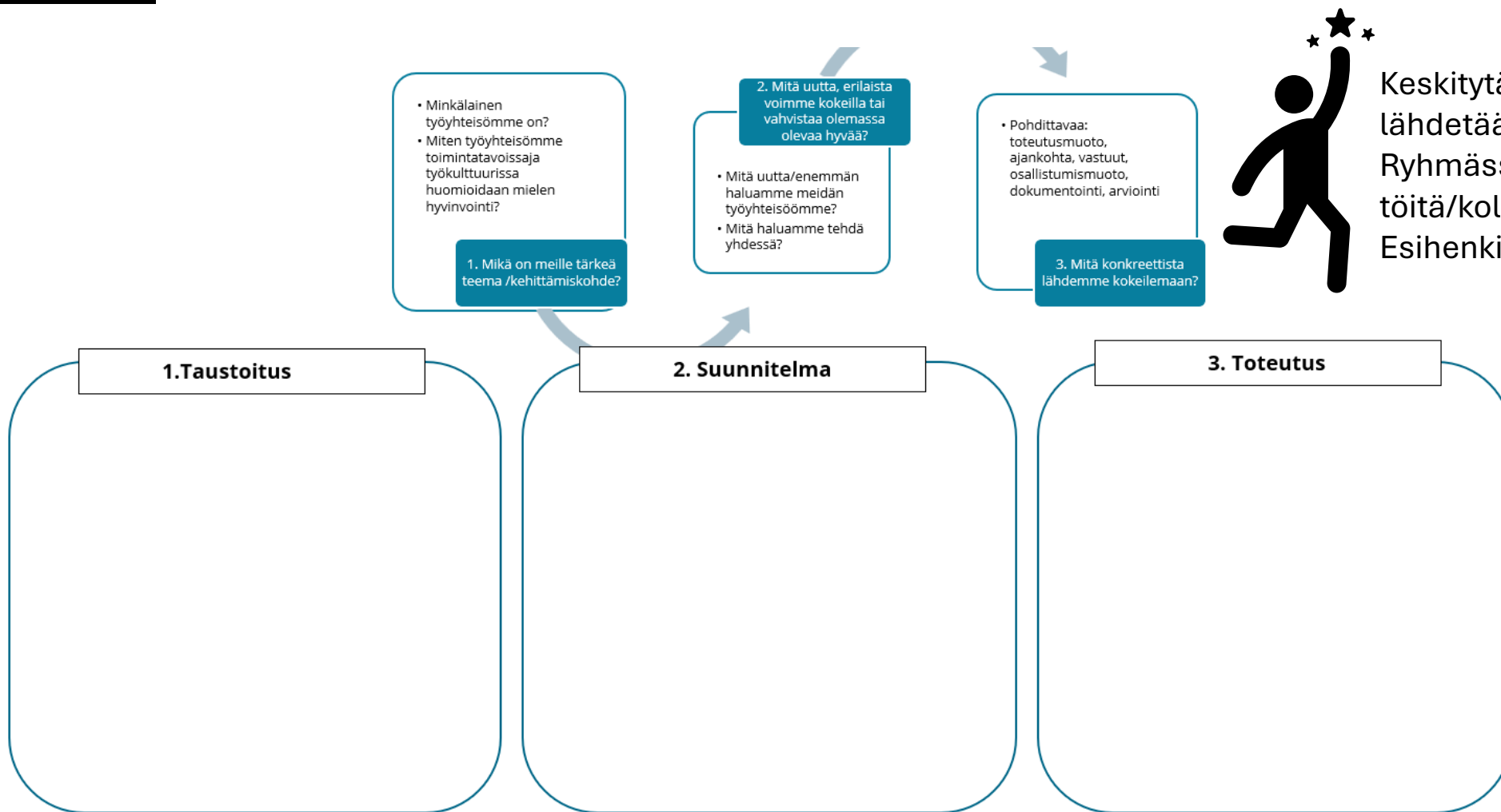
Staff group involvement (Evaluation)

- What actions were taken and how were they approached (achievements & challenges)?
- What are the plans for the future?





ABC-toteuttamissuunnitelma





Tutkimuskysymys ja aineisto

Minkälaisia kokemuksia johtajilla ja työntekijöillä on **mielenterveyden edistämisen toimenpiteiden yhteiskehittämisen** rooleista ja vastuista työpaikalla?

- Puolistrukturoitu teemahaastattelut
 - 13 johtajaa
 - 10 työntekijää
- Toteutettu 8/24-11/25
 - Kuusi kuukautta osallistujan ensimmäisestä yhteiskehittämisen työpajasta
- Temaattinen sisällön analyysi



Alustavat tulokset

Kestävät päätökset - merkitykselliset valinnat

Mitä mielen-terveyden edistäminen on työyhteisössä?

Tilan ottaminen tai antaminen

Vanhat rutiinit ja uudet mahdollisuudet



Merkitykselliset valinnat käytännössä

Herkkyyttä:
asiat, jotka ovat hyvin

Valmiutta:
kuka tekee valinnan
toimia?

Rohkeutta:
sitoudutaanko yhdessä
sanoitettuun vai
halutaanko jotain
uutta?



Kohti parempaa mielen hyvinvointia työyhteisöissä

Mielenterveyden edistämisen toteuttaminen on jatkuvaa vuoropuhelua

- yksilöllisten tarpeiden
- yhteisen vastuun ja
- organisaation toimintatapojen välillä

Yhteiskehittäminen

- ei ratkaise kaikkia ongelmia
- mutta ymmärryksen lisääminen yksilöllisistä ja yhteisistä toimista mahdollistuu

Mielenterveyden edistäminen organisaation toimintakyvyn kestäväksi kehittäjänä



Yhteistyökumppanin kokemuksia yhteiskehittämisestä

Työhyvinvointiohjaaja Katariina Kuismin, Leppävirran kunta

Palvelupäällikkö Noora Pursiainen, Kahvila-konditoria Houkutus

Commentary

Assistant Professor Carsten Hinrichsen
National Institute of Public Health, University of Southern Denmark

Tauko
Jatketaan klo 11

MIELEN
HYVINVOINNIN
ABC

-kortit

Tutkimustuloksia ABC-kyselystä ja kustannuksista



Arvioinnin tavoite

- ABC-toimintamallin vaikutukset yksilöiden hyvinvointiin ja organisaation tuottavuuteen työyhteisöissä toteutettuna
- ABC-toimintamallin kustannukset työyhteisössä toteutettuna
- Tutkimuskysymykset:
 1. Millaisia vaikutuksia Mielen hyvinvoinnin ABC-toimintamallilla on työntekijän mielen hyvinvointiin ja sairauspoissaoloihin verrattuna tilanteeseen, jossa työyhteisössä ei ole käytössä ABC-toimintamallia 6 ja 12 kk:n seurannassa?
 2. Millaisia kustannuksia sekä vaikutuksia Mielen hyvinvoinnin ABC-toimintamallin käyttöönotolla ja toteuttamisella on 6 ja 12 kk:n seurannassa organisaation näkökulmasta?



Kerätyt määrälliset aineistot

- Kyselyt: lähtötilanne, 6kk, 12 kk
- Organisaatiotiedot: ennen intervention alkamista sekä intervention loputtua
- Kustannusten dokumentointi (ajankäyttö, materiaalikulut ym.)

Tulosmuuttujat:

Mielen hyvinvointi (SWEMWBS)

Elämänlaatu (EUROHIS-8)

Yksinäisyys

Osallisuusindikaattori (THL)

Mielen hyvinvoinnin lukutaito (THL)

Ravitsemuksen terveellisyys,
liikunta, uni, vapaa-aika

Sairauspoissaolot

Työterveyshuollon käynnit





Aineiston kertyminen

- Baseline-kyselyyn saimme yhteensä 319 vastausta (viidestä eri organisaatiosta).
- 6 kk seurantakyselyssä vastauksia 145 (aineistosta pudonneet eivät eroa ominaisuuksiltaan aineistossa "pysyvistä").
- 12 kk seuranta käynnissä, viimeisiä vastauksia odotellaan alkusyksystä.
- Organisaatiotietoja olemme tähän mennessä saaneet neljästä eri organisaatiosta.



Muuttuja	N	%
Sukupuoli	319	Nainen 81% Mies 19% Muu 0,3%
Tulot	316	Alle 15,000€ 1,9% 15,001 – 35,000€ 17,7% 35,001- 55,000€ 28,2% 55,001-75,000€ 29,4% Yli 75,000€ 22,8%
Asumismuoto	319	Yksin 14,7% Parisuhteessa 39,2% Parisuhteessa ja lasten kanssa 39,5% Yksinhuoltaja 5,6% Kotona vanhempien kanssa 0,6% Muu 0,3%
Siviilisääty	317	Avoliitto tai rekisteröity parisuhde 53,3% Avoliitto 25,9% Eronnut 8,2% Naimaton 11% Leski 1,6%
Koulutus	319	Peruskoulu 2,5% Toisen asteen koulutus 40,1% Alempi korkeakoulu 18,8% Ylempi korkeakoulu 37,9% Tutkijakoulutus 0,6%
Terveydentila	319	Hyvä 28,5% Melko hyvä 39,2% Keskitasoinen 24,8% Melko huono 7,2% Huono 0,3%

Muuttuja	N	Keskiarvo	Keskihajonta
Työkyky	319	8,03	1,38
Ikä	319	49,6	10,98



Elinvoimakeskus



Euroopan unionin
osarahoittama



Vaikutukset työntekijätasolla (6kk)

- Tilastollinen analyysi osoitti tilastollisesti merkitsevän parannuksen elämänlaadussa EUROHIS-8-mittarilla mitattuna (mutta vaikutus oli pieni, Cohen's $d=0.18$) sekä liikunta-aktiivisuudessa (vaikutus vahva, $r=0.67$) kuuden kuukauden intervention aikana, mikä viittaa ohjelman mahdolliseen myönteiseen lyhyen aikavälin vaikutukseen työntekijöiden hyvinvointiin.
- Mielen hyvinvointi, osallisuus ja mielen hyvinvoinnin lukutaidon mittarit osoittivat myös lieviä parannuksia, mutta tulokset eivät olleet tilastollisesti merkitseviä.
- Nukkumisessa, terveydentilassa, yksinäisyyden kokemisessa tapahtui myös positiivisia muutoksia. Ravitsemuksen terveellisyyden vaikutukset valintoihin kokivat pientä laskua.
- Sairauspoissaolojen (pieni lisääntyminen), työkyvyn ja työterveyspalvelujen käytön osalta ei havaittu merkittäviä muutoksia.

Muuttuja	Ennen (SD)	Jälkeen (SD)	Muutos Δ	t(df)	P-arvo	Cohen's d
Mielen hyvinvointi (SWEMWBS, max pistemäärä 35)	24.5 (3.73)	24.8 (3.69)	+0.3	-1.0573	0.292	0.09
Osallisuusindikaattori (max pistemäärä 100)	78.47 (15.2)	80.09 (14.95)	+1.62	-1.4553	0.148	0.12
Elämänlaatu (EUROHIS-8, max pistemäärä 40)	31.68 (4.98)	32.37 (4.69)	+0.69	-2.2244	0.028*	0.18
Mielen hyvinvoinnin lukutaidon mittari (max pistemäärä 60)	54.68 (5.06)	54.88 (5.21)	+0.2	-0.5015	0.617	0.04
Työkyky (max pistemäärä 10)	8.19 (1.3)	8.12 (1.39)	-0.07	0.7321	0.465	0.06
Sairauspoissaolot	4.3 (7.2)	4.98 (10.4)	+0.68	-0.7302	0.467	0.06
Sairauspoissaolot yli 9 päivää	0.11 (0.27)	0.11 (0.4)	0	-0.0929	0.926	0.008

Muuttuja	Ennen %	Jälkeen %	p-arvo
Ravitsemus (Kuinka paljon ravinnon terveellisyys vaikuttaa ruokailua koskeviin valintoihisi?)			0.15
1 Ei lainkaan	0 %	0 %	
2 Vain vähän	8,5 %	10 %	
3 Ei vähän eikä paljon	26 %	32 %	
4 Paljon	64 %	57 %	
5 En osaa sanoa	1,5 %	1 %	
Liikunta (Suositusten mukainen viikoittainen liikunta)			<0.001***
1 En liiku säännöllisesti tai liikun vähemmän kuin suosituksessa	69 %	52 %	r=0.67
2 Liikun suositusten mukaisesti	21 %	29 %	
3 Liikun enemmän kuin suosituksissa	10 %	19 %	
Uni (Nukutko tarpeeksi?)			0.17
1 Kyllä, lähes aina	26 %	32 %	
2 Kyllä, usein	46 %	42 %	
3 Harvoin tai tuskin koskaan	25 %	24 %	
4 En osaa sanoa	3 %	2 %	
Terveydentila			0.28
1 Hyvä	30 %	31 %	
2 Melko hyvä	37 %	39 %	
3 Keskitasoinen	24 %	25,5 %	
4 Melko huono	9 %	4,5 %	
5 Huono	0 %	0%	
Yksinäisyys (Tunnetko itsesi yksinäiseksi?)			0.39
1 En koskaan	22 %	24 %	
2 Hyvin harvoin	36 %	41 %	
3 Joskus	36 %	27,5 %	
4 Melko usein	5,5%	7,5 %	
5 Jatkuvasti	0,5%	0 %	



ABC-toimintamallin kustannukset työyhteisötoteutuksena

- Kustannusten dokumentoinnissa ja laskennassa huomioitiin prosessin eri vaiheet:
 - Intervention rakentaminen (ns. set-up costs)
 - Organisaatioiden rekrytointi ja viestintä, muut hallinnolliset tehtävät
 - Intervention käytännön toteutus
- Suurin osa kustannuksista ajankäyttöä; sekä tutkijoiden, että työpajoihin osallistuneiden työntekijöiden aika, joka arvotettu palkkakustannuksilla.



Kokonaiskustannukset prosessin eri vaiheissa (alustavat laskelmat)

Prosessin vaihe	Yhteensä € (sivukulut huomioiden 43%)	€ per työpaja (sivukulut huomioiden 43%)	€ per työpajaan osallistuminen (sivukulut huomioiden 43%)
ABC-toimintamallin työpajojen tuottaminen (mm. tutkijoiden kouluttautuminen, materiaalien tuottaminen, asiantuntijatyö)	12,000€ (17,000€)	240€ (340€)	9€ (13€)
ABC-toimintamallin työpajojen valmistelu (hallinnolliset tehtävät, rekrytointi)	6,500€ (9,300€)	130€ (185€)	5€ (7€)
Työpajojen toteuttaminen kuudessa organisaatiossa (ajankäyttö, tilat, materiaalit)	143,000€ (195,000€)	2,800€ (3,900€)	106€ (145€)
Yhteensä	161,500 (221,300€)	3,170 (4,425€)	120€ (165€)



Kustannukset yksilötasolla

- ABC-toimintamallin käyttöönoton kustannus jatkossa:
 - Alustavien tulosten mukaan kustannus yhtä työpajaosallistumista kohden 106€ (sivukululla 145€).
 - Kaksi tai kolme työpajaa sisältävä ABC-toimintamallin implementointi työyhteisössä osallistujaa kohden 212-318€ (sivukulut huomioituna 290-436€).





Organisaatiotiedot

- Organisaatioiden raportoimat sairauspoissaolojen muutokset vaihtelivat, keskimäärin 14 päivää/työntekijä vuodessa (vaihteli välillä 9-26).
- Joissakin poissaolot lisääntyneet, joissakin vähentyneet (muutamassa kuntaorganisaatioissa trendi laskeva).
- Vaikutukset olivat kuitenkin hyvin kirjavia eri organisaatioiden välillä; kieli ennen kaikkea epävarmuudesta lyhyellä aikavälillä katsottuna.
 - Osassa organisaatioista samaan aikaan muita muutoksia, jotka vaikuttavat taustalla.



Keskeiset johtopäätökset organisaatiovaikutuksista

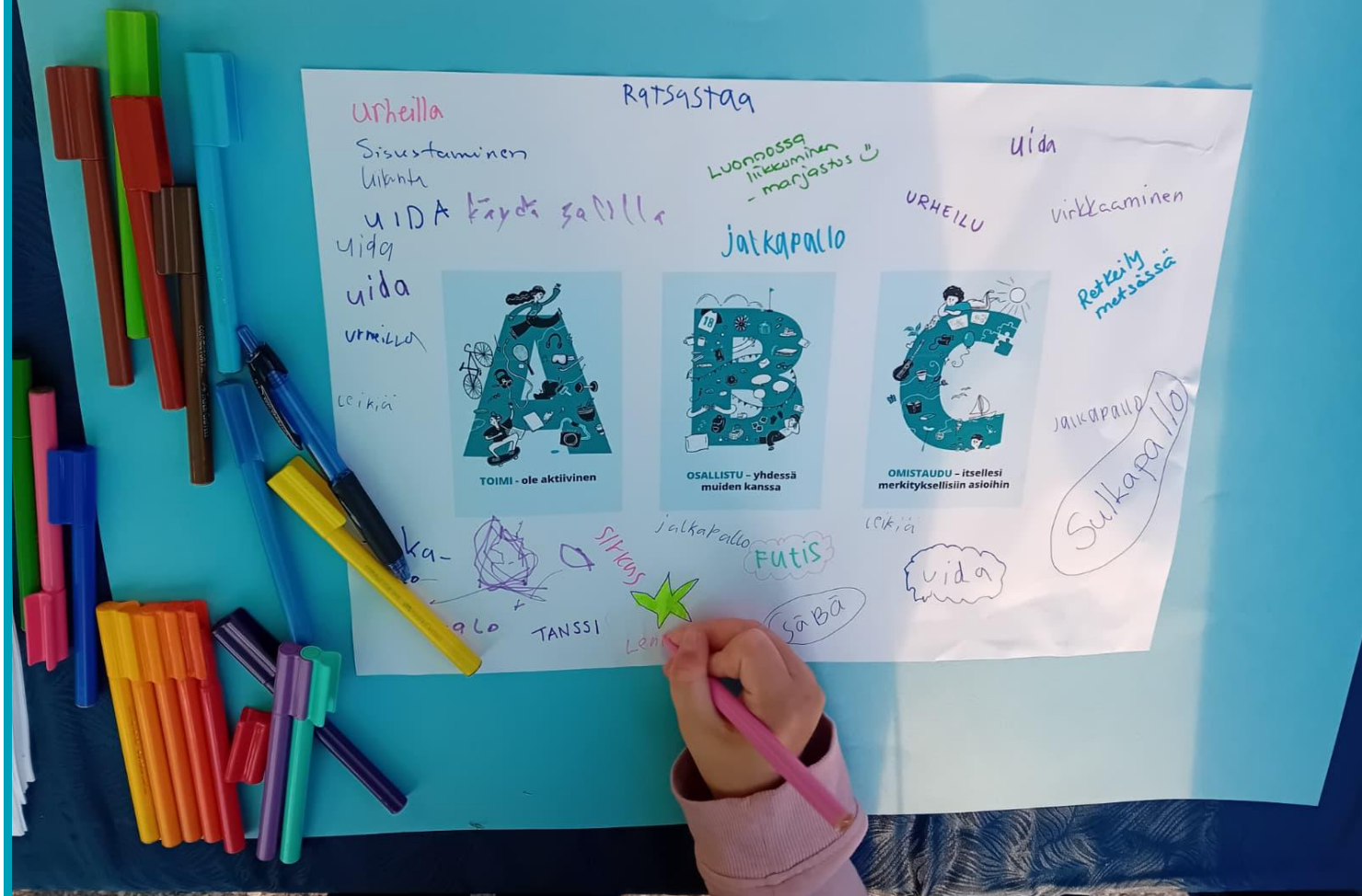
- Sairauspoissaolojen kehitys on keskeinen haaste, erityisesti organisaatioissa, joissa poissaolot ovat kasvussa.
- Pitkien poissaolojen ja mielenterveyssyiden merkitys korostuu entisestään, mikä lisää kustannus- ja johtamishaasteita.
- Työterveyden painopistettä on siirretty joissakin organisaatioissa ennaltaehkäisyyn, mikä on pitkällä aikavälillä myönteinen kehityssuunta.
- Taloudellinen kehitys ja tuottavuus ovat pääosin vakaat läpi organisaatioiden.
- Organisaatiomuutokset selittävät osaa vaihtelusta, mutta niiden vaikutukset realisoituvat täysimääräisesti vasta pidemmällä aikavälillä.



Yhteenveto

- Kyselyiden perusteella havaittiin maltillisia positiivisia vaikutuksia yksilöiden hyvinvointiin lyhyellä aikavälillä, eli suunta on oikea.
- Hyvä huomioda, että tutkimusjoukko oli jo alun perin pääosin hyvinvoivia (hieno juttu!).
- Tarvitaan pidemmän aikavälin seurantamittauksia, jotta tulosten kumuloitumista ja pysyvyyttä voidaan tarkastella (12kk vielä tulossa).
- Organisaation talouden näkökulmasta vaikutukset eivät selkeitä, mutta hyvinvoiva henkilöstö on avain tuloksiin!

Keskustelu



Anna projektitiimille
palautetta tulevia tutkimus- ja
kehittämishankkeita varten





Tulevat tuotokset



ABC:n yhteiskehittämisen työkalu

Kansainvälinen ABC-kirja



UNIVERSITY OF EASTERN FINLAND

FI X

- Etusivu →
- Ajankohtaista →
- Vaikuttavuuden tutkimuksen päivät 2026 +
- Tutkimus +
- Koulutus +
- [Julkaisut](#) →
- Yhteystiedot →
- Uutiskirje +

in

Mielen hyvinvoinnin ABC-malli työhyvinvoinnin yhteisöllisessä kehittämisessä -politiikkasuositus

Vaikuttavuuden talo



Yrityskyselyjen tulostilaisuus



Elinvoimakeskus



Euroopan unionin osarahoittama



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND

Vaikuttavuuden talo ja Vaikuttavuus RC

TEEMAWEBINAARI

Ajankohtaista tutkimusta mielenterveyden
edistämisestä ja ennaltaehkäisystä

27.5. klo 12.30–15

anne.surakka@uef.fi



UEF | Vaikuttavuuden talo
THE HOUSE OF EFFECTIVENESS



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND

KIITOS!

uef.fi

