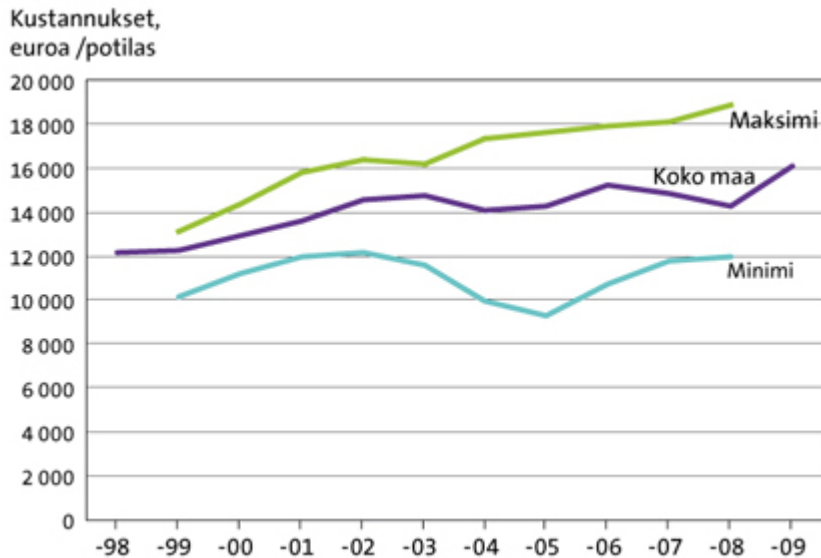


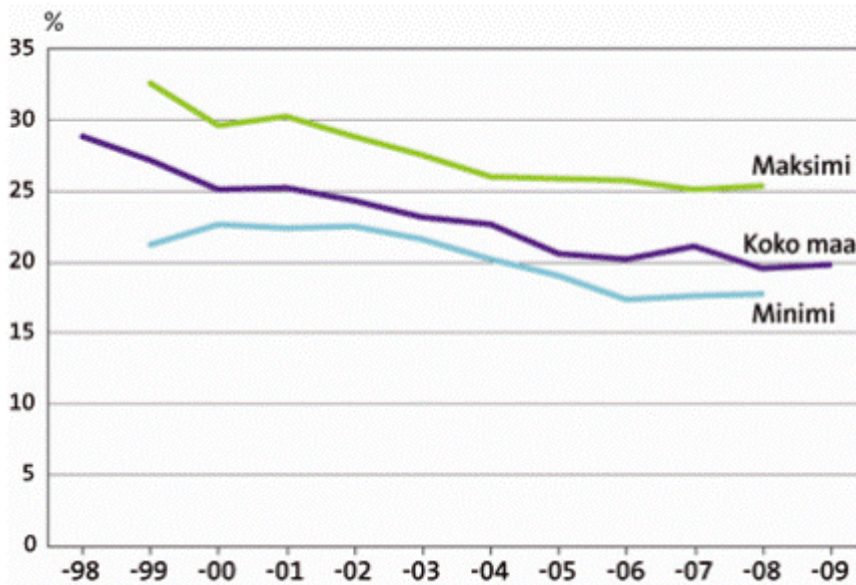
Sydäninfarktin hoidossa edelleen tehostamisen varaa

Sydäninfarktipotilaiden vuotuiset hoitokustannukset kasvoivat vuodesta 1998 vuoteen 2009 mennessä 12 000 eurosta 16 000 euroon eli keskimäärin 2,6 % vuodessa (kuva 1). Alueelliset erot ovat pysyneet suurina: viime vuosikymmen lopussa hoidon kustannukset potilasta kohti olivat kalleimmassa sairaanhoitopiirissä lähes 7000 euroa (57 %) korkeammat kuin edullisimmassa sairaanhoitopiirissä.



Kuva 1. Sydäninfarktipotilaiden sairaalahoidon kustannukset (euroa) koko maassa 1998-2009 sekä sairaanhoitopiirien ääriarvot vuosina 1999-2008 (kolmen vuoden keskiarvot, riskivakioidut luvut).

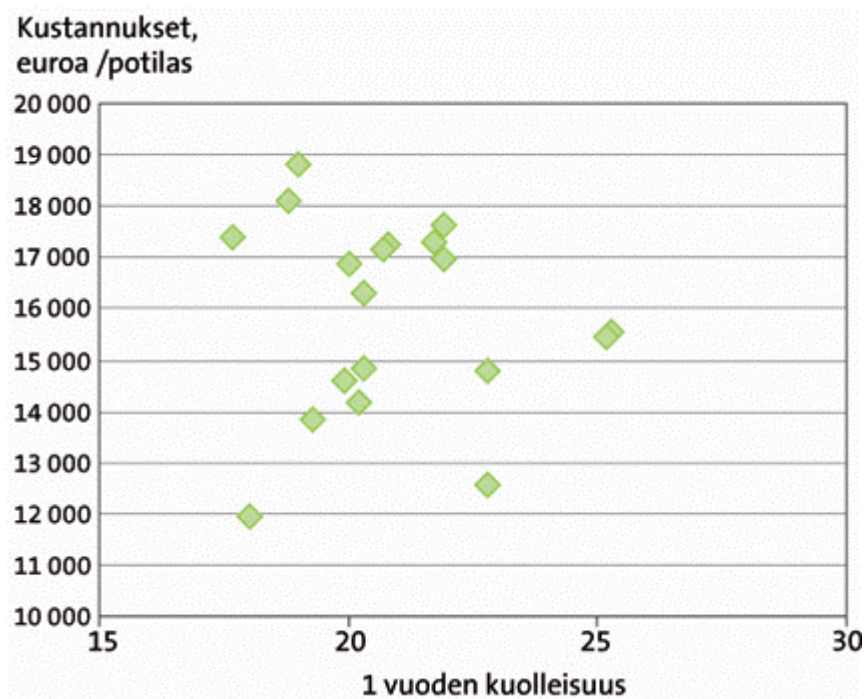
Sydäninfarktipotilaiden yhden vuoden kuolleisuus on laskenut vuoden 1998 jälkeen yhdeksän prosenttiyksikköä. Tästä myönteisestä kehityksestä huolimatta alueelliset erot hoitotuloksissa eli hoidon vaikuttavuudessa ovat edelleen suuret (kuva 2). Vaikuttavuus on kehittynyt eri tavoin eri puolella maata. Kuolleisuus on vähentynyt nopeimmin (yli 10 prosenttiyksikköä) Varsinais-Suomessa ja Etelä-Karjalassa. Näillä alueilla kuolleisuus oli viime vuosisadan lopussa selvästi koko maan keskitasoa suurempi. Pohjois-Karjalassa kuolleisuus on vähentynyt vain yhdellä prosenttiyksiköllä, ja se oli vuosina 2007–2009 selvästi maan keskitasoa korkeampi.



Kuva 2. Sydäinfarktipotilaiden vuoden kuolleisuus (prosentteina) koko maassa 1998-2009 sekä sairaanhoitopiirien ääriarvot 1999-2008 (kolmen vuoden keskiarvot, riskivakioidut luvut).

Kustannusten ja hyvien hoitotulosten välillä ei suoraa yhteyttä

Vertaamalla hoidon kustannuksia hoidon vaikuttavuuteen saadaan viitteitä siitä, voidaanko hoidon vaikuttavuutta parantaa kustannuksia lisäämättä. Kuvassa 3 sairaanhoitopiirien hoidon kustannukset on suhteutettu hoidon vaikuttavuuteen. Hoitotulokset eivät näytä olevan parempia niillä alueilla, joissa kustannukset ovat korkeammat. Samanlaisia tuloksia on havaittu myös muissa CHESSin tutkimuksissa. Kustannusten ja vaikuttavuuden välisen suhteen tarkempi analyysi onkin jatkotutkimuksen keskeinen kohde.



Kuva 3. Sydäninfarktipotilaiden vuoden kuolleisuus (prosentteina) ja kustannukset (euroa) sairaanhoitopiireittäin vuosina 2007-2009 (riskivakioidut luvut).



Unto Häkkinen
tutkimusprofessori
CHESS-yksikkö
etunimi.sukunimi@thl.fi
(Kuvaaja: Maarit Kytöharju)

Lisää tietoa:

[PERFECT - sydäninfarkti](#)

[PERFECT - tulokset](#). [Terveystemme.fi](#) -sivusto