

UNTO HÄKKINEN, ULLA IDÄNPÄÄN-HEIKKILÄ,
ILMO KESKIMÄKI, TIMO KLAUKKA, MIKKO PELTOLA,
AUVO RAUHALA, GUNNAR ROSENQVIST

PERFECT – Sydäninfarkti

Sydäninfarktin hoito, kustannukset ja vaikuttavuus



Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus

postimyynti: Stakes / Asiakaspalvelut PL 220, 00531 Helsinki
puhelin: (09) 3967 2190, (09) 3967 2308 (automaatti)
faksi: (09) 3967 2450 • Internet: www.stakes.fi

© Kirjoittajat ja Stakes

Taitto: Christine Strid

ISBN 978-951-33-1958-8 (nid.)

ISSN 1795-8091 (nid.)

ISBN 978-951-33-1959-5 (PDF)

ISSN 1795-8105 (PDF)

Stakes, Helsinki 2007

Valopaino Oy
Helsinki 2007

Esipuhe

Terveydenhuollon toimenpiteiden ja erityisesti kalliin teknologian käyttöönoton tulisi perustua tietoon vaikuttavuudesta ja sen suhteesta kustannuksiin. Ihanteellisesti vaikuttavuutta voidaan arvioida satunnaistetussa kokeessa. Sellaisen tekeminen on kuitenkin kallista, vaikeaa ja joskus jopa epäeettistä. Tällaisten ”laboratorio-olosuhteissa” tehtyjen tutkimusten avulla ei myöskään voida arvioida hoidon todellista vaikuttavuutta (effectiveness), vaan pelkästään hoidon tehoa (efficacy). Lisäksi satunnaistetut kokeet koskevat yleensä yhtä menetelmää (toimenpidettä, lääkettä jne.), jota verrataan vaihtoehtoisin menetelmiin eikä niiden perusteella voida arvioida potilaan hoitamiseen liittyvää kokonaista hoitoketjua. Siten tieto yksittäisten toimenpiteiden kustannusvaikuttavuudesta (mikrotaso) ei yksin riitä terveydenhuollon suorituskyvyn arvioitiin vaan tarvitaan tutkimukseen perustuvaa tietoa koko hoitoketjun kustannuksista ja vaikuttavuudesta.

PERFECT (PERformance, Effectiveness and Cost of Treatment episodes) -hanke on Stakesin, yliopistosairaanhoidopiirien ja Kansaneläkelaitoksen tutkimusosaston yhteistyöhanke. Hanketta ovat rahoittaneet lisäksi Suomen Akatemia (Terttu-ohjelma), Tekes ja Sitra. PERFECT-hankkeessa luodaan indikaattoreita ja malleja, joiden perusteella seurataan systemaattisesti eri rekisteri- ja tilastotietoihin perustuen erikoissairaanhoidon hoitoketjuihin sisältyviä palveluja, niiden vaikuttavuutta, laatua ja kustannus-vaikuttavuutta alueiden, sairaaloiden ja väestöryhmien kesken. Lisäksi arvioidaan, mitkä tekijät selittävät alueellisia ja tuottajakohtaisia eroja ensivaiheessa laadituille indikaattoreille. Erityisesti ollaan kiinnostuneita sellaisista tekijöistä, joihin terveystaloudella voidaan vaikuttaa kuten uusien menetelmien ja lääkkeiden käyttöönotto, jonotusajat sekä terveydenhuoltojärjestelmän rakenne ja siihen liittyvät taloudelliset kannusteet. Hankkeessa pyritään tekemään myös kustannus-vaikuttavuuden kansainvälisiä vertailuja. Hanke aloitettiin suurista tai kustannuksiltaan merkittävistä sairausryhmistä, joiden hoitamisessa erikoissairaanhoidolla on keskeinen merkitys. Tarkasteluun valittiin sydäninfarkti, lonkkamurtumat, pienipainosten keskeinen hoito, aivohalvaus, rintasyöpä, tekonivelkirurgia ja skitsofrenia. Tässä raportissa kuvataan sydäninfarktin hoitoa, kustannuksia ja vaikuttavuutta koskevaa vertailutietokantaa.

Terveydenhuollon palvelujen laadun läpinäkyvä ja avoin julkistaminen on välttämätöntä. PERFECT-hankkeessa tuotettu tieto on eräs askel palvelujärjestelmän laadun systemaattisen seurannan rakentamisessa. Seurantamenettelyssä tuotettu ja julkaistu tieto tukee palvelujärjestelmän johtamista sekä valtakunnallisella, alueellisella että organisaatioiden tasolla ja mahdollistaa tietyin osin kansainvälisen vertailun. Tällä halutaan ennen kaikkea kannustaa hoidon tuloksellisuuden ja vaikuttavuuden parantamista, sekä myös antaa tietoa päättäjille, potilaille ja väestölle.

Tiivistelmä

Unto Häkkinen, Ulla Idänpään-Heikkilä, Ilmo Keskimäki, Timo Klaukka, Mikko Peltola, Auvo Rauhala, Gunnar Rosenqvist. PERFECT – Sydäninfarkti. Sydäninfarktin hoito, kustannukset ja vaikuttavuus. Stakes, Työpapereita 15/2007. Helsinki 2007. 50 sivua, hinta 16 €. ISBN 978-951-33-1958-8

PERFECT-hankkeessa luodaan indikaattoreita ja malleja, joiden perusteella seurataan systemaattisesti eri rekisteri- ja tilastotietoihin perustuen erikoissairaanhoidon hoitoketjuihin sisältyviä palveluja, niiden vaikuttavuutta, laatua ja kustannus-vaikuttavuutta alueiden, sairaaloiden ja väestöryhmien kesken.

Tässä raportissa kuvataan sydäninfarktipotilaiden hoitoa, kustannuksia ja vaikuttavuutta koskevaa vertailutietokantaa. PERFECT – Sydäninfarkti -hankkeessa on käytettävissä olevien rekisteritietojen avulla rakennettu laaja tutkimus- ja raportointikäyttöön tarkoitettu aineisto, jossa on mittava joukko rekisteritiedoista jalostettuja muuttujia. Aineistosta on tuotettu keskeisiä indikaattoreita, jotka on jatkossa tarkoitus raportoida vuosittain päivitettyinä osana Stakesin rutiinitilastointia.

Aineisto muodostettiin hoitoilmoitusrekisterin mukaan Suomessa sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla hoidetuista sydäninfarktipotilaista. Mukaan otettiin kaikki ne sairaalasta elävänä poistetut potilaat, joilla sydäninfarktin hoitajakso kesti vähintään kolme päivää, sekä kaikki sydäninfarktin akuutin vaiheen sairaalahoidon aikana kuolleet potilaat. Aineistosta poistettiin i) potilaat, jotka olivat olleet infarktin takia sairaalahoidossa edeltävän 365 vuorokauden aikana, ii) pitkäaikaishoidossa sydäninfarktin toteamisen aikaan olleet potilaat ja iii) alle 40- ja yli 85-vuotiaat potilaat. Lisäksi aineistosta poistettiin henkilöt joiden kotipaikkaa ei tunnettu tai kotipaikaksi oli sydäninfarktin hoitajakson hoitoilmoituksessa merkitty ulkomaat tai Ahvenanmaa.

Indikaattorit on jaettu kolmeen ryhmään: perustietoihin, hoito- ja kustannustietoihin sekä vaikuttavuustietoihin. Indikaattoreita tarkastellaan alueittain (sairaanhoitopiireittäin) potilaan kotikunnan perusteella, joten tiedot kuvaavat sairaanhoitopiirien jäsenkunnissa asuvien potilaiden palvelujen käyttöä, kustannuksia ja vaikuttavuutta riippumatta siitä, missä sairaalassa hoito toteutettiin. Tässä raportissa tarkastellaan miehiä ja naisia erikseen vuosien 2002 ja 2003 yhteenlaskettujen tietojen perusteella. Molempia sukupuolia yhdessä tarkastellaan viimeiseen eli vuoden 2003 aineistoon perustuen.

Raportissa esitettävät tulokset kuvaavat rekistereistä saatavien tietojen pohjalta luotujen indikaattorien avulla sydäninfarktipotilaiden saamaa hoitoa infarktia seuraavan vuoden aikana. Tavoitteena on herättää kysymyksiä sekä kannustaa keskusteluun oman toiminnan tuloksellisuudesta, vaikuttavuudesta laadun keskeisenä indikaattorina ja toiminnan kehittämiseen. Tässä raportissa ei tulkita tai vedetä johtopäätöksiä. Se tulee palvelujen tuottajien, sairaanhoitopiirien ja kuntien tehdä itse.

Avainsanat: sydäninfarkti, kustannukset, vaikuttavuus, rekisterit

Sisällys

Esipuhe

Tiivistelmä

1	Johdanto	9
2	Aineistot, määritelmät ja menetelmät.....	10
	Aineiston lähteet ja rajaus	10
	Tietojen sisältö ja luokittelu	10
	Menetelmät	11
	Liitetaulukoiden sisältö	12
	Perustiedot (liitetaulukot 1a–1c)	12
	Hoito ja kustannustiedot (liitetaulukot 2a–7c).....	12
	Vaikuttavuustiedot (liitetaulukot 8a–10c).....	14
3	Lopuksi	15
	Lähteet	16
	Taulukko 1. Liitetaulukoiden sisältömäärittelyt.....	17
	Liitetaulukot 1a–10c	20

1 JOHDANTO

Sepelvaltimotauti on yhä edelleen keski-ikäisten ja vanhimpien suomalaisten tärkein kuolinsyy. Vuonna 2005 sepelvaltimotautiin (ICD-10: I20-I25) kuoli 11 728 henkeä. Sepelvaltimotautiin kuolleiden yleisin kuolinsyy on sydäninfarkti (5 666 kuolemaa vuonna 2005). Sydäninfarktin hoito on viime vuosina kehittynyt nopeasti. Trombolyyssihoito ja muu lääkehoito sekä varhaiset kajoavat toimenpiteet ovat parantaneet oleellisesti sairaalaan elävänä saapuneiden ennustetta. Ohitusleikkausten määrä kasvoi nopeasti aina 1990-luvun puoliväliin asti, jolloin Suomessa tehtiin ohitusleikkauksia uusille sydäninfarktipotilaille huomattavasti useammin kuin useassa muissa kehittyneessä maassa (Häkkinen ym. 2002). Suomessa tehtiin vielä 1990-luvun loppuvuosina sydäninfarktipotilaille pallolaajennuksia huomattavasti harvemmin kuin muissa maissa. Viime vuosina onkin tämän korjaamiseksi panostettu erityisesti lisäämällä mahdollisuuksia pallolaajennuksiin.

Vuoden 1998 tietoihin perustuvassa selvityksessä todettiin suurta vaihtelua sydäninfarktipotilaiden hoidossa asuinpaikasta riippuen (Häkkinen ym. 2002). Koska akuutin infarktin saanut potilas useimmiten hoidetaan oman alueen sairaalassa, tämä kuvasi sairaanhoitopiirien välillä olevia eroja hoitokäytännöissä. Vaihtelu ohitus, leikkaus- ja pallolaajennushoidon yleisyydessä oli tuolloin suurta, samoin kuin niiden suorittamisen ajankohdassa infarktin jälkeen.

Tämä raportti on jatkoa vuoden 1998 tietoihin perustuvalla julkaisulla (Häkkinen ym. 2002). Tässä raportissa tarkastellaan tilannetta 2000-luvun alkuvuosina. Aineistojen muodostamisessa on sovellettu TECH (Technological Change in Health Care) -projektissa käytettyä sydäninfarktipotilaiden määrittelyä (McClellan ym. 1999, McClellan ja Kessler 2002). PERFECT-hankkeessa käytetään monipuolisesti hyväksi kansallisia terveydenhuollon rekisteritietoja. Niihin kerättyihin tietoihin perustuen on muodostettu laaja tutkimus- ja raportointikäyttöön tarkoitettu aineisto, jossa on mittava joukko rekisteritiedoista jalostettuja muuttujia. Yhdistämällä eri rekistereiden potilaskohtaisia tietoja on kartoitettu potilaiden sairaalahoitoa, erikoissairaanhoidon avokäyn-tejä, lääkkeiden käyttöä, yksityisiä lääkärisäkäyntejä ja yksityistä tutkimusta ja hoitoa ennen ja jälkeen sydäninfarktin toteamista sekä hoidon tulosta. Tähän raporttiin on kirjattu aineistosta tuotettuja keskeisiä indikaattoreita, jotka jatkossa raportoidaan osana Stakesin rutiinitilastointia ja päivitetään vuosittain.

2 AINEISTOT, MÄÄRITELMÄT JA MENETELMÄT

Aineiston lähteet ja rajaus

Tutkimusaineiston muodostamisessa käytetyt rekisterit ovat:

- Stakes: Sairaaloiden poistoilmoitusrekisteri, Sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteri (mukaan lukien sydänpotilaan lisälehtien tiedot), sairaaloiden hoitotoiminnan tuottavuus -hankkeen aineistot (erikoissairaanhoidon avokäynnit).
- Kansaneläkelaitos: erityiskorvausoikeudet (ilmaislääkeoikeudet), lääkekorvaukset, yksityiset tutkimukset ja hoito, yksityislääkärissäkäynnit.
- Tilastokeskus: kuolinsyyrekisteri.

Vertailuaineisto muodostettiin hoitoilmoitusrekisterin mukaan Suomessa sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla vuosien 1998–2003 aikana hoidetuista sydäninfarktipotilaista. Mukaan otettiin kaikki ne sairaalasta elävänä poistetut potilaat, joilla sydäninfarktin hoitajakso (päädiagnoosi ICD-10: I21*–I22*)¹ kesti vähintään 3 päivää, sekä kaikki sydäninfarktin akuutin vaiheen sairaalahoidon aikana kuolleet potilaat.

Ensimmäisen sydäninfarktihoitajakson pituutta laskettaessa otettiin huomioon potilaan siirrot erikoisalalta ja sairaalasta toiseen yhdistämällä välittömästi toisiaan ajallisesti seuraavat sydäninfarktin hoitajakset toisiinsa (näin muodostettiin potilaan 1. sydäninfarktin hoitokokonaisuus). Aineistosta poistettiin i) potilaat, jotka olivat olleet infarktin takia sairaalahoidossa edeltävän 365 vuorokauden aikana, ii) pitkäaikaishoidossa² sydäninfarktin toteamisen aikaan olleet potilaat ja iii) alle 40 ja yli 85-vuotiaat potilaat. Lisäksi aineistosta poistettiin henkilöt joiden kotipaikkaa ei tunnettu tai kotipaikaksi oli sydäninfarktin hoitajakson hoitoilmoituksessa merkitty ulkomaat tai Ahvenanmaa.

Sydäninfarktin vuoksi vuodeosastohoidossa olleiden potilaiden lisäksi poimittiin Tilastokeskuksen kuolinsyyrekisteristä kaikki vuosien 1998–2003 aikana sepelvaltimotautiin tai infarktiin kuolleet henkilöt (ICD-10: I20*–I25*, I46*, R96*, R98*, R99*) mukaan aineistoon. Heillä ei siis ollut hoitoilmoitusrekisterissä hoitajaksoa sydäninfarktin päädiagnoosilla 365 vuorokauden sisällä ennen kuolemaa.

Tietojen sisältö ja luokittelu

Indikaattorit on jaettu kolmeen ryhmään: perustietoihin, hoito- ja kustannustietoihin sekä vaikuttavuustietoihin. Indikaattoreita tarkastellaan alueittain (sairaanhoitopiireittäin) potilaan kotikunnan perusteella, joten tiedot kuvaavat sairaanhoitopiirien jäsenkunnissa asuvien potilaiden palvelujen käyttöä, kustannuksia ja vaikuttavuutta riippumatta siitä, missä sairaalassa hoito toteutettiin.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) jaettiin edelleen pienempiin alueisiin seuraavasti:

- Helsinki
- Jorvi-Peijas (sisältää Jorvin ja Peijaksen sairaanhoitoalueet)
- Hyvinkää- Porvoo (sisältää Hyvinkään ja Porvoon sairaanhoitoalueet)
- Lohja-Länsi-Uusimaa (sisältää Lohjan ja Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueet).

1 Merkintä * viittaa siihen, että luokitus sisältää kaikki alaryhmät (esim. I21* = I21.00–I21.99).

2 Pitkäaikaishoidossa olevaksi potilaaksi katsotaan potilaat, joilla sydäninfarktin hoitajaksoon ajallisesti yhdistyvät hoitajakset mukaan lukien oli vähintään 91 hoitopäivää, tai joille oli näiden hoitajaksojen tietojen perusteella annettu pitkäaikaishoidon päätös.

Tässä raportissa tarkastellaan miehiä (liitetaulukot 1a–10a) ja naisia (liitetaulukot 1b–10b) erikseen vuosien 2002 ja 2003 yhteenlaskettujen tietojen perusteella. Näin tehtiin, koska infarktipotilaiden lukumäärä yhden vuoden aikana on kovin pieni sukupuolikohtaiseen tarkasteluun. Molempia sukupuolia yhdessä tarkastellaan viimeiseen eli vuoden 2003 aineistoon perustuen (liitetaulukot 1c–10c).

Menetelmät

Tietojen vertailukelpoisuuden parantamiseksi on osa tulosmuuttujista vakioitu sekoittavien tekijöiden suhteen (ns. riskivakiointi, esim. Iezzoni 2003). Perustietojen (liitetaulukot 1a–1c) kohdalla ilmoitettavissa ilmaantuvuusindekseissä on käytetty perinteistä epäsuoraa vakiointia, muissa yhteyksissä vakiointi on aina tehty mallintamalla. Vakioinnit on tehty mallintamalla logistisella regressiomallilla (kaksiluokkaisilla muuttujilla) tai yleistetyllä lineaarisella mallilla (gammajakauma ja logaritminen linkkifunktio jatkuvilla muuttujilla) yksilötason aineistosta sekoittavien tekijöiden vaikutus ja käyttämällä mallin jokaiselle potilaalle tuottamaa ennustetta alue/tuottajataso mukaisen odotettavissa olevien tapahtumien laskemiseen. Vakiointimenetelmät on kuvattu tarkemmin erillisessä raportissa (Peltola ym. 2007). Vakioidut aluekohtaiset luvut on ilmoitettu indeksinä, jonka arvo koko maassa tarkasteluajana on 100. Eräille keskeisille vaikuttavuusindikaattoreille on laskettu 95 prosentin luottamusväli.

Potilasmäärien vakiointia lukuun ottamatta (liitetaulukot 1a–1c) vakioinneissa on käytetty useita eri tekijöitä. Kaikissa vakioinneissa on ollut mukana ikä (40-vuotiaista viisivuotissyhmittäin 85 ikävuoteen asti), sukupuoli (molempia sukupuolia koskevissa liitetaulukoissa) sekä liitännäissairaudet (perusvakiointimuuttujat). Nämä sairaudet on määritetty potilaiden terveydenhuollon hoitoilmoitusten diagnoositiedoista vuoden 1987 alusta sydäninfarktin toteamiseen saakka ja Kelan erityiskorvausoikeuksien rekisteristä sekä lääkeostojen rekisteristä vuoden ajalta ennen sydäninfarktin toteamista. Potilasarakenteen vakiointi on tehty seuraavien liitännäissairauksien avulla (ICD-9 ja ICD-10 -luokitukset viittaavat hoitoilmoituksen päädiagnoositietoihin, Kelan erityiskorvaus Kelan sairausluokitukseen sekä ATC-koodi lääkeostoissa käytettyyn luokitukseen):

- Verenpainetauti (ICD-10: I10*–I15*, ICD-9: 40*, Kelan erityiskorvausoikeus: 205, lääkeostojen perusteella ATC: C03*, C07* (mikäli ei löydy sepelvaltimotautia tai eteisvärinää), C09A*, C09B*, C09C*, C09D*, C08*)
- Sepelvaltimotauti (ICD-10: I20*–I25*, ICD-9: 410*–414*, Kelan erityiskorvausoikeus: 206, 213, 280)
- Eteisvärinä (ICD-10: I48*, ICD-9: 4273*, Kelan erityiskorvausoikeus: 207, lääkeostojen perusteella ATC: B01AA03)
- Sydämen vajaatoiminta (ICD-10: I50*, ICD-9: 428*, Kelan erityiskorvausoikeus: 201)
- Diabetes (ICD-10: E10*–E14*, ICD-9: 250*, Kelan erityiskorvausoikeus: 103 lääkeostojen perusteella ATC-DDD: A10A*, A10B*)
- Ateroskleroosi (ICD-10: I70*, ICD-9: 440*)
- Syöpä (ICD-10: C00*–C99*, D00*–D09*, ICD-9: 140*–208*, Kelan erityiskorvausoikeus: 115, 116, 117, 128, 130, 180, 184, 185, 189, 311, 312, 316, lääkeostojen perusteella ATC: L01* paitsi L01BA01)
- COPD ja astma (ICD-10: J44*–J46*, ICD-9: 4912*, 496*, 493*, Kelan erityiskorvausoikeus: 203, lääkeostojen perusteella ATC: R03*)
- Masennus (ICD-10: F32*–F34*, ICD-9: 2960*, 2961*, 2069*, lääkeostojen perusteella ATC: N06A*)
- Parkinsonin tauti (ICD-10: G20*, ICD-9: 332*, Kelan erityiskorvausoikeus: 110, lääkeostojen perusteella ATC: N04B*)

- Munuaisten vajaatoiminta (ICD-10: N18*, ICD-9: 585*, Kelan erityiskorvausoikeus: 137)
- Dementia (ICD-10: F00*-F03*, G30*, ICD-9: 290*, 3310*, Kelan erityiskorvausoikeus: 307, lääkeostojen perusteella ATC: N06D*)
- Mielen sairaus (ICD-10: F20*-F31*, ICD-9: 295*-298*, paitsi 2960*, 2961*, Kelan erityiskorvausoikeus: N05A* paitsi N05AB04 ja N05AB01 ja ei löydy dementiaa millään demencian kriteerillä)
- Aika edellisen aivohalvaushoitojakson (päädiagnoosi, oire: [ICD-10] G45*, I60*-I66*, I68*, I69*, [ICD-9] 430*-438*; tai päädiagnoosi, oire: G46* ja päädiagnoosi, syy I60*-I69*, G45*) päättymisestä
- Aika edellisen sydäninfarktihoitojakson (ICD-10: I21*, I22*, ICD-9: 410*) päättymisestä.

Lisäksi vakioinneissa on käytetty myös muita tekijöitä. Esimerkiksi yhden vuoden hoitopäivien määrä vakioitaessa on vakioivana tekijänä käytetty yhden vuoden seurannan aikana henkilön elossaolo päivien määrää. Tällä menettelyllä on pyritty ottamaan huomioon se, että alueilla joissa kuolleisuus on korkea saattaa hoitopäivien määrä olla vähäinen. Liitetaulukossa käytetyt käsitteet ja indikaattorien määritelmät on kuvattu taulukossa 1.

Liitetaulukoiden sisältö

Perustiedoissa ilmoitetaan myös niiden potilaiden lukumäärät, jotka ovat kuolleet sydäninfarktiin ilman, että heillä olisi ollut sairaalahoitoa sydäninfarktin vuoksi. Muissa liitetaulukoissa on käsitelty vain sitä potilasjoukkoa, joka on poimittu aineistoon sydäninfarktin sairaalahoidon vuoksi (ns. vertailuaineisto).

Perustiedot (liitetaulukot 1a–1c)

Perustietoina raportoidaan sydäninfarktipotilaiden määrät alueittain sekä koko maassa. ”Kaikki infarktipotilaat” tarkoittaa sekä sydäninfarktin vuoksi sairaalahoidossa olleita että sydäninfarktiin kuolleita potilaita (ei sydäninfarktin hoitojaksoa edellisen 365 vuorokauden aikana). Sairaalahoitoon tulleet potilaat ovat niitä, jotka olivat tarkasteluaikana sairaalahoidossa sydäninfarktidiagnoosilla. Sydäninfarktiin kuolleet on poimittu Tilastokeskuksen kuolinsyyrekisteristä ehdolla, että kuolinsyy on jokin I20*-I25*-, I46*-, R96*-, R98*- tai R99*-luokkiin kuuluvista kuolinsyistä (ICD-10). Osa pelkästään kuolinsyy perusteella aineistoon poimituista henkilöistä oli vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä, mutta heidän kuolinhetkeltä peräisin olevassa hoitoilmoituksessaan päädiagnoosi ei ollut sydäninfarkti. Potilasmäärät on esitetty myös iän ja sukupuolen mukaan epäsuoralla vakiointimenetelmällä vakioituina lukuina.

Hoito ja kustannustiedot (liitetaulukot 2a–7c)

Näissä liitetaulukoissa on potilaiden sydäninfarktin hoitoon liittyviä tietoja kuten hoitoaika, hoidon kustannuksia, potilaille tehtyjä toimenpiteitä sekä potilaiden lääkkeiden käyttöä ja kustannuksia. Nämä luvut on ilmoitettu vain niille potilaille (vertailuaineisto), jotka ovat olleet sydäninfarktin vuoksi sairaalahoidossa. Sydäninfarktikuoleman perusteella aineistoon tulleet potilaat eivät siis ole mukana näissä luvuissa.

Liitetaulukossa 2a–2c ensimmäinen (1.) hoitokokonaisuus tarkoittaa sydäninfarktin toteamishetken jälkeistä katkeamatonta sairaalahoitoa³ sydäninfarktin vuoksi. Lisäksi liitetaulukossa on ilmoitettu kaikki hoitopäivät vuoden kuluessa sydäninfarktin toteamisesta sekä erikseen sydäninfarktin hoitoon liittyvät hoitopäivät (päädiagnoosi: ICD-10: I20*–I25*, I44*–I50*) ja erikoissairaanhoidon avokäyntien määrä vuoden kuluessa. Luvut on esitetty keskiarvoina sekä potilaan iän, liitännäissairauksien, edellisestä sydäninfarktista kuluneen ajan ja seurantavuoden elinpäivien määrän suhteen vakioituina lukuina.

Sairaalahoitoon kustannukset perustuvat PERFECT-hankkeessa laadittuun kustannusaineistoon, jokainen hoitoilmoituksen tapahtuma (hoitopäivä, avokäynti) on luokiteltu kustannuksiltaan mahdollisimman homogeenisiin ryhmiin. Nämä tapahtumat on luokiteltu ryhmiin seuraavien tekijöiden mukaan: vuosi, hoitava laitos, palveluala, erikoisala, DRG-luokka (vuodeosastohoito ja päiväkirurgia) ja sitä vastaavasti esim. pitkäaikaishoidossa ja vanhustenhoidossa hoitoisuusluokat. Näiden tekijöiden kombinaatiolle on muodostettu käypähintaiset kustannukset käytettävissä olevien kustannustietojen perusteella. Jokaiselle hoitotapahtumalle on siten päivä- ja käyntikohtainen kustannus, jota on käytetty hoidon kustannusten laskennassa. Kustannusten laskeminen on kuvattu yksityiskohtaisesti erillisessä julkaisussa (Peltola ym. 2007).

Kustannukset on laskettu yhden vuoden seurannan aikana potilaalle toteutuneiden hoitokäytöiden ja avokäyntien perusteella. Miesten ja naisten kustannuksia laskettaessa vuoden 2002 kustannukset on muutettu vuoden 2003 hinnoiksi kuntien terveydenhuollon hintaindeksillä (Julkisten menojen hintaindeksi, kuntatalous terveydenhuolto).

Liitetaulukossa 3a–5c kuvataan potilaille tehtyjä toimenpiteitä. Toimenpiteet on poimittu potilaiden hoitoilmoituksista ja vaativien sydänpotilaiden lisälehtien tiedoista seuraavilla määrittelyillä:

Angiografia

- sydänpotilaan lisälehtien toimenpidetyypit 61 ja 81
- hoitoilmoituksen toimenpidetikoodit FN1AC, FN1BC, FN1CC, XFN00
- mikäli potilaalle on tehty ohitusleikkaus tai pallolaajennus, on hänelle katsottu tehdyksi angiografia, vaikkei sitä erikseen olisi kirjattu hoitoilmoitukseen tai sydänpotilaan lisälehdelle.

Ohitusleikkaus

- sydänpotilaan lisälehtien toimenpidetyypit: vanhassa luokituksessa (vuoden 2002 loppuun asti) 11 ja 25, uudessa luokituksessa 111, 112, 113 ja 119 (vuoden 2003 alusta)
- hoitoilmoituksen toimenpidetikoodit NFA*, NFB*, NFC*, NFD*, NFE*.

Pallolaajennus

- sydänpotilaan lisälehtien toimenpidetyypit: 82, 83, 84
- hoitoilmoituksen toimenpidetikoodit TFN40, TFN50, FN1AT, FN1BT, FN1YT.

Sydäninfarktipotilaiden lääkkeiden käyttöä (ostoja) ja kustannuksia tarkastellaan liitetaulukossa 6a–7c. Lääkkeet on ryhmitelty (ATC-luokituksen mukaan). Sydäninfarktiin hoitoon käytetyistä lääkkeistä tarkastellaan erikseen beetasalpaajien, statiinien ja ACE-estäjien käyttöä ja kustannuksia:

- Beetasalpaajat: C07*
- Statiinit: C10AA01, C10AA02, C10AA03, C10AA04, C10AA05, C10AA06, C10AA07)
- ACE-estäjät: C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA06, C09AA08, C09AA16, C09BA02, C09BA03, C09BA04, C09BA05, C09BA06, C09BB05, C09BB10.

³ Toteamishetken hoitoilmoitukseen on yhdistetty sitä välittömästi edeltävät ja seuraavat sydäninfarktiin hoitoon liittyvät hoitoilmoitukset eli hoitoilmoitukset joissa päädiagnoosi on ollut I21*–I22*. Näin otetaan huomioon potilaalle hoidon aikana tehtyt erikoisala- ja sairaalasiirrot.

Lisäksi raportoidaan potilaan käyttämien kaikkien reseptilääkkeiden ja erikseen sydäninfarktin hoidossa käytettävien lääkkeiden vuoden aikana syntyneet kustannukset.

Sydäninfarktin hoitoon liittyviksi lääkkeiksi on luokiteltu:

- sydänpotilaan lisälehden toimenpidetyypit: 82, 83, 84
- antitromboottiset lääkeaineet: B01AC04, B01AC05, B01AC06, B01AC07, B01AC14, B01AC30
- digoksiini: C01AA05
- proskillaridiini C01AB01
- rytmihäiriölääkkeet: C01BA01, C01BA03, C01BB02, C01BC03, C01BC04, C01BD01
- nitraatit: C01CA01, C01CA24, C01DA02, C01DA08, C01DA14, C01DA70
- verenpainelääkkeet: C02AB01, C02AC01, C02AC05, C02CA01, C02DC01, C02LA01
- diureetit: C03AA03, C03BA08, C03BA11, C03CA01, C03CA02, C03DA01, C03DB01, C03DB02, C03EA01, C03EA02, C03EB01
- betasalpaajat: C07AA01, C07AA02, C07AA03, C07AA05, C07AA06, C07AA07, C07AB02, C07AB03, C07AB04, C07AB05, C07AB07, C07AB08, C07AB52, C07AG01, C07AG02, C07BB02, C07BB07, C07AG02, C07BB02, C07BB07, C07FB02, C07FB03
- kalsiuminestäjät: C08CA01, C08CA02, C08CA03, C08CA05, C08CA06, C08CA07, C08CA10, C08CA13, C08CX01, C08DA01, C08DB01
- ACE-estäjät: C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA06, C09AA08, C09AA16, C09BA02, C09BA03, C09BA04, C09BA05, C09BA06, C09BB05, C09BB10
- AII-estäjät: C09CA01, C09CA02, C09CA03, C09CA06, C09CA07, C09DA01, C09DA03, C09DA06, C09CA

Lääkekustannukset perustuvat sydäninfarktipotilaiden hankkimien ja Kelan korvaamien reseptilääkkeiden kokonaiskustannuksiin, jotka sisältävät sekä Kelan korvaaman osan että potilaan itsensä maksaman osan. Nämä tiedot ovat laskettavissa Kansaneläkelaitoksen lääkekorvausrekisteristä. Potilaiden itse kokonaan kustantamat lääkkeet (käsikauppalääkkeet ja mm. ASA) ja ravintovalmisteet eivät sisälly lääkekustannuksiin. Sairaalahoidossa annettujen lääkkeiden kustannukset sisältyvät sairaalahoidon kustannuksiin. Lääkekustannukset esitetään käyvin hinnoin.

Vaikuttavuustiedot (liitetaulukot 8a–10c)

Liitetaulukoissa 8a–9c on esitetty sydäninfarktin vuoksi sairaalahoidossa olleiden 7, 30 ja 90 päivän sekä 1 vuoden kokonaiskuolleisuus osuutena alueen potilasmäärästä sekä vakioituna indeksinä. Vakioinneissa on käytetty ikää, liitännäissairauksia, aikaa edellisen sydäninfarktin hoitojakson päättymisestä sekä aikaa edellisen aivohalvauksen hoitojakson päättymisestä.

Sydäninfarktipotilaiden muina vaikuttavuuden mittareina käytetään myös sydäninfarktin vuoksi uudelleen sairaalahoitoon palaamista sekä kuolleisuutta sepelvaltimotautiin yhdistettynä hoitoon palaamiseen. Nämä luvut on esitetty liitetaulukoissa 10a–10c. Hoitoon palaamisella tarkoitetaan potilaan kotiutumisen jälkeen tapahtunutta uutta sairaalahoitojaksoa sydäninfarktin vuoksi (päädiagnoosi ICD-10: I21*, I22*) vuoden seurannan aikana. Sepelvaltimokuolleisuus perustuu kuolinsyihin ICD-10 luokittelun kuolinsyihin I20*-I25*, I46*, R96*, R98* tai R99*.

3 LOPUKSI

Tässä raportissa esitettävät tulokset kuvaavat rekistereistä saatavien tietojen pohjalta luotujen indikaattorien avulla sydäninfarktipotilaiden saamaa hoitoa infarktia seuraavan vuoden aikana. Tavoitteena on herättää kysymyksiä sekä kannustaa keskusteluun oman toiminnan tuloksellisuudesta, vaikuttavuudesta laadun keskeisenä indikaattorina ja toiminnan kehittämiseen. Tässä raportissa ei tulkita tai vedetä johtopäätöksiä. Se tulee palvelujen tuottajien, sairaanhoitopiirien ja kuntien tehdä itse.

Tuloksia tulkittaessa on otettava huomioon rekisteritiedon pohjalta saadun tiedon ongelmat. Tiedon laatu on pyritty raportointia varten varmistamaan mahdollisimman hyvin. Jälkikäsitteilyn ja tarkistuksen jälkeen jäljelle jää aina se epävarmuus, mikä liittyy tietojen kirjaamiseen: kirjaatanko tiedot huolellisesti ja samoin periaattein ohjeiden mukaisesti. Siksi organisaatioiden on tärkeää tarkastella tietoja ja pohtia sitä, onko mahdollisesti todettujen poikkeavuuksien taustalla hoidon toteuttamiseen vai kirjaamisen laatuun liittyvät tekijät.

Toinen tärkeä vertailtavuutta haittaava ongelma on, että monia hoitoon vaikuttavia tekijöitä koskevia tietoja ei rekistereistä ole toistaiseksi ole saatavissa. Esimerkkinä sydäninfarktipotilaan hoidon yksi keskeisistä lääkehoidoista, aspiriinin käyttö, jää erikseen näkymättä nykyisten rekisterien pohjalta kerätyssä aineistossa. Viive lääkehoitojen aloitukseen tai akuuttiin hoitotoimenpiteeseen ei myöskään näy rekisteritiedoissa. Yksityiskohtaisempaa tietoa siitä, miten näyttöön perustuvaa hoitokäytäntöä toteutetaan saataisiin yhtenäisen kliinisen rekisterin avulla.

Tässä raportoidut indikaattorit ovat edelleen pääasiassa hoidon prosessia kuvaavia, mutta myös hoidon tuloksia kuvaavia indikaattoreita on mukana. Monien näiden prosessitekijöiden vaikutuksesta sydäninfarktipotilaan hoidon lopputulokseen on kuitenkin runsaasti tutkimustietoa ja näyttöä, joten monia niistä voidaan pitää merkittävinä hoidon laadun kuvaajina myös vaikuttavuutta ajatellen. Työ jatkuu näyttöön perustuvien hoitokäytäntöä ja hoidon vaikuttavuutta kuvaavien uusien indikaattoreiden kehittämiseksi osaksi säännöllisesti julkaistavaa toimintatietoa.

Lähteet

- Häkkinen, U. & Idänpään-Heikkilä, U. & Keskimäki, I. & Rauhala, A. & Klaukka, T. & Teitto, E. (2002). Akuutin sydäninfarktin hoitokäytäntöjen, kustannusten ja vaikuttavuuden vertailu. Stakes, Aiheita 2002/3. Helsinki.
- Iezzoni, L. I. (2003). Risk Adjustment for Measuring Health Care Outcomes. Health Administration Press. Chicago.
- McClellan, M. & Kessler, D. (1999). TECH investigators. A global analysis of technological change in health care: Preliminary report from the TECH Research Network. Health Affairs 18(3):250–255.
- McClellan, M. B. & Kessler, D. P. (Eds.) (2002). Technological change in health care . A global analysis of heart attack. Michigan: Ann Arbor, The University of Michigan Press.
- Peltola, M. & Häkkinen, U. & Linna, M. & Seppälä, T. & Sund, R. & Rosenqvist, G. (2007). PERFECT-hankkeen menetelmäraportti. Käsikirjoitus. Helsinki.

TAULUKKO 1. Liitetaulukoiden sisältömäärittelyt

Liite- tau- lukko	Indikaattori	Määrittely	Vakioivat tekijät
1a–1c	Perustiedot		
	Kaikki sydäninfarktipotilaat (lkm)	Kaikki sydäninfarktipotilaat (sekä infarktiin sairaalan ulkopuolella kuolleet että sairaalan vuodeosastolla infarktiin takia olleet), joilla ei ole ollut sydäninfarktiin hoitojaksoa edellisen 365 vuorokauden kuluessa.	Ikä (ja sukupuoli).
	Sairaalahoittoon tulleet infarktipotilaat (lkm)	Kaikki sairaalan vuodeosastolla sydäninfarktiin takia hoidossa olleet potilaat, joilla ei ole ollut sydäninfarktiin hoitojaksoa edellisen 365 vuorokauden kuluessa. Tämä joukko muodostaa varsinaisen vertailuaineiston.	Ikä (ja sukupuoli).
	Infarktiin kuolleet, ei vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)	Sydäninfarktiin sairaalan ulkopuolella kuolleet henkilöt, joilla ei ole ollut sydäninfarktiin hoitojaksoa edellisen 365 vuorokauden aikana. Rajattu vertailuaineiston ulkopuolelle.	
Infarktiin kuolleet, muusta syystä vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)	Sydäninfarktiin kuolleet henkilöt, jotka olivat kuolinhetkellä vuodeosastolla, mutta joiden hoitjakson päädiagnoosi ei ole sydäninfarkti ja joilla ei ollut sydäninfarktiin hoitojaksoa edellisen 365 vuorokauden kuluessa. Rajattu vertailuaineiston ulkopuolelle.		
Hoito- ja kustannustiedot			
2a–2c	1. hoitokokonaisuuden hoitopäivät (ka)	Sydäninfarktiin toteamishetken (= ensimmäisen sydäninfarktiin hoitjakson alkupäivä) jälkeinen katkeamaton sairaalahoidon potilaan kuolemaan tai kotiutumiseen saakka.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen hoitokokonaisuuden kuolleisuuden indikaattori.
	1 vuoden hoitopäivät (ka)	Sydäninfarktiin toteamishetken (= ensimmäisen sydäninfarktiin hoitjakson alkupäivä) jälkeiset hoitopäivät vuoden kuluessa.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
	1 vuoden sydäninfarktiin hoitoon liittyvät hoitopäivät (ka)	Sydäninfarktiin toteamishetken (= ensimmäisen sydäninfarktiin hoitjakson alkupäivä) jälkeiset sydäninfarktiin hoitoon liittyvät hoitopäivät vuoden kuluessa. Hoitopäivä on sydäninfarktiin hoitoon liittyvä, mikäli hoitjakson päädiagnoosi on I20*–I25*, I44*–I50* (ICD-10).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
	Avokäynnit 1 vuoden aikana (ka)	1. seurantavuoden aikana tapahtuneet erikoissairaanhoidon poliklinikkakäynnit.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
	1. vuoden sairaalahoidon kustannukset, € / potilas	1. vuoden sairaalahoidon kustannusten keskiarvo (€), vuoden 2003 hinnoin. Hoitokustannusten laskentaa on selvitetty kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet, ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät sekä ensimmäisen vuoden kuolleisuuden indikaattori.
3a–3c	Angiografia 2 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty angiografia 2 päivän kuluessa sydäninfarktiin alkamisesta. Angiografian määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli) liitännäissairaudet sekä 2 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa sydäninfarktiin alkamisesta. Ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 2 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa sydäninfarktiin alkamisesta. Ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 30 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.

	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty ohitusleikkaus vuoden kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
4a–4c	Pallolaajennus 2 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus 2 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 2 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Pallolaajennus 30 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus 30 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 30 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Pallolaajennus vuoden kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus vuoden kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
5a–5c	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus tai ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen ja ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 2 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus tai ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen ja ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli) liitännäissairaudet sekä 30 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, joille on tehty pallolaajennus tai ohitusleikkaus vuoden kuluessa sydäninfarktin alkamisesta. Pallolaajennuksen ja ohitusleikkauksen määrittelystä tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli) liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
6a–6c	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, jotka ovat ostaneet 90 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta betasalpaajia (tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 90 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, jotka ovat ostaneet 90 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta statiineja (tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 90 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	Statiinia 1 vuoden kuluessa ostaneet (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, jotka ovat ostaneet 1 vuoden kuluessa sydäninfarktin alkamisesta statiineja (tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
	Statiinien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	Statiinia 1. vuoden seurannan aikana käyttäneiden sydäninfarktipotilaiden statiinien kustannusten keskiarvo (€).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
7a–7c	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Niiden sydäninfarktipotilaiden osuus, jotka ovat ostaneet 90 päivän kuluessa sydäninfarktin alkamisesta ACE-estäjiä (tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä 90 ensimmäisen seurantapäivän elossaolopäivät.
	ACE-estäjien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	ACE-estäjiä 1. vuoden seurannan aikana käyttäneiden sydäninfarktipotilaiden ACE-estäjien kustannusten keskiarvo (€).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.
	Reseptilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Sydäninfarktipotilaiden reseptilääkkeiden 1 vuoden kustannusten keskiarvo (€).	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden elossaolopäivät.

	Infarktilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Sydäninfarktipotilaiden sydäninfarktiin hoitoon liittyvien reseptilääkkeiden 1 vuoden kustannusten keskiarvo (€). Lääkkeet tarkemmin kappaleessa Hoito- ja kustannustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden lossaolopäivät.
Vaikuttavuustiedot			
9a–9c	90 päivän aikana kuolleet (%)	90 päivän kuluessa sydäninfarktiin hoidon alkamisesta kuolleiden sydäninfarktipotilaiden osuus.	Ikä,(sukupuoli) ja liitännäissairaudet.
	1 vuoden aikana kuolleet (%)	Vuoden kuluessa sydäninfarktiin hoidon alkamisesta kuolleiden sydäninfarktipotilaiden osuus.	Ikä, (sukupuoli) ja liitännäissairaudet.
10a–10c	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet (%)	Sydäninfarktiin alkamisesta lukien 1 vuoden seurannan aikana ensimmäisen kotiutumisen jälkeen sydäninfarktiin vuoksi sairaalahoitoon palanneiden osuus. Määrittelystä tarkemmin kappaleessa Vaikuttavuustiedot.	Ikä, (sukupuoli), liitännäissairaudet sekä ensimmäisen seurantavuoden kuolleisuusindikaattori.
	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet (%)	Sydäninfarktiin alkamisesta lukien 1 vuoden seurannan aikana ensimmäisen kotiutumisen jälkeen sydäninfarktiin vuoksi sairaalahoitoon palanneiden tai sepelvaltimotautiin kuolleiden osuus. Määrittelystä tarkemmin kappaleessa Vaikuttavuustiedot.	Ikä, (sukupuoli) ja liitännäissairaudet.

LIITETAULUKKO 1a. Sydäninfarktin vuoksi vuosien 2002–2003 aikana hoitoon tulleet tai sydäninfarktiin kuolleet miehet

Alue	Alueen 40–84-vuotias väestö (miehet)	Kaikki sydäninfarktti-potilaat (lkm)	Kaikki sydäninfarktti-potilaat, ikä- ja sukupuoli-vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Kaikki potilaat, indeksin 95% luottamusväli	Sairaala-hoitoon tulleet infarktti-potilaat (lkm)	Sairaala-hoitoon tulneiden infarktti-potilaiden lkm/10 00 as.	Sairaala-hoitoon tulleet infarktti-potilaat, ikä- ja sukupuoli-vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Sairaala-hoitoon tulleet infarktti-potilaat, indeksin 95% luottamusväli	Infarktti-potilaiden iän keskiarvo (v)	Infarktiin kuolleet, ei vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)	Infarktiin kuolleet, muusta syystä vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)
Varsinais-Suomi	105 908	1 510	90	86–95	933	44	90	84–96	68,2	27,0	11,2
Satakunta	57 285	880	95	89–101	574	50	100	92–108	68,3	25,2	9,5
Kanta-Häme	40 479	662	102	95–111	420	52	105	95–115	67,8	27,6	8,9
Pirkanmaa	104 596	1 533	95	90–100	946	46	94	88–100	67,9	29,2	9,1
Päijät-Häme	50 642	752	97	91–105	441	44	92	83–101	66,8	28,7	12,6
Kymenlaakso	46 677	748	101	94–108	448	48	97	88–107	67,4	28,3	11,8
Etelä-Karjala	32 885	595	114	105–124	374	57	116	104–128	67,9	27,1	10,1
Etelä-Savo	27 704	503	111	102–121	334	61	119	106–132	69,0	24,9	8,7
Itä-Savo	17 868	352	117	105–130	230	65	123	108–140	69,9	27,6	7,1
Pohjois-Karjala	44 213	719	106	98–114	441	50	104	95–114	67,4	30,0	8,6
Pohjois-Savo	62 133	1 156	119	112–126	776	63	128	120–138	66,4	23,1	9,8
Keski-Suomi	62 950	1 040	107	100–114	695	56	115	106–124	67,7	25,4	7,8
Etelä-Pohjanmaa	47 226	836	107	100–115	520	55	108	99–117	69,0	28,1	9,7
Vaasa	38 759	516	78	71–85	337	44	82	73–91	69,0	23,6	11,0
Keski-Pohjanmaa	17 936	352	122	109–135	241	68	134	118–152	67,9	24,1	7,4
Pohjois-Pohjanmaa	80 350	1 282	109	103–115	781	49	107	99–114	66,9	29,2	9,9
Kainuu	21 999	466	135	123–148	278	63	130	115–146	68,2	27,9	12,4
Länsi-Pohja	17 045	282	106	94–119	179	52	109	93–126	68,2	25,2	11,3
Lappi	31 362	508	109	100–119	326	52	112	100–125	65,8	28,1	7,7
Helsinki ja Uusimaa	295 749	3 552	89	86–92	2 079	35	84	80–87	66,2	32,4	9,1
Helsinki	111 391	1 421	90	85–95	744	33	76	70–81	66,4	37,0	10,6
Jorvi-Peijas	95 899	946	81	76–86	577	30	78	72–85	65,4	30,9	8,1
Hyvinkää–Porvoo	57 776	777	101	94–108	504	43	105	96–114	66,0	27,8	7,3
Lohja–Länsi-Uusimaa	30 683	408	89	81–98	254	42	89	79–101	67,3	28,4	9,3
Koko maa	1 210 008	18 244	100	99–101	11 353	47	100	98–102	67,5	28,1	9,7

LIITETAULUKKO 1b. Sydäninfarktin vuoksi vuosien 2002–2003 aikana hoitoon tulleet tai sydäninfarktiin kuolleet naiset

Alue	Alueen 40–84-vuotias väestö (naiset)	Kaikki sydäninfarktipotilaat (lkm)	Kaikki sydäninfarktipotilaat, ikä- ja sukupuolivakioitu indeksi (koko maa = 100)	Kaikki potilaat, indeksin 95 % luottamusväli	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat (lkm)	Sairaalaan hoitoon tulleiden infarktipotilaiden lkm/10 00 as.	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat, ikä- ja sukupuolivakioitu indeksi (koko maa = 100)	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat, indeksin 95% luottamusväli	Infarktipotilaiden iän keskiarvo (v)	Infarktiin kuolleet, ei vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)	Infarktiin kuolleet, muusta syystä vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)
Varsinais-Suomi	119 198	960	93	87–99	627	26	90	83–97	74,4	21,4	13,3
Satakunta	63 032	510	93	85–102	364	29	99	89–109	74,9	15,9	12,7
Kanta-Häme	44 911	366	93	83–103	258	29	97	86–110	74,2	18,0	11,5
Pirkanmaa	117 628	882	89	83–95	595	25	89	82–96	74,2	19,7	12,8
Päijät-Häme	57 492	466	97	89–107	286	25	89	79–99	74,1	21,9	16,7
Kymenlaakso	50 861	458	103	94–113	306	30	102	91–114	73,1	19,0	14,2
Etelä-Karjala	35 800	329	105	94–117	233	33	110	97–126	74,4	21,0	8,2
Etelä-Savo	30 167	336	123	110–136	242	40	131	115–149	74,7	14,3	13,7
Itä-Savo	19 110	225	124	109–142	184	48	151	130–175	75,0	12,4	5,8
Pohjois-Karjala	46 470	443	111	101–122	310	33	115	103–129	74,9	18,1	12,0
Pohjois-Savo	66 951	699	120	111–129	509	38	129	118–141	74,2	15,0	12,2
Keski-Suomi	68 051	668	116	107–125	493	36	127	116–139	74,3	15,0	11,2
Etelä-Pohjanmaa	51 027	479	100	91–109	321	32	100	89–111	74,6	18,8	14,2
Vaasa	41 714	273	72	64–81	161	19	63	54–74	74,8	27,5	13,6
Keski-Pohjanmaa	19 272	190	115	99–133	128	33	115	96–137	73,9	15,8	16,8
Pohjois-Pohjanmaa	84 426	752	116	108–125	488	29	112	102–122	74,2	20,1	15,0
Kainuu	22 839	257	134	118–151	180	39	139	119–160	73,8	16,0	14,0
Länsi-Pohja	17 753	119	82	68–98	76	21	77	61–97	75,4	20,2	16,0
Lappi	31 519	252	106	93–120	176	28	109	94–127	73,1	20,2	9,9
Helsinki ja Uusimaa	343 024	2 149	92	88–96	1 350	20	85	81–90	73,7	25,4	11,8
Helsinki	140 821	1 002	92	86–98	617	22	84	77–91	74,3	26,8	11,6
Jorvi-Peijas	107 748	508	87	80–95	306	14	77	69–86	72,5	26,2	13,6
Hyvinkää–Porvoo	61 902	416	100	90–110	276	23	98	87–110	73,0	22,6	11,1
Lohja–Länsi-Uusimaa	32 553	223	89	77–101	151	23	89	75–104	74,3	22,4	9,9
Koko maa	1 337 848	10 813	100	98–102	7 287	27	100	98–102	74,2	19,9	12,7

LIITETAULUKKO 1c. Sydäninfarktin vuoksi vuoden 2003 aikana hoitoon tulleet tai sydäninfarktiin kuolleet miehet ja naiset

Alue	Alueen 40–84-vuotias väestö	Kaikki sydäninfarktipotilaat (lkm)	Kaikki sydäninfarktipotilaat, ikä- ja sukupuolivakioitu indeksi (koko maa = 100)	Kaikki potilaat, indeksin 95% luottamusväli	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat (lkm)	Sairaalaan hoitoon tulleiden infarktipotilaiden lkm/10 00 as.	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat, ikä- ja sukupuolivakioitu indeksi (koko maa = 100)	Sairaalaan hoitoon tulleet infarktipotilaat, indeksin 95% luottamusväli	Infarktipotilaiden iän keskiarvo (v)	Infarktiin kuolleet, ei vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)	Infarktiin kuolleet, muusta syystä vuodeosastohoidossa kuolinhetkellä (% kaikista)
Varsinais-Suomi	226 455	1 162	87	82–92	739	33	87	81–93	70,2	24,8	11,6
Satakunta	120 780	678	94	87–101	472	39	102	93–112	70,2	22,0	8,4
Kanta-Häme	85 862	524	103	94–112	346	40	106	95–118	69,4	24,8	9,2
Pirkanmaa	223 512	1 179	92	87–97	747	33	91	85–98	70,2	26,4	10,3
Päijät-Häme	108 687	619	101	93–109	369	34	94	85–104	69,4	26,3	14,1
Kymenlaakso	97 829	575	99	91–107	370	38	100	90–110	69,7	23,3	12,3
Etelä-Karjala	68 866	457	112	102–123	284	41	109	97–122	70,5	29,3	8,5
Etelä-Savo	58 041	419	117	106–129	279	48	122	108–138	71,4	22,2	11,2
Itä-Savo	37 037	285	121	107–136	207	56	138	120–158	71,7	21,8	5,6
Pohjois-Karjala	91 067	572	108	99–117	367	40	108	97–120	69,9	26,4	9,4
Pohjois-Savo	129 581	958	125	118–134	682	53	140	129–151	70,2	19,2	9,6
Keski-Suomi	131 683	874	115	107–123	619	47	127	117–138	70,5	20,8	8,4
Etelä-Pohjanmaa	98 600	626	102	94–110	398	40	101	92–112	71,9	25,9	10,5
Vaasa	80 714	359	70	63–78	221	27	68	59–78	70,0	22,8	15,6
Keski-Pohjanmaa	37 366	263	118	104–133	183	49	129	111–149	70,4	20,2	10,3
Pohjois-Pohjanmaa	165 858	1 032	115	108–122	636	38	111	102–120	69,5	26,4	12,0
Kainuu	44 944	359	136	122–151	232	52	138	121–157	70,2	20,1	15,3
Länsi-Pohja	34 910	196	97	84–112	110	32	85	70–103	70,4	27,0	16,8
Lappi	63 160	389	112	101–124	246	39	111	97–126	68,9	25,4	11,3
Helsinki ja Uusimaa	644 450	2 752	88	85–92	1 623	25	81	77–85	69,1	30,4	10,6
Helsinki	253 521	1 185	91	86–96	638	25	76	70–82	70,0	33,9	12,2
Jorvi-Peijas	206 179	714	82	76–88	426	21	76	69–83	67,8	31,0	9,4
Hyvinkää–Porvoo	121 022	567	97	89–105	375	31	100	90–110	68,0	24,5	9,3
Lohja–Länsi-Uusimaa	63 728	286	82	73–92	184	29	83	71–96	71,1	26,2	9,4
Koko maa	2 562 348	14 278	100	98–102	9 130	36	100	98–102	70,0	25,3	10,8

LIITETAULUKKO 2a. Hoitopäivät ja kustannukset, miehet 2002–2003

Alue	1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivät (ka)	Vakioitu 1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden hoitopäivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden sydäninfarktin hoitoon liittyvät hoito- päivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden sydäninfarktin hoitoon liittyvien hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	Avokäynnit 1 vuoden aikana (ka)	Vakioitu 1 vuoden avokäyntien indeksi (koko maa = 100)	1. vuoden sairaalahoiton kustannukset, €/potilas	1. vuoden sairaalahoiton kustannusten vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	8,7	97	20,4	86	14,1	93	4,3	108	10 417	92
Satakunta	9,2	103	22,2	96	14,5	95	4,9	126	10 868	97
Kanta-Häme	9,0	101	22,2	95	13,6	91	5,8	144	10 044	92
Pirkanmaa	9,6	107	23,7	106	16,2	110	3,7	98	11 894	111
Päijät-Häme	8,5	97	21,8	94	13,7	92	4,6	108	10 706	93
Kymenlaakso	9,1	102	22,9	103	15,2	104	3,7	92	11 810	112
Etelä-Karjala	7,0	79	20,1	88	11,8	80	4,4	114	9 373	86
Etelä-Savo	9,2	101	30,0	124	16,8	109	3,0	77	12 431	111
Itä-Savo	7,8	86	23,7	93	15,1	94	4,3	96	10 518	90
Pohjois-Karjala	8,3	94	21,5	96	12,7	86	3,3	85	9 562	85
Pohjois-Savo	9,9	113	26,8	116	16,7	112	4,5	109	12 750	111
Keski-Suomi	9,2	103	22,5	96	15,2	101	3,4	81	10 089	91
Etelä-Pohjanmaa	9,6	106	23,6	100	16,1	107	3,7	102	10 609	96
Vaasa	8,4	93	25,0	109	14,2	95	5,8	161	12 569	111
Keski-Pohjanmaa	8,2	91	24,2	102	16,3	106	3,7	93	10 174	95
Pohjois-Pohjanmaa	8,9	99	23,1	96	15,2	99	3,5	87	11 484	99
Kainuu	8,8	102	24,4	114	15,6	108	2,7	67	9 886	91
Länsi-Pohja	8,8	99	21,7	95	15,1	102	5,9	142	10 842	101
Lappi	9,7	111	25,4	118	18,2	128	3,0	80	12 196	110
Helsinki ja Uusimaa	8,5	96	21,8	97	14,0	97	3,6	89	11 203	104
Helsinki	9,3	104	23,0	99	14,4	97	2,9	72	11 860	107
Jorvi-Peijas	8,2	95	23,5	109	14,6	104	3,7	91	11 345	108
Hyvinkää-Porvoo	7,9	91	17,3	81	12,5	88	4,1	104	10 319	97
Lohja-Länsi-Uusimaa	7,9	88	23,3	99	14,8	98	4,2	106	10 714	98
Koko maa	8,9	100	23	100	14,9	100	4,0	100	11 078	100

LIITETAULUKKO 2b. Hoitopäivät ja kustannukset, naiset 2002–2003

Alue	1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivät (ka)	Vakioitu 1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden hoitopäivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden sydäninfarktiin hoitoon liittyvät hoito- päivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden sydäninfarktiin hoitoon liittyvien hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	Avokäynnit 1 vuoden aikana (ka)	Vakioitu 1 vuoden avokäyntien indeksi (koko maa = 100)	1. vuoden sairaalahoiton kustannukset, €/potilas	1. vuoden sairaalahoiton kustannusten vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	11,1	107	28,6	98	18,3	104	4,2	134	12 776	106
Satakunta	10	95	30	101	16,2	90	3,9	123	12 121	104
Kanta-Häme	9,2	89	30,6	104	18,4	103	4,1	128	10 817	93
Pirkanmaa	12,2	117	31,6	105	21,1	116	3,2	100	13 682	114
Päijät-Häme	10,5	102	29	95	18,7	103	3	86	11 266	94
Kymenlaakso	10,8	105	31,7	111	19,9	114	3,4	107	12 982	111
Etelä-Karjala	8,1	78	24	80	14,9	82	4	124	10 383	85
Etelä-Savo	10,5	99	31,2	97	17,6	93	2,4	71	12 727	102
Itä-Savo	10,8	102	32,9	108	19	100	3,6	104	12 862	103
Pohjois-Karjala	11,1	105	30,8	103	18,7	102	2,6	83	10 631	93
Pohjois-Savo	11,1	106	32,5	105	19,9	105	3	88	12 486	101
Keski-Suomi	10,1	96	31,1	97	18,7	100	3,3	99	13 376	99
Etelä-Pohjanmaa	12	114	30,3	103	20,4	111	3,3	108	11 480	101
Vaasa	9,4	91	29,3	100	16,1	91	4,3	143	12 971	107
Keski-Pohjanmaa	10,3	98	24,8	90	16,7	95	2,7	91	9 130	82
Pohjois-Pohjanmaa	9,8	91	30,7	97	17,3	91	2,8	85	12 677	103
Kainuu	9	85	29,3	94	18,8	99	3,1	87	10 386	84
Länsi-Pohja	8,6	81	21,8	69	15,1	79	3,3	109	10 474	83
Lappi	10,8	104	28,1	91	18,7	102	3,3	101	11 950	95
Helsinki ja Uusimaa	10,1	97	32	103	17	95	2,9	86	12 121	97
Helsinki	10,6	100	31,9	99	16,8	92	2,3	73	12 648	100
Jorvi-Peijas	10	98	32,6	108	16,2	93	3,1	89	12 049	94
Hyvinkää-Porvoo	9,4	91	32,1	107	17,2	97	3,4	97	11 560	100
Lohja-Länsi-Uusimaa	9,8	95	30,7	104	18,8	105	3,7	110	11 137	87
Koko maa	10,5	100	30,4	100	18,2	100	3,3	100	12 203	100

LIITETAULUKKO 2c. Hoitopäivät ja kustannukset, miehet ja naiset 2003

Alue	1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivät (ka)	Vakioitu 1. hoito- kokonaisuuden hoitopäivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden hoito- päivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden sydäninfarktin hoitoon liittyvät hoito- päivät (ka)	Vakioitu 1 vuoden sydäninfarktin hoitoon liittyvien hoito- päivien indeksi (koko maa = 100)	Avokäynnit 1 vuoden aikana (ka)	Vakioitu 1 vuoden avokäyntien indeksi (koko maa = 100)	1. vuoden sairaalahoitoon kustannukset, €/potilas	1. vuoden sairaalahoitoon kustannusten vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	9,7	103	23,8	95	15,9	100	2,0	104	11 731	99
Satakunta	9,1	97	22,8	92	13,4	84	2,7	136	11 347	98
Kanta-Häme	8,6	92	26,1	106	15,0	96	3,2	154	10 445	93
Pirkanmaa	10,5	111	23,9	97	16,8	106	1,8	88	12 168	111
Päijät-Häme	8,5	91	23,0	90	13,9	87	2,4	97	10 950	91
Kymenlaakso	9,9	106	24,1	99	16,0	102	1,9	95	11 450	100
Etelä-Karjala	6,9	73	18,3	77	11,3	73	1,8	88	8 761	82
Etelä-Savo	9,9	104	33,6	123	17,9	106	1,5	67	13 896	116
Itä-Savo	8,4	87	29,5	106	16,8	96	2,9	109	12 544	99
Pohjois-Karjala	9,5	103	23,6	95	15,4	97	1,7	87	10 336	88
Pohjois-Savo	10,9	115	28,3	109	18,7	113	2,5	113	12 883	104
Keski-Suomi	9,9	103	25,6	96	16,4	99	1,8	72	11 729	92
Etelä-Pohjanmaa	10,6	110	27,1	107	18,6	114	1,6	86	11 586	99
Vaasa	8,7	94	31,7	128	17,1	110	3,4	184	15 312	122
Keski-Pohjanmaa	9,4	99	25,7	103	17,2	106	2,4	116	10 766	97
Pohjois-Pohjanmaa	9,4	98	26,3	100	16,5	100	1,9	95	12 396	101
Kainuu	8,0	86	23,5	95	16,1	101	1,7	58	9 907	85
Länsi-Pohja	8,1	86	22,1	83	13,2	80	5,3	162	11 442	90
Lappi	10,3	110	25,9	101	19,1	119	1,6	87	12 355	103
Helsinki ja Uusimaa	8,9	95	25,2	101	15,3	97	2,0	97	12 012	103
Helsinki	9,9	102	26,5	100	15,7	96	1,6	79	12 858	108
Jorvi-Peijas	8,3	91	24,9	107	15,5	103	2,0	99	12 186	109
Hyvinkää-Porvoo	8,2	90	21,4	91	13,2	88	2,5	114	10 666	96
Lohja-Länsi-Uusimaa	8,7	89	28,9	108	18,0	107	2,6	114	11 417	91
Koko maa	9,4	100	25,4	100	16,1	100	2,1	100	11 802	100

LIITETAULUKKO 3a. Angiografia ja ohitusleikkaus, miehet 2002–2003

Alue	Angiografia 2 päivän kuluessa (%)	Angiografia 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	30,4	125	0,6	46	4,9	57	9,9	67
Satakunta	38,9	154	0,5	35	5,4	62	9,8	63
Kanta-Häme	7,9	32	0,5	33	5,0	60	10,0	69
Pirkanmaa	41,6	167	1,2	80	11,4	135	18,4	124
Päijät-Häme	29,9	115	9,1	572	17,5	199	27,2	182
Kymenlaakso	19,9	77	4,9	330	10,7	123	18,1	121
Etelä-Karjala	18,7	74	4,0	277	9,4	105	14,2	93
Etelä-Savo	19,2	82	0,3	21	10,2	124	13,8	97
Itä-Savo	17	76	0,9	62	8,7	110	14,3	102
Pohjois-Karjala	33,6	130	0,5	30	5,7	71	10,0	68
Pohjois-Savo	33,6	130	0,8	54	10,3	128	15,6	109
Keski-Suomi	21,6	88	0,3	21	7,2	88	12,1	85
Etelä-Pohjanmaa	6	25	0,2	13	5,4	72	15,0	112
Vaasa	38,9	165	0,9	68	8,6	108	16,3	119
Keski-Pohjanmaa	5	21	0,4	29	5,0	59	10,4	73
Pohjois-Pohjanmaa	26,1	104	2,4	168	9,3	117	15,7	111
Kainuu	1,8	7	0,0	0	10,1	126	16,2	112
Länsi-Pohja	3,4	14	0,6	39	9,5	123	20,1	144
Lappi	3,1	11	1,2	82	18,1	200	26,4	169
Helsinki ja Uusimaa	27,4	104	1,1	77	6,5	73	12,8	85
Helsinki	30,8	122	1,3	100	8,3	95	12,5	86
Jorvi-Peijas	37,4	137	0,5	36	5,5	61	10,7	70
Hyvinkää-Porvoo	17,3	63	1,4	88	5,4	60	15,5	100
Lohja-Länsi-Uusimaa	14,6	60	1,2	87	5,5	61	13,4	90
Koko maa	25,1	100	1,4	100	8,4	100	14,6	100

LIITETAULUKKO 3b. Angiografia ja ohitusleikkaus, naiset 2002–2003

Alue	Angiografia 2 päivän kuluessa (%)	Angiografia 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	19,9	115	0,6	67	3,0	65	6,2	77
Satakunta	25	150	0,0	0	1,6	36	4,1	50
Kanta-Häme	5,0	29	0,8	82	2,3	49	5,0	61
Pirkanmaa	28,6	172	0,2	18	6,2	141	9,4	121
Päijät-Häme	24,1	138	10,8	1043	16,4	317	22,4	251
Kymenlaakso	11,8	64	1,0	98	5,2	110	8,8	104
Etelä-Karjala	9,9	60	1,7	187	4,7	101	9,4	115
Etelä-Savo	9,1	58	0,0	0	2,1	46	6,6	85
Itä-Savo	11,4	73	2,2	230	4,3	99	8,2	105
Pohjois-Karjala	23,5	142	0,0	0	1,9	46	3,2	42
Pohjois-Savo	19,6	116	0,0	0	4,1	90	7,3	88
Keski-Suomi	14,2	87	0,2	22	5,5	115	8,3	99
Etelä-Pohjanmaa	3,7	23	0,3	33	3,7	87	10,3	133
Vaasa	36,0	205	0,6	69	7,5	154	15,5	188
Keski-Pohjanmaa	1,6	9	0,0	0	2,3	53	3,1	42
Pohjois-Pohjanmaa	14,8	93	1,4	158	6,4	155	9,4	124
Kainuu	1,1	7	0,0	0	5,0	110	8,9	109
Länsi-Pohja	3,9	24	0,0	0	3,9	92	7,9	100
Lappi	4,0	22	0,6	57	8,0	160	10,8	124
Helsinki ja Uusimaa	19,3	112	0,7	72	3,1	66	6,2	77
Helsinki	22,7	139	0,3	38	2,9	64	5,7	75
Jorvi-Peijas	26,5	142	1,3	131	3,6	73	5,6	66
Hyvinkää-Porvoo	8,3	45	0,4	35	3,3	68	8,3	98
Lohja-Länsi-Uusimaa	11,3	67	1,3	147	2,6	55	6,0	72
Koko maa	16,9	100	0,9	100	4,6	100	8,1	100

LIITETAULUKKO 3c. Angiografia ja ohitusleikkaus, miehet ja naiset 2003

Alue	Angiografia 2 päivän kuluessa (%)	Angiografia 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 2 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus 30 päivän kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus vuoden kuluessa, vakioitu indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	29,4	113	0,5	38	4,6	58	9,3	75
Satakunta	40,9	152	0,2	13	3,6	46	6,6	51
Kanta-Häme	10,4	38	0,3	19	3,8	49	8,7	70
Pirkanmaa	42,4	163	0,8	55	9,2	123	13,7	112
Päijät-Häme	35,8	132	14,6	888	20,6	250	27,9	221
Kymenlaakso	20,8	77	5,1	320	10,3	133	13,5	111
Etelä-Karjala	24,6	94	6,0	390	8,8	110	11,3	89
Etelä-Savo	20,1	83	0,0	0	7,5	101	10,4	88
Itä-Savo	18,8	79	1,4	92	7,2	98	13,0	111
Pohjois-Karjala	36,2	130	0,3	16	5,2	68	8,4	66
Pohjois-Savo	29,0	111	0,1	10	7,6	105	12,3	104
Keski-Suomi	28,8	113	0,3	22	5,8	79	8,6	73
Etelä-Pohjanmaa	5,8	24	0,5	34	6,5	92	15,6	135
Vaasa	34,4	130	1,4	92	11,8	144	20,8	164
Keski-Pohjanmaa	4,9	20	0,5	39	6,0	82	8,7	75
Pohjois-Pohjanmaa	23,3	90	1,1	73	8,2	117	13,5	117
Kainuu	3,0	11	0,0	0	9,1	117	15,5	124
Länsi-Pohja	3,6	14	0,0	0	12,7	163	17,3	132
Lappi	4,9	18	0,4	25	15,4	192	21,5	168
Helsinki ja Uusimaa	29,6	109	1,0	66	6,1	75	9,9	79
Helsinki	34,2	136	1,1	79	7,5	100	9,9	85
Jorvi-Peijas	38,5	130	0,7	44	5,9	68	9,4	70
Hyvinkää-Porvoo	17,9	60	1,1	67	5,1	59	11,5	85
Lohja-Länsi-Uusimaa	16,8	72	1,1	78	3,8	47	8,2	67
Koko maa	26,3	100	1,5	100	7,7	100	12,3	100

LIITETAULUKKO 4a. Pallolaajennus, miehet 2002–2003

Alue	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa (%)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	20,9	148	25,2	128	30,2	123
Satakunta	22,5	155	25,4	126	31,2	122
Kanta-Häme	2,4	17	8,6	45	15,0	62
Pirkanmaa	19,8	138	22,4	114	25,5	104
Päijät-Häme	10,2	67	12,0	58	17,5	68
Kymenlaakso	11,6	78	22,8	111	29,7	116
Etelä-Karjala	11,5	81	19,0	98	23,0	95
Etelä-Savo	7,8	58	14,7	80	18,0	78
Itä-Savo	3,5	28	6,5	38	11,7	54
Pohjois-Karjala	22,2	146	24,5	121	28,1	111
Pohjois-Savo	20,0	129	21,9	105	25,9	100
Keski-Suomi	13,8	96	21,4	109	25,9	106
Etelä-Pohjanmaa	4,4	32	13,1	71	17,5	77
Vaasa	25,2	184	30,9	162	34,7	145
Keski-Pohjanmaa	2,5	18	10,8	56	14,9	63
Pohjois-Pohjanmaa	14,5	97	16,8	83	21,8	87
Kainuu	0,4	2	9,7	48	12,9	52
Länsi-Pohja	2,8	19	14,0	71	19,6	78
Lappi	1,2	8	11,3	54	16,6	63
Helsinki ja Uusimaa	18,5	119	24,7	115	31,6	118
Helsinki	19,6	133	26,5	130	31,5	123
Jorvi-Peijas	25,3	155	31,0	139	38,5	136
Hyvinkää-Porvoo	13,5	81	20,0	89	28,2	100
Lohja-Länsi-Uusimaa	9,8	71	14,2	72	23,6	96
Koko maa	14,7	100	20,1	100	25,1	100

LIITETAULUKKO 4b. Pallolaajennus, naiset 2002–2003

Alue	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa (%)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	12,4	138	15,5	123	18,7	117
Satakunta	12,9	153	13,5	115	17,6	116
Kanta-Häme	0,8	9	5,0	40	8,5	52
Pirkanmaa	10,8	124	12,4	103	15,8	102
Päijät-Häme	10,8	120	13,6	106	17,8	108
Kymenlaakso	6,9	71	15,0	115	20,3	121
Etelä-Karjala	6,4	76	11,6	96	15,9	101
Etelä-Savo	2,1	25	5,8	50	5,8	40
Itä-Savo	1,6	20	4,3	39	6,5	47
Pohjois-Karjala	16,1	188	17,1	147	21,0	142
Pohjois-Savo	11,4	128	12,6	102	15,5	98
Keski-Suomi	6,9	82	9,7	81	12,2	79
Etelä-Pohjanmaa	2,8	32	6,5	55	9,0	60
Vaasa	21,7	236	26,7	206	29,8	177
Keski-Pohjanmaa	1,6	18	3,1	27	4,7	31
Pohjois-Pohjanmaa	5,7	70	7,4	66	10,5	72
Kainuu	0,0	0	5,0	42	7,2	49
Länsi-Pohja	2,6	30	6,6	54	9,2	60
Lappi	1,1	12	5,7	44	8,5	52
Helsinki ja Uusimaa	11,3	126	16,8	134	21,8	134
Helsinki	13,5	161	19,9	167	23,7	153
Jorvi-Peijas	15,4	159	18,6	138	23,9	137
Hyvinkää–Porvoo	4,7	49	9,4	73	17,8	106
Lohja–Länsi-Uusimaa	6,0	70	13,9	113	17,2	107
Koko maa	8,8	100	12,2	100	15,6	100

LIITETAULUKKO 4c. Pallolaajennus, miehet ja naiset 2003

Alue	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa (%)	Pallo- laajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa (%)	Pallo- laajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	20,0	130	23,5	115	27,9	114
Satakunta	29,7	186	31,4	150	36,0	143
Kanta-Häme	2,9	18	9,5	45	14,5	56
Pirkanmaa	20,7	133	23,2	115	26,0	107
Päijät-Häme	14,1	89	16,5	79	20,6	82
Kymenlaakso	12,4	78	24,3	117	30,5	123
Etelä-Karjala	15,8	103	24,3	121	28,5	117
Etelä-Savo	8,6	61	11,5	62	13,3	59
Itä-Savo	4,8	36	7,7	43	11,6	55
Pohjois-Karjala	25,9	155	27,8	131	30,8	123
Pohjois-Savo	18,9	122	20,1	100	23,8	99
Keski-Suomi	17,6	117	22,8	116	26,0	110
Etelä-Pohjanmaa	3,8	26	12,6	67	15,1	68
Vaasa	20,8	131	24,9	117	28,5	111
Keski-Pohjanmaa	2,2	15	9,3	48	10,4	45
Pohjois-Pohjanmaa	12,3	78	14,5	72	17,9	74
Kainuu	0,4	3	7,3	35	9,9	39
Länsi-Pohja	2,7	18	14,5	72	20,0	82
Lappi	2,4	15	11,4	54	15,4	61
Helsinki ja Uusimaa	19,2	119	25,6	120	31,6	123
Helsinki	21,2	144	27,9	143	31,7	134
Jorvi-Peijas	24,9	140	30,3	130	38,0	134
Hyvinkää-Porvoo	13,6	75	21,3	90	29,9	106
Lohja-Länsi-Uusimaa	10,3	78	15,2	84	20,1	91
Koko maa	15,6	100	20,4	100	24,5	100

LIITETAULUKKO 5a. Pallolaajennus tai ohitusleikkaus, miehet 2002–2003

Alue	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	21,4	141	29,4	107	38,5	102
Satakunta	23,0	146	30,7	108	40,1	102
Kanta-Häme	2,9	19	13,6	51	24,3	65
Pirkanmaa	20,6	133	33,2	121	42,8	113
Päijät-Häme	12,5	76	21,3	74	33,6	86
Kymenlaakso	16,5	102	33,0	116	46,7	120
Etelä-Karjala	15,5	101	28,3	102	36,1	95
Etelä-Savo	8,1	56	24,3	94	30,8	86
Itä-Savo	4,3	32	15,2	62	26,1	76
Pohjois-Karjala	22,7	138	29,9	109	36,7	96
Pohjois-Savo	20,7	125	31,7	112	39,8	103
Keski-Suomi	14,0	90	27,6	102	36,3	98
Etelä-Pohjanmaa	4,6	31	18,5	73	31,9	92
Vaasa	26,1	177	39,5	150	49,3	136
Keski-Pohjanmaa	2,9	20	14,9	56	24,5	67
Pohjois-Pohjanmaa	16,9	106	26,1	95	36,6	97
Kainuu	0,4	2	19,1	69	27,7	73
Länsi-Pohja	3,4	21	23,5	88	38,0	102
Lappi	2,1	13	27,9	95	40,5	100
Helsinki ja Uusimaa	19,6	118	30,9	105	43,6	108
Helsinki	21,0	133	34,5	122	43,0	112
Jorvi-Peijas	25,8	149	36,2	119	48,2	115
Hyvinkää–Porvoo	14,9	83	25,2	82	42,5	101
Lohja–Länsi-Uusimaa	11,0	74	19,7	70	37,0	97
Koko maa	15,8	100	27,8	100	38,2	100

LIITETAULUKKO 5b. Pallolaajennus tai ohitusleikkaus, naiset 2002–2003

Alue	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	13,1	136	18,5	111	24,1	106
Satakunta	12,9	142	14,8	94	21,2	95
Kanta-Häme	1,6	16	7,4	44	13,2	57
Pirkanmaa	10,9	118	18,5	116	24,5	111
Päijät-Häme	13,3	137	20,6	119	28,0	116
Kymenlaakso	7,8	76	20,3	117	28,1	118
Etelä-Karjala	8,2	90	16,3	101	24,9	110
Etelä-Savo	2,1	23	7,9	51	12,0	57
Itä-Savo	3,8	44	8,7	57	14,1	69
Pohjois-Karjala	16,1	175	19,0	124	23,9	112
Pohjois-Savo	11,4	119	16,5	101	21,4	95
Keski-Suomi	7,1	79	15,0	93	20,1	89
Etelä-Pohjanmaa	3,1	34	10,0	63	17,8	82
Vaasa	22,4	229	33,5	195	43,5	183
Keski-Pohjanmaa	1,6	17	4,7	30	7,0	33
Pohjois-Pohjanmaa	7,0	79	13,5	91	18,6	90
Kainuu	0,0	0	9,4	60	15,0	69
Länsi-Pohja	2,6	28	10,5	66	15,8	71
Lappi	1,7	17	13,1	76	18,8	79
Helsinki ja Uusimaa	11,9	126	19,8	119	27,1	118
Helsinki	13,8	155	22,7	142	28,4	129
Jorvi-Peijas	16,7	162	21,9	123	28,8	118
Hyvinkää-Porvoo	5,1	50	12,7	74	24,6	104
Lohja-Länsi-Uusimaa	7,3	81	16,6	101	23,2	101
Koko maa	9,4	100	16,2	100	22,4	100

LIITETAULUKKO 5c. Pallolaajennus tai ohitusleikkaus, miehet ja naiset 2003

Alue	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 2 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus 30 päivän kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa (%)	Ohitusleikkaus tai pallolaajennus vuoden kuluessa, vakioitu (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	20,6	125	27,3	99	35,6	101
Satakunta	29,9	176	35	125	42,2	116
Kanta-Häme	3,2	18	13,3	47	22,3	61
Pirkanmaa	21,4	129	32	119	38,7	111
Päijät-Häme	17,3	102	24,7	87	33,9	94
Kymenlaakso	17,6	103	34,3	125	43,2	122
Etelä-Karjala	21,8	133	33,1	121	38,4	108
Etelä-Savo	8,6	57	19	76	22,9	70
Itä-Savo	6,3	43	15	61	24,6	78
Pohjois-Karjala	26,2	147	32,7	117	38,1	105
Pohjois-Savo	19,1	115	27,3	103	34,2	100
Keski-Suomi	17,9	112	27,6	106	33,1	99
Etelä-Pohjanmaa	4,3	28	18,8	75	29,6	92
Vaasa	22,2	131	36,2	127	47,1	128
Keski-Pohjanmaa	2,7	17	14,2	55	18	54
Pohjois-Pohjanmaa	13,2	79	22,5	86	30,3	89
Kainuu	0,4	2	15,9	57	25	69
Länsi-Pohja	2,7	16	27,3	101	36,4	102
Lappi	2,4	14	25,6	90	35	96
Helsinki ja Uusimaa	20,1	118	31,3	110	40,7	111
Helsinki	22,3	143	35,1	134	40,9	121
Jorvi-Peijas	25,6	136	35,4	115	46	115
Hyvinkää-Porvoo	14,7	76	26,1	84	40,3	101
Lohja-Länsi-Uusimaa	11,4	81	19	75	28,3	86
Koko maa	16,7	100	27,2	100	35,1	100

LIITETAULUKKO 6a. Lääkkeiden käyttö, miehet 2002–2003

Alue	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinia 1 vuoden kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 1 vuoden kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinien keski- määräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	Statiinien vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	71,9	101	63,7	116	71,1	112	486	112
Satakunta	71,3	97	50,7	89	58,4	89	441	98
Kanta-Häme	73,6	105	50,0	92	61,0	97	447	99
Pirkanmaa	69,3	100	55,5	103	64,0	103	432	97
Päijät-Häme	70,1	97	49,0	87	58,5	90	414	91
Kymenlaakso	67,2	95	58,7	105	65,0	102	521	116
Etelä-Karjala	69,3	99	49,5	91	57,2	92	389	88
Etelä-Savo	68,9	97	55,7	103	64,7	103	399	92
Itä-Savo	69,6	99	44,3	84	57,4	92	384	90
Pohjois-Karjala	72,6	107	54,6	102	63,0	102	416	92
Pohjois-Savo	74,5	105	62,2	111	68,9	107	403	91
Keski-Suomi	70,8	99	54,7	99	62,9	99	468	104
Etelä-Pohjanmaa	69,4	105	51,0	102	57,1	99	480	109
Vaasa	65,0	94	54,6	103	61,7	102	504	113
Keski-Pohjanmaa	67,6	97	53,1	99	61,4	99	485	111
Pohjois-Pohjanmaa	71,1	102	52,8	97	61,5	97	466	102
Kainuu	66,2	98	50,0	95	56,5	92	453	103
Länsi-Pohja	63,1	93	46,9	89	53,1	88	440	97
Lappi	75,8	105	62,6	109	73,3	111	466	105
Helsinki ja Uusimaa	72,6	99	56,3	97	65,1	99	436	96
Helsinki	70,7	96	56,2	98	66,0	102	437	98
Jorvi-Peijas	73,1	99	57,5	97	64,3	96	425	92
Hyvinkää-Porvoo	74,0	101	55,2	94	65,5	98	454	98
Lohja-Länsi-Uusimaa	74,4	105	55,9	101	63,8	102	418	93
Koko maa	70,9	100	55,2	100	63,4	100	447	100

LIITETAULUKKO 6b. Lääkkeiden käyttö, naiset 2002–2003

Alue	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinia 1 vuoden kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 1 vuoden kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	Statiinien vakioituiden 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	68,1	103	53,7	117	62,2	116	448	107
Satakunta	65,4	101	39,6	88	46,4	88	440	99
Kanta-Häme	60,5	92	42,6	92	50,4	93	491	113
Pirkanmaa	65,5	101	48,9	108	55,0	104	421	99
Päijät-Häme	70,3	102	43,4	89	53,5	93	387	92
Kymenlaakso	61,4	96	50,0	110	58,5	110	477	112
Etelä-Karjala	72,1	107	45,9	99	53,6	98	399	93
Etelä-Savo	60,7	94	40,5	91	49,6	94	388	90
Itä-Savo	58,2	95	34,2	81	44,6	88	350	83
Pohjois-Karjala	64,8	105	42,9	100	50,0	97	384	90
Pohjois-Savo	67,0	102	49,5	109	57,8	107	381	91
Keski-Suomi	64,5	95	47,7	101	55,6	100	443	104
Etelä-Pohjanmaa	62,9	101	42,1	98	51,4	102	464	108
Vaasa	66,5	98	49,7	104	57,1	103	512	116
Keski-Pohjanmaa	61,7	104	41,4	102	46,1	98	450	108
Pohjois-Pohjanmaa	63,3	99	41,2	93	51,4	98	455	105
Kainuu	66,1	106	40,0	93	47,8	93	432	102
Länsi-Pohja	57,9	90	43,4	97	51,3	96	436	104
Lappi	73,3	108	52,8	109	57,4	101	461	106
Helsinki ja Uusimaa	67,4	99	45,9	96	53,8	97	412	95
Helsinki	69,2	100	47,6	100	54,9	99	426	100
Jorvi-Peijas	68,6	100	42,8	88	52,3	92	384	87
Hyvinkää-Porvoo	65,2	99	42,4	90	51,4	93	401	93
Lohja-Länsi-Uusimaa	61,6	93	51,0	111	56,3	105	424	95
Koko maa	65,6	100	45,7	100	53,8	100	428	100

LIITETAULUKKO 6c. Lääkkeiden käyttö, miehet ja naiset 2003

Alue	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Betasalpaajia 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinia 1 vuoden kuluessa ostaneet (%)	Statiineja 1 vuoden kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	Statiinien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	Statiinien vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	71,7	102	63,7	117	71,4	115	448	112
Satakunta	69,5	98	50,0	91	57,6	91	436	102
Kanta-Häme	68,8	100	50,6	93	61,0	98	432	102
Pirkanmaa	67,3	100	56,8	108	63,6	105	407	98
Päijät-Häme	73,7	103	50,1	90	59,1	91	378	91
Kymenlaakso	66,2	96	55,9	103	64,6	104	478	115
Etelä-Karjala	71,1	105	47,2	89	54,9	90	332	78
Etelä-Savo	66,3	95	55,2	106	64,2	106	379	95
Itä-Savo	67,1	99	45,4	88	56,5	92	350	88
Pohjois-Karjala	72,8	106	56,9	106	64,3	103	369	89
Pohjois-Savo	72,0	105	58,9	112	66,0	108	363	90
Keski-Suomi	69,0	98	50,4	94	58,6	95	406	99
Etelä-Pohjanmaa	66,6	102	48,7	99	55,5	98	416	103
Vaasa	67,0	92	51,1	90	60,2	93	491	116
Keski-Pohjanmaa	63,9	98	47,5	95	55,2	96	424	105
Pohjois-Pohjanmaa	67,1	99	48,6	93	57,2	95	461	108
Kainuu	68,1	101	47,8	91	55,6	91	404	99
Länsi-Pohja	63,6	94	49,1	92	54,5	88	398	95
Lappi	74,8	104	63,4	113	70,3	109	441	107
Helsinki ja Uusimaa	71,0	99	55,0	98	64,1	100	410	98
Helsinki	69,9	98	52,8	97	62,2	100	428	105
Jorvi-Peijas	73,9	101	58,7	100	66,9	101	403	94
Hyvinkää-Porvoo	72,0	99	55,7	95	66,1	99	407	96
Lohja-Länsi-Uusimaa	66,3	96	52,7	100	60,3	100	371	89
Koko maa	69,5	100	53,9	100	62,1	100	413	100

LIITETAULUKKO 7a. Lääkkeiden käyttö, miehet 2002–2003

Alue	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	ACE-estäjien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjää	ACE-estäjien vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Reseptilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Reseptilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Infarktilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Infarktilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	47,7	115	238	105	1 280	106	478	104
Satakunta	35,2	82	204	90	1 231	102	527	109
Kanta-Häme	37,9	93	258	113	1 201	96	436	93
Pirkanmaa	37,2	92	226	98	1 112	91	395	83
Päijät-Häme	40,6	97	226	100	1 247	102	446	97
Kymenlaakso	44,4	108	231	98	1 251	98	464	98
Etelä-Karjala	44,1	108	255	110	1 042	89	426	92
Etelä-Savo	35,9	86	181	82	1 178	98	438	98
Itä-Savo	38,3	92	193	87	1 130	87	425	88
Pohjois-Karjala	45,8	114	259	111	1 229	97	516	103
Pohjois-Savo	44,6	107	219	97	1 360	105	550	116
Keski-Suomi	35,1	85	197	86	1 256	98	488	104
Etelä-Pohjanmaa	39,4	101	258	117	1 201	95	466	99
Vaasa	35,0	88	230	98	1 137	96	436	96
Keski-Pohjanmaa	38,6	93	219	100	1 440	119	505	111
Pohjois-Pohjanmaa	45,8	110	227	98	1 326	104	506	105
Kainuu	38,5	96	291	131	1 102	89	423	88
Länsi-Pohja	27,9	72	128	57	954	74	339	71
Lappi	35,9	86	216	97	1 106	92	394	86
Helsinki ja Uusimaa	45,3	107	234	100	1 287	108	479	105
Helsinki	41,9	100	239	104	1 301	112	457	105
Jorvi-Peijas	49,6	117	243	102	1 297	106	545	116
Hyvinkää-Porvoo	46,0	108	233	99	1 298	105	453	92
Lohja-Länsi-Uusimaa	43,7	106	200	88	1 203	108	450	104
Koko maa	41,3	100	229	100	1 232	100	468	100

LIITETAULUKKO 7b. Lääkkeiden käyttö, naiset 2002–2003

Alue	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	ACE-estäjien keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	ACE-estäjien vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Reseptilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Reseptilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Infarktilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Infarktilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	42,1	113	231	108	1 264	109	471	106
Satakunta	26,4	73	199	93	1 134	95	461	102
Kanta-Häme	35,7	96	233	109	1 198	100	442	98
Pirkanmaa	37,0	100	200	94	1 100	93	404	90
Päijät-Häme	38,1	98	197	94	1 410	114	493	107
Kymenlaakso	40,8	113	214	101	1 171	99	431	97
Etelä-Karjala	40,8	106	254	111	1 122	93	474	102
Etelä-Savo	23,1	63	200	95	1 205	99	393	90
Itä-Savo	29,9	84	181	86	915	77	354	77
Pohjois-Karjala	39,4	112	224	105	1 327	106	483	106
Pohjois-Savo	41,1	109	194	92	1 231	101	516	111
Keski-Suomi	37,5	97	211	96	1 254	101	464	101
Etelä-Pohjanmaa	33,0	93	255	120	1 072	90	418	89
Vaasa	36,6	96	243	106	1 185	95	468	98
Keski-Pohjanmaa	37,5	112	232	108	953	87	346	79
Pohjois-Pohjanmaa	38,7	105	194	90	1 229	95	469	99
Kainuu	26,7	74	211	106	1 171	98	440	99
Länsi-Pohja	26,3	72	162	77	993	82	369	77
Lappi	42,0	108	215	98	1 337	106	498	109
Helsinki ja Uusimaa	40,4	105	224	102	1 303	106	467	105
Helsinki	39,9	102	228	106	1 293	111	453	107
Jorvi-Peijas	40,8	106	220	98	1 367	111	503	112
Hyvinkää-Porvoo	43,1	117	232	107	1 327	99	462	96
Lohja-Länsi-Uusimaa	37,1	99	200	89	1 167	94	460	97
Koko maa	37,3	100	216	100	1 215	100	455	100

LIITETAULUKKO 7c. Lääkkeiden käyttö, miehet ja naiset 2003

Alue	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet (%)	ACE-estäjiä 90 päivän kuluessa ostaneet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	ACE-estäjien keski- määräinen 1 vuoden kustannus, €/käyttäjä	ACE-estäjien vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Reseptilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Reseptilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)	Infarktilääkkeiden keskimääräinen 1 vuoden kustannus, €/potilas	Infarktilääkkeiden vakioidut 1 vuoden kustannukset per käyttäjä, indeksi (koko maa = 100)
Varsinais-Suomi	45,5	111	221	102	1 309	106	526	102
Satakunta	32,8	80	214	98	1 256	97	587	106
Kanta-Häme	35,8	90	227	105	1 127	89	438	83
Pirkanmaa	37,8	97	221	101	1 167	89	441	81
Päijät-Häme	43,1	106	232	108	1 397	107	563	108
Kymenlaakso	44,9	112	236	107	1 388	106	549	102
Etelä-Karjala	45,1	114	235	103	1 064	84	532	96
Etelä-Savo	30,1	74	168	82	1 206	97	473	95
Itä-Savo	42,5	106	182	86	1 128	87	445	85
Pohjois-Karjala	43,9	109	240	110	1 384	102	619	109
Pohjois-Savo	42,1	104	193	92	1 348	103	608	113
Keski-Suomi	36,3	89	190	88	1 309	98	554	106
Etelä-Pohjanmaa	42,0	109	248	119	1 198	94	502	96
Vaasa	36,2	87	219	99	1 300	101	538	104
Keski-Pohjanmaa	29,5	78	203	95	1 329	105	448	87
Pohjois-Pohjanmaa	40,6	101	197	91	1 344	100	518	95
Kainuu	32,8	82	253	122	1 116	87	447	84
Länsi-Pohja	33,6	85	135	63	1 122	76	431	75
Lappi	38,2	91	209	99	1 316	101	509	98
Helsinki ja Uusimaa	45,0	109	226	102	1 406	111	569	109
Helsinki	42,3	103	229	104	1 403	114	546	110
Jorvi-Peijas	50,7	122	245	107	1 469	113	652	121
Hyvinkää-Porvoo	47,2	112	215	97	1 426	107	539	97
Lohja-Länsi-Uusimaa	36,4	91	188	86	1 225	102	515	105
Koko maa	40,4	100	217	100	1 294	100	531	100

LIITETAULUKKO 8a. 7 ja 30 päivän kuolleisuus, miehet 2002–2003

Alue	7 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 7 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	7 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	30 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 30 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	30 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	7,2	82	64–105	12,1	86	71–103
Satakunta	6,4	79	56–109	10,3	77	59–100
Kanta-Häme	8,6	102	71–141	15,0	110	85–141
Pirkanmaa	10,6	126	103–153	15,2	111	94–131
Päijät-Häme	7,0	88	60–124	11,1	85	63–112
Kymenlaakso	7,8	96	67–134	14,3	108	83–138
Etelä-Karjala	8,6	102	69–143	14,4	106	80–138
Etelä-Savo	7,2	81	52–120	12,3	85	61–116
Itä-Savo	7,4	84	49–134	11,7	81	53–118
Pohjois-Karjala	11,6	153	114–201	17,2	138	109–173
Pohjois-Savo	8,1	105	80–134	12,5	98	80–120
Keski-Suomi	7,2	84	63–111	12,7	91	73–112
Etelä-Pohjanmaa	13,5	151	118–191	18,7	128	103–156
Vaasa	9,2	102	69–144	15,4	105	78–138
Keski-Pohjanmaa	9,1	104	65–157	13,7	95	66–134
Pohjois-Pohjanmaa	8,5	103	79–131	14,0	103	84–124
Kainuu	9,0	121	78–178	17,6	146	108–193
Länsi-Pohja	9,5	115	67–184	17,3	128	87–181
Lappi	7,4	98	63–146	13,5	111	81–149
Helsinki ja Uusimaa	6,9	84	71–99	11,7	89	78–100
Helsinki	6,6	74	55–98	12,0	83	67–102
Jorvi-Peijas	6,8	88	63–121	11,3	92	71–117
Hyvinkää–Porvoo	7,9	107	77–146	11,5	97	74–125
Lohja–Länsi-Uusimaa	6,3	69	40–113	12,2	84	57–119
Koko maa	8,3	100	94–107	13,5	100	95–105

LIITETAULUKKO 8b. 7 ja 30 päivän kuolleisuus, naiset 2002–2003

Alue	7 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 7 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	7 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	30 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 30 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	30 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	9,4	99	75–127	15,0	98	79–120
Satakunta	10,7	111	79–152	17,3	109	84–140
Kanta-Häme	8,9	92	58–138	16,7	106	76–142
Pirkanmaa	10,1	102	78–131	17,3	108	88–130
Päijät-Häme	7,3	80	50–123	11,2	75	51–105
Kymenlaakso	13,1	141	101–192	19,3	130	99–167
Etelä-Karjala	7,7	82	48–129	13,7	91	62–128
Etelä-Savo	9,1	88	55–133	15,3	90	64–125
Itä-Savo	11,4	116	72–178	17,4	106	73–150
Pohjois-Karjala	11,6	121	85–168	19,0	120	91–154
Pohjois-Savo	7,9	84	60–114	14,1	90	70–113
Keski-Suomi	8,9	91	66–123	12,6	79	60–101
Etelä-Pohjanmaa	12,8	135	97–184	17,8	115	87–149
Vaasa	10,6	112	65–180	16,1	107	70–157
Keski-Pohjanmaa	13,3	133	78–213	23,4	144	97–206
Pohjois-Pohjanmaa	9,8	100	74–133	17,8	108	87–134
Kainuu	8,9	92	52–149	16,7	104	70–148
Länsi-Pohja	10,5	110	48–218	15,8	101	52–176
Lappi	10,2	105	62–166	14,8	92	60–135
Helsinki ja Uusimaa	8,7	88	73–105	14,6	91	79–105
Helsinki	7,0	68	49–91	12,8	76	61–95
Jorvi-Peijas	6,9	73	45–112	14,1	92	66–123
Hyvinkää-Porvoo	13,0	138	97–191	18,5	121	90–160
Lohja-Länsi-Uusimaa	11,3	116	68–186	15,9	101	65–151
Koko maa	9,7	100	93–108	15,8	100	94–106

LIITETAULUKKO 8c. 7 ja 30 päivän kuolleisuus, miehet ja naiset 2003

Alue	7 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 7 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	7 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	30 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 30 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	30 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	7,4	85	64–110	12,3	87	70–107
Satakunta	7,8	95	67–131	12,5	94	71–121
Kanta-Häme	9	108	74–154	15,6	118	89–154
Pirkanmaa	11	126	101–157	17	122	102–145
Päijät-Häme	8,1	97	65–138	10,6	79	56–108
Kymenlaakso	10,3	125	89–172	15,4	115	87–149
Etelä-Karjala	9,9	113	75–164	16,5	119	87–158
Etelä-Savo	6,8	76	46–119	11,5	80	55–113
Itä-Savo	8,2	91	53–146	12,6	87	57–127
Pohjois-Karjala	9,3	123	85–172	15,3	123	93–160
Pohjois-Savo	8,1	97	73–126	13	96	77–118
Keski-Suomi	7,1	81	58–108	11,8	83	65–104
Etelä-Pohjanmaa	12,8	139	104–183	17,8	122	95–153
Vaasa	6,3	73	40–123	11,3	82	53–121
Keski-Pohjanmaa	12,6	134	85–201	18	120	82–168
Pohjois-Pohjanmaa	9	103	78–133	16,4	115	94–139
Kainuu	9,1	112	69–171	15,5	121	85–168
Länsi-Pohja	7,3	88	38–174	14,5	107	61–173
Lappi	6,5	80	46–130	11,8	88	59–127
Helsinki ja Uusimaa	7,5	87	72–104	12,1	88	76–101
Helsinki	7,1	78	57–105	12,4	85	67–106
Jorvi-Peijas	7,3	95	64–134	11	89	65–118
Hyvinkää–Porvoo	8,5	107	73–151	12	95	70–128
Lohja–Länsi-Uusimaa	7,1	70	37–120	13,6	84	54–124
Koko maa	8,6	100	93–107	13,8	100	95–106

LIITETAULUKKO 9a. 90 päivän ja 1 vuoden kuolleisuus, miehet 2002–2003

Alue	90 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 90 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	90 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana kuolleet (%)	Vakioitu 1 vuoden kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	16,3	93	79–109	22,4	95	82–109
Satakunta	13,1	79	62–100	19,3	87	72–105
Kanta-Häme	16,4	97	76–123	23,1	101	82–123
Pirkanmaa	19,3	115	99–132	24,1	106	93–121
Päijät-Häme	13,8	85	65–109	22,4	101	82–123
Kymenlaakso	17,4	106	84–132	21,2	96	78–117
Etelä-Karjala	18,4	109	85–138	24,9	110	89–135
Etelä-Savo	15,6	87	65–114	22,2	92	72–115
Itä-Savo	13,0	72	49–103	21,7	86	64–114
Pohjois-Karjala	19,3	123	98–151	27,7	126	105–151
Pohjois-Savo	16,2	102	85–122	22,3	102	87–118
Keski-Suomi	15,7	91	74–109	22,2	94	80–111
Etelä-Pohjanmaa	21,3	117	96–140	28,5	114	96–134
Vaasa	19,6	107	83–136	24,9	103	82–127
Keski-Pohjanmaa	17,8	99	72–134	23,7	97	73–126
Pohjois-Pohjanmaa	17,5	104	87–122	22,7	97	83–112
Kainuu	20,9	137	104–178	27,0	128	101–161
Länsi-Pohja	19,6	116	81–162	25,1	110	80–147
Lappi	15,6	105	78–138	20,2	101	78–129
Helsinki ja Uusimaa	15,1	93	83–104	20,2	93	84–103
Helsinki	15,2	86	71–104	21,8	93	80–109
Jorvi-Peijas	13,9	92	73–114	17,7	88	72–107
Hyvinkää-Porvoo	15,1	103	81–128	18,8	95	76–116
Lohja-Länsi-Uusimaa	17,3	98	71–131	23,6	101	77–130
Koko maa	16,8	100	96–105	22,7	100	96–104

LIITETAULUKKO 9b. 90 päivän ja 1 vuoden kuolleisuus, naiset 2002–2003

Alue	90 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 90 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	90 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana kuolleet (%)	Vakioitu 1 vuoden kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	20,7	107	89–127	28,9	108	93–125
Satakunta	22,5	112	89–139	28,3	101	83–123
Kanta-Häme	21,3	107	80–139	28,3	102	80–128
Pirkanmaa	20,8	102	85–122	28,6	101	87–118
Päijät-Häme	15,0	79	57–106	24,8	93	73–118
Kymenlaakso	22,5	119	93–151	31,0	118	95–144
Etelä-Karjala	17,6	91	66–124	24,9	93	71–121
Etelä-Savo	20,2	93	69–124	28,1	94	73–119
Itä-Savo	24,5	115	84–154	34,2	114	87–145
Pohjois-Karjala	24,2	118	93–148	32,3	113	92–137
Pohjois-Savo	19,1	94	76–114	27,7	97	82–114
Keski-Suomi	15,8	78	62–97	25,4	90	75–107
Etelä-Pohjanmaa	24,3	123	97–153	29,9	108	87–132
Vaasa	19,3	101	69–143	23,0	88	62–121
Keski-Pohjanmaa	27,3	133	92–185	39,1	137	102–180
Pohjois-Pohjanmaa	23,2	109	90–131	27,7	92	77–109
Kainuu	24,4	117	85–157	33,9	114	87–147
Länsi-Pohja	19,7	98	55–162	30,3	107	67–160
Lappi	18,8	92	63–129	23,9	84	61–114
Helsinki ja Uusimaa	17,3	86	75–97	25,8	93	84–104
Helsinki	16,0	77	62–93	25,4	89	76–104
Jorvi-Peijas	16,3	84	62–111	25,8	97	77–121
Hyvinkää–Porvoo	20,3	105	79–136	25,7	96	75–121
Lohja–Länsi-Uusimaa	18,5	94	62–136	27,2	100	72–136
Koko maa	20,2	100	95–105	28,0	100	96–104

LIITETAULUKKO 9c. 90 päivän ja 1 vuoden kuolleisuus, miehet ja naiset 2003

Alue	90 päivän aikana kuolleet (%)	Vakioitu 90 päivän kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	90 päivän kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana kuolleet (%)	Vakioitu 1 vuoden kuolleisuuden indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden kuolleisuuden indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	16,9	95	79–113	23,8	98	84–113
Satakunta	16,5	98	77–122	22,0	94	77–114
Kanta-Häme	17,3	104	80–134	24,3	106	85–131
Pirkanmaa	20,5	116	99–136	25,4	105	90–121
Päijät-Häme	13,8	81	60–107	22,5	96	76–119
Kymenlaakso	19,2	112	88–142	24,3	102	82–126
Etelä-Karjala	19,7	113	85–146	25,0	105	82–133
Etelä-Savo	15,8	87	63–116	24,0	95	73–120
Itä-Savo	16,4	88	61–124	25,6	96	72–126
Pohjois-Karjala	17,7	112	87–143	25,1	111	90–136
Pohjois-Savo	17,4	100	83–120	25,8	105	90–122
Keski-Suomi	15,3	84	68–103	24,9	98	83–115
Etelä-Pohjanmaa	21,1	113	90–140	28,9	111	92–133
Vaasa	15,8	90	63–125	21,3	90	66–120
Keski-Pohjanmaa	23,0	120	87–163	31,1	118	90–153
Pohjois-Pohjanmaa	20,0	110	92–131	24,5	95	81–111
Kainuu	21,1	128	95–170	28,0	121	93–154
Länsi-Pohja	19,1	110	68–168	24,5	99	65–144
Lappi	15,4	92	65–126	20,3	87	64–115
Helsinki ja Uusimaa	15,4	89	79–101	21,9	94	84–104
Helsinki	16,8	91	75–110	24,3	97	83–114
Jorvi-Peijas	13,1	84	63–109	19,2	91	72–113
Hyvinkää-Porvoo	14,7	93	70–121	18,9	88	69–112
Lohja-Länsi-Uusimaa	17,4	86	59–121	25,5	94	69–126
Koko maa	17,5	100	95–105	24,2	100	96–104

LIITETAULUKKO 10a. Sairaalahoito uusintainfarktin vuoksi sekä uusintainfarkti tai sepelvaltimotautikuolleisuus yhdessä, miehet 2002–2003

Alue	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin hoitoon tulleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	11,4	110	90–133	26,0	94	83–107
Satakunta	10,3	99	76–128	24,2	91	76–107
Kanta-Häme	11,9	114	85–151	29,5	108	90–129
Pirkanmaa	8,9	88	70–108	27,4	102	90–115
Päijät-Häme	13,6	132	101–170	28,8	109	91–130
Kymenlaakso	9,6	96	70–130	26,6	102	85–122
Etelä-Karjala	11,5	114	82–153	29,7	111	91–133
Etelä-Savo	10,8	102	71–141	27,5	97	78–119
Itä-Savo	14,8	127	88–177	30,4	101	79–127
Pohjois-Karjala	9,8	90	65–122	28,1	105	87–125
Pohjois-Savo	10,8	106	85–131	26,5	102	88–117
Keski-Suomi	12,5	120	96–148	28,8	105	91–120
Etelä-Pohjanmaa	12,1	110	85–141	34,4	119	102–137
Vaasa	11,3	112	79–154	30,6	109	89–132
Keski-Pohjanmaa	12,4	116	78–166	29,0	102	79–128
Pohjois-Pohjanmaa	12,3	117	95–143	27,9	102	89–116
Kainuu	11,2	103	70–147	30,9	118	94–146
Länsi-Pohja	8,9	85	48–138	25,1	93	67–124
Lappi	10,7	114	80–159	26,4	109	87–135
Helsinki ja Uusimaa	6,0	63	52–75	21,5	84	76–92
Helsinki	5,8	61	44–83	21,6	81	69–95
Jorvi-Peijas	6,9	75	54–102	21,0	87	72–104
Hyvinkää-Porvoo	5,6	55	37–80	21,8	89	73–107
Lohja-Länsi-Uusimaa	5,1	53	28–91	21,3	78	59–102
Koko maa	10,2	100	94–106	26,8	100	96–104

LIITETAULUKKO 10b. Sairaalahoito uusintainfarktin vuoksi sekä uusintainfarkti tai sepelvaltimotautikuolleisuus yhdessä, naiset 2002–2003

Alue	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktiin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	13,4	127	101–157	33,8	113	98–129
Satakunta	12,6	114	84–153	34,1	109	90–129
Kanta-Häme	12,0	109	74–155	32,2	104	83–128
Pirkanmaa	11,3	102	79–130	31,6	99	86–115
Päijät-Häme	10,5	97	66–139	28,0	93	74–116
Kymenlaakso	11,8	109	76–151	34,6	115	94–139
Etelä-Karjala	15,9	140	99–193	33,9	110	87–137
Etelä-Savo	12,8	115	78–163	33,1	100	79–124
Itä-Savo	14,1	111	73–163	39,1	114	89–143
Pohjois-Karjala	11,6	100	70–138	36,1	111	91–134
Pohjois-Savo	12,6	106	82–136	33,2	102	87–119
Keski-Suomi	13,8	125	97–158	29,8	94	79–111
Etelä-Pohjanmaa	10,6	91	63–127	34,9	109	90–131
Vaasa	10,6	101	59–161	29,8	100	74–133
Keski-Pohjanmaa	4,7	42	15–91	35,9	111	81–148
Pohjois-Pohjanmaa	11,3	95	72–124	33,6	99	85–116
Kainuu	11,7	92	57–141	35,6	104	80–132
Länsi-Pohja	2,6	22	2–80	23,7	73	43–115
Lappi	14,2	127	82–188	32,4	102	77–132
Helsinki ja Uusimaa	7,1	68	55–82	25,2	82	74–91
Helsinki	7,0	68	49–91	23,3	75	63–88
Jorvi-Peijas	4,9	48	27–79	23,2	78	61–99
Hyvinkää–Porvoo	8,7	78	50–116	30,1	98	78–122
Lohja–Länsi-Uusimaa	9,3	85	46–142	27,8	90	65–122
Koko maa	11,1	100	93–107	31,6	100	96–104

LIITETAULUKKO 10c. Sairaalahoito uusintainfarktin vuoksi sekä uusintainfarkti tai sepelvaltimotautikuolleisuus yhdessä, miehet ja naiset 2003

Alue	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet tai sepelvaltimotautiin kuolleet (%)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioitu indeksi (koko maa = 100)	1 vuoden aikana uudestaan sydäninfarktin vuoksi hoitoon tulleet, vakioidun indeksin 95 % luottamusväli
Varsinais-Suomi	11,8	120	96–148	28,3	103	90–118
Satakunta	8,3	82	58–112	25,0	93	77–112
Kanta-Häme	12,4	125	91–169	29,5	112	91–136
Pirkanmaa	9,6	95	74–120	28,8	104	91–119
Päijät-Häme	12,5	126	92–168	28,5	106	87–129
Kymenlaakso	8,9	89	61–125	28,6	106	87–128
Etelä-Karjala	10,2	101	68–145	29,9	109	87–135
Etelä-Savo	11,1	107	73–152	26,9	94	74–118
Itä-Savo	13,5	115	77–167	30,0	98	75–126
Pohjois-Karjala	9,3	89	61–124	27,8	105	85–127
Pohjois-Savo	10,9	102	80–128	29,2	104	90–119
Keski-Suomi	14,1	135	108–166	30,0	105	90–121
Etelä-Pohjanmaa	10,6	95	69–129	33,9	115	96–136
Vaasa	10,0	105	66–159	26,2	98	74–126
Keski-Pohjanmaa	9,8	91	54–144	30,6	102	77–133
Pohjois-Pohjanmaa	11,9	113	89–141	30,3	105	91–121
Kainuu	12,1	111	74–161	30,2	109	85–138
Länsi-Pohja	6,4	58	23–120	22,7	80	52–118
Lappi	14,2	145	101–201	27,6	104	81–132
Helsinki ja Uusimaa	5,9	63	51–77	21,4	81	73–90
Helsinki	6,3	67	48–92	22,7	83	70–97
Jorvi-Peijas	5,2	57	36–87	19,5	80	64–99
Hyvinkää-Porvoo	6,1	64	41–96	21,6	86	69–107
Lohja-Länsi-Uusimaa	5,4	56	27–103	21,2	72	51–98
Koko maa	10,1	100	94–107	27,6	100	96–104

TYÖPAPEREITA-sarjassa aiemmin ilmestyneet

2007

Kristiina Häyrynen (toim.): Sosiaali- ja terveydenhuollon tietotekniikan ja tiedonhallinnan tutkimuspäivät. Tutkimuspaperit 2007

Työpapereita 14/2007 Tilausnro T14/2007

Marjatta Bardy ja Kaisa Öhman: Vaativa vauvaperhetyö. Kirjallisuuskatsaus kansainvälisestä tutkimuksesta

Työpapereita 13/2007 Tilausnro T13/2007

TERVE SOS 2007 -koulutustapahtuman luentolyhennelmät

Työpapereita 12/2007 Tilausnro T12/2007

Tero Tammisalo: Tietoturvakoulutuksen esitysmateriaali. Luennoitsijan muistiinpanot

Työpapereita 11/2007 Tilausnro T11/2007

Marita Päivärinne: Terveysvaikutusten arviointi Salossa. Uuden menetelmän omaksuminen päätöksentekoon

Työpapereita 10/2007 Tilausnro T10/2007

Tuija Portell & Maili Malin: Taustaa varhaiskasvatuksen laatukatsaukselle

Työpapereita 9/2007 Tilausnro T9/2007

Tarja Itkonen, Kaija Lindman, Harriet Corin, Anja Noro (toim.): Kokemuksia vanhustenhuollon vertailukohittamisesta ja RAI-tietojärjestelmästä

Työpapereita 8/2007 Tilausnro T8/2007

Minna Harjajärvi, Irma Kiikkala, Sami Pirkola: Puolitoista vuotta tsunamin jälkeen. Aasian luonnonkatastrofin seuraamusten psykososiaalinen hoito Suomessa

Työpapereita 7/2007 Tilausnro T7/2007

Matti Ojala, Ilkka Saario: Lääketieteellisen hoidon haittavaikutusten kirjaamiskäytännön ja tilastoinnin kehittämisen asiantuntijaryhmän raportti

Työpapereita 6/2007 Tilausnro T6/2007

Kaija Lindman, Harriet Finne-Soveri, Sinikka Salo, Mauno Konttinen, Päivi Voutilainen ja Anja Noro: Vertailemalla yhteistyötä. Matkakertomus ja pilottitutkimus Sendaista

Työpapereita 5/2007 Tilausnro T5/2007

Mieli 2007. Kansallisten mielenterveyspäivien taustamateriaali, luennot ja posterit

Työpapereita 4/2007 Tilausnro T4/2007

Matti Mäkelä, Unto Häkkinen, Bengt Juslin, Päivi Koivuranta-Vaara, Antti Liski, Matti Lyytikäinen, Juha Laine: Sairaalasta kotiin asti. Erikoissairaanhoidosta alkaneet hoitajaksokejtut pääkaupunkiseudun kunnissa

Työpapereita 3/2007 Tilausnro T3/2007

Jan Klavus (toim.): Terveystaloustiede 2007

Työpapereita 2/2007 Tilausnro T2/2007

Maija Ritamo (toim.): X Terve Kunta -päivät. 23.–24.1.2007, Paasitorni, Helsinki

Työpapereita 1/2007 Tilausnro T1/2007