



EUROPEAN HEALTH CARE OUTCOMES,
PERFORMANCE AND EFFICIENCY

Suomen terveydenhuollon suoriutumiskyky vertailussa

Unto Häkkinen, CHESSE-seminaari 4.12.2012

4.12.2012

EUROHOPE

Suoriutumiskyvyn mittaaminen

- Neljä potilasryhmää:
 - sydäninfarkti
 - aivoinfarkti
 - lonkkamurtuma
 - erittäin pienipainoiset keskukset
 - rintasyöpä (tulokset myöhemmin)
- Perustuu kliinisten asiantuntijoiden laatimiin tutkimusprotokolliin
- Riskivakiointi, jolla pyritään siihen, että potilasrakenteeltaan erilaisia alueita ja maita voidaan järkevästi vertailla

Esityksen sisältö

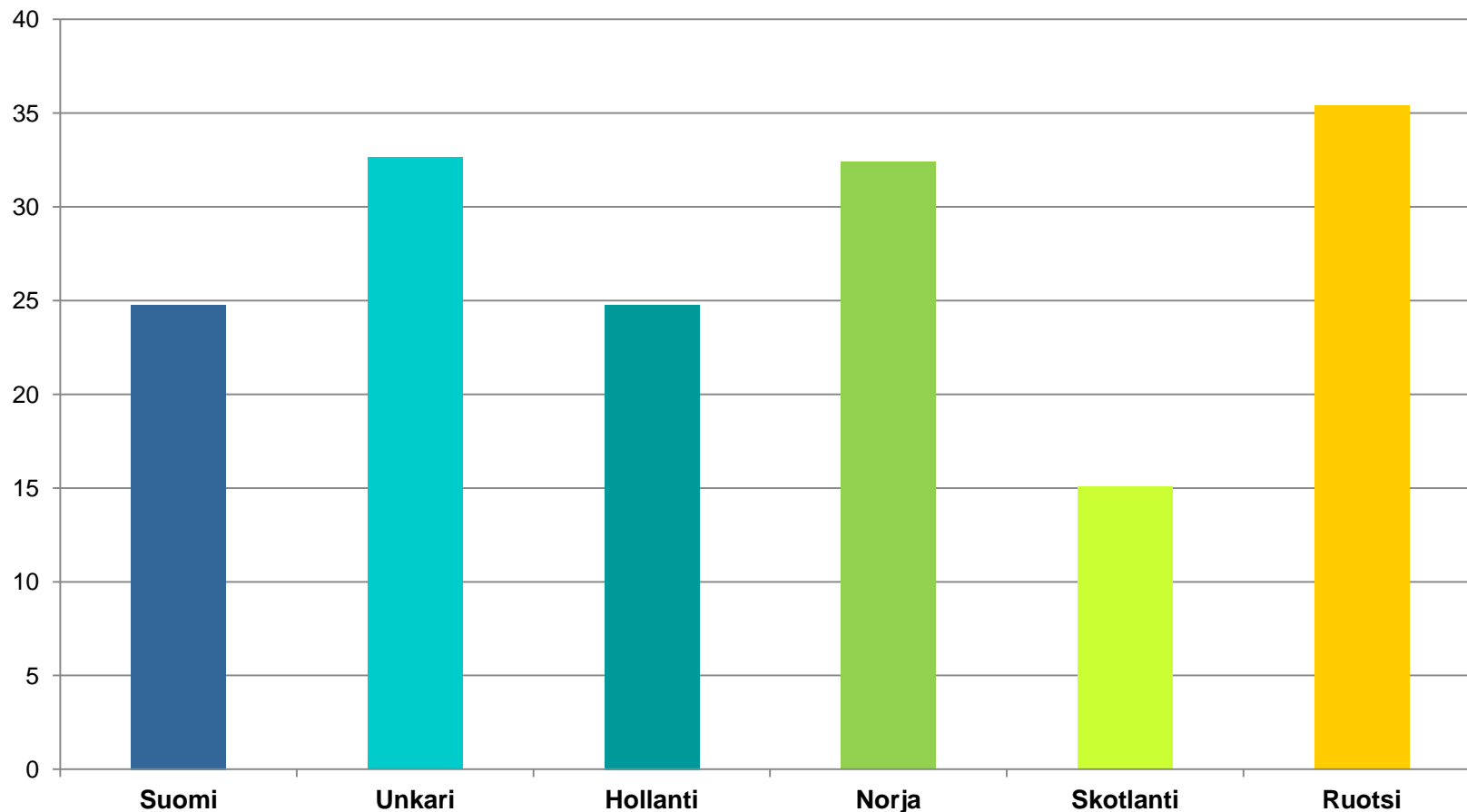
- Ensimmäiset tulokset neljästä potilasryhmästä
 - Ensimmäisen sairaalahoidon hoitokokonaisuuden pituus
 - Kuolleisuus
- Suomesta, Unkarista ja Ruotsista tiedot kaikista potilasryhmistä sekä koko maasta että aluetasolta
- Norjasta tiedot sydäninfarktista
- Hollannista ja Skotlannista tiedot vain koko maan tasolta
- Italiasta tiedot ainoastaan keskosista
- Käytetty aineisto vuodelta 2007 (Norja 2009)

Maa	Alueyksikkö	Alueiden lukumäärä	Keskimääräinen väestöpohja
Suomi	Sairaanhoitopiirit. Vastuussa erikoissairaanhoidosta Tiedot esitetään maakunnittain, jolloin eräät pienet shp:t yhdistetty. Pääkaupunkiseutu erikseen	19	280 000
Unkari	19 lääniä ja Budabest. Vastuussa eräistä julkisista tehtävistä (ei terveydenhuollosta)	20	500 000
Norja	Alueellisten yritysten väestöalueet. Vastuus-sa erikoissairaan-hoidosta,	20	250 000
Ruotsi	Maakäräjät. Vastuussa terveydenhuollosta	21	450 000

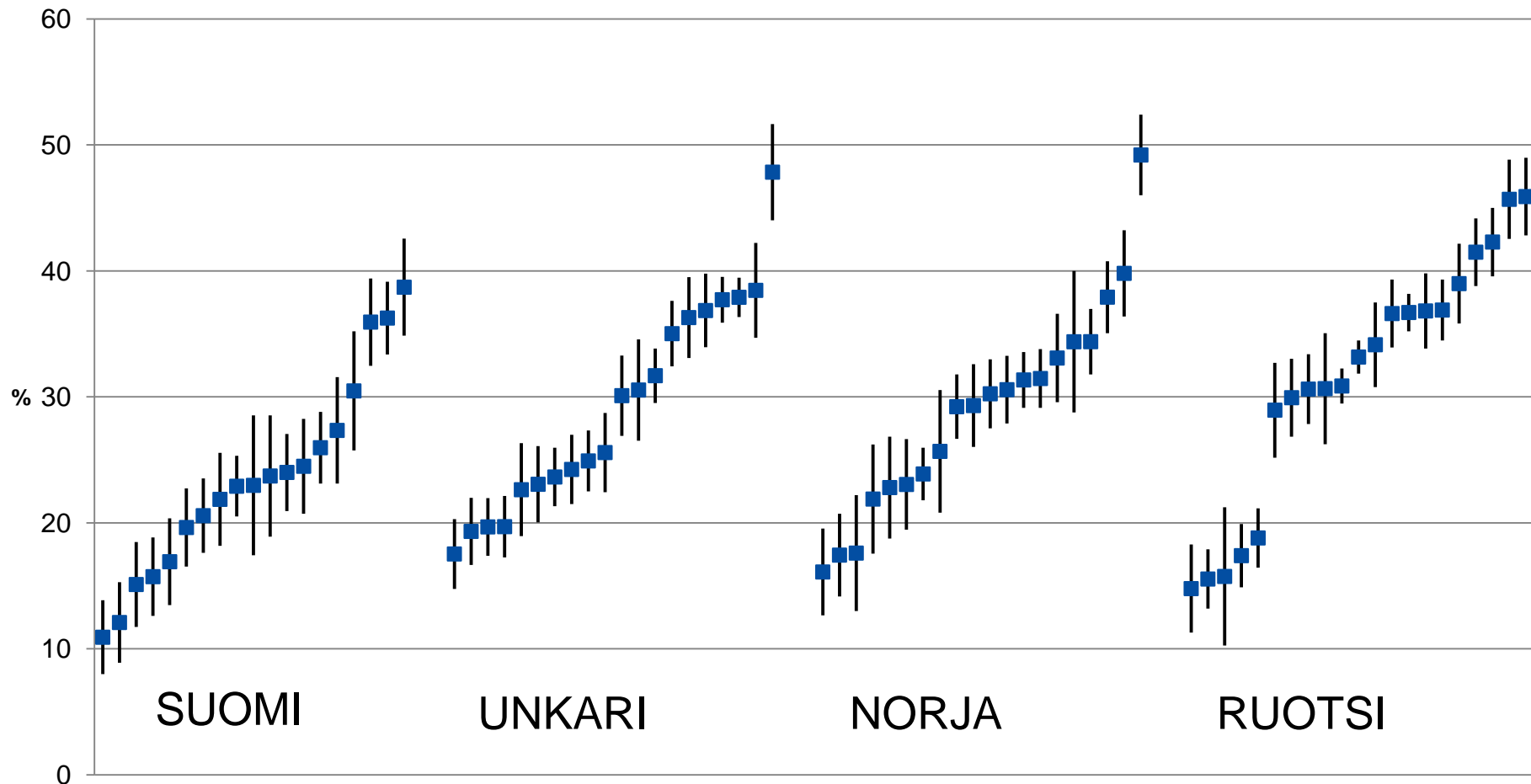
Sydäninfarkti

- Määrittely: ICD-9: 410, ICD 10: I21, I22
- Aineistosta poistettu:
 - potilaat, jotka olivat infarktin takia sairaalahoidossa edeltävän 365 vrk aikana,
 - alle 18-vuotiaat
- Suomi, Ruotsi, Unkari, Hollanti, Skotlanti 2007
- Norja 2009
- Aluetason tarkastelu: Suomi, Ruotsi, Unkari ja Norja

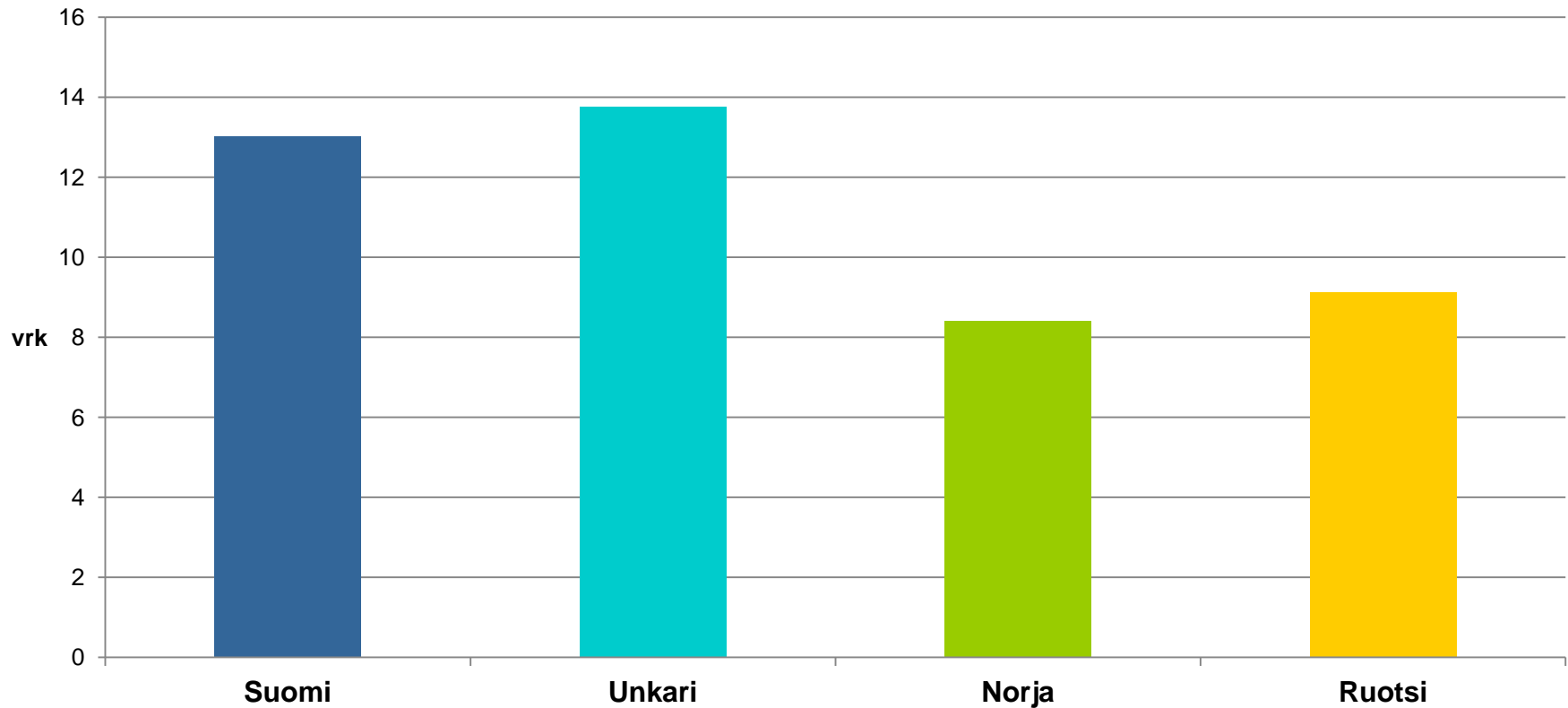
Potilaiden osuus (%), joille on tehty pallolaajennus 2 päivän kuluessa, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



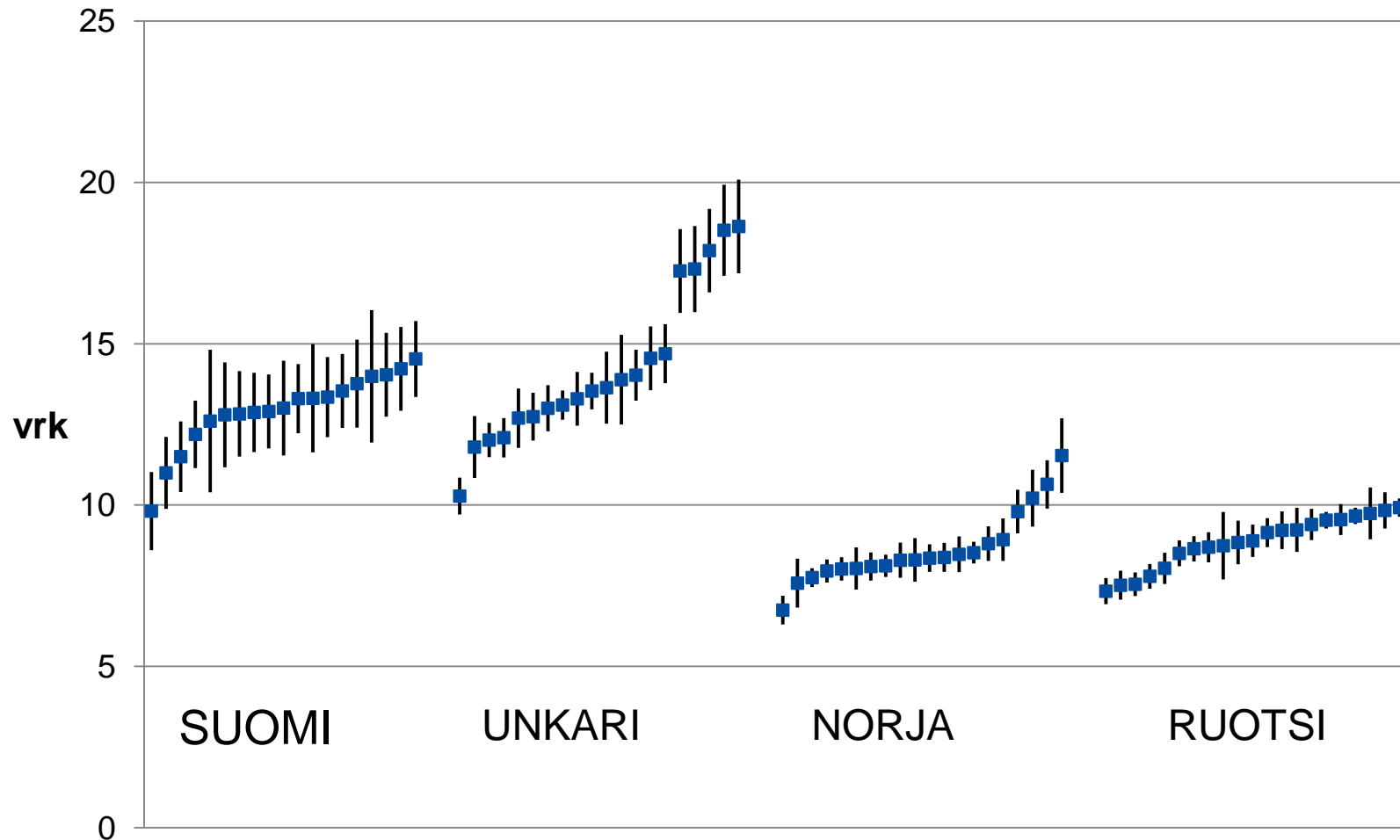
Potilaiden osuus (%), joille on tehty pallolaajennus 2 päivän kuluessa sydäninfarktista alueittain 2007 (Norja 2009)



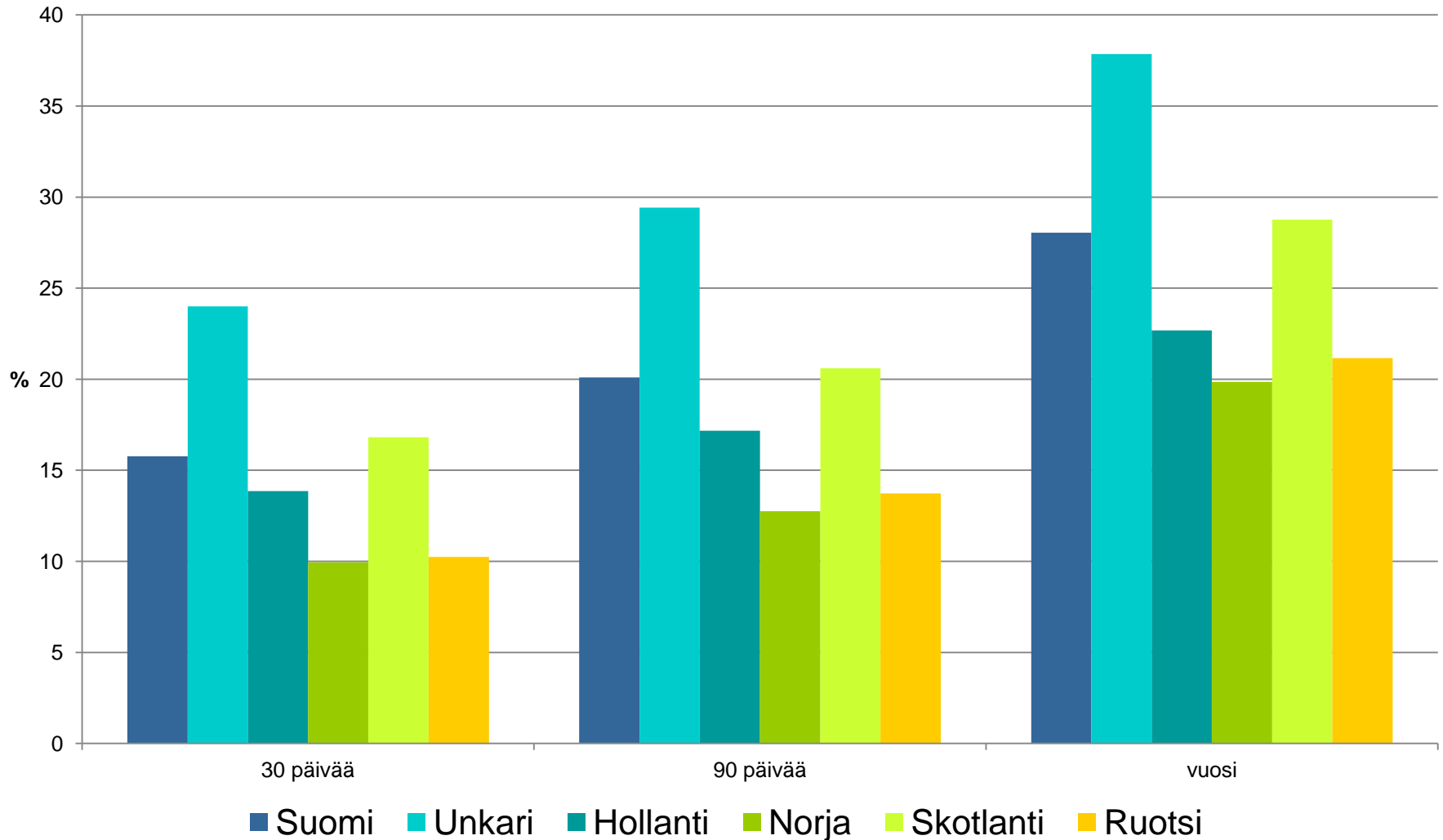
Sydäninfarktipotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



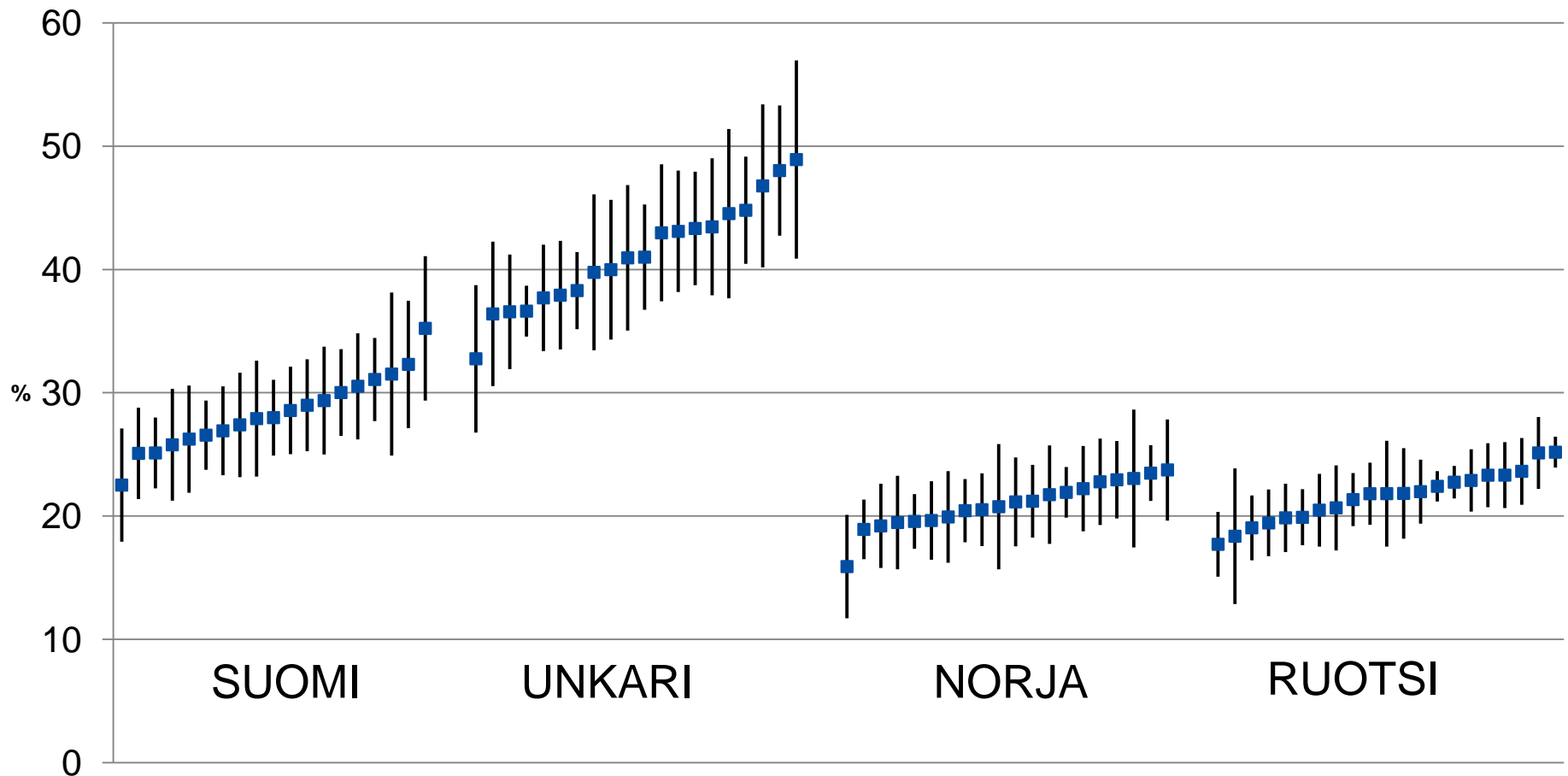
Sydäninfarktipotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus alueittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



Sydäninfarktipotilaiden 30-, 90 päivän ja vuoden kuolleisuus maittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



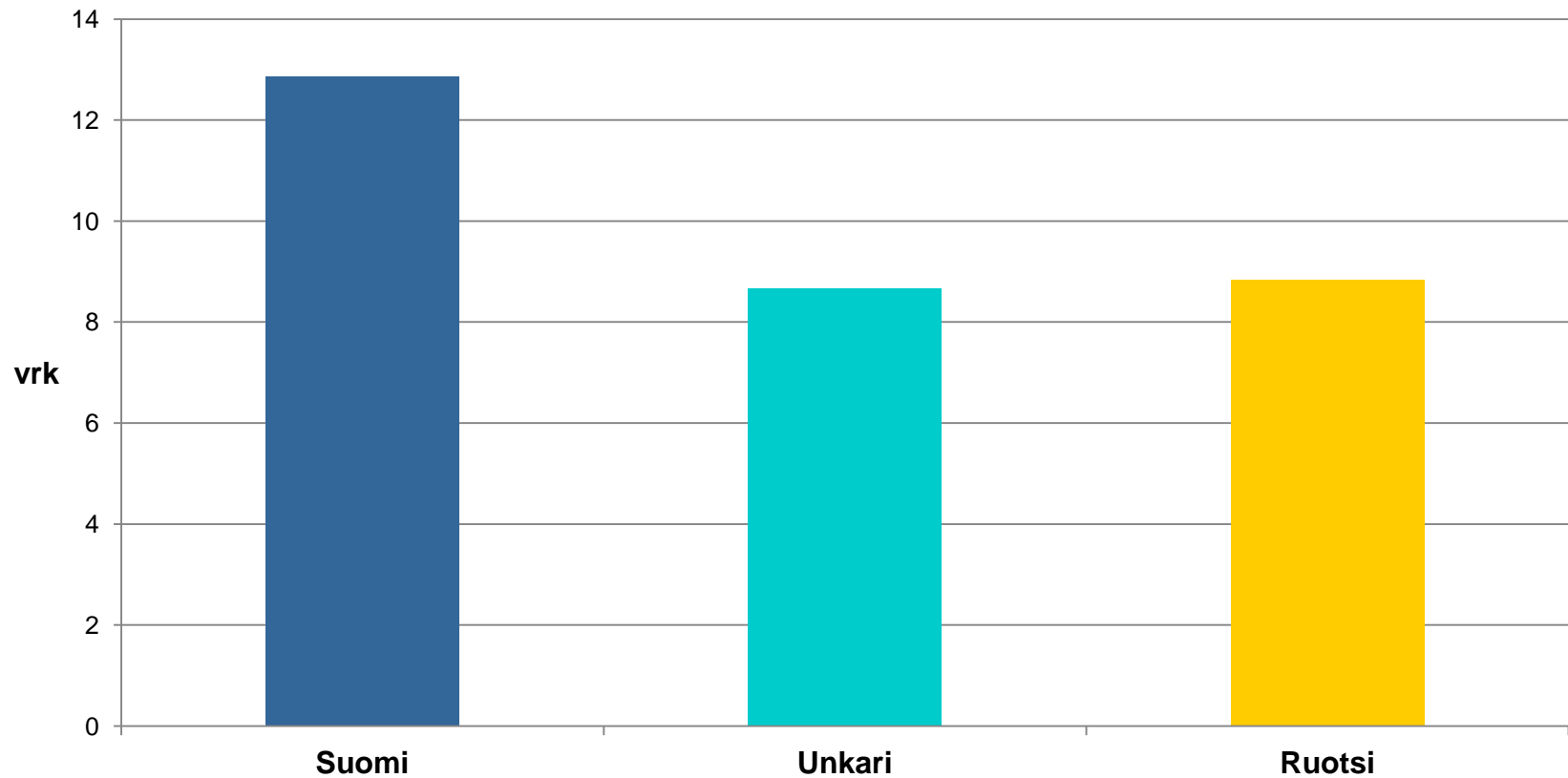
Sydäninfarktipotilaiden vuoden kuolleisuus alueittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



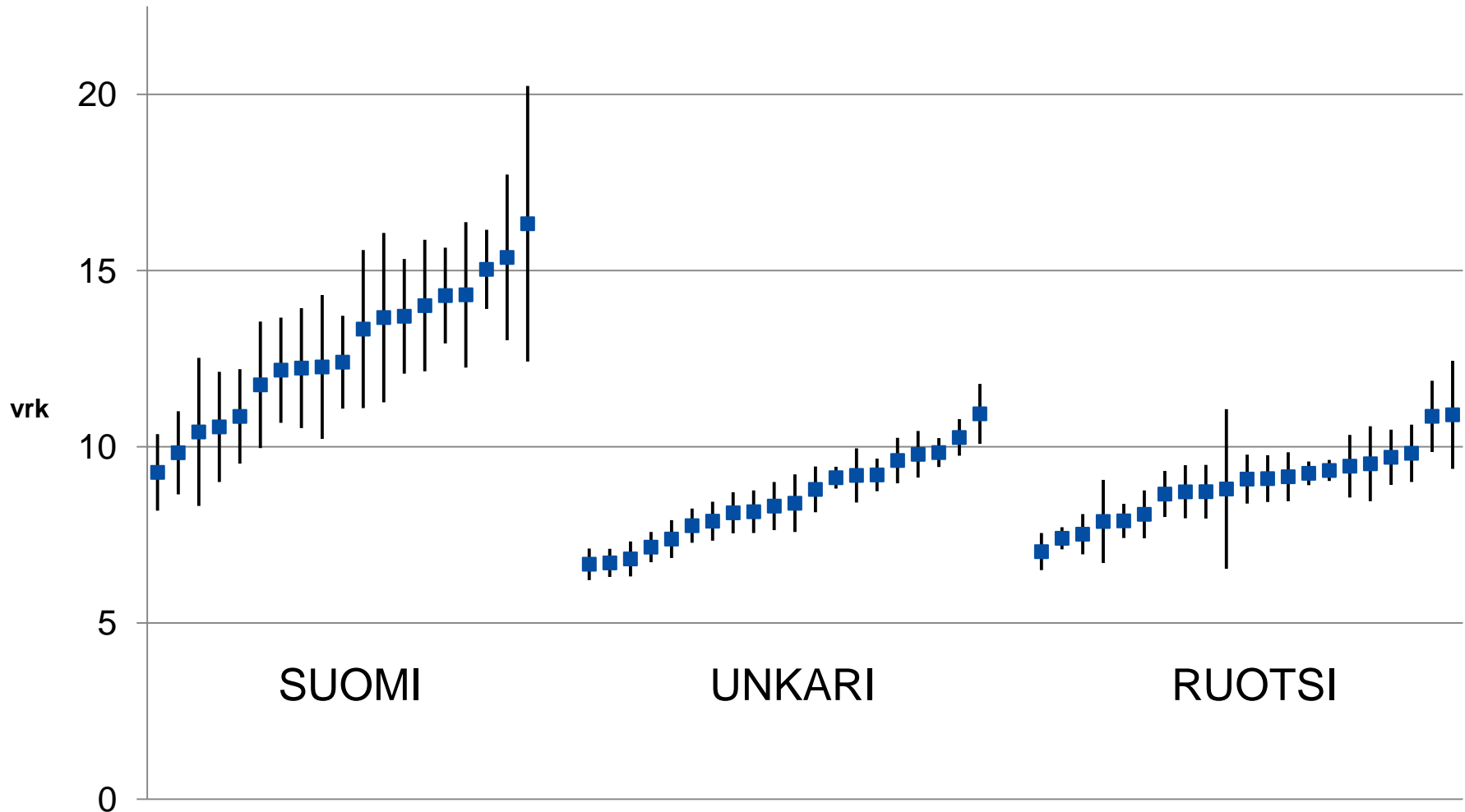
Aivoinfarkti

- Määrittely: ICD-9: 433-434, ICD 10: 63
- Aineistosta poistettu
 - potilaat, jotka olivat aivoverenkiertohäiriön takia sairaalahoidossa edeltävän 365 vrk aikana
 - alle 18-vuotiaat
- Suomi, Ruotsi, Unkari 2007

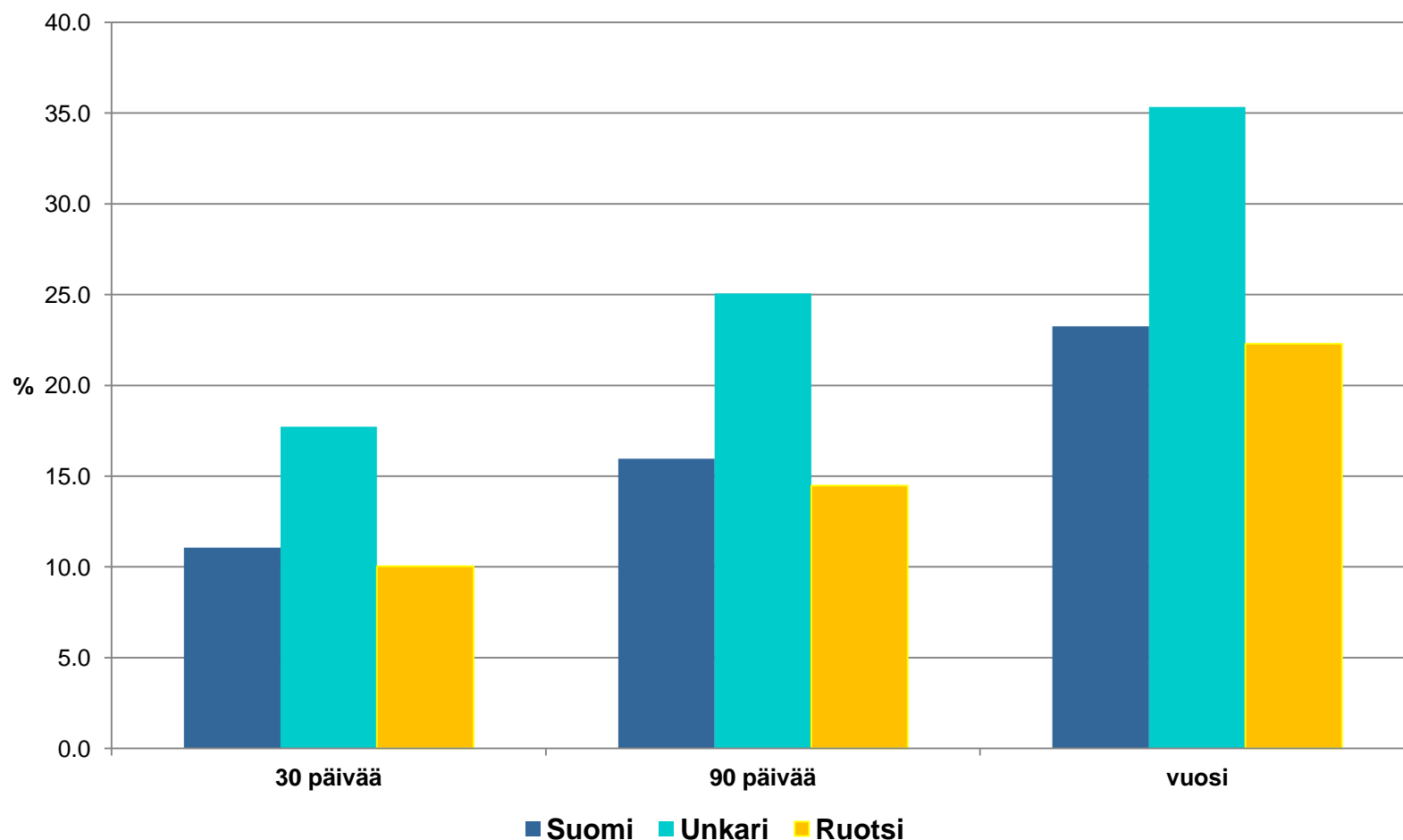
Aivoinfarktipotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



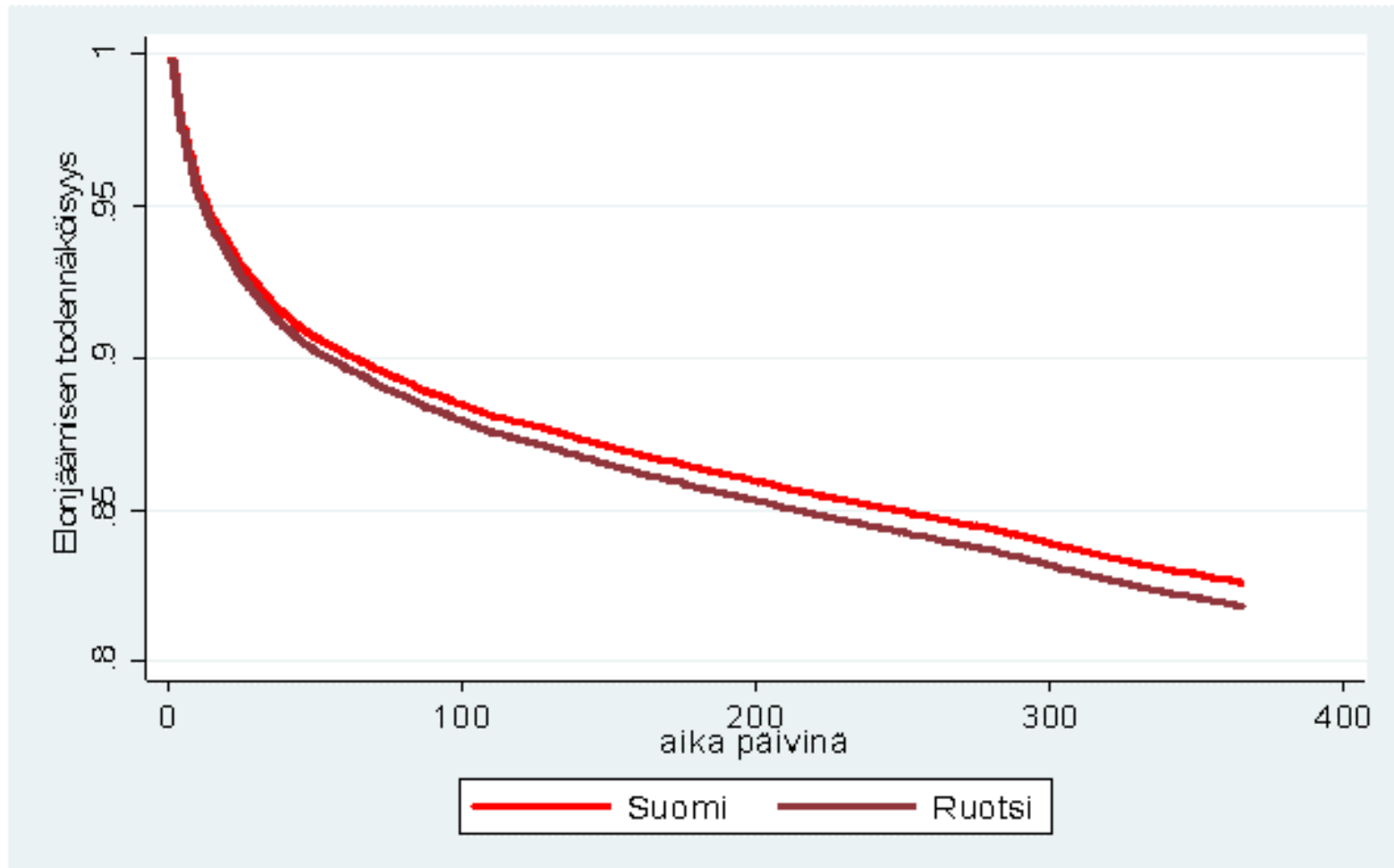
Aivoinfarktipotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus alueittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



Aivoinfarktipotilaiden 30-, 90 päivän ja vuoden kuolleisuus maittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



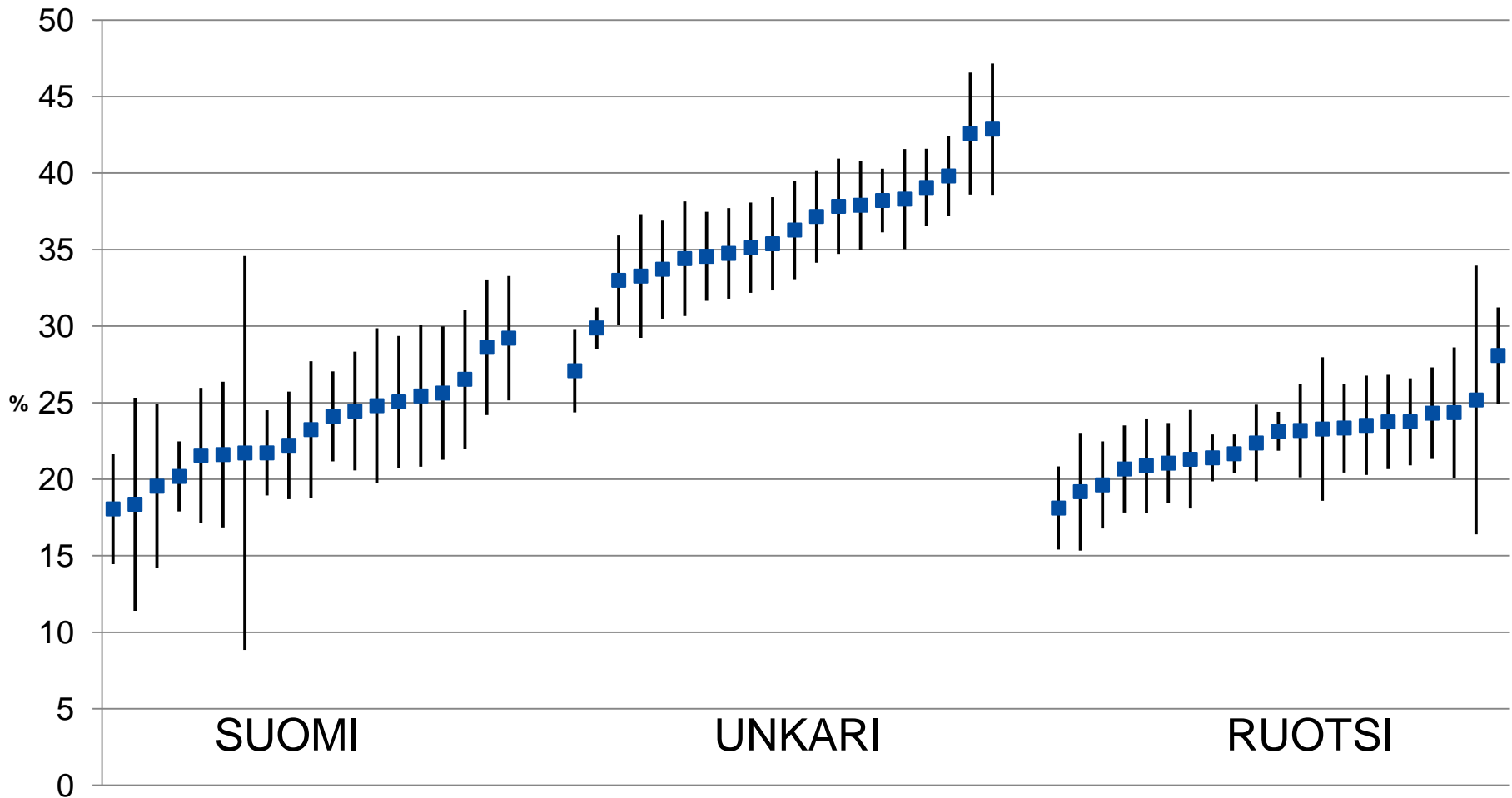
Aivoinfarktipotilaiden elonjäämisen todennäköisyydet Suomessa ja Ruotsissa (riskivakioitu)



Suomalaisten aivoinfarktipotilaiden yhden vuoden kuolleisuuden ero (prosenttiyksikköä) ruotsalaisten potilaiden kuolleisuuteen vaihtoehtoisilla riskivakioinneilla

	VAKIOIMATON		IKÄ- JA SUKUPUOLIVAKIOITU			IKÄ, SUKUPUOLI JA LIITÄNNÄISSAIRAUDET VAKIOITU			
	Ero Suomeen	Eron luottamusväli	Ero Suomeen	Eron luottamusväli		Ero Suomeen	Eron luottamusväli		
		<i>alaraja</i>	<i>yläraja</i>		<i>alaraja</i>	<i>yläraja</i>	<i>yläraja</i>	<i>alaraja</i>	
Ruotsi	3.5	2.5	4.5	-0.8	-1.9	0.2	1.3	0.2	2.3

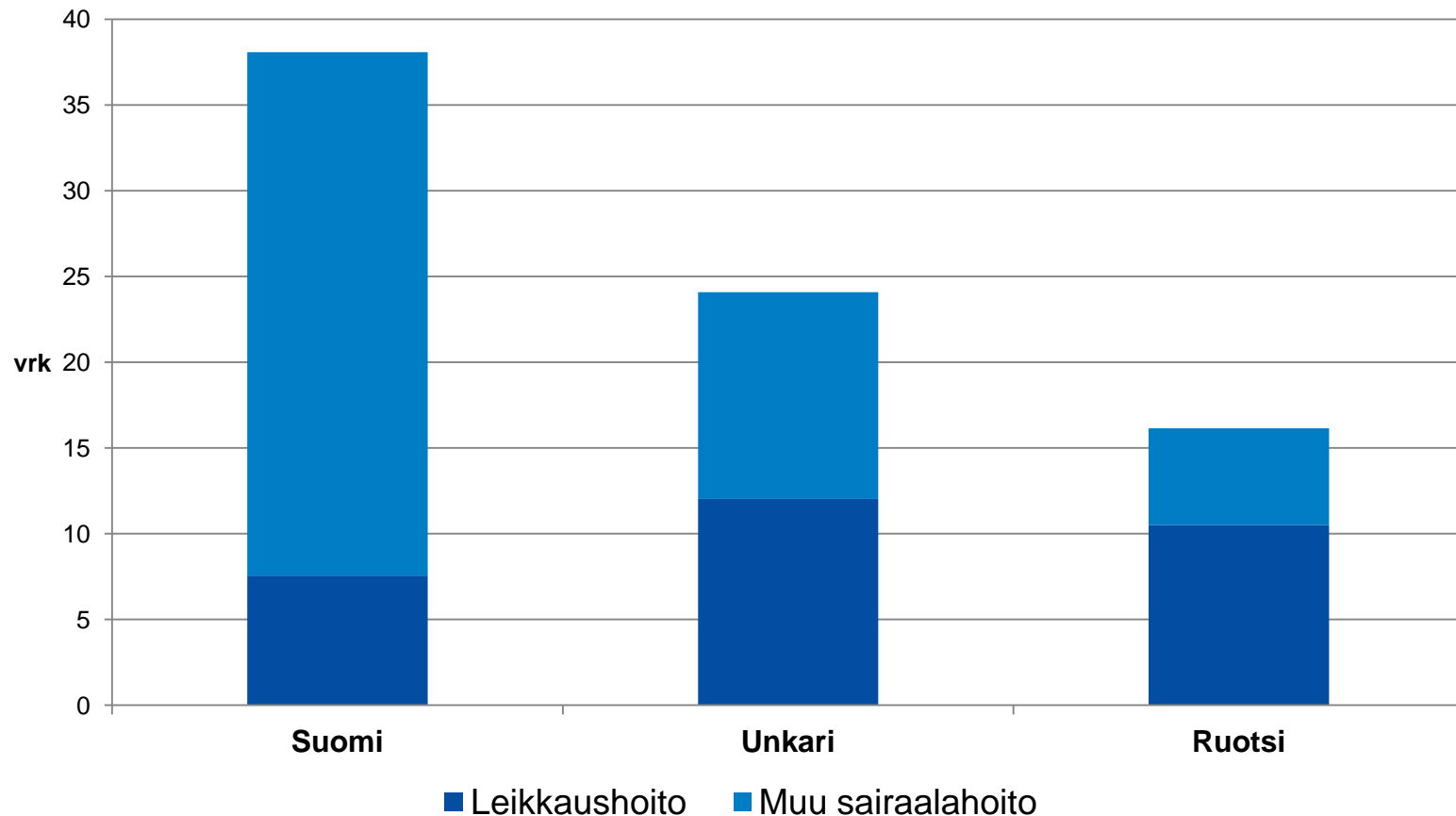
Aivoinfarktipotilaiden vuoden kuolleisuus alueittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



Lonkkamurtuma

- Määritelmä: Leikatut lonkkamurtumapotilaat
- Tiedot Suomesta, Ruotsista ja Unkarista

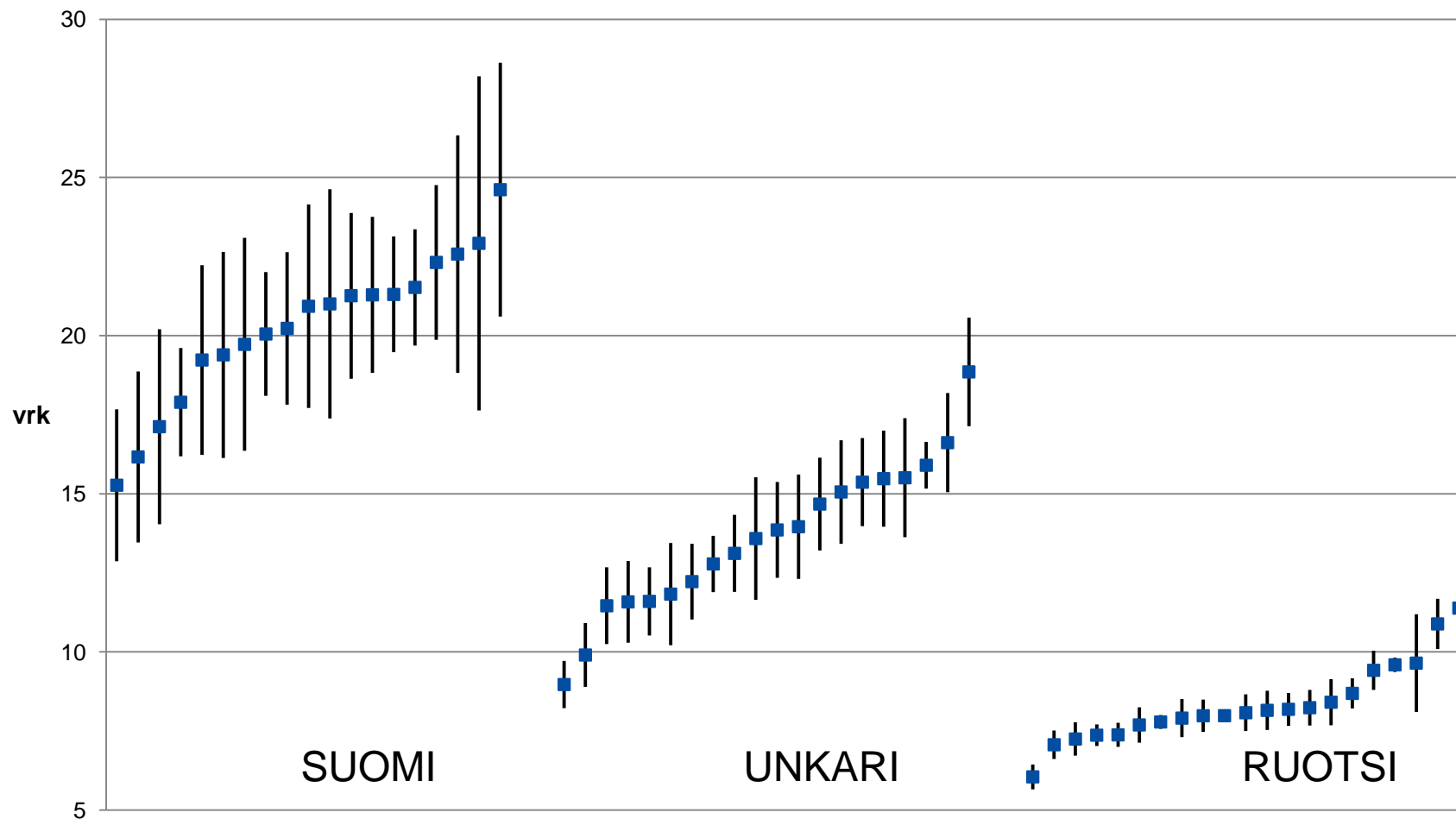
Lonkkamurtumapotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus Suomessa, Ruotsissa ja Unkarissa



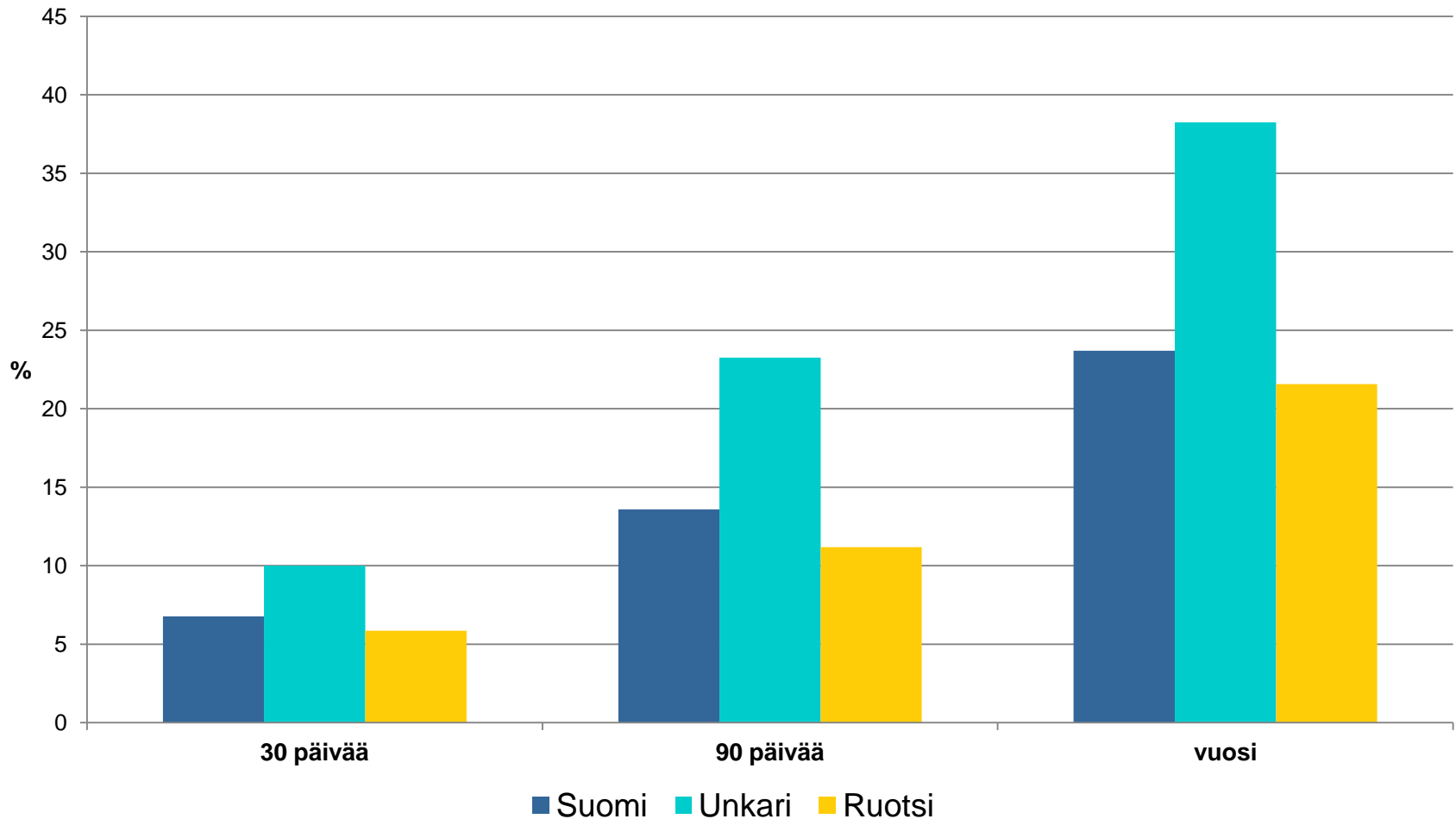


euroHOPE
EUROPEAN HEALTH CARE OUTCOMES,
PERFORMANCE AND EFFICIENCY

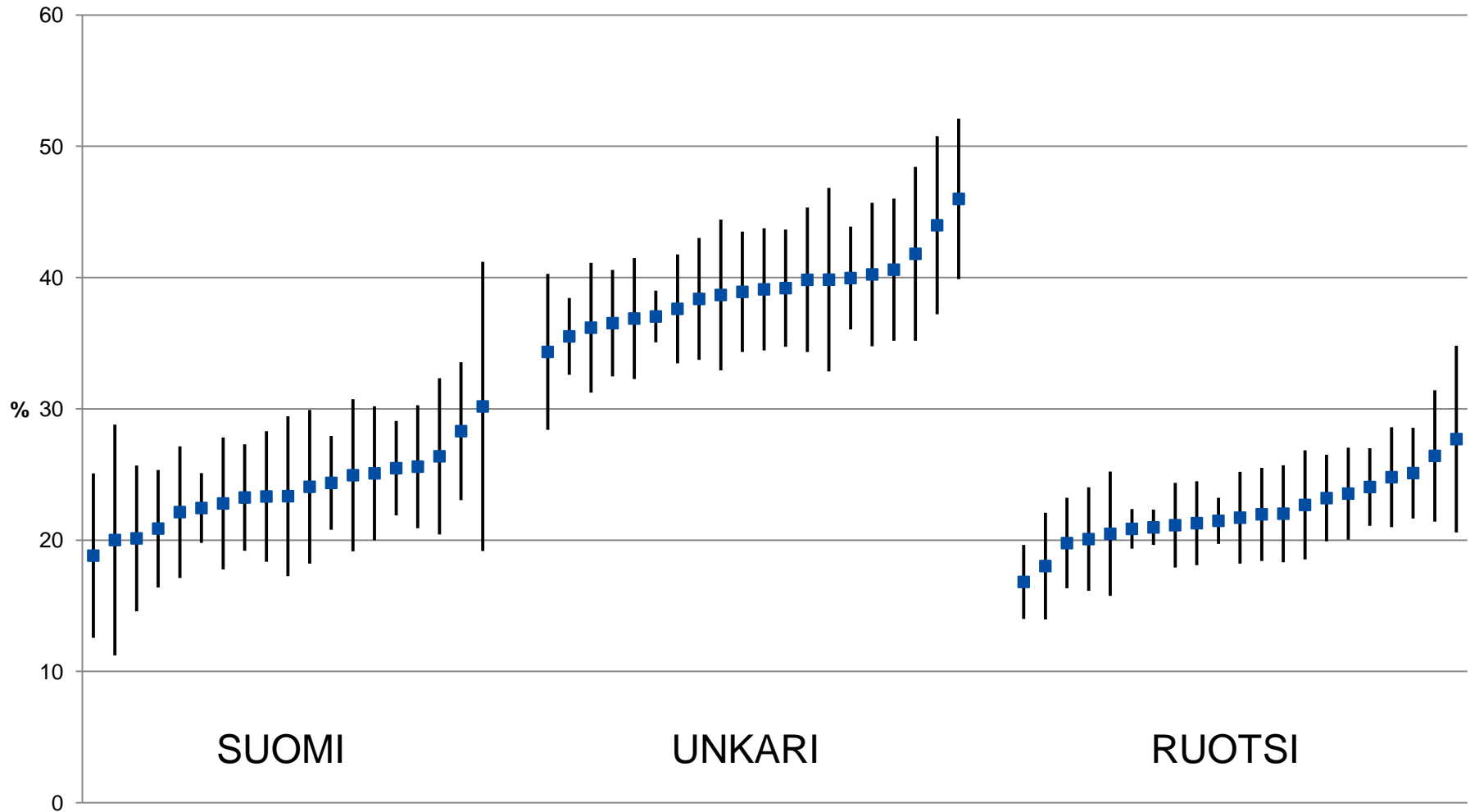
Lonkkamurtumapotilaiden ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus alueittain, ikä- ja sukupuolivakiodut luvut



Lonkkamurtumapotilaiden 30-, 90 päivän ja vuoden kuolleisuus maittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



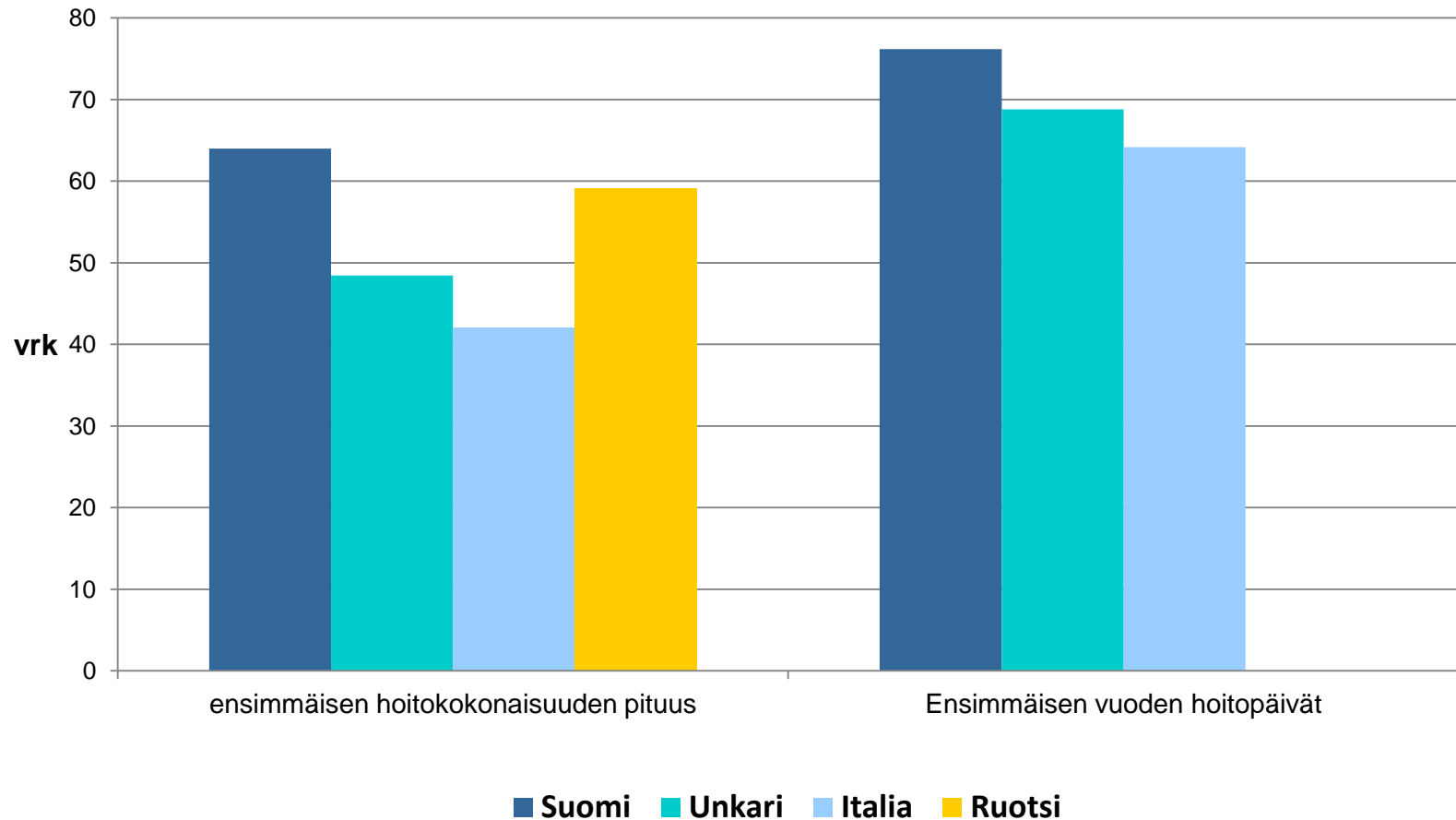
Lonkkamurtumapotilaiden vuoden kuolleisuus alueittain, ikä- ja sukupuolivakioidut luvut



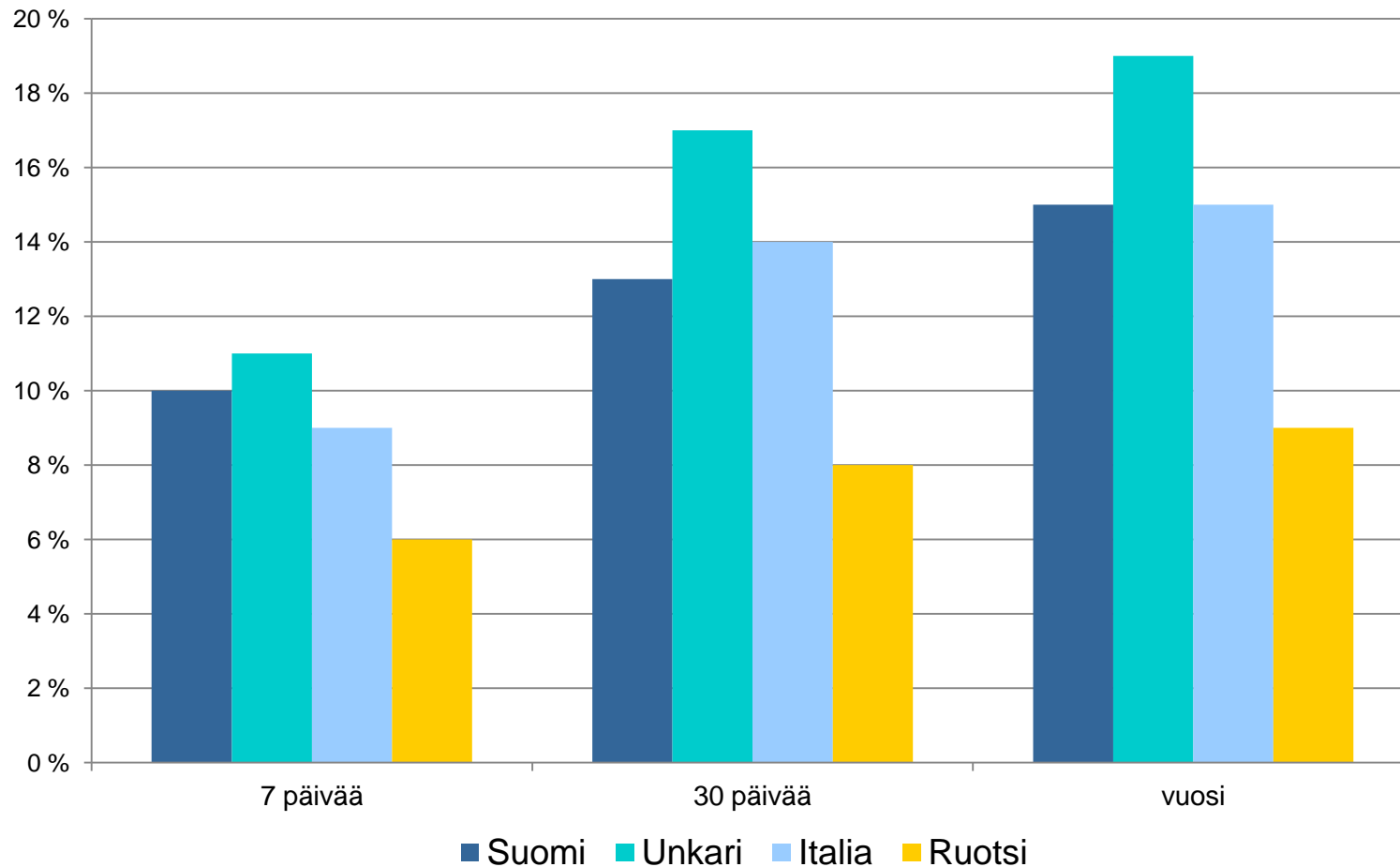
Pienipainoiset keskukset

- Gestatioikä alle 32 viikkoa ja syntymäpaino alle 1501 g
- Tiedot Suomesta, Unkarista, Ruotsista ja Italiasta (Rooma) vuodelta 2007

Pienipainoisten keskosten ensimmäisen hoitokokonaisuuden pituus ja hoitopäivät vuoden kuluessa, sukupuoli ja gestatioikä vakioitu



Pienipainoisten keskosten 7-, 30 päivän ja vuoden kuolleisuus, sukupuoli ja gestatioikä vakioitu



Päätelmät

- Huomattavia maiden ja alueiden välisiä eroja
- Suomi pärjää hyvin aivoinfarkti- ja lonkkamurtumapotilaiden hoitamisessa
- Sydäninfarktin hoidossa kuolleisuus Suomessa huomattavasti korkeampi kuin Ruotsissa ja Norjassa
- Hoitoaikaa koskevaa vertailua haittaavat
 - erot tietojen kattavuudessa
 - erot kuntoutuksen ja pitkäaikaishoidon kirjaamisessa ja sisältymisessä aineistoihin.
 - Suomessa lukuihin sisältyvät myös terveyskeskuksissa annettu hoito

- Tiedot muista maista ja muista indikaattoreista (kustannukset, lääkkeiden käyttö, hoitokäytännöt) alkuvuodesta 2013
- Päivitetyt tulokset aluetasolla hankkeen nettisivulla alkuvuodesta 2013
→ mahdollistaa kansainvälisen benchmarking-toiminnan!

Lisätietoa



- euroHOPE eetterissä:
<http://www.eurohope.info/>
- Seminaarin esitykset eetterissä:
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/organisaatio/rakenne/yksikot/terveys_ ja_sosiaalitalous/ajankohtaista/seminaarit/chess_2012
- OPTIMI –Terveys- ja sosiaalitalouden uutiskirje
euroHOPE teemanumero **maaliskuu 2013**
http://www.thl.fi/fi_FI/web/fi/organisaatio/rakenne/yksikot/terveys_ ja_sosiaalitalous/optimi/2013
- Loppuseminaari joulukuu 2013 / alkuvuosi 2014