

Sepelvaltimotaudin hoidon vaikuttavuus: optimaalinen lääkehoito

Tilanne 13.4.2026

Demografiset tiedot	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Mies	64 %	66 %	69 %
Nainen	36 %	34 %	31 %
Ikäjakauma			
Alle 60-vuotiaat	12 %	13 %	12 %
60–69-vuotiaat	24 %	23 %	25 %
70–79-vuotiaat	38 %	39 %	43 %
80-vuotiaat ja vanhemmat	26 %	26 %	21 %

Riskitekijät	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Diabeetikoiden osuus sepelvaltimotautipotilaista	37 %	33 %	34 %
Dyslipidemia <i>Dyslipidemia tarkoittaa veren poikkeavia rasva-arvoja. Veren rasva-arvat ovat poikkeavat, jos potilas käyttää kolesterolilääkitystä tai kokonaiskolesteroli on yli 5 mmol/l ja/tai LDL-kolesteroli on yli 3 mmol/l.</i>	80 %	80 %	75 %
Sukurasitus <i>Henkilöllä on sukurasitus, jos joku hänen vanhemmistaan tai sisaruksistaan (alle 55-vuotias mies tai alle 65-vuotias nainen) on sairastanut sydäninfarktin, tai hänelle on tehty pallolaajennus tai ohitusleikkaus</i>	42 %	50 %	35 %
Tupakointi	9 %	8 %	7 %
Verenpainetauti	74 %	76 %	74 %

Toimintakyky ja elämänlaatu (PROM)	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Elämänlaatu ja toimintakyky paljon tai hieman parempi 3 kk lääkehoidon aloittamisen jälkeen (potilaat, joille ei ole tehty pallolaajennusta tai ohitusleikkausta) (15D)	47 %	48 %	49 %
Elämänlaatu ja toimintakyky paljon tai hieman parempi 12 kk lääkehoidon aloittamisen jälkeen (potilaat, joille ei ole tehty pallolaajennusta tai ohitusleikkausta) (15D)	35 %	54 %	41 %
Potilaan oma arvio terveydentilasta 3 kk lääkehoidon aloittamisen jälkeen (VAS asteikolla 0–100)	+ 5 pistettä (70 > 75)	+ 12 pistettä (67 > 79)	+ 9 pistettä (66 > 75)
Potilaan oma arvio terveydentilasta 12 kk lääkehoidon aloittamisen jälkeen (VAS asteikolla 0–100)	+ 5 pistettä (70 > 75)	+ 3 pistettä (67 > 70)	+ 4 pistettä (66 > 70)

Palvelukokemus (PREM)	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Suositteluhalukkuus NPS	92	89	95
Hoitoani koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä kanssani (asteikko 1–5)	4,6	4,7	4,9

Kliiniset tulospaikat	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
-----------------------	-----------	-------------	------------

Varjoainekuvaus ilman vakavaa komplikaatiota (potilaat, joille ei ole tehty pallolaajennusta tai ohitusleikkausta)	100,0 %	100,0 %	100,0 %
Uusintainfarktit			
<i>Osuus potilaista, jotka ovat saaneet uuden, invasiivisen tutkimuksen vaatineen, sydäninfarktin vuoden kuluessa ensimmäisestä sydäninfarktista</i>	0,0 %	0,0 %	
Osuus potilaista, jotka ovat saavuttaneet 3 kk:n kuluessa sepelvaltimotautidiagnoosista:			
LDL-tason alle 1,4 mmol/l	55 %	58 %	57 %
LDL-tason alle 1,8 mmol/l	82 %	85 %	85 %
Osuus potilaista, jotka ovat saavuttaneet 12 kk:n kuluessa sepelvaltimotautidiagnoosista:			
LDL-tason alle 1,4 mmol/l	65 %	64 %	76 %
LDL-tason alle 1,8 mmol/l	88 %	86 %	94 %
Verenpaine hoitotavoitteessa:			
Osuus potilaista, joiden verenpaine on henkilökohtaisessa hoitotavoitteessa 3 kk:n kuluessa sepelvaltimotautidiagnoosista	81,6 %	79,6 %	74,4 %
Osuus potilaista, joiden verenpaine on henkilökohtaisessa hoitotavoitteessa 12 kk:n kuluessa sepelvaltimotautidiagnoosista	84,5 %	81,7 %	74,4 %
Suunnittelematon sairaalahoitajakso (readmissio)			
<i>Readmissio on kiireellisenä alkanut sairaalajakso, joka alkaa 30 vrk:n</i>	0,9 %	0,0 %	1 %

Etähoito	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Osuus potilaista, jotka ovat olleet aktiivisia OmaSydän-etähoitopalvelun käyttäjiä 3 kuukauden ajan diagnoosin jälkeen	71 %	72 %	68 %
Osuus potilaista, jotka olivat aktiivisia OmaSydän-etähoitopalvelun käyttäjiä 3 kuukauden kohdalla ja jatkoivat aktiivista käyttöä vuoden seurannan loppuun saakka	99 %	100 %	97 %
OmaSydän-etähoitopalvelussa mukana olleet potilaat, jotka keskeyttivät etähoidon 3–12 kk välillä	1 %	0 %	3 %

Resurssien käyttö	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Keskimmääinen (mediaani) odotusaika varjoainekuvaukseen viimeisen 3 kk:n aikana	35 vuorokautta	15 vuorokautta	21 vuorokautta

Kokonaiskuolleisuus *)	Pirkanmaa	Keski-Suomi	Kanta-Häme
Kokonaiskuolleisuus vuoden kuluessa sepelvaltimotautidiagnoosista			
<i>Sisältää kaikki kuolinsyyt, myös muut kuin sydänperäiset</i>	4,5 %	6,2 %	5,1 %

*) Mukana varjoainekuvauksessa sepelvaltimotautidiagnoosin saaneet potilaat ajalla 13.3.2024–12.3.2025
Sisältäen kaikki sepelvaltimotautidiagnoosin saaneet potilaat (mm. äkilliset sydäninfarktit)