



SPICI – vad gör sjukvården?

Kristina Hambræus

Överläkare

Kardiologkliniken, Falu Lasarett

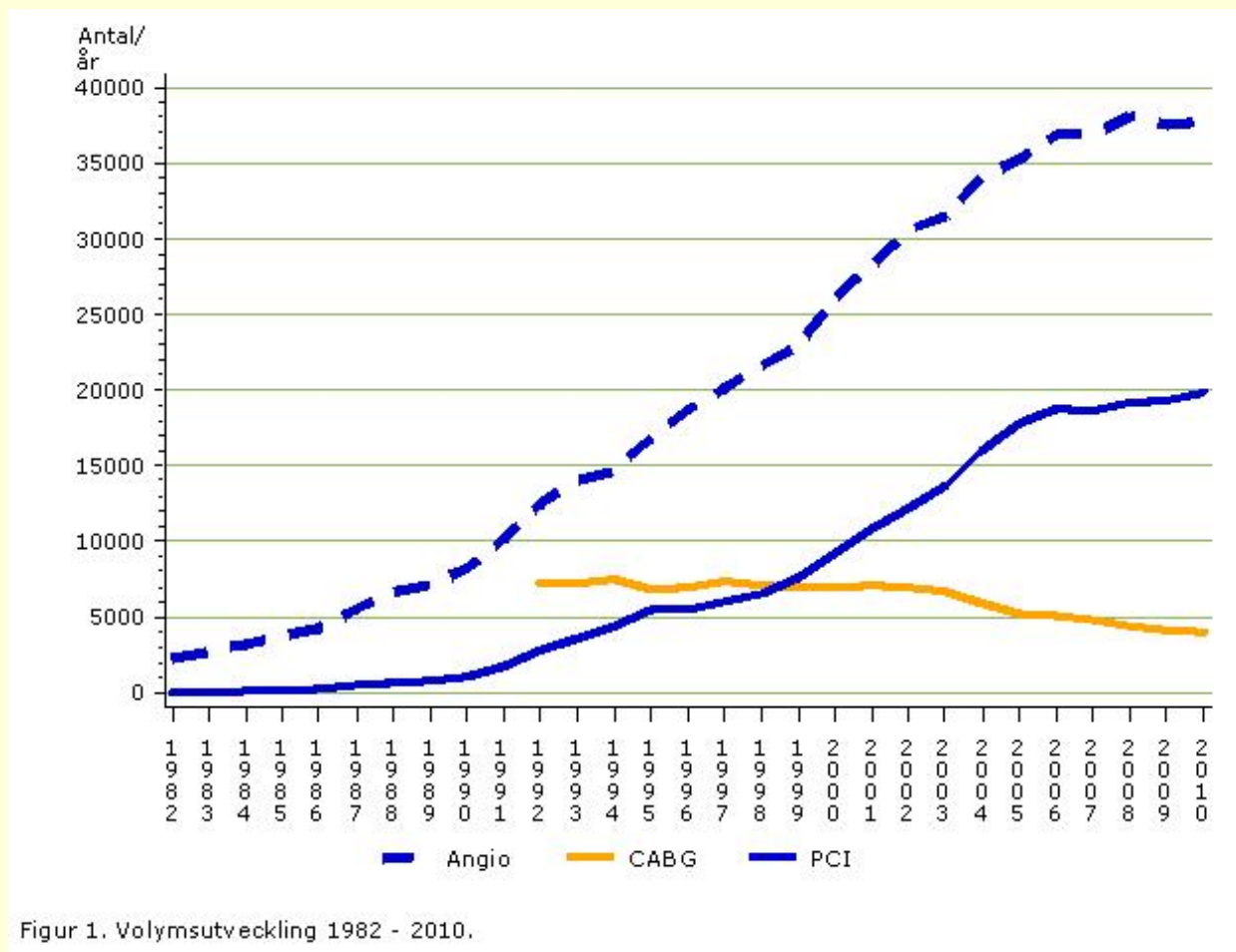
Ordf arbetsgruppen SEPHIA

Antal PCI, akut eller planerad

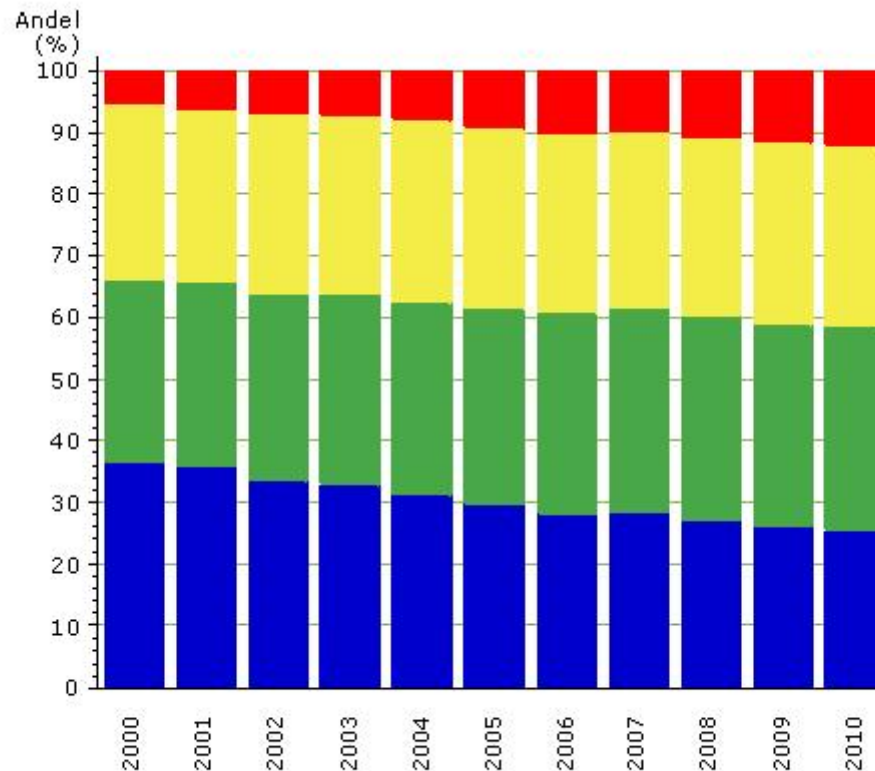
	Total andel
1 tillfälle	76
2 tillfällen	18
3 tillfällen	4
Fler än 3 tillfällen	2

	Total andel
Akut	83
Planerad (kallad via väntelista)	17

Antal PCI i Sverige – allt fler..

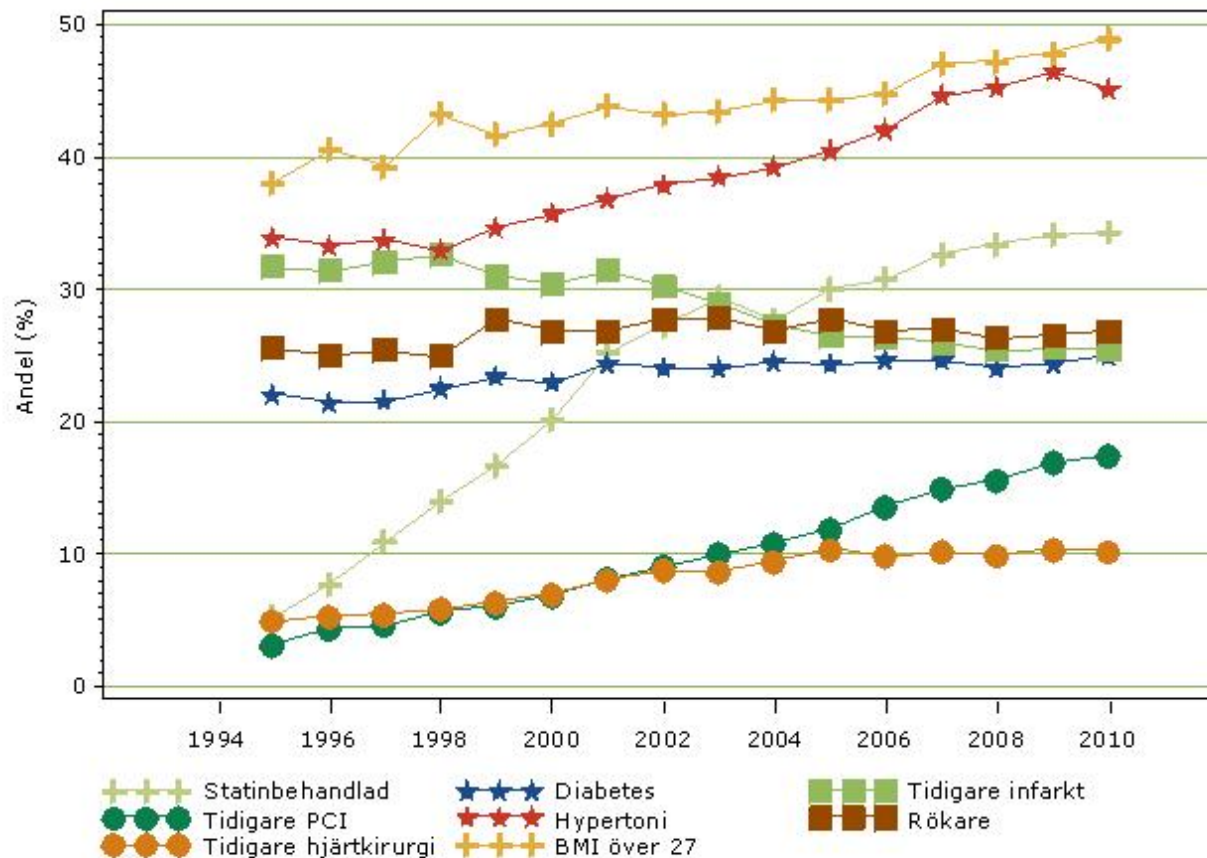


...på allt äldre patienter



Figur 4.2. Coronarangiografier fördelat på åldersgrupper 2000-2010.

...med fler riskfaktorer



Figur 5d. Utvecklingen av förekomster av riskfaktorer vid hjärtinfarkt <80 år 1995-2010.

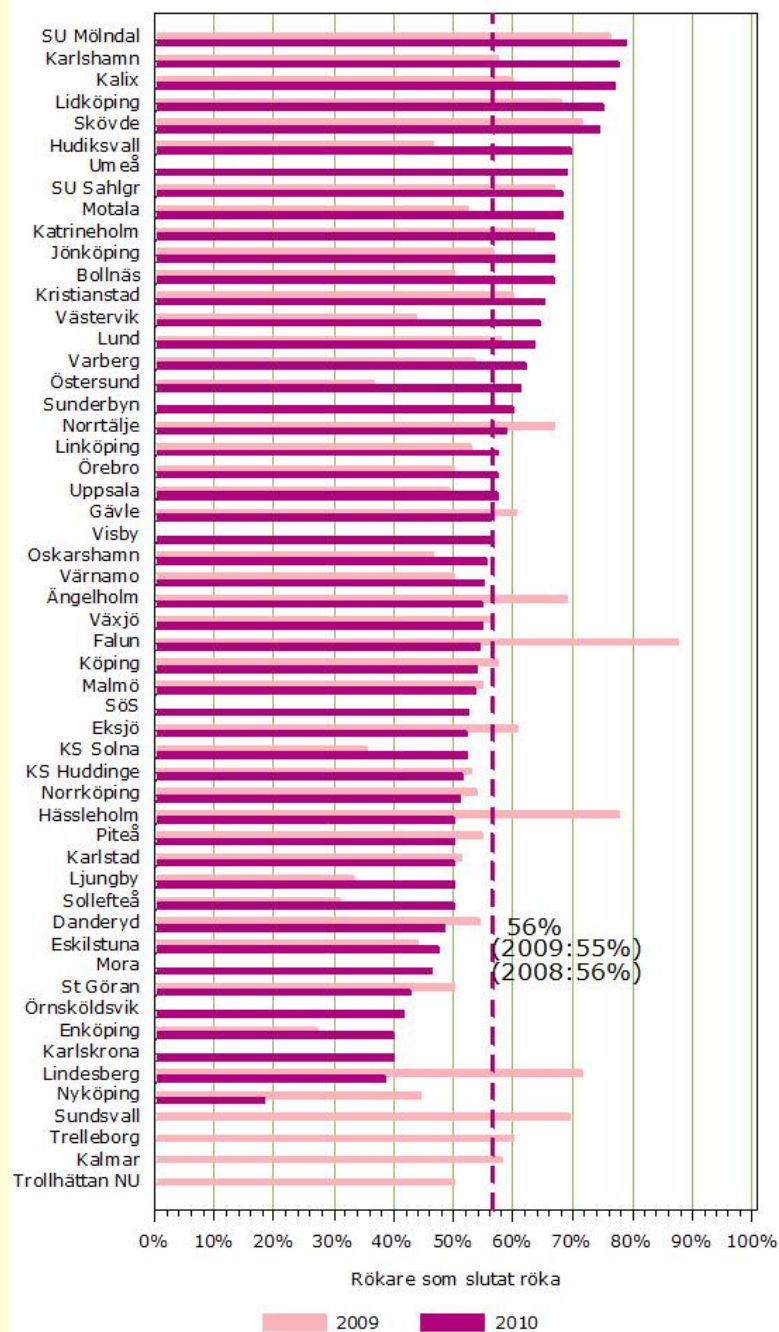
- En femtedel, 22 procent, fick inga eller kan inte komma ihåg om de fick några konkreta rekommendationer eller inte vid återbesöket.
- 27 procent av de äldsta uppfattade att de inte fick några råd

- Över hälften av patienterna i studien har uppgett att de är ålderspensionärer, 57 procent. Fyra av tio är förvärvsarbetande, 37 procent.

Råd om fortsatt livsstil

	Total andel
Motion	74
Kost/dryckesvanor	58
Sluta med tobak	20
Ej stress	15
Ta rekommenderade mediciner/kontinuerliga hälsokontroller/söka hjälp vid behov av känningar	11
Leva som vanligt	7
Gå ner i vikt/minska midjemåttet	5
Övrigt/gå i Hjärtskola/Hjärtrehabilitering	6

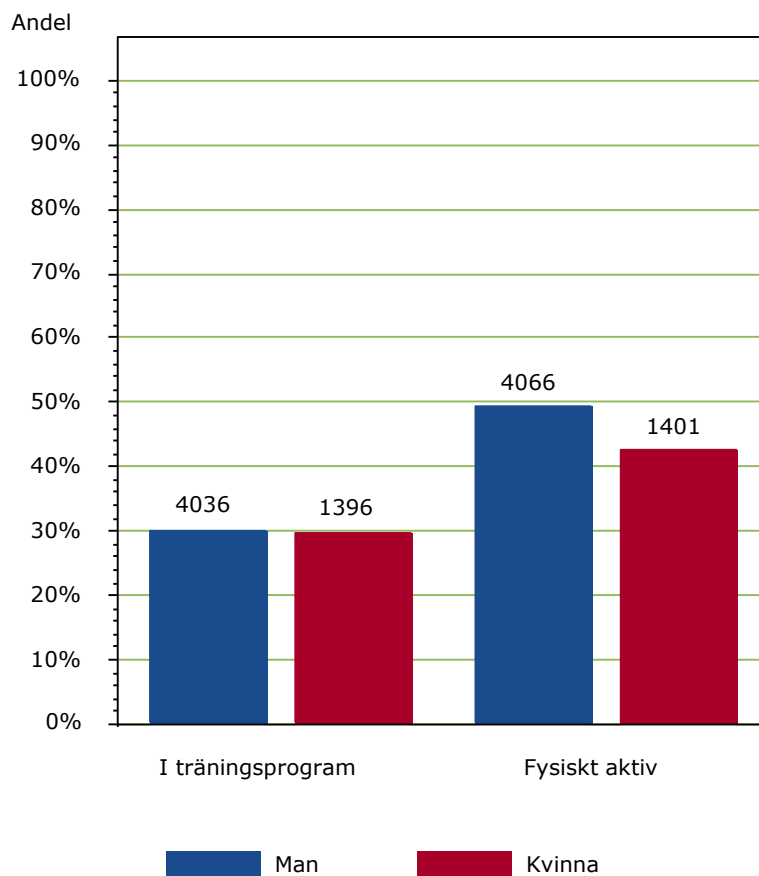
Av patienterna > 75 år har 20 % fått rådet att "leva som vanligt" för att undvika framtida hjärtsjukdom



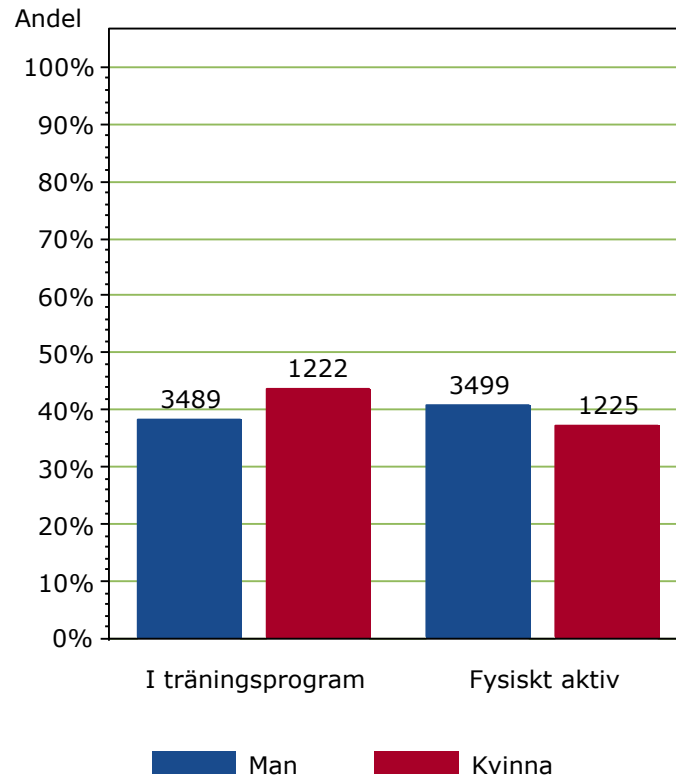
Andelen fd rökare som fortfarande är rökfria ett år efter hjärtinfarkt: 56 %

Figur 27b. Andel rökare som slutat röka efter det initiala vårdtillfället fram till 2:a uppföljningen, per år för uppföljning och per sjukhus med minst 10 patienter. Genomsnitt 2010 (tidigare år inom parentes).

Träning/motion efter 2 månader



Träning/motion efter ett år



Orsaker att inte delta i träningsgrupp

	Total andel
Visste inte att sjukhuset har motionsgrupp	14
Långt avstånd att åka till sjukhuset	27
Tiden passar mig inte	7
Har inte tid	2
Har inget behov av motionsgrupp	7
Har motionsmöjligheter på annat sätt	51
Annat, nämligen	24

- Bättre kunskap behövs om hur man ger råd om livsstilsförändringar
 - Samtalet
 - Situationen
- Sekundärpreventiva program måste vara effektiva men också genomförbara för patienten