



Somaattinen erikoissairaanhoito 2012

Specialiserad somatisk vård 2012

Somatic Specialist Medical Care 2012

Sami Fredriksson
+358 29 524 6517
sami.fredriksson@thl.fi

Hanna Rautiainen
+358 29 524 8694
hanna.rautiainen@thl.fi

Simo Pelanteri
+358 29 524 7356
simo.pelanteri@thl.fi

Jouni Rasilainen
+358 29 524 7204
jouni.rasilainen@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 29 524 6000
www.thl.fi

Somaattisen erikoissairaanhoidon palveluita käytti vuonna 2012 yhteensä 1,74 miljoonaa potilasta. Vuodeosastohoidossa ja päiväkirurgiassa oli vuoden 2012 aikana alle 645 000 potilasta ja avohoidon käyntejä oli lähes 1,7 miljoonalla potilaalla. Yhdellä erikoissairaanhoidon vuodeosastopotilaalla hoitajaksoja oli vuoden aikana keskimäärin 1,5 ja avohoidon potilaalla käyntejä 3,9.

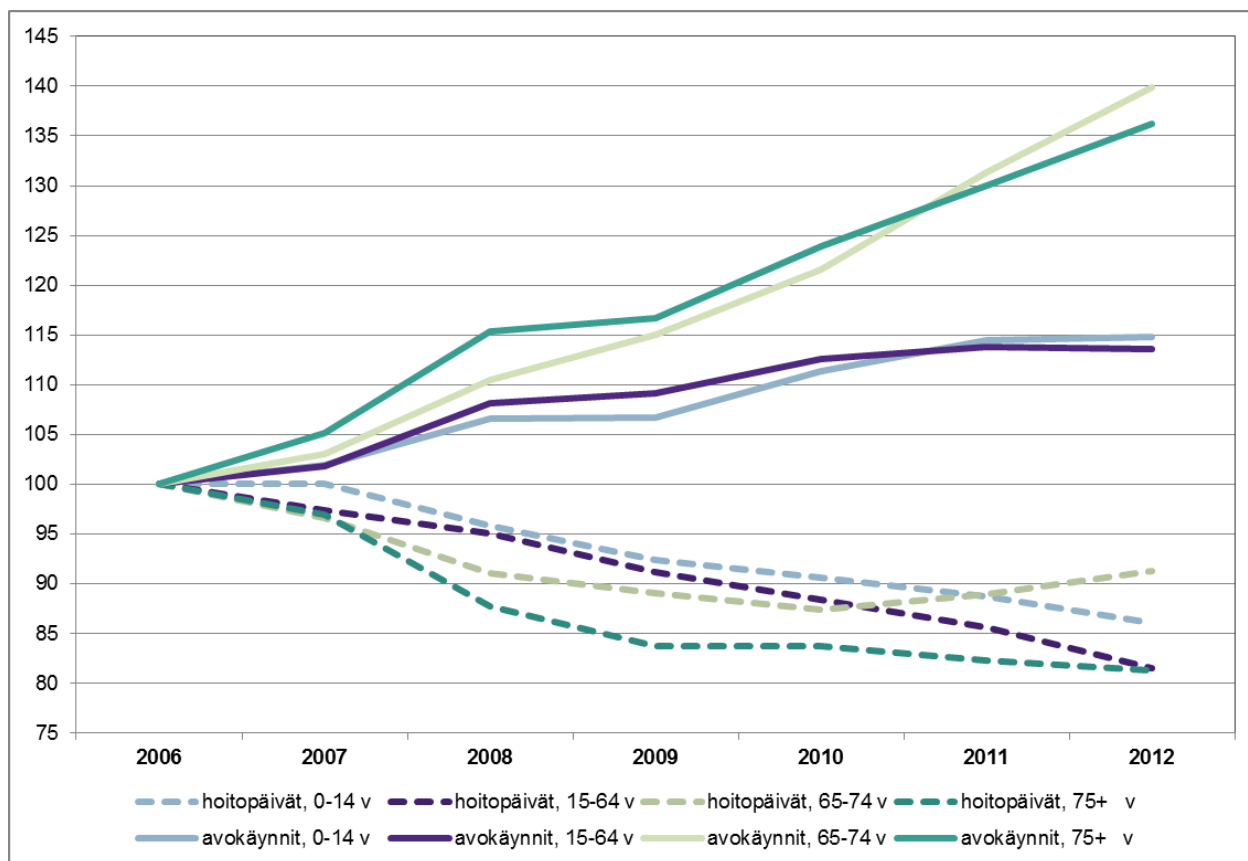
Erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidosta ja päiväkirurgiasta hieman yli kaksi viidestä hoitajaksosta (42 %) alkaa päivystyksenä. Päivystyksenä alkaneen vuodeosastohoidon väestösuhteutetuissa osuuksissa on suuria eroja erikoisalojen ja alueiden välillä.

Erikoissairaanhoidon avohoidon käyntien määrä on lisääntynyt lähes kaikilla somaattisen erikoissairaanhoidon erikoisalioilla. Väestömäärään suhteutettuna eniten potilaita avohoitoon tuli vanhimmista ikäryhmistä. Vanhimpien ikäryhmien suhteellinen osuus on noussut myös vuodeosastolla hoidetuissa potilaissa. (Kuvio 1).

Vuonna 2012 eniten hoitajaksoja ja -päiviä kohdistui erikoissairaanhoidossa verenkiertoelinten sairauksien hoitoon. Eniten avohoidon käyntejä oli kasvaindiagnoosien vuoksi. Yleisimmät toimenpiteet olivat tuki- ja liikuntaelimiin kohdistuneet toimenpiteet (21 % kaikista toimenpiteellisistä hoitajaksoista).

Potilaan kuolemaan päättyi 11 087 hoitajaksoa (1,7 % hoidetuista potilaista) erikoissairaanhoidon vuodeosastolla ja päiväkirurgiassa vuonna 2012. Kuolemaan päättyneillä hoitajaksoilla potilaiden keskimääräinen ikä oli 74 vuotta.

Kuvio 1. Somaattisen erikoissairaanhoidon laitoshoidon ja päiväkirurgian hoitopäivien sekä avohoidon käyntien ikäryhmittäinen muutos indeksoituna 2006–2012, vuosi 2006 = 100



Sisällys

Potilaat somaattisessa erikoissairaanhoidossa	3
Somaattisen erikoissairaanhoidon käyttö alueittain (hoitajakset, hoitopäivät ja avohoitokäynnit).....	5
Erikoissairaanhoidon päivystystoiminta	9
Erikoisalakohtainen tarkastelu.....	12
Diagnoosikohtainen tarkastelu	15
Toimenpiteelliset hoitajakset	18
Haittatapahtumat.....	21
Toimenpiteiden yleisyys	23
Käsitteet ja määritelmät.....	25
Liitetaulukoiden luettelo.....	26
Tietojen laatu	108
Aineistot, käsitteet ja määrittelyt.....	108
Taulukoiden lukeminen	109

Potilaat somaattisessa erikoissairaanhoidossa

Vuonna 2012 somaattisessa erikoissairaanhoidossa hoidettiin 1,74 miljoonaa potilasta. Vuodeosastohoidossa olleista 644 156 potilaasta 56 % oli naisia. Jokin ilmoitettu toimenpideluokituksen mukainen toimenpide sisältyi 48 prosenttiin hoitojaksoista. Vuonna 2012 hoidetuista potilaista 40 prosenttia ei ollut käyttänyt julkisen sektorin erikoissairaanhoidon palveluja vuonna 2011.

Vanhempien ikäryhmien osuus vuodeosastolla hoidetuista potilaista on noussut vuonna 2012, kuten koko 2000 -luvun. Samaan aikaan kun alle 64-vuotiaiden potilaiden suhteellinen osuus on laskenut, niin 65–74-vuotiaiden osuus on noussut kolmella ja yli 75-vuotiaiden yhdellä prosentilla edellisestä vuodesta. (Taulukko 1) Hoidettujen potilaiden keski-ikä oli 53 vuotta vuonna 2012.

Taulukko 1. Erikoissairaanhoidon vuodeosasto- ja päiväkirurgian potilaat ikäryhmittäin vuonna 2002–2012 (%)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 v	11,5	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5
15–64 v	58,2	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0
65–74 v	13,8	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4
75+ v	16,5	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1
yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
potilaita	663 287	662 075	660 395	672 641	664 863	656 888	656 529	648 229	649 921	655 138	646 393

Avohoitokäyntejä tilastovuoden aikana oli 1,67 miljoonalla potilaalla. Absoluuttisesti eniten potilaita oli 15–64-vuotiaissa, noin 970 000 (58 %). Ikäryhmittäisissä väestömääräsuhteutuksissa eniten potilaita avohoitoon tuli vanhimmista ikäryhmistä, yli 75-vuotiaista 57 prosenttia ja 65–74-vuotiaista 45 prosenttia saman ikäisestä väestöstä. Avohoidon potilasmäärissä on tapahtunut tasaista kasvua kaikissa ikäryhmissä, mutta 65–74-vuotiaiden ja 75 vuotta täyttäneiden määrä on lisääntynyt suhteellisesti eniten. (Taulukko 2).

Taulukko 2. Erikoissairaanhoidon avohoidon potilaat ikäryhmittäin 2006–2012 (%)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 v	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9
15-64 v	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1
65-74 v	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9
75+ v	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1
yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
potilaita	1 568 484	1 583 580	1 631 637	1 632 780	1 645 772	1 680 581	1 697 947

Miesten osuus kaikista vuodeosastoilla hoidetuista oli 44 prosenttia. Ikäryhmittäin tarkasteltuna alle 15-vuotiaista 57 prosenttia oli poikia, työikäisistä potilaista miehiä oli 41 prosenttia, 65–74-vuotiaissa naisia ja miehiä oli yhtä paljon ja yli 75 vuotta täyttäneissä miesten osuus oli 40 prosenttia.

Vuonna 2012 alle 14-vuotiaita oli 16 prosenttia väestöstä.¹ Kyseisen ikäryhmän osuus avohoidon käynneistä ja vuodeosastohoidon hoitojaksoista oli 10 prosenttia. Hoitopäivistä alle 15-vuotiaat kuluttivat alle kahdeksan prosenttia. Työikäisten, 15–64-vuotiaiden määrä on kooltaan selvästi suurin kattaen 65 prosenttia väestöstä. Tässä ryhmässä vuodeosastohoidon ja avohoidon käyttö jää alle sen suhteellisen osuuden väestöstä. 15–64-

¹ Tilastokeskus, keskipäiväluku

vuotiaat käyttivät vuodeosastojaksoista 51 prosenttia ja hoitopäivistä 44 prosenttia. Vanhemmissa ikäryhmissä vuodeosastohoidon osuus suhteessa avohoitoon on kasvanut. Vuonna 2012 vanhin, yli 75-vuotiaiden ikäryhmä kattoi 8 prosenttia väestöstä. Tämä ikäryhmä käytti vuodeosaston hoitojaksoista 22 prosenttia ja hoitopäivistä 29 prosenttia. Ryhmän osuus avohoitokäynneistä oli 16 prosenttia. (Taulukko 3.).

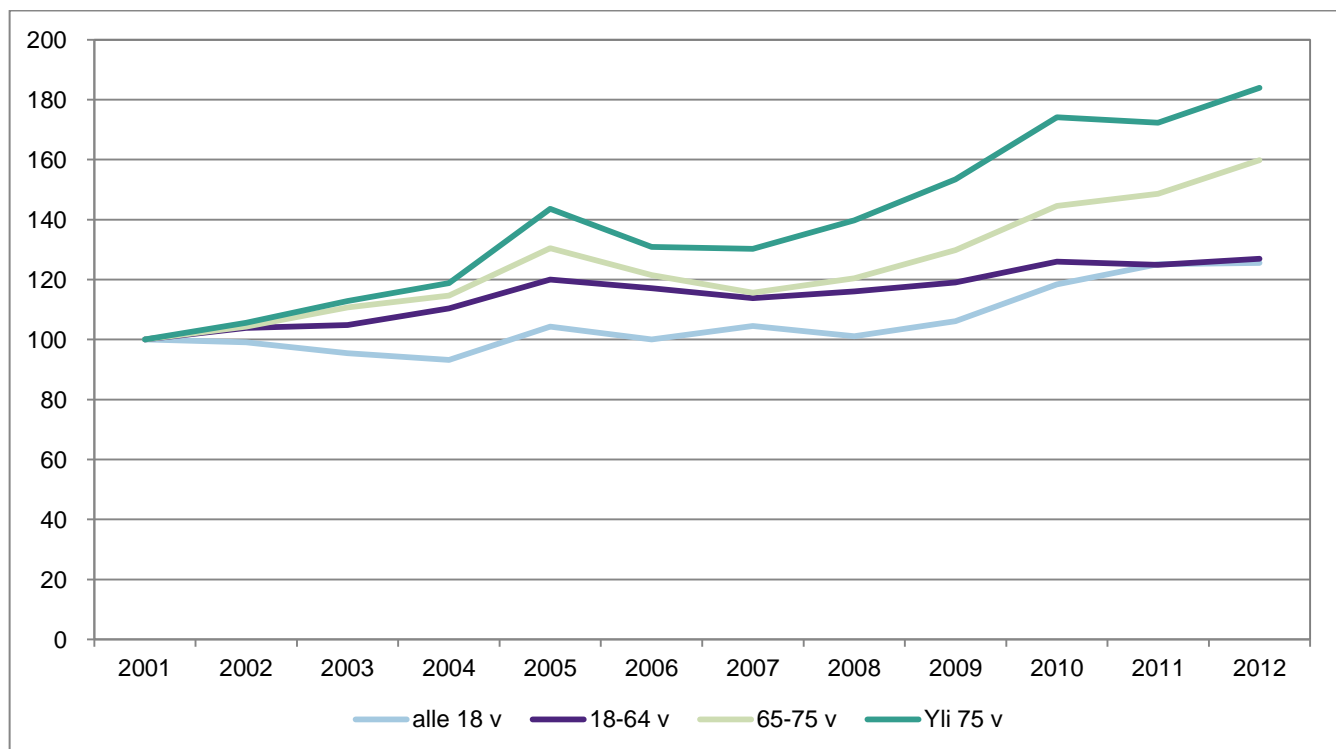
Taulukko 3. Erikoissairaanhoidon vuodeosaston hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoidon käynnit ikäryhmittäin 2006, 2009 ja 2012 (%)

	Osuus väestöstä ¹			Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitojaksot			Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitopäivät			Erikoissairaanhoidon avohoidon käynnit		
	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012
0-14 v	17,2	16,7	16,4	9,6	9,6	9,5	7,3	7,6	7,5	11,0	10,5	10,4
15-64 v	66,6	66,5	65,1	53,4	53,1	51,1	45,1	46,3	44,0	59,5	58,6	55,9
65-74 v	8,7	9,0	10,2	15,8	15,8	17,3	18,1	18,2	19,8	15,3	15,8	17,7
75+ v	7,6	7,9	8,3	21,1	21,4	22,0	29,5	27,9	28,7	14,3	15,0	16,1
yhteensä	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

¹ Tilastokeskus: keskväkiluku 2012

Toimenpiteellisistä hoitojaksoista kymmenen prosenttia kohdistui alle 18-vuotiaille, 54 prosenttia 18–64-vuotiaisiin, 19 prosenttia 64–75-vuotiaisiin ja 17 prosenttia yli 75-vuotiaisiin. Vanhimman ikäryhmän osuus toimenpiteellisistä hoitojaksoista on kasvanut 2000 -luvulla eniten. Kasvu on jatkunut vuonna 2012. Työkäisten ja alle 18-vuotiaiden osuus hoitojaksojen määrästä on pysynyt ennallaan viimeisen vuoden aikana. (kuvio 2). Toimenpidepotilaiden keski-ikä oli 52 vuotta eli vuoden vähemmän kuin kaikkien hoitojaksojen potilaiden.

Kuvio 2. Toimenpiteellisten hoitojaksojen määrän ikäryhmittäinen muutos indeksoituna 2001–2012, vuosi 2001 = 100



Suurin osa vuodeosastoille tulleista potilaista (88 %) tuli hoitoon kotoa tai siihen verrattavissa olevasta paikasta (palveluasunto tms.). Sairaalasta suoraan kotiin tai vastaavaksi luokiteltuun jatkohoitoon (kotihoito, palveluasuminen) pääsi hoitajakson päätteeksi potilaista 71 prosenttia. Toiseen sairaalaan jatkohoitoon siirtyi 19 prosenttia potilaista ja terveyskeskukseen 8 prosenttia. Toiseen sairaalaan tai terveyskeskukseen jatkohoitoon siirtyneiden potilaiden keskimääräinen hoitoaika erikoissairaanhoidossa oli pidempi kuin kotiin päässeiden. Pisimpään erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidossa olivat potilaat, jotka siirtyivät jatkohoitoon kuntoutuslaitokseen (keskimäärin 10,5 päivää). Kaikkien potilaiden keskimääräinen hoitoaika oli 3,4 päivää, kotiin siirtyneiden 2,8 päivää ja kaikkien toiseen laitokseen siirtyneiden 4,5 päivää.²

Vuodeosastohoito päättyi kuolemaan 11 087 potilaalla, mikä on 11,5 kuolemaa tuhatta hoitajaksoa kohden ja 1,7 prosenttia vuodeosastolla hoidetuista potilaista. Kuolemaan päättyneet hoitajakset ovat vuonna 2012 vähentyneet 316 edellisestä vuodesta ja 590 vuodesta 2010. Toimenpiteellisen hoitajakson aikana kuoli 5 048 potilasta, mikä on 8 kuolemaa tuhatta hoitajaksoa kohti. Vuonna 2011 suhdeluku oli 7 ja kuolleita 428 potilasta vähemmän kuin vuonna 2012.

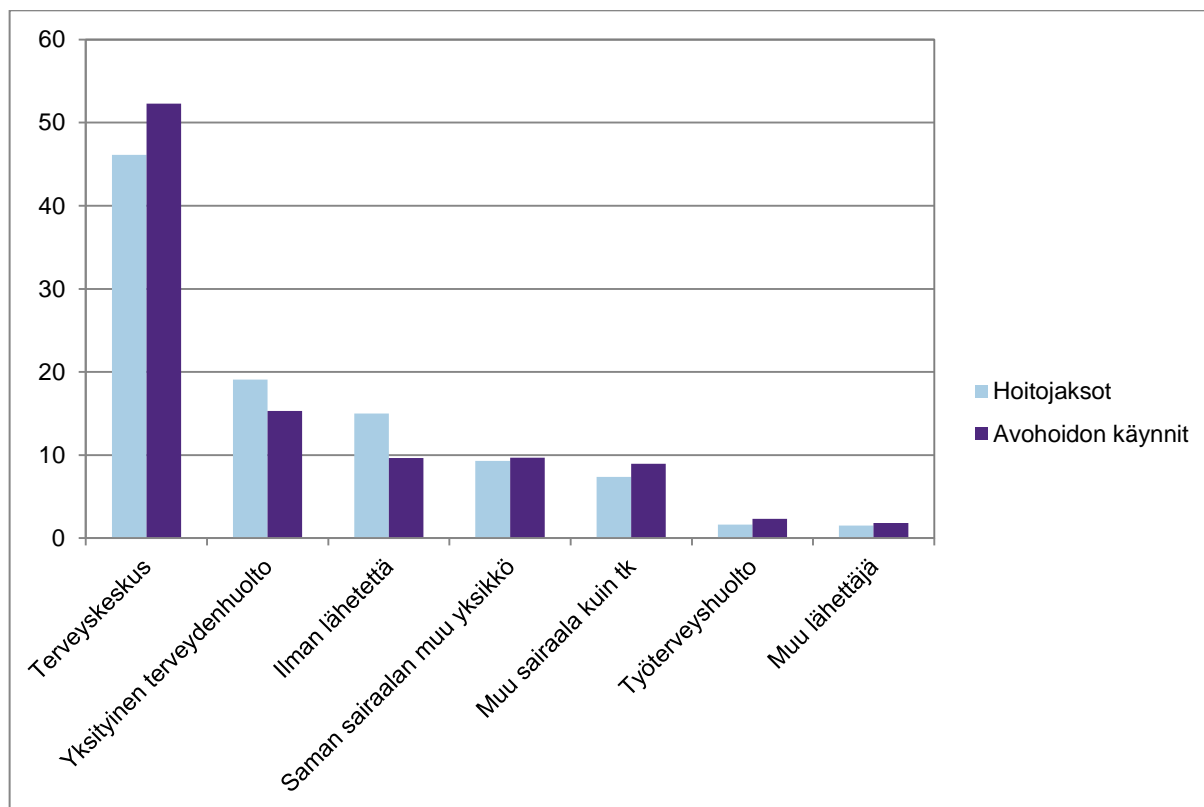
Somaattisen erikoissairaanhoidon käyttö alueittain (hoitajakset, hoitopäivät ja avohoitokäynnit)

Erikoissairaanhoidon vuodeosasto- ja päiväkirurgisten hoitajaksojen määrä koko maassa (962 065) on laskenut vuodesta 2005 alkaen 7 prosenttia. Hoidettujen potilaiden määrä (644 153) on laskenut vuodesta 2005 3,9 prosentilla. Vuosittaiset vaihtelut jäävät pääsääntöisesti alle yhden prosenttiyksikön. Vuodesta 2001 hoitopäivät ovat vähentyneet miljoonalla (24 %). Vuonna 2012 hoitajakson keskimääräinen pituus oli 3,4 päivää. Kaikista hoitajakoista 48 % liittyi jokin leikkaus tai vastaava toimenpide.

Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäyntejä oli 6,55 miljoonaa 1,67 miljoonalla potilaalla, molemmissa luvuissa on pientä kasvua vuodesta 2011. Avohoidon käyntien määrä on kasvanut vuodesta 2006 lähtien 21 prosenttia ja kaksi prosenttia vuosien 2011 ja 2012 välillä. Avohoidon käynneistä 13 prosenttia oli päivystyskäyntejä ja loput 87 prosenttia ajanvarauskäyntejä.

² Päiväkirurgian käynnit lyhentävät keskimääräistä hoitoaikaa.

Kuvio 3. Lähettäjät somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitojaksoille sekä avohoidon käynneille vuonna 2012, tapauksista joissa lähettäjä tiedetään (%)^{1,2}

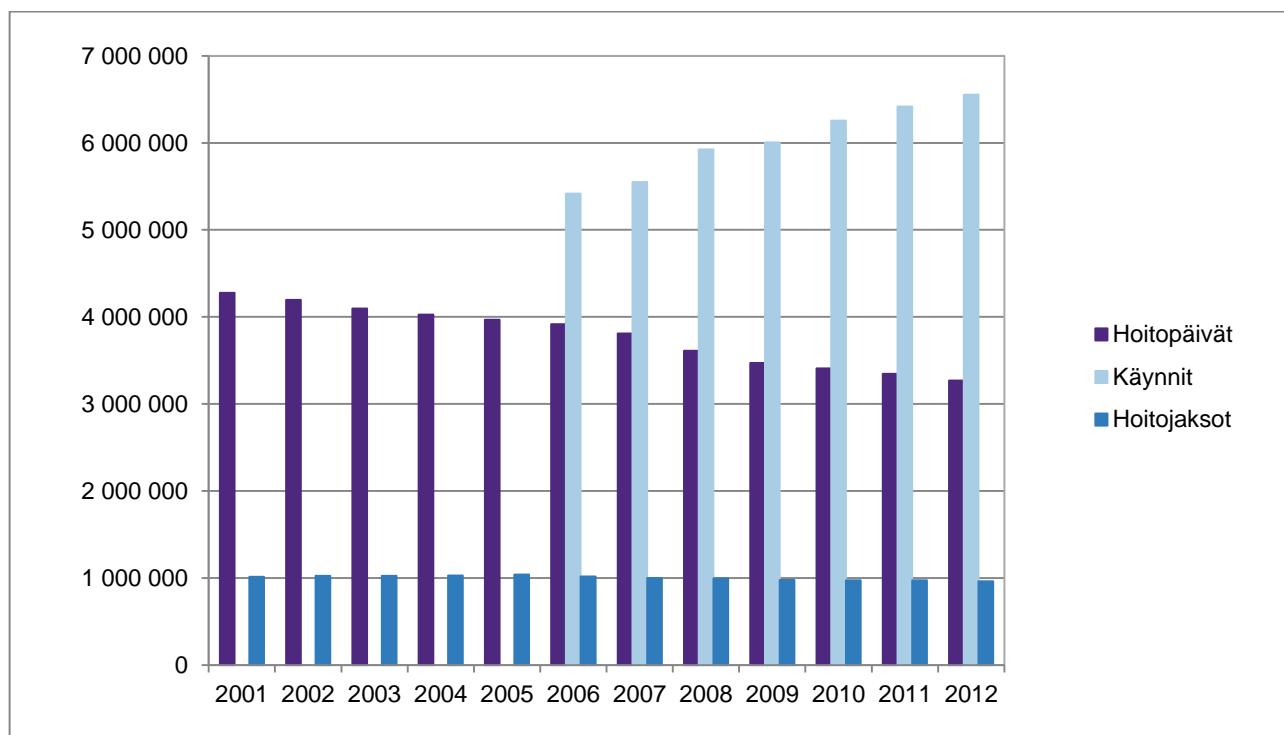


¹ Vuodeosaston ja päiväkirurgian jaksoista 10 % ei tietoa lähettäjästä, avohoidon käynneissä 64 % ei tietoa lähettäjästä.

² Muu lähettäjä sisältää luokat: mielenterveyden avohoitoyksikkö, sosiaalihuollon laitos/yksikkö ja muu lähettäjä.

Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitojaksoissa 10 prosentissa lähettäjä ei ollut tiedossa. Tapauksissa, joissa lähettäjä tiedetään, terveyskeskusten osuus oli 46 prosenttia (399 335 hoitojaksoa) kaikista hoitojaksoista. Toiseksi suurin lähetteiden antaja on yksityinen terveydenhuolto (19 %). Ilman lähetettä alkoi 15 prosenttia hoitojaksoista. Avohoitokäynneille lähettäjä ei ollut ilmoitettu 64 prosenttia käynneistä. Niistä käynneistä, joille lähettäjä oli ilmoitettu, hieman yli puolet (52 %) oli tullut hoitoon terveyskeskuksen läheteellä ja 10 prosenttia ilman lähetettä. (Kuvio 3).

Kuvio 4. Hoitajaksot, -päivät ja avohoitokäynnit 2001–2012, koko maa³

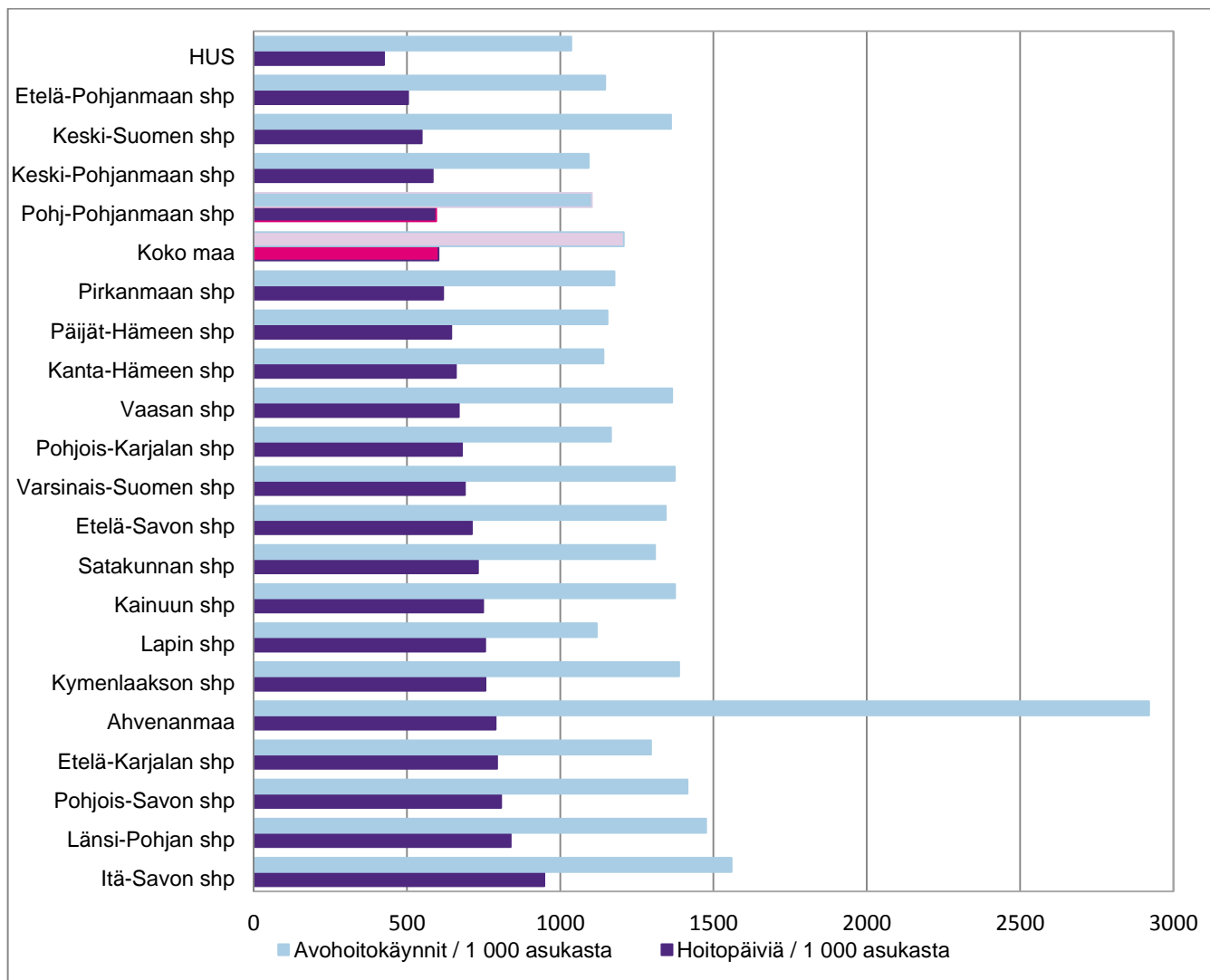


Hoitotakuun voimaantumisen jälkeen nähty hoitokäytäntöjen muutos on jatkunut. Avohoitokäynnit ovat lisääntyneet vuodesta 2006 21 prosenttia ja vuodeosaston hoitopäivät vähentyneet 16 prosenttia. Päätyneiden hoitajaksot määrän lievästi laskeva trendi on jatkunut kolmen vuoden (2009–2011) staattisen vaiheen jälkeen, hoitajaksot määrä on tosin laskenut vain 1,3 prosentilla. (Kuvio 4).

Sairaanhoitopiireittäin väestösuhteutettujen hoitajaksot, -päivien ja avohoitokäyntien määrissä on suuria eroja. (Kuvio 5.) Koko maan keskiarvoa sekä hoitopäivissä että avohoitokäynneissä laskee Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin hoitopäivien alhaiset määrät asukasta kohden. Ero erikoissairaanhoito avohoitokäyntien määrässä HUS:in ja Manner-Suomessa eniten väestösuhteutettuja avohoitokäyntejä tuottaneen Itä-Savon sairaanhoitopiirin välillä oli puolitoistakertainen. Ahvenanmaa poikkeaa muusta maasta selvästi erikoissairaanhoito avohoidon käytössä. Erot erikoissairaanhoito väestösuhteutettujen avokäyntien kohdalla eivät ole käytännössä muuttuneet sen paremmin Manner-Suomen eniten ja vähiten tuottaneiden sairaanhoitopiirien kuin Ahvenanmaakaan tapauksessa vuodesta 2011.

³ Somaattisen erikoissairaanhoito avohoitokäynneistä tietoja on kerätty vuodesta 1998 alkaen, mutta vertailukelpoisia tiedot ovat vuodesta 2006 lähtien.

Kuvio 5. Hoitopäivät ja erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit 2012 tuhatta asukasta kohden

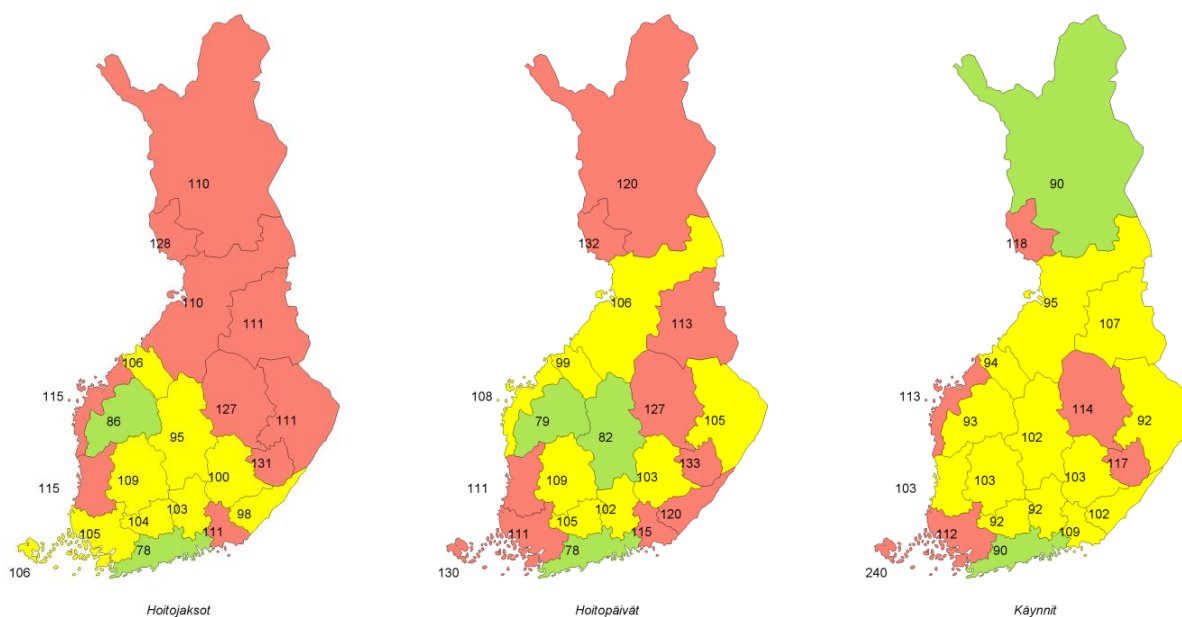


Julkisen terveydenhuollon kaikista avohoitokäynneistä suurin osa tuotetaan perusterveydenhuollon avohoidossa. Vuonna 2012 AvoHILMON kautta ilmoitettiin noin 34 miljoonaa käyntiä⁴, joista lääkärikäyntejä oli hiukan yli 10 miljoonaa.

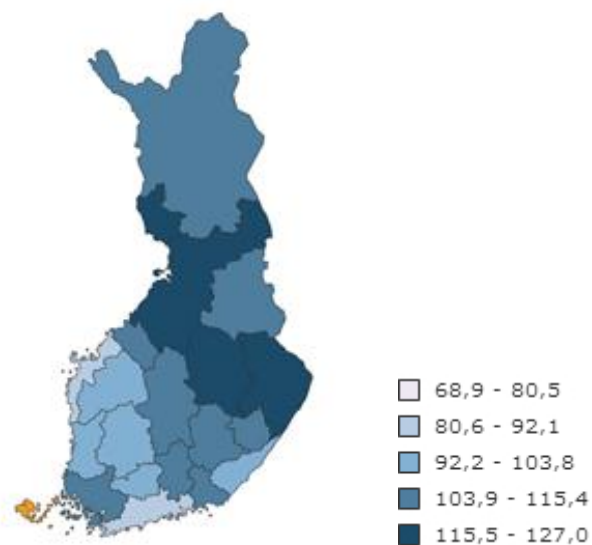
Hoitojaksojen määrä koko maassa vuonna 2012 oli 177 tuhatta asukasta kohden. Eniten hoitojaksoja tuhatta asukasta kohden oli Itä-Savon (262) sairaanhoitopiirin alueella. Vähiten hoitojaksoja tuhatta asukasta kohden oli HUS:in alueella (129). Somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen käyttöön, kuten kaikkien muidenkin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen käyttöön, vaikuttaa huomattavasti alueen väestön rakenne sekä sairastavuus. Ahvenanmaalla käytetään erikoissairaanhoidon avohoittoa väestömäärään suhteutettuna selvästi eniten ja HUS:in ulkopuolella Lapissa vähiten. HUS -alueen matala väestösuhteutettu avohoitokäyntien määrä selittyy osittain esimerkiksi alueen väestömäärällä ja -rakenteella ja yksityisten erikoislääkäripalvelujen käytöllä. (Kuvio 6).

⁴ Kotipalvelun ja kotihoidon käynnit poistettu

-Kuvio 6. Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit sairaanhoitopiireittäin vuonna 2012, epäsuora ikä- ja sukupuolivakiointi, koko maa=100



Kuvio 7. THL Sairastavuusindeksi 2008–2010, ikävakioitu, koko maa=100⁵



Erikoissairaanhoidon päivystystoiminta

Vuonna 2012 erikoissairaanhoidon päivystyksessä hoidettiin 565 640 potilasta, joilla oli keskimäärin 1,5 päivystyskäyntiä potilasta kohden.

Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrää pidetään hyvänä mittarina perusterveydenhuollon toimivuudesta. Hyvän perusterveydenhuollon ja työterveyshuollon toiminnan nähdään johtavan vähentyneeseen erikoissairaanhoidon päivystyspalveluiden käyttöön ja päinvastoin. Sairaanhoitopiirien välillä on suuria eroja väestösuhteutetussa erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrässä. (Taulukko 4).

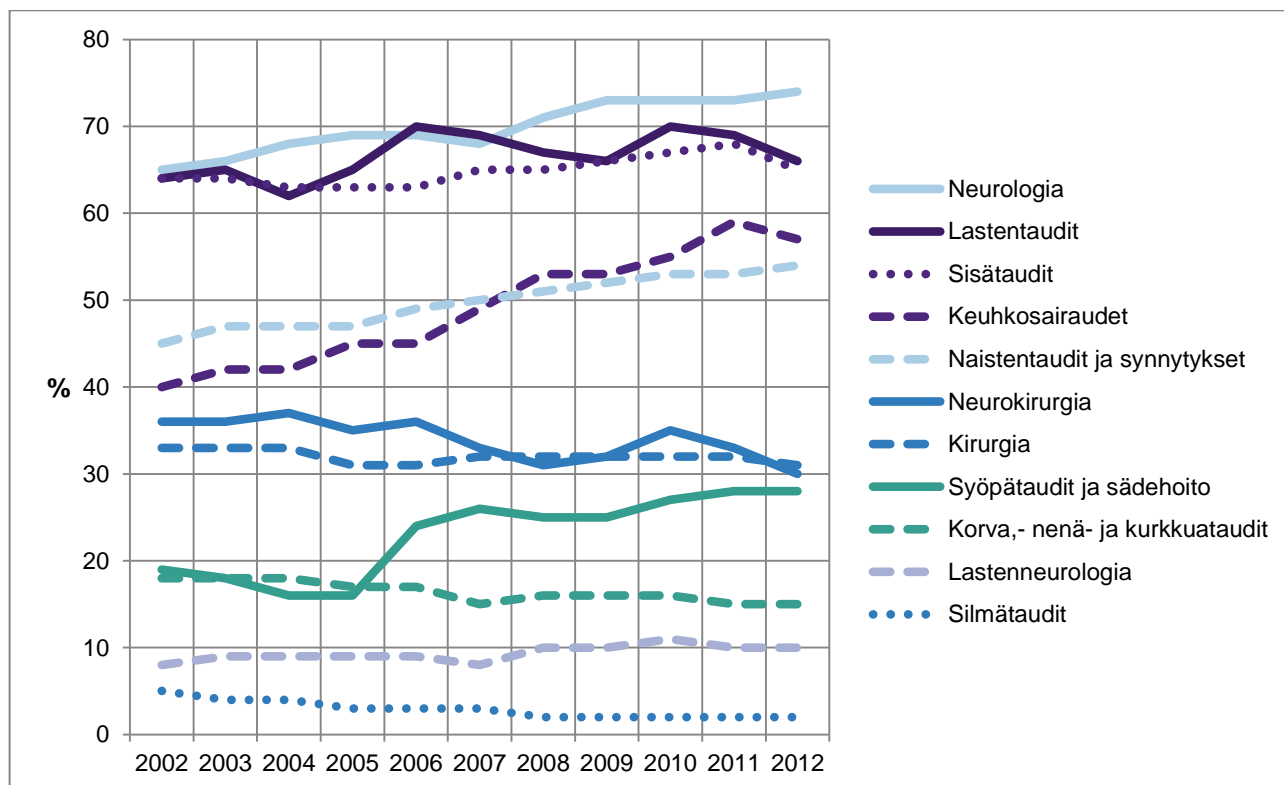
⁵ <http://www.terveytemme.fi/sairastavuusindeksi>

Taulukko 4. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä tuhatta asukasta kohti sairaanhoitopiireittäin vuosina 2006–2012.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Koko maa	171	173	173	167	158	158	155
Ahvenanmaa			356	335	349	340	332
HYKS ERVA							
HUS	179	180	178	174	161	159	155
Etelä-Karjalan shp	154	152	166	156	151	155	146
Kymenlaakson shp	193	199	194	191	195	193	182
TYKS ERVA							
Varsinais-Suomen shp	208	174	173	167	157	160	159
Satakunnan shp	170	162	151	143	138	130	129
TAYS ERVA							
Pirkanmaan shp	147	163	142	134	131	136	131
Etelä-Pohjanmaan shp	142	141	141	133	130	131	124
Päijät-Hämeen shp	171	176	160	151	144	143	148
Vaasan shp	197	207	211	190	181	180	179
Kanta-Hämeen shp	223	220	215	213	214	216	194
KYS ERVA							
Pohjois-Savon shp	153	180	187	173	165	163	169
Keski-Suomen shp	138	146	148	151	147	146	137
Pohjois-Karjalan shp	176	182	178	172	154	168	169
Etelä-Savon shp	180	192	200	190	178	190	177
Itä-Savon shp	238	242	246	245	254	261	260
OYS ERVA							
Pohjois-Pohjanmaan shp	126	144	141	136	120	120	120
Lapin shp	153	127	132	130	127	130	134
Kainuun shp	164	170	175	166	164	169	167
Keski-Pohjanmaan shp	211	212	215	205	183	175	175
Länsi-Pohjan shp	177	185	183	178	170	182	176

Erikoissairaanhoidon hoitajaksoista noin 42 prosenttia on alkanut päivystyksenä. Erikoisaloittain päivystyksenä alkaneiden hoitajaksojen osuus kaikista jaksoista vaihtelee suuresti. (Kuvio 8). Kaikkiin hoitajaksoihin lasketaan mukaan myös yhden päivän pituisina hoitajaksoina käsitelty päiväkirurgia, joka erikoisalakohteisessa tarkastelussa laskee operatiivisten erikoisalojen päivystyshoitajaksojen suhteellista osuutta kaikista hoitajaksoista eniten.

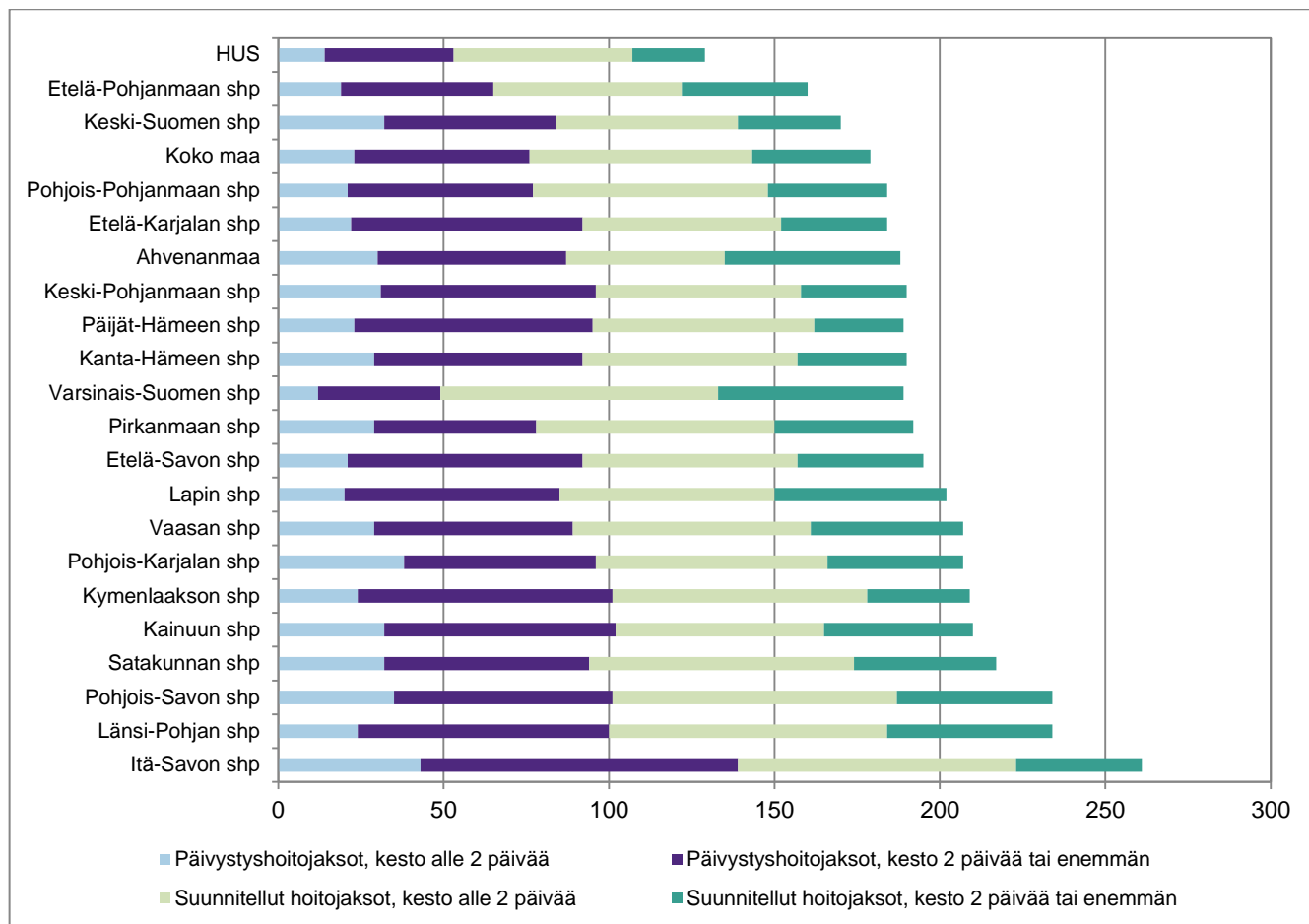
Kuvio 8. Päivystyksenä alkaneiden hoitajaksojen osuus kaikista hoitajaksista erikoisaloittain 2002–2012



Tartuntatautiin vuoksi 79 prosenttia hoitajaksista alkoi päivystyksenä, kun taas silmä- tai korvatautiin vuoksi päivystyksenä sairaalaan jouduttiin vain 3–13 prosentissa hoitajaksista. (Liitetaulukko 7).

Lyhyissä (korkeintaan yhden yön yli jatkuneissa) hoitajaksissa suuri suunniteltujen jaksojen osuus (74 % koko maassa) liittyy päiväkirurgiaan. Alueiden välillä on kuitenkin eroja. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä lyhyistä, alle kaksi päivää kestäneistä, hoitajaksista 13 prosenttia on päivystystoimintaa, kun Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä lyhyistä hoitajaksista päivystyksenä alkaa 37 prosenttia. Pidemmät, vähintään kahden päivän mittaiset hoitajaksot ovat koko maassa useammin alkaneet päivystyksenä (60 %) kuin suunnitellusti. (Kuvio 9).

Kuvio 9. Vuodeosastohoitojaksot sairaanhoitopiireittäin 1 000 asukasta kohden 2012, päiväkirurgia ja alle 2 päivän hoitojaksot eroteltu



Erikoisalakohtainen tarkastelu

Kirurgian erikoisaloilla oli potilaita, hoitojaksoja ja hoitopäiviä selvästi eniten. Kirurgian erikoisalojen hoitojaksojen määrä oli 368 925 ja hoitopäivien 1 073 101 päivää. Päiväkirurgia sisältyy hoitojaksoihin. Määrä on hoitojaksoissa pysynyt käytännössä samalla tasolla vuodesta 2005 alkaen. Vuosien 2011 ja 2012 välillä ei kirurgian erikoisalalla ole käytännössä eroa potilaiden, hoitojaksojen tai hoitopäivien määrissä. Keskimääräinen hoitoaika vuonna 2012 oli 2,9 päivää, marginaalinen vähennys edellisen vuoden 3,0 päivästä. Kirurgian erikoisaloilla oli 1,32 miljoonaa käyntiä, vajaalla 600 000 potilaalla. (Taulukko 5).

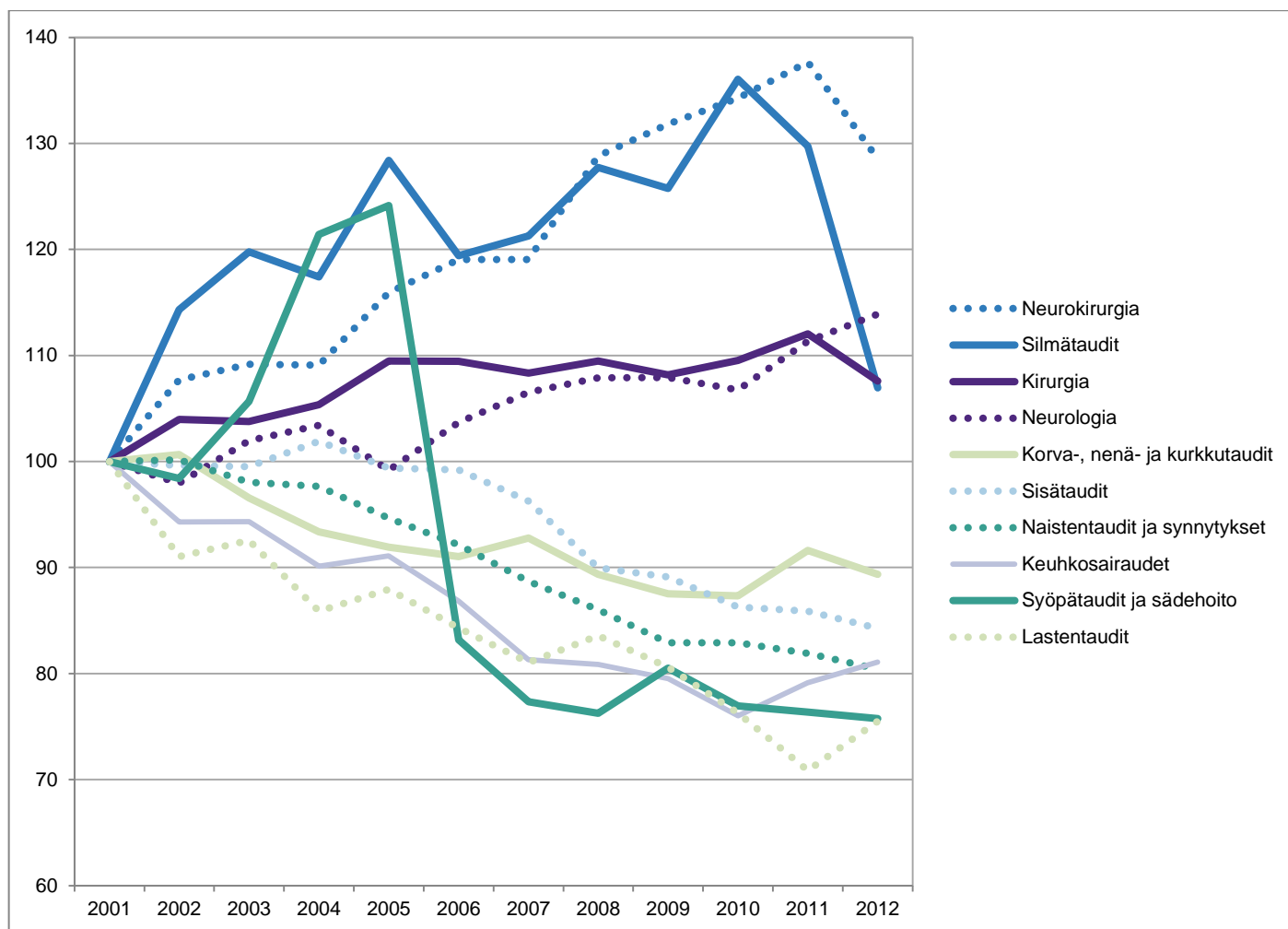
Taulukko 5. Hoitojaksot, -päivät ja avohoitokäynnit sekä potilaat erikoisaloittain 2012

	Hoito- jaksojen potilaita	Hoito- jaksojen potilaita / 100 000 asukasta	Hoito- jaksoja	Hoito- jaksoja / 100 000 asukasta	Hoitopäiviä	Hoito- päiviä / 1 000 asukasta	Avohoidon potilaita	Avohoidon potilaita / 100 000 asukasta	Avohoito- käynnit	Avohoito- käynnit / 1 000 asukasta
Kaikki yhteensä	644 153	11 870	962 065	17 728	3 270 978	603	1 677 326	30 909	6 553 215	1 208
Kirurgia	288 311	5 313	368 925	6 798	1 073 101	198	592 138	10 912	1 324 958	244
Sisätaudit	131 729	2 427	199 245	3 672	931 809	172	494 195	9 107	1 568 985	289
Naistentaudit ja synnytykset	93 980	1 732	112 392	2 071	305 086	56	209 567	3 862	575 790	106
Silmätaudit	44 562	821	53 757	991	58 256	11	183 974	3 390	388 866	72
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	44 389	818	49 229	907	68 732	13	189 887	3 499	402 112	74
Neurologia	34 187	630	42 967	792	254 215	47	137 649	2 537	294 960	54
Lastentaudit	33 395	615	46 615	859	172 698	32	132 789	2 447	381 246	70
Keuhkosairaudet	23 604	435	32 719	603	164 867	30	93 080	1 715	237 294	44
Neurokirurgia	10 267	189	12 572	232	51 773	10	20 277	374	31 662	6
Hammas- ja suusairaudet	8 062	149	8 958	165	12 313	2	37 274	687	104 156	19
Syöpätaudit	7 362	136	16 500	304	69 687	13	47 847	882	489 929	90
Yleislääketiede	4 188	77	4 708	87	15 289	3	26 088	481	35 306	7
Lastenneurologia	3 199	59	4 712	87	13 433	2	25 539	471	71 171	13
Fysiatria	2 476	46	3 623	67	41 242	8	96 099	1 771	253 153	47
Iho- ja sukupuolitaudit	2 389	44	3 120	57	17 956	3	104 537	1 926	308 989	57
Muut erikoisalat	1 547	-	2 023	-	20 521	-	29 903	-	71 412	-

Sisätautien hoitojaksoja oli 199 245 ja hoitopäiviä 931 809. Vuodesta 2006 hoitojaksojen määrä on laskenut 15 prosenttia, samalla avohoitokäyntien määrä on noussut 28 prosenttia.

Suurimmat hoitojaksojen ja -päivien vähenemiset ovat nähtävillä konservatiivisilla erikoisaloilla lukuun ottamatta neurologiaa, jossa hoitojaksojen määrä on hieman lisääntynyt. Useilla toimenpidevaltaisilla aloilla hoitojaksojen määrät ovat sen sijaan viimeisen viiden vuoden aikana pääsääntöisesti pysytelleet ennallaan. Silmätautien hoitojaksojen suuri väheneminen vuonna 2012 selittyy osittain toimintamallien muutoksilla, esimerkiksi kaihileikkauksia on siirretty päiväkirurgiaan ja yksityisille tuottajille. Syöpätaudeissa vastaava pudotus vuonna 2005 selittyy muun muassa kirjaamistapojen muutoksilla. (Kuvio 10). Vuonna 2012 hoitopäivien määrä on laskenut kaikilla erikoisaloilla neurologiaa, neurokirurgiaa sekä hammas- ja suusairauksia lukuun ottamatta. (Taulukko 5).

Kuvio 10. Hoitajaksojen määrän indeksi somaattisen erikoissairaanhoidon suurimmilla erikoisaloilla vuosina 2001–2012 (2001=100)



Erikoissairaanhoidon avohoidon käyntien määrä on lisääntynyt edelleen lähes kaikilla erikoisaloilla sekä vuoteen 2011 että vuoteen 2006 verrattuna. Vuoden 2006 jälkeen neurokirurgian avohoitokäynnit ovat lisääntyneet eniten (+42 %). Sisätautien erikoisaloilla, syöpätaudeissa, silmätaudeissa sekä keuhkosairauksissa avohoitokäyntien määrä on kasvanut runsaasti välillä 2006–2012 (+27–30 %). Välillä 2011–2012 avohoitokäyntien muutos erikoisaloilla on ollut pääsääntöisesti verrattain pientä kirurgian ja keuhkosairauksien käyntien suhteellisen muutoksen jäädessä nollian. Yleislääketieteen avohoitokäyntien voidaan havaita lisääntyneen merkittävästi vuodesta 2011, 48 % yhden vuoden aikana, tämä muutos selittää myös suurimman osan yleislääketieteen erikoisalalan avohoitokäyntien muutoksesta välillä 2006–2012.⁶ (Taulukko 6).

⁶ Yleislääketieteen merkinnöissä ei ole mukana yhteispäivystykseen kuuluvia käyntejä (palveluala 91). Suurin osa (84 %) yleislääketieteen avohoitokäyntien merkinnöistä on tehty viidessä erikoissairaanhoidon yksikössä (Keski-Suomen keskussairaala, Päijät-Hämeen keskussairaala, Tampereen yliopistollinen sairaala, Satakunnan keskussairaala ja Kainuun keskussairaala). Yleislääketieteen erikoisalalle merkitään hyvin erilaisia käyntejä. Tiedot sisältävät muun muassa lääkinälliseen kuntoutuksen ja apuvälineyksikön käyntejä. Tiedot sisältävät myös lyhyitä hoitajakäyntejä ja erikoissairaanhoidon hoitajien vastaanottokäyntejä, lisäkäyntejä, muuta ohjausta sekä puheluita. Tarkka erittely yleislääketieteen erikoisalalle käyntejä vuonna 2012 merkinneistä erikoissairaanhoidon yksiköistä löytyy liitetäulukosta 16.

Taulukko 6. Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit 2006–2012 erikoisaloittain⁶

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Sisätaudit	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985
Kirurgia	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958
Naistentaudit ja synnytykset	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790
Syöpätaudit	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929
Lastentaudit ja lastenneurologia	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112
Silmätaudit	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866
Iho- ja sukupuolitaudit	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989
Neurologia	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960
Fysiatria	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153
Keuhkosairaudet	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294
Hammas- ja suusairaudet	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156
Neurokirurgia	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662
Yleislääketiede	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306
Muut erikoisalajat	60 143	66 148	55 634	61 677	73 240	64 885	71 412

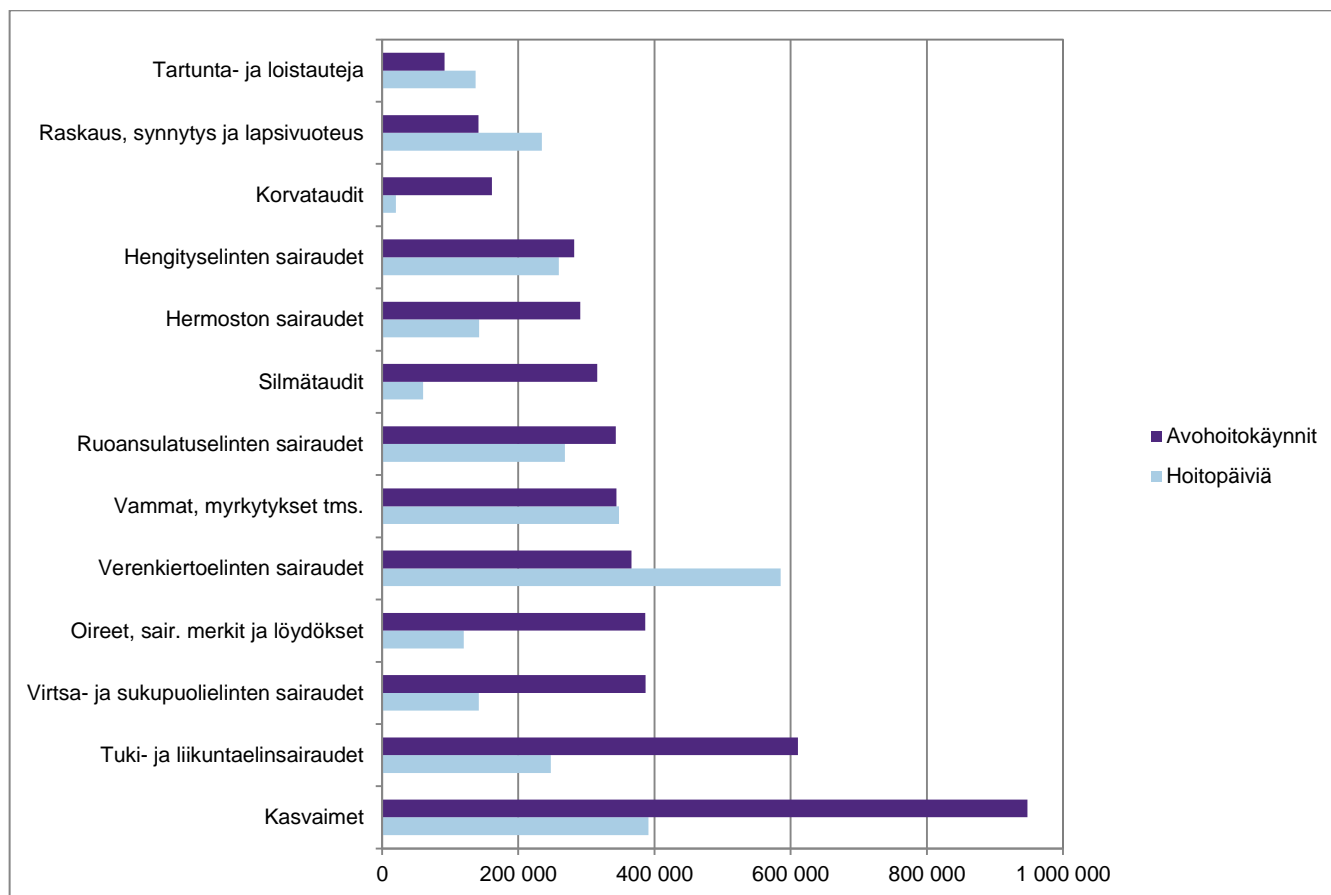
Diagnoosikohtainen tarkastelu

Erikoissairaanhoidossa käyntien ja hoitajaksojen syy kirjataan kansainvälistä tautiluokitusta (ICD-10) käyttäen. Potilaalle voidaan tallettaa yksi tai useampi diagnoosi. Ensimmäinen tulkitaan päädiagnoosiksi, minkä perusteella tapahtumat on ryhmitelty.

Vuonna 2012 eniten hoitajaksoja ja -päiviä oli päädiagnoosiryhmässä verenkiertoelinten sairaudet. Diagnoosiryhmän sisällä yleisimmät alaryhmät ovat iskeemiset sydänsairaudet (25 % potilaista ja 20 % hoitopäivistä), muut sydänsairaudet (37 % potilaista ja 33 % hoitopäivistä) sekä aivoverisuonien sairaudet (17 % potilaista ja 27 % hoitopäivistä). Iskeemisten sydänsairauksien hoitopäivät vähenivät 3 prosentilla, muiden sydänsairauksien sekä aivoverisuonien sairauksien lisääntyivät 2 prosentilla edellisestä vuodesta. (Kuvio 11).

Muiden sydänsairauksien (tähän sisältyvät läppäviat ja rytmihäiriöt) vuoksi sairaalahoitossa olleiden potilaiden hoitajaksojen määrä ei ole muuttunut vuodesta 2011. Ryhmän sisällä sairaalahoito erityisesti läppävikojen vuoksi on lisääntynyt. Ääreisverisuonisairauksien hoitopäivien määrä on pysynyt samana kuin edellisenä vuonna. Verenkiertoelinten sairauksien vuoksi avohoitokäyntejä oli vajaalla 190 000 potilaalla keskimäärin 1,9 käyntiä kullakin.

Kuvio 11. Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitopäivien ja avohoitokäyntien lukumäärä diagnoosiryhmittäin vuonna 2012



Selvästi eniten avohoidon käyntejä oli vuonna 2012 kasvaindiagnoosien vuoksi. Influenssan ja keuhkokuumeen vuoksi sairaalassa hoidettujen potilaiden määrä väheni edellisestä vuodesta 8 prosentilla. Valtaosalla potilaista oli päädiagnoosina pieneliön aiheuttama keuhkokuume (J18). Hengityselinsairaudet vähenivät yleisellä tasolla edellisestä vuodesta jonkin verran.

Taulukko 7. Eräiden sairauksien vuodeosastohoidossa olleiden potilaiden määrä sairaanhoitopiireittäin 100 000 asukasta kohti vuonna 2012

	Diabetes (E10-E14)	Astma (J45-J46)	Sydän- infarkti (I21)	Sydämen vaja- toiminta (I50)	Aivoveri- suonien sairaudet (I60-I69)	Munuaisten vajaatoiminta (N17-N19)
Koko maa	88	51	168	155	266	42
Ahvenanmaa	53	56	229	201	292	88
HYKS ERVA						
HUS	51	45	97	79	187	24
Etelä-Karjalan shp	106	60	255	208	396	41
Kymenlaakson shp	84	45	207	180	346	49
TYKS ERVA						
Varsinais-Suomen shp	121	35	171	192	278	55
Satakunnan shp	126	31	188	148	356	52
TAYS ERVA						
Pirkanmaan shp	110	42	176	215	244	63
Etelä-Pohjanmaan shp	76	40	173	50	194	31
Päijät-Hämeen shp	89	54	174	186	316	58
Vaasan shp	77	61	192	195	260	59
Kanta-Hämeen shp	95	50	193	193	374	55
KYS ERVA						
Pohjois-Savon shp	135	81	257	261	351	48
Keski-Suomen shp	74	52	161	155	267	47
Pohjois-Karjalan shp	94	107	186	212	337	31
Etelä-Savon shp	106	69	307	334	373	48
Itä-Savon shp	138	62	275	317	450	47
OYS ERVA						
Pohjois-Pohjanmaan shp	91	43	186	122	234	33
Lapin shp	99	127	192	205	326	39
Kainuun shp	120	71	284	152	268	46
Keski-Pohjanmaan shp	112	45	203	80	271	45
Länsi-Pohjan shp	140	57	207	304	302	45

Sairaanhoitopiireittäin on suuria eroja väestöön suhteutetuissa vuodeosastohoitopotilaiden määrissä. Vaikka alueellisesti diagnoosikohtaiseen vuodeosastohoidon määrään vaikuttaakin alueen väestön ikärakenne sekä sairastavuus, nämä eivät selitä kaikkea alueiden välistä vaihtelua.

Kelan sairastavuusindeksi⁷ mukaan korkein alueellinen sairastavuus sairaanhoitopiiritasolla oli vuonna 2012 Kainuussa. Vuodeosastolla olleiden potilaiden määrässä tämä näkyy diabeteksen, astman ja sydäninfarktien kohdalla, potilaiden määrä ylittää näiden sairauksien kohdalla selvästi maan keskitason. Myös Pohjois-Savo ja Länsi-Pohja ovat vuoden 2012 tarkastelussa korkean sairastavuuden alueita. Pohjois-Savossa potilasmäärät ylittävät kansallisen tason selvästi munuaisen vajaatoimintaa lukuun ottamatta kaikissa taulukon 5 tautiryhmissä. Länsi-Pohjassa kiinnittää huomiota erityisesti sydämen vajaatoiminnan takia hoidossa olleiden potilaiden suuri osuus. (Taulukko 7).

Hoitojaksot ovat 2000 -luvulla pääsääntöisesti vähentyneet kaikissa tautipääryhmissä, poikkeuksina silmätaudit, vammat ja myrkytykset sekä pienenä ryhmänä neonatologia. Hoitopäivät ovat niin ikään vähentyneet selvästi kaikissa tautipääryhmissä, poikkeuksina tartunta- ja loistaudit, silmätaudit ja neonatologia. Suurin hoitopäivien vähennys on 2000 -luvulla tapahtunut psykiatriassa (37 %), tuki- ja liikuntaelinten sairauksissa (35 %) ja ihotaudeissa (32 %). (Liitetaulukko 7).

⁷ <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

Toimenpiteelliset hoitajaksot

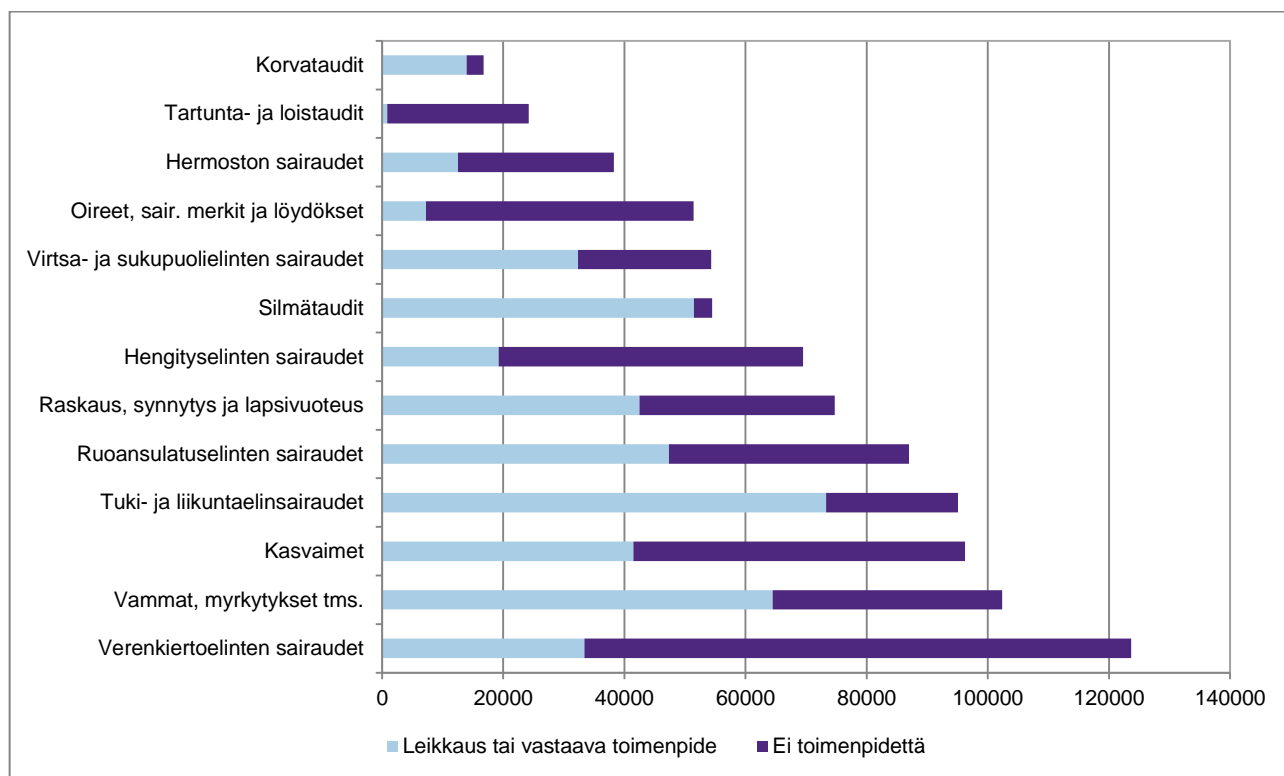
Toimenpiteelliset hoitajaksot sisältyvät edellä esitettyihin somaattisen erikoissairaanhoidon hoitajaksoihin sekä käynteihin. Päiväkirurgia on laskettu kaikkiin hoitajaksoihin mukaan yhden päivän mittaisina hoitajaksoina. Varsinaisia kirurgisia toimenpiteitä oli ilmoitettu 427 766 hoitajaksolla (66 % kaikista toimenpiteellisistä hoitajaksosta). Toimenpiteellisten hoitajaksosten määrä on lisääntynyt tasaisesti 2000-luvulla, 35 prosenttia vuodesta 2002 ja kolme prosenttia vuodesta 2011. Suurin muutos on tapahtunut ei-kirurgisten toimenpiteiden lukumäärissä. Vuonna 2012 niitä ilmoitettiin 217 272 hoitajaksosta, 14 prosenttia enemmän kuin edellisellä vuonna ja 233 prosenttia enemmän kuin 2002. (Taulukko 8).

Taulukko 8. Toimenpiteelliset hoitajaksot 2002–2012

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Toimenpiteelliset hoitajaksot, kaikki	476 610	486 115	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038
joista ei-kirurgisia jaksoja	65 237	79 524	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272
ei-kirurgisista radiologisista (A-Q) jaksoja	20 542	26 314	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310
joista varsinaisia kirurgisia (A-Q) jaksoja	411 373	406 591	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766
kirurgisista jaksoista elektiivisiä jaksoja	340 330	336 079	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142
kaikista jaksoista yhden päivän jaksoja	182 594	187 670	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338

Toimenpiteiden osuus vaihtelee tautiryhmittäin. (Kuvio 12). Tartuntatautien vuoksi sairaalassa olleet potilaat joutuvat toimenpiteeseen noin 3 prosentissa hoitajaksosta, kun taas silmä- tai korvatauti-diagnoosilla sairaalassa ollut potilas on todennäköisesti leikattu (95–83 %). Vammadiagnoosilla sairaalaan joutuneista potilaista on hoitajaksosta aikana leikattu 63 prosenttia ja kasvaindiagnoosin vuoksi 43 prosenttia.

Kuvio 12. Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitojaksot diagnoosiryhmittäin 2012



Kaikkien toimenpiteellisten hoitojaksojen keskimääräinen hoitoaika oli 3,5 vuorokautta. Elektiivisten kirurgisten toimenpiteiden määrä on laskenut 0,4 prosentilla viime vuoteen verrattuna. Päiväkirurgian osuus kaikista elektiivisistä hoitojaksoista on noussut vuosittain koko 2000-luvun ajan. Vuonna 2012 tehtiin 55 prosenttia varsinaisista kirurgisista hoitojaksoista päiväkirurgisina.⁸

Elektiivisten toimenpiteellisten hoitojaksojen väestösuhteutettu osuus on koko maan osalta käytännössä sama kuin vuonna 2000. Sairaanhoidopiiritasolla hoitojaksojen määrissä on eroja, Manner-Suomessa eniten väestösuhteutettuja hoitojaksoja oli Länsi-Pohjan, Itä-Savon ja Varsinais-Suomen sairaanhoidopiireissä, vähiten HUS:issa ja Keski-Suomen sairaanhoidopiirissä. (Taulukko 9).

Päiväkirurgian määrässä on sairaanhoidopiirikohtaisia eroja. Eniten päiväkirurgiaa tehdään Päijät-Hämeessä, 65 prosenttia elektiivisestä kirurgiasta. Selvästi yli maan keskiarvon päiväkirurgiaa tehdään myös Kymenlaaksossa ja Pohjois-Pohjanmaalla.

⁸ Päiväkirurgialla tarkoitetaan tässä yhden päivän mittaisia toimenpiteellisiä hoitojaksoja. Suurin osa yhden päivän aikana tuotetuista hoitojaksoista on varsinaista päiväkirurgiaa, mutta mukana on myös joitakin tutkimustoimenpiteitä ja polikliinisiä toimenpiteitä.

Taulukko 9. Elektiivisten hoitajaksojen lukumäärä, suhteutus asukasluukuun ja päiväkirurgiassa tehtyjen toimenpiteiden osuus sairaanhoitopiireittäin 2000–2012

Sairaanhoitopiiri	2000			2005			2009			2011			2012		
	Hoito-jaksot lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgia %	Hoito-jaksot lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgia %	Hoito-jaksot lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgia %	Hoito-jaksot lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgia %	Hoito-jaksot lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgia %
HUS	85 195	61	37	91 185	63	52	84 576	55	56	90 231	58	59	85 534	55	60
Varsinais-Suomen shp	37 448	83	40	37 950	83	50	36 860	79	55	35 756	76	57	37 613	80	54
Pirkanmaan shp	25 632	58	44	31 900	69	57	31 230	62	58	32 962	67	59	32 889	67	59
Pohjois-Pohjanmaan shp	26 577	72	36	27 408	71	51	26 462	65	58	26 596	66	61	27 333	68	62
Pohjois-Savon shp	18 585	73	40	21 027	84	50	18 584	75	47	16 952	68	45	18 740	76	49
Satakunnan shp	17 610	75	45	16 892	74	53	16 538	73	56	17 387	77	58	17 070	76	56
Keski-Suomen shp	14 806	56	36	15 571	58	51	13 226	48	51	15 883	58	55	15 760	57	54
Päijät-Hämeen shp	13 881	66	49	15 997	76	57	13 982	66	62	14 305	67	63	14 258	67	65
Kymenlaakson shp	12 097	66	43	13 250	74	50	11 861	68	58	13 392	77	60	13 359	76	62
Etelä-Pohjanmaan shp	12 517	62	34	13 022	65	43	12 671	64	47	12 949	65	50	12 960	65	49
Kanta-Hämeen shp	11 542	70	38	10 551	63	50	10 456	60	53	11 707	67	57	11 959	68	56
Pohjois-Karjalan shp	10 784	61	33	11 304	65	42	12 517	74	48	11 755	69	51	11 434	67	51
Vaasan shp	8 732	54	38	10 099	62	51	10 888	66	55	10 817	65	56	10 951	65	58
Etelä-Karjalan shp	8 667	67	49	7 456	55	50	8 385	63	58	8 624	65	59	8 531	64	56
Lapin shp	8 098	66	41	8 343	70	43	7 951	67	50	8 140	69	55	7 799	66	53
Etelä-Savon shp	6 149	55	33	6 977	64	51	6 509	61	56	7 265	69	58	6 866	65	55
Länsi-Pohjan shp	5 053	74	41	5 026	76	50	5 036	77	54	4 763	73	54	5 263	81	55
Kainuun shp	5 430	63	2	5 037	62	39	4 719	60	47	5 323	68	50	5 261	68	48
Keski-Pohjanmaan shp	5 952	76	1	5 209	70	55	4 935	66	53	4 864	65	57	4 594	61	56
Itä-Savon shp	5 180	92	4	4 589	96	55	4 422	96	56	3 490	77	57	3 652	81	60
Ahvenanmaa	1 660	64	29	1 708	64	32	1 640	59	40	1 628	57	37	1 567	55	34
Koko maa	341 975	66	44	360 914	69	51	343 448	64	56	354 789	66	57	353 393	65	57

Yksityisten sairaaloiden leikkaustoiminnasta valtaosa on päiväkirurgista toimintaa. Yksityisissä sairaaloissa tuotettiin 56 273 toimenpiteellistä hoitajaksoa 52 036 potilaalle. Vuonna 2012 yleisin yksityisesti tehty toimenpide oli polven nivelkierukan poisto. Kymmenen yleisimmän yksityissairaalossa tehdyn toimenpiteen listalle mahtui myös kaihileikkauksia sekä kitarisaleikkauksia ja korvien ilmastointiputkien asetukset. Yksityisissä sairaaloissa kaikkien hoitajaksojen jonotusajan keskiarvo oli 33 päivää, mediaani 17 päivää. (Liitetaulukko 11).

Julkisissa sairaaloissa hoidettiin vuonna 2012 yhteensä 458 569 somaattisen erikoissairaanhoidon vuode- tai päiväkirurgian potilasta, joilla oli 588 765 hoitajaksoa. Julkisissa sairaaloissa hoidetut potilaat olivat keskimäärin kahdeksan vuotta yksityisissä sairaaloissa hoidettuja vanhempia. Julkisissa sairaaloissa annettua hoitoa joutui kaikissa hoitajaksoissa jonottamaan keskimäärin 80 päivää, jonotusajan mediaani oli 53 päivää.

Julkisten sairaaloiden hoitajaksojen määrän suhteen 50 yleisimmässä toimenpiteessä oli mukana runsaasti radiologisia tutkimuksia (keuhkojen röntgenkuva, pään tietokonekuvaus, vatsan ultraäänitutkimus), joita ei yksityissairaloista ollut ilmoitettu. Tämä ei tarkoita, ettei näitä toimenpiteitä tehtäisi yksityissairaloissa, vaan niitä ei ole ilmoitettu hoitoilmoitusrekisteriin. Liitetaulukosta radiologiset tutkimukset ja yksinkertaiset terapiat (mm. fysioterapia) on julkisten sairaaloiden osalta poistettu vertailtavuuden parantamiseksi. (Liitetaulukko 12.)

Jonotusaikojen pituuden keskiarvo kaikissa hoitajaksoissa oli 76 vuorokautta ja mediaani 48 vuorokautta. Pisimmät jonotusajat olivat tuki- ja liikuntaelinten sekä silmän alueen toimenpiteisiin. Jonotusajalla tarkoitetaan jonoon asettamispäivän ja operaatiopäivän erotusta. Sairaanhoitopiireittäin jonoon asettamispäivämäärä on ilmoitettu vaihtelevasti (0–100 prosentissa hoitajaksoja). (Liitetaulukko 8).

Haittatapahtumat

Potilaan kuolemaan päättyi 11 087 hoitajaksoa (1,7 % hoidetuista potilaista) erikoissairaanhoidon vuodeosastolla ja päiväkirurgiassa vuonna 2012. Kuolemaan päättyneillä hoitajaksilla potilaiden keskimääräinen ikä oli 74 vuotta ja 73 prosenttia hoitajaksista oli alkanut päivystyksenä. Edelliseen vuoteen verrattuna kuolemaan päättyneet vuodeosaston tai päiväkirurgian hoitajaksot vähenivät kolmella prosentilla. Erikoissairaanhoidon avohoidossa kuoli vuonna 2012 yhteensä 868 potilasta. (Liitetaulukko 5).

Erikoissairaanhoidon toimenpiteellisillä hoitajaksilla kuoli 5 048 potilasta. Yhden merkin tasolla mitattuna määrällisesti eniten potilaita (1 187) kuoli rintaontelon muihin osiin (G) liittyvien toimenpiteiden yhteydessä. Niin ikään ruuansulatuskanavaan ja sen oheiselimiin liittyvien toimenpiteiden (J) (773 potilasta), muihin ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvien toimenpiteiden (W) (699 potilasta) sekä sydämeen ja rintaontelon suuriin suoniin (F) kohdistuvien toimenpiteiden (576 potilasta) aikana kuoli sekä määrällisesti että suhteellisesti eniten potilaita. Rintaontelon muihin osiin kohdistuneita toimenpiteitä lukuun ottamatta kuolleiden suhteellinen osuus jää kuitenkin kaikissa toimenpideryhmissä alle kahden prosentin. (Taulukko 10).

Taulukko 10. Toimenpiteellisten hoitajaksoiden aikana kuolleet potilaat vuonna 2012, yhden merkin taso, kuolleiden lukumäärät ja suhteelliset osuudet

	Potilaita	Kuolleet	Kuolleet, % potilaista
Yhteensä	505 222	5 048	1,00
G Rintaontelon muut osat	26 105	1 187	4,55
J Ruuansulatuskanava ja sen oheiselimet	61 882	773	1,25
W Muut ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvat toimenpiteet	40 619	699	1,72
F Sydän ja rintaontelon suuret suonet	31 392	576	1,83
A Hermosto	29 885	397	1,33
N Tuki- ja liikuntaelimet	120 888	302	0,25
P Verisuonet ja imusuonijärjestelmät	18 707	196	1,05
R Kuntoutuspalvelut	11 210	149	1,33
X Paikantamattomat tutkimustoimenpidet	7 550	96	1,27
K Virtsatiet, miehen sukuelimet ja vatsaontelon takaiset kudokset	21 349	65	0,30
Q Iho ja ihonalaiskudos	15 553	59	0,38

Kolmen merkin tasolla viidessä toimenpideryhmässä yli 10 prosenttia hoitajaksista päättyi potilaan kuolemaan. Nämä olivat: kehonulkoinen verenkierto (FXA), valtimonpullistumien korjaamiset, aortan alaosa tai lonkkavaltimot (PDG), henkitorven avanneleikkaukset (GBB), hiippatekoläpän asettamisleikkaukset (FKD) sekä aivojen tutkimusleikkaukset (AAA). On huomattava, että kyse on vaativista ja laajoista operaatioista, jotka kohdistuvat vuosittain verrattain pieneen potilasmäärään. (Taulukko 11).

Taulukko 11. Toimenpiteellisten hoitajaksojen aikana kuolleet potilaat vuonna 2012, kolmen merkin taso, kuolleiden lukumäärät ja suhteelliset osuudet¹

	Potilaita	Kuolleet	Kuolleet, % potilaista
WX8 Tehohoito	5 431	349	6,43
KA_4 Dialyysi	609	61	10,02
NFQ Lonkan ja reiden amputaatiot ja tynkäkorjaukset	597	37	6,20
GBB Henkitorven avanneleikkaukset	306	38	12,42
PDG Valtimonpulistumien korjaamiset, aortan alaosa tai lonkkavaltimot	302	43	14,24
AAK Kallon ja kovakalvon leikkaukset	279	17	6,09
FC_3 Rinta- ja rinta-vatsa-aortan korjaus proteesilla, ohitus tai stentin asettaminen	275	21	7,64
FX_3 Muut sydämen toiminnan tutkimustoimenpiteet	222	18	8,11
FNC Sepelvaltimoiden ohitusleikkaukset laskimosiirteellä	210	13	6,19
GA_ Rintaontelon seinämän, keuhkopussin ja pallean diagnostinen radiologia	183	10	5,46
JK_2 Sappiteiden muut toimenpiteet	174	11	6,32
JDH Mahanportin ja pohjukaissuolen leikkaukset	137	9	6,57
PEE Veritulpan tai tukoksen poistot, reisivaltimot tai niiden haarat	132	9	6,82
GAB Rintaontelon aukaisut	128	11	8,59
JDC Mahalaukun osien poistot	106	6	5,66
FKD Hiippatekoläpän asettamisleikkaukset	98	11	11,22
JDE Mahalaukun liitokset ilman poistoa	96	5	5,21
AAA Aivojen tutkimusleikkaukset	87	10	11,49
FXA Kehonulkoinen verenkierto	54	11	20,37

¹ Toimenpiteitä, joissa alle 50 potilasta ei esitetty, resuskitaatio (WX9) jätetty taulukosta pois.

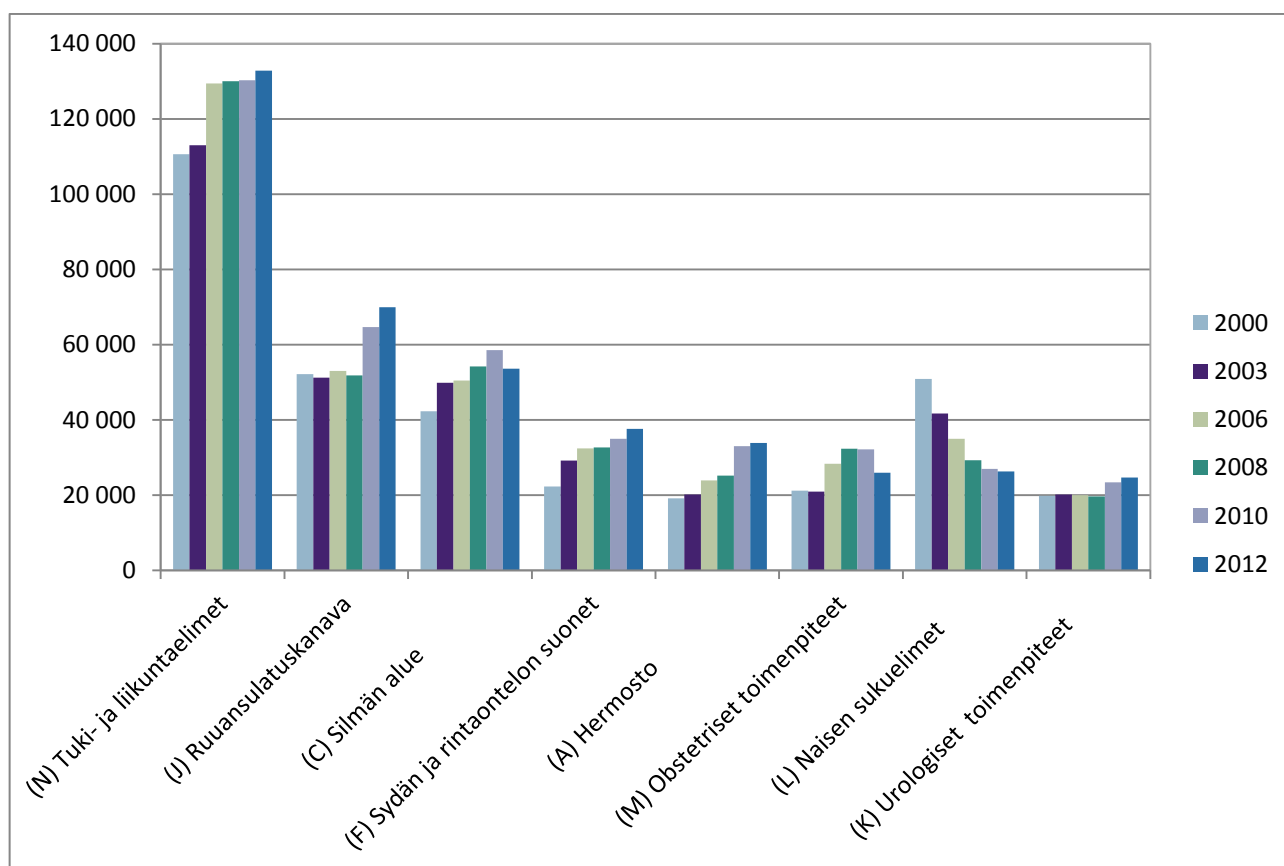
Hoitotapahtumien aikana kuolleiden absoluuttiset määrät eivät anna ilmiöstä tarkkaa kuvaa. Tällöin korostuvat useat diagnostiseen radiologiaan liittyvät toimenpiteet. Käytännössä potilaan kuolema ei siis näissä tapauksissa ole kuitenkaan kyseiseen toimenpiteeseen. (Liitetaulukko 9).

Toimenpiteiden yleisyys

Vuonna 2012 yleisimmät toimenpiteet hoitajaksojen määrässä mitattuna olivat tuki- ja liikuntaelimiin kohdistuneet toimenpiteet (132 784 hoitajaksoa), joka vastaa 21 prosenttia kaikista toimenpiteellisistä hoitajaksista. Toiseksi yleisin toimenpideryhmä oli ruuansulatuskanavan ja sen oheiselinten toimenpiteet 69 900 hoitajaksolla. Kolmannella sijalla on silmän alueen toimenpiteet 53 569 jaksolla.

Viimeisen vuoden aikana toimenpidemäärissä on tapahtunut pieniä muutoksia, sydämen ja rintaontelon suonien toimenpiteiden hoitajakset ovat lisääntyneet viime vuodesta 15 ja obsteriset toimenpiteet vähentyneet 19 prosentilla. 2000-luvun aikana hoitajaksojen määrässä suurimmat muutokset ovat tapahtuneet hermoston toimenpiteissä (vuoteen 2000 verrattuna lisäystä 77 %), sydämen ja rintaontelon suonien toimenpiteissä (lisäystä 69 %) sekä naisten sukuelimiin kohdistuvissa toimenpiteissä (hoitajaksojen määrä vähentynyt 48 %). Osa muutoksista johtuu kirjaamisen muutoksista, mutta mukana on myös toimintatapojen muutoksia. (Kuvio 13).

Kuvio 13. Yleisimmät toimenpideryhmät 1 merkin tarkkuudella hoitajaksojen määrällä mitattuna 2000–2012



Tuki- ja liikuntaelinten toimenpiteistä polven nivelkierukkaleikkaukset (NGD) olivat yleisin ryhmä kolmen merkin tarkkuudella (päätoimenpiteenä 11 214 hoitajaksolla). Polveen ja sääreen kohdistuviin toimenpiteisiin (NG) kuuluvista polven tekonivelleikkaukset (NGB) (päätoimenpide 10 711 hoitajaksolla) ja polvinivelen nivelkalvo- ja nivelrustoleikkaukset (NGF) (päätoimenpide 6 115 hoitajaksolla) olivat myös neljän yleisimmän ryhmän joukossa. Toiseksi yleisin ryhmä olivat lonkan tekonivelleikkaukset (NFB) (päätoimenpide 10 936 hoitajaksolla).

Kolmen merkin tasolla yleisin toimenpideryhmä vuonna 2012 oli kaihi-leikkaukset ultraäänitekniikalla ja niihin liittyvät toimenpiteet (CJE), kaikkiaan 38 978 hoitajaksolla. (liitetaulukko 9) Ruuansulatuskanavan

toimenpiteistä kolmen merkin tasolla yleisin ryhmä olivat nivustyrän leikkaukset (11 191 hoitojaksoa). Seuraavaksi yleisimmät toimenpiteet kolmen merkin tarkkuudella olivat vuoden 2011 tapaan sappirakon leikkaukset (JKA) (8 100 hoitojaksoa) ja umpilisäkkeen poistot (JEA) (6 409 hoitojaksoa). (Liitetaulukko 9)

Kolmen merkin tasolla kymmenen yleisimmän toimenpiteen joukossa oli myös sepelvaltimoiden diagnostinen radiologia, yhteensä 14 918 hoitojaksoa vuoden aikana. Tässä toimenpiteessä keskimääräinen hoitoaika oli 3,2 päivää ja odotusaika toimenpiteeseen keskimäärin 45 päivää.

Polven tekonivelleikkaus tehtiin 10 363 potilaalle, jotka olivat odottaneet toimenpiteeseen keskimäärin 138 päivää. Naisten osuus polvinivelen saaneista oli 66 prosenttia. Polven tekonivelleikkauksen jälkeen sairaalassa viivytettiin keskimäärin 4,2 päivää. (Liitetaulukko 9).

Käsitteet ja määritelmät

Avohoitokäynti (käynti)

Avohoitokäynnillä tarkoitetaan poliklinikalla tai muussa vastaavassa yksikössä tapahtunutta potilaskontaktia, joka ei ole hoitajakso, ts. potilasta ei ole otettu vuodeosastolle potilaaksi.

Hoitajakso

Hoitajaksolla (jaksolla) tarkoitetaan tässä tilastoraportissa ajanjaksoa, jonka potilas on sisäänkirjoitettuna sairaalan vuodeosaston potilaaksi. Tilastoraportissa tarkastellaan tilastovuoden aikana päättyneitä hoitajaksoja. Hoitajaksoihin on laskettu yhden päivän mittaisina mukaan myös päiväkirurgiset jaksot.

Elektiiviset hoitajakset

Elektiiviset hoitajakset ovat niitä hoitajaksoja, joille potilas ei ole saapunut päivystyksen kautta ja joissa kyse on sairaalan/terveyskeskuksen vuodeosastohoidosta tai päiväkirurgiasta.

Päiväkirurgiset jaksot

Päiväkirurgiset jaksot ovat niitä hoitajaksoja, joissa palveluala on päiväkirurgia tai joissa tulo- ja lähtöpäivä on sama.

Hoitopäivä

Hoitopäivä on kalenteripäivä, jonka potilas on sisäänkirjoitettuna vuodeosaston potilaaksi. Jos sairaalaan tulo- ja lähtöpäivä ovat samat, on hoitopäivien määräksi laskettu yksi. Hoitopäivät tässä tilastoraportissa ovat ns. nettohoitopäiviä, eli lähtöpäivää ei ole laskettu mukaan hoitopäivien määrään. Täten sellaisella potilaalla, joka on viettänyt yhden yön vuodeosastolla, on myös yksi hoitopäivä.

Somaattinen erikoissairaanhoito

Terveystieteissä tarkoitettu erikoissairaanhoito pitää sisällään lääketieteen ja hammaslääketieteen erikoisalojen mukaisia sairauksien ehkäisyyn, tutkimiseen, hoitoon, ensihoitoon, päivystykseen ja lääkinälliseen kuntoutukseen kuuluvia terveydenhuollon palveluja. Erikoissairaanhoidon yksiköissä annetaan pääasiallisesti erikoislääkäritasosta hoitoa. Somaattinen erikoissairaanhoito käsittää kaiken muun erikoissairaanhoidon paitsi psykiatristen erikoisalojen hoidon.

Toimenpiteelliset hoitajakset

Sisältävät ne terveyskeskusten ja sairaaloiden vuodeosastoilla tai päiväkirurgisissa yksiköissä kyseisenä vuonna hoidettujen potilaiden päättyneet hoitajakset, joiden kuluessa on tehty jokin kansallisen toimenpideluokituksen mukainen toimenpide.

Varsinaiset kirurgiset toimenpiteet

Varsinaisiksi kirurgisiksi toimenpiteiksi lasketaan ne toimenpiteet, jotka kuuluvat kansallisen toimenpideluokituksen luokkiin A-Q (pois lukien ne, joissa kolmas merkki on numero). Tällä jaottelulla pyritään saamaan tarkasteluun erikseen mukaan varsinaiset leikkaukset ja vastaavat toimenpiteet. Pääryhmissä A-Q on mukana myös radiologisia tutkimuksia ja toimenpiteitä (kolmas merkki numero), joita ei lasketa mukaan varsinaisiin kirurgisiin toimenpiteisiin, vaikka ne olisivat kirurgiaa korvaavia toimenpiteitä. Kuntoutuspalvelut, suun, pien- ja paikantamattomat toimenpiteet (pääryhmät R-Y) ovat myös mukana toimenpideluokituksessa ja siten kaikkien toimenpiteellisten hoitajaksojen lukumäärässä.

Liitetaulukoiden luettelo

1. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajakset, hoitopäivät ja avohoitokäynnit sairaanhoitopiireittäin, sairaalatyypeittäin ja ikäryhmittäin 2012
2. Potilaat, hoitajakset ja avohoitokäynnit potilaan kotikunnan sairaanhoitopiiriin mukaan, väestösuhteutus 2012
3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajakset, hoitopäivät ja avohoitokäynnit erikoisaloittain 2012
4. Perustiedot hoitajaksista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2012
5. Perustiedot 2012 palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä.
6. Aikasarja 2002–2012, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä
7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä
8. Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpideryhmittäin 2012 (1. merkin tarkkuus) 2012
9. Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitajaksien määrällä mitattuna 2012 (3. merkin tarkkuus)
10. Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2012 (5. merkin tarkkuus)
11. Julkisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitajakset päätoimenpiteen mukaan 2012 (5. merkin tarkkuus)
12. Yksityisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitajakset päätoimenpiteen mukaan 2012 (5. merkin tarkkuus)
13. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon päiväkirurgisista jaksoista
14. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon ensikäynneillä
15. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon uusintakäynneillä
16. Yleislääketieteen erikoisalalle (erikoisala 98) merkityt avohoitokäynnit sairaaloittain palvelualan perusteella vuonna 2012

Verkossa erikseen julkaistavissa Excel-muodossa olevista liitetaulukoista löytyvät täydellisemmät tiedot tämän raportin liitetaulukoista, esimerkiksi kaikkien toimenpiteiden ja toimenpideryhmien tiedot.

Liitetaulukot verkossa

Liitetaulukko 17 Diagnoosi- ja perustilastot 2012

Liitetaulukko 18 Kuntatiedot sairaanhoitopiireittäin 2012

Liitetaulukko 19 Sairaanhoitopiirien tiedot 2012

Liitetaulukko 20 Aikasarjat 2001–2012

Liitetaulukko 21 Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpiteen pääryhmän mukaan 1 merkin tarkkuus 2012

Liitetaulukko 22 Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpiteen alaryhmän mukaan 3 merkin tarkkuus 2012

Liitetaulukko 23 Toimenpiteelliset hoitajakset päätoimenpiteen mukaan 5 merkin tarkkuus 2012

Liitetaulukko 24 Sairaanhoitopiirit 3 merkin tarkkuus 2012

Specialiserad somatisk vård 2012

År 2012 anlidade sammanlagt 1,74 miljoner patienter tjänster inom den specialiserade somatiska vården. Något under 645 000 patienter vårdades under år 2012 inom slutenvården och dagkirurgin, medan öppenvårdsbesök registrerades för närmare 1,7 miljoner patienter. Det genomsnittliga antalet vårdperioder för en slutenvårdspatient inom den specialiserade sjukvården under årets lopp var 1,5. Motsvarande antal besök för öppenvårdspatienter var 3,9.

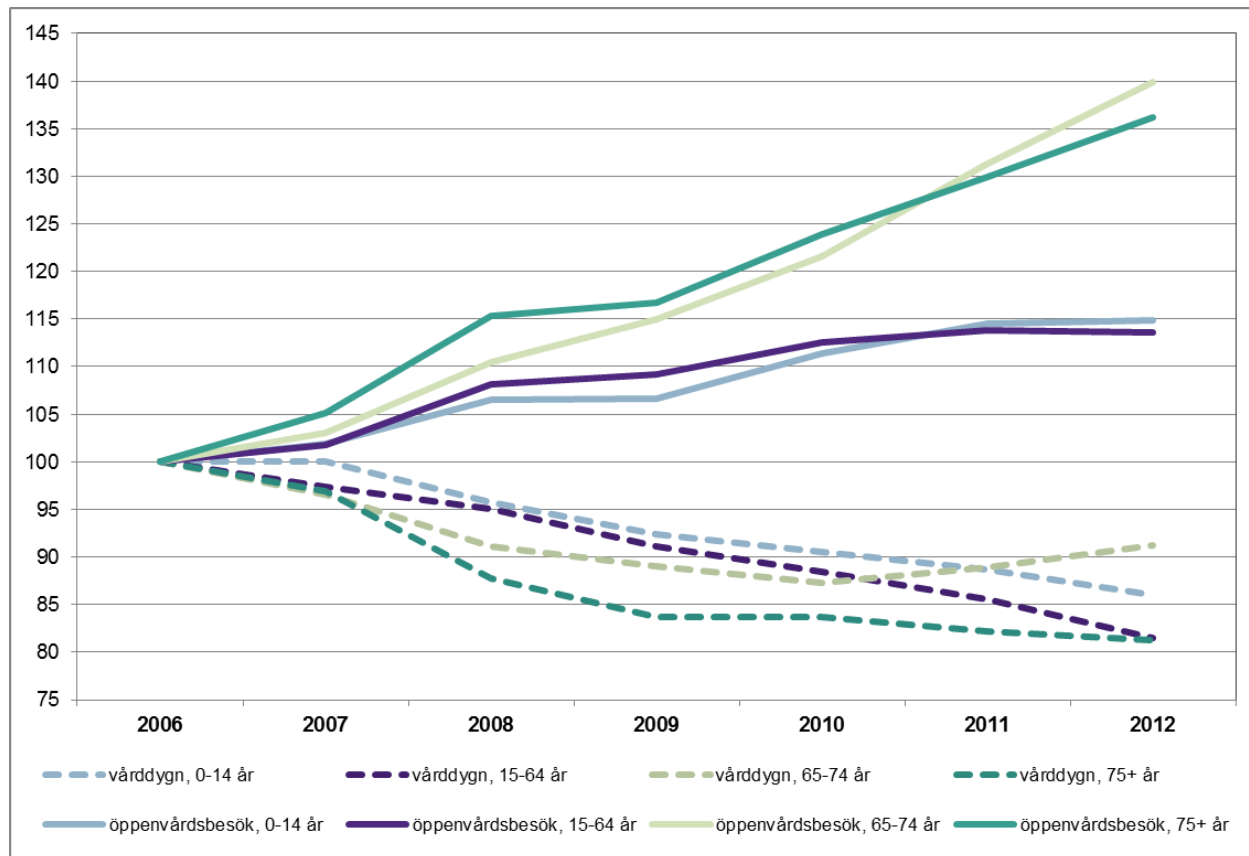
Något över två av fem vårdperioder (42 %) inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin börjar på jouten. Ser man till andelen vårdperioder inom slutenvården som börjat på jouten i relation till hela befolkningen är skillnaderna mellan olika specialiteter och regioner stora.

Antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården har ökat inom så gott som alla somatiska specialiteter. Antalet öppenvårdspatienter i relation till folkmängden var störst i de äldre åldersgrupperna. Den relativa andelen av de äldsta åldersgrupperna har stigit även bland patienter inom slutenvården. (Diagram 1).

Flest vårdperioder och vårddygn år 2012 inom den specialiserade sjukvården inriktades på sjukdomar i cirkulationsorganen. Orsaken till de flesta öppenvårdsbesöken var tumördiagnos. Åtgärder i det muskuloskeletala systemet är den vanligaste åtgärdsgruppen (21 % av alla vårdperioder med åtgärder).

Totalt 11 087 vårdperioder (1,7 % av patienterna) utmynnade i dödsfall inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin år 2012. Den genomsnittliga åldern av dessa patienter var 74 år.

Diagram 1. Indexerad förändring i antalet vårdperioder inom specialiserad somatisk slutenvård och vård dygn inom dagkirurgi samt i antalet öppenvårdsbesök per åldersgrupp 2006–2012, år 2006 = 100



Innehåll

Patienter inom den specialiserade somatiska vården.....	29
Anlitandet av specialiserad somatisk sjukvård per region (vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök).....	31
Jourbesöken inom den specialiserade sjukvården	35
Granskning per specialitet.....	38
Granskning per diagnos	41
Vårdperioder med åtgärder	44
Ogynnsamma händelser	46
Åtgärdernas förekomst.....	47
Begrepp och definitioner	49
Förteckning över bilagetablerna	50
Uppgifternas kvalitet	111
Material, begrepp och definitioner	111
Att tyda tabellerna	112

Patienter inom den specialiserade somatiska vården

År 2012 fick 1,74 miljoner patienter specialiserad somatisk vård. Av alla 644 156 patienter inom slutenvården var 56 procent kvinnor. Av vårdperioderna innefattade 48 procent någon rapporterad åtgärd enligt åtgärdsklassifikationen. Av de patienter som vårdades år 2012 hade 40 procent inte anlitat den specialiserade sjukvården inom den offentliga sektorn år 2011.

Andelen av äldre åldersgrupper av slutenvårdspatienterna har stigit år 2012, liksom under hela 2000-talet. Samtidigt som den relativa andelen patienter under 64 år har sjunkit, har andelen patienter i åldersgruppen 65–74 år stigit med tre procent och andelen patienter över 75 år med en procent från året innan. (Tabell 1) Medelåldern bland patienterna år 2012 var 53 år.

Tabell 1. Patienter inom specialiserad slutenvård och dagkirurgi per åldersgrupp 2002–2012 (%)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 år	11,5	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5
15-64 år	58,2	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0
65-74 år	13,8	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4
75+ år	16,5	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1
totalt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
patienter	663 287	662 075	660 395	672 641	664 863	656 888	656 529	648 229	649 921	655 138	646 393

Öppenvårdsbesök registrerades för 1,67 miljoner patienter under statistikåret. Det absoluta antalet patienter var störst i åldersgruppen 15–64 år, cirka 970 000 (58 %). I relation till folkmängden per åldersgrupp tillhörde det största antalet patienter som sökte öppenvård de äldsta åldersgrupperna, av personer över 75 år 57 procent och av personer i åldern 65–74 år 45 procent av befolkningen i samma ålder. Antalet öppenvårdspatienter har ökat i jämn takt i alla åldersgrupper, men relativt sett mest i åldersgrupperna 65–74 år och 75 år eller äldre. (Tabell 2).

Tabell 2. Patienter inom specialiserad sjukvårdens öppenvård per åldersgrupp 2006–2012 (%)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 år	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9
15-64 år	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1
65-74 år	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9
75+ år	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1
totalt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
patienter	1 568 484	1 583 580	1 631 637	1 632 780	1 645 772	1 680 581	1 697 947

Sammanlagt 44 procent av alla slutenvårdspatienter var män. En granskning per åldersgrupp visar att patienterna under 15 år bestod till 57 procent av pojkar, och av patienterna i arbetsför ålder var 41 procent män. Bland patienterna i åldersgruppen 65–74 år fanns det lika många kvinnor som män, medan andelen män var 40 procent bland de patienter som fyllt 75 år.

År 2012 var 16 procent av befolkningen barn under 14 år.⁹ Andelen av denna åldersgrupp bland öppenvårdsbesök och vårdperioder inom slutenvården var 10 procent. Barn under 15 år utnyttjade under åtta

⁹ Statistikcentralen, medelfolkmängden

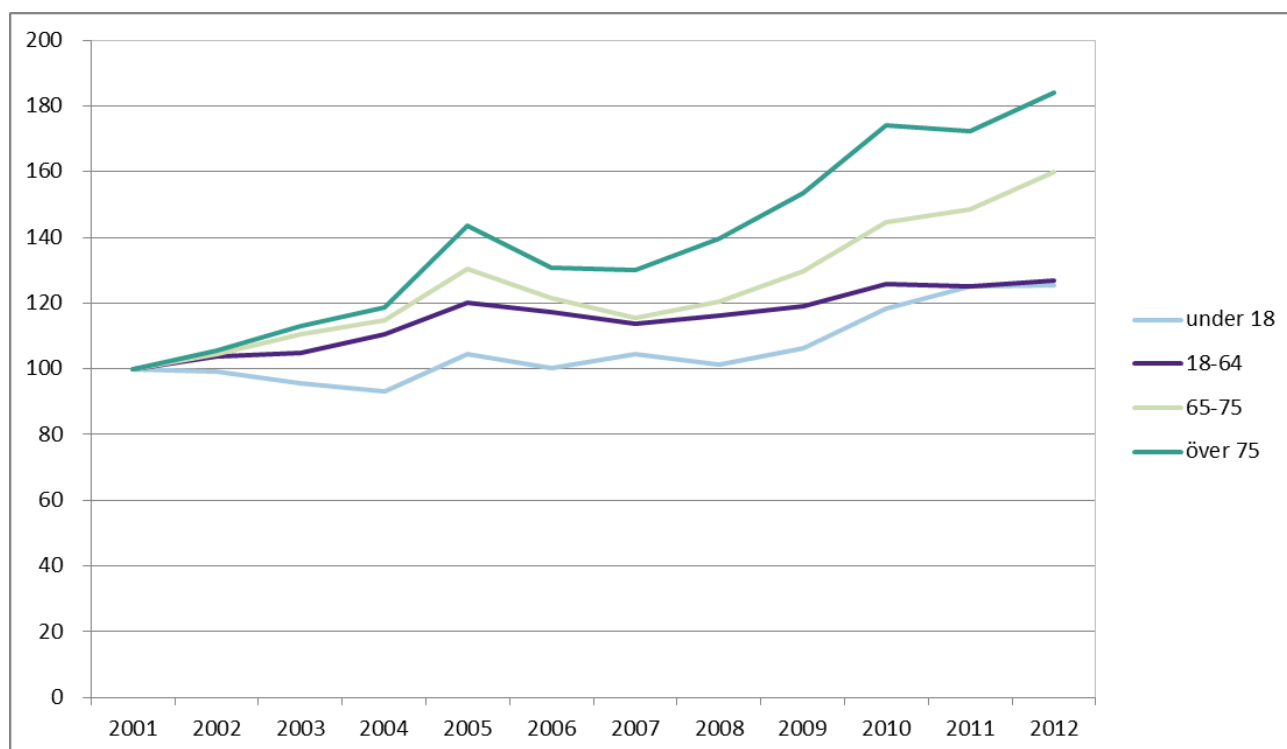
procent av vårddygnet. Antalet personer i arbetsför ålder, dvs. 15–64 år, är den klart största gruppen och innefattar 65 procent av befolkningen. I denna grupp är nyttjandet av slutenvård och öppenvård mindre än gruppens relativa andel av befolkningen. Patienterna i åldern 15–64 år stod för 51 procent av vårdperioderna inom slutenvården och 44 procent av vårddygnet. I de äldre åldersgrupperna har andelen slutenvård ökat i relation till öppenvården. År 2012 svarade den äldsta åldersgruppen, 75 år och över, för 8 procent av befolkningen. Denna åldersgrupp nyttjade 22 procent av vårdperioderna inom slutenvården och 29 procent av vårddygnet. Åldersgruppens andel av öppenvårdsbesöken var 16 procent. (Tabell 3).

Tabell 3. Vårdperioder inom specialiserad slutenvård, vårddygn och öppenvårdsbesök per åldersgrupp 2006, 2009 och 2012 (%)

	Andel av befolkningen ¹			Vårdperioder inom slutenvård och dagkirurgi			Vårddygn inom slutenvård och dagkirurgi			Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården		
	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012
0-14 år	17,2	16,7	16,4	9,6	9,6	9,5	7,3	7,6	7,5	11,0	10,5	10,4
15-64 år	66,6	66,5	65,1	53,4	53,1	51,1	45,1	46,3	44,0	59,5	58,6	55,9
65-74 år	8,7	9,0	10,2	15,8	15,8	17,3	18,1	18,2	19,8	15,3	15,8	17,7
75+ år	7,6	7,9	8,3	21,1	21,4	22,0	29,5	27,9	28,7	14,3	15,0	16,1
totalt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Av vårdperioderna med åtgärder hänförde sig 10 procent till patienter under 18 år, 54 procent till 18–64-åringar, 19 procent till 64–75-åringar och 17 procent till patienter över 75 år. Den äldsta åldersgruppens andel av vårdperioderna med åtgärder har ökat mest under 2000-talet. Ökningen har fortsatt år 2012. Andelen patienter i arbetsför ålder och under 18 år av vårdperioderna har varit oförändrad under det senaste året. (figur 2). Medelåldern bland patienter som genomgått en vårdåtgärd var 52 år, dvs. ett år lägre än medelåldern bland patienterna inom ramen för alla vårdperioder.

Diagram 2. Indexerad förändring i antalet vårdperioder med åtgärder per åldersgrupp 2001-2012. År 2011 = 100



Största delen av alla patienter som skrevs in på vårdavdelningarna (88 %) kom hemifrån eller från ett därmed jämförbart ställe (servicebostad e.d.). Totalt 71 procent av patienterna fick åka hem efter vårdperioden eller hänvisades till motsvarande fortsatt vård (hemvård, serviceboende). Till fortsatt vård på annat sjukhus flyttades 19 procent och till hälsovårdscentraler 8 procent av patienterna. Den genomsnittliga vårdtiden inom specialiserad sjukvård var längre för patienter som flyttades till ett annat sjukhus eller till en hälsovårdscentral för fortsatt vård än för de utskrivna patienterna. Den längsta vårdtiden inom specialiserad slutenvård registrerades för patienter som flyttades till en rehabiliteringsanstalt för fortsatt vård (i genomsnitt 10,5 dagar). Den genomsnittliga vårdtiden var 3,4 dagar bland alla patienter, 2,8 dagar bland dem som utskrevs till hemmet och 4,5 dagar¹⁰ bland alla som flyttats till en annan vårdinrättning.

Totalt 11 087 vårdperioder inom slutenvården utmynnade i dödsfall. Detta innebär 11,5 dödsfall per 1 000 vårdperioder och 1,7 procent av alla patienter inom slutenvården. Vårdperioderna som avslutades med dödsfall har år 2012 minskat med 316 fall från året innan och med 590 från år 2010. Sammanlagt 5 048 patienter dog under en vårdperiod med åtgärder, vilket motsvarar 8 dödsfall per 1 000 vårdperioder. År 2011 var relationstalet 7 och antalet patienter som avled 428 färre än år 2012.

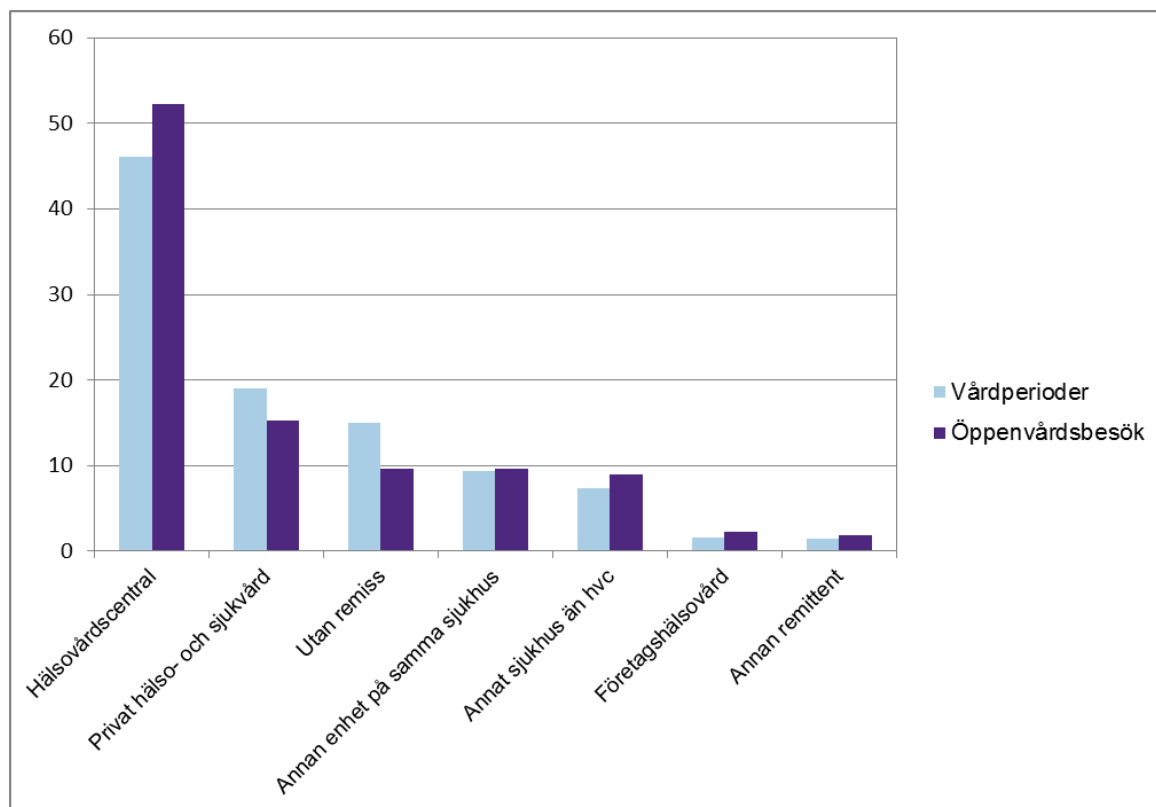
Anlitandet av specialiserad somatisk sjukvård per region (vårdperioder, vård dygn och öppenvårdsbesök)

Antalet vårdperioder inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin i hela landet (962 065) har minskat med 7 procent sedan år 2005. Antalet vårdade patienter (644 153) har minskat med 3,9 procent från och med år 2005. Den årliga variationen har i regel varit under en procentenhet. Från år 2001 har antalet vård dygn minskat med en miljon (24 %). Vårdperiodens genomsnittliga längd var 3,4 dagar år 2012. Under 48 % av alla vårdperioder har någon form av operation eller motsvarande ingrepp utförts.

Antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska vården var 6,55 miljoner fördelat på 1,67 miljoner patienter, vilket innebär en liten ökning av båda siffrorna jämfört med år 2011. Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 21 procent sedan år 2006 och med två procent mellan åren 2011 och 2012. Av öppenvårdsbesöken var 13 procent jourbesök och resten, 87 procent, tidsbeställda besök.

¹⁰ Besök inom dagkirurgin förkortar den genomsnittliga vårdtiden

Diagram 3. Remittenter till vårdperioder inom specialiserad somatisk slutenvård och dagkirurgi samt till öppenvårdsbesök år 2012, av de fall där remittenten är känd (%)^{1,2}

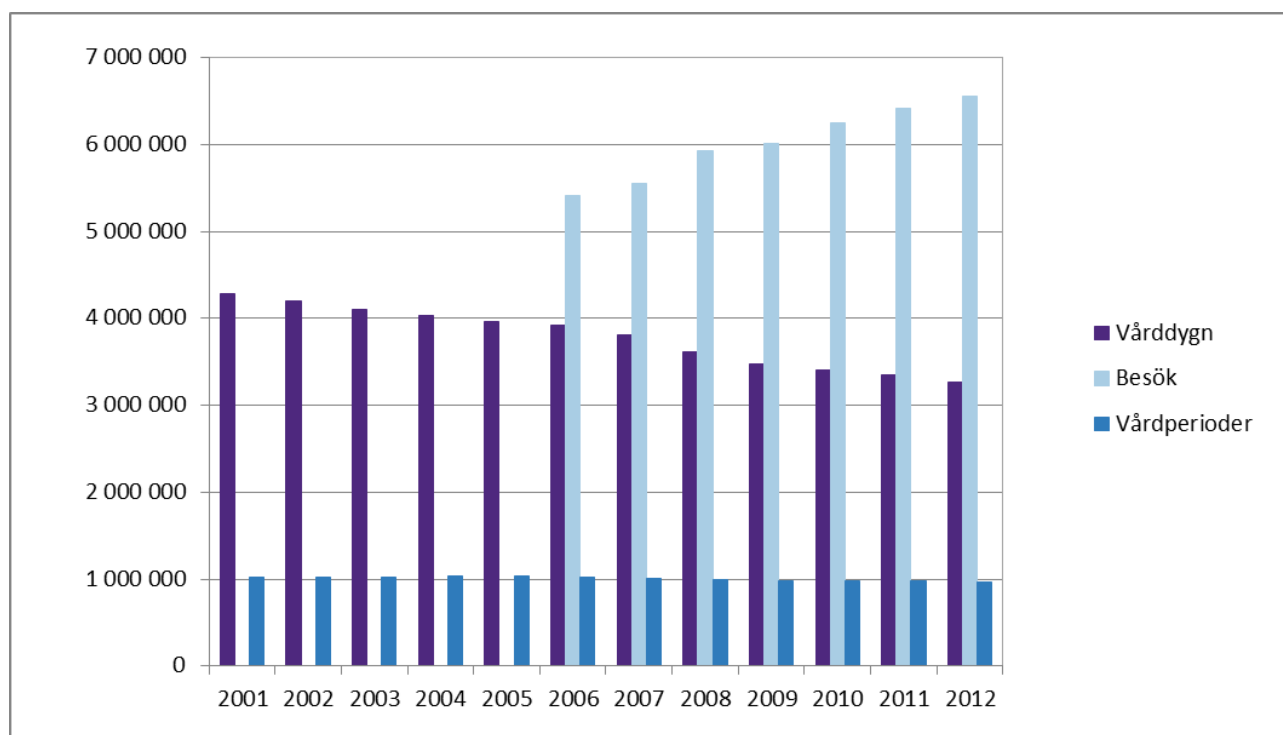


¹ Uppgift om remittent saknas i 10 % av vårdperioderna inom slutenvård och dagkirurgi och i 64 % av öppenvårdsbesöken.

² Annan remittent innefattar klasserna: öppenvårdsenhet inom mentalvården, socialvårdsinstitution/enhet och annan remittent.

I 10 procent av vårdperioderna inom slutenvården och dagkirurgin var remittenten inte känd. I de fall där remittenten är känd var hälsovårdscentralernas andel 46 procent (399 335 vårdperioder) av alla vårdperioder. Den näst största gruppen av remittenter var den privata hälso- och sjukvården (19 %). Totalt inleddes 15 procent av vårdperioderna utan remiss. I fråga om öppenvårdsbesöken var 64 procent sådana där ingen remittent hade rapporterats. Av alla besök för vilka en remittent hade angetts hade drygt hälften (52 %) av patienterna kommit för vård med remiss från en hälsovårdscentral och 10 procent utan remiss. (Diagram 3).

Diagram 4. Antalet vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök i hela landet 2001-2012¹¹

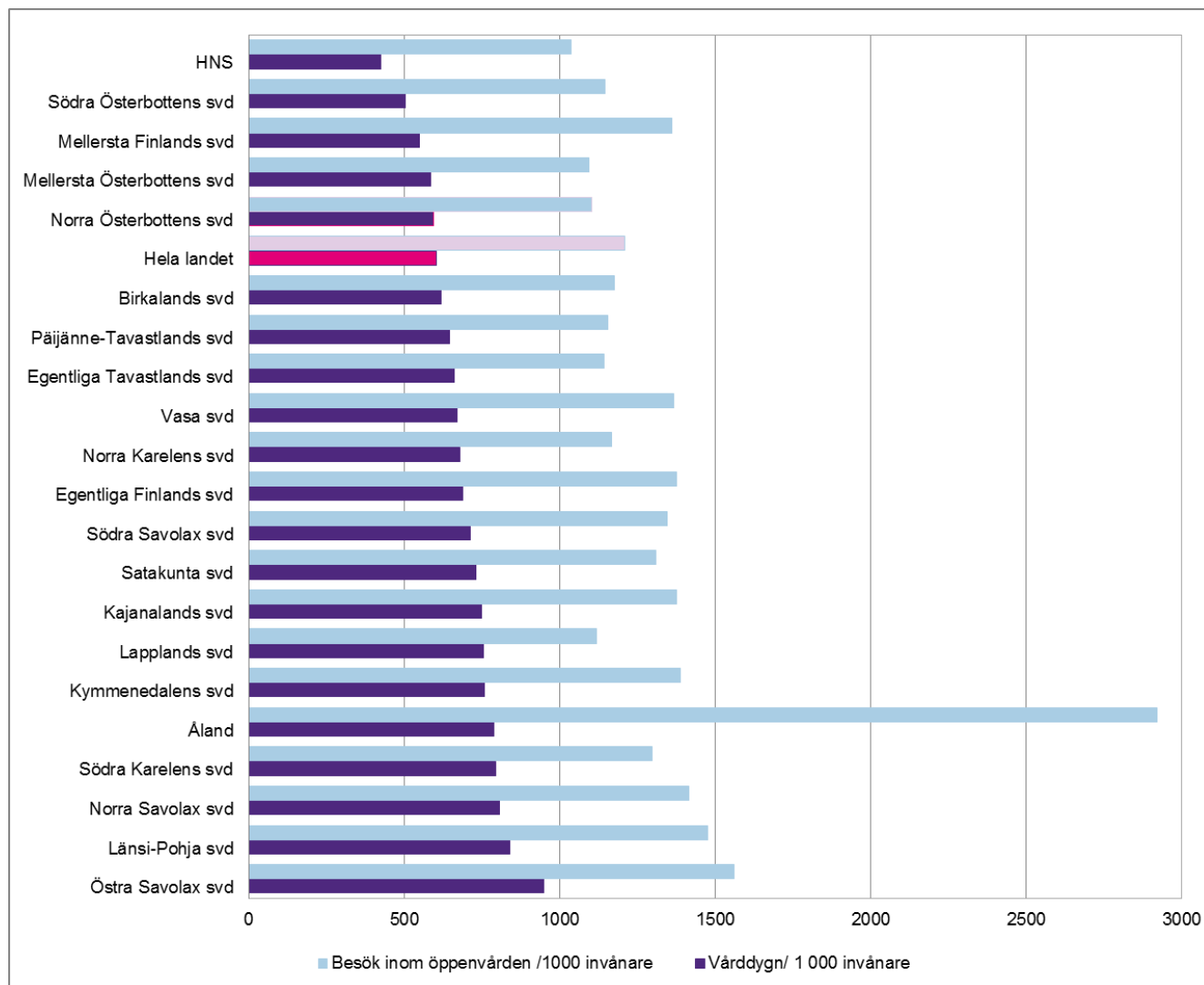


Förändringen i vårdpraxisen som började efter att vårdgarantin trädde i kraft har fortsatt. Antalet öppenvårdsbesök har ökat från år 2006 med 21 procent och antalet vårddygn inom slutenvården minskat med 16 procent. Den svagt minskande trenden i antalet avslutade vårdperioder har fortsatt efter en statisk fas på tre år (2009–2011). Visserligen har antalet vårdperioder endast minskat med 1,3 procent. (Diagram 4).

Stora skillnader förekommer mellan de olika sjukvårdsdistrikten när det gäller antalet vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök i förhållande till befolkningen. (Diagram 5). Ett faktum som drar ned medeltalet för hela landet i fråga om såväl vårddygn som öppenvårdsbesök är det låga antalet vårddygn i relation till invånarantalet i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Jämfört med HNS var antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården en och en halv gång större i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt, som i relation till befolkningen hade det största antalet öppenvårdsbesök i Fastlandsfinland. Åland skiljer sig klart från det övriga Finland när det gäller anlitaandet av specialiserad öppenvård. Skillnaderna i fråga om antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården har i praktiken inte förändrats sedan år 2011, vare sig det gäller de sjukvårdsdistrikt i Fastlandsfinland som haft minst respektive mest öppenvårdsbesök. Detsamma gäller för Åland.

¹¹ Uppgifter om öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska vården har samlats in sedan år 1998, men uppgifterna är jämförbara först från och med år 2006.

Diagram 5. Antalet vårddygn och öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården per 1 000 invånare år 2012



Största delen av öppenvårdsbesöken inom den offentliga hälso- och sjukvården sker inom den öppna primärvården. År 2012 anmäldes cirka 34 miljoner besök¹² via AvoHILMO-systemet varav drygt 10 miljoner var läkarbesök.

År 2012 var antalet vårdperioder i hela landet 177 per 1 000 invånare. Flest vårdperioder per 1 000 invånare registrerades i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt (262). HNS-området i Helsingfors stod för det lägsta antalet vårdperioder per 1 000 invånare (129). Anlitandet av tjänster inom den specialiserade somatiska vården, liksom anlitandet av alla övriga tjänster inom social- och hälsovården, påverkas i hög grad av befolkningsstrukturen och sjukligheten i området. Öppenvårdstjänsterna inom den specialiserade sjukvården anlitas klart flitigast på Åland och utanför HNS minst i Lappland. Det låga antalet öppenvårdsbesök i relation till befolkningen inom HNS-området förklaras delvis till exempel av befolkningsmängden och -strukturen samt anlitandet av privata specialistläkartjänster. (Diagram 6).

¹² Omfattar inte hemservice- eller hemvårdsbesök

Diagram 6. Vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök inom den specialicerade somatiska vården per sjukvårdsdistrikt år 2011, indirekt ålders- och könsstandardisering, hela landet = 100

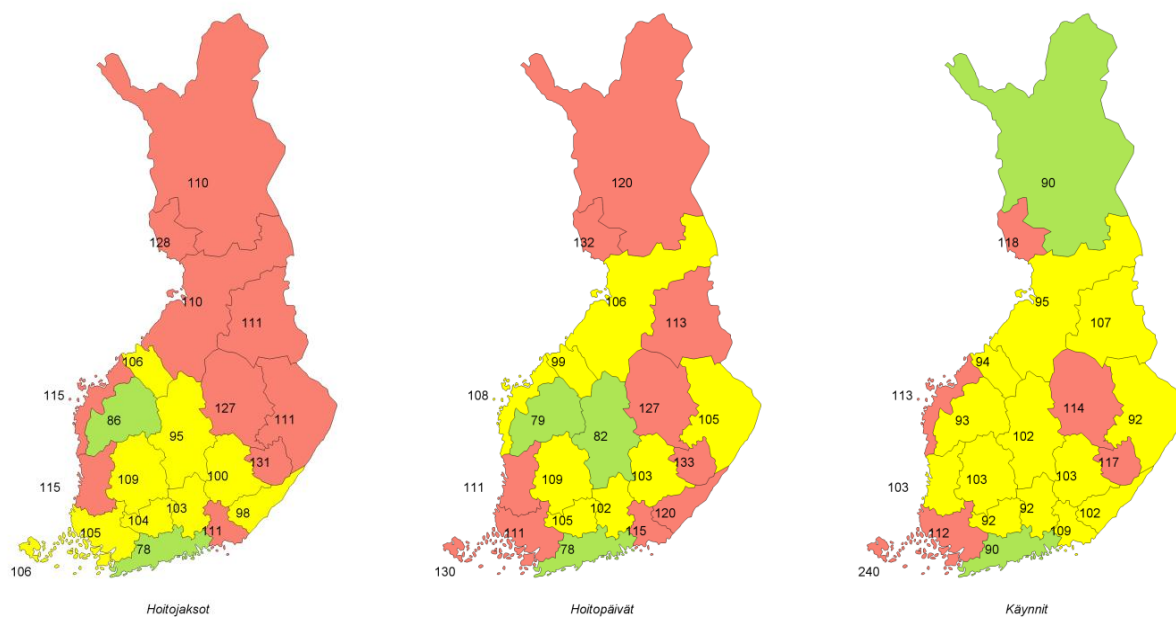
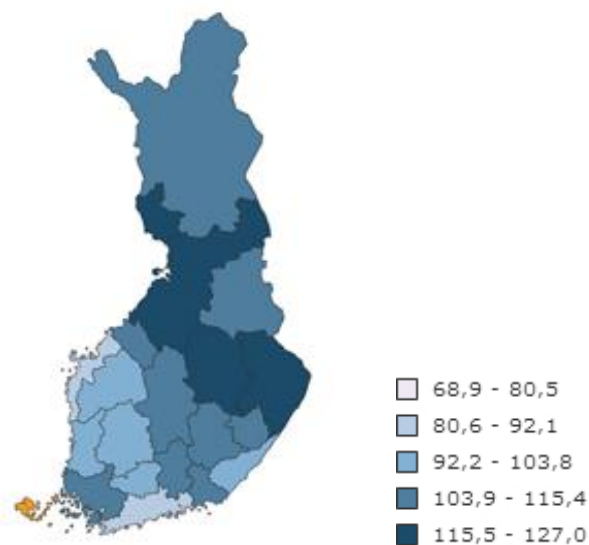


Diagram 7. THL:s sjuklighetsindex 2008-2010, åldersstandardiserat, hela landet¹³



Jourbesöken inom den specialiserade sjukvården

År 2012 vårdades 565 640 patienter i samband med jourbesök inom den specialiserade sjukvården, och för dessa registrerades i genomsnitt 1,5 jourbesök per patient.

Antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården betraktas som en god indikator på primärvårdens effektivitet. En effektiv primärvård och företagshälsovård anses leda till färre jourbesök inom den specialiserade sjukvården, och vice versa. Det förekommer stora skillnader mellan sjukvårdsdistrikten i fråga om antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården i förhållande till befolkningen. (Tabell 4).

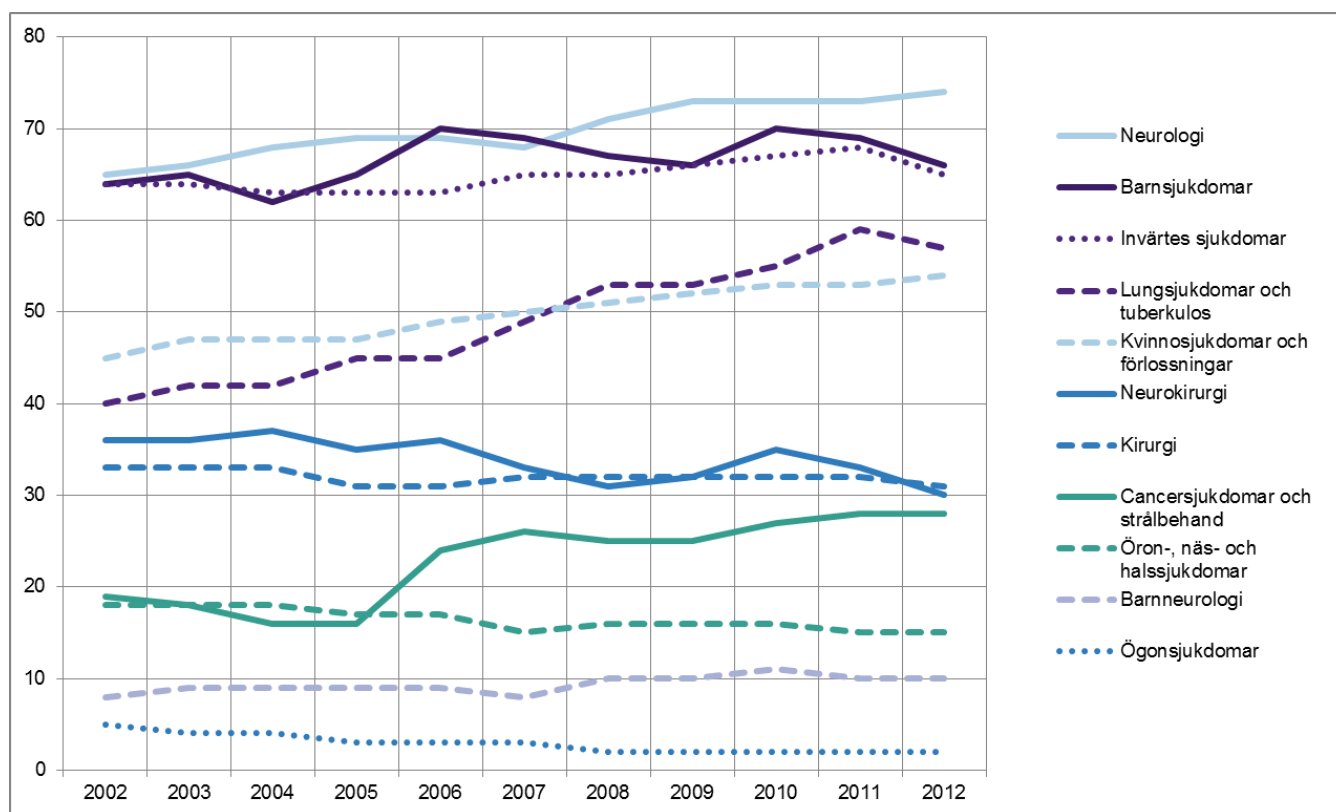
¹³ <http://www.terveytemme.fi/sairastavuusindeksi>

Tabell 4. Antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården per 1 000 invånare enligt sjukvårdsdistrikt 2006-2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Hela landet	171	173	173	167	158	158	155
Åland			356	335	349	340	332
HUCS ERVA							
HNS	179	180	178	174	161	159	155
Södra Karels svd	154	152	166	156	151	155	146
Kymmenedals svd	193	199	194	191	195	193	182
ÅUCS ERVA							
Egentliga Finlands svd	208	174	173	167	157	160	159
Satakunta svd	170	162	151	143	138	130	129
TAYS ERVA							
Birkalands svd	147	163	142	134	131	136	131
Södra Österbottens svd	142	141	141	133	130	131	124
Päijänne-Tavastlands svd	171	176	160	151	144	143	148
Vasa svd	197	207	211	190	181	180	179
Egentliga Tavastlands svd	223	220	215	213	214	216	194
KYS ERVA							
Norra Savolax svd	153	180	187	173	165	163	169
Mellersta Finlands svd	138	146	148	151	147	146	137
Norra Karels svd	176	182	178	172	154	168	169
Södra Savolax svd	180	192	200	190	178	190	177
Östra Savolax svd	238	242	246	245	254	261	260
OYS ERVA							
Norra Österbottens svd	126	144	141	136	120	120	120
Lapplands svd	153	127	132	130	127	130	134
Kajanalands svd	164	170	175	166	164	169	167
Mellersta Österbottens svd	211	212	215	205	183	175	175
Länsi-Pohja svd	177	185	183	178	170	182	176

Omkring 42 procent av vårdperioderna inom den specialiserade sjukvården har börjat på juren. Andelen vårdperioder som börjat på juren i förhållande till alla vårdperioder varierar stort beroende på specialitet. (Diagram 8). I alla vårdperioder inräknas även dagkirurgi, som har behandlats som vårdperioder på ett dygn och som i den specialitetsspecifika granskningen jämfört med samtliga vårdperioder bidrar till den största minskningen i den relativa andelen jourvårdsperioder inom de operativa specialiteterna.

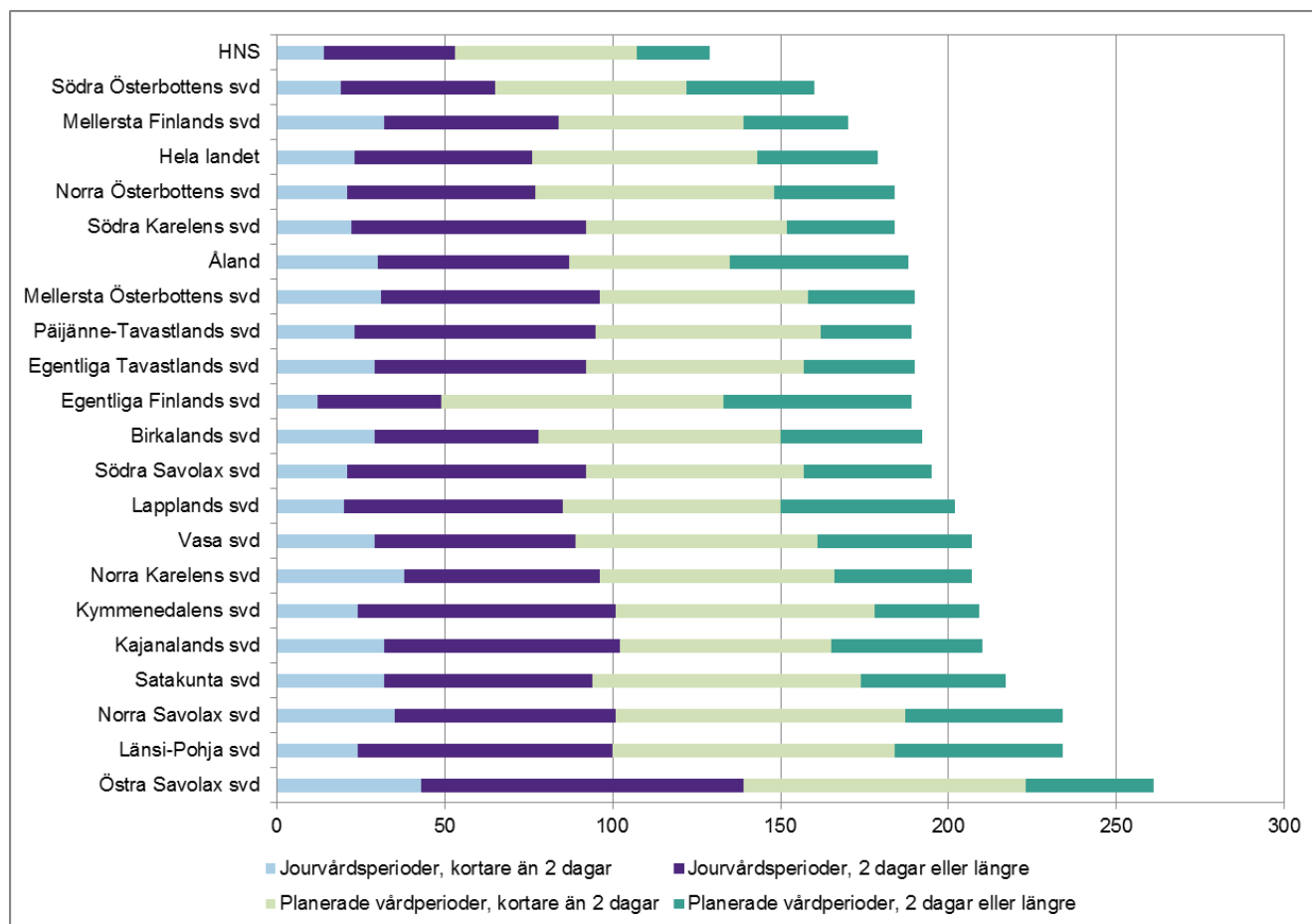
Diagram 8. Andelet vårdperioder som börjat som jourfall i procent av alla vårdperioder enligt specialitet



Av patienterna med smittsamma sjukdomar intogs 79 procent via juren medan patienter med ögon- eller öronsjukdomar i endast 3–12 procent av fallen intogs för en vårdperiod på sjukhus via juren. (Bilagetabell 7).

De korta vårdperioderna (som varat över högst en natt) består till stor del av planerad vård (74 % i hela landet) inom dagkirurgin. Dock förekommer stora regionala skillnader. I Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt är 13 procent av alla korta, under två dagar långa vårdperioder jourfall, men i Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt börjar 37 procent av de korta vårdperioderna på juren. De längre vårdperioderna, som varat minst två dagar, har i hela landet oftare börjat som jourfall (60 %) än som planerad vård. (Diagram 9).

Diagram 9. Antalet slutenvårdsperioder enligt sjukvårdsdistrikt per 1 000 invånare år 2012, dagkirurgi och vårdperioder som varat mindre än 2 dagar anges separat



Granskning per specialitet

Kirurgin är den klart största specialiteten mätt enligt antalet patienter, vårdperioder och vårddygn. Antalet vårdperioder inom de kirurgiska specialiteterna var 368 925 och antalet vårddygn var 1 073 101. Vårdperioderna innefattar även dagkirurgi. Antalet vårdperioder har i praktiken hållits på samma nivå sedan år 2005. Mellan åren 2011 och 2012 förekommer i praktiken inga skillnader inom specialiteten kirurgi i antalet patienter, vårdperioder eller vårddygn. Medelvårdtiden år 2012 var 2,9 dygn, en marginell minskning från 3,0 året innan. Sammanlagt registrerades 1,32 miljoner besök inom de kirurgiska specialiteterna som fördelade sig på knappt 600 000 patienter. (Tabell 5).

Tabell 5. Vårdperioder, vårddygn, öppenvårdsbesök och patienter per specialitet år 2012

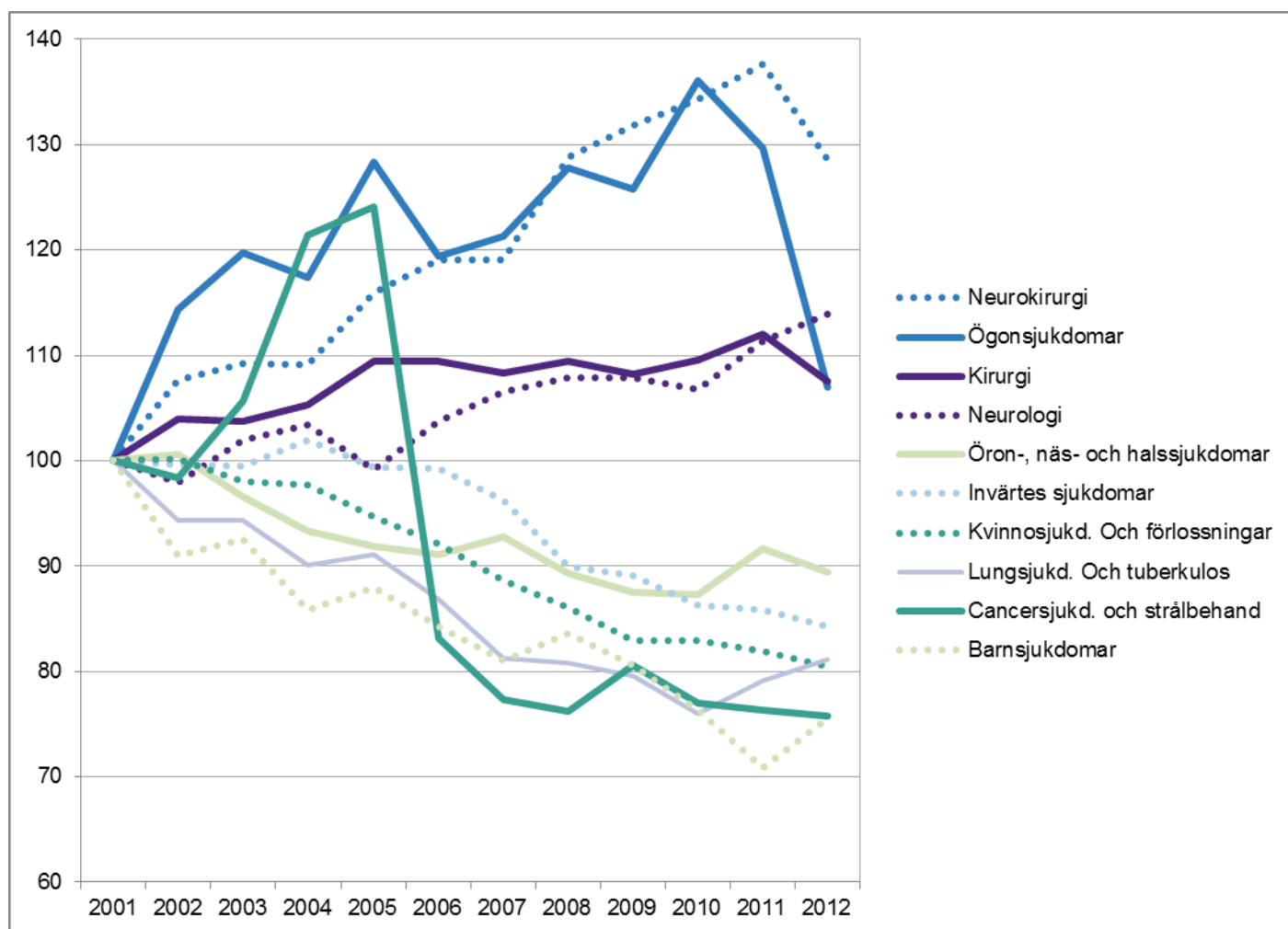
	Antal patienter med vårdperioder	Patienter med vårdperioder / 100 000 invånare	Antal vårdperioder	Vårdperioder / 100 000 invånare	Antal vårddygn	Vårddygn / 1 000 invånare	Öppenvårdspatienter	Öppenvårdspatienter / 100 000 invånare	Antal besök inom öppenvården	Besök inom öppenvården / 100 000 invånare
Alla totalt	644 153	11 870	962 065	17 728	3 270 978	603	1 677 326	30 909	6 553 215	1 208
Kirurgi	288 311	5 313	368 925	6 798	1 073 101	198	592 138	10 912	1 324 958	244
Invärtas sjukdomar	131 729	2 427	199 245	3 672	931 809	172	494 195	9 107	1 568 985	289
Kvinnosjukd. Och förlossningar	93 980	1 732	112 392	2 071	305 086	56	209 567	3 862	575 790	106
Ögonsjukdomar	44 562	821	53 757	991	58 256	11	183 974	3 390	388 866	72
Öron-, näs- och halssjukdomar	44 389	818	49 229	907	68 732	13	189 887	3 499	402 112	74
Neurologi	34 187	630	42 967	792	254 215	47	137 649	2 537	294 960	54
Barnsjukdomar	33 395	615	46 615	859	172 698	32	132 789	2 447	381 246	70
Lungsjukd. Och tuberkulos	23 604	435	32 719	603	164 867	30	93 080	1 715	237 294	44
Neurokirurgi	10 267	189	12 572	232	51 773	10	20 277	374	31 662	6
Tand- och munsjukdomar	8 062	149	8 958	165	12 313	2	37 274	687	104 156	19
Cancersjukd. Och strålbehandling	7 362	136	16 500	304	69 687	13	47 847	882	489 929	90
Allmänmedicin	4 188	77	4 708	87	15 289	3	26 088	481	35 306	7
Barnneurologi	3 199	59	4 712	87	13 433	2	25 539	471	71 171	13
Fysiatri	2 476	46	3 623	67	41 242	8	96 099	1 771	253 153	47
Hud- och könssjukdomar	2 389	44	3 120	57	17 956	3	104 537	1 926	308 989	57
Andra specialiteter	1 547	-	2 023	-	20 521	-	29 903	-	71 412	-

Inom invärtas sjukdomar var antalet vårdperioder 199 245 och antalet vårddygn 931 809. Från år 2006 har antalet vårdperioder minskat med 15 procent samtidigt som antalet öppenvårdsbesök har ökat med 28 procent.

De största minskningarna i vårdperioder och vårddygn kan ses inom de konservativa specialiteterna, med undantag av neurologi, inom vilken antalet vårdperioder har ökat. Inom många åtgärdsdominerade specialiteter har antalet vårdperioder däremot i regel kvarstått på samma nivå under de senaste fem åren.

Den stora minskningen av antalet vårdperioder inom ögonsjukdomar år 2012 torde delvis förklaras av ändrade verksamhetsmodeller, till exempel av att starroperationer överförts till dagkirurgin och till privata serviceproducenter. Orsaker till motsvarande minskning år 2005 i fråga om cancersjukdomar var bland annat ändringar i registreringsätten. (Diagram 10). År 2012 har antalet vårddygn minskat inom alla specialiteter med undantag av neurologi, neurokirurgi samt tand- och munsjukdomar. (Tabell 5).

Diagram 10. Indexerat antal vårdperioder inom de största specialiteterna inom den specialiserade somatiska vården 2001–2012 (2001 = 100)



Antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården har ökat fortsättningsvis inom så gott som alla specialiteter jämfört med både år 2011 och år 2006. Efter år 2006 har antalet öppenvårdsbesök ökat mest inom neurokirurgi (+42 %). Inom specialiteterna invärtes sjukdomar, cancersjukdomar, ögonsjukdomar och lungsjukdomar har antalet öppenvårdsbesök ökat rejält under perioden 2006–2012 (+ 27–30 %). Under tiden 2011–2012 har förändringen i specialiteterna i regel varit rätt liten, och ingen relativ förändring alls noterades i besöken inom kirurgi och lungsjukdomar. Antalet öppenvårdsbesök inom allmänmedicin visar en betydande ökning från år 2011, 48 % under ett år. Denna förändring förklarar även till stor del förändringen i antalet öppenvårdsbesök inom specialiteten allmänmedicin under perioden 2006–2012¹⁴ (Tabell 6).

¹⁴ Registreringar inom allmänmedicin inkluderar inte besök inom ramen för den gemensamma juren (serviceområde 91). Största delen (84 %) av anteckningarna om öppenvårdsbesök inom allmänmedicin har gjorts vid fem enheter inom den specialiserade sjukvården (Mellersta Finlands centralsjukhus, Päijät-Häme centralsjukhus, Tammerfors universitetssjukhus, Satakunta centralsjukhus och Kajanalands centralsjukhus). Inom specialiteten allmänmedicin registreras mycket olika besök. Uppgifterna innefattar bland annat medicinsk rehabilitering och besök vid hjälpmedelsenheter. Uppgifterna innehåller även korta besök hos skötare samt mottagningsbesök hos skötare inom den specialiserade sjukvården, extra besök, annan handledning och telefonsamtal. En noggrann specificering av enheter inom den specialiserade sjukvården som år 2012 anmält besök inom specialiteten allmänmedicin finns i bilagetabell 16.

Tabell 6. Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården 2006–2012 per specialitet⁶

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Invärtes sjukdomar	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985
Kirurgi	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958
Kvinnosjukd. och förlossningar	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790
Cancersjukd. och strålbehandling	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929
Barnsjukdomar och barnneurologi	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417
Öron-, näs- och halssjukdomar	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112
Ögonsjukdomar	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866
Hud- och könssjukdomar	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989
Neurologi	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960
Fysiatri	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153
Lungsjukd. och tuberkulos	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294
Tand- och munsjukdomar	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156
Neurokirurgi	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662
Allmänmedicin	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306
Andra specialiteter	60 143	66 148	55 634	61 677	73 240	64 885	71 412

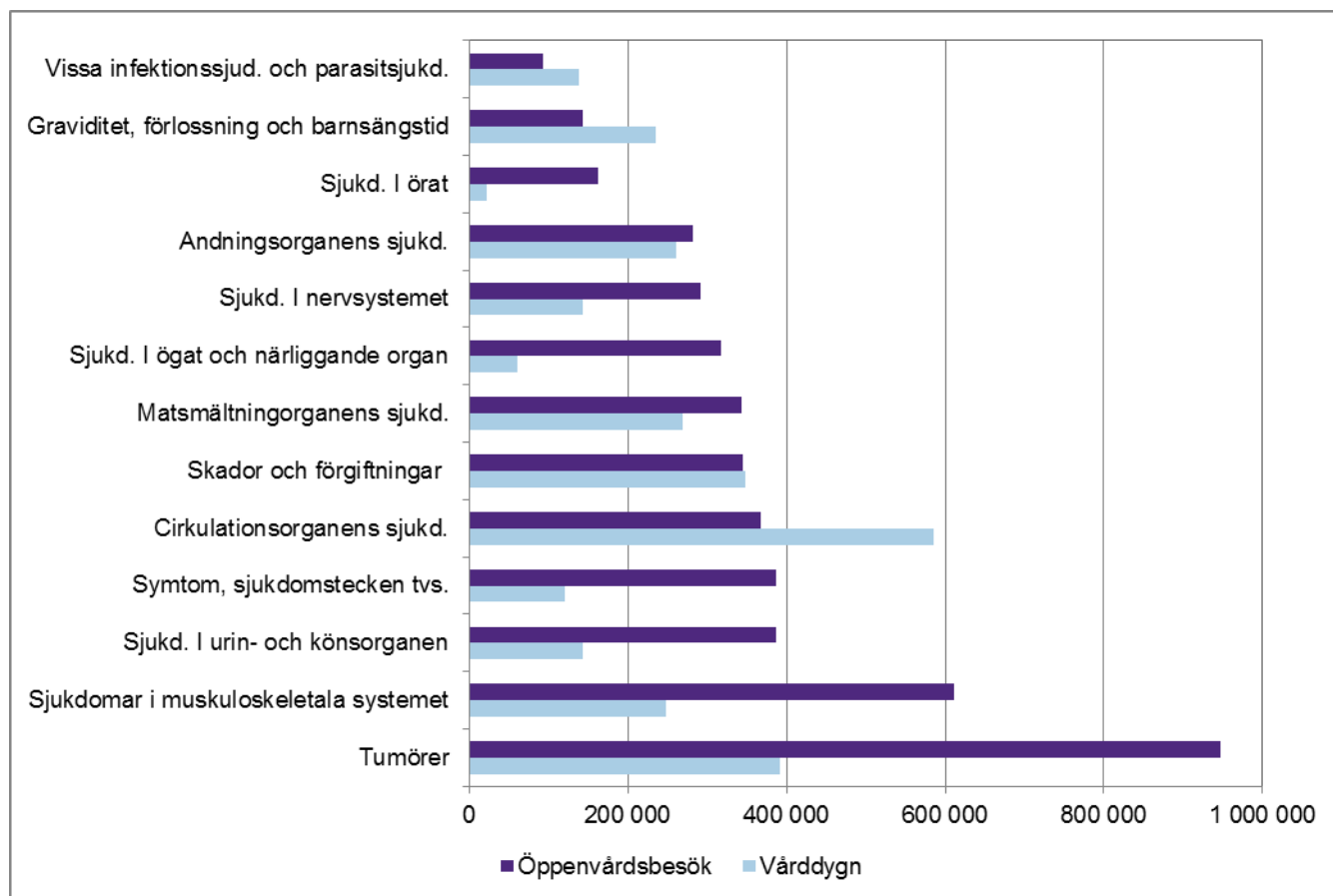
Granskning per diagnos

Inom den specialiserade sjukvården registreras orsaken till besök och vårdperioder enligt den internationella klassifikationen av sjukdomar (ICD-10). En eller flera diagnoser kan registreras för en och samma patient. Den första tolkas som huvuddiagnos, på basis av vilken alla händelser grupperas

Flest vårdperioder och vårddygn år 2012 inom den specialiserade sjukvården hade huvuddiagnosgruppen sjukdomar i cirkulationsorganen. Inom diagnosgruppen var de vanligaste undergrupperna ischemiska hjärtsjukdomar (25 % av patienterna och 20 % av vårddygnet), övriga hjärtsjukdomar (37 % av patienterna och 33 % av vårddygnet) samt sjukdomar i hjärnans kärl (17 % av patienterna och 27 % av vårddygnet). Antalet vårddygn för ischemiska hjärtsjukdomar minskade med 3 procent, medan vårddygnet för övriga hjärtsjukdomar samt sjukdomar i hjärnans kärl ökade med 2 procent från året innan. (Diagram 11).

Antalet vårdperioder för patienter som vårdats på sjukhus på grund av andra hjärtsjukdomar (inklusive klaffel och rytmstörningar) har inte förändrats jämfört med år 2011. I denna diagnosgrupp har också sjukhusvården ökat, i synnerhet på grund av klaffel. Antalet vårddygn för perifera kärlsjukdomar har hållit sig på samma nivå som året innan. Öppenvårdsbesök på grund av sjukdomar i cirkulationsorganen registrerades för nästan 190 000 patienter, i genomsnitt 1,9 besök per patient.

Diagram 11. Antalet vårddyggn och öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska vården enligt diagnosgrupp 2012



Den klart vanligaste orsaken till öppenvårdsbesöken år 2012 var tumördiagnos. Antalet patienter som vårdades på sjukhus på grund av influensa och lunginflammation minskade med 8 procent från föregående år. Huvuddiagnosen för majoriteten av dessa patienter var bakteriell lunginflammation (J18). Sjukdomarna i andningsorganen minskade en aning på allmän nivå jämfört med året innan.

Tabell 7. Antalet patienter inom slutenvården med vissa sjukdomar enligt sjukvårdsdistrikt per 100 000 invånare 2012

	Diabetes (E10-E14)	Astma (J45-J46)	Hjärt- infarkt (I21)	Hjärt- insuffici- ens (I50)	Sjuk- domar i hjärnans käril (I60-I69)	Njursvikt (N17-N19)
Hela landet	88	51	168	155	266	42
Åland	53	56	229	201	292	88
HUCS ERVA						
HNS	51	45	97	79	187	24
Södra Karelen svd	106	60	255	208	396	41
Kymmenedalen svd	84	45	207	180	346	49
ÅUCS ERVA						
Egentliga Finlands svd	121	35	171	192	278	55
Satakunta svd	126	31	188	148	356	52
TAYS ERVA						
Birkalands svd	110	42	176	215	244	63
Södra Österbottens svd	76	40	173	50	194	31
Päijänne-Tavastlands svd	89	54	174	186	316	58
Vasa svd	77	61	192	195	260	59
Egentliga Tavastlands svd	95	50	193	193	374	55
KYS ERVA						
Norra Savolax svd	135	81	257	261	351	48
Mellersta Finlands svd	74	52	161	155	267	47
Norra Karelen svd	94	107	186	212	337	31
Södra Savolax svd	106	69	307	334	373	48
Östra Savolax svd	138	62	275	317	450	47
OYS ERVA						
Norra Österbottens svd	91	43	186	122	234	33
Lapplands svd	99	127	192	205	326	39
Kajanalands svd	120	71	284	152	268	46
Mellersta Österbottens svd	112	45	203	80	271	45
Länsi-Pohja svd	140	57	207	304	302	45

De befolkningsrelaterade skillnaderna i antalet slutenvårdspatienter mellan sjukvårdsdistrikten är stora. Även om den regionala granskningen av antalet slutenvårdspatienter per diagnos i viss mån beror på befolkningens åldersstruktur och sjuklighet i regionen, förklarar inte dessa faktorer alla regionala skillnader.

Enligt FPA:s sjuklighetsindex¹⁵ var den regionala sjukligheten på sjukvårdsdistriktsnivå år 2012 högst i Kajanaland. I antalet patienter inom slutenvården kan detta observeras i fråga om diabetes, astma och hjärtinfarkt för vilka patientantalet klart överstiger landets medelnivå. Även Norra Savolax och Länsi-Pohja visade en hög sjuklighet år 2012. I Norra Savolax översteg patientantalet klart den nationella medelnivån i alla sjukdomsgrupper i tabell 5, med undantag av njursvikt. I Länsi-Pohja kan särskilt noteras den stora andelen patienter som vårdats för hjärtsvikt. (Tabell 7).

Antalet vårdperioder har under 2000-talet i regel minskat i samtliga sjukdomshuvudgrupper med undantag av ögonsjukdomar, skador och förgiftningar samt, som en liten grupp, neonatologi. Antalet vårddygn har likväl minskat klart i samtliga sjukdomshuvudgrupper med undantag av infektions- och parasitsjukdomar, ögonsjukdomar och neonatologi. Den största minskningen i vårddygn under 2000-talet har inträffat inom psykiatri (37 %), sjukdomar i muskuloskeletala systemet (35 %) samt hudsjukdomar (32 %). (Bilagetabell 7).

¹⁵ 5 <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

Vårdperioder med åtgärder

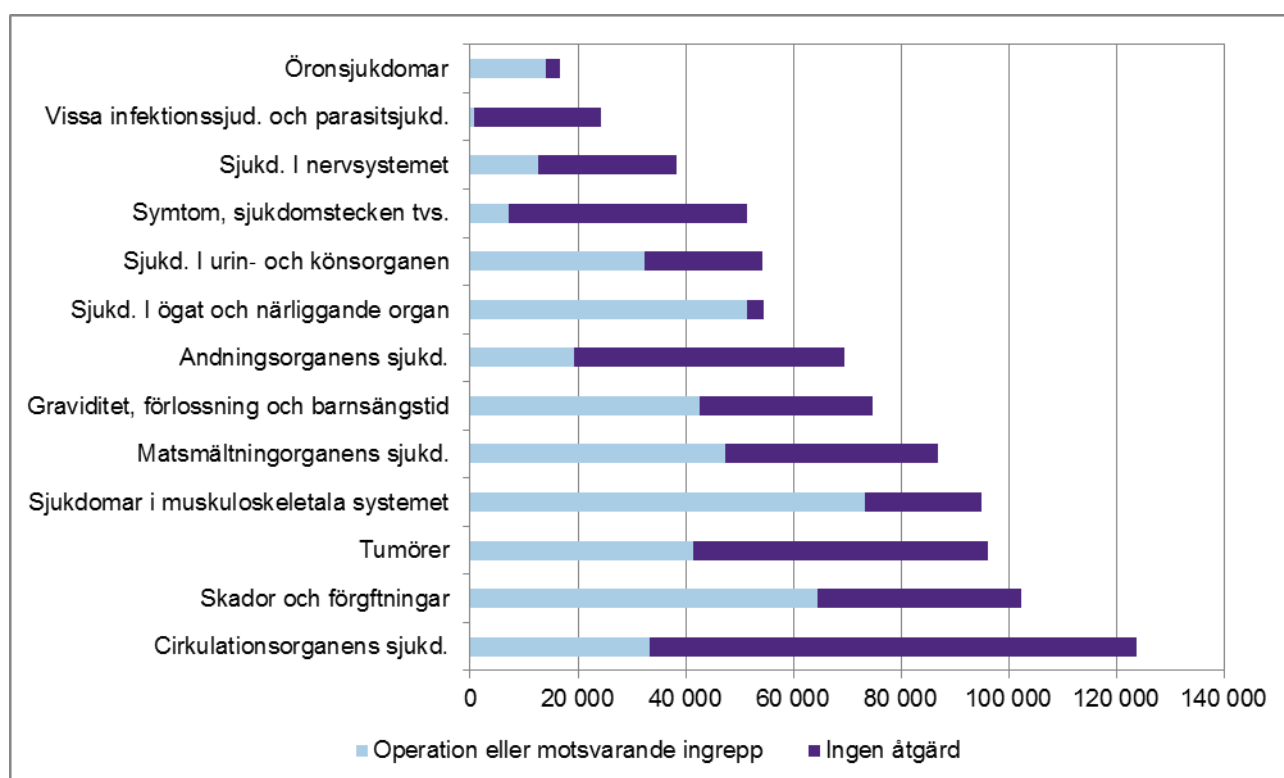
Antalet vårdperioder med åtgärder ingår i de ovan angivna uppgifterna om vårdperioder och besök inom den specialiserade somatiska vården. Dagkirurgin har inkluderats i alla vårdperioder i form av vårdperioder som varat ett dygn. Egentliga kirurgiska ingrepp rapporterades i samband med 427 766 vårdperioder (66 % av samtliga vårdperioder med åtgärder). Antalet vårdperioder med åtgärder har ökat i jämn takt under 2000-talet, 35 procent från år 2002 och tre procent från år 2011. Den största förändringen har emellertid skett i antalet icke-kirurgiska ingrepp. År 2012 rapporterades 217 272 vårdperioder för icke-kirurgiska ingrepp, vilket är 14 procent mer än året innan och 233 procent mer än år 2002. (Tabell 8).

Tabell 8. Vårdperioder med åtgärder 2000–2012

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Vårdperioder med åtgärder, alla	476 610	486 115	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038
av vilka perioder med ickekirurgiska åtgärder	65 237	79 524	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272
icke-kirurgiska: antal perioder med radiologiska åtgärder	20 542	26 314	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310
av vilka perioder med egentliga kirurgiska åtgärder (A-Q)	411 373	406 591	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766
kirurgiska perioder: antal elektiva perioder	340 330	336 079	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142
antal 1-dygnsperioder av alla perioder	182 594	187 670	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338

Andelen åtgärder varierade enligt sjukdomsgrupp. (Diagram 12). Av de patienter som vårdats på sjukhus på grund av en smittsam sjukdom har cirka 3 procent genomgått någon åtgärd, medan en sjukhuspatient med diagnosen ögon- eller öronsjukdom sannolikt har opererats (95–83 %). Av alla sjukhuspatienter med skadediagnos har 63 procent opererats under vårdperioden. Motsvarande andel av patienterna med tumördiagnos är 43 procent.

Diagram 12. Antalet vårdperioder inom den specialiserade somatiska vården enligt diagnosgrupp 2012



Medelvårdtiden för alla vårdperioder med åtgärder var 3,5 dygn. Antalet elektiva kirurgiska ingrepp har minskat med 0,4 procent jämfört med föregående år. Dagkirurgins andel av alla elektiva vårdperioder har ökat för varje år under hela 2000-talet. År 2012 utgjorde 55 procent av de egentliga kirurgiska vårdperioderna dagkirurgiska vårdperioder.¹⁶

Den befolkningsrelaterade andelen elektiva vårdperioder med åtgärder ligger nationellt praktiskt taget på samma nivå som år 2000. Om man utgår från sjukvårdsdistrikt förekommer variationer i antalet vårdperioder. I relation till befolkningen hade Länsi-Pohja, Östra Savolax och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt det största antalet vårdperioder i Fastlandsfinland, medan HNS och Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt hade minst vårdperioder. (Tabell 9).

Andelen dagkirurgi varierar mellan de olika sjukvårdsdistrikten och är störst i Päijänne-Tavastland, 65 procent av de elektiva kirurgiska ingreppen. När det gäller dagkirurgiska vårdperioder ligger även Kymmenedalen och Norra Österbotten över det nationella genomsnittet.

Tabell 9. Antalet elektiva vårdperioder i förhållande till invånarantalet och andelen dagkirurgiska ingrepp enligt sjukvårdsdistrikt 2000–2012

Sjukvårdsdistrikt	2000			2005			2009			2011			2012		
	Vård- perioder, antal	Vård- perioder / 1 000 inv.	Dag- kirurgi, %	Vård- perioder, antal	Vård- perioder / 1 000 inv.	Dag- kirurgi, %	Vård- perioder, antal	Vård- perioder / 1 000 inv.	Dag- kirurgi, %	Vård- perioder, antal	Vård- perioder / 1 000 inv.	Dag- kirurgi, %	Vård- perioder, antal	Vård- perioder / 1 000 inv.	Dag- kirurgi, %
HNS	85 195	61	37	91 185	63	52	84 576	55	56	90 231	58	59	85 534	55	60
Egentliga Finlands svd	37 448	83	40	37 950	83	50	36 860	79	55	35 756	76	57	37 613	80	54
Birkalands svd	25 632	58	44	31 900	69	57	31 230	62	58	32 962	67	59	32 889	67	59
Norra Österbottens svd	26 577	72	36	27 408	71	51	26 462	65	58	26 596	66	61	27 333	68	62
Norra Savolax svd	18 585	73	40	21 027	84	50	18 584	75	47	16 952	68	45	18 740	76	49
Satakunta svd	17 610	75	45	16 892	74	53	16 538	73	56	17 387	77	58	17 070	76	56
Mellersta Finlands svd	14 806	56	36	15 571	58	51	13 226	48	51	15 883	58	55	15 760	57	54
Päijänne-Tavastlands svd	13 881	66	49	15 997	76	57	13 982	66	62	14 305	67	63	14 258	67	65
Kymmenedalens svd	12 097	66	43	13 250	74	50	11 861	68	58	13 392	77	60	13 359	76	62
Södra Österbottens svd	12 517	62	34	13 022	65	43	12 671	64	47	12 949	65	50	12 960	65	49
Egentliga Tavastlands svd	11 542	70	38	10 551	63	50	10 456	60	53	11 707	67	57	11 959	68	56
Norra Karelen svd	10 784	61	33	11 304	65	42	12 517	74	48	11 755	69	51	11 434	67	51
Vasa svd	8 732	54	38	10 099	62	51	10 888	66	55	10 817	65	56	10 951	65	58
Södra Karelen svd	8 667	67	49	7 456	55	50	8 385	63	58	8 624	65	59	8 531	64	56
Lapplands svd	8 098	66	41	8 343	70	43	7 951	67	50	8 140	69	55	7 799	66	53
Södra Savolax svd	6 149	55	33	6 977	64	51	6 509	61	56	7 265	69	58	6 866	65	55
Länsi-Pohja svd	5 053	74	41	5 026	76	50	5 036	77	54	4 763	73	54	5 263	81	55
Kajanalands svd	5 430	63	2	5 037	62	39	4 719	60	47	5 323	68	50	5 261	68	48
Mellersta Österbottens svd	5 952	76	1	5 209	70	55	4 935	66	53	4 864	65	57	4 594	61	56
Östra Savolax svd	5 180	92	4	4 589	96	55	4 422	96	56	3 490	77	57	3 652	81	60
Åland	1 660	64	29	1 708	64	32	1 640	59	40	1 628	57	37	1 567	55	34
Hela landet	341 975	66	44	360 914	69	51	343 448	64	56	354 789	66	57	353 393	65	57

Den kirurgiska verksamheten vid privata sjukhus består till största delen av dagkirurgi. På privata sjukhus fördelades de 56 273 vårdperioderna med åtgärder på 52 036 patienter. År 2011 var exstirpation av menisk den vanligaste åtgärden inom den privata sektorn. På listan över de tio vanligaste ingreppen vid privata sjukhus finns också starroperationer samt adenoidektomier samt anläggande av mellanöredrånage. Medelvärdet av längden på kötiderna på privata sjukhus var i fråga om alla vårdperioder 33 dygn och medianen 17 dygn. (Bilagetabell 11).

På offentliga sjukhus vårdades år 2012 totalt 458 569 patienter inom specialiserad somatisk vård, antingen inom slutenvård eller dagkirurgi. Sammanlagt hade dessa patienter 588 765 vårdperioder. Patienterna som

¹⁶ Med dagkirurgi avses här vårdperioder med åtgärder som utförs inom loppet av ett dygn. Vårdperioder som utförts under ett dygn omfattar till största delen egentliga dagkirurgiska åtgärder men delvis även undersökningsåtgärder och polikliniska åtgärder.

vårdades på offentliga sjukhus var i genomsnitt åtta år äldre än de patienter som vårdades på privata sjukhus. Medeltalet för längden på kötiderna för vård på offentliga sjukhus var 80 dagar och medianen var 53 dagar.

Bland de 50 vanligaste åtgärderna som utförts i samband med vårdperioderna på offentliga sjukhus ingick många olika radiologiska undersökningar (lungröntgen, datortomografi av huvudet, ultraljudsundersökning av buken), som inte har rapporterats från de privata sjukhusen. Detta betyder inte att dessa åtgärder inte utförs på privata sjukhus, det handlar bara om att de inte har anmälts till vårdanmälningsregistret. Radiologiska undersökningar och enkla terapier (bl.a. fysioterapi) har för de offentliga sjukhusens del utelämnats ur bilagetabellen för att förbättra jämförbarheten. (Bilagetabell 12).

Medelvärdet av längden på kötiderna var i fråga om alla vårdperioder 76 dygn och medianen 48 dygn. De längsta kötiderna förekom vid åtgärder i det muskuloskeletala systemet och åtgärder i ögonregionen. Med kötid avses skillnaden mellan datumet då patienten ställts i kö och operationsdatumet. Sjukvårdsdistrikten har registrerat datumen för när patienterna ställts i kö i varierande grad (0–100 procent av vårdperioderna). (Bilagetabell 8).

Ogynnsamma händelser

Totalt 11 087 vårdperioder (1,7 % av patienterna) utmynnade i dödsfall inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin år 2012. Den genomsnittliga åldern av dessa patienter var 74 år, och 73 procent av vårdperioderna hade börjat på juren. Jämfört med året innan minskade antalet vårdperioder inom slutenvården eller dagkirurgin som slutade med dödsfall med tre procent. Sammanlagt dog 868 patienter inom den specialiserade sjukvårdens öppenvård år 2012. (Bilagetabell 5).

Sammanlagt 5 048 patienter dog under en vårdperiod med åtgärder inom den specialiserade sjukvården. På enställig nivå var antalet dödsfall störst (1 187) för patienter som genomgick åtgärder på andra thorakala organ (G). Mest patienter både antalsmässigt och relativt sett dog även under åtgärder på gastrointestinkanalen och därtill hörande organ (J) (773 patienter), andra åtgärder som inriktades på flera organsystem (W) (699 patienter) samt åtgärder på hjärtat och stora intratorakala kärl (F) (576 patienter). Med undantag av åtgärder som inriktats på andra thorakala organ förblir den relativa andelen av dödsfall emellertid under två procent i alla åtgärdsgrupper. (Tabell 10).

Tabell 10. Patienter som avlidit under en vårdperiod med åtgärd år 2012, enställig nivå, antal döda samt relativa andelar

	Patienter	Döda	Döda, % av patienterna
Yhteensä	505 222	5 048	1,00
G Andra thorakala organ	26 105	1 187	4,55
J Gastrointestinkanalen och därtill hörande organ	61 882	773	1,25
W Andra åtgärder som inriktas på flera organsystem	40 619	699	1,72
F Hjärta och stora intratorakala kärlen	31 392	576	1,83
A Nervsystemet	29 885	397	1,33
N Muskuloskeletala systemet	120 888	302	0,25
P Perifera kärl och lymfsystem	18 707	196	1,05
R Rehabilitions service	11 210	149	1,33
X Diagnostiska åtgärder	7 550	96	1,27
K Urinvägar, manliga genitalier och retroperitoneal vävnad	21 349	65	0,30
Q Hud och subkutana vävnader	15 553	59	0,38

På treställig nivå i fem åtgärdsgrupper utmynnade över 10 procent av vårdperioderna i patientens död. Dessa var: total kardiopulmonell förbiledning (FXA), aneurysmoperationer, infrarenal bukaorta och aa. iliaca (PDG), trakeostomi och härtill hörande operationer (GBB), implantation av mitralisklaffprotes (FKD) samt diagnostiska intrakraniella ingrepp (AAA). Det bör noteras att dessa är krävande och omfattande operationer som årligen inriktas på en liten grupp patienter. (Tabell 11).

Tabell 11. Patienter som avlidit under en vårdperiod med åtgärd år 2012, treställig nivå, antal döda samt relativa andelar¹

	Patienter	Döda	Döda, % av patienter
WX8 Intensivvård	5 431	349	6,43
KA_4 Dialys	609	61	10,02
NFQ Höftledsdisartikulation/låramputation och stumprevisioner	597	37	6,20
GBB Trakeostomi och härtill hörande operationer	306	38	12,42
PDG Aneurysmoperationer på infrarenal bukaorta och aa. iliaca	302	43	14,24
AAK Operationer på kranium och dura	279	17	6,09
FC_3 Resektion och rekonstruktion med protes, by-pass eller stent av torakal och torakoabdominal aorta	275	21	7,64
FX_3 Andra undersökningar av hjärtats funktion	222	18	8,11
FNC Aorto-koronara by-pass-operationer med ventransplantat	210	13	6,19
GA_ Diagnostisk radiologi av bröstvägg, pleura och diafragma	183	10	5,46
JK_2 Andra åtgärder på gallvägar	174	11	6,32
JDH Operationer på pylorus och duodenum	137	9	6,57
PEE Trombektomier eller embolektomier ur a. femoralis eller dess grenar	132	9	6,82
GAB Torakotomi	128	11	8,59
JDC Ventrikelresektion	106	6	5,66
FKD Implantation av mitralisklaffprotes	98	11	11,22
JDE Ventrikelanastomos utan samtidig resection	96	5	5,21
AAA Diagnostiska intrakraniella ingrepp	87	10	11,49
FXA Intraoperativ total kardiopulmonell förbiledning (by-pass)	54	11	20,37

¹ Åtgärder på färre än 50 patienter presenteras ej. Resuskitation (WX9) har utelämnats från tabellen.

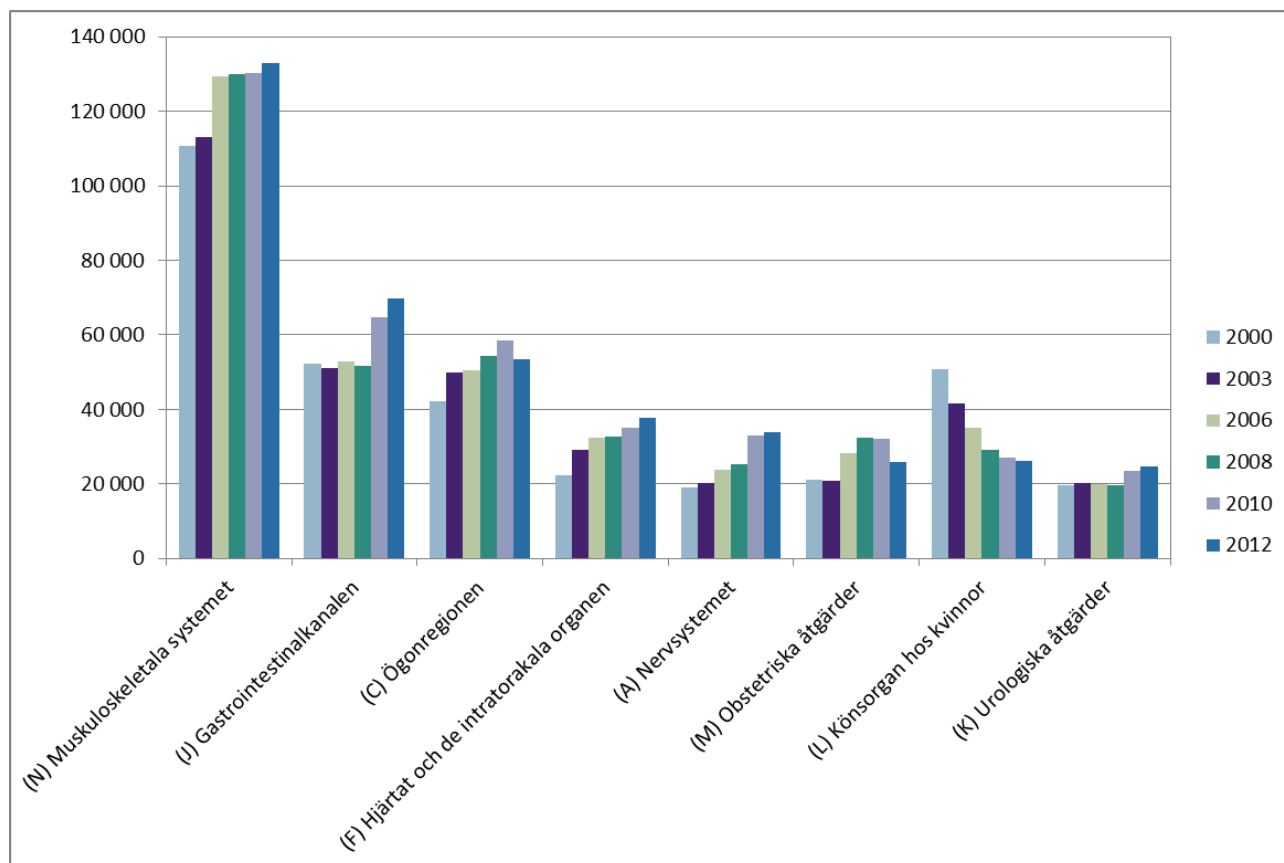
De absoluta antalen patienter som dött under vårdåtgärder ger inte någon tydlig bild av fenomenet. I dessa fall framhävs ett flertal åtgärder som hänför sig till diagnostisk radiologi. I praktiken kan patientens död alltså i dessa fall inte kopplas till ifrågakarande åtgärd. (Bilagetabell 9).

Åtgärdernas förekomst

År 2012 bestod de vanligaste åtgärderna, mätt enligt antal vårdperioder, av åtgärder i det muskuloskeletala systemet (132 784 vårdperioder), vilket motsvarar 21 procent av det totala antalet vårdperioder med åtgärder. Den näst vanligaste åtgärdsgruppen var åtgärder i gastrointestinalkanalen och därtill hörande organ med 69 900 vårdperioder. På tredje plats kom åtgärder i ögonregionen med 53 569 vårdperioder.

Under det senaste året har små förändringar inträffat i antalet åtgärder: antalet vårdperioder för åtgärder i hjärta och intratorakala kärl har ökat med 15 procent från föregående år och antalet åtgärder inom obstetrik har minskat med 19 procent. De största förändringarna i antalet vårdperioder under 2000-talet har skett i gruppen åtgärder på nervsystemet (en ökning på 77 % från år 2000), åtgärder på hjärta och intratorakala kärl (ökning på 69 %) samt åtgärder på kvinnliga genitalier (minskning på 48 %). Förändringarna beror delvis på ändringar i registreringsförfarandet men även på ändringar i rutinerna. (Diagram 13).

Diagram 13. De vanligaste åtgärdsgrupperna på enställig nivå mätt enligt antalet vårdperioder 2000–2012



I fråga om åtgärder i det muskuloskeletala systemet var operationer på knäledens menisker (NGD) den vanligaste gruppen på treställig nivå (huvudåtgärd under 11 214 vårdperioder). Av åtgärder som inriktades på knä och underben (NG) fanns bland de fyra vanligaste grupperna primära ledprotesoperationer i knäleder (NGB) (huvudåtgärd under 10 711 vårdperioder) samt operationer på knäledens synovia/ledbrosk (NGF) (huvudåtgärd under 6 115 vårdperioder). Den näst vanligaste gruppen var primära ledprotesoperationer i höftled (NFB) (huvudåtgärd under 10 936 vårdperioder).

Den vanligaste åtgärdsgruppen på treställig nivå år 2012 var extrakapsulär kataraktoperation med fakoemulsifikation (CJE), under sammanlagt 38 978 vårdperioder). (bilagetabell 9). Av åtgärder som inriktades på gastrointestinalkanalen var den vanligaste gruppen på treställig nivå operationer på ljumskbräck (11 191 vårdperioder). De näst vanligaste åtgärderna på treställig nivå var, liksom år 2011, operationer på gallblåsan (JKA) (8 100 vårdperioder) och appendektomier (JEA) (6 409 vårdperioder). (Bilagetabell 9).

Bland de tio vanligaste åtgärderna på treställig nivå fanns också diagnostisk radiologi av kranskärl med totalt 14 918 vårdperioder under statistikåret. Den genomsnittliga vårdtiden för denna åtgärd var 3,2 dagar och den genomsnittliga väntetiden inför åtgärden 45 dagar.

Sammanlagt 10 363 patienter genomgick knäprotesoperation och dessa patienter hade i genomsnitt köat 138 dagar till ingreppet. Kvinnornas andel av knäprotespatienterna var 66 procent. Den genomsnittliga vårdtiden på sjukhus efter en knäprotesoperation var 4,2 dagar. (Bilagetabell 9).

Begrepp och definitioner

Öppenvårdsbesök (besök)

Med öppenvårdsbesök avses en sådan patientkontakt på en poliklinik eller vid någon annan motsvarande enhet som inte utgör en vårdperiod, dvs. patienten har inte skrivits in på en vårdavdelning.

Vårdperiod

Med vårdperiod (period) avses i denna statistikrapport den period under vilken en patient är inskriven på en vårdavdelning vid ett sjukhus. I statistikrapporten analyseras de vårdperioder som har avslutats under statistikåret. Som vårdperioder på ett dygn räknas också dagkirurgiska perioder.

Elektiva vårdperioder

Med elektiva vårdperioder avses alla de vårdperioder till vilka patienterna inte har kommit via jouren, när det är fråga om vård på en vårdavdelning vid ett sjukhus eller en hälsovårdscentral eller dagkirurgi.

Dagkirurgiska perioder

Dagkirurgiska perioder är sådana vårdperioder där servicebranschen är dagkirurgi eller där inskrivnings- och utskrivningsdagen är densamma.

Vårddygn

Med vårddygn avses en kalenderdag under vilken en patient är inskriven på en vårdavdelning. Om inskrivnings- och utskrivningsdagen är densamma anses detta utgöra totalt ett vårddygn. Vårddygnen i denna statistikrapport är så kallade nettovårddygn, dvs. utskrivningsdagen räknas inte in i antalet vårddygn. För en patient som har tillbringat en natt på en vårdavdelning registreras med andra ord också ett vårddygn.

Specialiserad somatisk vård

Enligt hälso- och sjukvårdslagen innefattar specialiserad sjukvård hälso- och sjukvårdstjänster inom medicinska och odontologiska verksamhetsområden som hänför sig till förebyggande, undersökning, vård och behandling av sjukdomar, prehospital akutsjukvård, jour och medicinsk rehabilitering. Enheter för specialiserad sjukvård tillhandahåller i huvudsak specialistvård. Den specialiserade somatiska vården inbegriper all annan specialiserad sjukvård förutom vård inom de psykiatriska specialiteterna.

Vårdperioder med åtgärder

Detta begrepp innefattar de avslutade vårdperioder under vilka minst en åtgärd enligt den nationella åtgärdsklassifikationen utförts på hälsovårdscentralernas och sjukhusens vårdavdelningar eller vid dagkirurgiska enheter under året i fråga.

Egentliga kirurgiska åtgärder

Med egentliga kirurgiska åtgärder avses de åtgärder som hör till kapitlen A–Q i den nationella åtgärdsklassifikationen (med undantag av åtgärder där det tredje tecknet i åtgärds-koden är en siffra). Syftet med denna indelning är att kunna granska egentliga operationer och motsvarande ingrepp som en separat grupp. Huvudgrupperna A–Q inkluderar också radiologiska undersökningar och åtgärder (tredje tecknet en siffra) som inte räknas med i de egentliga kirurgiska ingreppen, även om det är fråga om kirurgiskompenserande åtgärder. Rehabiliteringstjänster, åtgärder i munnen, mindre åtgärder och icke-lokaliserade åtgärder (huvudgrupperna R–Y) ingår också i åtgärdsklassifikationen och således i det totala antalet vårdperioder med åtgärder.

Förteckning över bilagetablerna

17. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vård dygn och öppenvårdsbesök indelat efter sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp och åldersgrupp
18. Patienter, vårdperioder och öppenvårdsbesök enligt sjukvårdsdistriktet för patientens hemkommun, i relation till befolkningen 2012
19. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vård dygn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet
20. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012
21. Basuppgifter 2012 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård
22. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde
23. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
24. Vårdperioder med åtgärder 2012 indelat efter huvudåtgärdsgrupp (enställig nivå)
25. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2012 (treställig nivå)
26. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2012 (femställig nivå)
27. De 25 vanligaste åtgärderna vid offentliga sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2012 (femställig nivå)
28. De 25 vanligaste åtgärderna vid privata sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2012 (femställig nivå)
29. Kvaliteten av uppgifterna om dagkirurgiska perioder inom den specialiserade sjukvården
30. Kvaliteten av uppgifterna om förstabesök inom den specialiserade sjukvården
31. Kvaliteten av uppgifterna om återbesök inom den specialiserade sjukvården
32. Öppenvårdsbesök som registrerats inom specialiteten allmänmedicin (specialitet 98) efter sjukhus på basis av serviceområde år 2012

Mer kompletta uppgifter om bilagetablerna i denna rapport, till exempel uppgifter om alla åtgärder och åtgärdsgrupper, finns i de bilagetabeller som publiceras separat på webben i Excel-format.

Bilagetabeller på webben

Bilagetabell 17 Diagnos- och basstatistik 2012

Bilagetabell 18 Kommunuppgifter per sjukvårdsdistrikt 2012

Bilagetabell 19 Uppgifter om sjukvårdsdistrikt 2012

Bilagetabell 20 Tidsserier 2001-2012

Bilagetabell 21 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens huvudgrupp, enställig nivå 2012

Bilagetabell 22 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, treställig nivå 2012

Bilagetabell 23 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, femställig nivå 2012

Bilagetabell 24 Sjukvårdsdistrikten, treställig nivå 2012

Patients in specialised somatic health care

A total of 1.74 million patients were treated in specialised somatic health care in 2012. Women accounted for 56 per cent of all the 644 156 patients in inpatient care. At least one procedure listed in the classification of procedures was recorded for 48 per cent of all periods of care. Forty per cent of the patients treated in 2012 had not received any specialised health care services in the public sector in 2011.

The proportion of the oldest age groups of all inpatients increased in 2012, thus following the trend of the 2000s. At the same time as the proportion of patients aged under 64 has decreased, the proportion of patients aged 65–74 has increased by three per cent and the proportion of patients aged 75 and over by one per cent on the previous year (Table 1). The average age of patients was 53 years in 2012.

Table 1. Patients in inpatient care and day surgery in specialised health care by age group, 2002–2012 (%)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 yr	11,5	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5
15-64 yr	58,2	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0
65-74 yr	13,8	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4
75+ yr	16,5	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1
total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
patients	663 287	662 075	660 395	672 641	664 863	656 888	656 529	648 229	649 921	655 138	646 393

A total of 1.67 million patients visited outpatient services during the statistical year. The age group 15–64 was the largest group of patients in absolute terms, amounting to some 970 000 patients (58%). In proportion to the population of the same age, the oldest age groups had the most patients visiting outpatient services: 57 per cent for people aged 75 and over and 45 per cent for people aged 65–74. Outpatient numbers are growing steadily in all age groups, but proportionally, the growth has been the greatest for people aged 65–74 and for people aged 75 and over (Table 2).

Table 2. Patients in outpatient care in specialised health care by age group, 2006–2012 (%)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
0-14 yr	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9
15-64 yr	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1
65-74 yr	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9
75+ yr	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1
total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
patients	1 568 484	1 583 580	1 631 637	1 632 780	1 645 772	1 680 581	1 697 947

Men accounted for 44 per cent of all patients treated in inpatient care. Gender distribution varies between age groups: boys accounted for 57 per cent of patients under 15 and men for 41 per cent of patients of working age, while in the age group 65–74 there were no differences between men and women, and among patients aged 75 and over the share of men started to decrease, being 40 per cent in 2012.

In 2012, children under 14 accounted for 16 per cent of the total population¹⁷ and for 10 per cent of all outpatient visits and periods of inpatient care. Patients under 15 accounted for nearly 8 per cent of all care days. People of working age, i.e. the age group 15–64, is by far the largest age group, accounting for 65 per cent of the total population. The proportion of patients aged 15–64 using inpatient and outpatient services is

¹⁷ Statistics Finland, mid-year population

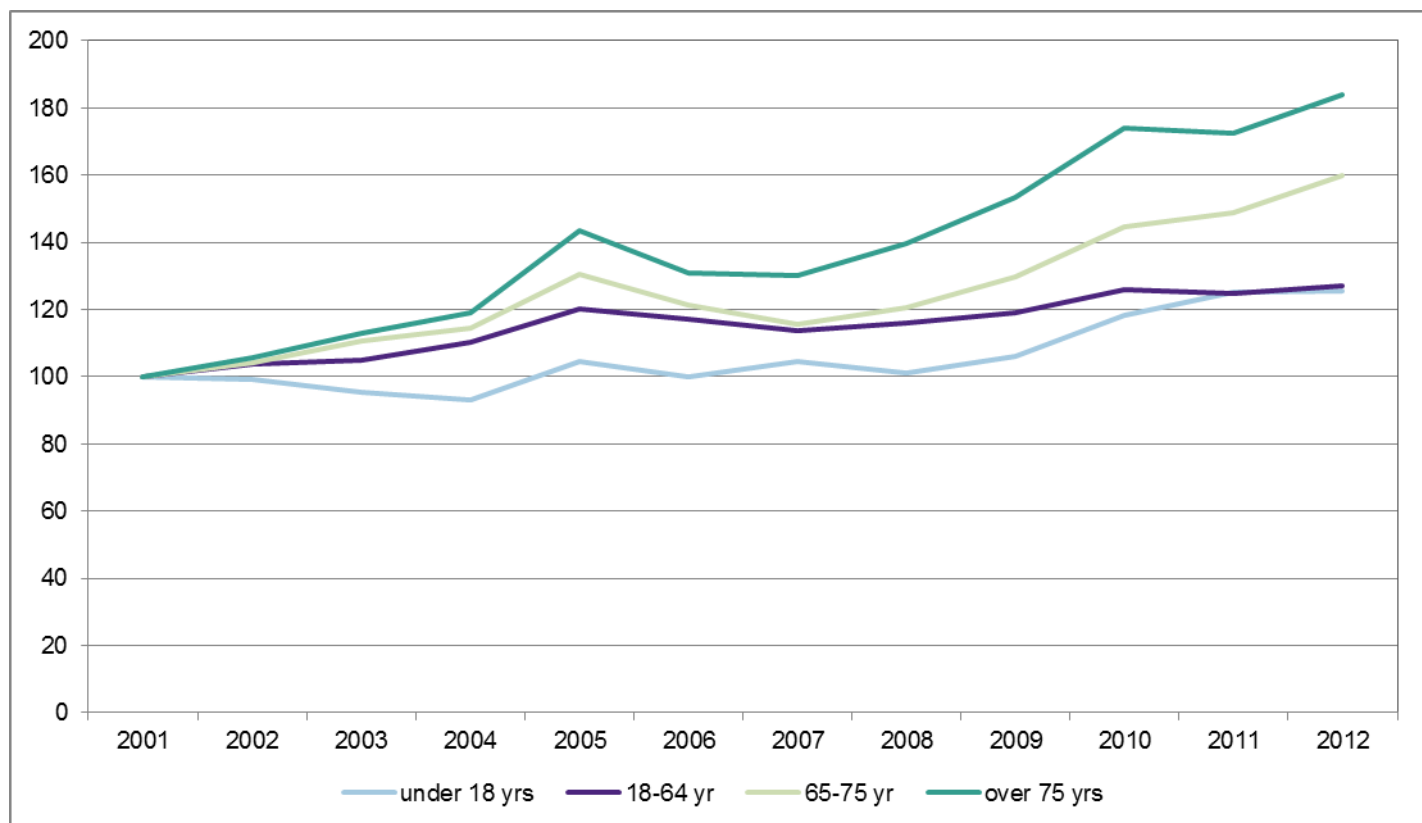
below their proportion of the total population: patients aged 15–64 accounted for 51 per cent of all inpatient periods of care and for 44 per cent of all care days. In the older age groups, the difference between inpatient care and outpatient care has been growing. In 2012, 8 per cent of the total population were aged 75 and over. This oldest age group accounted for 22 per cent of inpatient periods of care, 29 per cent of care days, and 19 per cent of outpatient visits (Table 3).

Table 3. Inpatient periods of care and care days as well as outpatient visits in specialised health care by age group in 2006, 2009 and 2012 (%)

	Proportion of population ¹			Care episodes in inpatient care and day surgery			Care days in inpatient care and day surgery			Outpatients visits in specialised health care		
	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012	2006	2009	2012
0-14 yr	17,2	16,7	16,4	9,6	9,6	9,5	7,3	7,6	7,5	11,0	10,5	10,4
15-64 yr	66,6	66,5	65,1	53,4	53,1	51,1	45,1	46,3	44,0	59,5	58,6	55,9
65-74 yr	8,7	9,0	10,2	15,8	15,8	17,3	18,1	18,2	19,8	15,3	15,8	17,7
75+ yr	7,6	7,9	8,3	21,1	21,4	22,0	29,5	27,9	28,7	14,3	15,0	16,1
total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Of all the periods of care with procedures, 10 per cent involved patients aged under 18, 54 per cent patients aged 18–64, 19 per cent patients aged 64–75, and 17 per cent patients aged 75 and over. The proportion of the oldest age group has had the greatest growth in the 2000s, and this growth continued also in 2012. The proportion of periods of care involving people of working age and people aged under 18 showed no change on the previous year (Figure 2). The average age of patients in care involving procedures was 52 years, a year less than for all patients.

Figure 2. Changes in the number of care periods with procedures indexed by age group, 2001–2012, year 2001 = 100



Most patients (88%) in inpatient care were admitted from home or another comparable location (e.g. sheltered housing). Seventy-one per cent of patients were discharged from hospital directly to their home or other comparable location for further care (home care, sheltered housing), while 19 per cent were transferred to another hospital for further care and 8 per cent to a health centre. The average length of stay was longer for patients who were transferred to another hospital or a health centre for further care than for patients who were discharged directly to their home. Patients who were transferred from hospital to a rehabilitation centre for further care stayed the longest in specialised inpatient care (on average 10.5 days). The average length of stay was 3.4 days for all patients, 2.8 days for those discharged to their home, and 4.5 days for those transferred to another institution.¹⁸

A total of 11 087 periods of inpatient care resulted in death, which is 11.5 deaths per 1 000 periods of care and 1.7 per cent of all patients treated in inpatient care. The number of deaths has decreased by 316 on 2012 and by 590 on 2010. A total of 5 048 periods of care with procedures resulted in death, representing 8 deaths per 1 000 periods of care. In 2011, this rate was 7, which means that the number of deaths was 428 lower than in 2012.

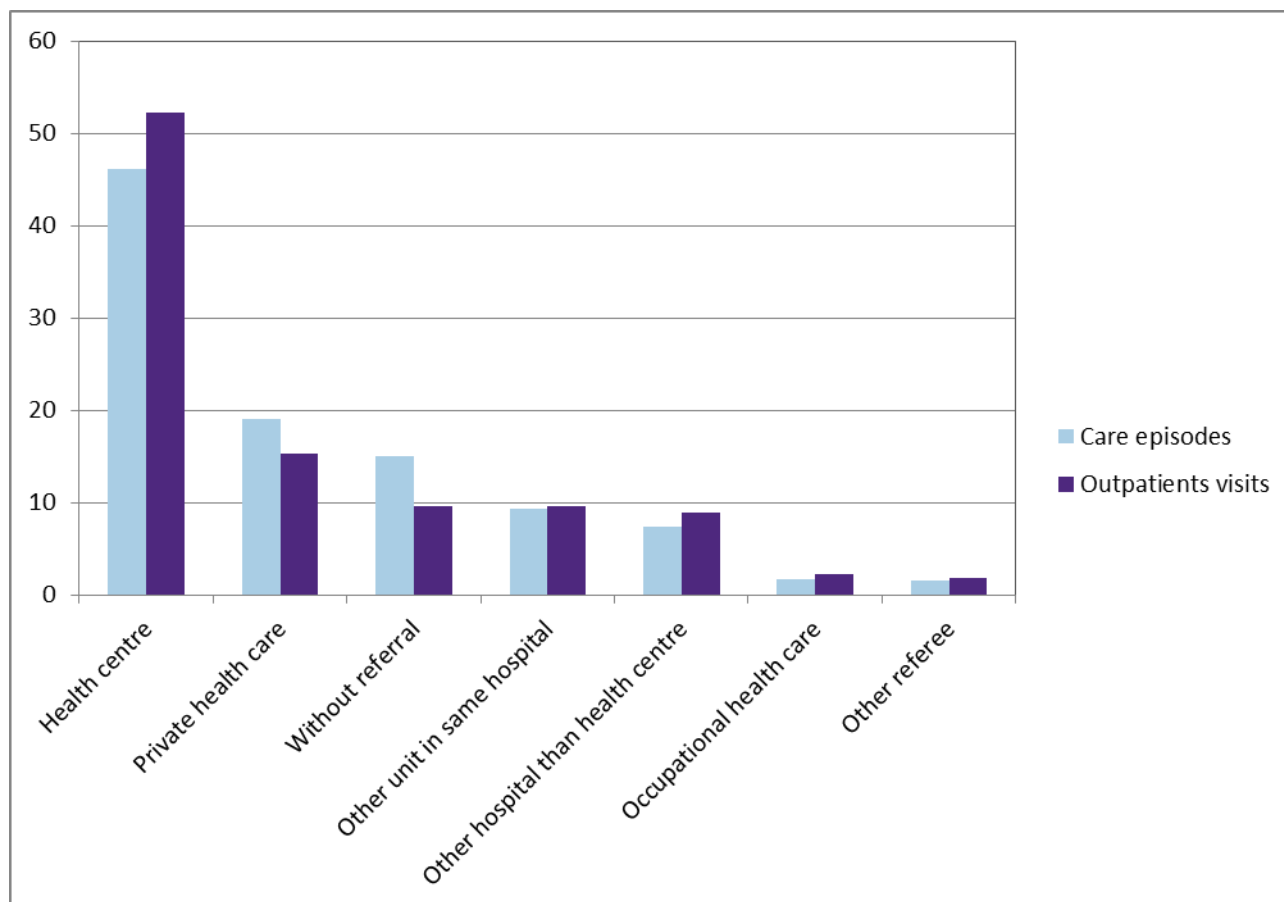
Use of specialised somatic health care by region (periods of care, care days and outpatient visits)

Nationally, the number of periods of care in specialised inpatient care and day surgery, amounting to 962 065 in 2012, has decreased by 7 per cent since 2005. The number of patients treated (644 153) has decreased by 3.9 per cent since 2005. Annual fluctuations are, as a rule, under one percentage point. The number of care days has decreased by a million days (24%) since 2001. The average length of stay was 3.4 days in 2012. Nearly half (48%) of all periods of care involved some kind of operation or similar procedure.

A total of 1.67 million patients had altogether 6.55 million outpatient visits in specialised somatic health care. Both figures are slightly higher than in 2011. The number of outpatient visits has risen by 21 per cent since 2006 and by 2 per cent between 2011 and 2012. Emergency room visits accounted for 13 per cent of outpatient visits and visits by appointment for 87 per cent.

¹⁸ Day surgery visits reduce the average length of stay.

Figure 3. Parties referring patients to inpatient and day surgical periods of care as well as outpatient visits in specialised somatic health care in 2012, where the referring party is known (%)^{1,2}

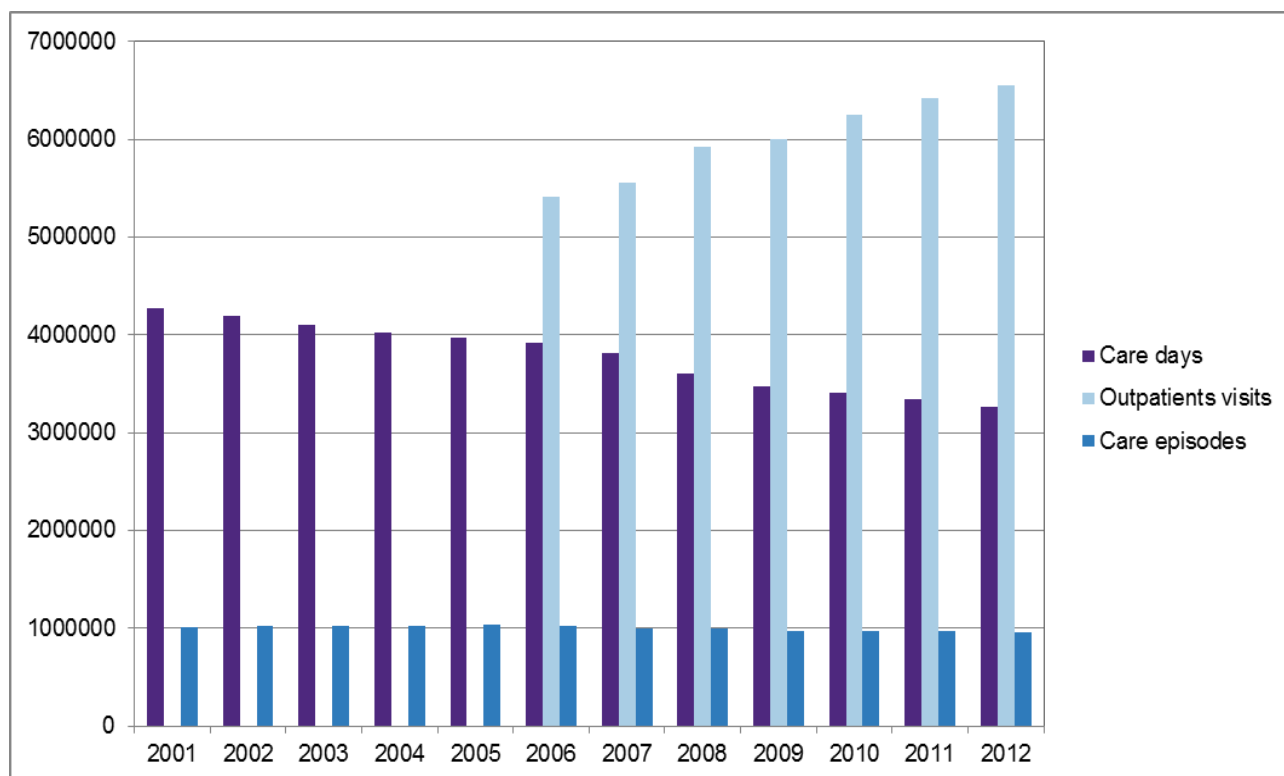


¹ In 10% of all inpatient and day surgical periods of care and in 64% of all outpatient visits there were no records of the referring party.

² Other referring party includes the categories mental health outpatient clinic, care institution/unit in social services, and other referring party.

There was no record of a referring party in 10 per cent of periods of care in inpatient care and day surgery. When a referring party was recorded, health centres accounted for 46 per cent of all periods of care (399 335 periods of care), followed by private health care units at 19 per cent. There was no referral in 15 per cent of periods of care. No referring party was recorded for 64 per cent of outpatient visits. Where a referring party was recorded, 52 per cent of patients were referred to inpatient care by health centres, while 10 per cent had no referral. (Figure 3).

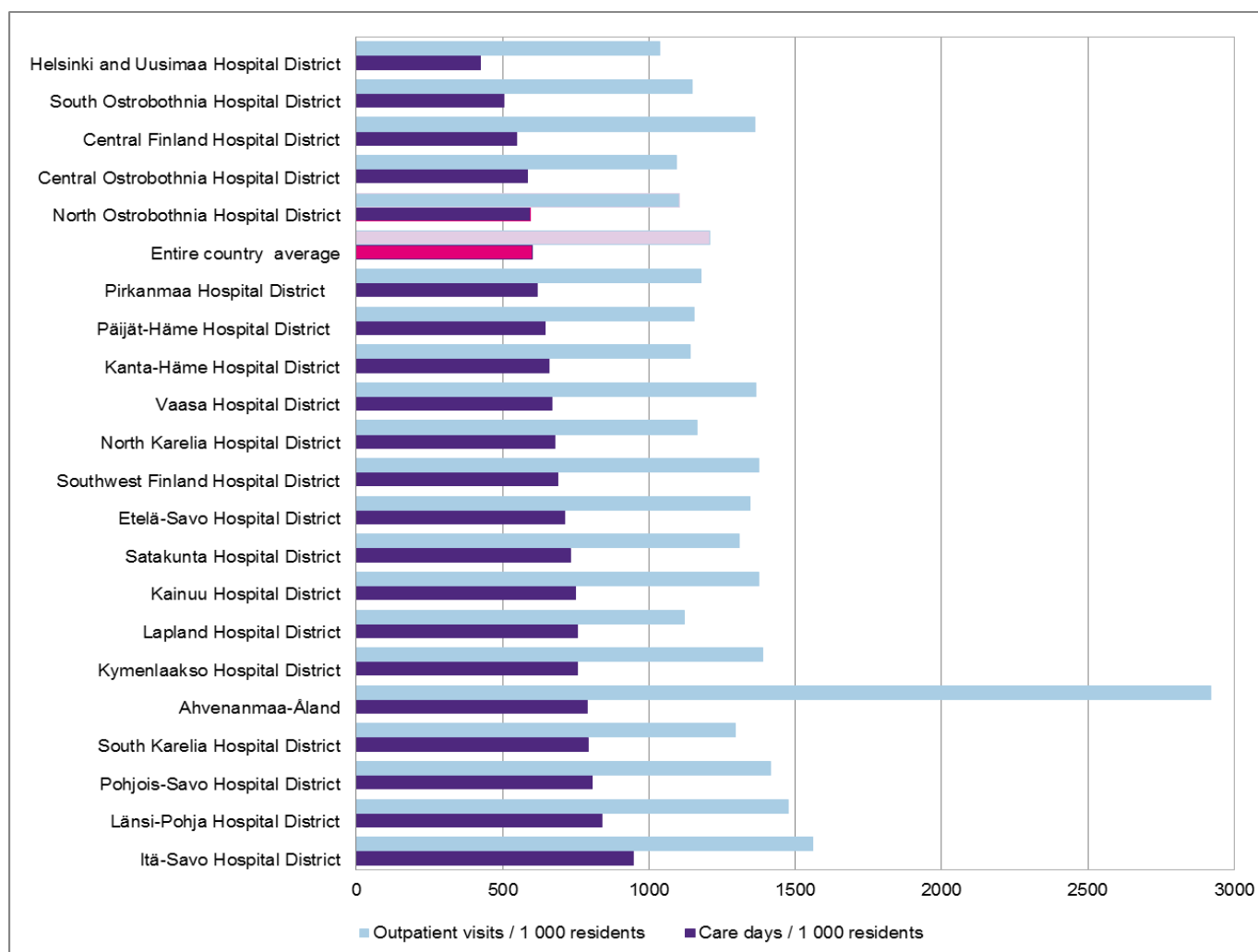
Figure 4. Periods of care, care days and outpatient visits, 2001–2012, whole country



The introduction of guaranteed access to treatment brought about changes into treatment practices, and this trend has continued. The number of outpatient visits has grown by 21 per cent since 2006, while the number of inpatient periods of care has fallen by 16 per cent. The slightly decreasing trend in the number of concluded periods of care has continued after three years of stagnation (2009–2011), although the number of periods of care has only dropped by 1.3 per cent (Figure 4).

There are considerable differences in the number of periods of care, care days and outpatient visits between hospital districts relative to their population (Figure 5). The low per-capita rate of care days in the hospital district of Helsinki and Uusimaa (HUS) have a decreasing effect on the national average in both the number of care days and outpatient visits. The hospital district of Itä-Savo, which had the highest rate in mainland Finland, had 1.5 times more outpatient visits in specialised health care than HUS. There are considerable differences between Åland and mainland Finland with regard to specialised outpatient care. The differences in the per-capita rates of specialised outpatient visits have remained roughly unchanged compared with 2011 both in mainland hospital districts with the highest and lowest rates and in Åland.

Figure 5. Care days and outpatient visits in specialised health care, 2012, per 1000 inhabitants



The majority of all outpatient visits in public health care are provided by primary health care: around 34 million visits were reported in 2012 through the Register of Primary Health Care Visits (AvoHILMO)¹⁹. Just over 10 million of these visits were physician visits.

In 2012, the national total of periods of care was 177 periods per 1 000 inhabitants. The hospital district of Itä-Savo had the highest number of periods of care per 1 000 inhabitants (262), while the hospital district of Helsinki and Uusimaa (HUS) had the lowest (129). Demographic structure and morbidity in the region affect significantly both the use of specialised somatic health services and the use of all social and health services. Åland has clearly the highest rate of specialised outpatient visits per capita and Lapland the lowest, HUS excluded. The low rate of outpatient visits per capita in HUS is partly explained by, for example, population numbers and structure and by the use of private specialist services (Figure 6).

¹⁹ Excluding home-help and home-care visits.

Figure 6. Periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by hospital district, 2012, indirectly adjusted for age and gender, whole country = 100

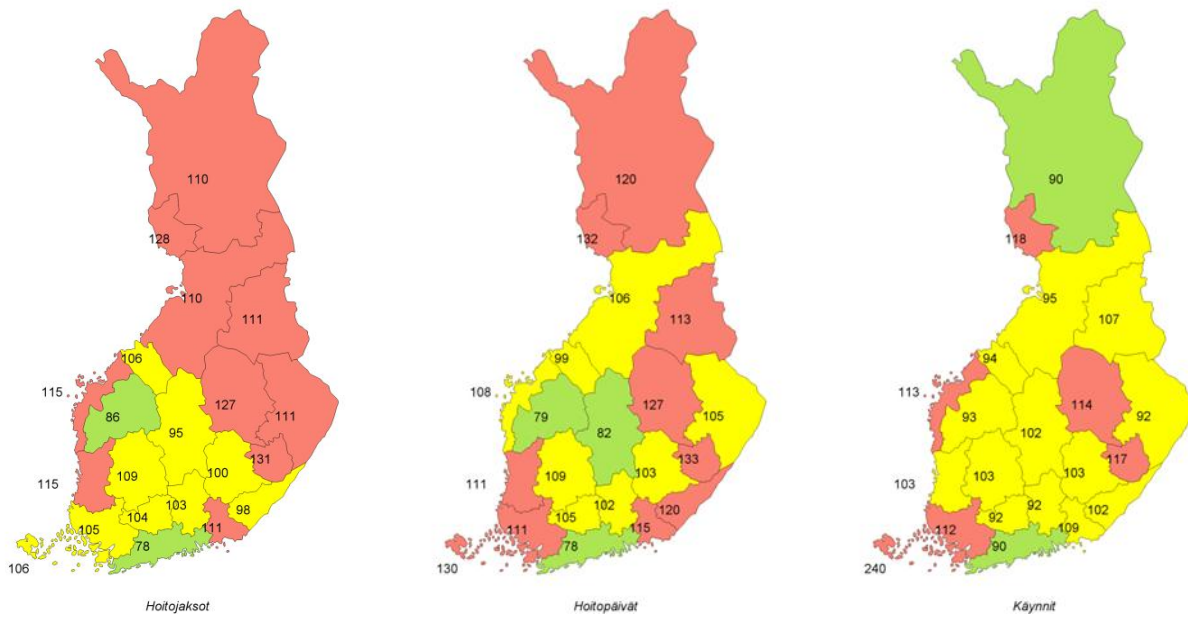
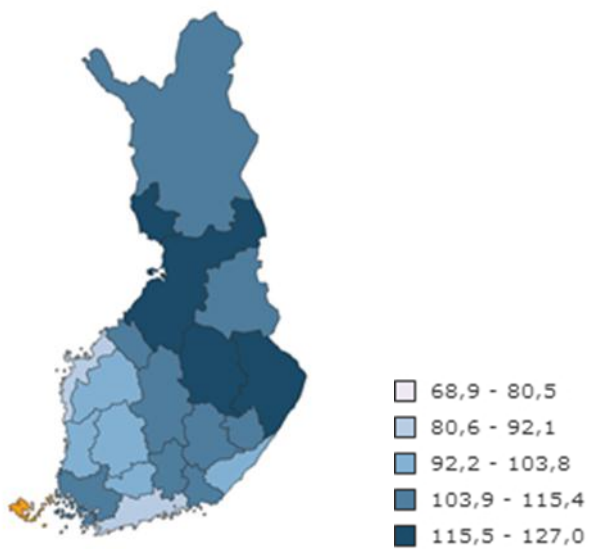


Figure 7. THL's morbidity index, 2008–2010, adjusted for age, whole country = 100



Emergency services in specialised health care

In 2012, a total of 565 640 patients were treated in emergency services in specialised health care, which is 1.5 emergency room visits per patient.

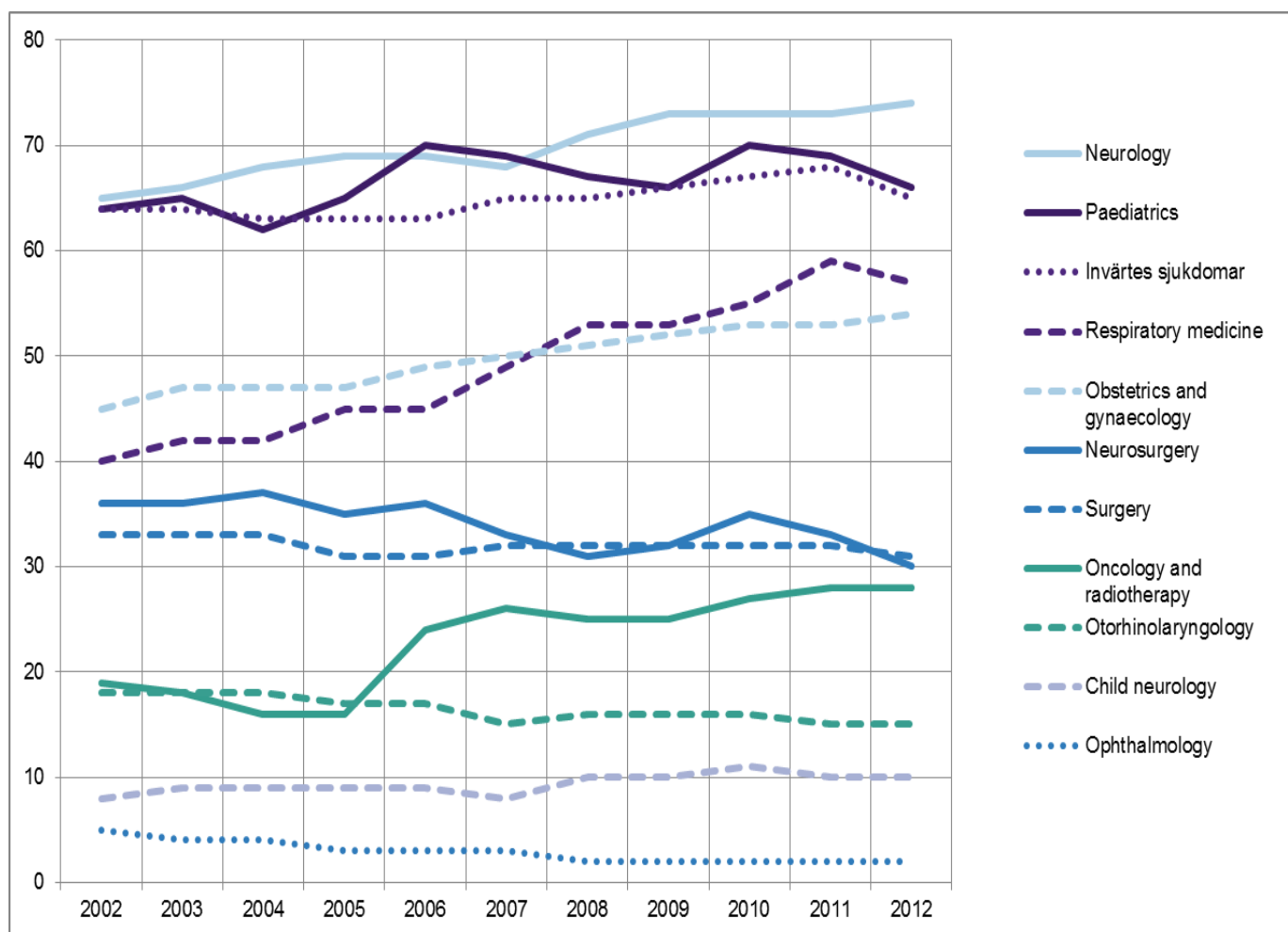
The number of emergency room visits is considered a good indicator of the performance of primary health care; the assumption is that a good level of performance in primary health care and occupational health care decreases and a poor level of performance increases the use of emergency services in specialised health care. There are great differences between hospital districts in terms of per-capita numbers of emergency room visits in specialised health care (Table 4).

Table 4. Emergency room visits in specialised health care per 1000 inhabitants by hospital district, 2006–2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Whole country	171	173	173	167	158	158	155
Ahvenanmaa - Åland			356	335	349	340	332
Helsinki University Central Hospital catchment area							
Helsinki and Uusimaa hd	179	180	178	174	161	159	155
South Karelia hd	154	152	166	156	151	155	146
Kymenlaakso hd	193	199	194	191	195	193	182
Turku University Central Hospital catchment area							
Southwest Finland hd	208	174	173	167	157	160	159
Satakunta hd	170	162	151	143	138	130	129
Tampere University Hospital catchment area							
Pirkanmaa hd	147	163	142	134	131	136	131
South Ostrobothnia hd	142	141	141	133	130	131	124
Päijät-Häme hd	171	176	160	151	144	143	148
Vaasa hd	197	207	211	190	181	180	179
Kanta-Häme hd	223	220	215	213	214	216	194
Kuopio University Central Hospital catchment area							
Pohjois-Savo hd	153	180	187	173	165	163	169
Central Finland hd	138	146	148	151	147	146	137
North Karelia hd	176	182	178	172	154	168	169
Etelä-Savo hd	180	192	200	190	178	190	177
Itä-Savo hd	238	242	246	245	254	261	260
Oulu University Central Hospital catchment area							
North Ostrobothnia hd	126	144	141	136	120	120	120
Lapland hd	153	127	132	130	127	130	134
Kainuu hd	164	170	175	166	164	169	167
Central Ostrobothnia hd	211	212	215	205	183	175	175
Länsi-Pohja hd	177	185	183	178	170	182	176

Around 42 per cent of all periods of care in specialised health care are based on an emergency admission. The proportion of periods of care that started as an emergency admission of all periods of care varies greatly between specialties (Figure 8). The sum of periods of care includes also day surgery as one-day periods of care which, when analysed by specialty, is the most significant factor decreasing the percentage of emergency-related periods of care in operative specialties.

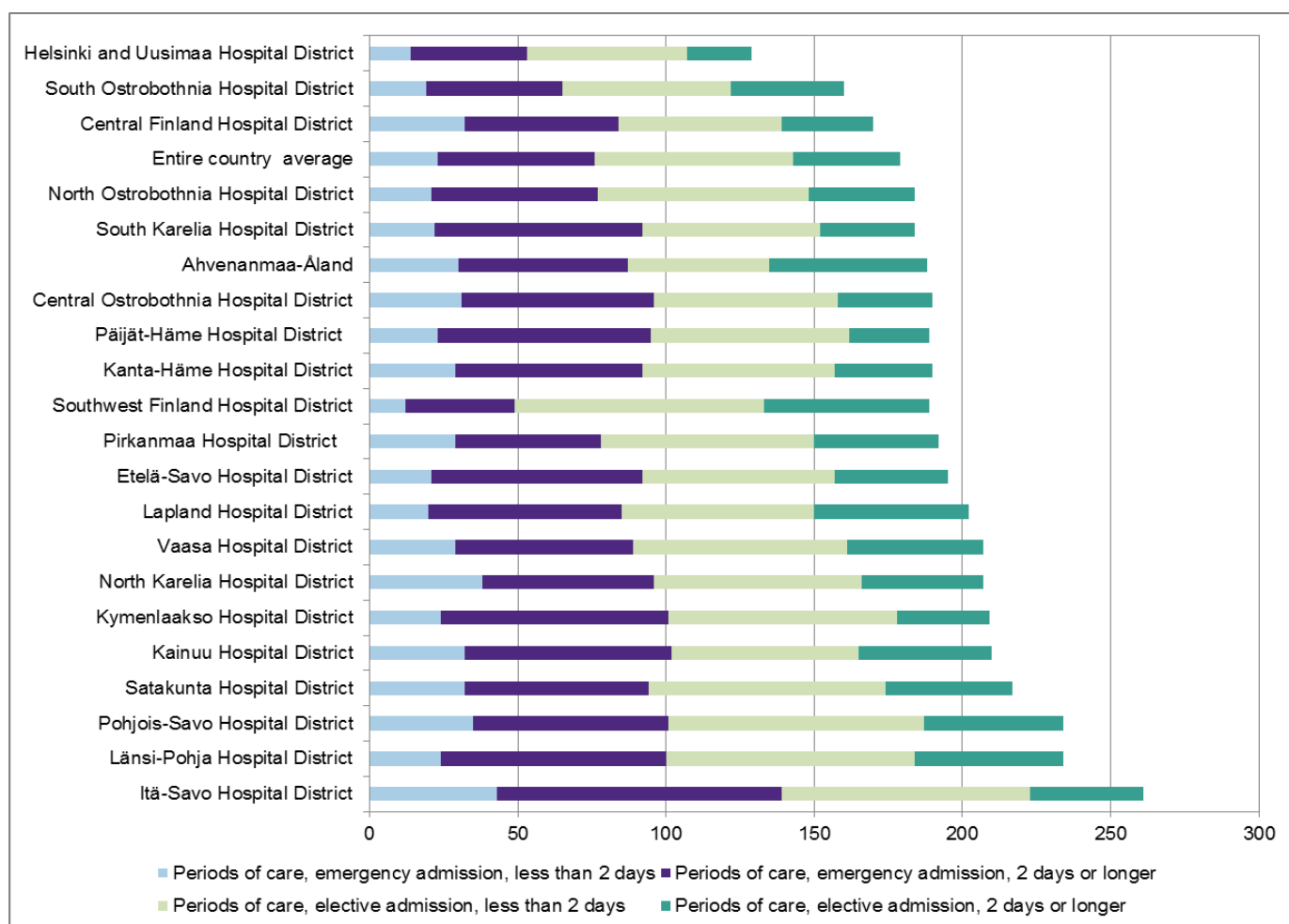
Figure 8. Periods of care based on an emergency admission, as a percentage of all periods of care by specialty, 2002–2012



Emergency admission accounted for 79 per cent of all admissions due to infectious disease, while only 3–13 per cent of admissions due to eye or ear infection were based on an emergency admission. (Appendix Table 7.)

Day surgery explains the high proportion (74% in the whole country) of short-term elective periods of care (with no more than one over-night stay). Also regional differences exist; in the hospital district of Southwest Finland, 13 per cent of short-term periods of care (less than 2 days) were based on an emergency admission compared with 37 per cent in the hospital district of Central Finland. Throughout the country, care periods of longer duration (at least 2 days) were more often based on an emergency admission (60%) than an elective admission (Figure 9).

Figure 9. Periods of care in inpatient care by hospital district per 1000 inhabitants in 2012, day surgery and less than 2-day periods differentiated



Analysis by specialty

Surgical specialties had the highest numbers of patients, periods of care and care days, recording 368 925 care periods and 1 073 101 care days in 2012. These figures include day surgery. The number of periods of care has remained practically unchanged since 2005. In surgical specialties, there is little difference in the numbers of patients, periods of care or care days between 2011 and 2012. The average length of stay was 2.9 days in 2012, showing only a marginal decrease on 2011 when the average was 3.0 days. Surgical specialties had 1.32 million visits and nearly 600 000 individual patients (Table 5).

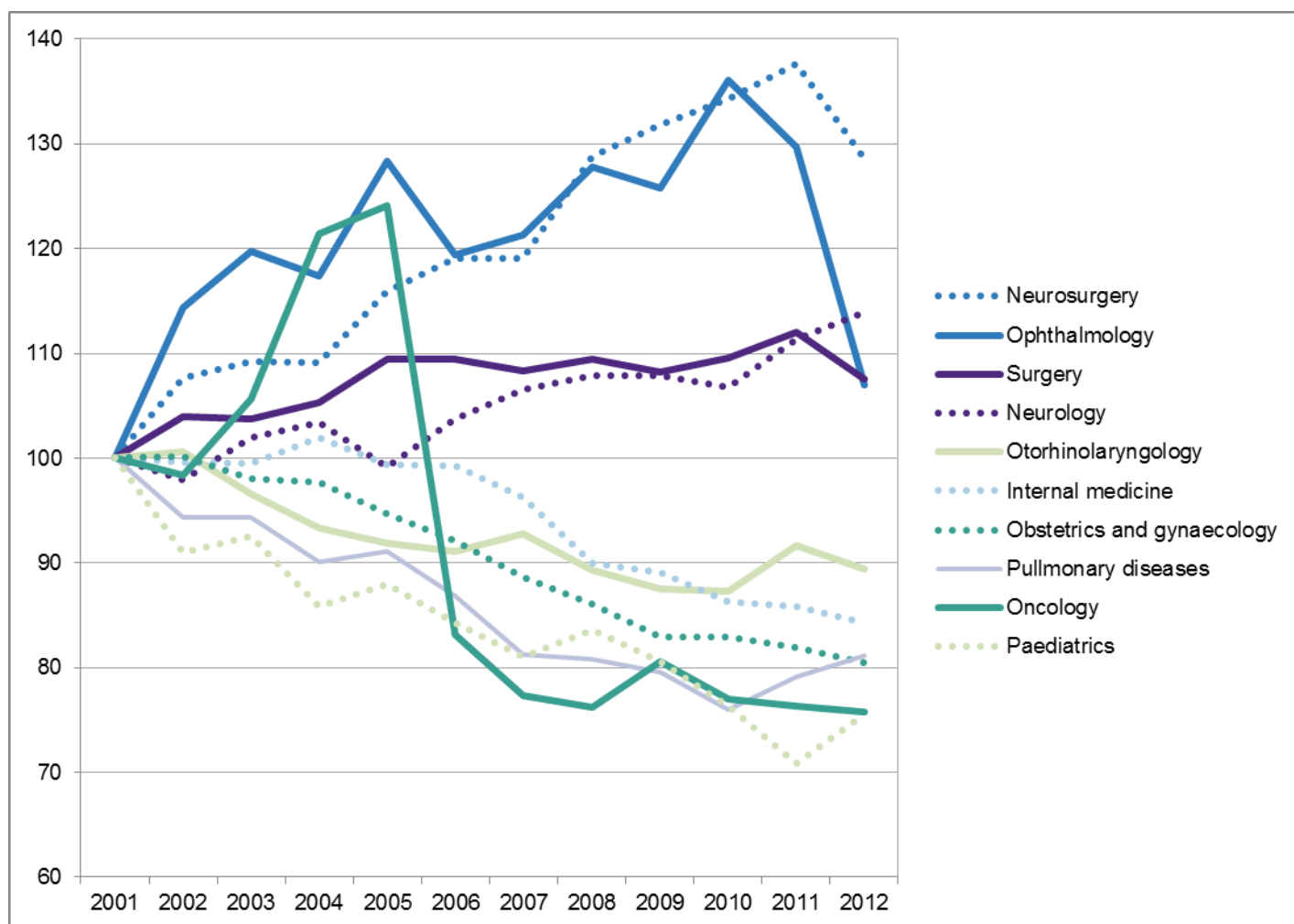
Table 5. Periods of care, care days, outpatient visits and patients by specialty, 2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Internal medicine	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985
Surgery	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958
Obstetrics and gynaecology	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790
Oncology	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929
Paediatrics and Child neurology	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417
Otorhinolaryngology	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112
Ophthalmology	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866
Dermatology and venereology	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989
Neurology	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960
Physiatry	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153
Pullmonary diseases	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294
Odontology and periodontology	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156
Neurosurgery	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662
General practice	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306
Other specialities	60 143	66 148	55 634	61 677	73 240	64 885	71 412

Internal medicine recorded a total of 199 245 care periods and 931 809 care days. Since 2006, the number of care periods has fallen by 15 per cent, while at the same time the number of outpatient visits has risen by 28 per cent.

The greatest decreases in the number of care periods and care days are found in conservative specialties, with the exception of neurology, where the number of care periods has gone up slightly. In several operative specialties, by comparison, the number of care periods has been stable over the past five years. The great drop in the number of periods of care in ophthalmology is partly explained by changes in operational practices. For example, cataract surgeries are increasingly performed as day surgeries by private service providers. One of the explanations for the corresponding decrease in oncology in 2005 was a change in recording practices (Figure 10). In 2012, the number of care days decreased for all specialties, with the exception of neurology, neurosurgery, and odontology and periodontology (Table 5).

Figure 10. Index for number of care days in the major specialties in specialised somatic health care, 2001–2012 (2001 = 100)



The number of outpatient visits has increased in nearly all specialties in specialised health care compared with both 2011 and 2006. Since 2006 the number of outpatient visits in neurosurgery has increased the most (+42%). In internal medicine, oncology, ophthalmology and respiratory medicine, the numbers of outpatient visits have increased significantly between 2006 and 2012 (+27–30%). From 2011 to 2012 the numbers of outpatient visits show only minor changes, with no changes at all for surgical specialties and respiratory medicine. The number of outpatient visits in general practice increased significantly, by 48 per cent, on 2011, explaining most of the changes in the number of general practice outpatient visit between 2006 and 2012²⁰ (Table 6).

²⁰ Data on general practice does not include data on joint emergency room visits (service type 91). Most of the patient record entries made in connection with outpatient visits in general practice (84%) were made in five specialised health care units (Tampere University Central Hospital and central Hospitals in Central Finland, Päijät-Häme, Satakunta and Kainuu). A variety of different kinds of visits are recorded under general practice, such as medical rehabilitation and assistive device services. The data also include brief visits to nurses, visits to specialist nurses by appointment, additional visits, other guidance, as well as appointments by phone. Appendix Table 16 includes an itemised list of specialised health care units that recorded visits in general practice in 2012.

Table 6. Outpatient visits in specialised health care by specialty, 2006–2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Internal medicine	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985
Surgery	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958
Obstetrics and gynaecology	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790
Oncology	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929
Paediatrics and Child neurology	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417
Otorhinolaryngology	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112
Ophthalmology	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866
Dermatology and venereology	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989
Neurology	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960
Physiatry	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153
Pullmonary diseases	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294
Odontology and periodontology	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156
Neurosurgery	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662
General practice	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306
Other specialities	60 143	66 148	55 634	61 677	73 240	64 885	71 412

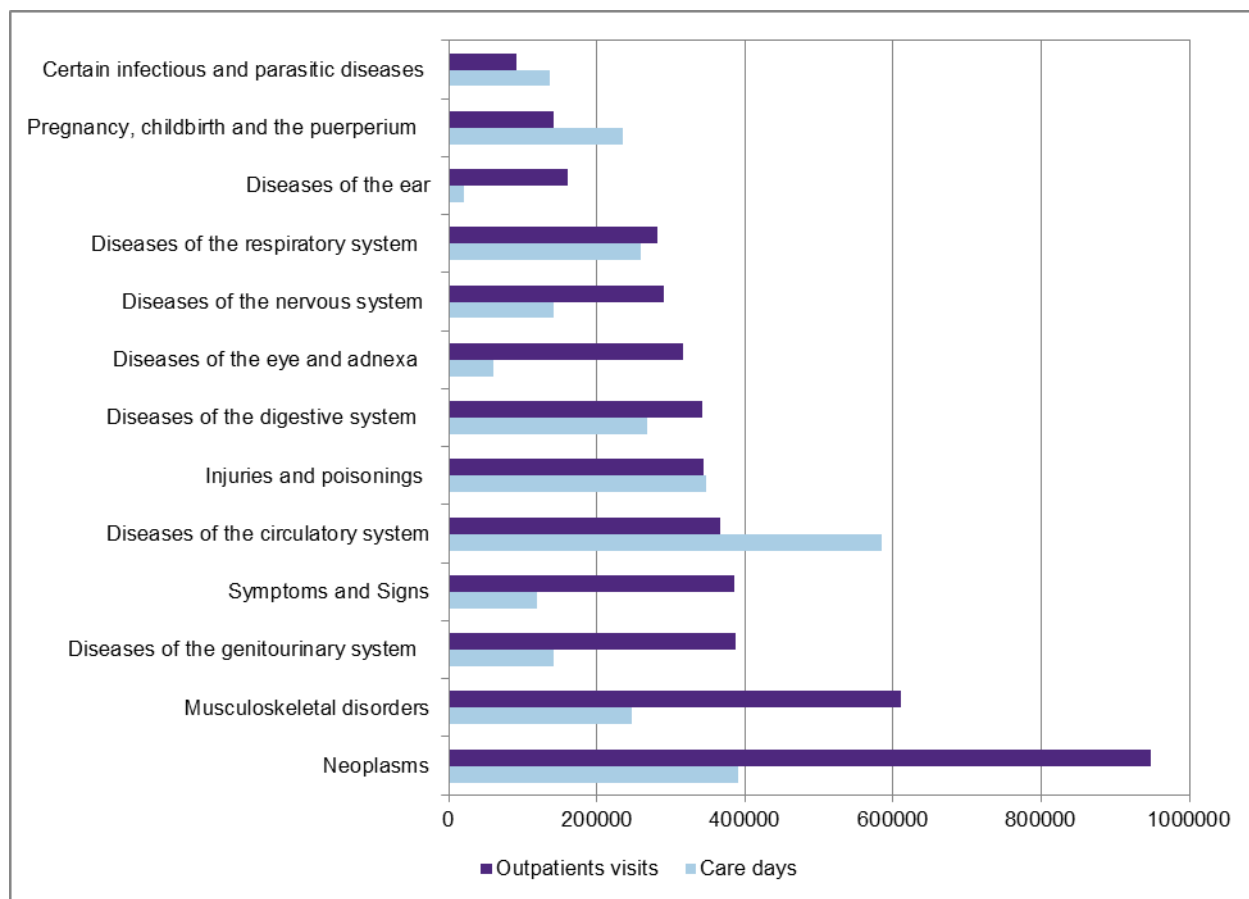
Analysis by diagnosis

The reasons for visits and care periods in specialised health care are recorded using the International Classification of Diseases (ICD-10). One or more diagnoses may be recorded for any individual patient. The first diagnosis recorded is considered the primary diagnosis, and this is used as the criterion for analysis.

The primary diagnosis category of diseases of the circulatory system had the highest number of both periods of care and care days in 2012. In this diagnosis group, the most common sub-categories were ischaemic heart diseases (25% of patients and 20% of care days), other forms of heart disease (37% of patients and 33% of care days), and cerebrovascular diseases (17% of patients and 27% of care days). The number of care days decreased by 3 per cent for ischaemic heart diseases and increased by 2 per cent for cerebrovascular diseases and other forms of heart diseases (Figure 11).

The number of care periods and care days showed no change on 2011 for patients requiring hospital admission for other heart diseases (including valve problems and arrhythmia). Hospital admissions for valve problems, especially, are on the rise. The number of care days due to peripheral vascular diseases showed no change on the previous year. Outpatient visits due to cardiovascular diseases were recorded for nearly 190 000 individual patients, with an average of 1.9 visits per patient.

Figure 11. Number of care days and outpatient visits in specialised somatic health care by diagnosis group, 2012.



The highest number of outpatient visits in 2012 was due to neoplasm diagnoses. The number of patients treated in hospital for influenza and pneumonia decreased by 8 per cent on 2011. Majority of these patients had the primary diagnosis of pneumonia, organism unspecified (J18). The number of diagnoses of diseases of the respiratory system decreased a little on the previous year.

Table 7. Number of patients in inpatient care due to certain diseases by hospital district per 100 000 inhabitants, 2012

	Diabetes (E10-E14)	Asthma (J45-J46)	Acute myo- cardial infarction (I21)	Heart failure (I50)	Cerebro- vascular diseases (I60-I69)	Renal failure (N17-N19)
Whole country	88	51	168	155	266	42
Ahvenanmaa - Åland	53	56	229	201	292	88
Helsinki University Central Hospital catchment area						
Helsinki and Uusimaa hd	51	45	97	79	187	24
South Karelia hd	106	60	255	208	396	41
Kymenlaakso hd	84	45	207	180	346	49
Turku University Central Hospital catchment area						
Southw est Finland hd	121	35	171	192	278	55
Satakunta hd	126	31	188	148	356	52
Tampere University Hospital catchment area						
Pirkanmaa hd	110	42	176	215	244	63
South Ostrobothnia hd	76	40	173	50	194	31
Päijät-Häme hd	89	54	174	186	316	58
Vaasa hd	77	61	192	195	260	59
Kanta-Häme hd	95	50	193	193	374	55
Kuopio University Central Hospital catchment area						
Pohjois-Savo hd	135	81	257	261	351	48
Central Finland hd	74	52	161	155	267	47
North Karelia hd	94	107	186	212	337	31
Etelä-Savo hd	106	69	307	334	373	48
Itä-Savo hd	138	62	275	317	450	47
Oulu University Central Hospital catchment area						
North Ostrobothnia hd	91	43	186	122	234	33
Lapland hd	99	127	192	205	326	39
Kainuu hd	120	71	284	152	268	46
Central Ostrobothnia hd	112	45	203	80	271	45
Länsi-Pohja hd	140	57	207	304	302	45

There are great differences between hospital districts in the per-capita number of patients in inpatient care. While regional differences in demographic structure and morbidity explain to some extent the regional differences in diagnosis-specific inpatient care figures, they cannot explain all the regional variations.

According to Kela's morbidity index²¹, Kainuu was the hospital district with the highest regional morbidity in 2012. In inpatient care, this applies to diabetes, asthma and acute myocardial infarction; the number of patients with these conditions is clearly above the national average in Kainuu. Other hospital districts with high morbidity in 2012 include Pohjois-Savo and Länsi-Pohja. In Pohjois-Savo, the number of patients is clearly above the national average in all conditions listed in Table 5, with the exception of renal failure. Patients with heart failure account for a large proportion of inpatients in Länsi-Pohja (Table 7).

In the 2000s, the number of care periods has decreased in all disease categories, with the exception of ophthalmology, injuries and poisonings, and neonatology. Even the number of care days has clearly

²¹ <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

decreased in all disease categories, with the exception of neonatology and certain infectious and parasitic diseases. The greatest decrease in the number of care days has been in psychiatry (37%), diseases of the musculoskeletal system (35%) and diseases of the skin and subcutaneous tissue (32%) (Appendix Table 7.)

Periods of care with procedures

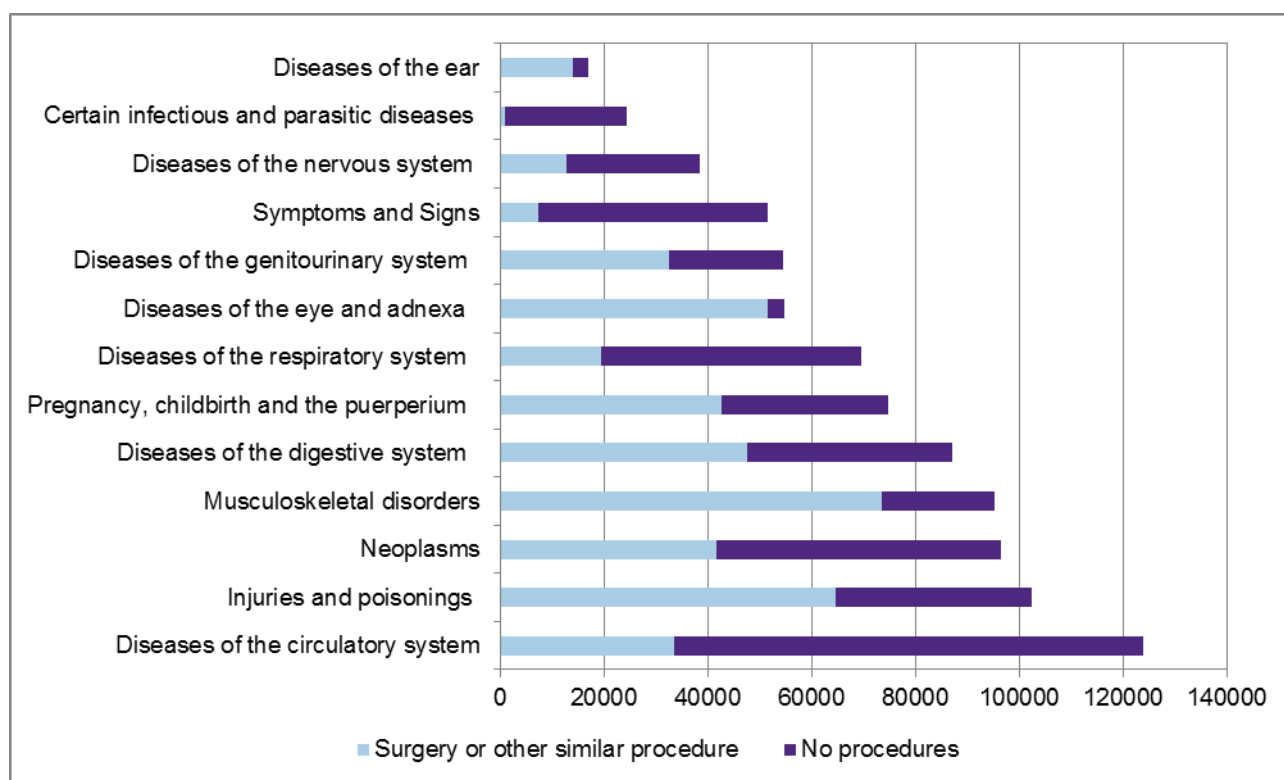
Periods of care with procedures are included in the figures for care periods and visits in specialised somatic health care presented above. Day surgery has been included in all periods of care as single-day periods. The number of periods of care with surgical procedures totalled 427 766 (66% of all periods of care with procedures). The number of periods of care with procedures has increased steadily in the 2000s, by 35 per cent on 2002 and by 3 per cent on 2011. The biggest change has taken place in the number of non-surgical procedures. In 2012, non-surgical procedures were reported for 217 272 periods of care, which is 14 per cent up on 2011, and 233 per cent up on 2002 (Table 8).

Table 8. Periods of care with procedures by category, 2002–2012

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
All episodes with procedures and interventions	476 610	486 115	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038
Non-surgical	65 237	79 524	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272
Non-surgical, radiological	20 542	26 314	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310
Surgical (A-Q)	411 373	406 591	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766
Elective surgical	340 330	336 079	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142
Day-patients	182 594	187 670	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338

The share of procedures varied between disease groups (Figure 12). Patients admitted to hospital for an infectious disease needed at least one procedure in around 3 per cent of periods of care, while patients with an eye- or ear-related diagnosis were very likely to have an operation (95–83 %). Surgical procedures were performed on 63 per cent of patients admitted to hospital for an injury and on 43 per cent of patients with a neoplasm diagnosis.

Figure 12. Periods of care in specialised somatic health care by diagnosis group, 2012



The average length of stay for all periods of care with procedures was 3.5 days. The number of elective surgical procedures has dropped by 0.4 per cent on the previous year. The share of day surgery of all elective periods of care has increased during the whole of the 2000s; in 2012 as many as 55 per cent of all surgical periods of care involved day surgery.²²

In per-capita terms, the share of elective surgical procedures of all care periods was nationally at the same level as in 2000. There are, however, differences between hospital districts; the highest rates of periods of care in mainland Finland were in the hospital districts of Länsi-Pohja, Itä-Savo and Southwest Finland and the lowest in HUS and Central Finland. (Table 9).

Variations exist between hospital districts in the number of day surgeries; they are most common in Päijät-Häme, where 65 per cent of all elective surgeries are day surgeries. The number of day surgeries is above the national average even in Kymenlaakso and North Ostrobothnia

²² Day surgery means here single-day periods of care involving a procedure. Day surgery accounts for most of the single-day periods of care, but also some examinations and outpatient procedures are performed.

Table 9. Total and in-per-capita number of elective periods of care and proportion of day surgical procedures by hospital district, 2000–2012

Hospital district	2000			2005			2009			2011			2012		
	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %
Helsinki and Uusimaa hd	85 195	61	37	91 185	63	52	84 576	55	56	90 231	58	59	85 534	55	60
South west Finland hd	37 448	83	40	37 950	83	50	36 860	79	55	35 756	76	57	37 613	80	54
Pirkanmaa hd	25 632	58	44	31 900	69	57	31 230	62	58	32 962	67	59	32 889	67	59
North Ostrobothnia hd	26 577	72	36	27 408	71	51	26 462	65	58	26 596	66	61	27 333	68	62
Pohjois-Savo hd	18 585	73	40	21 027	84	50	18 584	75	47	16 952	68	45	18 740	76	49
Satakunta hd	17 610	75	45	16 892	74	53	16 538	73	56	17 387	77	58	17 070	76	56
Central Finland hd	14 806	56	36	15 571	58	51	13 226	48	51	15 883	58	55	15 760	57	54
Päijät-Häme hd	13 881	66	49	15 997	76	57	13 982	66	62	14 305	67	63	14 258	67	65
Kymenlaakso hd	12 097	66	43	13 250	74	50	11 861	68	58	13 392	77	60	13 359	76	62
South Ostrobothnia hd	12 517	62	34	13 022	65	43	12 671	64	47	12 949	65	50	12 960	65	49
Kanta-Häme hd	11 542	70	38	10 551	63	50	10 456	60	53	11 707	67	57	11 959	68	56
North Karelia hd	10 784	61	33	11 304	65	42	12 517	74	48	11 755	69	51	11 434	67	51
Vaasa hd	8 732	54	38	10 099	62	51	10 888	66	55	10 817	65	56	10 951	65	58
South Karelia hd	8 667	67	49	7 456	55	50	8 385	63	58	8 624	65	59	8 531	64	56
Lapland hd	8 098	66	41	8 343	70	43	7 951	67	50	8 140	69	55	7 799	66	53
Etelä-Savo hd	6 149	55	33	6 977	64	51	6 509	61	56	7 265	69	58	6 866	65	55
Länsi-Pohja hd	5 053	74	41	5 026	76	50	5 036	77	54	4 763	73	54	5 263	81	55
Kainuu hd	5 430	63	2	5 037	62	39	4 719	60	47	5 323	68	50	5 261	68	48
Central Ostrobothnia hd	5 952	76	1	5 209	70	55	4 935	66	53	4 864	65	57	4 594	61	56
Itä-Savo hd	5 180	92	4	4 589	96	55	4 422	96	56	3 490	77	57	3 652	81	60
Ahvenanmaa - Åland	1 660	64	29	1 708	64	32	1 640	59	40	1 628	57	37	1 567	55	34
Whole country	341 975	66	44	360 914	69	51	343 448	64	56	354 789	66	57	353 393	65	57

Most surgical operations performed in private hospitals were day surgeries. Private hospitals reported 56 273 care periods with procedures involving 52 036 patients. Removal of meniscus of the knee was the most common privately performed procedure in 2012. The ten most common procedures performed in private hospitals also included cataract operations, adenotomies, and insertions of ear ventilating tubes. In private hospitals, the average waiting time for all periods of care was 33 days and the median waiting time 17 days (Appendix Table 11.)

In public hospitals, inpatient care and day surgery in specialised somatic health care had a total of 458 569 patients and 588 765 periods of care. The average age of patients treated in public hospitals was eight years higher than in private hospitals. The average waiting time for all periods of care in public hospitals was 80 days and the median waiting time 53 days.

The top 50 procedures performed in public hospitals, based on the number of periods of care, included several radiological examinations (thoracic x-ray, head MRI, abdominal ultrasound), which none of the private hospitals reported having performed. However, this does not mean that private hospitals do not perform these procedures. It only means no such procedures have been reported by private hospitals to the national care register. Radiological examinations and simple therapies (such as physiotherapy) performed in public hospitals have been excluded from the appendix tables to improve comparability (Appendix Table 12).

The average waiting time was 76 days and the median waiting time 48 days for all periods of care. The longest waiting times were for procedures on the musculoskeletal system and on the eye and adjacent structures. Waiting time means the difference between the waiting list entry date and the date of procedure. There are variations between hospital districts concerning the recording of waiting list entry dates, ranging from 0 per cent to 100 per cent (Appendix Table 8).

Adverse events

A total of 11 087 patients died in specialised inpatient care and day surgery in 2012 (1.7% of all patients). The average age of patients who died was 74 years, and 73 per cent of them arrived in care through emergency admission. The number of patients who died in inpatient care or day surgery decreased by 3 per cent on the previous year. A total of 868 patients died in specialised outpatient care in 2012 (Appendix Table 5.)

In specialised health care, a total of 5 048 patients died in periods of care with procedures. Procedures involving other thoracic organs (G) had the highest number of deaths (1 187) in absolute terms, recorded as single character codes. Moreover, procedures on the digestive system and spleen (J) (773 patients), other procedures and procedures acting on several organ systems (W) (699 patients), as well as procedures on heart and major thoracic vessels (F) (576 patients) had the highest numbers of deaths both in absolute and relative terms. However, with the exception of procedures on other thoracic organs, the proportion of deaths is below two per cent in all procedure groups (Table 10).

Table 10. Patients who died during a period of care with procedures in 2012, single character codes, number and relative proportion of deaths

	Patients	Dead	Dead, % of patients
Total	505 222	5 048	1,00
Other thoracic organs	26 105	1 187	4,55
Digestive system and spleen	61 882	773	1,25
Other procedures and procedures acting on several organ systems	40 619	699	1,72
Heart and major thoracic vessels	31 392	576	1,83
Nervous system	29 885	397	1,33
Musculoskeletal system	120 888	302	0,25
Peripheral vessels and lymphatic system	18 707	196	1,05
Rehabilitation services	11 210	149	1,33
Investigative procedures	7 550	96	1,27
Urinary system, male genital organs and retroperitoneal space	21 349	65	0,30
Skin and subcutaneous tissue	15 553	59	0,38

In five procedure groups, recorded as three character codes, more than 10 per cent of periods of care resulted in death. These were: intraoperative total cardiopulmonary bypass (FXA), operations for aneurysm of infrarenal abdominal aorta and iliac arteries (PDG), tracheostomy and related operations (GBB), prosthetic replacement of mitral valve (FKD), as well as diagnostic intracranial procedures (AAA). It should be noted that these procedures are demanding and extensive operations which are performed on a relatively small number of patients annually (Table 11).

Table 11. Patients who died during a period of care with procedures in 2012, three character codes, number and relative proportion of deaths

		Patients	Dead	Dead, % of patients
WX8	Intensive care	5 431	349	6,43
KA_4	Dialysis	609	61	10,02
NFQ	Amputations and related operations on hip and femur	597	37	6,20
GBB	Tracheostomy and related operations	306	38	12,42
PDG	Operations for aneurysm of infrarenal abdominal aorta and iliac arteries	302	43	14,24
AAK	Operations on skull and dura	279	17	6,09
FC_3	Repair of aortic arch	275	21	7,64
FX_3	Other investigations of hearth function	222	18	8,11
FNC	Aorto-coronary venous bypass	210	13	6,19
GA_	Diagnostic radiology chest w all, pleura and diaphragm	183	10	5,46
JK_2	Other pocedures of biliary tract	174	11	6,32
JDH	Operations on pylorus and duodenum	137	9	6,57
PEE	Thrombectomy or embolectomy of femoral artery and branches	132	9	6,82
GAB	Thoracotomy	128	11	8,59
JDC	Partial gastrectomy	106	6	5,66
FKD	Prosthetic replacement of mitral valve	98	11	11,22
JDE	Anastomosis of stomach w ithout concurrent gastrectomy	96	5	5,21
AAA	Diagnostic intracranial procedures	87	10	11,49
FXA	Intraoperative total cardiopulmonary bypass	54	11	20,37

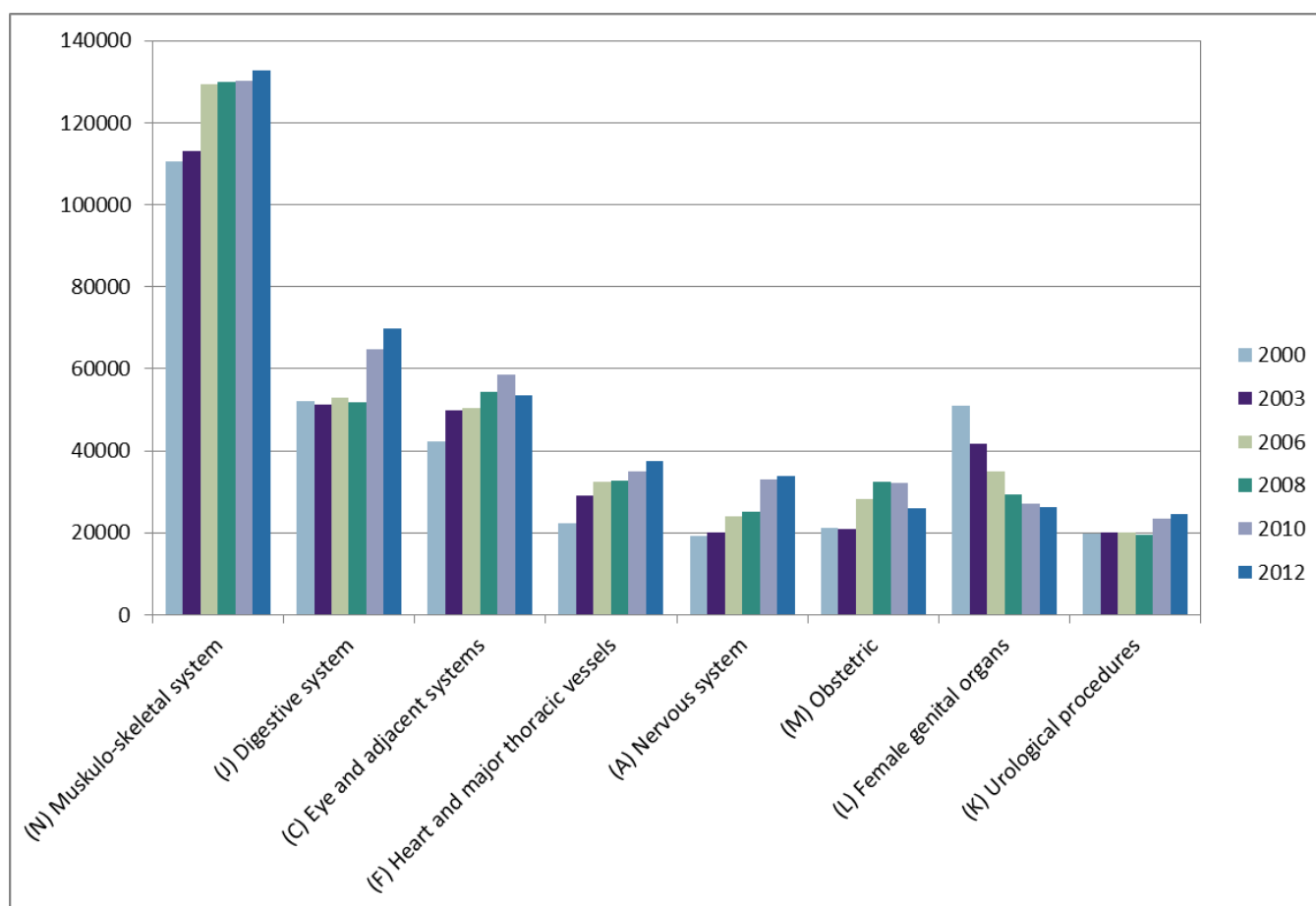
The absolute number of deaths during procedures does not give any exact idea of the whole. This applies especially to several procedures in diagnostic radiology, because in practice the patients did not die of these procedures (Appendix Table 9.)

Frequency of procedures

In 2012, the most common procedures in terms of number of care periods involved musculoskeletal disorders (132 784 periods of care), which accounted for 21 per cent of all periods of care with procedures. Procedures on the digestive system and spleen came second with 69 900 periods of care, while procedures on the eye and adjacent structures came third with 53 569 periods of care.

Small changes have taken place in the number of procedures between 2011 and 2012: the number of periods of care with procedures on heart and major thoracic vessels increased by 15 per cent on the previous year, while obstetric procedures decreased by 19 per cent. In the 2000s, the most significant changes in the number of care periods have been recorded for procedures on the nervous system (+77% compared to 2000), procedures on heart and major thoracic vessels (+69%), and procedures on female genital organs (-48%). Some of these changes can be attributed to changes in recording practices but also to changes in medical practices (Figure 13).

Figure 13. Most common single character code procedures measured by total number of periods of care, 2000–2012



Meniscus operations (NGD), with 11 214 periods of care, were the most common procedures on the musculoskeletal system, recorded as three character codes. The top four procedures included also two other procedures from the group of procedures on knee joint and lower leg (NG): primary prosthetic replacement of knee joint (NGB), with 10 711 periods of care, and operations on synovia and joint surfaces of knee (NGF), with 6 115 periods of care. The second most common procedure on the musculoskeletal system was primary prosthetic replacement of hip joint (NFB), with 10 936 periods of care.

In 2012, the most common procedure group, recorded as three character codes, was extracapsular cataract operations using phakoemulsification technique (CJE) with 38 978 periods of care (Appendix Table 9). Inguinal hernia repairs, with 11 191 periods of care, were the most common procedure on the digestive system, recorded as three character codes, followed by operations on the gallbladder (JKA), with 8 100 periods of care, and appendectomies (JEA), with 6 409 periods of care (Appendix Table 9).

The top ten procedures, recorded as three character codes, included also diagnostic radiology of coronary arteries, with 14 918 periods of care during the year. Here, the average length of stay was 3.2 days and the average waiting time 45 days.

Knee replacement surgery was performed on 10 363 patients who had been waiting for admission for an average of 138 days. Women accounted for 66 per cent of these patients. The average length of stay after a knee replacement operation was 4.2 days (Appendix Table 9.)

Concepts and definitions

Outpatient visit (visit)

Outpatient visit refers to a contact with a patient in an outpatient clinic or other similar unit that is not regarded as a period of care, i.e., the patient has not been admitted to inpatient care.

Period of care

In this statistical report, period of care (or care period) refers to the period during which a patient is registered as a patient on a hospital ward. Only periods of care that were concluded during the statistical year are included in the report. Also day surgery is included in the figures as single-day periods of care.

Periods of care, elective admission

Periods of care with elective admission refer to periods of care which did not start as an emergency admission and which involve inpatient care or day surgery at a hospital or health centre.

Day surgery

Day surgery refers to a period of care which involves day surgery and where the admission date and discharge date are the same.

Care day

Care day refers to a calendar day on which a patient is registered as a patient in inpatient care. The number of care days is one if the admission date and the discharge date are the same. In this statistical report, care day refers to a so-called net care day, i.e., the discharge date is not counted as a care day. Therefore, each patient that spends the night on a hospital ward has at least one care day.

Specialised somatic health care

In the Health Care Act, specialised health care is defined as specialised medical and dental health care services pertaining to preventing, diagnosing, and treating illnesses, emergency medical service, emergency medical care, and medical rehabilitation. Units on this level provide treatment mainly on the level of medical specialists. Specialised somatic health care covers all specialised health care with the exception of the psychiatric specialties.

Periods of care with procedures

Periods of care with procedures refer to periods of care which were concluded in the year under review at inpatient wards in health centres and hospitals and which involved a procedure defined in the national classification of procedures.

Surgical procedure

Surgical procedures refer to procedures that are classified under Categories A to Q of the national classification of procedures, excluding all procedures where the third character is expressed as a number. This classification is designed to allow separate inspection of surgical procedures and similar procedures. The Categories A to Q also include radiological examinations and procedures (third character expressed as a number), which are not included in the definition of surgical procedures even if they replaced a surgical procedure. Rehabilitation services as well as oral, minor and investigative procedures (Categories R to Y) are also included in the classification and, therefore, in the total number of care periods involving procedures.

List of appendix tables

1. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by hospital district, type of hospital and age group, 2012
2. Patients, periods of care and outpatient visits by patient's hospital district, per capita, 2012
3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2012
4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012
5. Basic data for 2012, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment
6. Time series 2002–2012, basic data grouped according to whole country and service branch
7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group
8. Periods of care with procedures by primary procedure category, 2012 (single character code)
9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2012 (three character code)
10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2012 (five character code)
11. Top 25 procedure performed in public hospitals by primary procedure, 2012 (five character code)
12. Top 25 procedure performed in private hospitals by primary procedure, 2012 (five character code)
13. Quality of data on day surgery in specialised health care
14. Quality of data on first visits in specialised health care
15. Quality of data on follow-up visits in specialised health care
16. Outpatient visits in the specialty of general medicine (specialty 98) by hospital and service branch, 2012

Separate appendix tables in Excel format are available online. They contain more comprehensive data on the appendix tables included in this report, such as data on all procedures and procedure categories.

Appendix tables online

Appendix Table 17 Diagnosis and basic statistics, 2012

Appendix Table 18 Municipal data by hospital district, 2012

Appendix Table 19 Hospital districts, 2012

Appendix Table 20 Time series 2001–2012

Appendix Table 21 Periods of care with procedures by primary procedure category, 2012 (single character code)

Appendix Table 22 Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, 2012 (three character code)

Appendix Table 23 Periods of care with procedures by primary procedure, 2012 (five character code)

Appendix Table 24 Hospital districts, 2012 (three character code)

Liitetaulukot, Bilagetabellerna, Appendix tables

Taulukko 1. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit sairaanhoitopiireittäin, sairaalatyypeittäin ja ikäryhmittäin 2012
Tabell 1. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vårdtygn och öppenvårdsbesök indelat efter sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp och åldersgrupp
Table 1. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by hospital district, type of hospital and age group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuu- männ- andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyksen osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vårdperiodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
POTILAAAN SAIRAANHOITOPIIRI-SJUKVÅRDSDISTRIKTEN-HOSPITAL DISTRICT													
Koko maa	644 153	-1	44	962 065	-1	42	53	460 620	3 270 978	-2	3,4	1 677 326	6 553 215
Etelä-Karjalan shp	16 236	-3	46	24 520	-2	50	58	11 248	105 120	6	4,3	41 131	171 622
Etelä-Pohjanmaan shp	22 563	-2	45	31 661	-1	41	51	16 176	100 167	-4	3,2	61 582	228 168
Etelä-Savon shp	13 377	-7	46	20 441	-8	47	57	8 806	74 562	-6	3,6	37 107	140 910
HUS	148 149	-2	42	201 914	-2	41	49	119 247	664 145	-2	3,3	431 004	1 619 091
Itä-Savon shp	7 180	2	45	11 750	7	53	60	4 734	42 562	0	3,6	17 964	69 966
Kainuun shp	10 826	-1	45	16 400	-1	49	53	6 787	57 981	1	3,5	28 091	106 440
Kanta-Hämeen shp	22 143	-2	45	33 320	-5	48	55	15 366	115 822	-10	3,5	56 775	200 234
Keski-Pohjanmaan shp	9 591	-1	45	14 239	-3	50	51	6 022	45 703	-3	3,2	24 973	85 546
Keski-Suomen shp	31 224	-2	44	46 835	-2	50	52	20 419	137 274	-4	2,9	80 416	340 877
Kymenlaakson shp	23 771	0	46	36 533	1	48	58	16 482	131 971	-2	3,6	57 574	242 169
Lapin shp	15 551	-4	45	23 788	-3	42	53	9 918	89 252	-2	3,8	38 116	132 308
Länsi-Pohjan shp	9 484	-2	46	15 214	-3	43	53	6 861	54 229	-2	3,6	23 430	95 410
Pirkanmaan shp	60 028	0	43	94 862	0	40	53	39 919	320 406	-1	3,4	148 473	609 802
Pohjois-Karjalan shp	22 799	-2	45	35 255	-3	47	55	14 577	115 164	-4	3,3	53 031	197 561
Pohjois-Savon shp	35 339	3	44	58 011	2	43	57	24 075	200 485	0	3,5	90 780	351 393
Pohj-Pohjanmaan shp	50 157	0	44	74 366	-1	42	50	37 817	238 633	-4	3,2	120 515	442 421
Päijät-Hämeen shp	27 260	1	44	40 446	3	50	53	18 364	137 677	4	3,4	68 058	246 545
Satakunnan shp	31 495	-3	46	48 927	-2	43	56	20 740	164 585	-1	3,4	72 206	294 510
Vaasan shp	21 537	1	44	34 726	1	43	54	13 598	112 564	-1	3,2	55 666	229 589
Varsinais-Suomen shp	59 498	-3	44	89 525	-3	26	54	46 059	325 303	-5	3,6	155 523	648 789
Ahvenanmaa-Åland	3 488	-4	41	5 363	-4	46	56	1 879	22 486	-7	4,2	13 638	83 243
Ulkomaalaisia	3 164	11	56	3 780	8	69	42	1 447	14 058	10	3,7	7 838	15 944
Kotikunta tuntematon	154	-50	49	189	-44	38	32	79	829	4	4,4	413	677
SAIRAALATYYPPI-SJUKHUSTYP													
Shp:t, Somaattinen	563 685	-1	43	834 052	-2	45	53	384 906	2 765 848	-3	3,3	1 525 396	5 904 896
Tk erik, Somaat.esh	48 097	10	46	65 032	9	41	63	23 423	351 382	5	5,4	239 598	588 564
Yksityissairaalat: Somaat.esh	56 499	-8	53	62 981	-8	5	46	52 291	153 748	-11	2,4	28 878	59 755
IKÄ-ÅLDER													
Yhteensä	644 153	-1	44	962 065	-1	42	53	460 620	3 270 978	-2	3,4	1 677 326	6 553 215
0–14 v	67 919	-3	57	91 368	-3	41	4	35 360	244 586	-3	2,7	218 808	681 715
15–64 v	355 658	-3	41	491 724	-3	40	44	272 052	1 438 831	-5	2,9	969 108	3 660 623
65–74 v	99 612	3	50	166 909	3	38	69	75 914	647 958	3	3,9	253 229	1 156 856
75+ v	123 204	1	40	212 064	1	51	82	77 294	939 603	-1	4,4	256 802	1 054 021

Taulukko 2. Potilaat, hoitajaksot ja avohoitokäynnit potilaan kotikunnan sairaanhoitopiiriin mukaan, väestösuhteutus
Tabell 2. Patienter, vårdperioder och öppenvårdsbesök enligt sjukvårdsdistriktet för patientens hemkommun, i relation till befolkningen 2012
Table 2. Patients, periods of care and outpatient visits by patient's hospital district, per capita, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Potilaita- Patienter- Patients / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Jaksot- vårdperioder- care episodes / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Jaksot- vårdperioder- care episodes / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Hoitopäiviä- vårddygn- care days / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Hoitopäiviä- vårddygn- care days / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen-vården- outpatients / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen-vården- outpatients / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits / 1 000 asukasta- invånare-inh.	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits / 1 000 asukasta- invånare-inh.
Koko maa	644 153	119	962 065	178	3 270 978	604	1 677 326	310	6 553 215	1 210
HYKS ERVA										
HUS	148 149	95	201 914	130	664 145	427	431 004	277	1 619 091	1 042
Etelä-Karjalan shp	16 236	123	24 520	185	105 120	794	41 131	311	171 622	1 296
Kymenlaakson shp	23 771	136	36 533	209	131 971	756	57 574	330	242 169	1 387
TYKS ERVA										
Varsinais-Suomen shp	59 498	126	89 525	190	325 303	690	155 523	330	648 789	1 377
Satakunnan shp	31 495	140	48 927	217	164 585	731	72 206	321	294 510	1 308
TAYS ERVA										
Pirkanmaan shp	60 028	122*	94 862	193*	320 406	652*	148 473	302*	609 802	1 241*
Etelä-Pohjanmaan shp	22 563	113	31 661	159	100 167	504	61 582	310	228 168	1 148
Päijät-Hämeen shp	27 260	128	40 446	190	137 677	645	68 058	319	246 545	1 155
Kanta-Hämeen shp	22 143	126	33 320	190	115 822	661	56 775	324	200 234	1 142
Vaasan shp	21 537	128	34 726	207	112 564	671	55 666	332	229 589	1 368
KYS ERVA										
Pohjois-Savon shp	35 339	142*	58 011	234*	200 485	808*	90 780	366*	351 393	1 416*
Keski-Suomen shp	31 224	114*	46 835	170*	137 274	500*	80 416	293*	340 877	1 241*
Etelä-Savon shp	13 377	127	20 441	194	74 562	709	37 107	353	140 910	1 340
Pohjois-Karjalan shp	22 799	134	35 255	208	115 164	679	53 031	313	197 561	1 165
Itä-Savon shp	7 180	159	11 750	261	42 562	944	17 964	399	69 966	1 553
OYS ERVA										
Pohj-Pohjanmaan shp	50 157	125*	74 366	185*	238 633	593*	120 515	299*	442 421	1 099*
Keski-Pohjanmaan shp	9 591	128*	14 239	189*	45 703	608*	24 973	332*	85 546	1 137*
Lapin shp	15 551	131	23 788	201	89 252	755	38 116	322	132 308	1 119
Kainuun shp	10 826	139	16 400	211	57 981	746	28 091	361	106 440	1 370
Länsi-Pohjan shp	9 484	146	15 214	235	54 229	837	23 430	361	95 410	1 472
MUUT										
Ahvenanmaa-Åland	3 488	123	5 363	189	22 486	791	13 638	480	83 243	2 928
Ulkomaalaisia	3 164	..	3 780	..	14 058	..	7 838	..	15 944	..
Kotikunta tuntematon	154	..	189	..	829	..	413	..	677	..

* Korjattu 20.12.2013

Taulukko 3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajaksot, hoitopäivät ja avohoitoikännit erikoisaloittain 2012
Tabell 3. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vårdtygn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet
Table 3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- % %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vården- besök- outpatients visits
ERIKOISALA-SPECIALITET													
00 Erikoisala	4	-43	25	10	43	..	18	..	1 253	-76	125,3	..	..
10 SISÄTAUDIT	131 729	-2	51	199 245	-2	65	66	16 721	931 809	-1	4,7	494 195	1 568 985
10A Allergologia	42	14	50	43	13	86	57		105	11	2,4	..	..
10E Endokrinologia	1 466	5	48	1 638	5	52	52	20	6 080	4	3,7	..	..
10F Geriatria	32	33	28	32	33	88	81	1	729	5	22,8	..	..
10G Gastroenterologia	3 933	2	48	4 735	0	55	56	243	19 480	-6	4,1	..	..
10H Hematologia	3 111	-2	54	9 579	3	26	63	114	54 668	1	5,7	..	..
10I Infektiosairaudet	7 411	5	49	8 663	2	73	60	230	57 815	3	6,7	..	..
10K Kardiologia	34 012	0	59	43 195	0	51	67	10 970	143 714	2	3,3	..	..
10M Nefrologia	2 536	0	58	3 871	-2	42	61	296	24 251	-5	6,3	..	..
10R Reumatologia	1 929	-4	34	3 249	-3	12	51	34	8 046	-13	2,5	..	..
11 Anestesiologia ja tehohoito	693	-8	59	804	-7	37	59	220	2 295	-4	2,9	10 476	28 051
20 KIRURGIA	288 311	-1	52	368 925	0	31	56	262 202	1 073 101	-2	2,9	592 138	1 324 958
20G Gastroenterologia	51 868	5	52	66 788	6	49	59	35 714	247 594	4	3,7	..	..
20J Käsikirurgia	16 031	5	50	17 829	6	14	49	17 009	21 978	3	1,2	..	..
20L Lastenkirurgia	13 063	-3	63	15 506	-3	41	8	9 665	36 077	1	2,3	..	..
20O Ortopedia	94 204	-1	48	107 388	0	23	56	90 763	271 980	-1	2,5	..	..
20P Plastiikkakirurgia	12 960	1	33	15 639	2	12	54	13 575	53 036	-2	3,4	..	..
20R Sydän- ja rintaelinkirurgia	6 437	-1	69	7 411	-1	14	63	5 924	48 458	-2	6,5	..	..
20T Thorax-verisuonikirurgia	8	-67	88	9	-63	11	62	7	137	-21	15,2	..	..
20U Urologia	19 944	7	84	27 105	5	25	64	16 725	69 406	1	2,6	..	..
20V Verisuonikirurgia	11 879	5	51	15 783	6	18	67	10 803	54 135	0	3,4	..	..
20Y Yleiskirurgia	14 095	4	50	15 438	5	23	57	11 991	30 871	6	2,0	..	..
25 NEUROKIRURGIA	10 267	1	53	12 572	1	30	55	8 865	51 773	1	4,1	20 277	31 662
30 NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET	93 980	-1	0	112 392	-2	54	37	68 520	305 086	-3	2,7	209 567	575 790
30E Endokrinologia	7	-13		7	-13	86	39	2	9	-18	1,3	..	..
30Q Perinatologia	3 219	-9	0	3 877	-8	70	29	1 479	13 997	-7	3,6	..	..
30S Sädehoito	1		100	1		100	74		1		1,0	..	..
30U Urologia	16	33	44	16	33	13	57	8	38	138	2,4	..	..
40 LASTENTAUDIT	33 395	-3	55	46 615	-3	66	4	2 563	172 698	-3	3,7	132 789	381 246
40A Allergologia	47	-40	74	49	-44	59	4		62	-53	1,3	..	..
40D Neonatalogia	5 385	5	56	5 788	6	62	0	137	49 429	5	8,5	..	..
40E Endokrinologia	363	-20	52	422	-18	52	10	1	1 591	-25	3,8	..	..
40G Gastroenterologia	531	5	48	648	-12	15	10	32	1 188	-14	1,8	..	..

Taulukko 3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitokasot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit erikoissaloittain 2012
Tabell 3. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vårdögn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet
Table 3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoito- päiviä- vårdögn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- Care days avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vården- besök- outpatients visits
40H Hematologia	456	0	58	2 312	-6	18	7	92	9 879	-7	4,3	..	..
40I Infektiosairaudet	3 413	-17	56	3 952	-18	92	3	92	9 527	-19	2,4	..	..
40K Kardiologia	462	-14	50	553	-12	14	6	172	1 875	-7	3,4	..	..
40M Nefrologia	192	4	52	382	-15	16	8	27	1 552	20	4,1	..	..
50 SILMÄTAUDIT	44 562	-5	41	53 757	-6	2	69	51 116	58 256	-8	1,1	183 974	388 866
55 KORVA-, NENÄ- JA KURKKUTAUDIT	44 389	-2	55	49 229	-2	15	29	40 547	68 732	-2	1,4	189 887	402 112
55A Allergologia	13	8	62	14	17		30	14	17	42	1,2	..	..
55B Audiologia	258	12	53	274	10		38	257	319	2	1,2	..	..
57 FONIATRIA	289	-26	75	324	-23		7	13	2 118	-21	6,5	8 092	21 569
58 HAMMAS- JA SUUSAIRAUDET	8 062	4	51	8 958	4	7	39	7 648	12 313	2	1,4	37 274	104 156
58V Suu- ja leukakirurgia	2 364	-1	54	2 655	1	11	46	2 292	4 746	1	1,8	..	..
58X	7	133	71	8	167	13	22	5	17	325	2,1	..	..
58Y Kliininen hammashoito	581	26	53	611	29	2	28	446	642	27	1,1	..	..
60 IHO- JA SUKUPUOLITAUDIT	2 389	1	46	3 120	-2	27	63	121	17 956	-6	5,8	104 537	308 989
- 60A Allergologia	41	-2	17	44	-14	5	48		98	-3	2,2	..	..
65 SYÖPÄTAUDIT JA SÄDEHOITO	7 362	-3	49	16 500	-2	28	62	339	69 687	-8	4,2	47 847	489 929
77 NEUROLOGIA	34 187	0	51	42 967	0	74	63	748	254 215	0	5,9	137 649	294 960
78 LASTENNEUROLOGIA	3 199	-8	62	4 712	-7	10	6	41	13 433	-7	2,9	25 539	71 171
80 KEUHKOSAIR. JA TUBERKULOOSI	23 604	-4	57	32 719	-3	57	66	899	164 867	-2	5,0	93 080	237 294
80A Allergologia	3	-40	67	3	-40	33	51		9	-57	3,0	..	..
90 MUU ERIKOISALA	269	8	50	292	9	1	52	2	4 893	-5	16,8	3	3
93	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1	1
94 PERINNÖLLISYSLÄÄKETIEDE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4 459	5 933
95 TYÖLÄÄKET., TYÖTERV.HUOLTO	108	-18	52	115	-22		42		1 445	-25	12,6	681	1 007
96 FYSIATRIA	2 476	-3	47	3 623	2	2	56	7	41 242	-4	11,4	96 099	253 153
97 GERIATRIA	184	-7	41	478	21	9	78		8 517	3	17,8	6 191	14 848
98 YLEISLÄÄKETIEDE	4 188	33	45	4 708	34	76	70	48	15 289	19	3,2	26 088	35 306

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnosiryhmittäin 2012

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- Care days avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
A-B TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	20 367	-3	51	24 192	-2	79	54	828	137 281	-2	5,7	48 783	91 866
A00-A09 Suoliston tartuntataudit	5 127	-5	47	5 643	-5	90	44	46	19 191	-7	3,4	11 054	13 688
A15-A19 Tuberkuloosi	290	-13	60	434	-13	35	59	23	6 339	-10	14,6	667	5 435
A20-A28 Eräät eläinper. bakteeritaudit	63	103	54	71	109	86	52	3	325	103	4,6	140	238
A30-A49 Muut bakteeritaudit	11 427	1	53	13 739	2	79	63	506	93 229	2	6,8	16 870	25 425
A50-A64 Pääas. sukup. tartt. infektiot	195	4	48	216	7	15	33	144	368	2	1,7	4 801	8 555
A65-A69 Muut spirokeettataudit	230	15	40	245	15	27	48	16	706	13	2,9	1 070	3 694
A80-A89 Keskushermoston virusinfektiot	410	1	49	509	10	76	44	7	3 805	20	7,5	627	1 048
A90-A99 Virusver.vuotokuumeet yms.	337	-44	62	365	-43	89	49		1 554	-39	4,3	543	694
B00-B09 Rokot ja virusihottumat	587	-4	49	660	1	78	37	35	2 527	-4	3,8	3 515	5 924
B15-B19 Virusmaksatulehdus	174	26	63	207	34	33	39	10	559	18	2,7	2 125	7 104
B20-B24 Immuunikato [HIV-tauti]	65	-38	72	89	-49	39	43	2	652	-57	7,3	2 068	10 051
B25-B34 Muut virustaudit	1 149	-8	49	1 202	-8	89	21	9	3 614	-9	3,0	2 978	4 284
B35-B49 Sienitaudit	96	-28	63	116	-31	50	59	14	959	-45	8,3	1 741	2 722
B50-B64 Alkueläintaudit	67	37	63	79	52	68	38	2	436	112	5,5	120	244
B65-B83 Loismatotaudit	17	-11	41	22	5	27	37	2	97	5	4,4	138	241
B85-B89 Täi, punkki ja muut loistart.	18	-33	44	20	-41	60	47		93	-12	4,7	330	476
B90-B94 Inf. myöhäisvaikutukset	68	11	43	85	23	19	71	1	617	3	7,3	349	544
B95-B97 Tartunnanaiheuttajat	36	24	53	38	27	61	24	3	182	10	4,8	140	175
B99-B99 Muut tartuntataudit	436	-12	51	451	-15	90	64	5	2 015	-15	4,5	1 149	1 295
C-D KASVAIMET	53 135	0	42	96 225	-1	22	61	41 500	390 955	-4	4,1	179 066	947 809
C00-C14 Huulen, suun ja nielun pah.kas	885	0	64	1 863	7	14	64	927	10 209	4	5,5	2 849	25 162
C15-C26 Ruuansul.elint. pahanlaat.kasv	7 065	3	55	13 312	2	37	68	4 511	78 770	0	5,9	14 209	108 327
C30-C39 Heng.elint. ja rintaont. pah.k	2 792	-2	67	5 419	-6	40	67	903	30 010	-9	5,5	5 744	53 061
C40-C41 Luun ja nivelruston pah.kasv.	132	-3	64	523	11	17	36	70	2 573	10	4,9	425	2 599
C43-C44 Melanooma ja muut pah.ihokasv.	3 897	0	51	4 833	-2	4	71	4 103	10 422	-6	2,2	17 552	48 359
C45-C49 Muun pehmytkud.pahanl.kasv.	690	-5	43	1 747	-14	24	59	400	7 997	-16	4,6	1 879	12 886
C50-C50 Nisän pahanlaatuiset kasvaimet	7 130	0	1	9 887	-2	14	61	6 540	27 134	-7	2,7	24 562	206 993
C51-C58 Kohd.runk.ser.papill.karsin	2 313	-4		5 507	-11	25	66	1 510	19 180	-10	3,5	7 327	41 998
C60-C63 Miehen sukup.elin.pahanl.kasv.	2 919	-2	100	4 708	-8	26	67	1 952	17 641	-8	3,7	21 756	132 448
C64-C68 Virtsaelinten pahanl.kasvaimet	3 116	3	74	5 453	-2	19	70	2 820	21 017	-2	3,9	9 412	35 838
C69-C72 Keskusher. pahanl.kasvaimet	971	-2	55	2 490	10	27	43	726	13 152	1	5,3	2 583	19 996
C73-C75 Endokr.elint.pahanl.kasvaimet	755	8	31	1 350	7	8	49	467	4 434	2	3,3	3 273	11 862
C76-C80 Pahanl.kasv.sijainti.epäselvä	1 429	4	47	2 242	1	36	66	618	11 460	0	5,1	2 627	11 509

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2012
Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012
Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtyg- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
C81-C96 Verta muod.kud.pahanl.kasv.yms	3 634	-2	54	14 151	-2	22	57	544	72 263	-7	5,1	13 831	100 563
D00-D09 Ca in situ	852	6	9	1 001	9	2	61	885	2 035	1	2,0	4 529	12 823
D10-D36 Hyvänlaatuiset kasvaimet	11 150	-3	32	12 533	-2	6	51	10 044	29 841	-5	2,4	45 810	72 826
D37-D48 Epäselvät kasvaimet	7 079	4	46	9 204	4	23	62	4 480	32 795	0	3,6	21 389	50 553
D VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	4 887	-3	44	6 778	-5	58	59	262	26 374	3	3,9	21 973	57 125
D50-D53 Ravitsemuseräiset anemiat	1 695	-1	39	1 946	-4	65	68	33	6 362	-10	3,3	5 390	9 362
D55-D59 Hemolyytiset anemiat	177	9	43	336	16	41	47	17	1 395	26	4,2	908	3 303
D60-D64 Aplastiset ja muut anemiat	1 810	0	45	2 415	2	61	67	46	8 467	-4	3,5	5 857	10 510
D65-D69 Hyytymishäiriöt yms.	575	-8	55	850	-7	56	44	67	3 194	1	3,8	3 295	10 515
D70-D77 Muut veren sairaudet	455	-19	43	621	-14	65	48	38	3 052	-15	4,9	2 906	7 055
D80-D89 Eräät immuunijärj. häiriöt	325	-4	48	610	-24	24	41	61	3 904	97	6,4	5 011	16 380
E ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	11 990	1	42	14 367	0	47	49	4 155	55 348	-5	3,9	73 236	223 749
E00-E07 Kilpirauhasen sairaudet	1 748	10	17	1 836	9	11	55	1 502	3 955	19	2,2	11 568	28 724
E10-E14 Diabetes	4 760	-1	59	5 873	-2	59	41	617	26 917	-8	4,6	31 642	121 071
E15-E16 Muut gluk.&haim.endokr.häir	299	2	48	357	5	64	41	6	1 115	-6	3,1	755	1 227
E20-E35 Muiden umpirauhasten sairaudet	948	7	30	1 117	8	18	52	595	3 302	9	3,0	11 256	22 431
E40-E46 Aliravitsemus	43	59	40	59	111	42	45	5	327	54	5,5	261	461
E50-E64 Muut ravinnonpuutostilat	82	19	59	94	16	57	63	1	588	-7	6,3	314	475
E65-E68 Lihavuus yms.	1 586	5	29	1 756	2	10	49	1 326	4 912	-4	2,8	11 001	31 059
E70-E90 Aineenvaihduntahäiriöt	2 652	-4	42	3 275	-7	74	61	103	14 232	-8	4,3	9 330	18 301
F PSYKIATRIA	7 739	-2	63	9 325	0	64	42	286	44 336	-5	4,8	39 960	83 358
F00-F03 Dementia	725	4	42	851	8	65	79	3	12 187	-3	14,3	5 582	8 675
F04-F09 Muut elimelliset aivo-oireyhtymät	343	-8	58	381	-7	78	69	7	1 830	-12	4,8	2 140	2 883
F10-F19 Lääkk.ja päiht.aivo-oireyht.	3 570	-1	76	4 401	2	89	50	17	12 386	-5	2,8	7 131	9 968
F20-F29 Skitsofreniat	224	-5	44	239	-10	77	52	3	1 398	0	5,8	936	1 273
F30-F39 Mielialahäiriöt	486	7	43	557	4	68	45	5	2 476	-25	4,4	2 226	3 776
F40-F48 Neuroosit ja psykosom. häiriöt	423	13	33	483	13	52	40	69	1 770	13	3,7	3 025	5 198
F50-F59 Som.sair.liitt.käyt.oireyht	383	4	29	480	6	42	18	4	3 539	4	7,4	1 944	6 576
F60-F69 Aikuisiän pers.ja käyt.häiriöt	147	21	52	168	21	15	31	128	686	41	4,1	586	1 745
F70-F79 Älyllinen kehitysvammaisuus	221	-20	58	263	-17	12	11	11	924	-19	3,5	1 897	4 246
F80-F89 Psykkisen kehityksen häiriöt	1 089	-12	75	1 220	-13	1	5	18	5 967	-14	4,9	10 464	27 111
F90-F98 Laps./nuor. alkavat psyk.häir	218	-12	61	278	-5	32	8	21	1 169	29	4,2	5 625	11 871
G HERMOSTON SAIRAUDET	29 567	0	47	38 262	-1	41	54	12 520	142 607	5	3,7	129 473	290 793
G00-G09 Keskusherin. tulehdussairaudet	454	2	52	671	-2	52	46	61	6 689	-3	10,0	717	1 885

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnosiryhmittäin 2012
Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012
Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
G10-G13 Keskusher. syst. atrofiat	509	-2	50	1 004	-7	19	62	55	12 472	144	12,4	1 416	5 665
G20-G26 Ekstrapyr. häir. & liikehäir	1 126	0	54	1 722	2	37	66	136	11 177	-12	6,5	13 375	33 951
G30-G32 Muut herm. rappeutumissair.	475	2	47	531	2	78	76	11	3 784	-27	7,1	4 929	7 966
G35-G37 Keskusher. demyel. sairaudet	664	-9	30	1 145	-15	37	44	39	4 895	-17	4,3	6 722	25 277
G40-G47 Ajoitt./kohtauks. häiriöt	13 552	2	52	16 725	1	67	55	645	50 826	2	3,0	73 180	142 884
G50-G59 Hermojen,-juur.&-punos.sair	9 762	-2	37	11 328	-2	4	55	10 467	13 774	-6	1,2	19 494	38 966
G60-G64 Moniherm./muu äär.herm.sair	343	-13	61	647	-5	27	55	41	4 491	-31	6,9	3 283	8 009
G70-G73 Hermo-lihasliit./lihasten sair	817	-4	62	1 155	-5	49	53	81	11 191	10	9,7	3 012	7 302
G80-G83 CP ja muut halvausoireyhtymät	833	-4	53	1 159	-1	21	26	150	11 012	47	9,5	3 453	9 949
G90-G99 Muut hermostosairaudet	1 433	2	51	2 175	4	35	49	834	12 296	6	5,7	4 530	8 939
H SILMÄTAUDIT	45 819	-6	40	54 479	-7	3	70	51 499	60 355	-9	1,1	143 437	316 061
H00-H06 Luom./kyynelel./silmäkuop.sair	4 814	7	36	5 164	7	3	60	4 423	5 575	5	1,1	15 414	24 494
H10-H13 Sidekalvon sairaudet	305	19	58	321	19	9	57	285	394	19	1,2	4 400	6 052
H15-H22 Sclera/cornea/iris sair.	855	6	55	1 069	8	18	52	755	1 949	-10	1,8	15 825	44 809
H25-H28 Mykiön sairaudet	33 970	-7	39	39 663	-8	0	74	39 442	39 945	-10	1,0	26 237	31 105
H30-H36 Suonikalvon/verkkokalvon sair	3 200	-10	52	3 853	-11	9	63	3 506	5 695	-17	1,5	35 161	99 467
H40-H42 Glaukooma	1 558	-3	41	2 026	-3	10	69	1 621	2 640	-9	1,3	27 318	56 656
H43-H45 Lasiaisen ja silmämunan sair	485	13	50	550	14	15	64	458	1 136	20	2,1	6 372	9 976
H46-H48 Näköhermon/näköradaston sair	130	-7	30	147	-10	44	38	4	370	-13	2,5	1 781	3 741
H49-H52 Silmäliikk.häir & taittovirh.	1 111	-28	46	1 156	-29	8	33	969	1 466	-23	1,3	14 976	21 907
H53-H54 Näköhäiriöt ja sokeus	466	8	47	486	8	81	53	25	1 087	14	2,2	10 280	16 050
H55-H59 Muut silmän/apuelinten sair	42	8	43	44	-10	48	48	11	98	15	2,2	1 252	1 804
H KORVATAUDIT	15 586	-4	56	16 727	-5	13	14	13 964	20 250	-7	1,2	83 999	161 446
H60-H62 Ulkokorvan sairaudet	439	-4	60	461	-4	39	47	217	963	-7	2,1	4 544	9 870
H65-H75 Välikorvan ja kartiolis. sair	13 080	-5	58	14 012	-6	5	7	12 984	15 041	-7	1,1	23 033	43 921
H80-H83 Sisäkorvan sairaudet	1 556	1	40	1 670	2	68	58	405	3 085	-4	1,8	7 831	12 143
H90-H95 Muut korvasairaudet	552	10	50	584	9	21	41	358	1 161	-2	2,0	52 237	95 512
I VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	83 432	-1	53	123 687	0	53	69	33 414	585 308	1	4,7	190 614	366 133
I00-I02 Äkillinen reumakuume	7	-13	57	9	13	78	39	1	61	3	6,8	17	26
I05-I09 Pitkäaik. reum. sydänsairaudet	28	-30	39	32	-33	47	64	5	154	-30	4,8	127	157
I10-I15 Verenpainesairaudet	2 560	-2	40	2 744	-1	67	70	97	10 430	3	3,8	15 878	28 255
I20-I25 Iskeemiset sydänsairaudet	20 599	-1	64	29 617	-1	54	71	10 384	119 538	-3	4,0	33 799	52 505
I26-I28 Keuhkosydänsair.& keuhkoverenk	2 736	3	43	3 381	2	69	65	61	17 998	1	5,3	3 422	5 709
I30-I52 Muut sydänsairaudet	30 730	-1	53	44 695	0	60	71	6 892	191 595	2	4,3	87 141	151 547

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2012
Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012
Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
I60-I69 Aivoverisuonien sairaudet	14 383	1	52	19 469	1	66	69	1 989	158 526	2	8,1	21 896	40 932
I70-I79 Perif. valtimosairaudet	7 916	5	59	12 680	5	26	72	6 921	61 876	0	4,9	18 925	40 782
I80-I89 Laskim./imusuon./imusolm. sair	9 562	-2	37	10 476	-1	23	56	7 040	22 974	-4	2,2	28 334	44 902
I95-I99 Muut verenkiertoelinten sair	522	3	56	584	5	80	72	24	2 156	-2	3,7	973	1 318
J HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	55 430	-4	54	69 515	-4	59	46	19 252	259 554	-3	3,7	142 923	281 991
J00-J06 Ylähengityst. äkill. infektiot	5 447	-2	49	5 828	-2	77	25	1 058	12 174	-1	2,1	21 796	31 048
J09-J18 Influenssa ja keuhkokuume	18 906	-8	56	22 951	-8	83	62	276	126 416	-6	5,5	24 679	33 041
J20-J22 Muu äkill. alahengityst. inf.	5 763	5	58	6 494	3	93	26	29	19 754	8	3,0	8 909	11 563
J30-J39 Muut ylähengityst sairaudet	17 673	-2	52	18 592	-2	10	27	16 794	21 835	-4	1,2	38 498	75 002
J40-J47 Pitkäaik. alahengityst. sair	6 148	0	55	8 732	-1	73	61	83	38 992	-2	4,5	52 900	106 109
J60-J70 Ulkoisten tek. aih. keuhkosair	671	6	60	817	4	65	65	25	5 662	5	6,9	1 297	2 117
J80-J84 Keuhkojen välikud. sairaudet	832	0	54	1 229	-5	46	70	93	7 638	6	6,2	3 567	9 560
J85-J86 Alahengityst. märk/nekr. tilat	402	-8	76	683	-16	48	59	262	5 723	-14	8,4	466	935
J90-J94 Muut keuhkopussisairaudet	1 703	-4	65	2 545	-2	54	65	529	11 746	-7	4,6	4 295	8 106
J95-J99 Muut hengityselinten sairaudet	1 159	-12	53	1 644	-9	41	66	103	9 614	9	5,8	2 677	4 510
K RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	68 901	1	55	86 968	1	44	53	47 328	268 548	-2	3,1	159 697	343 103
K00-K14 Suun/sylkirauh/leukojen sair.	8 032	3	49	8 829	3	10	38	7 089	11 684	-2	1,3	32 425	85 903
K20-K31 Esofag/ventr/duoden sair	4 299	-3	56	5 104	-2	55	58	1 547	17 660	-8	3,5	24 359	35 161
K35-K38 Umpilisäkkeen sairaudet	6 258	-1	54	6 737	-1	87	38	5 770	17 400	-1	2,6	5 563	6 462
K40-K46 Tyrät	16 517	2	77	17 664	2	8	54	16 218	28 336	-2	1,6	19 348	25 965
K50-K52 Ei-infekt suolitulehdukset	2 819	-3	50	4 297	-3	44	40	664	17 293	-17	4,0	26 169	83 396
K55-K63 Muut suolisairaudet	12 629	1	45	15 676	1	62	61	5 453	63 674	0	4,1	32 510	49 056
K65-K67 Vatsakalvon sairaudet	429	-12	50	575	-16	63	61	218	4 638	-8	8,1	453	681
K70-K77 Maksan sairaudet	2 506	-1	57	4 086	-3	56	57	201	21 769	-3	5,3	6 535	15 187
K80-K87 Sappirak/-teiden/haiman sair	14 350	1	45	20 258	2	51	58	9 971	73 393	0	3,6	15 484	26 313
K90-K93 Muut ruuansulatuselinten sair	3 196	1	54	3 742	0	73	61	197	12 701	-2	3,4	9 751	14 979
L IHOTAUDIT	7 848	-1	55	9 740	-1	36	47	4 727	42 769	-1	4,4	80 755	243 954
L00-L08 Ihon ja ihonalaiskudoksen inf	3 230	1	63	3 745	1	54	39	2 152	13 976	6	3,7	7 654	14 127
L10-L14 Rakkulaihottumat	156	9	44	201	3	31	64	5	1 332	-4	6,6	1 368	4 118
L20-L30 Dermatiitit ja ekseemat	1 180	-7	52	1 454	-10	30	46	19	6 362	-8	4,4	29 380	92 278
L40-L45 Näppyl./suomuil. ihottumat	290	-10	49	397	-12	16	58	38	2 001	-14	5,0	10 708	58 087
L50-L54 Nokkosihottuma/ihonpunoitustil	320	-12	43	345	-12	78	37	11	1 106	-7	3,2	4 252	9 768
L55-L59 Säteilyyn liittyvät ihosair.	92	-14	20	99	-15	8	63	62	192	2	1,9	10 452	17 536
L60-L75 Ihon lisäelinten sairaudet	850	-1	55	903	-1	4	41	847	1 242	2	1,4	7 995	16 037

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2012

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtyg- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- Care days avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
L80-L99 Muut ihon sairaudet	1 812	3	46	2 596	5	25	59	1 593	16 558	-1	6,4	13 729	32 003
M TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	80 892	-1	45	95 074	-1	12	56	73 322	247 566	-4	2,6	251 398	610 569
M00-M25 Nivelsairaudet	48 091	-1	41	55 468	-1	6	57	45 848	142 825	-4	2,6	132 586	302 723
M30-M36 Muut systeemiset sidekudossair	1 122	3	33	1 734	3	36	59	222	7 682	-5	4,4	9 922	29 613
M40-M54 Selkäsairaudet	13 537	2	48	16 853	2	31	54	9 293	61 025	-3	3,6	71 113	170 407
M60-M79 Pehmytkudossairaudet	16 536	-5	52	17 704	-5	7	53	15 673	24 131	-6	1,4	49 283	87 117
M80-M94 Luu- ja rustosairaudet	2 331	-4	48	2 706	-4	23	46	1 791	10 045	-8	3,7	8 679	18 454
M95-M99 Muu tuki-&liik.el/sidekud.sair	517	7	53	609	6	20	54	495	1 858	1	3,1	1 221	2 255
N VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	45 559	0	35	54 322	1	32	56	32 359	141 932	-3	2,6	131 251	386 687
N00-N08 Munuaiskerässairaudet	975	-7	63	1 777	-4	34	47	280	10 219	-7	5,8	6 347	84 136
N10-N16 Tubulointerst.munuaissairaudet	7 564	-1	39	9 099	1	80	58	702	38 167	-2	4,2	11 511	23 844
N17-N19 Munuaisten vajaatoiminta	2 264	4	59	3 083	4	52	68	538	18 003	-3	5,8	7 752	71 197
N20-N23 Virtsakivitaui	2 287	9	70	3 335	8	46	56	1 845	6 959	8	2,1	4 799	9 392
N25-N29 Muut mun/virtsanjoh. sairaudet	195	7	51	216	-3	29	59	70	657	-13	3,0	966	1 812
N30-N39 Muut virtsaelinten sairaudet	6 749	0	30	7 574	-1	41	66	3 585	20 333	-4	2,7	20 126	36 175
N40-N51 Miehen sukup.elinsairaudet	7 695	-1	100	8 472	0	17	54	7 072	16 400	-2	1,9	25 157	37 821
N60-N64 Nisän sairaudet	2 789	2	6	2 924	3	3	47	2 762	3 706	-1	1,3	7 260	12 088
N70-N77 Naisen lantion tulehdussair.	1 045	-3		1 155	-1	52	38	628	2 445	-8	2,1	4 559	6 251
N80-N98 Naisen sukup. ei-tulehd. sair.	14 907	0		16 135	1	8	52	14 379	23 990	-3	1,5	50 310	102 462
N99-N99 Muut virtsa- ja sukup. sair.	522	3	21	552	3	5	67	498	1 053	-10	1,9	918	1 509
O RASKAUS, SYNNYTYS JA LAPSIVUOT	66 022	-1		74 724	-1	71	30	42 499	234 429	-3	3,1	58 780	141 631
O00-O08 Kesken päätynyt raskaus	6 897	-3		7 678	-3	33	29	4 732	8 714	-3	1,1	18 675	30 409
O10-O16 Obst. turv./prot.uria/verenp.	1 216	-6		1 518	-9	69	31	342	5 218	-9	3,4	3 626	7 199
O20-O29 Muut rask. liitt. naisen sair.	1 794	-6		2 165	-8	71	30	391	5 786	-3	2,7	13 413	36 356
O30-O48 Rask aik. sikiön tutk/hoito	4 833	1		5 896	1	66	30	1 733	20 033	-1	3,4	24 689	50 010
O60-O75 Supistustoim/synn. kompl.	5 982	10		6 133	10	74	30	5 488	23 749	13	3,9	1 736	2 394
O80-O84 Synnytys	49 885	-2		50 081	-2	78	30	29 262	167 451	-5	3,3	1 413	1 460
O85-O92 Pääas. lapsivuot. komplik.	464	2		483	2	84	29	69	1 309	7	2,7	1 866	2 526
O95-O99 Muut synn. häiriöt	721	21		770	15	38	31	482	2 169	28	2,8	5 939	11 271
P NEONATOLOGIA	8 784	2	56	9 811	2	63	0	191	73 798	1	7,5	6 217	13 528
P00-P04 Äidin/rask/synn.vaik.sikiöön	276	-7	51	282	-9	77	0	1	1 462	-21	5,2	175	247
P05-P08 Rask.keston/sik.kasv. häiriöt	1 996	0	54	2 311	1	69	0	95	46 686	4	20,2	1 449	4 133
P10-P15 Syntymävammat	86	-23	50	102	-24	20	3	39	199	-25	2,0	643	1 508
P20-P29 Perinat.heng/verenkiert. sair.	2 522	7	55	2 675	7	69	0	20	9 503	3	3,6	647	1 125

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnosiryhmittäin 2012

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtyg- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- Care days avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
P35-P39 Perinat. infektiot	1 554	10	61	1 612	10	50	0	6	6 413	6	4,0	625	1 437
P50-P61 Sik/vastasynt.vuoto/verisair.	981	8	57	1 115	5	54	0	5	2 337	-1	2,1	2 021	3 470
P70-P74 Sik/vastas.end/metab.ohim.sair	1 233	-9	56	1 286	-8	61	0	6	4 702	-6	3,7	103	186
P75-P78 Sik/vastas.ruuansul.elinsair.	33	-8	70	43	-2	51	0	10	458	3	10,7	65	110
P80-P83 Sik/vastas iho&lämmönsäätely	34	36	53	34	21	85	0	6	120	41	3,5	96	123
P90-P96 Muut perinat. alkavat häiriöt	310	-14	55	351	-15	70	0	3	1 918	-35	5,5	784	1 189
Q EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	7 424	-1	56	10 155	-2	13	15	5 743	34 699	-1	3,4	32 841	83 258
Q00-Q07 Hermoston epämuodostumat	344	10	48	634	15	17	11	145	2 323	6	3,7	1 138	3 238
Q10-Q18 Silm/korv/kasv/kaulan epämuod.	1 100	4	53	1 248	5	3	13	828	1 482	-14	1,2	2 948	5 481
Q20-Q28 Verenkiertoelinten epämuod.	1 120	-7	49	1 673	-7	20	20	663	9 056	-4	5,4	8 583	15 230
Q30-Q34 Hengityselinten epämuodostumat	132	1	58	187	2	25	10	59	1 345	37	7,2	329	567
Q35-Q37 Huulihalkio ja suulakihalkio	391	-2	54	540	0	4	6	353	1 407	-9	2,6	1 623	4 097
Q38-Q45 Muut ruuansulatuselinten epäm.	850	10	64	1 196	1	19	10	717	4 207	-11	3,5	1 802	3 197
Q50-Q56 Sukupuolielinten epämuod.	1 443	-1	66	1 578	2	3	15	1 438	2 872	12	1,8	3 470	4 546
Q60-Q64 Virtsaelinten epämuodostumat	506	-4	57	735	-12	23	31	303	3 313	-6	4,5	3 200	19 727
Q65-Q79 Lihasten ja luiden epämuod.	995	-3	54	1 408	-5	7	11	841	4 490	-5	3,2	5 912	13 416
Q80-Q89 Muut epämuodostumat	544	-12	42	762	-9	14	18	370	2 632	-6	3,5	4 007	10 999
Q90-Q99 Muut kromosomipoikkeavuudet	135	-6	48	194	-1	38	12	26	1 572	73	8,1	1 402	2 760
R OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	44 627	-3	48	51 448	-3	67	55	7 246	119 733	-5	2,3	241 467	386 605
R00-R09 Verenkiert/heng oir/sair.merk.	10 283	-8	51	11 156	-8	65	59	1 244	21 857	-9	2,0	59 665	82 971
R10-R19 Ruuansul/vatsa. oir/sair.merk	11 361	-3	38	12 848	-4	74	49	1 771	29 107	-6	2,3	58 218	84 197
R20-R23 Ihon oir/sair.merkit	1 536	4	48	1 609	4	28	49	1 028	2 622	3	1,6	10 052	14 867
R25-R29 Herm/lihaks/luu oir/sair.merk	1 033	1	46	1 166	0	70	47	28	3 500	4	3,0	12 076	19 596
R30-R39 Virtsael oir/sair.merk	3 457	0	73	4 310	1	50	69	1 201	11 246	1	2,6	15 812	26 628
R40-R46 Psykk. oir/sair/merk	3 597	1	44	3 852	2	89	66	22	9 396	-2	2,4	21 515	30 127
R47-R49 Puhe/ääni oir/sair.merk	145	-19	49	155	-17	59	51	28	532	-6	3,4	4 553	9 616
R50-R69 Yleiset oir/sair.merk.	11 916	-2	50	13 349	-2	76	51	1 299	33 584	-4	2,5	53 788	80 313
R70-R79 Veritutk.poikk. löyd.	615	1	60	669	2	37	57	35	1 982	0	3,0	6 205	8 865
R80-R82 Virtsatutk. poikk. löyd.	77	-5	70	82	-10	11	58	17	132	-11	1,6	485	921
R83-R89 Muiden näytt. poikk. löyd.	213	1	12	220	0	6	52	163	323	3	1,5	10 913	14 004
R90-R94 Radiol/toim.tutk. poikk.löyd	1 700	-3	55	2 010	-4	16	66	409	5 332	-7	2,7	8 648	14 125
R95-R99 Epätäyd.määr. kuolemansyyt	22	5	68	22	5	86	79	1	120	1	5,5	374	375
S-T VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	84 504	0	55	102 385	-1	55	50	64 477	347 713	-3	3,4	168 132	344 155
S00-S09 Pään vammat	9 137	2	63	11 527	2	72	49	3 253	41 601	-2	3,6	25 630	41 576

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnosiryhmittäin 2012
Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2012
Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2012

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
S10-S19 Kaulan vammat	1 102	-1	63	1 435	-7	70	53	340	14 520	16	10,1	3 507	6 672
S20-S29 Rintakehän vammat	2 372	1	66	2 757	2	81	55	374	13 957	1	5,1	4 705	6 787
S30-S39 Vats/alasel/lanner/lant. vamm.	2 825	1	51	3 318	1	79	52	729	16 813	-2	5,1	5 519	8 777
S40-S49 Hartianseud/olkavarren vamm.	10 142	-2	62	11 217	-2	33	49	9 192	20 456	-2	1,8	17 614	36 245
S50-S59 Kyynärnive/kyynärvarr. vamm.	5 765	-2	43	6 603	-2	60	44	5 677	12 382	-4	1,9	15 695	34 816
S60-S69 Ranteen ja käden vammat	6 364	3	71	7 053	2	44	40	6 316	9 973	-4	1,4	19 707	42 112
S70-S79 Lonkan ja reiden vammat	9 571	2	37	11 355	-1	78	72	8 660	57 716	-9	5,1	12 395	21 099
S80-S89 Polven ja säären vammat	19 130	-3	58	21 281	-2	38	44	18 355	51 623	-6	2,4	27 098	61 441
S90-S99 Nilkan/jalkater. vamm.	2 237	-3	60	2 524	-3	41	40	1 907	6 604	-5	2,6	9 877	16 663
T00-T07 Useiden kehonosien vammat	48	-37	58	53	-32	81	52	7	209	-32	3,9	253	284
T08-T14 Vamma NAS	119	-7	54	131	-6	76	57	41	460	-17	3,5	477	644
T15-T19 Luonn.auk. vierases.vaik.	750	-6	59	802	-5	74	31	278	1 102	-5	1,4	4 314	5 240
T20-T32 Palovammat ja syöpymät	837	-8	69	1 112	-6	64	38	518	6 293	-9	5,7	2 522	6 655
T33-T35 Paleltumavammat	92	-16	82	141	-21	51	49	60	693	-26	4,9	180	522
T36-T50 Lääkkeiden/biol.ain. myrk.	3 604	-2	42	4 208	-3	84	38	9	7 377	0	1,8	5 606	6 844
T51-T65 Ei-lääket. ain. myrkk.	830	-7	60	895	-6	93	31	7	1 770	1	2,0	1 577	1 868
T66-T78 Muut ulk. syiden vaik.	955	6	56	1 017	5	90	38	15	1 716	-8	1,7	3 805	5 080
T79-T79 Vamman varhaiset komplikaatiot	151	-13	69	181	-13	59	55	107	1 110	-14	6,1	321	559
T80-T88 Muu Lääket. hoidon kompl.	9 275	4	44	12 329	3	53	61	6 967	68 432	1	5,6	16 131	31 157
T90-T98 Ulk. syiden seur.myöh.vaik.	2 136	-4	62	2 446	-1	3	42	1 665	12 906	-5	5,3	4 326	9 114
Z MUITA TEKIJÖITÄ	12 181	2	40	13 815	2	28	39	5 038	36 944	2	2,7	351 946	680 305
Z00-Z13 Yht.otto tutkimuksia varten	3 228	3	48	3 460	4	37	29	354	5 362	-5	1,5	190 888	265 547
Z20-Z29 Tartuntat. mahd. terveysvaarat	60	11	53	69	13	33	24	2	174	18	2,5	3 865	6 192
Z30-Z39 Hedelmällisyyskys. yht.otot	5 192	4	30	5 364	4	30	33	3 330	7 639	6	1,4	84 041	174 233
Z40-Z54 Yht.otto erit.tp:n/ter.h.takia	1 678	-11	41	2 112	-6	13	54	678	11 188	-4	5,3	32 244	108 548
Z55-Z65 Sosioekon/psykosos terveysvaar	100	2	34	103	3	51	37	21	232	-37	2,3	2 427	3 191
Z70-Z76 Muu yht.otto terv.palv.	384	15	48	565	18	47	57	17	2 812	-9	5,0	37 525	52 768
Z80-Z99 Anamneesiin liitt. terveysvaar	1 590	6	52	2 142	2	15	50	636	9 537	17	4,5	31 164	69 826
ZA0-ZB9 Lokalisaatiokoodit	15	-12	40	15	-12	80	53	1	30	-12	2,0	1 627	1 793
EI TIETOA - VIRH. KOODI	60	-88	43	66	-87	23	55	10	479	-50	7,3	225 720	499 089

Taulukko 5. Perustiedot palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä 2012
Tabell 5. Basuppgifter 2012 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård
Table 5. Basic data for 2012, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- % %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- with episodes operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
PALVELUALA-SERVICEBRANSCH													
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	489 516	-2	43	757 545	-2	54	54	269 883	3 022 780	-2	4,0	-	-
2 Päiväkirurgia	183 564	1	47	200 724	0	0	48	190 737	200 724	0	1,0	-	-
6 Kuntoutus	2 376	-9	54	3 796	1	0	47		47 474	-7	12,5	-	-
91 Päivystyskäynti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	565 640	837 662
92 Ajanvaraus, ensikäynti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	802 580	1 054 443
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 190 944	4 422 953
94 Konsultaatiokäynti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130 857	238 157
SAAPUMISTAPA-ANKOMSTSÄTT													
YHTEENSÄ	644 153	-1	44	962 065	-1	42	53	460 620	3 270 978	-2	3,4	1 677 326	6 553 215
1 Päivystys	306 694	-4	43	408 476	-3	100	53	93 053	1 697 801	-5	4,2	269 302	390 801
2 Hoidonvaraus	368 694	-2	46	460 334	-3	..	52	347 772	973 749	-6	2,1	739 838	2 765 741
3 Siirto poliklinikalta	32 544	50	41	36 937	55	..	52	11 260	147 811	54	4,0	..	..
4 Erikoisalasiirto	19 985	5	54	24 800	4	..	56	4 520	191 884	10	7,7	1	1
5 Sairaalsiirto	22 781	-1	51	28 188	-2	..	63	2 483	246 195	2	8,7	4	4
6	173	-24	55	182	-25	..	41	23	1 180	-77	6,5	..	..
9 Muu tapa	2 416	-18	46	2 672	-17	..	51	1 509	10 460	-4	3,9	10 670	15 937
- Ei tietoa	258	..	35	476	..	..	17	..	1 898	..	4,0	912 161	3 380 731
MISTÄ TULI-VARIFRÄNKOM													
1 LAITOS	74 636	-2	51	103 580	-2	46	62	18 515	711 231	1	6,9	41 909	73 894
11 Sairaala	45 022	-1	52	58 877	-2	39	60	9 932	453 555	2	7,7	31 056	56 287
12 Terveyskeskus	19 669	-10	49	22 118	-10	84	67	4 780	107 758	-9	4,9	12 629	16 203
13 Vanhainkoti,vastaava	2 082	-11	38	2 373	-12	85	83	480	11 268	-10	4,7	389	489
14 Kehitysvammalaitos	266	-13	58	334	-12	69	43	66	1 266	-10	3,8	23	26
15 Päihdehuollon laitos	117	-9	80	132	-4	86	57	11	577	-19	4,4	44	49
16 Kuntoutuslaitos	352	2	59	400	7	75	72	56	3 626	-13	9,1	57	73
17	61	135	33	62	138	29	60	32	200	67	3,2	..	..
18 Muu laitoshoido	653	-19	52	679	-20	76	62	187	2 668	-37	3,9	135	148
2 KOTI	610 561	-1	44	851 884	-1	42	52	441 824	2 504 816	-3	2,9	914 361	3 447 059
21 Kotihoito	9 409	-11	42	11 412	-11	72	73	1 935	70 381	-8	6,2	47	48
22 Koti	181 441	-8	43	230 797	-9	43	53	122 317	645 673	-12	2,8	363	817
23 Vanhusten ymp.vrk palv.as.	3 600	6	34	4 308	5	87	83	742	21 576	6	5,0	148	166
24 Keh.vamm. autettu asuminen	336	-3	54	414	5	71	50	85	1 498	3	3,6	26	26
27 Muu ymp.vrk palveluasuminen	4 931	2	55	5 160	1	91	58	1 141	26 745	5	5,2	6 644	9 919

Taulukko 5. Perustiedot palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä 2012
Tabell 5. Basuppgifter 2012 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård
Table 5. Basic data for 2012, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivys- tyksen osuus- journens andel- % %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.- operations- perioder- with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
3 VASTASYNTYNYT	5 817	-10	55	5 989	-9	93	0	198	52 937	-10	8,8	259	259
- Ei tietoa	407	390	40	612	612		20	83	1 994	492	3,3	833 098	3 032 003
LÄHETTÄJÄ-SÄNDARE													
1 Terveyskeskus	304 092	-2	43	399 335	-2	48	53	180 991	1 331 264	-4	3,3	407 409	1 222 531
2 Muu sairaala kuin tk	47 588	4	51	63 737	5	28	56	25 813	379 668	4	6,0	59 395	209 122
3 Saman sairaalan muu yksikkö	58 624	-4	50	80 672	-4	21	54	35 386	323 019	-1	4,0	57 849	226 194
4 Työterveyshuolto	12 935	3	44	14 236	3	16	49	10 988	23 691	-2	1,7	21 785	54 324
5 Mielenterveyden avohoitoyks.	36	-3	39	37	-3	32	42	18	79	-34	2,1	110	250
6 Sosiaalihuollon laitos/yks.	619	-10	51	662	-12	15	42	464	1 235	-47	1,9	1 030	2 340
7 Yksityinen terveydenhuolto	143 725	-3	45	165 129	-3	10	52	137 619	271 219	-5	1,6	135 161	358 305
8 Muu lähettäjä	9 963	-12	48	12 412	-12	17	54	6 609	49 533	-15	4,0	23 122	40 154
9 Ilman lähetettä	93 757	-4	47	129 907	-3	82	55	25 267	508 832	-6	3,9	73 637	225 894
- Ei tietoa	71 794	6	42	95 938	7	56	48	37 465	382 438	9	4,0	1 168 936	4 214 101
JATKOHOITO-FORTSATT VÅRD													
YHTEENSÄ	644 153	-1	44	962 065	-1	42	53	460 620	3 270 978	-2	3,4	1 677 326	6 553 215
1 LAITOS	196 258	0	47	291 709	0	48	59	117 333	1 321 247	-2	4,5	572 640	1 597 020
11 Sairaala	133 765	0	49	186 838	0	39	53	79 948	721 582	-1	3,9	501 091	1 318 332
12 Terveyskeskus	55 868	-2	42	67 278	-2	66	69	23 858	340 083	-5	5,1	51 214	62 411
13 Vanhainkoti,vastaava	2 953	-1	40	3 402	-1	73	81	662	24 505	-5	7,2	1 041	1 536
14 Kehitysvammalaitos	294	-13	59	372	-11	59	41	74	1 454	-25	3,9	121	133
15 Päihdehuollon laitos	295	-8	74	323	-8	85	47	22	1 523	-12	4,7	130	137
16 Kuntoutuslaitos	900	13	53	1 005	15	58	72	303	10 586	3	10,5	227	244
17	299	260	48	322	258	69	67	68	1 637	261	5,1	..	..
18 Muu laitoshoido	951	5	54	976	4	54	62	257	7 652	8	7,8	742	758
2 KOTI	507 187	-2	43	658 738	-2	40	50	341 691	1 854 212	-3	2,8	806 298	2 142 959
21 Kotihoito	10 436	-7	44	12 574	-8	55	70	1 883	96 729	-7	7,7	3 678	4 674
22 Koti	312 977	-2	42	400 982	-2	43	50	206 114	1 122 517	-2	2,8	477 709	1 491 180
23 Vanhusten ymp.vrk palv.as.	3 877	9	37	4 537	7	72	81	763	32 392	10	7,1	205	229
24 Keh.vamm. autettu asuminen	365	-3	55	440	-1	57	48	107	1 714	4	3,9	18	72
27 Muu ymp.vrk palveluasuminen	1 438	-4	51	1 602	-3	64	63	277	9 968	-4	6,2	987	999
3 KUOLLUT	11 087	-3	55	11 087	-3	73	74	1 596	91 067	7	8,2	868	873
- Ei tietoa	326	279	41	531	497	..	23	..	4 452	..	8,4	792 460	2 812 363

Taulukko 6. Aikasarja 2002–2012, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 6. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde
 Table 6. Time series 2002–2012, basic data grouped according to whole country and service branch

	vuosi- år year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Päivystyksen osuus- journens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations-perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä-öppen- vårdenbesök- outpatients visits
KOKO MAA											
Yhteensä	2002	660 915	43	51	1 025 099	42	420 877	4 196 076	4,1	..	..
Yhteensä	2003	659 576	43	51	1 024 362	42	418 580	4 098 138	4,0	..	..
Yhteensä	2004	657 997	43	52	1 030 077	42	417 548	4 028 400	3,9	..	..
Yhteensä	2005	670 314	43	52	1 038 722	41	443 150	3 966 344	3,8	..	..
Yhteensä	2006	662 276	43	52	1 019 616	42	436 781	3 916 838	3,8	1 551 558	5 417 424
Yhteensä	2007	654 857	44	52	1 001 007	43	429 913	3 810 508	3,8	1 569 351	5 551 256
Yhteensä	2008	654 372	44	52	995 100	42	440 296	3 611 158	3,6	1 615 341	5 923 244
Yhteensä	2009	646 097	44	52	976 231	43	436 094	3 472 948	3,6	1 615 937	6 005 332
Yhteensä	2010	647 679	44	53	972 855	43	449 845	3 407 312	3,5	1 626 760	6 252 534
Yhteensä	2011	652 753	44	53	975 082	43	457 833	3 345 686	3,4	1 669 407	6 440 217
Yhteensä	2012	644 153	44	53	962 065	42	460 620	3 270 978	3,4	1 677 326	6 553 215
PALVELUALA											
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2002	539 933	43	52	864 345	50	271 262	3 975 574	4,6	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2003	538 175	43	52	862 169	50	268 622	3 869 132	4,5	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2004	536 515	43	52	865 318	50	269 299	3 795 254	4,4	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2005	532 840	43	53	853 701	50	272 470	3 706 468	4,3	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2006	523 234	43	53	833 225	51	263 814	3 663 456	4,4	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2007	511 885	43	53	810 719	53	252 789	3 550 564	4,4	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2008	507 990	43	53	799 088	52	260 379	3 349 772	4,2	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2009	502 790	43	53	784 966	53	258 333	3 223 902	4,1	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2010	501 237	43	53	778 373	54	268 249	3 163 334	4,1	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2011	497 812	43	54	771 393	55	267 879	3 094 576	4,0	-	-
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2012	489 516	43	54	757 545	54	269 883	3 022 780	4,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2002	145 121	40	45	156 503		149 612	156 503	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2003	144 703	41	47	156 722		149 957	156 722	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2004	144 410	41	47	158 322		148 247	158 322	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2005	161 594	43	48	176 794	1	170 678	176 794	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2006	163 032	44	47	179 179	1	172 965	179 179	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2007	166 771	45	47	183 411	1	177 122	183 411	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2008	171 296	46	48	187 922	1	179 917	187 922	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2009	167 687	46	48	184 085	1	177 761	184 085	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2010	172 695	46	49	190 277		181 596	190 277	1,0	-	-

Taulukko 6. Aikasarja 2002–2012, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä
Tabell 6. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde
Table 6. Time series 2002–2012, basic data grouped according to whole country and service branch

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Päivystyksen osuus- journens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations-perioder- episodes with	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä-öppen- vårdenbesök- outpatients visits
2 Päiväkirurgia	2011	182 086	47	48	199 946		189 954	199 946	1,0	-	-
2 Päiväkirurgia	2012	183 564	47	48	200 724		190 737	200 724	1,0	-	-
91 Päivystyskäynti	2006	-	-	-	-	-	-	-	-	591 271	862 428
91 Päivystyskäynti	2007	-	-	-	-	-	-	-	-	596 200	875 879
91 Päivystyskäynti	2008	-	-	-	-	-	-	-	-	596 414	876 505
91 Päivystyskäynti	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	582 850	854 112
91 Päivystyskäynti	2010	-	-	-	-	-	-	-	-	576 383	845 700
91 Päivystyskäynti	2011	-	-	-	-	-	-	-	-	577 704	852 888
91 Päivystyskäynti	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	565 640	837 662
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2006	-	-	-	-	-	-	-	-	698 677	879 388
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2007	-	-	-	-	-	-	-	-	723 187	930 615
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2008	-	-	-	-	-	-	-	-	761 931	994 857
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	755 051	968 895
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2010	-	-	-	-	-	-	-	-	765 435	992 023
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2011	-	-	-	-	-	-	-	-	796 364	1 041 302
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	802 580	1 054 443
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2006	-	-	-	-	-	-	-	-	1 034 676	3 465 748
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2007	-	-	-	-	-	-	-	-	1 046 432	3 544 746
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2008	-	-	-	-	-	-	-	-	1 086 963	3 795 694
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	1 106 383	3 946 728
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2010	-	-	-	-	-	-	-	-	1 134 605	4 168 042
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2011	-	-	-	-	-	-	-	-	1 169 390	4 305 206
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	1 190 944	4 422 953
94 Konsultaatiokäynti	2006	-	-	-	-	-	-	-	-	120 542	209 861
94 Konsultaatiokäynti	2007	-	-	-	-	-	-	-	-	120 462	200 018
94 Konsultaatiokäynti	2008	-	-	-	-	-	-	-	-	142 385	256 187
94 Konsultaatiokäynti	2009	-	-	-	-	-	-	-	-	132 648	235 599
94 Konsultaatiokäynti	2010	-	-	-	-	-	-	-	-	139 161	246 769
94 Konsultaatiokäynti	2011	-	-	-	-	-	-	-	-	134 751	240 821
94 Konsultaatiokäynti	2012	-	-	-	-	-	-	-	-	130 857	238 157

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år	Potilaita- Patienter	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes	tai with	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
TAUTIPÄÄRYHMÄ												
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2002	22 693	50	44	26 016	83	989	146 032	5,6	..	..
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2003	22 845	51	43	26 177	84	823	139 712	5,3	..	..
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2004	20 220	50	47	23 442	83	862	137 605	5,9	..	..
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2005	22 609	51	46	26 150	82	843	145 672	5,6	..	..
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2006	24 456	50	45	28 330	84	831	150 550	5,3	46 217	78 351	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2007	24 299	50	48	28 084	84	819	156 780	5,6	46 872	80 216	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2008	23 947	51	47	27 882	83	841	152 169	5,5	51 819	91 111	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2009	22 679	50	48	26 705	82	852	145 233	5,4	50 002	91 808	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2010	22 307	51	51	26 139	82	885	142 883	5,5	50 353	91 852	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2011	20 936	51	53	24 703	82	825	140 171	5,7	49 019	91 672	
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2012	20 367	51	54	24 192	79	828	137 281	5,7	48 783	91 866	
<hr/>												
KASVAIMET	2002	51 292	39	59	111 859	19	38 905	518 969	4,6	..	..
KASVAIMET	2003	51 061	40	59	112 486	19	38 262	505 419	4,5	..	..
KASVAIMET	2004	51 846	41	59	118 078	18	38 497	502 236	4,3	..	..
KASVAIMET	2005	52 532	42	60	118 121	18	39 122	496 693	4,2	..	..
KASVAIMET	2006	51 957	42	61	107 991	20	38 604	479 682	4,4	143 461	651 114	
KASVAIMET	2007	50 637	42	61	103 141	21	37 816	466 697	4,5	149 595	659 502	
KASVAIMET	2008	51 794	42	61	101 868	21	38 934	438 366	4,3	156 306	714 550	
KASVAIMET	2009	52 032	42	61	99 817	21	39 677	427 743	4,3	162 723	827 285	
KASVAIMET	2010	53 056	42	61	99 245	22	41 174	422 568	4,3	169 100	895 236	
KASVAIMET	2011	53 054	42	61	97 664	22	41 016	408 721	4,2	174 395	914 907	
KASVAIMET	2012	53 135	42	61	96 225	22	41 500	390 955	4,1	179 066	947 809	
<hr/>												
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2002	5 272	42	57	8 118	49	286	34 333	4,2	..	..
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2003	5 093	42	57	8 143	49	308	33 267	4,1	..	..
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2004	5 084	44	58	7 836	50	259	33 332	4,3	..	..
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2005	5 061	44	58	7 652	51	256	30 398	4,0	..	..
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2006	5 180	44	59	7 819	52	264	30 615	3,9	16 859	42 977	
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2007	4 898	43	60	7 220	55	235	29 962	4,1	17 555	42 930	
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2008	4 944	45	59	7 424	52	247	27 861	3,8	19 264	48 748	
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2009	5 129	45	59	7 299	56	232	27 493	3,8	20 516	53 405	

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes operations	tai with	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2010	5 016	45	59	7 145	55		263	26 066		3,6	21 277	55 900
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2011	5 056	45	59	7 128	58		223	25 681		3,6	21 446	55 529
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2012	4 887	44	59	6 778	58		262	26 374		3,9	21 973	57 125
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2002	11 498	44	50	14 465	52		2 472	80 816		5,6	..	..
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2003	11 627	44	50	14 598	52		2 417	79 446		5,4	..	..
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2004	11 993	45	49	15 085	50		2 632	78 815		5,2	..	..
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2005	11 702	44	50	14 516	51		2 674	71 926		5,0	..	..
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2006	11 778	44	51	14 460	53		2 615	71 354		4,9	57 060	157 880
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2007	11 317	45	51	13 906	53		2 650	70 235		5,1	61 204	165 174
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2008	11 666	44	50	14 235	49		3 144	66 171		4,6	67 024	186 455
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2009	11 281	45	50	13 595	50		3 298	60 464		4,4	68 428	196 679
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2010	11 573	44	50	14 058	49		3 581	58 057		4,1	68 690	203 776
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2011	11 825	44	49	14 382	49		3 898	58 223		4,0	69 976	212 688
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2012	11 990	42	49	14 367	47		4 155	55 348		3,9	73 236	223 749
PSYKIATRIA	2002	8 481	61	36	10 155	50		201	67 294		6,6	..	..
PSYKIATRIA	2003	8 243	60	37	9 815	53		167	63 788		6,5	..	..
PSYKIATRIA	2004	8 812	61	39	10 419	56		202	64 274		6,2	..	..
PSYKIATRIA	2005	8 728	62	40	10 424	56		220	66 722		6,4	..	..
PSYKIATRIA	2006	9 127	61	41	10 911	57		189	69 775		6,4	32 928	59 193
PSYKIATRIA	2007	9 300	63	41	11 476	58		193	64 856		5,7	34 861	63 430
PSYKIATRIA	2008	8 628	63	40	10 492	55		242	51 716		4,9	37 379	69 093
PSYKIATRIA	2009	8 010	64	40	9 641	58		220	45 408		4,7	37 659	73 420
PSYKIATRIA	2010	7 746	64	40	9 417	59		170	44 377		4,7	37 549	77 368
PSYKIATRIA	2011	7 901	64	41	9 339	63		244	46 859		5,0	39 941	81 407
PSYKIATRIA	2012	7 739	63	42	9 325	64		286	44 336		4,8	39 960	83 358
HERMOSTON SAIRAUDET	2002	30 885	51	50	41 897	31		10 127	165 072		3,9	..	..
HERMOSTON SAIRAUDET	2003	30 864	51	51	41 512	32		10 621	162 457		3,9	..	..
HERMOSTON SAIRAUDET	2004	30 672	50	51	41 068	33		10 334	160 499		3,9	..	..
HERMOSTON SAIRAUDET	2005	31 378	50	52	41 612	32		11 966	156 444		3,8	..	..
HERMOSTON SAIRAUDET	2006	31 753	49	52	41 797	34		12 595	165 438		4,0	104 594	207 847
HERMOSTON SAIRAUDET	2007	31 122	48	53	40 729	35		12 038	152 551		3,7	110 691	221 690

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes operations	tai with Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	avg. Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
HERMOSTON SAIRAUDET	2008	31 022	48	53	40 881	36	12 358	147 111	3,6	116 421	238 826
HERMOSTON SAIRAUDET	2009	30 482	47	54	39 466	38	12 209	144 412	3,7	120 023	252 127
HERMOSTON SAIRAUDET	2010	29 651	47	54	38 458	38	12 318	135 516	3,5	122 437	268 475
HERMOSTON SAIRAUDET	2011	29 663	46	54	38 470	40	12 329	135 912	3,5	126 307	278 469
HERMOSTON SAIRAUDET	2012	29 567	47	54	38 262	41	12 520	142 607	3,7	129 473	290 793
SILMÄTAUDIT	2002	41 969	34	70	49 550	5	45 668	64 392	1,3	..	..
SILMÄTAUDIT	2003	43 526	34	70	51 862	4	47 951	65 571	1,3	..	..
SILMÄTAUDIT	2004	41 928	36	70	50 857	4	47 379	63 480	1,2	..	..
SILMÄTAUDIT	2005	45 771	35	70	56 415	3	52 725	68 694	1,2	..	..
SILMÄTAUDIT	2006	41 659	37	69	52 035	3	48 594	62 205	1,2	116 528	239 151
SILMÄTAUDIT	2007	42 361	38	69	52 954	3	49 308	63 253	1,2	120 951	246 521
SILMÄTAUDIT	2008	45 703	38	70	56 023	3	52 284	64 866	1,2	126 771	261 396
SILMÄTAUDIT	2009	44 673	39	70	55 033	3	51 947	62 962	1,1	130 662	271 459
SILMÄTAUDIT	2010	48 565	39	70	59 368	3	56 286	67 701	1,1	133 761	285 269
SILMÄTAUDIT	2011	48 532	39	70	58 512	3	55 364	66 117	1,1	137 206	298 552
SILMÄTAUDIT	2012	45 819	40	70	54 479	3	51 499	60 355	1,1	143 437	316 061
KORVATAUDIT	2002	13 598	57	16	14 821	18	11 253	22 717	1,5	..	..
KORVATAUDIT	2003	13 849	56	17	15 088	19	11 302	23 126	1,5	..	..
KORVATAUDIT	2004	13 419	56	17	14 631	18	11 111	21 856	1,5	..	..
KORVATAUDIT	2005	14 318	56	16	15 583	16	12 198	22 149	1,4	..	..
KORVATAUDIT	2006	14 524	57	16	15 849	16	12 382	22 102	1,4	70 970	131 150
KORVATAUDIT	2007	16 087	57	14	17 382	14	14 004	23 358	1,3	75 035	140 507
KORVATAUDIT	2008	14 795	56	15	16 021	14	12 597	20 946	1,3	76 357	144 819
KORVATAUDIT	2009	14 476	57	14	15 683	14	12 501	20 687	1,3	74 811	143 510
KORVATAUDIT	2010	14 428	57	14	15 713	13	12 833	19 511	1,2	77 797	151 353
KORVATAUDIT	2011	16 300	57	13	17 563	12	14 644	21 682	1,2	85 322	165 453
KORVATAUDIT	2012	15 586	56	14	16 727	13	13 964	20 250	1,2	83 999	161 446
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2002	90 368	51	67	138 728	54	29 459	774 304	5,6	..	..
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2003	91 303	51	67	139 752	55	30 802	757 809	5,4	..	..
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2004	93 471	51	67	143 288	54	31 532	732 107	5,1	..	..
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2005	91 086	51	67	137 283	52	31 372	701 753	5,1	..	..

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryhmän mukaan ryhmiteltynä
Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes with	tai Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	avg. Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2006	89 569	52	68	135 193	53	31 095	700 497	5,2	160 847	294 045
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2007	87 708	52	68	131 063	54	29 913	669 042	5,1	166 598	304 709
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2008	85 253	52	68	126 361	54	29 623	615 382	4,9	177 958	325 043
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2009	83 612	53	69	122 942	55	29 425	594 953	4,8	179 208	341 153
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2010	82 975	54	69	123 431	55	31 483	590 827	4,8	178 787	348 061
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2011	83 917	53	69	123 466	55	30 456	581 378	4,7	187 996	359 703
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2012	83 432	53	69	123 687	53	33 414	585 308	4,7	190 614	366 133
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2002	61 416	55	42	76 943	54	24 754	314 311	4,1	..	..
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2003	60 722	55	43	75 959	56	22 557	309 552	4,1	..	..
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2004	56 697	55	44	71 862	55	21 422	301 442	4,2	..	..
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2005	58 110	55	45	72 905	58	20 400	302 308	4,1	..	..
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2006	54 790	55	46	69 290	58	19 093	284 088	4,1	129 388	247 025
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2007	55 901	55	45	70 644	59	18 959	288 391	4,1	132 165	250 164
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2008	54 594	55	45	69 104	60	18 391	280 196	4,1	139 786	267 850
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2009	56 508	55	45	70 930	61	18 540	272 094	3,8	142 970	275 071
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2010	55 445	55	44	69 172	61	18 476	263 745	3,8	139 907	271 996
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2011	57 569	54	45	72 041	61	19 586	268 104	3,7	145 498	285 097
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2012	55 430	54	46	69 515	59	19 252	259 554	3,7	142 923	281 991
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2002	66 848	55	52	82 467	46	43 224	320 791	3,9	..	..
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2003	66 558	55	52	83 104	46	43 194	316 032	3,8	..	..
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2004	68 081	56	53	84 974	47	44 084	316 850	3,7	..	..
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2005	70 088	56	52	87 113	44	46 963	316 243	3,6	..	..
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2006	67 568	56	53	84 443	45	44 007	303 281	3,6	136 610	270 608
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2007	65 897	56	53	82 483	45	41 826	294 842	3,6	140 472	278 848
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2008	66 503	55	53	84 093	45	43 597	288 461	3,4	148 032	305 838
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2009	66 689	56	53	84 282	46	43 645	282 460	3,4	150 470	314 610
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2010	67 211	56	53	84 675	46	44 959	280 442	3,3	149 962	321 071
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2011	68 419	56	53	86 135	46	46 306	275 428	3,2	156 335	329 854
RUUANSULATUSELINTEN SAIRAUDET	2012	68 901	55	53	86 968	44	47 328	268 548	3,1	159 697	343 103
IHOTAUDIT	2002	9 933	55	42	12 521	33	4 172	60 649	4,8	..	..
IHOTAUDIT	2003	9 347	55	42	11 907	34	4 014	57 635	4,8	..	..

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes	tai with	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
IHOTAUDIT	2004	9 142	56	42	11 402	36		3 905	53 221	4,7	
IHOTAUDIT	2005	9 063	56	43	11 227	35		4 240	49 535	4,4	
IHOTAUDIT	2006	9 051	55	44	11 375	33		4 285	52 130	4,6	68 644	213 116	
IHOTAUDIT	2007	8 389	55	45	10 386	37		4 130	49 433	4,8	69 876	207 543	
IHOTAUDIT	2008	8 353	55	46	10 269	37		4 378	47 266	4,6	74 278	219 024	
IHOTAUDIT	2009	7 944	55	47	9 851	38		4 370	45 222	4,6	74 396	228 399	
IHOTAUDIT	2010	8 053	56	47	9 949	38		4 464	45 978	4,6	74 813	229 364	
IHOTAUDIT	2011	7 925	56	47	9 873	37		4 489	43 074	4,4	78 064	235 256	
IHOTAUDIT	2012	7 848	55	47	9 740	36		4 727	42 769	4,4	80 755	243 954	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2002	82 895	43	52	102 373	12		67 031	387 358	3,8	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2003	82 385	43	53	102 177	12		66 745	371 530	3,6	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2004	81 353	44	53	100 146	12		65 365	355 018	3,5	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2005	88 271	43	54	107 049	11		74 206	363 098	3,4	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2006	91 116	43	54	110 752	11		78 575	362 743	3,3	222 806	466 005	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2007	89 394	44	54	107 519	11		76 492	336 530	3,1	232 324	493 310	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2008	89 501	44	54	107 977	11		77 351	324 544	3,0	233 383	512 938	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2009	84 700	44	55	101 412	11		73 975	292 011	2,9	234 668	537 406	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2010	81 646	44	55	95 545	11		72 875	266 872	2,8	238 625	568 886	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2011	82 028	44	56	96 016	12		73 777	258 131	2,7	249 465	594 593	
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2012	80 892	45	56	95 074	12		73 322	247 566	2,6	251 398	610 569	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2002	50 416	30	52	59 924	28		38 375	192 121	3,2	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2003	49 135	31	53	58 100	29		36 731	187 144	3,2	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2004	49 398	31	54	58 721	30		35 990	183 720	3,1	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2005	49 840	31	54	58 798	30		36 528	180 038	3,1	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2006	47 501	31	54	56 426	32		33 476	172 698	3,1	116 036	280 534	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2007	45 728	33	55	54 353	34		31 203	170 532	3,1	117 781	287 682	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2008	45 403	34	55	53 933	33		30 979	157 914	2,9	125 229	317 519	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2009	44 632	35	55	52 973	33		30 676	153 751	2,9	126 030	349 662	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2010	45 414	35	56	53 722	33		31 488	150 212	2,8	127 671	370 215	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2011	45 507	35	55	53 838	34		31 402	146 080	2,7	131 510	376 781	
VIRTS&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2012	45 559	35	56	54 322	32		32 359	141 932	2,6	131 251	386 687	

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus vast.tmp- operations- perioder- episodes operations	tai with Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2002	68 721		29	81 192	67	27 615	280 978	3,5	..	..
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2003	68 705		29	80 747	69	26 423	278 392	3,4	..	..
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2004	69 137		29	80 945	69	26 474	275 785	3,4	..	..
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2005	68 220		29	79 212	69	29 267	270 384	3,4	..	..
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2006	68 473		29	79 069	70	31 856	266 888	3,4	50 605	116 482
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2007	67 699		29	78 658	68	31 486	265 232	3,4	51 809	121 061
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2008	67 402		30	77 352	69	35 506	258 552	3,3	52 950	124 553
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2009	66 354		29	75 241	70	34 772	243 401	3,2	56 123	133 010
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2010	67 962		30	76 894	71	38 607	246 454	3,2	57 877	138 661
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2011	66 807		30	75 810	70	41 002	240 512	3,2	58 596	139 796
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2012	66 022		30	74 724	71	42 499	234 429	3,1	58 780	141 631
NEONATOLOGIA	2002	6 722	56	0	7 553	81	177	73 286	9,7	..	..
NEONATOLOGIA	2003	7 318	56	0	8 284	82	160	72 476	8,7	..	..
NEONATOLOGIA	2004	7 430	57	0	8 366	83	152	75 242	9,0	..	..
NEONATOLOGIA	2005	7 814	57	0	8 858	85	132	75 836	8,6	..	..
NEONATOLOGIA	2006	7 885	56	0	8 817	85	160	75 130	8,5	4 287	8 745
NEONATOLOGIA	2007	7 780	56	0	8 824	79	127	74 577	8,5	4 436	9 691
NEONATOLOGIA	2008	7 709	56	0	8 696	75	138	73 166	8,4	4 696	11 136
NEONATOLOGIA	2009	8 461	56	0	9 458	71	108	73 371	7,8	5 397	11 058
NEONATOLOGIA	2010	8 749	56	0	9 780	74	136	75 336	7,7	5 742	13 091
NEONATOLOGIA	2011	8 588	56	0	9 633	71	185	73 244	7,6	6 110	14 842
NEONATOLOGIA	2012	8 784	56	0	9 811	63	191	73 798	7,5	6 217	13 528
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2002	7 541	53	15	11 042	14	5 541	45 405	4,1	..	..
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2003	7 473	52	15	10 669	13	5 560	45 371	4,3	..	..
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2004	7 268	52	14	10 701	14	5 496	43 320	4,0	..	..
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2005	7 495	52	14	10 766	13	5 736	42 347	3,9	..	..
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2006	7 338	53	15	10 465	13	5 569	41 460	4,0	26 742	62 798
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2007	7 263	53	15	10 170	12	5 467	39 740	3,9	27 382	63 058
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2008	7 488	55	15	10 309	11	5 651	37 365	3,6	29 192	67 181
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2009	7 435	54	14	10 124	12	5 549	38 949	3,8	30 357	74 868
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2010	7 542	54	14	10 333	12	5 731	35 548	3,4	30 877	80 861
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2011	7 511	53	15	10 352	13	5 844	35 101	3,4	32 407	82 067

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipäryryhmän mukaan ryhmiteltynä
Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- Care days	avg.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	2012	7 424	56	15	10 155	13	5 743	34 699	3,4	32 841	83 258	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2002	55 448	46	53	64 787	65	7 183	192 317	3,0	..	..
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2003	55 056	46	54	64 387	66	7 238	187 039	2,9	..	..
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2004	56 612	46	54	66 414	66	7 250	186 297	2,8	..	..
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2005	52 110	47	55	60 803	66	7 090	170 247	2,8	..	..
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2006	52 437	47	55	60 967	67	6 917	170 334	2,8	231 559	363 435	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2007	50 022	47	55	58 064	67	6 917	157 504	2,7	234 529	365 620	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2008	48 086	48	55	55 768	67	6 944	145 815	2,6	242 863	380 394	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2009	47 411	47	55	54 816	67	7 151	137 434	2,5	239 319	377 224	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2010	45 875	48	55	53 055	66	7 140	131 478	2,5	236 751	379 616	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2011	46 093	48	55	53 130	68	6 980	125 406	2,4	243 829	390 100	
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2012	44 627	48	55	51 448	67	7 246	119 733	2,3	241 467	386 605	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2002	73 475	56	48	90 318	61	54 933	400 409	4,4	..	..
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2003	73 852	56	48	90 417	61	55 364	392 847	4,3	..	..
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2004	75 630	56	48	92 676	61	56 894	396 132	4,3	..	..
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2005	78 668	56	49	96 278	59	59 894	388 581	4,0	..	..
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2006	79 032	55	49	97 301	58	59 491	389 295	4,0	174 997	329 876	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2007	81 060	56	49	99 451	57	60 875	400 380	4,0	173 344	327 950	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2008	82 579	56	50	102 195	56	62 407	377 251	3,7	173 538	334 492	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2009	81 595	55	50	100 546	57	61 041	365 920	3,6	166 492	335 913	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2010	82 357	56	50	100 329	58	62 259	364 979	3,6	163 312	334 488	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2011	84 713	56	50	103 034	57	64 113	358 582	3,5	169 280	340 122	
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2012	84 504	55	50	102 385	55	64 477	347 713	3,4	168 132	344 155	
MUITA TEKIJÖITÄ	2002	17 747	32	40	20 238	20	8 503	53 734	2,7	..	..
MUITA TEKIJÖITÄ	2003	17 023	33	40	19 166	20	7 938	49 503	2,6	..	..
MUITA TEKIJÖITÄ	2004	16 591	34	40	19 037	19	7 680	46 904	2,5	..	..
MUITA TEKIJÖITÄ	2005	15 621	34	41	17 880	21	7 270	46 755	2,6	..	..
MUITA TEKIJÖITÄ	2006	14 238	35	41	16 271	23	6 162	46 373	2,9	265 752	499 178	
MUITA TEKIJÖITÄ	2007	12 592	36	40	14 360	25	5 448	35 951	2,5	274 986	521 469	
MUITA TEKIJÖITÄ	2008	12 376	37	39	14 030	24	4 667	35 509	2,5	287 542	549 143	
MUITA TEKIJÖITÄ	2009	12 294	33	39	13 672	31	5 632	34 934	2,6	300 545	571 989	

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Jaksot-vård- perioder-care episodes	Päivystyksen osuus- journens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnitt längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
MUITA TEKIJÖITÄ	2010	11 294	37	38	12 858	27	4 500	33 769	2,6	311 934	608 524
MUITA TEKIJÖITÄ	2011	11 926	39	38	13 500	27	4 755	36 325	2,7	332 262	640 735
MUITA TEKIJÖITÄ	2012	12 181	40	39	13 815	28	5 038	36 944	2,7	351 946	680 305

Taulukko 8. Toimenpiteelliset hoitajaksot päätoimenpideryhmittäin 2012 (1. merkin tarkkuus)
Tabell 8. Vårdperioder med åtgärder 2012 indelat efter huvudåtgärdsgrupp (enställig nivå)
Table 8. Periods of care with procedures by primary procedure category, 2012 (single character code)

	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimenpide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter -Patients	Kuolleet- Döda- Dead	Hoitoajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoitoajan mediaani Median- längd- median care days	Keski-ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaani- Median- väntetid- median waiting time
Yhteensä - Tillsammans	645 038	2 271 918	1 064 852	505 222	5 048	4	1	52	37	290 869	76	48
N Tuki- ja liikuntaelimet	132 784	351 995	51 931	120 888	302	3	1	53	45	65 008	95	75
J Ruuansulatuskanava ja sen oheiselimet	69 900	264 158	28 952	61 882	773	4	2	54	25	37 572	73	46
C Silmän alue	53 569	57 929	6 419	45 252	1	1	1	70	90	21 661	96	93
W Muut ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvat toimenpiteet	45 579	202 995	189 829	40 619	699	5	3	36	11	11 199	35	15
F Sydän ja rintaontelon suuret suonet	37 613	174 603	27 168	31 392	576	5	3	66	15	23 249	44	29
A Hermosto	33 857	163 617	14 023	29 885	397	5	2	55	34	16 118	74	51
G Rintaontelon muut osat	31 715	187 149	44 948	26 105	1 187	6	4	62	6	17 596	28	13
L Naisen sukuelimet	26 317	46 665	10 144	25 000	2	2	1	49	44	24	72	48
M Obstetriset toimenpiteet	25 932	94 454	21 864	25 260	1	4	3	30	6	0	11	6
K Virtsatiet, miehen sukuelimet ja vatsaontelon kudokset	24 664	68 168	8 152	21 349	65	3	1	55	32	20 182	72	40
E Hampaat, leuka, suu ja nielu	24 566	35 792	7 507	23 571	13	2	1	26	71	12 867	76	54
D Korva, nenä ja kurkunpää	22 639	29 298	8 464	21 497	4	1	1	25	79	12 946	79	52
P Verisuonet ja imusuonijärjestelmät	20 678	67 119	23 086	18 707	196	3	2	62	29	9 936	70	29
Q Iho ja ihonalaiskudos	17 429	68 607	5 521	15 553	59	4	1	53	46	8 980	60	29
R Kuntoutuspalvelut	13 083	139 332	12 064	11 210	149	11	5	56	5	6 581	83	47
H Rintarauhanen	10 420	20 013	3 096	9 561	1	2	1	56	27	242	70	26
X Paikantamattomat tutkimustoimenpidetikoodit	8 359	43 571	10 384	7 550	96	5	2	55	13	4 553	57	28
B Umpierityselimet	2 993	5 817	469	2 877	3	2	1	56	2	615	79	57
S Suun ja hampaiston avohoidon toimenpiteet	1 458	4 199	2 605	1 410	1	3	1	30	77	751	78	48
Y Elinten ja kudosten irrottaminen siirtoa varten	207	1 429	521	201	40	7	3	57	8	109	18	7
Z Lisäkoodit	3	3	548 808	3	0	1	1	54	67	2	1	1

Taulukko 9. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitojaksojen määrällä mitattuna 2012 (3. merkin tarkkuus)
Tabell 9. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2012 (treställig nivå)
Table 9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2012 (three character code)

		Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoitopäiviä- vård- dygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimen- pide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter -Patients	Kuol- leet- Döda- Dead	Hoito- ajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoito- ajan medi- aani Median- längd- median care days	Keski- ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaa- ni- Median- väntetid- median waiting time
CJE	Kaihileikkaukset ultraäänitekniikalla ja niihin liittyvät toimenpiteet	38 978	39 224	1 015	33 555	0	1	1	74	99	15 035	103	105
GD_	Keuhkojen diagnostinen radiologia	26 966	154 907	41 859	22 839	1 034	6	4	62	5	14 685	27	13
WX3	Epiduraali- ja spinaalianestesia	22 990	76 036	35 145	22 897	9	3	3	30	1	169	7	3
FN_	Sepelvaltimoiden diagnostinen radiologia	14 918	46 996	4 538	14 316	149	3	1	67	30	9 432	45	33
EMB	Nielurisojen ja kitarisan poistoleikkaukset	13 277	14 134	1 579	13 225	0	1	1	14	82	6 769	79	62
DC_3	Tärykalvo- ja välikorvakirurgia	11 244	11 405	4 050	10 640	0	1	1	5	97	6 626	47	28
NGD	Polven nivelkierukkaleikkaukset	11 214	11 379	1 833	11 043	0	1	1	49	95	6 767	64	43
JAB	Nivustyrän leikkaukset	11 191	14 462	406	11 041	4	1	1	53	65	10 035	83	62
NFB	Lonkan tekonivelleikkaukset	10 936	48 055	242	10 671	84	4	4	71	0	4 348	119	104
R41	Kuntoutumista tukevat terapiat	10 886	108 150	9 818	9 403	135	10	5	60	5	5 328	68	38
AA_	Pään diagnostinen radiologia	10 824	86 836	11 412	10 229	282	8	4	55	8	5 462	75	30
NGB	Polven tekonivelleikkaukset	10 711	44 906	197	10 363	3	4	4	68	0	3 837	138	126
JX_	Muu vatsaontelon elinten diagnostinen radiologia	10 451	50 550	11 459	9 763	230	5	3	55	8	5 164	27	11
ACC	Ääreishermostojen toimintahäiriöiden korjaukset	10 230	10 540	641	8 973	0	1	1	55	93	3 750	87	67
MA_3	Muut raskauden ja synnytyksen aikaiset toimenpiteet	9 757	29 267	12 757	9 757	0	3	3	30	1	0	6	3
FX_	Sydämen ja suurten suonten diagnostinen radiologia	9 024	58 442	6 750	8 403	197	7	4	63	5	5 185	35	14
JKA	Sappirakon leikkaukset	8 100	19 290	484	8 087	12	2	1	55	29	2 774	85	65
MCA	Keisarileikkaus	7 550	36 893	1 876	7 545	0	5	4	31	0	0	15	13
JEA	Umpilisäkkeen poistot	6 409	15 023	729	6 404	3	2	2	36	3	3 307	51	22
ABC	Selkäytimen ja hermojuurten vapautus	6 304	19 117	1 663	6 132	5	3	2	55	5	3 398	66	43
NGF	Polvinivelen nivelkalvo- ja nivelrustoleikkaukset	6 115	6 808	2 881	6 010	0	1	1	42	90	3 011	75	57
WX8	Tehohoito	6 089	40 529	2 994	5 431	349	7	4	45	9	3 305	37	19
NBL	Olkapään ja olkavarren lihas- ja jänneleikkaukset	5 673	6 088	2 013	5 596	0	1	1	56	71	3 740	76	52
JD_2	Mahalaukun tähytykset	5 456	21 932	2 074	5 172	82	4	2	51	29	2 857	65	28
NBG	Olkapään nivelien muovausleikkaukset ja luudutukset	5 195	5 457	4 077	5 148	0	1	1	53	78	2 817	100	88
LCD	Kohdunpoistot	5 044	11 989	366	5 037	0	2	2	53	2	18	83	66
FP_2	Muut sydämen rytmi- ja johtumishäiriöiden vuoksi tehtävät toimenpiteet	4 705	7 932	2 468	4 108	11	2	1	60	45	2 872	55	36
WX7	Hengityksen tukeminen	4 704	28 844	19 983	4 462	204	6	3	37	13	2 479	72	56
NHG	Nilkan ja jalkaterän nivelien muovausleikkaukset ja luudutukset	4 595	7 281	1 272	4 371	0	2	1	59	51	1 222	135	117
NHJ	Nilkan, jalkaterän ja varpaiden luunmurtumien leikkaukset	4 468	14 537	209	4 412	1	3	3	48	7	2 234	15	3

Taulukko 9. Toimenpiteelliset hoitajaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitajaksojen määrällä mitattuna 2012 (3. merkin tarkkuus)
Tabell 9. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2012 (treställig nivå)
Table 9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2012 (three character code)

		Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimen- pide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter -Patients	Kuol- leet- Döda- Dead	Hoito- ajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoito- ajan medi- aani Median- längd- median care days	Keski- ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaa- ni- Median- väntetid- median waiting time
EBA	Hampaiden poistot	4 325	6 296	1 866	4 104	4	2	1	37	83	2 314	69	40
NFJ	Reisiluun murtumaleikkaukset	4 206	21 891	293	4 083	72	5	4	73	0	1 453	14	1
PH_2	Muut laskimoiden toimenpiteet	4 118	42 754	8 107	3 453	147	10	5	55	18	2 055	24	11
KED	Eturauhasen liikakasvun toimenpiteet	4 025	10 383	492	3 965	3	3	2	71	5	4 025	68	48
LEF	Kohdun ja emättimen laskeutumien leikkaukset	4 022	6 806	1 852	3 983	0	2	1	64	9	0	113	105
CKD	Silmän sisällä tehtävät lasiais- ja verkkokalvotoimenpiteet	3 973	5 733	3 466	3 404	1	1	1	64	26	2 065	43	24
HAB	Rintarauhasen osittaiset poistot	3 864	4 987	252	3 727	0	1	1	57	39	61	28	20
QAE	Pään ja kaulan ihon paikallisten muutosten poistot ja korjaavat leikkaukset	3 829	5 169	440	3 610	1	1	1	60	72	1 873	54	30
NDM	Käden jännetuppi- ja muut pehmytkudosleikkaukset	3 797	3 930	428	3 650	0	1	1	53	93	2 040	111	97
FPE	Pysyvän tahdistimen ja johtimen asettamiset laskimotietä	3 731	13 652	745	3 666	17	4	2	75	12	1 900	30	21
NGE	Polven nivelside- ja kapselileikkaukset	3 632	4 131	359	3 550	0	1	1	32	79	2 272	66	38
QBE	Vartalon ihon ja ihonalaiskudoksen paikallisten muutosten poistot ja korjaukset	3 626	5 632	827	3 493	1	2	1	47	69	1 927	71	39
FNG	Sepelvaltimoiden avaamiset ja laajentamiset	3 554	11 030	8 843	3 357	56	3	2	67	3	2 536	30	23
JFB	Ohut- ja paksusuolen typistysleikkaukset	3 348	28 849	788	3 307	95	9	7	66	0	1 492	40	19
NDJ	Ranteen, kämmenen ja sormien luiden murtumien korjausleikkaukset	3 258	4 821	241	3 205	0	2	1	42	40	1 954	19	3
NHK	Jalkaterän luuleikkaukset	3 213	3 888	881	3 140	0	1	1	53	72	711	131	115
WX4	Yleisanestesia	3 079	9 573	68 995	2 423	19	3	1	26	44	1 623	71	36
JF_2	Ohut- ja paksusuolen täyhystykset	3 077	11 660	1 147	2 946	16	4	1	57	19	1 379	57	27
WW_3	Vartalon radiologia	2 971	13 414	2 719	2 728	72	5	3	65	13	1 560	22	13
MBA	Kohdunthyhjennys synnytyksen tai keskenmenon jälkeen	2 947	4 980	842	2 822	0	2	1	31	48	0	3	2

Taulukko 10. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2012 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 10. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2012 (femställig nivå)

Table 10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2012 (five character code)

	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoito- päiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimenpide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter- Patients	Kuolleet- Döda- Dead	Hoitoajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoitoajan mediaani Median- längd- median care days	Keski-ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan keski- arvo- Median- väntetid- median waiting time
CJE20 Kaihimiöön ultraäänipoisto, takakammioleikkomykiö	38 662	38 900	974	33 277	0	1	1	74	99	14 908	103	105
GD1AA Thoraxin natiiviröntgen	15 830	86 705	20 319	13 834	181	6	4	64	5	8 635	29	14
WX307 Synnytysepiduraalipuudutus	15 188	51 486	3 499	15 183	0	3	3	29	0	0	4	2
FN1AC Sydämen ja/tai sepelvaltimoiden varjoainetutkimus	10 550	34 454	2 186	10 161	111	3	2	67	30	6 740	42	29
NGD05 Polven nivelkierukan poisto täyhystyksessä osittain	10 548	10 654	1 476	10 402	0	1	1	50	95	6 341	64	44
DCA20 Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	10 231	10 331	3 362	9 679	0	1	1	3	99	6 095	37	25
MAX99 Normaalin synnytyksen avustaminen	9 717	29 120	9 850	9 717	0	3	3	30	1	0	6	3
R4110 Fysioterapia	9 320	64 788	8 231	8 218	130	7	5	61	5	4 613	78	33
NGB20 Polven tekonivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	8 793	36 419	152	8 520	1	4	4	69	0	3 227	140	131
JAB30 Nivustyrän korjaus keinoaineella	8 177	10 072	181	8 124	3	1	1	59	65	7 557	84	62
ACC51 Keskihermon vapautus	7 489	7 600	309	6 502	0	1	1	56	94	2 496	90	70
MCA10 Keisarileikkaus kohdunsolan eli istmuksen läpi	7 480	36 466	1 839	7 475	0	5	4	31	0	0	15	13
JKA21 Sappirakon poisto vatsaontelon täyhystyksessä	7 109	13 015	215	7 102	6	2	1	53	33	2 224	85	67
NFB30 Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	6 183	24 901	125	6 031	1	4	4	65	0	2 895	124	111
EMB10 Nielurisaleikkaus	5 919	6 629	297	5 909	0	1	1	23	74	2 625	100	83
WX321 Spinaalipuudutus synnytyksivun lievitystä varten	5 368	14 714	1 836	5 367	0	3	2	31	1	0	6	3
UJD10 Ruokatorven, mahalaukun ja duodenumin täyhystys	4 991	20 202	1 807	4 754	72	4	2	51	28	2 615	66	29
AA1AD Pään TT	4 899	27 547	5 320	4 715	217	6	4	68	4	2 485	24	9
JN3AE Vatsan UÄ	4 756	23 657	4 790	4 611	88	5	3	50	7	2 326	23	8
NBL00 Olkanivelen kiertäjäkalvosimen ompelu tai uudelleen kiinnitys	4 597	4 896	637	4 539	0	1	1	57	71	2 975	74	49
FM1EE Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	4 580	27 252	2 432	4 295	90	6	4	64	4	2 668	30	13
GD1UA Thoraxin natiiviröntgen radiologian yksikön ulkopuolella	4 384	28 110	9 883	4 175	477	6	4	50	4	2 568	26	11
NBG15 Olkalisäkkeen avarrus täyhystyksessä	4 289	4 404	3 039	4 253	0	1	1	53	81	2 274	100	89
EMB30 Kitarisaleikkaus	4 267	4 303	1 162	4 261	0	1	1	5	97	2 509	49	36
JEA00 Umpilisäkkeen poisto	4 008	10 177	533	4 006	3	3	2	37	2	2 500	18	1
NHJ10 Niikkamurtuman kiinnitysleikkaus, osteosynteesi	3 874	12 377	151	3 840	0	3	3	50	4	1 880	8	2
WX700 Hengityksen ja verenkierron valvonta	3 631	19 369	6 177	3 436	81	5	3	37	15	1 865	65	39
FN1BC Sydämen ja/tai sepelvaltimoiden laaja varjoainetutkimus	3 608	10 015	1 816	3 519	30	3	1	68	30	2 205	50	39
GD1QA Thoraxin natiiviröntgen makuuasennossa	3 575	23 517	5 745	3 352	297	7	5	74	2	1 726	22	8

Taulukko 10. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2012 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 10. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2012 (femställig nivå)

Table 10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2012 (five character code)

		Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoito- päiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimenpide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter-	Kuolleet- Döda-	Hoitoajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoitoajan mediaani Median- längd- median care days	Keski-ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaani- Median- väntetid- median waiting time
NGF25	Polvinivelen puhdistus, irtopalojen poisto, tähystyksessä	3 480	3 917	1 319	3 448	0	1	1	45	92	1 751	76	59
KED22	Eturauhasen höyläys virtsaputken kautta	2 989	8 240	274	2 954	3	3	2	72	2	2 989	66	46
NGE35	Polven eturistisiteen korjaus tähystyksessä	2 860	2 993	116	2 815	0	1	1	32	84	1 868	61	33
TFP20	Sydämen rytminsiirto	2 838	4 991	770	2 416	9	2	1	66	65	1 813	31	17
EMB20	Kita- ja nielurisaleikkaus	2 718	2 805	83	2 717	0	1	1	8	77	1 429	78	63
DMB20	Poskiontelon aukaisu tähystyksessä, FESS	2 699	2 818	576	2 673	0	1	1	43	85	1 096	98	83
FM1AE	Sydämen yleinen UÄ	2 614	18 143	1 969	2 482	42	7	4	61	6	1 425	47	20
QAE10	Pään tai kaulan ihon ja ihonalaiskudoksen ihon paikallisen muutoksen poisto koko ihon paksuudelta	2 533	3 392	272	2 411	0	1	1	61	73	1 255	48	28
WX882	Tehoavonta	2 509	16 669	1 480	2 238	140	7	4	27	11	1 462	44	17
WX404	Suonensisäinen yleisanestesia	2 479	7 563	25 556	1 904	9	3	1	27	47	1 343	61	34
JEA01	Umpilisäkkeen poisto vatsaontelon tähystyksessä	2 386	4 788	190	2 384	0	2	1	36	6	800	66	53
MAE00	Imukoppiulosautto	2 301	9 666	2 020	2 299	0	4	4	29	0	0	8	4
ABC36	Hermojuuridekompressio lannerangan alueella	2 295	7 717	670	2 273	3	3	3	64	3	1 130	81	64
LCB25	Kohdun muutoksen poisto kohduntähystyksessä	2 241	2 343	175	2 216	0	1	1	53	85	0	48	35
QBE10	Vartalon ihon tai ihonalaiskudoksen paikallisen muutoksen poisto koko ihon paksuudelta	2 230	3 036	441	2 173	0	1	1	48	71	1 232	63	35
NHG80	Isovarpaan tyvinivelen luudutus	2 220	2 629	141	2 094	0	1	1	61	60	553	136	123
UJF32	Koko paksusuolen tähystys, kolonoskopia	2 169	6 974	764	2 115	8	3	1	56	22	975	62	28
HAC20	Rintarauhasen poisto	2 156	4 558	171	2 144	0	2	1	64	8	37	19	15
NFB20	Lonkan osatekonivel, sementöity	2 108	10 723	44	2 088	69	5	4	82	0	593	53	1
UKC02	Virtsarakon tähystys	2 092	7 527	1 820	1 930	12	4	1	62	44	1 341	68	41
JN4BD	Vartalon laaja TT	2 048	9 723	1 671	1 904	54	5	3	65	12	1 046	18	11

Taulukko 11. Julkisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2012 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 11. De 25 vanligaste åtgärderna vid offentliga sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2012 (femställig nivå)

Table 11. Top 25 procedure performed in public hospitals by primary procedure, 2012 (five character code)

	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimenpide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter- Patients	Kuol- leet- Döda- Dead	Hoitoajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoitoajan mediaani Median- längd- median care days	Keski-ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaani- väntetid- Median- väntetid- median waiting time
YHTEENSÄ	588 765	2 185 400	1 035 236	458 569	4 951	4	1	53	33	260 676	80	53
CJE20 Kaihimiöön ultraäänipoisto, takakammiotekomykiö	33 845	34 081	964	28 939	0	1	1	74	99	12 831	112	112
WX307 Synnytysepiduraalipuudutus	15 188	51 486	3 499	15 183	0	3	3	29	0	0	4	2
FN1AC Sydämen ja/tai sepevaltimoiden varjoainetutkimus	10 405	34 289	2 179	10 018	111	3	2	67	29	6 646	44	31
MAX99 Normaalin synnytyksen avustaminen	9 717	29 120	9 850	9 717	0	3	3	30	1	0	6	3
JAB30 Nivustyran korjaus keinoaineella	7 602	9 492	173	7 551	3	1	1	59	63	7 017	86	64
NGB20 Polven tekoniivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	7 491	31 439	148	7 281	1	4	4	69	0	2 727	150	142
MCA10 Keisarileikkaus kohdunsolan eli istmuksen läpi	7 480	36 466	1 839	7 475	0	5	4	31	0	0	15	13
ACC51 Keskihermon vapautus	6 947	7 058	268	6 050	0	1	1	56	94	2 302	92	73
JKA21 Sappirakon poisto vatsaontelon tähytyksessä	6 926	12 825	214	6 919	6	2	1	53	32	2 169	86	68
NGD05 Polven nivelkierukan poisto tähytyksessä osittain	5 657	5 749	761	5 594	0	1	1	51	92	3 150	82	68
DCA20 Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	5 388	5 488	1 917	5 184	0	1	1	4	98	3 217	49	40
WX321 Spinaalipuudutus synnytyskivun lievitystä varten	5 368	14 714	1 836	5 367	0	3	2	31	1	0	6	3
NFB30 Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	5 266	21 405	112	5 132	1	4	4	66	0	2 480	133	124
EMB10 Nielurisaleikkaus	5 003	5 713	272	4 993	0	1	1	25	69	2 173	108	93
UJD10 Ruokatorven, mahalaukun ja duodenumin tähytyksessä	4 749	19 960	1 789	4 520	72	4	2	51	25	2 527	70	32
JEA00 Umpilisäkkeen poisto	4 002	10 162	533	4 000	3	3	2	37	2	2 497	18	1
NHJ10 Nilkkamurtuman kiinnitysleikkaus, osteosynteesi	3 761	12 245	141	3 727	0	3	3	50	2	1 810	8	2
WX700 Hengityksen ja verenkierron valvonta	3 631	19 369	6 177	3 436	81	5	3	37	15	1 865	65	39
FN1BC Sydämen ja/tai sepevaltimoiden laaja varjoainetutkimus	3 276	9 444	1 026	3 188	29	3	1	68	32	2 014	45	34
NBG15 Olkalisäkkeen avarrus tähytyksessä	3 270	3 384	1 819	3 242	0	1	1	53	76	1 721	108	96
KED22 Eturauhasen höyläys virtsaputken kautta	2 946	8 113	272	2 912	3	3	2	72	2	2 946	67	47
FM1EE Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	2 798	19 582	1 773	2 682	58	7	4	62	6	1 616	28	13
TFP20 Sydämen rytminsiirto	2 769	4 882	679	2 364	9	2	1	66	65	1 762	32	19
EMB30 Kitarisaleikkaus	2 585	2 621	787	2 584	0	1	1	5	96	1 503	63	57
WX882 Tehovalvonta	2 509	16 669	1 170	2 238	140	7	4	27	11	1 462	44	17

Taulukko 12. Yksityisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2012 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 12. De 25 vanligaste åtgärderna vid privata sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2012 (femställig nivå)

Table 12. Top 25 procedure performed in private hospitals by primary procedure, 2012 (five character code)

	Jaksot- vård- perioder- care episodes	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muu pää- tai sivu- toimenpide Tillägskod för åtgärd	Potilaita- Patienter- Patients	Kuol- leet- Döda- Dead	Hoitoajan keski- arvo- Medel- längd- avg. Care days	Hoitoajan mediaani Median- längd- median care days	Keski-ikä Medel- ålder- mean age	Yhden päivän aikana- Ett Dygn- day care %	Toimen- piteitä miehillä- Åtgärder hos män- proportion of men	Jonotus- ajan keski- arvo- Medel- väntetid- mean waiting time	Jonotus- ajan mediaani- väntetid- Median- waiting time
YHTEENSÄ	56 273	86 519	29 616	52 036	97	2	1	45	78	30 193	33	17
NGD05 Polven nivelkierukan poisto tähyksessä osittain	4 891	4 905	715	4 822	0	1	1	49	99	3 191	16	10
DCA20 Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	4 843	4 843	1 445	4 513	0	1	1	2	100	2 878	9	5
CJE20 Kaihimykiön ultraäänipoisto, takakammiotekomykiö	4 817	4 819	10	4 372	0	1	1	72	100	2 077	29	21
NBL00 Olkanivelen kiertäjäkalvosimen ompelu tai uudelleen kiinnitys	2 293	2 307	190	2 261	0	1	1	56	89	1 516	19	13
NGE35 Polven eturistisiteen korjaus tähyksessä	1 954	1 967	88	1 942	0	1	1	32	92	1 233	20	13
FM1EE Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	1 782	7 670	659	1 650	32	4	3	69	2	1 052	35	11
EMB30 Kitarisaleikkaus	1 682	1 682	375	1 679	0	1	1	4	100	1 006	10	6
NGB20 Polven tekonivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	1 302	4 980	4	1 240	0	4	4	68	1	500	84	65
NGF25 Polvinivelen puhdistus, irtopalojen poisto, tähyksessä	1 161	1 166	506	1 153	0	1	1	41	98	647	17	11
NBG15 Olkalisäkkeen avarrus tähyksessä	1 019	1 020	1 220	1 014	0	1	1	52	97	553	22	14
NFB30 Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	917	3 496	13	900	0	4	3	64	0	415	68	52
EMB10 Nielurisaleikkaus	916	916	25	916	0	1	1	17	99	452	16	8
EMB20 Kita- ja nielisaleikkaus	704	704	29	703	0	1	1	7	99	377	14	7
JAB30 Nivustyrän korjaus keinoaineella	575	580	8	573	0	1	1	55	93	540	33	26
ACC51 Keskihermon vapautus	542	542	41	481	0	1	1	56	99	194	36	23
DMB20 Poskiontelon aukaisu tähyksessä, FESS	504	504	62	500	0	1	1	34	99	235	13	3
NGF35 Polven nivelruston muovaus	433	433	231	433	0	1	1	40	99	241	17	12
NGA30 Polvinivelen tähytystutkimus	416	420	96	414	0	1	1	42	96	229	31	21
NBE35 Olkanivelsiteen kiinnityksen siirto tähyksessä	403	404	49	401	0	1	1	35	94	295	19	7
NFC20 Lonkan tekonivelen uusintaleikkaus	397	1 808	3	387	0	5	4	68	1	162	83	62
NBE45 Olkanivelkapselin/siteen korjaus tai siirre tähyksessä	371	375	36	369	0	1	1	34	95	286	23	14
CBB20 Silmäluomen löyhän ihon ja rasvatyrän, hernian, poisto	360	360	25	355	0	1	1	58	99	47	34	25
ABC36 Hermojuuridekompressio lannerangan alueella	357	1 169	16	355	1	3	2	64	18	176	32	24
PHL99 Ultraääniohjattu vaahtokovetushoito, muu laskimo	351	351	43	253	0	1	1	56	100	34	29	21
XFP20 Sydämen tahdistinlaitteen kontrolli	351	852	237	333	1	2	1	72	0	190	31	24

Taulukko 13. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon päiväkirurgisista jaksoista
Tabell 13. Kvaliteten av uppgifterna om dagkirurgiska perioder inom den specialiserade sjukvården
Table 13 . Quality of data on day surgery in specialised health care

	Ilmoitusten lkm:	Päädiagnosi ilmoitettu % ilmoituksista	DG - koodien lkm ka.	PääDG lkm S00- T98	Näistä ulkoinen syy ilmoitettu %	Tapaturma- tyyppi ilmoitettu %	Lähetteen käsittelev ilmoitettu %	Saapumistapa hoidonvaraus, lkm	Jonoon asettamispv ilm %	PääTMP ilm. %	TMP- koodit ka.	TMP- päivä ilmoitettu %
Yhteensä	200 724	100	1.2	21 558	80	95	64	198 756	90	99	2.6	99
HUS	35 948	100	1.2	2 062	100	100	92	35 945	100	99	6.0	100
Varsinais-Suomen shp	16 403	100	1.1	689	100	100		16 402	65	100	1.3	100
Pohjois-Pohjanmaan sh	13 073	100	1.2	663	100	100	92	13 072	89	100	3.6	100
Pirkanmaan shp	10 148	100	1.3	394	99	100	95	10 135	95	97	3.1	100
Päijät-Hämeen shp	8 160	100	1.5	505	100	100	83	7 894	100	99	2.1	100
Satakunnan shp	6 866	100	1.1	200	7	100	83	6 865	100	98	2.1	87
Keski-Suomen shp	6 129	100	1.2	459	99	100	88	5 965	100	100	1.6	100
Pohjois-Savon shp	5 844	100	1.2	171	100	100	89	5 844	100	96	1.4	100
Etelä-Pohjanmaan shp	5 265	100	1.2	244	100	100	89	5 178	100	99	3.4	100
Kymenlaakson shp	5 147	100	1.0	183	100	100	89	5 147	100	100	1.1	100
Pohjois-Karjalan shp	4 558	100	1.1	219	1	100	99	4 549	87	100	1.3	92
Kanta-Hämeen shp	4 280	100	1.3	180	100	100	100	4 211	100	100	2.1	100
Vaasan shp	3 984	100	1.2	201	100	100	92	3 984	96	100	1.8	100
Etelä-Karjalan shp	3 738	100	1.1	167	100	100	91	3 738	100	100	1.2	100
Lapin shp	3 340	100	1.1	239	99	100	62	3 340	54	100	1.6	97
Etelä-Savon shp	3 131	100	1.1	106	100	100	93	3 130	100	99	1.3	100
Keski-Pohjanmaan shp	2 717	100	1.2	152	100	100	89	2 629	100	97	2.6	100
Länsi-Pohjan shp	2 471	100	1.5	88	100	100	78	2 457	74	99	2.3	100
Kainuun shp	2 149	100	1.1	40	100	100	90	2 147	100	100	1.5	100
Itä-Savon shp	1 981	100	1.1	151	100	100	88	1 944	100	99	2.1	100
Ahvenanmaa	512	100	1.2	44	73	100		494		94	1.3	
Yksityiset	42 346	100	1.1	13 848	72	92	12	41 198	86	100	1.3	100
Terv kesk erik lääk	6 284	100	1.2	355	98	94	47	6 262	63	98	1.3	96
Terv kesk aluesair	6 250	100	1.2	198	99	99	70	6 226	95	98	1.3	100

Taulukko 14. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon ensikäynneillä
Tabell 14. Kvaliteten av uppgifterna om förstasök inom den specialiserade sjukvården
Table 14. Quality of data on first visits in specialised health care

	Ilmoitusten lkm:	Päädiagnoosi ilmoitettu % ilmoituksista	DG - koodien lkm ka.	PääDG lkm S00- T98	Näistä ulkoinen syy ilmoitettu %	Tapaturma- tyyppi ilmoitettu %	Lähetteen käsittelevä ilmoitettu %	Saapumistapa hoidonvaraus, lkm	Jonoon asettamispv ilm %	PääTMP ilm. %	TMP- koodit ka.	TMP- päivä ilmoitettu %
Yhteensä	1 054 443	91	1.1	26 124	70	100	50	501 506	7	36	0.6	78
HUS	222 001	100	1.2	5 661	97	100	94	..	..	53	1.3	74
Varsinais-Suomen shp	90 394	100	1.3	1 899	100	100	..	90 394	..	19	0.3	57
Pirkanmaan shp	71 011	97	1.2	2 186	96	100	89	543	..	37	0.5	86
Pohjois-Pohjanmaan shp	55 952	100	1.2	2 651	100	100	94	..	..	38	0.7	100
Pohjois-Savon shp	45 021	100	1.2	1 232	..	..	96	45 021	..	36	0.5	100
Pohjois-Karjalan shp	39 043	85	1.3	1 454	1	50	94	36 084	100	20	0.2	100
Keski-Suomen shp	38 120	100	1.1	1 577	65	100	..	38 120	..	31	0.5	100
Etelä-Pohjanmaan shp	34 380	80	0.9	627	52	100	..	34 380	..	26	0.4	100
Satakunnan shp	33 857	93	1.0	704	..	..	100	..	..	17	0.2	..
Päijät-Hämeen shp	29 433	100	1.3	821	52	100	..	29 433	..	36	0.5	100
Kanta-Hämeen shp	28 658	100	1.2	860	73	100	100	28 658	..	55	0.8	98
Kymenlaakson shp	27 619	100	1.1	624	47	98	..	27 619	..	29	0.4	100
Vaasan shp	26 763	95	1.2	620	100	100	92	25 506	0	47	0.6	100
Lapin shp	24 314	95	1.1	624	98	100	75	..	..	30	0.6	100
Etelä-Karjalan shp	23 733	100	1.1	634	39	97	..	23 733	..	27	0.3	100
Etelä-Savon shp	19 888	99	1.1	476	46	99	..	19 888	..	32	0.4	100
Kainuun shp	18 425	100	1.2	470	57	99	..	18 425	..	42	0.5	100
Keski-Pohjanmaan shp	17 903	99	1.3	310	65	100	..	17 903	..	43	0.5	100
Länsi-Pohjan shp	11 963	84	1.1	257	98	99	84	..	..	42	0.6	100
Itä-Savon shp	11 850	99	1.1	412	77	100	..	11 850	..	25	0.3	100
Ahvenanmaa	9 814	86	1.1	398	1	67	..	9 803	..	22	0.3	0
Terv kesk erik lääk	112 883	55	0.8	670	21	96	..	8 244	..	34	0.4	16
Terv kesk aluesair	45 726	86	1.0	957	46	97	..	35 896	..	27	0.3	89
Yksityiset	15 692	0	0.0	..	..	..	9	6	100	0	0.0	100

Taulukko 15. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon uusintakäynneillä
Tabell 15. Kvaliteten av uppgifterna om återbesök inom den specialiserade sjukvården
Table 15. Quality of data on follow-up visits in specialised health care

	Ilmoitusten lkm:	Päädiagnosi ilmoitettu % ilmoituksista	DG - koodien lkm ka.	PääDG lkm S00- T98	Näistä ulkoinen syy ilmoitettu %	Tapaturma- tyyppi ilmoitettu %	Lähetteen käsittelypv ilmoitettu %	Saapumistapa hoidonvaraus, lkm	Jonoon asettamispv ilm %	PääTMP ilm. %	TMP- koodit ka.	TMP- päivä ilmoitettu %
Yhteensä	4 422 953	93	1.1	163 218	78	100	40	2 124 557	6	33	0.6	86
HUS	1 085 996	100	1.2	51 634	99	100	73	4	100	51	1.1	78
Varsinais-Suomen shp	437 845	100	1.3	14 952	100	100	..	437 837	0	13	0.2	59
Pirkanmaan shp	397 815	98	1.1	13 565	95	100	76	11 454	0	28	0.4	81
Pohjois-Pohjanmaan sh	251 804	100	1.3	13 741	100	100	74	46	22	39	0.7	100
Keski-Suomen shp	224 865	100	1.2	7 439	69	100	..	224 865	..	42	0.7	100
Pohjois-Savon shp	191 822	100	1.2	6 042	0	50	70	191 822	0	32	0.4	100
Satakunnan shp	181 144	92	1.0	6 257	..	..	4	..	..	7	0.1	
Päijät-Hämeen shp	154 420	100	1.2	5 888	77	100	..	154 420	..	49	0.6	100
Etelä-Pohjanmaan shp	143 598	71	0.8	3 503	43	100	..	143 598	..	22	0.3	97
Vaasan shp	130 736	90	1.1	4 162	100	100	74	117 838	0	53	0.6	100
Pohjois-Karjalan shp	127 478	66	1.0	5 757	1	67	75	117 913	100	16	0.2	100
Kymenlaakson shp	123 326	100	1.1	2 178	41	94	..	123 326	..	37	0.4	100
Etelä-Karjalan shp	106 975	100	1.1	2 395	41	99	..	106 975	..	18	0.2	100
Kanta-Hämeen shp	92 626	100	1.3	5 975	74	100	100	92 626	0	42	0.7	98
Lapin shp	77 271	90	1.0	2 590	99	100	28	44	30	17	0.3	100
Etelä-Savon shp	68 699	99	1.1	2 205	53	100	..	68 699	..	27	0.3	100
Kainuun shp	67 441	100	1.1	2 760	62	91	..	67 441	..	24	0.3	100
Ahvenanmaa	54 807	37	0.5	1 151	2	70	..	54 518	..	6	0.1	0
Länsi-Pohjan shp	54 427	85	1.2	2 233	88	100	41	2	..	37	0.6	100
Keski-Pohjanmaan shp	52 666	99	1.4	1 908	56	100	..	52 666	..	46	0.6	100
Itä-Savon shp	42 232	100	1.2	1 457	81	100	..	42 232	..	12	0.1	100
Terv kesk erik lääk	214 957	47	0.6	1 433	25	100	..	12 120	..	11	0.1	21
Terv kesk aluesair	127 037	82	1.0	3 993	59	99	..	104 110	..	21	0.3	92
Yksityiset	12 966	..	0.0	..	..	..	0	1	100	..	0.0	..

Taulukko 16. Yleislääketieteen erikoisalalle (erikoisala 98) merkityt avohoitokäynnit sairaaloittain palvelualan perusteella vuonna 2012
Tabell 16. Öppenvårdsbesök som registrerats inom specialiteten allmänmedicin (specialitet 98) efter sjukhus på basis av serviceområde år 2012
Table 16. Outpatient visits in the specialty of general medicine (specialty 98) by hospital and service branch, 2012

	Ajanvaraus, ensikäynti		Ajanvaraus, uusintakäynti		Konsultaatiokäynti		Yhteensä	
	yhteensä	%	yhteensä	%	yhteensä	%	yhteensä	%
Yhteensä	1 900	100,0	29 405	100,0	4 001	100,0	35 306	100,0
Keski-Suomen keskussairaala	8	0,4	12 910	43,9	35	0,9	12 953	36,7
Päijät-Hämeen keskussairaala	0	0,0	7 824	26,6	41	1,0	7 865	22,3
Tampereen yliopistollinen sairaala	0	0,0	12	0,0	3 208	80,2	3 220	9,1
Satakunnan keskussairaala	81	4,3	2 602	8,8	217	5,4	2 900	8,2
Kainuun keskussairaala	610	32,1	2 149	7,3	0	0,0	2 759	7,8
Vammalan aluesairaala	0	0,0	1 252	4,3	313	7,8	1 565	4,4
Etelä-Karjalan keskussairaala	185	9,7	663	2,3	35	0,9	883	2,5
Oulun terveystakeskus	329	17,3	384	1,3	27	0,7	740	2,1
Kymenlaakson keskussairaala	1	0,1	615	2,1	5	0,1	621	1,8
Mikkelin keskussairaala	415	21,8	98	0,3	14	0,3	527	1,5
Vakka-Suomen sairaala	164	8,6	319	1,1	3	0,1	486	1,4
Forssan seudun terveystakeskus	36	1,9	153	0,5	2	0,0	191	0,5
Valkeakosken sairaala	0	0,0	129	0,4	20	0,5	149	0,4
Loimaan aluesairaala	0	0,0	93	0,3	0	0,0	93	0,3
Kouvolan terveystakeskus	14	0,7	54	0,2	10	0,2	78	0,2
Keski-Pohjanmaan keskussairaala	0	0,0	20	0,1	39	1,0	59	0,2
Seinäjoen keskussairaala	0	0,0	53	0,2	3	0,1	56	0,2
Pohjois-Karjalan keskussairaala	31	1,6	6	0,0	0	0,0	37	0,1
Muut (yht. 18 kpl)	26	1,4	69	0,2	29	0,7	124	0,4

Tietojen laatu

Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle toimitettu hoitoilmoitustieto on osoittautunut pääosin luotettavaksi. Tiedot tuotetaan sähköisistä asiakas- ja potilastietojärjestelmistä. Tietojen kirjaaminen sekä poiminta järjestelmistä vaikuttavat tilastotietojen laatuun. Hoitoilmoitusrekisteriä arvioineessa artikkelissa²³ todettiin, että tietojen kattavuus ja tarkkuus vaihtelevat tyydyttävästä erittäin hyvään. Päädiagnoosit ja päätoimenpiteet on pääsääntöisesti erittäin hyvin ilmoitettu, mutta sivudiagnoosien ja -toimenpiteiden sekä joidenkin muiden tietojen kirjaamisessa tai poiminnassa järjestelmistä esiintyy puutteita.

Tässä tilastoraportissa esitetään enimmäistä kertaa tietojen laatuun ja kattavuuteen liittyviä tietoja. Oikeat ja kattavat tiedot ovat perusedellytys tilastojen luotettavuudelle. Tulevaisuudessa Hoitoilmoitusrekisterin tietojen pohjalta tullaan seuraamaan mm. hoitoonpääsyn toteutumista, joten tietojen luotettavuus on myös toimintayksiköiden etu.

Sairaanhoitopiirien välillä on suuria eroja tietojen laadussa ja kattavuudessa. Päiväkirurgisista hoitjaksoista on parhaiten ilmoitettu potilaan jonoon asettamispäivämäärä sekä toimenpidepäivämäärä (liitetaulukko 13). Samoin vammadiagnooseille on päiväkirurgiassa ilmoitettu parhaiten ulkoinen syy sekä tapaturmatyyppi.

Sen sijaan erikoissairaanhoidon avohoitokäyntien tiedot (liitetaulukot 14 ja 15) ovat vielä varsin puutteellisia. Uusintakäyntien kohdalla vain neljästä sairaanhoitopiiristä oli ilmoitettu avohoitokäynnin yhteydessä jonoon asettamispäiviä (22–100 prosentissa käynneistä), ja lähetteen käsittelypäiviä oli ilmoitettu 10 sairaanhoitopiiristä 4–100 prosentissa käynneistä. Taulukossa lähetteen käsittelypäivä on laskettu ilmoitetuksi, jos sen päivämäärän on ilmoitettu olevan ennen hoidon alkamista. Toimenpidepäivä on hyväksytty ilmoitetuksi, jos se osuu hoitjakson ajalle.

Aineistot, käsitteet ja määrittelyt

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos kerää vuosittain terveydenhuollon palveluntuottajilta hoitoilmoitukset (HILMO) päättyneistä hoitjaksoista ja avohoitokäynneistä. Lisäksi vuoden viimeisenä päivänä sairaalassa olevista potilaista tehdään potilaslaskenta. HILMO-tiedot kerätään kaikista kuntien, kuntayhtymien ja valtion sairaaloista, terveyskeskuksista sekä yksityissairaaloista. Tiedot kuvaavat potilaan tulo-, hoito- ja poistumistietoja. Vuodesta 1998 lähtien julkisen erikoissairaanhoidon avohoitokäynneistä on kerätty tietoja ja 2011 käynnistyi myös valtakunnallinen perusterveydenhuollon avohoidon hoitoilmoitustietojen kerääminen (AvoHILMO). Perusterveydenhuollon tiedot raportoidaan erillisessä tilastoraportissa.

Tässä tilastoraportissa tarkastellaan koko maan somaattisen erikoissairaanhoidon toimintaa sekä päiväkirurgiaa siten, että mukana ovat kaikki erikoislääkärijohtoiset sairaalat ja vuodeosastot sekä julkiselta että yksityiseltä sektorilta. Terveyskeskusten vuodeosastohoidosta on mukana erikoislääkärijohtoinen vuodeosastotoiminta, kuten esimerkiksi kirurgia, sisätaudit ja neurologia. Somaattiseen erikoissairaanhoidon ei kuulu psykiatrian erikoisan hoito. Diagnoosiluokituksena käytetään ICD-10 tautiluokitusta, toimenpideluokituksena käytetään THL-toimenpideluokitusta, joka pohjautuu pohjoismaiseen kirurgiseen luokitukseen (NCSP Nordic Classification of Surgical Procedures), joka päivitetään kerran vuodessa. Molemmista löytyy aina ajantasainen versio Koodistopalvelusta <http://www.thl.fi/koodistopalvelu>.

Toimenpiteiden kirjo hoitoilmoituksissa on laajentunut vuosittain. Toimenpiteet ovat pääosin leikkaus-toimenpiteitä, mutta toimenpideluokitukseen sisältyy myös muita koodeja, kuten tutkimus- ja kuntoutustoimenpiteiden koodit. Toimenpiteiden kokonaislukumäärää ei siksi enää voida pitää puhtaasti terveydenhuollon leikkaus- eli operatiivisen toiminnan mittarina. Hoitoilmoitusrekisterissä on myös tekninen

²³ Sund R. (2012). Quality of Finnish Hospital Discharge Register: A systematic review. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2012; 40: 505–515.

rajoite, joka rajaa ilmoitettujen toimenpiteiden sekä diagnoosien määrän enintään viiteen. Tämä saattaa joissain tapauksessa jättää tehtyjä toimenpiteitä ilmoituksen ulkopuolelle.

Sairaanhoitopiirivertailu perustuu potilaan kotikuntaan. Kotikunnan mukainen jako ei ota huomioon niitä potilaita, jotka on hoidettu muualla kuin ”omassa” sairaanhoitopiirissä. Tästä johtuen vertailussa luvut sairaanhoitopiiritasolla poikkeavat palveluntuottajien omista tilastoista. Sairaanhoitopiiritason vertailu kertoo alueella asuvan väestön saamasta hoidosta, ei sairaanhoitopiirin tuottamista hoitajaksoista.

Taulukoiden lukeminen

Taulukoissa tarkastellaan somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon ja päiväkirurgian käyttöä päädiagnoosin, sairaanhoitopiirin, sairaalatyypin, erikoisalain, palvelualan, potilaan iän, sukupuolen, hoitoajan pituuden, saapumistavan, lähettäjän, hoitoon tulon pääsyyn ja jatkohoidon mukaan. Toimenpiteistä on omat taulukot toimenpidehierarkian mukaan jaoteltuna. Tilastojen potilasmäärät ja hoitopäivät koskevat sairaaloiden vuodeosastokäyttöä ja päiväkirurgiaa ko. vuoden aikana päättyneiden hoitajaksojen osalta. Päiväkirurgiaan (palveluala 2) merkityt hoitoilmoitukset ovat mukana yhden hoitopäivän pituisina hoitajaksoina. Lisäksi erikoissairaanhoidon avohoitokäynneistä on ilmoitettu potilasmäärät sekä käyntien määrät.

Toimenpiteellisiin hoitajaksoihin jakso on laskettu mukaan, mikäli hoitoilmoituksessa potilaalle on ilmoitettu jokin toimenpideluokituksen mukainen toimenpide. Toimenpidetaulukot on muodostettu toimenpideluokituksen hierarkian mukaan ryhmitellen yhden, kolmen ja viiden merkin tarkkuudella. Taulukoita tarkasteltaessa on tärkeää huomata, että niissä on mukana vain ne toimenpiteet ja toimenpideryhmät, jotka löytyvät nimettyinä THL -toimenpideluokituksesta. Kaikkia alaryhmiä sinne ei ole nimetty, joten summaamalla taulukoissa olevat hoitajakset ei välttämättä päästä samaan tulokseen kuin ensimmäisen taulukon yläreunassa olevalla yhteensä -rivillä, jossa olevat luvut kertovat kaikkien toimenpiteellisten hoitajaksojen lasketut summa-arvot vuonna 2012.

Taulukoissa sarakkeittain esitetään tilastovuoden hoitajaksoista sekä avohoitokäynneistä laskettuja tietoja. Muutos prosentteina on laskettu vertailuna edelliseen tilastovuoteen (2011).

Avohoidon käyntejä -sarakeissa on laskettu mukaan kaikki avohoidon käynnit.

Avohoidon potilaat -sarakeissa on laskettu potilaiden lukumääriä. Kuhunkin lukuun potilas on laskettu vain yhden kerran, vaikka hänellä olisi useita käyntejä.

Hoitajakset, hoitopäivät ja avohoidon käynnit sekä niiden potilaat / 1 000 tai 100 000 asukasta sarakeissa on raportoitava asia suhteutettu alueen väestöön

Hoitajaksojen keskimääräinen pituus on laskettu summaamalla ensin päättyneiden hoitajaksojen sisältämät hoitopäivät ja jakamalla ne sitten näiden hoitajaksojen lukumäärällä. Päättyneiden hoitajaksojen hoitopäiviin otetaan mukaan hoitopäivät hoitajakson alkupäivästä lähtien, vaikka se olisi alkanut ennen tilastovuotta.

Hoitajaksojen lukumäärä on vuoden aikana päättyneiden hoitajaksojen ja päiväkirurgian tapahtumien lukumäärä.

Hoitopäivien määrä on hoitajaksojen pituuksista laskettu summa. Koska tässä somaattisen erikoissairaanhoidon tilastossa käsitellään vain päättyneitä hoitajaksoja, hoitopäiviin ei sovelleta kalenterivuosisarjoituksia. Hoitopäivät ovat ns. nettohoitopäiviä eli lähtöpäivää ei tässä lasketa hoitopäiväksi. Jos potilas on tullut ja lähtenyt samana päivänä, hoitopäiviä on silloin ollut 1.

Ikä on potilaiden iän keskiarvo. Ikä on laskettu hoitajakson päättyessä.

Keskimääräinen jonotusaika lasketaan jonoon asettamispäivän ja toimenpidepäivän erotuksena. Jos toimenpidepäivää ei ole ilmoitettu, lasketaan jonotusaika hoitoon tulon päivästä. Näistä ajoista on laskettu jonotusaikojen pituuden keskiarvo. Jonoon asettamispäivämäärä on se päivä, jolloin toimenpide on katsottu tarpeelliseksi joko lähetteen perusteella tai lääkärin vastaanoton ja tutkimusten jälkeen. Jonotusaikaa laskettaessa on pyritty eliminoimaan virhetallennukset ja päivystyksenä tehdyt leikkaukset ottamalla mukaan vain yhden ja 2000 vuorokauden välille sijoittuvat odotusajat. Sairaanhoidopiireittäin jonoon asettamispäivämäärä on ilmoitettu vaihtelevasti. Koko maan tasolla jonoon asettamispäivämäärä ja operaatiopäivämäärä on ilmoitettu 66 prosentissa toimenpiteistä.

Leikkausjaksojen määrä on leikkauksen tai vastaavan toimenpiteen sisältäneiden hoitojaksojen lukumäärä (Toimenpideluokituksessa ryhmät A-Q, 3. merkki ei numero).

Mediaani jonotusaika on jonotusaikojen pituuksista syntyneen pienimmästä suurimpaan järjestetyn numerojoukon keskimäinen luku.

Miesten osuus on miespotilaiden prosentuaalinen osuus kaikista potilaista.

Muu pää- tai sivutoimenpide tarkoittaa hoitoilmoituksessa niitä toimenpiteitä, joita ei ole ilmoitettu ensimmäisenä päätoimenpiteenä.

Potilassarakeissa on laskettu potilaiden lukumääriä. Kuhunkin lukuun potilas on laskettu vain yhden kerran, vaikka hänellä olisi useita samanlaisia hoitojaksoja.

Muutossarakeissa (+-%) on laskettu prosentuaalinen muutos edellisestä vuodesta.

Päivystyksen osuus on saapumistavalla 1 (Päivystys) alkaneiden hoitojaksojen prosentuaalinen osuus kaikista hoitojaksoista.

Yhden päivän aikana % tarkoitetaan niiden hoitojaksojen prosentiosuutta koko ko. toimenpideluokasta, joissa tulo- ja lähtöpäivä on ollut sama tai toimenpiteen palvelualaksi on merkitty päiväkirurgia.

Ikäryhmä ja sukupuolilastoissa jakajana käytetään vastaavan väestöryhmän keskiväkilukua.

Taulukkomerkinnät

0,0	<i>suure pienempi kuin puolet käytetystä yksiköstä</i>
.	<i>tieto on epälooginen esitettäväksi</i>
..	<i>tietoa ei ole saatu, se on liian epävarma esitettäväksi tai se on salassapidon alainen</i>
-	<i>ei yhtään havaintoa</i>

Uppgifternas kvalitet

Vårdanmälningsuppgifterna som lämnats in till Institutet för hälsa och välfärd har till största delen visat sig vara tillförlitliga. Uppgifterna hämtas ur elektroniska klient- och patientdatasystem. Statistikuppgifternas kvalitet är beroende av att uppgifterna registreras och plockas ur datasystemen på korrekt sätt. I en artikel där vårdanmälningsregistret utvärderades²⁴ konstaterades att uppgifternas täckningsgrad och exakthet varierar från tillfredsställande till mycket god. Huvuddiagnoserna och huvudåtgärderna har i regel rapporterats mycket väl, men i registreringen eller hämtningen av uppgifter bland annat i fråga om bidiagnoser och biåtgärder förekommer vissa brister.

Denna statistikrapport innehåller för första gången information om uppgifternas kvalitet och täckningsgrad. Korrekta och heltäckande uppgifter är en grundförutsättning för tillförlitlig statistik. I framtiden kommer uppgifterna i vårdanmälningsregistret att ligga till grund för uppföljningen av bland annat tillgången till vård. Det ligger alltså också i verksamhetsenheternas intresse att uppgifterna är tillförlitliga.

Det förekommer stora skillnader mellan sjukvårdsdistrikten när det gäller uppgifternas kvalitet och täckningsgrad. I samband med dagkirurgiska vårdperioder har datumet för när patienten har ställts i kö och åtgärdsdatumet rapporterats bäst (bilagetabell 13). Dagkirurgin står också för den bästa rapporteringen av yttre orsaker och olycksfallstyper i samband med skadediagnoser.

Däremot är uppgifterna om öppenvårdsbesöken inom den specialiserade sjukvården (bilagetabellerna 14 och 15) fortfarande tämligen bristfälliga. Vad gäller återbesök hade endast fyra sjukvårdsdistrikt angett datumen för när patienterna ställts i kö i samband med öppenvårdsbesök (22-100 procent av besöken), och 10 sjukvårdsdistrikt hade angett remissbehandlingsdagen för 4–100 procent av besöken. I tabellen anses remissbehandlingsdagen ha anmälts, om verksamhetsenheten har uppgett att denna dag har infallit innan vården har inletts. Åtgärdsdatumet anses ha anmälts om det infaller under vårdperioden i fråga.

Material, begrepp och definitioner

Varje år samlar Institutet för hälsa och välfärd in vårdanmälningar (HILMO) om avslutade vårdperioder och öppenvårdsbesök av hälso- och sjukvårdsproducenterna. Dessutom genomförs en inventering av alla patienter som finns på sjukhuset på årets sista dag. HILMO-uppgifter samlas in från alla kommuner, samkommuner, statliga sjukhus, hälsovårdscentraler och privata sjukhus. De omfattar inskrivnings-, vård- och utskrivningsuppgifter. Sedan år 1998 har THL samlat in uppgifter om öppenvårdsbesöken inom den offentliga specialiserade sjukvården, och år 2011 började THL samla in vårdanmälningsuppgifter om öppenvården i samband med primärvården (AvoHILMO) också på nationell nivå. Uppgifterna om primärvården publiceras i en separat statistikrapport.

I denna statistikrapport granskas den specialiserade somatiska vården och dagkirurgin i hela landet innefattande alla specialistledda sjukhus och vårdavdelningar inom både den offentliga och den privata sektorn. Av slutenvården på hälsovårdscentraler ingår specialistledd slutenvård, till exempel kirurgi, invärtes sjukdomar och neurologi. I den specialiserade somatiska vården ingår inte vård inom specialiteten psykiatri. Diagnoserna följer sjukdomsklassifikationen ICD-10 medan åtgärderna följer THL:s åtgärdsklassifikation, som baserar sig på den nordiska klassifikation av kirurgiska åtgärder (NCSP Nordic Classification of Surgical Procedures), som uppdateras en gång om året. En uppdaterad version av bägge klassifikationerna finns alltid på Kodtjänsten <http://www.thl.fi/koodistopalvelu>.

²⁴ Sund R. (2012). Quality of Finnish Hospital Discharge Register: A systematic review. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2012; 40: 505–515.

Mångfalden av åtgärder i vårdanmälningssystemet har utvidgats år för år. Största delen av åtgärderna är operativa, men åtgärdsklassifikationen innehåller också andra koder, till exempel koder för diagnostiska åtgärder och rehabiliteringsåtgärder. Därför kan det totala antalet åtgärder inte längre uteslutande betraktas som ett mätinstrument för den operativa verksamheten inom hälso- och sjukvården. Vårdanmälningsregistret har också en teknisk gräns som begränsar antalet anmälda åtgärder och diagnoser till högst fem. Detta kan i vissa fall leda till att genomförda åtgärder lämnas utanför anmälningen.

Jämförelsen mellan sjukvårdsdistrikten grundar sig på patienternas hemkommun. Indelningen enligt hemkommun beaktar inte de patienter som har vårdats någon annanstans än i det "egna" sjukvårdsdistriktet. Av denna anledning avviker siffrorna för de olika sjukvårdsdistrikten i jämförelsen från serviceproducenternas egen statistik. Jämförelsen på sjukvårdsdistriktsnivå redogör för den vård invånarna i respektive distrikt har fått och således inte för de vårdperioder som sjukvårdsdistriktet har producerat.

Att tyda tabellerna

I tabellerna granskas utnyttjandet av slutenvård inom den specialiserade somatiska vården och dagkirurgin enligt huvuddiagnos, sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp, specialitet, serviceområde, patientens ålder, kön, vårdtidens längd, ankomstsätt, remittent, huvudorsak till att vård uppsökts och fortsatt vård. Åtgärderna granskas som separata tabeller indelade enligt en åtgärdshierarki. Antalet patienter och vårddygn i statistiken beskriver utnyttjandet av slutenvård och dagkirurgi på sjukhusen i form av avslutade vårdperioder under året i fråga. Vårdanmälningar som hänför sig till dagkirurgi (serviceområde 2) ingår i vårdperioderna omfattande ett vårddygn. I fråga om öppenvårdsbesöken inom den specialiserade sjukvården har dessutom antalet patienter och besök rapporterats.

Om minst en åtgärd enligt åtgärdsklassifikationen har uppgetts för patienten i vårdanmälan räknas perioden med i vårdperioderna med åtgärder. Åtgärdstabellerna har grupperats hierarkiskt i enlighet med åtgärdsklassifikationen på en-, två-, tre- och femställig nivå. När man tyder tabellerna är det viktigt att notera att de endast inkluderar de åtgärder och åtgärdsgrupper som har namngetts i THL-åtgärdsklassifikationen. Alla undergrupper har inte namngetts, och därför överensstämmer summan av vårdperioderna i tabellerna inte nödvändigtvis med raden "Totalt" i övre kanten av den första tabellen, där siffrorna avser summorna av det totala antalet vårdperioder med åtgärder år 2012.

Tabellkolumnerna anger uppgifterna beräknat på basis av vårdperioderna och öppenvårdsbesöken under statistikåret. Den procentuella förändringen har uträknats på basis av en jämförelse med föregående statistikår (2011).

I kolumnen **besök inom öppenvården** anges alla öppenvårdsbesök.

I kolumnen **patienter inom öppenvården** anges antalet patienter. I varje sifferuppgift ingår patienten endast en gång, även om han eller hon har haft flera besök.

I kolumnen **vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök samt antal patienter/1 000 eller 100 000 invånare** rapporteras uppgifterna i förhållande till befolkningen i området.

Vårdperiodernas genomsnittliga längd har räknats så att man först adderat de avslutade vårdperiodernas vårddygn och sedan dividerat denna summa med antalet vårdperioder. I antalet vårddygn under avslutade vårdperioder ingår vårdperiodernas vårddygn från och med inskrivningsdagen, även om vårdperioden har inletts före statistikåret.

Med **antal vårdperioder** avses antalet avslutade vårdperioder och dagkirurgiska händelser under året i fråga.

Med **antal vård dygn** avses summan av vårdperiodernas längd. Eftersom denna statistik över den specialiserade somatiska vården inkluderar endast avslutade vårdperioder, tillämpas inte kalenderårsbegränsningarna på vård dygnen. Vård dygnen är så kallade nettovård dygn. Med andra ord betraktas utskrivningsdagen inte som vård dygn. Om patienten har tagits in och skrivits ut samma dag blir antalet vård dygn 1.

Med **ålder** avses patienternas genomsnittliga ålder, som har räknats på basis av patienternas ålder vid vårdperiodens slut.

Den **genomsnittliga kötiden** beräknas som skillnaden mellan det datum då patienten har ställts i kö och åtgärdsdagen. Om ingen åtgärdsdag har angetts, räknas kötiden utifrån den dag då vården inletts. På basis av dessa tider har man räknat ut ett medelvärde av längden på kötiderna. Med datum då patienten har ställts i kö avses den dag då en åtgärd har ansetts vara nödvändig antingen med stöd av en remiss eller efter besök på läkarmottagning och undersökningar. Vid uträkningen av kötiden har man strävat efter att eliminera felregistreringar och akuta operationer genom att inkludera endast de kötider där antalet väntedagar är mellan 1 och 2 000 dygn. Rapporteringen av datum då patienterna ställts i kö varierar mellan sjukvårdsdistrikten. På landsnivå har datumet då en patient ställts i kö och operationsdatumet anmälts i anslutning till 66 procent av åtgärderna.

Antal operationsperioder anger antalet vårdperioder som inkluderar en operation eller ett motsvarande ingrepp (grupperna A–Q i åtgärdsklassifikationen, där 3:e tecknet inte är en siffra).

Mediankötiden är det mittersta talet i siffergruppen som visar kötidernas längd från den kortaste till den längsta.

Med **männens andel** avses de manliga patienternas procentuella andel av alla patienter.

Med **annan huvud- eller biåtgärd** avses de åtgärder i vårdanmälningarna som inte har angetts som första huvudåtgärd.

I **patientkolumnen** anges antalet patienter. I varje sifferuppgift ingår patienten endast en gång, även om han eller hon haft flera likadana vårdperioder.

I förändringskolumnen (+-%) anges den procentuella förändringen från året innan.

Med **jourens andel** avses den procentuella andelen vårdperioder som inletts med ankomstsätt 1 (Jour) av alla vårdperioder.

Med uttrycket **Ett dygn, %** avses den procentuella andelen sådana vårdperioder inom den berörda åtgärdsgruppen där inskrivnings- och utskrivningsdagen är densamma eller där servicebranschen för åtgärden är dagkirurgi.

Divisorn i åldersgrupps- och könsstatistiken är den motsvarande befolkningsgruppens medelfolkmängd.

Tabellanteckningar

0,0	<i>storheten är mindre än hälften av den använda enheten</i>
.	<i>informationen är ologisk och har därför utelämnats</i>
..	<i>uppgifter saknas eller är för osäkra för att anges eller sekretessbelagda</i>
-	<i>ingen iakttagelse</i>

Data quality

The care notification data submitted to the National Institute for Health and Welfare have been chiefly reliable. The data are retrieved from electronic client and patient record systems, and practices of recording and retrieving data on patients affect the level of quality in the statistical data. A review of the Finnish Care Register²⁵ stated that the completeness and accuracy of data vary between satisfactory and very good. Primary diagnoses and procedures are, as a rule, well recorded, while data on secondary diagnoses and procedures as well as some other data are not recorded or retrieved as systematically.

This statistical report is the first of its kind to report on the quality and completeness of data. Accurate and complete data are a prerequisite for reliable statistics. In the future, data in the Care Register will be used to monitor, for example, the level of access to treatment. Therefore, it is also in the best interests of the health care units that data are reliable.

Great differences exist between hospital districts both in terms of the quality and completeness of data. Waiting list entry dates and dates of procedure were recorded in most of the periods of care involving day surgery (Appendix Table 13). External cause and type of injury were recorded for most of the injury diagnoses in day surgery.

However, data on outpatient visits in specialised health care were, still, relatively incomplete (Appendix Tables 14 and 15). For follow-up visits, only four hospital districts had recorded the waiting list entry date for outpatient visits (22–100 per cent of all visits), and ten hospital districts had recorded the referral processing date in 4–100 per cent of all visits. In the table, a referral processing date has been counted as a recorded date if it precedes the start of care. Further, a date of procedure has been counted as a recorded date if it falls during the period of care.

Data, concepts and definitions

The National Institute for Health and Welfare collects care notifications (HILMO data) from health service providers concerning concluded periods of care and outpatient visits. Also, a count is taken of patients in inpatient care on the last day of the year. The HILMO data are collected from all hospitals maintained by municipalities, joint municipal authorities and the state as well as from health centres and private hospitals and include data on the admission, treatment and discharge of patients. Data on outpatient visits in public specialised health care have been collected since 1998 and data on outpatient visits in primary health care (AvoHILMO) have been collected nationwide since 2011. Data on primary health care are reported in a separate statistical report.

The purpose of the present statistical report is to discuss specialised somatic health care and day surgery in the country, covering all specialist-led hospitals and hospital wards in public and private sectors. Inpatient care in health centre wards are included insofar as the relevant wards are headed by a specialist (e.g., surgery, internal medicine, and neurology). Psychiatric specialties are not included in specialised somatic health care. Diagnoses are classified according to ICD-10, while procedures are classified according to THL's classification of procedures. The Finnish system is based on the Nordic Classification of Surgical Procedures (NCSP), which is updated once a year. Updated versions of both are available on THL's coding service at www.thl.fi/koodistopalvelu.

The range of procedures in the care notifications has expanded every year. The procedures are mainly surgical, but the classification also includes other codes, such as diagnostics and rehabilitation codes. As a result, the total number of procedures and interventions performed can no longer be considered a reliable

²⁵ Sund R. (2012). Quality of Finnish Hospital Discharge Register: A systematic review. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2012; 40: 505–515.

measure of surgical or operative activity in the Finnish health care system. Moreover, the care register has a technical limitation that restricts the number of recorded procedures and diagnoses to five at the most. This may mean that some procedures are not recorded in the register.

Comparisons at the level of hospital districts are based on the patient's municipality of residence and exclude patients who have received care outside their "own" hospital district. This is why the figures in this report concerning hospital districts are different from the figures presented by the service providers themselves. Comparisons at the level of hospital districts describe the level of care received by the population in the area, and not the number of care periods provided by the hospital district.

Viewing the tables

In the tables, inpatient care and day surgery in specialised somatic health care are analysed by primary diagnosis, hospital district, type of hospital, specialty, service branch, age of patient, gender of patient, length of stay, admission type, referring party, admission to treatment and further treatment. The separate tables on procedures are classified according to the procedure hierarchy. Data on the number of patients and care days concern the periods of care in hospital wards and in day surgery which were concluded during the year in question. Care notifications for day surgery (service branch 2) are included as single-day periods of care. The tables also include the number of patients and visits in specialised outpatient care.

Periods of care with procedures include all periods of care during which a procedure included in the national classification of procedures was performed. The tables on procedures are based on the hierarchy of procedures where procedures are grouped by single, three or five characters. It is important to bear in mind that the tables include only those procedures and groups of procedures included in THL's classification of procedures. The tables in the report do not contain all sub-categories and, therefore, a sum of the periods of care given in the tables is not necessarily the same as the figures given in the first row marked 'Total'. These figures are sums of all periods of care with procedures completed during the year 2012.

Each table column gives data calculated from periods of care and outpatient visits during the year in question. The percentage changes are based on the previous statistical year (2011).

Outpatient visits: the total number of outpatient visits.

Patients in outpatient care: the number of individual patients. Each individual patient is only counted once, even if he/she has had several visits.

Periods of care, care days and outpatient visits, and individual patients, per 1000 or 100 000 inhabitants: the reported data is in relation to the population of the region.

Average length of care periods: the sum of care days in concluded periods of care divided by the number of periods of care. All care days in a period of care that was concluded in the year under review are included in the count, even if the period of care began before the year under review.

Number of care periods: the number of concluded periods of care and day surgeries during the year.

Number of care days: the sum of the lengths of periods of care. Because only concluded periods of care are considered in these specialised somatic health care statistics, no calendar year limitations are imposed. Care days are calculated as 'net care days', i.e., the day of discharge is not considered a care day. However, if a patient arrives and leaves on the same day, the number of care days is 1.

Age: the average age of patients at the end of the period of care.

Average waiting time: the difference between the waiting list entry date and the date of procedure (waiting list removal date). If no date of procedure is given, the date of admission to treatment is used. Mean value of the lengths of waiting times is calculated on the basis of the average waiting times. Waiting list entry date is the date on which the procedure has been deemed clinically necessary either on the basis of a referral or an appointment and examination by a doctor. Every attempt has been made to eliminate errors and operations performed following an emergency admission by only including waiting times between 1 and 2000 days. There is variation in the practice of recording the waiting list entry dates between hospital districts. At national level, the waiting list entry date and the date of procedure have been recorded for 66 per cent of all procedures.

Number of surgical care periods: the number of care periods which involved surgery or a similar procedure (procedure classification categories from A to Q, third character non-numeric).

Median waiting time: the midpoint of the lengths of waiting times displayed from shortest to longest.

Men: the percentage of men out of all patients.

Additional primary or secondary procedure: The number of care periods where the procedure or group of procedures performed are not classed as the first primary procedure.

Patient columns: the number of individual patients. Each individual patient is counted only once, even if he/she has had several similar periods of care.

The change columns show the change on the previous year as a percentage.

Percentage of emergency admissions: the percentage of care periods that started as admission type 1 (emergency admission) out of all care periods.

Single day % : the percentage of care periods in a given procedure class, where the admission date and discharge date are the same or where the procedure has been defined as day surgery.

In statistics analysed by age group and gender, the average number of people in the respective population group is used as divisor.

Explanation of symbols in the tables

0.0	<i>The quantity is less than half the unit used</i>
.	<i>Data too inconsistent for presentation</i>
..	<i>Data unavailable, too uncertain for presentation or governed by data confidentiality.</i>
-	<i>Magnitude nil</i>