

# Valtakunnallinen Uniapnea - ohjelma - missä nyt mennään?



LT JUKKA LOJANDER  
FILHA RY

# Historiikki



- - 1952 Esihistoriallinen aika
- 1952-70 Unen tutkimus; uniapnean keksiminen 1965
- 1971-80 Unenaikaisten sairauksien tutkiminen;  
päiväväsymyksen ymmärtäminen
- 1981-90 Uudet hoitomahdollisuudet;  
unilääketieteen kehittyminen;  
väestötason sovellutukset
- 1991-2000 Unihäiröiden tutkimus ja hoito osaksi  
normaalia terveydenhuoltoa
- 2000-2010 Uniapneaohjelma, uniapnean käypähoito,  
hoitoketjut...

# Taustaa uniapneaohjelmalle....



- Kansanterveydellisesti merkittävä ongelma
- Hoitokäytäntöjen yhtenäistämisen tarve
- Tarve vähentää uniapnean ilmaantuvuutta
- Kustannusten pienentämisen tarve

# Uniapneaohjelman synty



**Hengitys ja Terveys ry:n  
asiantuntijatyöryhmä  
1999-2001**



**STM**

**Lau-  
sun-  
to-  
kier-  
ros  
11/  
02**



**Valtakunnallinen  
uniapneaohjelma  
2002-2012**

**1999**

**2002**



# Hoitoketju



- Valtakunnallinen uniapneaohjelma vastaa kysymyksiin:
  - mikä tauti
  - miten se hoidetaan
- Uniapnean käypähoito
  - Miten nykytietämyksen perusteella pitäisi hoitaa
- Paikallinen uniapnean hoitoketju vastaa kysymyksiin:
  - kuka hoitaa
  - missä hoidetaan

# Uniapneaohjelman tavoitteet



1. Uniapnean ilmaantuvuus vähenee
2. Mahdollisimman moni uniapneaa sairastavista tervehtyy
3. Uniapneaa sairastavan työ- ja toimintakyky säilyy hyvänä
4. Vaikeaa uniapneaa sairastavien osuus vähenee
5. Sairaalahoittoa tarvitsevien uniapneapotilaiden määrä vähenee
6. Uniapneahoidon kustannusvaikuttavuus paranee

# Keinot uniapneaohjelman tavoitteiden saavuttamiseksi



Lihavuuden ehkäisyä, laihduttamista ja painonhallintaa tehostetaan

Lasten nenähengityksen turvaamista ja ahtauttavien risakudosten poistoa tehostetaan

Lasten leukojen kasvun poikkeavuuksien ja purentavirheiden hoitoa tehostetaan

Avainryhmien tietoja uniapnean riskitekijöistä ja hoidosta parannetaan

Varhaista diagnostiikkaa ja aktiivista hoitoa tehostetaan

Varhainen kuntoutus osana hoitoa

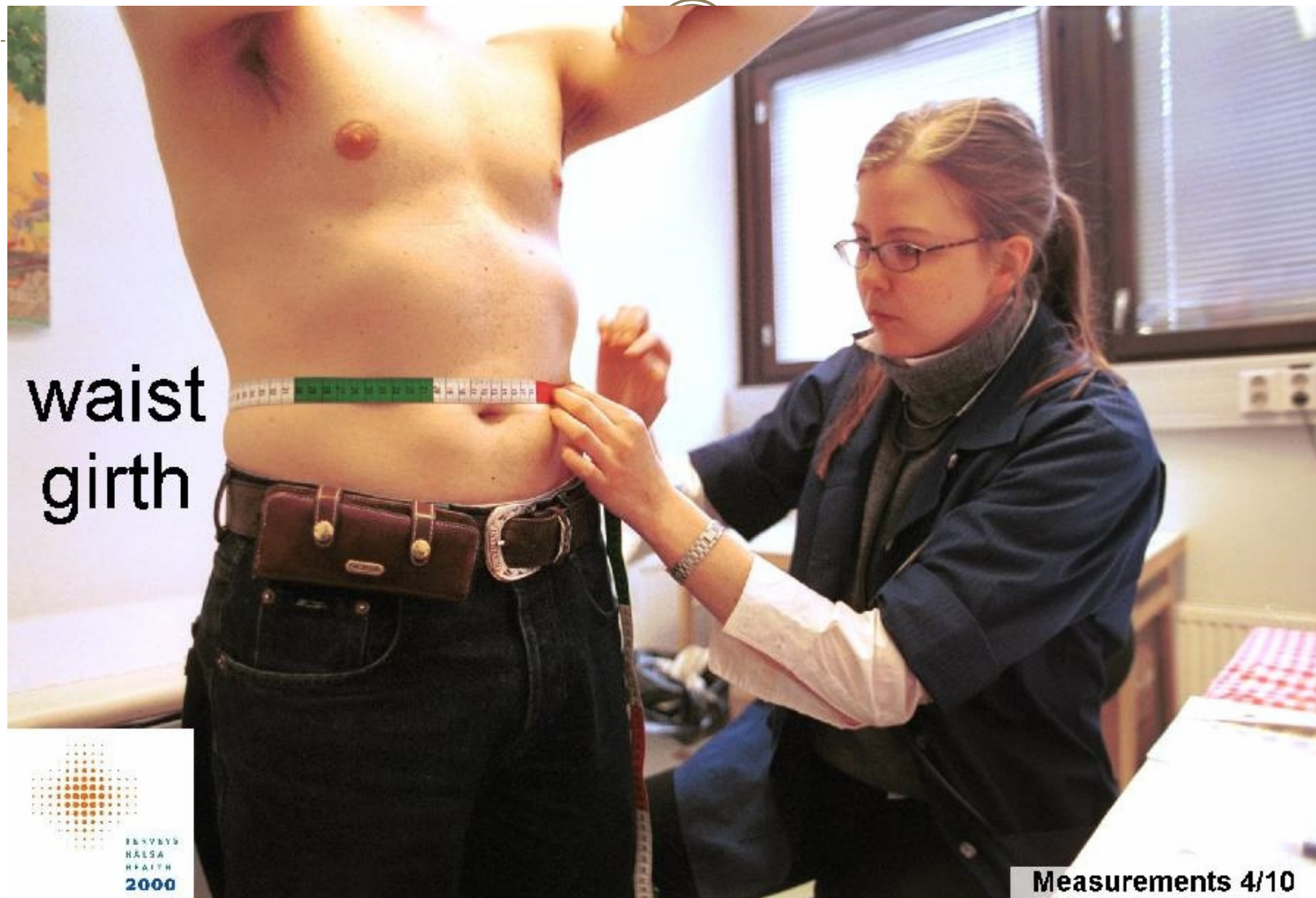
Tutkimukseen panostetaan

# Uniapneaohjelman tavoitteet



1. **Uniapnean ilmaantuvuus vähenee**
2. Mahdollisimman moni uniapneaa sairastavista tervehtyy
3. Uniapneaa sairastavan työ- ja toimintakyky säilyy hyvänä
4. Vaikeaa uniapneaa sairastavien osuus vähenee
5. Sairaalahoittoa tarvitsevien uniapneapotilaiden määrä vähenee
6. Uniapneahoidon kustannusvaikuttavuus paranee

# Terveys 2000



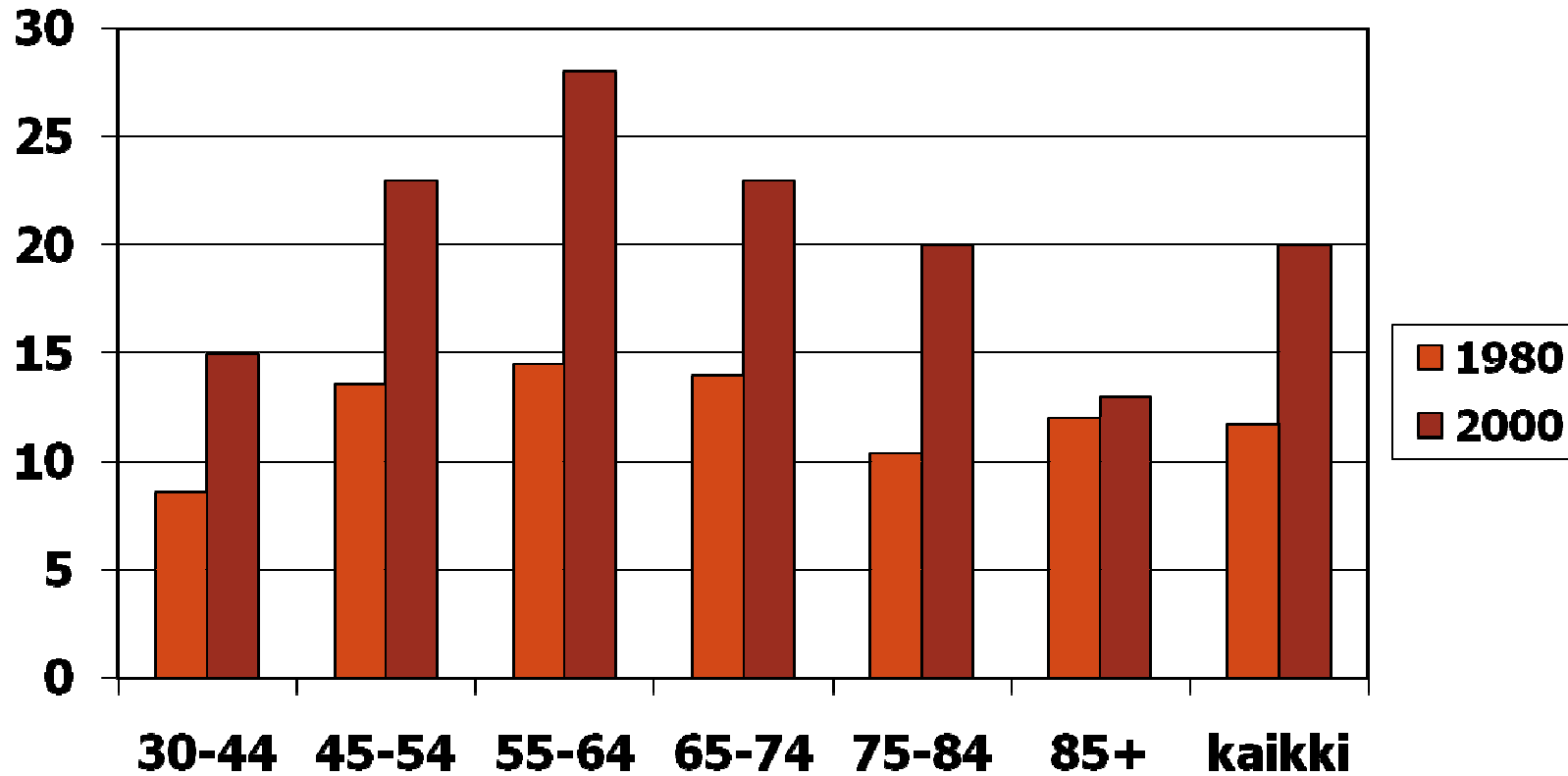
waist  
girth



TERVEYSTIETEIDEN  
TUTKIMUSKESKUS  
2000

Measurements 4/10

# BMI yli 30kg/m<sup>2</sup> Suomessa 1980-2000, miehet

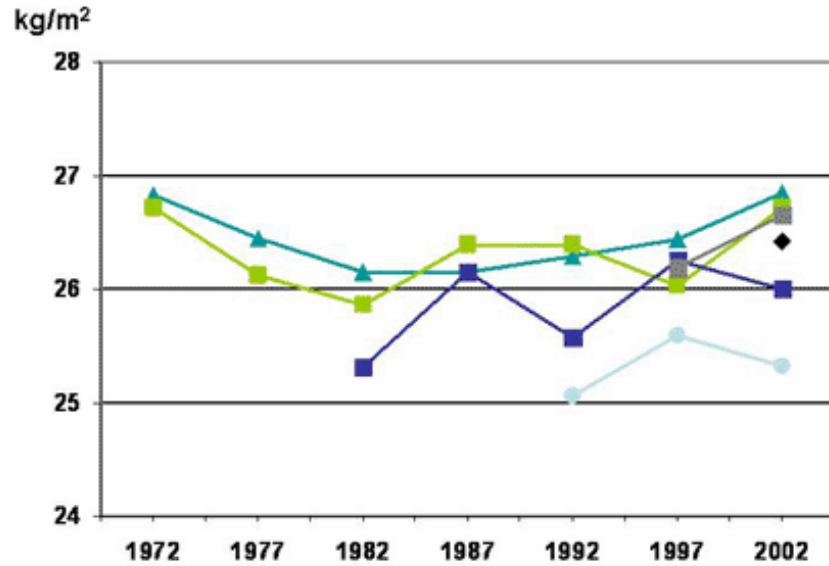


Mini-Suomi ja Terveys 2000 tutkimukset, KTL

# Naisten painoindeksi



FINRISKI<sup>2002</sup>



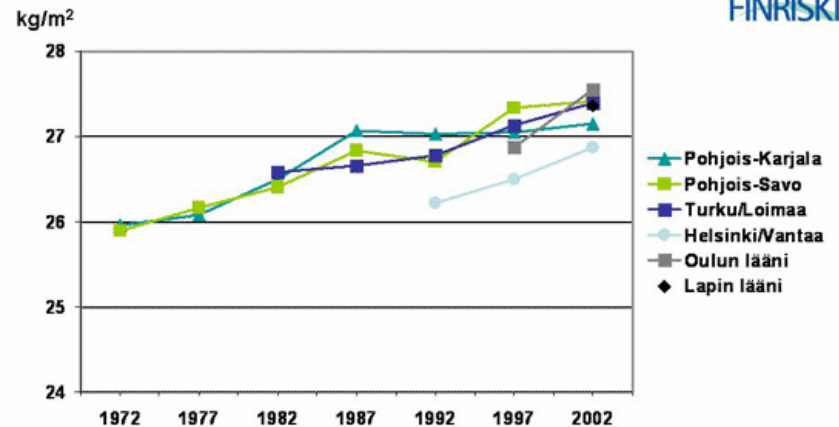
- ▲ Pohjois-Karjala
- Pohjois-Savo
- Turku/Loimaa
- Helsinki/Vantaa
- Oulun lääni
- ◆ Lapin lääni

Kansanterveyslaitos<sup>®</sup> 2005

# Miesten painoindeksi



FINRISKI<sup>2002</sup>

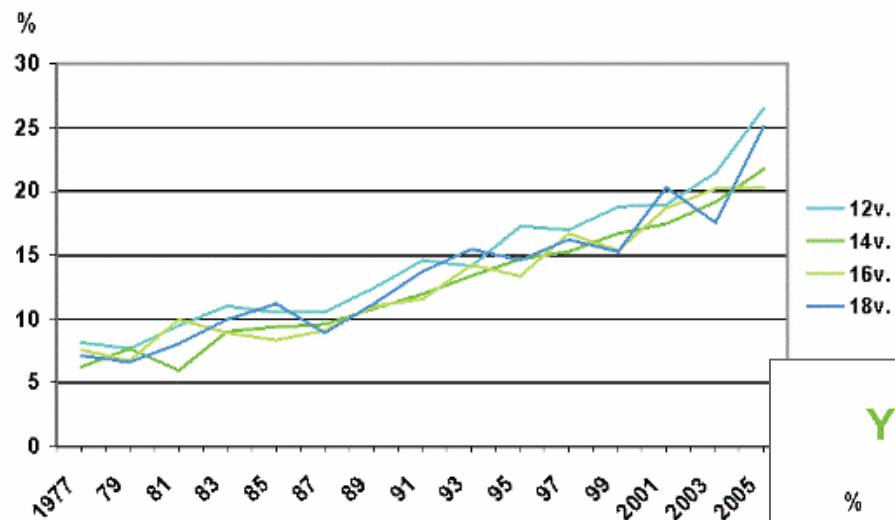


- ▲ Pohjois-Karjala
- Pohjois-Savo
- Turku/Loimaa
- Helsinki/Vantaa
- Oulun lääni
- ◆ Lapin lääni

Kansanterveyslaitos<sup>®</sup> 2005

Lähde: FINRISKI -tutkimus

## Ylipainon esiintyvyys (%) pojilla



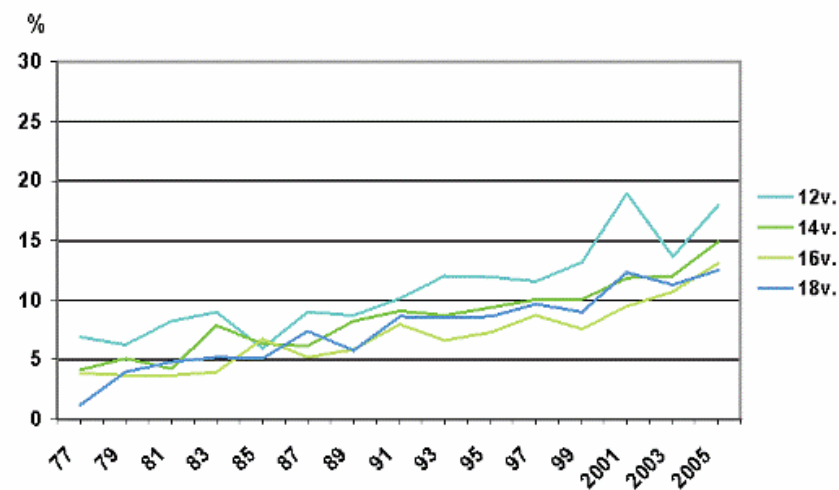
Lähde: Nuorten terveystapatutkimus

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

16.2.2009

Ravitsemusyksikkö

## Ylipainon esiintyvyys (%) tytöillä



Lähde: Nuorten terveystapatutkimus

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

16.2.2009

Ravitsemusyksikkö



10

esitkö, että...

rbian pääkaupunkiin sunnuntaiksi kaavailtu homoparaati peruttiin, koska viranomaiset eivät pysty takaamaan osallistujien turvallisuutta.

WASHINGTON

## Taistelu limsaläskejä vastaan



Yhdysvaltain hallinnon kaavailu limsaverosta on saanut aikaan kauhua virvoitusjuomien valmistajien piirissä. Yhdysvalloissa erityisesti lapset ja nuoret juovat makeita virvoitus- ja energiajuomia surutta – laskelmien mukaan keskiarvonuori saa päivässä 360 kaloria yksinomaan virvoitusjuomista.

Presidentti **Barack Obama** on suhtautunut myönteisesti

ajatukseen limsaverosta. Laskelmien mukaan se toisi valtion kassakirstuun 15 miljardia dollaria vuodessa, ja tuotto voitaisiin käyttää kalliina pidetyn terveydenhuoltouudistuksen rahoitukseen.

Limsanvalmistajat eivät ole ilahtuneita ajatuksesta.

– En ole koskaan nähnyt sellaisen järjestelmän toimivan, jossa valtio kertoo mitä syödä

ja juoda, ärähti Coca-Colan pääjohtaja **Muhtar Kent** Bloomberg-taloustuutisille. *New England Journal of Medicine* -lehden juuri julkaistussa tutkimuksessa todetaan, että kymmenen prosentin hinnankorotus toisi mukanaan kymmenen prosentin kulutuksen laskun. Tuoloin tuloksena olisivat todellisen painonpudotuksen ohella myös pienentyneet terveysriskit.

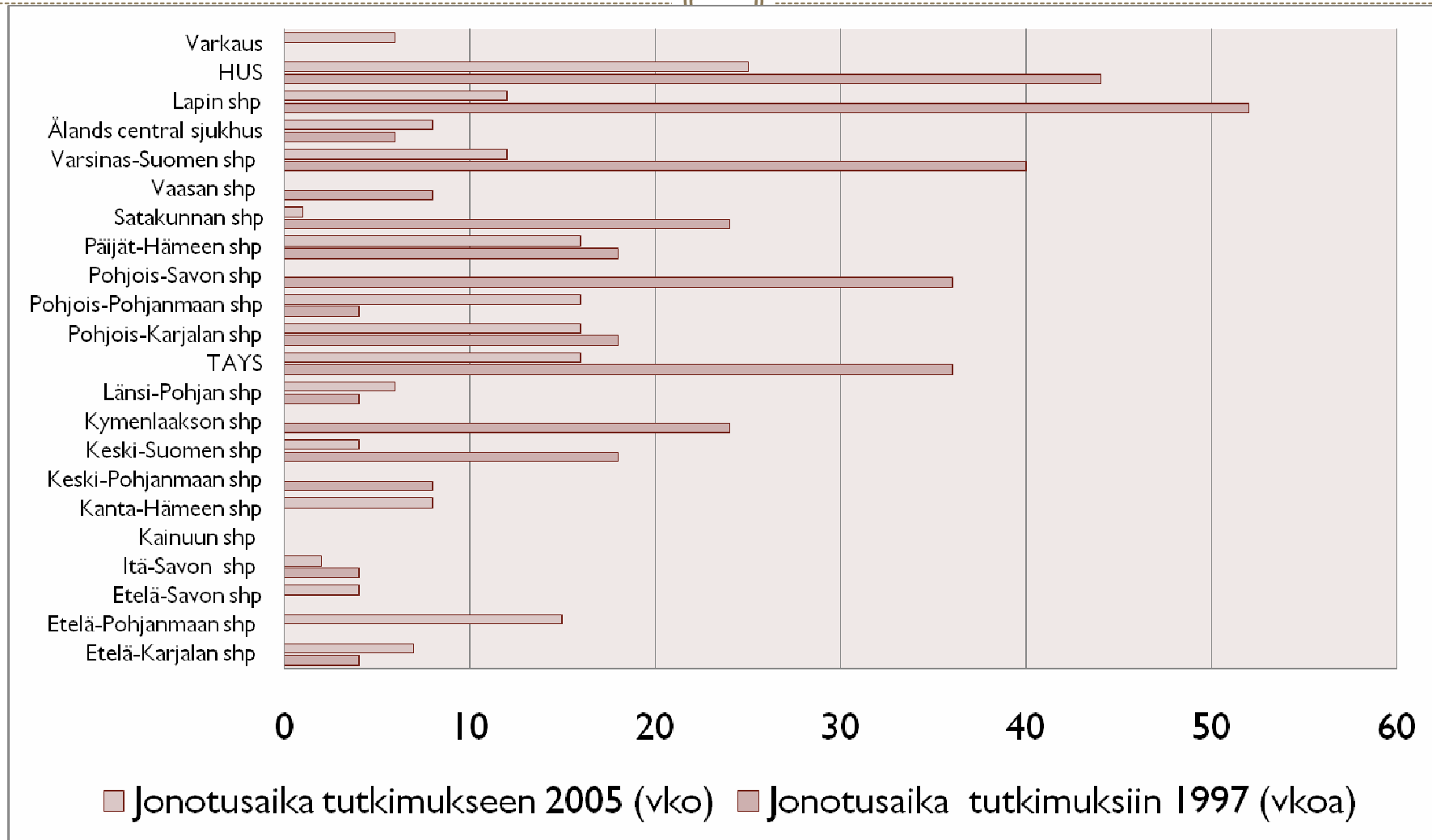
## Luottohäiriö estää

# Uniapneaohjelman tavoitteet

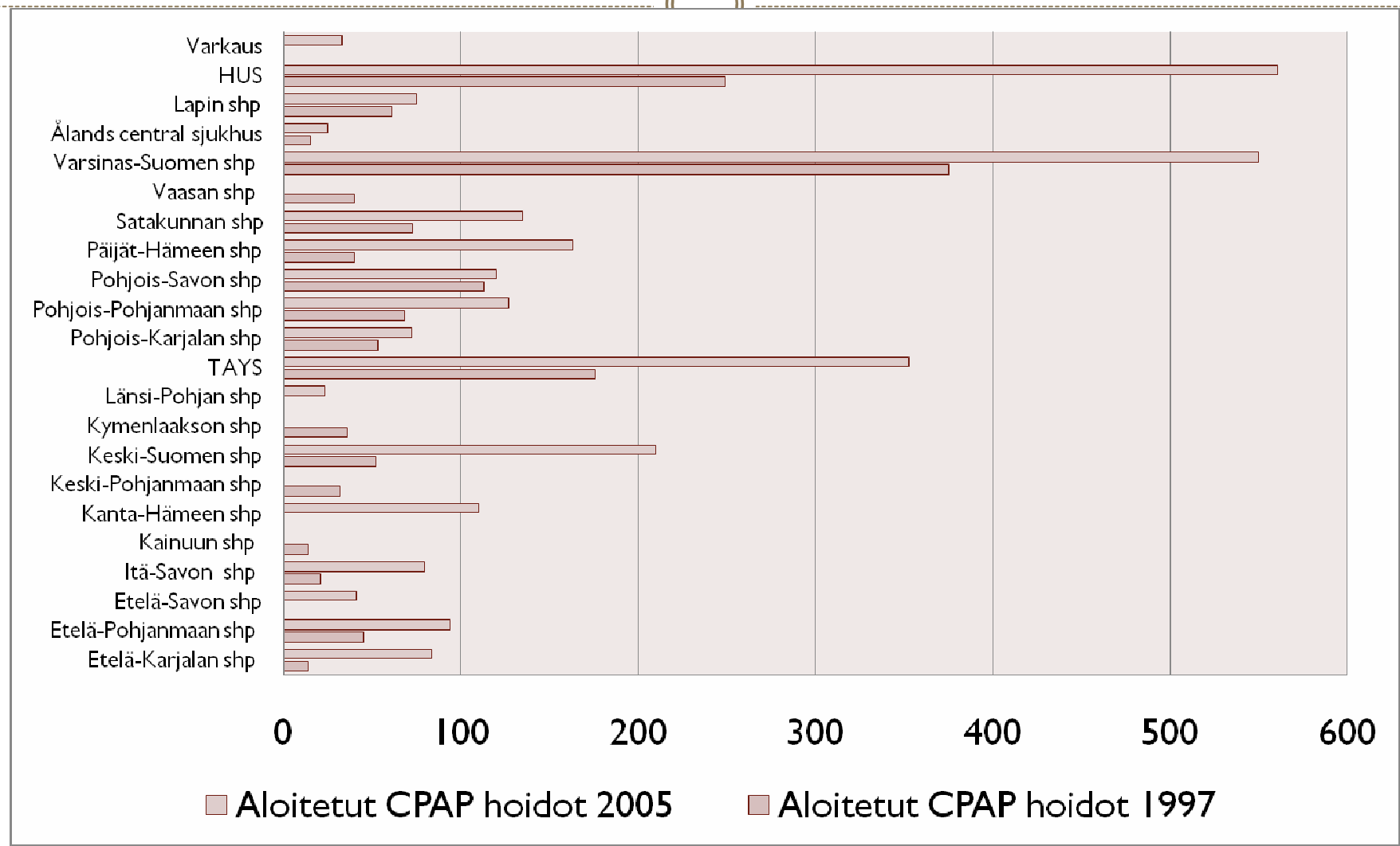


1. Uniapnean ilmaantuvuus vähenee
2. Mahdollisimman moni uniapneaa sairastavista tervehtyy
3. Uniapneaa sairastavan työ- ja toimintakyky säilyy hyvänä
4. Vaikeaa uniapneaa sairastavien osuus vähenee
5. Sairaalahoittoa tarvitsevien uniapneapotilaiden määrä vähenee
6. Uniapneahoidon kustannusvaikuttavuus paranee

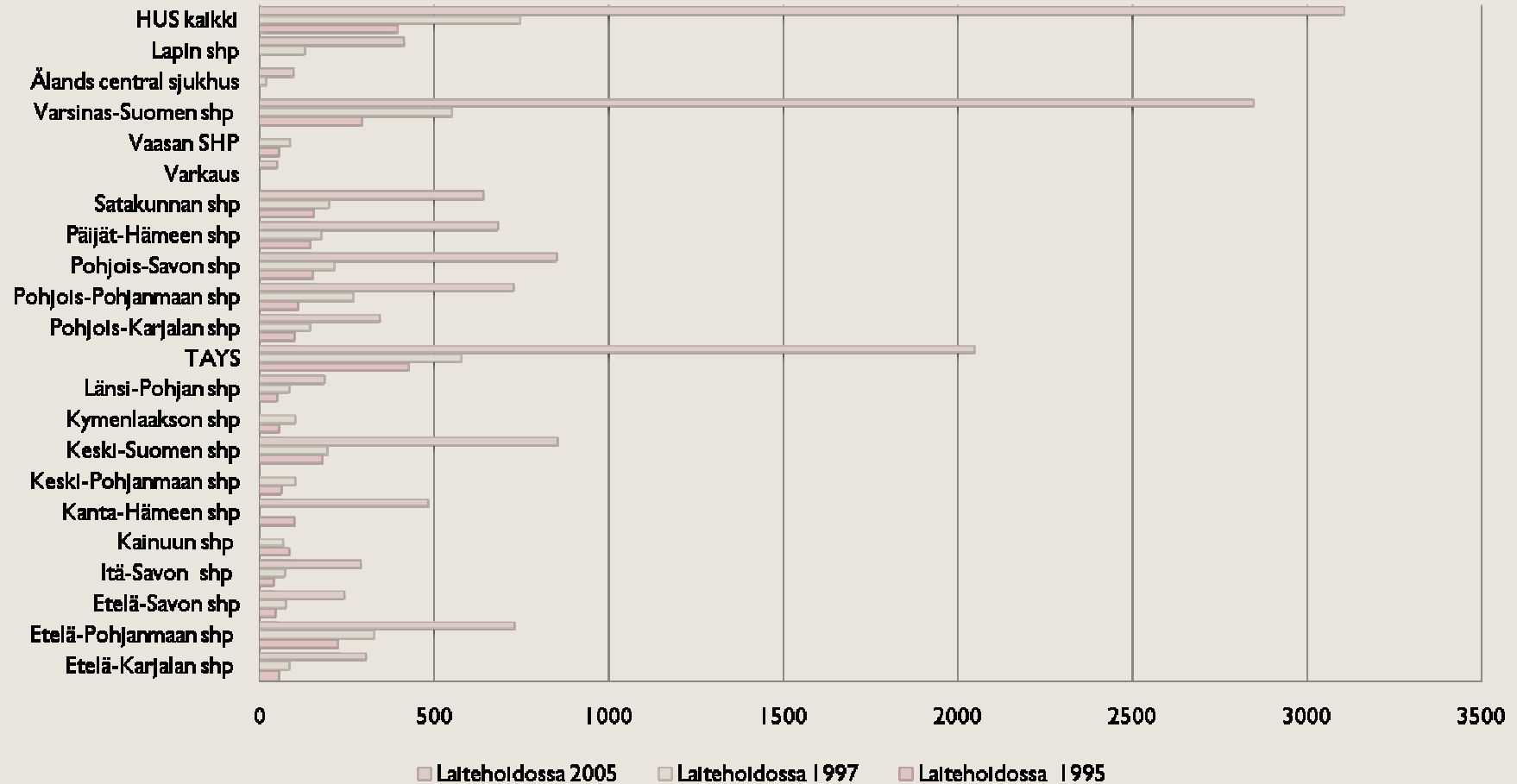
# Jonotusaika unirekisteröintiin sairaanhoidopiireittäin



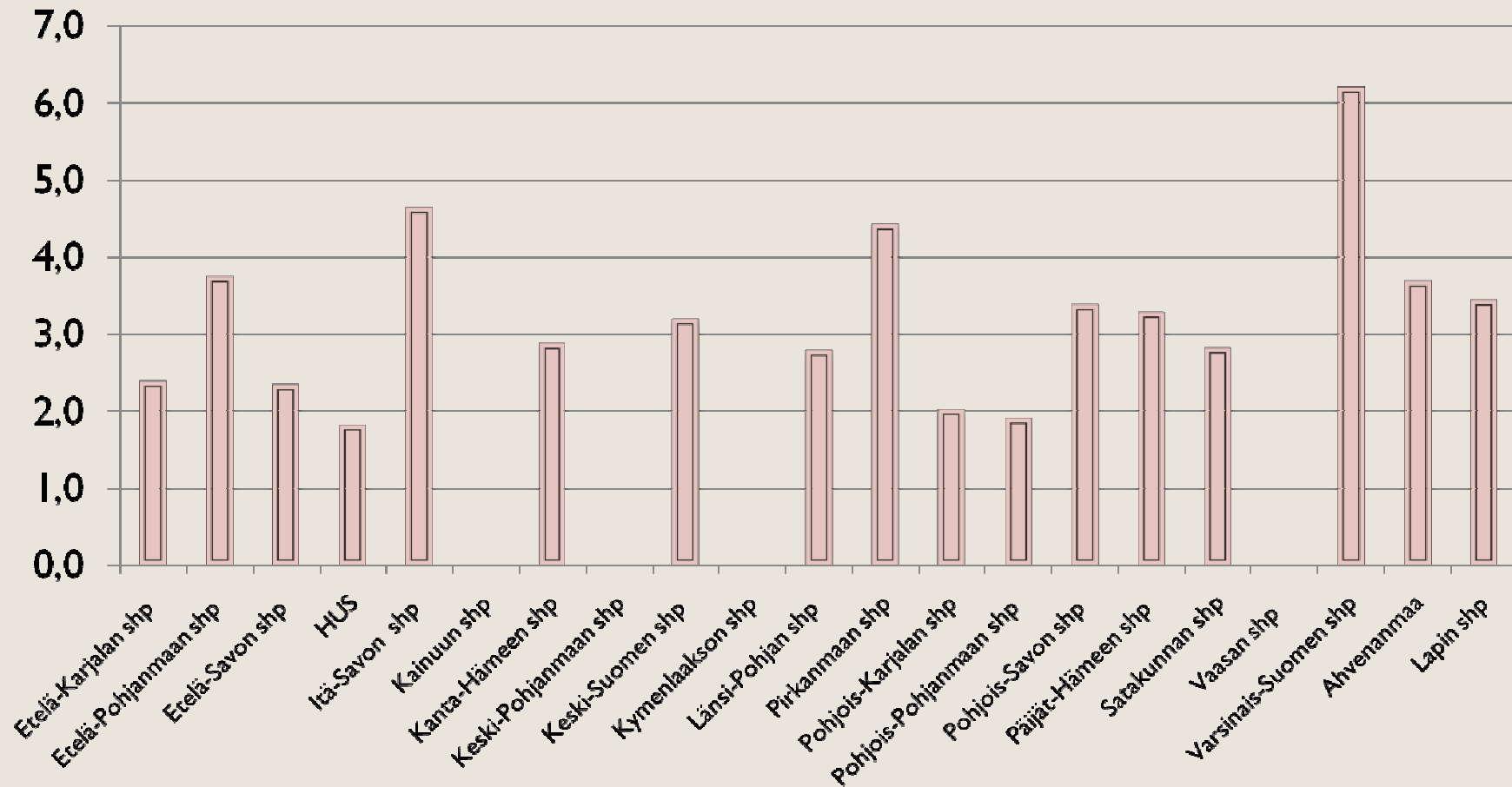
# Aloitettut CPAP- hoidot sairaanhoitopiireittäin



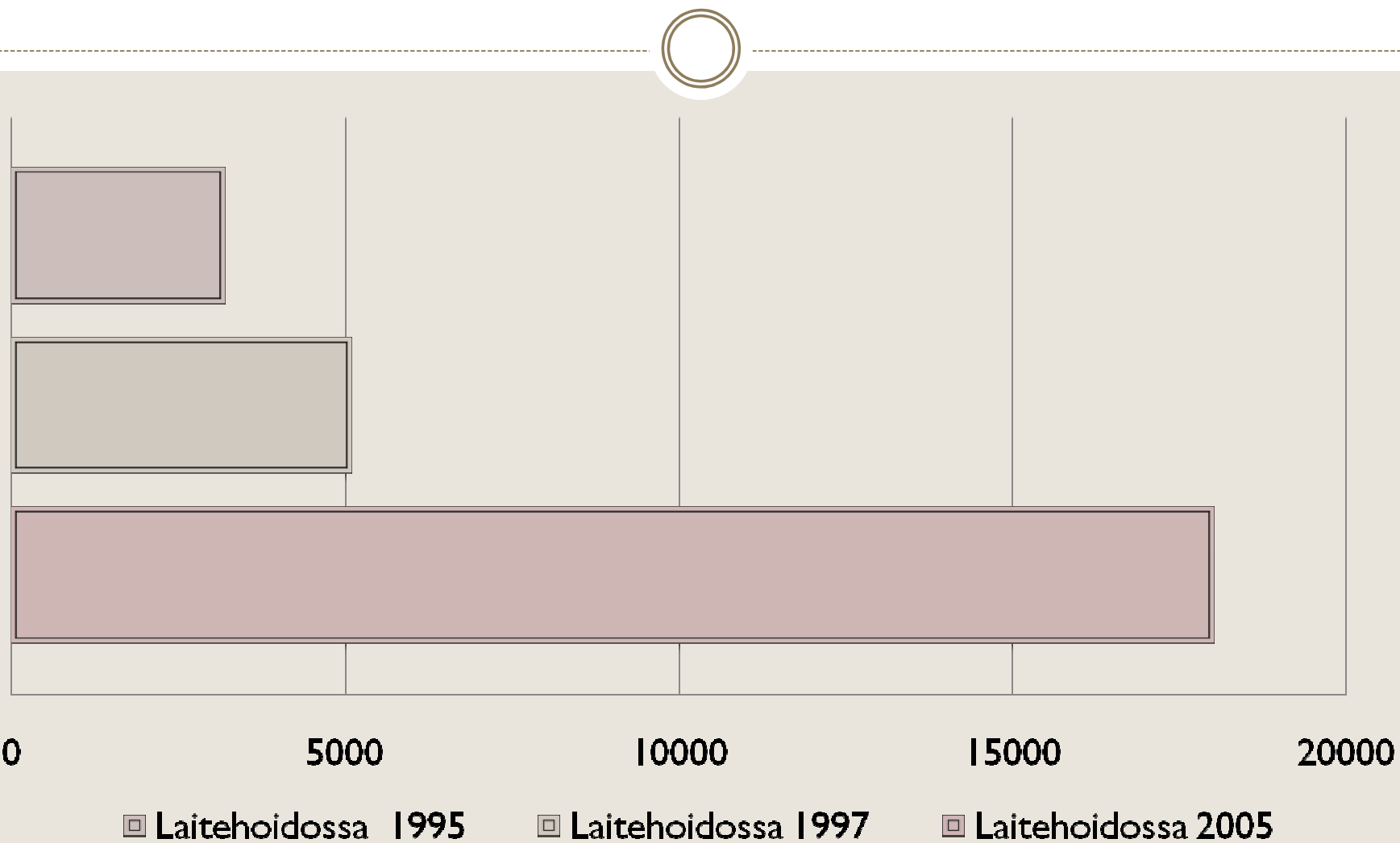
# CPAP hoidossa olevat potilaat sairaanhoitopiireittäin



# Laitehoidossa olevat potilaat /1000 as 2005



# CPAP hoidossa olevat potilaat

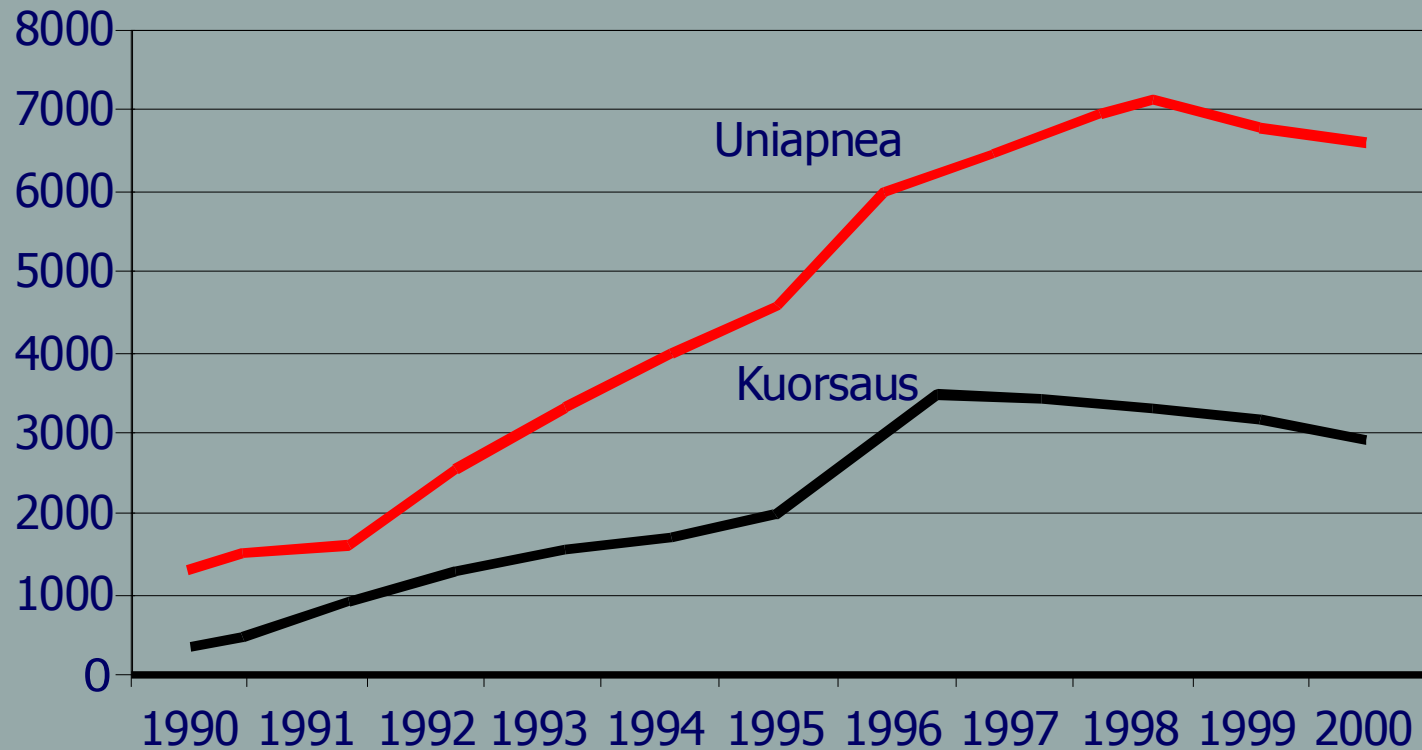


# Uniapneaohjelman tavoitteet



1. Uniapnean ilmaantuvuus vähenee
2. Mahdollisimman moni uniapneaa sairastavista tervehtyy
3. Uniapneaa sairastavan työ- ja toimintakyky säilyy hyvänä
4. Vaikeaa uniapneaa sairastavien osuus vähenee
5. Sairaalahoittoa tarvitsevien uniapneapotilaiden määrä vähenee
6. Uniapneahoidon kustannusvaikuttavuus paranee

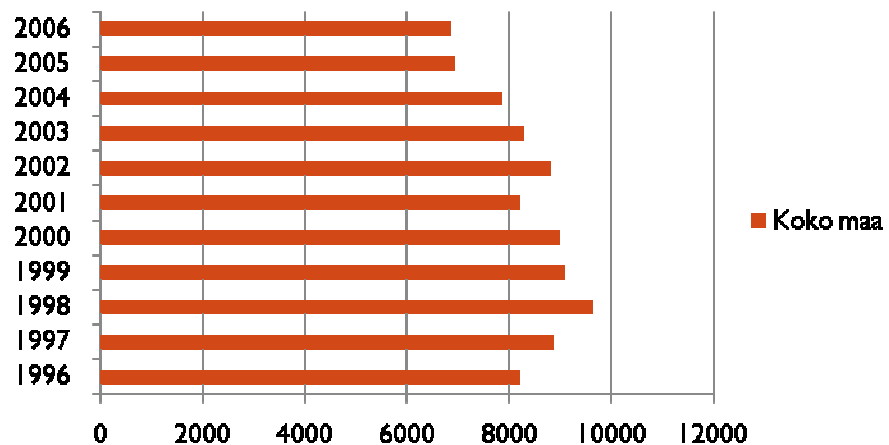
# Uniapnea ja kuorsausdiagnoosien vuodeosastolla hoidetut potilaat kpl/v (STAKES, HILMO)



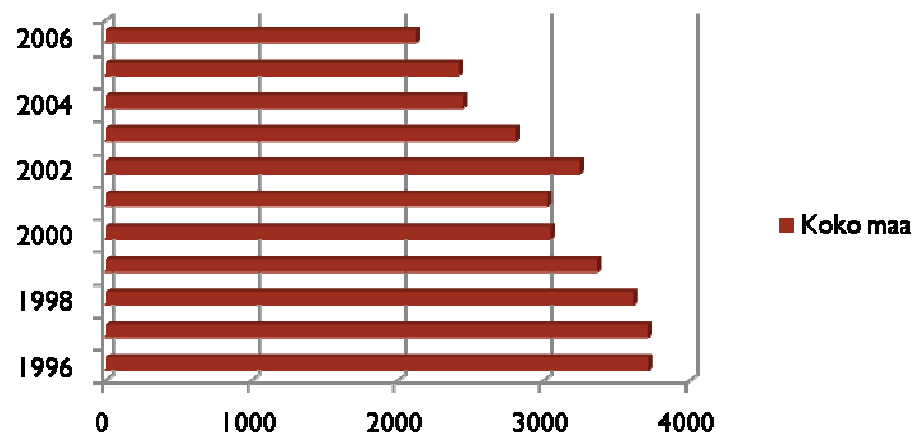
# Vuodeosastohoitojaksot 1996-2006



## Uniapnea



## Kuorsaus



# Uniapnean hoitokustannukset



## 1990-luvulla

Unirekisteröinti (yö sairaalassa)+ lääkärin vo

+

Cpap aloitus (2 yötä sairaalassa) + lääkärin vo ja hoitaja

+

Seuranta: unirekisteröinti (1-2 kertaa/vuosi sairaalassa) +  
lääkäri vo + hoitaja

# Uniapnean hoitokustannukset



**2009**

Unirekisteröinti kotona + vo/soitto/kirjevastaus

+

Cpap aloitus kotona + hoitajan käynti

+

Seuranta: kerran lääkärin vo + hoitajakäynnit vuosittain

# Uniapneahoidon tuomat säästöt liikenneonnettomuuksien pohjalta arvioituna



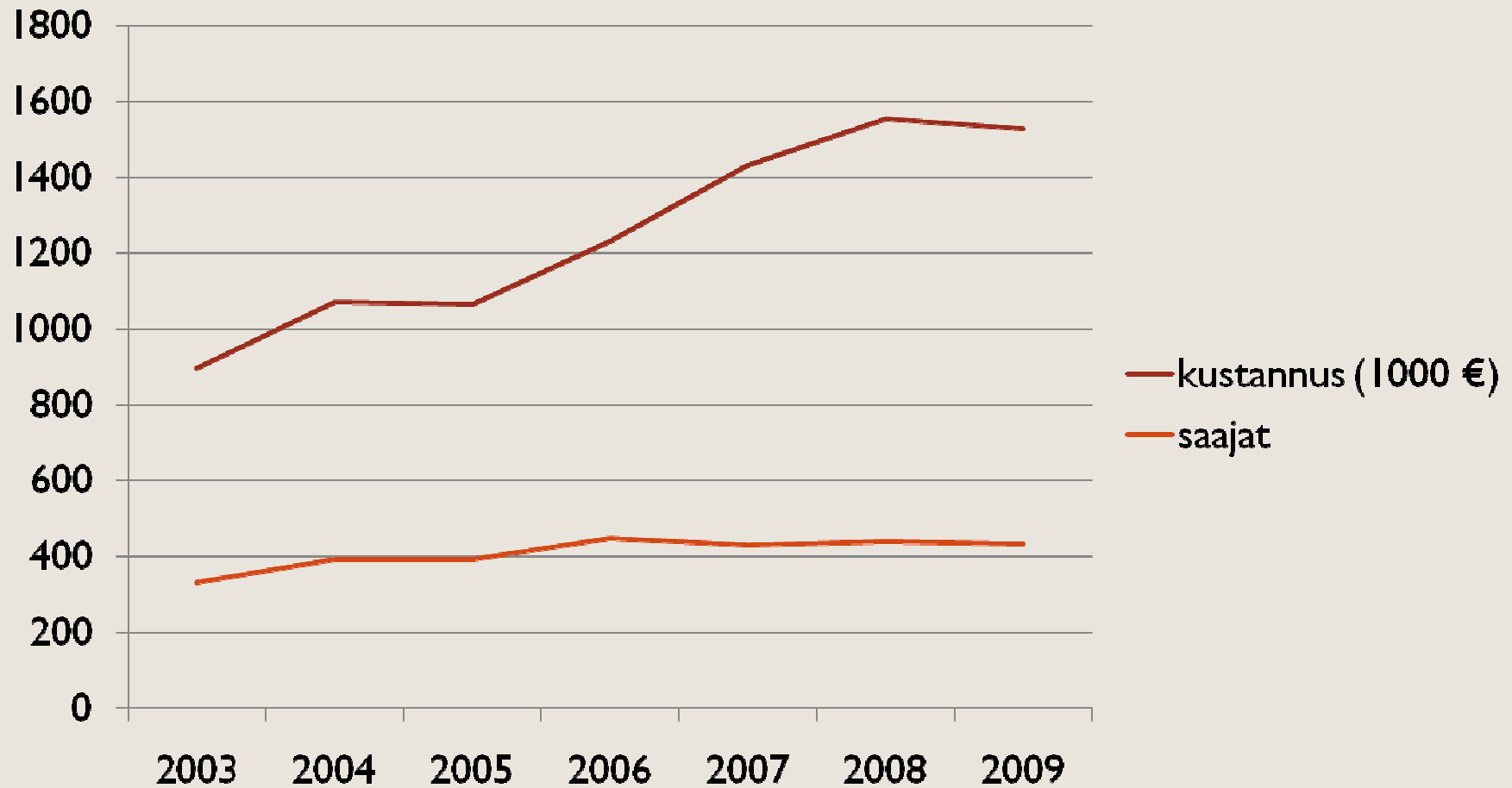
- joka 8. (CPAP:lla) hoidettu uniapneapotilas säästää yhden liikenneonnettomuuden vuodessa
- → 500 hoidettua uniapneapotilasta säästää 5 vuoden kuluessa 7.9 milj. euroa

# Ohjelman seuranta



- HILMO/ Stakes rekisterit
- Shp-kohtaiset kyselyt tai hengitysapuvälinerekisteri
- Kuntoutettujen määrä/ KEELA
- Terveys 2000 tutkimuksen uusinta/ KTL

# Kelan kuntoutusjaksot 2003-2009



# Missä nyt mennään?



- Sh-piirikohtaiset tiedotus- ja koulutustilaisuudet
- Keskussairaaloiden sisäisten hoitoketjujen selkeyttäminen
- Hoitoketjuneuvottelujen käynnistäminen, sovitaan mm. seuraavasta:
  - työnjako, lähetekäytäntö, seurantakäytäntö
  - kuntoutus/sopeutumisvalmennusjärjestelyt
  - painonhallintavalmiuksien järjestäminen

# Uniapneaohjelma 2008-2012...



- Kiireettömän hoidon kriteerit
- Uniapnean käypähoito
- CPAP – hoidossa olevien potilaiden jatkohoito
- Uniapneapotilaiden ajoterveys
- Uniapnea ja kardiovaskulaarisairaudet