

Hjärt  Lungfonden

# Kvinnohjärtindex 2011

**Om kvinnor och hjärtinfarkt – riket och landstingen**

Hjärt-Lungfonden bildades 1904 i kampen mot tuberkulos (tbc). I dag är fondens mål att besegra både hjärt- och lungsjukdomarna. Hjärt-Lungfonden samlar in och fördelar pengar till forskning samt informerar om hjärt- och lungsjukdom. Fonden har inga statliga bidrag och verksamheten är helt beroende av gåvor från privatpersoner och företag.

Hjärt-Lungfondens Kvinnohjärtindex 2011 bygger på offentlig statistik. Statistiken kring hjärtinfarkt kommer från Socialstyrelsens officiella hjärtinfarktregister. Statistiken kring behandlingsmetoder är hämtad från *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet* utgiven av Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen (2010). Hjärt-Lungfondens Kvinnohjärtindex 2011 har sammanställts av pr-byrån Westander på uppdrag av Hjärt-Lungfonden.

## Hjärt Lungfonden

Box 5413, 114 84 Stockholm

Besöksadress: Biblioteksgatan 29

Tel 08-566 24 200, Fax 08-566 24 229

Insamlingskonto pg 90 91 92-7 och bg 909-1927

Organisationsnummer 802006-0763

[www.hjart-lungfonden.se](http://www.hjart-lungfonden.se)

# Innehåll

Sammanfattning.....	4
Metod.....	5
Fakta om kvinnor och hjärtinfarkt.....	7
Korta fakta om kvinnor och hjärtsjukdom.....	9
Fakta om de granskade behandlingarna.....	10
Resultat för riket.....	11
Resultat för respektive landsting.....	11
Landstinget Blekinge.....	11
Landstinget Dalarna.....	12
Region Gotland.....	12
Landstinget Gävleborg.....	12
Region Halland.....	13
Jämtlands läns landsting.....	13
Landstinget i Jönköpings län.....	13
Landstinget i Kalmar län.....	14
Landstinget Kronoberg.....	14
Norrbottens läns landsting.....	14
Region Skåne.....	15
Stockholms läns landsting.....	15
Landstinget Sörmland.....	15
Landstinget i Uppsala län.....	16
Landstinget i Värmland.....	16
Västerbottens läns landsting.....	16
Landstinget Västernorrland.....	17
Landstinget Västmanland.....	17
Västra Götalandsregionen.....	17
Örebro läns landsting.....	18
Landstinget i Östergötland.....	18

# Sammanfattning

Varje år får ungefär 15 000 svenska kvinnor hjärtinfarkt. Fler än 4 000 av dem dör. Det innebär att hjärtinfarkt är den enskilt vanligaste dödsorsaken bland kvinnor i Sverige i dag.

Kvinnohjärtindex 2011 är Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken för tre olika hjärtinfarktsbehandlingar. Årets granskning visar tre saker: många landsting har förbättrat sig jämfört med motsvarande granskning 2009, det finns stora variationer mellan landstingen och kvinnor behandlas fortfarande i lägre utsträckning än män. De flesta landsting har förbättrat sina resultat för både kvinnor och män. Elva av landstingen har ett bättre resultat än i granskningen 2009 när det gäller behandling av kvinnor jämfört med män. I sju av landstingen behandlas kvinnor i lägre utsträckning än män i samtliga behandlingsformer. Fem landsting underbehandlar i stället män i två eller tre av de undersökta behandlingsformerna. Men faktum kvarstår: på riksnivå behandlas kvinnor i lägre utsträckning än män i samtliga tre granskade hjärtinfarktsbehandlingar.

Att många landsting har förbättrat sina resultat sedan vår förra granskning visar att det går att förbättra hjärtvården. Men att kvinnor fortfarande får behandling i lägre grad än män i flera landsting är allvarligt.

Trots att hjärtinfarkt är den enskilt vanligaste dödsorsaken hos kvinnor har det gjorts alltför få studier på kvinnors hjärtan. Det innebär att det i dag saknas kunskap om skillnader mellan män och kvinnors hjärtan, både när det gäller riskfaktorer och hur väl olika behandlingsformer fungerar. För att fler kvinnor ska få tillgång till rätt behandling behövs dels bättre rutiner inom vården, dels mer forskning kring kvinnor och hjärtsjukdom. Kunskapen på området är oroväckande låg i dag.

Kvinnohjärtindex 2011 baseras på Socialstyrelsens och SKL:s rapport *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2010*. En av de behandlingsformer som ingick i Kvinnohjärtindex 2009 har uteslutits i årets granskning, eftersom Socialstyrelsen och SKL anser att det kan finnas rationella skäl till underbehandlingen av kvinnor på detta område.

Kvinnohjärtindex är en del av Hjärt-Lungfondens kampanj Rädta kvinnohjärtat – Go Red för att uppmärksamma kvinnor och hjärtsjukdom. Under hela mars samlar Hjärt-Lungfonden in pengar till forskningsprojekt för att ta reda på skillnaderna mellan kvinnors och mäns hjärtsjukdom. Hjärt-Lungfonden vill halvera dödstalen i akut hjärtinfarkt inom tio år och därmed rädda mer än 2 000 kvinnors liv varje år.

Staffan Josephson  
Generalsekreterare Hjärt-Lungfonden

*Stockholm den XX mars 2011*

# Metod

Hjärt-Lungfondens Kvinnohjärtindex 2011 bygger på den senaste tillgängliga, offentliga statistiken. Statistiken kring hjärtinfarkt kommer från Socialstyrelsens officiella hjärtinfarktregister och visar 2008 års siffror. Statistiken kring behandlingsmetoder är hämtad från den årliga sammanställningen *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2010*, utgiven av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Socialstyrelsen, och grundar sig på det nationella registret för hjärtintensivvård, Swedeheart, och Socialstyrelsens Patientregister och Läkemedelsregister.

Hjärt-Lungfondens Kvinnohjärtindex 2011 har sammanställts under februari 2011 av pr-byrån Westander på uppdrag av Hjärt-Lungfonden.

## Förklaring av termer

**Drabbade:** avser ”Personer med akut hjärtinfarkt som någon diagnos i Patient- eller Dödsorsaksregistret”, år 2008. Avser kvinnor 20-<85 år.

*Källa till statistiken: Socialstyrelsens Hjärtinfarktdatabas.*

**Avlidna:** avser ”Avlidna med någon akut hjärtinfarktdiagnos”, år 2008. Avser kvinnor 20-<85 år.

*Källa till statistiken: Socialstyrelsens Hjärtinfarktdatabas.*

## Undersökta behandlingar

**Reperfusionsterapi:** Andel patienter som reperfusionsterapi behandlas vid ST-höjningsinfarkt, år 2007 och 2009. I procent. Avser patienter 79 år och yngre.

*Källa till statistiken: Swedeheart – Nationellt register för hjärtintensivvård.*

**Clopidogrelbehandling:** Andel patienter som clopidogrelbehandlas vid icke ST-höjningsinfarkt, år 2007 och 2009. I procent. Avser patienter 79 år och yngre.

*Källa till statistiken: Swedeheart – Nationellt register för hjärtintensivvård.*

**Blodfettssänkande behandling:** Andel patienter med blodfettssänkande behandling 12-18 månader efter infarkt, år 2005-2006 och 2007-juni 2008. Åldersstandardiserade värden. I procent. Avser patienter 40-79 år.

*Källa till statistiken: Patientregistret och Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.*

## Granskning 2011 respektive 2009

Granskningen för 2011 omfattar reperfusionsterapi för år 2009, clopidogrelbehandling för år 2009 och blodfettssänkande behandling för år 2007-juni 2008. Granskningen från 2009 omfattade reperfusionsterapi för år 2007, clopidogrelbehandling för år 2007 och blodfettssänkande behandling för år 2005-2006.

I 2011 års granskning har en av de behandlingsformer som ingick i granskningen 2009 uteslutits. Det gäller andelen kranskärlsröntgade patienter vid icke ST-höjningsinfarkt. Bakgrunden är att SKL och Socialstyrelsen anger att det kan finnas ”rationella skäl” till att fler män än kvinnor behandlas med denna behandlingsform. Följande text är hämtad från sidan 176 i *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2010*:

”Fler män än kvinnor behandlas. För riket är övervikten till männens fördel sex procentenheter. Det kan finnas rationella skäl till detta. Dels finns det vetenskapliga studier som antyder att kvinnor har mindre nytta av den behandling (PCI eller kranskärlskirurgi) som motiverar kranskärlsröntgen. Dels sjunker andelen kranskärlsröntgade med ålder, vilket kan bero på ökad förekomst av olika kontraindikationer. Eftersom kvinnorna vid insjuknandet är äldre än männen påverkas deras utfall av denna åldersaspekt. Det kan även finnas inslag av åldersdiskriminering.”

# Fakta om kvinnor och hjärtinfarkt

## Det här är en hjärtinfarkt

Den dominerande orsaken till hjärtinfarkt bland medelålders och äldre är åderförfettning i kransartärerna. Om inlagringen i kärlväggen plötsligt brister bildas en liten klump koagulerat blod. En blodpropp kan lätt täppa till kärlet och avbryta blodströmmen. Man får då en hjärtinfarkt.

Området som drabbas av bristande blodtillförsel skadas gradvis om blodproppen inte snabbt löses upp. Utan syre dör hjärtcellerna i området. Svårt skadad hjärtmuskelvävnad övergår från att vara muskel till bindväv, det vill säga ärrvävnad. Skadan som uppstår i hjärtmuskeln kan leda direkt till döden eller orsaka skador som senare kan leda till en ny hjärtinfarkt eller hjärtsvikt.

I vissa fall kan hjärtinfarkt också uppstå av att en blodpropp bildats och täpper till ett kärl som inte har haft inlagringar – kärlet är ”rena” – ett fenomen som är vanligare hos kvinnor. Kvinnor har oftare kramp (spasm) utan att ha förträngningar i kranskärlen. En långdragen spasm kan också orsaka hjärtinfarkt.

## Skillnader mellan kvinnor och män

Kvinnors och mäns hjärtan är olika. I förhållande till kroppsvolymer är kvinnors hjärtan både mindre och lättare än mäns. Kvinnors hjärtmuskel har finare fibrer än mäns och kvinnor har smalare kranskärl. Hos kvinnor finns inlagringar av fett (plack) oftast längs hela kärlväggen, medan det hos män är mer samlat på en plats. Kvinnor och män upplever smärta olika, vilket kan bero på olikheter i de biologiska smärtmekanismerna. Det finns också skillnader i systemet för blodets koagulering.

Hjärt-kärlsjukdom är en lika vanlig dödsorsak hos kvinnor som hos män, men kvinnor insjuknar i hjärtinfarkt i genomsnitt tio år senare än män. En förklaring kan vara att det kvinnliga hormonet östrogen har en skyddande effekt och en positiv inverkan på kärlets elasticitet, på koagulationssystemet och på blodfetterna. Risken för hjärtinfarkt ökar kraftigt för kvinnor över 55 års ålder.

Kvinnor har en tendens att söka vård senare samt mindre ofta relatera symptomen till hjärtsjukdom och därmed inte ta dem på lika stort allvar. Detta trots att hjärt-kärlsjukdom är en minst lika allvarlig sjukdom hos kvinnor och den vanligaste enskilda dödsorsaken hos såväl kvinnor som män.

## Symptom på hjärtinfarkt hos kvinnor

De mest typiska symptomen vid hjärtinfarkt är plötsliga bröstsmärtor mitt i bröstet. Ofta strålar smärtorna ut i vänster arm, men de kan även stråla ut i båda armarna, händerna, halsen, underkäken, magen och ryggen. Man kan uppleva plötsliga

andningssvårigheter med eller utan smärta. Svimning, kallsvettningar, illamående eller yrsel, ofta kopplat med smärta eller tryck i bröstet, är vanligt. Smärtan kan vara i flera timmar. Extrem trötthet under flera veckor kan förebåda hjärtinfarkt, framförallt hos kvinnor.

Tyst infarkt ger inte typiska besvär och upptäcks ofta långt efteråt, till exempel vid hälsoundersökningar med EKG. Tysta infarkter är vanligare hos kvinnor.

Ett syndrom som så gott som enbart ses hos kvinnor är hjärtchock, som kan utlösas av emotionell stress. Tillståndet, som i vissa fall kan leda till döden, kallas Takotsubo-kardiomyopati, ibland även ”brustet hjärta”. Det är ett tillstånd som karakteriseras av akut, ofta stressutlöst bröstsmärta och/eller andningssvårigheter, förändringar av EKG-kurvan, stegring av hjärtskademarkörer i blodet och uttalad nedsättning av funktionen i vänster kammare. Tillståndet är snarlikt en akut hjärtinfarkt, men till skillnad från den typiska hjärtinfarkten hittar man vid kranskärlsröntgen inga kranskärlsförändringar – kärlen brukar vara ”rena”. De flesta patienter brukar återhämta sig.

*Källa: Hjärt-Lungfondens temaskrifter Hjärtinfarkt och Kvinnors hjärtan och lungor.*

# Korta fakta om kvinnor och hjärtsjukdom

- Hjärt-kärlsjukdom är den vanligaste dödsorsaken hos kvinnor.
- Varje år dör nästan 20 000 kvinnor av hjärt-kärlsjukdom. Det motsvarar 55 kvinnor om dagen, eller två kvinnor varje timme.
- Varje dag drabbas cirka 40 kvinnor i Sverige av hjärtinfarkt.
- Kvinnor drabbas av samma hjärt-kärlsjukdomar som män, till exempel hjärtinfarkt, hjärtsvikt, kärlkramp, hjärtrytmrubbningar och stroke, men i genomsnitt tio år senare.
- Kvinnor är överrepresenterade när det gäller vissa hjärtsjukdomar, till exempel förmaksflimmer, ”brustet hjärta” och så kallade tysta infarkter.
- Risken för hjärtinfarkt ökar kraftigt för kvinnor över 55 års ålder.
- Kvinnor har en tendens att söka vård senare samt mindre ofta relatera symptomen till hjärtsjukdom.
- I förhållande till kroppsvolym är kvinnors hjärtan både mindre och lättare än mäns.
- Kvinnors hjärtmuskel har finare fibrer och kranskärnen är smalare än hos män.

*Källa: Hjärt-Lungfondens temaskrifter Hjärtinfarkt och Kvinnors hjärtan och lungor.*

# Fakta om de granskade behandlingarna

Nedan följer beskrivningar av de tre behandlingsmetoder som ingår i Kvinnohjärtindex. Beskrivningarna är hämtade från skriften *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2010*, utgiven av Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen.

## **Reperfusionsterapi vid ST-höjningsinfarkt**

Av de cirka 29 000 patienter (både kvinnor och män) som behandlas för hjärtinfarkt varje år har knappt 6 000 en så kallad ST-höjningsinfarkt, det vill säga en infarkt orsakad av en akut tilltäppande blodpropp i ett kranskärl. Vid ST-höjningsinfarkt är tiden mellan symptomdebut och insatt behandling en kritisk faktor för att minimera skadan på hjärtat och minska risken för framtida hjärtsvikt och död. Behandlingen innebär att patienternas kranskärl öppnas med hjälp av PCI-behandling (ballongvidgning) eller trombolys (behandling med propplösningsmedel). I reperfusionsterapi ingår även akut bypass-operation (CABG) samt akut kranskärlsröntgen som inte leder till genomförd PCI.

## **Clopidogrelbehandling vid icke ST-höjningsinfarkt**

Patienter med icke ST-höjningsinfarkt behandlas med acetylsalicylsyra (ASA), warfarin eller clopidogrel. Clopidogrel tillsammans med ASA har visat sig minska risken för hjärtinfarkt, stroke eller död om det sätts in 3-12 månader efter en episod av instabil kranskärlssjukdom. Clopidogrel är idag rekommenderat för alla patienter vid icke ST-höjningsinfarkt, om inga kontraindikationer finns. Individuella ställningstaganden ska dock alltid göras.

## **Blodfettssänkande behandling efter hjärtinfarkt**

Efter hjärtinfarkt, liksom efter stroke, är för höga nivåer för blodtryck och blodfetter (kolesterol) viktiga riskfaktorer för förnyad hjärt-kärlsjukdom. God kost- och livsföring är naturliga delar av behandlingen, men en betydande andel av hjärtinfarktpatienterna kan förväntas ha behov av blodfettssänkande läkemedelsbehandling. Statiner sänker kolesterolvärdet och minskar därmed risken för nya förträngningar av kranskärlen. Behandling med lågkostnadsstatin har hög prioritet i de nationella riktlinjerna.

# Resultat för riket

## Sverige

Under 2008 drabbades 14 482 kvinnor i Sverige av hjärtinfarkt och 4 672 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att på riksnivå underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer. Vid Hjärt-Lungfondens granskning 2009 var resultatet även då att kvinnor underbehandlades i samtliga behandlingsformer.

### Sverige

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	84,3	89,1	85,5	88,2	82,5	85,2
Granskning 2009	68,0	73,8	78,1	84,6	80,4	83,4

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

# Resultat för respektive landsting

## Landstinget Blekinge

Under 2008 drabbades 215 kvinnor i Blekinge av hjärtinfarkt och 93 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Blekinge inte underbehandlades i någon av dessa behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget Blekinge

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	90,0	85,7	81,6	74,1	88,7	88,1
Granskning 2009	61,5	71,7	71,1	75,7	82,0	84,5

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Dalarna

Under 2008 drabbades 517 kvinnor i Dalarna av hjärtinfarkt och 168 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Dalarna underbehandlades i en av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i två av tre behandlingsformer.

### Landstinget Dalarna

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	92,9	91,4	83,8	88,8	87,2	86,7
Granskning 2009	79,1	63,5	70,5	77,8	77,2	87,0

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Region Gotland

Under 2008 drabbades 93 kvinnor på Gotland av hjärtinfarkt och 27 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor på Gotland underbehandlades i två av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i två av tre behandlingsformer. I 2011 års granskning saknas dock uppgifter avseende reperfusionsterapi för kvinnor.

### Region Gotland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	i.u.	89,5	86,4	96,9	60,3	79,1
Granskning 2009	41,7	62,5	79,3	77,5	64,7	77,2

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Gävleborg

Under 2008 drabbades 584 kvinnor i Gävleborg av hjärtinfarkt och 162 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Gävleborg underbehandlades i två av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i två av tre behandlingsformer.

### Landstinget Gävleborg

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	88,5	84,2	91,0	98,6	84,8	88,0
Granskning 2009	75,5	71,1	84,2	87,9	85,6	87,7

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Region Halland

Under 2008 drabbades 431 kvinnor i Halland av hjärtinfarkt och 137 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Halland underbehandlades i två av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i två av tre behandlingsformer.

### Region Halland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	84,4	88,0	87,7	84,3	80,0	83,9
Granskning 2009	66,0	71,7	80,6	82,4	87,3	84,9

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Jämtlands läns landsting

Under 2008 drabbades 177 kvinnor i Jämtland av hjärtinfarkt och 56 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Jämtland underbehandlades i en av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i två av tre behandlingsformer.

### Jämtlands läns landsting

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	54,5	74,3	93,5	81,8	89,7	87,4
Granskning 2009	53,8	53,7	73,9	75,0	74,0	78,5

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget i Jönköpings län

Under 2008 drabbades 583 kvinnor i Jönköpings län av hjärtinfarkt och 198 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Jönköpings län underbehandlades i två av dessa tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget i Jönköpings län

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	93,3	93,9	87,5	84,9	84,6	86,6
Granskning 2009	50,0	75,2	77,0	83,0	82,9	84,3

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget i Kalmar län

Under 2008 drabbades 509 kvinnor i Kalmar län av hjärtinfarkt och 172 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Kalmar län underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget i Kalmar län

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	93,8	94,9	83,0	84,5	83,6	91,0
Granskning 2009	65,9	72,1	75,0	86,8	84,5	89,0

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Kronoberg

Under 2008 drabbades 328 kvinnor i Kronoberg av hjärtinfarkt och 93 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Kronoberg underbehandlades i en av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget Kronoberg

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	78,9	88,9	86,4	80,2	85,5	82,8
Granskning 2009	76,9	77,1	85,2	91,0	83,9	89,5

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Norrbottnens läns landsting

Under 2008 drabbades 464 kvinnor i Norrbotten av hjärtinfarkt och 148 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Norrbotten underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i två av tre behandlingsformer.

### Norrbottnens läns landsting

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	79,3	83,5	87,7	97,1	81,7	86,1
Granskning 2009	51,7	61,8	74,6	91,2	83,9	82,0

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Region Skåne

Under 2008 drabbades 2 082 kvinnor i Skåne av hjärtinfarkt och 639 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Skåne underbehandlades i två av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Region Skåne

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	87,6	89,5	81,0	80,0	85,9	88,1
Granskning 2009	69,0	76,3	77,9	82,1	84,0	87,0

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Stockholms läns landsting

Under 2008 drabbades 2 329 kvinnor i Stockholms län av hjärtinfarkt och 758 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Stockholms län underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i samtliga behandlingsformer.

### Stockholms läns landsting

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	77,5	87,4	85,1	93,0	78,8	82,6
Granskning 2009	68,5	72,0	75,8	82,9	77,1	79,5

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Sörmland

Under 2008 drabbades 431 kvinnor i Södermanland av hjärtinfarkt och 152 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Södermanland underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget Sörmland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	87,8	92,7	93,0	93,7	83,7	91,1
Granskning 2009	80,0	81,8	93,1	95,2	79,5	83,7

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget i Uppsala län

Under 2008 drabbades 431 kvinnor i Uppsala län av hjärtinfarkt och 101 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Uppsala län underbehandlades i två av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget i Uppsala län

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	90,0	84,3	88,5	93,2	76,4	85,2
Granskning 2009	77,6	80,0	89,4	94,6	72,6	80,9

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget i Värmland

Under 2008 drabbades 490 kvinnor i Värmland av hjärtinfarkt och 189 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Värmland underbehandlades i en av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget i Värmland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	95,1	93,1	94,4	93,0	87,0	88,3
Granskning 2009	76,3	80,1	82,9	88,3	80,1	80,8

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Västerbottens läns landsting

Under 2008 drabbades 399 kvinnor i Västerbotten av hjärtinfarkt och 121 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Västerbotten underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i samtliga behandlingsformer.

### Västerbottens läns landsting

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	81,8	86,4	79,2	90,1	83,2	84,1
Granskning 2009	59,5	78,7	78,6	87,0	77,0	82,3

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Västernorrland

Under 2008 drabbades 469 kvinnor i Västernorrland av hjärtinfarkt och 147 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Västernorrland underbehandlades i två av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget Västernorrland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	81,8	83,8	84,1	81,8	76,5	85,1
Granskning 2009	62,5	65,0	75,3	89,0	77,0	84,5

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget Västmanland

Under 2008 drabbades 419 kvinnor i Västmanland av hjärtinfarkt och 103 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Västmanland underbehandlades i två av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget Västmanland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	86,2	90,0	93,4	94,2	91,8	89,9
Granskning 2009	56,1	76,9	82,8	91,5	88,2	88,9

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Västra Götalandsregionen

Under 2008 drabbades 2 358 kvinnor i Västra Götaland av hjärtinfarkt och 784 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Granskningen av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Västra Götaland underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor också i samtliga behandlingsformer.

### Västra Götalandsregionen

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	83,4	91,9	85,6	90,2	80,4	84,1
Granskning 2009	65,9	71,1	71,5	79,5	76,8	80,2

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Örebro läns landsting

Under 2008 drabbades 488 kvinnor i Örebro län av hjärtinfarkt och 170 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Örebro län underbehandlades i samtliga behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i två av tre behandlingsformer.

### Örebro läns landsting

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	73,9	87,4	81,4	88,0	82,4	87,5
Granskning 2009	84,6	78,6	84,8	88,8	82,8	84,4

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

## Landstinget i Östergötland

Under 2008 drabbades 637 kvinnor i Östergötland av hjärtinfarkt och 246 avled med hjärtinfarkt som diagnos. Hjärt-Lungfondens granskning av den senaste tillgängliga statistiken avseende tre behandlingsformer för hjärtinfarkt visar att kvinnor i Östergötland underbehandlades i två av tre behandlingsformer. När samma behandlingsformer granskades 2009 underbehandlades kvinnor i samtliga behandlingsformer.

### Landstinget i Östergötland

Kvinnohjärtindex	Reperfusionsterapi		Clopidogrelbehandling		Blodfettssänkande behandling	
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
Granskning 2011	79,2	89,7	82,5	82,6	87,5	84,7
Granskning 2009	74,7	83,0	82,6	83,5	82,7	85,7

Tabellen anger andelen kvinnor respektive män som drabbats av hjärtinfarkt och som har fått respektive behandling. I procent.

Hjärt  Lungfonden