



PRO
SHADE

Tietoon pohjautuva
jaettu päätöksenteko
terveydenhuollossa





Vähähyötyinen hoito perusterveydenhuollossa

Alexi Raudasoja, LL, väitöskirjatutkija,
Duodecim



HELSINGIN YLIOPISTO
HELSINGFORS UNIVERSITET
UNIVERSITY OF HELSINKI

 proshade.fi

 proshadestn

 facebook.com/proshadestn

 linkedin.com/company/proshadestn



UNIVERSITY OF
EASTERN FINLAND



Tampereen
yliopisto



UNIVERSITY
OF OULU

DUODECIM



Sidonnaisuudet

- Ei taloudellisia sidonnaisuuksia
- Toimitan välttä viisaasti -suosituksia



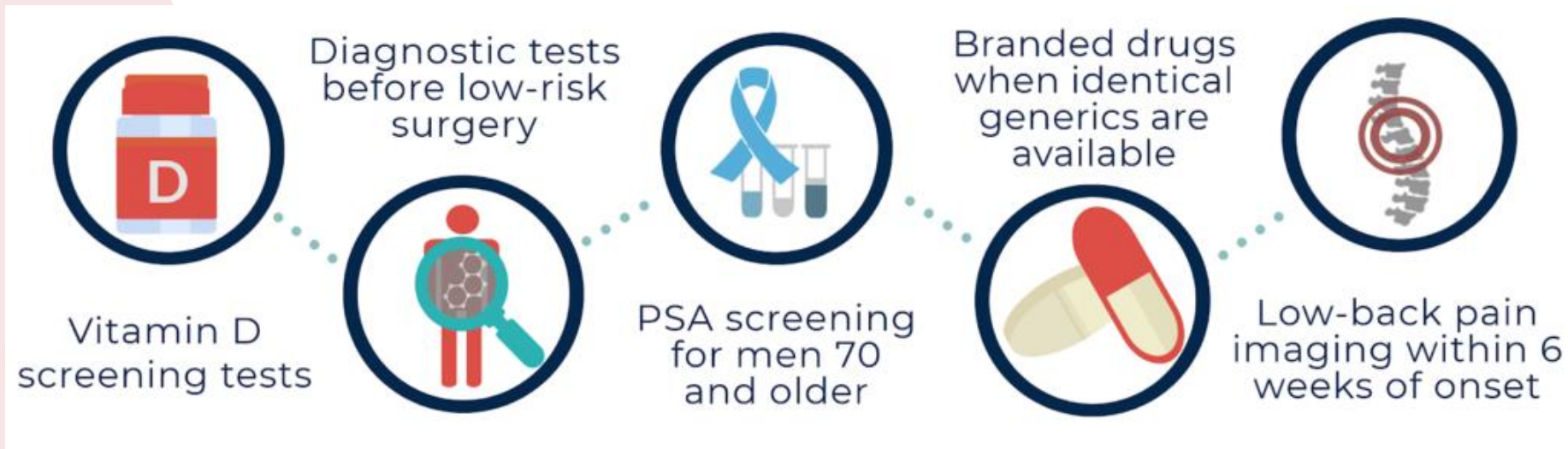
Sisältö

1. Mitä on vähähyötyinen hoito ja miksi se on ongelma terveydenhuollossa?
2. Miten vähentää vähähyötyisen hoidon käyttöä?

Vähähyötyinen hoito?

Hoito joka:

- tuottaa joko ei lainkaan terveyshyötyä tai hyvin vähän terveyshyötyä potilaalle
- tuottaa enemmän haittaa kuin hyötyä
- aiheuttaa potilaalle turhia kustannuksia
- hukkaa terveydenhuollon resursseja



Vähähyötyinen hoito?

- Yleensä puhutaan hoidosta jonka kohdalla on vahva näyttö hyödyttömyydestä tai haitallisuudesta
- Iso osa hoidosta kuitenkin myös vähäiseen näyttöön perustuvaa
- Missä menee vähähyötyisyyden raja?



Mistä vähähyötyisen hoidon käyttö johtuu?

> [JAMA](#). 2019 Mar 19;321(11):1069-1080. doi: 10.1001/jama.2019.1122.

Levels of Evidence Supporting American College of Cardiology/American Heart Association and European Society of Cardiology Guidelines, 2008–2018

Alexander C Fanaroff ¹, Robert M Califf ^{2 3 4}, Stephan Windecker ⁵, Sidney C Smith Jr ⁶, Renato D Lopes ¹

Review

> [J Clin Epidemiol](#). 2014 Jun;67(6):629-34. doi: 10.1016/j.jclinepi.2013.09.020.

Epub 2014 Jan 3.

World Health Organization recommendations are often strong based on low confidence in effect estimates

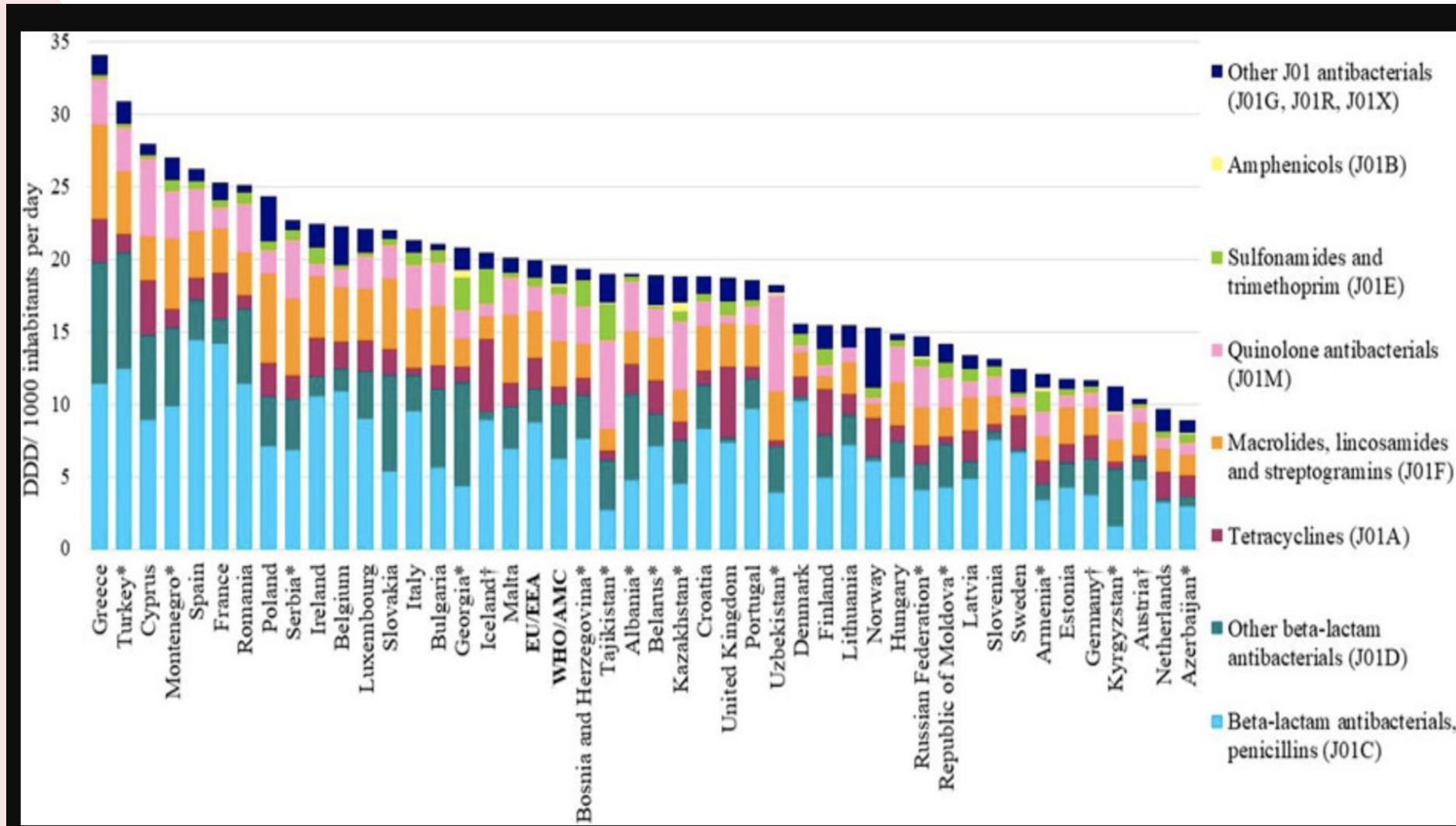
Paul E Alexander ¹, Lisa Bero ², Victor M Montori ³, Juan Pablo Brito ⁴, Rebecca Stoltzfus ⁵, Benjamin Djulbegovic ⁶, Ignacio Neumann ⁷, Supriya Rave ⁸, Gordon Guyatt ⁹



Onko vähähyötyinen hoito yleistä?



antibiootit



Research | [Open Access](#) | [Published: 10 March 2023](#)

Prevalence of potentially inappropriate medication use in older population: comparison of the Finnish Meds75+ database with eight published criteria

[Jasmin Paulamäki](#) , [Johanna Jyrkkä](#), [Virva Hyttinen](#) & [Esa Jämsen](#)

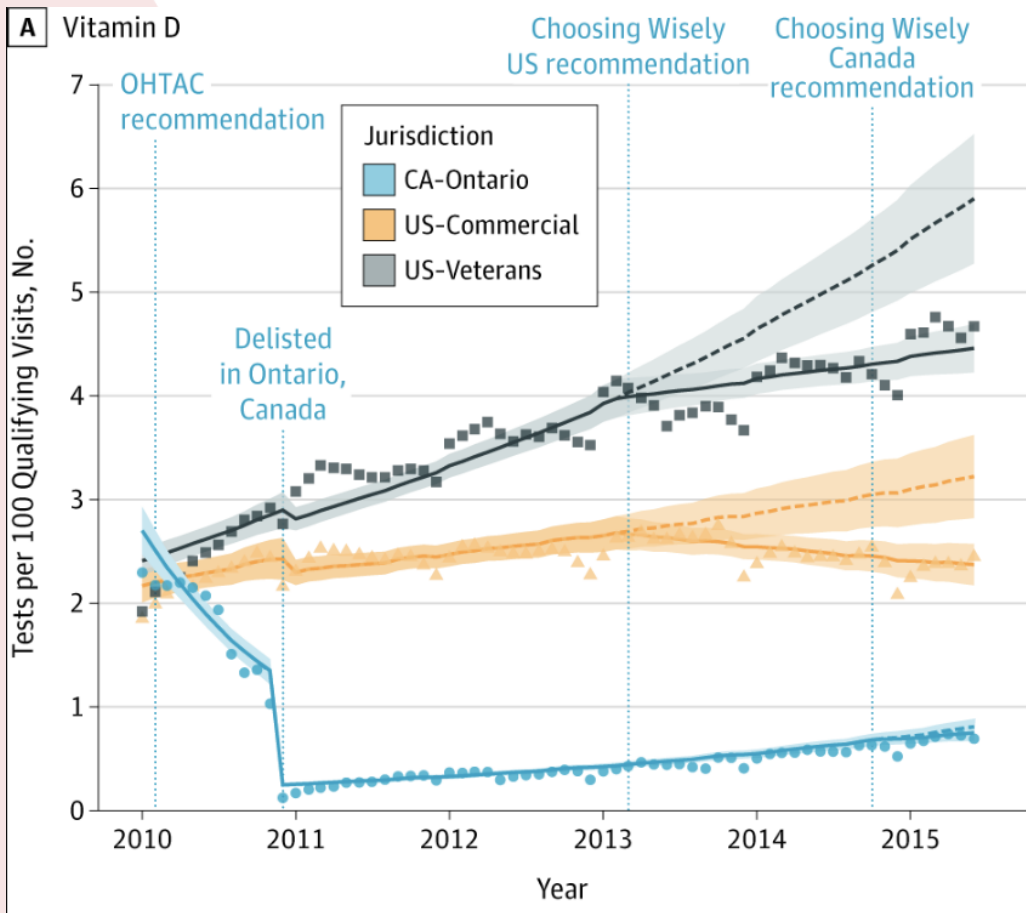
[BMC Geriatrics](#) **23**, Article number: 139 (2023) | [Cite this article](#)

21k Accesses | **23** Altmetric | [Metrics](#)



Miten vähentää vähähyötyisten hoitojen käyttöä?

Sääntely





Interventiot

Päätöksenteon tuki

- Päätöksenteko perustuu usein hyvin epätäydelliseen tietoon hoidon hyödyistä ja haitoista -> miten saada klinikolle oikea tieto auttamaan päätöksentekohetkellä?

Randomized Controlled Trial > [Ann Fam Med. 2014 Jul;12\(4\):344-51. doi: 10.1370/afm.1659.](#)

Electronic health records for intervention research: a cluster randomized trial to reduce antibiotic prescribing in primary care (eCRT study)

Martin C Gulliford ¹, Tjeerd van Staa ², Alex Dregan ³, Lisa McDermott ⁴, Gerard McCann ⁵,
Mark Ashworth ¹, Judith Charlton ¹, Paul Little ⁴, Michael V Moore ⁴, Lucy Yardley ⁴



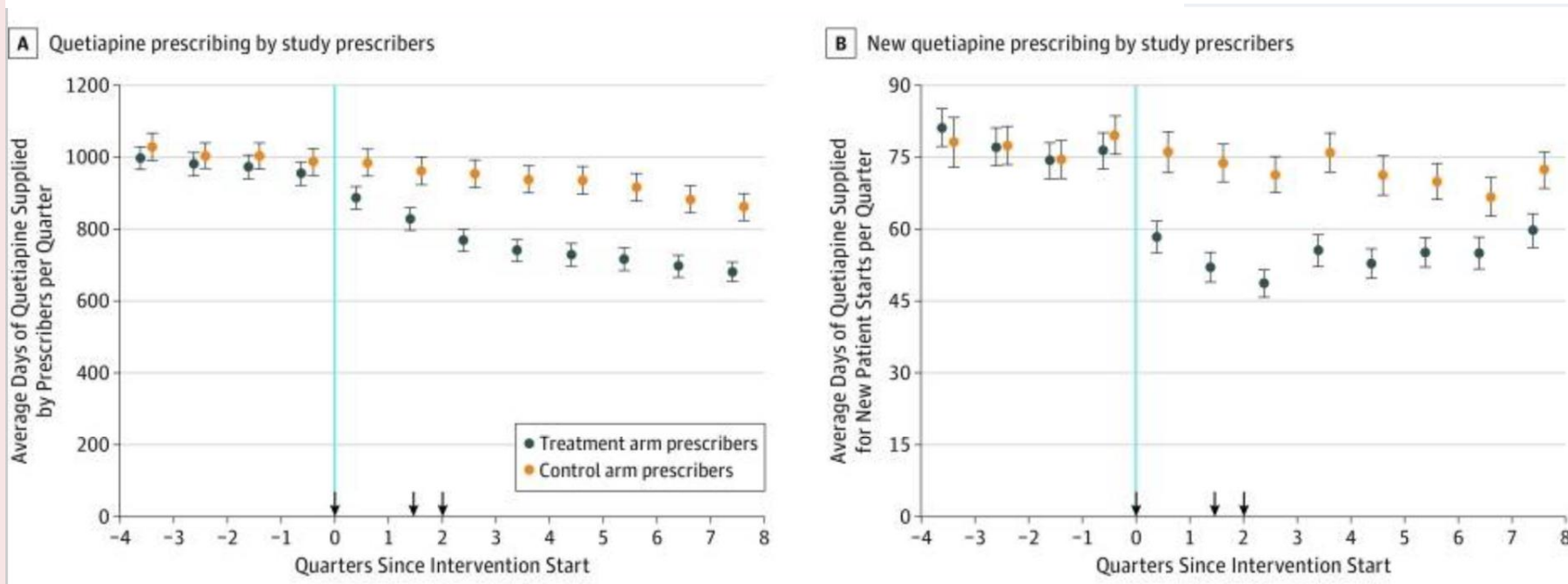
Audit and feedback

Randomized Controlled Trial > JAMA Psychiatry. 2018 Oct 1;75(10):1003-1011.

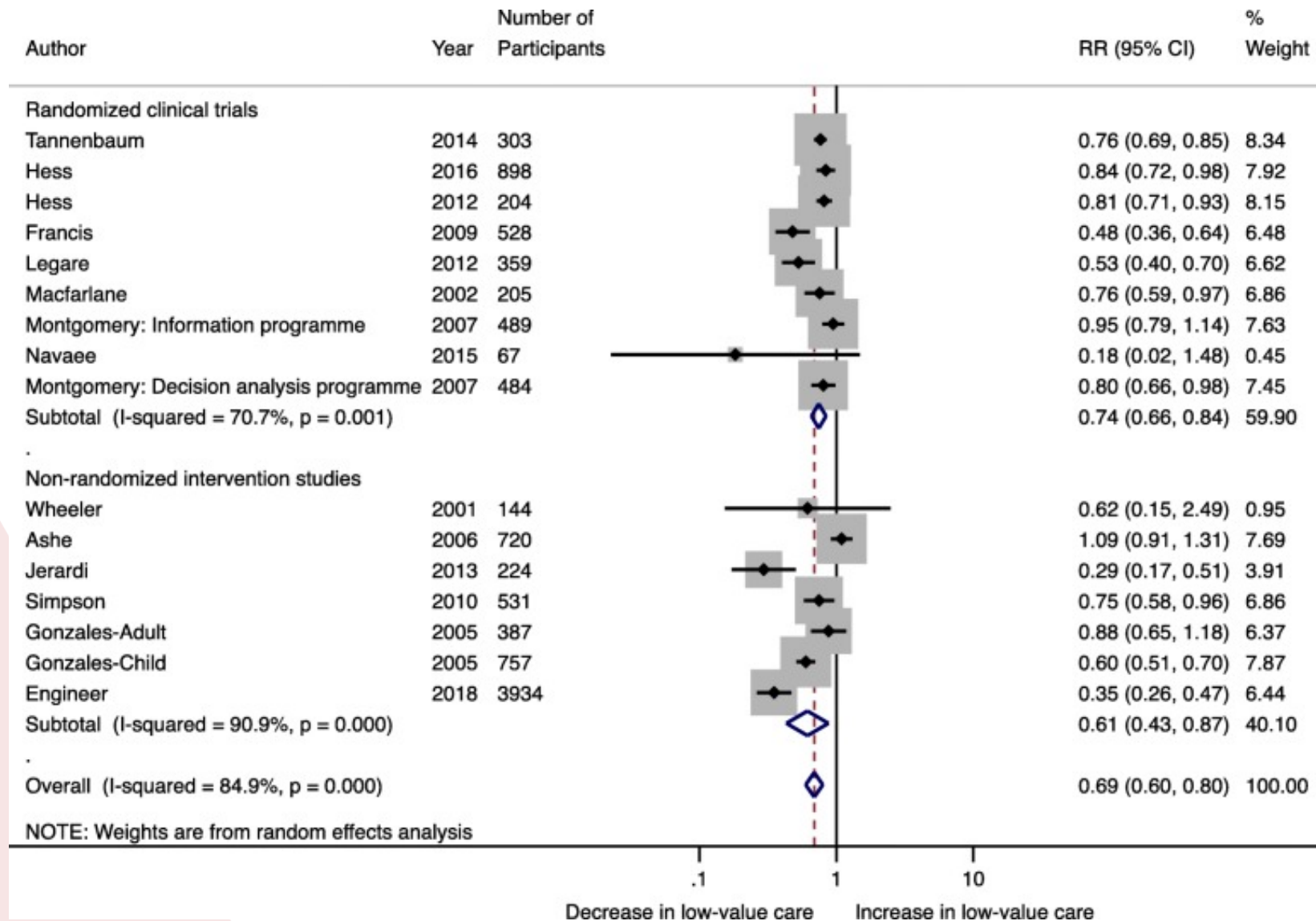
doi: 10.1001/jamapsychiatry.2018.1867.

Effect of Peer Comparison Letters for High-Volume Primary Care Prescribers of Quetiapine in Older and Disabled Adults: A Randomized Clinical Trial

Adam Sacarny^{1 2 3}, Michael L Barnett⁴, Jackson Le⁵, Frank Tetkoski⁶, David Yokum^{2 7}, Shantanu Agrawal^{5 8}



Potilaan osallistaminen





Systematic review | [Open Access](#) | [Published: 01 October 2022](#)

Randomized controlled trials in de-implementation research: a systematic scoping review

[Aleksi J. Raudasoja](#) , [Petra Falkenbach](#), [Robin W. M. Vernooij](#), [Jussi M. J. Mustonen](#), [Arnav Agarwal](#), [Yoshitaka Aoki](#), [Marco H. Blanker](#), [Rufus Cartwright](#), [Herney A. Garcia-Perdomo](#), [Tuomas P. Kilpeläinen](#), [Olli Lainiala](#), [Tiina Lamberg](#), [Olli P. O. Nevalainen](#), [Eero Raittio](#), [Patrick O. Richard](#), [Philippe D. Violette](#), [Jorma Komulainen](#), [Raija Sipilä](#) & [Kari A. O. Tikkinen](#)

[Implementation Science](#) **17**, Article number: 65 (2022) | [Cite this article](#)



Tarkemmat rajat vai enemmän autonomiaa?

- Parhaiten vaikuttavuuteen perustuva hoito toteutuu kun klinikolla ja potilaalla on näyttöön perustuva käsitys hoidon hyödyistä ja haitoista ja tätä peilataan potilaan yksilölliseen tarpeeseen
- Sekä klinikoilla ja potilailla usein ylioptimistinen käsitys hoidon hyödyistä ja haitoista
- -> Rajataan pois hyödytön/vähähyötyinen hoito, mutta vaikuttavan hoidon suhteen varmistetaan klinikon autonomia ja vaikuttavuustiedon mahdollisimman helppo saatavuus



PRO
SHADE

Tietoon pohjautuva
jaettu päätöksenteko
terveydenhuollossa



Kiitos!


Alexi Raudasoja


aleksi.raudasoja@duodecim.fi

Twitter @aleksiraudasoja



HELSINGIN YLIOPISTO
HELSINGFORS UNIVERSITET
UNIVERSITY OF HELSINKI

 proshade.fi

 proshadestn

 facebook.com/proshadestn

 linkedin.com/company/proshadestn



DUODECIM